

Atles de la dependència

Document elaborat per la Generalitat de Catalunya

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Índex

- **Conceptes**
- Demografia
- Prevalença
- Cuidador/a informal
- Oferta formal
- Cost de la provisió
- Organització de la provisió
- Preferències i expectatives

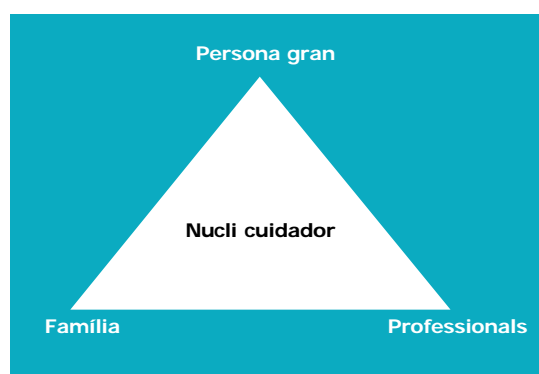
Existeixen múltiples definicions de dependència

- **El concepte de dependència engloba una varietat important d'accepcions i significats, sobre els quals no existeix un consens que delimiti clarament el seu contingut.**
- **La dependència es pot analitzar des de múltiples perspectives tenint diferents significats segons el context en què s'utilitza:**
 - Dependència física: la persona no es pot valer per si mateixa.
 - Dependència psicològica: la persona no disposa d'autonomia emocional per al desenvolupament de la seva vida.
 - Dependència econòmica: la persona no disposa de la suficient capacitat econòmica per cobrir les necessitats de cada cas.
 - Dependència jurídica: la persona no pot efectuar actes jurídics per si mateixa.

Font: La protección social de la dependencia (1999) IMSERSO

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

L'atenció assistencial a la dependència es pot entendre com un "pacte terapèutic" entre el "nucli cuidador" (serveis professionals, persona gran i família)



Font: Boda, M., Casado, M. Bioética, Derecho y Alzheimer. Valencia: Tirant lo Blanch, 2002

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Classificació Internacional del Funcionament, Discapacitats i Estats de Salut de l'OMS. 2001 (1/2)

- **Discapacitat:** És un terme bagul per dèficits, limitacions en l'activitat i restriccions en la participació. Denota els aspectes negatius de la interacció entre l'individu (amb una condició de salut) i el seu entorn (factors contextuals i ambientals).
- **Dèficit:** És la pèrdua o anormalitat d'una part del cos (estructura) o funció corporal (funció fisiològica). La funció fisiològica inclou les funcions mentals. Anormalitat es refereix estrictament a una desviació significativa de les normes estadístiques establertes (com desviació de la mitjana d'una població amb normes estandarditzades) i només s'ha d'utilitzar en aquest sentit.
- **Limitació en l'activitat:** (Substitueix el terme discapacitat utilitzat l'any 1980.) Són les dificultats que un individu pot tenir en l'execució de les activitats. Una limitació en l'activitat pot variar entre una desviació lleu o greu en termes de quantitat o qualitat en l'execució de l'activitat en la manera, l'extensió o la intensitat de l'esperada en una persona sense la condició de salut.
- **Restricció en la participació:** (Substitueix el terme minusvàlua utilitzat l'any 1980.) Són problemes que un individu pot experimentar en la seva implicació en situacions vitals. La presència de restriccions en la participació és determinada per la comparació de la participació d'un individu amb la participació esperada d'un individu sense discapacitat en aquella cultura o societat.
- **Barrera:** Són tots aquells factors ambientals en l'ambient d'una persona que en delimiten el funcionament i li creen discapacitat. Poden incloure aspectes com un ambient físic inaccessible, falta de tecnologia assistencial apropiada, actituds negatives de les persones vers la discapacitat, com també serveis, sistemes i polítiques que no existeixen o que específicament dificulten la implicació de totes les persones, amb una condició de salut, que comporti una discapacitat en totes les àrees de la vida.

Font: 54ena Assemblea Mundial de la Salut (2001)

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Classificació Internacional de Deficiències, Discapacitats i Minusvalideses. OMS. 1980

- La **deficiència** és una pèrdua o anomalia d'una estructura o funció anatòmica, fisiològica o psicològica, permanent o temporal. Les deficiències normalment són secundàries a una malaltia o accident. Un exemple de deficiència seria una parèssia o plegia en alguns grups musculars concrets secundari a un accident vascular cerebral.
- La **discapacitat** és l'objectivació de l'eficiència sobre el pla funcional. La reducció o pèrdua de capacitat funcional, secundària a la deficiència, per fer una activitat de la manera o dins dels nivells considerats normals en el ser humà. Continuant amb l'exemple anterior, seria la impossibilitat de fer la bipedestació o la deambulació secundàries a la parèssia d'aquell grup muscular.
- La **minusvalidesa** és un desavantatge, derivat de les deficiències i incapacitats, que limita la realització o el compliment del paper que és normal en cada individu. Representa les conseqüències socials i ambientals de les deficiències i les discapacitats. En la persona afectada per un accident vascular cerebral, la minusvalidesa seria tots aquells desavantatges que implica la parèssia (deficiència) i la impossibilitat de deambular (discapacitat).

Quan es parla de valoració funcional s'entén que el concepte que es valora és la discapacitat. La capacitat o no de fer una activitat s'anomena independència o dependència, respectivament. La valoració funcional és un pas endavant respecte a la història clínica clàssica que valora especialment les deficiències

Font: Clasificación Internacional de Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías (1980) OMS

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Definició dels components valorats en la Classificació Internacional del Funcionament, Discapacitats i Estats de Salut de l'OMS. 2001

- *Funcions corporals*: són les funcions fisiològiques dels sistemes corporals (incloent-hi les funcions psicològiques).
- *Estructures corporals*: són les parts anatòmiques del cos, com els òrgans, les extremitats i els seus components.
- *Deficiències*: problemes en les funcions o estructures corporals, com una desviació significativa o una pèrdua.
- *Activitat*: execució/realització d'una tasca o acció per part de l'individu.
- *Participació*: és l'acte d'involucrar-se en una situació vital.
- *Limitacions en l'activitat*: són dificultats que un individu pot tenir en l'execució/realització de les activitats.
- *Restriccions en la participació*: són problemes que un individu pot experimentar en involucrar-se en situacions vitals.
- *Factors contextuais*: són aspectes externs del món físic, social i ambiental que poden tenir un impacte en l'actuació de l'individu en un domini determinat.

Font: 54ena Assamblea Mundial de la Salut (2001)

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

La protecció social de la dependència. Ministeri de Treball i Assumptes Socials. Institut de Migracions i Serveis Socials (IMSERSO). 2000

- Una persona és socialment dependent quan a conseqüència de limitacions severes d'ordre físic o mental requereix l'ajuda d'una altra persona per fer les activitats de la vida diària. Es continua debatent quines són aquestes activitats, però de manera temptativa, ens referim a tots aquells actes que tenen a veure amb l'atenció personal o que serveixen de suport imprescindible per a aquesta atenció.
- La dependència és funcional i no s'ha de confondre amb la pèrdua d'autonomia, que fa referència a la defensa de la dignitat i la llibertat de la persona. És a dir, l'autonomia es refereix a la capacitat de decisió d'una persona sobre la seva vida, i esdevé, en discapacitat mental, en l'obligada protecció dels seus drets fonamentals de llibertat i dignitat.
- És un problema social que exigeix una resposta institucional en el sistema protector de les administracions públiques.

Font: La protecció social de la dependència (2000) IMSERSO

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Consell d'Europa. 1998

- Són persones amb dependència les qui, per raons lligades a la falta o a la pèrdua de capacitat física, psíquica o intel·lectual, tenen necessitat d'una assistència o ajuda important per a la realització de les activitats de la vida diària.

Font: La protección social de la dependencia (2000) IMSERSO

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Organització Mundial de la Salut: 2000

- És dependent la persona que no és completament capaç de cuidar-se a si mateixa, de mantenir una alta qualitat de vida, d'acord amb les seves preferències, amb el major grau d'independència, autonomia, participació, satisfacció personal i dignitat personal possible.
- El terme dependència abasta un ampli àmbit d'atenció cap a les activitats de la vida diària que els individus incapacitats crònicament necessiten durant un període de temps prolongat. Aquests serveis estan destinats a minimitzar, rehabilitar o compensar la pèrdua d'independència física o psíquica. Els serveis inclouen assistència en les activitats bàsiques de la vida diària (AVD) i en les activitats instrumentals de la vida diària (AIVD).

Font: Towards an International Consensus on Policy for Long-Term Care of the Aging (2000) OMS

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Índex

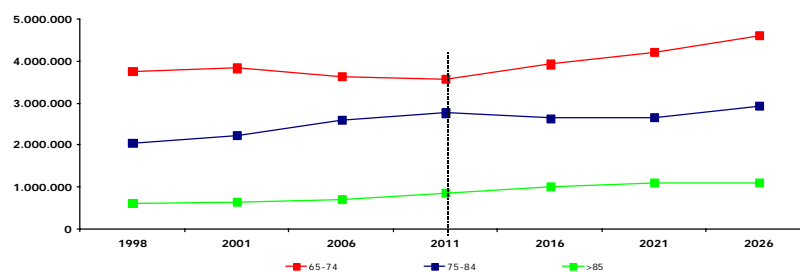
- Conceptes
- **Demografia**
- Prevalença
- Cuidador/a informal
- Oferta formal
- Cost de la provisió
- Organització de la provisió
- Preferències i expectatives

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

El progressiu envelliment es mantindrà en els pròxims anys, i serà major en el període 2001-2011

- Fins al 2011, fort augment de la població entre 75 i 84 anys.
- A partir de l'any 2011, incorporació massiva de persones de 65 a 74 anys.

Evolució de les persones de 65 anys per grups d'edat. Espanya. 2001-2026

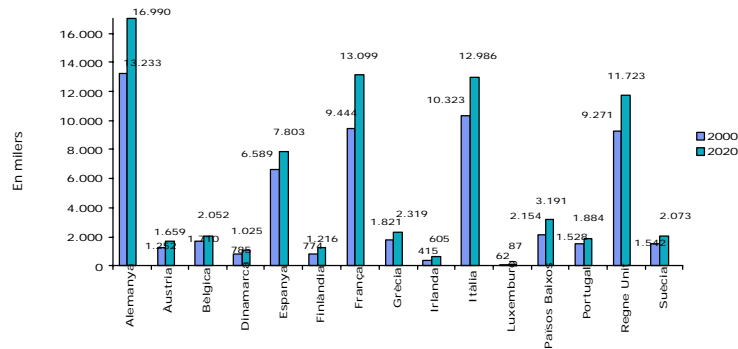


Font: Proyección de la población española. Madrid 1994 Instituto de Demografía

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

El progressiu envelliment es mantindrà en els pròxims anys

Població de 65 anys i més a Espanya i Europa: 2000 i 2020

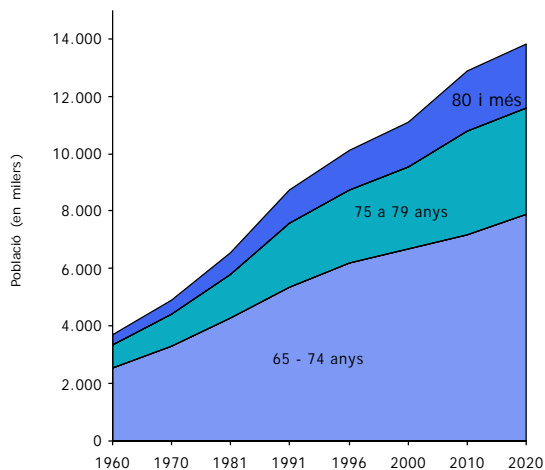


Font: Las personas mayores en España. Informe 2000 (2000) IMSERSO

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Les projeccions indiquen que la població major de 65 anys l'any 2020 serà el triple que la que hi havia als anys 60

Evolució de les persones grans per grups d'edat. Espanya. 1960-2020



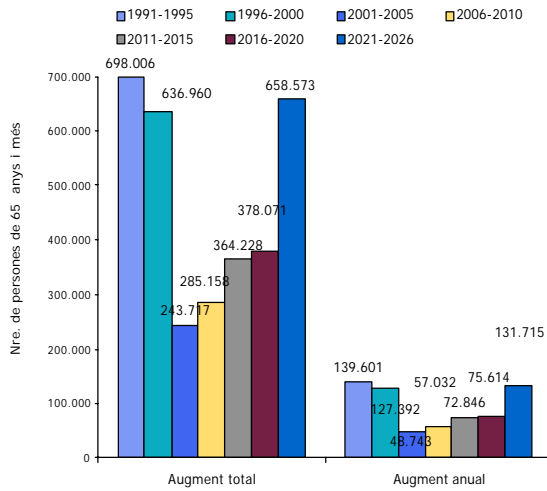
- De l'any 1991 al 2010 hi ha una disminució en l'augment de població de 65 a 74 anys.
- En la dècada dels 90 disminueix l'augment de població dels grups d'edat de 75 a 79 anys i 80 i més, però a partir del 2000 torna a créixer l'augment de població d'aquests grups d'edat.

Font: Las personas mayores en España. Informe 2000 (2000) IMSERSO

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

El segle XXI comença amb un augment de població de 65 i més anys inferior a la meitat de l'augment de finals de segle

Increment del nombre de persones de 65 anys i més. Espanya. 1999



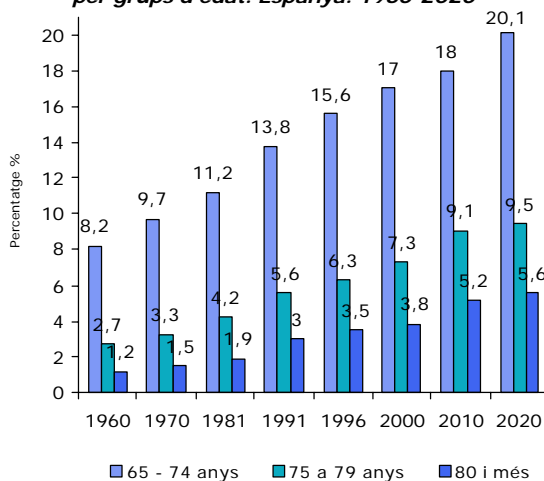
Font: Encuesta sobre discapacidades, deficiencias y estado de salud (1999) INE

- En el període 2001-2005 l'augment de població cau en picat, a partir del 2006 s'inicia un recuperació lenta, i a partir del 2021 l'augment anual de gent gran es duplica.
- La guerra civil espanyola i el "baby boom" són les causes principals que expliquen aquesta variabilitat.

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

El ritme de creixement de la població major de 65 anys, a Espanya, no és constant

Evolució de la proporció de les persones grans per grups d'edat. Espanya. 1960-2020



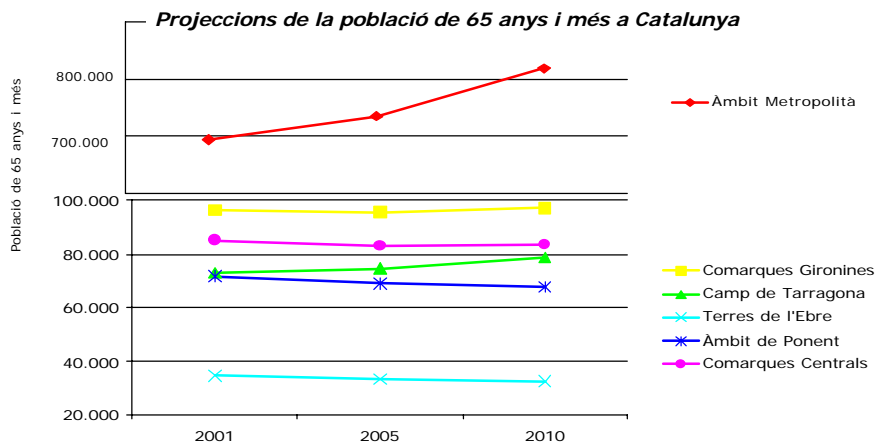
Font: Las personas mayores en España. Informe 2000 (2000) IMSERSO

- La dècada dels noranta és una època d'estabilització del ritme de creixement de la població major de 65 anys.

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

A Catalunya les projeccions fins al 2010 indiquen un augment de la població de gent gran, excepte a les Terres de l'Ebre, de Ponent i comarques centrals

- En les Terres de l'Ebre i de Ponent les projeccions indiquen un descens de la població i en les comarques centrals una estabilització.



Font: Web Institut d'Estadística de Catalunya (2001)

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Població de 65 anys i més a les províncies catalanes

- Percentualment la província de Lleida és la més envellida de Catalunya.

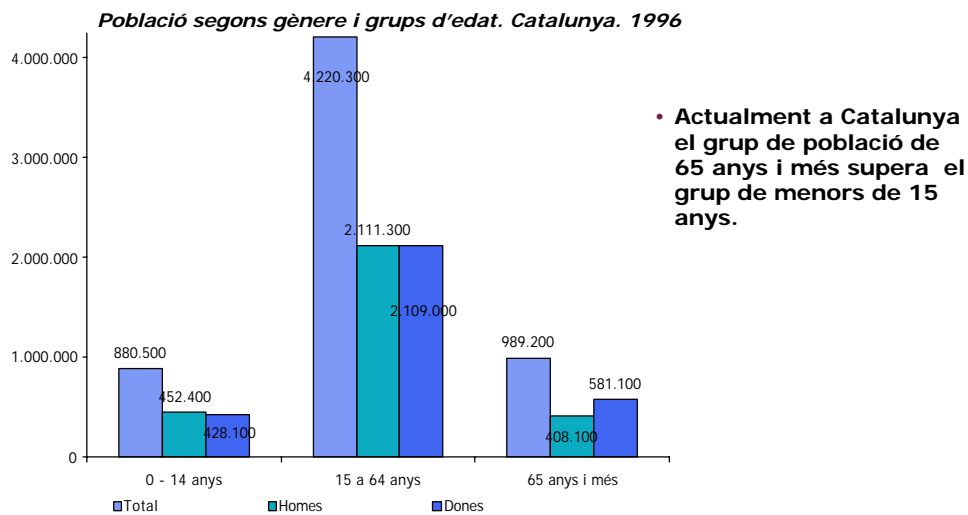
Distribució provincial de les persones de 65 anys i més. Catalunya. 1996

	Població total	65 anys i més (milers)	65 anys i més (%)
Catalunya	6.090	989	16
Barcelona	4.628	730	16
Girona	530	89	17
Lleida	356	72	20
Tarragona	574	97	17

Font: Las personas mayores en España. Informe 2000 (2000) IMSERSO

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Dels 6.090.040 habitants de Catalunya, 989.200 tenen 65 anys i més



Font: Las personas mayores en España. Informe 2000 (2000) IMSERSO

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

La població catalana de 65 anys i més no arriba al milió de persones

Població segons gènere i grups d'edat. Catalunya. 1996

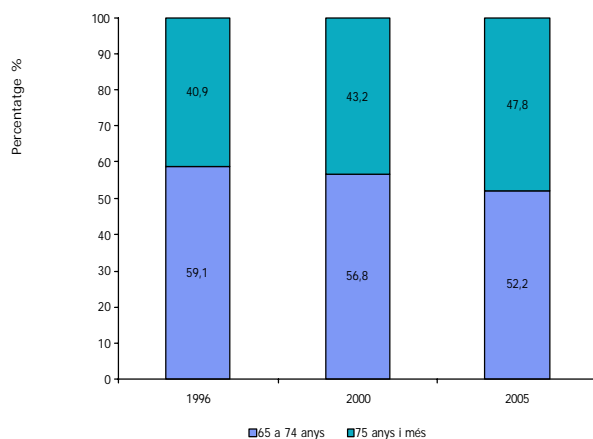
Edat	Total	Dones	Homes
Total	989.229	581.114	408.123
De 65 a 69 anys	315.700	170.270	145.433
De 70 a 74 anys	268.546	150.510	118.037
De 75 a 79 anys	183.163	111.894	71.268
De 80 a 84 anys	126.171	81.326	44.845
De 85 a 89 anys	68.010	46.741	21.269
De 90 a 94 anys	23.043	16.885	6.162
De 95 anys i més	4.596	3.488	1.109

Font: Las personas mayores en España. Informe 2000 (2000) IMSERSO

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

A Catalunya augmenta la proporció de persones de 75 anys i més respecte a les del grup de 65 anys i més

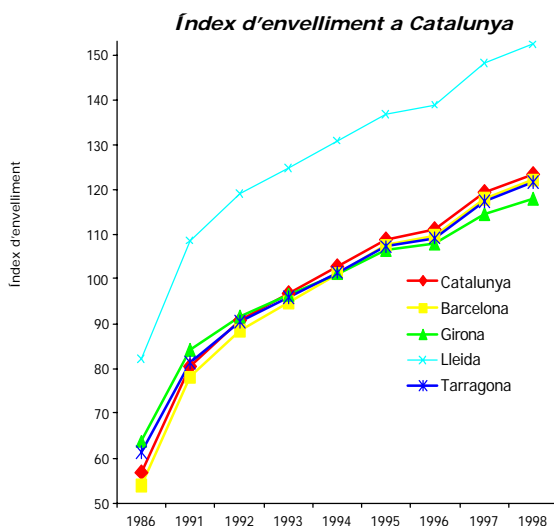
Distribució en percentatge de la població de 65 anys i més. Catalunya. 1996, 2000, 2005



Font: Las personas mayores en España. Informe 2000 (2000) IMSERSO

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Segons l'Institut d'Estadística de Catalunya, augmenta l'índex d'envelliment



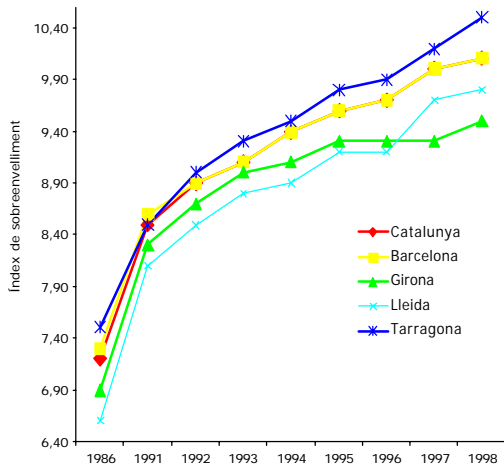
Font: Web de l'Institut d'Estadística de Catalunya (2001)

- Les comarques de Lleida tenen un índex d'envelliment 27 punts superior a la mitjana catalana.
- A partir de l'any 1994 la població de 65 anys i més supera a la població menor de 15 anys.

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Segons l'Institut d'Estadística de Catalunya, augmenta l'índex de sobreenvelliment

Índex de sobreenvelliment a Catalunya



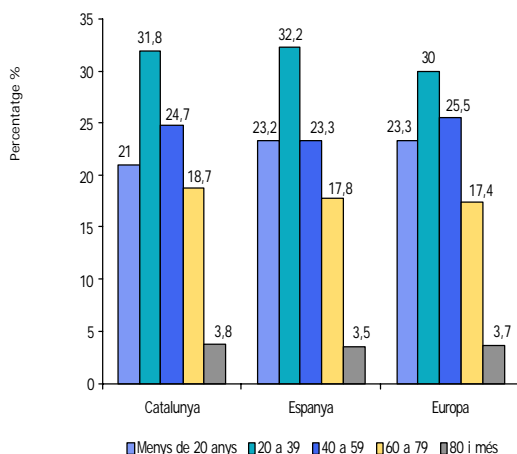
- Les comarques de Girona són les que tenen un índex de sobreenvelliment més baix i en les quals aquest creix a un ritme més lent.
- Les comarques de Tarragona són les que tenen un índex i un creixement superior a la mitjana de Catalunya.

Font: Web de l'Institut d'Estadística de Catalunya (2001)

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Les estructures per edats entre Catalunya, Espanya i la Unió Europea són semblants

Percentatges de població per grups d'edat a Catalunya, Espanya (1999) i Europa (1997)



- La base de la piràmide de Catalunya té un percentatge menys elevat de població jove que la d'Espanya i la d'Europa.
- A la piràmide d'Europa, el pes de la població de 80 anys i més és una mica més alt que a Espanya i Catalunya.

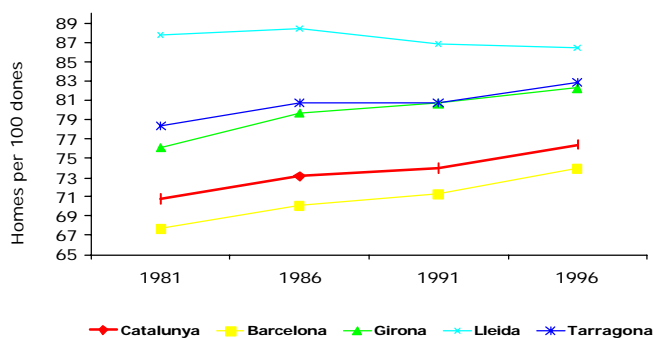
Font: Web de l'Institut d'Estadística de Catalunya (2001)

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

A Catalunya, a partir dels 60 anys, cada cop hi ha més dones que homes

- A les comarques de Lleida és l'únic lloc on la diferència entre el nombre d'homes i de dones ha disminuït en l'última dècada.

Ràtio del sexe de la població de 60 anys i més a Catalunya



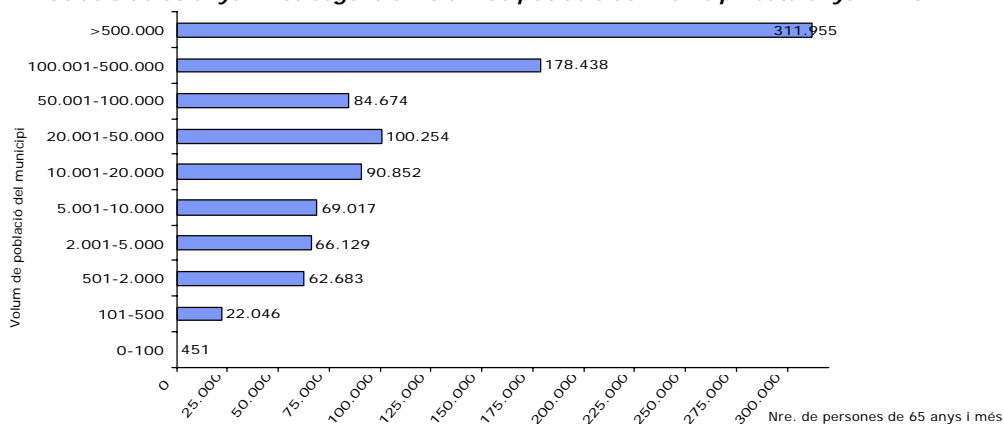
Font: Web de l'Institut d'Estadística de Catalunya (2001)

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

A Catalunya 311.955 persones de 65 anys i més viuen en municipis majors de 500.000 habitants

- 311.178 persones de 65 anys i més viuen en municipis menors de 20.000 habitants.

Població de 65 anys i més segons el volum de població del municipi. Catalunya. 1996

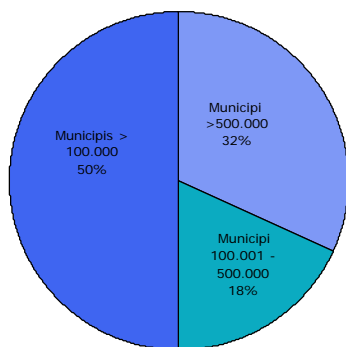


Font: Las personas mayores en España. Informe 2000 (2000) IMSERSO

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

A Catalunya el 50% de la població de 65 anys i més viu en municipis majors de 100.000 habitants

*Percentatges de població de 65 anys i més segons el volum de població del municipi.
Catalunya. 1996*



- El 32% viu en municipis majors de 500.000 habitants.
- El 31.04% viu en municipis inferiors a 20.000 habitants.

Font: Las personas mayores en España. Informe 2000 (2000) IMSERSO

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Índex

- Conceptes
- Demografia
- **Prevalença**
- Cuidador/a informal
- Oferta formal
- Cost de la provisió
- Organització de la provisió
- Preferències i expectatives

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Principals estudis sobre la prevalença de la dependència

Estudis multidimensionals d'àmbit local

- Envellir a Leganés (1986). Béland i Zunzunegui.
- Enquesta de salut - Vigo (1994). Eiroa et al.
- Estudi sobre les necessitats d'atenció socio sanitària de les persones grans al municipi de Móstoles (1994). Fundación Cajamadrid.

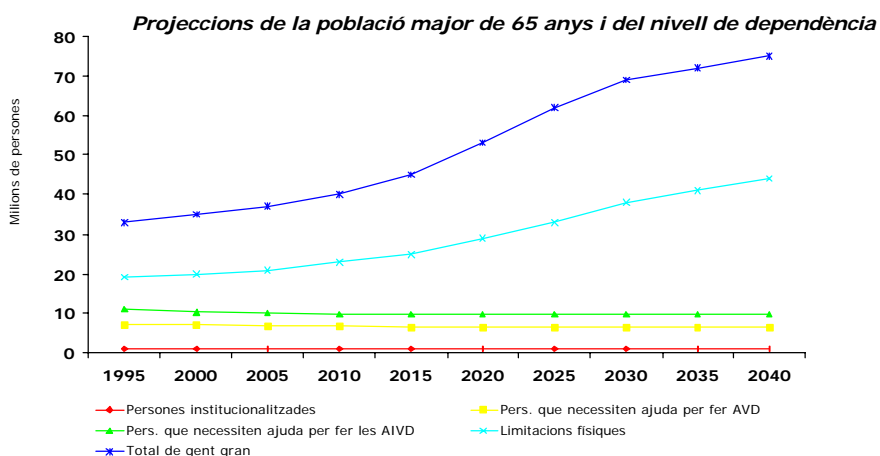
Estudis sobre l'estat de salut i l'estat funcional a escala autonòmica o nacional

- Enquesta sobre discapacitats, deficiències i minusvalideses (1986, 1999).
- Enquesta de salut de Barcelona (1986). Ruigómez i Alonso.
- Enquesta de salut de Catalunya (1994).

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Estudis recents indiquen que les taxes de dependència tenen tendència a disminuir

- L'augment de la longevitat va acompanyat d'una millora en la salut i, per tant, d'una millora en els nivells de dependència.



Font: Disability Trends Among Elderly Persons and Implications for the Future (2000) The Gerontological Society of America

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

La teoria de la compressió de la morbiditat postula que actualment

- En edats avançades, augmenta l'esperança de vida i disminueix la morbiditat.
- Existeixen diferents cicles de l'envelliment.
 - En països on l'envelliment és un fenomen que existeix des de fa temps, la proporció de persones de més de 80 anys és molt més superior que en aquells països on l'envelliment existeix des de fa poc. En aquests països la gent gran es concentra entre els 60 i 70 anys.
- Característiques dels països industrialitzats.
 - L'esperança de vida lliure de discapacitat als 65 anys és de 6 a 17 anys en un 45%-80%.
 - Disminució de l'índex de persones institucionalitzades en tots els grups d'edat com a conseqüència:
 - De les polítiques d'atenció de la gent gran que potencien l'atenció comunitària en front a la institucionalització.
 - I de l'equilibri entre l'oferta i la demanda dels serveis d'atenció de la gent gran.

Font: Stephane Jacobzone. Coping with aging: International Challenges. What are the implications of greater and declining disability levels (2000) Health Affairs

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

L'esperança de vida lliure de discapacitat als 65 anys, en els països industrialitzats, és de 6 a 17 anys en un 45%-80%

Tendència de l'esperança de vida als 65 anys en vuit països, 1960-1996

	Dones			Homes		
	1960	1996	Canvi 1960-1996	1960	1996	Canvi 1960-1996
Japó	14	21	7	11	17	5
França	15	20	5	12	16	3
Canadà	16	20	4	14	16	3
Austràlia	15	19	4	12	16	3
Estats Units	16	19	3	13	16	3
Alemanya	15	19	4	12	15	3
Regne Unit	15	18	3	12	15	3

Font: Stephane Jacobzone. Coping with aging: International Challenges. What are the implications of greater and declining disability levels (2000) Health Affairs

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

L'esperança de vida un cop arribat als 70 anys és d'una mitjana de 14,4 anys

*Esperança de vida a les diferents edats.
Catalunya. 1994 (en anys)*

Edat	Homes	Dones
10 anys	65,1	72,5
30 anys	46,1	52,9
50 anys	28,3	33,9
70 anys	12,8	16,1
80 anys	7,2	8,9

*Esperança de vida en salut i
expectatives de mala salut subjectiva,
1991*

Esperança de vida (anys)	77,3
Esperança de vida en bona salut	57,9
Mala salut subjectiva	19,3

Font: Tablas de mortalidad de la población española (2001) INE
Las personas mayores. Informe 2000 (2000) IMSERSO

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Disminueix l'índex de persones institucionalitzades en tots els grups d'edat

*Percentatge de gent gran institucionalitzada per grups d'edat
a França, Canadà, Austràlia, Estats Units i Suècia, 1980-1996*

Percentatge de la població institucionalitzada				
	Anys	Grup d'edat	1r any	2n any
França	1981-1991	65-69	1,4	1,2
		70-74	2,8	2,4
		75-79	5,9	5,6
		80 i més	23,7	23,4
Canadà	1986-1991	65-69	1,8	1,4
		70-74	2,8	2,4
		75-79	5,9	5,6
		80 i més	23,7	23,4
Austràlia	1985-1993	65-69	3,0	1,8
		80 i més	24,9	17,6
Estats Units	1982-1994	65-69	1,4	0,9
		70-74	2,3	1,8
		75-79	5,0	3,8
		80 i més	17,6	15,3
Suècia	1980-1995	65-79	3,6	3,1
		80 i més	27,0	25,1

Font: Stephane Jacobzone. Coping with aging: International Challenges. What are the implications of greater and declining disability levels (2000) Health Affairs

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Impacte de la morbiditat sobre la dependència en la gent gran

- Actualment es barallen dues possibilitats:

- Expansió de la morbiditat:

- La reducció de la mortalitat no s'acompanya d'una reducció semblant de la morbiditat. I els anys de vida guanyats van acompanyats d'una incapacitat més gran.

- Compressió de la morbiditat:

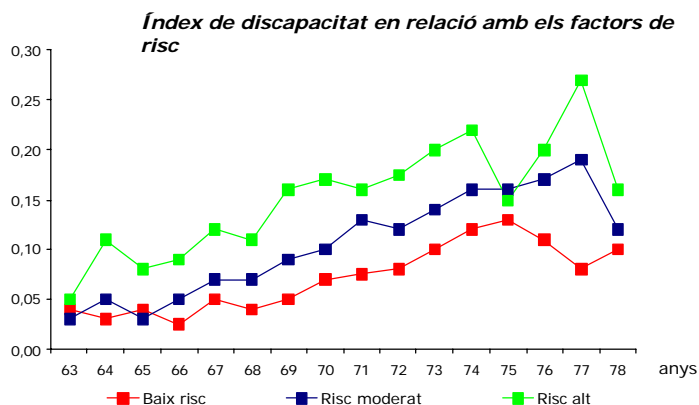
- La reducció de la morbiditat és superior a la reducció de la mortalitat, el que significa que no solament hi ha un augment de l'esperança de vida, sinó que aquest increment és a canvi d'un bon estat de salut.

Font: Stephane Jacobzone. Coping with aging: International Challenges. What are the implications of greater and declining disability levels (2000) Health Affairs

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Les persones amb una conducta més saludable retarden l'aparició de la discapacitat en els últims anys de la seva vida

- Un estudi fet per la Massachusetts Medical Society demostra que el tabac, l'índex de la massa corporal i l'exercici en l'edat madura són factors predictors en l'inici de les discapacitats.

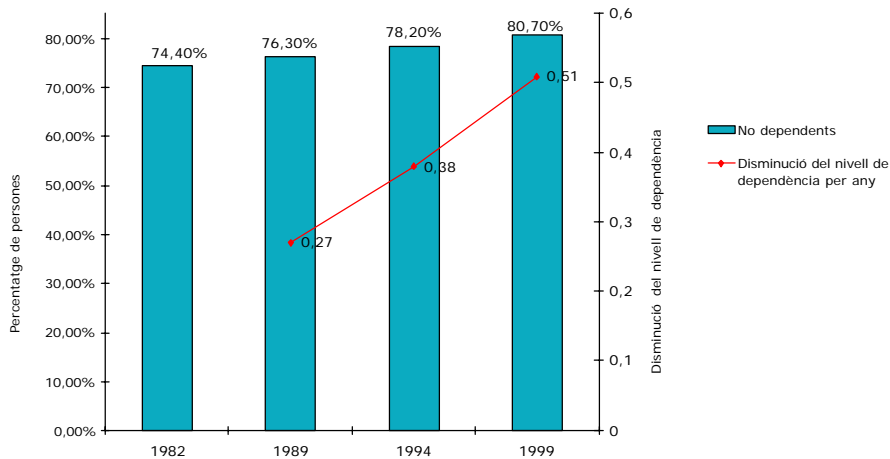


Font: Aging, Health risks, and cumulative disability (1998) The New England Journal of Medicine

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Augmenta la proporció de les persones grans sense dependència

Distribució del nivell sense dependència des de 1982 fins al 1999 als Estats Units

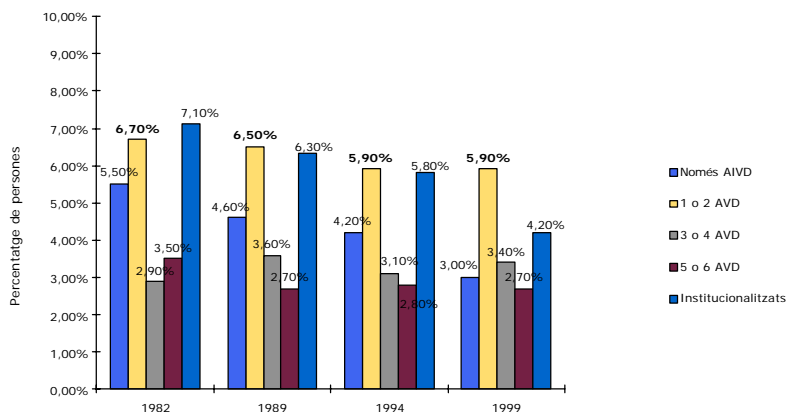


Font: Kenneth G. Manton and Xiliang Gu. Changes in the prevalence of chronic disability in the United States black and nonblack population above age 65 from 1982 to 1999 (2001) Center of Demographic Studies, Duke University

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

El nivell de la dependència té tendència a disminuir

Distribució del nivell de dependència des de 1982 fins al 1999 als Estats Units

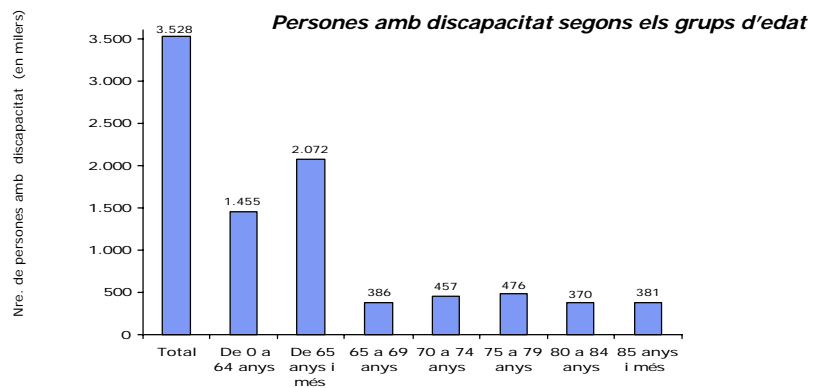


Font: Kenneth G. Manton and Xiliang Gu. Changes in the prevalence of chronic disability in the United States black and nonblack population above age 65 from 1982 to 1999 (2001) Center of Demographic Studies, Duke University

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Dels 3.528.221 amb discapacitat que hi ha a Espanya, 2.072.652 tenen 65 anys o més

- El 58.74% de persones amb discapacitat a Espanya tenen 65 anys o més.



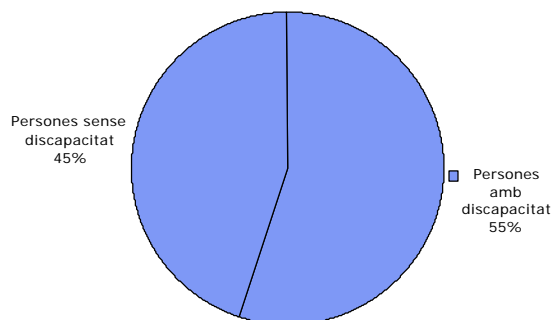
Font: Encuesta sobre Discapacidades, Deficiencias y Estado de Salud (1999) INE

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

A Espanya hi ha 6.196.500 persones de 65 anys i més, de les quals 2.072.000 tenen algun tipus de discapacitat

- El 33,43% de les persones de 65 anys i més tenen algun tipus de discapacitat.

Prevalença de la discapacitat en persones de 65 anys i més, a Espanya. 1996

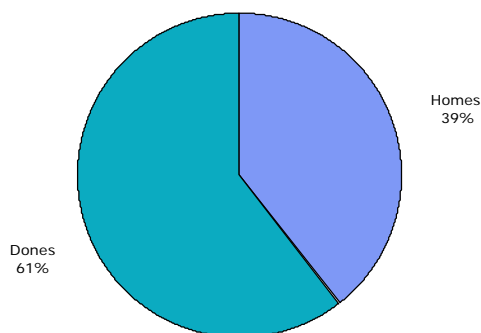


Font: Encuesta sobre Discapacidades, Deficiencias y Estado de Salud (1999) INE

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Més de la meitat de les persones de 65 anys o més amb discapacitat són dones

Percentatge de gent gran amb discapacitat segons gènere



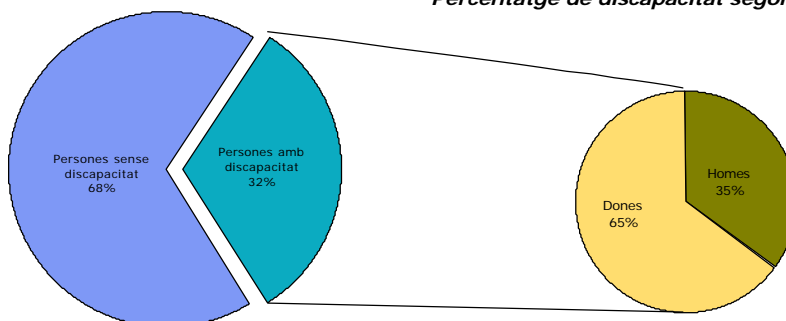
Font: Encuesta sobre Discapacidades, Deficiencias y Estado de Salud (1999) INE

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

El nombre total de persones amb 65 anys i més discapacitades a Espanya és de 2.072.652, la qual cosa representa un 32,21% de la població en aquest grup d'edat

Persones de 65 anys i més amb discapacitat

Percentatge de discapacitat segons sexe



Font: Encuesta sobre Discapacidades, Deficiencias y Estado de Salud (1999) INE

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Principals resultats de prevalença a l' "Encuesta de salud OARS-Vigo"

Nivell d'autonomia en les activitats de la vida diària a Vigo

Número d'efectius de l'estudi	841	195	93	34	322	283	160	76	519
1. Excel·lent	21,8	39	14	0	27,6	27,6	8,8	2,6	18,1
2. Bona	35,8	37,4	37,6	29,4	36,6	45,9	27,5	11,8	35,3
3. Lleugerament deteriorada	22,7	17,4	26,9	23,5	20,8	17,7	31,3	31,6	23,9
4. Moderadament deteriorada	10,2	2,1	14	23,5	7,8	4,9	21,9	15,8	11,8
5. Fortament deteriorada	6,1	3,6	5,4	14,7	5,3	3,2	6,3	19,7	6,6
6. Totalment deteriorada	3,4	0,5	2,2	8,8	1,9	0,7	4,4	18,4	4,4
Àrea de Salut Mental	Total	Homes			Dones				
Det. Intel·lect. 5+ en SPMSQ		65-74	75-84	85+	Total	65-74	75-84	85+	Total
Presència de deterior intel·lectual	9,9	1,7	2,5	25	4,2	5,5	19,3	35,7	9,9

Font: Encuesta de Salud OARS- Vigo

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Principals resultats de prevalença a l'estudi "Envejecer en Leganés"

Nivell d'autonomia a Leganés

	65-74	75-84	85+	Total	65-74	75-84	85+	Total	
Nombre d'efectius de l'estudi	1232	287	233	99	619	279	229	102	610
Poden fer-ho	84,4	95,2	80,2	66	88,8	88,9	79,6	51	81,4
Ajuda per desplaçar-se	6,6	2	4,9	17	3,8	7,4	8,7	14	8,5
Ajuda per moure's	6,2	2,1	11,8	10	5,6	2,7	8,8	19	6,7
No poden	2,7	0,7	3	7	1,8	1	2,8	17	3,4
Activitats de manteniment del medi ambient	Total	Homes			Dones				
Nombre d'efectius de l'estudi	1232	287	233	99	619	279	229	102	610
Poden fer-ho	60,9	84,3	54,1	31	72	68,5	39,6	15	53,1
Necessiten ajuda	31,6	14,3	36,9	45	22,6	30,1	49,7	44	37,9
No poden	7,5	1,4	8,9	24	5,4	1,3	10,7	40	9
ACP= Activitats d'atenció personal = Activitats bàsiques									
AMA= Activitats de manteniment del medi ambient = Activitats instrumentals									

Font: Envejecer en Leganés

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Principals resultats de prevalença en l'estudi de "Necesidades de atención socio-sanitaria de las personas mayores en el municipio de Móstoles"

- El 50% de les persones de 75 anys i més estan restringides a l'habitatge.

Escala de mobilitat de la població de Móstoles. 1994

Escala de Mobilitat CIDDM	Total	Ambdós sexes			
		65-74	75-84	85-89	90+
Nombre d'efectius de l'estudi	1.582 (*)	573	695	227	87
1. Mobilitat plena	0,1	0	0	0,8	0
2. Mobilitat deficient	1,4	3,8	0	0	0
3. Mobilitat reduïda	2,7	5,5	0,7	2,6	0
4. Restricció veïnat	31	41,7	27,4	24,2	6,8
5. Restricció habitatge	48,8	41,7	53,6	49,3	57,4
6. Restricció habitació	3	0	4,1	5,2	6,8
7. Restricció cadira	9,3	5,5	10	12,3	19,5
8. Restricció total	3,7	1,9	3,8	5,2	9,1
(*) Sobrepoblació preseleccionada perquè presenta un test d'escreening positiu de dependència funcional (1/3 de la població total)					

Font: Estudio sobre las necesidades de atención socio-sanitaria de las personas mayores en el municipio de Móstoles (1994) Fundación Caja Madrid

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

El perfil de la persona amb dependència a Espanya és una dona major de 70 anys

- En el grup de les persones entre els 65 i els 69 anys aquest percentatge no arriba al 60%, però a partir dels 80 anys el percentatge de dones amb discapacitat augmenta fins arribar a un 70% un cop passats els 85 anys.

Persones amb discapacitat segons grup d'edat i sexe, en xifres absolutes

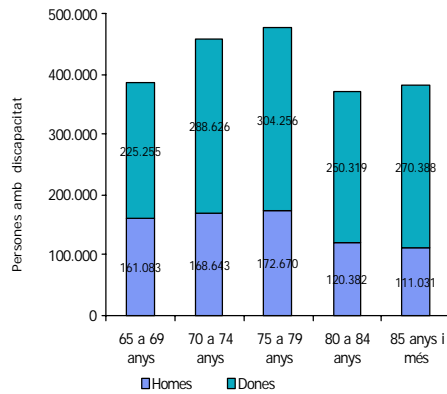
Grup d'edat	Xifres absolutes	Homes	Dones
De 65 anys i més:	2.072.652	733.809	1.338.843
65 a 69 anys	386.338	161.083	225.255
70 a 74 anys	457.269	168.643	288.626
75 a 79 anys	476.926	172.670	304.256
80 a 84 anys	370.701	120.382	250.319
85 anys i més	381.418	111.031	270.388

Font: Encuesta sobre Discapacidades, Deficiencias y Estado de Salud (1999) INE

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

En termes absoluts, hi ha més del doble de dones amb discapacitat que d'homes

Persones amb discapacitat segons grups d'edat i sexe, en xifres absolutes a Espanya. 1999



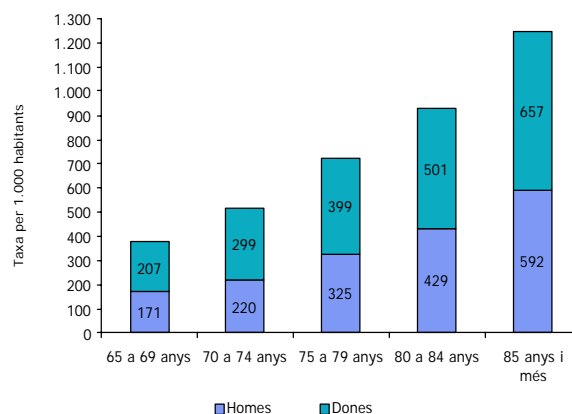
- La major mortalitat masculina en edats avançades fa que en aquestes edats, el nombre de dones sigui més gran.

Font: Encuesta sobre Discapacidades, Deficiencias y Estado de salud (1999) INE

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

En termes relatius, la proporció de dones i homes amb dependència és pràcticament la mateixa

Persones amb discapacitat segons grup d'edat i sexe per 1.000 habitants a Espanya. 1999

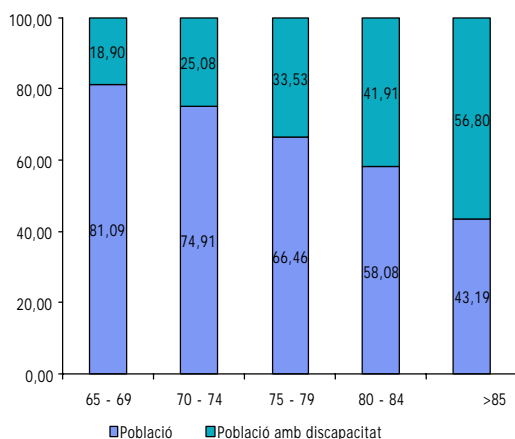


Font: Encuesta sobre Discapacidades, Deficiencias y Estado de Salud (1999) INE

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

En termes relatius, la majoria de persones amb discapacitat tenen 80 anys i més

Percentatge de persones amb discapacitat segons els grups d'edat

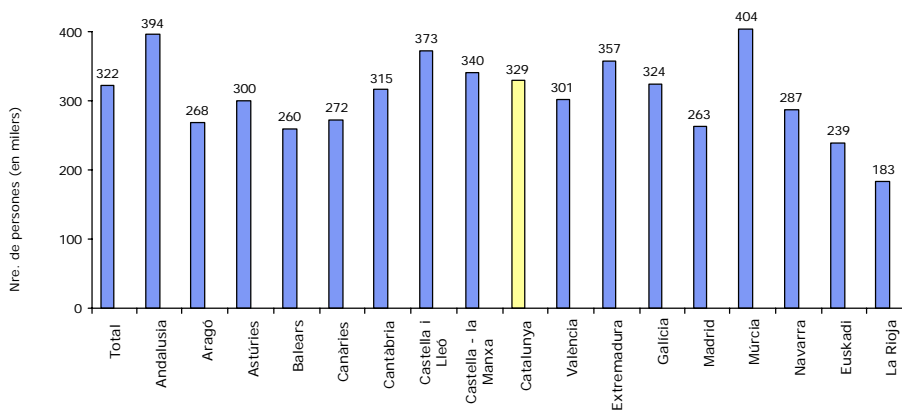


Font: Encuesta sobre Discapacidades, Deficiencias y Estado de Salud (1999) INE

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

El percentatge de persones de 65 anys i més amb discapacitat a Catalunya, està per sobre de la mitjana espanyola

Taxa per 1.000 habitants de 65 anys i més amb discapacitat per comunitats autònomes. 1999

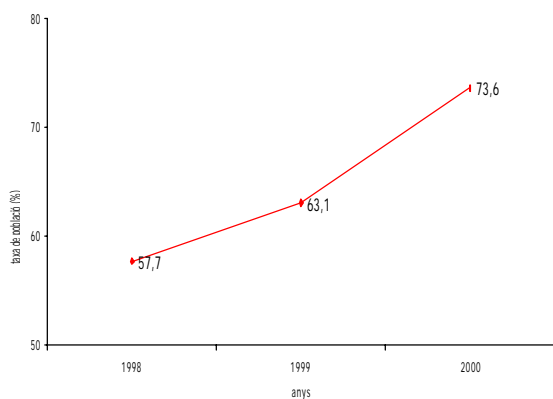


Font: Encuesta sobre Discapacidades, Deficiencias y Estado de Salud (1999) INE

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

El reconeixement legal de la discapacitat augmenta a Catalunya

Població de 65 anys i més amb disminució reconeguda a Catalunya per 1.000 habitants



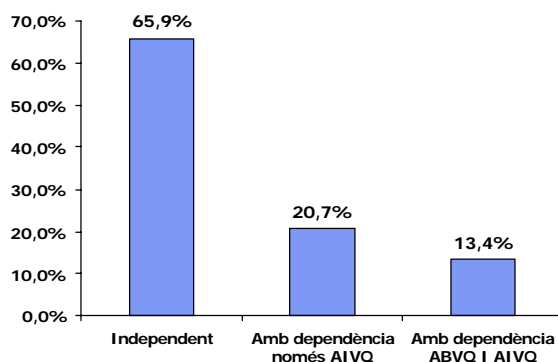
- La taxa de població de 65 anys i més amb disminució reconeguda a Catalunya ha augmentat un 16% entre els anys 1998 i 2000.

Font: Web Institut d'Estadística de Catalunya (2001)

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Els estudis més rigorosos a Espanya ofereixen els resultats sobre dependència en les persones de 65 anys i més, agrupats en tres categories

Prevalença de la dependència a Espanya (1998)



ABVQ: Activitats bàsiques de la vida quotidiana
AIVQ: Activitats instrumentals de la vida quotidiana

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Més del 59% de les persones grans fa totes les AVD sense ajuda

- **Relació, en percentatge, de les persones que necessiten diferents tipus d'ajuda per fer les AVD:**

- a. Les fan sense ajuda.
- b. Les fan sense ajuda, però amb dificultat.
- c. Necessiten ajuda, poca o molta, o no poden dur-les a terme, tot i ajudant-los.
- d. No les fan perquè mai les han fetes.

Relació, en percentatge, de les persones que necessiten diferents tipus d'ajuda per fer les AVD

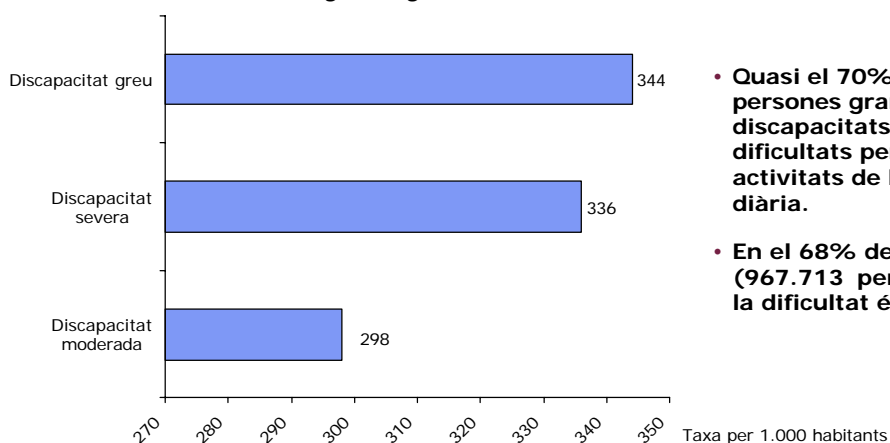
	a (%)	b (%)	c (%)	d (%)
Cuinar	55,9	5,6	12,1	25,9
Fer neteja i feines de la llar	46,3	8,5	20,2	24,5
Aixecar-se, vestir-se, netejar-se	81,6	8,1	10,0	0,1
Banyar-se, dutxar-se	77,9	8,0	13,9	0,1
Caminar per dins de casa	85,2	8,5	6,0	0,0
Pujar i baixar les escales	71,3	15,5	12,7	0,3
Sortir i caminar pel carrer	77,1	10,7	11,9	0,2
Utilitzar el telefon	83,2	5,4	8,4	2,2
Utilitzar el transport públic	67,2	7,5	18,8	5,5
Anar de vacances i viatjar	56,9	3,0	17,5	19,6
Fer papers, gestions, bancs	58,9	5,8	22,9	12,1
Portar el control dels diners, portar els comptes	73,0	5,7	15,1	5,7

Font: La Soledad en las Personas Mayores (1998) CIS

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Entre les persones que tenen dificultat per fer les activitats de la vida diària, la major taxa de discapacitat es concentra en el grup de discapacitats greu

Taxa per 1.000 habitants de persones de 65 anys i més amb discapacitat per fer les Activitats de la Vida Diària segons el grau de severitat



- Quasi el 70% de les persones grans amb discapacitats tenen dificultats per fer les activitats de la vida diària.
- En el 68% dels casos (967.713 persones) la dificultat és greu.

Font: Encuesta sobre Discapacidades, Deficiencias y Estado de Salud (1999) INE

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Dificultats dels espanyols en les tasques diàries

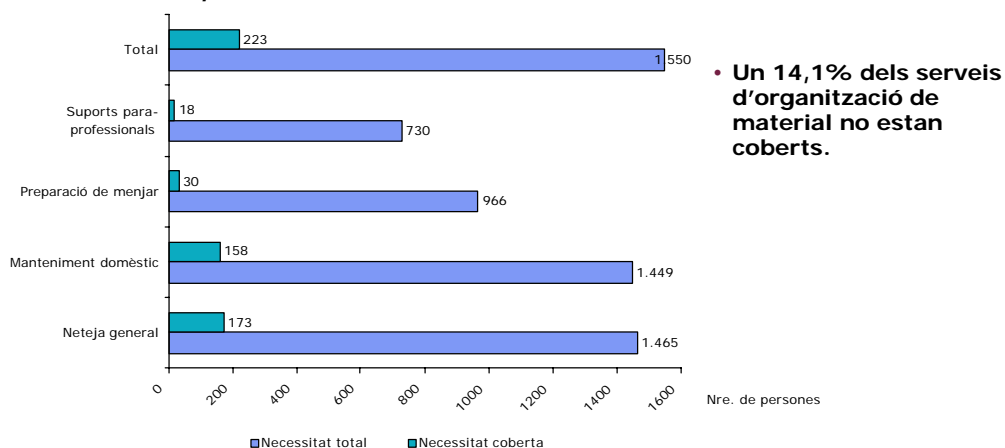
- El 2,6 % de les persones de 65 anys i més necessiten ajuda per fer una trucada de telèfon.
- El 2,8% necessita ajuda per caminar.
- El 6,1% no pot quedar-se sol durant la nit.
- El 6,8% necessita que algú l'ajudi a dutxar-se o banyar-se.

Font: Encuesta Nacional de Salud (1997) INE

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Estudis recents demostren que la majoria de gent gran necessita servei de neteja general i manteniment domèstic, si bé la majoria tenen aquests serveis coberts per l'entorn

Distribució de la població segons la necessitat de serveis d'organització material, tenint en compte si aquesta necessitat està coberta per l'entorn. Móstoles, 1994



Font: Estudio sobre las necesidades de atención socio-sanitaria de las personas mayores en el municipio de Móstoles (1994) Fundación Caja Madrid

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

El 65% de les persones de 65 anys i més amb alguna discapacitat, en pateixen almenys una en el grup de "Desplaçar-se fora de la llar"

- I el segon grup de discapacitat que més afecta la gent gran espanyola és la de "Fer les tasques domèstiques".

Distribució de les persones de 65 anys i més segons els grups de discapacitats. Espanya. 1999

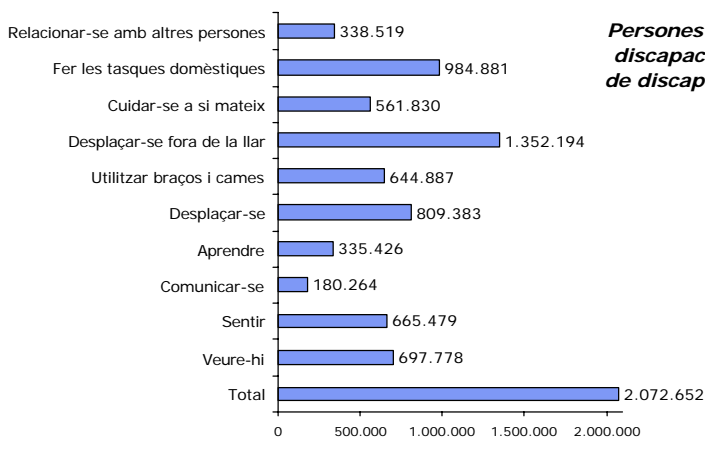
Tipus de discapacitat	Persones amb discapacitat	Taxa per 1.000 habitants
TOTAL	2.072.652	322,11
Veure	697.778	108,44
Sentir	665.479	103,42
Comunicar-se	180.264	28,02
Aprendre, aplicar coneixements i desenvolupar tasques	335.426	52,13
Desplaçar-se	809.383	125,79
Utilitzar braços i cames	644.887	100,22
Desplaçar-se fora de la llar	1.352.194	210,15
Cuidar-se a si mateix	561.830	87,31
Fer les tasques domèstiques	984.881	153,06
Relacionar-se amb altres persones	338.519	52,61

Font: Encuesta sobre Discapacidades, Deficiencias y Estado de Salud (1999) INE

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

La discapacitat més comuna de les persones de 65 anys i més és "Desplaçar-se fora de la llar"

- I el segon grup de discapacitat que més afecta la gent gran espanyola és la de "Fer les tasques domèstiques".



Persones de 65 anys i més amb discapacitats segons els grups de discapacitats. Espanya. 1999

Font: Encuesta sobre Discapacidades, Deficiencias y Estado de Salud (1999) INE

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Les dones tenen més limitacions que els homes

- Els homes, només superen les dones en les discapacitats relacionades amb la parla i l'oïda.

Persones segons sexe de 65 anys i més amb alguna discapacitat. Espanya. 1999

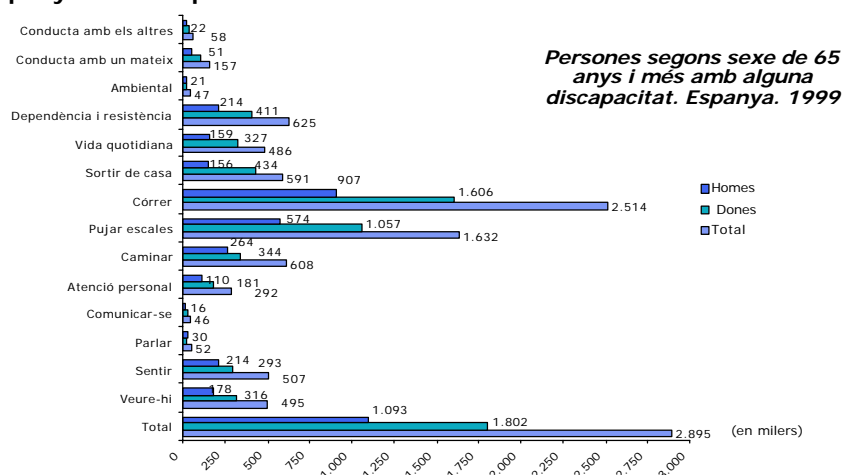
Tipus de discapacitat	Total		Dones		Homes	
TOTAL	2.895.407	61,7%	1.802.200	64,6%	1.093.207	57%
Veure	495.210	0,6%	316.526	11,4%	178.685	9,4%
Sentir	507.939	0,8%	293.076	0,5%	214.863	11,3%
Parlar	52.277	1,1%	21.807	0,8%	30.470	1,6%
Comunicar-se	46.441	1,0%	29.912	1,1%	16.528	0,9%
Atenció personal	292.782	6,2%	181.863	6,5%	110.919	5,8%
Caminar	608.740	13,0%	344.668	12,4%	264.071	13,9%
Pujar escales	1.632.206	34,8%	1.057.692	37,9%	574.514	30,2%
Corre	2.514.063	53,6%	1.606.265	57,6%	907.798	47,8%
Sortir de casa	591.236	12,6%	434.724	15,6%	156.512	8,2%
Vida quotidiana	486.881	10,4%	327.283	11,7%	159.598	8,4%
Dependència i resistència	625.578	13,0%	411.349	14,8%	214.229	11,3%
Ambiental	47.023	1,0%	25.881	0,9%	21.141	1,1%
Conducta amb un mateix	157.981	3,4%	106.129	3,8%	51.852	2,7%
Conducta amb els altres	58.256	1,2%	35.592	1,3%	22.664	1,2%

Font: Encuesta sobre Discapacidades, Deficiencias y Minusvalías (1986) INE

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Les discapacitats que pateixen la majoria de persones estan relacionades amb el moviment

- A Espanya les discapacitats relacionades amb el moviment són: 5.346.245.

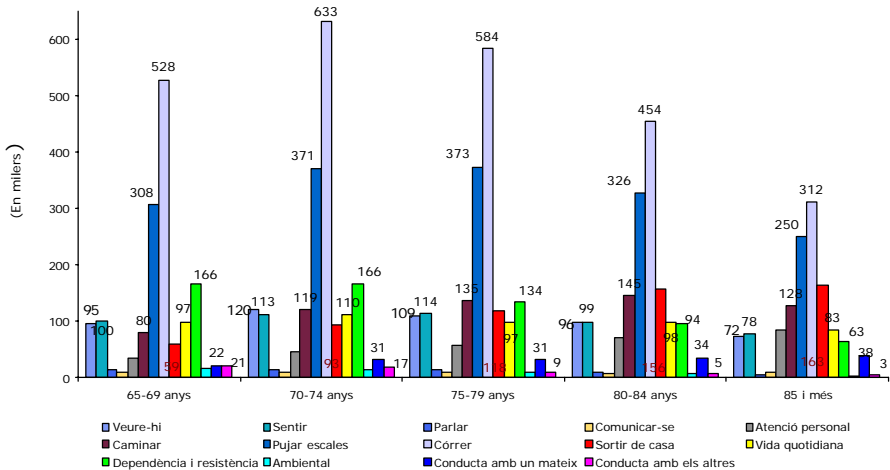


Font: Encuesta sobre Discapacidades, Deficiencias y Estado de salud (1999) INE

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Tots els grups d'edat tenen major nombre de discapacitats relacionades amb el moviment

Nre. de discapacitats en relació amb el grup d'edat. Espanya. 2000



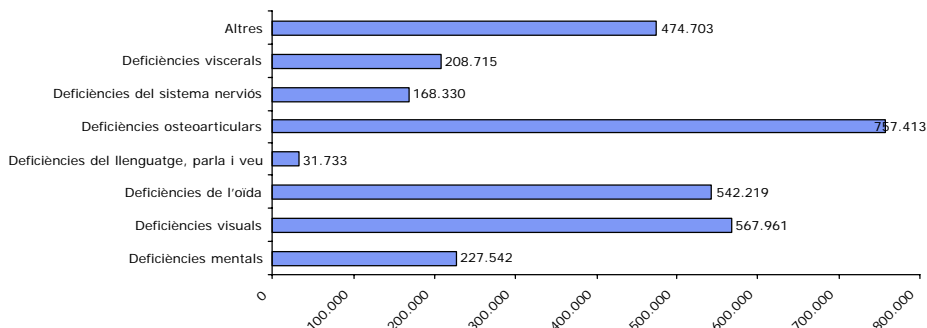
Font: Las personas mayores en España. Informe 2000 (2000) IMSERSO

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

La principal deficiència que tenen les persones grans afecta el moviment

- El 36,5% de les deficiències que pateixen les persones de 65 anys i més a Espanya són degudes a alteracions osteoarticulars i més del 50%, a alteracions visuals o sensorials.

Persones amb discapacitat segons el tipus de deficiència que pateixen. Espanya. 1999



Font: Encuesta sobre Discapacidades, Deficiencias y Estado de Salud (1999) INE

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

El 73% de les deficiències osteoarticulars són degudes a malalties comunes o professionals

- El 68,05% de totes les deficiències de la població de 65 anys i més a Espanya són causades per una malaltia comuna.
- El 21,30% del total de les deficiències és degut a "altres causes", rúbrica que inclou implícitament l'envelliment com a origen de les deficiències, i constitueix la segona causa més freqüent.

Principals causes que originen les deficiències de les persones de 65 anys i més. Espanya. 1999

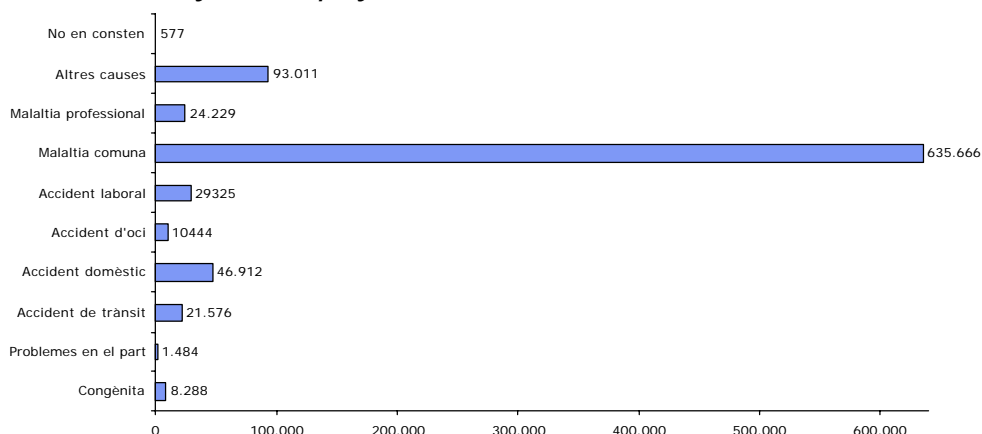
Tipus de discapacitat	Total	Perinatal	Accident	Malaltia	Altres causes	No en consten
TOTAL	3.151.458	65.091	220.894	2.144.474	671.392	49.606
Deficiències mentals	228.396	6.478	4.354	143.543	40.042	33.978
Deficiències visuals	569.577	18.288	33.371	417.818	95.762	4.338
Deficiències de l'oïda	546.810	21.070	25.975	356.372	136.352	7.041
Deficiències del llenguatge, par	31.733	74	1.626	24.626	4.964	443
Deficiències osteoarticulars	901.307	9.771	138.071	659.896	93.011	557
Deficiències del sistema nerviós	179.664	3.358	10.629	141.910	21.243	2.524
Deficiències visceral	217.370	4.903	2.886	190.580	18.780	222
Altres	476.601	1.149	3.982	209.729	261.238	503

Font: Encuesta sobre Discapacidades, Deficiencias y Estado de salud (1999) INE

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

El 73% de les deficiències osteoarticulars són degudes a malalties comunes o professionals

Principals causes que originen les deficiències osteoarticulars de les persones de 65 anys i més. Espanya. 1999



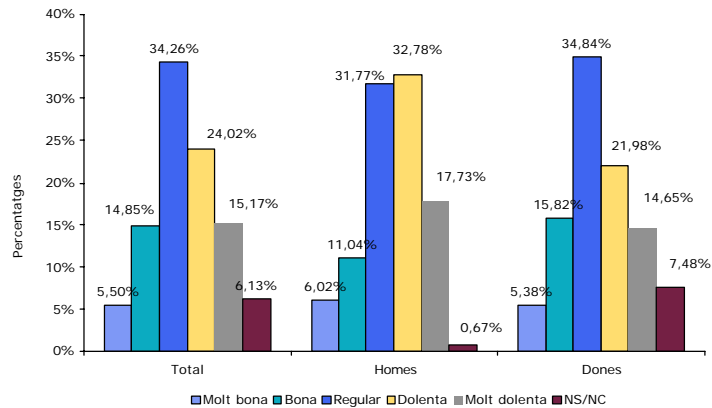
Font: Encuesta sobre Discapacidades, Deficiencias y Estado de Salud (1999) INE

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Alguns estudis revelen que només el 39% de les persones de 65 anys i més percep la seva salut com a dolenta o molt dolenta

- Els homes perceben en un 50,51% la seva salut com a dolenta o molt dolenta i les dones la perceben així en un 36,63% dels casos.

Percentatge de la percepció de la salut de la població amb discapacitat de 65 anys segons el sexe. Móstoles



Font: Estudio sobre las necesidades de atención socio-sanitaria de las personas mayores en el municipio de Móstoles (1994) Fundación Caja Madrid

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Índex

- Conceptes
- Demografia
- Prevalença
- **Cuidador/a informal**
- Oferta formal
- Cost de la provisió
- Organització de la provisió
- Preferències i expectatives

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Definició de la cura informal

- És aquella que fa referència al suport que donen la família, les amistats o el veïnat, i es caracteritza per incloure afectivitat en la relació i no estar burocratitzada ni professionalitzada. La trobem en l'àmbit privat domèstic.

Font: Campo Ladero, M^a Jesús. Apoyo informal a las personas mayores y el papel de la mujer cuidadora (2000). Centro de Investigaciones Sociológicas

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Perfil del cuidador informal a Espanya

Gènere	Dones (83%)
Edat	Entre 45 i 64 anys (70%)
Formació	Sense estudis o amb estudis primaris (87%) Tampoc no han rebut formació per fer la tasca de cuidador/a (93,2%)
Estat civil	Casats (77%)
Professió	Mestresses de casa (50%)
Dedicació	A temps complet - matí, tarda i nit- (62,3%)
Relació amb la persona gran	Viuen amb la persona de què tenen cura (59%)
Motiu	Obligació moral (90,1%)
Remuneració	No reben remuneració econòmica (63%)

Font: Campo Ladero, M^a Jesús. Apoyo informal a las personas mayores y el papel de la mujer cuidadora (2000) CIS

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Perfil del cuidador informal a Austràlia

Gènere	Dones (67%)
Edat	Les dones entre 35 i 54 anys (51% de les dones) Els homes entre 45 i 54 anys (59% dels homes)
Relació amb la persona gran	Viuen amb la persona de la qual tenen cura (72%)
Conseqüències	Cuidadors que viuen a la mateixa llar: <ul style="list-style-type: none"> • Un 33% se senten cansats, amb falta d'energia • Un altre 33% està freqüentment preocupat, depressiu o enfadat • Un 15% se sent estressat pel lligam que suposa la malaltia
	Cuidadors que no viuen a la mateixa llar: <ul style="list-style-type: none"> • Un 20% se senten cansats, amb falta d'energia • Un altre 25% està freqüentment preocupat, depressiu o enfadat • Un 9% se sent estressat pel lligam que suposa la malaltia

Font: Older Australia at a glance (1997) Institute of Health and Welfare

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Perfil del cuidador/a informal als Estats Units

Gènere	Dones casades (73%)
Edat	Un 22% té menys de 35 anys Un 39% té entre 35 i 49 anys Un 24% té entre 50 i 64 anys
Formació	El 35% ha fet educació secundària Un 23% ha anat a la universitat Un 29% tenen carrera o són postgraduats
Estat civil	Casats (66%)
Professió	Treballen (64%) Un 52% a temps complet i un 12% a mitja jornada
Dedicació	Una mitjana de 4,5 anys
Relació amb la persona gran	La persona a la qual atenen és un parent (85%), majoritàriament dona: Un 31% la seva mare, un 12% l'àvia i un 9% la sogra
Salari mig de la família	\$35.0000

Font: Family Caregiving in the U.S. Findings from a National Survey. (1997) National Alliance for Caregiving and American Association of Retired Persons

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Perfil del cuidador/a informal a Anglaterra

Percentatge de cuidadors	Aproximadament un 17% de la població
Gènere	Dones 58% Homes 42%
Edat	Un 50% aproximadament té entre 45 i 64 anys
Edat de la persona de què tenen cura	Un 50% cuida una persona més gran de 75 anys
Professió	Treballen (49%) Econòmicament inactius (25%) Retirats (26%)
Dedicació	Un 25% s'hi dedica des de 5 fins a 9 anys Un 25% des de fa més de 10 anys Un 18% té cura de més d'una persona
Relació amb la persona gran	Un 20% té cura de la seva parella Un 40% té cura dels seus pares Un 34% viu a la mateixa casa
Ajuda formal	Un 33% rep alguna forma d'ajuda dels serveis socials

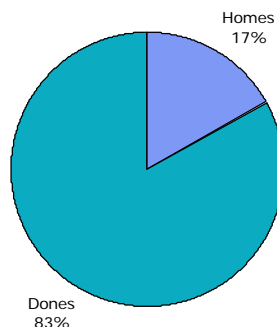
Font: Caring about carers: A national strategy for carers (1999). Department of Health

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Perfil del cuidador/a informal (gènere): les principals cuidadores informals són les dones

Els cuidadors segons el gènere

- Els homes solen ser cuidadors de persones de la seva mateixa generació, mentre que les dones ho fan de la generació anterior
- Les dones es dediquen a les tasques de la llar i a la cura personal, mentre que els homes fan activitats esporàdiques com ara comandes, anar a cal metge, passejar, etc.



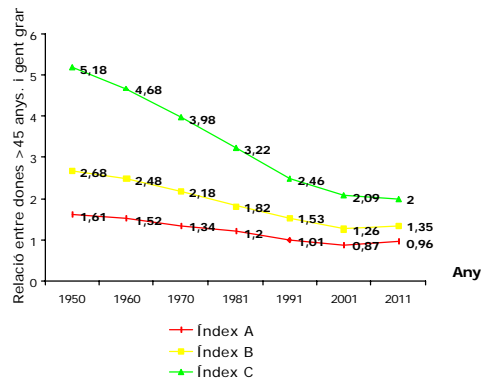
Font: Campo Ladero, M^a Jesús. Apoyo informal a las personas mayores y el papel de la mujer cuidadora (2000) CIS

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

El perfil del cuidador informal (gènere): l'evolució del cuidador/a potencial és negativa

- L'indicador fa referència al nombre de cuidadors disponibles per a cada persona gran
- L'indicador expressa la relació entre dones de 45 a 65 anys i la gent gran (>65 anys)
- El potencial de cures a la gent gran es pot mesurar de tres maneres, segons si es pren com a referència la població major de 65 anys (índex A), la població major de 70 anys (índex B) o la població major de 75 anys (índex C)

Evolució de l'indicador: potencial de cures a la gent gran

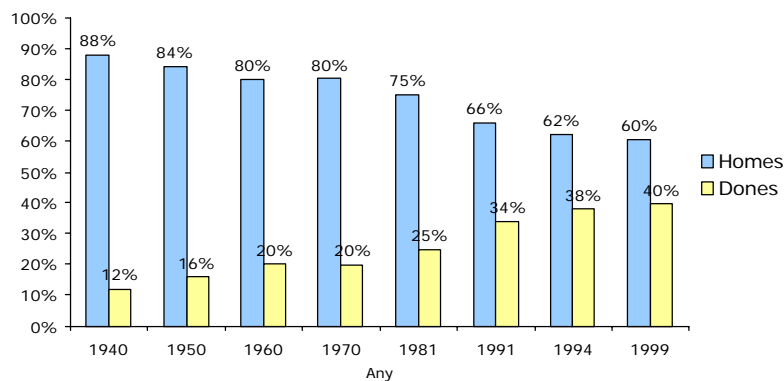


Font: Fernández Cordon. Les personnes âgées en Europe: Rapport national (1992). Bruxelles

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

El perfil de cuidador/a informal (gènere): al llarg de la segona meitat del segle XX, s'ha incrementat significativament el pes de la dona en la població activa

Distribució per gènere de la població activa a Espanya



Font: Base de dades de l'Institut Nacional d'Estadística (1999)

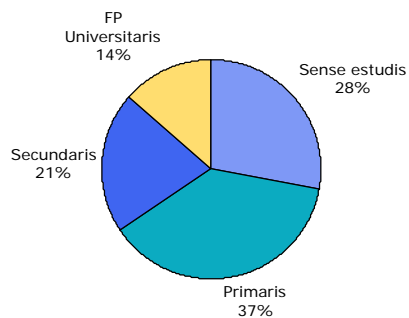
En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

El perfil del cuidador/a informal (formació): la majoria dels cuidadors informals no tenen estudis superiors als de primària

• El nivell d'estudis disminueix quan augmenta l'edat:

- Entre la gent més jove (18-24 anys) el 19,4% té estudis universitaris.
- Entre les persones grans (> 65 anys) només un 14% té estudis universitaris.

Formació del cuidador/a informal

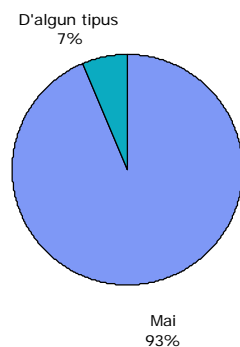


Font: Campo Ladero, M^a Jesús. Apoyo informal a las personas mayores y el papel de la mujer cuidadora (2000) CIS

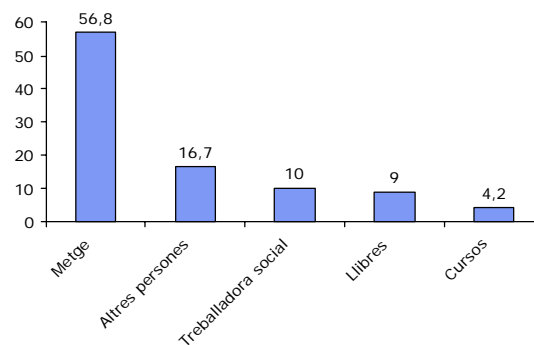
En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

El perfil del cuidador/a informal (formació): la majoria dels cuidadors no han rebut formació per cuidar la gent gran dependent

Formació dels cuidadors informals en la cura de la gent gran



Fonts d'informació del cuidador/a informal



Font: Campo Ladero, M^a Jesús. Apoyo informal a las personas mayores y el papel de la mujer cuidadora (2000). Centro de Investigaciones Sociológicas

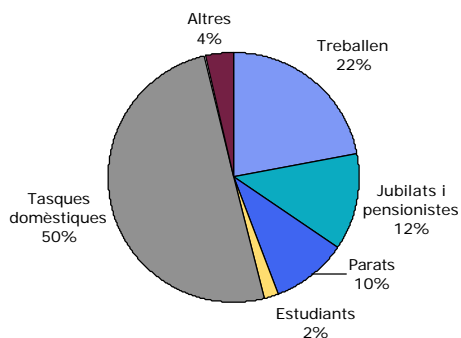
En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

El perfil del cuidador/a informal (professió): la majoria dels cuidadors informals són mestresses de casa

Situació sociolaboral dels cuidadors

•De la gent que treballa:

- un 63% té un contracte a jornada completa;
- un 20% treballa a mitja jornada (en aquesta situació el percentatge de dones duplica el dels homes);
- un 14,3% treballa unes hores determinades.

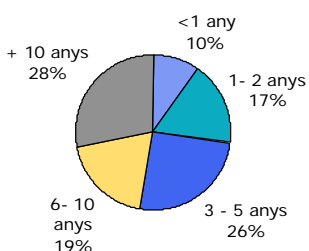


Font: Ayuda informal a las personas mayores (abril 1996). CIS

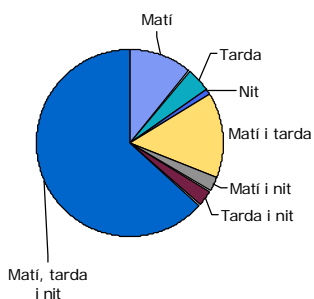
En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

El perfil del cuidador/a informal (professió): un 75% són durant més de 6 anys; un 75% fa cures permanentment i un 62% fa cures independentment de l'hora

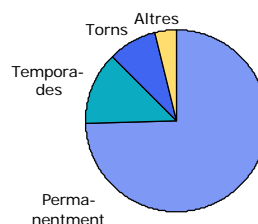
Temps que dediquen els cuidadors a la gent gran



Horari de les cures



Freqüència de l'ajuda informal

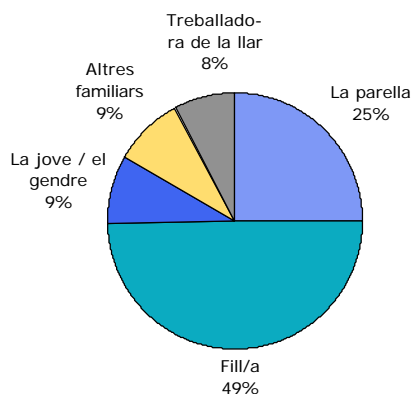


Font: Campo Ladero, M^a Jesús. Apoyo informal a las personas mayores y el papel de la mujer cuidadora (2000). Centro de Investigaciones Sociológicas

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

El perfil del cuidador/a informal (relació): la majoria de les persones grans dependents tenen una relació filial amb el cuidador/a informal

Procedència de l'ajuda informal



- Si la persona que necessita ajuda encara viu amb la parella, la principal font d'ajuda és la parella (39,4%).

- Si la persona que necessita ajuda ha perdut a la seva parella, la principal font d'ajuda són els fills (70,7%).

Font: Campo Ladero, M^a Jesús. Apoyo informal a las personas mayores y el papel de la mujer cuidadora (2000). Centro de Investigaciones Sociológicas

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com

Les tasques que fa el cuidador/a informal

Tasques que fan els cuidadors informals de més a menys freqüència:

- Acompanyar a cal metge la persona gran i fer gestions fora de la llar.
- Les tasques de la llar.
 - Aquest percentatge és més alt entre els homes perquè es considera que no són tasques pròpies del seu gènere.
- Tasques relacionades amb la neteja personal.
- Tasques com aixecar, agitar, arreglar o vestir la persona gran.
- Ajuda continua per menjar, anar al servei, canviar-se els bolquers o moure's.

Font: Campo Ladero, M^a Jesús. Apoyo informal a las personas mayores y el papel de la mujer cuidadora (2000) Centro de Investigaciones Sociológicas

En internet per cortesia de www.inforesidencias.com