

DIAGNÓSTICO COMPARTIDO DEL ECOSISTEMA DE CUIDADOS DE TOLOSA

Marzo de 2025



Laguntza teknikoak:



emakumeen eta gazteen
berdintasunerako
lanidatza erakundea



#BAI
SAREA
Berdintasunerako
Kulturaren Erakundea

emekin



943 43 03 12 | berdintasuna@dalteke.com | www.dalteke.eus

TOLOSAKO ZAINZA EKOSISTEMAREN DIAGNOSTIKO PARTEKATUA

2024

TOLOSA 

1. INTRODUCCIÓN
 - 1.1. Antecedentes
2. MARCO TEÓRICO
 - 2.1. ¿Qué son los cuidados?
 - 2.1.1. Los cuidados en tres dimensiones: abordaje de la dependencia
 - 2.1.2. ¿Cómo se lleva al diagnóstico el ámbito público-comunitario?
 - 2.2. Sistema de cuidados público comunitario
 - 2.3. Marco normativo
3. DEMANDA POTENCIAL DE CUIDADOS EN TOLOSA
4. METODOLOGÍA EMPLEADA PARA ELABORAR EL DIAGNÓSTICO EN TOLOSA, ¿DÓNDE SE CUIDA?
6. PERSONAS MAYORES Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD O EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA
 - 6.1. Introducción
 - 6.2. Ecosistema de cuidados de Tolosa: el cuidado de las personas mayores y de aquellas con diversidad funcional o en situación de dependencia
 - 6.3. Aportaciones y dificultades
7. INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
 - 7.1. Introducción
 - 7.2. Ecosistema de cuidados de Tolosa: conjunto de servicios, programas y estructuras relacionadas con el cuidado de la infancia, la adolescencia y la juventud
 - 7.3. Aportaciones y dificultades
8. UN PUEBLO QUE CUIDA
 - 8.1. Introducción
 - 8.2. Ecosistema de cuidados de Tolosa: conjunto de servicios, programas y estructuras relacionadas con los cuidados colectivos
 - 8.3. Aportaciones y dificultades
9. ¿QUIÉN CUIDA EN TOLOSA Y CÓMO CUIDA?
 - 9.1. Introducción
 - 9.2. Ecosistema de cuidados de Tolosa: análisis de los principales servicios dirigidos a las personas cuidadoras
 - 9.3. Aportaciones y dificultades
10. BIBLIOGRAFÍA

1. INTRODUCCIÓN

- El objetivo primordial de este diagnóstico del ecosistema comunitario de cuidados realizado por el Ayuntamiento de Tolosa es **identificar y analizar las necesidades locales de cuidados**:

✦ Analizar la situación actual de los cuidados en Tolosa.

✦ Identificar quién se hace cargo de esas labores.

✦ Analizar cómo se llevan a cabo.

✦ Orientarlo desde una perspectiva feminista e interseccional.

✦ Plantear propuestas y líneas de acción que puedan servir como pilar para los retos principales que los cuidados se enfrenten en el futuro.

- Este diagnóstico **parte de la necesidad de considerar los cuidados como el principal sostén de la vida**.

- Los cuidados son un elemento fundamental, con lo que es imprescindible **reclamar un sistema público** en torno a ellos.

- Del mismo modo en que entendemos que la educación o la sanidad deben ser sistemas públicos, **debe reforzarse un modelo público que garantice los cuidados y compartir la responsabilidad de manera colectiva**.

1.1 ANTECEDENTES

POR LO TANTO, ESTE DIAGNÓSTICO **NO PARTE DE LA NADA**, SINO QUE SE CONSTRUYE SOBRE UN PROCESO DE REFLEXIÓN SOCIAL E INSTITUCIONAL, Y PERSIGUE ESTABLECER UN MODELO DE CUIDADOS.

✦ Uno de los hitos principales en la organización de los servicios sociales de la Comunidad Autónoma del País Vasco fue la **Ley 6/1982, de 20 de mayo**, la cual permitió el desarrollo de las políticas sociales vascas implementando un sistema propio de protección social. Fue una ley **pionera e innovadora** en tanto en cuanto estableció un nuevo modelo de servicios sociales desde el punto de vista de los derechos fundamentales y la atención universal. Posteriormente, **la Ley 12/2008 de Servicios Sociales garantizó una atención universal e integral, y desarrolló recursos para la atención de situaciones de dependencia, discapacidad y exclusión.**

✦ El segundo hito importante fue la **pandemia originada por el COVID-19. El primer diagnóstico se realizó en enero de 2021**, dentro de la investigación participativa ejecutada por At-Hiritik-at, Parean y la Universidad de Deusto.

✦ **El feminismo ha sido un motor fundamental en la agenda política de los cuidados.** Las posteriores huelgas generales convocadas por el movimiento feminista (2017, 2018 y 2023) y el **III Plan para la Igualdad de Tolosa (2015-2020)** constituyen referencias fundamentales.

✦ El cuarto hito relevante es la **Asamblea Ciudadana de Tolosa**. Se elaboró un documento de recomendaciones en el que se subrayaba la necesidad de políticas de cuidados y el refuerzo de la corresponsabilidad en ese ámbito.

✦ Se han organizado **mesas redondas sobre cuidados.**

✦ Proyecto **Mugi Tolosa**.

✦ Se organizan talleres, charlas y mesas redondas sobre las personas cuidadoras dentro de la **Escuela de Empoderamiento**. En 2023 se puso en marcha **Aholkusarea**, un servicio de asesoramiento jurídico para personas llegadas del extranjero. En 2024 se implantaron en **Andragora**, la casa de las mujeres de Tolosa, **varios servicios dirigidos a personas cuidadoras.**

✦ Durante los últimos años, se ha realizado un gran esfuerzo para promover el bienestar social y mejorar los servicios en el contexto de los **servicios sociales.**

- El **servicio de atención diurna** es un ejemplo claro de ello. Inició su andadura en 2023 con el fin de acompañar a las personas mayores en riesgo de dependencia.

- Se ha incrementado el número de horas que se ofrece desde el **servicio de ayuda domiciliaria.**

2. MARCO TEÓRICO

En palabras de Amaia Pérez Orozco (2014):



«Múltiples y variados trabajos que trascienden la atención a la dependencia y a la infancia, todas aquellas cosas imprescindibles para que la vida funcione día a día. Son, por decirlo de alguna manera, un proceso de reconstrucción diaria del bienestar físico y emocional de las personas, en constante transformación. Porque **todas las personas somos vulnerables y todas necesitamos cuidados todos los días de nuestras vidas, de diferentes intensidades. Y la única manera de cuidar una vida vulnerable de hecho es trabajar juntas, porque en todo esto somos interdependientes.**»

En esta definición, además de los cuidados físicos, destaca también los cuidados emocionales, y pone de manifiesto que todas las personas necesitan ser cuidadas de una forma o de otra en cualquier etapa de la vida, con diferentes intensidades. A fin de cuentas, la necesidad de cuidados es universal.

Puede afirmarse que **en Tolosa hay 20.065 personas que necesitan cuidados.**

Atenderemos la realidad de los cuidados, para lo cual vamos a analizar las siguientes **dimensiones:**

- › Las personas que necesitan ayuda para la vida cotidiana, por ser mayores, por estar en situación de dependencia o por alguna discapacidad.
- › Infancia, adolescencia y juventud.
- › Personas cuidadoras (remuneradas y no remuneradas).

3. DEMANDA POTENCIAL DE CUIDADOS EN TOLOSA

A la luz de los datos disponibles, está claro que la población de Tolosa está envejeciendo y, con ello, la feminización del envejecimiento y el incremento del índice de dependencia son notorios. Asimismo, los cambios en las estructuras familiares y el aumento del número de personas que viven solas han hecho crecer la presión sobre los sistemas de cuidados. Por otra parte, la migración puede desempeñar un papel importante en el mercado de trabajo futuro y en el equilibrio poblacional.

El envejecimiento poblacional y su efecto en la demanda de cuidados

- › En 2023, el 22,82 % de la población de Tolosa tenía 65 años o más, porcentaje ligeramente menor que la media guipuzcoana (23,66 %) y la de la Comunidad Autónoma del País Vasco (23,80 %).
- › La población de entre 0 y 19 años supone el 19,65 %, muestra de que el reemplazo generacional es débil. El descenso de la tasa de natalidad puede generar retos socioeconómicos en el futuro, y modificar así el equilibrio entre rangos de edad.
- › Como consecuencia de la mayor esperanza de vida entre las mujeres, el número de estas es visiblemente mayor entre las personas mayores (2.621 mujeres y 1.931 hombres entre la población de 65 años en adelante).
- › Deben impulsarse políticas que favorezcan las familias jóvenes para detener el descenso de la tasa de natalidad.
- › La reorganización de los sistemas de salud y de atención social será fundamental para responder de forma integral a las necesidades de las personas mayores.

La feminización del envejecimiento y el incremento del índice de dependencia

- › El número de mujeres mayores de 65 años es notoriamente mayor que el de hombres (2.621 mujeres y 1.931 hombres), puesto que su esperanza de vida es mayor.
- › El índice de sobre-envejecimiento es del 14,08 % entre las mujeres, mientras que el de los hombres supone el 9,24 %. Así las cosas, las mujeres sufren un mayor riesgo de dependencia.
- › El índice de sobre-envejecimiento se ha incrementado: desde un 10,77 % en 2014 hasta el 11,83 % de 2024.
- › Las mujeres mayores afrontan un superior riesgo de dependencia. Sin embargo, continúan ejerciendo trabajos de cuidado dentro de la familia.

Cambios en las estructuras familiares: cada vez más personas viven solas

- › En el 28 % de las viviendas de Tolosa vive una sola persona, porcentaje que casi se ha duplicado desde 1996.
- › Ha disminuido el número de familias grandes, lo que dificulta el reparto de los trabajos de cuidado.
- › En Gipuzkoa, el 80 % de las personas mayores de 80 años que viven solas son mujeres, situación que acentúa el riesgo de aislamiento y las necesidades por dependencia.
- › Tomando en consideración el envejecimiento y la reducción de las redes familiares tradicionales, es necesario fortalecer y adaptar los servicios públicos de cuidados.

La importancia de la migración: un factor relevante en la estructura poblacional

- › El 12,2 % de la población de Tolosa es de origen extranjero.
- › La mayoría de las personas de origen extranjero tiene entre 25 y 44 años (49,4 %), lo que sugiere que la migración está relacionada con la búsqueda de oportunidades laborales.
- › En el futuro, la migración puede desempeñar un rol elemental en el porvenir del sector de los cuidados.

Tolosako Zaintza Eskaera Potentziala

BIZTANLERIAREN ZAHARTZEA

- 65 urtetik gorakoen %22,82
- Emakume gehiago: 2.621 emakume vs. 1.931 gizon (65+)

ZAHARTZEAREN FEMINIZAZIOA

- Emakumeek bizi-itxaropen handiagoa dute
- Gainzahartze-indizea igo da: 2014an %10,77 → 2024an %11,83

MENDEKOTASUNAREN GORAKADA

- Mendekotasun-indizea: 74,06 mendeko 100 aktiboko
- Lan-merkatuan eta zaintza-zerbitzuetan presioa

FAMILIA-EGITUREN ALDAKETA

- %28 pertsona bakarrik bizi da, ia bikoiztu da 1996tik
- Familia-laguntza gutxitzea = zaintza-sisteman presio handiagoa

MIGRAZIOAREN HARRERA

- Atzerritar jatorriko biztanleria %12,2
- Gehiengoa lan-adinean (%49,4 25-44 urte)

ETORKIZUNeko ERRONKAK

- Zaintza-zerbitzu publikoak indartu
- Familia-laguntza eta kontziliazio-politikak bultzatu
- Migrazioaren harrera
- Osasun eta gizarte-zerbitzuak jendartearen beharren arabera dimentsionatu eta egokitu

4. METODOLOGÍA

GRUPOS DEL PROCESO DIAGNÓSTICO

✦ **Grupo promotor:** personal político y técnico de diferentes departamentos municipales.

✦ **Grupo interdepartamental**

✦ **Agentes comunitarios y personas cuidadoras**

- Personas mayores y personas en situación de dependencia
- Infancia y adolescencia
- Comunidad educativa
- Personas con diversidad funcional
- Personas cuidadoras (familia, personas trabajadoras de cuidados en el domicilio)
- Movimiento feminista y asociaciones de mujeres
- Sistema de salud

FASES PRINCIPALES DEL TRABAJO

🕒 **ADAPTACIÓN DEL PROCESO Y CREACIÓN DE ESTRUCTURAS DE PARTICIPACIÓN**

- Identificación del **ecosistema de cuidados** de Tolosa.
- Sesiones de trabajo interdepartamentales.

🕒 **FASE DE OBSERVACIÓN**

- Se ha recopilado información cuantitativa y cualitativa.
- Se han realizado entrevistas grupales con agentes comunitarios.

🕒 **PROCESO DE PARTICIPACIÓN Y GRUPOS DE ESCUCHA**

📊 RESUMEN CUANTITATIVO

63 participantes en el proceso de diagnóstico:

- 51 mujeres
- 12 hombres

Se han realizado **nueve entrevistas monográficas en grupo**.
Se han llevado a cabo **17 entrevistas individuales**.
Se han organizado **cuatro espacios de escucha** con las personas cuidadoras.



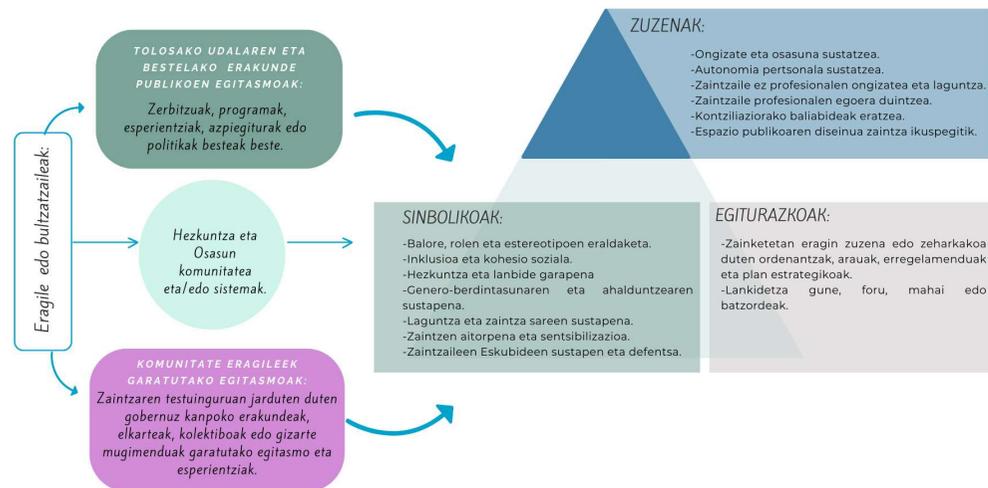
Este proceso se ha desarrollado según una **metodología compartida**, y ha acarreado una cooperación entre diferentes departamentos municipales, agentes sociales y, en particular, personas que ejercen cuidados desde distintas realidades.

5. EN TOLOSA, ¿DÓNDE SE CUIDA?

✿ Mapa del ecosistema público comunitario de cuidados de Tolosa (anexo I). ✿

Estos son los principios que han dirigido la reflexión:

- › La necesidad de cuidados es universal → Todas las personas necesitamos cuidados en todas las etapas vitales.
- › Transversalidad de los cuidados → Todas las políticas públicas inciden en los cuidados, directa o indirectamente.
- › La importancia de la perspectiva comunitaria → Reconocimiento del rol que ejercen la solidaridad local y el cuidado mutuo.



6. PERSONAS MAYORES Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD O EN SITUACION DE DEPENDENCIA



Los cambios socioeconómicos y sociodemográficos han supuesto un aumento notable de las necesidades y demandas de atención y prevención dentro de la dimensión que se va a analizar.



ENVEJECIMIENTO POBLACIONAL Y DESCENSO DE LA TASA DE NATALIDAD

- ✓ Incremento de las enfermedades crónicas y de la dependencia



CAMBIO EN LAS ESTRUCTURAS FAMILIARES

- ✓ Unidades familiares más pequeñas.
- ✓ Incorporación de las mujeres al mercado laboral → debilitación de las redes tradicionales de cuidados.
- ✓ Asunción de menos roles de cuidados por parte de los hombres / falta de corresponsabilidad



CAMBIOS EN LA GEOGRAFÍA URBANA

- ✓ Una mayor distancia entre el domicilio, el lugar de trabajo y los espacios de ocio dificulta la organización cotidiana.



En el contexto descrito, la atención a personas con discapacidad o a personas en situación de dependencia y la promoción de su autonomía se ha convertido en uno de los principales retos de las políticas sociales.

6.1. Promoción de la autonomía personal y sistema de atención a la dependencia



MARCO NORMATIVO / HITOS PRINCIPALES:

Ley 39/2006 (*promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia*):

- Creación del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD) (marco jurídico para la garantía de derechos y prestaciones).
- Reconocimiento del derecho subjetivo a recibir atención en situación de dependencia (derecho universal en función del grado de dependencia).
- Definición de los grados de dependencia (grado I: dependencia moderada; grado II: dependencia severa; grado III: gran dependencia).
- Catálogo de servicios y prestaciones (ayuda domiciliaria, teleasistencia, centros de día, residencias, prestaciones económicas).
- Incidencia en la igualdad de género (reconocimiento del trabajo de las mujeres en los cuidados y profesionalización de la atención).

- **Ley 12/2008** (*servicios sociales*):

- Convertir los servicios sociales en derechos subjetivos.
- Sistema de servicios sociales en la Comunidad Autónoma del País Vasco.
- Garantía de atención integral y asequibilidad.
- Reparto de competencias entre administraciones (Gobierno Vasco, Diputación Foral y ayuntamientos).

Decreto 185/2015 (*cartera de prestaciones y servicios del Sistema Vasco de Servicios Sociales*):

- Regulación del catálogo de servicios sociales y prestaciones.
- Implantación de los grados de cobertura en servicios y prestaciones (definición de a quién se dirige y cómo se realiza cada servicio).
- Mejora de la gestión y efectividad de los recursos.
- Fortalecer la cooperación entre administraciones.

Ley 1/2013 (derechos de las personas con discapacidad y su inclusión social).

- Reconocimiento de los derechos de las personas con discapacidad (igualdad de oportunidades, no discriminación y garantía de accesibilidad universal).
- Garantía de derechos a partir de un grado de discapacidad del 33 % (protección y ayudas especiales en varios ámbitos: educación, empleo, salud e inclusión).
- Promoción de una vida independiente y de la inclusión (facilitar la autonomía personal y la participación en la comunidad).
- Supresión de barreras arquitectónicas y obstáculos comunicativos (medidas para mejorar la accesibilidad en varios ámbitos: transporte, espacios públicos y tecnología).

ACCESO A LOS RECURSOS Y PRESTACIONES QUE SE TRATARÁN EN ESTA SECCIÓN:



A nivel municipal, el acceso a la mayoría de recursos y prestaciones es a través de los **servicios sociales de base** —ya sean recursos o prestaciones municipales, forales o autonómicos—, mediante el servicio de información, valoración, diagnóstico y orientación. Asimismo, ofrecen información sobre los recursos propios del tercer sector y las asociaciones. Para ello, trabajan en cooperación, de modo que se garantice un sistema cercano y eficaz.

 El marco legal ha abierto poco a poco las puertas a la expansión del derecho a los cuidados y, al mismo tiempo, ha ampliado los conceptos de discapacidad y dependencia.

Autonomía

«La capacidad de controlar, afrontar y tomar, por propia iniciativa, decisiones personales acerca de cómo vivir, de acuerdo con las normas y preferencias propias, así como de desarrollar las actividades básicas de la vida diaria» (Ley 39/2006).

Dependencia

«El estado de carácter permanente en que se encuentran las personas que, por razones derivadas de la edad, la enfermedad o la discapacidad, y ligadas a la falta o a la pérdida de autonomía física, mental, intelectual o sensorial, precisan de la atención de otra u otras personas o ayudas importantes para realizar actividades básicas de la vida diaria o, en el caso de las personas con discapacidad intelectual o enfermedad mental, de otros apoyos para su autonomía personal» (Ley 39/2006).

Discapacidad

«Es una situación que resulta de la interacción entre las personas con deficiencias previsiblemente permanentes y cualquier tipo de barreras que limiten o impidan su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás» (Ley 1/2013).

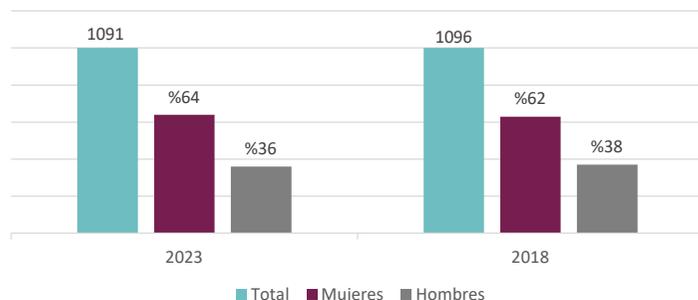


Discapacidad y dependencia no son sinónimos. Hay personas con diversidad funcional que no son dependientes pero necesitan de recursos especializados y medidas de accesibilidad para promover su autonomía y ejercer plenamente sus derechos. Por otra parte, existen situaciones de dependencia también en el colectivo de **personas mayores**, igual que hay personas que viven con total autonomía. Es importante trabajar con las personas mayores desde que mantienen su autonomía.

6.2. Situación actual y análisis de las tendencias futuras:

POBLACIÓN DE TOLOSA CON **DEPENDENCIA** RECONOCIDA

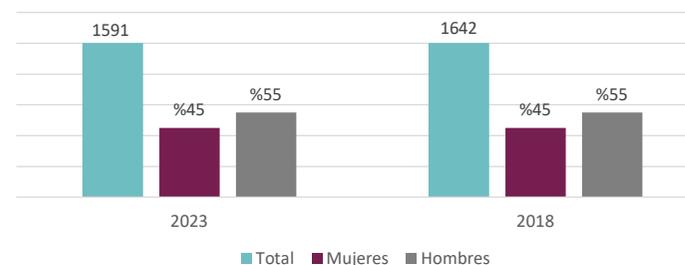
Evolución de la proporción de mujeres y hombres de Tolosa con dependencia reconocida, periodo 2018-2023 (fuente: servicios sociales del Ayuntamiento de Tolosa, 2024)



- › En 2023, 1091 personas de Tolosa tenían reconocida la dependencia: 701 mujeres (64 %) y 390 hombres (36 %).
- › El 5,4 % de la población de Tolosa tenía reconocido algún grado de dependencia; en el caso de las mujeres, un 6,7 %, y en el de los hombres, un 4 %.
- › Entre 2018 y 2023, no ha ocurrido ningún cambio significativo en el número de personas con dependencia reconocida. La brecha entre mujeres y hombres es notable en los dos periodos analizados.

POBLACIÓN DE TOLOSA CON **DISCAPACIDAD** RECONOCIDA

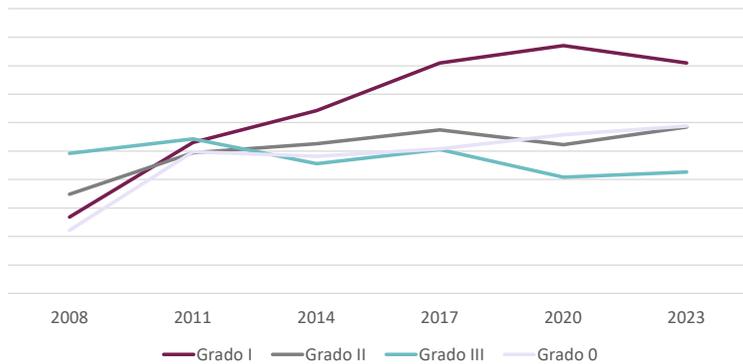
Evolución de la proporción de mujeres y hombres de Tolosa con discapacidad reconocida, periodo 2018-2023 (fuente: servicios sociales del Ayuntamiento de Tolosa, 2024)



- › En 2023, 1591 personas de Tolosa tenían reconocida una discapacidad: 718 mujeres (45 %) y 873 hombres (55 %).
- › En 2023, el 7,9 % de la población de Tolosa tenía reconocida una discapacidad; en el caso de las mujeres, un 6,9 %, y en el de los hombres, un 9 %.
- › De 2018 en adelante, el número de personas con discapacidad ha disminuido un 3 % (de 1.642 a 1.591), pero la distribución por sexo continúa igual (el 45 % son mujeres, y el 55 %, hombres).

TENDENCIAS: DEPENDENCIA

Población de Tolosa con dependencia reconocida, progresión según el grado (2008-2023) (fuente: Behagi, 2024)

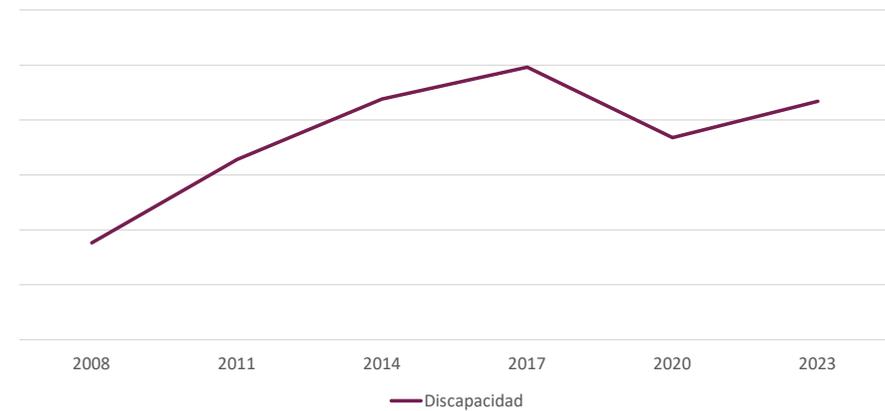


Se están multiplicando los casos con **dependencia moderada**, mientras que se han reducido aquellos con gran dependencia.

- El 41 % de la población con dependencia reconocida tiene aquella calificada como grado I (dependencia moderada), es decir, en mujeres un 36 %, y en hombres, un 50 %.

TENDENCIAS: DISCAPACIDAD

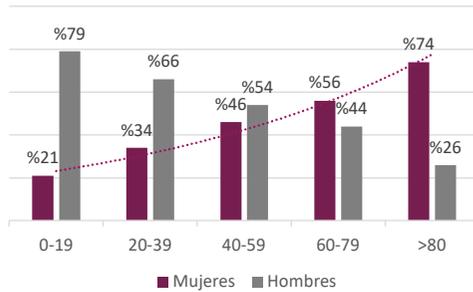
Población de Tolosa con discapacidad reconocida, progresión (2008-2023) (fuente: Behagi, 2024)



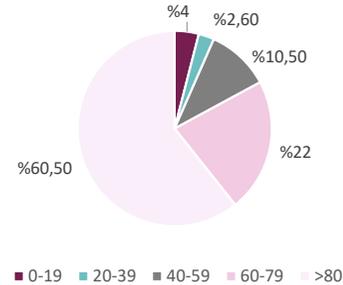
En el periodo 2020-2023 puede verse la tendencia al alza de la población de Tolosa con **discapacidad reconocida**.

POBLACIÓN DE TOLOSA CON DEPENDENCIA RECONOCIDA, SEGÚN EDAD

Distribución de las personas con dependencia reconocida, según edad y sexo; Tolosa, 2023 (fuente: servicios sociales del Ayuntamiento de Tolosa, 2024)



Distribución por dependencia y edad; Tolosa, 2023 (fuente: servicios sociales del Ayuntamiento de Tolosa, 2024)



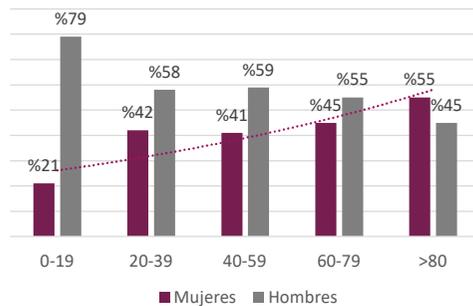
- > El 60,5 % de las personas con dependencia reconocida tienen 80 años o más.
- > Emergen dos tendencias principales en la proporción de la dependencia reconocida según edad y sexo:
 - La proporción de mujeres aumenta proporcionalmente con la edad. Así, el punto álgido (74 %) se alcanza en el grupo de más de 80 años.
 - La proporción de hombres es mayor en intervalos de edad más jóvenes (entre 0 y 19 años, 79 %; y entre 20 y 39 años, 66 %).

EDAD MEDIA DE LA POBLACIÓN CON DEPENDENCIA RECONOCIDA: 76

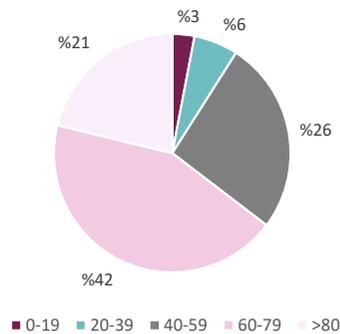
- Mujeres: 81
- Hombres: 67

POBLACIÓN DE TOLOSA CON DISCAPACIDAD RECONOCIDA, SEGÚN EDAD

Distribución de las personas con discapacidad reconocida, según edad y sexo; Tolosa, 2023 (fuente: servicios sociales del Ayuntamiento de Tolosa, 2024)



Distribución por discapacidad y edad; Tolosa, 2023 (fuente: servicios sociales del Ayuntamiento de Tolosa, 2024)



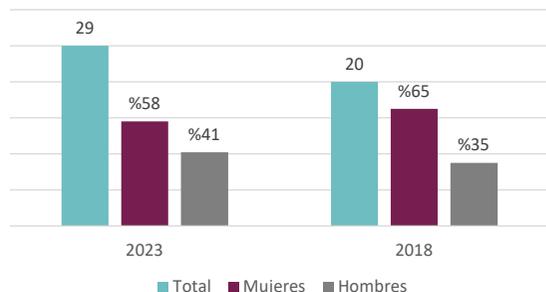
- > El 42 % de quienes tienen reconocida una discapacidad se sitúa en el intervalo de entre 60 y 79 años.
- > Cabe destacar tendencias significativas según sexo y edad entre personas con discapacidad reconocida:
 - La proporción de mujeres aumenta con la edad, situándose la mayoría en el intervalo de mayores de 80 años (mujeres, 55 %; hombres, 45 %).
 - En el resto de los intervalos de edad los hombres son mayoría, en particular en el rango de 0-19 años, en el que suponen el 79 %.

EDAD MEDIA DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD RECONOCIDA: 64

- Mujeres: 67
- Hombres: 62

LA DEPENDENCIA ENTRE LA POBLACIÓN DE TOLOSA DE ORIGEN EXTRANJERO

Población de Tolosa de origen extranjero con dependencia reconocida, según sexo, 2018-2023 (fuente: servicios sociales del Ayuntamiento de Tolosa, 2024)



Población de Tolosa de origen extranjero con dependencia reconocida, en comparación con el total, 2018-2023 (fuente: servicios sociales del Ayuntamiento de Tolosa, 2024)



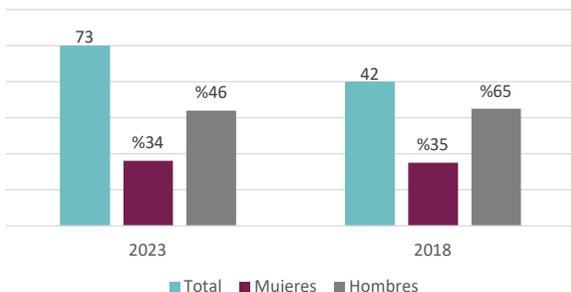
- En 2023, 29 personas de Tolosa de origen extranjero tenían reconocida la dependencia: 17 mujeres (58 %) y 12 hombres (41 %). En 2018 eran 20 personas, 13 mujeres (65 %) y siete hombres (35 %). Por tanto, la cantidad ha aumentado.
- El peso comparativo de la población de origen extranjero muestra que ha crecido el número de personas con dependencia reconocida: 1,8 % (2018) → 2,6 % (2023). El cambio es especialmente notable en el caso de los hombres, pues ha pasado del 1,7 % al 3 %. Asimismo, se observa que en el caso de las mujeres también ha aumentado, en concreto, del 1,8 % al 2,4 %.

EDAD MEDIA DE LA POBLACIÓN CON DEPENDENCIA RECONOCIDA: 52

- Mujeres: 63
- Hombres: 36

LA DISCAPACIDAD ENTRE LA POBLACIÓN DE TOLOSA DE ORIGEN EXTRANJERO

Población de Tolosa de origen extranjero con una discapacidad reconocida, según sexo, 2018-2023 (fuente: servicios sociales del Ayuntamiento de Tolosa, 2024)



Población de Tolosa de origen extranjero con una discapacidad reconocida, en comparación con el total, 2018-2023 (fuente: servicios sociales del Ayuntamiento de Tolosa, 2024)



- En 2023, 73 personas de origen extranjero residentes en Tolosa tenían reconocida una discapacidad, de las cuales el 36 % eran mujeres (26) y el 64 % eran hombres (47). En 2018 había 45 personas de origen extranjero con una discapacidad reconocida: el 35 % eran mujeres, y el 65 %, hombres.
- El peso comparativo de la población de origen extranjero muestra que ha crecido el número de personas con una discapacidad reconocida: 3,1 % (2018) → 4,5 % (2023). El cambio es especialmente notable en el caso de los hombres, pues ha pasado del 2,7 % al 5,3 %. Asimismo, se observa que en el caso de las mujeres también ha aumentado, en concreto, del 2,1 % al 3,6 %.

EDAD MEDIA DE LA POBLACIÓN CON DEPENDENCIA RECONOCIDA: 47

- Mujeres: 40
- Hombres: 43

En resumen...

Influencia del sexo y la edad en la DEPENDENCIA

El 64 % de las personas residentes en Tolosa que tienen la dependencia reconocida son mujeres, con una edad media de 81 años, mientras que los hombres tienen, de media, 67 años. Esta situación se debe a dos factores principales:

- › **Mayor esperanza de vida:** las mujeres viven más que los hombres, lo que aumenta las posibilidades de que estas desarrollen dependencia con la edad.
- › **Carga de los trabajos de cuidados y menor red:** muchas mujeres dedican toda su vida a cuidar de familiares. Por tanto, cuando se encuentran en situación de dependencia, disponen de una red menor que las ayude. Por ello, les resulta más necesario solicitar valoraciones y sistemas de asistencia.

Influencia del sexo y la edad en la DISCAPACIDAD

En Tolosa, el 55 % de las personas con una discapacidad reconocida son hombres, y cuentan de media con 62 años de edad. En cambio, la media de edad de las mujeres es de 67 años.

- › Entre varones, es más habitual que sufran **discapacidades congénitas y enfermedades de nacimiento**.
- › Durante la juventud **se exponen en mayor medida al riesgo, a accidentes y a lesiones**.
- › La esperanza de vida de las mujeres es mayor, lo cual **aumenta la prevalencia de la discapacidad en la vejez**.

DEPENDENCIA y DISCAPACIDAD entre la población de origen extranjero

En el periodo analizado, se ha incrementado el número de personas de origen extranjero con dependencia o discapacidad reconocida, igual que su peso comparativo:

- Dependencia: 1,8 % (2018) → 2,6 % (2023)
- Discapacidad: 3,1 % (2018) → 4,5 % (2023)

La presencia de población extranjera va en aumento, aunque su representación todavía es escasa como consecuencia de los siguientes factores principales:

- › **Perfil demográfico más joven:** es una población más joven, lo cual constituye una posible explicación a su menor presencia.
- › **Condiciones de supervivencia:** la mayoría de las personas migradas ha venido a trabajar. Por eso, las personas migrantes en situación de dependencia o con discapacidad están aquí porque cuentan con condiciones de supervivencia o una red robusta. Si no, no podrían continuar aquí.
- › **Obstáculos en los procesos de valoración:** las personas de origen extranjero que se encuentran en situación administrativa irregular no tienen derecho a una valoración de su dependencia o discapacidad, lo que obstaculiza el **acceso a los servicios de atención a la discapacidad o a la dependencia**.
- Aunque en Gipuzkoa se han empezado a realizar valoraciones provisionales de la discapacidad, son limitadas y no pueden renovarse si la situación administrativa sigue sin regularizarse.
- En el caso de la dependencia no se admiten solicitudes
- › **Servicios municipales:** en los servicios municipales no se hace esa distinción, con lo que disponen de un mayor acceso.

PROYECCIÓN 2023 – MAPA DE LOS SERVICIOS SOCIALES DE GIPUZKOA (2024-2030)



Según las previsiones para 2030 recogidas en el mapa de los servicios sociales de Gipuzkoa...

El número de personas con dependencia reconocida aumentará de 29.609 a 32.181.

Dicho crecimiento demográfico supondrá un incremento de la demanda de servicios:

- ✓ Se necesitarán más plazas, más horas y más prestaciones para cubrir las previsiones de cara a 2030.
- ✓ Aumentarán las solicitudes de servicios relacionados con el deterioro cognitivo y las enfermedades mentales.

En el ámbito de la discapacidad, se prevé la necesidad de incrementar para 2030 el número de plazas en los servicios relacionados. Y no será por la evolución de la población, sino por la escasa cobertura inicial.

Estos serán los retos principales:

- ✓ El envejecimiento de las personas con discapacidad y de las cuidadoras.
- ✓ El aumento de las multidiscapacidades, que demandan una atención más intensiva.
- ✓ El fortalecimiento de servicios que promuevan una vida independiente para las personas con discapacidad.

En el ámbito de la salud mental, estos son los objetivos principales:

- ✓ El impulso de la cooperación y la coordinación entre la red sociosanitaria y la comunidad.
- ✓ El refuerzo de servicios destinados a personas con enfermedad mental crónica, así como un mayor número de plazas.

Ecosistema de cuidados: personas con discapacidad o en situación de dependencia

En esta sección se analizarán los servicios y prestaciones que forman parte del ecosistema de cuidados de Tolosa, tanto directos como simbólicos o estructurales. Se destacarán, en particular, los recogidos en la ley de servicios sociales y aquellos que se desarrollan en Tolosa. Del mismo modo, cabe subrayar las iniciativas de los agentes comunitarios (ONGs, fundaciones y asociaciones), aunque se creen de forma cogestionada o autónoma.

En esa organización, proponemos **ocho categorías** en el caso de proyectos tanto del Ayuntamiento de Tolosa como de otro tipo de entidades:

✦ **SERVICIOS DE ASISTENCIA PARA MANTENERSE EN CASA**

✦ **RESIDENCIAS Y CENTROS DE DÍA**

✦ **SERVICIOS RESIDENCIALES, DE ACOGIDA Y PARA ATENCIÓN DIURNA**

✦ **ATENCIÓN A LA INFANCIA**

✦ **DEPENDENCIA, SUBVENCIONES**

✦ **DEPORTE ADAPTADO, ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y PROMOCIÓN DE LA SALUD**

✦ **ACCESIBILIDAD**

✦ **EXPERIENCIAS EN LA DETECCIÓN Y ATENCIÓN A LA FRAGILIDAD Y A LA VULNERABILIDAD**

Para los agentes comunitarios, **tres categorías**:

✦ **LOS QUE INCIDEN EN EL ÁMBITO DE LAS PERSONAS MAYORES**

✦ **ÁMBITO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y DEPENDENCIA**

✦ **CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO Y CENTROS OCUPACIONALES**

TOLOSAKO UDALAREN ETA BESTELAKO ERAKUNDE PUBLIKOEN EGITASMOAK			
Jasotzaileak	Zerbitzu edo prestazioa	Konpetentzia	Izaera
-Herritar guztiak. Dagokigun honetan: Adineko pertsona, desgaitasun edo mendekotasun egoeran dauden pertsonak.	1. Oinarrizko gizarte zerbitzuen informazio, balorazio, diagnostiko eta orientazio zerbitzua dira.	Udala	Zuzena
ETXEAN MANTENTZEKO LAGUNTZA ZERBITZUAK			
-Adinekoak desgaitasuna edo mendekotasun egoeran dauden pertsonak.	2.Etxez-etxeko Laguntza Zerbitzua. 2.1.Blister Zerbitzua.	Udala	Zuzena
-Adinekoak desgaitasuna edo mendekotasun egoeran dauden pertsonak.	3.Tele-laguntza. 3.1.Giltza gordailua.	Eusko Jaurlaritza Udala	Zuzena
-Desgaitasuna edo mendekotasuna egoeran dauden pertsonak.	4.Laguntza Teknikoak. 4.1.Larrialdi egoerei erantzuteko eskualdeko laguntza teknikoak.	Foru Aldundia Udala	Zuzena
MENDEKOTASUNA-DIRULAGUNTZAK			
-Mendekotasuna aitortua duten pertsonak.	4. DIRULAGUNTZAK: 4.1.Laguntza pertsonalerako prestazio ekonomikoa. 4.2.Familia ingurunean zaintzeko prestazio ekonomikoa. 4.3.Zerbitzuari lotutako dirulaguntzak.	Foru Aldundia	zuzena
EGOITZAK ETA EGUNEKO ZENTROAK			
Adineko pertsonak:			
-Adineko pertsonak.	5. EGUNEKO ZENTROAK: 5.1.Uzturre Asistentzia Gunea. 5.2.Madre María Josefa.	Foru Aldundia	Zuzena
-Adineko pertsonak.	6. EGOITZAK: 6.1.Uzturre Asistentzia Gunea + UPSI Unitatea. 6.2.Iurreamendi Adinekoen Egoitza.	Foru Aldundia	Zuzena
Desgaitasuna edo buruko gaixotasuna duten pertsonak			
	7. EGUNEKO ZENTROAK:		
-Desgaitasun intelektuala duten pertsonak.	7.1.Ibarrako Garagunea (Goyeneche Fundazioa).	Foru Aldundia	Zuzena
-Buruko osasun arazo larriak eta iraunkorrak dituzten pertsonak.	7.2.Larramendi Eguneko Zentroa (Gurutze Gorria).		

8. EGOITZA ZENTROAK:		Foru Aldundia	Zuzena Zuzena
-Buruko osasun arazo larriak eta iraunkorrak dituzten pertsonak.	8.1.URTMS Unitatea (Uzturre Asistentzia Gunea). 8.2. Tutoretzapeko Etxebizitza (Gurutze Gorria).		
-Mugako adimen duten pertsonak	8.3 Tutoretzapeko Etxebizitza (Ortzadar). 8.4. Etxebizitza Zerbitzua (Atzegi).		
BIZITOKI, HARRERA ETA EGUNEKO ARRETARAKO ZERBITZUAK			
-Desgaitasuna edo mendekotasun arriskua edo mendekotasun arineko egoeran dauden adineko pertsonak.	9.1.Tutoretzapeko apartamentuak.	Udala	Zuzena
-Mendekotasun arriskuan edo mendekotasun arineko egoeran dauden adineko pertsonak.	9.2.Adineko pertsonentzako eguneko arreta zerbitzua.	Udala	Zuzena
-Adineko pertsonak.	9.3.Adineko pertsonentzako familia harrera.	Udala	Sinbolikoa
HAURRENTZAKO ARRETA			
-Garapen arazoak edo arazo horiek izateko arriskuan dauden 0-6urteko haurrei eta familiak-zaintzaileak.	Haurrentzako arreta goiztiarra.	Foru Aldundia	Zuzena
IRISGARRITASUNA			
-Desgaitasun edo mendekotasun egoeran dauden pertsonak.	Ibilgailua aparkatzeko txartela.	Udala	Zuzena
-Desgaitasun edo mendekotasun egoeran dauden pertsonak.	Zeinu hizkuntza zerbitzua.	Udala	Zuzena
KIROL EGOKITUA ZAHARTZE AKTIBOA ETA OSASUNAREN SUSTAPENA			
-Adineko pertsonak.	+65 Mantenu ikastaroak.	Udala	Zuzena
-Desgaitasuna duten pertsona heldu eta haurrak.	Kirol egokituko ikastaroak.	Udala (Kirol Egokituen Federazioa - GKEF) Foru Aldundia	Zuzena
-Adineko pertsonak.	Do re ni	Udala	Sinbolikoa
HAUSKORTASUNA ETA KALTEBERATASUNA DETEKTATZEKO ETA ARTATZEKO ESPERIENTZIAK			
-Adineko pertsonak.	Adinbera (Muñoa Fundazioa)	Udala	Sinbolikoa
-Adineko pertsonak.	Hauskortasun Diagnostikoa	Udala	Sinbolikoa

Lankidetzaren Guneak

Adinekoen mahaia:

Adinekoen arloan diharduten elkarte eta eragileekin lankidetzan aritzeko gunea, kolektibo horren nahiak eta beharrak aztertzeko. Era berean, Udalak beharrian horiek nola ase ditzakeen aztertu, eta horretarako sustatu beharreko ekintza edo lan-lerroak identifikatzeko espazioa.

ERAGILE KOMUNITARIOAK	
Jasotzaileak	Jarduera eremua
ADINEKO PERTSONEN ARLOA	
-Bakardade egoeran dauden adineko pertsonak.	-Nagusilan. -Adinkide.
-Adineko pertsonak.	-Beti Ikasten Elkartea. -Harizpe Pertsona erretiratuen eta pentsiodunen elkarte. -Iturriza Tolosaldeako Helduen Elkartea. -Duintasuna Jubilatuen eta Pentsiodunen. -Onea Emakume pentsionisten Plataforma.
DESGAITASUNA-MENDEKOTASUNA DUTEN PERTSONEN ARLOA;:	
-Desgaitasun intelektuala eta/edo mugako adimena duten pertsonak.	-Atzegi Adimen desgaitasuna duten pertsonen aldeko Gipuzkoako elkarte. -Ortzadar mugako adimen duten pertsonen elkarte. -Goyeneche Fundazioa.
-Pertsona gorrak.	-AransGI Gipuzkoako Familia Gorren Elkartea.
-Buruko osasun arazo larriak edo egonkorrak dituzten pertsonak.	-Gurutze Gorria.
-Alzheimerre duten pertsonak.	-AFAGI Gipuzkoako Senitartekoen, Lagunen eta Alzheimerre edo beste demenziaren bat duten pertsonen Elkartea.
ENPLEGU ZENTRO BEREZIAK ETA OKUPAZIONALAK:+	
-Desgaitasuna duten pertsonak	-Gureak. -Sutargi. -Katealegia.

ANÁLISIS CUANTITATIVO DE SERVICIOS Y PROGRAMAS

- ✦ **SERVICIOS DE ASISTENCIA PARA MANTENERSE EN CASA**
- ✦ **RESIDENCIAS Y CENTROS DE DÍA**
- ✦ **SERVICIOS RESIDENCIALES, DE ACOGIDA Y PARA ATENCIÓN DIURNA**
- ✦ **ATENCIÓN A LA INFANCIA**
- ✦ **DEPENDENCIA, SUBVENCIONES**
- ✦ **DEPORTE ADAPTADO, ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y PROMOCIÓN DE LA SALUD**
- ✦ **ACCESIBILIDAD**
- ✦ **EXPERIENCIAS EN LA DETECCIÓN Y ATENCIÓN A LA FRAGILIDAD Y A LA VULNERABILIDAD**

2018			2023			
ETXEAN MANTENTZEKO LAGUNTZA ZERBITZUAK						
EMAKUMEAK:	GIZONAK:	ERABILTZAILEAK GUZTIRA:		ERABILTZAILEAK GUZTIRA:	GIZONAK:	EMAKUMEAK:
%70	%30	206	Etxez-etxeko Laguntza	209 ↑	33%	66%
%40	%60	5	Blister Zerbitzua	18 ↑	%50	%50
%78	%22	455	Tele-laguntza	560 ↑	%23	%77
-	-	-	Giltzen gordailua	371	%26	%74
%61	%39	96	Laguntza Teknikoak	115 ↑	%33	%67
EGOITZAK ETA EGUNEKO ZENTROAK						
EMAKUMEAK:	GIZONAK:	ERABILTZAILEAK GUZTIRA:		ERABILTZAILEAK GUZTIRA:	GIZONAK:	EMAKUMEAK:
%75	%25	44	Eguneko Zentroak -adineko pertsonak-	52 ↑	21%	79%
%75	%25	180	Egoitzak -adineko pertsonak-	176 ↓	%22	%78
%20	%80	8	Tutoretzapeko Etxebizitza -Gurutze Gorria-	9	%67	%33
%20	%80	20	Errehabilitazio psikosoziala -Gurutze Gorria-	22	%64	%36
-	-	-	Tutoretzapeko Etxebizitza -Ortzadar-	6	%50	%50
-	-	-	Etxebizitza Programa -Atzegi-	16	%94	%6
BIZITOKI, HARRERA ETA EGUNEKO ARRETARAKO ZERBITZUAK						
EMAKUMEAK:	GIZONAK:	ERABILTZAILEAK GUZTIRA:		ERABILTZAILEAK GUZTIRA:	GIZONAK:	EMAKUMEAK:
%66	%34	6	Tutoretzapeko Apartamentuak -adineko pertsonak-	7	%43	%57
-	-	-	Eguneko Arreta Zerbitzua	28	%29	%71
%100	%0	1	Familia Harrera -menpeko pertsonak-	1	%0	%100
HAURRENTZAKO ARRETA						
EMAKUMEAK:	GIZONAK:	ERABILTZAILEAK GUZTIRA:		ERABILTZAILEAK GUZTIRA:	GIZONAK:	EMAKUMEAK:
%44	%66	12	Arreta Goiztiarra	75 ↑	%76	%24

Uso de los servicios

Servicios de asistencia para mantenerse en casa:

- El número de personas usuarias de estos servicios se ha incrementado en general entre 2018 y 2023, especialmente en el servicio de teleasistencia (incremento del 23 %).
- En cifras, son los servicios más utilizados.
- El servicio con mayor número de personas usuarias es el de teleasistencia (560 personas).

Residencias y centros de día:

- La cantidad de personas usuarias de centros de día para personas mayores ha crecido entre la población tolosarra (crecimiento del 18 %). El número de personas usuarias de las residencias ha disminuido en cuatro personas.

Atención a la infancia (atención temprana):

- En comparación con los datos de 2018, el aumento del número de personas usuarias ha crecido de forma llamativa, pues son 63 personas más.

Tendencias en función del sexo

Servicios de asistencia para mantenerse en casa:

- Las mujeres son mayoría entre las personas usuarias; así, superan el 66 % en los servicios analizados.

Residencias y centros de día:

- Con una proporción de más del 78 %, la mayoría de las personas usuarias de los servicios de residencias y centros de día para personas mayores son mujeres.
- En cambio, entre las personas con discapacidad o enfermedades mentales, la proporción de hombres usuarios es más alta en general.

Servicios residenciales, de acogida y para atención diurna:

- Una vez más, las mujeres son mayoría entre las personas usuarias, con una proporción que supera el 57 %.

Atención a la infancia (atención temprana):

- La mayoría de las personas usuarias son niños, con una proporción del 76 %.

2018			2023		
ETXEAN MANTENTZEKO LAGUNTZA ZERBITZUAK					
EMAKUMEAK	GIZONAK	ERABILTZAILEAK batez besteko adina	ERABILTZAILEAK batez besteko adina	GIZONAK	EMAKUMEAK
80	72	77	Etxez-etxeko Laguntza 80 ↑	75	83
84	83	84	Tele-laguntza 84 =	81	84
87	74	82	Laguntza Teknikoak 82 =	76	85
EGOITZAK ETA EGUNEKO ZENTROAK					
EMAKUMEAK	GIZONAK	ERABILTZAILEAK batez besteko adina	ERABILTZAILEAK batez besteko adina	GIZONAK	EMAKUMEA
85	83	85	Eguneko Zentroak -adineko pertsonak- 85 =	84	85
87	81	86	Egoitzak -adineko pertsonak- 87 ↑	84	88
BIZITOKI, HARRERA ETA EGUNEKO ARRETARAKO ZERBITZUAK					
EMAKUMEAK	GIZONAK	ERABILTZAILEAK batez besteko adina	ERABILTZAILEAK batez besteko adina	GIZONAK	EMAKUMEAK
80	80	80	Tutoretzapeko Apartamentuak -adineko pertsonak- 74 ↓	76	74
-	-	-	Eguneko Arreta Zerbitzua 84	85	84
HAURRENTZAKO ARRETA					
EMAKUMEAK	GIZONAK	ERABILTZAILEAK batez besteko adina	ERABILTZAILEAK batez besteko adina	GIZONAK	EMAKUMEAK
2,5	4,2	3,6	Arreta Goiztiarra 4,5 ↑	4,4	5

Distribución según edad y sexo

La media de edad de las mujeres usuarias es más alta que la de los hombres:

- › En todos los servicios de asistencia para mantenerse en casa.
- › Residencias y centros de día para personas mayores

La media de edad de los hombres usuarios es más alta que la de las mujeres:

- › Servicios residenciales, de acogida y para atención diurna

Tendencias generales según la edad

La edad media de las personas usuarias se ha incrementado:

- › En el servicio de ayuda domiciliaria
- › En las residencias para personas mayores
- › En la atención temprana

La edad media de las personas usuarias ha disminuido:

- › En los apartamentos tutelados

Se ha mantenido igual:

- › En la teleasistencia
- › En la asistencia técnica
- › En los centros de día para personas mayores

	EMAKUMEAK	GIZONAK
Etxez etxeko laguntza zerbitzua: 4 pertsona, erabiltzaileen %1,9a.	%25	%75
Laguntza Teknikoak: 4 pertsona, erabiltzaileen %3,5.	%25	%75
Adinekoei zuzendutako eguneko entroak: Pertsona 1 erabiltzaileen %2a.	%100	%0
Adinekoei zuzendutako egoitzak: 3 pertsona, erabiltzaileen %2a.	%100	0%
Haurrentzako Arreta Goiztiarra: 6 pertsona, erabiltzaileen %8a.	%44	%66

Proporción de población de origen extranjero entre las personas receptoras

La representación de la población de origen extranjero continúa siendo pequeña en los servicios analizados. No obstante, los números han crecido en el periodo 2018-2023:

- > En el servicio de ayuda domiciliaria: 1,4 % → 1,9 %.
- > En la asistencia técnica: 0 % → 3,4 %.
- > En los centros de día para personas mayores: 0 % → 2 %.
- > En las residencias para personas mayores: 1 % → 2 %.
- > En la atención temprana a la infancia: 0 % → 8 %.

No hay personas usuarias de origen extranjero:

- > En los apartamentos tutelados para personas mayores.
- > En el servicio de atención diurna.

No hay datos para la siguiente variable:

- > Servicio de teleasistencia.

ANÁLISIS CUANTITATIVO DE LAS PRESTACIONES

- ✦ SERVICIOS DE ASISTENCIA PARA MANTENERSE EN CASA
- ✦ RESIDENCIAS Y CENTROS DE DÍA
- ✦ SERVICIOS RESIDENCIALES, DE ACOGIDA Y PARA ATENCIÓN DIURNA
- ✦ ATENCIÓN A LA INFANCIA
- ✦ **DEPENDENCIA, SUBVENCIONES**
- ✦ DEPORTE ADAPTADO, ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
- ✦ ACCESIBILIDAD
- ✦ EXPERIENCIAS EN LA DETECCIÓN Y ATENCIÓN A LA FRAGILIDAD Y A LA VULNERABILIDAD

2018			2023		
EMAKUMEAK:	GIZONAK:	ERABILTZAILEAK GUZTIRA:	ERABILTZAILEAK GUZTIRA:	GIZONAK:	EMAKUMEAK:
%67	%33	280	333 ↑	%39	%71
LPPE					
%56	%44	391	270 ↓	%47	%53
FIZPE					
%66	%44	33	23 ↓	%22	%78
ZLPE					

Uso de las prestaciones

El número de personas perceptoras de la PEAP ha aumentado. Sin embargo, el de la PECE y la PEVS se ha reducido.

- PEAP: crecimiento del 19 %.
- PECE: reducción del 31 %.
- PEVS: reducción del 28 %.

*En 2023 se tramitaron menos ayudas relacionadas con la dependencia (626), en comparación con los datos de 2018 (703).

Tendencias en función del sexo

- › En los dos periodos analizados, de forma general, las mujeres son mayoría entre las personas perceptoras de las subvenciones.
- › En el caso de la PECE, los números son más paritarios, dado que los hombres son el 47 % de las personas perceptoras.

2018			2023		
EMAKUMEAK:	GIZONAK:	ERABILTZAILEAK batuz besteko adina:	ERABILTZAILEAK batuz besteko adina:	GIZONAK:	EMAKUMEAK:
85	77	82	85 ↑	82	86
LPPE					
77	64	72	65 ↓	55	74
FIZPE					
87	85	88	88 =	88	88
ZLPE					

Tendencias generales según la edad

- PEAP: la edad media ha aumentado.
- PECE: la edad media ha disminuido.
- PEVS: se ha mantenido igual.

Distribución según edad y sexo

En los dos periodos analizados, la media de edad de las mujeres usuarias es más alta que la de los hombres.

	EMAKUMEAK	GIZONAK
LPPE: 3 pertsona, erabiltzaileen %1a.	%66	%34
FIZPE: 8 pertsona, erabiltzaileen %3a.	%62	%38

Proporción de población de origen extranjero entre las personas receptoras

La representación de la población de origen extranjero continúa siendo pequeña en los servicios analizados. No obstante, los números han crecido en el periodo 2018-2023:

- > PEAP: 0,7 % → 1 %
- > PECE: 2 % → 3 %.

ANÁLISIS CUANTITATIVO DE OTROS PROGRAMAS Y SERVICIOS

- ✦ SERVICIOS DE ASISTENCIA PARA MANTENERSE EN CASA
- ✦ RESIDENCIAS Y CENTROS DE DÍA
- ✦ SERVICIOS RESIDENCIALES, DE ACOGIDA Y PARA ATENCIÓN DIURNA
- ✦ ATENCIÓN A LA INFANCIA
- ✦ DEPENDENCIA, SUBVENCIONES
- ✦ DEPORTE ADAPTADO, ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
- ✦ ACCESIBILIDAD
- ✦ EXPERIENCIAS EN LA DETECCIÓN Y ATENCIÓN A LA FRAGILIDAD Y A LA VULNERABILIDAD

SERVICIOS DE PROMOCIÓN DE LA MOVILIDAD Y LA ACCESIBILIDAD

- › [Servicio de lengua de signos e interpretación](#)
 - Se puso en marcha en 2023.
 - Entre 2023 y 2024, **se solicitó en 19 ocasiones** por parte del Ayuntamiento y de la ciudadanía, y fue empleado, entre otros, para charlas, cuentacuentos y reuniones.
 - Parte del contenido de la página web municipal se ha traducido a lengua de signos.
- › [Tarjeta de aparcamiento para personas con movilidad reducida](#)
 - En 2023 había **428 tarjetas activas**. Las cantidades son bastante parecidas, si bien **el número de mujeres es ligeramente superior (222, 52 %)**.
 - En 2019 se realizaron 73 solicitudes, y en 2023, 133.

DEPORTE ADAPTADO, ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

- › En el polideportivo se organizan [acciones de mantenimiento físico](#) para mayores de 65 años.
- › La experiencia piloto **DO RE NI** persigue el entrenamiento cerebral a través de la música y está destinada a mayores de 65 años. Participaron 25 personas. De todas ellas, el 85 % fueron mujeres.
- › [Deporte adaptado](#)
 - En las actividades para personas adultas, el 60 % son hombres.
 - En aquellas destinadas a la infancia, el 74 % son niños.

El número de participantes ha disminuido entre 2018 y 2023:

- Entre las personas adultas: 39 participantes→25 participantes.
- En infancia: 46 participantes→39 participantes.

EXPERIENCIAS DE DETECCIÓN DE LA FRAGILIDAD Y LA VULNERABILIDAD

- › [Diagnóstico de fragilidad](#)
 - Esta experiencia piloto gestionada en 2023 persiguió diagnosticar el grado de fragilidad de las personas mayores.
 - Participaron 25 personas, de las cuales un 52 % fueron mujeres.
- › [Proyecto Adinbera](#)
 - Se trata de una investigación desarrollada en Tolosa durante tres años. Se dirige a personas mayores de 65 años y su objetivo es el desarrollo de herramientas que mejoren la calidad de vida. Para ello, se centra en reducir los factores que inciden en la fragilidad y la vulnerabilidad.

Aportaciones y dificultades

Servicios e infraestructuras para personas mayores	M.1
<ul style="list-style-type: none"> - Centro asistencial Uzturre - Residencia para mayores de Yurreamendi - Centro de día Madre María Josefa - Servicio de ayuda domiciliaria - Policía municipal (depósito de llaves) 	
Asociaciones, servicios e infraestructuras para personas con discapacidad o enfermedades mentales	M.2
<ul style="list-style-type: none"> - Cruz Roja - Garagune de Ibarra - Atzegi - Ortzadar - Aransgi - Afagi - Sutargi 	
Asociaciones de personas mayores	M.3
<ul style="list-style-type: none"> - Nagusilan - Adinkide - Harizpe 	
Movimiento feminista, asociaciones de mujeres	M.4
<ul style="list-style-type: none"> - Oneka - Asamblea feminista 	
Sistema sanitario	M.5
<ul style="list-style-type: none"> - Clínica Asunción - Salud mental de Tolosa - Ambulatorio de Tolosa 	



La mayoría de las personas usuarias de los recursos para personas mayores son mujeres. En las entrevistas destacan dos factores: por un lado, su mayor esperanza de vida, y por otro, que asumen los trabajos de cuidados a medida que avanzan en edad, con redes de apoyo frecuentemente más reducidas.

Entre quienes gestionan los recursos para personas con discapacidad o enfermedades mentales, algunas señalan que los números están equilibrados, mientras que otras subrayan que los factores culturales y sociales también pueden influir en esa realidad.

Servicios destinados a personas con discapacidad o enfermedades mentales (M.2):

“Garagunean gizonak daude baina gehienak orokorrean emakumeak izaten dira, leku ezberdinetatik etortzen dira deribatuak, baina nagusiagoak direnen artean asko etxeko lanak egitetik etortzen dira, emakumeak isolatuago egon dira eta aukera gutxiago izan dituzte. Gazteen artean egia da hau ez dela hainbeste ikusten. Gizonezko asko, adibidez, Gureak-en lan egitetik datoz; emakumeen artean ere badaude horrelako kasuak, baina nagusiak diren gehienak etxetik datoz.”

“Gure kasuan gehienak gizonak, egon izan gara soilik emakume batekin. Orain gehiengoa gizona badira ere, badaude emakumeak. Buruko nahasmendua zuten emakume asko etxean geratzen ziren eta ez zuen atentzioa deitzen. Orain ordea gehiago daude bizitza publikoan, lan egiten dute adibidez eta ikusten hasi da nabariagoa da.”

“Gure kasuan egia da profila maskulinizatua dela, agian aktibitate motagatik, Industria arlora gehiago bideratzen da; une honetan, gutxi gorabehera %56 gizon dira.”

🔊 ENVEJECIMIENTO DE LA POBLACIÓN Y DE LAS PERSONAS USUARIAS

Este es uno de los temas que se ha mencionado de forma recurrente en todos los grupos. En general, se ha destacado que el perfil de las personas usuarias es cada vez de mayor edad. A la vez, se ha subrayado que está creciendo el número de personas con dependencia mayor:

Centros de día (M.1):

“Askotan dirudi egoera hobean dauden pertsonentzat bideratuta dagoela, egoitzara sartzeko urratsa bezala, baina Eguneko Zentroetara gero eta okerrago iristen dira.”

“Joera dago geroz eta dependentzia maila altuko pertsonak Eguneko Zentroetan topatzeko, beranduagoa gerturatzen direlako zerbitzuetara.”

Residencias (M.1):

“Gehiengoa emakumeak dira eta azken urteetan adinez oso nagusiak, lehen gazte eta autonomoak sartzen ziren batzuk, baina geroz eta dependentzia maila altuarekin sartzen dira.”

“Adin handiarekin etortzen dira, jendea oso zahartuta iristen da.”

En los recursos para personas con discapacidad y salud mental grave o permanente también aparece la edad como un factor relevante. En concreto, se ha puesto de manifiesto la falta general de servicios para personas mayores con ese perfil: (M.2):

“Zer gertatuko da pertsona hauekin adineko bihurtzen direnean eta inork zaintzen ez dituenean? Askotan, premiaz sartzen dituzte nonbait. Askotan, euren ingurutik kanpo. Egoitza bereziak daude adibidez Uliazpi. Baina tristeena da asko egoitza arrunt batean amaitzen dutela, eta han, askotan, ez daudela prest dibertsitate funtzionala duen pertsona bat behar bezala artatzeko.”

“Buruko nahasmenduaren kasuan antzekoa gertatzen da. Adibidez, Ordizian badago adineko buruko nahasmendua duten pertsonentzako zentro bat, baina ez dago askoz gehiago. Zer gertatzen da? Normalizatura joaten badira, desorekatzen dira, bai haiek, bai zaintzaileak, baita inguruko guztiak ere. Izan ere, ez daude egokituak, kolektibo bakoitzak bere behar zehatzak baititu. Ez da aurreikuspenik izan, izan ere, lehen, pertsona hauen bizi-itxaropena txikiagoa zen.”

Sutargi (M.2):

“Barne mailan hausnarketa-prozesu batean gaude, gurekin lan egiten duten pertsonen profilagatik. Hasi gara ikusten erretiroa hartzeko orduan pertsona askok ez dutela jarduerarik izango, eta horrek beren bizi-kalitatean eragin negatiboa izan dezakeela. Askotan, pertsona hauen gurasoak hil dira edo oso adinekoak dira, eta horrek zaintzan izan dezakeen eraginean kezkatzen gaitu. Barne mailan, lan-esparrutik haratago doazen gabezia horien diagnostikorako tresna bat lantzen gabiltza”

Las políticas públicas han impulsado iniciativas para promover los cuidados en el hogar, y reconocen así la importancia de mantener a las personas en su casa. La literatura y las personas interesadas confirman que valoran dicha opción como positiva. Sin embargo, mantenerse en casa genera desafíos en algunos servicios, tanto por las mayores necesidades de dependencia como por la sobrecarga de las personas cuidadoras.

Residencias y centros de día para personas mayores (M.1):

“Mendekotasuna duten pertsonak etxean jarraitzen dute ahal duten bitartean, baina, egoera jasanezina bihurtzen denean, egoitzetara jotzen dute. Hala ere, egoitzetan egoera desberdinak aurkitzen dira: batzuk narriadura arina duten pertsonak dira, eta beste batzuk, berriz, askoz egoera larriagoan daude. Baina, ahal dugun neurrian, egokitzen saiatzen gara. Etxean gehiago irauten dute, ezin den arte, egoera jasanezina den arte. Lehen, askoz gauza gehiago egin zitezkeen, baina orain asko kostatzen da, iristen diren baldintzak direla eta. Ia guztiak gurpildun-aulkian daude; lehen ez zen horrela.”

“Azken urteotan, aldaketa nabarmena izan da: egoitzetara iristen diren pertsonak gero eta adintsuagoak dira, eta mendekotasun-maila handiagoa dute. Etxez etxeko laguntzak eta eguneko zentroek gero eta gehiago luzatzen dute etxean jarraitzeko aukera, eta, ondorioz, egoitzak azken aukera gisa ikusten dira. Horrek arreta-ereduaren inguruko eztabaida piztu du. Nahiz eta egoitzetan emaitza positiboak lortu, egoera honek zaintzailana zailtzen du neurri batean, erabiltzaileen beharrak gero eta handiagoak direlako.”



Los servicios de salud destacan lo siguiente:

“Pazientea etxean mantendu behar da, eta hori oso ondo dago, baina iristen da une bat non jada ezinezkoa bihurtzen den. Gainera, etengabe ari gara etxeko baliabideak gehitzen. Azken unera arte pertsona etxean mantentzen badugu, azkenean, Eguneko Zentroetara edo Egoitzetara oso mendeko edo psikogeriatriakoak diren pazienteak bidaltzen ditugu.”

Servicio de ayuda domiciliaria:

“Gure kasuan, egia da prozesua progresiboagoa dela. Askotan, erabiltzaileek ahal duten neurrian etxean jarraitu nahi izaten dute, eta egoera hori luzatzen da. Gure langileei esaten diegu abisatzeko erabiltzaileak oso larri ikusten badituzte, eta horrelako kasuetan, Gizarte Langilearekin eta familiarekin hitz egiten dugu.

Askotan, familiakoak desesperatuta daude, eta egoera ez da erraza, askok pentsatzen dutelako guk ez dugula ezer egin nahi. Ulertzen dut etxean egon nahi izatea edo zaindu nahi izatea, baina batzuetan baliteke erabiltzaileak beste zerbitzu mota bat behar izatea. Hala ere, hori askotan ukatzen dute.

Batzuetan, jendeak galdetzen digu: 'Baina nola daukazue pertsona hau etxean?' Erantzuna argia da: pertsona honek etxean egon nahi duelako. Zenbat aldiz hitz egin dugun berarekin galdetu diguzu? Zenbatetan saiatu garen konbentzitzen? Egoera horietan, guk askotan igo eta hitz egiten dugu erabiltzailearekin

- › Para acceder a algunos servicios, la persona usuaria o su representante deben autorizarlo, tal y como establece el Decreto Foral 7/2017. Además, el número de plazas de los servicios de atención es un factor determinante.
- › En 2023, había 24 personas de Tolosa en lista de espera para acceder a residencias, nueve personas para acceder a centros de día, y una para residencias destinadas a personas con discapacidad.
- › En la ayuda domiciliaria no se ha activado la lista de espera, porque el Ayuntamiento garantiza el servicio a todas las personas que lo necesiten.
- › El número de personas usuarias se ha incrementado en algunos recursos, con lo que deberán establecerse nuevas medias o estrategias.

Depósito de llaves:

“Udaltzaingoak dio: “Honi buelta bat eman behar diogu. Nabaritzen dugu tele-alarman erabilera gero eta handiagoa dela, eta gure lanean ohikoagoa bihurtzen ari da horrelako egoerak atenditu behar izatea. Normala da gu izatea horrelako kasuetan lehenengo iristen garenak, baina egia da uste dugula asistentzia sanitarioak atzetik etorri behar duela.

Askotan aurkitzen ditugu egoerak non pertsonak benetako arreta sanitarioa edo asistentzialagoa den lana behar duten, eta hori ez dagokigu guri. Gainera, sarri gertatzen da senitartekoek telefonoa ez hartzea ere. Hau mahai gainean jarri eta ondo aztertu behar da. Ez dugu formakuntzarik jaso horretarako, eta ez dago inolako protokolorik. Askotan, gure logika erabiliz jarduten dugu, eta hori ezin da beti irtenbide egokia izan.”

Sistema de salud:

“Baliabide falta dago, eta, balorazioa edo bestelakorik eginda ez dutenean, prozesua askoz zailagoa bihurtzen da. Guk, ahal dugun neurrian, ingresuak luzatzen ditugu zerbait aurkitu arte... eta hori aurkitzen badute.”

Muchas de las personas entrevistadas han recalcado la importancia de fomentar un modelo centrado en la persona. Se trata de un modelo que busca respetar la autonomía, las prioridades y el estilo de vida de cada persona, ofreciendo para ello una atención personalizada y generando un entorno más cercano y significativo:

- › En el ámbito de los servicios de día y residenciales para personas con discapacidad o en situación de dependencia, se ha puesto de manifiesto que el **envejecimiento de las personas usuarias y los ratios** dificultan el desarrollo del nuevo modelo.

“Ratioak txikiak dira, eta langileak askotan denboraz larri dabilta. Nahita ere, ezinezkoa da arreta guztiz pertsonalizatua eskaintzea, ratioak ez badira egokiak; ez dago profesional nahikorik horri aurre egiteko. Arreta pertsonalizatua ideia bikaina da, baina baliabiderik gabe, ez da erraza gauzatzea.

“Ratioak ez dira errealak eta ez dira nahikoak. Arazo handia da, eta nik behintzat, azken urteetan ez dut hobekuntza nabarmenik ikusi zentzu honetan.”

- › Otra idea que se ha remarcado ha sido el derecho a recibir una atención **en euskera**.

“Erregelamenduak jasotzen du erabiltzaileek euskaraz artatuak izateko eskubidea dutela, baina praktikan zailtasun handiak ditugu, eta egoera okerrera doa. Askotan, ezin diegu zerbitzua beraien hizkuntzan eskaini.”

Gure beste kezka nagusietako bat da euskaraz ulertzeko aukera bermatzea. Erabiltzaile asko daude erdaraz moldatzen ez direnak, eta egoera hau gero eta zailagoa bihurtzen ari da.”

En algunos grupos han hecho hincapié en que la falta de valoración social y económica de los cuidados puede acarrear la escasez de profesionales tanto en la actualidad como en el futuro.

“Zaintzak ez daude baloratuak, ez sozialki ez ekonomikoki ere. Rotazio handia egoten da. Jende askok ez du hau etorkizunean geratzeko lan gisa ikusten”

“Lan hau gustatu egin behar zaizu, eta hala ere oso gogorra da; lan fisikoa da, eta egunerokoan heriotzari aurre egin behar diogu. Ez dago edonor prest horretarako. Pertsonak zaintzen ditugu, pixkanaka okertzen doazenak, eta hori kudeatzen jakin behar da; maitasuna hartzen diezu eta horrek ere zailtasuna gehitzen dio”.

“Nere beldurra da etorkizunean profesional faltan egongo de la, lan-baldintza kaxkarren eta gizartearen aitortza faltaren ondorioz. Nola esango diot nere amari soziosanitarioa ikasi nahi dudala? Jende askok beste lanbide edo ikasketa batera salto egiteko erabiltzen du hau, eta oso gutxik egiten dute benetan hemen geratzeko asmoarekin”.

EL ESTIGMA DE LOS SERVICIOS DE CUIDADOS Y DESAFÍO PARA SU ACEPTACIÓN

Las personas entrevistadas han destacado el estigma que sufren los servicios de cuidados, así como las dificultades de las personas usuarias para aceptar su situación, puesto que se entienden habitualmente **como un tabú**. Además, la perspectiva social sobre ser un o una **buena cuidadora** también influye. Como consecuencia, se genera a menudo la **sensación de llegar tarde a los servicios**, lo que obstaculiza el aprovechamiento adecuado de las opciones disponibles.

Asociaciones que trabajan con personas con discapacidad (M.2):

“Familiek laguntza eskatzen dutenerako, batzuetan beranduegi izaten da. Maiz, joera nagusia arazoa estaltzea da, eta hori bereziki larriagoa bihurtzen da pertsona hauek zahartu ahala. Askotan, desgaitasuna duten pertsonak zaintzaile rola hartzen dute, baina zaintzen ari diren pertsona hil egiten denean, beraiek ez dira autonomoak, ez daude prestatuta bakarrik bizitzeko, eta ez dute inolako legezko onarpenik. Hau behin eta berriz gertatzen zaigu: 50 urteko pertsonak, inolako baloraziorik jaso gabe, babesik gabe geratzen dira. Desgaitasun intelektualaren esparruan, askotan, joera nagusia egoera hau ezkutatzea da.”

“Desgaitasuna duten pertsonak zahartzen ari dira, eta haien zaintzaileak are zaharragoak dira. Horrek oso zail egiten du familia-eremuan egoera egoki planteatzea. Nola antolatu seme-alabaren etorkizuna? Honen inguruan tabu handia dago. Sarritan, gurasoek uste dute hartzen dituzten erabakiak haien seme-alabentzat onenak direla, baina, azkenean, askotan, pertsona horiek bakarrik geratzen dira, inolako babesik gabe.”

Servicios para mayores (M.1):

“Etxez-etxeko Laguntza izan dezakezu, baina, hala ere, ama egun osoa bakarrik dago. Egoitza ez da erantzuna guztientzat, ezta Eguneko Zentroa ere, baina elkarrekintzaren beharra hor dago.

Adinkidek, adibidez, lan handia egiten du, baina askok beldurra diote bertara joateari. Jende askok nahiago du laguntzaile bat etxera etortzea 10 orduz, edo nahiago du laguntza jaso inork ikusi gabe, bere egoera ezkutuan mantenduz. Hemen falta dena sentsibilizazioa da, baita komunitate-lan sendoago bat ere.”

“Estigma bat badago, eta herri txiki batean hori are nabarmenagoa da, onerako zein txarrerako. Gure helburua da egoiliarak etxean bezala sentitzea, baina zaintzaile askok kulpa-sentsazioa izaten dute. Hala ere, egoitzetan jasotzen duten arreta eta ongizatea ikusita, askok konturatzen dira hasieran pentsatzen zutena ez zela errealitatea. Estigma hori apurtzen saiatzen ari gara, eta horretan ari gara lanean.”

“Askotan, laguntza eskatzea kostatu egiten da. Etxeko zaintzak maitasuna eta afektua ditu oinarri, baina batzuetan ez dago baliabide edo gaitasun nahikorik zaintza behar bezala egiteko. Senidearentzako onena dela pentsatuz jarduten dugu, baina batzuetan hori ez da nahikoa. Zaintzarako jarraibideak behar dira, baina agian ez dakigu pertsona nola mugitu edo artatu. Jendartean hain barneratuta dago zaintza erantzukizun pertsonala dela, non oharkabean hartzen dugun ardura hori. Baina zaintzea ez da erraza.”

La soledad no deseada se ha mencionado a menudo en las entrevistas. Presentamos a continuación algunos ejemplos y modelos para hacerle frente:

“Gero eta bakarrago egongo gara bizi-dinamikaren ondorioz: etxetik kanpo denbora gehiago pasatzen dugu, gero eta lan gehiago egiten dugu, eta familia-egiturak aldatu dira. Baina bakardadea hautatutako egoera batetik nahi gabeko egoera batera pasa daiteke, eta horren inguruko kontzientzia piztea funtsezkoa da.” (M.3)

“Bakardadeak animorik eza eta depresioa eragin ditzake, eta hori bizi-kalitatean islatzen da. Zaintza profesionala egokia da, baina ez nahikoa; harreman pertsonalak falta dira. Egoitzetan eta beste baliabide batzuetan, boluntarioek akonpainamendua eskaintzen dute, eta askorentzat ezinbestekoa bihurtu da. Askotan erabiltzaileek honela esaten dute: «Ezin baduzu egun honetan, beste batean, baina etorri.» Hala ere, akonpainamenduaren bidez, pertsona batzuk etxetik irteten hasi dira, eta haien osasunean hobekuntza nabaria ikusi da. Hilabete batzuen buruan aldaketa positiboak sumatzen dira, baita familientzat ere, haientzat atseden bat delako.” (M.3)

“Erabiltzaileen artean bakardade-sentimendu ikaragarriak daude. Askotan, paseoan ateratzen dira laguntzaileekin. Kasu gehienetan familia atzetik dago, baina beste askok bakarrik bizi dira; batzuk bikotean, eta beste batzuk guztiz bakarrik daude. Azken horien jarraipena zorrotzagoa egiten dugu. Gure lana zerbitzuak martxan jartzea eta laguntzaileak koordinatzea da, baina baita erabiltzaileen jarraipena egitea ere, bereziki guztiz bakarrik dauden pertsonen kasuan. Horretarako, anbulatorioko gizarte-langilearekin, udalarekin eta beste zerbitzuekin koordinatzen gara, medikura lagundu edo bestelako beharrak artatzeko.” (M.1)

“Tolosako CSMTik azken urteotan ikusi dugu bakardadearen inguruko eskaerak nabarmen gora egin duela. Gero eta kezka handiagoa sortzen duen errealitate hau ikusita, programa espezifikoak sortu dira, hala nola akonpainamendu-programak eta boluntarioria-jarduerak. Programa horien helburua ez da soilik laguntza emozionala eta soziala eskaintzea, baizik eta bakardadeak osasun mentalean eta fisikoan izan ditzakeen ondorio negatiboak arintzea. Horrez gain, buruko osasun arazo larriak dituzten pertsonen zuzendutako komunitate-laguntzako programa bat dugu, astean bitan hezitzaileen bisitak eta hilean behin psikologia-zerbitzua eskaintzen dituen.” (M.5)

🔊 CUIDADO MUTUO: EL PAPEL DE LA COMUNIDAD EN LOS CUIDADOS

En lo que a los cuidados se refiere, la perspectiva comunitaria subraya la cooperación y la ayuda mutua en aras del bienestar colectivo, y muchas de las personas entrevistadas considera esa característica como una dimensión positiva.

Servicios para mayores (M.1):

“Komunitatearekin harremana izatea funtsezkoa dela uste dugu. Hurrekin hartu-eman oso aberasgarria da, dinamika politak sortzen dira, eta herriko elkarteekin ere lankidetzeta sendoa dugu. Mugi Tolosa oso positiboa da guretzat, egoitzatik ateratzeko eta herriarekin kontaktua izateko aukera ematen duelako. Hartu-eman hori badago, eta oso onuragarria da.

Askotan, gertatzen da elkar ezagutzen duten pertsonak bata lurreamendin eta bestea Uzturren egotea, eta Mugik aukera ematen du harreman horiek berreskuratzeko. Agian, zentzu honetan gehiago lan egin daiteke, Eguneko Zentro eta Egoitzekin batera txangoak edo bestelako ekintzak antolatuz.”

“Mugi Tolosa, adibidez, oso esperientzia positiboa da, herrira irteteko aukera ematen dielako. Generazioen arteko harremanak sustatzeko programa ugari daude, eta ia egunero etortzen dira haur eta gazteak. Eskoletatik ere etortzen dira, eta elkarrekin ekintzak egiten dituzte. Oso lagungarria da bai adinekoentzat, bai gazteentzat. Orain, adibidez, haiekin bizitza-liburua lantzen ari dira.

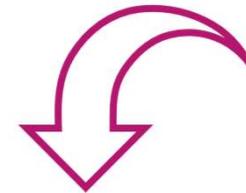
Kirol-ikasketak egiten ari diren ikasleak ere etortzen dira, baita Nagusilan eta beste hainbat elkarte ere. Mugimendu handia dago, eta sarea nahiko egonkorra da, hau oso positiboa da. Horrez gain, honek ere laguntzen digu egoitzek batzuetan duten estigma apurtzen, komunitatearekin harreman zuzena sortuz.”

Servicios para personas con discapacidad (M.2):

“Orain ekimen askoz gehiago jasotzen ditugu, eta oso baliagarriak dira, pertsonen egunerokotasuna antolatzeko eta bakarrik senti ez daitezen. Izan ere, gure erabiltzaileek, askotan, baliabide ekonomiko mugatuak dituzte, enplegu babestutik datozelako gehienetan. Guk ere parte hartzen dugu leku ezberdinetan, adibidez, Inmakuladara joaten gara.”

“Badaude alternatibak: Mugi dago, Usabalera goaz, irakurketa erraza lantzen dugu, aisialdi-zerbitzuak daude, eta Inmakuladarekin harremana dugu, beste hainbat ekimenekin batera. Gauza asko egiten dira, eta horrek erabiltzaileei aukera berriak zabaltzen dizkie.”

“Tolosako Udala irisgarritasuna hobetzeko sentsibilizatuta dagoela esan daiteke, izan ere, interprete-zerbitzua dute, eta horrek, nolabait, irisgarritasuna indartzen laguntzen du.”



En el caso concreto de los servicios destinados a personas con discapacidad, se han identificado los siguientes desafíos:

Servicios para personas con discapacidad (M.2):

“Gauza asko egiten dira, eta oso ondo daude; gu pozik gaude. Baina batzuetan ekintzak ez dira guztiz inklusiboak. Askotan, antolatzen diren jardueretan beti pertsona berdinak gaude, eta erabiltzaileek beraiek ere adierazten dute desgaitasunik ez duten pertsonekin partekatzeo aukera gehiago faltan botatzen dutela. Integrazioa bai, baina aisialdi inklusiboan oraindik badago zer egina. Sentsibilizazioa falta da esparru honetan, eta, batzuetan, egokitu gabeko ekintzetan parte hartzen dutenean, ez dira benetan barneratuta sentitzen.”

“Lekuren batean kolaboratu nahi dugunean, pertsonekin benetako hartu-emana izatea bilatzen dugu, eta gauza asko egin ditzakegula uste dugu. Kolaborazioak oso baliagarriak dira, adibidez, Gabonetako karamelok boltsatan prestatzea, lasterketa baterako dortsalak prestatzea, edo eskapareak apaintzeko eskulanak egitea. Baina Tolosan hori lortzea oso zaila egiten zaigu. Erabiltzaileentzat oso garrantzitsua da egiten duten lana ikusgai bihurtzea. Eskoletan agian gehiago lortzen da, baina askotan ekimen puntaletan geratzen da, eta jarraipena ematea kostatzen da. Hemen ere sentsibilizazioa behar da.”

“Pertsona gorrak ez badira signatzaileak, interprete-zerbitzuak ez du beti irtenbiderik eskaintzen. Kasu horietan, azpitoluak eta bestelako tresna egokituak behar dira. Bestalde, gizartean integratzeko zailtasunak ere badituzte, askotan komunitatean parte ez hartzea erabakitzen dutelako, pentsatuz ‘Total, ez naiz ezer enteratuko.’ Ondorioz, pertsona gorrak batzuetan ikusezin bihurtzen dira.”

🔊 CUIDADO MUTUO: EL PAPEL DE LA COMUNIDAD EN LOS CUIDADOS

En muchas contribuciones se ha destacado la relevancia de la coordinación y se ha recalcado la necesidad de crear espacios y estructuras que fortalezcan la colaboración:

“Elkarlana zerbitzuen eta programen artean funtsezkoa da. Nik ematen dudana zerbitzua beste batek ezin du eman, edo alderantziz, eta horregatik elkarlanak berebiziko garrantzia du. Elkarlanerako guneak eta topaguneak sortzea ezinbestekoa da. Mugi horren adibide argia da, topagune bat baita. Saiatu behar gara guk besteen ekintzetan parte hartzen, eta alderantziz, elkarlana indartuz.” (M.3)

“Koordinazio gehiago behar dugu, eta hau zuzena eta eraginkorra izan behar da. Gure artean ezagutzea, profesionalen artean elkarlana eta harremanak sustatzea interesgarria izan daiteke. Honek aukera emango liguke zein zailtasun ditugun jakiteko, informazioa partekatzeo eta erabiltzaileen arteko sareak sortzeko. Horrez gain, gure artean egiten dugun lana hobeto ulertzeko bide bat ere izango litzateke.” (M.1)

“Batzuetan, ematen du bakoitza irla batean gaudela; koordinazioa handiagoa izan behar du gure artean, baita Udalarekin ere.”

CONCLUSIONES PRINCIPALES

En resumen...

El ecosistema de cuidados de Tolosa es **diverso y estructurado**. Cuenta con una **amplia red de recursos** directos y **cercanos**, así como con una base sólida para la asistencia simbólica. Asimismo, existe una **amplia red comunitaria compuesta por asociaciones, movimientos sociales y organizaciones especializadas**, que ofrece respuestas adaptadas a las necesidades de la ciudadanía. Los cambios demográficos —en particular el envejecimiento progresivo de la población— trae nuevos desafíos. Por lo tanto, es imprescindible continuar fomentando, redefiniendo y dimensionando acciones y recursos, de modo que se garanticen la sostenibilidad y la eficacia:

- › Dada la **previsión de crecimiento en el número de personas** en riesgo de dependencia o con dependencia moderada, ampliación y refuerzo de los recursos municipales de atención y asistencia: servicio de ayuda domiciliaria, servicio de atención diurna o servicio residencial.
- › Desarrollo y fortalecimiento de las **iniciativas para el envejecimiento activo**, para fomentar la autonomía, la socialización y el bienestar de las personas mayores.
- › **Refuerzo de la coordinación entre recursos de atención**: por ejemplo, crear estructuras de coordinación entre los centros de día, las residencias, la ayuda domiciliaria y el sistema de salud.
- › Impulso de la cooperación para identificar necesidades, de modo que emerjan la **evolución de la demanda para personas con discapacidad y enfermedades mentales**, así como la necesidad de nuevos servicios especializados, y de modo que se desarrollen propuestas cuando sea posible.
- › Adopción de medidas para cubrir las necesidades detectadas: servicio de depósito de llaves, telealarma...
- › **Promoción de acciones inclusivas y accesibles**: fomentar la participación de personas con discapacidad o enfermedades mentales en actividades de ocio, culturales, sociales, deportivas y otras. Y adopción de medidas para fomentar la accesibilidad, mediante el uso de herramientas como pictogramas, subtítulos y lectura fácil.
- › Sensibilización y formación de agentes: impulsar la formación continua de agentes municipales y comunitarios, con vistas a fomentar la inclusión de personas con discapacidad.
- › Realizar el seguimiento del acceso a **servicios de atención** de la población de origen extranjero.
- › Continuar reflexionando sobre opciones flexibles para que las personas que se dedican a los trabajos de cuidado puedan **aprender euskera**.
- › Continuar difundiendo información sobre los recursos de cuidados.

Principales puntos fuertes

Recursos e infraestructuras principales:

- › Con respecto a la dimensión objeto de estudio, el Ayuntamiento de Tolosa **ofrece todos los servicios y prestaciones de su competencia que se hallan recogidos en el catálogo de prestaciones y servicios del sistema de servicios sociales** de la Comunidad Autónoma del País Vasco.
- › En Tolosa se dispone de **varios recursos de proximidad**, como los centros de día y las residencias. Estos recursos se adaptan a las necesidades de las personas, y también existen recursos sanitarios especializados, como por ejemplo el centro de salud mental (CSM).
- › Durante los últimos años se han **creado o adaptado varios servicios**, como son el servicio de atención diurna o el aumento de horas de ayuda domiciliaria.
- › Se llevan a cabo **acciones para fomentar el envejecimiento activo de la población**, y se valoran como positivos el programa Do Re Ni y los cursos de gimnasia de mantenimiento para mayores de 65 años.
- › Se han puesto en marcha experiencias piloto para detectar y atender **la fragilidad y la vulnerabilidad**.

Accesibilidad e inclusión:

- › Se valoran positivamente las **opciones deportivas y culturales adaptadas a la infancia y a las personas adultas con discapacidad**.
- › **Avances en la mejora de la accesibilidad** en los servicios ofrecidos: por ejemplo, el establecimiento del servicio de lengua se signos o la adaptación de los recursos a personas con discapacidad auditiva.
- › Se desarrollan **iniciativas para dar a conocer los servicios** disponibles (por ejemplo, la guía de servicios sociales), así como para facilitar su alcance y fomentar su uso.
- › En lo correspondiente al euskera, se han analizado **las medidas del Ayuntamiento de Tolosa que persiguen incrementar la competencia lingüística de las personas que trabajan en los cuidados**.

Trabajo en red y cooperación público-comunitaria:

- › Red de **asociaciones y otros agentes comunitarios** con capacidad de ofrecer **respuestas especializadas**.
- › **Iniciativas comunitarias para enfrentar la soledad y fomentar la amistad**, para personas mayores en particular.
- › Actividades y colaboraciones estables para **fortalecer los lazos comunitarios** e impulsar el intercambio **intergeneracional**.
- › **Estructuras de coordinación y cooperación entre el Ayuntamiento y agentes que trabajan en este ámbito**. Por ejemplo, la mesa de mayores y el espacio de coordinación de asociaciones de lo social.

Retos:

Recursos e infraestructuras principales:

- › Se prevé que el envejecimiento progresivo de la población pueda suponer, eminentemente, un aumento en el número de personas **en riesgo de dependencia o con dependencia moderada**.
- › La edad y el grado de dependencia de las personas usuarias se han incrementado, lo que puede obstaculizar el **aprovechamiento pleno de la potencialidad de ciertos servicios**, y también la participación en la comunidad. Igualmente, **se ha subrayado la importancia de abordar el envejecimiento activo**.
- › La **estigmatización** en torno a los servicios sociales y a los servicios destinados a personas con dependencia o discapacidad.
- › Existen **listas de espera** en recursos de carácter más asistencial, como ocurre en los centros de día y en las residencias.
- › Escasez general de recursos diurnos y residenciales para personas con discapacidad o enfermedades mentales, **sobre todo en aquellos dirigidos a mayores**.
- › **Espacio estable de coordinación entre las personas responsables de ciertos servicios:** por ejemplo, las de ayuda domiciliaria, centros de día o recursos de vivienda y/o residenciales.

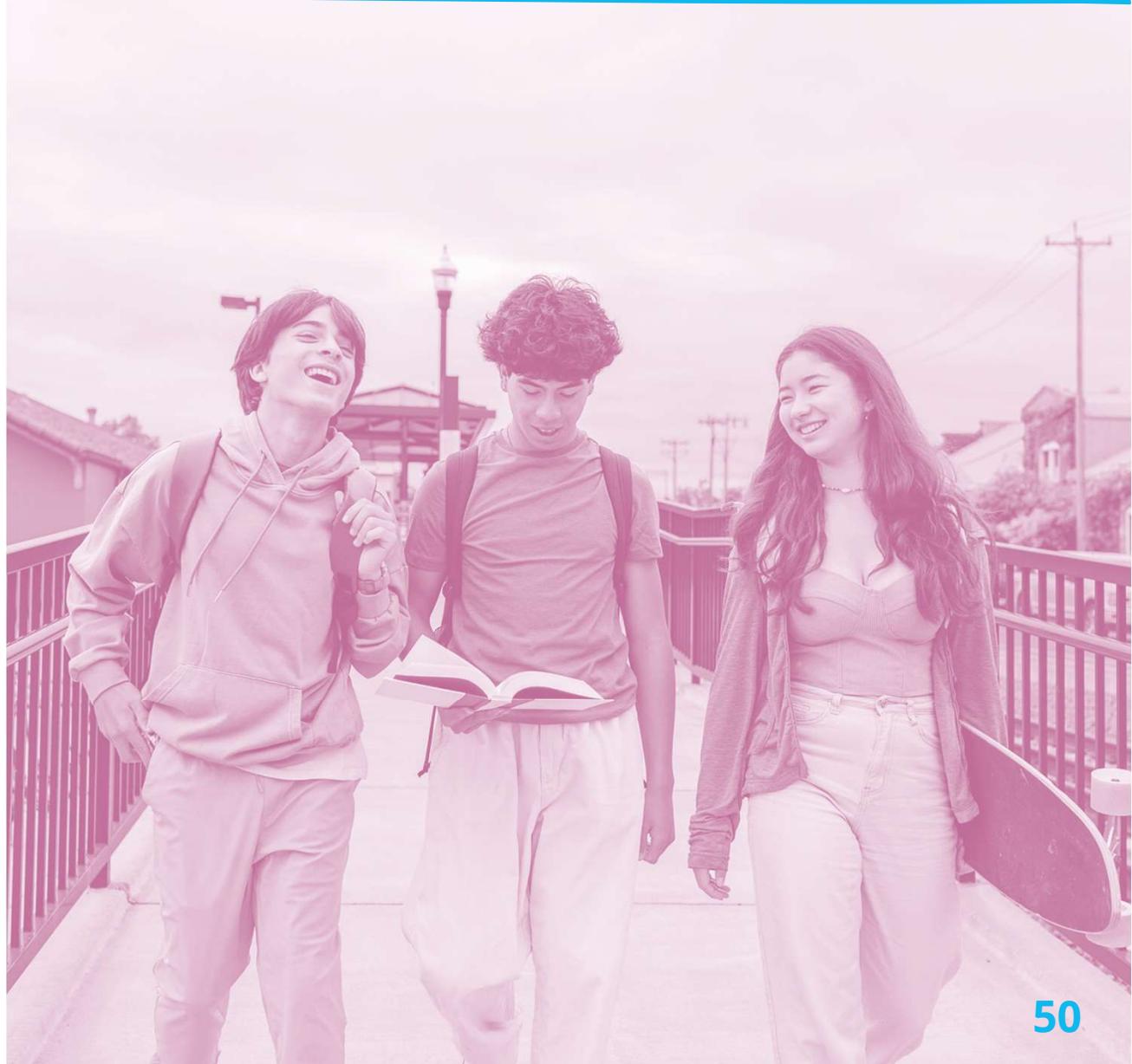
Accesibilidad e inclusión:

- › Existen dificultades para **garantizar el derecho** de las personas usuarias a **recibir el servicio en euskera**. A pesar de ello, se han identificado dificultades relacionadas con la oferta habitual de cursos que hay actualmente y con los calendarios y horarios de personas trabajadoras.
- › **La proporción de población de origen extranjero es baja** entre las personas receptoras de servicios y prestaciones en relación con la situación de dependencia.
- › Varias prestaciones y servicios (telealarma, residencias...) **no están adaptadas para personas con discapacidades sensoriales**.
- › Se han identificado carencias en **acciones inclusivas** de ocio, cultura y deportes que tengan en cuenta **la discapacidad y las enfermedades mentales**.

Trabajo en red y cooperación público-comunitaria:

- › **Aumento de la soledad** no deseada.
- › **Falta de espacios físicos** para la interacción entre agentes comunitarios y la participación en acciones comunes.
- › **Mejorar la cooperación y la coordinación** entre iniciativas asociativas, sociales, culturales y deportivas y las personas con discapacidad.

7. Infancia, adolescencia y juventud



Según datos del INE de 2023, la población de Tolosa asciende a 20.065 personas, de las cuales 3.479 son menores de edad (1.808 chicas y 1.671 chicos). Así las cosas, el 17,36 % de la población de Tolosa lo constituyen menores de edad.

⇒ FACTORES DEMOGRÁFICOS Y SUS IMPLICACIONES

- En Hego Euskal Herria, hay muchas más personas en los intervalos de edad mayores que en los de la juventud. Eustat prevé para 2030 una pirámide poblacional nunca conocida hasta ahora. En ella hay muchas más personas en los intervalos de edad mayores que en los de la juventud. De la juventud menor de 16 años que teníamos en 1970, pasará a suponer la mitad, y un 12 % menos de la que tenemos ahora. La población mayor de 65 años, en cambio, pasará de 465.000 a 616.000 personas, es decir, un 32 % más.
- La tendencia muestra que **el número de nacimientos ha disminuido**. La edad media de **maternidad** en la CAPV fue de **33,3 años** en 2021. Así, mientras el número de hijas e hijos disminuye, la esperanza de vida de mujeres y hombres ascendió a más de 80 años en 2022.
- Todo ello tiene implicaciones en el ámbito laboral, en el tejido productivo, en el sistema asistencial, en la protección social y en el **peso político para impulsar sus reivindicaciones**, entre otras áreas.

⇒ RETOS EN LA INTEGRACIÓN DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y LA JUVENTUD LLEGADA DEL EXTRANJERO

- La migración tiene una enorme relevancia de cara a rejuvenecer la población.
- La educación es enormemente importante en el proceso de integración social, sobre todo con respecto a las hijas e hijos de la población de origen extranjero.
- **Debería otorgarse prioridad a la oferta de recursos adicionales para reforzar la enseñanza del euskera.**

⇒ DERECHOS Y PROTECCIÓN INTEGRAL DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD

- › Ley Orgánica 8/2021, de protección integral a la infancia y la adolescencia frente a la violencia (LOPVI).
- › Ley 2/2024, de Infancia y Adolescencia de Euskadi, que difunde como eje elemental la perspectiva del bienestar y el buen trato.

La normativa observa el **bienestar integral** de infancia y adolescencia, y tiene como eje la **cultura del buen trato**. Además, establece que toda la comunidad tiene la obligación de fomentar la cultura del buen trato en todos los ámbitos de la vida de las personas menores de edad.

⇒ JUVENTUD Y BIENESTAR EMOCIONAL

Según los datos del Observatorio Vasco de la Juventud, **la salud emocional de la juventud ha empeorado**. En comparación con los años anteriores, más personas jóvenes han manifestado que han sufrido **síntomas de ansiedad o depresión**, y cada vez es mayor el número de jóvenes que han tenido que hospitalizarse como consecuencia de trastornos mentales o de la conducta.

⇒ FAMILIAS Y CONCILIACIÓN: RETOS Y NECESIDADES

- La **familia** es la principal institución de referencia en las edades más tempranas. Cumple un rol primordial en la protección de los derechos de la infancia y la adolescencia, y funciona como espacio de cohesión y protección social.
- Igualmente, las **necesidades de cuidados y conciliación de las familias** son un **reto** importante. **La carga de los cuidados sigue recayendo en las mujeres, lo que influye en la consecución de empleo y en su calidad de vida**. Es prioritario diseñar estrategias que garanticen servicios para ayudar a conciliar, para de ese modo fomentar una distribución equitativa de las responsabilidades de cuidado y el desarrollo integral de la infancia.

En ese contexto, en la búsqueda de un marco de referencia robusto que sirva para desarrollar políticas municipales para infancia, adolescencia y juventud, **el Ayuntamiento de Tolosa realizó un diagnóstico en 2021 sobre la situación de dichos colectivos**. Con ese estudio como punto de partida, y en cooperación con agentes locales y juventud, **se establecieron las bases para el Plan de infancia, adolescencia y juventud**.

Ecosistema de cuidados: conjunto de servicios, programas y estructuras relacionadas con el cuidado de la infancia, la adolescencia y la juventud

El diagnóstico sigue la línea de la **política de buenos tratos** impulsada en el nuevo marco normativo y en el cambio de paradigma que fomenta la Diputación Foral de Gipuzkoa.

En dicho contexto, queremos estructurar y organizar desde un punto de vista integral de los cuidados todos los servicios, programas y recursos disponibles para la infancia, la adolescencia, la juventud y sus familias.

En esa organización, proponemos **tres categorías**:

 **PROTECCIÓN INTEGRAL Y SISTEMICA**

 **INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD COMO SUJETO DE DERECHOS**

 **CLAVES PARA UNA CONCILIACIÓN CORRESPONSABLE**

 *En esta sección debe tenerse en cuenta la siguiente observación: aunque pueden caer en esta categoría los servicios principales destinados a infancia y adolescencia en torno a la diversidad funcional o a situaciones de dependencia, se concretan en el apartado 'Personas mayores y aquellas con diversidad funcional o en situación de dependencia'.*

Proyectos del Ayuntamiento de Tolosa y de otras instituciones públicas

PROTECCIÓN INTEGRAL Y SISTÉMICA				
Programa o servicio	¿A quién va dirigido?	Cobertura estimada	Competencia/agentes	Carácter
1. Programa Aukerak Suspertzen.	<ul style="list-style-type: none"> El programa Aukerak Suspertzen lo gestiona el Departamento de Igualdad, Justicia y Políticas Sociales del Gobierno Vasco. La asociación se encarga de ofrecer este programa a la infancia y la adolescencia de primaria o secundaria. De manera excepcional, también puede estar disponible para alumnado de formación profesional básica. 	128 participantes.	<ul style="list-style-type: none"> Asociación Jatorkin Al-Nahda Centros educativos de Tolosa Gobierno Vasco Ayuntamiento 	Simbólico
2. Gazteak Ongi Etorri.	<ul style="list-style-type: none"> Para infancia y juventud de entre 6 y 12 años. 	43 participantes.	<ul style="list-style-type: none"> Tolosaldea Garatzen Ayuntamiento Centros educativos de Tolosa 	Simbólico
3. Servicio de intervención socioeducativa y psicosocial	<p>El servicio trabaja en tres ámbitos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Detección, atención y prevención de situaciones de desprotección de menores. Detección, atención y prevención de situaciones de riesgo de exclusión. Detección, atención y prevención de situaciones de riesgo de dependencia. 	172 personas usuarias. Se ha atendido a 114 familias y a 96 niñas, niños y jóvenes.	<ul style="list-style-type: none"> Ayuntamiento 	Directo
4. Familia Gunea	<p>Se ofrecen diferentes servicios a las familias:</p> <ul style="list-style-type: none"> Espacio de encuentro para familias Servicio de mediación familiar Programa Garaitu 	--	<ul style="list-style-type: none"> Gobierno Vasco Ayuntamiento 	Directo
5. Programa de prevención del suicidio.	<ul style="list-style-type: none"> Juventud 	Este proyecto se ha puesto en marcha en el curso 2024-2025.	<ul style="list-style-type: none"> Ayuntamiento 	Simbólico

PROYECTOS DEL AYUNTAMIENTO DE TOLOSA Y DE OTRAS INSTITUCIONES PÚBLICAS

INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD COMO SUJETO DE DERECHOS

Programa o servicio	¿A quién va dirigido?	Cobertura estimada	Competencia/agentes
1. Proyecto Ciudad de la infancia.	– Niños y niñas entre 8 y 12 años.	42 representantes infantiles e, indirectamente, alumnado de 3.º, 4.º, 5.º y 6.º de primaria.	– Ayuntamiento – Centros educativos de Tolosa
2. Programa de coeducación.	– Desde 6.º de primaria hasta formación profesional.	2.268 participantes.	– Ayuntamiento – Centros educativos de Tolosa
3. Gazte Topagunea.	– Para adolescentes de entre 12 y 17 años.	579 participantes.	– Ayuntamiento
4. Eskolara oinez.	--	--	– Ayuntamiento – Centros educativos de Tolosa
5. Deporte escolar.	– Para todo el alumnado de entre 6 y 16 años.	2.156 participantes.	– Ayuntamiento – Centros educativos de Tolosa – Agrupaciones deportivas de Tolosa – Diputación Foral
6. Escuelas deportivas / oferta deportiva dirigida a menores de edad.	– Servicio para menores, en particular entre 6 y 16 años.	199 participantes.	– Ayuntamiento
7. Foro de participación de la adolescencia.	– Adolescentes entre 12 y 17 años.	30 participantes.	– Ayuntamiento – Centros educativos de Tolosa
8. Programa Non bizi naiz.	– Alumnado de primero de bachillerato.	Alumnado de primero de bachillerato.	– Ayuntamiento – Centros educativos de Tolosa
9. Talleres para jóvenes.	– Jóvenes entre 16 y 35 años.	25 participantes.	– Ayuntamiento
10. Foros para las relaciones intergeneracionales.	– Jóvenes entre 12 y 17 años.	--	– Ayuntamiento

CLAVES PARA UNA CONCILIACIÓN CORRESPONSABLE				
Programa o servicio	¿A quién va dirigido?	Cobertura estimada	Competencia/agentes	Carácter
1. Grupo de madres de Andragora.	– Las sesiones son abiertas, y las destinatarias son mujeres de la comarca que acaban de ser madres.	--	– Ayuntamiento	Directo
2. Subvenciones para acciones extraescolares y conciliación.	– Para infancia, juventud y adolescencia	Partida de 60.000 euros.	– Ayuntamiento	Directo
3. Escuelas de madres y padres y Treba Gurasoak.	– Familias.	--	– Diputación Foral – Ayuntamiento	Simbólico
4. Servicios deportivos con perspectiva amplia.	– Para infancia y juventud de entre 6 y 16 años.	--	– Ayuntamiento	Directo
5. Biblioteca.	– Ciudadanía	Más de 9.500 socios y socias.	– Ayuntamiento	Directo

MESAS SECTORIALES

El Ayuntamiento de Tolosa tiene organizadas varias mesas sectoriales para contrastar y coordinar políticas, programas y acciones municipales con la participación de la ciudadanía. En dichas mesas se organizan diferentes programas e iniciativas relacionadas con la infancia, la adolescencia y la juventud, y se les realiza un seguimiento.

Mesa para la detección de situaciones de desprotección de menores de edad

El Departamento de Servicios Sociales tiene la responsabilidad de identificar y prevenir situaciones de desprotección de niñas, niños y adolescentes. La ley de protección de la infancia indica que todos los agentes que trabajan con infancia y adolescencia, en caso de detectar indicadores, deben comunicárselo a la institución competente, esto es, a los servicios sociales municipales.

Mesa de coeducación

Es el espacio de coordinación entre el Ayuntamiento y los centros escolares en torno al programa de coeducación. Además de intercambiar información, se trabajan y deciden cuestiones relativas al programa. Se reúne cada tres meses. Participan las siguientes entidades: el Servicio de Igualdad, las y los educadores del Gazte Topagunea, los servicios sociales, las personas responsables de coeducación en cada centro educativo y las organizaciones que ofrecen asistencia técnica.

Consejo de Educación

El objetivo del consejo es aumentar la participación de los agentes y fomentar la cooperación en el ámbito educativo. A través de dicha colaboración se quiere incrementar la interacción entre los centros escolares y el entorno social, organizar recursos comunitarios para el alumnado dentro del municipio y armonizar en mayor medida la educación formal y la no formal.

Mesa para la prevención en la adolescencia

Una de las líneas de trabajo de los servicios sociales es el fomento de hábitos saludables y la prevención de las adicciones (Plan local para la prevención de adicciones). Hace unos 15 años se identificó la necesidad de analizar los comportamientos, riesgos y nuevas necesidades de la adolescencia, y se comenzó a impulsar de forma conjunta acciones preventivas comunitarias. La mesa se reúne cada tres meses a lo largo del curso escolar.

Infraestructuras y servicios comunitarios (comunidad educativa)

Equipamiento/servicio	Cobertura estimada	Agentes
Centros escolares públicos	Cinco centros escolares públicos	<ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Orixe (Instituto de Educación Secundaria)</u> 2. <u>Peñascal, Koop. Elk.: Programa de Cualificación Profesional Inicial (PCPI) y Programas de Formación Transitoria Integrada (PFTI).</u> 3. <u>Samaniego (Primaria)</u> 4. <u>Haurreskola de Tolosa</u> 5. <u>Tolosaldea (Instituto de Formación Profesional)</u>
Centros escolares concertados	Cuatro centros escolares	<ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Gainberri Kirol Heziketa (formación profesional)</u> 2. <u>Centro escolar Herrikide (Kristau Eskola): educación infantil, primaria, secundaria y bachillerato</u> 3. <u>Inmakulada Lanbide Ikastola</u> 4. <u>Laskorain ikastola: educación infantil, primaria, secundaria y bachillerato</u>
Educación de personas adultas (EPA)	Dos centros	<ol style="list-style-type: none"> 1. Escuela Oficial de Idiomas 2. EPA, escuela de personas adultas
Asociaciones de madres y padres	Cinco asociaciones en activo	<ol style="list-style-type: none"> 1. Gorosti Guraso Elkartea (Samaniego) 2. Asmoberri (Orixe) 3. Herrikideko Gurasoak (Herrikide) 4. Laskorain Guraso Elkartea (Laskorain) 5. Altzoan Elkartea
Grupos de tiempo libre	Cuatro asociaciones en activo	<ol style="list-style-type: none"> 1. Atsedena Aisialdi Taldea 2. Gorosti guraso elkartea (Samaniego) 3. Kazkabarra (Laskorain) 4. Kirikiño (Herrikide)

Infraestructuras y servicios comunitarios (comunidad educativa)		
Equipamiento/servicio	Cobertura estimada	Agentes
Asociaciones deportivas y deporte escolar	Más de 2.000 participantes anuales	<p>Polideportivo Uzturpe:</p> <p>Escuela de fútbol sala de Tolosa: 8-12 años. Una vez por semana. Domingo por la mañana.</p> <p>Escuela de patinaje Iristaka. 6-12 años. Una vez por semana. Viernes por la tarde.</p> <p>Frontón Beotibar:</p> <p>Escuela de pelota Tolosa CF: 6-12 años. Una vez por semana. Viernes por la tarde.</p> <p>Escuela de cesta punta CD: 6-12 años. Una vez por semana. Viernes por la tarde.</p> <p>Estadio Berazubi:</p> <p>Escuela de atletismo Tolosa CF: 8-12 años. Dos veces por semana. Martes y jueves por la tarde.</p> <p>Escuela de fútbol Tolosa CF: 8-12 años. Una vez por semana. Viernes por la tarde.</p> <p>Polideportivo Usabal:</p> <p>1.- TAKE BALONCESTO: 6-12 años. Una vez por semana. Viernes por la tarde.</p> <p>2.- Escuela de balonmano Tolosa CF: 6-12 años. Una vez por semana. Viernes por la tarde.</p> <p>3.- Escuela de rítmica Tolosa CF: 6-12 años. A diario. Dos días por semana como mínimo, por la tarde.</p> <p>4.- Escuela de judo Tolosa: Dos veces por semana. A diario. Dos días por semana, por la tarde.</p> <p>5.- Escuela Tolosaldea IKT: A diario. Dos días por semana como mínimo, por la tarde.</p> <p>Embarcadero Pototxo:</p> <p>BTT, escalada y piragua: 8-12 años. Calendario de deporte escolar. En otoño y primavera.</p>

Protección y bienestar

- › Se ha atendido a 114 familias y 96 personas en intervención familiar y en la valoración de situaciones de desprotección.
- › Han participado 43 niñas, niños y jóvenes en el programa **Gazteak Ongi Etorri** (6-16 años).
- › Se han integrado 172 adolescentes en los programas de intervención comunitarios.
- › Han participado 128 niños, niñas y adolescentes en el **programa Aukerak Suspertzen** (asociación Al-Nahda).

Educación y centros escolares

- › Cinco centros escolares públicos en Tolosa.
- › Cuatro centros escolares concertados.
- › Dos centros educativos para personas adultas (EPA), entre ellos la Escuela Oficial de Idiomas.

Oferta deportiva y de ocio

- › En el programa de deporte escolar participan 2.156 niñas, niños y jóvenes (820 chicas, 1.336 chicos).
- › Escuelas deportivas: en la oferta deportiva para menores de edad participan 199 niños, niñas y jóvenes.
- › Anualmente hay más de 2.000 participantes en las escuelas y clubes deportivos de Tolosa.
- › Instalaciones deportivas principales: polideportivo Uzturpe, frontón Beotibar, estadio Berazubi, polideportivo Usabal y embarcadero Pototxo.

Programas de participación y juventud

- › Ciudad de la infancia: actúan como representantes 42 niñas y niños, y todo el alumnado desde 3º a 6º de primaria participa de forma indirecta.
- › Gazte Topagunea: 579 participantes (12-17 años).
- › Foro de participación de la adolescencia: 30 participantes.
- › Programa Non bizi naiz: alumnado de primero de bachillerato.
- › Talleres para jóvenes: 25 participantes (16-35 años).
- › Programa de coeducación: 2.268 participantes desde 6º de primaria hasta Formación Profesional.

Relaciones intergeneracionales y conciliación

- › Los foros intergeneracionales están en activo con Mugi Tolosa y los campos de trabajo de Iurramendi.
- › Están en marcha las actividades extraescolares y las subvenciones municipales para la conciliación.
- › La biblioteca se utiliza como un recurso fundamental de ocio y educativo.

Mesas sectoriales y coordinación

- › Cuatro mesas sectoriales en activo:
 - Mesa para la detección de situaciones de desprotección de menores de edad
 - Mesa de coeducación.
 - Consejo de Educación.
 - Mesa para la prevención en la adolescencia (adicciones y promoción de hábitos saludables)

Aportaciones y dificultades

Gestión de servicios y programas Se entrevistó a las personas responsables de los programas comunitarios para infancia, adolescencia y familias, incluyendo los siguientes.	H.1
<ul style="list-style-type: none">– Programa Ciudad de la infancia.– Programa de intervención comunitaria con infancia, adolescencia y sus familias.– Educadoras y educadores del Gazte Topagunea.– Programa Jatorkin.	
Comunidad educativa Se realizaron entrevistas con representantes de los centros escolares de varios cursos.	H.2
<ul style="list-style-type: none">– Centro escolar Samaniego.– Centro escolar Orixe.– Laskorain ikastola.– Centro escolar Herrikide.– Inmakulada Lanbide Ikastola.– Haurreskola.	
Ocio Se entrevistó a entidades relacionadas con el ocio y la educación no formal.	H.3
<ul style="list-style-type: none">– Kirikiño Aisialdi Taldea.– Atsedena Aisialdi Taldea.– Gorosti Guraso Elkartea.	



Protección integral y sistémica

LA IMPORTANCIA DE LA ACOGIDA

ESTIGMATIZACIÓN: SEGREGACIÓN Y FALTA DE COMUNIDAD

«**La escuela pública está estigmatizada.** Hay grandes diferencias entre los centros escolares del pueblo, y a quienes estudian en la pública se les atribuyen estereotipos negativos muchas veces».

«**Cada centro escolar organiza sus actividades y grupos,** lo que dificulta la perspectiva comunitaria y el refuerzo de la colaboración. Por ejemplo, en carnavales los grupos van separados, y eso no fomenta la solidaridad».

«Cuando las mujeres migradas consiguen traer a sus hijos e hijas, todavía no han logrado una red, porque trabajan demasiadas horas. **Esas niñas y niños también necesitan red.**»

«Realizar dinámicas para abordar la relación entre escuelas constituye un desafío. A menudo se comenta que hay ahí un tipo de bloqueo o dificultad».

«Para fomentar la interculturalidad y la inclusión deben generarse espacios, **porque de lo contrario estamos creando guetos.**»

Protección integral y sistémica

🔊 BIENESTAR EMOCIONAL DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA



«Vemos soledad y **alumnado aislado**, y situaciones emocionales que a menudo no saben cómo gestionar».

«En salud mental existe un gran vacío para que en las escuelas pueda darse una respuesta adecuada. Tenemos que poner el foco ahí, y quizá la solución no pase por añadir más cosas, sino por volver a las bases.»

«**Durante la pandemia**, las niñas y niños manifestaron que habían agradecido mucho el tiempo que pasaron con su madre y su padre o con su familia, pero parece que eso se ha perdido».

«**En la salud mental también hay un gran vacío**. A nuestro alrededor cada vez hay más casos relacionados con la ansiedad y las autolesiones».

«Es urgente que se creen grupos sobre salud mental y **servicios gratuitos**».

Infancia, adolescencia y juventud como sujeto de derechos



«Llevamos unos cinco o seis años con la dinamización de la Ciudad de la infancia, y hemos trabajado diferentes temas. Durante la pandemia nuestro eje fue la salud emocional, y se generaron varias ideas y propuestas en torno a los cuidados. Durante este curso el tema principal será el cuidado mutuo en Tolosa. **Durante la pandemia, las niñas y niños manifestaron que habían agradecido mucho el tiempo que pasaron con su madre y su padre o con su familia, en la cocina o haciendo otras actividades conjuntas.** Pero parece que eso se ha perdido y que cada cual ha vuelto a su rutina. En la reflexión sobre los cuidados, los niños y niñas expresaron la necesidad de pasar más tiempo con su padre y su madre».

«Hace 10 años la relación era mayor y **los progenitores también participaban.** Sin embargo, con el cambio generacional se ha perdido. Ese es el reto: recuperar lo que teníamos y cumplirlo cada vez más año a año».

«**Hay padres y madres implicados, pero hay otros que entienden el grupo de tiempo libre como un servicio**».

«**En la escuela la proporción del alumnado extranjero es del 16 % aproximadamente, pero no se refleja en los grupos de tiempo libre.** Intentamos animar a que participen, aunque es difícil. Quizá está relacionado con los cuidados».

Infancia, adolescencia y juventud como sujeto de derechos

ESPACIOS Y ALTERNATIVAS PARA EL OCIO DE LA JUVENTUD



«**El invierno es largo** y es imprescindible buscar alternativas de ocio.

«Podría ser interesante **reforzar las actividades que se hacen en el polideportivo los fines de semana**».

«**Trabajamos en un diseño de ludoteca con los y las niñas**. Sin embargo, la propuesta todavía no se ha materializado».

«**La escuela pública siempre está abierta, pero las privadas no**. Debe impulsarse que los patios se abran».

«Cada vez hay más jóvenes en el ocio no organizado y disponen de pocos espacios públicos. **Hay que pagarlos todos**».

«**El modelo parketarrak** puede ser **muy interesante**. Dos educadores o educadoras van a un parque y organizan juegos para trabajar las relaciones entre los menores».

«No hay ningún espacio cerrado y accesible para que padres y madres vayan con sus niños y niñas, igual que **no hay ningún sitio al que ir con la familia cuando llueve**». (H.1)

«Las tres escuelas ofrecen ludoteca, y también hay natación y equipos de fútbol. En Tolosa tienen muchas opciones. **En lugar de crear otro grupo, el objetivo debería ser mejorar los recursos**».

CONCLUSIONES PRINCIPALES

En resumen...

Tolosa es un pueblo con una comunidad y una red asociativa robustas. No obstante, existen desafíos en relación con la integración, la compatibilidad, el acceso igualitario a los servicios y la continuidad de la participación juvenil. He aquí los primordiales:

- › Ampliar la oferta de ocio público y gratuito para las personas de todos los intervalos de edad.
- › Fortalecer y mejorar los programas sobre corresponsabilidad.
- › Reforzar los espacios para la inclusión de infancia, adolescencia y juventud de origen extranjero.
- › Desarrollar estrategias para atender el bienestar emocional y la salud mental de las personas jóvenes.

Principales puntos fuertes

Programas de acogida e integración

- › **Gazteak Ongi Etorri y Aukerak Suspertzen:** programa bien estructurado y con actividades regulares para la integración de niños, niñas y jóvenes de origen extranjero.
- › Existen iniciativas para atenuar la segregación escolar y fomentar la inclusión.

Compromiso con el bienestar emocional y social

- › **Debemos tomar conciencia de la importancia del bienestar emocional** de niños, niñas y adolescentes.
- › **Hay iniciativas para detectar casos de vulnerabilidad**, y se reconoce la necesidad de mejorar la intervención.
- › El proyecto Ciudad de la infancia ha creado espacios de participación infantil para reflexionar sobre el bienestar y la convivencia.

Infraestructura deportiva y oferta

- › **Instalaciones deportivas modernas y atractivas**, como el polideportivo Usabal.

Espacios de participación infantil y juvenil

- › **La Ciudad de la infancia y los foros de participación juvenil** han hecho que las voces infantiles se escuchen.
- › **Gazte Topagunea** es el espacio de referencia para jóvenes entre 11 y 17 años, desde un punto de vista educativo y social.
- › Se fomentan los valores de igualdad en las actividades y talleres que se llevan a cabo en espacios juveniles.
- › El **programa de coeducación** está en marcha desde 2012.

Red de grupos de ocio y voluntariado

- › Tolosa es un **municipio con tradición** en la dinamización juvenil y en el **voluntariado**.
- › Existe una **oferta de ocio** creada por iniciativa ciudadana, y la adolescencia y la gente joven tiene una opinión positiva sobre ella.

Retos

Desequilibrio en la oferta de ocio:

- › Entre 10 y 12 años: **prevalencia del ocio privado**, escasez de opciones públicas y gratuitas.
- › Entre 10 y 17 años: Gazte Topagunea es el único servicio, pero no es atractivo para toda la juventud.
- › De 17 años en adelante: no existe oferta específica de ocio.
- › **Ausencia de espacios cubiertos y adecuados para el juego libre de infancia y adolescencia.**
- › Algunos espacios deportivos y de ocio necesitan reformas o mejoras.

Problemas de compatibilidad y corresponsabilidad

- › **El peso de los trabajos de cuidados sigue recayendo en las mujeres, lo que refleja el reparto desequilibrado de la corresponsabilidad.**
- › Los programas de cuidados que existen fuera del horario escolar no son suficientes para muchas familias.
- › Carencia de coordinación entre los grupos de tiempo libre y las familias, con los consecuentes conflictos en la planificación de las actividades.
- › Dificultades para acceder a las actividades deportivas por el **coste económico**: muchas familias no pueden pagar clubes privados.

Integración y participación desequilibradas

- › **Segregación escolar: se observan diferencias significativas entre centros escolares, e influyen en la integración.**
- › Existen estereotipos negativos sobre el alumnado de origen extranjero, así como barreras lingüísticas. Todo ello dificulta su inclusión.
- › Algunas familias de origen extranjero no cuentan con una red de ayuda, lo que incide en su socialización.

Falta de continuación en la participación juvenil

- › A pesar de que programas como **Ciudad de la infancia y el Foro de adolescencia y juventud** han tenido éxito, las personas jóvenes **sienten que su participación en procesos municipales no ha tenido un resultado visible**, y eso produce desmotivación.

Problemas de educación emocional y bienestar

- › **Si bien la preocupación sobre el bienestar emocional está creciendo, los agentes educativos no siempre cuentan con herramientas para hacerle frente.**
- › Se ha identificado la necesidad de una intervención coordinada para atender la salud mental infantil y juvenil.

8. Un pueblo que cuida



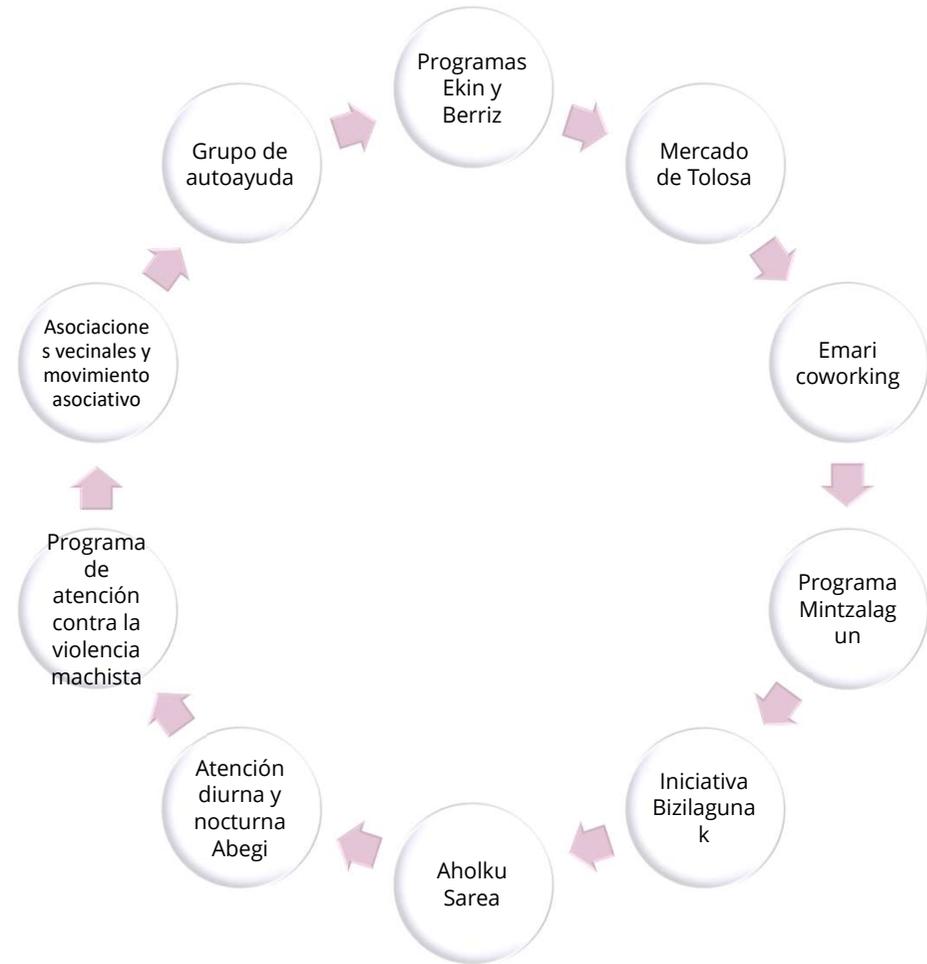
En el proceso participativo de este diagnóstico se han identificado varios programas, iniciativas y agentes que impulsan la reciprocidad.

Tal y como hemos remarcado de manera recurrente en este proceso, los seres humanos como básicamente vulnerables e interdependientes. Por lo tanto, los cuidados componen la ética responsable de responder a las necesidades de las demás personas. Así pues, es urgente poner los cuidados en el centro del marco político para transformar el sentido de la democracia contemporánea. A fin de cuentas, los cuidados son políticos.

En este apartado hemos incluido espacios que también forman parte del ecosistema de cuidados, como Andragora, la biblioteca, la escuela de música, el polideportivo, el euskaltegi y la casa de cultura.

Por consiguiente, aunque esos espacios se concibieron con otros objetivos, se convierten en espacios de cuidado en lo cotidiano; fomentan el bienestar y permiten ofrecer atención y asistencia a todas las personas de la comunidad.

Por ejemplo, la biblioteca ofrece espacios seguros de estudio y ocio para niñas, niños, adolescentes y personas adultas, e impulsar así las relaciones sociales. Por otra parte, la escuela de música y el polideportivo fomentan el ocio saludable y el desarrollo personal, de modo que la ciudadanía pueda cultivar sus capacidades y participar en la comunidad. El euskaltegi y la casa de cultura, por su parte, son espacios de integración lingüística y cultural que fortalecen los lazos interpersonales e impulsan la cohesión social.



Instituciones públicas			
Personas perceptoras	Servicio o prestación	Competencia	Carácter
Experiencias intergeneracionales			
Ciudadanía	Viviendas colaborativas en alquiler	Ayuntamiento	Directo
Ciudadanía	MUGI TOLOSA!	Ayuntamiento de Tolosa, Salud Pública del Gobierno Vasco y Osakidetza	Directo
Juventud	Campos de trabajo de Iurramendi		Simbólico
Espacios de formación y sensibilización			
Mujeres	Escuela de empoderamiento; GURETZAKO: espacio para mujeres de diversas procedencias	Tolosaldea Garatzen	Simbólico
Ciudadanía	Tolosatzen escuela abierta	Ayuntamiento	Simbólico
Convivencia y accesibilidad			
Ciudadanía	Viviendas para mayores, jóvenes y personas con necesidades especiales	Ayuntamiento	Directo
Ciudadanía	Programa de acogida, protocolo de acogida	Tolosaldea Garatzen	Simbólico
Ciudadanía	Plan de accesibilidad	Ayuntamiento	Estructural
Comunidad: espacios y servicios de cuidados			
Mujeres	Andragora	Ayuntamiento / Tolosaldea Garatzen	Directo
Ciudadanía	Emari coworking	Ayuntamiento	Directo
Ciudadanía	Euskaltegi	Ayuntamiento	Directo
Ciudadanía	Casa de cultura	Ayuntamiento	Directo
Ciudadanía	Biblioteca	Ayuntamiento	Directo
Ciudadanía	Escuela de música	Ayuntamiento	Directo
Ciudadanía	Instalaciones deportivas municipales	Ayuntamiento	Directo
Ciudadanía	Mercado de Tolosa	Ayuntamiento	Directo
Ciudadanía, asociaciones	Espacio sociocultural Emeterio Arrese	Ayuntamiento	Directo

Aportaciones y dificultades

La sociedad actual ha vivido cambios profundos, con lo que, además de reconocer las necesidades individuales y colectivas, es inevitable **situar los cuidados en el centro** de las políticas públicas, entendidos estos *como acción política*. Por eso, debe construirse un modelo que vaya más allá del servicio tradicional de cuidados, tomando como eje **la colectividad y la corresponsabilidad**.

Partiendo de ese punto de vista multidimensional, hemos identificado un **ecosistema de cuidados robusto** que cuenta con **más de 65 iniciativas** y abarca programas, servicios y agentes comunitarios. Todas esas iniciativas robustecen la red de apoyo y apuestan por un modelo inclusivo y más sostenible.

A pesar de ello, en el futuro habrá que afrontar retos importantes:

- › **El descenso del voluntariado**. La participación es cada vez menor y es difícil lograr compromisos a largo plazo.
- › **La soledad no deseada y el bienestar emocional**. Para abordar todo ello, se necesitarán espacios públicos, gratuitos y accesibles como alternativa al aislamiento social.
- › **Un pueblo más habitable e inclusivo**. Todavía existen barreras físicas, sociales y culturales que obstaculizan la participación comunitaria.



Aportaciones y dificultades

🔊 VOLUNTARIADO EN TOLOSA



«**Antes había más personas voluntarias, y ahora cada vez hay menos.** No solo en Tolosa, sino en todo Gipuzkoa. El compromiso y la continuidad se han reducido. Sin voluntariado, nuestro trabajo no sale adelante».

«En Tolosa, hay **más voluntariado entre personas jubiladas que entre jóvenes. La mayoría son mujeres: 10 mujeres y solamente cuatro hombres.** El compromiso es de una hora y media por semana, pero muchas personas no pueden participar en las reuniones y vienen solo a ayudar».

«La edad media del voluntariado es de 70 años. **La gente joven que viene suele ser por alguna asignatura o porque han estudiado Psicología, pero, si lo dejan enseguida, no vale.** Si entras en una casa y desapareces, no tiene sentido».

«**Hablamos de la crisis del voluntariado. Los cuidados requieren responsabilidad, y si nunca lo has vivido es difícil entenderlo.**».

«**El mercado de voluntariado que organizó el Ayuntamiento fue una buena iniciativa. Vino mucha gente, aunque el 90 % eran estudiantes.**».

«Hay que cambiar el modelo de voluntariado y de cuidados. **No puede continuar siendo una responsabilidad de las mujeres.**».

«El voluntariado debe formar parte del desarrollo personal de la gente joven. En el instituto tratamos de entender la importancia de que sean voluntarios o voluntarias».

«**La juventud puede traer cambios, pero necesitan espacios donde implicarse.**».

«**La gente joven de ahora tiene mucha formación, pero la participación social queda en segundo plano.** Acaso el voluntariado y la acción comunitaria debería integrarse en la escuela en mayor medida».



«Tras la pandemia la gente ha sentido la soledad en mayor medida. **Nos hemos dado cuenta de la tendencia a estar cada vez más solos, y de que puede pasarle a cualquiera».**

«**La soledad no es un problema de las personas mayores únicamente, pero sí se ve así habitualmente.** Muchas personas jóvenes también sienten el aislamiento, sobre todo porque cada vez es más difícil construir relaciones significativas fruto del ritmo de vida acelerado».

«No hay suficientes espacios para enfrentar la soledad. **A menudo, la única opción para socializar está relacionada con el consumo: bares, cafeterías... Necesitamos alternativas públicas, gratuitas y accesibles».**

«La soledad puede tener consecuencias graves en la salud. Debemos desarrollar estrategias de bienestar emocional, y para eso la participación ciudadana es indispensable».

«La sociedad es cada vez más individualista, lo que dificulta construir relaciones sociales. **Necesitamos estrategias para fortalecer los lazos entre la ciudadanía».**

«Hemos notado que está cambiando el perfil de la gente que se acerca. Cada vez viene más gente que se siente sola a Mintzalagun, no solo personas mayores. No tienen por qué necesitar mejorar su euskera, ni tampoco motivaciones específicas, pero buscan reunirse con un pequeño grupo y un espacio para socializar. Observar eso nos ha preocupado: ¿tienen las y los acompañantes (voluntariado que guía los grupos de Mintzalagun) la formación que se necesita para gestionar situaciones así?».

INCLUSIÓN Y ACCESIBILIDAD: UN RETO QUE ES RESPONSABILIDAD DE TODAS LAS PERSONAS

«Nuestro pueblo dice que quiere ser inclusivo, mientras que **no existe espacio real para las personas con diversidad funcional**. Se encuentran con muchas barreras a la hora de participar en actividades cotidianas, y la mayoría de las veces **son ellas quienes tienen que adaptarse, no el entorno**».

«Falta escuchar a la gente y tenerla realmente en cuenta. **La accesibilidad no es únicamente pensar en cuestas o rampas**, sino que también consiste en ofrecer información de forma que se entienda con facilidad».

«**Es intolerable que todavía no haya pictogramas en los espacios públicos**. En el hospital, ni siquiera yo entiendo la señalización algunas veces; ¿cómo la van a entender ellos?».

«**Necesitamos lectura fácil en los documentos oficiales**. De lo contrario, mucha gente no los entiende».

«**Aunque en las escuelas se trabaja la inclusión, muchas niñas y niños encuentran en la calle el límite real**. En los patios de recreo, en los parques o en los eventos del pueblo no hay espacio adaptado».

«Necesitamos más espacios adaptados para mayores, sobre todo en invierno. **Los bares se convierten en lugar de encuentro, pero necesitamos espacios públicos abiertos y gratuitos**».

«La iniciativa Mugi es bonita, pero no inclusiva. No se genera diálogo interpersonal. A pesar de que conectar con alguien que tiene un trastorno puede ser difícil, hay que intentarlo. Nos falta educación y empatía».

PRINCIPALES PUNTOS FUERTES

Red comunitaria

Hay numerosos programas y agentes que fomentan la solidaridad y la cohesión social. Además, que la ciudadanía sienta que «en Tolosa hay muchas actividades» contribuye a fortalecer la participación comunitaria y el dinamismo social.

Reconocer los cuidados como eje político

Se reconoce que los cuidados son un eje fundamental y se trabaja para situarlos en el centro de las políticas públicas, impulsando para ello nuevos modelos que prioricen el bienestar colectivo.

Adueñarnos de espacios de cuidado habitables

Si bien existen ciertos espacios cuya función principal es otra, cumplen la tarea primordial de los cuidados de forma transversal, como es el caso de las bibliotecas, las casas de cultura y los espacios deportivos.

Programas intergeneracionales

MUGI TOLOSA! y el proyecto de vivienda intergeneracional son iniciativas que promueven la interacción intergeneracional y la ayuda mutua. Así, refuerzan además los lazos comunitarios.

Inclusión de colectivos específicos

Existen programas y espacios dirigidos a colectivos específicos; por ejemplo, el programa de la escuela de empoderamiento destinado a mujeres de origen extranjero, los servicios de asistencia a víctimas de violencia machista y el grupo de autoayuda de Andragora.

RETOS

Fortalecimiento del voluntariado

La participación se ha visto reducida, sobre todo entre jóvenes y hombres. Deben analizarse las opciones de profesionalización del voluntariado para garantizar la supervivencia de los servicios.

Estrategias contra la soledad

Ya existen espacios públicos gratuitos y accesibles, y mantenerlos y fortalecerlos es fundamental para hacer frente al aislamiento social.

Mejorar la accesibilidad y la inclusión

Todavía hay problemas de movilidad, carencias en la accesibilidad física y falta de empatía hacia la diversidad.

Reforzar la coordinación entre agentes

Incrementar la cooperación entre iniciativas comunitarias para aumentar la incidencia. A veces hay tantos agentes, programas, servicios y demás que no se conocen o coordinan como debieran, con lo que se pierden oportunidades. Así las cosas, reforzar el flujo de información y la interacción es elemental.

Ofrecer formación específica para agentes sobre el abordaje de todos estos retos

Las personas que participan en los proyectos manifiestan que tienen necesidad formación específica para hacer frente a los nuevos retos; por ejemplo, para saber cómo ayudar a personas que se acercan a las acciones porque se sienten solas.

Medir el impacto de las iniciativas

Establecer indicadores claros para medir la eficacia de los programas y mejorar la planificación futura.

Convertir en realidad las estrategias ecofeministas

Se necesita aterrizar todo el saber teórico y llevarlo a la práctica. Hablamos de nuevas formas de ser y de vivir, de repensar la manera de entender los espacios, las relaciones y los cuidados.

9. ¿Quién cuida en y cómo cuida?





Los cuidados y su reparto son fundamentales tanto simbólicamente como materialmente, así como un marco relevante donde las dinámicas de género pueden transformarse o perpetuarse. Históricamente, los trabajos de cuidados han recaído en las mujeres bajo la presión de las normas sociales, y han sido invisibilizados (Aranguren et al., 2023).

HIPERFEMINIZACIÓN DE LOS CUIDADOS: INVISIBLES Y SIN RECONOCIMIENTO

¿Dónde?

- > *Cuidados en el contexto familiar.*
- > *En servicios promovidos por las administraciones públicas.*
- > *En el mercado formal, mediante trabajos remunerados.*
- En Hego Euskal Herria 182.000 personas se dedican exclusivamente a trabajo doméstico no remunerado. La mayoría son mujeres y no reciben ningún tipo de prestación o salario (Ipar Hego, 2022).
- En el trabajo doméstico no oficial, con poca visibilidad y no se garantizan sus derechos.
- El 48 % de la población con trabajo remunerado son mujeres —se ha incrementado en 18,4 puntos desde 1981 (Eustat, 2022)—. No obstante, el trabajo en el ámbito de los cuidados no se ha reducido, y son las personas cuidadoras principales en todos los momentos del ciclo vital.

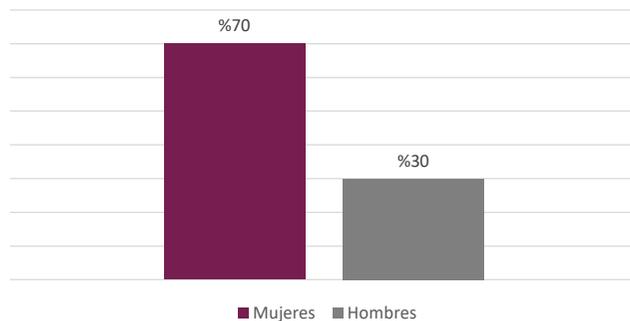
AUSENCIA DE CORRESPONSABILIDAD

- Las mujeres constituyen el 67 % del trabajo doméstico no remunerado (Eustat, 2021).
- A ellas les corresponde el 89 % de las excedencias por cuidado de menores de edad (Emakunde, 2019).
- Asimismo, el 78 % de las reducciones de jornada corresponde a mujeres (Emakunde, 2022).
- El desequilibrio descrito afecta directamente al poder adquisitivo, a la autonomía y a la gestión del tiempo de las mujeres, y tienen mayor probabilidad de sufrir pobreza y exclusión (Epelde, 2021).

Acerquémonos a la realidad de Tolosa...

Para comprender mejor la realidad de Tolosa, puede ser útil **analizar el perfil de las personas que cuidan a quienes perciben la prestación económica para cuidados en el entorno familiar**. La mayoría de personas en ese perfil son mujeres (155).

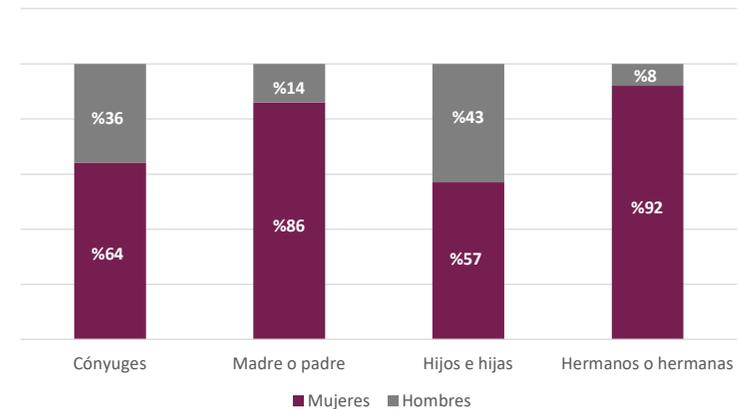
Personas que cuidan a quienes perciben la prestación económica para cuidados en el entorno familiar, según sexo; Tolosa, junio de 2024 (fuente: servicios sociales del Ayuntamiento de Tolosa, 2024)



Lazos familiares en el contexto de Tolosa: prestación económica para cuidados en el entorno familiar

- Cuando la persona a quien se cuida es **el hijo o la hija**: el 57 % son mujeres y el 43 %, hombres.
- Cuando la persona a quien se cuida es **el padre o la madre**: el 86 % son mujeres y el 14 %, hombres.
- Cuando se cuida al **cónyuge**: el 64 % son mujeres y el 36 %, hombres.

Prestación económica para cuidados en el entorno familiar, lazos familiares; Tolosa, junio de 2024 (fuente: servicios sociales del Ayuntamiento de Tolosa, 2024)



☞ Cuando las mujeres no pueden realizar los trabajos de cuidados o deciden no hacerse cargo de ellos, muchas familias optan por una reorganización familiar y delegan los trabajos de cuidados en otra mujer. Dichas tareas se realizan mediante trabajo remunerado.

REORGANIZACIÓN FAMILIAR (contratación de personas trabajadoras del hogar)

- ✓ *En la Comunidad Autónoma del País Vasco, mucha gente decide contratar a personas trabajadoras del hogar para garantizar el cuidado que necesitan sus familiares. Según Aranguren y colaboradores (2023), dichas contrataciones llegan al 26 % en Euskadi, mientras que la media española es del 14 %.*

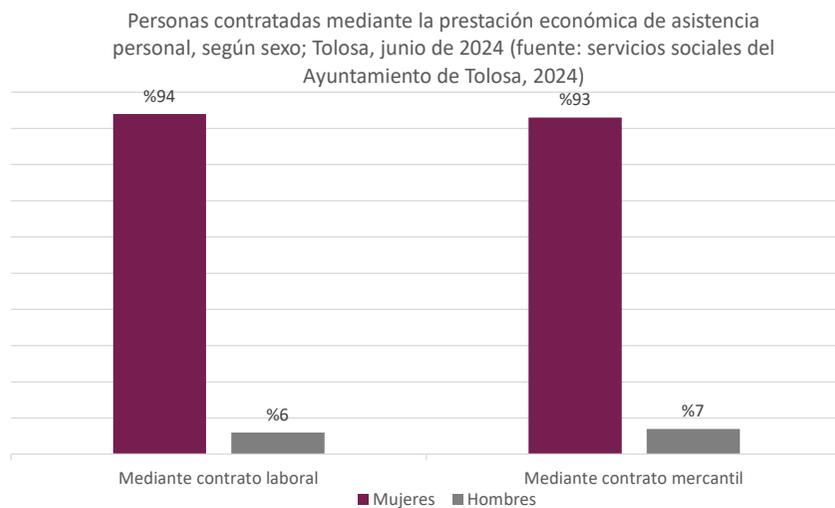
☞ Se trata de un proceso de desfamiliarización de los trabajos de cuidados. Así, los cuidados que necesitan las personas dependientes no quedan solo en manos de la familia, sino que se transfieren a entidades públicas, privadas o comunitarias. Aunque la desfamiliarización persigue el reparto de la responsabilidad sobre los cuidados,

DESFAMILIARIZACIÓN DE LOS TRABAJOS DE CUIDADOS

- ✓ *En la práctica, son mujeres quienes se hacen cargo en mayor medida de esas tareas. Si bien han pasado del espacio privado al marco laboral, sufren a menudo de precariedad y sueldos bajos. Por lo tanto, la feminización de los cuidados no ha desaparecido, sino que se ha adaptado a nuevas formas.*

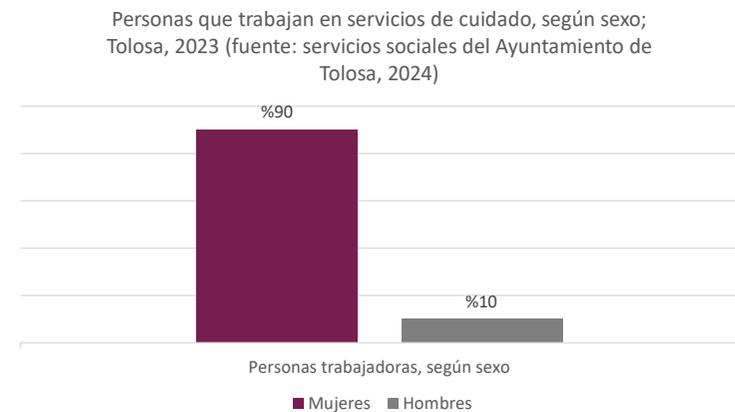
Acerquémonos a la realidad de Tolosa...

Entre las personas de Tolosa que reciben **prestación económica de asistencia personal**, la persona contratada es una mujer en la mayoría de los casos (93 %).



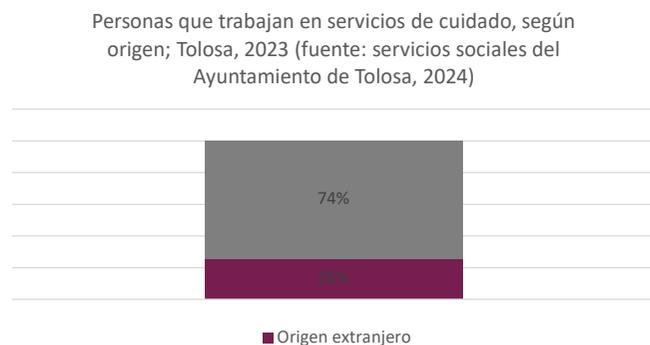
Con ánimo de acercarnos a la realidad de Tolosa, se analizarán como muestra representativa los **perfiles de las y los trabajadores** del servicio de ayuda domiciliaria, de la Cruz Roja y de la residencia de Yurreamendi.

En total, la muestra la conforman 285 personas que trabajan en distintos servicios de cuidados. Entre ellas **256 son mujeres (90 %)**, y 29 son hombres (10 %).

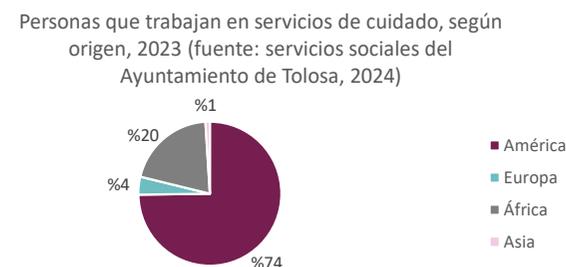


Acerquémonos a la realidad de Tolosa...

Al analizar la muestra previa en función del origen, se observa que el 26 % de las personas trabajadoras (71) es de origen extranjero. En el caso de la residencia, de 52 personas el 94 % son mujeres. En el caso del servicio de ayuda domiciliaria, el 45 % de todo el personal es de origen extranjero.



Vistos los datos según origen, una mayoría significativa (74 %) proviene de América, sobre todo de Sudamérica. Siguen África (20 %), Europa (4 %) y Asia (1 %).



Estos son los países más habituales de cada continente:

- > América: Nicaragua (18), Ecuador (13).
- > Europa: Portugal (2), Rumanía (1).
- > África: Marruecos (12), Mali (1).
- > Asia: Pakistán (1).

 Dentro del sistema, factores como la clase social, la etnia, la raza y la situación migratoria producen un reparto jerárquico de los trabajos de cuidados. El resultado es la cadena feminizada de cuidados. La crisis de los cuidados que está ocurriendo en los países del norte ha incrementado el flujo de migrantes del sur global.

DISTRIBUCIÓN INTERNACIONAL DE LOS TRABAJOS DE CUIDADOS. PERSONAS TRABAJADORAS DEL HOGAR Y DE LOS CUIDADOS

- › Respecto a la realidad de las personas trabajadoras del hogar, el 16 % de la población extranjera residente en Euskadi en 2019 estaba afiliada en el sector del trabajo doméstico; superado solo por la hostelería (17 %) (Ikuspegi, 2020).
- › En Tolosa había 461 personas afiliadas como trabajadoras domésticas (Tolosaldea Garatzen, 2024).
- › Cuando se analizan los datos sobre trabajos de cuidados en el hogar, es indispensable tener en cuenta las limitaciones de la medición. Una parte significativa de esos trabajos se desarrolla dentro de la economía informal, fuera del campo de influencia de la normativa laboral y de las herramientas de recopilación de información de las ciencias sociales.

PRECARIEDAD LABORAL DE LAS MUJERES DE ORIGEN EXTRANJERO EN EL SECTOR DE LOS CUIDADOS

El empleo en el hogar y en los cuidados es una fuente de ingresos fundamental para muchas mujeres migrantes, si bien existen grandes contradicciones:

- › Son primordiales para el bienestar social, pues las tareas que cumplen también son elementales para numerosas familias y servicios públicos.
- › Sin embargo, trabajan en condiciones insuficientes, a menudo sin derechos laborales básicos y sin acceso a la Seguridad Social.
- › Los trabajos que realizan las mujeres de origen extranjero no se corresponden a su nivel educativo, sino a la estrategia de adaptación al mercado laboral del país de destino.

DATU OROKORRAK

Etxeko langile egoiliarrak(2018):

-Espainia: 415.868 langile.

-Euskadi: 15.452 langile.

Langileen %95,6 emakumeak.

Langileen %99,33 jatorri atzerritako emakumeak.

Euskadi: gastu handienetakoa etxeko zerbitzuetan.

BANAKETA LURRALDEKA (2015)

Araba: 7,9% (490 etxe)

Gipuzkoa: 20,3% (1.263 etxe)

Bizkaia: 71,8% (4.460 etxe)

Guztira: 6.213 etxe (EAE)

BABESGABETASUNA ETA ZAILTASUNAK

-Atsedeen eskasia eta lanaldi mugagabeak.

-Soldata baxuak eta dokumentaziorik gabe.

-Lan-inspekzioen zailtasuna etxebizitzetan.

-Egoera irregularrean daudenek gehiago sufritzen dituzte gehiegikeriak (ordutegi luzeagoak eta soldata eskasagoak).

Etxeko langile egoiliarren egoera

Lan-baldintzak, gehiegikeriak eta erronkak

LAN-BALDINTZAK

%72,85 > 60 ordu astean.

%28,40 atsedeenik gabe egunero.

%90,12 gutxieneko soldata profesionalaren azpitik.

%37,86 eskuz ordaintzen zaie.

%88,33 bakarrik bizi zaintzen duten pertsonarekin.

%24,3 egoera irregularrean.

%53,92 gaueko atsedeenik gabe.

IRTENBIDEAK ETA ERRONKAK

-Atzerritartasunaren legea eta errotzea formakuntzaren bidez (2022): 12-24 hilabeteko baimenak.

-Profesionaltasun Ziurtagiria Gipuzkoan.

-Erronka: malgutasuna, online aukerak eta denboraren bateragarritasuna.

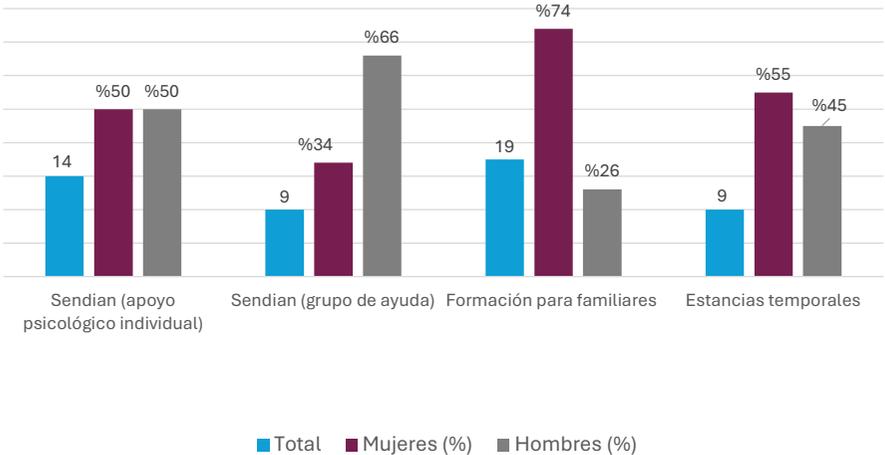
Iturria: Euskal Autonomia Erkidegoko etxeko langileen egoeraren diagnostikoa (2019) eta Etxeko Langileen Elkarte (2024)

PROYECTOS DEL AYUNTAMIENTO DE TOLOSA Y DE OTRAS INSTITUCIONES PÚBLICAS			
Personas perceptoras	Servicio o prestación	Competencia	Carácter
PERSONAS CUIDADORAS DEL ENTORNO FAMILIAR:			
– Personas cuidadoras de mayores en situación de dependencia	1. Programa Sendian	Diputación Foral	Directo
– Personas cuidadoras de otras en situación de dependencia, percepción de la PECE	2. Formación a familiares cuidadores	Diputación Foral	Directo
– Personas cuidadoras de otras en situación de dependencia	3. Zaintzaileak Zainduz	Ayuntamiento	Directo
– Personas cuidadoras de otras en situación de dependencia	4. Zaindoo	Gobierno Vasco	Directo
– Personas cuidadoras de otras con discapacidad o en situación de dependencia	5. Estancias temporales	Diputación Foral	Directo
PERSONAS TRABAJADORAS DE SERVICIOS DE HOGAR Y CUIDADOS:			
– Mujeres que trabajan en cuidados.	6. Espacio de café tertulia (Sos Racismo)	Ayuntamiento Tolosaldea Garatzen	Simbólico
– Personas trabajadoras de cuidados y mujeres que necesitan el servicio.	7. Servicio de homologación de estudios realizados en el extranjero (Bidez Bide)	Ayuntamiento Tolosaldea Garatzen	Directo
– Personas trabajadoras del hogar y ayuda a familias empleadoras.	8. Programa EtxekoLan	Tolosaldea Garatzen	Directo
– Personas trabajadoras del hogar y ayuda a familias empleadoras.	9. Asesoría laboral para personas trabajadoras del hogar (Sos Racismo)	Ayuntamiento Tolosaldea Garatzen	Directo
– Para personas que quieren trabajar en los cuidados, ya sea en instituciones o en viviendas.	10. Certificados de profesionalidad en el contexto de los cuidados (Inmakulada Lanbide Ikastola)	Gobierno Vasco (Lanbide)	Simbólico

Proyectos comunitarios	
Personas receptoras	Ámbito de actuación
<ul style="list-style-type: none"> – Personas cuidadoras de otras con alzhéimer y otras demencias. 	<ul style="list-style-type: none"> – Asociación Buru Bihotzez. – AFAGI, Asociación de Familiares, Amigos y Personas con Alzheimer u otras demencias de Gipuzkoa
<ul style="list-style-type: none"> – Humanizar y naturalizar los procesos del final de la vida, el duelo y las pérdidas. 	<ul style="list-style-type: none"> – Asociación Bihotzetik.
<ul style="list-style-type: none"> – Familias de personas con discapacidad intelectual y/o inteligencia límite. 	<ul style="list-style-type: none"> – Atzegi, asociación guipuzcoana en favor de las personas con discapacidad intelectual. – Ortzadar, asociación de personas con inteligencia límite.
<ul style="list-style-type: none"> – Familias de personas sordas. 	<ul style="list-style-type: none"> – AransGI, Asociación de Familias de Personas Sordas de Gipuzkoa.

Servicios para personas trabajadoras del hogar y de los cuidados

Servicios para personas cuidadoras del entorno familiar, según sexo, 2023
(fuente: servicios sociales del Ayuntamiento de Tolosa, 2024)



PROGRAMA SENDIAN

- En el apoyo psicológico individual, la cifra es equilibrada: 50 %.
- En cambio, en los grupos de ayuda el número de hombres es notablemente mayor: 74 %.

FORMACIÓN PARA FAMILIARES

- La mayoría de las personas participantes son mujeres: 74 %.

ESTANCIAS TEMPORALES

- Aunque la mayoría son mujeres, la cifra es bastante equilibrada: 55 %.

Servicios para personas trabajadoras del hogar y de los cuidados

CAFÉ TERTULIA

- Impulsado por el grupo de personas trabajadoras del hogar de SOS Racismo, disponen de un punto de encuentro denominado café tertulia en Andragora.
- Se reúnen todos los miércoles de 17:00 a 19:00.
- Participan unas 8-10 mujeres provenientes sobre todo de Centroamérica y Sudamérica.

SERVICIO DE HOMOLOGACIÓN DE ESTUDIOS REALIZADOS EN EL EXTRANJERO

- Este servicio gestionado por la asociación Bidez Bide se ofrece desde 2024.
- Una vez al mes, se ofrece asesoría en Andragora sobre la homologación de los títulos de las mujeres migradas. Es un servicio gratuito.

ASESORÍA LABORAL PARA PERSONAS TRABAJADORAS DEL HOGAR

- La casa de las mujeres de Tolosaldea, Andragora, ofrece un servicio de asesoría e información sobre el trabajo doméstico, mediante el movimiento SOS Racismo y con la ayuda del Departamento de Igualdad del Ayuntamiento de Tolosa.
- Se trata de un servicio puesto en marcha en octubre de 2024, y se ofrece cada dos lunes de 16:15 a 18:30.

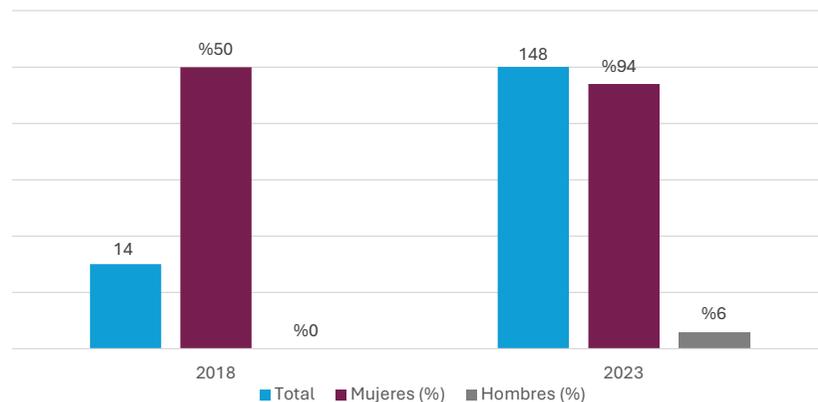
PROGRAMA ETXEKOLAN

- El servicio se gestiona desde Tolosaldea Garatzen y es gratuito. Se ofrece el servicio a personas que quieren trabajar en el hogar, así como a quienes buscan a alguien para los trabajos del hogar.
- En 2023 se gestionaron 31 ofertas de trabajo dentro del programa. Los puestos de trabajo de 17 de esas ofertas se referían al régimen interno, y 14 a trabajos por horas.
- En la entrevista realizada a la persona responsable del programa EtxekoLan se pudo saber que la gran mayoría de quienes participan en el programa son mujeres y proceden de Sudamérica.

CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD EN EL CONTEXTO DE LOS CUIDADOS

Inmakulada Lanbide Ikastola ofrece formación para obtener los certificados de profesionalidad: Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales y Atención sociosanitaria a personas en el domicilio.

Certificados de profesionalidad en el contexto de los cuidados, según sexo, en Inmakulada Lanbide Ikastola; 2018-2023 (fuente, Inmakulada Lanbide Ikastola, 2024)



Distribución en función del sexo

- › Se observa una notable feminización en la participación, puesto que casi todas las personas que se han formado son mujeres, en concreto el 94 % (139). Los hombres solamente suponen el 6 % (9).
- › Comparación: tomando en consideración los datos de 2018, en aquel año se impartió una única formación. En aquel momento, todas las participantes fueron mujeres.

Distribución según origen y sexo

- › Aunque no existen datos cuantitativos precisos, en las entrevistas se ha señalado de forma recurrente que una parte significativa de las personas que acuden a formaciones así son mujeres de origen extranjero.

Aportaciones y dificultades

Asociaciones y entidades de ayuda a personas cuidadoras

- AFAGI, Asociación de Familiares, Amigos y Personas con Alzheimer u otras demencias de Gipuzkoa
- AransGI, Asociación de Familias de Personas Sordas de Gipuzkoa
- Atzegi, asociación guipuzcoana en favor de las personas con discapacidad intelectual
- Asociación Bihotzetik → Asesoría especializada en los cuidados del final de la vida (asesoría premortem de Euskadi)
- Asociación Buru Bihotzez → Asociación de familiares afectados por el alzhéimer y otras demencias
- Ortzadar, asociación familiares de personas con inteligencia límite

Asesoría del ámbito de los cuidados y servicios de apoyo, en particular para personas trabajadoras del hogar

- Homologación de títulos y asesoría sobre itinerarios formativos → Asociación Bidez Bide
- Servicio de información y asesoría para personas trabajadoras del hogar y familiares → (Andragora - Casa de las mujeres de Tolosaldea y SOS Racismo)
- Programa EtxekoLan
- Café tertulia de Andragora

Testimonios y experiencias de personas cuidadoras (casos analizados en los grupos de escucha)

- Cuidadora principal dentro de la familia → mujer de 60 años que ha cuidado de su madre con alto grado de dependencia; en la actualidad, la madre se encuentra en una residencia.
- Cuidado compartido → mujer de 72 años que cuida, junto con su marido, de su madre en situación de dependencia.
- Cuidado combinado → mujer de 59 años que cuida de su padre y de su madre en situación de dependencia, con la ayuda de otros familiares y de una persona trabajadora interna.
- Cuidado de profesional residente → mujer hondureña que comenzó a trabajar como cuidadora interna en una casa hace dos años.



AYUDA A PERSONAS CUIDADORAS: ASOCIACIONES Y ENTIDADES DEL CONTEXTO FAMILIAR

El cuidado de una alguien en situación de dependencia no afecta a quien se implica directamente, sino a toda la familia. Las dinámicas cambian y encontrar el equilibrio es difícil a menudo.

La carga emocional de los cuidados y el apoyo psicológico

“

«Durante un tiempo, los hermanos y hermanas quisimos turnarnos en los cuidados, pero llegó un momento en el que no llegábamos. Aunque **no fue fácil aceptar** que necesitábamos ayuda externa, fue una decisión acertada para todo el mundo».

«Más de una vez he escuchado que pedir ayuda no es un fracaso, pero, cuando eres cuidadora, sientes que es tu responsabilidad. **Me ha costado mucho aceptar que tengo que cuidar de mí para poder ayudar a los demás**».

«**Me siento culpable** a menudo. Sé que no puedo cuidar de mi madre en casa, pero aun así siento que le estoy fallando. Las trabajadoras me dicen que también tengo que cuidar mi vida. Es fácil de decir; hacerlo ya no tanto».

«Nuestro **punto fuerte** es el **apoyo grupal**. Hablamos el mismo idioma y compartimos nuestras experiencias con gente que nos entiende. **Muchas veces, las amistades y los familiares no entienden del todo qué supone cuidar de alguien con alzhéimer, pero en el grupo no se juzga**. Un día lloramos, al otro reímos... Sea como sea, siempre sentimos el apoyo mutuo».

«**Para muchas personas que no pueden pagar apoyo psicológico, los grupos de apoyo son determinantes. No son terapia, pero son sanadores**».

«**Con el alzhéimer, el duelo es un proceso constante**. No pierdes a esa persona en un día, sino poco a poco. Ser consciente de eso puede ayudar, aunque también **es muy duro**».

AYUDA A PERSONAS CUIDADORAS: ASOCIACIONES Y ENTIDADES DEL CONTEXTO FAMILIAR



Decisiones en los cuidados



«Por ejemplo, los centros de día se utilizan después de que la persona enferma pueda sacar provecho, esto es, cuando las personas cuidadoras no pueden más. **Llevar a la persona a una residencia** se convierte en un momento crítico, y se relaciona a menudo con un **gran sentimiento de culpa**. Por eso, **es fundamental hablar con anterioridad sobre las voluntades, cuando la persona aún puede tomar decisiones**. Tomar las decisiones sobre los cuidados con calma y antelación permite que el proceso sea más digno y rápido».

«No tenemos esa cultura. La gente guarda dinero para el funeral, pero no para los cuidados. 'Haced lo que queráis', dicen. Y después, **cuando hay que tomar decisiones, las familias entran en conflicto**».

«Aunque las parejas y los familiares se implican en los trabajos de cuidados, es frecuente que terminen cansadas. **Las mujeres se adaptan mejor que los hombres a las situaciones nuevas. Las viudas desarrollan mayor autonomía; los viudos, en cambio, quedan desprotegidos a menudo**».



Trabajos de cuidados y el peso del género



«En nuestro grupo **la mayoría son mujeres, aunque también participan tres o cuatro hombres**. Entre hermanas y hermanos, son casi siempre las hijas las cuidadoras principales. En el caso de las parejas, se encarga cualquiera de las dos personas. Aun así, normalmente es la mujer quien mayor responsabilidad asume».

«La **mayoría de las personas que participan** en nuestras charlas y talleres **son mujeres** (86 %). La mayoría tienen entre 40 y 58 años. Entre las mayores de 70 años, parece que el tema ya no va con ellas».

«**Muchos de los hombres de 75 años que encontramos no han hecho nada en casa, nunca han puesto una lavadora porque siempre se ha ocupado su esposa, y se angustian**. Y te encuentras muchos discursos así: **'Yo no sabía hacerlo, así que acudí a mi cuñada. Ella me ha enseñado y he aprendido a cuidar'**. Debemos tener en cuenta que, muchas veces, los hombres mayores no han sido educados para los cuidados. Les resulta duro, sobre todo si no comparten lo que sienten».

«**Tenemos muchos viudos que vienen a diario a comer al hogar de las personas jubiladas porque no saben cocinar**».

AYUDA A PERSONAS CUIDADORAS: ASOCIACIONES Y ENTIDADES DEL CONTEXTO FAMILIAR

Si bien en la esfera social queda de manifiesto un grado determinado de privilegio para los hombres, muchos estudios apuntan que los hombres pueden toparse con diferentes dificultades en el ámbito laboral, puesto que las mujeres prefieren estar en manos de otras mujeres (Ilarraz, 2024). Ese hecho ha quedado reflejado en las entrevistas:

“

*«Es cierto que **a algunas mujeres mayores no les gusta el perfil de un hombre**. Les da pudor, y es su trabajo, pero si no quieren... Ahora mismo no tenemos ese problema, pero es un hándicap. Es verdad que hay momentos flojos, pero, claro, es su trabajo...».*

ASESORÍA DEL ÁMBITO DE LOS CUIDADOS Y SERVICIOS DE APOYO, EN PARTICULAR PARA PERSONAS TRABAJADORAS DEL HOGAR

A menudo las condiciones de trabajo de las personas cuidadoras no son dignas, y estar en situación irregular incrementa la precariedad. A lo que hay que añadir que las horas de trabajo, los salarios y los derechos no se respetan como debieran.

«**La ley de extranjería condiciona en gran medida los permisos de trabajo** y las dificultades para conseguir vivienda. Todo el mundo sabe que es así, pero nadie hace nada. **Tres años en situación irregular y trabajando como cuidadora en una casa... Situaciones así son intolerables**».

«**La mayoría de las mujeres** que trabajan en casas **están de internas porque están en situación irregular**. De esa manera, tienen asegurado dónde dormir. Aceptan cualquier condición porque no les queda otra».

«**Las subvenciones que les asigna la Diputación no son suficiente**. Como mucho son 860 euros, y con eso no puede pagarse un salario mínimo».

Los procesos de contratación suelen ser confusos, y las agencias intermediarias facilitan información errónea tanto a las personas trabajadoras como a las familias.

«**Numerosas agencias de empleo o intermediarias tienden a ofrecer mala información a las familias**. Simplifican la normativa a un salario mínimo de 40 horas sin tener en cuenta las situaciones específicas, como por ejemplo la de las trabajadoras internas, quienes solicitan condiciones adaptadas a su realidad laboral. Hoy por hoy, el salario mínimo por una jornada de 40 horas semanales asciende a 1.323 euros. No obstante, cuando una trabajadora o trabajador está en régimen interno y vive en la vivienda, supera esas 40 horas semanales. En este punto crítico, muchas veces no se informa correctamente sobre qué pasa con esas horas extra.

Muchas agencias hacen saber a las familias que el salario mínimo es de 1.323 euros por 40 horas, mientras que no mencionan las implicaciones de trabajar fuera de esa jornada. Dicha omisión genera un problema, y es que el coste para una familia que emplea a una trabajadora con una jornada de 60 horas puede rondar los 2.800 o los 3.000 euros. Ahí ya entra la situación económica de la familia, ya que tienen a menudo dificultades para cubrir esos gastos. Además, hay otros dos factores principales que agravan la situación: el tiempo de descanso que se les da a las trabajadoras, tiempo que muchas veces no se respeta, y la percepción errónea de que cuando la trabajadora duerme en la casa 'no está trabajando'. Según el decreto, la jornada debería ser de ocho horas al día, pero en la práctica eso no se cumple».

ASESORÍA DEL ÁMBITO DE LOS CUIDADOS Y SERVICIOS DE APOYO, EN PARTICULAR PARA PERSONAS TRABAJADORAS DEL HOGAR

Los trabajos de cuidados suponen grandes riesgos físicos y psicológicos, principalmente falta de tiempo para descansar, accidentes laborales y ausencia de seguridad laboral.

«Muchas veces no se respetan las **horas de descanso**. Por ley, deberían ser cinco horas diarias, aunque en el mejor de los casos tienen dos horas».

«Hablar de acoso les parece vergonzoso. **Muchas mujeres pasan mucho miedo**. A veces duermen en el dormitorio del hijo, y cuando este llega las manda al sofá. Muchas pasan miedo».

«En la actualidad, aunque Diputación puede evaluar la ayuda que necesita una familia, **no hay control sobre las condiciones en que las trabajadoras están dentro de las casas, debido a que son espacios inviolables**. La consecuencia es un vacío, puesto que no hay manera de comprobar si están tratando a las trabajadoras adecuadamente o si se cumplen los derechos laborales establecidos. Por ejemplo, aunque existen tarifas para las horas extra y para los turnos de noche, la falta de control provoca que a menudo no se respeten».

Euskera y zonas rurales: contexto que incide en los cuidados

«Yo trabajo en euskera, y me parece importante que el euskera forme parte del sistema de cuidados. Sin embargo, cada vez menos personas trabajadoras son vascoparlantes, lo que dificulta mucho ofrecer el servicio en euskera».

«Las personas que trabajan en caseríos están en una situación más difícil. Si tienen dos horas libres, ¿cómo van a bajar hasta Tolosa? Hay que buscar una solución».

ASESORÍA DEL ÁMBITO DE LOS CUIDADOS Y SERVICIOS DE APOYO, EN PARTICULAR PARA PERSONAS TRABAJADORAS DEL HOGAR

Propuestas de mejorar y soluciones



«**Es importante aclarar que sí existe una normativa, ya que muchas veces se dice que no hay ninguna ley que proteja a las y los trabajadores del hogar o ese tipo de empleo.** Hoy en día, hay un real decreto que regula el trabajo en el hogar, y en él se establecen las condiciones laborales, aunque muchas veces surge desinformación sobre ello».

«**En Andragora hemos abierto un servicio de asesoría para personas trabajadoras del hogar. Se ofrece una vez al mes y las plazas siempre se agotan. Hay una necesidad real.**».

«El **programa EtxekoLan** ofrece intermediación entre familias, trabajadoras y trabajadores. Es gratuito y facilita información **muy valiosa** sobre derechos y obligaciones».

«**Debería crearse una bolsa de trabajo oficial gestionada por Lanbide, para hacer las contrataciones de forma apropiada y proteger de los abusos.**».

«**Quienes viven en caseríos** en la zona de Tolosa **casi no tienen opciones de transporte adecuadas.** Quieren ir a los cursos, pero no tienen forma de moverse desde las zonas rurales exteriores del pueblo. **Necesitan ayuda para el transporte o alguna alternativa.**».

«**Lanbide debería crear una bolsa de trabajo oficial** para hacer las contrataciones de forma apropiada y proteger de los abusos. Hoy por hoy, muchas contrataciones se apalabran y, a menudo, los derechos no se respetan».

TESTIMONIOS Y EXPERIENCIAS DE PERSONAS CUIDADORAS (CASOS ANALIZADOS EN LOS GRUPOS DE ESCUCHA)

«Llevo tres años trabajando en situación irregular. Aunque no tengo contrato oficial, digo que estoy bien, pero las condiciones son muy duras. **Sigo por necesidad**».

«He tenido que utilizar el cuerpo para mover a la persona a la que cuido, y me he hecho daño. **No tengo seguro**. Enviaron a otra chica en mi lugar, y ella dijo que, sin grúa, no movería a esa persona. Parece que ahora la van a poner, pero yo no puedo esperar. Tengo que pagar el alquiler y la deuda de mi país».

«**La mayoría de trabajadoras y trabajadores del hogar estamos en situación irregular, por eso trabajamos de internas, para garantizarnos un lugar donde dormir**. Aceptamos cualquier situación porque no tenemos más remedio».

«Por lo general trabajamos todo el día. Las horas nocturnas también, porque tenemos que levantarnos frecuentemente para asegurarnos de que la persona está bien. **Nos contratan para cuidar de una sola persona, pero, al final, terminamos cuidando a su pareja también. Tenemos que mantener la casa limpia, hacer la compra y, muchas veces, cuidar también de niñas y niños**».

«Necesitamos formación, pero **las opciones formativas que hay no se adaptan a nuestros horarios**. Las clases son durante la semana, y los grupos de fin de semana siempre se llenan».

«No hay ningún tipo de inspección para trabajar como interna. Nadie pregunta si tenemos descansos o qué trabajo hacemos en realidad. La administración no pregunta cómo estamos y **las familias hacen lo que quieren**».

«Los trabajos de cuidados no se limitan a limpiar la cocina o dar las medicinas. Gestionar también las relaciones afectivas tiene un gran impacto en nuestra salud. Nadie tiene eso en cuenta».

«Para pagar la Seguridad Social, **muchas familias solicitan el título a la cuidadora, pero nos pagan con la subvención que reciben**. Aunque gastan unos 300 euros en Seguridad Social completan el sueldo con otra ayuda. Al final, **en lugar de que esas ayudas lleguen a las trabajadoras, se convierten en un recurso para las familias**».

TESTIMONIOS Y EXPERIENCIAS DE PERSONAS CUIDADORAS (CASOS ANALIZADOS EN LOS GRUPOS DE ESCUCHA)

«No puede solamente analizar el grado de dependencia y ya. Las situaciones de cuidados cambian constantemente y debe hacerse un seguimiento. No hay controles para saber cómo están las personas trabajadoras».

«Permitir trabajar no es suficiente. Ese trabajo tiene que hacerlo alguien, pero una sola persona no basta. Tienen que escucharnos, preguntarnos qué necesitamos y ofrecer recursos».

«**Es imposible cuidar durante 24 horas. Tiene consecuencias graves en nuestra salud**».

«La sociedad está envejeciendo y no se están adoptando medidas eficaces. Arreglarlo con parches no es suficiente».

«No tenemos **sindicatos en espacios de trabajo ordinarios**. Tenemos que organizarnos entre nosotras para reclamar nuestros derechos».

Muchos trabajadores y trabajadoras tienen la misma preocupación: se les invita a asistir o a participar en espacios de diálogo, pero no ven ningún cambio real. Llevan años haciendo frente a los mismos problemas y con frecuencia no tienen más opción que seguir esperando las soluciones.

«**Siempre nos preguntan, pero nunca cambia nada**».

CONCLUSIONES PRINCIPALES

En resumen...

Tolosa tiene muchas iniciativas para las personas que realizan trabajos de cuidados en el entorno familiar, dirigidas a la ayuda y a la formación. Igualmente, muchas asociaciones del municipio desarrollan actividades, lo cual enriquece la oferta y amplía las opciones para quienes se dedican a los trabajos de cuidados.

No obstante, se han identificado varias líneas de trabajo en las que conviene seguir trabajando:

- › Continuar impulsando recursos para el apoyo psicológico, la formación y el apoyo emocional a personas cuidadoras del entorno familiar.
- › Promover recursos de descanso para personas cuidadoras del entorno familiar.
- › Fomentar que los hombres se impliquen activamente en los trabajos de cuidados y facilitar el acceso a recursos y servicios de apoyo.
- › Desarrollar campañas de sensibilización para poner en valor los trabajos de cuidados y promover la corresponsabilidad.
- › Crear recursos para difundir información sobre los servicios y programas dirigidos a personas cuidadoras del entorno familiar, trabajadoras y trabajadores del hogar y de cuidados.
- › Mantener y fortalecer espacios de apoyo mutuo entre personas trabajadoras del hogar y de los cuidados.
- › Desarrollar estrategias específicas para llegar a las mujeres que en mayor situación de vulnerabilidad están en el sector doméstico y de cuidados.
- › Difundir constantemente información sobre los derechos de los y las trabajadoras de hogar y de cuidados, así como sobre las obligaciones de los empleadores y empleadoras.
- › Seguimiento de la situación de las personas trabajadoras de hogar y de cuidados, y acciones para visibilizar sus realidades y sus reivindicaciones.
- › Impulsar medidas para que las personas trabajadoras de hogar y de cuidados puedan recibir formación en euskera y mejoren su competencia lingüística.

PRINCIPALES PUNTOS FUERTES

Los cuidados en el contexto familiar

- › En Tolosa existen varias iniciativas para el impulso del bienestar, el apoyo y el acompañamiento psicológico a personas cuidadoras del entorno familiar, así como en el contexto de la dependencia y de la discapacidad. Concretamente, las impulsan instituciones públicas y asociaciones del municipio.
- › Existen espacios para ofrecer formación a personas cuidadoras del entorno familiar, llevadas a cabo por instituciones públicas y asociaciones.
- › Hay servicios para el descanso de las cuidadoras, la mayoría en forma de recursos del catálogo de los servicios sociales, tanto para soluciones temporales como puntuales, siempre que se justifique la necesidad de las personas cuidadoras.
- › La distribución de los cuidados aún no es paritaria, aunque se ha observado que algunos hombres son usuarios de los recursos analizados. En las entrevistas, se ha dirigido atención a los perfiles de hombres mayores que cuidan de sus parejas, ya que han asumido ese rol súbitamente o porque es una figura que se tiene en cuenta en los cuidados del entorno familiar.

Personas trabajadoras del hogar y de los cuidados

- › Se valoran positivamente los recursos dirigidos a los y las trabajadoras del hogar y de los cuidados. Muchos de ellos se han creado durante los últimos años y combinan información, asesoría y empoderamiento. Además, se ha destacado la importancia de ser puntos de orientación para familias o empleadoras, en tanto facilitan una gestión adecuada y responsable de la contratación.
- › Espacios como el café tertulia se consideran elementales como lugar de encuentro para que las personas trabajadoras del hogar y de los cuidados compartan sus experiencias, reflexionen juntas y generen redes de apoyo. Además, Andragora es el entorno apropiado para reforzar y promover iniciativas comunitarias de este tipo.
- › La mayoría de las personas entrevistadas están de acuerdo en que la formación es el camino fundamental para profesionalizarse. En ese sentido, se ha señalado que Inmakulada Lanbide Eskola va por buen camino, puesto que ha flexibilizado horarios y condiciones y, de ese modo, ha facilitado a más mujeres el acceso a la formación.
- › Entre otros, los cambios legislativos, los cambios en las ayudas relacionadas con la dependencia (como la PEAP) y programas como EtxekoLan y la asesoría jurídica han contribuido poco a poco a mejorar las condiciones laborales de algunas mujeres. Por otra parte, dichas medidas han ayudado a reducir el empleo oculto del sector.
- › Según las personas entrevistadas, se percibe una sensibilización social cada vez mayor, y cada vez más familias o empleadoras muestran la voluntad de actuar de forma adecuada y responsable.

RETOS

Los cuidados en el contexto familiar

- › Como se ha mencionado anteriormente, a medida que crece el número de personas en situación de dependencia, se prevé que también lo haga el número de personas cuidadoras. Como consecuencia de la mayor esperanza de vida, el trabajo de cuidados deberá realizarse durante más años. Así las cosas, es fundamental continuar impulsando servicios que faciliten el descanso de quienes cuidan y que permitan compatibilizar la vida personal, la familiar y la laboral. Asimismo, será primordial fortalecer la información y promoción de las modalidades de descanso que ofrecen dichos servicios.
- › Tal y como se ha señalado, para muchas personas sigue siendo difícil pedir ayuda, lo que supone posponer decisiones importantes y aumentar la carga emocional y física para las personas cuidadoras. Esa resistencia se ha solido relacionar con las profundas creencias sobre la imagen de *la buena cuidadora* y con los mandatos tradicionales de género, que refuerzan la idea de que sus cuidados son una obligación asumida de forma natural. Todo ello impacta en la salud física y emocional, sobre todo en el caso de las mujeres cuidadoras.
- › A los hombres, especialmente a los mayores, les cuesta pedir ayuda, pues no han sido educados para cuidar, y esa ausencia de formación obstaculiza que gestionen y expresen sus sentimientos.
- › La corresponsabilidad y la implicación activa de los hombres en los trabajos de cuidados siguen siendo retos que superar.

Personas trabajadoras del hogar y de los cuidados

- › Se ha comprobado que existe una tendencia de sexo y origen en el sector de los trabajos del hogar y de los cuidados, en el que las mujeres, en su mayoría migrantes, ocupan los puestos de trabajo más precarizados.
- › A tenor de las entrevistas realizadas en Tolosa, el número de trabajadores y trabajadoras en régimen interno y en empleo oculto continúa siendo significativo.
- › Se ha identificado una ausencia de control y seguimiento de los derechos laborales de las personas trabajadoras del sector, condicionada en cierto modo por la inviolabilidad del domicilio.
- › Con respecto a la formación, cabe subrayar que muchas mujeres tienen dificultades para acudir, ya sea por las condiciones laborales, por la rigidez de los horarios o, en algún caso, por la situación derivada del proceso migratorio.
- › Muchas trabajadoras denuncian la escasez de tiempo libre y descanso, la sobrecarga de tareas sin convenir, la precariedad de los sueldos, la dificultad para negociar mejoras, la ausencia de espacios adecuados en las viviendas y el miedo a sufrir acoso sexual y discriminación por razón de sexo.
- › La preocupación va en aumento en el caso de las mujeres que trabajan en caseríos, ya que no disponen ni de tiempo ni de recursos de movilidad para socializar o llegar a las zonas de descanso.
- › Por último, se menciona el euskera como una barrera añadida que puede obstaculizar la obtención de recursos en ciertos entornos laborales o comunitarios.