



DIAGNÓSTICO DE CUIDADOS EN DURANGO:

La situación de las personas cuidadas y cuidadoras

Marzo de 2025

ÍNDICE

PRESENTACIÓN	2
METODOLOGÍA.....	4
ENTREVISTAS ABIERTAS EN PROFUNDIDAD	4
CUESTIONARIO DIRIGIDO A LA CIUDADANÍA	5
SESIONES PARTICIPATIVAS	6
ANÁLISIS DE FUENTES SECUNDARIAS.....	7
CUIDADOS Y CONTEXTO DE CONCILIACIÓN CORRESPONSABLE EN LA CAPV.....	9
CUIDADOS Y CONCILIACIÓN CORRESPONSABLE EN DURANGO	20
POBLACIÓN	20
MERCADO DE TRABAJO.....	23
NECESIDADES Y DEMANDAS DE LAS PERSONAS CUIDADORAS Y DE LAS PERSONAS CUIDADAS DE DURANGO	26
¿CÓMO ENTENDEMOS EL CUIDADO?	26
CUIDADOS NO PROFESIONALES.....	29
CUIDADOS PROFESIONALES.....	41
LAS PERSONAS CUIDADAS	43
UN MAPA DE SERVICIOS Y RECURSOS	45
GUÍA DE SERVICIOS Y RECURSOS	55
CONSECUENCIAS	69
RETOS DE CARA AL FUTURO	71
POSIBLES ACCIONES DERIVADAS DE LAS REIVINDICACIONES	72

PRESENTACIÓN

“El cuidado es la base para una vida digna: no es algo puntual o coyuntural. El cuidado es necesario en todos los momentos y ámbitos de la vida. Es imprescindible para la sostenibilidad de nuestros cuerpos y de nuestras comunidades, es decir, para la sostenibilidad y la gestión de la vida, el bienestar y la salud” (Vidas en el centro Coordinadora Feminista de Euskal Herria, 2022).

Tal y como lo ha definido la economía feminista, el cuidado es lo que se hace para sostener la vida. Es decir, las tareas de cuidado son trabajos, esfuerzos y tiempos que permiten que haya, se mantenga y se tenga vida. Y es que el cuidado incluye varios procesos diferentes; por un lado, son trabajos que se ven, que tradicionalmente han sido tareas domésticas: limpiar el baño, planchar o fregar, cambiar un pañal o alimentarse. Pero también incluye procesos invisibles o intangibles: pensar en la ropa de la persona que cuidas mientras preparas la cena, hacer la lista de la compra mientras teletrabajas, llamar al amigo que se reparte, organizar tu día según el horario del centro de día... Estos cuidados se combinan y cruzan en el día a día sin ser dimensionados en general.

Atendiendo a la división sexual clásica del trabajo “hombre proveedor-ama de casa”, se observa que las tareas de cuidado han recaído tradicionalmente en las mujeres. Esto ha provocado que, de cara a la organización clásica de la economía, el trabajo productivo lo hicieran los hombres, y el trabajo reproductivo las mujeres. Así, las mujeres se quedaron en el ámbito privado del hogar y los hombres pasaron al ámbito público exterior. Sin embargo, en la segunda mitad del siglo XX las mujeres pasaron al mercado de trabajo productivo, y en lugar de realizar una nueva redistribución del trabajo productivo y reproductivo, las mujeres comenzaron a realizar un doble trabajo, el trabajo reproductivo y el trabajo productivo que históricamente han venido realizando.

Muchos de los estudios que se han venido realizando muestran, en su mayor parte, que las mujeres no sólo perciben una mayor carga de trabajo, sino que se toman el tiempo como su peor enemigo. La distinción entre categorías como trabajo y descanso es mucho menor para las mujeres, ya que a los tiempos de ocio, descanso y sueño se solapan las tareas domésticas y de cuidados.

A la vista de esto, queda claro que la sociedad necesita de reorganizarse, pero esto no se da: en los roles sociales todavía no se han dado cambios sustanciales, por lo que la responsabilidad social del cuidado queda en las mujeres. Por lo tanto, por un lado, como el cuidado sigue siendo un trabajo invalidado, las condiciones laborales del personal de cuidados son malas; y por otro, muchas mujeres se ven obligadas a dejar de lado el trabajo productivo y a realizar sólo trabajo reproductivo, con la falta de autonomía económica que ello conlleva, con las incapacidades de inserción social...

En este sentido, hoy en día no se puede hacer referencia a la conciliación sin mencionar el concepto de corresponsabilidad, ya que están íntimamente relacionadas. La corresponsabilidad supone el

reconocimiento equitativo por parte de hombres y mujeres de las responsabilidades, derechos, deberes y oportunidades relacionadas con el ámbito doméstico, familiar y de cuidados. En definitiva, todos los agentes sociales (administraciones, empresas, sindicatos, asociaciones) deben asumir una gestión eficaz de la realidad personal, familiar y profesional. Para ello, es imprescindible analizar la situación actual de cuidados en el municipio de Durango desde la perspectiva de género, desde el aspecto formal al informal, y además, conocer las necesidades de favorecer o, en su caso, potenciar la creación de espacios comunitarios que faciliten la conciliación de la vida.

METODOLOGÍA

Se ha realizado un diagnóstico de partida para conocer las necesidades, situación y expectativas de los cuidados actuales en el municipio.

Objetivo general:

- Conocer la realidad de los cuidados de Durango.
- Analizar las necesidades y requerimientos de las personas cuidadas y cuidadoras.

Para llevar a cabo estos objetivos se ha utilizado una metodología cualitativa, participativa y cuantitativa, utilizando diferentes técnicas para obtener la mayor parte de la información de los diferentes grupos y agentes.

En concreto, se han utilizado las siguientes técnicas:

Técnica	Metodología	Target
Entrevistas abiertas	Cualitativa	Personas cuidadoras y cuidadas Necesidades especiales
Cuestionario	Cuantitativa	Ciudadanas y ciudadanos
Sesiones participativas	Participativa	Ciudadanas y ciudadanos
Análisis de fuentes secundarias	Cuantitativa	

ENTREVISTAS ABIERTAS EN PROFUNDIDAD

La entrevista en profundidad es una técnica cualitativa en la que surge una conversación entre una parte entrevistada y una entrevistadora sobre una serie de preguntas organizadas.

Estas entrevistas en profundidad han tenido tres objetivos principales: en primer lugar, detectar las necesidades existentes en materia de conciliación y conocer las demandas existentes en la actualidad; en segundo lugar, recoger propuestas concretas para mejorar la carga de los cuidados formales e informales; y, por último, identificar las diferentes formas de entender el cuidado.

Se han realizado 18 entrevistas durante el proceso de trabajo de campo. Como se ha dicho anteriormente, los objetivos de la investigación incluyen el estudio de los diferentes tipos de cuidados, el cuidado profesional y el cuidado no profesional, así como los servicios y equipamientos públicos de cuidados. Junto a esto, se ha entrevistado a miembros del movimiento y asociaciones populares con el objetivo de identificar otras formas de cuidado y comprensión.

Así, se han realizado entrevistas a 31 personas, teniendo en cuenta que existen diferentes necesidades y requisitos de cuidado.

Cuidadoras y cuidadores profesionales:	
1. Servicio de cuidado a domicilio (2)	2 Mujeres
2. Residencia de mayores	
- Trabajador/a social	1 Mujer
- Dinamizador/a	1 Mujer
3. Cuidadoras privadas:	2 Mujeres
4. Centro de salud mental:	1 Mujer
Cuidadoras y cuidadores no profesionales:	
5. Personas mayores:	2 Mujeres
6. Diversidad funcional:	1 Mujer
7. Movimiento popular y asociaciones (4)	10 Mujeres
Responsables de servicios:	
8. Técnicas del ayuntamiento:	5 Mujeres
9. Geu Be:	1 Hombre
10. Centro de día:	2 Mujeres
11. Zaindu	1 Mujer
12. Servicios Sociales de la mancomunidad:	1 Mujer
Personas cuidadas:	
13. Personas mayores:	1 Mujer
14. Centro de salud mental:	1 Hombre

CUESTIONARIO DIRIGIDO A LA CIUDADANÍA

El cuestionario o encuesta es una técnica cuantitativa, de la cual se obtiene información preguntando a las personas. Una de las ventajas del cuestionario es que se puede obtener información representativa de una población si se obtiene una muestra representativa.

En este caso, los cuestionarios dirigidos a la ciudadanía tenían como objetivo conocer las opiniones y experiencias de la ciudadanía, conocer la realidad general en torno al cuidado e identificar sus necesidades.

También aquí se entiende que el cuidado es una necesidad y una responsabilidad que tenemos todas las personas, y por eso los cuestionarios han estado dirigidos a toda la ciudadanía de Durango.

Así, se ha decidido distribuir los cuestionarios en papel y online, se han distribuido a diferentes asociaciones del grupo motor, se han dejado para su cumplimentación en Andragunea y en otros espacios. Sin embargo, no se han recibido más cuestionarios para tener respuestas significativas.

Del total de cuestionarios distribuidos en Durango se han recibido 47 respuestas, 32 mujeres, 12 hombres y 3 de otra identidad de género. Esto también nos da información significativa, ya que el 70% de las respuestas han sido de mujeres.

Respuestas	Número
Mujeres	32 (68%)
Hombres	12 (26%)
Otra identidad de género	3 (6%)

Aunque la información no es significativa, la información obtenida en las entrevistas ha resultado útil para ayudar.

SESIONES PARTICIPATIVAS

Se han planificado dos sesiones de participación, la primera con el objetivo de presentar el proyecto y recoger aportaciones y propuestas, y la segunda con el objetivo de identificar los servicios de cuidados.

Las sesiones de participación son sesiones que permiten analizar de otra manera las necesidades y la realidad que hay en el pueblo. Además, permiten abrir un espacio de reflexión sobre el tema en el pueblo, y también se abre la posibilidad a los ciudadanos que quieran hacer un seguimiento del proyecto.

Así, en la primera sesión participaron 25 personas, 24 mujeres y un hombre. Se juntaron cuidadoras profesionales y no profesionales, y también personas interesadas en el tema. La participación en la segunda sesión participativa fue más reducida, en la que se dieron cita diferentes agentes, así como usuarios de algunos servicios.

	Género	Número
Primera sesión de participación	Mujeres	24 (96%)
	Hombres	1 (4%)
Segunda sesión de participación	Mujeres	14 (87,5%)
	Hombres	2 (12,5%)

ANÁLISIS DE FUENTES SECUNDARIAS

El análisis de las fuentes no directas, en este caso, ha abierto la posibilidad de conformar un contexto general en torno al cuidado y la corresponsabilidad. Nos hemos basado en estudios realizados por otras personas y entidades con el objetivo de recopilar información concreta y relevante de la Comunidad Autónoma del País Vasco. En la siguiente tabla presentamos las fuentes utilizadas:

Organización Internacional del Trabajo (O.I.T.)	“El trabajo de cuidados y los y las trabajadoras del cuidado para un futuro con trabajo decente (2019)” Disponible en el siguiente enlace: Care Word andCareJobsinteriores.indd (ilo.org)
Instituto Nacional de Estadística de España	Datos estadísticos del mercado laboral (2023)
	Datos del censo (2023)
	Encuesta de Condiciones de Vida (2020)
	“Encuesta de Presupuestos Familiares ”Disponible en el siguiente enlace: Gastoporcodigos de gasto (4 dígitos ECOICOP/EPF), segúncomunidadautónoma de residencia(25145) (ine.es)
Eustat	Datos estadísticos del mercado laboral (2023)
	“Encuesta sobre la conciliación de la vida laboral, familiar y personal (2020)” Disponible en el siguiente enlace: Prentsa Oharrak: Lan-bizitza eta familia-betebeharrak bateragarri egiteak jarraitzen du zailtasun ugari eragiten, 2020an lanean ari diren lau pertsonatik baten baino gehiagoren kasuan (eustat.eus)
Emakunde	Emakunde 2020 en cifras. Disponible en el siguiente enlace: ZIFRAK 2020 – Emakumeak eta gizonak Euskadin
Emagin	“Diagnóstico y propuesta de acción para el régimen de cuidados de Beterri- Buruntzaldea” (2020)
Seguridad Social en España	Afiliaciones en alta por régimen 02-Med-C-P-Reg-Gen 03-2021 (seg-social.es)
Díaz Gorfinkel y Martínez Buján	“Mujeres migrantes y labores de cuidado: transformaciones del sector doméstico en España” 027arto8.pdf (funcas.es)
Ikuspegi	“Población extranjera y mercado laboral vasco (2020)”: Disponible en el siguiente enlace: pan75cas.pdf (ikuspegi.eus)
Asociación de Trabajadoras del Hogar (ATH-ELE)	Estadísticas 2018. Disponible en el siguiente enlace: estadisticas 2018.pdf - Google Drive

Departamento de Sociología y Trabajo Social de la UPV/EHU y Civersity	“Diagnóstico de la situación de las empleadas de hogar de la Comunidad Autónoma de Euskadi y diagnóstico de las necesidades que cubren las mismas” Disponible en el siguiente enlace: CIVERSITY WORKING PAPER 01/2016 (euskadi.eus)
Euskadi Opendata	Indicadores de sostenibilidad en los municipios
Ministerio de Derechos Sociales, IMSERSO y SAAD	Análisis explicativo de las estadísticas mensuales del sistema para la autonomía y atención a la dependencia (2021). Disponible en el siguiente enlace: estsisaad_compl20211031.pdf (imserso.es)
	Monitorización de la mortalidad en el sistema de autonomía y atención a la dependencia (SAAD). Disponible en el siguiente enlace: momo_dep_202110.pdf (imserso.es)
Gobierno Vasco	La realidad de la infancia y la adolescencia en Euskadi en cifras. Disponible en el siguiente enlace: La realidad de la infancia y la adolescenciavascaencifras (euskadi.eus)

CUIDADOS Y CONTEXTO DE CONCILIACIÓN CORRESPONSABLE EN LA CAPV

La Organización del Trabajo Internacional (O.I.T.) publicó en 2019 el informe “El trabajo de cuidados y los y las trabajadoras del cuidado para un futuro con trabajo decente”. En ella se presentan diferentes datos en torno al cuidado, en los que se ponen de manifiesto las persistentes desigualdades de género en la familia y en el mercado laboral, necesariamente relacionadas con el cuidado.

Según la O.I.T., las mujeres realizan el 76,2% del trabajo de cuidado no remunerado. En consecuencia, casi la mitad de las mujeres de todo el mundo no tienen trabajo remunerado porque trabajan en casa.

A nivel mundial, la principal razón que señalan las mujeres para estar fuera del mercado de trabajo productivo es el trabajo de cuidados no remunerado. En cambio, en el caso de los hombres el motivo principal son las cuestiones personales. En el caso de España la tendencia se mantiene, aunque la principal razón de ser de los hombres es que tienen otras fuentes de ingresos.

Gráfico 1: % de personas inactivas en el mundo por sexo y principal motivo de ausencia del mercado de trabajo (2019)

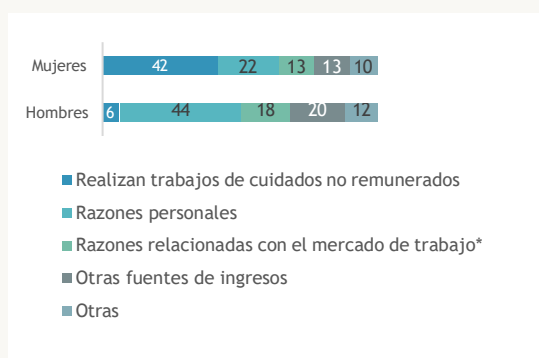
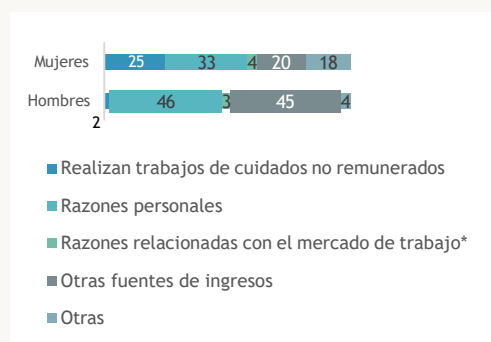


Gráfico 2: % de personas inactivas en España por sexo y principal motivo de ausencia del mercado de trabajo (2019)



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos ofrecidos por la O.I.T.

Según los datos de encuestas de la Organización Internacional del Trabajo sobre el uso del tiempo en 64 países, cada día se dedican 16.400 millones de horas a tareas de cuidado no remunerado. Estos corresponden a 2.000 millones de personas que trabajan ocho horas al día sin percibir remuneración. Las mujeres dedican 3,2 veces más tiempo de media que los hombres a realizar cuidados no remunerados, lo que supone 4 horas y 25 minutos diarios, frente a una hora y 23 minutos de los hombres. En todas las comarcas las mujeres dedican más tiempo a los cuidados no remunerados.

Como se aprecia en los siguientes gráficos, las mujeres dedican más tiempo al trabajo de cuidados no remunerado que los hombres. Esto supone que el tiempo dedicado al trabajo remunerado entre las mujeres sea más reducido. Los datos nos muestran que ningún país del mundo registra un cuidado no remunerado igualitario entre hombres y mujeres.

Gráfico 3: Tiempo dedicado por persona a nivel mundial en minutos por sexo (2019)

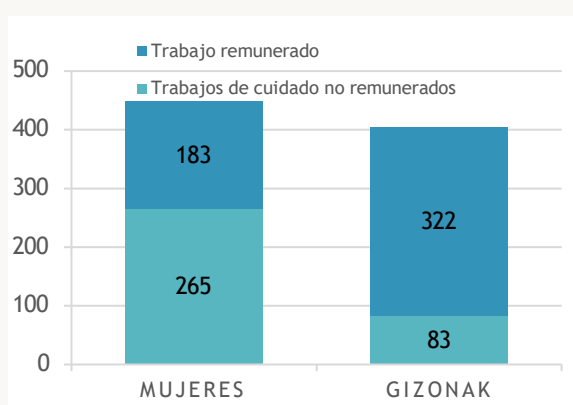
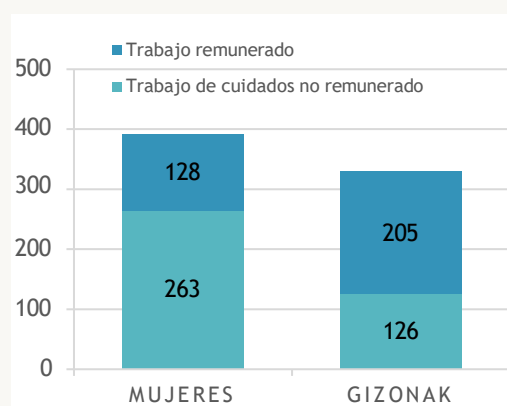


Gráfico 4: Tiempo dedicado por la persona española en minutos por sexo (2019)



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos ofrecidos por la O.I.T.

Los gráficos anteriores nos presentan que a nivel mundial y español se da la misma tendencia. De hecho, serán las mujeres las que dediquen más minutos a las tareas de cuidado no remunerado. Sin embargo, las diferencias son perceptibles si comparamos el menor número de minutos que las mujeres dedican al trabajo remunerado en España con el de las mujeres a nivel mundial.

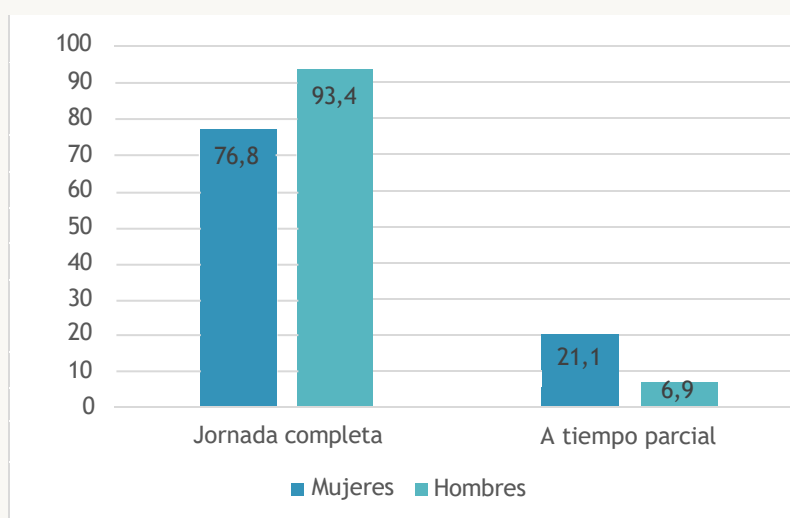
MERCADO DE TRABAJO

Por su parte, el Instituto Estadístico Español (INE) ofrece datos interesantes para contextualizar el cuidado. El mercado laboral sigue teniendo un protagonismo absoluto del que se nos muestra totalmente excluido el ámbito privado vinculado al cuidado. En este caso, la incorporación de las mujeres al mundo laboral y el acceso a un salario será importante para garantizar la autonomía y la igualdad de oportunidades.

Sin embargo, parece que en el mercado laboral predominan los hombres. Según los últimos datos ofrecidos por el INE, en el cuarto trimestre de 2023 la tasa de actividad de las mujeres es 9,14 puntos inferior a la de los hombres, a pesar de los cambios registrados en la última década (INE).

El siguiente gráfico nos muestra que en 2023 predominan entre los hombres los que realizan jornada completa (93,4%). En cambio, son muchas las mujeres que trabajan a tiempo parcial (21,1%).

Gráfico 5: Personal ocupado en España por tipo de jornada y sexo (2023) (%)

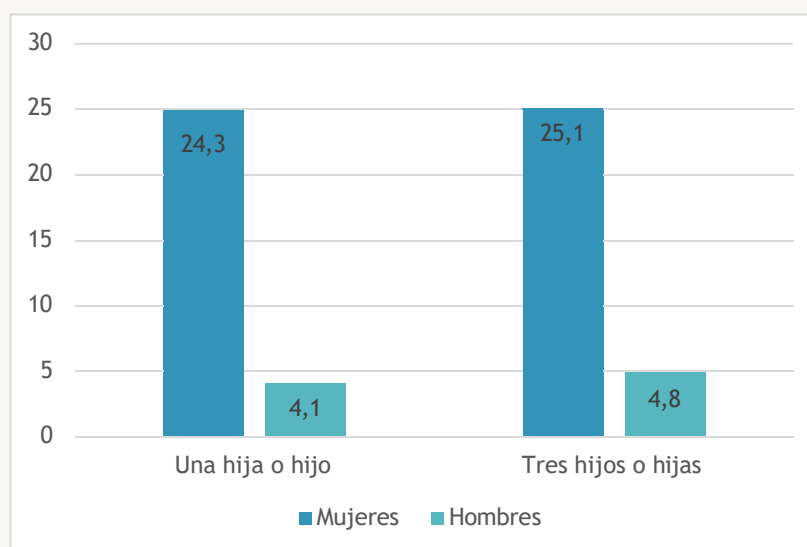


Fuente: Elaboración propia a partir de los datos ofrecidos por el INE

Siguiendo con las razones de la jornada parcial, las principales razones mostradas por las mujeres para el trabajo a tiempo parcial en el año 2023 eran tres: la imposibilidad de encontrar un trabajo a jornada completa (48,4%), el cuidado de personas enfermas, discapacitadas o mayores (17,3%) y otras causas no especificadas (17,3%). Entre los hombres, sin embargo, las principales razones fueron no poder encontrar un trabajo a tiempo completo (52,1%), seguir la enseñanza o cursos de formación (18,8%) y otras causas no especificadas (18,7%). Además, si analizamos la población ocupada por rama de actividad, el 4% de las personas empleadas en la actividad doméstica son mujeres y el 0,1% hombres (INE).

Adicionalmente, la Encuesta de Calidad de Vida 2020 realizada por el INE nos ofrece datos sobre los cuidados a personas dependientes (infancia o personas adultas enfermas, personas con discapacidad o mayores). En España, en 2020, el 24,3% de las mujeres (entre 25 y 54 años) tiene un hijo o hija y trabaja a tiempo parcial, mientras que sólo el 4,1% de los hombres se encuentra en esta situación. En el caso de tres o más hijas o hijos, los porcentajes son del 25,1% de las mujeres y del 4,8% de los hombres.

Gráfico 6: P. ocupadas a tiempo parcial por número de descendientes y tipo de familia (%).



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del INE

Por tipo de familia, el mayor porcentaje de mujeres ocupadas a tiempo parcial en España era, en 2020, el hogar de dos adultos con descendencia (25,4%) y el de los hombres el de un adulto sin descendencia (8,4%). Aunque en 2023 no se pueden tener datos sobre el número de hijas e hijos.

MERCADO LABORAL EN LA CAV

A nivel de la C.A. de Euskadi, si analizamos la tasa de actividad, en el cuarto trimestre de 2023 la de las mujeres es del 53,40% y la de los hombres del 90,98%. En cuanto a la tasa de ocupación, entre las personas de 16 a 64 años las mujeres suponen el 48,28% y los hombres el 57,03%. En este caso, la diferencia entre las tasas de ocupación de hombres y mujeres es del 8,75% en la C.A.

Si analizamos la tasa de empleo por sectores, cabe destacar que las mujeres son principalmente las que educan fuera del hogar y las que trabajan principalmente en actividades relacionadas con el cuidado.

Según los datos recogidos por el INE en el cuarto trimestre de 2023, en el ámbito laboral de los servicios, la mayoría, por la fuerte desigualdad, son mujeres (89,1%), con una diferencia del 31,4% respecto a los hombres (57,7%). En cambio, en el sector industrial predominan claramente los hombres, con un 8,7% de mujeres empleadas y un 31,3% de hombres.

Por último, en cuanto a la tasa de paro, en 2020 la de los hombres era de 10,5 y la de las mujeres de 10,6. En la actualidad, según los datos del tercer trimestre de 2023, la tasa de paro masculina es de 5,86 y la femenina de 6,84.

El Instituto Vasco de Estadística, EUSTAT, lleva a cabo la “Encuesta sobre la conciliación de la vida laboral, familiar y personal (2023)” con el objetivo de analizar las oportunidades de la población ocupada en la CAPV. Así, analiza las posibilidades que tienen para compaginar su trabajo con la familia y la propia vida. La encuesta aborda los siguientes aspectos: el ámbito laboral, el familiar, el relativo a las tareas domésticas y de cuidado de la familia (cuidado de menores y personas dependientes), y el de la vida personal, relacionado con el espacio y el tiempo propio. En este caso, como estamos trabajando el cuidado, la mirada se pondrá en los dos primeros aspectos.

Del total de personas dedicadas al cuidado de personas en situación de dependencia, un tercio (32,9%) tiene grandes dificultades para compaginar trabajo y cuidado, 4 puntos porcentuales más que en 2022. La misma dificultad se manifiesta al preguntar por el cuidado de hijas e hijos, ya que el 29,2% de la población ocupada se ha encontrado con dificultades, 1,1 puntos porcentuales más que en 2022. Por último, un 27,7% de la población ocupada señala tener mucha dificultad para compaginar trabajo y actividades personales, un 3,7% más.

Según el tiempo que se dedica al día a las tareas domésticas y al cuidado de hijos e hijas y personas dependientes, existen diferencias entre hombres y mujeres. En cuanto al cuidado de hijos e hijas, las mujeres que trabajan fuera del hogar y tienen hijos o hijas menores de 15 años dedican 1,1 horas más de media que los hombres en la misma situación de cuidado (4,7 y 3,6 horas, respectivamente).

Asimismo, las horas dedicadas por las personas ocupadas al cuidado de las personas dependientes a su cargo hacen que, de media, las mujeres ocupadas dediquen más tiempo al día que los hombres. Respectivamente, las mujeres 2,3 horas y los hombres 1,9. En comparación con los datos de 2020, el tiempo empleado por los hombres ha aumentado 0,3 puntos.

Por último, en cuanto a la distribución de las tareas domésticas entre la población ocupada, las mujeres dedican 0,4 horas diarias más que los hombres a estas tareas (2 y 1,6 horas, respectivamente).

Dado el desigual reparto de tareas en el desempeño de las tareas domésticas, un 13,3% de las mujeres ocupadas se muestra muy insatisfecha con la colaboración que ofrece su cónyuge o pareja. En cambio, un alto porcentaje de hombres ocupados está muy satisfecho con la participación de su pareja (76,6%). A pesar de estas valoraciones, el porcentaje de hombres que se declaran muy satisfechos con el tiempo dedicado a las tareas domésticas (55,6%) es similar al de las mujeres (51%).

En cuanto a las excedencias solicitadas en Euskadi para el cuidado de menores y familiares, las mujeres son mayoría absoluta en ambos casos. En concreto, en 2019 fueron 4.447 (89,9%) las mujeres que solicitaron una excedencia para el cuidado de hijos e hijas, mientras que 516 (10,4%) fueron hombres, es

decir, 9 de cada 10 excedencias solicitadas para el cuidado de hijos e hijas fueron disfrutadas por mujeres. Para el cuidado de familiares, 452 (las mujeres solicitaron excedencias laborales (74,8%) y en el caso de los hombres, 157, es decir, el 25,2% del total (Emakunde en cifras 2020).

CUIDADO PROFESIONAL

Para completar los datos presentados sobre el mercado laboral, los datos que ofrece la Seguridad Social pueden ser complementarios. En las siguientes tablas se pueden observar las personas afiliadas al régimen general por sexo.

Tabla 1: Régimen general de la CAE por sexo (E.E. Agraria sin incluir E.B. Empleadas de hogar) Marzo 2021			
MUJERES	HOMBRES	NO ESTÁ RECOGIDO	TOTAL
365.190,91	386.598,04	1,00	751.789,95
Régimen General de la CAPV (Régimen Especial Agrario)			
MUJERES	HOMBRES	NO ESTÁ RECOGIDO	TOTAL
244,60	1.873,30	0,00	2.117,91
Régimen General de la CAPV (Régimen Especial de Trabajos Domésticos)			
MUJERES	HOMBRES	NO ESTÁ RECOGIDO	TOTAL
26.859,73	1.084,17	0,00	27.943,91

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos ofrecidos por la Seguridad Social

En este sentido, se observa que en el Régimen Especial de Trabajo Doméstico predominan las mujeres. No obstante, este régimen no impone al empleador la obligación de pagar la Seguridad Social si el número de horas trabajadas al mes es inferior a 60, esta responsabilidad debe asumirla el trabajador. Esto permite que muchas trabajadoras del hogar no coticen y desconozcan el número real de empleadas del hogar.

Además, la mayoría de las personas cuidadoras no profesionales¹ dadas de alta en la Seguridad Social serán mujeres.

¹ Los beneficiarios de la Ley de Dependencia tienen derecho a recibir asistencia personal que, en principio, debe ser prestada por personas cuidadoras profesionales. Sin embargo, ante la imposibilidad real de asegurar estos

Tabla 2: Personas cuidadoras no profesionales dadas de alta por sexo en la CAPV. 2021

MUJERES	HOMBRES	TOTAL
6.275,80	1.309,15	7.584,95

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos ofrecidos por la Seguridad Social

Como vemos, los datos muestran claramente que este sector está claramente feminizado y que la presencia de hombres es muy baja. Se trata, al mismo tiempo, de un sector laboral con una fuerte presencia de personas de origen extranjero. Nos encontramos, pues, ante un sector feminizado y racializado.

Tabla 3: Evolución de las personas empleadas de hogar y personas cuidadoras en España 2008-2017 (en miles)

	2008		2013		2017	
	Total	Migrante	Total	Migrante	Total	Migrante
Trabajo de hogar	549,6	336,9	477,6	301,2	452,0	287,5
Cuidado personales del hogar**	103,8	61,1	112,6	68,7	113,2	69,0
Total	653,4	398,0	590,2	369,9	565,1	356,5

*Trabajadoras ocupadas en la categoría CNO-11 del 910 en hogares privados con personas empleadas de hogar.

**Suma del personal que trabaja en las categorías 571 (cuidado domiciliario de mayores) y 572 (cuidado de niñas y niños) y que trabaja en hogares privados con personas empleadas de hogar (no se incluyen en esta categoría auxiliares de enfermería). Los datos de 2008 se refieren al CNO-94, una estructura en la que el personal de mayores y niñas y niños a domicilio se encontraba en una única categoría, la 512, "Personal dedicado al cuidado de personas y asimilados (excepto auxiliares de enfermería)".

Fuente: DíazGorfinkel y Martínez-Buján (2018)

servicios por parte de las administraciones públicas, gran parte de la ayuda la realizan personas cuidadoras no profesionales, es decir, personas de la familia o del entorno que no están vinculadas a un servicio de atención profesionalizado. En estos casos, además de la ayuda económica, la persona cuidadora no profesional deberá estar incluida en algún sistema de Seguridad Social. Además, con el Real Decreto-Ley 6/2019, las cotizaciones sociales han pasado a ser pagadas por el Estado, a diferencia de lo que ocurría anteriormente con la cuidadora no profesional.

En la tabla anterior que nos presenta “Mujeres migrantes y tareas de cuidado: transformaciones del sector doméstico en España” nos muestra de forma clara la presencia de mujeres migradas en el ámbito de los trabajos de cuidado. Se observa que, en la evolución interanual, su aparición es cada vez más acusada en la mayoría de los casos.

Por su parte, el Observatorio Vasco de la Inmigración, Ikuspegi, nos ofrece las áreas de trabajo más importantes en las que las personas inmigrantes desarrollan su actividad económica. En cuanto a la actividad económica, la mayor parte de las personas extranjeras afiliadas a la Seguridad Social en Euskadi trabajan en la hostelería y en el sector de las tareas domésticas (Ikuspegi: 6).

Además, para facilitar un mayor acercamiento a la realidad laboral de las empleadas de hogar en la CAPV, se han consultado los datos ofrecidos por el INE en la “Encuesta de Presupuestos Familiares”. Según estos, en 2020 el gasto total destinado al servicio doméstico y a otros servicios domésticos en Euskadi era de 262.446,76 €. Si comparamos esto con otras Comunidades Autónomas, la de la CAPV es bastante alta.

Por su parte, la “Encuesta de Familias y Hogares Vascos”, elaborada por el Departamento de Empleo y Asuntos Sociales del Gobierno Vasco, presenta información sobre las principales características de las familias y hogares. En este caso, entre esta información tiene en cuenta la existencia o no de un servicio doméstico interno, como un miembro más de la unidad familiar, al compartir el espacio de forma permanente. Según la encuesta, en 2015 6.213 hogares contaban con servicio de hogar interno (0,3% del total de hogares de la CAE), con una distribución muy desigual entre los territorios históricos. De hecho, este servicio predominaba en Bizkaia, mientras que en Álava era más reducido.

El Departamento de Sociología y Trabajo Social de la UPV/EHU realizó un “Diagnóstico de la situación de las empleadas de hogar en la CAPV y de las necesidades que cubren las mismas (2019)”. En este marco, se llevó a cabo una aproximación cualitativa a la realidad laboral de las empleadas de hogar en la CAPV. Como conclusión, sin ninguna voluntad de generalización, pero sí como reflejo representativo de las situaciones laborales reales de este sector, la Asociación de Empleados de Hogar recogió los principales datos destacados por ATH-ELE en su informe de 2018, de los que se han recogido los más significativos.

En primer lugar, el personal de régimen interior es el que trabaja más horas a la semana, es decir, más de 40 horas, y con tiempos de descanso inferiores a los que marca la ley. En este caso, casi todas las mujeres de régimen interno son migradas; y casi una cuarta parte tiene doble nacionalidad. Junto a esto, la mayoría del personal de régimen interno lo hace en condiciones ilegales en cuanto a jornada y descansos. Entre otras cosas, 7 de cada 10 trabajadoras internas (72,85%) realizan más de las 60 horas semanales que marca la ley. Además, un tercio (28,40%) no tiene descanso diario, es decir, libertad para salir de casa o dedicarse a asuntos propios y un 22,22% no descansa semanalmente. En la mayoría de los casos (95,88%) atienden

a personas en situación de dependencia, que casi siempre conviven solas con el trabajador. Por último, en cuanto al salario, el 90,12% no alcanza el mínimo interprofesional y las personas trabajadoras en situación administrativa irregular cobran salarios más bajos.

Por otro lado, la mayoría de las personas trabajadoras externas se encuentran a tiempo parcial. A lo largo de la semana el 26,36% realizaba jornadas de entre 21 y 39 horas. En este sentido, los salarios de las personas trabajadoras externas cumplen en la mayoría de los casos el mínimo interprofesional. Los casos de incumplimiento (21,49%) son más frecuentes cuanto mayor es la jornada laboral. Entre estas personas trabajadoras externas es muy similar el porcentaje de quienes realizan tareas domésticas y están contratadas para el cuidado de infancia y personas adultas. Sin embargo, en 2017, los contratos para las tareas del hogar aumentaron hasta el 44,82%, seis puntos más que el año anterior, y hasta el 49,28% en 2018.

ENVEJECIMIENTO POBLACIONAL

Actualmente, la población está inmersa en un proceso de obsolescencia. En consecuencia, se está completando la llamada pirámide de población inversa, en la que el número de poblaciones mayoritario se concentra en los estratos de mayor franja de edad. Esta realidad está extendida por toda Europa y es perceptible de forma notable en la CAPV. Entre la población vasca, 505.005 personas tienen más de 65 años en 2021, de las cuales 289.526 (56,73%) son mujeres y 215.479 (43,27%) hombres.

Como detectamos diferentes índices, en 2021 el índice de envejecimiento de la población de 65 y más años (%) era de 23 en la CAPV. Por otro lado, el índice de sobre-envejecimiento, que hace referencia a la población de 75 y más años era del 11,29%. Por territorios, Bizkaia es el territorio más envejecido, con los índices más altos y Álava el más joven.

Por otra parte, el índice demográfico de la tasa de dependencia respecto a la población activa en edad de trabajar nos indica la proporción de personas dependientes. La tasa de dependencia en España en 2021 era del 39,1% en la Comunidad Autónoma Vasca. Junto a esto, en Euskadi en 2021 la dependencia de la población mayor de 64 años era del 37,16%.

Con el fin de trabajar más datos sobre la dependencia, en la CAV, en 2021 había 118.700 personas en situación de dependencia. De ellas, unas 100.100 personas tenían 65 años o más. En el caso de la CAV, un total de 65.616 beneficiarios recibieron la prestación en octubre de 2021 y 64.890 en 2022, lo que supone el 83,38% del total de personas con derecho. El porcentaje es inferior a la media estatal (85,14%). En este caso, los beneficiarios de los grados III y II son 39.740 y el número de beneficiarios del grado I es de 26.600 personas.

Por otro lado, en cuanto al porcentaje de personas pendientes de percibir la prestación, en octubre de 2021 eran el 16,62%. En este caso, entre las personas beneficiarias que están pendientes de recibir la

prestación de grado III y II son 5.057 y en cuanto a beneficiarias pendientes de recibir la prestación de grado I son 8.051.

De todas las comunidades autónomas españolas, La Rioja, Cataluña, Canarias y País Vasco tienen el mayor porcentaje de personas pendientes de recibir la prestación.

Entre marzo de 2020 y septiembre de 2021, en los datos de fallecidos registrados en el Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia, se contabilizaron 21.666 fallecidos entre las personas solicitantes de dependencia. La tasa de mortalidad excesiva de las personas que solicitaron la dependencia entre marzo de 2020 y septiembre de 2021 fue del 17,8%. Por otro lado, entre los beneficiarios de la prestación fallecieron 15.995 personas.

Por último, en función del lugar de percepción de la prestación, la tasa de mortalidad excesiva de las personas beneficiarias de la prestación desde la residencia es significativamente superior a la tasa de mortalidad excesiva de las personas beneficiarias de la prestación asistencial en el domicilio en abril de 2020.

Según los datos de 2021, entre los 0 y los 15 años residen en la CAPV 315.666 menores que representan el 14,27% de la población total de la CAE. Éstas, si las diferenciamos por sexo, son 153.264 chicas y 162.402 chicos.

El porcentaje de población menor de 15 años es algo inferior en Bizkaia (13,60%) y ligeramente superior en Gipuzkoa (14,81%) y Álava (15,40%). En cualquier caso, los tres territorios tienen un porcentaje muy bajo, pero podemos percibir cómo Álava destaca frente a los demás.

Tabla 4: Población menor de 15 años en la CAV

2021	Menores de edad de entre 0 y 15 años	% de menores de edad de entre 0 y 15 años en total
Araba	51.366	15,40
Bizkaia	156.862	13,60
Gipuzkoa	107.438	14,81
CAV	315.666	14,27

Fuente: INE. Estadística del Padrón continuo. 2021

Se puede concluir que en la CAPV los niños, niñas y adolescentes tienen un peso relativamente bajo. Esto está directamente relacionado con el proceso de envejecimiento de la población. De hecho, nos encontramos con una población cada vez más envejecida, una realidad extendida por toda Europa y que es más evidente en la CAPV. En el siguiente gráfico se puede observar el peso de este grupo de población

en función de los diferentes tramos de edad. Con el aumento del rango de edad se puede observar que el porcentaje también aumenta.

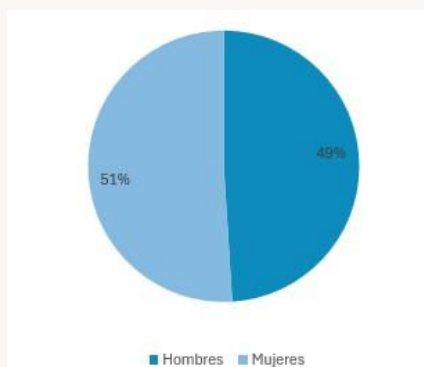
CUIDADOS Y CONCILIACIÓN CORRESPONSABLE EN DURANGO

Comenzamos el análisis del diagnóstico analizando algunas de las características demográficas de Durango. Con el objetivo de visibilizar las posibles desigualdades y necesidades desde la perspectiva de la igualdad de mujeres y hombres, se expondrán una serie de datos desagregados por sexo relativos a la población de Durango, principalmente datos sociodemográficos, del mercado laboral, económicos y/o municipales.

POBLACIÓN

Durango es un municipio de Bizkaia ubicado en la comarca del Duranguesado, junto con los municipios de Abadiño, Atxondo, Berriz, Elorrio, Ermua, Garai, Iurreta, Izurtza, Mallabia, Mañaria, Otxandio, Zaldibar y Amorebieta. Tiene 29.609 habitantes, de los cuales 15.399 (52%) son mujeres y 14.507 (48%) hombres. (Eustat, 2024).

GRÁFICO 7 : POBLACIÓN DE DURANGO SEGÚN SEXO (%)



Fuente: INE. Estadística del Padrón continuo (datos del 1 de enero de 2022)

La estructura demográfica de Durango se presenta en la siguiente pirámide de población.

TABLA 5: DATOS DEMOGRÁFICOS DE DURANGO

	Año	Municipio	Comarca	Vizcaya	CAPV
Mujeres (%)	2024	51,3	49,6	50	49,8
Hombres (%)	2024	48,7	50,4	50	50,2
Índice de infancia: Población de 0-14 años (%)	2024	13,7	13,9	12,5	13,1
Índice de envejecimiento. Población de 65 y más años (%)	2024	9,9	10,8	12,1	11,7
Índice de sobre-envejecimiento. Población de 75 y más años (%)	2023	5,9	6	6,1	6,5
Tasa bruta de natalidad (‰)	2023	-3	0,8	1,3	1,6

Saldo migratorio (‰)	2023	-3,1	-3,9	-4,8	-4
Saldo vegetativo (‰)	2024	8,3	8,5	8,1	8,5
Población extranjera (%)	2024	13,7	13,9	12,5	13,1

Fuente: elaboración propia a partir de los datos ofrecidos por OPENDATA

En los índices de la tabla anterior se observa que el municipio objeto de estudio muestra un dato positivo respecto al índice de infancia comparado con las zonas geográficas presentadas. Así, los nacidos entre 2021 y 2023 fueron 569, por lo que a finales de 2023 eran 569 los nacidos entre 0 y 3 años.

A la hora de compararlo con los índices de envejecimiento y gran envejecimiento, en cambio, el porcentaje disminuye, alcanzando la cifra más baja. La cifra de natalidad bruta también es más baja que en la comarca, el territorio y la comunidad. Por otro lado, mientras las cifras de población extranjera se mantienen relativamente similares, la liquidación migratoria exterior muestra un dato negativo, con una mayor emigración en Durango.

La población extranjera representa un 8,31% de la población total de Durango, muy similar a la de la CAE (8,52%) y a la de Bizkaia (8,05%). Si esta población se diferencia por sexo, el 47,93% son mujeres y el 52,07% hombres (Opendata).

Analizando la evolución, los datos de 2018 indicaban que la población extranjera se situaba en el 7,64%, destacando la tendencia al alza en los años siguientes hasta el 8,31%.

TABLA 6: EVOLUCIÓN DE LA POBLACIÓN EXTRANJERA DE DURANGO (%)

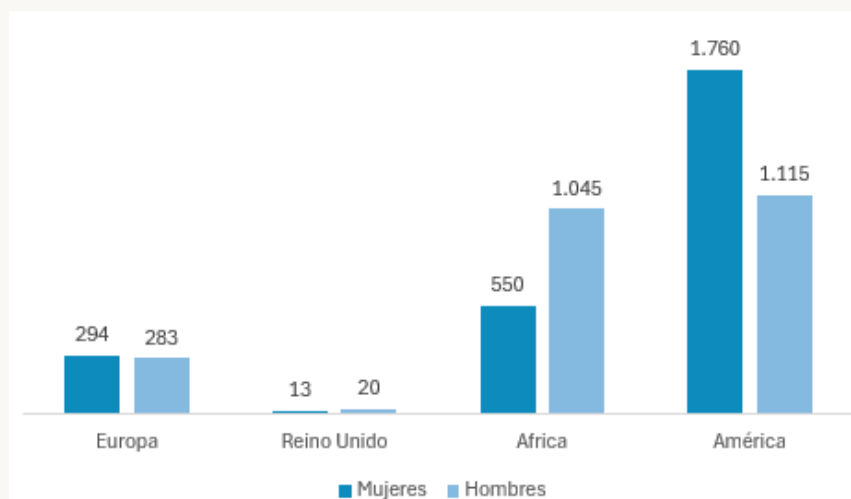
Evolución de la población extranjera de Durango (%)				
2018	2019	2020	2021	2022
7,64	8,01	8,79	8,31	8,31

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de OPENDATA

La población nacida en el extranjero ha llegado a Durango procedente de diferentes países. En general, la mayoría de las personas extranjeras provienen de América, un 53,55% del total, sin que en general se

observen grandes diferencias en los orígenes de mujeres y hombres. En 2013 también sobresalía América, suponiendo el 47,72% de la población nacida en el extranjero.

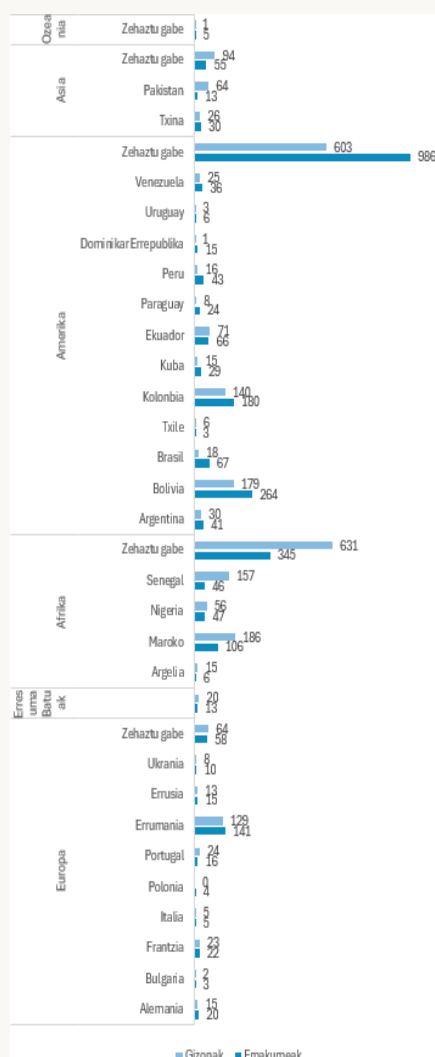
GRÁFICO 8 : POBLACIÓN NACIDA EN EL EXTRANJERO POR SEXO Y CONTINENTE DE ORIGEN – GRUPOS GENERALES



Fuente: Instituto Nacional de Estadística: Estadística del Padrón continuo 2022

Es interesante concretar más en los orígenes. A continuación, se detallan los países en los principales grupos generales de procedencia.

GRÁFICO 9 : P O B L A C I Ó N
N A C I D A E N E L
E X T R A N J E R O P O R S E X O Y
O R I G E N – G R U P O S G R L E S .



Como se puede observar, los países no especificados de América y África destacan en sus orígenes, y en lo que respecta a Europa, hay que decir que destaca el elevado número de nacidos en Rumanía. Por otro lado, las cifras más bajas se dan entre los nacidos en Asia y Oceanía. Si nos fijamos en el sexo, nos daremos cuenta de que la mayoría de los nacidos en América son mujeres y en el caso de África, hombres. En los distintos países europeos se pueden observar cifras similares, sin que aparezcan diferencias significativas entre mujeres y hombres. También hay que señalar que, en general, se pueden identificar varios orígenes en la población extranjera de Durango, tanto en el caso de mujeres como de hombres. En el caso de Oceanía no se especifica ningún país.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística:
Estadística del Padrón continuo 2022

MERCADO DE TRABAJO

En primer lugar, se han recogido los datos de junio de 2019, para a continuación realizar la comparación con los datos actuales, es decir, con los de junio de 2023. En algunos de los indicadores que se presentarán los datos se refieren a otras fechas. En cualquier caso, se muestran los datos más actualizados disponibles. Para analizar la tendencia del índice de paro se han comparado los datos de 2019 y 2023 para poder observar la tendencia y la evolución. Atendiendo al índice de paro más reciente publicado en Lanbide (marzo de 2023), Durango presenta una tasa de paro de la población del 7,8%.

TABLA 7: TASA DE PARO (%) (JUNIO 2019 – JUNIO 2023)

2019 (JUNIO)	TOTAL	Mujeres	Hombres	Brecha de género
CAPV	10,4	12,4	8,6	3,8
Bizkaia	11,4	13,3	9,6	3,7
Durango	8,4	10,4	6,5	3,9
2023 (JUNIO)	TOTAL	Mujeres	Hombres	Brecha de género
CAPV	9,9	11,6	8,1	3,5
Bizkaia	10,7	12,4	9,00	3,4
Durango	7,8	9,4	6,2	3,2

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos ofrecidos por Lanbide

Si se compara con los datos de 2019, en los últimos 5 años el índice de paro ha descendido, aunque no muy significativamente. En 2019, el índice de paro en Durango era del 8,4%, frente al 7,8% actual. Comparando los datos entre mujeres y hombres, en Durango en 2019 la brecha de género respecto al paro era de 3,9, es decir, los hombres tenían un índice de paro inferior al de las mujeres. En junio de 2023 se observa una disminución de la brecha. En la actualidad, la brecha en el índice de paro es menor que en Durango, Bizkaia y la CAV, a diferencia de lo que ocurría hace 5 años.

Por otro lado, según los datos ofrecidos por LANBIDE, a lo largo del mes de junio de 2023 se han registrado en Durango 741 contratos de trabajo. De ellos, el 52,1% (483) han sido para mujeres y el 47,9% (444) para hombres, es decir, más de la mitad de los contratos corresponden a mujeres. Estos contratos se han realizado a 355 hombres y 386 mujeres.

En cuanto a la edad, se observa una tendencia similar entre mujeres y hombres. La mayoría de las personas contratadas son menores de 24 años. Y a medida que aumenta la edad, se pueden ver menos contratados.

En cuanto al nivel formativo, el mayor número de contratos laborales, tanto para mujeres como para hombres, se han realizado a personas con estudios “de bachillerato” y “obligatorios”. En cuanto a los hombres, les siguen los que tienen estudios de Formación Profesional y los que cuentan con más contratos laborales, mientras que entre las mujeres destacan los que tienen estudios universitarios.

Teniendo en cuenta la modalidad de los contratos, la mayoría son temporales. La existencia de un número tan elevado de contrataciones en esta modalidad hace pensar que se trata de contratos de corta duración, que no ofrecen estabilidad laboral y que, sobre todo, mantienen la temporalidad e inestabilidad del empleo femenino. De hecho, mientras en el caso de los hombres destaca la modalidad a tiempo completo, en el caso de las mujeres se ha producido un mayor número de contratos a tiempo parcial.

Por otro lado, la mayoría de los contratos se realizan a tiempo parcial.

TABLA 8: NÚMERO Y TIPO DE CONTRATOS DE MUJERES Y
HOMBRES (ABRIL 2023)

Tipo	Mujeres	Hombres
Indefinido	57	67
Temporal	203	274
Jornada completa	124	284
Jornada parcial	136	57

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos ofrecidos por LANBIDE.

NECESIDADES Y DEMANDAS DE LAS PERSONAS CUIDADORAS Y DE LAS PERSONAS CUIDADAS DE DURANGO

¿CÓMO ENTENDEMOS EL CUIDADO?

En los últimos años se ha reflexionado mucho sobre el concepto de cuidado y es interesante conocer la definición que las personas que han participado en la elaboración de este diagnóstico dan de los cuidados.

Hemos recogido numerosas definiciones de las personas que han participado en el proceso, algunas de las intuiciones y otras de reflexiones colectivas. A continuación, se indican alguna serie características a partir de estas definiciones.

<i>“Cuidar es sentirse bien física y mentalmente, es sentir que estas acompañada o acompañado”.</i> Zaintzea fisikoki eta mentalki ondo sentitzea da, lagunduta edo lagunduta zaudela sentitzea da.	<i>“El trabajo de cuidados debemos entenderlo no como un concepto acotado, sino como algo más amplio, algo que al final dura toda la vida. Deberíamos de entenderlo desde una mira de liberación, de colectivo, de repartir la responsabilidad”</i> Zaintza-lana ez dugu kontzeptu mugatu gisa ulertu behar, baizik eta zerbait zabalago gisa, bizitza osoan irauten duen zerbait bezala. Liberazioaren, kolektiboaren eta erantzukizuna banatzearen ikuspegitik ulertu beharko genuke
<i>“Dentro del cuidado, se habla de necesidades pero no todas las necesidades están relacionadas con la dependencia, sino también con todo lo que tenga que ver con el bienestar social”.</i> Zaintzaren barruan, premiez hitz egiten da, baina premia guztiak ez daude mendekotasunarekin lotuta, baita gizarte-ongizatearekin zerikusia duen guztiarekin ere	<i>“Zaintzan eta tratuan pertsonaren duintasuna bermatzea ezinbestekoa da, zaintzailea eta zaindua izango den pertsonen arteko lotura, konfiantza... lantzeko informazio eta baliabideak, zaintzailearen autozaintzarako ere.”</i> Garantizar la dignidad de la persona en el cuidado y en el trato es imprescindible, información y recursos para trabajar la relación entre la persona cuidadora y la persona cuidada, la confianza... también para el autocuidado de la persona cuidadora
<i>“Antes todos los problemas se resolvían en familia, sin embargo, ahora que vivimos en un entorno mucho más individualista, los recurso económicos (dinero público) son limitados para poder llegar a ese mínimo nivel de autonomía (para pagar una residencia, una persona que cuide, espacios,...)”.</i>	

"Lehen, arazo guztiak familian konpontzen ziren, baina, orain, askoz ere ingurune indibidualistagoan bizi garenez, baliabide ekonomikoak (diru publikoa) mugatuak dira gutxieneko autonomia-maila horretara iritsi ahal izateko (egoitza bat, zaintzen duen pertsona bat, espazioak... ordaintzeko)".

A partir de estas definiciones, y teniendo en cuenta lo hablado durante la primera sesión, se desglosan los conceptos que afloraron y se mencionaron:

- Mercantilización, privatización y ánimo de lucro → Intermediación
- Precarización → hay mucho trabajo y poca oferta, naturalización y anulación
- Precarización → El cuidado es muy amplio y las personas cuidadoras no pueden asumirlo todo
- Ánimo de lucro → Malos recursos para personas cuidadas y personas cuidadoras
- Cuidado no profesional → Múltiple
- Reconocimiento y recursos → Dotación económica y reconocimiento desigualdad de género, etc.
- Reciprocidad → Problemas estructurales complicados
- Falta de claridad institucional → Dificultad para trabajar soluciones
- Falta de espacios para el cuidado → Regulados y no regulados (con y sin profesionales)
- Falta de red amplia → Familiarización (arriba y abajo)
- Feminización → Profesional y no profesional
- Tiempo → Falta de tiempo en el día a día + procesos largos + rueda del cuidado + necesidad de decidir prioridades en los servicios
- Estigmatización → Falta de visibilidad y estigma de muchas situaciones
- Falta de conocimiento → Servicios, procesos, competencias
- Transversalidad del cuidado → Coordinación entre servicios para evitar la duplicación

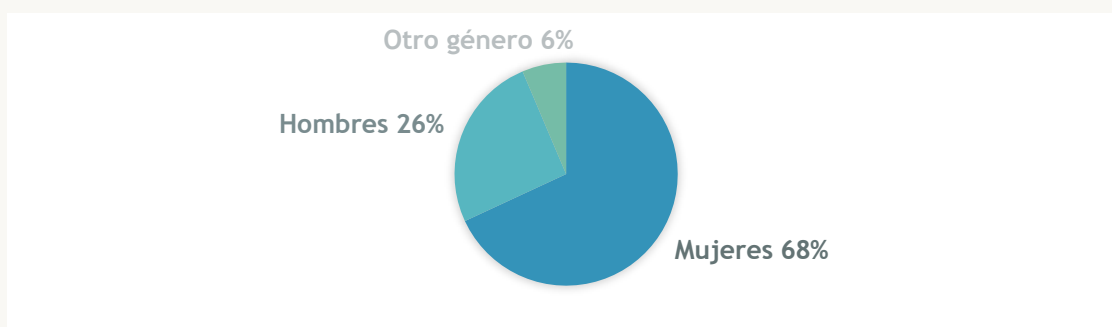
Las definiciones y conceptos debatidos en la sesión participativa de la mano de personas cuidadoras, personas cuidadas, responsables y agentes se irán repitiendo en las páginas siguientes.

PERFIL DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES EN EL TRABAJO DE CAMPO

Para empezar, de la encuesta que se ha repartido entre la ciudadanía hemos recibido 47 respuestas, el número de respuestas ha sido pequeño, pero partiremos de las respuestas que allí se han expuesto para hacer una foto de los cuidados de Durango junto con la información de las entrevistas.

La participación principal ha sido la femenina, ya que, de las 47 respuestas, 32 han sido femeninas, 12 masculinas y 3 con otra identidad de género. Es decir, el 68% de las personas encuestados son mujeres, el 26% son hombres y el 6% no son binarias o de otro género.

10. GRÁFICO. RESPUESTAS AL CUESTIONARIO POR GÉNERO

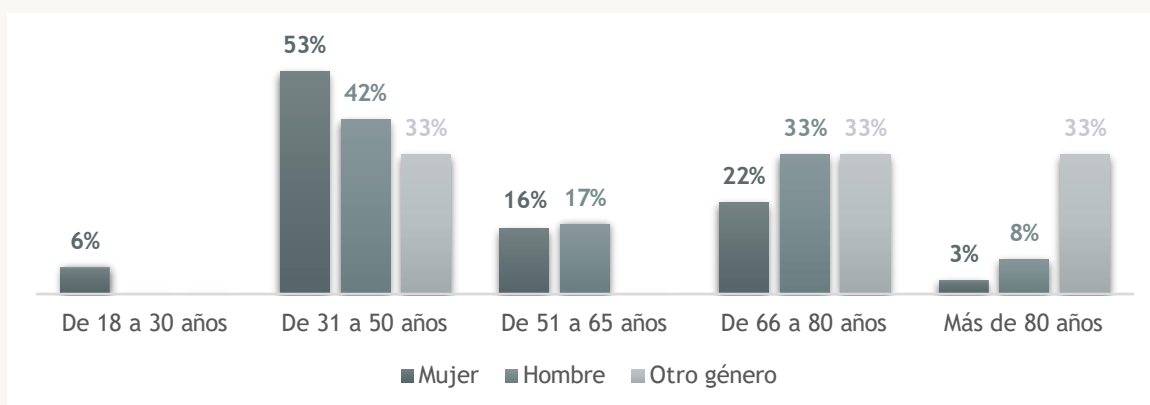


Asimismo, durante el estudio se han realizado 18 entrevistas a 31 personas, 29 mujeres y dos hombres. De estas dos fuentes de información se han obtenido las dinámicas, realidades y necesidades que se abordan en el siguiente estudio. Junto a ello, se han realizado dos sesiones participativas, tal y como se ha comentado al principio, con el objetivo de realizar aportaciones.

Atendiendo a la edad, la mayoría de las personas encuestadas se sitúan entre los 31 y los 50 años, seguido de las personas entre los 66 y 80 años. Analizando la edad por género, obtenemos datos parecidos, siendo más las mujeres de entre 31 y 50 años. Cabe señalar que en el cuestionario han participado mujeres de diferentes edades.

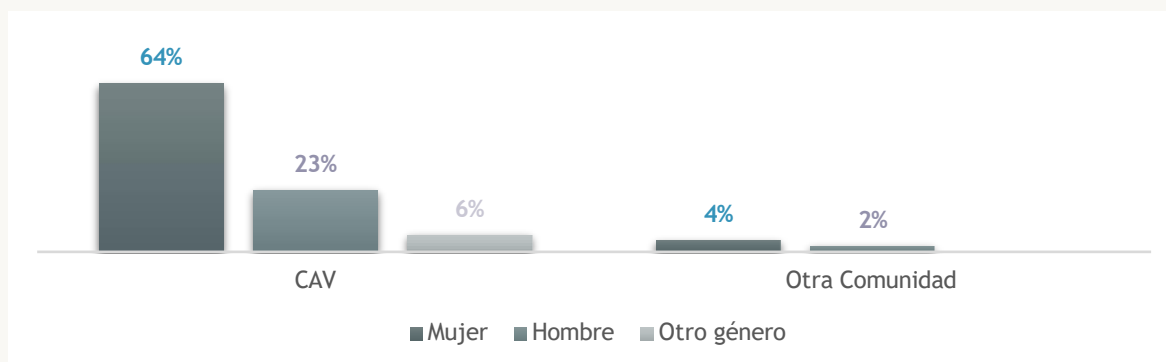
Además, la edad de las mujeres que han participado en las entrevistas no es significativa, ya que han sido muchas las edades y situaciones de las mujeres que han participado. Este dato coincide con lo visto a lo largo de todo el proceso, en el que las mujeres de mediana edad son las principales cuidadoras de Durango.

11. GRAFIKOA. GALDETEGIAREN ERANTZUNAK ADINA ETA GENEROAREN ARABERA



En el cuestionario se pregunta sobre el lugar de nacimiento, y en cuanto a los resultados, la mayoría señala que es de la Comunidad Autónoma Vasca, siendo mayoritariamente de Durango. Asimismo, teniendo en cuenta las entrevistas realizadas, la mayoría de las personas que han participado en el estudio han sido de Durango o de la zona del Duranguesado. Esto pone de manifiesto una dificultad durante el proceso, la de posibilitar la participación de las mujeres que han vivido procesos migratorios.

12. GRÁFICO. POBLACIÓN DE DURANGO POR ORIGEN Y GÉNERO



En este sentido, hemos dividido las necesidades y requerimientos que hemos recibido a lo largo del proceso en cuatro grandes grupos: personas cuidadoras no profesionales, personas cuidadoras profesionales, personas cuidadas y recursos municipales.

CUIDADOS NO PROFESIONALES

Hemos identificado a quienes realizan tareas de cuidado no remuneradas como personas cuidadoras no profesionales: Cuidado de personas mayores, cuidado de niños y niñas, cuidado entre iguales, personas en situación de dependencia, comunidad...

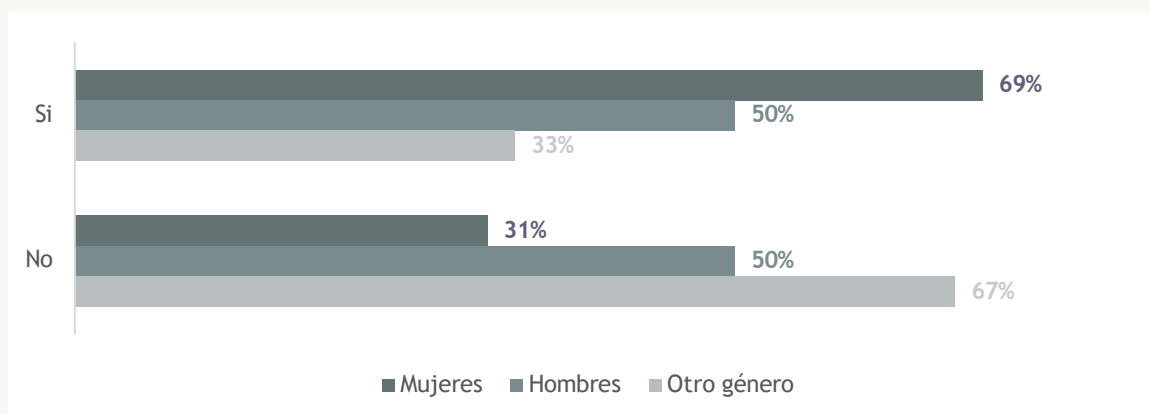
CUIDADO NO PROFESIONAL Y TRABAJO PRODUCTIVO

"La división laboral clásica se ha transformado pasando de ser un hombre proveedor-ama de casa, a un hombre empleado-mujer con doble jornada y peor acceso al mercado productivo" (Perez Orozko, 2014).

En el estudio se ha puesto de manifiesto que el cuidado en general lo llevan a cabo las mujeres, y en el caso del cuidado no profesional, éste también está feminizado. Las mujeres realizan un trabajo remunerado fuera de casa y no remunerado dentro y fuera de casa. Esto las lleva a tener peores condiciones en ambos ámbitos: falta de tiempo, disminución de ingresos, falta de espacio para el ocio, reducción de la pensión...

Cuando se pregunta por el trabajo remunerado, la mayoría de las personas encuestadas afirma que está trabajando de manera remunerada. En este caso, analizando por género, la mayoría de las mujeres cuenta con trabajo remunerado, en el caso de los hombres la mitad y la mayoría de los de otros géneros no trabaja.

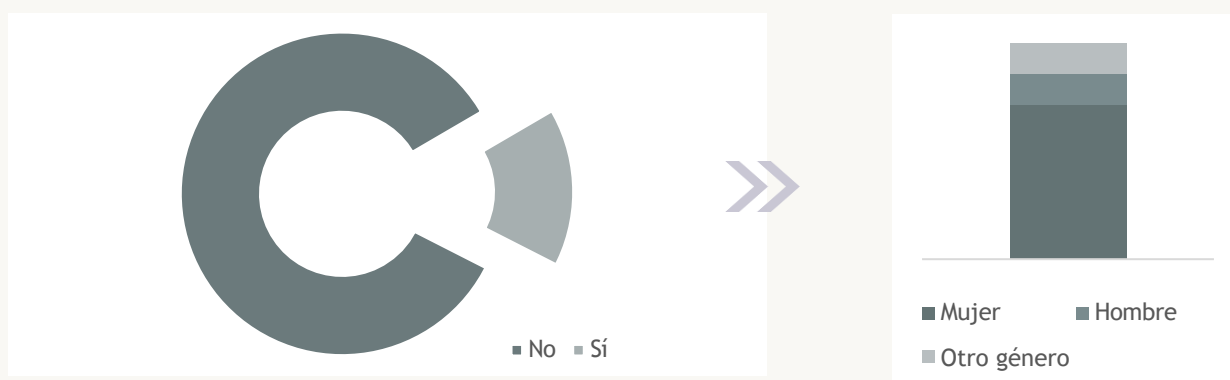
GRÁFICO 13. TRABAJO REMUNERADO POR GÉNERO



Preguntamos por las causas de las personas que no trabajan, ya que, a pesar del porcentaje mínimo, un tercio de las personas que han participado ya no trabajan de manera remunerada. Teniendo en cuenta esto, hemos profundizado en las razones de las respuestas negativas. En este caso, el motivo principal de la falta de trabajo remunerado, tanto para las mujeres como para las demás personas participantes, es que está en la etapa de jubilación.

Al preguntar sobre el trabajo, se ha preguntado en qué áreas trabajan, en concreto si se dedican al cuidado. En este caso la mayoría de la gente ha respondido que no, pero hay personas que trabajan en cuidados y en este caso la mayoría son mujeres. Es interesante, junto a esto, que algunas de las personas que trabajan en el cuidado han incluido la educación o los servicios sociales como áreas de cuidado, lo que también representa una tendencia hacia la transformación del concepto de cuidado.

GRÁFICO 14. PERSONAS QUE TRABAJAN EN CUIDADOS SEGÚN GÉNERO

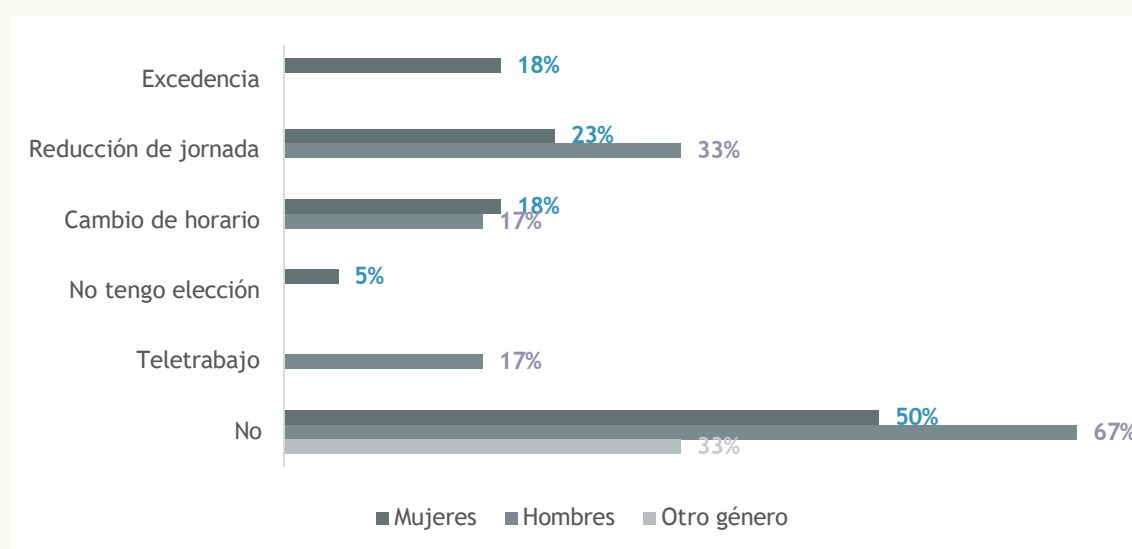


Por otro lado, centrándonos en las medidas de conciliación, la mitad de las mujeres ha adoptado alguna medida de este tipo para conciliar la vida privada y laboral. Asimismo, cabe destacar que, en el momento de la encuesta, el 20% de las mujeres que no realizaban el trabajo remunerado estaba o había estado en

excedencia. Algo parecido ocurre entre quienes pertenecen a otro género, aunque en el momento de realizar la encuesta no realizan trabajo remunerado, han tomado como medida la reducción de jornada, el cambio de horario y el teletrabajo.

Como se observa en el siguiente gráfico (15), **las mujeres toman más medidas de conciliación**, sobre todo **reducción de jornada**. Aunque ésta sea la medida más generalizada, **la excedencia** y el **cambio de horario** también son medidas que se toman habitualmente por parte de las mujeres. También es interesante señalar que el 5% no tiene ninguna posibilidad de tomar medidas. Un tercio de **los hombres**, por el contrario, **disminuyen su jornada** para conciliar y un 17% **modifica sus horarios** y realiza **teletrabajo**.

15. GRÁFICO. MEDIDAS DE CONCILIACIÓN DE LAS PERSONAS OCUPADAS REMUNERADAS POR GÉNERO



Profundizando en las medidas, pedimos a las personas encuestadas que propongán otras medidas para su conciliación. Se recogen las siguientes respuestas:

9. TABLA. PROPUESTA ABIERTA DE MEDIDAS DE CONCILIACIÓN POR GÉNERO

Propuestas de las mujeres
Amatasun eta aitatasun bajak handitzea... Familia eredu desberdinak daudenez eta orokorrean familia nuklearrari lotuta soilik eskumenak existitzen direnez, esango nuke behar denean lagun edota bidaide desberdinak zaintzeko baimenak ere eskaintzea ondo legokeela (Familia nuklearretik kanpoko harreman egituretan)
El aumento de las bajas por maternidad y paternidad... Como hay diferentes modelos de familia y en general solo existen competencias relacionadas con la familia nuclear, diría que también estaría bien ofrecer permisos para atender a personas y/o personas diferentes cuando sea necesario (en estructuras de relación fuera de la familia nuclear)

Murrizketen konpentsazio ekonomikoak altuagoak izatea edota zaintzaile publiko gehiago/ordu gehiago/baldintza ez hain zorrotzak zerbitzu hori izateko
Mayores compensaciones económicas de los recortes o mayor número de cuidadores públicos/horas/condiciones menos estrictas para acceder a este servicio
Sí, ampliar permisos y facilidades para conciliar (por ejemplo: permisos para acompañar a los hijos al médico o cuando están enfermos)
Horarios más flexibles
Lagun arteko zaintza. Denbora bankua trukean oinarritutako konfiantza sarea Cuidado entre amistades. Basasado en una red de confianza con el intercambio del banco del tiempo
Umearekin egoteko beharrezko egunak hartzea Obligatoriedad de días para estar con los niños y las niñas.
Malgutasuna permisoa edukitzeko Flexibilidad en el permiso
Propuestas de los hombres
Lanaldi murrizketak Reducción de jornadas
Ampliación de permisos de paternidad
Propuestas del género no binario
Ayudas económicas

Además de las medidas, se han analizado otros efectos o consecuencias de la conciliación. Es interesante conocer que entre los hombres que dicen haberse visto afectados en el ámbito laboral, se ha producido el cambio de vivienda, el trabajo en horarios extraordinarios o el uso de la ayuda de los padres y las madres. Por otro lado, en el caso de las mujeres y las personas con género no binario, la incidencia en sus puestos de trabajo ha tenido un impacto directo, es decir, el abandono del trabajo o la renuncia a la promoción, siendo otros los efectos que señalan.

Como se ha dicho anteriormente, estas respuestas coinciden con las opiniones y realidades citadas en las entrevistas, ya que, debido a la brecha salarial que todavía se da en la sociedad, o teniendo ésta como base justificativa, las mujeres dejan de realizar trabajo productivo en condiciones de normalidad, con la pérdida de recursos materiales que ello conlleva.

Esto último, con lo recogido en las entrevistas y en la memoria de los servicios sociales del Duranguesado, **son las mujeres las que, en gran medida, abandonan el trabajo remunerado y se dedican al**

cuidado. Esto ocurre por varias de las razones antes mencionadas, y esto hace que sea mucho más difícil volver al mercado laboral. Tanto por las condiciones del mercado laboral, como por los sentimientos de responsabilidad y culpa.

“cuando nació (...) ya veía que me iba a costar y dije bueno, me tomo dos añitos tengo los hijos y luego ya me reincorporo, lo que pasó es que cuando llegó el momento de decir bueno me pongo a trabajar o no me pongo a trabajar, mi marido me recomendaba que me pusiera a trabajar pero la sensación de dejarle era superior a lo que me aportaba la sensación de trabajar”

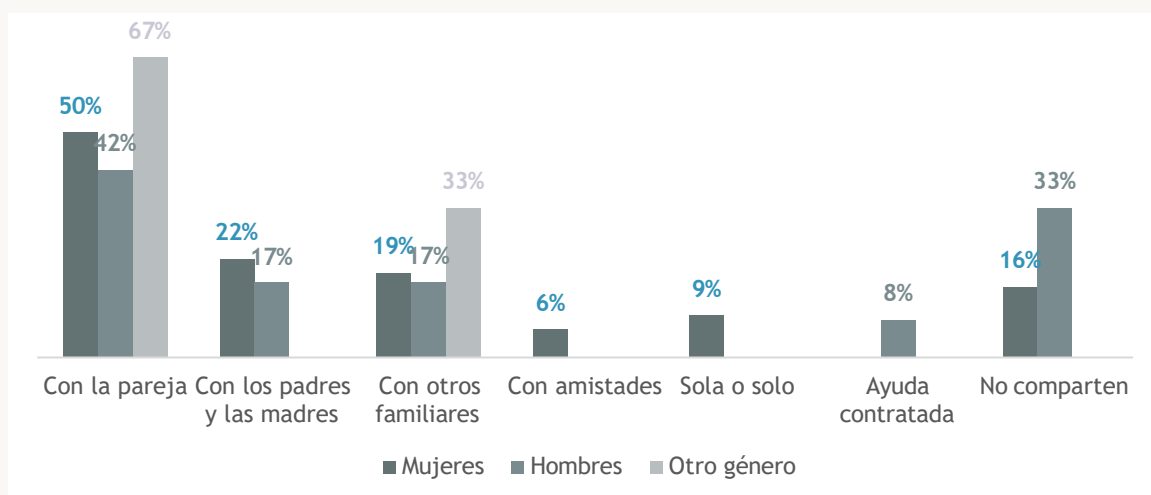
Asimismo, el abandono del trabajo productivo puede acarrear una serie de problemas de cara al futuro relacionados con la violencia económica, psicológica, aislamiento, etc. *“hay muchísima gente que no puede hacerlo, no puede hacer las dos cosas, es decir, hay gente que dejar de trabajar le supone, así entre mujeres, tomar la decisión te supone que luego te puedas encontrar una situación muy precaria, como conozco a mucha gente”*.

Esto coincide con las opiniones extraídas en las conversaciones mantenidas con profesionales responsables de los servicios de cuidado de las personas mayores, de la mancomunidad, de la asociación Geu Be y del centro de salud mental, que son **las mujeres las que más veces abandonan el trabajo o adoptan la mayoría de las medidas de conciliación cuando aparecen grandes necesidades de cuidado**. Según los y las profesionales, **la responsabilidad principal en el cuidado de las personas de la familia siguen siendo las mujeres**, aunque en los últimos años son más los hombres que se hacen cargo de esta responsabilidad, en gran medida son las mujeres las que acuden a los servicios de cuidados, o al menos las que tienen mayor interlocución.

DIVISIÓN DEL CUIDADO. DESEQUILIBRIO.

Según los datos, las tareas domésticas o de cuidado se comparten en gran medida con la pareja, sobre todo entre quienes se identifican con otro género el 67%, siendo las mujeres el 50% y los hombres el 42%. En este caso, cabe señalar que sólo el 9% de las mujeres realiza labores de cuidado, situación de la que los hombres no dan cuenta. Por su parte, los hombres recurren en mayor medida que las mujeres a contratar ayuda externa y son más quienes no comparten con nadie las tareas de cuidado (33% y 16%, respectivamente). Esto muestra diferencias de género en las dinámicas de cuidado, donde las mujeres tienden a tener más apoyo en las redes familiares, mientras que los hombres dependen menos de su entorno cercano o recurren a soluciones externas.

16. GRÁFICO. PERSONAS CON LAS QUE COMPARTEN TRABAJOS DE CUIDADO POR GÉNERO



Como se ha mencionado anteriormente, la mancomunidad del Duranguesado lleva a cabo el programa Zaindu. En el marco de este programa se presta el cuidado a personas cuidadoras no profesionales. Así, en la conversación mantenida con la persona responsable del servicio Zaindu, se destacó la idea de que las mujeres son las cuidadoras principales de las familias. Junto a esto, se puso de manifiesto una diferencia importante entre hombres y mujeres, ya que muchas mujeres viven más que los hombres (sus parejas) dentro de lógicas heteronormativas porque las mujeres suelen ser más jóvenes que sus parejas, y además tienen más esperanza de vida.

En relación con la idea anterior, las mujeres mayores se encuentran en situaciones especiales cuando llegan a las situaciones de dependencia: no tienen ahorros y han cuidado de forma gratuita, pasando los últimos años activos de su vida cuidando. Y cuando necesitan cuidados o ayuda no tienen suficiente ayuda gratuita ni dinero para pagar la ayuda.

“Gainera ikusten duzu, emakumeak daude lan intimoago baten, dutxa, garbiketa... eta gizonak igual bideratuko du bere zaintza lana aisialdira, pasoa etab. Gizonek arinago erabiliko dituzte zerbitzuak, eskatuko dute laguntza... eta emakumeek berriz, eramango dute zaintza hasta que no puedan más”.

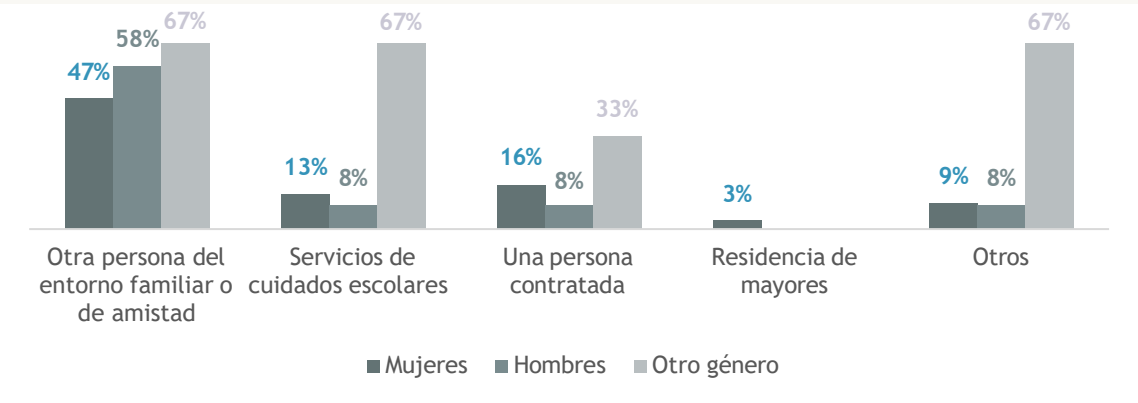
“Además ves, hay mujeres con un trabajo más íntimo, ducha, limpieza... y el hombre igual va a destinar su trabajo de cuidado al ocio, paso, etc. Los hombres van a utilizar los servicios más rápido, van a pedir ayuda... y las mujeres van a llevar los cuidados hasta que no puedan más”.

En general, la mayor parte de las respuestas de todos los géneros corresponden al cuidado de familiares y allegados, y se reducen las posibilidades formales, como los servicios de cuidado escolar o contratación de

personal. Sin embargo, es más frecuente que las mujeres mencionen estas posibilidades de apoyo social y familiar.

Esto da cuenta de otra gran dificultad, la de no tener una red familiar o de amistad. Y es que, como han comentado las personas profesionales cuidadoras privadas, tener un origen extranjero provoca que muchas veces se sienta una falta de tejido familiar. Sin embargo, ven como una oportunidad la creación de redes amistosas, las dos personas entrevistadas, por ejemplo, han dicho que han sentido un gran apoyo de red de la zona, cuando han tenido necesidades especiales y permanentes de cuidado “en Durango hemos creado una buena red de apoyo”.

GRÁFICO 17. PERSONAS CON LAS QUE COMPARTEN TAREAS DE CUIDADO SEGÚN GÉNERO



Cuando profundizamos en las dificultades que han tenido las personas para conciliar o cuidar a las personas en situación de dependencia (hijos, hijas o mayores), nos damos cuenta de que las mujeres mencionan algunas dificultades, sobre todo relacionadas con los recursos económicos, la gestión del tiempo, la falta de apoyos adecuados y la incompatibilidad de horarios.

Por su parte, los hombres mencionan aspectos relacionados con los horarios y la carga de trabajo. Por último, las aportaciones de personas de otro género se centran principalmente en las dificultades de acompañamiento y la falta de recursos para el cuidado.

TABLA 10. DIFICULTADES EN LOS CUIDADOS SEGÚN GÉNERO

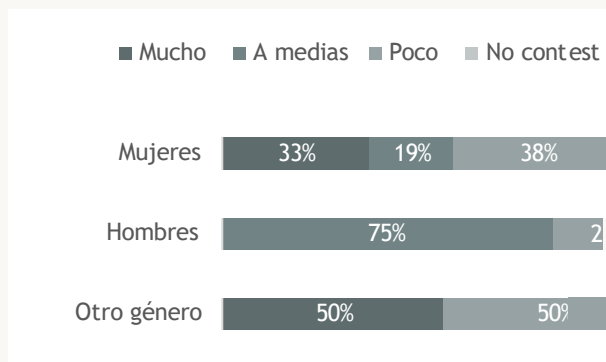
Mujeres
Zaintza lanekin estresatuta zegoen amarentzako arnas guneak eskaintzeko zailtasun ekonomikoak.
-Dificultades económicas para ofrecer zonas de descanso para la madre estresada por las tareas de cuidado.
Nagusien (menpekotasun egoeran daudenen) erresidentzietarako sarbide mugatua, zailtasun administratiboak, denbora tarte luzeegiak... eta itxaronaldi horretan erresidentzia pribatura

eraman behar izatea, horrek dakarren gastu ekonomiko eutsiezinarekin. Garestiegiak dira, edozeinek ezin ditu ordaindu. -Acceso limitado a las residencias de mayores (dependientes), dificultades administrativas, periodos de tiempo excesivamente largos... y tener que trasladarlas a la residencia privada durante ese tiempo de espera, con el insostenible gasto económico que ello supone. Son demasiado caras, cualquiera no puede pagarlas.
Gurasoak haien bizitza egiteak nahi izan edo beste zeregin bat eduki ta beste pertsona bati mesedea edkatu behar. - Padres y madres que quieran hacer su vida o que tengan otra tarea y que tengan que solicitar un favor a otra persona.
Lan murrizketa ezin egin edo beste era batera lan egiteko aukeratik ez izatea -No poder realizar la reducción de trabajo o no poder trabajar con otras alternativas
Lanaz aparte, zaintza ordu asko dira -Además del trabajo, el cuidado implica muchas horas
Euskaraz hitz egiten duen zaintzailerik ezin izan dugu kontratatu. No hemos podido contratar a ninguna persona cuidadora que hable euskera
La lactancia
Horarios
Hombres
Ordutegiak aldatu beharra -Obligación de cambios de horario
Otros géneros
Los que implica cuidar
Poca ayuda

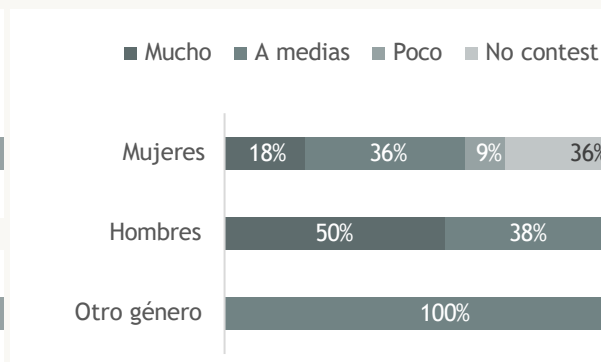
Cuando profundizamos en las opiniones sobre la distribución del cuidado, vemos que las opiniones están divididas. Teniendo en cuenta si tienen o no alguna persona dependiente a su cargo, observamos que hay opiniones más polarizadas entre las mujeres que tienen una persona a su cargo; sin embargo, dos de cada cinco mujeres manifiestan su disconformidad con la forma de distribuir las tareas de cuidado en el hogar, dato que se reduce al 9% entre las mujeres que no tienen a nadie a su cargo. Frente a ello, un tercio afirma estar satisfecha con el reparto de las tareas de cuidado en el hogar.

En el caso de los hombres, quienes tienen a alguien a su cargo manifiestan una satisfacción media, mientras que a una cuarta parte no le gusta cómo lo gestionan. Por el contrario, los hombres que no tienen a nadie bajo su cuidado muestran mayor satisfacción, la mitad está satisfecha con la distribución que realizan de los cuidados.

GRÁFICO 18. SATISFACCIÓN DE LAS DISTRIBUCIONES DE TRABAJOS CON UNA PERSONA DEPENDIENTE A SU CARGO SEGÚN GÉNERO



19. GRÁFICO. SATISFACCIÓN DE LAS DISTRIBUCIONES DE TRABAJOS SIN PERSONAS DEPENDIENTES A SU CARGO SEGÚN GÉNERO



Analizando los motivos, entre las personas que se muestran muy satisfechas, se hace hincapié en la buena coordinación entre la Red de Apoyo y la pareja. Sin embargo, a pesar de estar satisfechas con su distribución en el hogar o con los cuidados, el 7% de las mujeres satisfechas señalan que se preocupan ella sola.

En cambio, quienes manifiestan una mediana y escasa saciedad afirman que es por falta de equilibrio, sobre todo entre las mujeres.

GRÁFICO 20. RAZONES DE SATISFACCIÓN SEGÚN GÉNERO

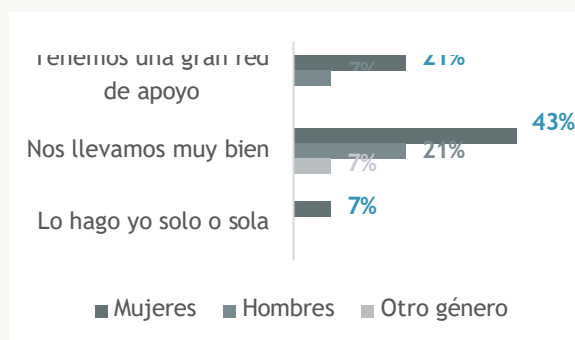
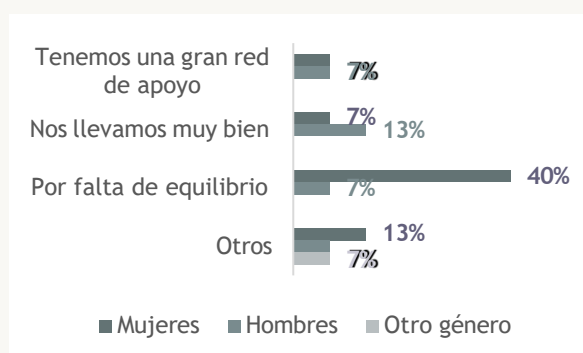
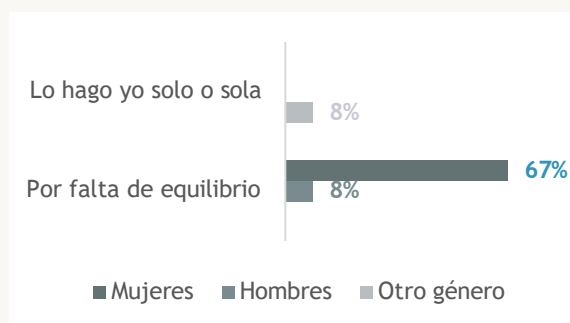


GRÁFICO 21. MEDIA SATISFACCION SEGÚN GÉNERO



22. GRÁFICO. ESCASA SATISFACCIÓN SEGÚN GÉNERO



Centrándose en los cambios en los cuidados, en general en Durango no creen que el Covid haya influido en las formas de cuidado, un 64% lo cree así. En cuanto al género, son las mujeres las que más cambios observan, en general; en concreto, un 41% han respondido afirmativamente. Esto significa que en la actualidad la forma de organizar el cuidado en la sociedad influye en esa percepción. Aunque en general no se observan cambios, las personas que se ocupan de los cuidados pueden ser las que más afloren esta percepción del cambio.

Además, hemos preguntado sobre los cambios que se han producido, con el fin de analizar los conocimientos, percepciones y opiniones de la población en torno a este tema. Entre otros, se señalan los siguientes:

11. TABLA. CAMBIOS DETECTADOS TRAS EL COVID POR GÉNERO

La opinión de las mujeres
Zaugarritasunik bakarrik ez baina elkarren beharra dugula agerian geratu zen eta bakardadeak edota aislamenduak ia inori on egiten ez dion egoera bat dela. -Se demostró que no solo nos necesitamos de la vulnerabilidad, sino que también es una situación en la que la soledad o el aislamiento no benefician a casi nadie. Nire kasuan ez. -En mi caso no
Gaur egun egoera guztiz desberdina izan arren, beldur handia dago oraindik beldur handia dago oraindik -A pesar de que hoy en día la situación es muy diferente, todavía hay mucho miedo
Gehiago areagotu da emakumeok zaintzarekiko daukagun esklabutza -Aumenta la esclavitud de las mujeres hacia el cuidado

Bai jarri dut aldaketak izango zirela pentsatzen dudalako baina nire zaintza-lanak Covid garaian hasi ziren - Sí lo he puesto porque pienso que habrá cambios pero mis cuidados comenzaron en la época de Covid
Batez ere osasun arloan Sobre todo en el ámbito de la salud
Más prevención
Indibidualistagoak Más individualistas
Gehiengoa emakumeen eskuetan La mayoría la responsabilidad de las mujeres
La opinión de los hombres
Kontzientzia garatu da eta zaintzen garrantzia areagotu -Desarrollo de la conciencia y aumento de la importancia de los cuidados
Berdin jarraitzen dugu edo okerrago -Seguimos igual o peor
Más miedos quizá
Reduccion de horarios para comer y salir algo antes
La opinión de otros géneros
Kontaktut gutxiago -Menor contacto

EL CUIDADO FAMILIAR EN LA BASE.

Continuando con el cuidado familiar, en algunas conversaciones se ha sacado el concepto de culpa. Al hilo de lo que dice el personal de las residencias, la culpa es evidente entre la familia, de forma que, como primer paso antes de entrar en la residencia, deciden acceder al Centro de Día, y el centro de día para las familias viene bien, ya que en él se inicia el proceso de eliminación de esa culpa. Para quitar la sensación de culpa, hace falta mucho tiempo, y en opinión de las personas trabajadoras, son las mujeres las que más sufren esa sensación de culpa *“tres hijos y una hija, ¿y quién tiene aquí?, ¿muchas veces una hija?” “así es que lo último es que yo creo que las mujeres somos las que tenemos la carga en nuestras cabezas, ¿no?”*.

“hiru seme eta alaba bat, eta nor dau hemen?, ba askotan alaba”, “holan da ze azkenien nik uste dot emakumeak garela hori karga gure buruan dekoguna ondiño, ez?”.

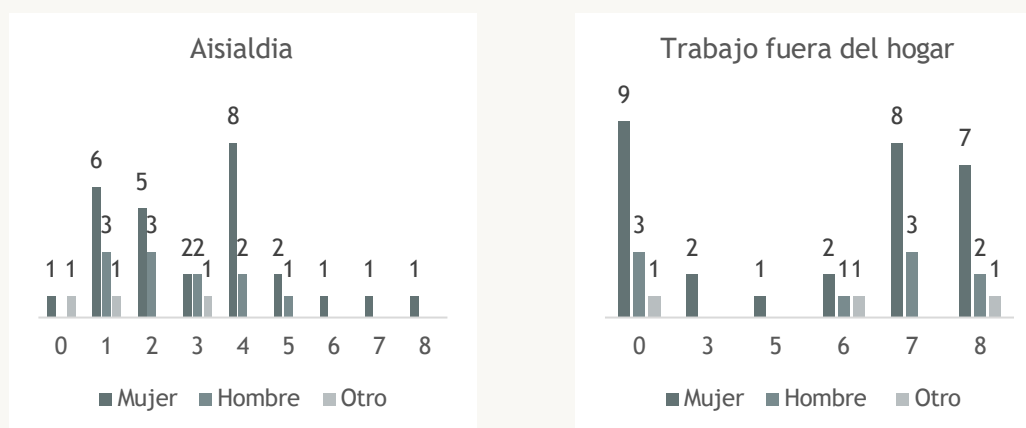
Existen otras residencias en las que las familias se convierten en parte de la vida del centro:

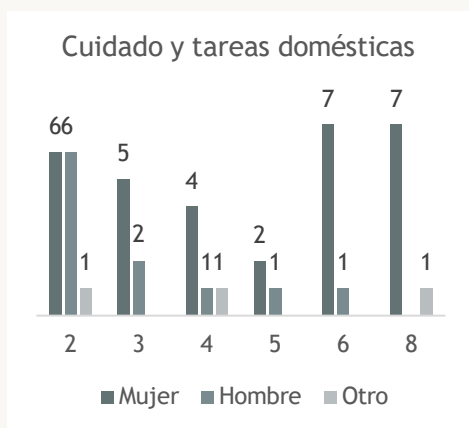
“En el mismo centro de Día, tienen una escuela de familias, que pueden ser familias que pueden ser familiares de las personas en centro de Día o familiares de personas con enfermedad mental que estén asociadas” “una vez al mes se hace aquí una escuela de familias, diríamos de reciclaje porque llevan ya un proceso y al final es una escuela que es mensual y en la que se les sigue dando un poquito estrategias pues para cuidar de la mejor manera a su familiar con enfermedad mental, pero también se les dan estrategias de autocuidado para que ellos como cuidadores pues también se protejan y cuiden de la mejor manera posible”

La familiarización, cae en las mujeres. En la infancia cuidan los hombres, en la muerte no. *“Además ves, las mujeres están en un trabajo más íntimo, la ducha, la limpieza... y el hombre puede orientar su trabajo de cuidado al ocio, el paseo, etc.” “Gainera ikusten duzu, emakumeak daude lan intimoago baten, dutxa, garbiketa... eta gizonak igual bideratuko du bere zaintza lana aisialdira, paseoa etab.”*

Así, tomando el tiempo como unidad de medida, se ha preguntado a las personas encuestadas cuánto tiempo utilizan para realizar las acciones cotidianas y las respuestas han sido las siguientes:

23. GRÁFICO. NÚMERO DE HORAS DE REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA COTIDIANA EN FUNCIÓN DEL GÉNERO





Por lo que se refiere a los datos, se observa cómo han respondido, que el menor número de horas se dedica al ocio y al tiempo libre, mientras que la mayor parte del tiempo se dedica al trabajo fuera de casa y al cuidado. Otro dato significativo del cuidado es que los hombres aparecen en el extremo de pocas horas.

Por otro lado, hay que señalar que entre quienes trabajan fuera de casa, las mujeres aparecen en los dos extremos, esto puede ser debido al número de amas de casa y personas jubiladas que han participado en la encuesta.

CUIDADOS PROFESIONALES

“Las trabajadoras del ámbito están desbordadas y, además, muy mal pagadas”

Tanto en el servicio de cuidados a domicilio, como en el de personas cuidadoras privadas, y en la realidad de otros centros, la mayoría de las personas cuidadoras profesionales son mujeres, en las que se produce una segregación horizontal y vertical, por ejemplo, las auxiliares son las mujeres, pero en los fisioterapeutas y enfermeros aparecen los hombres, lo mismo ocurre con altos cargos de las empresas, *“se ve que es el trabajo de las mujeres...”* *“ikusten da emakumeen lana dela...”*

En cuanto a las excedencias en el ámbito de los cuidados, los datos indican que en la mayoría de los casos se trata de mujeres, en la residencia Barandiaran, *“lo normal es que por un lado nos hayas quitado la cabeza y por otro lado porque tengas que cobrar, es hora, si tenemos que perder, ¿debemos perderme? porque del salario que tiene en el cobro de lo mínimo”, “y no tiene muy bien la custodia... el trabajo de cuidado”*.

“normalena da, batetik gure burua eiten dauelako eta bestetik gitxiau kobretan dozulako, orduen hori da, galdu behar badogu nun galdu behar dogu? ba gitxien kobretan dauen soldatatik” *“eta zaintza ez dau oso ondo pagauta claro... osea zaintza lanak”*.

Los trabajos de cuidados, en comparación con otros muchos ámbitos de trabajo, reciben mucho menos salario, aunque han mejorado las condiciones para las personas trabajadoras, son trabajos duros para sus condiciones físicas y psicológicas, no se sienten valoradas, ni económicamente, ni socialmente:

“Uste dot ez dauela parekatuta, eiten dan lana, kobretan danagaz, ez da baloratzen” “auxiliarren lana ez da baloratzen” “zainketak gaur egun ondiño, ez dira baloratzen balorau behar direzen moduen, gara ba hori, emakumeak zaintzen” “etorri behar da aldaketa bat, ze azkenean gure gurasoei, guri...guri bebai zaindu behar dozkue, esan gure dot, esque hau da izango dana eta hau montau behar da...ez dakit zelan baina buelta bat” “zerbitzuak ez dauz prest ondiño”.

“Creo que no están equiparados, el trabajo que se hace, con lo que se cobra, no se valora” “el trabajo de los auxiliares no se valora” “los cuidados no se valoran hoy, no se valoran las formas que hay que valorar, pues somos, las mujeres cuidando” “tiene que venir un cambio, porque al final a nuestros padres y madres, también nos tienen que cuidar, quiero decir, esto es lo que va a ser y esto tiene que montarse...no sé cómo, pero necesita una vuelta”.

Asimismo, tal y como se ha mencionado en el contexto, los trabajos de cuidado son trabajos de mujeres, y aquellos que se realizan fuera de las instituciones, los que están precarizados, son trabajos de mujeres migradas. Las mujeres que han pasado un proceso migratorio buscan el trabajo de cuidados de boca en boca, sobre todo a través de personas conocidas, ya que muchas de las ofertas de trabajo no están regularizadas, lo que puede suponer un riesgo:

“Te metes a mil anuncios a buscar ofertas que a veces pone mira para cuidar a una anciana, a una persona mayor o a niños, pero cuando ya llamas y tal o te piden unos requisitos muy extensos o son falsas, que hombres que no tienen nada que hacer y... entonces también da miedo, por eso mejor de boca a boca porque no sabes que te va a aparecer”

“algunas chicas si han comentado entre ellas que cuando han llamado y tal a veces son mayorcitos están solos y quiere tocarlas o quiere... entonces da miedo porque cuando tu entras a su piso estas expuesta, entonces algunas si tienen miedo, normal”

Por último, la idea de “culpa” también aparece en las personas profesionales cuidadoras, como comentó una cuidadora que ha realizado un proceso de migración, al no poder cuidar a las personas que se quedaron en casa, cuida a los/as de aquí como si fueran ellos/as. *“Como no pude cuidar a mi madre en su última etapa, trato de cuidar a los mayores como si fueran mi madre”.*

También se ha hablado de la dificultad del trabajo por parte de todas las personas cuidadoras, de muchos ámbitos a tener en cuenta, para poder ayudar, para poder hacer bien el trabajo... han subrayado la necesidad del tiempo, sobre todo el personal de las residencias y de los servicios de cuidados a domicilio.

También se ha hablado del cuidado de cada uno/a, ya que para poder cuidar bien es importante que la persona cuidadora esté bien atendida.

“en el cuidado para ellos, también debemos cuidarnos nosotros parte del interior, los sentimientos y los problemas, tampoco te vas a llevar los problemas que tienes del trabajo a tu día a día, también un cuidarse mentalmente”

Existen diferentes niveles entre el personal de cuidado en función de las condiciones de trabajo. El trabajo público está mejor que el privado, el privado institucional mejor que el privado de las casas, el contrato privado mejor que sin contrato, y aquí queda patente la influencia de los procesos migratorios y de las situaciones administrativas, ya que las personas que se dedican al cuidado tienen las peores condiciones de trabajo, quedando reflejada la precariedad de las mujeres que han vivido un proceso migratorio. Además, la propia organización de los servicios de cuidado permite mantener este sistema: *“Mucha gente no utiliza el servicio de Cuidados a domicilio, ya que, con capacidades económicas, sale mucho más barato contratar desde fuera”*.

Además, el trabajo de cuidado viene con otros problemas, ya que no hacerlo supone no satisfacer las necesidades de cuidados vitales para las personas, lo que genera una gran presión en los trabajadores y trabajadoras. La presión que se genera sobre los trabajadores y las trabajadoras es grande para no tomar vacaciones, bajas, medidas de conciliación u organizar acciones para mejorar las condiciones laborales, en la medida en que lo suyo es un trabajo vital, y porque el imaginario que crea la sociedad representa el trabajo de cuidados como un trabajo altruista.

LAS PERSONAS CUIDADAS

La familia está en la base de la mayoría de los cuidados, pero el personal responsable de los servicios comenta que compartir un espacio diferente al familiar es necesario para las personas cuidadas. Geu Be, por ejemplo, plantea su trabajo como una cuadrilla. Con la diversidad funcional es difícil participar en espacios entre iguales, por lo que el hecho de que los espacios y las dinámicas estén estructurados facilita las relaciones. Además, abre la posibilidad de participar en la comunidad, lo que en muchos casos ayuda a la salud de la persona cuidada, *“antes en casa no hablaba, y ahora habla, y habla porque tiene cosas que contar”*.

La participación en la comunidad aporta, por tanto, beneficios, tanto para el cuidado de la persona como para las personas cuidadoras. Abre espacios para compartir, apoyar en el cuidado mutuo y colectivizar comunidades. Junto a esto, reduce el estigma que se ha mencionado en más de una ocasión hacia algunas personas en situación de dependencia, ya que visibiliza su realidad y la convierte en parte de la cotidianidad.

Todavía se hace difícil identificar estas situaciones de dependencia, lo que alarga las posibilidades y los procesos de acceso a los diferentes servicios. Otra idea frecuente en las entrevistas es la espera del proceso de acceso a los servicios. *“El primer paso, la mancomunidad, luego la trabajadora social, luego obtener toda la documentación, luego llamar a la valoración... estamos hablando de un proceso de meses”*. *“Lehenengo pausua, mankomunitatea, gero gizarte langilea, gero dokumentazio guztia eskuratu, gero balorazioa egiteko deia”*.

Además, la valoración de dependencia exige cada vez más características de dependencia y eso hace que suba o baje en la lista de espera. *“Con el segundo grado te quedas en lista de espera y a partir de ahí puedes ir subiendo o bajando en función de la renta. Una renta muy alta dificulta el acceso a una plaza concertada (en un centro de día)”*. *“Bigarren graduarekin itxaron zerrendan geratzen zara, eta hortik aurrera gora edo behera joan ahal zara errentaren arabera. Errenta oso altua izanez gero oso zaila da itunpeko plaza bat eskuratzeko [eguneko zentro batean]”*. Sin embargo, existen características que aumentan las posibilidades de acceso a los diferentes servicios: falta de red, bajo nivel de renta...

En el caso de las personas mayores, y en el caso de las personas neurodivergencias, se menciona la dificultad del cuidado, la dificultad que genera en las personas cuidadoras el aumento emocional y la distorsión de la realidad. En este sentido, se ha mencionado con frecuencia los beneficios que aporta a las personas cuidadoras el servicio Zaindu, gestionado por la mancomunidad.

Pero también se han mencionado las dificultades para abordarlo, sobre todo la falta de conocimiento. *“Hay poca información, a la gente mayor y a la familia no le llega la información, haría falta más información”*. ...

El hecho de que los recursos sean pequeños (de pocas plazas) facilita mucho el cuidado. Cada vez con menos gente aumenta el conocimiento mutuo, porque la relación con las personas cuidadas es muy importante, conociéndola cada vez más es mucho más fácil, bonito y enriquecedor el cuidado. También es importante mantener y trabajar la relación cuidado-familiar-cuidador/a. Siempre sin perder los objetivos de los servicios *“nosotros estamos para los usuarios, las familias tienen otros servicios, pocos, pero nosotros tenemos que tener claro el objetivo”*.

Además de los recursos municipales, una sensación que se ha puesto de manifiesto en las sesiones de participación, cuestionarios y entrevistas es que los servicios sociales y los servicios de cuidados no son suficientes para cubrir las necesidades, es decir, que hay muchas personas en las necesidades de los servicios de cuidados los cuales no están en Durango.

Esto ha aparecido sobre todo cuando se ha hablado del cuidado de personas en situación de dependencia:

“Creo que en los servicios sociales están saturados, y esto no puede esperar las cosas, no puede esperar dos meses” “No sabéis cuánta gente se queda en el camino, literal, literal en el camino... sí, así es la situación, para dar respuesta a otras tres plantas que necesitaríamos nosotros”.

“Uste dut gizarte zerbitzuetan gainezka dauddela, eta honek gauzak ezin dabie itxaron, ezin dabie itxaron bi hile” “Ez dakizue zenbat jende geratzen den bidean, literal, bidean literal...baibai, egoera holan da, gu beharko gendun beste hiru solairu erantzuna emoteko”.

La situación de dependencia que pide la Diputación para conceder la plaza ha cambiado mucho. Se ha equivocado mucho, está demasiado alto el baremo, por eso hay tanta gente que se queda fuera de esas ayudas, porque cada vez es más alto el grado de dependencia que hay que tener para llegar al grado *“Eso no es suficiente, que ande o no ande no creo que sea lo más importante para valorar si una persona necesita o no una residencia, porque tiene otro montón de cosas que contar. Han puesto muy alta la entrada para ponerme cada vez más difícil”.* *“Hori gradue ez da nahikoa, que ande o no ande no creo que sea lo más importante ontxe bertan baloratzeko pertsona bat residentzia bat behar dauen ala ez, dauz beste pilo bat gauza kontutuen hartzeko. Jarri dabe oso altu niretzako geroz eta zailagoa ipintzeko hori sarrera”.* Por eso, hoy en día conseguir plaza pública es muy difícil.

Algunos centros de día y residencias son concertados, y esto quiere decir que la Diputación gestiona algunas plazas, la mayoría, y que para ofertar estas plazas hay que tener al menos una valoración de dependencia de grado 2 para poder solicitar una plaza, pero cada vez hay más personas que tienen esa valoración de dependencia.

UN MAPA DE SERVICIOS Y RECURSOS

Al hablar de cuidados, además de las personas cuidadoras, los recursos materiales son necesarios para garantizar el bienestar y el cuidado de calidad de las personas cuidadas. Para las personas con necesidades especiales, para las mayores y también para la infancia, los pueblos deben ser espacios agradables; y que faciliten el trabajo de las personas que los cuidan.

Teniendo esto en cuenta, también se ha realizado una valoración de algunos servicios que ofrece el ayuntamiento. Tal y como se muestra en la siguiente tabla, los recursos municipales se valoran bastante bien. En concreto, las mujeres valoran mejor los recursos relacionados con niños, niñas y/o personas mayores, a excepción de la ludoteca.

Plateruena es el servicio peor valorado por todos los participantes, pero en este caso las mujeres son más críticas.

También vemos diferencias en cuanto a que el Ambulatorio, el Aula de Cultura, el Euskaltegi y la Ludoteca son recursos mejor valorados por los hombres que por las mujeres. Por lo tanto, podríamos decir que los recursos relacionados con el ocio o el tiempo personal son mejor valorados por los hombres, mientras que las mujeres valoran más los recursos basados en cuidados y/o necesidades.

12. TAULA. UDAL BALIABIDEEN BALORAPENA GENEROAREN ARABERA (1-5)

	Mujeres	Hombres	Otro género
Escuela infantil	4,3	3,7	4,0
Escuela	4,2	4,0	4,0
Transporte público	3,9	3,4	3,7
Local de personas jubiladas	3,6	2,8	2,0
Parques y plazas	3,6	3,0	3,0
Andragunea	3,5	3,5	4,0
Biblioteca	3,5	3,4	4,0
Farmacia	3,3	3,2	3,3
Frontón y gimnasio	3,3	3,6	0,0
Museo de arte y ciencia	3,3	3,7	4,0
Servicios Sociales de la Mancomunidad	3,3	2,3	3,0
Ambulatorio	2,6	2,5	2,7
Aula de cultura	2,4	3,3	0,0
Euskaltegi	2,3	3,5	0,0
Ludoteca	2,3	3,5	0,0
Local juvenil	2,0	2,0	0,0
Servicio de cuidado a domicilio	2,0	3,0	0,0
Plateruena albergue cultural	1,8	2,3	2,0

Los servicios más utilizados son los esenciales para la vida diaria (educación, sanidad y transporte) y los relacionados con el ocio y la interacción comunitaria (biblioteca, parques y polideportivos). La diversidad de respuestas refleja las diferencias entre las prioridades de las personas encuestadas en función del contexto personal y las necesidades específicas.

Analizando la evolución de estos recursos, el impacto de la pandemia se nota especialmente en los servicios de salud (Osakidetza y ambulatorios), con críticas sobre el deterioro. Otros servicios como el transporte

y los polideportivos también han sufrido restricciones o limitaciones. Sin embargo, en algunos casos, se indica una vuelta a la normalidad en algunos aspectos. Los servicios de educación y cuidado infantil destacan por su ausencia o por su reducción, lo que ha generado dificultades adicionales para las familias.

TABLA 13. EVALUACIÓN DE LOS RECURSOS MUNICIPALES POR GÉNERO

Mujeres	Hombres	Otro género
En el ambulatorio sí, la calidad del modelo de atención ha disminuido porque se han producido importantes recortes en detrimento de los ciudadanos y de los trabajadores del sistema sanitario.	Cambio de horario en el polideportivo. Dificultades para coger cita en el ambulatorio.	Han mejorado los parques.
En el polideportivo todas las clases están a tope.	Ambulatorio mucho retraso	
En el transporte viaja más gente que antes y los servicios son los mismos. Hay horas en las que no se puede ir sentado en el autobús.	Falta de médicos	
Dificultad para coger cita en el ambulatorio.	La guardería del colegio ha desaparecido	
Osakidetza está peor (citas...)		
Va más gente a todos los sitios y actividades.		

La información que se expone a continuación está extraída de la memoria de servicios sociales 2023 de la Mancomunidad de Durangaldea.

En Durango, el número de expedientes tramitados en los servicios sociales de base ascendió a 853. Así están divididos:

- Valoración de dependencia: 366
- Valoración de discapacidad: 100
- Tarjetas de aparcamiento: 62
- Teleasistencia: 177
- Gizatek ayuda técnica: 30
- Etxebide: 36

- Pensiones O.F-EK: 14
- Valoración de exclusión: 2
- Atención temprana: 8
- Cambio PIA: 23
- Plan de derivación de menores: 13
- Ingreso en residencia de día: 4
- Ayuda I.S.: 4
- Ayuda para la integración familiar I.S.: 3
- Violencia intrafamiliar: 5
- Otras: 6

Aunque se desconoce en cuántos casos de las valoraciones de dependencia y discapacidad se ha valorado el acceso a una residencia o centro de día, hay que tener en cuenta que entre el total de residencias y centros de día hay 264 plazas, y que el servicio de cuidado a domicilio atendió a 88 personas, por lo que hay menos plazas que todas las situaciones de dependencia que los servicios sociales de base valoran un año en Durango.

La Mancomunidad expone en su memoria 2023 algunos datos del servicio de cuidados domiciliarios Exez. Este servicio lo presta la empresa URGATZI S.L., que en Durango atendió a 88 personas en 2023.

En general, en la mancomunidad, se atendió a 183 personas. Tres o menos horas semanales 4%, 4-5 horas semanales 62%, 6-10 horas semanales 29% y más de 10 horas semanales 5%. El 97% del total de servicios son mixtos, es decir, realizan tareas de atención personal y atención domiciliaria.

También es interesante analizar el programa ZAINDU, “servicio de apoyo y formación a personas familiares cuidadoras de personas en situación de dependencia”. Desde diciembre de 2024 el servicio está gestionado por la Fundación EDE.

En la memoria se señalan tres conclusiones importantes:

- La debilidad y falta de continuidad del colectivo, es decir, la participación en los talleres del servicio suele ser irregular, ya que requiere una dedicación que dificulta la participación en los talleres para el cuidado de una persona en situación de dependencia.
- Perspectiva de género: el perfil de las personas cuidadoras sigue siendo el de las mujeres.
- La descentralización del servicio es importante, se insiste en la importancia de seguir estableciendo horarios fijos de atención individual en las instalaciones municipales.

El servicio ZAINDU cuenta con cuatro programas:

Información y sensibilización:

Las personas son derivadas desde diferentes servicios, aunque la mayoría se acercan cuando se está tramitando la valoración de la dependencia. Entre las personas usuarias en 2023 el 78% (402) fueron mujeres.

Se realizan labores de relación y coordinación con las asociaciones, grupos o programas de voluntariado de la comarca.

Se da formación e información grupal e individual.

Se han impartido 12 sesiones individuales a personas cuidadoras o interesadas en temas relacionados con el cuidado sobre demencias, trastornos de conducta, recursos para la comunicación, activación mental, daño cerebral y estimulación.

En cuanto a las formaciones grupales se han realizado 15 sesiones dirigidas a 28 personas.

También se han emitido 10 programas de radio y 3 conferencias.

Servicio de ayuda psicológica

Las sesiones de intervención de apoyo psicológico individualizado han sido 44 (37 mujeres y 7 hombres) para fomentar el autocuidado de las personas cuidadoras.

El perfil de las personas cuidadoras es el siguiente: la mujer de 47 años, hija de persona dependiente residente en Durango, tiene un contrato de trabajo y es la cuidadora principal.

También existe un servicio de apoyo grupal y en Durango participan 21 mujeres y 3 hombres.

Posteriormente, se presentan una serie de datos extraídos de la memoria 2024 presentada al consejo Herrigintza de Durango, aflorando una serie de servicios orientados al cuidado que ofrece Durango, incluyendo usuarios y otros datos:

Personas mayores

El Ayuntamiento de Durango cuenta con dos técnicas para llevar a cabo los servicios dirigidos a las personas mayores, siendo los siguientes los servicios que se ofrecen desde el Ayuntamiento: Talleres orientados al envejecimiento activo, talleres psicosociales, servicio de taxi amigo, servicio de comedor, servicio de menú a domicilio y actividad navideña conjunta con los centros escolares.

Aquí se presentan los datos de los talleres orientados al **envejecimiento activo**, las plazas ofertadas a lo largo del curso han sido 506, y teniendo en cuenta las horas, han sido 1.125 horas, distribuidas de la siguiente manera:

Cursos y talleres	Plazas ofertadas	Cantidad de cursos	Cantidad de grupos	Sesiones	Horas ofertadas
Total	506	17	33	706	1.125

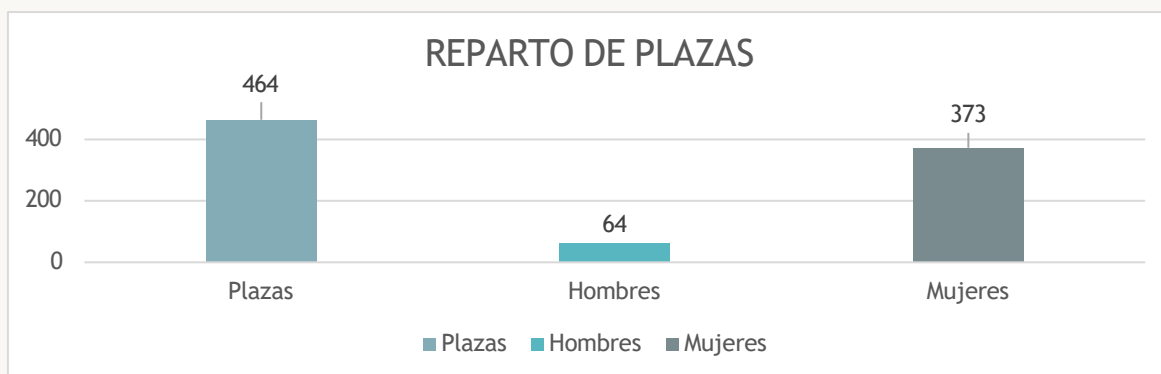
Según el dato de inscripción para la realización de los talleres, se observa que las demandas realizadas por las mujeres son notablemente superiores a las de los hombres, lo que se traduce en que más de una persona se ha inscrito a diferentes cursos.



Así, las plazas que han quedado vacantes en los talleres han sido muy reducidas, no alcanzando ni el 5%. La media de edad de las personas que han participado en los talleres es significativa, ya que los participantes han tenido una edad media de 76 años, teniendo en cuenta que la edad relativamente alta son los talleres para personas mayores de 65 años.

Esto confirma otra consecuencia de la fotografía: que la vejez está cambiando, y que las personas mayores tienen necesidades y deseos de realizar cada vez más acciones y más amplias. Hay que tener en cuenta que la población de Durango de más de 65 años ronda las 6000 personas, el 5% se ha apuntado a los talleres.

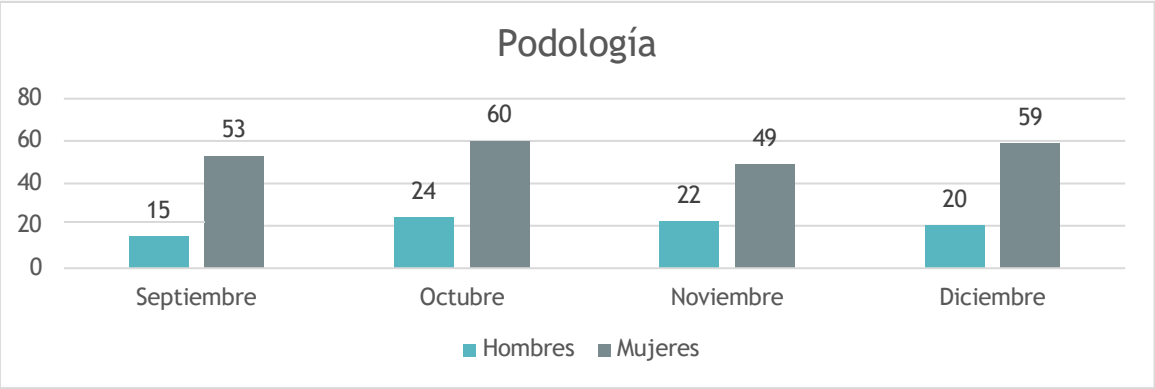
Otro dato que se puede analizar aquí es la sobre presencia femenina, ya que sólo el 56% de la población de más de 65 años son mujeres.



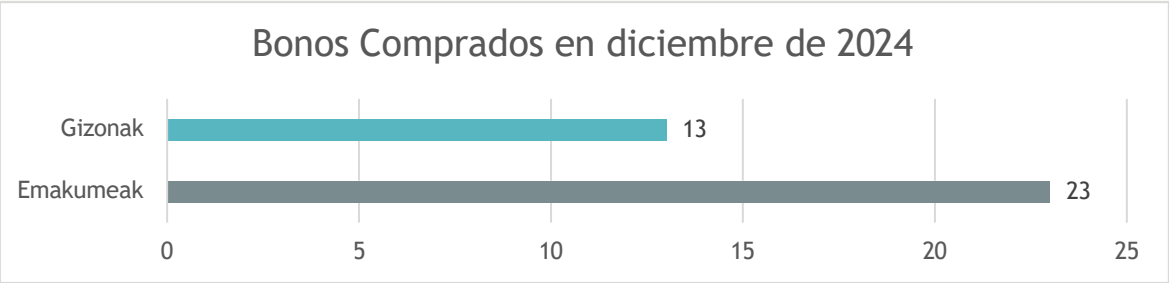
Lo mismo pasa si nos fijamos en los talleres psicosociales, en este caso la presencia de las mujeres es mayor que la de los hombres, y la media de edad de éstas es de 85 años.

TALLERES PSICOSOCIALES	Mujeres	Hombres	Total
-T.P. San Fausto	10	1	11
-T.P. Aramotz	11	7	18
-T.P. Madalena	13	6	19
-T.P. CPM	24	6	30
Total	58	20	78

En el siguiente gráfico podemos ver a los vecinos que han utilizado el servicio de podología en los últimos cuatro meses de 2024, se observa lo mismo que en los dos servicios anteriores.



El servicio de Taxi-lagun ha notado un descenso en diciembre respecto a los otros meses de 2024. Estos datos con la media de ventas en el resto del año (un total de 4307 bonos vendidos en 2024). Los compradores se reparten así, mostrando una vez más una mayor presencia de usuarias de mujeres.

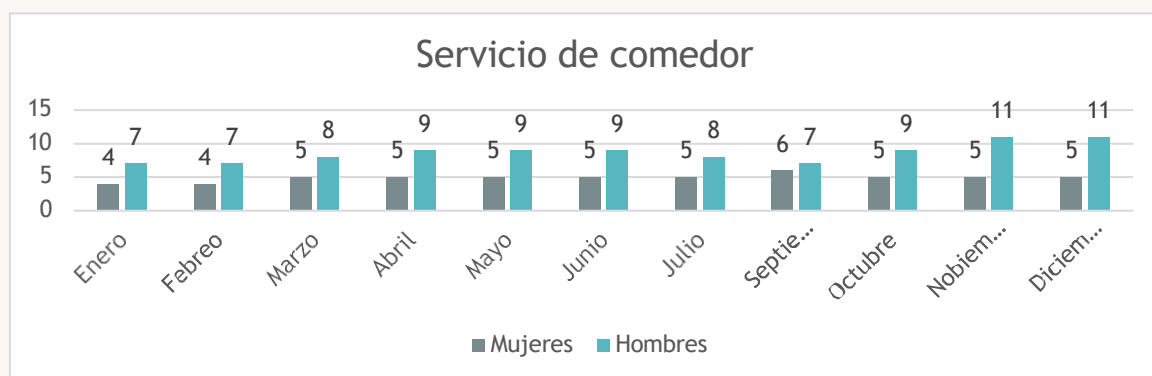


Junto a los **centros escolares**, se ha venido planteando durante estas navidades una pequeña acción para combatir la soledad: se han realizado 682 postales para personas mayores de 80 años que viven solas o conviven en pareja.

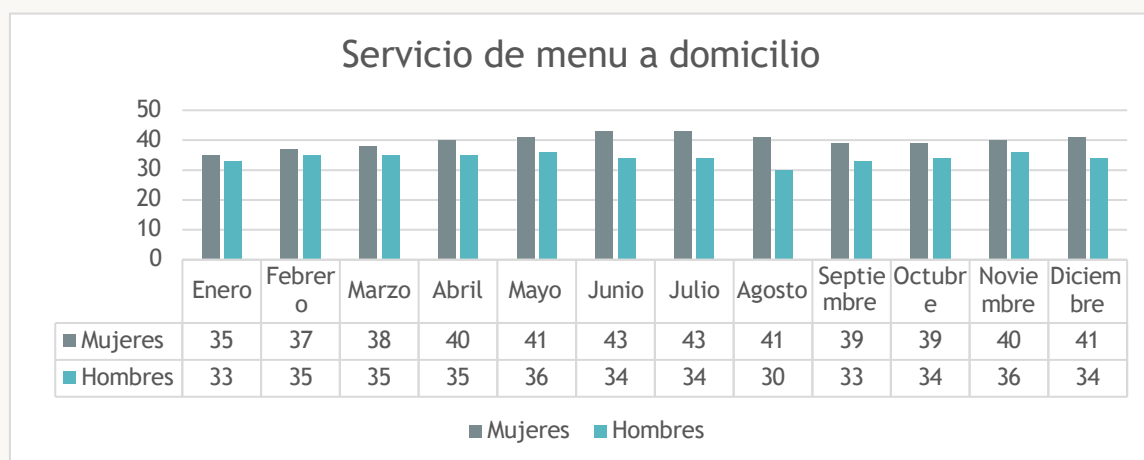
De los centros anteriormente mencionados, han participado los siguientes:

Colegio Nevers, Colegio Jesuitak, Escuela Zabalarra, Colegio San Antonio, Fray Juan de Zumarraga, Landako Eskola, Ikastola Kurutziaga.

Entre los usuarios del **servicio de comedor**, podemos observar que los hombres utilizan mucho más este servicio, estos datos coinciden con el tradicional reparto de roles.



Por el contrario, **el servicio de menú a domicilio** está muy igualado entre las personas usuarias y no se aprecian grandes diferencias entre mujeres y hombres.



Área de acción social, cooperación y empleo

Dentro de este ámbito se han difundido diferentes programas a lo largo del 2024. Desde esta área se gestionan las viviendas de emergencia, hay 7 pisos, 2 destinados a casos de violencia machista y 5 destinados a emergencias, además otro piso está en manos de la Diputación para el programa “Hábitat” y otro en manos de la Mancomunidad.

Además, esta área gestiona psicobonos, una ayuda subvencionada para jóvenes que ofrece psicología.

Área de migración

Existe un gran número de servicios orientados a la migración en Durango, en el siguiente apartado aparecen algunos datos sobre este servicio (datos 2024). El número de casos atendidos a lo largo de 2024 ha sido de 991, una vez más, la presencia de mujeres es significativamente superior a la de los hombres.

Así se pueden distribuir las personas migradas que se acercan a los servicios que se ofrecen desde el área de extranjería:

- Banco de tiempo: 92 mujeres, 42 hombres y 2 asociaciones han utilizado el banco de tiempo.
- Programa de refuerzo lingüístico: 78 alumnos han utilizado el servicio.
- Clases de preparación de exámenes de nacionalidad: 30 alumnos en estas escuelas de formación.
- Día del voluntariado: Participaron cerca de 300 voluntarios.

Área de igualdad

El área de igualdad también gestiona diversos programas, por un lado, la Escuela de empoderamiento, en la que participaron 212 mujeres en diferentes talleres; y Topagunea, en la que participaron 98 mujeres. Además, se ofreció un encuentro de Wikiemakumeak en Andragunea, con 6 participantes.

Junto a esto, la unidad de violencia machista está en marcha, en manos de una técnica, y según los datos ofrecidos por esta unidad, desde mayo de 2024 21 personas han utilizado el servicio, y se ha hecho un seguimiento de cada una de ellas. De estos 21 casos, 13 se han incorporado directamente desde la unidad, 4 desde los servicios sociales y 4 desde Osakidetza. En todos los casos ha habido una mínima coordinación con la entidad con la que tenía relación en cada caso, pero la mayoría se han derivado a los servicios sociales. Además de las instituciones dedicadas a la atención a víctimas de violencia machista, ha habido otro tipo de coordinación: asistencia notarial, abogadas de oficio y técnica de inmigración, entre otros.

Juventud

El área de Juventud también ofrece varios programas orientados al cuidado: por un lado, este año se ha puesto un servicio de asesoramiento sexual para jóvenes, pero también para personas adultas, y todos los años se llevan a cabo colonias de verano.

Sociedad organizada

Hasta ahora la mayoría de los servicios mencionados han sido gestionados por instituciones o servicios privados, pero como se ha puesto de manifiesto, los cuidados comunitarios son imprescindibles, y en gran medida los realiza el movimiento popular y la sociedad organizada. A los casos en los que las instituciones no pueden acceder se llega por un lado a la sociedad organizada y por otro a las ONG. Por ello, en el

mapa de servicios y recursos existentes en Durango también hemos incluido estos, aunque no los hemos analizado plenamente en este diagnóstico.

De hecho, son muchos los agentes que hacen de puente para acercar a las personas que están fuera de la comunidad, y en Durango se pueden encontrar muchos ejemplos que aparecen en el mapa que más tarde se presenta. La red de cuidados que se desarrolló durante la pandemia, por ejemplo, posibilitó el cuidado mutuo entre agentes e individuos, lo que fomentó la participación y absorbió al cuidado colectivo a personas que se encontraban fuera de la comunidad.

Por ello, se plantea la necesidad de crear más y nuevos espacios comunitarios, cercanos, vecinales, gestionados a través de asociaciones vecinales... ya que el cuidado que en ellos se presta es más natural y estable, y con la ayuda de las instituciones se pueden crear espacios para abrirse a nuevas formas de cuidado.

GUÍA DE SERVICIOS Y RECURSOS

Por último, se ha realizado una fotografía de otros servicios específicos que se ofrecen en Durango, los primeros son servicios gestionados por el ayuntamiento, los segundos servicios gestionados por la mancomunidad y, por último, los servicios gestionados por la Diputación Foral y el Gobierno Vasco.

Ayuntamiento. Servicios para personas mayores	Público objetivo	Descripción	Precio
1. Programa de Cultura Turística	Personas empadronadas en Durango de 60 años o más.	Viajes culturales organizados: uno internacional en primavera y otro peninsular en otoño. Fomenta las relaciones sociales.	Según los costes del viaje.
2. Servicio de Podología	Personas empadronadas en Durango de 65 años o más.	Corte y limpieza de uñas, fresado de talones, deslaminado de hiperqueratosis y otros cuidados preventivos.	17 € por sesión.
3. Comedor de la cafetería	Personas empadronadas en Durango mayores de 70 años (o personas mayores de 65 en situación de vulnerabilidad).	Servicio de comidas equilibradas en un entorno social. Se requiere carnet de comedor.	Según la pensión.
4. Comida a domicilio	Personas empadronadas en Durango mayores de 80 años (o mayores de 65 en situación de dependencia).	Comidas equilibradas entregadas a domicilio. Es necesario darse de alta previamente y presentar la documentación.	Según la pensión.
5. Servicio Taxi-lagun	Personas empadronadas en Durango mayores de 76 años o personas con discapacidad/dependencia.	Traslados intramunicipales. Máximo 22 viajes cada 2 meses (en torno a 28 periféricos).	2 € cada viaje (subvencionado)
6. Prevención de incendios	Personas mayores de 80 años que vivan solas o en pareja.	Instalación gratuita de detectores de humo, análisis de riesgos y croquis de evacuación.	Gratuito.
7. Ayudas para la mejora de la vivienda	Personas empadronadas en Durango mayores de 75 años.	Subvenciones para la mejora de la seguridad y accesibilidad de la vivienda (instalación eléctrica, sustitución de bañera por ducha).	Según los ingresos.

Ayuntamiento. Servicios para personas mayores	Público objetivo	Descripción	Precio
8. Depósito de llaves en la Policía	Personas mayores empadronadas en Durango.	Servicio de cesión de llaves en la Policía Local, permitiendo el acceso a urgencias sin daños en la vivienda.	Gratuito.
9. Talleres de atención psicológica	Personas mayores en situación de vulnerabilidad.	Talleres gratuitos para el mantenimiento de las capacidades físicas, cognitivas y emocionales. Se realizan en el centro de mayores y en los barrios.	Gratuito.
10. Acompañamiento Lagunkide	Personas mayores que vivan solas o que necesiten ayuda puntual.	Apoyo regular o puntual del voluntariado para paliar la soledad o ayudar en las gestiones.	Gratuito.
11. Envejecimiento activo	Personas empadronadas en Durango de más de 65 años.	Talleres y formaciones para mayores, en el centro de mayores y también en los diferentes centros de los barrios.	Personas empadronadas en Durango (14€/ 7€) No empadronadas (21€/10,5€)

Observaciones adicionales:

- **Contacto general:** Centro de Mayores de Durango (Teléfono: 944 657 451, e-mail: adintek@durango.eus).
- **Documentación:** La mayoría de los servicios requieren de documentación específica (DNI, justificación de pensiones, etc.).
- **Precios cambiantes:** Algunos servicios tienen precios escalonados dependiendo de la pensión o la situación económica de la persona usuaria.

Ayuntamiento. Servicios para las personas extranjeras	Público objetivo	Descripción	Precio
1. Sesiones informativas sobre extranjería	Personas extranjeras y nacionales que tengan lazos con personas extranjeras.	Sesiones grupales sobre la ley de extranjería y temas relacionados con la integración social (retorno voluntario, homologación de títulos, acceso al sistema sanitario, etc.).	Gratuito.
2. Orientación en el ámbito de extranjería	Personas extranjeras y nacionales que tengan lazos con personas extranjeras.	Información detallada sobre trámites de residencia, reagrupación familiar, renovaciones, nacionalidad, etc.	Gratuito.
3. Preparación de exámenes para la obtención de nacionalidad	Personas extranjeras y nacionales que tengan lazos con personas extranjeras. Quienes deseen obtener la nacionalidad española.	Clases de preparación de exámenes DELE (castellano) y CCSE (conocimientos constitucionales y socioculturales de España).	Gratuito
4. Programa para el refuerzo del euskera	Alumnado de 5 a 16 años matriculado en centros de Durango.	Actividades lúdicas para facilitar el aprendizaje del euskera en contextos naturales de interacción.	Gratuito
5. Voluntariado lingüístico: “Habla conmigo”	Personas extranjeras con necesidades de apoyo en alfabetización y aprendizaje de idiomas.	Programa de acogida para la práctica lingüística en contextos informales y la promoción de la integración social.	Gratuito
6. Programa de intervención psicosocial	Migrantes con dificultades emocionales o de integración.	Espacio socioterapéutico y formativo para la adquisición de herramientas para hacer frente al estrés relacionado con la migración.	Gratuito
7. Taller sobre mujeres y diversidad cultural	Mujeres migrantes en situación de vulnerabilidad.	Taller de empoderamiento personal y colectivo para promover la igualdad de género y la reflexión crítica sobre los roles culturales.	Gratuito
8. Agentes sanitarios	Mujeres migrantes y profesionales socio-sanitarias de países donde se practica la MGF.	Programa de prevención para la formación de agentes sanitarios y prevención de la mutilación genital femenina (MGF). Incluida la formación para profesionales de la comunidad y mujeres.	Gratuito

Observaciones adicionales:

- **Contacto general:** Área de Inmigración del Ayuntamiento de Durango (Teléfono: 944 657 091).
- **Horario:** Debe pedirse horario en el ayuntamiento.

- **Documentación:** algunos servicios pueden solicitar documentación específica (por ejemplo, para realizar trámites de extranjería o nacionalidad).

Ayuntamiento. Servicios de igualdad	Público objetivo	Descripción	Precio
1 Cursos de empoderamiento: mujeres empadronadas en Durango (prioridad) y mujeres en general	Cursos y actividades para el empoderamiento de las mujeres	Plazas limitadas, sorteadas entre personas preinscritas. Servicio de guardería incluido (consultar condiciones)	Dependiendo del curso (consultar)
2 Topagune	Mujeres de todas las edades	Espacio de encuentro, contacto y encuentro para compartir experiencias, saberes e inquietudes entre las mujeres.	Actividades gratuitas organizadas por el área de igualdad y asociaciones
3. Unidad contra la violencia machista	Mujeres víctimas de violencia machista	La unidad contra la violencia machista está formada por una técnica. Su trabajo se centra en la atención a las mujeres que están sufriendo violencia machista. Se presenta como un referente en el proceso que deben atravesar las víctimas, uniendo la actividad de las diferentes instituciones, como punto de encuentro, y también pone en marcha programas para la sensibilización de la ciudadanía y la prevención de la violencia.	Gratuito
4 II Protocolo interinstitucional	Mujeres víctimas de violencia de género	II Protocolo para garantizar una actuación especializada, coordinada y de calidad ante la violencia contra las mujeres, evitando la victimización secundaria y restaurando los derechos de las víctimas.	Gratuito
5 Espacio de recuerdo para mujeres asesinadas por violencia machista	Población general y familiares de las víctimas	Espacio ubicado en el parque de la calle Ambrosio Meabe dedicado a la reparación, reconocimiento y memoria de las mujeres asesinadas por violencia machista en Durango	Gratuito

Advertencias adicionales:

Cursos de empoderamiento 2024-2025:

- **Contacto:** Andragunea (Teléfono: 94 465 70 92, e-mail: andragunea@durango.eus).

Topagunea - Topagunea:

- **Actividades:** Gratuitas, sólo hace falta apuntarse previamente.
- **Contacto:** Andragunea (Teléfono: 94 465 70 92, e-mail: andragunea@durango.eus)

Protocolo interinstitucional:

- **Objetivo:** Garantizar una respuesta adecuada y especializada ante la violencia de género, evitando la revictimización y protegiendo los derechos de las mujeres.
- **Enfoque:** La coordinación interinstitucional para ofrecer una atención integral.

Punto para conmemorar a las mujeres asesinadas por violencia machista:

- **Ubicación:** Parque de la calle Ambrosio Meabe de Durango
- **Objetivo:** Servir como lugar de recuerdo y reconocimiento para las víctimas de la violencia machista en el municipio.

Ayuntamiento. Otros servicios (Juventud y Acción Social)	Público objetivo	Descripción	Precio
1 Psicobono de Durango	Población joven empadronada en Durango de entre 14 y 35 años.	10 sesiones psicológicas subvencionadas con profesionales adheridos	9 €/ sesión
2 Asesoramiento sexológico	Juventud y población general (priorizando las personas de entre 12 y 30 años)	Servicio de orientación sobre sexualidad saludable, identidad, relaciones y prevención de riesgos. Oferta: - Sesiones presenciales (cita previa) - WhatsApp/consultas telefónicas - Educar en valores de respeto mutuo.	Gratuito

Advertencias adicionales:

Psicobono:

Cómo pedirlo:

Personas jóvenes de entre 16-35:

- **Presencial:** Cajero en el SAC (Barrenkale 17).
- **On-line:** Tienda virtual

Personas jóvenes entre 14-15 años: Necesitan el consentimiento previo de padres y madres, tutoras y tutores

Contacto:

- **Departamento de Acción Social:** Barrenkale 17, 2º piso.
- **Teléfono:** 94 465 70 91.
- **E-mail:** gekintza@durango.eus.

Asesoramiento sexológico:

Horario presencial: 16:00-17: 00 en el Gaztegune (Laubideta, 6).

Contacto:

- **Teléfono/WhatsApp:** 644 89 86 61
- **E-mail:** gazteria@durango.eus
- **Instagram:** @sexorienta

- **Horario:** 09:00-14:00

Servicios Sociales fundamentales gestionados por la mancomunidad	Público objetivo	Descripción	Precio
1. Información, orientación, valoración y diagnóstico	Personas que necesitan apoyo social o dependencia.	Servicio de atención inicial para la orientación y valoración de las necesidades de las personas.	Gratuito.
2. Calificación de la discapacidad*	Personas con discapacidad.	Evaluación y certificación del grado de discapacidad para la obtención de beneficios y servicios.	Gratuito.
3. Valoración de la dependencia*	Personas en situación de dependencia.	Valoración del grado de dependencia en el acceso a servicios y prestaciones.	Gratuito.
4. Ayuda a domicilio	Personas dependientes o con movilidad reducida.	Servicio de ayuda a domicilio para tareas cotidianas, cuidado personal y ayuda a domicilio.	Según renta.
5. Estancia en residencias para personas dependientes*	Personas dependientes que necesitan atención ininterrumpida	Estancias temporales o permanentes en residencias especializadas para personas en situación de dependencia.	Según renta.
6. Centro de día*	Personas dependientes que necesitan atención diurna.	Servicio de atención diurna con actividades terapéuticas, sociales y de cuidado.	Según renta.
7. Teleasistencia*	Personas mayores o dependientes que viven solas.	Dispositivo de emergencia para solicitar ayuda en caso de accidente o necesidad.	Gratuito o subvencionado.
8. Ticket de aparcamiento especial para personas con movilidad reducida	Personas con movilidad reducida.	Tarjeta que permite aparcar en zonas reservadas a personas con discapacidad o movilidad reducida.	Gratuito.

Servicios Sociales fundamentales gestionados por la mancomunidad	Público objetivo	Descripción	Precio
9. Prestaciones económicas*	Personas en situación de dependencia o discapacidad.	Ayudas económicas para sufragar gastos relacionados con la dependencia o discapacidad.	Según la situación.
10. Participación socioeducativa y psicosocial	Personas en situación de vulnerabilidad o exclusión social.	Programas de apoyo psicosocial y educativo para la mejora de la integración y el bienestar.	Gratuito.
11. Ayuda para personas cuidadoras y personas dependientes*	Personas cuidadoras y dependientes.	Servicios de descanso, formación y apoyo emocional para las personas cuidadoras y sus personas dependientes.	Gratuito.
12. Asesoría psicológica y jurídica para mujeres	Mujeres en situación de vulnerabilidad o violencia de género.	Asesoramiento psicológico y legal a mujeres que afrontan situaciones de violencia o discriminación.	Gratuito.
13. Prevención de la adicción	Personas en riesgo de adicciones o con problemas de consumo.	Programas de prevención, sensibilización y tratamiento para evitar o superar las adicciones.	Gratuito.

*Se solicita en Servicios sociales de la Mancomunidad pero las lleva a cabo la DFB.

Advertencias adicionales:

- **Relación general:** Bruno Mauricio Zabala, 9. Durango
- **Cita previa:** 946200492
- **E-mail:** bsocia@dma.eus
- **Horario:** De lunes a viernes, de 9:00 a 13:00

Servicio Zaindu gestionado por la mancomunidad	Público objetivo	Descripción	Precio
Apoyo a familias cuidadoras de personas mayores dependientes (Zaindu)	Personas familiares cuidadoras de personas mayores dependientes en el Duranguesado	Programa gratuito de apoyo, atención y orientación para familias cuidadoras de personas mayores dependientes en el domicilio. Aborda de forma integral las necesidades de las familias cuidadoras.	Gratuito
1. Información, orientación y ayuda	Personas familiares cuidadoras de personas mayores dependientes.	Servicio de información, orientación y apoyo sobre recursos, servicios y valoración de la dependencia. Coordinado por un psicólogo especializado en geriatría y gerontología.	Gratuito
2. Cualificación	Personas familiares cuidadoras de personas dependientes.	Cursos, talleres prácticos, seminarios y charlas sobre temas relacionados con la dependencia y el cuidado.	Gratuito
3. Ayuda psicológica grupal	Personas familiares cuidadoras de personas mayores dependientes.	Sesiones grupales de apoyo psicológico para proporcionar apoyo emocional y una mejor adaptación al cuidado.	Gratuito
4. Ayuda psicológica individual	Personas familiares cuidadoras de personas mayores dependientes.	Asesoramiento psicológico personalizado para hacer frente a situaciones difíciles relacionadas con el cuidado (empeoramiento de la salud, ingreso en residencia, etc.).	Gratuito
5. Actividades de ocio para personas cuidadoras	Personas familiares cuidadoras de personas mayores dependientes.	Excursiones, visitas culturales y otras actividades de ocio y relax para cuidadores.	Gratuito
6. Talleres de autocuidado	Personas familiares cuidadoras de personas mayores dependientes.	Talleres prácticos y estables para mejorar la salud de las personas cuidadoras (apoyo psicológico, cuidado de parejas, circuitos saludables, etc.).	Gratuito

Servicio Zaindu gestionado por la mancomunidad	Público objetivo	Descripción	Precio
Apoyo a familias cuidadoras de personas mayores dependientes (Zaindu)	Personas familiares cuidadoras de personas mayores dependientes en el Duranguesado	Programa gratuito de apoyo, atención y orientación para familias cuidadoras de personas mayores dependientes en el domicilio. Aborda de forma integral las necesidades de las familias cuidadoras.	Gratuito
7. Sensibilización	Población general y personas familiares cuidadoras.	Proyecciones, charlas y campañas de sensibilización sobre el cuidado familiar y las necesidades de las personas cuidadoras.	Gratuito

Advertencias adicionales:

- **Coordinación:** Los servicios de apoyo psicológico están coordinados por un psicólogo especializado en geriatría y gerontología.
- **Contacto:** Para acceder a los servicios es necesario solicitar cita previa a través del teléfono del programa.
- **Enfoque integral:** El objetivo del programa “Zaindu” es abordar de forma integral las necesidades de las familias cuidadoras, tanto emocionales como prácticas.

Nombre de las escuelas (Educación)	Titularidad
1. Guardería Julene Azpeitia	Pública
3. Escuela Landako Eskola	Pública
4. Escuela Zabalarra Eskola	Pública
5. Ikastola Kurutziaga	Concertada
6. Colegio Nevers ikastetxea	Concertada
7. Colegio San Antonio ikastetxea	Concertada
8. Colegio San Jose Jesuitak ikastetxea	Concertada
9. IES Frai Juan Zumarraga Durango BHI	Pública
10. Instituto de Formación Profesional Básico de Durango	Pública
11. Escuela Ibaizabal Ikastola	Concertada
12. Instituto Durangoko Maristak-Ikastetxea	Concertada
13. Escuela Oficial de Idiomas	Pública
14. Educación permanente de adultos	Pública
15. Kirolene – Centro público de enseñanzas deportivas	Pública

Residencias en Durango	Titularidad	Titularidad	Dirección	Cantidad de plazas
Tabira	Sociedad Limitada	Privada	Calle Intxaurreondo	18
Residencia Astarloa	Sociedad Limitada	Privada	Calle Pablo Pedro Astarloa	24
Residencia Andra Mari	Sociedad Limitada	Privada	Calle Pablo Pedro Astarloa	32
Joxe Miel Barandiaran	Diputación Foral	Pública	Calle Jose Miel Barandiaran	113

Centros de día en Durango	Titularidad	Titularidad	Dirección	Cantidad de plazas
Eguzkilore	Sociedad limitada	Privada	Calle Intxaurreondo	24
Joxe miel barandiaran	Diputación Foral	Pública	Calle Jose miel barandiaran	40
Tabira	Sociedad limitada	Privada	Calle Intxaurreondo	14

OTROS RECURSOS A NIVEL LOCAL

Ámbito de trabajo	Organización	Contacto
Asociaciones de personas mayores	Bizidun	Pablo Pedro Astarloa, 1-2.a los miércoles, de 18:00 a 19:00.
	Izar Gaztea Elkartea	Calle Pablo Pedro Astarloa, 1. Teléfono: 664 62 45 80
Exclusión social	Caritas (Etxepel)	Dirección: calle Kanpatorrosteta 9, Teléfono: 665 70 31 33
	El Árbol (Auzo Alai)	Dirección: Calle Oiz, 9.Madalena
	Cruz Roja	Dirección: Calle Olleria, 7, Teléfono: 946 81 09 49
	Jaed	Dirección: Calle Laubideta, 6 A - 1º dcha. Teléfono: 688 68 98 22
	Casa Arrupe	Dirección: Calle Kurutziaga, 1
	Sartu	Dirección: Murueta Torre Auzunea Etxetaldea, 8 Teléfono: 946 20 04 49
Enfermedades	AECC Asociación Española Contra el Cáncer	Teléfono: 944241300
Grupos de tiempo libre cristianos	Casa Arrupe	Dirección: Calle Kurutziaga, 1
	Iñurri gupo scout	Dirección: Kurutziaga 13, Bajo (Palacio Garai) E-maila: inurriskaut.org

Ayuda internacional	La otra mirada	E-mail: correoaotramirada.inttfo Teléfono: 615 78 13 12
Migración	Rio de Oro	Dirección: Montevideo 11 E-mail: riodeorodurango@hotmail.com
Diversidad funcional	Geu Be	Dirección: Calle Laubideta, 6-A Horario: L-V: 9:30-13:30 / 16:30-20:00 Teléfono: 946 21 72 68 / 688 77 27 70 E-mail: geubecordi@yahoo.es
Familiares de personas con discapacidad o dependencia	Bizitzen	Dirección: Murueta Torre 8, bajo E Teléfono: 94 623 27 44 E-mail: bizitzen@bizitzen.org
Asociaciones de padres y madres		Para saber más: Ayuntamiento de Durango
Asociaciones de vecinos y vecinas		Dirección: Barrenkalea, 17
Equipos deportivos		Teléfono: 946 03 00 00 / 620 86 83 50

Ámbito de trabajo	Movimiento popular	
Personas mayores	Pensionistas	Para saber más: Andragunea
Trabajo/empleo	Sindicatos	Dirección: Torre de Lariz, 2
Feminismos	Batukandra	Teléfono: 944 65 70 92
Feminismos	Andereak	E-mail: andragunea@durango-udala.net

Feminismos	DAFA Asamblea Feminista de Autodefensa de Durango	Horario: 09:30-13:00 / 17:00-21:00
Feminismos	Bilgune feminista	
Migración	Ongi etorri errefuxiatuak	
Movimiento LGTBIQ+	Kuir eztanda	
Cuidados	Zaintza komitea	

CONCLUSIONES

Hay que **visibilizar y reconocer** las labores de cuidado.

Se trata en gran parte del **trabajo de las mujeres**, del cuidado profesional, no profesional, y del cuidado de la comunidad.

El **trabajo de cuidado** de las mujeres está **naturalizado**, enraizado en los roles de género, por lo que no se ve ni se reconoce. Así, **lo que hacen los hombres** queda visible y se le da un gran reconocimiento. A pesar de ello, los tipos de cuidados siguen estando **divididos por género**, siendo las mujeres las encargadas del cuidado de los mayores en general, mientras que respecto al cuidado de hijos e hijas se ha puesto de manifiesto la progresiva incorporación de los hombres (aunque la carga mental para las mujeres es algo que sigue sin resolverse).

El cuidado profesional no está valorado a nivel social, ni económico, ni de condiciones generales, ni de estatus.

En el cuidado profesional también aparecen **niveles**, los trabajos que requieren estudios universitarios (trabajo social y educación social, psicología, terapeutas, servicios de podología, enfermería, personal de guarderías...) por un lado y las cuidadoras que trabajan para el ámbito público (empleo público a domicilio, trabajo en residencias o centros de día públicos, personal de limpieza pública...) por otro, tienen mejores condiciones.

En cambio, los servicios subcontratados (cuidado a domicilio, residencias concertadas, programa Zaindu...) u otros servicios totalmente privados (cuidadores y cuidadoras privadas, residencias y centros de día privados, mujeres que trabajan en régimen interno...) tienen peores condiciones laborales.

En general, se ha detectado una **notable falta de información** en relación con los servicios de cuidados, tanto entre el personal trabajador como entre la ciudadanía y las personas usuarias. Cuesta mucho identificar por dónde empezar con los procesos de dependencia, a qué servicio público hay que recurrir, o a qué instituciones hay que pedir ayuda.

Asimismo, se ha detectado una **falta de coordinación entre administraciones (atomización)** y una gran falta de recursos, tanto económicos como humanos. Junto a esto, se señala un incremento en el número de solicitudes de servicios, no así en la oferta de servicios públicos. Por eso, el cuidado integral y de seguimiento que se podía hacer antes se hace ahora con grandes dificultades, priorizando el cuidado físico. Además, el hecho de que muchos servicios sean privados orienta los servicios a fines lucrativos, situando en un segundo plano el cuidado y el propio servicio.

El Ayuntamiento de Durango cuenta con **un número importante y de calidad de servicios destinados al cuidado de las personas mayores**. Para quienes no tienen un grado de dependencia alto, en general, con muy buena valoración. Sin embargo, una falta de recursos para personas en situación de dependencia ha quedado patente en el municipio, a pesar de que asociaciones como Geu Be han estado muy bien valoradas. En relación con esto, se ha puesto de manifiesto que siguen siendo muchas las realidades que no entran dentro del paraguas del cuidado: mujeres e hijas o hijos que sufren violencia, población recién llegada, espacios naturales, personas sin acceso a vivienda, personas en situación administrativa irregular...

También hay que tener en cuenta **las competencias entre los diferentes niveles de administración** en relación con lo anterior, ya que en Durango los servicios sociales de base están mancomunados, por lo que es la mancomunidad la que gestiona la mayoría de los servicios destinados al cuidado. Junto a esto, las residencias y centros de día para personas mayores son competencia directa de la Diputación Foral, y el Gobierno Vasco y también la Diputación Foral tienen la mayoría de las competencias en ayudas para personas mayores y personas con necesidades especiales (subvenciones, recursos residenciales, servicios de teleasistencia...).

Existe una falta de espacios destinados al cuidado comunitario. Espacios polivalentes que se podrían gestionar, por ejemplo, a nivel de barrio. Para esto es necesaria la flexibilización.

La realidad de las personas jubiladas ha cambiado mucho, y **la vejez se está haciendo cada vez más activa**. Sin embargo, existe una vejez inactiva, y hay necesidad de espacios que hagan más colectivo su cuidado, espacios donde personas cuidadoras y cuidadas puedan estar cómodas y juntas.

También se ve **la necesidad de espacios cerrados para niños y niñas**. Espacios no reglados que permitan trabajar con las infancias una serie de cosas en las que se posibilite un cuidado más colectivo.

Ante el reto demográfico hay que **colectivizar** el cuidado, convertir el cuidado en parte visible de la vida del pueblo, y convertirlo en responsabilidad de la sociedad. Hay que fomentar la participación, y para ello hay que poner recursos, espacios y facilidades desde las instituciones.

RETOS DE CARA AL FUTURO

1. Cambios demográficos – nuevas necesidades
2. Familiarización– nuevos tipos de familia, más pequeñas
3. Disminución de redes vecinales – atomización social
4. Mediación y privatización – malas condiciones laborales, empeoramiento de la calidad de los servicios, servicios dependientes de la capacidad de pago, relaciones de cuidado contrarias a los derechos laborales
5. Falta de coordinación – duplicación de servicios, falta de información, gran carga de trabajo
6. Falta de inversión – necesidades cada vez mayores, recursos cada vez más escasos

POR LO TANTO

1. Abrir de espacios nuevos para el cuidado– abrir de nuevas posibilidades de colaboración y cuidado de unas necesidades especiales
2. Abrir caminos y oportunidades a la colectivización – abrir oportunidades a los agentes, nuevas formas de uso de los espacios públicos
3. Fomentar la participación - crear y desregular nuevos espacios de participación comunitaria
4. Publificar los servicios de cuidado
5. Crear un espacio de cuidado interinstitucional para seguir trabajando en conjunto con los y las agentes
6. Aumentar la inversión dirigida a los cuidados

POSIBLES ACCIONES DERIVADAS DE LAS REIVINDICACIONES

Cuidado no profesional

- Hacer corresponsables a los hombres → Trabajar la corresponsabilidad masculina y trabajar para derribar el modelo hegemónico de masculinidad: oferta cultural para trabajar el tema, talleres y/o cursos específicos con hombres y chicos de diferentes franjas de edad, talleres/espacios de reflexión para reflexionar sobre la corresponsabilidad de los hombres en las tareas de cuidado...
- Hacer corresponsables a los hombres → Diseñar y desarrollar líneas de intervención para promover la corresponsabilidad de los hombres a partir del análisis del cuidado.
- Visibilizar las labores de cuidado de las mujeres cuidadoras → Realizar una acción conjunta con el área de Acción Social.
- Visibilizar las labores de cuidado de las mujeres cuidadoras → Crear una convocatoria de becas para promover la visibilización y puesta en valor de los trabajos de cuidado y la memoria histórica atribuidos históricamente a las mujeres como consecuencia de los mandatos de género.
- Aumentar los recursos de cuidados destinados al cuidado de las personas cuidadoras y publicitarlos más → Dar más publicidad a los servicios que ofrece el área de acción social.
- Garantizar las posibilidades de participación de las personas cuidadoras en la vida del pueblo → Adoptar medidas específicas para facilitar la participación de las personas con responsabilidades de cuidado, especialmente mujeres, en las iniciativas que dependen del Ayuntamiento.

Cuidado profesional

- Mejorar las condiciones laborales de los cuidadores profesionales → Analizar las condiciones laborales y situaciones de las personas cuidadoras profesionales fuera de las instituciones.

Personas cuidadas

- Ampliar información → Realizar publicidad sobre programas y servicios relacionados con el cuidado, dirigiéndolos a diferentes públicos objetivos.

Recursos y servicios

- Transformar los espacios físicos de la localidad para posibilitar su cuidado → Promover un modelo urbanístico que ponga el cuidado en el centro, creando espacios públicos inclusivos en todas las obras y/o mejoras que se realicen.
- Posibilitar espacios cerrados de cuidado → Definir espacios y horarios de cuidado en los centros municipales en coordinación con las asociaciones vecinales.
- Aumentar los espacios comunitarios de cuidado → Aumentar el trabajo con comercios, farmacias, osakidetza...

- Garantizar la coordinación entre servicios, recursos y agentes → Crear un espacio de coordinación y trabajo para seguir trabajando.
- Aumentar los recursos públicos para el cuidado → Aumentar los recursos que son competencia directa del Ayuntamiento (subvenciones, espacios físicos, contrataciones directas...).
- Adaptación a los nuevos modelos de cuidados → Realizar adaptaciones sobre los servicios y ayudas que directa o indirectamente afectan a las tareas de cuidado, para que se adapten a las necesidades de cuidado de la localidad.
- Adaptación a los nuevos modelos de cuidados → Teniendo en cuenta los resultados de los estudios, pensar y desarrollar iniciativas innovadoras para responder a las necesidades de cuidados desde el ámbito público y comunitario, revolucionando los roles de género.