

# Dare supporto alle famiglie: *focus sui Familiari che si prendono cura (caregiver)*

**Maria Kimina**

**Carers UK**



# Carers UK – Cosa facciamo?

## Carers UK:

- **Supporta** i caregiver e fornisce informazioni ed assistenza sul tema del “prendersi cura”.
- **Influenza** i decisori politici attraverso la ricerca basata sulle esperienze di vita vissuta dei caregiver
- **Organizza campagne** per migliorare la vita dei caregiver

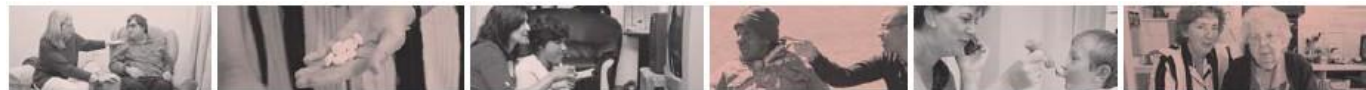
## Aiuta i caregiver per:

- Ottenere il meglio per le persone di cui i familiari si prendono cura
- Ottimizzare l'uso delle risorse economiche
- Ottenere permessi retribuiti
- Mantenersi in salute
- Mantenere i contatti con altri caregiver per supporto ed aiuto
- Trovare ascolto
- Promuovere campagne per il cambiamento



# Chi sono i caregiver?

- I caregiver forniscono assistenza **non retribuita** a **familiari, partner** o **amici** che sono **ammalati, fragili** o in **condizioni di disabilità**.

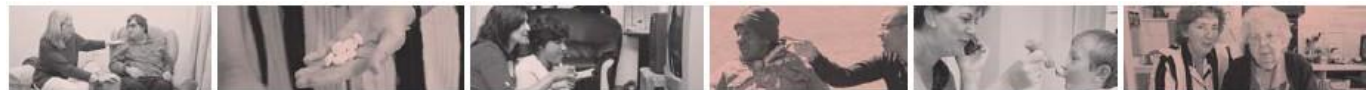


# Chi si prende cura?

Noi *tutti* ci prendiamo cura o *saremo chiamati a farlo*

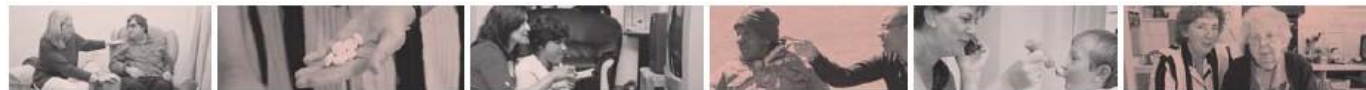
- La maggior parte delle cure sono *sempre* state prestate in famiglia
- Entro il 2050 a livello globale *il triplo* delle persone in *età lavorativa* si prenderà cura di *2 miliardi* di familiari anziani
- *Più persone* vivono più a lungo, e *a casa*, con *disabilità e malattie*

Ciò significa...*più* persone *bisognose di cura* e *più* persone chiamate a *fornirla*



# Chi si prende cura nel Regno Unito?

- Ci sono **6 milioni di caregiver** nel Regno Unito
- Il 58% sono donne, il 42% sono uomini
- Quasi l'**80%** - 4.4 milioni – sono in **età lavorativa**
- **3 milioni** di persone **si destreggiano tra lavoro retribuito e impegni di cura**, 2 milioni a tempo pieno, 1 milione part time
- Il loro contributo è stato valutato in **119 miliardi di sterline** – l'equivalente di un **secondo Servizio Sanitario Nazionale**





**La loro ricompensa**

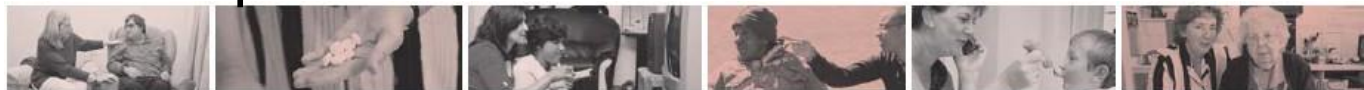


# Impatti dell'essere caregiver

- **Cattiva salute**
- **Difficoltà finanziarie**
- **Isolamento sociale**

# Impatti economici del prendersi cura

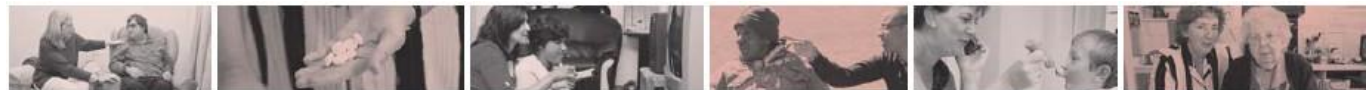
- **Il 72%** delle persone **che si prendono cura peggiorano la loro situazione** a causa di:
  - Costi di disabilità
  - Minore reddito e pensione
  - Costi sostenuti per le cure
  - Benefici inadeguati
- **Due terzi** delle persone spendono **le proprie entrate o risparmi per sostenere i costi della cura**
- I caregiver spesso sono costretti al **prepensionamento per svolgere l'attività di cura** – una media di anticipo di **8 anni**





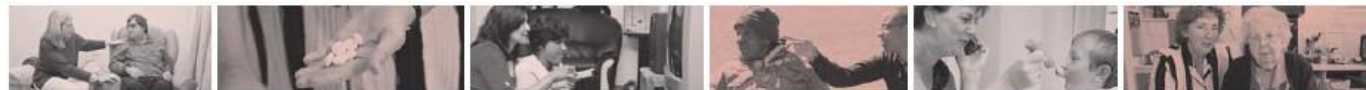
# Impatti sulla salute del prendersi cura

- **Con il dare cura**, la salute **fisica** e **mentale** declina
- Le persone che prestano cura per **più di 50 ore** la settimana **hanno il doppio di probabilità di** avere problemi di salute (**il triplo di probabilità** se hanno tra i **18 e i 25 anni**)
- Le persone che prestano cura per **più di 20 ore** la settimana hanno **il doppio di probabilità** di avere problemi di salute mentale
- I caregiver non sono **in grado** di badare alla **propria salute** a causa della mancanza di supporti alternativi e di servizi per l'emergenza



# Impatti sociali del prendersi cura

- I caregiver possono sentirsi **isolati** persino all'interno di famiglie e comunità
- Mancanza di **servizi** a **aiuti**
- Mancanza di accesso ad attività **sociali** e di **svago**
- I caregiver che abbandonano il lavoro per prestare cura sono **fuori dal lavoro** mediamente **fino a 10 anni**, e affrontano barriere considerevoli per reinserirsi.



# Impatti del prendersi cura sul lavoro

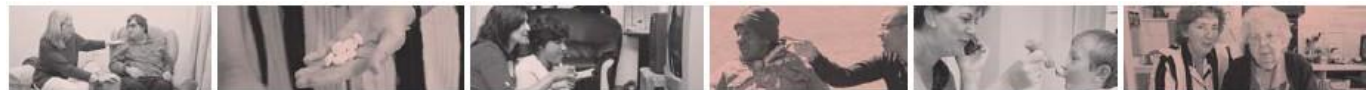
Nel Regno Unito **1 su 7** impiegati è un **caregiver**

- **1 caregiver su 5 abbandona il lavoro per prestare cura, ciò provoca:**
  - Difficoltà finanziarie e povertà al momento della pensione
  - Perdita di conoscenze ed esperienze nel mercato del lavoro
- **E' evidente che i caregiver stanno lavorando al di sotto delle loro potenzialità, a causa di:**
  - riduzione dell' orario lavorativo
  - mancanza di accesso a formazione ed aggiornamento professionale
  - limitate opportunità di promozione
  - accettazione di lavori part time meno pagati.



# Cosa significa?

- Noi **non possiamo permetterci** – socialmente o economicamente – che questo sia l'**impatto del prendersi cura**
- Come **gestiamo la cura e il prendersi cura** è una problematica critica quanto **i cambiamenti climatici o la recessione economica**.
- E' una **sfida complessa**, senza una soluzione unica valida per tutto, ma che va affrontata
- La risposta deve arrivare da tutti i settori, tutti gli enti e coinvolgere tutte le parti interessate.



# Le strategie nazionali del Regno Unito per i caregiver\*

## Un impegno per:

- Sostenere le persone con responsabilità di cura a **identificare il proprio ruolo di caregiver** fin dalle fasi iniziali, **riconoscendo** il valore del loro **contributo** e coinvolgendoli nella **progettazione di servizi di cura locali** e nei piani di cura individuali.
- Attivare coloro che hanno responsabilità di cura al fine di soddisfare il loro **potenziale formativo e lavorativo**
- **Sostegno personalizzato** sia per il caregiver che per gli assistiti, facendo sì che abbiano una **vita sociale e familiare**.
- Aiutare i caregiver a mantenersi sani **mentalmente e fisicamente**.

• \* *Recognised, valued and supported: next steps for the Carers Strategy, 2010*



# I prossimi passaggi

- La **Strategia di Assistenza all'infanzia del Regno Unito**, lanciata nel 1998 e aggiornata nel 2004, ha posto l'**obbligo** alle autorità locali di assicurare l'**adeguatezza di fornitura di servizi di cura per l'infanzia** per supportare le famiglie, e ha trasformato la **qualità e disponibilità** della assistenza all'infanzia.
- La **Strategia Nazionale del Regno Unito per i Caregiver** non ha dato le stesse garanzie – il sistema manca di **coerenza**, ed è stato descritto come **'incompleto'**
- I caregiver necessitano di avere **garanzie analoghe** per avere la certezza di avere i servizi di cui hanno bisogno.



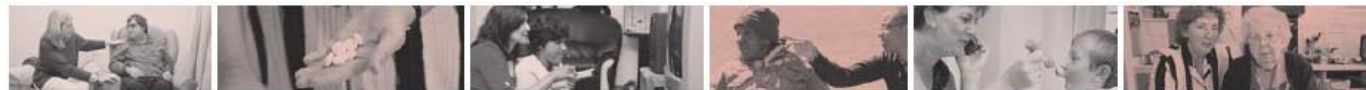
# I prossimi passaggi

- La **Strategia di Assistenza all'infanzia del Regno Unito**, lanciata nel 1998 e aggiornata nel 2004, ha posto l'**obbligo** alle autorità locali di assicurare un **'adeguatezza di fornitura di servizi di cura per l'infanzia'** per supportare le famiglie, e **ha trasformato** la **qualità e disponibilità** della assistenza all'infanzia.
- La **UK National Carers Strategy La Strategia Nazionale del Regno Unito per i Caregiver** non ha dato le stesse garanzie – **il sistema manca di coerenza**, ed è stato descritto come **'incompleto'**
- I caregiver necessitano di **garanzie simili** per avere la certezza di avere i servizi di cui hanno bisogno.



# Commissione Dilnot

- La Commissione è stata chiamata dal governo inglese a trovare **soluzioni** per il sistema di cura e supporto **'incompleto'**
- Ha speso un anno in consultazioni con i soggetti coinvolti, inclusi **fornitori di servizi, utenti, caregiver, e datori di lavoro**
- Ha formulato una proposta per **investire** ed **offrire** servizi per supportare le famiglie





# Le proposte chiave della Commissione Dilnot

- Un tetto massimo di costi per la cura e un aumento della soglia di compartecipazione in base al reddito
- **Maggiori risorse** al sistema assistenziale dell'handicap adulto
- Il **mantenimento** di prestazioni universali per la disabilità
- Un sistema nazionale di **valutazione** e **ammissibilità**
- Una nuova strategia **consulenziale** ed **informativa**
- **Miglioramento** delle valutazioni dei bisogni dei caregiver



**Grazie per l'attenzione!**



# Carers UK

On line:

[www.carersuk.org](http://www.carersuk.org)

[www.employersforcarers.org](http://www.employersforcarers.org)

Contatti:

[aria.kimina@carersuk.org](mailto:aria.kimina@carersuk.org)

