

Arreta Soziosanitarioko Buletina

Iraila 2019

Aukeratu gabeko bakardadea, kalte larria gure ongizaterako

Bakardadea bizi-esperientzia anibalente eta konplexua da. Bere anibalentziak beraz gozatzera eraman gaitzake gure bizitzako momentu batzuetan, batez ere autonomia pertsonal eta independentzia ariketaren ondorioz. Halaber, bere balore positiboa aukeratu gabeko bakardadeaz talka egiten du, bakardade hori aukeratu ez duten bakardadean bizi direnak: bakardadea anti-balore gisa.

Hausketa, ahultasuna eta gizarte harremanen desagertzea, bai eremu pertsonalean zein famili eremuan eta adiskidetze-loturak edo bizitzako eremu (lantokia, aisialdia eta abar) desberdinekin lotutakoak, aukeratu gabeko bakardadearen seinale dira. Eta, bakardade hau, edozein momentuan heldu daiteke. Horregatik, bakardadearen seinale diren kalte-beratasuna, babesgabetasuna eta isolatze soziala egoera desberdinetan ager daitezke. Dena den, zahartzaroa da ; gizarte-loturak ahultasun gehien agertzen duten bizitzako epea.

Horrela, bakardadea handiagotu egiten da indibidualizazio progresiboa duen testuinguruan eta batzuentzat, bakardade hori izurrite egoerara heldu daiteke. Guzti hau aldaketa sozio-demografiako sakoneko eszenatoki batetan gertatu da, gutxi gora behera mende batetan zehar bizi itzaropena luzatuz. Horrez gain, ondorengoetan ere aldaketak etorri dira: etxeetako egitura eta familia rola; ugalkortasun-tasaren jaitsiera; familia-nukleoa osatzen dutenen pertsonen kopuruaren jaitsiera.

Ondorengoetan aldaketak ikusten ari gara: gizarte egiturak; gure ingurune komunitarioetan identifikazio eta erlazio mekanismoak. Administrazio publikoek eta ongizate gizarteak aurre egin behar diote gizarte inplikazio sakonak dituen fenomeno bati eta pertsonen osasunean. Bakardadeak desafio sozio sanitarioa dakar eta osasun zein gizarte eremuko profesionalen lana koordinatzeko orduan; eguneroko erronkan bihurtzen da.

Bakardadea, ongizaterako eta osasun komunitarioerako ondorio kaltegarriak edukita, interesa sortarazten du ikerketan. Bakardadea, arrisku faktore (batzuetan iturburu beste batzuetan ondorio) posiblea izan daiteke isolamendua jasaten duten pertsonen osasun indibidualari begira.

Horrela da paradoxikoki, hutsa ikustarazten den modua: bakardadeak debuta egiten du sare sozialetan, ohiko komunikabideetan eta agenda politikoetan osasun publiko arazo gisa sartzen da. Horren adibide bezala, Erresuma Batuan, 2018ko urtarrilean Bakardade Ministerioa sortzen da.

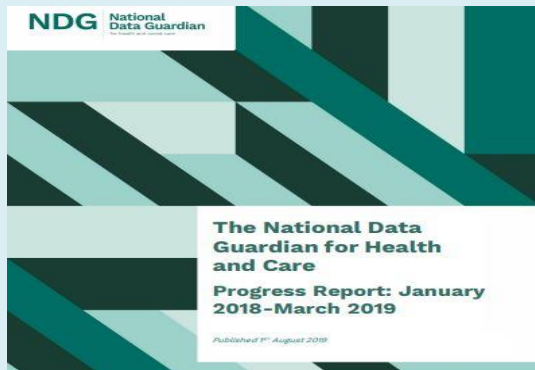
Bakardadea hautatu gabeko egoera gisa, lanari ekitea eskatzen digu; izaera oso desberdineko estrategiak artikulatuz (adibidez: irisgarritasun eremuan garraioa; zainketa eta auto-zainketan laguntzak eman; boluntariora, enplegua, txirotasuna eta abar). Guzti hauek ondorengoak ahalbideratuko dituzte: esku-hartze goiztiarra, bakardaderen kronifikazioa eta bere ondorio kaltegarriak ekiditea bai osasunari begira bai ongizate sozio-komunitarioari begira eta azkenik, bakardadea jasaten duten pertsonen beharrianak asetzea.



Catarina Paz Camaño

BIOEF teknikaria. Koordinazio sozio sanitariooko taldea

Albisteak



The National Data Guardian for Health and Care. Progress Report: January 2018 - March 2019

[Gehiago irakurri...](#)



Arreta goiztiarrari buruzko monografikoa

[Gehiago irakurri...](#)



EAEko baliabide sozio sanitarioen azterketa buruko osasun gaiari dagokionez

[Gehiago irakurri...](#)



"Lo socio sanitario: de los casos reales al modelo (2019)" deritzona

[Gehiago irakurri...](#)

Albistekak



Respect women. Preventing violence against women (2019)

[Gehiago irakurri...](#)



Adineko pertsonentzako Osasun eskolak. Protokoloa

[Gehiago irakurri...](#)



CERMINek proposamen bat aurkezten du Laguntza-produktuen Soziosanitario Sistema Nafarroan

[Gehiago irakurri...](#)



Genero indarkeriaren eta sexu erasoaren aurrean Euskadin nola jardun jakiteko jarduketa-gida

[Gehiago irakurri...](#)

Albisteak



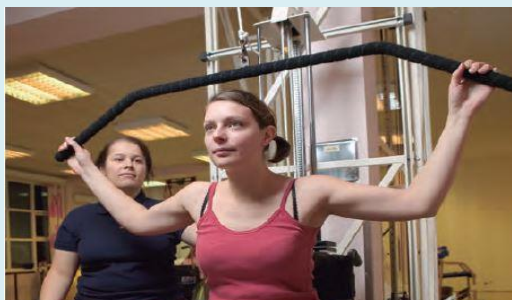
FOESSA VIII txostena bazterketa eta garapen-soziala Espainian

[Gehiago irakurri...](#)



Generoa eta degaitasuna: Desgaitasuna duten emakume eta neskatoen giza eskubideak

[Gehiago irakurri...](#)



Desgaitasuna eta Aniztasun Funtzionala. Nork erabakitzen du?

[Gehiago irakurri...](#)



"Populazioaren zahartzea, familia eta zahartzaroko bizi kalitatea" Panorama Social-en argitalpen bat.

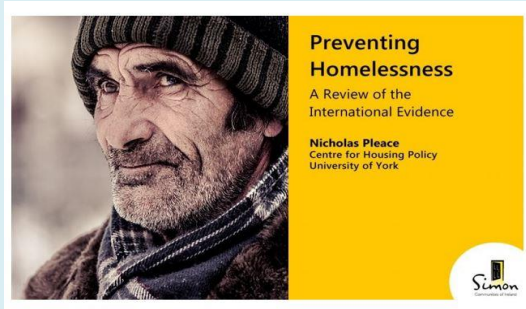
[Gehiago irakurri...](#)



Etika soziosanitaria UPV/EHUK eskaintzen duen graduondo tituluaren 2. edizioa Aurretiko izen-ematea epea zabalik uztailak 19arte!

[Gehiago irakurri...](#)

Albisteak



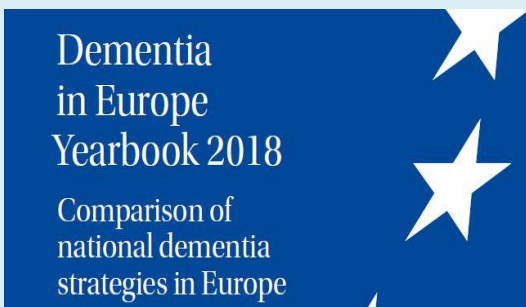
Etxegabeko egoerak ekiditeko Etxebizitza-zerbitzuak (*Housing First*)

Gehiago irakurri...



Alboko esklerosi amiotrofikoaren eta gaixotasun neuromuskularraren inpaktu soziala

Gehiago irakurri...



Dementia Europan. Urteko txostena

Gehiago irakurri...

Editore Taldea

Lucía Íñigo, Aitor Lopez de Aberasturi eta Catarina Paz

Datu Pertsonalak Babesteko 2016/679 Araudi Orokorrean xedatutakoa betez, argitalpen hau bidaltzeko zein beste argitalpen batzuen berri emateko zure baimena eman diguzu.

Buletina jasotzen jarraitu nahi ez baduzu, **baja hemen** eman dezakezu coordinacionsosa@bioef.org helbidera idatzi ezker. Halaber, dagozkizun eskubideak erabiltzeko helbide honetara jo dezakezu: Eusko Jaurlaritza, Arreta Soziosanitaria, Donostia kalea 1, 01010 Gasteiz.

Informazio honetara iritsi zara eta interesgarria iruditu zaizu? **Buletin hau ere jaso eta Arreta Soziosanitarioari buruzko informazioarekin egunean izatea nahi duzu?** Gure webgunean **alta eman dezakezu** esteka honen bidez: <http://www.euskadi.eus/sociosanitario/-/informacion/suscripcion-boletin-atencion-sociosanitaria/>