



# Come ripensare il lavoro delle/dei caregiver

Alessandra Minello · Università degli Studi di Padova

7 settembre 2026



# «Da soli non ce la facciamo più»

L'appello delle famiglie caregiver, settembre 2026

*Quando la cura è lasciata sola, diventa emergenza.*

- **Che cosa intendiamo per «cura»?**

*La cura è tante cose diverse (e le abbiamo rimosse dal discorso pubblico)*

Dall'inizio alla fine della vita, il bisogno di cura ci mette davanti allo stesso vuoto

NEL 2050

# 4,7 milioni

gli over 75 che vivranno soli — 3,4 milioni sono donne

+1,7 milioni rispetto a oggi

Fonte: Istat, Previsioni della popolazione, delle famiglie e delle forze di lavoro (2025)

## LE FAMIGLIE SI ASSOTTIGLIANO

**2,20 → meno di 2      42%**

componenti per famiglia (dimensione media)

delle famiglie sarà una persona sola  
(da 10 a 11,6 milioni)

# Non solo anziani: la disabilità

4,6 %

Nel 2024, nell'UE il 4,6% dei bambini presentava una disabilità (limitazione delle attività per motivi di salute): 3,5% moderata, 1,1% grave.

~75%

del tempo di cura ricade sulle madri

# Il costo della cura

Alcuni esempi che arrivano dai dati:

- L'occupazione delle madri di figli con disabilità cala e stenta a recuperare
- Il divario di genere nel lavoro si allarga
- La salute del/la caregiver peggiora, molto più per le donne che per gli uomini

(Balbo et al., 2025; Cheung et al., 2023; García-Calvente et al., 2004)

*La cura ha un prezzo  
E lo pagano soprattutto le donne*

# Le generazioni sandwich

Schiacciate tra la cura dei figli  
e quella dei genitori.

In un **tempo** che si restringe proprio mentre la domanda di cura cresce.

## LA CONTRADDIZIONE

**57,8% → 64,2%**

l'attività femminile che le proiezioni ci chiedono di raggiungere

**E insieme, la cura resta sulle loro spalle**

Un welfare familista costruito su una famiglia che non esiste più

CHI REGGE DAVVERO LA CURA?

**In pratica, quel welfare poggia su un pilastro invisibile: le badanti.**

**~90%**

donne

**~70%**

straniere

**quasi 1/2**

in nero, sommerso

Le «catene globali della cura»: accudiscono i nostri anziani lasciando i propri figli altrove.

*Il Paese che invecchia e ha più bisogno di cura è lo stesso che rende difficile l'ingresso legale a chi la fornisce.*

Fonti: Osservatorio DOMINA, Rapporto 2025; IDOS–Assindatcolf. Le badanti hanno superato le colf.

# Ribaltare la domanda

La cura non è una questione privata da sbrigare in famiglia  
È un lavoro invisibile e non pagato

**Ma il punto non è nobilitare la cura femminile:  
è smettere di darla per destino delle donne.**

**Riconoscerla — e redistribuirla: tra uomini e donne, tra famiglia e Stato.**

# E concretamente?

Non solo giustizia di genere e di classe: è tenuta del sistema.

La domanda di cura esploderà, e non la reggono né il lavoro gratuito né il solo mercato privato (che allarga le disuguaglianze)

- Tempo e sollievo per le/i caregiver
- Long-term care e servizi
- Lavoro di cura professionale regolare e accessibile

# Tecnologia e AI: aiuto o alibi?

## PUÒ

sostenere l'autonomia più a lungo  
e alleggerire alcuni compiti

## NON PUÒ

sostituire la relazione,  
né essere la scusa per non fare politica



# Chi si prenderà cura di chi?

La domanda demografica non è solo «quanti saremo»

**E la risposta non può più essere femminile, gratuita e solitaria**

*Nessuna cura dovrebbe essere un atto eroico*