



Terza Indagine sociale lombarda

Committente: IReR - Istituto regionale di Ricerca

Third Lombardy social survey

Dipartimento di Architettura e Pianificazione

Gruppo di ricerca

Costanzo Ranci

Research group

Giuliana Costa

Anno di avvio attività

2001

Beginning of activity

Sito web

Website

<http://www.lps.polimi.it>

La ricerca costituisce l'ultima fase della Indagine sociale lombarda 2000. Si tratta, infatti, di un approfondimento qualitativo di alcune ipotesi emerse dalla survey generale sulle famiglie lombarde, a partire dall'individuazione di alcuni specifici segmenti di popolazione particolarmente vulnerabile.

L'analisi è basata su un vasto corpo di interviste in profondità rivolte a famiglie rese fragili da eventi spazzanti o da situazioni critiche che si manifestano a partire da diversi sistemi di risorse (occupazionali

This research is the last phase of the Lombardy social survey 2000. Based on qualitative methods, it focuses the attention of some segments of population particularly exposed to social risks according to the previous findings using the concept of vulnerability. Three of them are families under strain because of care problems. Connections between needs of care and social vulnerability phenomena (a concept still in progress since Robert Castel's 1995 theorization) are here dealt with from the specific point of view of caregivers. The adoption of this perspective does not

e reddituali, abitative, di cura). La ricerca ha inteso precisare circostanze e meccanismi che espongono alla vulnerabilità, definendone la portata e il diverso peso che queste possono assumere a seconda della percezione e della definizione dei soggetti.

Il percorso di ricerca ha senz'altro contribuito a precisare e ad irrobustire il frame concettuale della vulnerabilità sociale, testandone, nello stesso tempo, le potenzialità per la ricerca empirica.

Tra i segmenti di popolazione studiati tre sono afferenti a quella che è stata chiamata area risorse di cura, area che raggruppa le situazioni in cui le risorse ad essere messe particolarmente sotto sforzo sono quelle di cura, appunto: famiglie con adulti portatori di handicap dalla nascita, famiglie con un anziano non autosufficiente a carico e famiglie in cui vive una persona affetta da grave disagio psichico.

L'analisi entro ogni segmento di popolazione è stata svolta attraverso la realizzazione di interviste in profondità ai e alle primary caregiver (46 in totale) delle persone con gravi bisogni di cura e attraverso colloqui approfonditi con testimoni privilegiati, dirigenti ed operatori dei servizi socio-assistenziali, pubblici e privati (14 in totale). La scelta è avvenuta sulla base del criterio della rilevanza e il campionamento in questo caso è teorico poiché ad essere rappresentativi sono i concetti, non le persone. Gli intervistati sono stati guidati attraverso quesiti nella ricostruzione -seppur sommaria- delle carriere fondamentali (familiare, lavorativa, amicale, formativa e biologica), nell'individuazione degli eventi scatenanti (con il loro peso relativo), nella descrizione degli *effetti di tracimazione* del problema di cura nelle diverse sotto-carriere e delle risposte di fronteggiamento attivate. Le domande sono state poste però in forma flessibile e nel modo meno invasivo possibile.

mean to underestimate the experience of the people needing care or living with a disability. Casting a beam of light on events and subjects so far rather neglected by social research, we merely suggest to watch beyond the fence observing those people whose life is strongly associated with that of a dependent adult or elderly person, their lifestyle, their deep reasons, their organised answers to cope with a severe need of care and the bottlenecks found on the way. The working hypothesis is that coping demanding needs of care is, in contemporary societies and increasingly more in the future, a specific factor of social vulnerability for individuals and their families.

Empirical evidence was drawn from fieldwork conducted in Lombardy (Italy) from July 2001. In this context three groups of people whose resources of care are particularly subject to strain have been studied: families cohabiting with an adult son affected by physical or psycho-physical handicap from birth, families caring a non self-sufficient elderly person and families living with a son or a daughter affected by a severe psychic disorder, mostly psychosis. Not only are these issues that come into sight at different stages of life but are essentially and deeply dissimilar. While a parent's loss of autonomy may be the result of slight slips (but also of traumatic events), the birth of a handicapped child or the breaking out of a psychotic crisis is a turning point, an unexpected event that in most cases it is impossible to be prepared for.

To explore the research questions mentioned before, we carried out 46 in depth interviews to primary family caregivers. Have been also interviewed 20 observers working in services, advocacy or in the family organizations field. Qualitative research tools, designed to support the comprehension of events, behaviours and attitudes have been used. Thanks to interviews a beam of light could be cast on complex elements like caring context, relationships and personal strategies.

The interviews to caregivers have been conducted following a scheme designed to guide the interviewer and the interviewee in reconstructing, although briefly, some careers (family, jobs, friends, education and biography), in identifying the triggering events (with their relative weight) and the spill-over effects of care problems. Questions have been asked in an open form and in the least possible invasive manner.