



*Competenze umanistiche nella cura degli anziani  
Evento conclusivo del progetto Erasmus+ Tenderness4Life  
Seminario online, 12 marzo 2021*

# **Il valore relazionale nella domanda di cura**

*Roberta Fefè*

# *Occuparsi del lavoro di cura al tempo del Covid-19*



*Il Mondo Novo, Giandomenico Tiepolo, 1791*

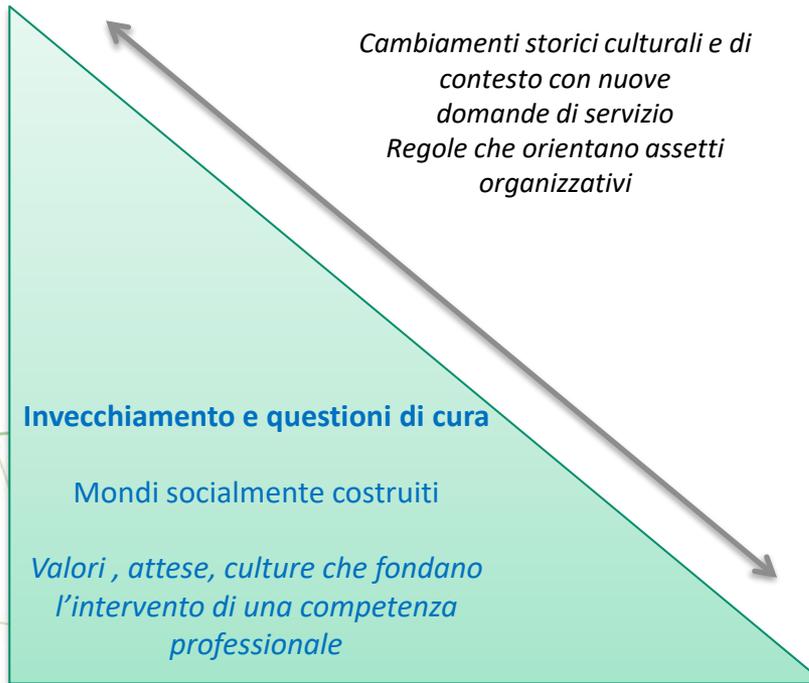
*Causa effetto? Trovare soluzioni?*

*Decostruendo*

*Approcciando nuovi paradigmi  
alla ricerca di un nuovo senso*

Politiche pubbliche (lavoro welfare, salute, servizi sociali e sanitari, etc.)

Modello di welfare mediterranei



Cambiamenti storici culturali e di contesto con nuove domande di servizio  
Regole che orientano assetti organizzativi

Invecchiamento e questioni di cura

Mondi socialmente costruiti

Valori, attese, culture che fondano l'intervento di una competenza professionale

Le persone e i contesti mentre invecchiano  
Anziani, caregiver, luoghi di lavoro, comunità

«Rifamiliarizzazione delle cure»  
Rapporto critico con i servizi

Le professionalità e i servizi

- In che modo lo sviluppo dei servizi e delle politiche interagisce con la domanda sociale di anziani, famiglie, comunità?
- Come sta cambiando il **mandato sociale** nei confronti dei servizi e delle professioni di cura?
- Quali problemi chiedono di essere trattati? *In rapporto a quali committenze?*

*Welfare mediterraneo (Secondo dopo Guerra – anni 90)  
Tutela di diritti – uguaglianza, universalità, equità*

- *Centralità delle famiglie, entro una visione stereotipica delle funzioni di genere*
- *Prevalenza sistema pensionistico, intervento residuale dei servizi*

**Minori, disabilità, anziani**

*Fragilità, isolamento, malattia, non autosufficienza  
Soggettività che rompono attese in rapporto a eventi critici generando domande di servizio*



## Deistituzionalizzazione

*1978 Istituzione del SSN - DL112/1998*

*Professionisti dell'area diagnostico  
riabilitativa – occuparsi del corpo  
Sentirsi malato, sentire un disagio*

*Legge 328/2000*

*Professionisti dell'area sociale  
Diagnosi o requisiti come pretesto di incontro  
con i servizi  
Occuparsi delle «convivenze»*

# Quali professionalità e questioni?

👉 10.7% del Pil 10% dell'occupazione totale

👉 Alti investimenti in ricerca e innovazione (13% tot.naz.) avanzamenti della diagnostica biotecnologica e nella telemedicina, che progressivamente hanno migliorato l'efficacia delle cure (Confindustria, 2018).

★ Contrazione delle risorse professionali (-58%),

★ **57.6% del personale ha una età superiore ai 50 anni**, parzialmente compensate dal crescente uso di forme di lavoro flessibile, soprattutto nelle professioni non manageriali (ISTAT, 2020).

★ *Paradosso dell'efficacia*

★ *Covid 19 - cronicità - Intersoggettività, il venir meno della certezza della cura*

★ *Digitalizzazione entro quale modello di sviluppo? (INAPP, 2020)*

Alta specializzazione

Bassa qualificazione professionale

| Professioni dell'area sanitaria   | Professioni dell'area sociale   |
|---|---|
| <b>Prevenzione, Diagnosi, trattamento</b>   | <b>Dimensione relazionale e contestuale della convivenza</b>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Medici e specializzazioni mediche</li> <li>✓ Professioni tecniche del settore sanitario</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Assistenti sociali</li> <li>• Psicologi e sociologi</li> <li>• Educatori professionali</li> <li>• Tecnici dell'integrazione sociale</li> <li>• Infermieristica e professioni qualificate nei servizi alla persona</li> <li>• <b>Assistenti familiari e altre professioni dei servizi alla persona</b></li> </ul> |

*Anziani e Famiglie*

- ★ Cura come opportunità relazionale ed espressiva, desideri e limiti della convivenza
- ★ **Gradi di libertà vissuti fra «obbligo» e «scelta»** (INAPP, 2018; 2020)
- ★ Badanti e professioni sociosanitarie iscritte entro **attese di ruolo «tradizionali»** – corto circuito di una funzione sostitutiva
- ★ Anziani e famiglie stanno cambiando, esprimono variabilità interessanti

*Ridurre deficit*

So già come fare  
Competenze tecniche

- La razionalità scientifica è in grado di arrivare a dominare ogni tipo di difficoltà che si presenta nella vita degli uomini

- Non è possibile sistemare tutto quello che non funziona come si vorrebbe, nè eliminare ogni disfunzione

- Si può risanare il male e restituire integrità
- La soluzione c'è (?)

- Ogni disfunzione condensa più problemi e grovigli di relazioni e contraddizioni, come orientarsi?

*Individuo e contesto*

- Si possono migliorare le condizioni di vita delle persone stando su bisogni concreti

Un'impellente tendenza al fare

«Sentirsi come una spugna»

- Disfunzioni e problemi sono la stessa cosa?

Un ideale di benessere?

Soggettività - un modo di relazionarsi che è plurale; può essere utile esplorarlo

Cosa ti porta qui?  
Parliamone  
Competenza metodologica

*Promuovere sviluppo del convivere*

## *Verso un cambio di paradigma*

- ❖ Come viene vissuta la «non autosufficienza»? *Corrisponde ad una perdita di ruolo e progettualità sociale?*
- ❖ Nell'affrontare la malattia e la non autosufficienza, i servizi sanitari, di assistenza domiciliare e l'assistente familiare sono risorse sulle quali si chiede di *contare* (costruire fiducia e reciprocità – riconoscere potere competente – partecipare alle scelte organizzative).
- ❖ Un sistema di interventi orientato in modo preminente sulla diagnosi, e la riabilitazione riesce a trattare solo relazioni individuali (e disturbi). Ciò può divenire problematico portando a richieste emergenziali.
- ❖ Ci si orienta su prospettive integrative di filiere di competenza diffusa alla presa in carico, anche attraverso una nuova considerazione delle prospettive di uso delle NT.

**Mandato sociale** sulla funzione di cura: dal curare  
al prendersi cura di rapporti

Lavoro di cura non retribuito - retribuito  
Riconsiderare i limiti delle scissioni culturali e organizzative

Famiglie e  
caregiver

Assistenti  
familiari Badanti  
e Collaboratori  
domestici

Professioni nei  
servizi sociali e  
sanitari

*Occuparsi dei rapporti e delle intersoggettività che li attraversano*

**Contesti e  
committenze**



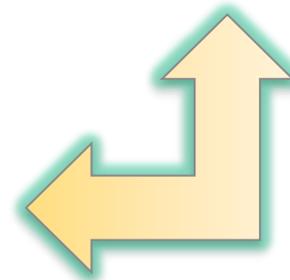
- E gli anziani?
- Quali desideri, progettualità, competenze, funzioni, prodotto?
- Cambiamenti da esplorare in modelli organizzativi, competenze e servizi:  
**dall'eseguire prestazioni a connettere processi** - come si sta vivendo il lavoro di cura?



- ❖ Invecchiamento, cura e salute, un forte mandato sociale. Basta Ridurre deficit?
- ❖ Valutazione individuale vs relazionalità del problema che organizza la domanda e i rapporti con i servizi
- ❖ Il lavoro di cura – gradi di libertà fra «obbligo» e «scelta»
- ❖ Fra cura e assistenza: i limiti delle scissioni: Tensione tra isolamento nella malattia e desideri di convivenza

- ★ Invecchiamento *una questione relazionale del corso della vita (UNECE, 2012)*
- ★ La dimensione relazionale della domanda, se esplorata, può essere una risorsa da riconoscere
- ★ Dall' eseguire prestazioni al connettere processi – verso una professionalità diffusa – reti miste di professionisti e non
- ★ **Paradigma dell'assistenza attiva - co-creazione di servizi pubblici** → nuove funzioni organizzative (case manager, corpi intermedi; percorsi di integrazione fra luoghi di formazione e lavoro); occuparsi delle intersoggettività, un approccio psicosociale.
- ★ **Active Ageing** Verso un approccio generativo di convivenza sociale → Come si vive l'invecchiamento? cosa è il territorio?

Intervenire per risolvere



Orientarsi a comprendere

- AAVV FNP Cisl Emilia Romagna (2020), *Ripensare i servizi per anziani in Emilia Romagna. L'impatto sociale del Covid19 sulle strutture protette*, Milano, 30 dicembre 2020.
- Ayalon L. (2019), *Understanding ageism, Presentation, UN Economic Commission for Europe*, Twelfth meeting of the Working Group on Ageing, Geneva, November 18 <https://bit.ly/2XXiGV3>
- Aversa, Checcucci, D'Agostino, Fefè, Scarpetti (2018), *Qualità del lavoro e fattori di espulsione dal mercato dei lavoratori maturi*, Economia e Lavoro, n.3, V.52, pp. 41-60.
- Cardinali V. (2021), *Dalla Fase 1 alla Fase 2: quale transizione per uomini e donne? Sintesi survey. Il lavoro di uomini e donne in tempo di Covid. Una prospettiva di genere*, Roma, Inapp, WP, 56 <https://oa.inapp.org/xmlui/handle/123456789/835>
- Casanova, G., Tur-Sinai, A., and Lamura, G. (2020). *Innovating Long-Term Care Provision in Mediterranean Welfare States: A Comparison Between Italy and Israel*, Journal of Aging & Social Policy, 32(1): 55-82. DOI:10.1080/08959420.2019.1589888
- ILO (2018), *Care work and care jobs for the future of decent work*, [https://www.ilo.org/global/publications/books/WCMS\\_633135/lang--en/index.htm](https://www.ilo.org/global/publications/books/WCMS_633135/lang--en/index.htm)
- INAPP, Fefè R., *Care of the elderly. Aging and new demands for the development of care work in Italy*. Paper, Intervento a "6th Conference of the Regulating for Decent Work Network", Geneva, ILO, 8-10 July 2019 <https://oa.inapp.org/xmlui/handle/123456789/726>
- INAPP, Checcucci (a cura di)(2020), *I lavoratori maturi nel processo di digitalizzazione dell'industria italiana. Innovazione tecnologica e strategie per l'occupabilità*, INAPP Report 11, Roma <https://oa.inapp.org/xmlui/handle/123456789/703?show=full>
- INAPP (2020), [Gender Policies Report, 2020](#)
- OECD (2020), *Who Cares? Attracting and Retaining Care Workers for the Elderly*, OECD Health Policy Studies, OECD Publishing, Paris, <https://doi.org/10.1787/92c0ef68-en>.
- Guillemard, A. (2013). *Active Aging: Issues, Obstacles, Limitations: An International Perspective*. In *Retraite et société*, no 65(2): 17-38.
- Panicia, Giovagnoli, Caputo (2014), *L'assistenza domiciliare per anziani. Il caso dell'Italia: La badante*, Rivista di Psicologia Clinica, 2, 60 -83. doi:10.14645/RPC.2014.2.506
- Peine A., Neven L., (2019), *From Intervention to Co-constitution: New Directions in Theorizing about Aging and Technology*; The Gerontologist, Volume 59, Issue 1, February 2019, Pages 15–21, <https://doi.org/10.1093/geront/gny050>
- Olivetti Manoukian e Tarchini, (2020), *Sofferenze organizzative e intersoggettive nei servizi di cura per persone anziane*, in I Luoghi della Cura, online, n.3/2020.
- Olivetti Manoukian (2015), *Oltre la crisi, cambiamenti possibili nei servizi sociosanitari*, Guerini e Associati.
- Peine, A., Faulkner, A., Jæger, B., & Moors, E. (2015). *Science, technology and the 'grand challenge' of ageing—understanding the socio-material constitution of later life*. Technological Forecasting and Social Change, 93, 1–9. doi:10.1016/j.techfore.2014.11.010
- Salvatore S., Fini V., Mannarini T., Valsiner J., Veltri A. (2019), *Symbolic Universes in Time of (Post)Crisis. The Future of European Societies*, Springer, pp.271 - 294, 9783030194970. ([hal-02368701](#))

## UNECE

- Standing group on Ageing: <https://unece.org/population/working-group-ageing>
- MIPAA: The Madrid International Plan of Action on Ageing: <https://unece.org/mipaaris>
- Policy Briefs: <https://unece.org/policy-briefs>

## Progetto di coordinamento nazionale partecipato multilivello delle politiche sull'invecchiamento attivo

- <http://famiglia.governo.it/it/politiche-e-attivita/invecchiamento-attivo/progetto-di-coordinamento-nazionale/>

## Riflessioni ed esperienze, ricerche sullo sviluppo dei servizi e delle politiche:

- [www.inapp.org](http://www.inapp.org) - Gruppo di Ricerca “Dinamiche demografiche e invecchiamento attivo nel mercato del lavoro”
- <http://www.rivistadipsicologiaclinica.it/ojs/index.php/rpc>
- <http://www.rivistadipsicologiaclinica.it/ojs/index.php/quaderni/index>
- <https://www.luoghicura.it/network-non-autosufficienza/>
- <https://secondowelfare.it/>

*Roberta Fefè – r.fefe@inapp.org*

---



INAPP - Istituto Nazionale per l'Analisi delle Politiche Pubbliche  
Corso d'Italia, 33 - 00198 Roma - tel. +39.06.85447.1 - [www.inapp.org](http://www.inapp.org)