



PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN E
INNOVACIÓN PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

DETECCIÓN DE DEMANDAS DE
CONOCIMIENTO PARA EL
SISTEMA NACIONAL INTEGRADO
DE CUIDADOS

RELATORIA
**MESA 4: ACCESIBILIDAD, ADAPTACIÓN Y DISEÑO
DE AYUDAS TÉCNICAS**

UNIDAD ACADÉMICA
CSIC-UDELAR

María Goñi
Matías Rodales
Judith Sutz
Cecilia Tomassini
Camila Zeballos



Introducción

Desde el año 2008 la Comisión Sectorial de Investigación Científica (CSIC) lleva adelante la implementación del Programa de Investigación e Innovación Orientadas a la Inclusión Social (IIIS) con el objetivo de promover la formulación y realización de proyectos de investigación, en todas las áreas de conocimiento, orientados a colaborar con la resolución de problemas que dificultan la inclusión social de algún sector de la población uruguaya. En las diferentes ediciones se ha buscado orientar las agendas de investigación para atender problemáticas de diversos actores sociales y productivos en áreas como: salud, nutrición, vivienda, educación, entre otras.

Para la edición del programa en 2019 se propone trabajar en torno a las demandas de conocimiento relevadas por el Sistema Nacional Integrado de Cuidados (SNIC). El SNIC constituye una política innovadora en el contexto Latinoamericano en términos de integrar desafíos de protección social, igualdad de género, inclusión social y mejoras en la salud de poblaciones dependientes. Su implementación y diseño es un desafío que viene siendo explorado desde ángulos diversos, sin embargo, menor atención se ha prestado a los aportes de la investigación académica y del desarrollo tecnológico a los objetivos del SNIC.

Buscando conectar las demandas de conocimiento, en este caso por parte de la política pública y de actores sociales que integran el SNIC, con las capacidades de investigación desde la UdelaR, se diseñó una estrategia metodológica en tres fases. La primera fase trabajó con los actores de política para hacer emerger las demandas prioritarias mediante la aplicación de un formulario electrónico de consulta y entrevistas cualitativas. La segunda fase supone la traducción de las demandas en problemas de investigación a partir de talleres de debate con investigadores de la UdelaR seleccionados como especialistas. Finalmente, la tercera fase procura someter los problemas de investigación al juicio y discusión de actores de la sociedad civil, el sector productivo u otros actores estatales con experiencia en las temáticas y que puedan actuar como posibles contrapartes. A partir de esta estrategia se espera, por un lado, avanzar en la consolidación de una metodología de detección de demandas sociales para aportar al desarrollo del Programa en sus futuras ediciones, y por otro lado elaborar una agenda concreta de problemas en relación al SNIC a ser incluidos en una nueva convocatoria del Programa prevista para marzo de 2019.

Los resultados de la fase I (detección de demandas de conocimiento) arrojaron la sistematización de cuatro grande bloques de demandas de conocimiento:

- 1.** Sostenibilidad futura del SNIC y opciones de financiamiento
- 2.** La dependencia desde la integralidad: medición e impactos
- 3.** Generación de contenidos y formación para cuidadores
- 4.** Accesibilidad, Adaptación y Diseño de Ayudas Técnicas y Tecnológicas

A partir de estos bloques de demandas se organizaron durante la Fase II cuatro talleres donde se buscó promover el diálogo entre los técnicos del SNIC e investigadores de diversas disciplinas. Específicamente, durante estas reuniones se procuró: (i). Socializar las problemáticas de investigación detectadas en conjunto con el SNIC, (ii). Identificar capacidades para su abordaje dentro de la UdelaR (iii). Definir posibles líneas a priorizar en el próximo llamado a proyectos del Programa.

Esta relatoría sintetiza el cuarto taller realizado el día 9 de noviembre de 2018 entre investigadores y profesionales del Sistema Nacional Integrado de Cuidados en torno la problemática de “Accesibilidad, adaptación y diseño de ayudas técnicas y tecnológicas”.

Participantes del taller

Nombre	Facultad/Departamento/Instituto/Unidad
Pedro Piñeyro	INCO-FING
Matias Iglesias	FING
Sebastián Hernández	FING
Gregory Randall	FING
Gabriel Barrero	Unidad de Sociología de la Salud-FMED
María Julia Morales	ObservaTIC-FCS
Janine Hareau	EUTM
Rodrigo Yarzabal	EUTM-Fisioterapia
Paula Cruz	EUCD-FADU
Rosita De Lisi	EUCD-FADU
Carolina Poradosí	EUCD-FADU
Agustina Bell	EUCD-FADU
Silvana Nallem	EUCD-FADU
Florencia Peirano	EUCD-FADU
Lucrecia León	EUCD-FADU
Juan Urreta	FADU
Lucia Bogliachini	FADU
Ana Pires	CIBPSI-FPSICO
María José Bagnato	FPSICO
Valentina Delgado	ISEF
Gonzalo Pérez	ISEF
Nathalia Balmelli	SNIC
Yanil Rojas	SNIC
Marcelo Castillo	SNIC
Camila Zeballos	UA-CSIC
María Goñi Mazzitelli	UA-CSIC
Matías Rodales	UA-CSIC
Judith Sutz	UA-CSIC

Intercambio entre participantes del taller

Se tomó como inicio para la discusión algunas de las líneas generales que surgen del documento base. A esto se sumó la idea central que todo proyecto de investigación, solución, ayuda técnica y tecnológica debe poder mejorar y avanzar hacia una mayor autonomía de las personas en situación de dependencia.

Podemos distinguir dos grandes líneas en donde se centró el intercambio. Estas son:

I). Ayudas técnicas y tecnológicas

Sobre este punto surgen algunas interrogantes que pueden orientar posibles proyectos de investigación a futuro.

Cabe destacar que son dos las posibles poblaciones objeto de estudio y/o destinatarias del conocimiento generado: personas en situación de dependencia y cuidadores.

En primer lugar, un insumo necesario sería el diseño y construcción de una plataforma que permita visualizar la información, en conjunto y cruzada, de los servicios y ayudas técnicas y tecnológicas que actualmente se ofrecen para los usuarios en diferentes situaciones de dependencia. A su vez, esta plataforma puede avanzar en la compatibilidad y diálogo entre normativas, pudiendo también generar avances y modificaciones sobre estas.

En este sentido, sería interesante generar una herramienta colaborativa que sea “cargada” por usuarios (personas en situación de dependencia, cuidadores y técnicos), pudiendo actualizar la información y posibles valoraciones que pueden derivar en demandas de investigación a futuro.

Esta información permitirá construir una línea de base que pueda profundizar sobre:

-Tipos de dependencia y ayudas técnicas y tecnológicas que cubren necesidades asociadas a esos tipos de dependencia. ¿Existen ayudas que se demandan y no se ofrecen?, ¿cuáles son y por qué sucede esto? (costos, falta de información, etc)

-Materiales de las ayudas técnicas y tecnológicas. ¿Pueden existir otros materiales que sean más ergonómicos o adecuados a las necesidades de los diferentes usuarios?, ¿materiales que reduzcan los costos de la ayuda?, ¿pueden generarse nuevos materiales para recurrir a una producción o reparación local (sin importaciones de insumos)?.

Por ejemplo, en el caso de mobiliario y adaptaciones más específicas (en el ámbito doméstico y en espacios de cuidados públicos y privados) ¿pueden promoverse ajustes a las diferentes dependencias?

-Cadenas de valor asociadas a la fabricación y reparación de ayudas técnicas y tecnológicas. Diseñar e implementar un mapeo de los actores que fabrican y reparan ayudas técnicas y tecnológicas, ¿puede construirse un *cluster* de empresas y

cooperativas en este sector?, ¿pueden fabricarse las ayudas técnicas y tecnológicas a un menor costo económico, más accesible para los usuarios?, ¿cuáles son los costos de reparación?. Este punto involucra a diversos actores, en diferentes niveles, pero son necesarias proyecciones de un mercado productivo asociado al SNIC.

Se destacó la dificultad de innovar en ayudas técnicas, sobre todo por la distancia que existe desde el prototipado hasta la llegada masiva a los usuarios. Se identificó que el eslabón productivo es el más complicado. Para superar restricciones y evitar que los desarrollos se trunquen, la acción de la política es fundamental, y la compra pública puede ser un asunto central.

-Diseños innovadores de las diferentes ayudas técnicas y tecnológicas existentes a nivel mundial, adaptando estas a nuestro contexto (social, cultural, económico, etc). Promover el desarrollo de ayudas técnicas a bajo costos, diseños innovadores y sencillos.

Por ejemplo: diseños innovadores para facilitar las actividades dentro del hogar (**ayudas técnicas y tecnológicas para la vida cotidiana**), ayudas que impactan en la retracción de la autonomía.

-Los/as cuidadores/as: resulta interesante poder contar con un relevamiento que permita sistematizar y analizar las ayudas técnicas y tecnológicas que son utilizadas en servicios públicos de cuidados y de qué manera su utilizan. Esto puede retroalimentar hacia la política de formación orientada a los/as cuidadores brindando información sobre todas las posibilidades, modos de uso que tomen en cuenta también la salud del cuidador/a, y un relevamiento necesario de adaptaciones que puedan surgir del uso diario de estas ayudas. ¿Con que ayudas técnicas podría facilitarse el cuidado y el despliegue de la tarea?

ii). Accesibilidad universal

Otro punto abordado tuvo que ver con la idea de accesibilidad universal. Esta es entendida como la condición que deben cumplir los entornos, procesos, bienes, productos y servicios para promover una igualdad en la accesibilidad de cualquier persona en cualquier contexto (público y privado) y situación de dependencia que pueda atravesar en el ciclo de vida.

Si pensamos en la accesibilidad en el espacio público, surgieron algunas líneas que pueden orientar proyectos de investigación:

-Espacios públicos accesibles. Por ejemplo, regulación y uso de materiales en veredas que puedan resistir y fomentar la accesibilidad. Hay ejemplos de cambios en veredas, ej Ciudad Vieja, sería necesario explorar en nuevos materiales que puedan ser utilizado en las principales zonas de circulación de la ciudad y también en aquellos entornos (servicios de salud, centros educativos) que puedan tener una mayor prevalencia de población en diferentes situaciones de dependencia. La producción de conocimiento en esta línea puede proveer de evidencia para generar ajustes de normativas específicas.

-Transporte público. El actual transporte público urbano deja a la vista muchas ineficiencias en relación a la accesibilidad que no permite. Algunas interrogantes

pueden mejorar la accesibilidad de la población en diferentes situaciones de dependencia. Por ejemplo, generar un mapeo de aquellas instituciones (centros de salud, centros educativos, recreativos y culturales) por donde circula la mayor cantidad de personas con dependencias y estudiar la mejor manera de conectar con transporte público accesible estos espacios.

-Infraestructura. Los ómnibus accesibles no son suficientes y limitan la movilidad de las personas. Mejorar los dispositivos de plataformas y ayudas para que personas en diferentes situaciones de dependencia pueden hacer uso de estos medios colectivos de transporte.

-Estrategias colectivas de cuidado. Existen algunas experiencias, cómo potenciar estos modelos comunitarios que pueden desarrollarse en diferentes espacios territoriales. Explorar, también en estos espacios colectivos de cuidados, el rol que la recreación y el juego pueden tener para fortalecer la autonomía de las personas.

-Logística y localización. Generar sistemas de información y geo-referenciamiento para identificar donde conviene centralizar centros diurnos, CAIF, etc. Cubrir la mayor cantidad de población posible, a menor costo.