ZainLab

ZAINLAB II: IMPLEMENTACIÓN Y DESPLIEGUE DE NUEVOS ROLES Y FIGURAS PROFESIONALES EN EL ÁMBITO DE LOS CUIDADOS

MEMORIA FINAL - RESUMEN EJECUTIVO | DICIEMBRE 2023

EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO
LAN ETA ENPLEGU SAILA
DEPARTAMENTO DE TRABAJO Y EMPLEO

HOME CARE LAB

Las acciones ejecutadas en el proyecto ZAINLAB II han perseguido materializar la propuesta de intervención en el empleo realizada en ZAINLAB I, que se sustentada en cuatro focos de intervención.

FOCOS DE INTERVENCIÓN

01. **Profesionalización del sector**

02. **Upskilling de profesiones en el ámbito de los cuidados y silverización de otras profesiones**

03. **Pilotaje de nuevos servicios/ programas**

04. **Apoyo para el emprendimiento en la silver economy**

En este documento se recoge una síntesis del trabajo desarrollado a lo largo de 2022 y 2023, en relación a los 8 proyectos que integran ZAINLAB II, y que toman como referencia alguno de los mencionados focos de intervención.

FOCOS DE INTERVENCIÓN Y PROYECTOS ASOCIADOS

FOCO DE INTERVENCIÓN	PROYECTOS ASOCIADOS DE ZAINLAB II
1 - PROFESIONALIZACIÓN DEL SECTOR	1.1. Mejorar la cualificación de las personas cuidadoras de servicios particulares. 1.2. Diseñar un sistema de formación continua para personas cuidadoras de servicios particulares.
2 - UPSKILLING DE PROFESIONES EN EL ÁMBITO DE LOS CUIDADOS Y SILVERIZACIÓN DE OTRAS PROFESIONES	2.1. Dotar de competencias especializadas y estratégicas en el ámbito de los cuidados para afrontar retos actuales y futuros del sector. 2.2. Diseñar el currículo formativo de silverización para profesionales de otros sectores profesionales tangenciales con los cuidados.
3 - PILOTAJE DE NUEVOS SERVICIOS/PROGRAMAS	3.1. Desplegar nuevas figuras profesionales en el marco del piloto Fragicare. 3.2 Desplegar nuevas figuras profesionales en el marco del piloto Serpac. 3.3. Desarrollar el mapa de competencias.
4 - APOYO PARA EL EMPRENDIMIENTO EN LA SILVER ECONOMY	4.1. Apoyar a personas emprendedoras para desarrollar un proyecto empresarial en la Silver Economy en clave de economía social.

¿Qué es ZAINLAB II?

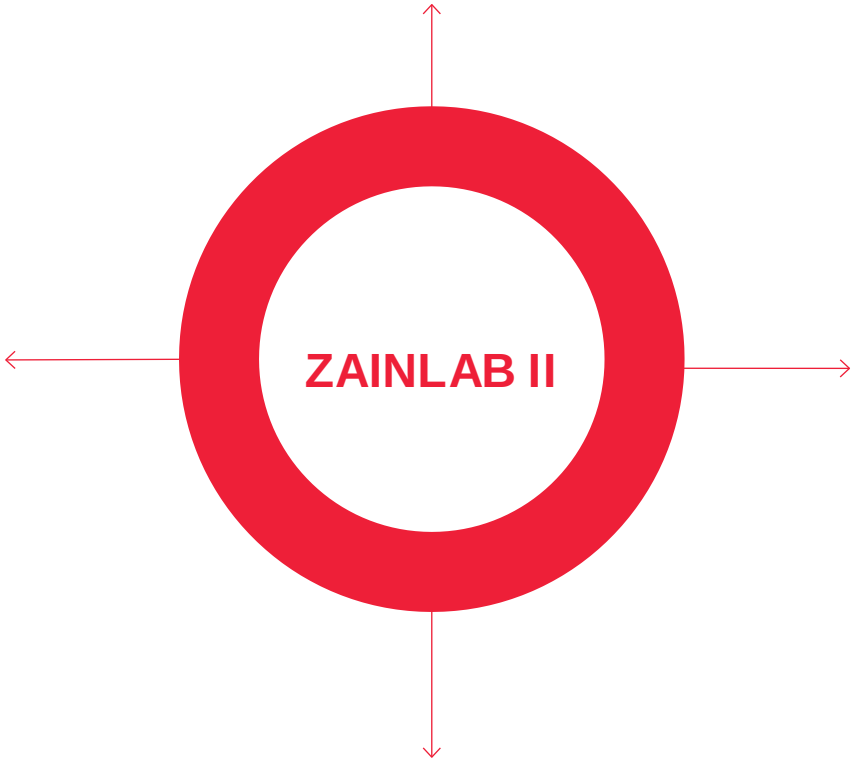
ZainLab II es un proyecto de innovación social que persigue mejorar el posicionamiento y la profesionalización del sector de los cuidados.

Es un proyecto que apela directamente a las Administraciones Públicas con competencias en el ámbito de los cuidados y también a los y las profesionales del sector.

PROYECTO COLABORATIVO

ZainLab II se ha desarrollado en colaboración con un total de 14 instituciones:

- Las 3 Diputaciones Forales.
- Los ayuntamientos de las tres capitales de Euskadi: Bilbao, Donostia y Vitoria-Gasteiz.
- Los municipios de Arrigorriaga, Barakaldo, Ermua, Etxebarri, Llodio y Oñati y las mancomunidades de Ezkerraldea y Debagoiena.



¿CÓMO SE HA DESARROLLADO?

Es un proyecto de innovación social que ha combinado:

- Aportaciones de personas expertas de la academia y de organizaciones especializadas.
- Metodología “learning by doing”, para aplicar las conclusiones que surgieron de la primera edición de ZainLab y aprender en su ejecución.
- Escucha activa de las instituciones que comparten el mismo objetivo en relación al sector para adaptar el despliegue de los proyectos a sus necesidades.
- Cooperación con entidades del tercer sector.

EL PROYECTO

Ha sido ambicioso en el planteamiento de su alcance.

2 FOCO DE INTERVENCIÓN 01: PROFESIONALIZACIÓN DEL SECTOR

1.1. MEJORAR LA CUALIFICACIÓN DE LAS PERSONAS CUIDADORAS DE SERVICIOS PARTICULARES

ALCANCE DEL PROYECTO

Los 3 Territorios Históricos.

CALENDARIO DE EJECUCIÓN

20 meses.
Febrero 2022 - Septiembre 2023

DESCRIPCIÓN

Por una parte, el proyecto se dirige a la obtención del Certificado de Profesionalidad de "Atención sociosanitaria a personas en el domicilio" a través de la vía no formal (la de los Procedimientos de Evaluación y Acreditación de Competencias- PEAC-), mediante el desarrollo de un Programa de capacitación "ad hoc", denominado MENTSAD, que combina la autoformación y la formación grupal presencial en fin de semana, y de una orientación para la participación en los "PEAC" de la vía no formal. Se trata de una metodología ya testada que se adecúa a las limitaciones con las que se encuentran las personas destinatarias, ya que les permite optimizar su escaso tiempo libre para lograr la adquisición de las competencias de forma asequible y amigable. La autoformación, a partir del diseño de una maleta pedagógica con diferentes recursos de aprendizaje de autocumplimentación. La formación grupal presencial, planteada desde la mentorización y el refuerzo del trabajo de autoformación, con un sistema de autoevaluación semanal , y con la oportunidad del ensayo de competencias prácticas.

Por otra parte, el Proyecto persigue dar respuesta a otras necesidades detectadas en las personas cuidadoras de servicios a particulares, a partir del diseño de un servicio de orientación específico para el empleo en la economía de los cuidados y la longevidad, y de una formación relacionada con la competencia intercultural.

POBLACIÓN DESTINATARIA

De forma general, personas cuidadoras de servicios a particulares. Específicamente para el desarrollo de Mentsad y la orientación vinculada a los PEAC, 100 personas cuidadoras de servicios a particulares con especiales dificultades para acceder a la oferta pública de formación, repartidas en 5 grupos.

ENTIDADES COLABORADORAS

Entidades del Tercer Sector y otros agentes públicos y privados.

OBJETIVOS

- Favorecer la capacitación para la obtención del Certificado de Profesionalidad de "Atención sociosanitaria a personas en el domicilio" a través de la vía no formal, como herramienta para la mejora de la empleabilidad y de servicios de calidad.
- Facilitar orientación y acompañamiento para la participación en la vía no formal.
- Diseñar un servicio de orientación, acompañamiento y seguimiento en el empleo en el ámbito de los cuidados a personas de origen extranjero o en situación de riesgo social.
- Diseñar una formación que favorezca la competencia intercultural de personas que prestan cuidados a particulares en los domicilios.

METODOLOGÍA DE TRABAJO

En relación a Mentsad y a la orientación vinculada, la metodología de trabajo aplica un enfoque testado en el ámbito de la formación que alterna la autoformación con formación grupal presencial, a partir de una metodología de desarrollo propio de Grupo SSI. El paquete formativo está compuesto por 388 horas de autoformación y 92 horas en aula. Durante la semana, las personas participantes trabajan de manera autónoma con diversos recursos de aprendizaje en formato papel y cada sábado, a la tarde, durante 23 sesiones de 4 horas, se reúnen presencialmente para resolver dudas, reforzar contenidos, conocer el avance de su proceso de aprendizaje y ensayar competencias prácticas. La orientación grupal e individual, a distancia, a través de TIC acordadas con cada persona (teléfono, correo electrónico, videollamadas, etc.)

En relación al Diseño del servicio de orientación, acompañamiento y seguimiento en el empleo, y al Diseño de la formación sobre interculturalidad, a partir de actividades llevadas a cabo por entidades expertas (Fundación Ede y Suspergintza respectivamente) para su consecución y que incluyen entre otras trabajo de campo y escucha-diálogo.

2 RESULTADOS OBTENIDOS

EN RELACIÓN AL DESARROLLO DE MENTSAD Y DE LA ORIENTACIÓN VINCULADA.

1

Según previsión, se han desarrollado 5 grupos de capacitación y orientación en los 3 Territorios Históricos (3 grupos en Gipuzkoa, 2 en Donostia, 1 en Oñati, 1 grupo en Bizkaia, en Barakaldo y 1 grupo en Álava, en Vitoria-Gasteiz).

2

Han colaborado en su puesta en marcha y ejecución 12 entidades del tercer sector y otros agentes públicos y privados.

3

Han participado un mayor número de personas que las previstas inicialmente, 114 personas, aunque han finalizado 99 (58 en Gipuzkoa, 21 en Álava y 20 en Bizkaia). De ellas:

- El 100% han tenido una evaluación positiva y han obtenido el título no oficial de Mentsad, que posibilita participar en los "PEAC" a quienes no pueden acreditar en su vida laboral la experiencia profesional mínima requerida.
- El 100% manifiesta un alto grado de satisfacción (el 94% "muy bueno" y el 6% "bueno").
- El 100% recomendaría la participación a otras personas.

4

El 95% de las personas que participan en los "PEAC" demuestran todas las competencias del Certificado de Profesionalidad y obtienen la titulación oficial.

EN RELACIÓN A LOS DISEÑOS PREVISTOS

1

Se ha diseñado un servicio de orientación, acompañamiento y seguimiento en el empleo en el ámbito de los cuidados a personas de origen extranjero o en situación de riesgo social.

2

Se ha diseñado una formación que favorezca la competencia intercultural de personas que prestan cuidados a particulares en los domicilios.

2 FOCO DE INTERVENCIÓN 01: PROFESIONALIZACIÓN DEL SECTOR: *FORMACIÓN CONTINUA*

1.2. DISEÑAR UN SISTEMA DE FORMACIÓN CONTINUA PARA PERSONAS CUIDADORAS DE SERVICIOS PARTICULARES

ALCANCE DEL PROYECTO

Los 3 territorios históricos.

CALENDARIO DE EJECUCIÓN

18 meses.
Febrero 2022-Julio 2023

DESCRIPCIÓN

La obtención de la Cualificación Profesional, a partir de determinados títulos y certificados de profesionalidad es algo indispensable para la profesionalización del sector de los cuidados. Sin embargo, es sólo el primer paso ya que la situación actual y las tendencias del sector hacen plantearse cambios en cuanto a las competencias de las personas cuidadoras profesionales, incluidas las de quienes prestan cuidados de forma particular, por lo que se hace necesario diseñar un sistema de formación continua que supla esta carencia. Además, hay que tener en cuenta que existe un colectivo de personas que trabajan en los cuidados sin formación específica pero que lo pueden hacer al amparo de determinadas habilitaciones excepcionales que se han otorgado. Tanto unas como otras son los focos de intervención de profesionalización que aporta este proyecto.

METODOLOGÍA DE TRABAJO

En relación al diseño del plan de Formación continua y del Plan metodológico, a través de trabajo de campo y de escucha-diálogo con personas del colectivo destinatario, personas empleadoras y/o familiares y empresas de servicios privados.

En relación al diseño de especialidades formativas con metodología mixta y de los recursos asociados para la impartición, a partir del análisis de requisitos y especificaciones, la definición del diseño y de los recursos derivados y su elaboración.

En relación al pilotaje, siguiendo la metodología mixta de autoformación y capacitación grupal presencial. Autoformación, de entre 60-70 horas (según acción formativa). A partir de una maleta pedagógica con diferentes recursos de aprendizaje (manuales, cuadernos de fichas, etc.) en formato papel, cada persona trabaja de forma individual, en el momento que quiera, contenidos fijados cada semana, relacionados con las competencias de las especialidades formativas; Capacitación grupal presencial: de 20 horas por acción formativa, divididas en 5 sesiones de 4 horas de duración, en fin de semana (sábados por la tarde).

OBJETIVOS

El objetivo que se plantea es el de posibilitar la adquisición de las competencias necesarias para dar respuesta a la situación actual y a las tendencias del sector, que el Certificado de Profesionalidad de Atención Sociosanitaria a personas en el domicilio, deja sin cubrir de manera parcial o total.

En concreto, el proyecto persigue:

- Diseñar un plan de formación continua y un plan metodológico para el mismo, que tenga en cuenta las características y particularidades del colectivo de personas cuidadoras de servicios a particulares.
- Diseñar especialidades formativas complementarias a los Certificados de Profesionalidad de Atención sociosanitaria, aprobadas a nivel estatal, con una metodología mixta, que posibilite adquirir la misma capacitación que otras personas profesionales del cuidado (con la igualdad de acceso a especialidades formativas, sin que se haya de reducir su duración, calidad, etc.), cuando se trata de acciones formativas que requieren una larga duración de horas.
- Pilotar las especialidades formativas diseñadas con metodología mixta y sus recursos de aprendizaje.

POBLACIÓN DESTINATARIA

De forma general, personas cuidadoras de servicios a particulares, con la cualificación profesional de base o la habilitación excepcional, y con especiales dificultades para acceder a la oferta pública de formación continua. De forma específica, para el desarrollo del pilotaje, 60 personas.

ENTIDADES COLABORADORAS

Entidades del tercer sector, agentes públicos y privados, personas destinatarias, personas empleadoras y/o familiares.

2 RESULTADOS OBTENIDOS

EN RELACIÓN AL DISEÑO DEL PLAN DE FORMACIÓN CONTINUA Y DEL PLAN METODOLÓGICO.

1

Informe de formación continua que incluye plan de formación y paln metodológico.

1

Se han diseñado tres especialidades formativas recogidas en el Catálogo de Especialidades del SEPE de acuerdo con la metodología empleada en el diseño de MENTSAD (metodología mixta que combina formación presencial + autoformación), con sus correspondientes maletas pedagógicas:

- SSCG03 "Atención integrada en los cuidados profesionales a la persona con enfermedad crónica" (90 horas).
- SSCG15 "Atención y apoyo en el cuidado de la etapa final de la vida en domicilios e instituciones" (90 horas).
- SSCG21 "Estrategias de autocuidado para la persona cuidadora profesional" (80 horas).

2

Se han impartido 4 itinerarios formativos en Ermua y Barakaldo (cada uno integra dos especialidades que se corresponden con las 3 especialidades formativas diseñadas. Han participado en los mismos un total de 80 personas.

EN RELACIÓN AL DISEÑO DE ESPECIALIDADES FORMATIVAS CON METODOLOGÍA MIXTA Y DE LOS RECURSOS ASOCIADOS.

1

Presentaciones PowerPoint: 5 (una por cada sesión de capacitación grupal).

2

Fichas de aula: 20 fichas de aula para el profesorado (7 para la especialidad formativa SSCG03, 7 para la especialidad formativa SSCG15, y 6 para la especialidad formativa SSCG21). Algunas con versión también de entrega al alumnado.

3

Fichas de autoformación:

- 15 cuadernos de fichas de autoformación con soluciones para el profesorado (4 para la especialidad formativa SSCG03, 5 para la especialidad formativa SSCG15, y 6 para la especialidad formativa SSCG21).
- 15 cuadernos de fichas de autoformación sin soluciones para el alumnado (4 para la especialidad formativa SSCG03, 5 para la especialidad formativa SSCG15, y 6 para la especialidad formativa SSCG21).

EN CONCRETO

4

Evaluaciones semanales:

- 12 evaluaciones semanales con soluciones para el profesorado (4 para cada especialidad formativa).
- 12 evaluaciones semanales sin soluciones para el alumnado (4 para cada especialidad formativa).

2 RESULTADOS OBTENIDOS

EN RELACIÓN AL PILOTAJE

1. Se han impartido 4 itinerarios formativos en Ermua y Barakaldo (cada uno integra dos especialidades que se corresponden con las 3 especialidades formativas diseñadas).
2. Han iniciado su participación 71 personas y han finalizado 59.
3. El 100% de las personas participantes que finalizan su participación en las especialidades cursadas, tienen una evaluación positiva que hace que se les haga entrega del diploma correspondiente.
4. El 100% de las personas participantes en los distintos grupos piloto de Formación Continua manifiesta su grado de satisfacción como bueno o muy bueno.
5. Según la especialidad formativa, el 100% manifiesta que la metodología mixta, de autoformación y capacitación grupal en aula, favorece que las personas cuidadoras de servicios a particulares en el domicilio puedan adquirir la misma capacitación que otras personas profesionales del cuidado, cuando se trata de acciones formativas que requieren una larga duración de horas.
6. El 100% de las personas participantes manifiesta que la acción formativa resulta de utilidad para aplicar lo aprendido en el trabajo y mejorar la calidad del mismo como persona cuidadora en domicilios.
7. El 100% de las personas participantes manifiesta que la acción formativa ha cumplido sus expectativas.

2 RESULTADOS OBTENIDOS

EN RELACIÓN AL PILOTAJE

8

El 100% de las personas participantes manifiesta que los materiales facilitados de autoformación le han permitido adquirir conocimientos.

9

Según la especialidad formativa, Entre el 90 y el 100% de las personas participantes manifiesta que la duración asignada a las fichas de autoformación se corresponde con el tiempo que ha tenido que dedicar a realizarlas.

10

El 100% de las personas participantes manifiesta que las clases presenciales de los sábados le han permitido clarificar dudas y consolidar los conocimientos trabajados en casa.

11

El 100% de las personas participantes manifiesta que el número de clases presenciales es adecuado para alcanzar los objetivos.

12

El 100% de las personas participantes manifiesta satisfacción hacia la persona/s formadora/s.

13

El 100% de las personas participantes manifiesta que recomendaría participar en ésta a otras personas.

2 FOCO DE INTERVENCIÓN 02: UPSKILLING DE PROFESIONALES Y SILVERIZACIÓN DE OTRAS PROFESIONES

DESCRIPCIÓN

A lo largo del trabajo de campo efectuado en el proyecto ZainLab I y también soportado por datos cuantitativos, se alerta de la falta de profesionales en general para atender las necesidades de cuidados, así como la necesidad de adaptar perfiles tradicionales a los nuevos requerimientos de capacitaciones y competencias que van aflorando. Quedo clara la necesidad de que las profesiones tienen que evolucionar hacia nuevas funciones lo que exige incorporar nuevas cualificaciones. Observar, capturar información, analizarla y sacar conclusiones, empatizar, saber comunicar, saber compartir y trabajar en equipo... son algunas de las competencias que se mencionaron en las mesas intersectoriales del proyecto ZainLab I. Se trata, en definitiva, de ampliar la capacitación de los actuales profesionales en el ámbito de nuevas realizaciones profesionales que den respuesta a las nuevas necesidades y servicios que se prevén en el mismo y así abrir nuevas oportunidades profesionales.

METODOLOGÍA DE TRABAJO

Aplicará la metodología de trabajo de diseño de un mapa de competencias, en este caso de las profesiones ligadas al cuidado. Para ello se adoptan las siguientes etapas:

1. Identificación de personas/entidades expertas en cada una de los ámbitos.
2. Elaboración de materiales: definición de roles y niveles competenciales; ficha de descriptivo de rol y definición de personas profesionales, Plantilla mapa competencial.
3. Diseño del programa formativo de sensibilización para equipos directivos de 35 horas y diseño de un curso de competencias avanzadas para los cuidados de larga duración dirigido al personal de atención directa de 150 horas.
4. Diseño y desarrollo de una herramienta digital para el diagnóstico.

2.1. DOTAR DE COMPETENCIAS ESPECIALIZADAS Y ESTRATÉGICAS EN EL ÁMBITO DE LOS CUIDADOS PARA AFRONTAR RETOS ACTUALES Y FUTUROS DEL SECTOR

ALCANCE DEL PROYECTO

Se han trabajado 8 competencias estratégicas y transversales para empresas y profesionales del ámbito de los cuidados de la CAPV.

OBJETIVOS

Objetivo general:

- Determinar las competencias clave para la transformación organizacional y de las y los profesionales que la forman.
- Diseñar un sistema de valoración de ese contexto organizativo y valoración de las y los profesionales.

Específicamente, pretende:

- Disponer de un marco de referencia elaborado con personas profesionales en cada una de las competencias que permita gestionar el contexto organizativo, así como el conocimiento interno con itinerarios de desarrollo profesional.
- Establecer la relación de ámbitos específicos en cada una de las competencias claves y el nivel de dominio requerido en cada caso por las personas profesionales.
- Contar con una herramienta práctica que permita valorar el nivel de preparación y competencia de las organizaciones y personas profesionales frente a los retos que se nos presentan.
- Establecer planes de actuación a las organizaciones en el camino hacia el perfeccionamiento de las y los profesionales en el medio y largo plazo.
- Analizar las prácticas y conocimientos ya existentes en la organización para ponerlas en valor.
- Contar con una referencia para la Gestión del talento interno

POBLACIÓN DESTINATARIA

Personas que desempeñan en la actualidad su actividad profesional en el sector de los cuidados.

ENTIDADES COLABORADORAS

Aclima, Mondragón Unibertsitatea, OSARTEN, Biltzen, María Jesús Goikoetxea, Home Care Lab, Innobasque, IKANOS.

2 RESULTADOS OBTENIDOS

1

Se ha elaborado un mapa de competencias especializadas y estratégicas para los y las profesionales del ámbito de los cuidados con la colaboración de empresas e instituciones expertas en cada una de las competencias: Aclima, Biltzen, Marije Goikoetxea, MU, Osarten, Innobasque e Ikanos-GV.

2

Se ha diseñado de un programa de contenidos para cada una de las competencias por parte de los equipos de personas expertas.

3

A lo largo del proyecto de upskilling se constata la necesidad de desarrollar un proceso de acompañamiento dirigido a las organizaciones del ámbito para que éstas pudieran construir su propio plan de trasformación a partir del diagnóstico de su situación de partida con respecto a cada una de las competencias propuestas. Por ello se elabora:

- Una herramienta digital de diagnóstico, testaje, y ajuste y una guía para la evaluación de competencias avanzadas.
- Se procede al diseño de contenidos formativos para cada una de las competencias por parte del equipo personas expertas. Además:
    - Un programa formativo de sensibilización para directivos de 35 horas.
    - Un curso de competencias avanzadas para los cuidados de larga duración dirigido al personal de atención directa de 150 horas.

2 FOCO DE INTERVENCIÓN 02: UPSKILLING DE PROFESIONALES Y SILVERIZACIÓN DE OTRAS PROFESIONES

DESCRIPCIÓN

A lo largo del trabajo de campo efectuado en el proyecto ZainLab I y también soportado por datos cuantitativos, se alerta de la falta de profesionales en general para atender las necesidades de cuidados, así como la necesidad de adaptar perfiles tradicionales a los nuevos requerimientos de capacitaciones y competencias que van aflorando. Quedo clara la necesidad de que las profesiones tienen que evolucionar hacia nuevas funciones lo que exige incorporar nuevas cualificaciones. Observar, capturar información, analizarla y sacar conclusiones, empatizar, saber comunicar, saber compartir y trabajar en equipo... son algunas de las competencias que se mencionaron en las mesas intersectoriales del proyecto ZainLab I. A diferencia del anterior proyecto, en este caso se trata de ampliar la capacitación de personas profesionales que directamente no se clasifican en el ámbito de los cuidados pero que su participación en ellos mejora la calidad de vida de las personas con necesidades. Además, esta "silverización" que se introduce pretende dar respuesta a las nuevas necesidades y servicios que se prevén que vayan a surgir y de este modo abrir nuevas oportunidades de desarrollo profesional a un abanico amplio de profesiones relacionadas (arquitectura, abogacía, asesoría fiscal y financiera, administración de fincas, comerciantes, monitoría deportiva…).

METODOLOGÍA DE TRABAJO

Se ha aplicado la metodología de diseño de un currículo formativo. Para ello se han desarrollado las siguientes etapas:

1. Diagnóstico de características de la población destinataria.
2. Diagnóstico de necesidades formativas en la población destinataria.
3. Definición de objetivos a cubrir.
4. Determinación de programas formativos.

2.2 DISEÑAR EL CURRÍCULO FORMATIVO DE SILVERIZACIÓN PARA PROFESIONALES DE OTROS SECTORES PROFESIONALES TANGENCIALES CON LOS CUIDADOS

ALCANCE DEL PROYECTO

El conjunto de la CAPV.

CALENDARIO DE EJECUCIÓN

1 año.
Enero - diciembre 2022

OBJETIVOS

El objetivo que se plantea es el de:

- Diseñar un currículo formativo en silver economy que permita dotar de una capa de especialización a diferentes disciplinas profesionales, con el fin de darles mayor empleabilidad y a su vez generar oportunidades empresariales en relación con este reto.

POBLACIÓN DESTINATARIA

Personas que desempeñan su actividad profesional, más allá del ámbito de los cuidados, y que han sido identificados en ZainLab I como potenciales profesiones a silverizar.

ENTIDADES COLABORADORAS

Se cuenta con la colaboración técnica del Nagusi Intellegence Center-NIC-(BEAZ, DFB).

2 RESULTADOS OBTENIDOS

Propuesta de currículo formativo en silver economy destinada a dotar de una capa de especialización a diferentes disciplinas profesionales, que identifican el segmento de las personas mayores como un segmento de oportunidad para sus productos/servicios y de este modo mejorar sus niveles de empleabilidad y/o generar oportunidades empresariales en relación con este reto. Las características generales de la propuesta son las siguientes:

OBJETIVO GENERAL

Comprender el contexto de la Economía Plateada y las oportunidades que brinda para identificar, diseñar e incorporar en los productos/servicios que desde diversos sectores se ofrecen la visión y necesidades del colectivo de personas mayores.

FORMATO MODULAR

A. Envejecimiento y bienestar.
B. Economía Plateada.
C.Metodologías para el diseño de productos/servicios orientados a la Economía Plateada.

DURACIÓN DE LA FORMACIÓN

80 horas.
50 horas presenciales .
30 trabajo individual.

COLECTIVO DESTINATARIO

Profesionales de sectores diversos que dentro de su ámbito profesional quieran incorporar productos y servicios destinados expresamente a las necesidades del colectivo de personas mayores durante todas las etapas del proceso de envejecimiento.

METODOLOGÍA FORMATIVA

Formación presencial y proyecto individual con apoyo tutorial.

MODALIDAD DE IMPARTICIÓN

Presencial.

RESULTADOS APRENDIZAJE

Al finalizar la formación las personas participantes serán capaces de atender y visualizar al colectivo de personas mayores como un colectivo, con un peso importante en la sociedad, que genera amplio mercado de oportunidades para prestar sevicios y productos con una gran demanda. Asimismo, serán capaces de identificar nuevas oportunidades y/o ámbitos competenciales y de proponer un plan/proyecto de trabajo con una aplicación real.

3 FOCO DE INTERVENCIÓN 03: PILOTAJE DE NUEVOS SERVICIOS/PROGRAMAS

3.1. DESPLEGAR NUEVAS FIGURAS PROFESIONALES EN EL MARCO DEL PILOTO **FRAGICARE**

ALCANCE DEL PROYECTO

Municipio de Bilbao.

CALENDARIO DE EJECUCIÓN

16 meses.
Junio 2022 - septiembre 2023

DESCRIPCIÓN

Grupo SSI tiene una experiencia dilata en el cuidado de las personas mayores dependientes en el domicilio, y gracias a estos años de experiencia y la evolución en la tipología de personas usuarias es consciente de que existe un nuevo paradigma del envejecimiento de la población. Este nuevo paradigma lleva asociado el aumento de enfermedades crónicas y el incremento de las situaciones de fragilidad y dependencia, es decir, se nos hace más evidente que nunca que la persona no está "dividida" en necesidades sociales por un lado y necesidades sanitarias otro lado, sino que estas se dan al mismo tiempo en la persona. Considerando que la respuesta a dichas necesidades no puede ser la de siempre basada en un modelo de atención fragmentada, sino que debe evolucionar a un modelo de atención integrada e integral (que tenga en cuenta las distintas esferas del cuidado de la persona: física, social, psicológica, emocional y espiritual) que permita una coordinación entre los sistemas sanitarios y sociales, entre otras, así es como surge el proyecto Fragicare, desarrollado en colaboración con los servicios sociales del Ayuntamiento de Bilbao y la OSI Bilbao-Basurto entre 2018 y 2020 y que identificó una serie de perfiles profesionales que en el marco de ZainLab II se propone testar.

POBLACIÓN DESTINATARIA

30 personas usuarias del Servicio de Ayuda de Ayuda a Domicilio con diagnóstico de cronicidad, pacientes de la OSI Bilbao-Basurto.

ENTIDADES COLABORADORAS

Servicios sociales del Ayto de Bilbao / OSI Bilbao-Basurto / Equipo de Investigación AgeingOn de la UPV-EHU / INIT.

OBJETIVOS

Implementar el piloto de carácter socio sanitario, FRAGICARE que tiene como fin coordinar actuaciones preventivas entre el sistema social y salud. Las personas destinatarias han sido personas usuarias del SAD frágiles o pre-frágiles, con el objetivo de evitar agudizaciones en sus procesos de salud a través del pilotaje de 4 perfiles profesionales a quienes se atribuyen nuevos roles y que pueden derivar en la determinación de nuevos perfiles profesionales o evolución significativa de algunos actuales. Dichos perfiles son:

- Trabajador/a social s en coordinación con el sistema sanitario (nuevo rol)
- Auxiliar para la coordinación sociosanitaria (nuevo rol)
- Enfermera/o en coordinación con el sistema social (nuevo rol)
- Fisloterapeuta especializada/o en fragilidad (nuevo rol)

METODOLOGÍA DE TRABAJO

1. Creación del comité estratégico con participación de profesionales de distintos ámbitos: sanitario, servicios sociales de base y del servicio de ayuda a domicilio, de la salud (fisioterapia), así como del ámbito tecnológico (la monitorización se apoyó en una plataforma tecnológica desarrollada en el marco de Fragicare).
2. Retomar el modelo de cuidado y seguimiento desarrollado en Fragicare que contiene la definición de:
   - Los parámetros a nivel físico, psicológico, social y funcional a monitorizar.
   - Los niveles de alerta.
   - Las rutas asistenciales que permitan la puesta en marcha de intervenciones sociosanitarias.
3. Desarrollo de intervenciones de ejercicio físico multicomponente individualizado y progresivo, por un lado grupal y supervisada, y por otro individual en el domicilio.
4. Compartir dicho modelo con el conjunto de profesionales.
5. Contraste y validación continuada.

3 RESULTADOS OBTENIDOS

1

De las figuras sobre las que se ha trabajado: (1) Auxiliar para la coordinación sociosanitaria (2) Trabajador/a social en coordinación con el sistema sanitario, (3) Enfermero/a en coordinación con el sistema social y (4) Fisioterapeuta especializado/a en fragilidad, finalmente se han testado los siguientes perfiles:

- Trabajadora social en coordinación con el sistema sanitario.
- Enfermero/a en coordinación con el sistema social.
- Auxiliar para la coordinación sociosanitaria.
- Fisioterapeutas especializado/a en fragilidad.

2

El piloto se ha dirigido a personas de más de 70 años, en situación de fragilidad o pre-fragilidad usuarias del Servicio de Ayuda de Ayuda a Domicilio del Ayuntamiento de Bilbao y a su vez pacientes de la OSI Bilbao-Basurto. Se ha desplegado en los distritos del Centro, Deusto y San Ignacio.

- Han participado un total de 44 personas (43 mujeres, 1 hombre).
- Se han realizado 52 sesiones de ejercicio físico.
- Se han involucrado en el pilotaje de los perfiles 50 profesionales: trabajadoras sociales, auxiliares para la coordinación sociosanitaria, enfermeras, fisioterapeutas, profesionales del área de servicios sociales municipales e investigadores de EHU/UPV.

3

Se ha elaborado el mapa de competencias de cada una de las figuras profesionales desplegadas en los pilotos.

3 FOCO DE INTERVENCIÓN: PILOTAJE DE NUEVOS SERVICIOS/PROGRAMAS

3.2. DESPLEGAR NUEVAS FIGURAS PROFESIONALES EN EL MARCO DEL PILOTO **SERPAC INTERVENCIÓN**

ALCANCE DEL PROYECTO

Municipios de Llodio, Vitoria-Gasteiz y Barakaldo.

CALENDARIO DE EJECUCIÓN

20 meses.
Febrero 2022 - septiembre 2023.

DESCRIPCIÓN

El proyecto SERPAC nace en Bilbao de la mano de Grupo SSI para incentivar entre las personas mayores su participación en la vida comunitaria con el objetivo de evitar situaciones de soledad no deseadas. El proyecto se ha desarrollado a través de la iniciativa Mirada Activa y su actualizada Mirada Activa Berria. El programa se articula a través de un sistema multicanal que comienza con la identificación de las personas en situación de fragilidad social por los Servicios Sociales Municipales. Para ello el equipo de profesionales cuenta con la herramienta de medición de fragilidad social y, con el resultado de esta valoración, se consensua el tipo de apoyo más adecuado para cada caso. Desde esta intervención se monitorizan a las personas usuarias con el fin de evitar que éstas desarrollen hábitos de vida que mejoren o frenen la fragilidad. Asimismo, se despliegan servicios que promueven la creación de vínculos sociales significativos e impulsen la creación de tejido comunitario. La iniciativa ha puesto de relieve la aparición de nuevos roles en perfiles profesionales ligados al cuidado.

POBLACIÓN DESTINATARIA

585 personas valoradas con la herramienta Fragitek o cuestionario base respecto al grado de fragilidad social.

69 casos autorizados y 44 altas del servicio SERPAC (servicio de participación comunitaria).

24 personas participantes en acciones grupales (cafés en Barakaldo).

ENTIDADES COLABORADORAS

- Servicios sociales del Ayuntamiento de Llodio.
- Servicios sociales del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz.
- Servicios sociales del Ayuntamiento de Barakaldo.

OBJETIVOS

Implementar un piloto ampliado del Servicio de Participación Comunitaria hasta ahora desarrollado en Bilbao y llevarlo a los municipios de Llodio, Vitoria-Gasteiz y Barakaldo a partir del testeo de dos perfiles profesionales:

- Conector/a comunitaria (nueva figura).
- Conector/a personal (nueva figura).

METODOLOGÍA DE TRABAJO

1. Creación del equipo de trabajo intermunicipal y puesta en común de los programas activos en cada municipio.
2. Elaboración del mapa de recursos comunitario de cada municipio.
3. Selección en cada municipio del grupo de personas usuarias.
4. Selección de las personas que prestan el servicio.
5. Puesta en marcha de los pilotos.
6. Contraste y validación continuada.

3 FOCO DE INTERVENCIÓN: PILOTAJE DE NUEVOS SERVICIOS/PROGRAMAS

3.2. DESPLEGAR NUEVAS FIGURAS PROFESIONALES EN EL MARCO DEL PILOTO **SERPAC DIGITAL**

ALCANCE DEL PROYECTO

Donostia/San Sebastián

CALENDARIO DE EJECUCIÓN

Enero - septiembre 2023.

DESCRIPCIÓN

Todos los ámbitos de la vida cotidiana actual están impactados por la presencia de soluciones digitales. Dispositivos y programas o aplicaciones que suponen una ventana al ocio, a las relaciones, al aprendizaje, al trabajo, a la salud, a los servicios, a la Administración Pública o a los cuidados, entre otras muchas cosas. Las distintas brechas digitales (acceso y uso, principalmente) hacen que las oportunidades de lo digital no sean tales para quienes las viven en primera persona en su día a día. Recibir un acompañamiento de confianza, adaptado a las necesidades reales y a la evolución del aprendizaje, resulta clave a la hora de lograr que las aportaciones positivas de las soluciones digitales, lleguen a todas las personas, contribuyendo así a la Equidad Digital.

POBLACIÓN DESTINATARIA

Personas mayores autónomas de 4 asociaciones de personas mayores de Donostia/San Sebastián: Gure Egun Sentia (Amara), JM Varona (Altza), Gure Babesa (Loiola), Goiko Galtzara (Aiete).

ENTIDADES COLABORADORAS

APTES (Asociación para la Promoción de la Tecnología Social).

Ayuntamiento de Donostia/San Sebastián (Servicio de Apoyo Técnico a las Asociaciones de Mayores y Donostia Lagunkoia).

OBJETIVOS

El objetivo principal de este pilotaje ha sido favorecer el uso de soluciones digitales en las personas mayores gracias al acompañamiento realizado por el/la Tecnóloga/o Social.

METODOLOGÍA DE TRABAJO

1. Acuerdo de la Dirección de Personas Mayores del Ayuntamiento de Donostia / San Sebastián y Donostia Lagunkoia.
2. Organización junto al equipo del Servicio de Apoyo Técnico a las Asociaciones de Mayores de Donostia.
3. Acuerdo y despliegue con las personas que conforman las Juntas Directivas de las Asociaciones de Mayores de Donostia/San Sebastián, personas mayores voluntarias, que dedican su tiempo a hacer posible que estos espacios funcionen y sean referentes comunitarios para sus pares.

3 FOCO DE INTERVENCIÓN: PILOTAJE DE NUEVOS SERVICIOS/PROGRAMAS

3.2. DESPLEGAR NUEVAS FIGURAS PROFESIONALES EN EL MARCO DEL PILOTO **SERPAC VIVIENDA**

ALCANCE DEL PROYECTO

1. Servicio de Ayuda a Domicilio de Arrigorriaga, Bilbao y Etxebarri.
2. Servicio de atención diurna de Otxarkoaga, Bilbao.

CALENDARIO DE EJECUCIÓN

1. Enero - agosto 2023.
2. Junio - septiembre 2023.

DESCRIPCIÓN

En el marco de SERPAC vivienda se realizaron dos pilotajes:

1. El primer piloto se ve justificado debido a la alta prevalencia de dolencias musculoesqueléticas entre las personas cuidadoras y a un mayor riesgo de sufrir trastornos musculoesqueléticos comparado con otras personas trabajadoras. Según los datos del U.S. Bureau of Labor Statistics (2020), el ámbito de los cuidados es el segundo con mayor incidencia de dolencias musculoesqueléticas entre todos los empleos del ámbito privado. Además, las bajas laborales de las personas cuidadoras representaron más de la mitad de las bajas por trastornos musculoesqueléticos totales en el ámbito privado. Las personas cuidadoras son expuestas a factores de riesgo mientras desempeñan su trabajo como lo son el manejo manual de cargas pesadas, posturas forzadas y movimientos repetitivos. Otra parte importante relacionada con las dolencias musculoesqueléticas relacionadas con el trabajo es el propio puesto de trabajo. Una identificación temprana de los riesgos y de las dolencias musculoesqueléticos relacionados con el trabajo así como la valoración del puesto de trabajo es importante de cara a la prevención.
2. El segundo piloto da respuesta a la necesidad de generar, organizar y reordenar espacios de encuentro y participación en las ciudades y pueblos para favorecer la vida comunitaria, es decir, habilitar espacios para facilitar la interacción entre vecindario y comercio, dinamización social de barrios, movilización de locales con actividades y espacios comunes, y participación intergeneracional.

POBLACIÓN DESTINATARIA

1. Personas profesionales del Servicio de Ayuda a Domicilio.
2. Personas usuarias del servicio de atención diurna Aukeragune de Otxarkoaga, Bilbao.

ENTIDADES COLABORADORAS

1. Equipo de investigación AgeingOn de EHU/UPV y Osarten.
2. Tipi Gara Koop. Elk. Txikia.

OBJETIVOS

1. Hacer frente a la alta prevalencia de dolencias musculoesqueléticas del ámbito de los cuidados, y prevenir trastornos musculoesqueléticos a través del pilotaje del nuevo perfil profesional “Promotor de Salud musculoesquelética” para el graduado en Fisioterapia.
2. Proponer adaptaciones y mejoras de espacios -interiores y exteriores- desde una perspectiva que incluya las necesidades de la persona usuaria y prestadoras de servicios que lo habitan, y que de respuesta al reto de los cuidados a través del pilotaje de Arquitecto/a para la promoción de espacios de uso público que fomenten la corresponsabilidad de los cuidados.

METODOLOGÍA DE TRABAJO

Para la figura de Promotor/a de Salud Musculoesquetica:

- Establecimiento de acuerdos. Selección e incorporación del profesional. Elaboración de herramienta de valoración del domicilio/puesto de trabajo.
- Elaboración de herramienta de valoración de trastornos musculoesqueléticos y dolor. Instrucción operativa. Formación del profesional. Despliegue de entradas en domicilios Despliegue de valoraciones clínicas.

Para la figura de Arquitecto/a para la promoción de espacios de uso público que fomenten la corresponsabiliad de los cuidados:

- Preparación de recursos. Selección de personas participantes. Análisis del contexto. Realización de entrevistas en profundidad. Realización de talleres de co-creación.
- Elaboración de propuesta de re-diseño.

3 RESULTADOS OBTENIDOS

SERPAC

1

En relación con SERPAC, los perfiles que se han testado están relacionados con: SERPAC Intervención, SERPAC Digital y SERPAC Vivienda.

2

El piloto de SERPAC Intervención ha permitido desplegar dos nuevas figuras profesionales en el marco del pilotaje SERPAC: Conector/a comunitaria y Conector/a personal. Un total de 44 personas han sido dadas de alta en el servicio de utilización de una persona conectora.

3

El piloto de SERPAC Digital ha tenido como objetivo principal realizar un acompañamiento para llevar a cabo actividades favorecedoras del uso de soluciones digitales en las personas mayores con una persona con rol o perfil de Tecnólogo/a Social.

14 personas participantes de las juntas directivas de las 4 Asociaciones de Mayores.

4

En el caso de SERPAC Vivienda, a diferencia del resto de perfiles que ya tenían en mayor o menor medida algún tipo de testeo a nivel piloto en algún municipio, no existía ninguna experimentación sobre el terreno. En el caso de las necesidades identificadas en relación con el reto de los cuidados y la vivienda, se identificó la valoración de los riesgos laborales relativos a las tareas de cuidados que se llevan a cabo en domicilios tanto por parte de personas trabajadoras como de familiares también al cargo de esta tarea de cuidados. Y por tanto se ha testado nuevo perfil profesional que se ha denominado “Promotor de Salud musculoesquelética-PSM” para un graduado en Fisioterapia. 83 hogares valorados.

3 RESULTADOS OBTENIDOS

5

Asímismo, otra figura identificada durante los procesos de reflexión tanto en la mesa de “Vivienda” como en la de “Comunidad”, que se desarrollaron en el marco de ZainLab I fue la de “arquitecto/a para la promoción comunitaria de los cuidados” que en el marco del piloto se ha convertido en “Persona arquitecta para la promoción de espacios de uso público que fomenten la corresponsabilidad de los cuidados” por la oportunidad surgida para su pilotaje en el marco de la puesta en marcha del proceso de diseño colaborativo de Aukeragune (servicio de atención diurna para la promoción de la autonomía y la participación comunitaria situado en el barrio de Otxarkoaga, en Bilbao). El piloto desarrollado ha tenido como objetivo la adaptación y mejora de sus espacios -interiores y exteriores- de forma colaborativa con las personas profesionales y usuarias del servicio con las que se han llevado a cabo distintas acciones: entrevistas, conversaciones y que ha servido para pilotar y evaluar un nuevo perfil profesional. Han participado de manera activa 20 personas mayores.

6

Se ha elaborado el mapa de competencias de cada una de las figuras profesionales desplegadas en los pilotos.

SERPA
C

4 FOCO DE INTERVENCIÓN: NUEVOS PERFILES-NUEVOS SERVICIOS-EMPRENDIMIENTO

4.1. APOYO AL EMPRENDIMIENTO EN SILVER ECONOMY EN CLAVE DE ECONOMÍA SOCIAL.

ALCANCE DEL PROYECTO

El conjunto de la CAPV.

CALENDARIO DE EJECUCIÓN

20 meses.
Febrero 2022 - septiembre 2023.

DESCRIPCIÓN

Las personas mayores son un colectivo heterogéneo, sus circunstancias y necesidades son muy diversas, y sin embargo la oferta actual de productos y servicios dirigidos a este colectivo senior está poco diferenciada. La finalidad del proyecto es promover el emprendimiento y la inserción laboral mediante el desarrollo de proyecto de empresa y de autoempleo que vengan a ocupar un espacio de la demanda del sector de la Silver Economy que actualmente la Administración no cubre con sus servicios y que en un contexto como el actual difícilmente va a cubrir.

OBJETIVOS

Para alcanzar el propósito de la iniciativa que es apoyar al emprendimiento en clave de economía social dentro del ámbito de la Silver Economy, se contempló llevar adelante las siguientes tareas:

- Atraer a personas - entidades con inquietudes emprendedoras hacia el sector del envejecimiento y en clave de economía social.
- Apoyar a personas emprendedoras que desean desarrollar su negocio en el ámbito de la Silver Economy en el diseño de un proyecto empresarial viable o una nueva línea de negocio acorde con las necesidades y demandas de la sociedad, especialmente de las personas mayores.
- Crear sector cooperativo con peso empresarial específico en la Silver Economy.
- Consolidar la incipiente comunidad (Silver Economy Taldea) que aúna a 21 empresas, con la entrada de nuevas empresas de economía social que sirva para la mejora de la competitividad de esas entidades y generen nuevos proyectos empresariales.

METODOLOGÍA DE TRABAJO

La metodología de trabajo empleada en el proyecto ha sido la que Home Care Lab tiene testada de la mano del programa SocemHub que apoya y que consiste en:

- Jornadas de sensibilización GO SOCIAL para la divulgación y captación de propuestas.
- MENTORING: desarrollar una primera fase de mentoring orientada a desarrollar una ficha “zero” de proyecto que desarrolle el concepto de producto, la propuesta valor y lógica de negocio del proyecto.
- MENTORING AVANZADO, con proyectos que hayan recorrido un camino más extenso en el emprendimiento, se les apoya en gestionar los gaps principales de este tipo de proyectos (mercado, financiación, alianzas, logística, etc.), determinando un catálogo de gaps que se acometen con cápsulas de conocimiento de expertos.

POBLACIÓN DESTINATARIA

Personas emprendedoras.

ENTIDADES COLABORADORAS

Bilbao Ekintza (Bilbao), Getxolan (Getxo), Agencia de Desarrollo de la Mancomunidad de Debagoiena, Inguralde (Barakaldo), Agencia de Desarrollo de Enkarterri.

4 RESULTADOS OBTENIDOS

FOCO DE INTERVENCIÓN:
NUEVOS PERFILES-NUEVOS SERVICIOS-EMPRENDIMIENTO

1

El programa se ha llevado a cabo en las comarcas de Ezkerraldea y Debagoiena y en los municipios de Getxo y Bilbao.

2

Se han identificado 40 proyectos de emprendimiento:

- 12 en Bilbao
- 11 en Getxo
- 9 en Debagoiena
- 8 en Ezkerraldea

3

Se han mentorizado 18 proyectos:

- 5 en Bilbao
- 5 en Getxo
- 4 en Debagoiena
- 4 en Ezkerraldea

SERPA C

ZainLab