

Avaluació de Necessitats

Les cures a Catalunya

Presentació Time Use Week
21 d'octubre de 2024

Júlia De Quintana Medina i Cristina Ferrer Romero.

Amb la col·laboració externa de: Sandra Ezquerro i Christel Keller
(Càtedra UNESCO Dones, Desenvolupament i Cultures - UVic);
i Marta Mirambell

Amb la col·laboració de:
DG de Cures, Organització del Temps i Equitat
en els Treballs. Departament d'Igualtat i
Feminismes.



Encàrrec d'avaluació

- Encàrrec de: Direcció General de Cures, Organització del Temps i Equitat en els Treballs Secretaria de Feminismes.
- Objectiu: Aportar coneixement pel disseny i la implementació de polítiques de cures a Catalunya.
 - Què són les necessitats de cures?
 - Quin abast tenen?
 - Con se'ls hi dona resposta?
 - Quins serveis i recursos fan falta?



Les necessitats de cures, conceptualització i dimensionament



Què són les necessitats de cures?

Cadascuna de les dimensions de la vulnerabilitat intrínseca dels éssers humans i, per tant, **universals** que han de ser sostingudes per tal que la vida sigui viable i totes les persones puguin assolir el seu màxim potencial.

Físiques:

Resolen les necessitats físiques i fisiològiques.

rebre aliment, higiene, moviment, desplaçament o suport en un procés de malaltia (rebre medicació o cures mèdiques).

Emocionals:

Sostenen la dimensió psicològica i afectiva de les persones.

ser escoltada i tinguda en compte, rebre afecte, consol o suport en la gestió de conflictes.



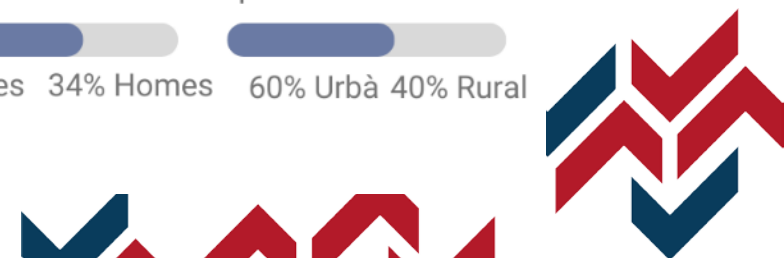
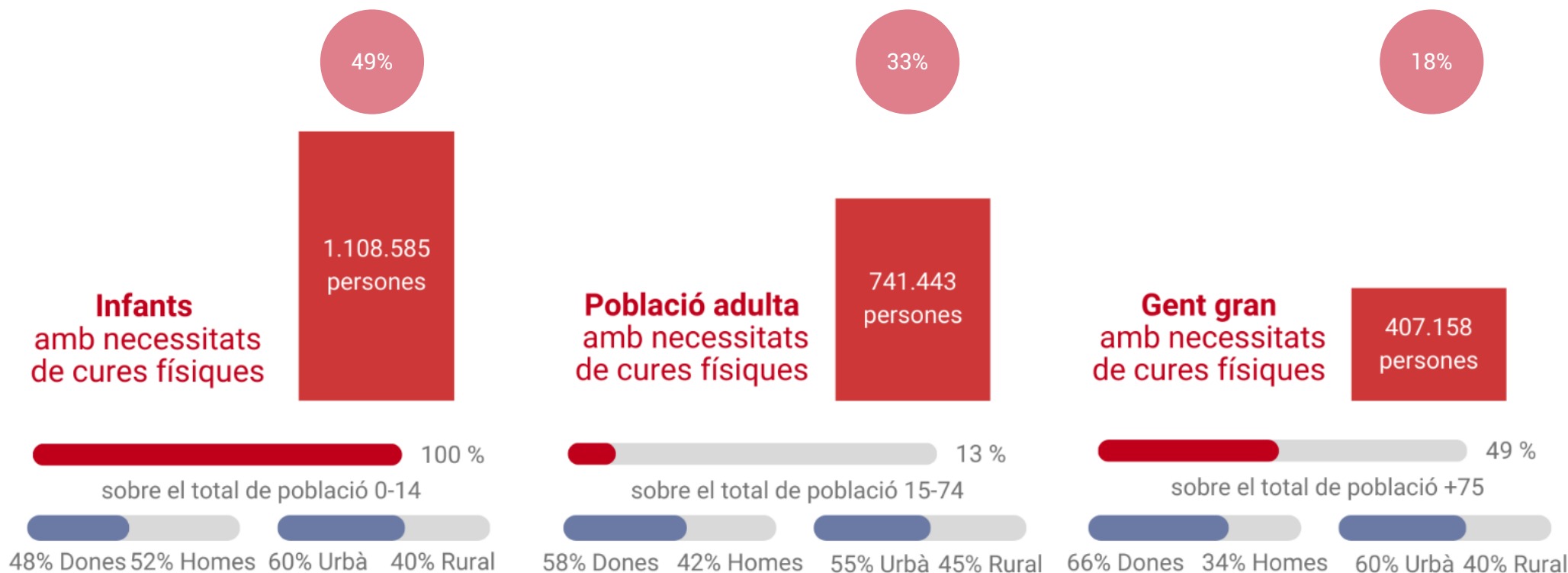
Com es concreten les necessitats de cures?

		Cicle de vida					
		Primera infància 0-3	Infància 4-11	Adolescència 12-16	Adultesa	Vellea 65-80	Vellea +80
Necessitats físiques		Molt altes, presència constant	Altes però minvants, centrades en suport en tasques quotidianes	Baixes	Baixes o esporàdiques, intensificades si hi ha una diversitat funcional	Baixes o mitges i creixents, suport desplaçaments, higiene	Mitjà o altes, desplaçaments, higiene, medicació, alimentació
Necessitats emocionals		Molt altes, efecte, atenció constant	Altes, assoliment d'autonomia, autoestima i relacions socials	Altes, reconeixement, autoestima, construcció identitat	Baixes o esporàdiques, intensificades si hi ha una diversitat funcional	Mitges o altes, malestars emocionals	Altes, malestars, soledat no desitjada



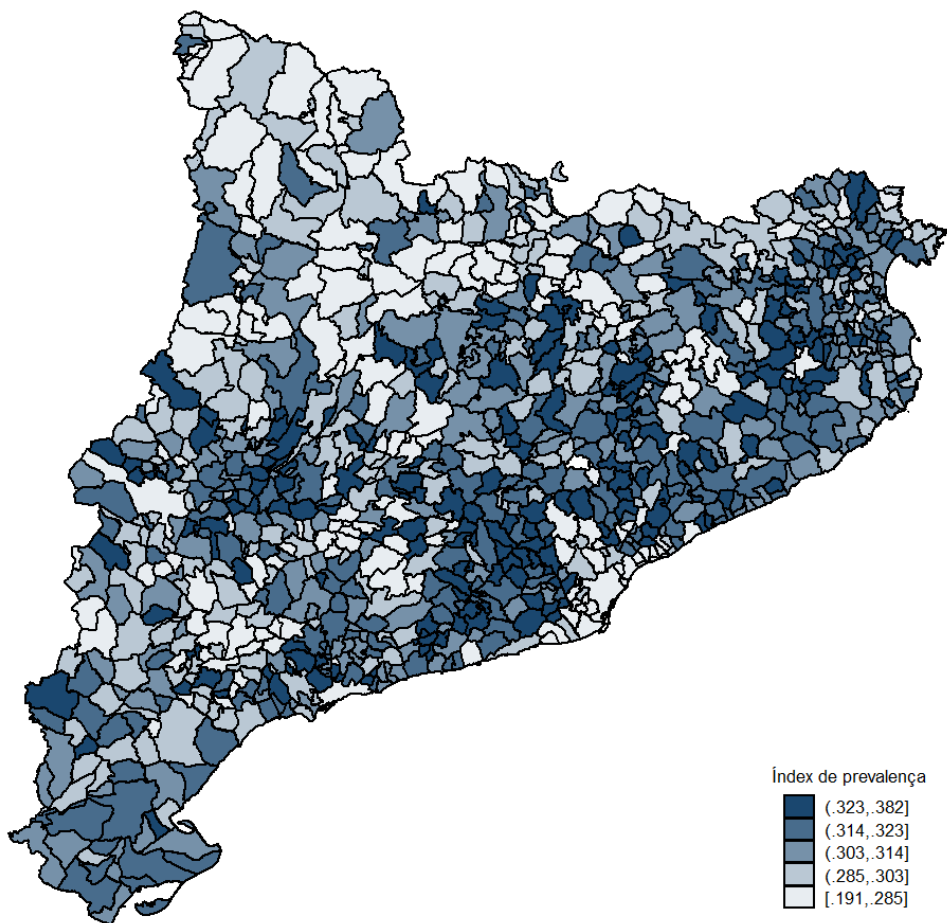
L'abast de les **necessitats de cures físiques**

- ✓ 2.257.187 persones amb necessitats de cures directes físiques, un **29% de la població Catalana**.



Prevalença de les necessitats de cures físiques

Mapa de prevalença de necessitats de cures per municipi

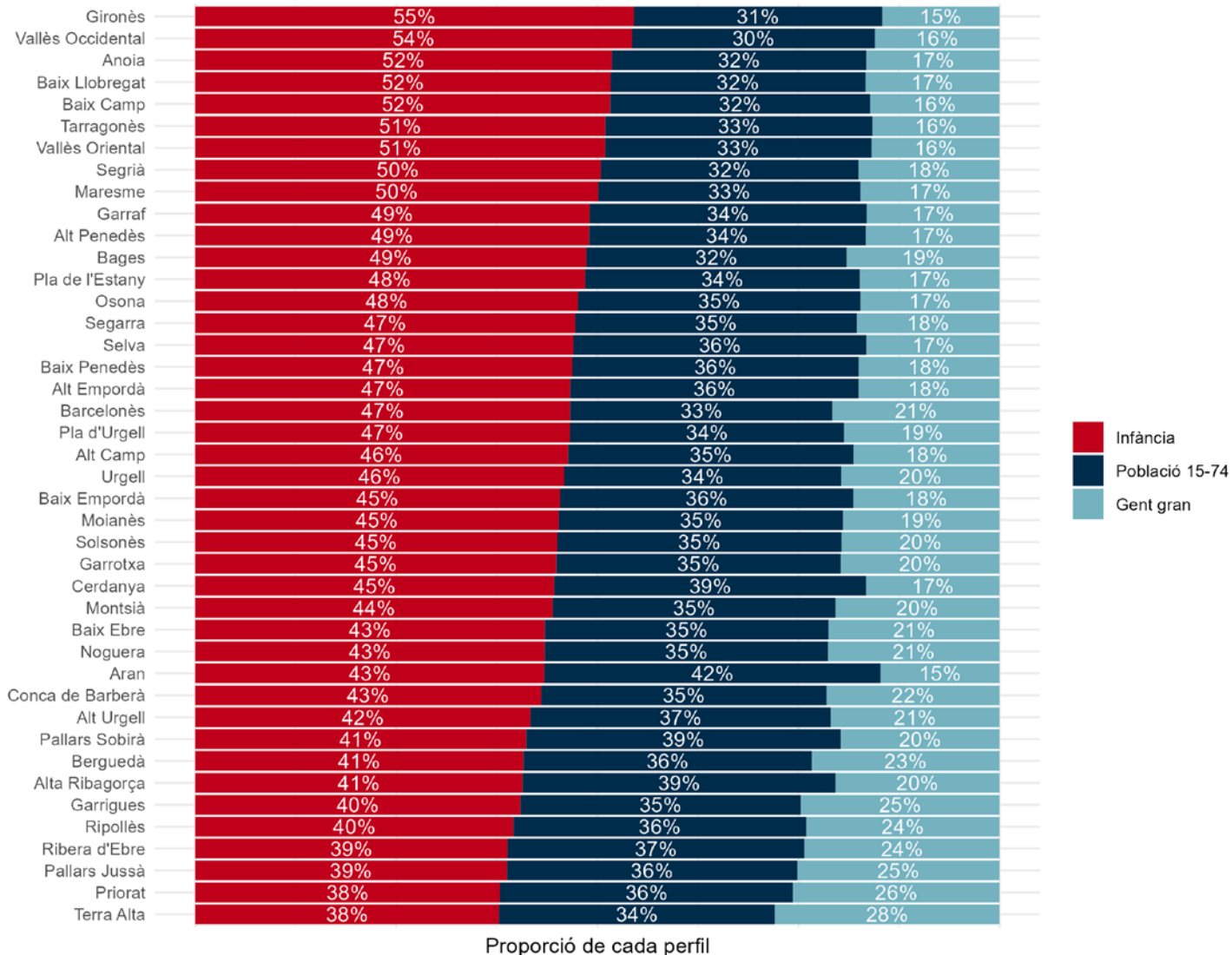


Heterogeneïtat entre territoris:

- D'entre el 19,1% al 38,2% a escala municipal.
- D'entre el 26,3% al 32,5%, a escala comarcal.

Prevalença de les necessitats de cures físiques

Proporció relativa de cada perfil sobre el total de població amb necessitats de cures



Diferències entre comarques en el pes relatiu de cada grup

- Més pes infància en comarques amb més activitat econòmica.
- Més pes de la població més gran en comarques més rurals.

Proporció de cada perfil

Font: elaboració pròpia a partir de dades del padró continu 2022 i ESCA 2021.

L'abast de les **necessitats** de cures **emocionals**

Infància i adolescència



El **7,4%** dels nens i nenes de 4 a 14 anys té possibilitats de tenir un **problema de salut mental**.

→ Els problemes de salut mental són més freqüents entre els nens i nenes de la **classe social** menys afavorida i entre els nens i nenes amb progenitors amb **menor nivell d'estudis**.

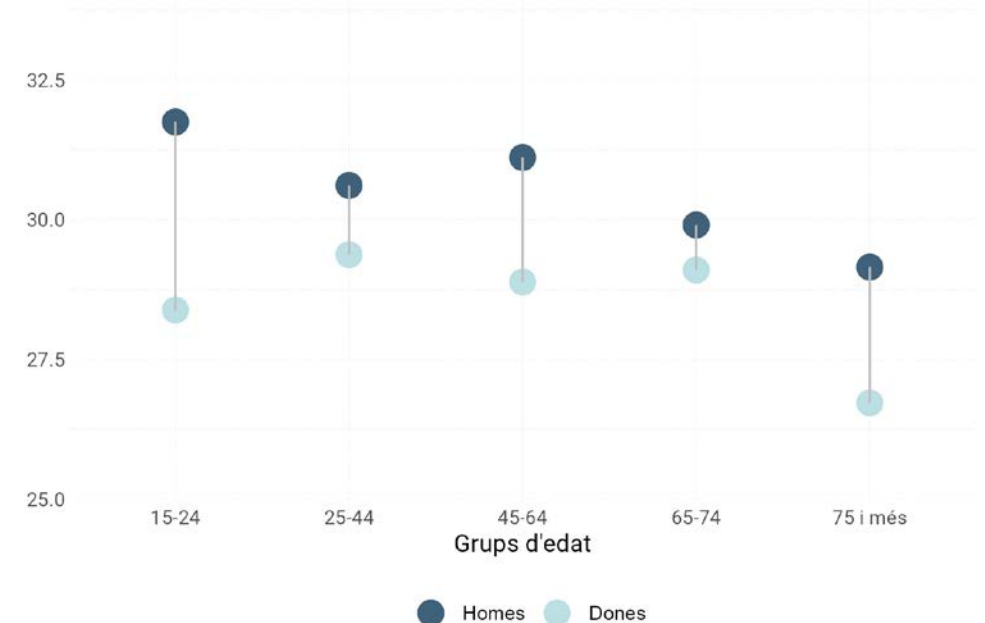
→ **Tendència en creixement** des de 2015 (4,2%) i que es dispara amb la pandèmia.

Adultesa i vellesa



El **22%** de la població catalana de més de 15 anys té **depressió** i un **22,5%** declara **malestar emocional**.

→ Necessitats especialment intenses entre les **dones** i les **persones grans**.



Les necessitats de cures són universals i tenen una prevalença destacada

Físiques

Prevalença destacada i no només concentrada en les persones més grans.

Són **més habituals** entre les persones majors de 75 anys.

El **gruix de persones** amb necessitats de cures són **infants i adolescents i adults**.

Emocionals

Creixen entre nens i nenes i **especialment adolescents**.

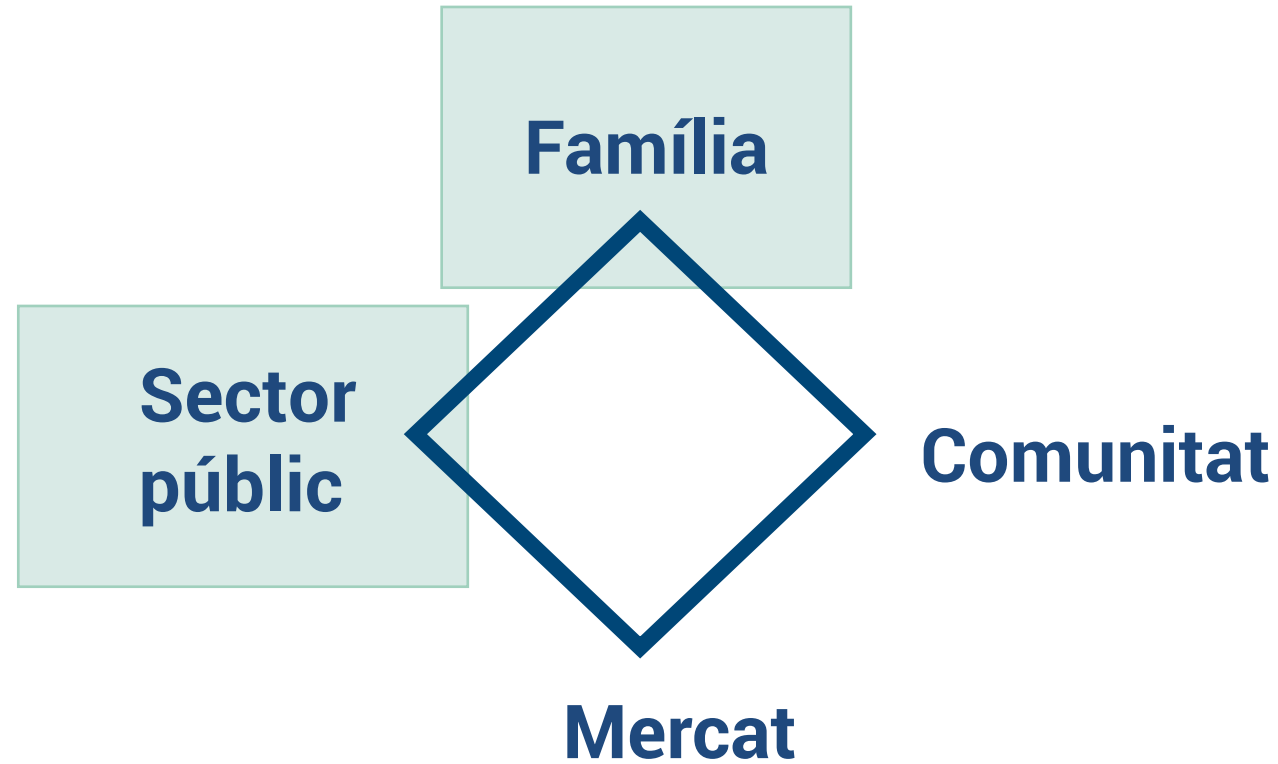
Són **majors** entre la població major de 75 anys i dones.

Hi ha limitacions de dades per analitzar-les en profunditat

La provisió de les necessitats de cures per part de la família i els principals serveis públics



Esferes de provisió de les cures



La provisió per part de les famílies

Les famílies i en especial les dones assumeixen gran part del treball domèstic i de cures

Inactivitat

35% en el cas dels homes vs.
43% en el cas de les dones.
Per motiu de cures:
el 36% de les dones inactives
vs. el 10,1% dels homes.

Treball domèstic i de cures

Les dones **doblen les hores**
un total de 13h/setmana davant vs.
les 7h/setmana dels homes.

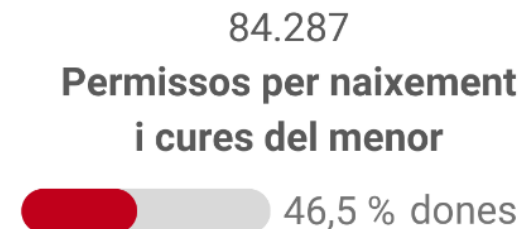
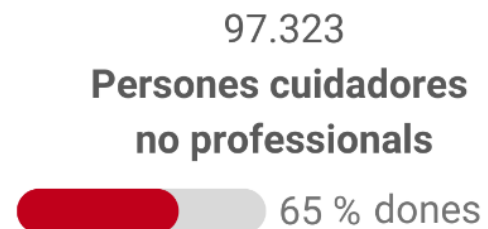
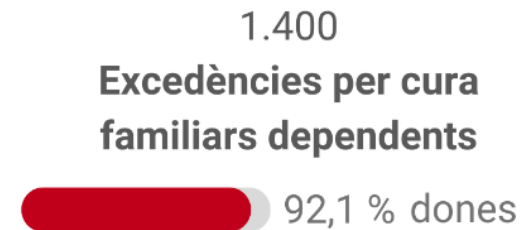
Parcialitat

19% entre les dones
6% entre els homes

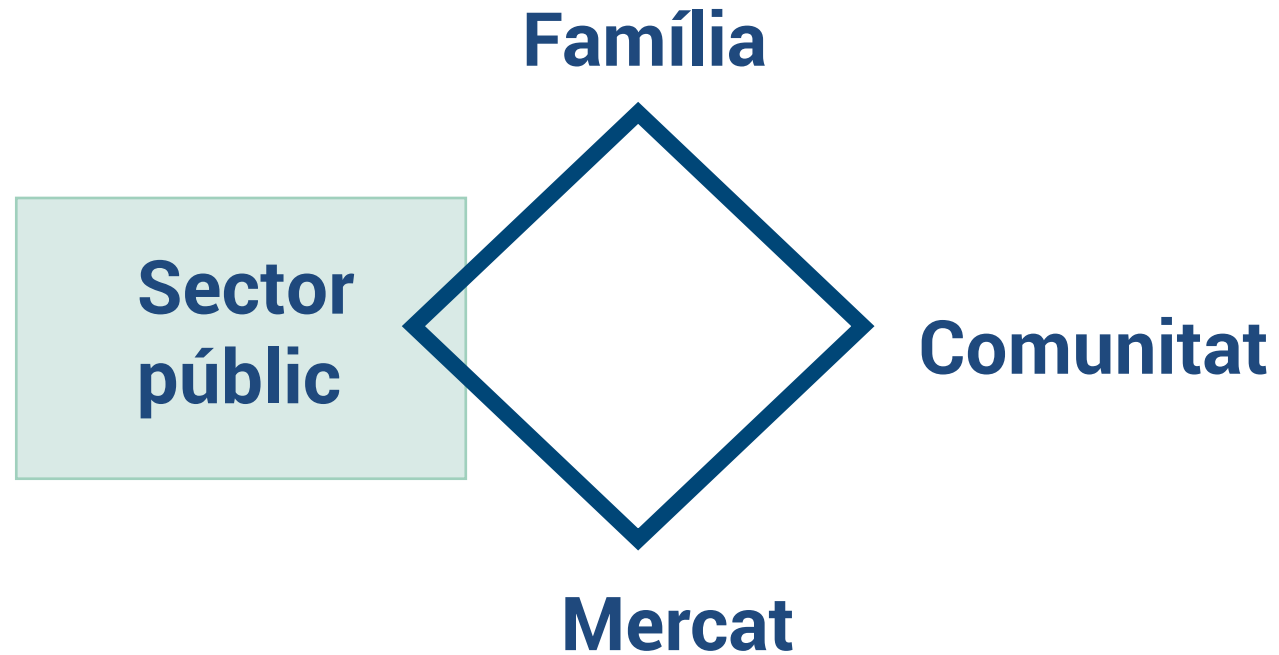
**Desigualtats entre les dones per
raó de classe, origen i genera
pobresa econòmica i de temps**

La provisió per part de les famílies

El suport públic és limitat i no reverteix la **feminització de les cures**



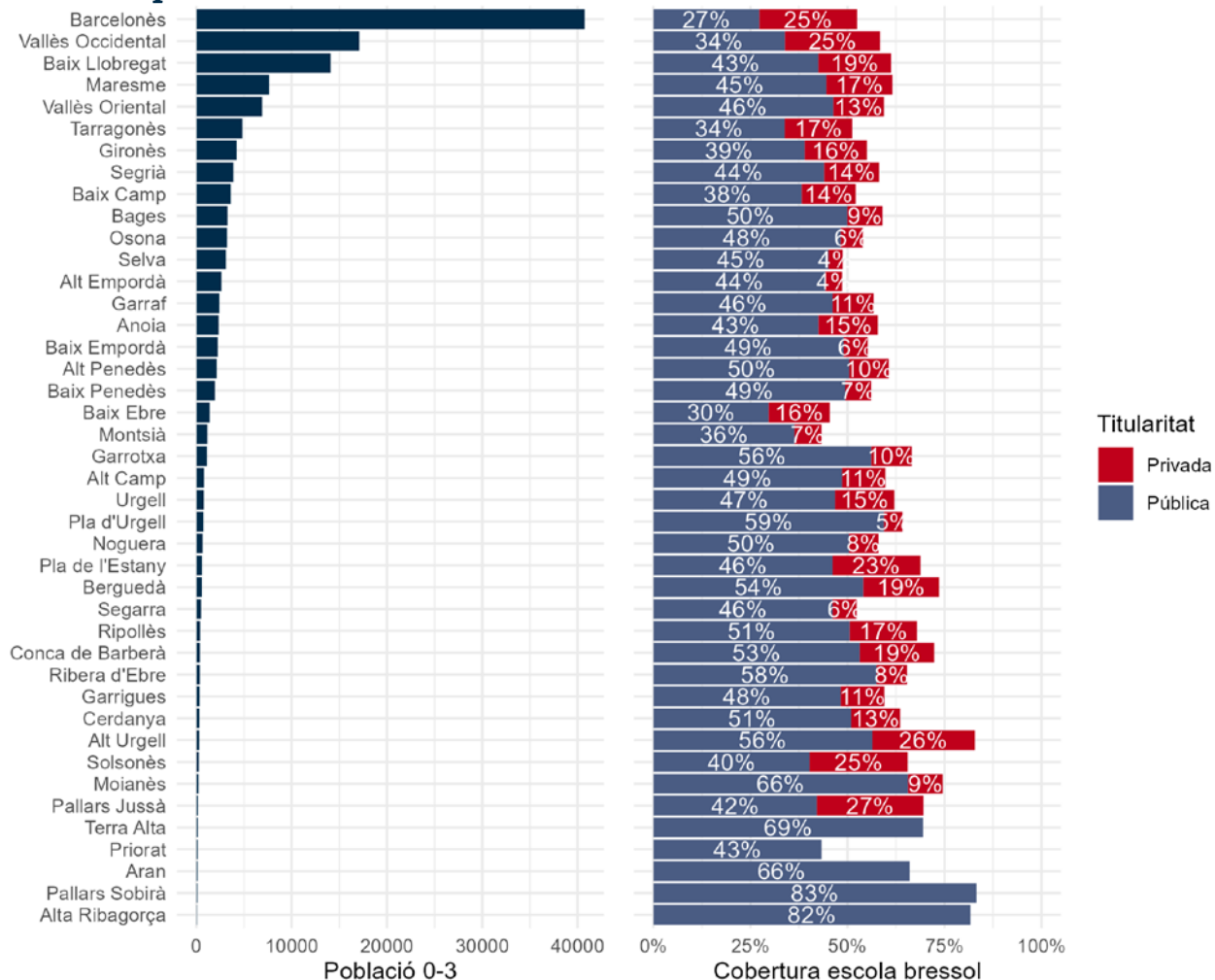
Esferes de provisió de les cures



La provisió per part dels principals serveis públics

Infància

Relació entre població 0-3 i cobertura de les escoles bressol comarques



El recurs principal és l'escola bressol.

La cobertura global és del 56,2%: 38% públiques i 18,2% privades.

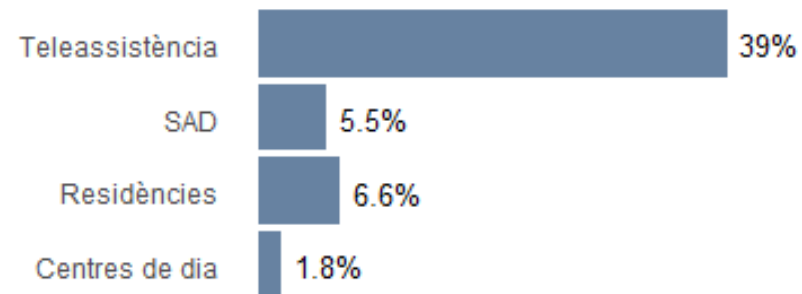
Diferències territorials: zones urbanes cobertures més baixes i paper més rellevant de les escoles bressol privades.

La provisió per part dels principals serveis públics

Persones grans

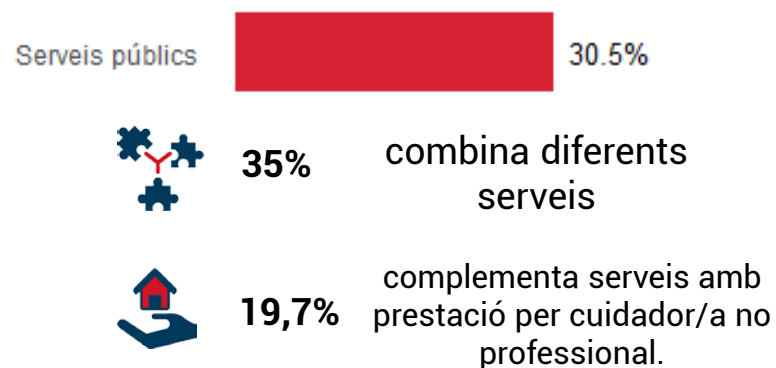
Sobre la població major de 65 anys amb necessitats de cures físiques:

(590.942 persones)




Sobre la població amb dependència

(270.305 persones)



Cobertura dèbil i heterogènia a nivell territorial

Bona focalització: la majoria són persones dependents i dones, el col·lectiu amb més prevalença de necessitats de cures.

Solapament entre l'ús del diversos serveis i provisió de cures compartida amb les famílies. 

La provisió per part dels principals serveis públics.

Persones grans

Percentatge de persones amb dependència segons servei utilitzat per trajectòries

“Trajectòries”	Residència	Centre de dia	SAD	Teleassistència	Cuidador no professional	% sobre la població amb dependència atesa
Track 1	■					43,94%
Track 2			■			16,16%
Track 3			■	■		13,59%
Track 4				■	■	9,11%
Track 5			■		■	6,58%
Track 6		■				2,66%
Track 8				■		2,52%
Track 7		■			■	1,90%
Track 9			■	■	■	1,83%
Altres						<2%

Font: elaboració pròpia amb dades Dep. Drets Socials

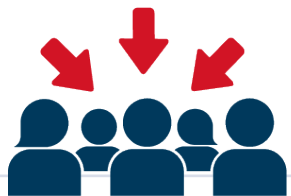


L'encaix entre necessitats, serveis i recursos





Encaix entre les necessitats de cures i la seva provisió



Els serveis públics de cures es concentren a atendre necessitats de cures especialment intenses. La cobertura dels principals serveis és limitada.



No hi ha serveis per atendre la cura al llarg de tota la vida i per fer front a les necessitats sobrevingudes o menys intenses.



Els serveis i recursos es pensen com un complement a la família no busquen desplaçar la seva centralitat.



La disponibilitat varia en funció del territori. No hi ha un marc comú de serveis mínims garantits i accessibles per a tota la ciutadania de Catalunya.



A low-angle, black and white photograph of a person walking away from the camera on a dark, textured path. The person is wearing a light-colored, flowing dress and dark shoes. A prominent white arrow is painted on the path, pointing directly towards the person. The overall mood is contemplative and forward-moving.

Recomanacions

Per avançar cap serveis de cures més garantistes:

- **Corregir els dèficits dels serveis públics existents.**
- Desenvolupar serveis públics que cobreixin **necessitats de cures no especialment intenses.**
- Serveis i recursos per **connectar la provisió familiar i pública,** per exemple, serveis corda.



Per avançar cap a un canvi de normes socials entorn les cures:

- Impulsar i assegurar el compliment de mesures de reordenació i flexibilització per tal **d'harmonitzar el temps productiu i reproductiu**.
- Implementar incentius i mesures de sensibilització per millorar la **implicació dels homes en les tasques de cures**.
- Empoderar la ciutadania, especialment les dones, sobre el **dret al temps propi**, no lligat al treball productiu o reproductiu.





Avaluar per millorar

A Ivàlua promovem la cultura de l'avaluació de polítiques públiques a Catalunya.
Avaluem polítiques públiques, difonem evidències, oferim formació i elaborem recursos.

Institucions membres d'Ivàlua

