

PR1.4

Ορισμός των μαθησιακών αποτελεσμάτων του DoCUr με βάση τις ανάγκες σε δεξιότητες και οι ελλείψεις που βρέθηκαν



Ακρώνυμο έργου:	DoCUp
Όνομα έργου:	Upskilling domestic care workers to ensure resilient employment pathways
Κωδικός έργου:	2021-1-SE01-KA220-ADU-000028268

Ιστορικό Αρχείου

Version	Date	Changes	Type of change	Delivered by
1.0	27.07.22	Initial Document	-	FU

Πληροφορίες εγγράφου

ID εγγράφου:	DoCUp_PR1_4_2022-07-27
Τίτλος εγγράφου:	Definition of DoCup learning outcomes based on skills needs and identified gaps
Τύπος Output:	PR
Ημερομηνία παράδοσης:	27/7/22
Τύπος δραστηριότητας:	
Επικεφαλής δραστηριότητας:	FU
Επίπεδο διάχεισης:	Δημόσιο

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ	3
ΤΟ ΕΡΓΟ DOCUP	4
ΕΙΣΑΓΩΓΗ	5
ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ ΚΑΙ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ	7
ΠΑΡΟΧΗ ΚΑΤ'ΟΙΚΟΝ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ	10
ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	13
ΠΡΟΚΛΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΔΙΔΑΓΜΑΤΑ ΤΟΥ COVID-19	18
ΠΑΡΟΧΟΙ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΑΤ'ΟΙΚΟΝ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ: ΖΗΤΗΣΗ ΚΑΙ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΔΕΞΙΟΤΗΤΩΝ	21
ΠΑΡΟΧΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΣΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΚΑΤ'ΟΙΚΟΝ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ	29
ΠΛΑΙΣΙΟ ΙΚΑΝΟΤΗΤΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΕΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ	37
ΜΑΘΗΣΙΑΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗΝ ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΝΑΓΚΩΝ ΣΕ ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ	40
ΠΗΓΕΣ	43

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.

Η πανδημία COVID-19 επηρέασε τους επαγγελματίες οικιακής φροντίδας, τα άτομα που λαμβάνουν φροντίδα και τους ενδιάμεσους φορείς, συμπεριλαμβανομένων των οργανισμών κατ' οίκον νοσηλείας, με διάφορους σημαντικούς τρόπους. Πολλές από τις προκλήσεις που αντιμετωπίστηκαν ήταν απολύτως νέες και προκλήθηκαν άμεσα από την πανδημία. Κοινώς, η πανδημία επιδείνωσε μακροχρόνιες προκλήσεις στον τομέα της ιατρικής περίθαλψης. Οι κυβερνητικοί φορείς αντιμετώπισαν ορισμένα από αυτά τα ζητήματα μέσω αλλαγών σε περιφερειακές και εθνικές πολιτικές, κανονισμούς και οδηγίες. Οι οργανισμοί εγχώριας περίθαλψης ανταποκρίθηκαν επίσης στις προκλήσεις των δικών τους πολιτικών και πρακτικών σχετικά με τους εργαζόμενους.

Οι εργαζόμενοι και τα γραφεία κατ' οίκον φροντίδας παρέχουν υπηρεσίες και υποστήριξη για να βοηθήσουν τα άτομα να παραμείνουν με ασφάλεια στα σπίτια τους. Ο όρος κατ' οίκον φροντίδα αναφέρεται σε ιατρικές, διοικητικές και άλλες σχετικές υπηρεσίες που παρέχονται στο σπίτι, όπως η εργοθεραπεία, η φυσικοθεραπεία και η νοσηλεία, καθώς και η βοήθεια σε θέματα προσωπικής φροντίδας.

Ο τομέας αντιπροσωπεύει 9,5 εκατομμύρια θέσεις εργασίας, ή το 4% της συνολικής απασχόλησης (μέσος όρος ΕΕ-27), και αντιμετωπίζει σήμερα ένα τεράστιο κενό δεξιοτήτων οικιακής φροντίδας που πρέπει να προσδιοριστεί. Οι προσωπικές και οικιακές υπηρεσίες καλύπτουν θέσεις εργασίας και υπηρεσίες που πραγματοποιούνται για την υποστήριξη των νοικοκυριών:

- Το 63% είναι δραστηριότητες φροντίδας: φροντίδα παιδιών, βοήθεια σε ηλικιωμένους, εξαρτημένους ή ανάπηρους, εξαιρουμένης της υγειονομικής περίθαλψης, και
- 37% είναι δραστηριότητες που δεν αφορούν τη φροντίδα: καθαρισμός, πλύσιμο ρούχων, προετοιμασία γευμάτων, κηπουρική, μικρές επισκευές σπιτιού και ιδιαίτερα μαθήματα.

Το DoCuP είναι ένα έργο Erasmus+ KA220, το οποίο στοχεύει στην αντιμετώπιση των προαναφερθέντων προκλήσεων παρέχοντας ένα ολοκληρωμένο πλαίσιο για την αναβάθμιση των δεξιοτήτων των εργαζομένων στην οικιακή φροντίδα. Το έργο θα αναπτύξει επίσης ευέλικτες μεθόδους παροχής κατάρτισης (π.χ. e-book, MOOC) και καινοτόμους πόρους ανοικτής πρόσβασης για την αντιμετώπιση πρακτικών, τεχνολογικών και οργανωτικών πτυχών της διδασκαλίας και της μάθησης.

Οι υπηρεσίες υγείας και οι κοινωνικές υπηρεσίες αποτελούν έναν από τους μεγαλύτερους αναπτυσσόμενους οικονομικούς τομείς. Ταυτόχρονα, ο τομέας αντιμετωπίζει θεμελιώδεις κοινωνικές αλλαγές, όπως η γήρανση του πληθυσμού, η παγκοσμιοποίηση, η αυξανόμενη πολιτισμική ποικιλομορφία, οι οποίες αυξάνουν τις ανάγκες για κοινωνικές υπηρεσίες. Επιστημονικά στοιχεία δείχνουν επίσης τις αρνητικές συνέπειες της κοινωνικής ανισότητας όσον αφορά την υγεία, τα ψυχοκοινωνικά προβλήματα, την εγκληματικότητα και τη μειωμένη κοινωνική συνοχή. Οι υπηρεσίες υγείας και οι κοινωνικές υπηρεσίες κατευθύνονται επίσης από νέες πολιτικές τάσεις, όπως η αποϊδρυματοποίηση.

Οι μεταβαλλόμενες πρακτικές φροντίδας εντός των οικογενειών, οι δημογραφικές αλλαγές και η αύξηση του ηλικιωμένου πληθυσμού που χρήζει φροντίδας, σε συνδυασμό με την αλλαγή στάσης υπέρ της κατ' οίκον φροντίδας (σε αντίθεση με την ιδρυματική) πριν και κυρίως μετά την πανδημία COVID-19, έχουν καταστήσει τις υπηρεσίες κατ' οίκον φροντίδας όλο και πιο σημαντικές στις χώρες της ΕΕ.

Παρά τη μακροχρόνια συσχέτιση της αμειβόμενης οικιακής εργασίας με την απλήρωτη εργασία που εκτελούν οι γυναίκες στα σπίτια τους, η οικιακή εργασία είναι ένας ολοένα και πιο ποικιλόμορφος τομέας που περιλαμβάνει ένα ευρύ φάσμα καθηκόντων. Ωστόσο, κατά τη διάρκεια της πανδημίας, το σύνολο των καθηκόντων που αναμένονται από τους πάροχους υπηρεσιών κατ' οίκον φροντίδας, ιδίως τις γυναίκες, έγινε ακόμη ευρύτερο. Πιο συγκεκριμένα, σημαντικός αριθμός οικιακών φροντιστών κλήθηκε να χρησιμοποιεί τεχνολογικό λογισμικό και εφαρμογές για να παρακολουθεί τις ανάγκες υγείας των πελατών του, να παρέχει στους πελάτες του εκτεταμένη ιατρική φροντίδα, σωματική και ψυχολογική θεραπεία, ακόμη και νοσηλεία. Το εύρος και το επίπεδο των δεξιοτήτων και ικανοτήτων με τις οποίες είναι εφοδιασμένοι οι πάροχοι υπηρεσιών κατ' οίκον φροντίδας παρουσιάζουν σημαντικές διακυμάνσεις. Πράγματι, ένα σημαντικό ποσοστό των παρόχων υπηρεσιών κατ' οίκον φροντίδας, δηλαδή όσοι είναι χαμηλής ειδίκευσης, άνεργοι ή/και ανήκουν σε μειονεκτούσες κοινότητες (π.χ. πρόσφυγες, μετανάστες, άτομα που ζουν με επιδόματα) έχουν είτε περιορισμένη εμπειρική γνώση είτε καμία προηγούμενη γνώση πριν ξεκινήσουν να εργάζονται σε θέσεις παροχής φροντίδας στο σπίτι. Είναι από τις πιο ευάλωτες ομάδες εργαζομένων και διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο μετάδοσης, κοινωνικής επισφάλειας και εκμετάλλευσης.

Η πανδημία COVID-19 επηρέασε με διάφορους σημαντικούς τρόπους τους πάροχους υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας, τα άτομα που λαμβάνουν κατ'οίκον φροντίδα και τους ενδιάμεσους φορείς, συμπεριλαμβανομένων των φορέων κατ' οίκον νοσηλείας. Πολλές από τις προκλήσεις που αντιμετωπίστηκαν ήταν εντελώς νέες και προκλήθηκαν άμεσα από την πανδημία. Με άλλα λόγια, η πανδημία επιδείνωσε μακροχρόνιες προκλήσεις στον τομέα της φροντίδας. Οι κυβερνητικοί φορείς αντιμετώπισαν ορισμένα από αυτά τα ζητήματα μέσω αλλαγών σε περιφερειακές και εθνικές πολιτικές, κανονισμούς και οδηγίες. Οι φορείς οικιακής φροντίδας ανταποκρίθηκαν επίσης στις προκλήσεις των δικών τους πολιτικών και πρακτικών σχετικά με τους εργαζόμενους.

Οι πάροχοι υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας και τα κέντρα που παρέχουν υπηρεσίες κατ'οίκον φροντίδας παρέχουν και υποστήριξη για να βοηθήσουν τα άτομα να παραμείνουν με ασφάλεια στα σπίτια τους. Ο όρος οικιακή φροντίδα αναφέρεται σε ιατρικές, διοικητικές και άλλες σχετικές υπηρεσίες που παρέχονται στο σπίτι, όπως εργοθεραπεία, φυσικοθεραπεία και νοσηλεία, καθώς και σε βοήθεια προσωπικής φροντίδας. Το DoCUp είναι ένα έργο Erasmus+ KA220, το οποίο στοχεύει στην αντιμετώπιση των προαναφερθέντων προκλήσεων παρέχοντας ένα ολοκληρωμένο πλαίσιο για την αναβάθμιση των δεξιοτήτων των εργαζομένων στην οικιακή φροντίδα. Το έργο θα αναπτύξει επίσης ευέλικτες μεθόδους παροχής κατάρτισης (π.χ. e-book, MOOC) και καινοτόμους πόρους ανοικτής πρόσβασης για την αντιμετώπιση πρακτικών, τεχνολογικών και οργανωτικών πτυχών της διδασκαλίας και της μάθησης.

ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ ΚΑΙ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ

Τα μεθοδολογικά εργαλεία και οι κατευθυντήριες γραμμές καθορίστηκαν για την ανάπτυξη και την εφαρμογή ενός διαγνωστικού εργαλείου στον τομέα της εκπαίδευσης ενηλίκων. Η έρευνα βασίζεται σε ευρωπαϊκά δεδομένα, σχετική ακαδημαϊκή βιβλιογραφία & πληροφορίες δεξιοτήτων για τη χαρτογράφηση των απαιτήσεων δεξιοτήτων των εργαζομένων στη φροντίδα και των αναγκών επαγγελματικής κατάρτισης. Αυτό παρείχε μια τεκμηριωμένη βάση για τη δημιουργία ενός πλαισίου ικανοτήτων για τους παρόχους υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας, και των αντίστοιχων μαθησιακών αποτελεσμάτων που θα θέσουν τη βάση για το σχεδιασμό ενός προγράμματος σπουδών. Αυτό, με τη σειρά του, θα βελτιώσει τις γνώσεις των παρόχων υπηρεσιών στη φροντίδα στον τομέα της εργασίας τους, θα υποστηρίξει την ανάπτυξη δεξιοτήτων επικοινωνίας, διαπροσωπικών σχέσεων και παρακολούθησης και θα τους παρέχει βασικές γνώσεις και εφόδια για την προστασία των ίδιων και των πελατών τους από την έκθεση και τη μόλυνση, οι οποίες είναι ζωτικής σημασίας μετά τον COVID-19. Μια ανάγκη που τονίστηκε περισσότερο από ποτέ, δεδομένου ότι οι πάροχοι υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας αποτελούν τους εργαζόμενους πρώτης γραμμής σε αυτή την πανδημία.

Προκειμένου να αποκτήσουμε μια ολοκληρωμένη εικόνα των πραγματικών αναγκών σε δεξιότητες και των απαιτήσεων στο χώρο εργασίας, ζητήσαμε τη γνώμη τριών διαφορετικών ομάδων, **των παρόχων υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας, των ατόμων που λαμβάνουν κατ'οίκον φροντίδα και των κέντρων-οργανισμών που παρέχουν κατ'οίκον φροντίδα**, σε μια προσπάθεια να προσδιορίσουμε τις υπάρχουσες γνώσεις, δεξιότητες, ανάγκες και ικανότητές τους στον τομέα της ιατρικής φροντίδας, τις ψηφιακές και διοικητικές δεξιότητες και τις κοινωνικές δεξιότητες.

Ο σκοπός των δραστηριοτήτων συλλογής πληροφοριών ήταν να βοηθήσουν στον καθορισμό του φάσματος των κάθετων και ήπιων δεξιοτήτων και ικανοτήτων που απαιτούνται για την παροχή υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας, προσφέροντας έτσι μια τεκμηριωμένη βάση για τη διαμόρφωση μαθησιακών αποτελεσμάτων που να ανταποκρίνονται στις πραγματικές και μελλοντικές ανάγκες του χώρου εργασίας, όπως προκύπτουν από τις προκλήσεις που αντιμετωπίζουν οι περισσότερες χώρες της ΕΕ στο πλαίσιο της πανδημίας που ξεκίνησε το 2020.

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.

Πραγματοποιήθηκε ένας συνδυασμός έρευνας γραφείου και έρευνας πεδίου- η έρευνα γραφείου παρείχε στοιχεία σχετικά με τις δεξιότητες που απαιτούνται για την κατ'οίκον φροντίδα και δεδομένα σχετικά με τις σχετικές υφιστάμενες διατάξεις/προσφορές κατάρτισης, ενώ η έρευνα πεδίου θα συγκεντρώσει τις αντιλήψεις των εμπειρογνομόνων και των ενδιαφερόμενων φορέων σχετικά με τις δεξιότητες κατ'οίκον φροντίδας μέσω διαδικτυακής έρευνας.

Η **έρευνα γραφείου** ήταν η κύρια δραστηριότητα για τη συλλογή στοιχείων σχετικά με τις προκλήσεις και τις εργασιακές δεξιότητες που πρέπει να λαμβάνουν υπόψη τους οι πάροχοι υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας. Ένα μέρος της έρευνας ήταν σε ευρωπαϊκό επίπεδο και ένα άλλο σε εθνικό επίπεδο, στις χώρες της κοινοπραξίας. Πέρα από τα παραπάνω, χρησιμοποιήθηκε επίσης δευτερογενής έρευνα για τη συλλογή πληροφοριών σχετικά με τις υφιστάμενες διατάξεις κατάρτισης στον τομέα των υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας.

Η **έρευνα πεδίου** υλοποιήθηκε μέσω διαδικτυακής έρευνας, η οποία απευθυνόταν σε τρεις διαφορετικές ομάδες-στόχους (οι πάροχοι υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας, τα άτομα που λαμβάνουν κατ'οίκον φροντίδα και τα κέντρα-οργανισμοί που παρέχουν κατ'οίκον φροντίδα) σχετικά με τις δεξιότητες και τις ικανότητες που απαιτούνται για την αποτελεσματική παροχή υπηρεσιών οικιακής φροντίδας.

Για την έρευνα γραφείου συλλέξαμε αριθμούς απαντήσεων για την ακόλουθη ομάδα-στόχο και χώρα:

	Ισπανία	Ελλάδα	Ιταλία	Πολωνία	Σουηδία
Πάροχοι υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας	7	7	6	12	7
Άτομα που λαμβάνουν κατ'οίκον φροντίδα	7	7	7	12	6
Κέντρα-Οργανισμοί που παρέχουν κατ'οίκον φροντίδα	7	6	17	5	6

Πραγματοποιήθηκε έρευνα γραφείου ως μέσο συλλογής πληροφοριών σχετικά με τις τρέχουσες και μελλοντικές ανάγκες κατάρτισης των εργαζομένων στην κατ'οίκον φροντίδα στις

χώρες της κοινοπραξίας του DoCUp και πέραν αυτής, με έμφαση στον τομέα των υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας.

Αυτή η δραστηριότητα περιλαμβάνει μια βιβλιογραφική ανασκόπηση σχετικά με:

- Απαιτούμενες δεξιότητες και ικανότητες για υπηρεσίες κατ'οίκον φροντίδας
- Προκλήσεις που αντιμετωπίζουν οι πάροχοι υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας σε κάθε χώρα της κοινοπραξίας και πέραν αυτής
- Υφιστάμενες διατάξεις κατάρτισης και εκπαιδευτικοί πόροι, με έμφαση στους παρόχους υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας
- Αναντιστοιχίες δεξιοτήτων και κενά στην αγορά εργασίας που απαιτούν δεξιότητες κατ'οίκον φροντίδας
- Τρόποι με τους οποίους οι εργοδότες και οι πάροχοι εκπαίδευσης μπορούν να υποστηρίξουν τη διαδικασία μετάβασης των ομάδων/εργαζομένων τους σε υπηρεσίες κατ'οίκον φροντίδας

Ο προσδιορισμός της ζήτησης δεξιοτήτων μέσω της έρευνας γραφείου πραγματοποιήθηκε κυρίως με τη συλλογή στοιχείων για τις ανάγκες σε δεξιότητες από ευρωπαϊκούς φορείς, εθνικές εκθέσεις και βάσεις δεδομένων σε όλες τις χώρες του έργου.

Η υφιστάμενη παροχή εκπαίδευσης και κατάρτισης (προσφορά δεξιοτήτων) μας παρείχε χρήσιμες πληροφορίες σχετικά με τη διαθεσιμότητα και το περιεχόμενο των υφιστάμενων τυπικών και μη τυπικών προσφορών κατάρτισης για τους παρόχους υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας (π.χ. προγράμματα τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, προγράμματα επαγγελματικής και εκπαιδευτικής κατάρτισης (ΕΕΚ), διαδικτυακά μαθήματα, σεμινάρια, εργαστήρια κ.λπ.)

Ο COVID 19 είχε σημαντικό αντίκτυπο στη ζήτηση και την προσφορά εργασίας στον τομέα της παροχής υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας, καθώς και στις συνθήκες εργασίας και στις απαιτούμενες δεξιότητες. Προκειμένου να διασφαλιστεί ότι το πρόγραμμα κατάρτισης που αναπτύχθηκε στο πλαίσιο του έργου λαμβάνει υπόψη αυτές τις αλλαγές, διεξήχθη έρευνα σχετικά με τις προκλήσεις που αντιμετώπισαν και τα διδάγματα που αποκόμισαν οι εργαζόμενοι στην οικιακή φροντίδα που έπρεπε να εργαστούν στην πρώτη γραμμή της φροντίδας κατά τη διάρκεια της πανδημίας COVID-19, η οποία συνοψίζεται στην έκθεση επιπτώσεων του COVID.



Πραγματοποιήθηκε έρευνα πεδίου για να συμπληρωθούν τα αποτελέσματα που προέκυψαν από την έρευνα γραφείου σχετικά με τις απαιτήσεις στο χώρο εργασίας και τις πραγματικές δεξιότητες (ιατρικές, διοικητικές, ψηφιακές και κοινωνικές) του εργατικού δυναμικού της παροχής υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας.

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.

Χαρακτηριστικά του εργατικού δυναμικού και επαγγελματικά προφίλ

Αντιμέτωποι με τις προκλήσεις της δημογραφικής γήρανσης και της καλύτερης ισορροπίας μεταξύ επαγγελματικής και προσωπικής ζωής, οι Ευρωπαίοι πολίτες ζήτησαν ολοένα και περισσότερο οικιακό προσωπικό. Η ανάγκη για ανθρώπινο δυναμικό θα συνεχίσει να αυξάνεται, καθώς, σε όλη την Ευρώπη, ένας αυξανόμενος αριθμός οικογενειών και ιδιωτών χρειάζονται υποστήριξη για την εκτέλεση οικιακών καθηκόντων και βασικών καθηκόντων φροντίδας, για τη φροντίδα παιδιών ή ηλικιωμένων συγγενών. Υπάρχει αυξανόμενη ζήτηση για οικιακές εργασίες και παροχή υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας στην Ευρώπη, την οποία το τοπικό εργατικό δυναμικό δεν μπορεί να καλύψει. Στο πλαίσιο αυτό, η μετανάστευση μπορεί να θεωρηθεί ως μια ευκαιρία για την κάλυψη αυτών των αναγκών. Ένας μεγάλος αριθμός παρόχων υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας είναι ήδη μετανάστες, η μεγάλη πλειονότητα των οποίων είναι γυναίκες. Ωστόσο, οι αλλοδαποί εργαζόμενοι έχουν συχνά γλωσσικά εμπόδια και δεν έχουν ειδική κατάρτιση. Οι επικρατούσες συνθήκες εργασίας είναι μάλλον κακές και δεν προσελκύουν νέους εργαζόμενους. Οι κοινωνικές υπηρεσίες είναι ένας αναπτυσσόμενος οικονομικός τομέας, ο οποίος αντιμετωπίζει αυξανόμενη έλλειψη εργαζομένων στον τομέα της φροντίδας. Αν και αποτελεί ευκαιρία για πολλούς μετανάστες, η πολυπλοκότητα του τομέα αυτού, λόγω της συνύπαρξης διαφόρων μορφών απασχόλησης, συμπεριλαμβανομένης της αδήλωτης εργασίας, υποστηρίζεται από τα ακόλουθα χαρακτηριστικά: την απομόνωση των εργαζομένων γυναικών που εργάζονται μόνες τους σε ιδιωτικές κατοικίες, την κακή κοινωνική αναγνώριση και τα σημαντικά προβλήματα πρόσληψης και διατήρησης, που οφείλονται ιδίως στον μισθό και τις ώρες εργασίας.

Στη νότια Ευρώπη, είναι πιο σύνηθες για τον πάροχο υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας να εργάζεται σε μια οικογένεια, ακόμη και να ζει με την οικογένεια, ενώ αυτό είναι πολύ ασυνήθιστο π.χ. στη Σουηδία, όπου οι υπηρεσίες παροχής υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας για ηλικιωμένους διοικούνται πάντα από τους δήμους και, ως εκ τούτου, λογίζονται ως ίδρυμα. Επομένως, για να συμπεριληφθούν όλοι οι πάροχοι υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας στην έρευνα πεδίου, μπορεί επίσης να είναι σημαντικό για την παρούσα έκθεση να ακολουθηθεί ο ορισμός του ΟΟΣΑ για τους "παρόχους υπηρεσιών μακροχρόνιας φροντίδας" (LTC workers), οι οποίοι είναι άτομα που παρέχουν φροντίδα σε άτομα που λαμβάνουν κατ'οίκον φροντίδα ή σε κέντρα που παρέχουν μακροχρόνιας φροντίδας (εκτός νοσοκομείων). Οι πάροχοι υπηρεσιών

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.

μακροχρόνιας φροντίδας περιλαμβάνουν δύο κύριες επαγγελματικές κατηγορίες: τους νοσηλευτές και τους παρόχους υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας. Οι εργαζόμενοι στην παροχή προσωπικής φροντίδας περιλαμβάνουν τους τυπικούς εργαζόμενους που παρέχουν υπηρεσίες μακροχρόνιας φροντίδας στο σπίτι ή σε ιδρύματα (εκτός νοσοκομείων) και οι οποίοι δεν έχουν προσόντα ή πιστοποίηση ως νοσηλευτές. Οι εργαζόμενοι στην παροχή προσωπικής φροντίδας αποτελούν την ομάδα-στόχο του παρόντος σχεδίου.

Οι δραστηριότητες των παρόχων υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας μπορούν να καλύψουν τέσσερις κύριες λειτουργίες: i) παροχή βοήθειας στις δραστηριότητες της καθημερινής ζωής (ADL), όπως το ντύσιμο και η διατροφή, ii) παροχή βοήθειας στις δραστηριότητες της καθημερινής ζωής των ηλικιωμένων (IADL), όπως το μαγείρεμα, iii) επικοινωνία με τους παραλήπτες της φροντίδας και τις οικογένειές τους και iv) παρακολούθηση της υγειονομικής περίθαλψης. Στις περισσότερες χώρες, είναι κεντρικοί παράγοντες για την πρόληψη της απώλειας της αυτονομίας των ηλικιωμένων. Τα πιο συνηθισμένα καθήκοντα στο πλαίσιο κάθε λειτουργίας είναι πολλά και περιλαμβάνουν τη διατήρηση των προτύπων υγιεινής των ηλικιωμένων, την παρακολούθηση της εξέλιξης της κατάστασης της υγείας τους και της ανταπόκρισής τους στη φροντίδα, τη μεταφορά τους από το σπίτι τους σε εξωτερικούς χώρους και την παροχή συναισθηματικής υποστήριξης. Ο κύριος ρόλος των παρόχων υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας σε όλες τις χώρες του ΟΟΣΑ (Οργανισμός Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης) είναι η παροχή βασικής φροντίδας. Ως επίσημοι πάροχοι υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας ηλικιωμένων ορίζονται οι αμειβόμενοι υπάλληλοι που παρέχουν φροντίδα ή/και βοήθεια σε άτομα που περιορίζονται στις καθημερινές τους δραστηριότητες στο σπίτι ή σε ιδρύματα, εξαιρουμένων των νοσοκομείων.

Σε περισσότερες από τις μισές χώρες του ΟΟΣΑ, η γήρανση του πληθυσμού έχει ξεπεράσει την αύξηση της προσφοράς μακροχρόνιων νοσηλευτικών υπηρεσιών. Το εργατικό δυναμικό του LTC (Long-term care workforce) έχει μείνει στάσιμο ή μειωθεί ακόμη και σε χώρες όπου η προσφορά LTC είναι πολύ υψηλότερη από τον μέσο όρο του ΟΟΣΑ (όπως η Δανία, οι Κάτω Χώρες, η Νορβηγία και η Σουηδία). Καθώς οι πληθυσμοί συνεχίζουν να γερνούν, η ζήτηση για εργαζόμενους στον τομέα του LTC είναι πιθανό να αυξηθεί. Η ανταπόκριση στην αυξανόμενη ζήτηση θα απαιτήσει πολιτικές για τη βελτίωση της πρόσληψης, τη βελτίωση της διατήρησης και την αύξηση της παραγωγικότητας.

Λιγότεροι από το ένα τέταρτο των εργαζομένων στον τομέα του LTC είναι κάτοχοι τριτοβάθμιας εκπαίδευσης στις χώρες του ΟΟΣΑ. Πολύ λίγες χώρες απαιτούν επί του

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.

παρόντος από τους εργαζόμενους σε υπηρεσίες προσωπικής φροντίδας να κατέχουν ελάχιστα επίπεδα εκπαίδευσης, άδειες ή/και πιστοποιήσεις. Παρά το γεγονός ότι το προσωπικό στελεχώνεται κυρίως από εργαζόμενους με χαμηλότερη εξειδίκευση, η φροντίδα μακροχρόνιας φροντίδας συνεπάγεται σημαντική χρονική δαπάνη για την εκτέλεση πιο σύνθετων εργασιών από τη βασική φροντίδα. Οι εργαζόμενοι στον τομέα της προσωπικής φροντίδας δεν έχουν πάντα επαρκείς γνώσεις και κατάρτιση, γεγονός που μπορεί να επηρεάσει την ποιότητα της παρεχόμενης φροντίδας.

Οι πάροχοι υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας περιλαμβάνουν διάφορες κατηγορίες που μπορεί να ονομάζονται διαφορετικά σε διάφορες χώρες. Επειδή οι εργαζόμενοι σε υπηρεσίες κατ'οίκον φροντίδας μπορεί να μην ανήκουν σε αναγνωρισμένα επαγγέλματα, είναι πιο δύσκολο να συλλεχθούν συγκρίσιμα στοιχεία για αυτή την κατηγορία εργαζομένων σε κέντρα φροντίδων ηλικιωμένων σε διάφορες χώρες. Στους πάροχους υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας ηλικιωμένων περιλαμβάνονται επίσης μέλη της οικογένειας ή φίλοι που απασχολούνται με επίσημη σύμβαση από τον αποδέκτη της φροντίδας, μια υπηρεσία ή δημόσιες και ιδιωτικές εταιρείες παροχής υπηρεσιών φροντίδας. Τα στοιχεία αναφέρονται μόνο σε εργαζόμενους που απασχολούνται στον δημόσιο τομέα για ορισμένες χώρες, αλλά περιλαμβάνουν εργαζόμενους στον ιδιωτικό και μη κερδοσκοπικό τομέα για άλλες χώρες.

Η πλειονότητα των εργαζομένων στον τομέα του LTC είναι κάτοχοι τίτλου σπουδών ανώτερης δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή ισοδύναμου (μεσαίο επίπεδο εκπαίδευσης) σε όλες τις χώρες του ΟΟΣΑ (63%). Σε όλες τις χώρες του ΟΟΣΑ, το 63% των εργαζομένων στον τομέα του LTC έχει απολυτήριο λυκείου ή έχει παρακολουθήσει επαγγελματικές σχολές, ενώ το 16% έχει χαμηλότερη εκπαίδευση και το 21% ανώτερη εκπαίδευση. Στην έρευνα πεδίου, οι πάροχοι υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας είχαν από πρωτοβάθμια εκπαίδευση μέχρι μεταπτυχιακά ή πιστοποιητικά/διπλώματα. Το καθεστώς απασχόλησης ήταν τόσο τυπικό όσο και άτυπο σε όλες τις χώρες της κοινοπραξίας εκτός από τη Σουηδία όπου όλα ήταν τυπικά. Πολλοί από τους πάροχους υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας στις χώρες αυτές έλαβαν κάποιου είδους κατάρτιση, όπως εκπαίδευση στην εργασία ή επαγγελματική κατάρτιση. Ωστόσο, πολλοί από τους ερωτηθέντες (και από ενδιάμεσους φορείς) θεώρησαν ότι θα ήταν χρήσιμη η κατάρτιση.

Σε ορισμένες χώρες, όπως η Ελλάδα, ένα υψηλότερο ποσοστό των εργαζομένων στον τομέα LTC έχει υψηλό μορφωτικό επίπεδο, περίπου 40% ή και περισσότερο. Αυτό επιβεβαιώθηκε από την έρευνα πεδίου, ενώ στην Ελλάδα έξι στους επτά ερωτηθέντες είχαν πτυχίο ή μεταπτυχιακό τίτλο σπουδών. Ωστόσο, η υψηλότερη εκπαίδευση για τους εργαζόμενους στη φροντίδα δεν

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.

σημαίνει απαραίτητα εκπαίδευση στην εργασία φροντίδας, καθώς πολλοί καλά εκπαιδευμένοι μετανάστες έρχονται στην Ευρώπη αλλά πρέπει να αναλάβουν εργασία ως φροντιστές.

Οι εκθέσεις σχετικά με την παροχή υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας αναφέρουν ότι πρόκειται για ένα επάγγελμα που κυριαρχείται από τις γυναίκες με ποσοστό 83%. Συνεπώς, η συνεκτίμηση των έμφυλων πτυχών της παροχής υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας είναι απαραίτητη κατά την αξιολόγηση των εθνικών νομοθετικών και πολιτικών μέτρων που επηρεάζουν το καθεστώς και την κατάσταση των πάροχων υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας. Η μετανάστευση εργασίας χαρακτηρίζεται από υψηλό ποσοστό θηλυκοποίησης και η οικιακή εργασία ακολουθεί αυτή την τάση.

ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Σύμφωνα με την έρευνα γραφείου, υπάρχουν διαφορετικά πλαίσια και προκλήσεις στις χώρες της κοινοπραξίας. Ωστόσο, υπάρχουν ομοιότητες και πολλές κοινές προκλήσεις όσον αφορά τις συνθήκες εργασίας των εργαζομένων στον τομέα της φροντίδας. Οι συνθήκες εργασίας σε αυτόν τον τομέα τείνουν να είναι σχετικά ανεπαρκείς. Αυτό τείνει να επηρεάζει δυσανάλογα τις γυναίκες, δεδομένου ότι κατέχουν την πλειονότητα των θέσεων εργασίας στον τομέα. Πολλοί από τους εργαζόμενους απασχολούνται με μερική απασχόληση. Η μερική απασχόληση είναι ιδιαίτερα διαδεδομένη μεταξύ των προσωπικών φροντιστών και των εργαζομένων στο σπίτι. Το γεγονός ότι οι βασικές υπηρεσίες LTC χρειάζονται κυρίως για μειωμένες ώρες σε συγκεκριμένες ώρες της ημέρας μπορεί να συμβάλει στην εξήγηση των υψηλών αυτών ποσοστών. Επιπλέον, οι μισοί από τους εργαζόμενους στις υπηρεσίες φροντίδας ηλικιωμένων εργάζονται εκ περιτροπής και σχεδόν το ένα τέταρτο έχει συμβάσεις ορισμένου χρόνου. Περαιτέρω, ενώ οι υπηρεσίες φροντίδας ηλικιωμένων τείνουν να είναι απαιτητικές, τόσο σωματικά όσο και ψυχικά, οι αμοιβές είναι συχνά χαμηλές.

Οι μετανάστες πάροχοι υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας στην Ευρώπη καλύπτονται κατ' αρχήν από τη γενική εργατική νομοθεσία, αλλά στην πράξη αντιμετωπίζουν πολλά εμπόδια για να γίνουν σεβαστά τα βασικά τους δικαιώματα. Σε ευρωπαϊκό επίπεδο έχουν θεσπιστεί νομοθετικά και πολιτικά μέτρα σχετικά με τους μετανάστες εργαζομένους και παρόχους υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας, αλλά η εφαρμογή τους παραμένει άνιση στα διάφορα κράτη μέλη της ΕΕ. Υπάρχει ανάγκη αναγνώρισης και προβολής του τομέα της κατ'

οίκον απασχόλησης σε ευρωπαϊκό επίπεδο, αναγκαίας βελτίωσης των συνθηκών εργασίας και ένταξης του τομέα της κατ' οίκον απασχόλησης στις ευρωπαϊκές δημόσιες πολιτικές.

Είναι σημαντικό να δηλωθούν και να καταστούν ασφαλείς αυτές οι εκατομμύρια θέσεις εργασίας, αλλά και να γίνουν επαγγελματίες οι πάροχοι υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας. Η οικονομική και κοινωνική αξία αυτών των θέσεων εργασίας φαίνεται επί του παρόντος προφανής, αλλά οι επαγγελματικές δεξιότητες των εργαζομένων πρέπει να αναπτυχθούν ώστε να εξασφαλιστούν ποιοτικές υπηρεσίες για τα νοικοκυριά που τις χρειάζονται.

Η δουλειά των παρόχων υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας είναι απαιτητική και υπόκειται σε υψηλούς επαγγελματικούς κινδύνους όπως: τοξικότητα των προϊόντων καθαρισμού, μυοσκελετικές διαταραχές λόγω της καθημερινής μεταφοράς παιδιών ή της μετακίνησης εξαρτημένων ηλικιωμένων ατόμων, δουλειές του σπιτιού, μαζί με τη συναισθηματική δέσμευση που είναι απαραίτητη για πολλές σχέσεις φροντίδας και βοήθειας. Προκειμένου να ανταποκριθούν στις προσδοκίες των οικογενειών και των ατόμων, αλλά και για να μάθουν να προστατεύουν τον εαυτό τους και να προλαμβάνουν επαγγελματικές ασθένειες ή ατυχήματα, οι πάροχοι υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας πρέπει να αναπτύξουν ειδικές επαγγελματικές δεξιότητες.

Οι πάροχοι υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας αντιμετωπίζουν συχνά πολύ χαμηλούς μισθούς και πολλές ώρες εργασίας, ενώ τους εξασφαλίζεται μόνο μία ημέρα ξεκούρασης την εβδομάδα. Ορισμένες φορές εκτίθενται σε σωματική, ψυχολογική ή σεξουαλική κακοποίηση ή σε περιορισμούς στην ελευθερία μετακίνησής τους. Ο τομέας της δηλωμένης κατ' οίκον απασχόλησης αντιμετωπίζει μια διπλή πρόκληση: την πρόκληση να αποτελέσει ένα ισχυρό μέσο θετικής ένταξης για τους εργαζόμενους αυτούς καθώς και για τις οικογένειές τους, και την πρόκληση της ένταξής τους σε μια κοινωνία που σέβεται και διασφαλίζει τα θεμελιώδη δικαιώματά τους και τους παρέχει πρόσβαση στην κοινωνική προστασία. Φαίνεται ότι όπου υπάρχουν συλλογικές διαπραγματεύσεις, οι συνθήκες απασχόλησης είναι καλύτερα καθορισμένες και δομημένες, προς όφελος τόσο των εργοδοτών μέσω της ποιότητας των προσφερόμενων υπηρεσιών όσο και των εργαζομένων μέσω των συνθηκών εργασίας και της επαγγελματικής κατάρτισης. Οι εργαζόμενοι χωρίς χαρτιά συχνά δεν δηλώνονται. Ως εκ τούτου, δυσκολεύονται να διεκδικήσουν τα θεμελιώδη δικαιώματά τους, ιδίως αξιοπρεπείς συνθήκες εργασίας, και αποκλείονται από τα συστήματα κοινωνικής προστασίας, γεγονός που μπορεί να οδηγήσει σε καταστάσεις εκμετάλλευσης ή δουλείας. Λόγω των πολλών ωρών εργασίας, της έκθεσης σε χημικά προϊόντα, της ανύψωσης και μεταφοράς βαρέων αντικειμένων, της

μοναχικής εργασίας και της σημαντικής ψυχολογικής επιβάρυνσης, οι εν λόγω εργαζόμενοι αντιμετωπίζουν υψηλότερους κινδύνους από ό,τι σε άλλους τομείς.

Η έρευνα γραφείου στην **Ισπανία** δείχνει ότι το υψηλό επίπεδο της άτυπης εργασίας εξακολουθεί να συμβάλλει στην επισφαλή απασχόληση και την παραοικονομία, όπου ενδέχεται να σημειωθούν παραβιάσεις των δικαιωμάτων. Οι προκλήσεις περιλαμβάνουν το νομικό καθεστώς των παρόχων υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας και την έλλειψη πρόσβασης σε προγράμματα κατάρτισης. Η έντονη επίπτωση της φτώχειας μεταξύ των γυναικών εργαζομένων στο σπίτι έχει διπλή ανάγνωση. Από τη μία πλευρά, πρόκειται για επικουρικό τομέα ή "καταφύγιο", καθώς πολλές γυναίκες βρίσκουν σε αυτόν έναν πόρο εύκολης πρόσβασης σε στιγμές δυσκολίας και ελλείπει άλλων επιλογών απασχόλησης- αλλά, από την άλλη πλευρά, πρόκειται για μια κακοπληρωμένη εργασία και επισφαλείς συνθήκες που δεν τις επιτρέπουν να βγουν από την κατάσταση της αρχικής ευαλωτότητας, παρά μόνο να ζουν φτωχικά. Η σημερινή κατάσταση είναι το αποτέλεσμα ετών κατά των οποίων ο τομέας υποβαθμίστηκε και υποτιμήθηκε, παρά τους αγώνες για αναγνώριση από ορισμένους κοινωνικούς τομείς και τις σημαντικές βελτιώσεις που επιτεύχθηκαν. Τα δικαιώματα και οι υποχρεώσεις τους όσον αφορά την κοινωνική προστασία πρέπει να εξισωθούν με αυτά των άλλων μισθωτών. Στην Ισπανία, το καταστατικό των εργαζομένων εγγυάται την αναγνώριση της προαγωγής και της επαγγελματικής κατάρτισης στην εργασία, συμπεριλαμβανομένης αυτής που αποσκοπεί στην προσαρμογή στις αλλαγές της εργασίας, καθώς και την ανάπτυξη σχεδίων κατάρτισης και δράσεων που αποσκοπούν στην ευνοϊκή ενίσχυση της απασχολησιμότητάς τους. Ωστόσο, ο τομέας της οικιακής απασχόλησης χαρακτηρίζεται τόσο από την ελλιπή κατάρτιση των εργαζομένων όσο και από τη σχεδόν παντελή απουσία προσφερόμενης επαγγελματικής κατάρτισης. Η μεταφορά μεταξύ της ιδιωτικής σφαίρας (οικογένειες) και της δημόσιας σφαίρας (κατοικίες και κέντρα ημέρας) είναι εμφανής, γεγονός που καθιστά τον τομέα αυτό μια θέση απασχόλησης με μεγάλες δυνατότητες ανάπτυξης, η οποία όμως πρέπει να είναι αξιοπρεπής. Αυτό επιτυγχάνεται μέσω της κατάρτισης και την επαγγελματική εξειδίκευση, απαραίτητης για να υπάρχει εξειδικευμένη εργασία.

Στην **Ελλάδα**, οι μελέτες παρατήρησαν μείωση της αυτοαξιολόγησης της υγείας και των τάσεων της υγείας, ενώ έδειξαν αύξηση των ανεκπλήρωτων αναγκών των χρηστών και επιδείνωση της πρόσβασης στις υπηρεσίες υγείας. Η οικονομική ύφεση επηρεάζει αρνητικά και πολλές διαστάσεις της υγείας (ψυχική υγεία, αυτοκτονίες, δημόσιες δαπάνες και διαχείριση της υγείας, ανθρώπινο δυναμικό, υπηρεσίες υγείας, φαρμακευτική αγορά και έρευνα).

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.

Υπάρχει μια ανισότητα στην πρόσβαση. Οι υπηρεσίες παρέχονται από μη κυβερνητικές οργανώσεις, κυρίως στην πρωτεύουσα, και συνήθως απευθύνονται σε συγκεκριμένους ασθενείς. Δεν υπάρχει δημόσια μέριμνα για την αποζημίωση των υπηρεσιών υγείας (ΗΝΣ) από τον κύριο ασφαλιστικό φορέα (ΕΟΠΠΥ), σε αντίθεση με άλλες ευρωπαϊκές χώρες. Οι ελληνικές οικογένειες όχι μόνο έχουν την κύρια ευθύνη για τη φροντίδα των ανάπηρων μελών τους στο σπίτι, αλλά παρέχουν και ενδοοικογενειακή φροντίδα.

Στην **Ιταλία**, η έρευνα γραφείου δείχνει ότι η παροχή υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας εκτελείται κυρίως από δύο πρόσωπα: τον οικιακό βοηθό (τα καθήκοντα του οποίου σχετίζονται περισσότερο με την καθαριότητα του σπιτιού) και τον πάροχο υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας (ο οποίος φροντίζει κυρίως ένα άτομο που δεν είναι αυτόνομο). Ωστόσο, μπορεί να αποδειχθεί ότι σήμερα υπάρχει λιγότερη ζήτηση για τους οικιακούς βοηθούς και μεγαλύτερη ζήτηση για τους παρόχους υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας, οι οποίοι εκπληρώνουν όλο και περισσότερο όχι μόνο ρόλους φροντίδας αλλά και διαχείρισης του οικιακού περιβάλλοντος. Επί του παρόντος, ένα μεγάλο ποσοστό των εργαζομένων στην κατ'οίκον φροντίδα απασχολείται παράτυπα, γεγονός που συνεπάγεται μια ανεξέλεγκτη και ανασφαλή κατάσταση τόσο για τους ίδιους τους εργαζόμενους όσο και για τα άτομα που λαμβάνουν την φροντίδα.

Στην **Πολωνία** υπάρχει ανεπαρκής προσφορά προσωπικού κατ'οίκον φροντίδας σε σχέση με τις κοινωνικές ανάγκες του γηράσκοντος πληθυσμού και της αύξησης των εξαρτημένων, ανάπηρων και χρονίως πασχόντων ατόμων. Επιπλέον, οι αυξανόμενες προσδοκίες για την ποιότητα της φροντίδας από τις μελλοντικές ομάδες ηλικιωμένων, οι οποίοι έχουν ως επί το πλείστον βιώσει καλό βιοτικό επίπεδο κατά τη διάρκεια του εργασιακού τους βίου, μπορεί να αποτελέσει αιτία για υψηλότερες τιμές φροντίδας. Η κατάσταση αυτή περιπλέκεται από το πρόβλημα της έλλειψης προσωπικού στον επίσημο τομέα της περίθαλψης. Το πρόβλημα της ανεπάρκειας προσωπικού στον τομέα αυτό συνδέεται επίσης με τη σχετικά χαμηλά αμειβόμενη απασχόληση σε δύσκολες συνθήκες εργασίας. Η φροντίδα μπορεί να παρέχεται για ορισμένο αριθμό ωρών την ημέρα ή έως 24ωρη φροντίδα (ο φροντιστής ζει με τον ηλικιωμένο/ανεξάρτητο/ανάπηρο άτομο). Η εργασία στη μακροχρόνια φροντίδα είναι δύσκολη και αγχωτική. Λόγω της μεγάλης σωματικής καταπόνησης, οι εργαζόμενοι κινδυνεύουν συχνά από τραυματισμούς και ατυχήματα. Αυτό είναι επίσης αποτέλεσμα της βίας (σωματικής και λεκτικής), την οποία οι πάροχοι υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας βιώνουν συχνά από τους πελάτες τους. Οι δύσκολες συνθήκες εργασίας σε συνδυασμό με το χαμηλό επαγγελματικό κύρος, τις εξαιρετικά περιορισμένες προοπτικές

σταδιοδρομίας και τη γενική έλλειψη ικανοποίησης από τις συνθήκες εργασίας οδηγούν συχνά σε επαγγελματική εξουθένωση και πρόωρη επαγγελματική απενεργοποίηση. Οι δύσκολες συνθήκες εργασίας και οι χαμηλοί μισθοί μεταφράζονται προφανώς σε προβλήματα στην πρόσληψη νέων εργαζομένων και σε υψηλή εναλλαγή προσωπικού.

Η έκθεση για την κατάσταση της φροντίδας ηλικιωμένων στη **Σουηδία** δείχνει ότι το προσδόκιμο ζωής αυξάνεται και ότι το ποσοστό των ηλικιωμένων που έχουν γεννηθεί στο εξωτερικό έχει αυξηθεί κατά 13 %, πράγμα που σημαίνει ότι οι γλωσσικές και πολιτισμικές διαφορές θέτουν προκλήσεις για τη φροντίδα των ηλικιωμένων. Υπάρχει αυξανόμενη ανάγκη πρόληψης σωματικών και ψυχικών ασθενειών. Περισσότεροι ηλικιωμένοι λαμβάνουν πλέον φροντίδα στο σπίτι τους και με πιο σύνθετες ανάγκες. Η ανάπτυξη των ηλεκτρονικών υπηρεσιών είναι αργή. Ταυτόχρονα, ορισμένες από τις διαδικασίες ψηφιοποίησης εμποδίζουν τα κοινωνικά οφέλη των υπηρεσιών. Η μοναξιά και η απομόνωση, η κατάθλιψη και η αγωνία, η κατάχρηση ναρκωτικών, η κατανάλωση αλκοόλ και οι ψυχικές ασθένειες αποτελούν αυξανόμενες προκλήσεις μεταξύ των ηλικιωμένων. Είναι δύσκολο να καλυφθούν οι ανάγκες των ηλικιωμένων που δεν μιλούν σουηδικά, τα γλωσσικά εμπόδια μπορεί να οδηγήσουν σε παρεξηγήσεις, δυσκολίες κατανόησης των πελατών και ανεπαρκή τεκμηρίωση. Το 91 % των εργαζομένων που ασχολούνται με την κατ' οίκον φροντίδα στη Σουηδία είναι γυναίκες. Δύο στους τρεις εργαζόμενους στην παροχή κατ' οίκον φροντίδας αισθάνονται πίεση χρόνου (είναι σύνηθες φαινόμενο με τον έλεγχο του χρόνου) και ένας στους τρεις κινδυνεύει να εξαντληθεί.

Για όλες τις χώρες, όσον αφορά την υγεία και την ασφάλεια στην εργασία, η ιδιαίτερη φύση της κατ' οίκον απασχόλησης σημαίνει ότι η διαφορά μεταξύ των οικιακών ατυχημάτων και των εργατικών ατυχημάτων στο σπίτι δεν είναι πάντα σαφής. Οι πάροχοι υπηρεσιών κατ' οίκον φροντίδας μπορεί επίσης να εκτεθούν, στον χώρο εργασίας τους, σε επιβλαβή χημικά προϊόντα καθαρισμού, να τραυματιστούν ή να πέσουν θύματα σωματικών διαταραχών που προκαλούνται από επίπονα καθήκοντα και ενέργειες όπως η συχνά επαναλαμβανόμενη ανύψωση (π.χ. μετακίνηση ατόμων με μειωμένη κινητικότητα) ή από άβολες θέσεις, ή να εκτίθενται σε λεκτική και σωματική βία. Επαγγελματικές ασθένειες μπορεί επίσης να διαπιστωθούν για τους εργαζόμενους στον τομέα αυτόν, όπως αλλεργίες και εκζέμα, οξείες ή χρόνιες ΜΣΔ (μυοσκελετικές διαταραχές) ή άγχος, επαγγελματική εξουθένωση ή κατάθλιψη. Επομένως, οι εργαζόμενοι και οι εργοδότες επηρεάζονται άμεσα, πράγμα που σημαίνει ότι πρέπει να καθιερωθεί ένας ποιοτικός κοινωνικός διάλογος προκειμένου να εντοπιστούν οι κίνδυνοι και να προταθούν αποτελεσματικές και αμοιβαία επωφελείς λύσεις.

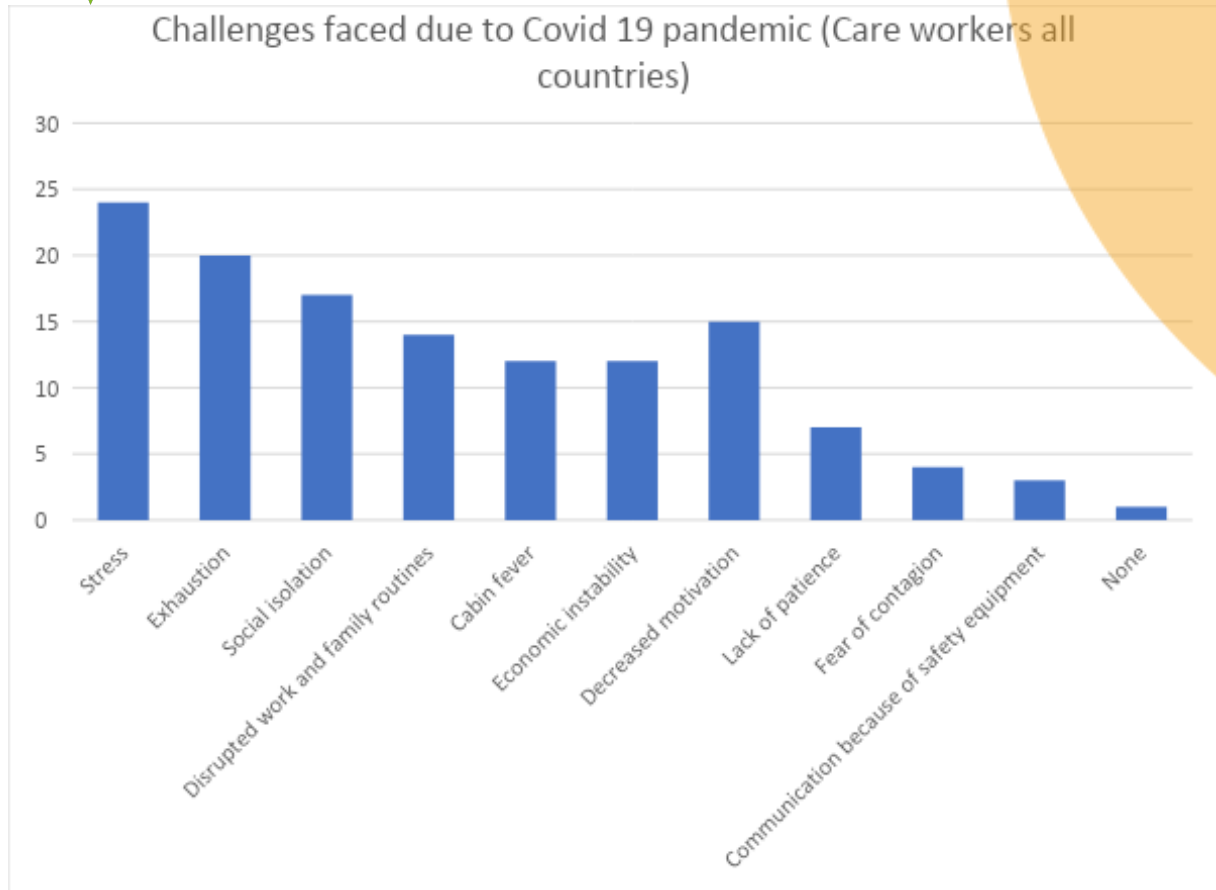
Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.

Οι κοινές προκλήσεις για όλες τις χώρες (οι οποίες αυξήθηκαν μετά τον Covid-19) περιλαμβάνουν:

- Αυξανόμενες προκλήσεις με τον ηλικιωμένο πληθυσμό
- Ασταθείς συνθήκες εργασίας
- Επέκταση των δραστηριοτήτων/ Αύξηση του αριθμού των ασθενών
- Αύξηση της φροντίδας σε σπίτια και όχι σε ιδρύματα
- Αύκηση σύνθετων αναγκών φροντίδας
- Αυξημένη εργασιακή επιβάρυνση
- Καμία κατάρτιση/έλλειψη εκπαίδευσης για το προσωπικό
- Άγχος και μεγάλος αριθμός αναρρωτικών αδειών, ελλείψεις προσωπικού
- Πολλές κενές θέσεις εργασίας
- Αίσθημα ότι δεν είναι σε θέση να διατηρήσουν καλή ποιότητα εργασίας
- Έλλειψη υποστήριξης από τους διευθυντές που είναι επίσης αγχωμένοι
- Η πίεση του χρόνου, οι δύσκολες ηθικές αποφάσεις και οι μεγάλες αλλαγές οδηγούν εύκολα σε συγκρούσεις και άγχος
- Περιορισμένη κινητικότητα
- Εργασιακό άγχος και εξουθένωση του προσωπικού
- Ασταθές ρυθμιστικό καθεστώς
- Απώλεια χρηματοδότησης

ΠΡΟΚΛΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΔΙΔΑΓΜΑΤΑ ΤΟΥ COVID-19

Στην έρευνα πεδίου, ρωτήσαμε τους παρόχους υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας ποιες προκλήσεις αντιμετώπιζαν λόγω της πανδημίας Covid 19. Ακολουθούν οι απαντήσεις:



Όπως βλέπουμε από το διάγραμμα, σχεδόν όλοι (εκτός από ένα άτομο) αντιμετώπισαν μία ή περισσότερες από αυτές τις προκλήσεις, όπως άγχος, εξάντληση, κοινωνική απομόνωση κ.λπ.

Η πανδημία επηρέασε τους παρόχους υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας, τα άτομα που λαμβάνουν κατ'οίκον φροντίδα και τους ενδιαμέσους φορείς, συμπεριλαμβανομένων των οργανισμών κατ' οίκον φροντίδας, με διάφορους σημαντικούς τρόπους. Πολλές από τις προκλήσεις που αντιμετωπίστηκαν ήταν εντελώς νέες και προκλήθηκαν άμεσα από την πανδημία. Με άλλα λόγια, η πανδημία επιδείνωσε μακροχρόνιες προκλήσεις στον τομέα της παροχής κατ'οίκον φροντίδας. Οι κυβερνητικοί φορείς αντιμετώπισαν ορισμένα από αυτά τα ζητήματα μέσω αλλαγών σε περιφερειακές και εθνικές πολιτικές, κανονισμούς και οδηγίες. Οι οργανισμοί που παρέχουν κατ'οίκον φροντίδα ανταποκρίθηκαν επίσης στις προκλήσεις των δικών τους πολιτικών και πρακτικών σχετικά με τους εργαζόμενους.

Από την έρευνα πεδίου βλέπουμε ότι πολλά άτομα που λαμβάνουν κατ'οίκον φροντίδα αντιμετώπισαν εμπόδια όπως: τη διακοπή της υπηρεσίας επειδή φοβόντουσαν τη μετάδοση

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.

της ασθένειας, την παραίτηση των παρόχων υπηρεσιών φροντίδας ή την αντικατάσταση του παρόχου ή την μείωση των ωρών.

Σύμφωνα με την έκθεση των επιπτώσεων του COVID-19, ένα από τα θέματα στα οποία επικεντρώθηκε η έρευνα κατά τη διάρκεια της πανδημίας COVID-19 είναι τα Μέσα Ατομικής Προστασίας (ΜΑΠ) και η χρήση τους από τους εργαζόμενους στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης, η οποία ήταν εκτεταμένη κατά τη διάρκεια της πανδημίας. Η εκπαίδευση σχετικά με την κατάλληλη χρήση των ΜΑΠ και η γνώση της δερματικής υγιεινής είναι υψίστης σημασίας. Μια άλλη πτυχή που προκύπτει από διεθνείς έρευνες είναι ότι ως άμεσο αποτέλεσμα του COVID ήταν ότι οι ηλικιωμένοι με άνοια έχουν εξαιρετικά υψηλό κίνδυνο επιδείνωσης των νευροψυχιατρικών συμπτωμάτων και σοβαρών διαταραχών της συμπεριφοράς. Ως εκ τούτου, η παρουσία εξειδικευμένου προσωπικού, ικανού να διαχειριστεί αυτά τα συμπτώματα, είναι απαραίτητη για τη διατήρηση της κοινωνικής αλληλεπίδρασης.

Επιπλέον, πολλές χώρες εντοπίζουν την ανάγκη υποστήριξης της ψυχικής υγείας των εργαζομένων στον τομέα της φροντίδας, κάτι που αμφισβητήθηκε από τον COVID-19 και τους περιορισμούς του: προτείνεται ψυχοεκπαιδευτικό πρόγραμμα για τη διαχείριση του άγχους και του στρες και την πρόληψη της εξουθένωσης. Από την άλλη πλευρά, τονίζεται πώς η πανδημία έχει επιδεινώσει τα συμπτώματα των ατόμων που λαμβάνουν φροντίδα, όσον αφορά την κατάθλιψη, την απομόνωση και τις προκλητικές συμπεριφορές: οι επαγγελματίες πρέπει να εκπαιδευτούν για να τα αντιμετωπίζουν καλύτερα και αυτά.

Η πανδημία κατέστησε επίσης σαφές πόσο ο τομέας της περίθαλψης μπορεί να ενσωματώσει τη χρήση των ICT (Information and Communications Technology) για την παροχή απομακρυσμένης περίθαλψης όταν χρειάζεται: υπό αυτή την έννοια, είναι απαραίτητο οι εργαζόμενοι στον τομέα της περίθαλψης να αναπτύξουν περισσότερες τεχνολογικές δεξιότητες.

Τέλος, θα πρέπει να ληφθεί υπόψη ότι οι γνώσεις σχετικά με την πρόληψη των λοιμώξεων και τη σωστή χρήση των Μέσων Ατομικής Προστασίας (ΜΑΠ) έχουν γίνει πιο σημαντικές από ποτέ, επομένως θα πρέπει να συμπεριληφθούν ως βασικό θέμα στην εκπαίδευση. Γενικότερα, η έρευνα υπογραμμίζει την έλλειψη εκπαιδευμένου προσωπικού στον τομέα της παροχής υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας και τις ειδικές προκλήσεις που σχετίζονται με το κυρίως μεταναστευτικό υπόβαθρο των εργαζομένων στον τομέα αυτό, γεγονός που καθιστά απαραίτητο να λαμβάνονται υπόψη τα πολιτιστικά και γλωσσικά εμπόδια κατά τον σχεδιασμό ενός προγράμματος κατάρτισης.

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.

ΠΑΡΟΧΟΙ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΑΤ'ΟΙΚΟΝ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ: ΖΗΤΗΣΗ ΚΑΙ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΔΕΞΙΟΤΗΤΩΝ

Η οικιακή εργασία εξακολουθεί να υποτιμάται συχνά όσον αφορά τις δεξιότητες και τις ικανότητες και την ευθύνη που απαιτεί. Η επαγγελματοποίηση του τομέα μέσω της εκπαίδευσης δεν τον καθιστά μόνο πιο ελκυστικό για τους μελλοντικούς εργαζόμενους, αλλά και για όσους ήδη απασχολούνται στην οικιακή εργασία. Οι απαιτήσεις μπορεί να ποικίλλουν ανάλογα με τις ανάγκες του ατόμου που πρέπει να φροντίσει: μπορεί να πρόκειται για ηλικιωμένο άτομο που δεν έχει ιδιαίτερα προβλήματα, αλλά χρειάζεται μόνο βοήθεια στις οικιακές εργασίες, ή για άτομο με αναπηρία. Τα επαγγέλματα των φροντιστών είναι πιο πολύπλοκα από ό,τι συχνά παρουσιάζονται. Τα καθήκοντά τους υπερβαίνουν κατά πολύ την πρόβλεψη δραστηριοτήτων καθημερινής διαβίωσης. Οι απαιτήσεις εκπαίδευσης και κατάρτισης για τους εργαζόμενους σε παροχή υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας είναι χαμηλές. Στις περισσότερες χώρες, σχεδόν οποιοσδήποτε μπορεί να γίνει πάροχος υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας. Αυτό επιβεβαιώνεται από τις έρευνες γραφείου και πεδίου στις χώρες. Αυτό μπορεί να είναι προβληματικό όταν οι εργαζόμενοι καλούνται να εκτελέσουν καθήκοντα πέραν της βασικής φροντίδας. Η αύξηση της συμμετοχής στην κατάρτιση, τουλάχιστον για ορισμένους εργαζόμενους προσωπικής φροντίδας, θα συμβάλει στην επίτευξη του κατάλληλου μείγματος εργαζομένων/ικανοτήτων. Η επαγγελματική ζωή σήμερα απαιτεί νέα ευελιξία και νέες ικανότητες. Τα όρια μεταξύ των διαφόρων επαγγελμάτων είναι όλο και πιο δυσδιάκριτα και προκύπτουν νέοι τομείς.

Οι ανάγκες κατάρτισης για τους εργαζόμενους στον τομέα της φροντίδας που εντοπίστηκαν από την **έρευνα γραφείου** σε όλες τις χώρες της κοινοπραξίας είναι οι ακόλουθες:

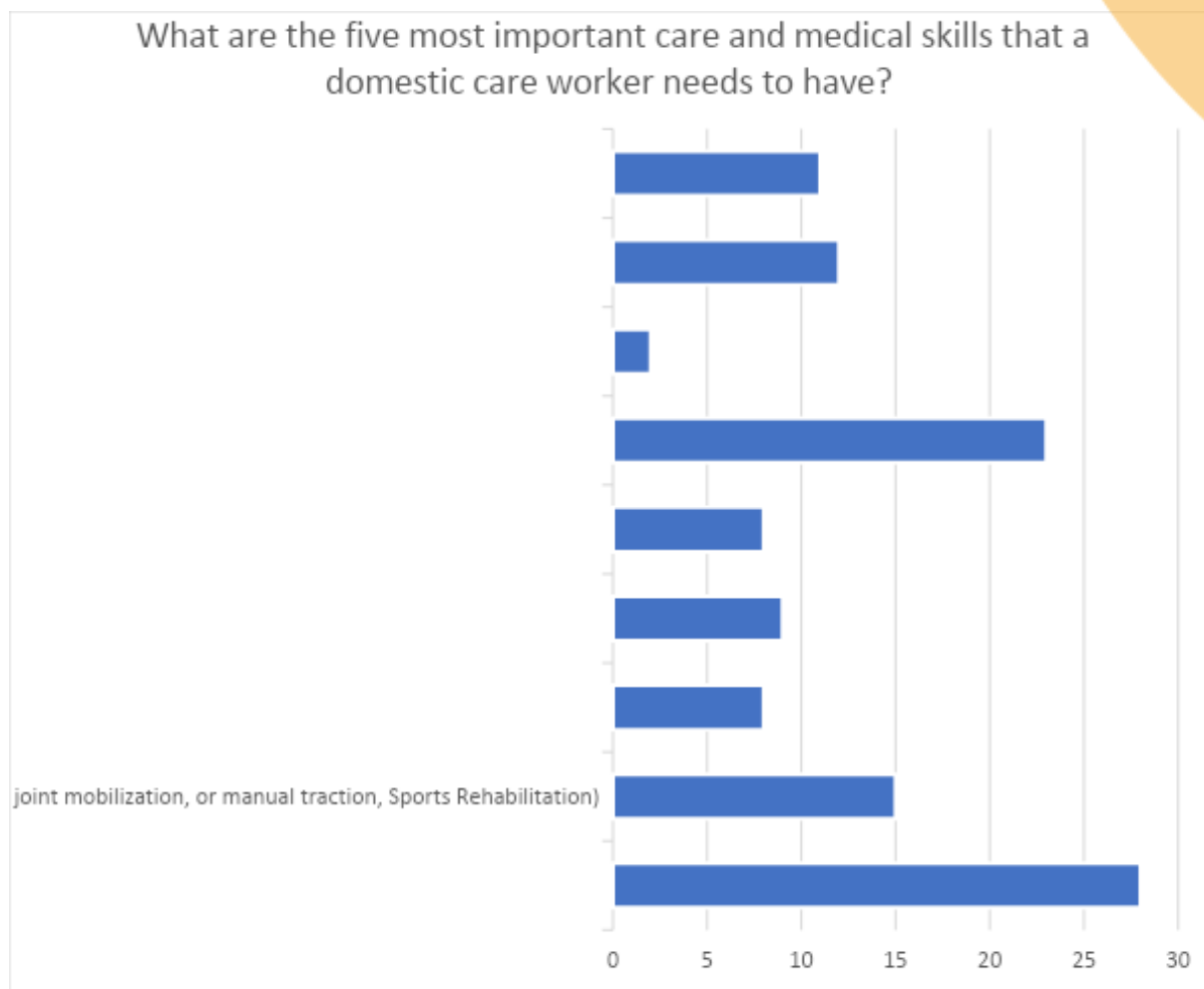
- Πρόληψη κινδύνων
- Γνώσεις σχετικά με ασθένειες όπως η άνοια και οι ψυχικές ασθένειες
- Βασικές παρεμβάσεις νοσηλευτικής φροντίδας
- Διαχείριση του άγχους
- Πώς να ανταποκρίνεστε σε διαφορετικά συναισθήματα και συμπεριφορές
- Επιπτώσεις στη σωματική και ψυχική υγεία και στον τρέχοντα τρόπο ζωής κατά τη διάρκεια της πανδημίας
- Βασικά στοιχεία ψυχολογίας

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.

- Βασικές τεχνικές σχέσεων και επικοινωνίας
- Με ποιον να επικοινωνήσετε σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης
- Ικανότητα εντοπισμού μιας επικίνδυνης κατάστασης
- Τρόπος χρήσης των κύριων εργαλείων επικοινωνίας
- Μέτρα πρώτων βοηθειών
- Χρήση ιατρικών συσκευών και εργαλείων που συνήθως υπάρχουν στο σπίτι
- Επικοινωνία
- Ήπιες δεξιότητες: ενσυναίσθηση, υπομονή, ενεργητική ακρόαση
- Γνωστική διέγερση, συναισθηματική υποστήριξη
- Ψηφιακές και διοικητικές δεξιότητες όπως συγγραφή ημερολογίων, συσκευές ηλεκτρονικής υγείας
- Επιλογή μεθόδων, τεχνικών, εργαλείων και μορφών εκτέλεσης δραστηριοτήτων φροντίδας και υποστήριξης σε σχέση με την κατάσταση ζωής, την κατάσταση υγείας και τα αναγνωρισμένα προβλήματα
- Διαχείριση χρόνου
- Ζητήματα ηθικής
- Πολιτισμικές εκφράσεις (για τη φροντίδα ατόμων από άλλες χώρες)
- Επαγγελματική γλώσσα, γνώση στοιχειωδών εννοιών της γλώσσας και του πολιτισμού

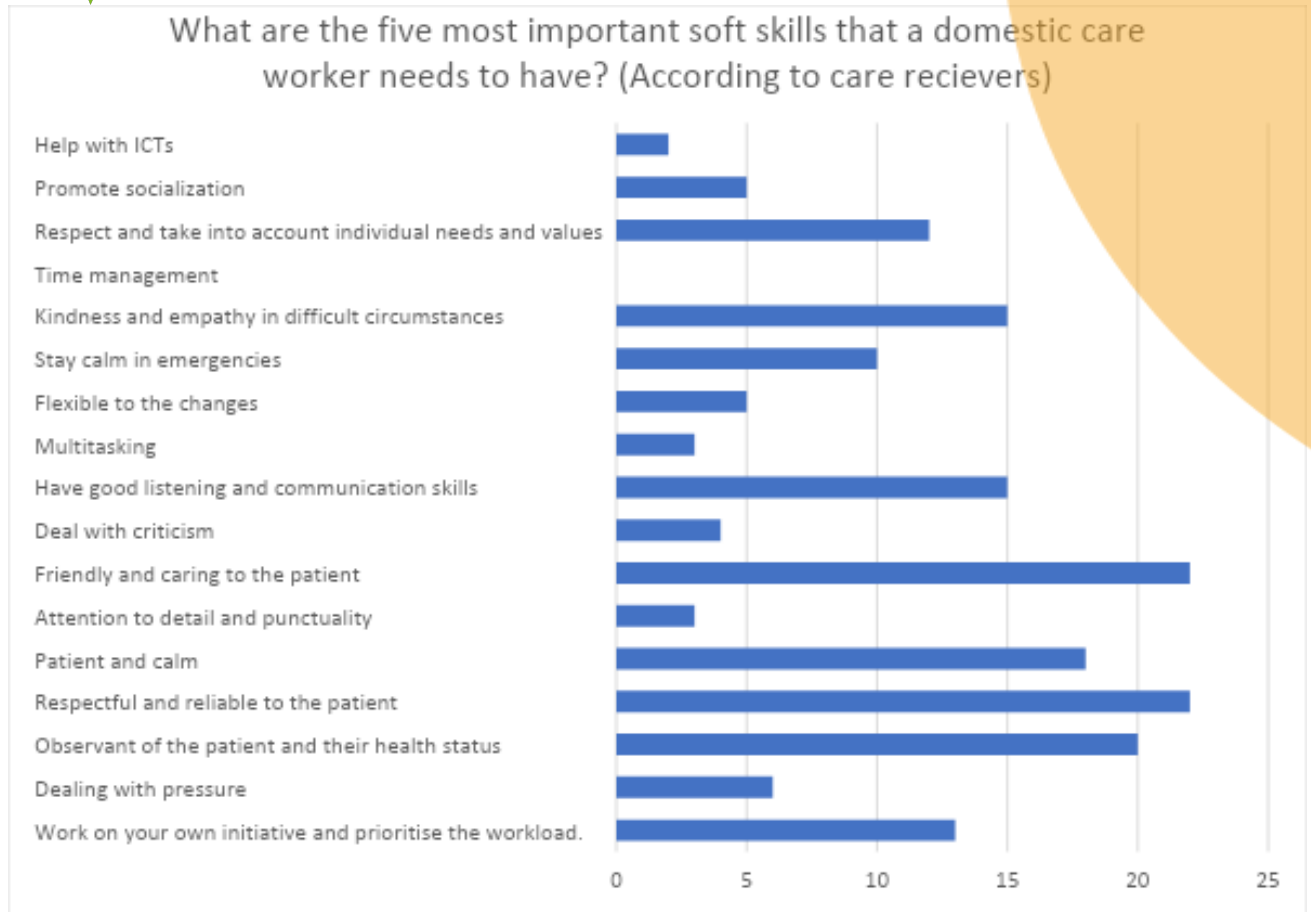
Η έρευνα γραφείου σε επίπεδο ΕΕ υπογραμμίζει επίσης ότι οι εργαζόμενοι στον τομέα παροχής κατ'οίκον φροντίδας υπόκεινται σε υψηλούς επαγγελματικούς κινδύνους: τοξικότητα των προϊόντων καθαρισμού, μυοσκελετικές διαταραχές λόγω της μετακίνησης εξαρτημένων ηλικιωμένων ατόμων και δουλειές του σπιτιού, μαζί με τη συναισθηματική δέσμευση που είναι απαραίτητη σε πολλές σχέσεις φροντίδας και βοήθειας. Για να ανταποκριθούν στις προσδοκίες των οικογενειών και των ατόμων, αλλά και για να μάθουν να προστατεύουν τον εαυτό τους και να προλαμβάνουν επαγγελματικές ασθένειες ή ατυχήματα, οι οικιακοί βοηθοί πρέπει να αναπτύξουν ειδικές επαγγελματικές δεξιότητες. Ως εκ τούτου, τονίζονται και οι δύο πτυχές της υγείας και της ασφάλειας, καθώς και η προσωπική δράση και η ευημερία. Το σημερινό εργατικό δυναμικό χρειάζεται επίσης κατάρτιση σχετικά με τις νέες τεχνικές εξελίξεις και τις γενικές ικανότητες, όπως η ενδυνάμωση και η πολυπολιτισμική ποικιλομορφία.

Από την **έρευνα πεδίου**, οι ακόλουθοι πίνακες παρουσιάζουν τις σημαντικές δεξιότητες φροντίδας, ιατρικές δεξιότητες και τις κοινωνικές δεξιότητες σύμφωνα με την οπτική γωνία των ατόμων που λαμβάνουν κατ'οίκον φροντίδα (από τις διάφορες χώρες της κοινοπραξίας)¹:



¹ Οι απαντήσεις είναι μια συλλογή από όλες τις χώρες, γι'αυτό ορισμένες από τις απαντήσεις ισχύουν μόνο για ορισμένες χώρες, όπως η πραγματοποίηση ενέσεων ή η χορήγηση φαρμάκων που απαγορεύεται σε ορισμένες χώρες της κοινοπραξίας.

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.



Οι δεξιότητες που λείπουν σύμφωνα με τα άτομα που λαμβάνουν φροντίδα στις διάφορες χώρες περιλαμβάνουν: έλλειψη επαγγελματικής γλώσσας, φυσικοθεραπεία, ενέσεις, δεξιότητες σχέσεων, συμπεριφορικές δεξιότητες, γνώση αντιμετώπισης γνωστικών διαταραχών, γνώση των υπηρεσιών πρώτων βοηθειών, ευγένεια, επικοινωνία με τους γιατρούς. Όσον αφορά τις ερωτήσεις αν θεωρούν ότι οι ανάγκες τους ικανοποιούνται, αν θεωρούν ότι οι εργαζόμενοι στον τομέα παροχής κατ'οίκον φροντίδας είναι καλά εκπαιδευμένοι και έχουν τις απαραίτητες δεξιότητες για την παροχή φροντίδας και νοσηλευτικών υπηρεσιών, οι απαντήσεις διαφέρουν στις χώρες. Τα άτομα που λαμβάνουν φροντίδα είναι πιο θετικοί στην Ισπανία, την Πολωνία και τη Σουηδία από ό,τι στην Ελλάδα και την Ιταλία. Μια πιθανή εξήγηση θα μπορούσε να βρεθεί στην έρευνα γραφείου από την Ελλάδα ότι η μέτρια αξιολόγηση των υπηρεσιών μπορεί να οφείλεται στο ότι πιστεύουν ότι η οικογένεια παρέχει καλύτερη φροντίδα. Μια άλλη εξήγηση θα μπορούσε να είναι ότι τα μέλη της οικογένειας διστάζουν να παραδεχτούν ότι χρειάζονται υποστήριξη από ένα επίσημο σύστημα υπηρεσιών. Επομένως, η αντίληψη των

υπηρεσιών μπορεί να μην επηρεάζεται από την επάρκεια και τη διαθεσιμότητά τους καθεαυτή, αλλά και από τις πολιτισμικές αξίες του αντιλαμβανόμενου και θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψη.

Στην έρευνα πεδίου σχετικά με τους εργαζόμενους στον τομέα της φροντίδας, δεν υπάρχει σαφές σχέδιο για το τι είναι κυρίως σημαντικό στα καθήκοντα των εργαζομένων στον τομέα παροχής κατ'οίκον φροντίδας, σχεδόν όλες οι πτυχές στα ερωτηματολόγια απαντήθηκαν ως επί το πλείστον με εξαιρετικά σημαντικό ή πολύ σημαντικό. Από ορισμένες απόψεις, αυτό είναι που διαφέρει μεταξύ των χωρών. Στην Ελλάδα, π.χ., αρκετοί από τους ερωτηθέντες απάντησαν ότι είναι σημαντικό να κατανοούν τις ιατρικές συνταγές, ενώ στην Ισπανία κανείς. Μόνο στην Ισπανία και στη Σουηδία, οι τεχνικές δεξιότητες φάνηκαν να είναι λιγότερο σημαντικές (σε ορισμένες πτυχές). Ωστόσο, στις άλλες χώρες δηλώνονται ως επί το πλείστον ως εξαιρετικά ή πολύ σημαντικές.

Αυτό αντανακλά το γεγονός ότι τα απαιτούμενα για τους εργαζόμενους στον τομέα της παροχής κατ'οίκον φροντίδας μπορεί να διαφέρουν σε κάποιο βαθμό μεταξύ των χωρών αλλά και εντός των χωρών. Ωστόσο, η έρευνα γραφείου σε όλες τις χώρες επιβεβαιώνει την αυξανόμενη σημασία των ψηφιακών και διοικητικών δεξιοτήτων. Επομένως, μπορεί να ειπωθεί ότι όλες οι δεξιότητες και ικανότητες από τα ερωτηματολόγια (παρακάτω κατάλογος) είναι σημαντικές, γεγονός που υποστηρίζεται και από την έρευνα γραφείου:

Φροντίδα και ιατρικές γνώσεις:

- Ψυχική υγεία, άνοια και μαθησιακές δυσκολίες
- Η διατροφή και τα υγρά για τις ανάγκες των ασθενών με βάση τη διατροφή τους
- Πρακτικές πρόληψης και ελέγχου των λοιμώξεων
- Τεχνικές πρώτων βοηθειών
- Πρωτόκολλο Covid 19
- Καθαρισμός και φροντίδα των πληγών
- Βοήθεια στις καθημερινές δουλειές (π.χ. καθαριότητα σπιτιού, προετοιμασία γευμάτων, σκούπισμα με ηλεκτρική σκούπα)
- Παροχή υπηρεσιών φυσικοθεραπείας (π.χ. προεγχειρητική και μετεγχειρητική φροντίδα, μασάζ, κινητοποίηση αρθρώσεων με διατάσεις ή χειροκίνητη έλξη, αθλητική αποκατάσταση)
- Κατανόηση της ιατρικής συνταγής
- Χορήγηση φαρμάκων
- Παροχή συναισθηματικής υποστήριξης

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.

- Υποστήριξη με την κινητοποίηση και παροχή βάρδιας
- Εκτέλεση καθημερινών λειτουργιών προσωπικής φροντίδας, όπως μπάνιο, σίτιση, προσωπική υγιεινή
- Χρήση ιατρικών συσκευών/εξοπλισμού (π.χ. πιεσόμετρο, οξύμετρο, φιάλη οξυγόνου)
- Αίτηση ιατρικών συνταγών προς τους γιατρούς και τα ιατρικά κέντρα
- Υποστήριξη και προώθηση της αυτονομίας
- Προώθηση της κοινωνικοποίησης με ασφαλή τρόπο
- Εκτέλεση μη φαρμακολογικών θεραπειών (π.χ. για άτομα με άνοια)
- Αντίδραση σε προκλητικές συμπεριφορές
- Υποστήριξη της γνωστικής διέγερσης

Ψηφιακές και διοικητικές δεξιότητες::

- Κατανόηση και τήρηση των πολιτικών και διαδικασιών
- Συμπλήρωση σχεδίων φροντίδας
- Συμπλήρωση με ακρίβεια τα ψηφιακά αρχεία
- Παραχώρηση με ασφάλεια δεδομένα με συναδέλφους άλλων οργανισμών/επαγγελματών
- Συμμόρφωση με τους νόμους περί προστασίας δεδομένων και ανταλλαγής δεδομένων για τη διασφάλιση των βέλτιστων συμφερόντων
- Τεχνικές δεξιότητες στο κινητό (π.χ. χρήση εφαρμογών κινητού, φωτογραφική μηχανή, λήψη και αποστολή εγγράφων κ.λπ.)
- Τεχνικές δεξιότητες σχετικά με τα μηνύματα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και την κοινή χρήση δεδομένων (π.χ. outlook, Gmail, yahoo)
- Χρήση συστημάτων τηλεφροντίδας
- Εκτέλεση εξ αποστάσεως συμβουλευτικής
- Βοήθεια σε κάποιον να έχει πρόσβαση σε υπηρεσίες μέσω διαδικτύου (π.χ. αίτηση για επιδόματα, πληρωμή ενοικίου, κράτηση ραντεβού)
- Έρευνα τοπικών δραστηριοτήτων για ένα άτομο που υποστηρίζετε
- Εύρεση, χρήση και αποθήκευση ιατρικών αρχείων
- Δεξιότητες ICT για την υποστήριξη με συσκευές ηλεκτρονικής υγείας
- Δεξιότητες ICT για την υποστήριξη της επικοινωνίας με τα μέλη της οικογένειας

Ήπιες (soft) δεξιότητες:

- Να εργάζεστε με δική του πρωτοβουλία και να ιεραρχεί το φόρτο εργασίας.

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.

- Αντιμετώπιση της πίεσης
- Να παρακολουθεί τον ασθενή και την κατάσταση της υγείας του
- Να σέβεται και να είναι αξιόπιστος απέναντι στον ασθενή.
- Υπομονετικός και ήρεμος
- Προσοχή στη λεπτομέρεια και ακρίβεια
- Φιλικός και στοργικός προς τον ασθενή
- Αντιμετωπίζει την κριτική
- Να έχει καλές δεξιότητες ακρόασης και επικοινωνίας
- Τυτόχρονη εκτέλεση πολλών εργασιών
- Ευελιξία στις αλλαγές
- Να παραμένει ήρεμος σε επείγουσες καταστάσεις
- Ευγένεια και ενσυναίσθηση σε δύσκολες περιστάσεις
- Διαχείριση χρόνου

Τόσο στην έρευνα πεδίου όσο και στην έρευνα γραφείου, είναι σαφές ότι συνήθως, η ζήτηση δεξιοτήτων δεν είναι πολύ υψηλή για την απόκτηση εργασίας στο χώρο της κατ' οίκον φροντίδας. Πτυχές όπως η προσωπικότητα, η εμπειρία κ.λπ. είναι μερικές φορές πιο σημαντικές. Ωστόσο, οι εργαζόμενοι στην κατ' οίκον φροντίδα αναμένεται να εκτελούν ποικίλα καθήκοντα (επίσης διαφορετικά μεταξύ των χωρών), τα οποία απαιτούν βασικές νοσηλευτικές δεξιότητες, ψηφιακές και διοικητικές δεξιότητες. Είναι πολύ σαφές ότι σε όλες τις χώρες το εργατικό δυναμικό έχει πολύ άγχος (και ιδιαίτερα κατά τη διάρκεια και μετά την πανδημία) και, επομένως, οι δεξιότητες διαχείρισης του χρόνου και φροντίδας του εαυτού είναι επίσης απαραίτητες για τους εργαζόμενους στη φροντίδα. Στην έρευνα πεδίου, οι ενδιάμεσοι ερωτήθηκαν αν θεωρούν ότι οι εργαζόμενοι στη φροντίδα είχαν τις απαραίτητες δεξιότητες φροντίδας και τις βασικές νοσηλευτικές δεξιότητες. Οι απαντήσεις ποικίλλουν (π.χ. στην Ισπανία δεν θεωρούν ότι οι εργαζόμενοί τους διαθέτουν δεξιότητες "νοσηλείας και αναγκών αποκατάστασης" αλλά τις άλλες δεξιότητες. Στην Ελλάδα είναι πιο θετικοί, στην Ιταλία είναι αρνητικοί για όλες τις δεξιότητες. Στη Σουηδία οι ενδιάμεσοι είναι θετικοί αλλά λίγο λιγότερο για τις νοσηλευτικές ανάγκες). Ωστόσο, η έρευνα γραφείου επισημαίνει σαφώς ότι οι εργαζόμενοι στον τομέα της παροχής κατ'οίκον φροντίδας συχνά καλούνται να εκτελούν πιο σύνθετα καθήκοντα από ό,τι στο παρελθόν (όπως βασικές νοσηλευτικές δεξιότητες) και όχι μόνο να παρέχουν βασική φροντίδα (ντύσιμο, καθαρισμός κ.λπ.).

Η επαγγελματοποίηση του επαγγέλματος μπορεί να θεωρηθεί ως το πρώτο βήμα προς την αναγνώριση του τομέα των οικιακών βοηθών. Εγγυάται υψηλότερη ποιότητα υπηρεσιών ή/και μεγαλύτερη ασφάλεια στα αποτελέσματα των παρεχόμενων υπηρεσιών και είναι απαραίτητη για την εξειδίκευση και τα πρόσοντα, που αποτελούν παράγοντες προόδου. Η ανάπτυξη των δεξιοτήτων των οικιακών βοηθών είναι επομένως ο πιο σίγουρος τρόπος για να εξασφαλιστεί η ανάπτυξη πραγματικών θέσεων εργασίας με υψηλή ανθρώπινη προστιθέμενη αξία και ο καλύτερος τρόπος για να συνειδητοποιήσουν οι κοινωνίες και οι οικογένειες ότι οι θέσεις εργασίας αυτές αξίζουν μισθούς, κοινωνική πρόνοια και επαγγελματική αναγνώριση. Η ανακήρυξη των οικιακών βοηθών δημιουργεί κοινωνικές εισφορές που χρηματοδοτούν αυτόματα την επαγγελματοποίησή τους, απαραίτητη για την αναγνώριση των θέσεων εργασίας τους και την έξοδο από την παραοικονομία. Κάθε οικιακός εργαζόμενος δικαιούται ένα ασφαλές και υγιές εργασιακό περιβάλλον και ότι η αρχή αυτή πρέπει να εφαρμόζεται λαμβάνοντας υπόψη τα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά του επαγγέλματος του εργαζομένου στην παροχή υπηρεσιών κατ'οίκον φροντίδας.

ΠΑΡΟΧΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΣΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΚΑΤ'ΟΙΚΟΝ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ

Στις χώρες της κοινοπραξίας υπάρχουν πολλά διαφορετικά μαθήματα και διπλώματα, όπως προγράμματα τριτοβάθμιας εκπαίδευσης προγράμματα επαγγελματικής και εκπαιδευτικής κατάρτισης (IEK), διαδικτυακά μαθήματα και εργαστήρια. Καλύπτουν ένα ευρύ φάσμα θεμάτων, ο κατάλογος δεν είναι εξαντλητικός, αλλά περιλαμβάνει τα θέματα/βασικές ενότητες:

Θέματα στην τρέχουσα παροχή κατάρτισης στην Ισπανία σύμφωνα με έρευνα γραφείου:
Διοικητικά καθήκοντα και τεκμηρίωση υγείας
Βασικές νοσηλευτικές τεχνικές
Προαγωγή της υγείας και ψυχολογική υποστήριξη των ασθενών
Σχέσεις στο εργασιακό περιβάλλον
Υγιεινή και κατ' οίκον νοσηλεία
Χαρακτηριστικά και ανάγκες της υγιεινής-υγειονομικής περίθαλψης εξαρτημένων ατόμων
Χορήγηση τροφίμων και θεραπειών σε εξαρτημένα άτομα στο σπίτι
Βελτίωση των φυσικών ικανοτήτων και πρώτες βοήθειες για εξαρτημένα άτομα στο σπίτι
Ψυχοκοινωνική φροντίδα και υποστήριξη στο σπίτι
Διαχείριση και ψυχοκοινωνική αποκατάσταση εξαρτημένων ατόμων στο σπίτι
Αλληλεπίδραση, επικοινωνία και παρατήρηση με το εξαρτημένο άτομο και το περιβάλλον του
Διαχείριση, προμήθεια και μαγείρεμα στην οικογενειακή μονάδα εξαρτημένων ατόμων
Συντήρηση, καθαρισμός και οργάνωση του σπιτιού των εξαρτημένων ατόμων
Κοινωνική και υγειονομική φροντίδα των ηλικιωμένων: προαγωγή της υγείας, κατ' οίκον φροντίδα, δίκτυα υποστήριξης και κακοποίηση των ηλικιωμένων
Νοσηλευτική φροντίδα σε εξαρτημένα άτομα, προώθηση της αυτοφροντίδας και της προσωπικής αυτονομίας
Σωματική και αισθητηριακή διέγερση και προώθηση της αυτοφροντίδας στους ηλικιωμένους. Δείκτες κακής πρόγνωσης
Σημαντικά γηριατρικά σύνδρομα. Πρόληψη και φροντίδα

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.

Δεοντολογικές αρχές στην πρακτική της φροντίδας
Φροντίδα του ασθενούς με προχωρημένη χρόνια ασθένεια
Φροντίδα στο τέλος της ζωής
Προγραμματισμός για τις αναμενόμενες αποφάσεις. Διαθήκη ζωής.
Φροντίδα για τους φροντιστές εξαρτημένων ατόμων

Θέματα στην τρέχουσα παροχή κατάρτισης στην Ιταλία σύμφωνα με έρευνα γραφείου:

Εισαγωγή στην κατ' οίκον φροντίδα - Ιστορικές διαστάσεις της κατ' οίκον φροντίδας
Θεωρητικά μοντέλα νοσηλευτικής φροντίδας και διαχείρισης περιστατικών για την κατ' οίκον φροντίδα και διαχείριση περιστατικών κατ' οίκον φροντίδα - νοσηλευτικοί ρόλοι
Άμεση και έμμεση κατ' οίκον φροντίδα με την παροχή υπηρεσιών πρόληψης, θεραπείας και εκπαίδευσης, αποκατάστασης, φροντίδας χρονίως πασχόντων, παρηγορητικής φροντίδας, υψηλής τεχνολογίας
Διαπολιτισμική φροντίδα - φροντίδα στο σπίτι ατόμων με διαφορετικές κουλτούρες
Νομικά, ηθικά ζητήματα στην κατ' οίκον νοσηλεία
Τεχνολογικά προϊόντα για τη φροντίδα ατόμων με αναπηρία κινητικότητα και γνωστικά προβλήματα
Νοσηλευτική
Πρώτες βοήθειες
Ανατομία
Φυσιολογία
Φαρμακολογία
Υγιεινή - Μικροβιολογία
Τι είναι η άνοια; Ορισμός και βασική παθολογία
Βασικοί παράγοντες υγείας που επηρεάζουν τη γνωστική λειτουργία
Προσωπική φροντίδα - Δραστηριότητες καθημερινής διαβίωσης (ΔΚΒ)
Διαχείριση προκλητικών συμπεριφορών
Στεγαστικό περιβάλλον & προσωπική ασφάλεια
Ουσιαστικές δραστηριότητες
Τεχνολογικά εργαλεία και βοηθήματα

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.

Νομικά θέματα / Ανακουφιστική φροντίδα
Παράγοντες επαγγελματικής επιβάρυνσης / Παροχή υποστήριξης
Κλινικές νοσηλευτικές εφαρμογές και τεχνικές στη χρόνια φροντίδα
Υγεία και ασφάλεια - Διατροφή
Πρώτες βοήθειες σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης
Ηθικά ζητήματα
Ψυχοκοινωνικά προβλήματα των φροντιστών και των ασθενών - Ποιότητα ζωής
Εφαρμογές της πληροφορικής στην κατ' οίκον νοσηλεία
Η έννοια της επικοινωνίας και η σημασία της
Μορφές και είδη επικοινωνίας
Αρχές αποτελεσματικής επικοινωνίας και εμπόδια
Αρχές της επικοινωνίας μεταξύ επαγγελματία υγείας και ασθενούς
Ενεργητική ακρόαση
Η τέχνη της αμφισβήτησης και της αναδιατύπωσης
Θεωρητικές προσεγγίσεις της επαγγελματικής σχέσης
Επαγγελματίας υγείας-ασθενής
Η συνεπής χρήση των συνομιλιών, η χρήση της οδηγίας, της καθοδήγησης και των οδηγιών
Διαχείριση συγκρούσεων
Επικοινωνία δυσάρεστων ειδήσεων
Διαχείριση της επικοινωνίας σε μια κατάσταση ιατρικού σφάλματος και αντιμετώπιση του ασθενούς
Αναζήτηση ιατρικών πληροφοριών στο Διαδίκτυο

Θέματα στην τρέχουσα παροχή κατάρτισης στην Ελλάδα σύμφωνα με έρευνα γραφείου:

Σχέσεις και επικοινωνία
Υγεία
Βοήθεια στην κίνηση
Προσωπική υγιεινή
Οικιακή υγιεινή
Διατροφή: δίαιτα και γεύματα

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.

Άνοια
Ψυχαγωγία και αναψυχή
Κατανόηση του ρόλου και του προσανατολισμού στο κοινωνικό και επαγγελματικό πλαίσιο
Χρήση βασικών τεχνολογιών πληροφορικής και του Διαδικτύου
Οι κύριες παθολογίες των ηλικιωμένων
Η κινητοποίηση του υποστηριζόμενου ατόμου
Η προσωπική υγιεινή του ηλικιωμένου
Βοήθεια στην προετοιμασία και την πρόσληψη τροφής
Φροντίδα για την υγιεινή του περιβάλλοντος
Διαχείριση επειγόντων περιστατικών
Σχέσεις και επικοινωνία
Δικαιώματα και καθήκοντα του οικιακού φροντιστή
Φροντίδα και καθαριότητα στο σπίτι: οργάνωση και εκτέλεση εργασιών στο σπίτι
Σιδέρωμα εργαστηρίων, φύλαξη ντουλάπας, πλύσιμο ρούχων
Εργαστήρια μαγειρικής, προετοιμασία γευμάτων, σεβίρισμα
Η βοηθητική σχέση με τον ηλικιωμένο: γήρανση
Φροντίδα και υγιεινή, διατήρηση της ανεξαρτησίας και κοινωνική διάσταση
Υποστήριξη της βάδισης και χρήση βοηθημάτων
Διαχείριση έκτακτης ανάγκης και κλήση βοήθειας
Επαγγελματική δεοντολογία, επαγγελματική ταυτότητα
Ψυχολογία
Προσωπική υγιεινή
Κίνηση και κινητική διαχείριση
Ντύσιμο
Πρώτες βοήθειες και φαρμακολογία
Νομοθεσία και επαγγελματισμός
Χρήση τεχνικού εξοπλισμού

Θέματα στην τρέχουσα παροχή κατάρτισης στην Πολωνία σύμφωνα με έρευνα γραφείου:

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.

Αναγνώριση των λειτουργικών προβλημάτων και των βιολογικών και ψυχοκοινωνικών αναγκών του άρρωστου και εξαρτημένου ατόμου σε διαφορετικά επίπεδα νόσου και διαφορετικές ηλικίες
Παροχή υπηρεσιών νοσηλείας και φροντίδας σε άρρωστο και εξαρτημένο άτομο σε διαφορετικά στάδια της νόσου και διαφορετικές ηλικίες
Συνεργασία με νοσηλευτές και γιατρούς και άλλο ιατρικό προσωπικό
Εκτέλεση επιλεγμένων ιατρικών δραστηριοτήτων σε ιδρύματα υγειονομικής περίθαλψης, σε ιδρύματα κοινωνικής πρόνοιας και στο σπίτι του ασθενούς
Ψυχολογία της γήρανσης, προβλήματα και ανάγκες των ηλικιωμένων
Κοινωνιολογία του γήρατος, απειλές και παθολογία του γήρατος
Ανθρώπινη αυτοπραγμάτωση
Κοινωνική πολιτική
Κοινωνικό δίκαιο και δίκαιο πρόνοιας
Γηριατρική φροντίδα
Κοινωνική ενεργοποίηση
Σύγχρονες τάσεις στη διαχείριση και διοίκηση του συστήματος βοήθειας των ηλικιωμένων
Ψυχολογία της ανθρώπινης ανάπτυξης ενηλίκων
Δεοντολογία της εργασίας ενός φροντιστή ηλικιωμένων
Οργάνωση του ελεύθερου χρόνου ενός ηλικιωμένου ατόμου
Επικοινωνία με ηλικιωμένο άτομο
Καθήκοντα του φροντιστή ηλικιωμένου ατόμου
Δραστηριότητες φροντίδας στον τομέα της υγιεινής και της νοσηλείας
Ενεργοποίηση και συναισθηματική υποστήριξη ενός ηλικιωμένου ατόμου
Πρώτες βοήθειες στη γηριατρική
Αρχές σωστής διατροφής ηλικιωμένων ατόμων
Πρωτοβάθμια υγειονομική περίθαλψη και οικογενειακή ιατρική
Οικογενειακή νοσηλευτική
Προβλήματα υγείας σε συγκεκριμένα στάδια της ζωής
Κινητικότητα
Πόνος
Διατροφή και νοικοκυριό
Υγιεινή

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.

Φροντίδα του σώματος και ευεξία
Διαβήτης
Σκλήρυνση κατά πλάκας
Άνοια

Θέματα στην τρέχουσα παροχή κατάρτισης στην Σουηδία σύμφωνα με έρευνα γραφείου:

Φροντίδα κατ' οίκον
Κοινωνική φροντίδα
Ψυχολογία
Κοινωνική ψυχολογία
Αποκατάσταση
Φροντίδα υγείας
Παιδαγωγική υγεία
Αναπηρίες
Παιδαγωγική υγεία
Ιατρική
Ηθική
Ψυχολογία
Ψυχιατρική
Υγεία και κοινωνική φροντίδα

Μαθήματα στην τρέχουσα παροχή κατάρτισης στην ΕΕ σύμφωνα με την έρευνα γραφείου:

Προσωπικό Οικιακών Στεγών
Εργαζόμενοι Κοινωνικής Φροντίδας Ενηλίκων
Εργαζόμενοι οικιακής φροντίδας
Εργαζόμενοι κατ' οίκον φροντίδας
Βοηθοί φροντίδας
Εργαζόμενοι υποστήριξης

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.

Προσωπικό οίκων ευγηρίας
Οικογένειες και φροντιστές
Η προσωπική σας ανάπτυξη
Καθήκον φροντίδας
Ισότητα και ποικιλομορφία
Εργασία με ανθρωποκεντρικό τρόπο
Επικοινωνία
Ιδιωτικότητα και αξιοπρέπεια
Υγρά και διατροφή
Ενημέρωση για την ψυχική υγεία, την άνοια και τις μαθησιακές δυσκολίες
Προστασία ενηλίκων
Προστασία των παιδιών
Βασική υποστήριξη ζωής
Υγεία και ασφάλεια
Χειρισμός πληροφοριών
Πρόληψη και έλεγχος λοιμώξεων
Επίλυση συγκρούσεων
Ισότητα, ποικιλομορφία και ανθρώπινα δικαιώματα
Πυρασφάλεια
Πρόληψη και έλεγχος λοιμώξεων: Κλινική
Προσωποκεντρική φροντίδα
Καθήκον φροντίδας
Ενημέρωση για την άνοια
Βασική υποστήριξη ζωής
Ασφάλεια και υγιεινή τροφίμων
Σχεδιασμός φροντίδας και τήρηση αρχείων
Μόνος εργαζόμενος
Οι αξίες της κοινωνικής φροντίδας
Πρωώθηση της ποιότητας ζωής για τα άτομα που υποστηρίζετε
Εργασία με κινδύνους
Κατανόηση του ρόλου σας ως φροντιστής
Ασφάλεια στην εργασία

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.

Αν και πολλά τρέχοντα μαθήματα στις χώρες της κοινοπραξίας είναι διαδικτυακά και καλύπτουν πολλούς διαφορετικούς τομείς - Πρώτον, το πιο σημαντικό ζήτημα είναι: Ποιος μπορεί να παρακολουθήσει αυτά τα μαθήματα; Σύμφωνα με την έρευνα γραφείου, οι εργαζόμενοι στον τομέα παροχής κατ'οίκον φροντίδας είναι κυρίως μετανάστες (και μετανάστριες) - αποτελούν πλέον το σημείο αναφοράς της κοινωνικής φροντίδας. Πολλοί από αυτούς δεν έχουν πρόσβαση στα μαθήματα λόγω των γλωσσικών εμποδίων αλλά και του καθεστώτος τους στη χώρα. Επιπλέον, μπορεί να είναι δύσκολο να συνδυάσουν ένα μάθημα πλήρους φοίτησης εάν ήδη εργάζονται. Ενδέχεται να μην έχουν φτάσει στο επίπεδο της γλωσσικής κατάρτισης που απαιτείται για την εισαγωγή σε μαθήματα.

Δεύτερον, τα περισσότερα μαθήματα δεν επικαιροποιούνται μετά την πανδημία Covid 19. Η πρόληψη στον τομέα της υγείας και της ασφάλειας στην εργασία αποτελεί μια πραγματική πρόκληση για τον τομέα, απλώς και μόνο επειδή ο χώρος εργασίας είναι μια ιδιωτική κατοικία. Επιπλέον, τα γλωσσικά, κοινωνικά και πολιτιστικά εμπόδια που αντιμετωπίζουν οι μετανάστες περιορίζουν την πρόσβασή τους στα υφιστάμενα μέτρα πρόληψης.

Στην έρευνα πεδίου, πολλοί από τους ερωτηθέντες που ανήκουν στην ομάδα των εργαζομένων στη φροντίδα έλαβαν κάποιου είδους κατάρτιση, π.χ. επαγγελματική κατάρτιση ή κατάρτιση στο χώρο εργασίας. Ωστόσο, πολλοί από τους ερωτηθέντες απάντησαν επίσης ότι απαιτείται κατάρτιση (το ίδιο και για τα κέντρα που παρέχουν κατ'οίκον φροντίδα και για τα άτομα που λαμβάνουν κατ'οίκον φροντίδα). Σε όλες τις χώρες (αλλά ακόμη περισσότερο στη νότια Ευρώπη) τα μέλη της οικογένειας είναι μερικές φορές υπεύθυνα για την κατ'οίκον φροντίδα. Ως εκ τούτου, ακόμη και για αυτή την ομάδα-στόχο (μέλη της οικογένειας ως φροντιστές) μπορεί να είναι απαραίτητη η μεγαλύτερη κατάρτιση σε βασικές νοσηλευτικές δεξιότητες και στη διαχείριση του άγχους. (Ειδικά κατά τη διάρκεια και μετά την πανδημία).

Είναι πολύ σπάνιο τα μαθήματα να καλύπτουν όλες τις αναδυόμενες απαραίτητες δεξιότητες και ικανότητες που έχουν εντοπιστεί στην έρευνα γραφείου και πεδίου για τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των ασθενών και των φροντιστών τους. Ένας τομέας που είναι αρκετά σπάνιος στις εκπαιδεύσεις είναι οι διαφορετικές πολιτισμικές εκφράσεις στην κατ'οίκον φροντίδα, αλλά στην έρευνα είναι μια αναδυόμενη πολύ σημαντική δεξιότητα. Εν μέρει πρέπει να λάβουμε υπόψη ότι ένα μεγάλο ποσοστό των εργαζομένων στη φροντίδα είναι μετανάστες



και προσαρμόζονται σε μια νέα κουλτούρα και επίσης δεδομένου ότι ένα μεγαλύτερο μέρος του γηράσκοντος πληθυσμού προέρχεται από άλλους πολιτισμούς.

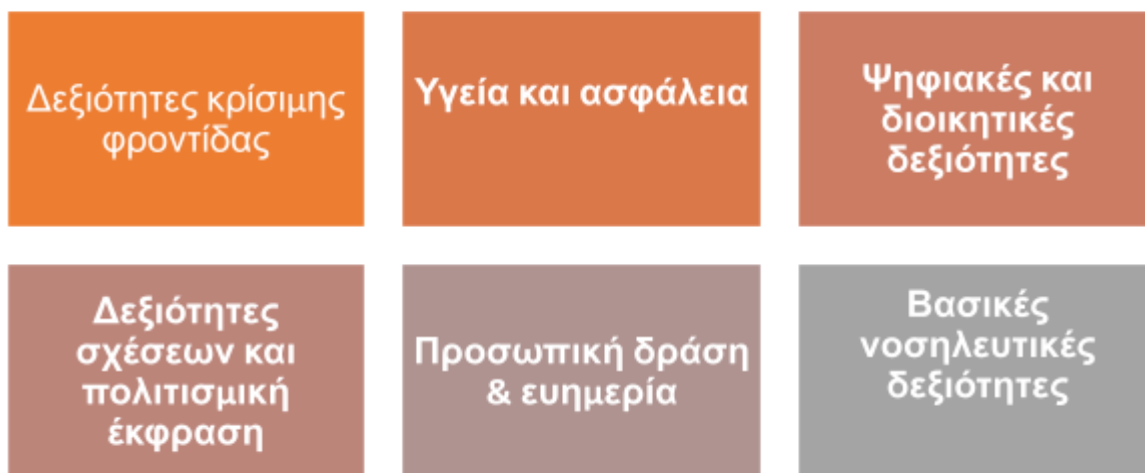
Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.

ΠΛΑΙΣΙΟ ΙΚΑΝΟΤΗΤΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΕΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ

Είναι σημαντικό να προσεγγίσουμε την ομάδα-στόχο των μεταναστών που ίσως δεν έχουν πρόσβαση σε κατάρτιση σε διάφορα ιδρύματα και η σύσταση για το θέμα είναι ότι το υλικό θα πρέπει να είναι:

- Κατά προτίμηση διαδραστικό για να είναι πιο προσιτό στην ομάδα-στόχο
- Εύκολα προσβάσιμο όσον αφορά τη γλώσσα
- Ολοκληρωμένο, καλύπτοντας όλες τις βασικές απαραίτητες δεξιότητες και αρμοδιότητες για το επάγγελμα, οι οποίες είναι πιο δύσκολο να μάθεις στην εργασία.

Οι προτεραιότητες κατάρτισης θα είναι οι αναδυόμενες δεξιότητες και ικανότητες που απαιτούνται στον τομέα της οικιακής φροντίδας. Έχουν προσδιοριστεί έξι διαφορετικοί τομείς (οι οποίοι συνιστάται να αποτελέσουν τις ενότητες του προγράμματος σπουδών του έργου) και περιλαμβάνουν ένα ποικίλο σύνολο ήπων (soft) και κάθετων (hard) δεξιοτήτων:



Σε κάθε τίτλο υπάρχουν πολλές δεξιότητες που είναι σημαντικές σύμφωνα με την έρευνα γραφείου και πεδίου. Οι μη βασικές, πρακτικές εργασίες όπως η εκτέλεση καθημερινών εργασιών προσωπικής φροντίδας, όπως το μπάνιο, η σίτιση, η προσωπική υγιεινή και η παροχή βοήθειας στις καθημερινές δουλειές (π.χ. καθαριότητα σπιτιού, προετοιμασία γευμάτων, σκούπισμα με ηλεκτρική σκούπα) θεωρούνται ότι είναι ευκολότερο να διδαχθούν

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.

κατά την εκπαίδευση στην εργασία, η οποία από την έρευνα πεδίου είναι συνηθισμένη για τους εργαζόμενους στον τομέρα παροχής κατ'οίκον φροντίδας. Ως εκ τούτου, οι δεξιότητες φροντίδας δεν θα επικεντρωθούν σε αυτές. Επίσης, η υγεία και η ασφάλεια πρέπει να επικαιροποιηθούν μετά τον Covid-19. Οι ψηφιακές και διοικητικές δεξιότητες γίνονται όλο και πιο σημαντικές στην κοινωνική φροντίδα και οι δεξιότητες σχέσεων και αυτονομίας έχουν επίσης αποδειχθεί πολύ σημαντικές. Όσον αφορά τον μεγάλο αριθμό μαρτυριών για άγχος, εξάντληση και εξουθένωση, μεγάλη έμφαση θα δοθεί στην προσωπική δράση και ευημερία.

Οι συνιστώμενες ενότητες και θέματα για το Πρόγραμμα Σπουδών είναι οι ακόλουθες:

Ενότητα 1: Δεξιότητες κρίσιμης φροντίδας

Ασθένειες όπως η άνοια και η αναπηρία των σωματικών, νοητικών και κοινωνικών λειτουργιών

Η διατροφή και τα υγρά για τις ανάγκες των ασθενών με βάση τις διατροφικές τους απαιτήσεις

Τον καθαρισμό και τη φροντίδα των τραυμάτων και των τύπων επιδέσμων

Υποστήριξη με την κινητοποίηση και παροχή βάρδισης

Την υγιεινή του σώματος του ασθενούς στο μπάνιο και στο κρεβάτι σε περίπτωση που είναι ξαπλωμένος

Ενότητα 2: Βασικές νοσηλευτικές δεξιότητες

Πρακτικές πρόληψης και ελέγχου των λοιμώξεων

Χρήση ιατρικών συσκευών/εξοπλισμού (π.χ. πιεσόμετρο, οξύμετρο, φιάλη οξυγόνου)

Χορήγηση φαρμάκων (όπου επιτρέπεται), κατανόηση της ιατρικής συνταγής

Πρόληψη των πληγών από την πίεση

Τεχνικές πρώτων βοηθειών

Ενότητα 3: Υγεία και ασφάλεια

Πράσινες δεξιότητες για τον καθαρισμό χωρίς να επιβαρύνεται το περιβάλλον ή η ίδια η υγεία

Πρόληψη κινδύνων (εκμάθηση των σωστών κινήσεων και κατάλληλη χρήση των προϊόντων για την αποφυγή πτώσεων, μυοσκελετικών διαταραχών και ασθενειών)

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.

Πρακτικές υγιεινής & προσωπικής υγιεινής κατά τη διάρκεια της πανδημίας COVID-19
Χρήση των ΜΑΠ (μέσων ατομικής προστασίας)
Καταστάσεις έκτακτης ανάγκης

Ενότητα 4: Ψηφιακές και διοικητικές δεξιότητες

Αναφορά, συμπλήρωση σχεδίων περίθαλψης ψηφιακών αρχείων
Τεχνικές δεξιότητες σχετικά με τα μηνύματα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και την ανταλλαγή δεδομένων (π.χ. outlook, Gmail, yahoo)
Χρήση συστήματος τηλεφροντίδας
Δεξιότητες ICT για την υποστήριξη με συσκευές ηλεκτρονικής υγείας
Οργανωτικές δεξιότητες, προσοχή στη λεπτομέρεια και ακρίβεια

Ενότητα 5: Δεξιότητες σχέσεων και πολιτισμική έκφραση

Επικοινωνία, ενσυναίσθηση και ενεργητική ακρόαση
Πολιτισμική ευαισθητοποίηση και έκφραση (τόσο της χώρας υποδοχής όσο και άλλων πολιτισμών)
Υποστήριξη της αυτονομίας, γνωστική διέγερση και συναισθηματική υποστήριξη
Δράση σε καταστάσεις σύγκρουσης και επίλυση
Ευγένεια και ενσυναίσθηση σε δύσκολες περιστάσεις

Ενότητα 6: Προσωπική δράση & ευημερία

Διαχείριση άγχους
Διαχείριση χρόνου
Ιεράρχηση του φόρτου εργασίας
Ενδυνάμωση
Δικαιώματα των εργαζομένων

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.

ΜΑΘΗΣΙΑΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗΝ ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΝΑΓΚΩΝ ΣΕ ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ

Ακολουθούν τα μαθησιακά αποτελέσματα για τις ενότητες:

Μαθησιακά αποτελέσματα, Ενότητα 1: Δεξιότητες κρίσιμης φροντίδας
Ο εκπαιδευόμενος θα είναι σε θέση να:
Περιγράφει και να αντιλαμβάνεται τα σωματικά και φυσιολογικά σημεία των κοινών ασθενειών
Περιγράφει τη διατροφή και τα υγρά για τις ανάγκες του ασθενούς με βάση τη διατροφή του
Καθαρίζει και να φροντίζει τα τραύματα και να εφαρμόζει κατάλληλο επίδεσμο
Χρησιμοποιεί κοινά τεχνικά βοηθήματα στην κατ' οίκον νοσηλεία
Συμβάλλει στην κάλυψη των βασικών αναγκών φροντίδας των ατόμων και να φροντίζει για την υγιεινή του σώματος του ασθενούς στο μπάνιο και στο κρεβάτι, αν το άτομο είναι ξαπλωμένο.
Πρωθίσει την υγεία και την αυτοφροντίδα των ατόμων μέσω υποστηρικτικών μέτρων και πληροφοριών.

Μαθησιακά αποτελέσματα, Ενότητα 2: Βασικές νοσηλευτικές δεξιότητες
Ο εκπαιδευόμενος θα είναι σε θέση να:
Χρησιμοποιεί ιατρικές συσκευές/εξοπλισμό
Χρήσιμοποεί την πρόληψη πληγών πίεσης
Εφαρμόζει τεχνικές πρόληψης λοιμώξεων
Κατανοεί τις ιατρικές συνταγές και να χορηγεί φάρμακα με διάφορους τρόπους
Περιγράφει τα κοινά φάρμακα, την περιοχή χρήσης τους και τις παρενέργειές τους.
Εφαρμόζει τεχνικές πρώτων βοηθειών

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.

Μαθησιακά αποτελέσματα, Ενότητα 3: Υγεία και ασφάλεια
Ο εκπαιδευόμενος θα είναι σε θέση να:
Περιγράφει και να αναλύει τη σημασία του εργασιακού περιβάλλοντος για το άτομο
Εργάζεται σε εργονομικές, υγιεινές και περιβαλλοντικές αφετηρίες
Λαμβάνει μέτρα σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης
Περιγράφει τη βασική εργονομία και να προσαρμόζει το χώρο εργασίας, εάν είναι δυνατόν, για την πρόληψη των τραυματισμών που σχετίζονται με την εργασία
Τηρεί τα πρωτόκολλα υγιεινής και καθαρισμού μετά τον COVID-19
Λαμβάνει μέτρα για την πρόληψη των κινδύνων (εκμάθηση των σωστών κινήσεων και κατάλληλη χρήση των προϊόντων για την αποφυγή πτώσεων, μυοσκελετικών διαταραχών και ασθενειών)
Επηρεάζει το εργασιακό περιβάλλον των ίδιων των μαθητών και των άλλων για την πρόληψη των φυσιολογικών και σωματικών ασθενειών και συμβάλλουν σε ένα καλό εργασιακό περιβάλλον

Μαθησιακά αποτελέσματα, Ενότητα 4: Ψηφιακές και διοικητικές δεξιότητες
Ο εκπαιδευόμενος θα είναι σε θέση να:
Περιγράφει και να χρησιμοποιεί τις ICT στην κατ' οίκον φροντίδα υγείας
Χρησιμοποιεί λογισκικά για την αναζήτηση πληροφοριών και διαφόρων υπηρεσιών
Βελτιώσει την αναφορά και την συγγραφήν ημερολογίων
Χρησιμοποιεί συστήματα τηλεφροντίδας
Να εφαρμόζει τεχνικές οργάνωσης και να προβληματίζεται για τη σημασία της προσοχής στη λεπτομέρεια και της ακρίβειας

Μαθησιακά αποτελέσματα, Ενότητα 5: Δεξιότητες σχέσεων και πολιτισμική έκφραση
Ο εκπαιδευόμενος θα είναι σε θέση να:

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.

Περιγράφει και να εφαρμόζει βασικές τεχνικές δεξιότητες ενεργητικής ακρόασης, επικοινωνίας και επίλυσης συγκρούσεων
Υποστηρίζει τη γνωστική διέγερση και την αυτονομία των ατόμων που λαμβάνουν φροντίδα
Συναντά και να επικοινωνεί με άτομα σε διάφορες καταστάσεις στο πλαίσιο της κοινωνικής φροντίδας.
Αναπτύσσει γνώσεις σχετικά με την πολυπολιτισμική κοινωνία και τους διαφορετικούς τρόπους επικοινωνίας από κοινωνική και πολιτισμική άποψη
Περιγράφει την υγεία από διαφορετικές πολιτιστικές και κοινωνικές προοπτικές.

Μαθησιακά αποτελέσματα, Ενότητα 6: Προσωπική δράση & ευημερία

Ο εκπαιδευόμενος θα είναι σε θέση να:

Εξασκεί τεχνικές διαχείρισης του άγχους (όπως η χαλάρωση, ο διαλογισμός και οι τεχνικές mindfulness)

Εξασκεί τεχνικές διαχείρισης του χρόνου

Περιγράφει τα σχετικά δικαιώματα των εργαζομένων

Αναλαμβάνει δράσεις για τη βελτίωση της υγείας σας

Ενισχύει την προσωπική δράση και την ευημερία των ατόμων που λαμβάνουν φροντίδα και των παρόχων υπηρεσιών φροντίδας

Η παρούσα έκθεση βασίζεται, καταλήγει και αναλύει τα αποτελέσματα της προηγούμενης έρευνας γραφείου στο πλαίσιο του έργου. Ακολουθούν τα άρθρα και οι εκθέσεις από τις διάφορες χώρες και σε Ευρωπαϊκό επίπεδο:

DESK RESEARCH SPAIN

Sara González Aparicio (2019) EL TRABAJO DOMÉSTICO EN ESPAÑA: RADIOGRAFÍA DE LOS PROBLEMAS SOCIALES, ECONÓMICOS Y LABORALES QUE SE ESCONDEN DETRÁS DEL SECTOR HOGARES, Madrid, Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales, COMILLAS Universidad Pontificia, <https://repositorio.comillas.edu/rest/bitstreams/271028/retrieve>

Liliana Marcos Barba (2021), Esenciales y sin derechos O CÓMO IMPLEMENTAR EL CONVENIO 189 DE LA OIT PARA LAS TRABAJADORAS DEL HOGAR, Oxfam Intermón
<https://cdn2.hubspot.net/hubfs/426027/Oxfam-Website/oi-informes/esenciales-sin-derechos-informe-completo.pdf>

Carmen Grau Pineda, Concepción Sanz Sáez (2020), Empleo doméstico: igualdad y formación profesional, Universidad de Las Palmas de Gran Canaria and Universidad de Castilla-La Mancha, <https://theconversation.com/empleo-domestico-igualdad-y-formacion-profesional-139065>

CARMEN GRAU PINEDA (2020) La formación profesional en el empleo doméstico: análisis del estado de la cuestión, Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, España

https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKewjni4z5zMD3AhWM57sIHxKqCJ8QFnoECBUQAQ&url=https%3A%2F%2Facedacris.ulpgc.es%2Fbitstream%2F10553%2F75873%2F1%2F22195-86431-1-PB%2520definitivo.pdf&usg=AOvVaw3wZVzlp93YIPw_d1l-mbFy

Magdalena Díaz Gorfinkie (2016) *La reconfiguración del empleo doméstico en España: impacto de los cambios legislativos en el funcionamiento del sector*, Rev.Esp.Investig.Sociol. ISSN-L: 0210-5233. Nº 155, pp. 97-112

https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKewj7vzbzbyMH3AhU6iv0HHd98DsoQFnoECAcQAQ&url=http%3A%2F%2Fwww.reis.cis.es%2FREIS%2FPDF%2FREIS_155_061467966440098.pdf&usg=AOvVaw0HAjExFVBt4uiCvflQrCY9

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.

Kyriaki Sotiriadou, Lila Antonopoulou *PEST and SWOT Analyses of the “Home Care” Program in Greece*, Hellenic Journal of Nursing Science, Volume 02 • Issue 02,

http://journal-ene.gr/wp-content/uploads/2010/11/Tomos02_teyxos02-aggl-dragged1.pdf

Theodoula Adamakidou, Maria-Nikoletta Triantafyllopoulou, Paraskevi Feleki, Lamprini Papadopoulou, Athina Kalokairinou, *Clinical and Epidemiological Profile of Patients and Sociodemographic Profile of Caregivers and Volunteers from the Greek Home Health Care Project «ΑΚΕΣΩ-Ι»* (2020) International Journal of Caring Sciences, Volume 13 | Issue 3 | Page 1807,

http://www.internationaljournalofcaringsciences.org/docs/32_adamakidou_original_13_3.pdf

Sofia Koukouli, Argyroula E. Kalaitzaki, Symeon Panagiotakis, Georgios Markakis, Perla Werner & Chariklia Tziraki (2020): Factors associated with the perception of services by dementia informal caregivers in Greece: the role of familism, *Aging & Mental Health*, DOI:

10.1080/13607863.2020.1857694, <https://doi.org/10.1080/13607863.2020.1857694>

Stavrianou A, Kafkia T, Mantoudi A, Minasidou E, Konstantinidou A, Sapountzi-Krepia D, Dimitriadou A. *Informal Caregivers in Greek Hospitals: a Unique Phenomenon of a Health System in Financial Crisis* (2018) *Mater Sociomed*;30(2):147-152. doi: 10.5455/msm.2018.30.147-152. PMID: 30061807; PMCID: PMC6029920. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6029920/>

ΔΡΑΓΩΝΑ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ-ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΚΑΡΑΙΣΚΟΥ ΔΕΣΠΟΙΝΑ, *Burden of informal carers of persons with mental disabilities and disorders of autistic spectrum during the Covid-19 pandemic* (2021)

<http://repository.library.teiwest.gr/xmlui/bitstream/handle/123456789/9774/%ce%a0%cf%84%cf%85%cf%87%ce%b9%ce%b1%ce%ba%ce%ae.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

DESK RESEARCH ITALY

Massimo De Luca, Chiara Tronchin, Enrico Di Pasquale, *2° Rapporto annuale sul lavoro domestico - Analisi, statistiche, trend nazionali e locali (2020)*, L'Osservatorio Nazionale DOMINA sul Lavoro Domestico,

<https://www.osservatoriolavorodomestico.it/documenti/Rapporto-2020-lavoro-domestico-osservatorio-domina.pdf>

The Technical Standard UNI 11766 "Unregulated professional activities - Family activities - Family assistant: domestic helper, baby sitter, Domestic care worker - Requirements for knowledge, skills and competence. Requirements for knowledge, skills and competence (2019),

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.



<https://www.secondowelfare.it/innovacare/arriva-la-norma-uni-sulla-qualit-dei-servizi-di-colf-badanti-e-baby-sitter/>

Lavoro Domestico, Badanti: Guida pratica alla selezione e all'assunzione
<https://lavorodomestico.assindatcolf.it/badante/>

ASSOCIAZIONE NAZIONALE DATORI DI LAVORO DOMESTICO, *Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro sulla disciplina del lavoro domestico* (2020)
<https://associazionedomina.it/wp-content/uploads/2021/03/CCNL-Italiano-2021.pdf>

Alfredo Iannaccone, Badante, se ne cercano sempre di più: non servono solo doti umane e capacità di comunicazione (2022), Conto Corento Online,
<https://www.contocorrenteonline.it/2022/01/01/come-diventare-badante-corsi-stipendi/>

DESK RESEARCH POLAND

Małgorzata Omyła-Rudzka, Jakiej pomocy potrzebują osoby starsze i kto im jej udziela? (2019)
https://www.cbos.pl/SPISKOM.POL/2019/K_116_19.PDF

Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej, "Personal assistant for people with disabilities" programme (2021),
<https://www.gov.pl/web/rodzina/asystent-osobisty-osoby-niepelnospprawnej-rusza-nabor-wnioskow-d-o-edycji-2022>

Act on the profession of nurse and midwife, Act of 15 July 2011 on professions of nurse and midwife
Act of 15 April 2011 on medical activity

r Rafał Bakalarczyk, Piotr Błędowski, Łukasz Jurek, Paweł Kubicki, Paweł Łuczak, Zofia Szweda-Lewandowska, Long-term care in Poland today and tomorrow (2020),
https://niesamodzielnym.pl/uploads/RAPORT_OPIEKA_DLUGOTERMINOWA_2020.pdf

LONG-TERM NURSING CARE - WHAT IT IS? (2020), gru 3, 2020 Dla pacjenta, Psychoonkologia
<https://www.zwrotnikraka.pl/opieka-dlugoterminowa-na-czym-polega/>

DESK RESEARCH SWEDEN

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.



Michaela Prochazk, Vård och omsorg för äldre, Lägesrapport (2022), Socialstyrelsen, <https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/ovrigt/2022-3-7791.pdf>

Helena Eriksson, Lisa Hansson & Anna Isaksson (2012) Flerspråkig hemtjänst – En studie av behovet av flerspråkig hemtjänst, <https://hh.diva-portal.org/smash/get/diva2:555549/FULLTEXT01.pdf>

Anna Larsson, Petra Haupt, Sylvia Dahlén, Sveriges Radio, Språkproblemen fortsätter – äldre förstår inte personalen, <https://sverigesradio.se/artikel/sprakproblemen-fortsatter-aldre-forstar-inte-personalen>

Michael Nyhaga, 6 steg till bättre arbetsmiljö i hemtjänsten (2022), Suntarbetsliv, <https://www.suntarbetsliv.se/rapporterat/6-steg-till-battre-arbetsmiljo-i-hemtjansten/>

Maria Ahlsten, En bättre arbetsmiljö är möjlig EN RAPPORT OM ÄLDREOMSORGENS BEMANNING (2022), Kommunal, <https://webbfiler.kommunal.se/sites/default/files/2022-03/En%20battre%20arbetsmiljo%20ar%20mojlig.%20En%20rapport%20om%20aldreomsorgens%20bemanning%2020218.pdf>

TRAINING OPPORTUNITIES SPAIN

<https://www.todofp.es/que-estudiar/logse/sanidad/cuidados-auxiliares-enfermeria.html>

<https://www.sepe.es/HomeSepe/Personas/formacion/certificados-profesionalidad/familias-profesionales/servicios-socioculturales.html>

<http://ccoosanidadmadrid.es/wp/curso/cuidados-a-personas-mayores-y-o-dependientes/>

<https://www.psicologiaenmadrid.es/taller-grupal-cuidar-al-cuidador/>

TRAINING OPPORTUNITIES GREECE

<https://learning.uth.gr/wp-content/uploads/2021/07/%CE%BD%CE%AD%CE%BF%CF%82-%CE%BA%CF%8D%CE%BA%CE%BB%CE%BF%CF%82-%CE%BF%CE%B4%CE%B7%CE%B3%CE%BF%CF%82-%CE%BA%CE%B1%CF%84%CE%BF%CE%B9%CE%BA%CE%BF%CE%BD.pdf>

<https://iekoaedlamias.com/nurse/>

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.



<https://www.mitropolitiko.edu.gr/programmata-spydon/professional-studies/programma-katartisis-frontiston-gia-tin-altschaimer/>

<https://kedivim.upatras.gr/courses/ekpaideysi-frontiston-chronion-pascho/>

<https://elearningekpa.gr/courses/apotelesmatiki-epikoinonia-sti-sxesi-epaggelmatia-ygeias-astheni#course-introduction>

TRAINING OPPORTUNITIES ITALY

<https://moodle.self-pa.net/moodlesa/course/index.php?categoryid=12&browse=courses&perpage=20&page=1>

<http://www.formazioneassistentifamiliari.it/>

https://formazione.assindatcolf.it/corso/12_05_2022_badante_parma/

<https://www.fondazionealbertosordi.it/corso-di-formazione-per-assistente-familiare/#:~:text=IV%20edizione%20dal%2010%20febbraio,e%20di%20pratica%20in%20presenza>

<http://www.cfta.it/corsi/corso-assistente-familiare-gratuito-in-videoconferenza/>

TRAINING OPPORTUNITIES POLAND

<https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20190000991/O/D20190991-06.pdf>

<https://szkolymedyczne.eu/kierunki/opiekun-medyczny>

<https://www.ahe.lodz.pl/warszawa/oferta/podyplomowe>

<https://medical.edu.pl/kursy/132/kurs-kwalifikacyjny-opiekuna-osob-starszych>

<https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=wdu20111741039>

<https://www.ckp-lodz.pl/pielegniarstwo-rodzinne-dla-pielegniarek>

<http://www.edumed.byd.pl/id,180/kurs-kwalifikacyjny-pielegniarstwo-rodzinne-dla-pielegniarek>

<https://www.hausengel.pl/franczyzobiorca/akademia-hausengel/szkolenie-naszycz-franczyzobiorcow>

https://crp.wroclaw.pl/kurs/kurs-opiekuna-osoby-starszej-13.html?gclid=CjwKCAiAo40QBhBBEiwA5KWu_yOVxmFjYvj2xDwpeP_M3YGunTQT6VWGjYPINjf5xl-gUDnFyGvGeRoC0F8QAvD_BwE

<https://system.crp.wroclaw.pl/c/plan/10/17059c0c2b041fabdfe03e062347e867/download>

TRAINING OPPORTUNITIES SWEDEN

<https://www.skolverket.se/download/18.6bfaca41169863e6a65c502/1553967011613/pdf127.pdf>

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.



<https://www.skolverket.se/download/18.6011fe501629fd150a28a7c/1530270944528/Undersk%C3%B6tterska%201500p.pdf>

<https://www.folkuniversitetet.se/kurser-utbildningar/sprak/svenskaswedish/svenska-specialkurser/falun/sprakstod-pa-arbetsplatsen/>

https://kui.se/utbildning/komvux/komvux-yrkesutbildning/aldreomsorgslyftet/?gclid=Cj0KCQjwidSWBhDdARIsAloTVb37h6cxumSV4CRd8FBswrOKoK38pG9uPYpCYxn924F0lg8ARvaFijEaAp_FEALw_wcB

TRAINING OPPORTUNITIES ON THE EU-LEVEL

<https://www.mandatorytraining.co.uk/products/mandatory-training-for-domiciliary-care-workers-skills-for-care-aligned?variant=25359585232>

<https://www.hlonlinetraining.co.uk/online-courses/domiciliary-care-online-training-course-bundle-26-courses/>

<https://easpd.eu/resources/european-care-certificate/>

Η υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην παραγωγή της παρούσας έκδοσης δεν συνιστά αποδοχή του περιεχομένου, το οποίο αντικατοπτρίζει αποκλειστικά τις απόψεις των συντακτών, και η Επιτροπή δεν μπορεί να αναλάβει την ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.