



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



Acrónimo del proyecto: RESIL4CARE

Código del proyecto: 2021-1-IT02-KA220-ADU-000035220

Título completo del proyecto: RESILience FOR informal CAREgivers

RESIL4CARE PR1: A.2, A.3 - Herramienta cualitativa, Resultados

Organización: FRODIZO

Autor(es) principal(es):

Giorgos Koumanakos FRODIZO

Otro(s) autor(es):

EU DISCLAIMER

The European Commission support for the production of this document does not constitute an endorsement of the contents which reflects the views only of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Project Reference: 2021-1-IT02-KA220-ADU-000035220



The ownership of this document is of RESIL4CARE project. Remind that this document is protect by Creative Commons Licenses (CC). This license lets others remix, tweak, and build upon your work non-commercially, and although their new works must also acknowledge you and be non-commercial, they don't have to license their derivative works on the same terms.

If you need the word version of this document, please send an email to the Innovation & Development Department of Istituto per Servizi di Ricovero e Assistenza agli Anziani – ISRAA (Italy): faber@israa.it

TABLA DE CONTENIDOS

RESUMEN EJECUTIVO	3
CAPÍTULO 1 - ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE LOS RESULTADOS	4
CAPÍTULO 2 - CONCLUSIONES GENERALES	14
ANEXO 1	15

RESUMEN EJECUTIVO

Con el desarrollo del cuestionario RESIL4CARE, los socios del proyecto tuvieron como objetivo recopilar información valiosa sobre el papel de las redes sociales como una herramienta de apoyo para los cuidadores informales.

Para estipular las necesidades de los cuidadores, los socios del proyecto desarrollaron y dirigieron el presente cuestionario a 20 personas cada uno (FRODIZO, ISRAA, IAT, IVASS), convocando a un total de 84 personas.

En la primera sección hay algunos datos sociodemográficos básicos que proporcionarán conclusiones en torno al estado educativo de los encuestados.

El corpus principal del cuestionario tiene como objetivo examinar diversos parámetros que afectan el uso de las redes sociales entre los encuestados, así como definir las necesidades de los encuestados que podrían ser apoyadas por el uso de las redes sociales.

CAPÍTULO 1 - ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE LOS RESULTADOS

1. La edad promedio de los encuestados entre los 4 países es:

ESPAÑA: 52,6

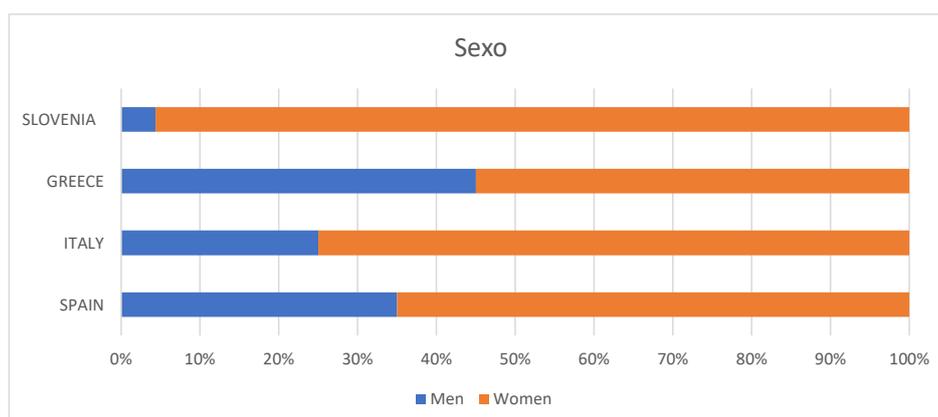
ITALIA: 57,3

GRECIA: 55,5

ESLOVENIA: 59,8

2. Sexo

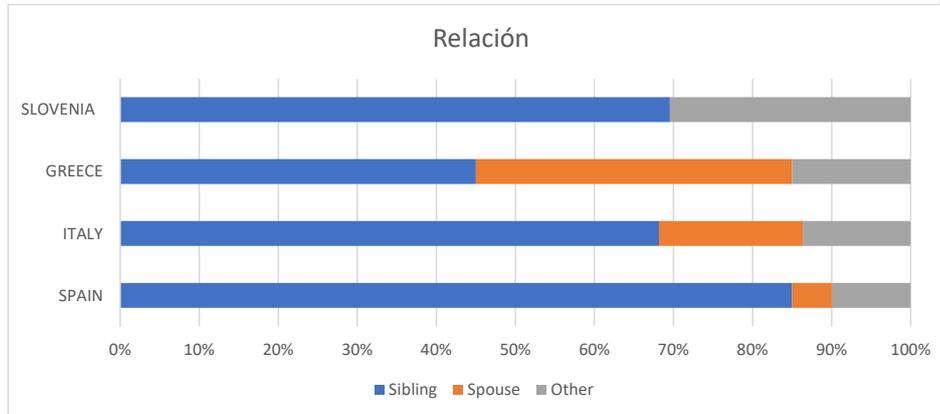
	ESPAÑA	ITALIA	GRECIA	ESLOVENIA
Hombres	7	3	9	1
Mujeres	13	9	11	22
Otro				



Comentario: De los resultados podemos ver que las mujeres son la mayoría entre las muestras de los participantes en todos los países del proyecto, especialmente en Eslovenia, la muestra está compuesta casi en su totalidad por mujeres, algo totalmente justificado por todas las investigaciones y estudios relevantes que explican el papel de liderazgo de las mujeres en el cuidado informal en toda Europa.

3. Relación:

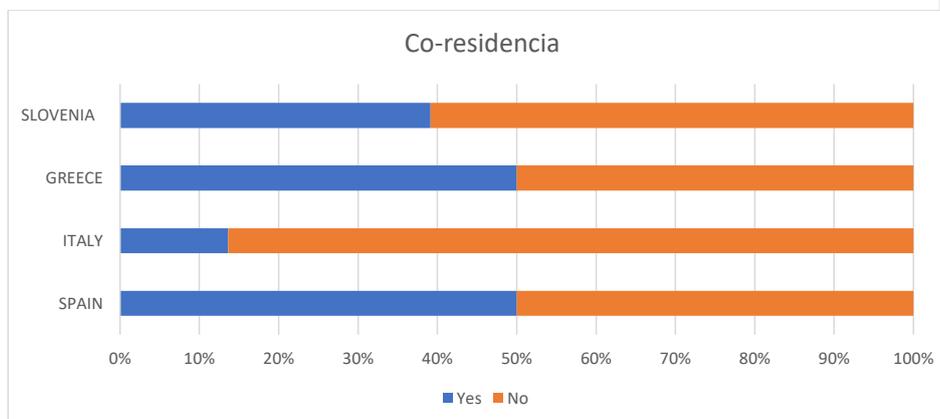
	ESPAÑA	ITALIA	GRECIA	ESLOVENIA
Hermano	17	15	9	16
Esposo	1	4	8	
Otro	2	3	3	7



Comentario: Aquí en este resultado, podemos ver que los niños en todos los países del proyecto, probablemente debido a su edad y energía más jóvenes, tienen el papel principal en el cuidado de las personas mayores, seguidos por los cónyuges. Otra conclusión es que los familiares en general poseen una parte muy grande de lo que llamamos cuidado informal.

4. Co-residencia

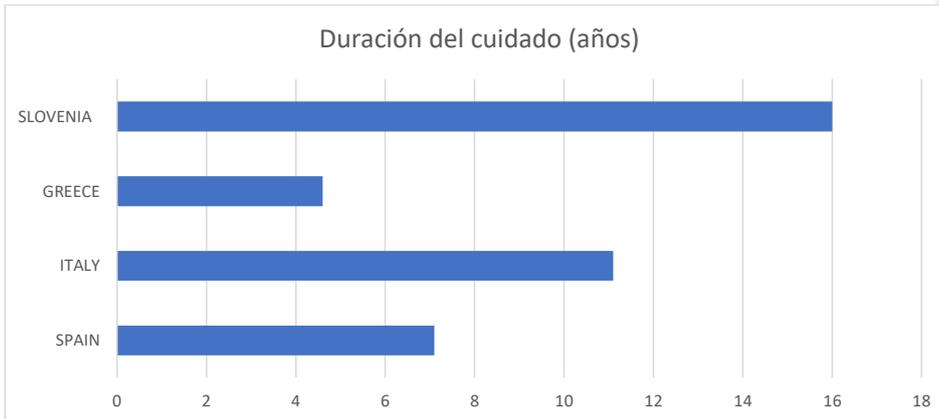
	ESPAÑA	ITALIA	GRECIA	ESLOVENIA
Sí	10	3	10	9
No	10	19	10	14



Comentario: La co-residencia es un factor crucial para la inmediatez de los servicios de atención. Aquí en este resultado, vemos que en los países del proyecto de muestra más o menos hay un equilibrio entre la prestación de atención a distancia o en el hogar.

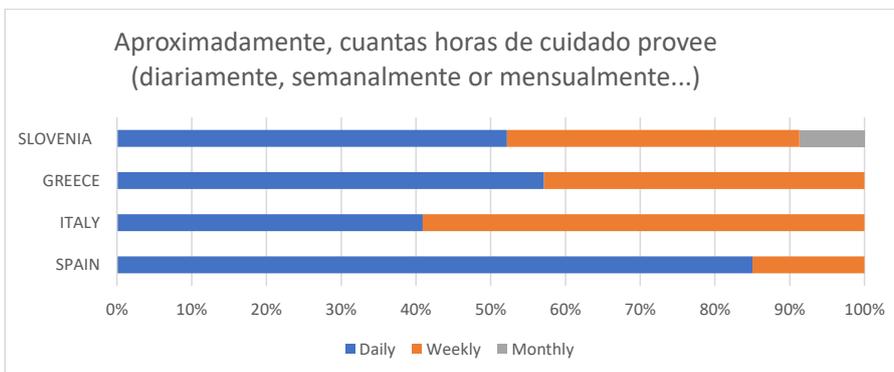
6. Duración de la atención (años)

	ESPAÑA	ITALIA	GRECIA	ESLOVENIA
	142/20 = 7,1	222/20 = 11,1	92/20 = 4,6	0



7. Aproximadamente, en qué marco de tiempo presta atención (diaria, semanal o mensual...)

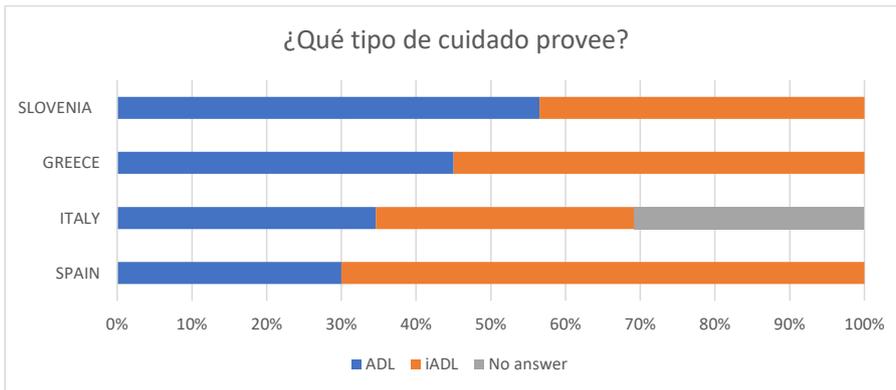
	ESPAÑA	ITALIA	GRECIA	ESLOVENIA
Diario	17	9	12	12
Semanal	3	13	9	9
Mensual	0	0	0	2



Comentario: En esta tabla podemos ver que la atención es una tarea que se proporciona principalmente diariamente o semanalmente. Esto de alguna manera representa la magnitud del compromiso que los cuidadores informales suelen asumir, y los posibles empeoramientos posteriores que podrían experimentar.

8. ¿Qué tipo de atención brindan?

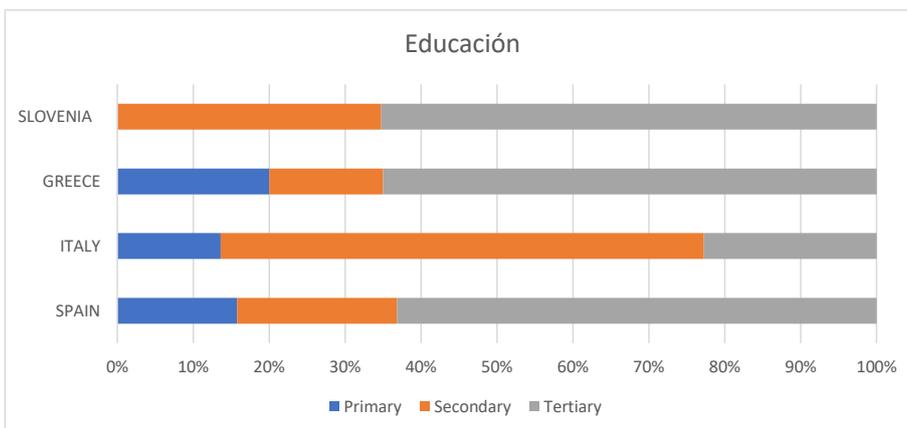
	ESPAÑA	ITALIA	GRECIA	ESLOVENIA
ADL	6	9	9	13
iADL	14	9	11	10
Sin respuesta		8		



Comentario: Más o menos parece que hay una distribución uniforme entre los países del proyecto sobre el tipo de atención que brindan los cuidadores, ya que tanto las actividades de la vida como las actividades diarias instrumentales parecen tener la misma demanda de los receptores de la atención.

9. Educación:

	ESPAÑA	ITALIA	GRECIA	ESLOVENIA
Primario	3	3	4	0
Secundario	4	14	3	8
Terciario	12	5	13	15

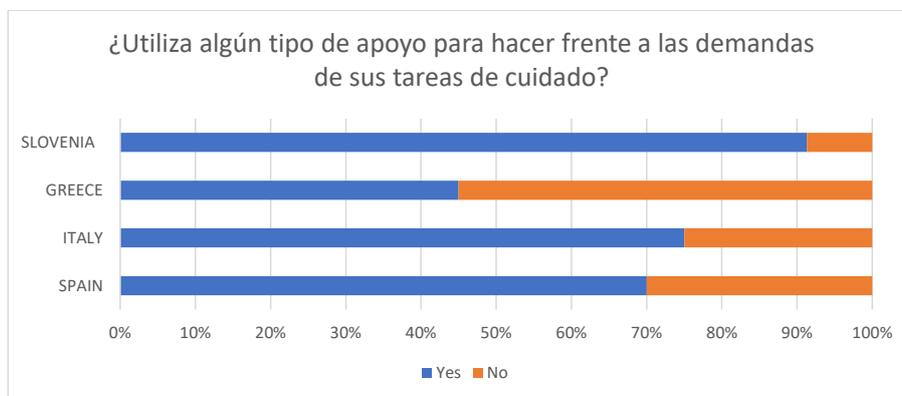


Comentario: A medida que las generaciones más jóvenes asumen el papel de cuidadores, están más educadas y esto se demuestra también por el gran número de personas que tienen educación de nivel terciario entre todos los países del proyecto.

PREGUNTAS

1. ¿Utiliza algún tipo de apoyo para hacer frente a las demandas de sus tareas de cuidado?

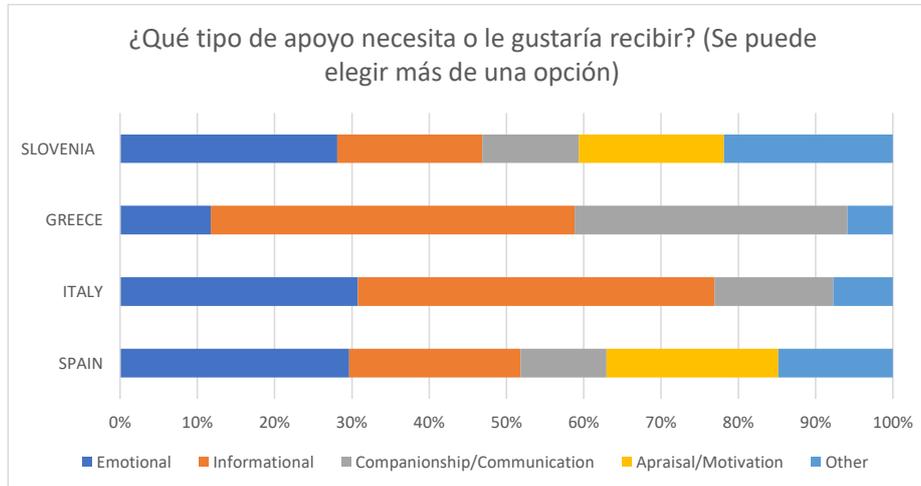
	ESPAÑA	ITALIA	GRECIA	ESLOVENIA
Sí	14	15	9	21
No	6	5	11	2



Comentario: Aquí podemos ver que el apoyo es proporcionalmente muy utilizado en tres de los países del proyecto (España, Italia, Eslovenia). En Grecia, el apoyo es igualmente importante, sin embargo, menos personas buscan ayuda, algo que puede estar relacionado con el mecanismo de apoyo gubernamental aún en desarrollo.

2. ¿Qué tipo de apoyo necesita o le gustaría recibir? (Se puede elegir más de una opción)

	ESPAÑA	ITALIA	GRECIA	ESLOVENIA
Emocional	8	8	2	9
Informativo	6	12	8	6
Compañerismo/Comunicación	3	4	6	4
Apreciación/Motivación	6	0	0	6
Otro	4	2	1	7



Comentario: Todo tipo de apoyo es muy importante. Podemos suponer por los resultados que la gran dispersión de las respuestas en cierto modo refleja la versatilidad de tantos factores diferentes que pueden tener impacto en el procedimiento de cuidado. De las respuestas recibidas, las necesidades intelectuales son lo primero, seguidas de las necesidades de apoyo emocional.

3. ¿Qué tipo de información necesitaría para que su atención sea más fácil? (Se puede elegir más de una opción)

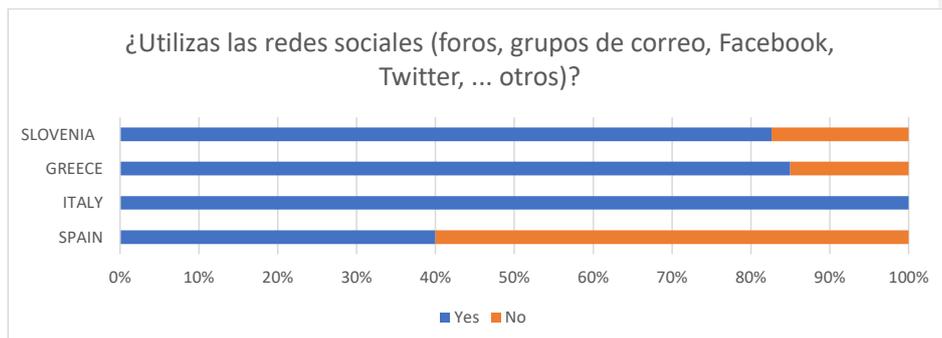
	ESPAÑA	ITALIA	GRECIA	ESLOVEN.
Comprender la enfermedad de la persona a la que cuido	8	13	12	10
Mejorar la comunicación	7	7	6	8
Mejorar la relación	4	2	3	6
Acerca de la prestación de atención	7	4	6	9
Acerca de la rehabilitación	8	2	10	8
Acerca de las posibilidades de atención externa	5	0	5	11
Acerca de la transición a la atención domiciliaria	5	5	3	4
Acerca de los cuidados paliativos	4	3	2	8
Sobre decir adiós	4	0	0	4
Buenas experiencias de otros cuidadores	2	2	10	7
Cuidate mientras me brindas atención	7	1	5	8
Otro	1	1	1	2



Comentario: Una vez más, aquí vemos que varios tipos de información pueden ser útiles, y esta parece ser una conclusión importante con respecto a la gama de información que las redes sociales podrían proporcionar, cubriendo necesidades completamente diferentes. Sin embargo, a pesar de algunos desajustes en los resultados entre los países del proyecto, la comprensión de la enfermedad es la mayor necesidad entre todas las muestras de países.

4. ¿Utilizas las redes sociales (foros, grupos de correo, Facebook, Twitter, ... otros)?

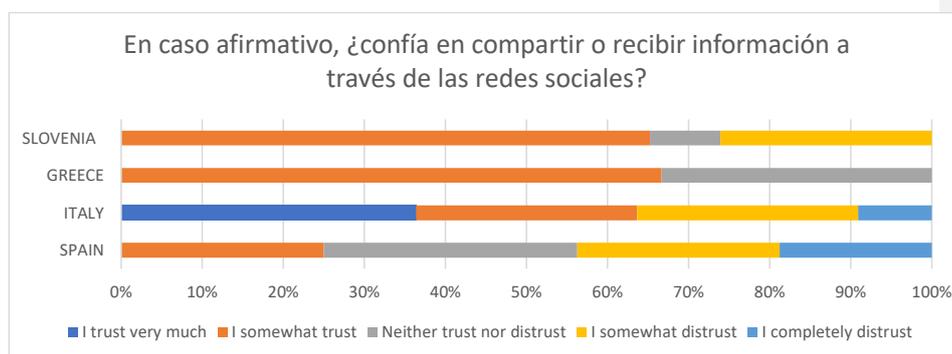
	ESPAÑA	ITALIA	GRECIA	ESLOVENIA
Sí	8	22	17	19
No	12	0	3	4



Comentario: En tres de los países del proyecto (Italia, Grecia, Eslovenia), es obvio el alto uso de las redes sociales, algo que justifica la esencia del proyecto RESIL4CARE para potenciar su promoción hacia el apoyo de cuidadores informales. En España los resultados son cómo todavía una gran proporción de los encuestados no utiliza las redes sociales.

5. En caso afirmativo, ¿confía en compartir o recibir información a través de las redes sociales?

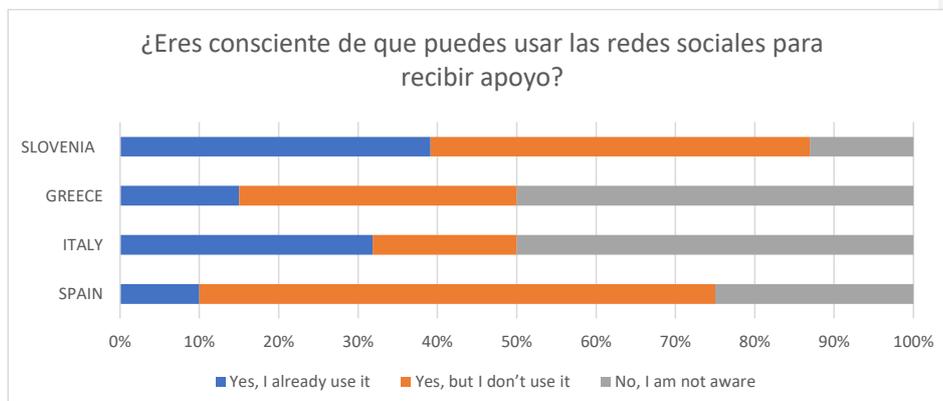
	ESPAÑA	ITALIA	GRECIA	ESLOVENIA
Confío mucho	0	8	0	0
Confío un poco	4	6	12	15
Ni confianza ni desconfianza	5	0	6	2
Desconfío un poco	4	6	0	6
Desconfío por completo	3	2	0	0



Comentario: En esta pregunta, las respuestas muestran un escepticismo de los encuestados en todos los países del proyecto, excepto Italia, con respecto a su total confianza hacia las redes sociales, sin embargo, existe una clara propensión hacia una postura positiva o neutral hacia las redes sociales, algo que puede servir como una buena base para los alcances del proyecto.

6. ¿Eres consciente de que puedes usar las redes sociales para recibir apoyo?

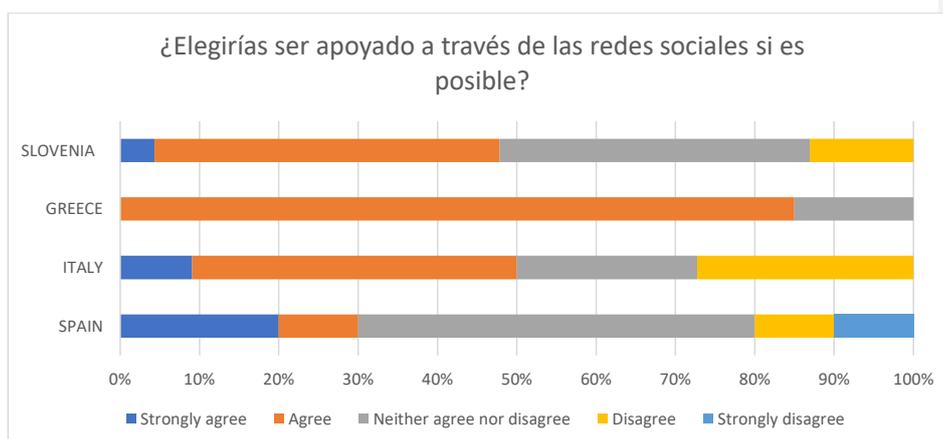
	ESPAÑA	ITALIA	GRECIA	ESLOVENIA
Sí, ya lo uso	2	7	3	9
Sí, pero no lo uso	13	4	7	11
No, no soy consciente	5	11	10	3



Comentario: El uso de las redes sociales como portadoras de información más específica, aparte del dominio de la conexión social, que es la función bien conocida de las redes sociales, está bajo la conciencia del mayor porcentaje de los encuestados, sin embargo, aparte de Eslovenia que muestra una tasa notable, en todos los demás países el número de participantes que ya las utilizan como apoyo, sigue siendo bajo.

7. ¿Elegirías ser apoyado a través de las redes sociales si es posible?

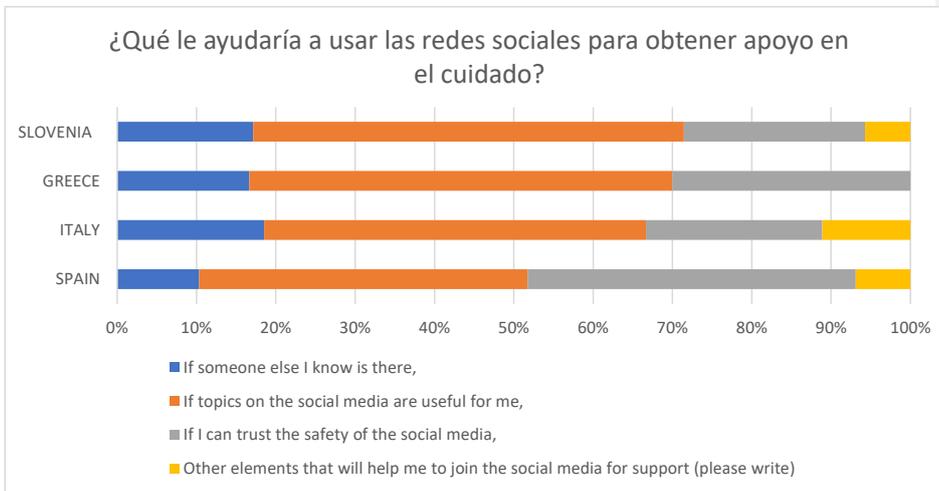
	ESPAÑA	ITALIA	GRECIA	ESLOVENIA
Totalmente de acuerdo	4	2	0	1
Convenir	2	9	17	10
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	10	5	3	9
Discrepar	2	6	0	3
Totalmente en desacuerdo	2	0	0	0



Comentario: De nuevo en esta pregunta, y en relación con la anterior, podemos discernir el escepticismo de los encuestados, en términos de no optar por estar muy de acuerdo con la posibilidad de obtener apoyo de las redes sociales, sin embargo, las respuestas positivas hacia las redes sociales superan con creces las negativas.

8. ¿Qué le ayudaría a usar las redes sociales para obtener apoyo en el cuidado?

	ESPAÑA	ITALIA	GRECIA	ESLOVENIA
Si alguien más que conozco está allí,	3	5	5	6
Si los temas en las redes sociales son útiles para mí,	12	13	16	19
Si puedo confiar en la seguridad de las redes sociales,	12	6	9	8
Otros elementos que me ayudarán a unirme a las redes sociales para obtener apoyo (por favor escriba)	2	3	0	2



Comentario: Los encuestados colocaron la usabilidad de las redes sociales para el apoyo en el cuidado, como su primera opción (y la seguridad la segunda), y este resultado puede correlacionarse justificadamente con la pregunta N.3, sobre el tipo de información que necesitan los participantes, ya que comprender la enfermedad del receptor de la atención es extremadamente útil para las tareas de cuidado exitosas.

CAPÍTULO 2 - CONCLUSIONES GENERALES

Este cuestionario dio la oportunidad a los socios del proyecto de proporcionar otro aspecto de la evidencia hacia el mapeo del papel y el uso de las redes sociales como una herramienta para mejorar la resiliencia conductual y emocional de aquellos que brindan tareas de cuidado informal.

También describe ciertas tendencias y necesidades que pueden enfatizar la función de las redes sociales como una herramienta de apoyo para los cuidadores de varias maneras, ya sea a través del intercambio de información o a través de varios tipos de apoyo psicológico.

En general, parece que, si bien las redes sociales son hasta cierto punto conocidas por las personas mayores de 50 años, todavía hay margen con respecto a la sensibilización en términos de:

- a. Su papel como herramientas de apoyo a los cuidadores informales, a través del aumento de la velocidad de comunicación, la distribución de información precisa y la promoción del conocimiento del apoyo, los tratamientos y las opciones de autocuidado.
- b. Su eficacia en el suministro de información fiable y personalizada
- c. Su importancia en la promoción de los pacientes y sus cuidadores informales como figuras centrales en la toma de decisiones y la prestación de atención, permitiendo a los pacientes, las personas mayores y los cuidadores interactuar dentro de una estructura social en línea y una red de relaciones.

Las herramientas de redes sociales, y su capacidad para servir como comunicación en tiempo real, material educativo y plataformas de autogestión, las conectan en el llamado dominio de la alfabetización en salud y el proceso de toma de decisiones para ayudar a los cuidadores a tomar decisiones informadas con respecto al cuidado de su ser querido.

En conclusión, las herramientas de las redes sociales podrían permitir a los cuidadores informales obtener el conocimiento que necesitan para sentirse empoderados, involucrados y satisfechos. Sin embargo, hay una precaución declarada en las aplicaciones de redes sociales y sitios de redes para no comprometer la privacidad del paciente y el cuidador. En resumen, las redes sociales representan un medio flexible para apoyar las tareas de cuidado, y la versatilidad de la información y la individualidad que los cuidadores pueden obtener a través del uso de las redes sociales puede promover una relación de colaboración invaluable al cuidar a pacientes en estado crítico.

ANEXO 1

PROYECTO RESIL4CARE: CUESTIONARIO

Este cuestionario es una actividad enmarcada en el Resultado nº1 del Proyecto: es una herramienta cualitativa que será realizada, en cada uno de los pilotos del proyecto, a 20 cuidadores informales con el objetivo de medir las principales variables que influyen en la resiliencia psicosocial. El cuestionario se puede realizar de 2 maneras: ya sea por un profesional cara a cara o mediante un enlace con un formulario de Microsoft. El objetivo del formulario Microsoft es recopilar los datos de todos los países participantes. Los participantes firmarán un consentimiento informado de manera previa a la realización del cuestionario.

AVISO DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Art. 13 EU Reg. 2016/679

Estimado participante,

De conformidad con la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal, ponemos a su disposición información sobre el tratamiento de los datos personales recogidos a través de este cuestionario en el marco del Proyecto RESIL4CARE.

Fines y métodos del tratamiento de datos

Sus datos personales se recopilan para ofrecerle un apoyo adecuado para la creación, uso y administración de contenido de redes sociales con el fin de mejorar la calidad de la atención brindada como cuidador. Los datos se recogerán en papel o en formato informático conectándose a [.....].

La base jurídica que garantiza la licitud del tratamiento la proporciona el art. 6(e) y, con respecto a los datos especiales, el art. 9(2)(h).

Commentato [1]: Here we will put the link of the questionnaire translated in your local language

Almacenamiento

Sus datos personales se almacenarán durante todo el período del Proyecto y, en cualquier caso, no más de 10 años después de la finalización del Proyecto para garantizar los controles legales.

Receptores

Los datos no se comunicarán fuera del proyecto y se compartirán de forma anónima con otros socios de RESIL4CARE.

Derechos de los usuarios

En cualquier momento puede ejercer sus derechos de acuerdo con los artículos 15-22 (solicitud de acceso, borrado, modificación, ...) del Reglamento de la UE. 2016/679 poniéndose en contacto con el responsable del tratamiento I.S.R.A.A (dpo@israa.it)

Puede presentar una queja ante la Autoridad Garante para la protección de datos personales P.zza Venezia - ROMA (RM).

Responsable del Tratamiento y delegado de Protección de Datos

El responsable del Tratamiento es : I.S.R.A.A., Borgo Mazzini 48 Treviso, Italy 31100

Delegado de Protección de Datos - DPO: dpo@israa.it

Doy mi consentimiento para el procesamiento de mis datos personales
 No acepto el procesamiento de mis datos personales

DATOS DEMOGRÁFICOS

- Edad:
- Género: Hombre
 Mujer
 Prefiero no contestar
- Relación con la persona a la que ofrece los cuidados:
 Pareja
 Hija / Hijo o Nuera / Yerno
 Otra
- Co-residencia, ¿Viven juntos?:
 Sí
 No
- Distancia a la que vive (en km) de la persona a la que proporciona cuidados:
- Tiempo que lleva proporcionándole cuidados (en años):
- Aproximadamente, ¿cuántas horas de cuidados proporciona? (diaria, semanal o mensualmente)
 - Diariamente
 - Semanalmente
 - Mensualmente ...
- ¿Qué tipo de cuidados proporciona?
 - Ayudo con una o más actividades de la vida diaria como: arreglo/higiene personal, vestirse, ir al baño/aseo, traslados, comida.
 - Ayudo con una o más actividades instrumentales como: uso del teléfono (incluye contestar y llamar a otros); compras de comestibles; planificación, calefacción o servicio de comidas; ayuda con los medicamentos (incluye reponerlos cuando sea necesario y tomarlos correctamente); limpieza de la casa o apartamento; moverse (por ejemplo, conducir un automóvil o acompañar en taxi o transporte público); ayuda en el manejo del dinero y el pago de las facturas.
- Educación: Primaria / Certificado de Escuela Primaria o Secundaria

Secundaria / Certificado de Escuela Secundaria
Terciaria /Universidad o adicionales

- Ocupación:

PREGUNTAS

1. ¿Utiliza algún tipo de apoyo para hacer frente a las demandas de sus tareas de cuidado?
2. ¿Qué tipo de apoyo necesita o le gustaría recibir? (Se puede elegir más de una opción)
 - Emocional
 - Informativo
 - Compañerismo/Comunicación
 - Tasación/Moción
 - Otro (escribir qué)
3. ¿Qué tipo de información necesitaría para que su atención sea más fácil? (Se puede elegir más de una opción)
 - Acerca de cómo comprender mejor la enfermedad de mi cuidador (por ejemplo, demencia)
 - Acerca de cómo mejorar la comunicación
 - Acerca de cómo mejorar la relación
 - Acerca de la provisión de atención (cómo cambiar las sábanas, ayudar con la higiene, cómo ayudar con la alimentación , etc.)
 - Acerca de la rehabilitación (cómo ayudar al cuidador a ganar fuerza, a caminar de nuevo , etc.)
 - Acerca de las posibilidades de atención externa
 - Acerca de la transición a la atención domiciliaria
 - Acerca de los cuidados paliativos
 - Sobre decir adiós
 - Acerca de las buenas experiencias de otros cuidadores que pasaron por una situación similar
 - Acerca de cómo cuidarme mientras me brinda atención
 - Otros (escriba qué):
4. ¿Utilizas las redes sociales (foros, grupos de correo, Facebook, Twitter, ... otros)?
 - Sí
 - No
5. En caso afirmativo, ¿confía en compartir o recibir información a través de las redes sociales?
 - Confío mucho
 - Confío un poco
 - Ni confianza ni desconfianza
 - Desconfío un poco
 - Desconfío por completo

6. ¿Eres consciente de que puedes usar las redes sociales para recibir apoyo?

- Sí, ya lo uso
- Sí, pero no lo uso
- No, no soy consciente

7. ¿Elegirías ser apoyado a través de las redes sociales si es posible?

- Totalmente de acuerdo
- Convenir
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- Discrepar
- Totalmente en desacuerdo

8. ¿Qué le ayudaría a usar las redes sociales para obtener apoyo en el cuidado?

- Si alguien más que conozco está allí,
- Si los temas en las redes sociales son útiles para mí,
- Si puedo confiar en la seguridad de las redes sociales,
- Otros elementos que me ayudarán a unirme a los medios de comunicación social para obtener apoyo (por favor escriba)