

# DEL CUIDADO EN FAMILIA AL CUIDADO FAMILIAR: UNA TRANSICIÓN NECESARIA



**C**uidArte  
olombi

Un espacio donde tod@s nos cuidamos

WILSON DANIEL OSSA

CUIDARTE COLOMBIA

**¿DE QUE **FAMILIA** HABLAMOS?**



# LA FAMILIA EN CONTEXTO

UBICADA EN UNA REALIDAD CONCRETA

## 3 DETERMINANTES CONTEXTUALES ACTUALES CLAVES EN EL CUIDADO

ENVEJECIMIENTO  
POBLACIONAL

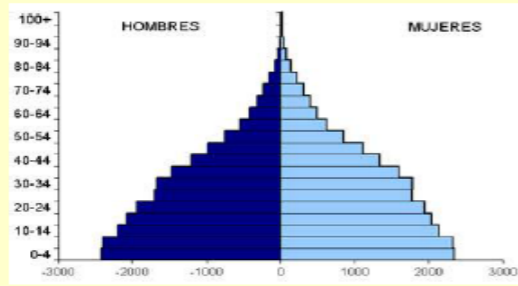
ENFERMEDADES  
CRONICAS

ALTOS INDICES DE  
DEPENDENCIA

Alcances  
¿COMO AFECTA A LA  
Desafíos  
FAMILIA?  
Límites

El envejecimiento trae consigo un **MAYOR RIESGO DE DISCAPACIDAD** (OMS, *Envejecimiento activo: un marco político*, 2002)

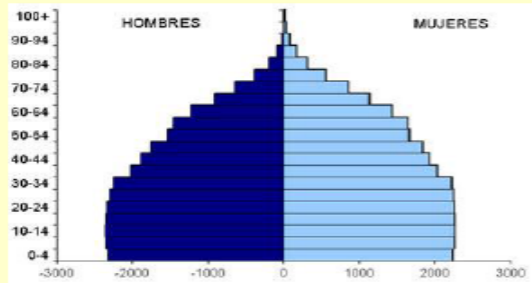
2000



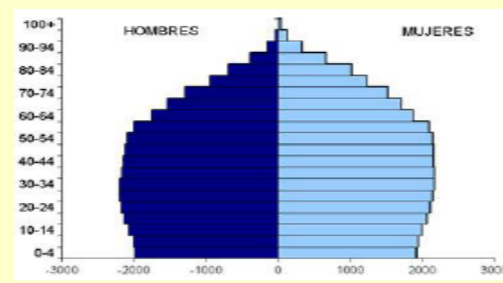
2005



2025



2050



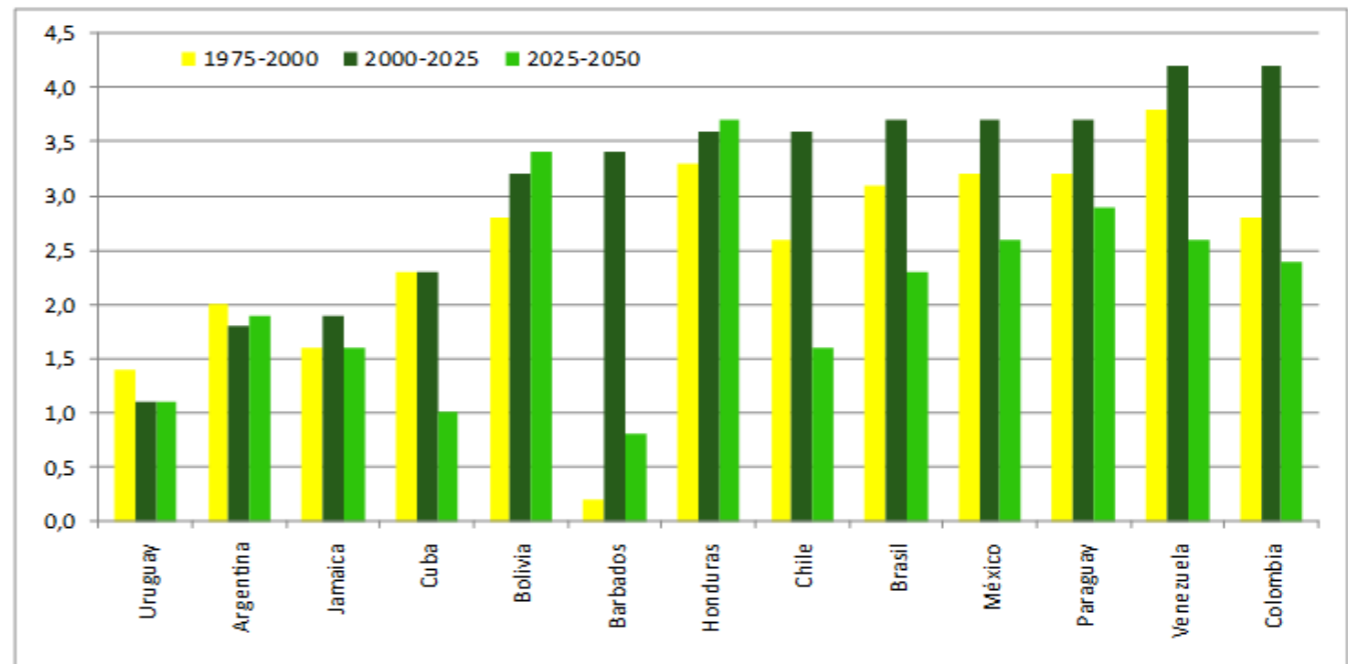
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística de Colombia (DANE). Censo 2005

# ENVEJECIMIENTO POBLACIONAL EN EL MUNDO, EN A.L. Y COLOMBIA

En Colombia, “Mientras en 1985 las personas mayores de 60 años eran el 6% de la población, en la actualidad (2013) es el 11% y para el 2020 va a ser del 14%”.

Tomado de la presentación de la encuesta a centros y hogares de cuidado de personas mayores realizada por el CIDER

**Gráfica 1:** América Latina y el Caribe (países seleccionados): *Tasas de crecimiento de la población de 60 años y más, 1975 – 2050 (Por 100 habitantes).*



Fuente: Tomado de “El envejecimiento y las personas de edad. Indicadores sociodemográficos para América Latina y el Caribe”. CEPAL y UNFPA, 2009.

# UNA FOTOGRAFIA DE LA DEPENDENCIA EN COLOMBIA

Población con registro para la localización y caracterización de las personas con discapacidad												
Grupos de edad (años)	Total			Cabecera municipal			Centro poblado			Rural disperso		
	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres
<b>Total</b>	<b>857.132</b>	<b>406.859</b>	<b>450.273</b>	<b>623.322</b>	<b>284.508</b>	<b>338.814</b>	<b>79.046</b>	<b>39.882</b>	<b>39.164</b>	<b>154.764</b>	<b>82.469</b>	<b>72.295</b>
Menores de tres	10.497	5.780	4.717	7.447	4.112	3.335	1.105	607	498	1.945	1.061	884
De 3 a 4	12.507	7.055	5.452	8.998	5.072	3.926	1.222	679	543	2.287	1.304	983
De 5 a 9	43.090	24.796	18.294	30.682	17.624	13.058	4.119	2.387	1.732	8.289	4.785	3.504
De 10 a 14	52.232	29.358	22.874	37.608	21.010	16.598	4.848	2.777	2.071	9.776	5.571	4.205
De 15 a 19	43.279	23.646	19.633	31.301	16.989	14.312	4.050	2.211	1.839	7.928	4.446	3.482
<b>Total (Niños y adolescentes)</b>	<b>161.605</b>	<b>90.635</b>	<b>70.970</b>	<b>116.036</b>	<b>64.807</b>	<b>51.229</b>	<b>15.344</b>	<b>8.661</b>	<b>6.683</b>	<b>30.225</b>	<b>17.167</b>	<b>13.058</b>
De 20 a 24	37.377	20.472	16.905	27.147	14.830	12.317	3.487	1.910	1.577	6.743	3.732	3.011
De 25 a 29	36.867	19.732	17.135	26.570	14.150	12.420	3.442	1.847	1.595	6.855	3.735	3.120
De 30 a 34	37.364	19.169	18.195	26.602	13.384	13.218	3.647	1.912	1.735	7.115	3.873	3.242
De 35 a 39	42.645	20.922	21.723	30.674	14.566	16.108	4.165	2.160	2.005	7.806	4.196	3.610
De 40 a 44	48.018	22.513	25.505	35.479	15.942	19.537	4.332	2.151	2.181	8.207	4.420	3.787
De 45 a 49	53.099	23.696	29.403	39.195	16.649	22.546	4.722	2.189	2.533	9.182	4.858	4.324
De 50 a 54	56.668	24.014	32.654	42.168	16.787	25.381	4.895	2.231	2.664	9.605	4.996	4.609
De 55 a 59	58.455	24.689	33.766	43.016	16.949	26.067	5.131	2.435	2.696	10.308	5.305	5.003
<b>Total (Jóvenes, adultos jóvenes y adultos)</b>	<b>370.493</b>	<b>175.207</b>	<b>195.286</b>	<b>270.851</b>	<b>123.257</b>	<b>147.594</b>	<b>33.821</b>	<b>16.835</b>	<b>16.986</b>	<b>65.821</b>	<b>35.115</b>	<b>30.706</b>
De 60 a 64	62.590	26.885	35.705	45.420	18.156	27.264	5.516	2.584	2.932	11.654	6.145	5.509
De 65 a 69	67.453	29.130	38.323	48.768	19.673	29.095	6.199	2.974	3.225	12.486	6.483	6.003
De 70 a 74	64.978	28.342	36.636	46.790	19.171	27.619	6.079	2.908	3.171	12.109	6.263	5.846
De 75 a 79	57.252	25.660	31.592	41.552	17.627	23.925	5.277	2.628	2.649	10.423	5.405	5.018
De 80 a 84	39.235	17.370	21.865	28.657	12.010	16.647	3.672	1.826	1.846	6.906	3.534	3.372
De 85 y más	33.421	13.577	19.844	25.186	9.779	15.407	3.120	1.455	1.665	5.115	2.343	2.772
<b>Total (personas mayores)</b>	<b>324.929</b>	<b>140.964</b>	<b>183.965</b>	<b>236.373</b>	<b>96.416</b>	<b>139.957</b>	<b>29.863</b>	<b>14.375</b>	<b>15.488</b>	<b>58.693</b>	<b>30.173</b>	<b>28.520</b>
Sin información	105	53	52	62	28	34	18	11	7	25	14	11

Fuente: DANE Marzo 2010 - Dirección de Censos y Demografía

“En 1985 la tasa de dependencia infantil era del 60%, mientras que en el 2019 será del 8%. En 1985 la tasa de dependencia de personas mayores era cercana al 27% mientras que en 2019 será del 47% aproximadamente”.

Tomado de la presentación de la encuesta a centros y hogares de cuidado de personas mayores realizada por el CIDER



# LA FAMILIA EN SI MISMA

APROXIMACIÓN A LAS REALIDADES FAMILIARES  
EN COLOMBIA

## Composición de los Hogares:

- La ENDS de 2010, muestra el **aumento de la jefatura femenina**: en 1995 era del 24% y en el 2010 fue del 34%.
- **El tamaño de los hogares ha disminuido** hoy es de 3.8 personas por hogar (caída de la relación de apoyo potencial: 9 en 1998, 7 en el 2012 y 3 puntos en el 2040).
- El 56% de los niños menores de 15 años vive con ambos padres, el **32% vive con la madre**, 3% con el padre y el 7% no vive con ninguno de los dos.



## RELACIONES EXTERNAS DE LAS FAMILIAS

### *Relaciones con la sociedad.*

Las familias tienen la tendencia a **trasladar el cuidado de sus integrantes a organizaciones** de la sociedad civil ¿Por qué?

El principio de **corresponsabilidad** está muy poco desarrollado.

### *Relación con el orden económico.*

Los horarios laborales son inflexibles y **afectan el tiempo de atención al cuidado de las personas que dependen** y del trabajo doméstico.



Tomado de la presentación de la encuesta a centros y hogares de cuidado de personas mayores realizada por el CIDER

### *Relación con el Sistema General de Seguridad Social en Salud.*

Los sistemas de salud se han **centrado en la atención del individuo** y poco en la familia.

## LAS FAMILIAS Y SUS RELACIONES INTERNAS

**En general:**

**Individualismo:** oposición entre los proyectos individuales y los proyectos del colectivo familiar.

**Desestructuración de la unidad familiar:** el cuidado de las personas dependientes es confiado a terceros, (instituciones del Estado, organizaciones sociales o personas cuidadoras).

**Conflictos intergeneracionales** (al vivir más se da la posibilidad de que varias generaciones co-existan).



La **comunicación** entre los cónyuges o compañeros puede ser **deficiente**, con ausencia de comunicación intergeneracional

Las familias **no encuentran su finalidad**, su norte

“La familia es una unidad compleja que se expresa a través de la relación persona-familia en su cotidianidad y en el diálogo permanente entre sus integrantes, la sociedad y el Estado.”

Definición de “familia” en la Política Pública Nacional de Apoyo y fortalecimiento a las familias

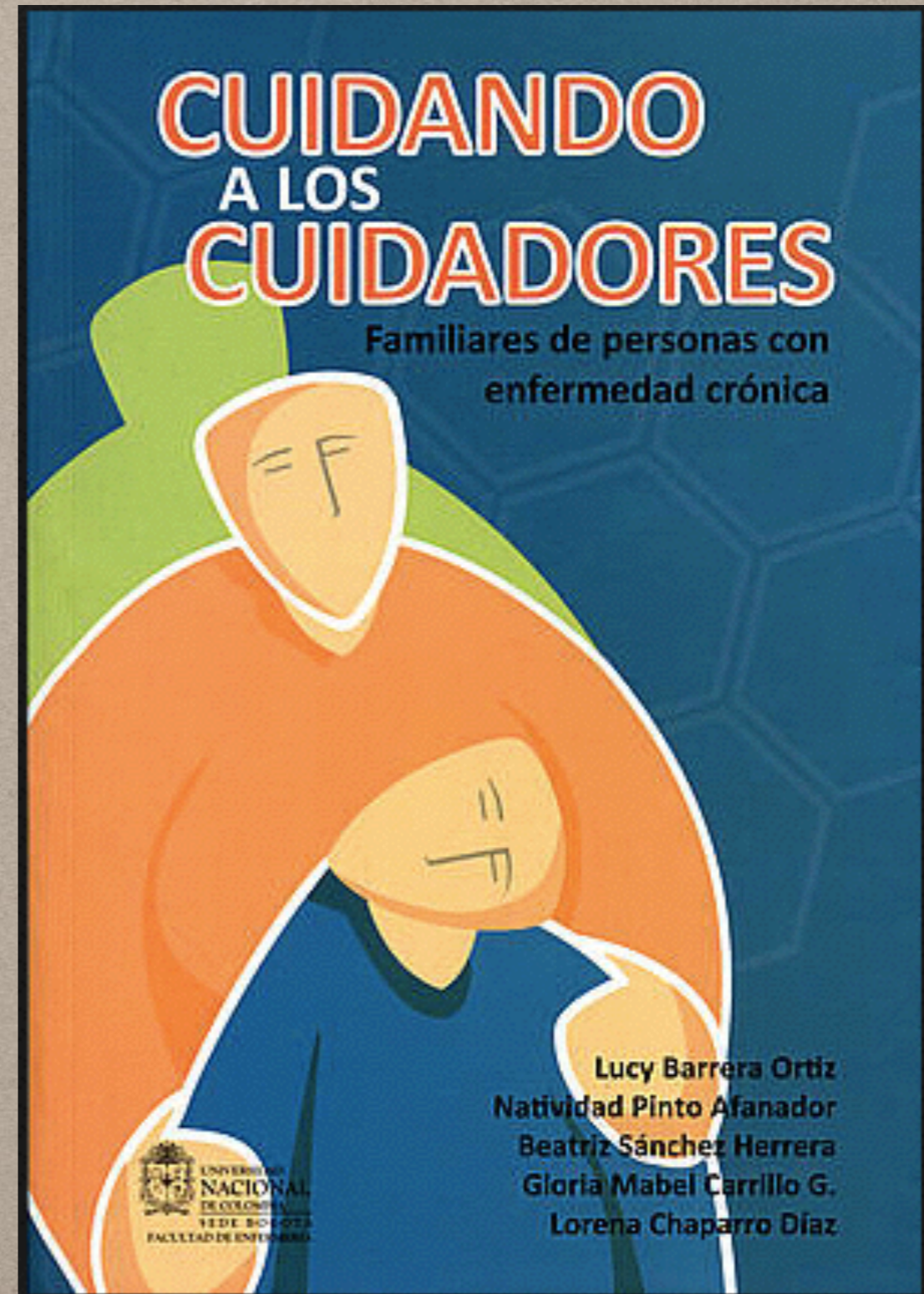
El supuesto de que **el cuidado** descansa **en la familia** o las redes familiares es problemático.



- Cambios que ha sufrido la estructura de las familias, los patrones de residencia y las relaciones de sus miembros.
- La existencia de familiares no es una garantía de cuidado efectivo.
- El cuidado es altamente feminizado.

**¿DE QUE CUIDADO HABLAMOS?**

El “cuidado” (por más de un siglo) es una categoría y un quehacer estrechamente ligado a la enfermería. Pensadoras como Ngozi Nkongho lo ha desarrollado identificándolo de forma estrecha con la noción de *habilidad* (grado de competencia de un sujeto...). Esta escuela ha sido asumida y desarrollada por el Grupo de Cuidado a los Cuidadores de la Universidad Nacional (7 estudios en región y más de 5 tesis de post grado).



*Para Carmen de la Cuesta Benjumea (2004) el cuidado conecta al que cuida con el que es cuidado, destacando la importancia de la presencia constante y no de la competencia técnica. Para ella la enfermería, hoy en día, está mucho más próxima al **cuidado familiar**.*



**“El cuidado es un trabajo de amor y con ello se manifiesta su doble vertiente: el amor o interés emocional por la persona que recibe los cuidados y el aspecto práctico de cuidar a otro”** (Espín Andrade, A.M., 2010).

Podríamos definir “el cuidado como la respuesta humana frente a la persona, familia y/o comunidad, tanto sana como enferma, en los aspectos biológico, psicológico y social” García Hernández *et. al.*, (2011).



# **EL CUIDADO FAMILIAR**

DESAFIOS Y POSIBILIDADES

## LA FAMILIA Y EL CUIDADO

La literatura reporta que el cuidado de la mayoría de las personas dependientes se lleva a cabo EN LA FAMILIA pues ella es vista como la primera fuente de soporte y apoyo social (razones de tipo cultural). (Cfr. Espín Andrade, A.M., 2010).

La familia, además de constituir la base fundamental de la vida social de cualquier individuo, es un grupo de personas relacionadas, con el compromiso mutuo de cuidarse unos a otros a lo largo del tiempo (Ossa Pérez, 2013).

De alguna forma las familias tradicionales y no tradicionales, así como las mismas comunidades, son consideradas unidades sociales de cuidado y fuente de aprendizaje de las prácticas y las tradiciones culturales del mismo (Pinto Afanador, 2010).





*Del cuidado individual (cuidador-a principal) al cuidado colectivo y corresponsable: la "empresa" del cuidado (planear, acordar, servir).*

*\*Empresa: Acción o tarea que entraña dificultad y cuya ejecución requiere decisión y esfuerzo*  
*\*RAE.*

*El necesario paso del "cuido, luego NO existo" al "Aquí nos cuidamos todos" (autocuidado personal y colectivo)*

*Del cuidado en familia al cuidado solidario (familia por "conveniencia"): redes de personas mayores que se asocian en atención a diferentes niveles de competencia, oportunidad y necesidad*

*Aquellos que no son mi familia me cuidan y por ello los siento familiares*



*Lo fundamental no es "quién cuida" (si es una persona de la familia mucho mejor); sino los VALORES y el SENTIDO con el que se cuida*

## *Del cuidador de “buena voluntad” al cuidador formado y capacitado*

Tener claros y bien definidos una **serie de principios rectores** que permeen las directrices políticas y que orienten las iniciativas operativas (aspectos teóricos metodológicos) de la formación o capacitación dirigida a los cuidadores y cuidadoras:



**Humanización:** una perspectiva de desarrollo humano que toma en cuenta las dimensiones económicas, psicosociales, jurídicas, culturales (educativas).

**Calidad de vida:** CVRS: tomar en cuenta las necesidades y realidades de los actores. Atención centrada en la persona, la familia y el entorno.

**Intergeneracionalidad:** como cuidado y autocuidado en todas las edades y como corresponsabilidad del cuidado hacia todos los miembros de la familia y del entorno inmediato, especialmente hacia aquellos que están en una mayor situación de dependencia.

**Multicomponencialidad:** implementar los múltiples modelos y recursos de intervención en los múltiples actores (personas con enfermedad, familia, personal de la salud, organizaciones) de forma articulada.

**Tener presente la multidimensionalidad:** no es sólo lo biomédico (el cuerpo y su funcionamiento y las consecuencias de su mal funcionamiento) hay otras dimensiones como la psico-social, la comunicativa, la espiritual, entre otras. Esto incluye el ofrecimiento de diversas perspectivas de evaluación e intervención.

**El papel de las TIC's** en la capacitación y formación para el cuidado y el autocuidado

# CONCLUSION

*Formar en el cuidado familiar es una buena puerta de entrada para “salirle al paso” a los diferentes problemas que enfrenta la familia en virtud de que, dicha formación, se convierte en un medio para transmitirle, a los distintos miembros de la familia, los recursos (afectivos, culturales, económicos, sociales y jurídicos) que les permitan crecer, personal y colectivamente, en perspectiva de desarrollo humano.*





Un espacio donde tod@s nos cuidamos

[cuidartecolombia@gmail.com](mailto:cuidartecolombia@gmail.com)

*Muchas gracias*