



Giới thiệu về Sách lược cho Người chăm sóc Toàn quốc

Sách lược cho Người chăm sóc Toàn quốc (Sách lược) đề ra chương trình nghị sự quốc gia nhằm hỗ trợ những người chăm sóc không được trả lương tại Úc cải thiện và duy trì an sinh của họ, trao quyền cho những người chăm sóc bằng các công cụ, kỹ năng và kiến thức họ cần để đạt được mục tiêu và nguyện vọng của mình, và cân bằng tốt hơn cuộc sống với vai trò chăm sóc của họ.

Sách lược được trình bày thành 5 phần để giải thích những mục tiêu cần đạt được và lý do tại sao.



Sách lược này nêu rõ cam kết của Chính phủ Úc về vấn đề cải thiện và phát triển liên tục trong việc hỗ trợ người chăm sóc. Sách lược sẽ đề ra phương hướng và lộ trình cho những nỗ lực chung của chúng ta nhằm mang lại sự thay đổi tích cực cho những người chăm sóc.

Dựa trên các phương sách hiện có, Sách lược sẽ được thực hiện thông qua một loạt hành động theo thời gian để giải quyết những tác động hàng ngày của việc chăm sóc người khác.

Kinh nghiệm và quan điểm của người chăm sóc sẽ cung cấp thông tin cho việc soạn thảo các kế hoạch hành động và khuôn khổ kết quả. Điều này sẽ đề ra lộ trình cho các hành động trong tương lai được thực hiện trong suốt thời gian Sách lược còn hiệu lực.

Tiến độ thực hiện các hành động này sẽ được theo dõi và báo cáo dựa trên khuôn khổ kết quả nhằm bảo đảm tính minh bạch về lợi ích đối với những người chăm sóc không được trả lương trên khắp cả nước.



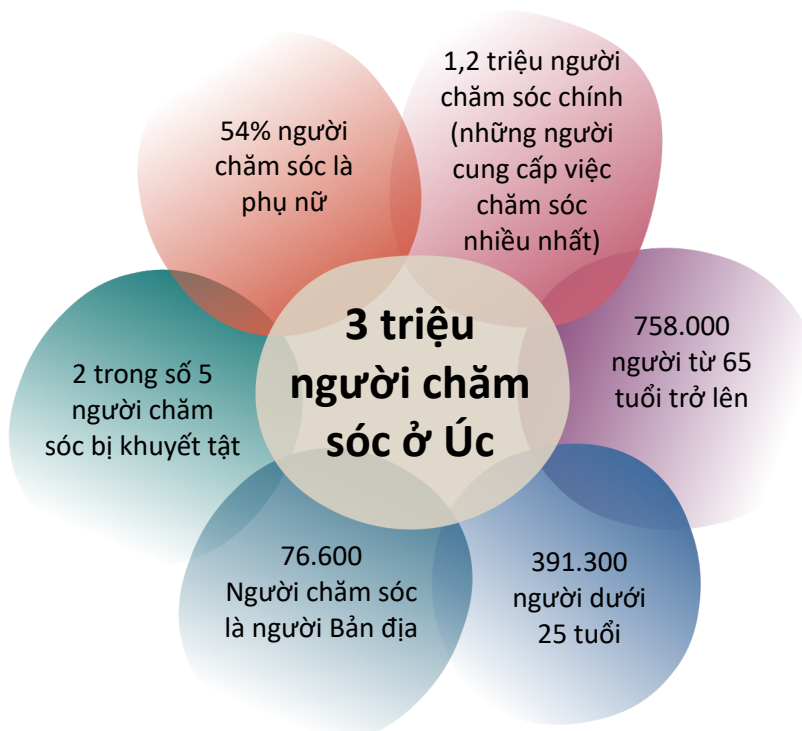
Soạn thảo Sách lược

Sách lược này được xây dựng dựa vào bằng chứng vững chắc. Để bảo đảm sách lược này phản ánh được kinh nghiệm và quan điểm của những người chăm sóc tại Úc, chúng tôi đã thực hiện cuộc vận động nhằm hiểu được suy nghĩ của những người chăm sóc:

- Bộ trưởng đã chỉ định một Ủy ban Cố vấn gồm những người chăm sóc có kinh nghiệm thực tế
- chúng tôi đã công bố một tài liệu thảo luận và bảng câu hỏi và đã nhận được hơn 750 đề trình
- chúng tôi đã tổ chức hơn 100 buổi tư vấn trực tiếp và trực tuyến trên khắp cả nước tại các địa điểm ở nội thành, tỉnh thành và vùng sâu vùng xa, bao gồm các buổi tư vấn tập trung với những người chăm sóc từ nhiều cộng đồng khác nhau như LGBTQIA+, những người chăm sóc có nguồn gốc văn hóa và ngôn ngữ đa dạng, những người chăm sóc là người bản địa và những người chăm sóc trẻ tuổi
- hơn 1800 người chăm sóc đã chia sẻ quan điểm của mình để cung cấp thông tin cho việc soạn Sách lược
- chúng tôi đã ủy quyền cho Viện Nghiên cứu Gia đình Úc điều tra xem nghiên cứu có thể cho chúng tôi biết những gì về người chăm sóc
- chúng tôi đã nghiên cứu cuộc điều tra của Ủy ban Thường vụ về Chính sách Xã hội và Vấn đề Pháp lý của Hạ viện về việc công nhận những người chăm sóc không được trả lương để hiểu rõ hơn về bối cảnh của những người chăm sóc

Những gì chúng tôi biết về người chăm sóc

Các cuộc [Thăm dò Ý kiến về Người khuyết tật, Người cao niên và Người chăm sóc \(SDAC\)](#) cho thấy:





Người chăm sóc rất đa dạng

SDAC cho biết thêm rằng vào năm 2022, trong số những người chăm sóc chính sống trong các hộ gia đình:

3,4% mô tả khuynh hướng tình dục của họ là đồng tính nam hoặc đồng tính nữ, song tính hoặc sử dụng thuật ngữ khác như vô tính, toàn tính lưỡng ái hoặc đa dạng tính dục (LGBTQIA+)

12,7% chủ yếu nói một ngôn ngữ khác không phải tiếng Anh ở nhà

29,9% sinh ra ở nước ngoài

24,2% sống ở khu vực có bất lợi về kinh tế xã hội nhất (ABS, 2022)

Có những thiếu sót đáng kể của thông tin về số lượng người chăm sóc thực tế ở Úc và chúng ta cần có bức tranh nhân khẩu học toàn diện hơn về bối cảnh của người chăm sóc.

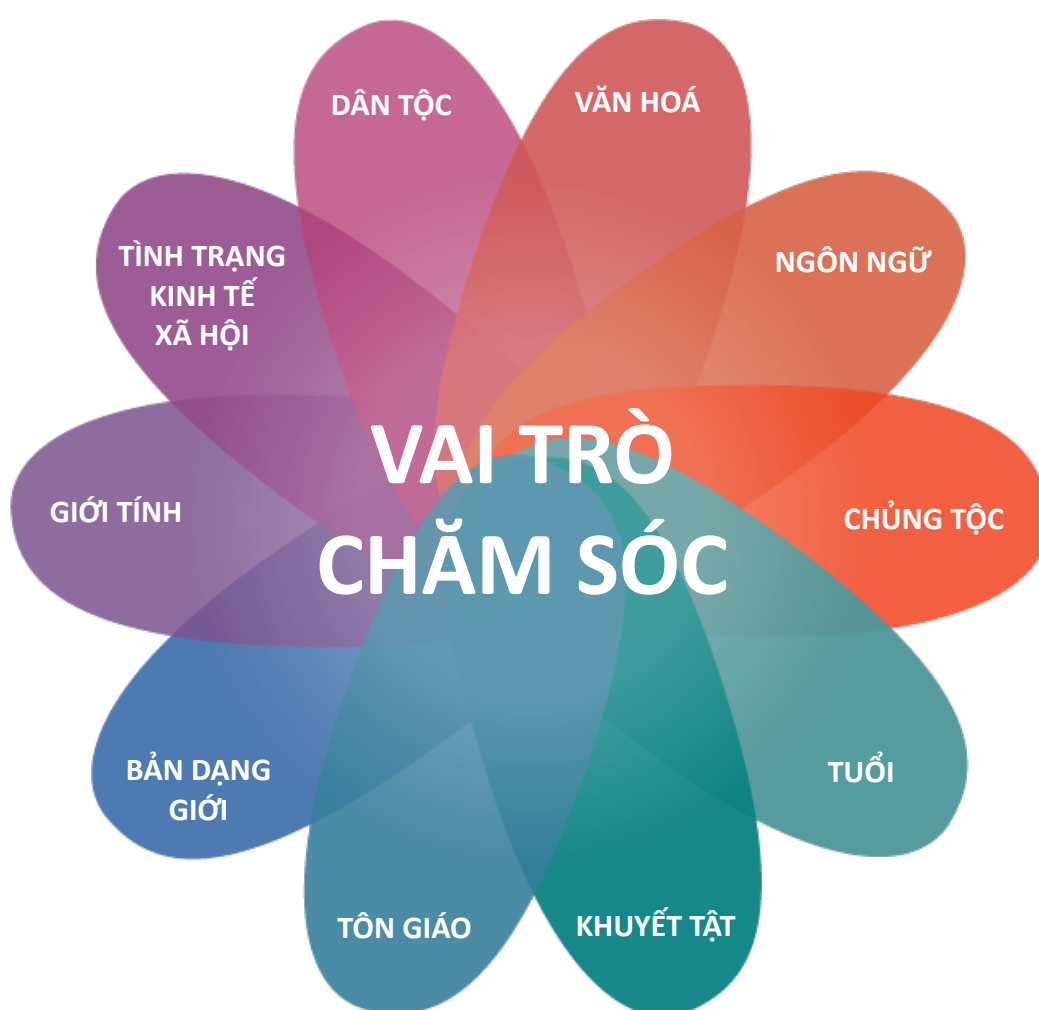
Viện Nghiên cứu Gia đình Úc (AIFS, 2024) xác định rằng những người chăm sóc thuộc cộng đồng người Bản địa, cộng đồng có nền văn hóa và ngôn ngữ đa dạng và LGBTQIA+ đặc biệt ít được công nhận và xác định trong dữ liệu thu thập được.

Một số người chăm sóc không phải lúc nào cũng nhận mình là người chăm sóc. Những người chăm sóc 'ẩn' này có thể không biết hoặc không tìm kiếm các dịch vụ hỗ trợ. AIFS ghi nhận rằng 'dữ liệu hiện có về việc chăm sóc không lương có thể ước tính thấp một cách đáng kể con số của nhóm chăm sóc không lương.' Ngoài ra, sự thiếu sót dữ liệu về những người chăm sóc, những người bị ảnh hưởng bởi chấn thương, chẳng hạn như cựu chiến binh, người tị nạn và người được đào tạo để ứng phó trường hợp khẩn cấp (ví dụ cảnh sát, nhân viên y tế).



Sự chồng chéo phân loại xã hội của người chăm sóc

Cần phải thừa nhận sự chồng chéo phân loại xã hội của người chăm sóc không lương. Những rào cản, khó khăn và phân biệt đối xử mà người chăm sóc phải trải qua thường gia tăng đối với những người có bản dạng chồng chéo như dân tộc, văn hóa, tôn giáo, tuổi tác, khuynh hướng tình dục, bản dạng giới, khuyết tật và tình trạng kinh tế xã hội.





Tâm nhìn

33

Một cộng đồng Úc trong đó tất cả những người chăm sóc đều được công nhận, đánh giá cao và được trao quyền với sự hỗ trợ cần thiết để tham gia đầy đủ vào xã hội và hoàn thành vai trò chăm sóc của mình.

33

Chúng tôi sẽ đạt được tầm nhìn của mình bằng cách nào?

Trong tiến trình soạn thảo và thực hiện các hành động để đạt được tầm nhìn này, chúng tôi sẽ tuân theo một bộ nguyên tắc phản ánh những điều chúng tôi cho là quan trọng đối với người chăm sóc.

Các nguyên tắc sẽ hỗ trợ việc thiết kế, soạn thảo và thực hiện các hành động.

Nguyên tắc Sách lược Chăm sóc Toàn quốc



Lấy người chăm sóc làm trung tâm:

Kinh nghiệm thực tế của người chăm sóc sẽ được đưa vào tiến trình đồng thiết kế và đồng soạn thảo các chính sách, hỗ trợ và dịch vụ dành cho người chăm sóc. Kinh nghiệm thực tế của người chăm sóc sẽ được đưa vào tiến trình đánh giá.



Dựa trên bằng chứng:

Các chính sách, hỗ trợ và dịch vụ dành cho người chăm sóc sẽ dựa trên bằng chứng, và việc cải cách sẽ được sử dụng để giải quyết những thách thức mà người chăm sóc gặp phải.



Có thể sử dụng được, công bằng và bình đẳng, bình quyền:

Các chính sách, hỗ trợ và dịch vụ chăm sóc sẽ bình đẳng, bình quyền và được đặc biệt soạn để đáp ứng nhu cầu của người chăm sóc, ở mọi giai đoạn chăm sóc, thừa nhận sự đa dạng của người chăm sóc và tầm quan trọng của sự an toàn về mặt văn hóa và tâm lý.



Cơ quan hỗ trợ:

Việc thiết kế các chính sách, hỗ trợ và dịch vụ cho người chăm sóc sẽ cho phép họ có những lựa chọn phù hợp.



Minh bạch và có trách nhiệm:

Các Bộ của Chính phủ Liên bang sẽ minh bạch về quy trình của mình để ghi nhận và đánh giá cao hơn những người chăm sóc và sẽ báo cáo về tiến độ của họ.



Mục tiêu

- Người chăm sóc được xác định, công nhận và đánh giá cao.
- Người chăm sóc được trao quyền để hoàn thành vai trò chăm sóc của mình, đồng thời vẫn theo đuổi những khía cạnh khác của cuộc sống.
- Hỗ trợ vấn đề sức khỏe, sự an toàn, an sinh và bảo đảm tài chính của người chăm sóc.

Những lĩnh vực kết quả ưu tiên

- Cộng đồng, chính phủ và những nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc và hỗ trợ có trả lương công nhận và đánh giá cao những đóng góp và chuyên môn của người chăm sóc và hỗ trợ người chăm sóc tự xác định sớm.
- Người chăm sóc có thể được sử dụng các hỗ trợ, dịch vụ và chương trình đúng thời điểm và địa điểm, theo đúng cách trong suốt tiến trình liên tục chăm sóc.
- Người chăm sóc có thể phát triển kiến thức và kỹ năng cần thiết để hoàn thành vai trò chăm sóc của mình.
- Người chăm sóc có thể có được, theo đuổi và duy trì việc làm và giáo dục, bao gồm cả việc cải thiện phúc lợi tài chính cho bản thân và những người họ chăm sóc.
- Người chăm sóc có được hỗ trợ giúp bảo vệ an sinh tâm lý, thể chất và xã hội của họ.
- Xây dựng cơ sở bằng chứng về người chăm sóc để hiểu rõ hơn về người chăm sóc, trải nghiệm của họ, điều gì hiệu quả với họ và tại sao.

Các bước tiếp theo để đạt được kết quả

Trong suốt thời gian Sách lược còn hiệu lực, chúng tôi sẽ tiếp tục xác định các cơ hội cải thiện, lập kế hoạch cách chúng tôi giải quyết các vấn đề, thực hiện các hành động và bảo đảm thành công trong việc cải thiện cuộc sống của người chăm sóc.

Kế hoạch Hành động

Một loạt các kế hoạch hành động sẽ được soạn thảo. Trong hai năm đầu tiên, Sách lược sẽ:

- đưa ra khuôn khổ kết quả
- đưa ra kế hoạch hành động đầu tiên
- làm việc với các bên liên quan để thực hiện các hành động ban đầu

Khi kết quả của các cải cách khác trở thành hiện thực, các lĩnh vực ưu tiên mới dành cho người chăm sóc có thể xuất hiện. Trong suốt thời gian Sách lược còn hiệu lực, chúng tôi sẽ đo lường và đánh giá tác động của các hành động đang được thực hiện. Điều này sẽ cung cấp thông tin cho việc soạn thảo các kế hoạch hành động trong tương lai để đạt được tầm nhìn của Sách lược.

Tái duyệt sau cùng

Chúng tôi sẽ tái duyệt và đánh giá sau cùng để thẩm định tác động và hiệu quả của Sách lược.