SEMINARIO

TRABAJANDO LOS RETOS

DEL LOS SERVICIOS SOCIALES

SERVICIOS SOCIALES COMUNITARIOS

Angel Parreño Lizcano

Ibiza Septiembre 2022

GOIB CONSELLERIA AFERS SOCIALS I ESPORTS

RESETEAR LA INTERVENCIÓN SOCIAL VOLVIENDO A NUESTROS PRINCIPIOS

1º RETO

EL QUÉ (El Objeto)

La Competencia de las personas
La prevención de la incompetencia

EL DÓNDE

La Proximidad: Lo local, el barrio, el bloque, el domicilio, la relación de ayuda.

EL POR QUÉ

Circunstancias personales y del ciclo de la vida
Necesidades sociales básicas
Derechos: Autonomía, Convivencia familiar, Inclusión social

EL CÓMO

El Acompañamiento
El Empoderamiento
La Participación
La Integralidad
El Trabajo en Red
La Interdisciplinariedad

EL PARA QUIÉN

El Individuo
La Comunidad

EL PARA QUÉ

Contribuir a diseñar y desarrollar un proyecto de vida de la persona o de la comunidad.

Audio https://www.youtube.com/watch?v=EHDEGw8oohw&t=13s 0-5,59

CONSEGUIR EL RECONOCIMIENTO DE LAS DECISIONES DE LOS PROFESIONALES DEL SISTEMA COMO AUTÉNTICOS ACTOS CIENTÍFICOS

2º RETO

En el resto de Sistemas de Protección, las decisiones de los profesionales ni se cuestionan, ni su ejecutividad se somete a procedimiento administrativo

NECESITAMOS PONER EN VALOR EL CARÁCTER CIENTÍFICO DE NUESTROS ACTOS PROFESIONALES

- Dando la condición de prestación a las ayudas económicas.
- Otorgando el valor de prescripción facultativa a nuestras decisiones.
- Separando la intervención social de los procedimientos administrativos

SOLO ES CUESTIÓN DE DECISIÓN POLÍTICA Y TÉCNICA

GOIB CONSELLERIA AFERS SOCIALS I ESPORTS

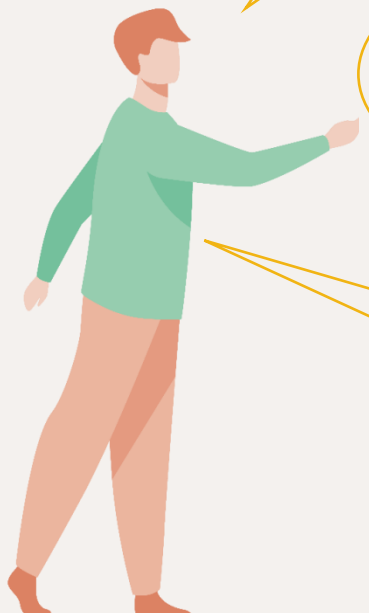
Vídeo https://www.youtube.com/watch?v=rmEGBKXrxNs

ESTRUCTURAR LA INTERVENCIÓN A PARTIR DEL CONCEPTO DE PRESCRIPCIÓN FACULTATIVA. UN PRINCIPIO QUE VIENE DE SERIE

HAY DECISIONES QUE SON PURAMENTE CONCEPTUALES

SISTEMA PÚBLICO

PRESCRIPCIÓN



DIPLOMA UNIVERSITARIO

PRESCRIBIR:

RELACIONAR UNA SITUACIÓN CARENCIAL CON UNA POSIBLE SOLUCIÓN A LA MISMA

FACULTATIVO:

PERSONA QUE REALIZA UNA ACCIÓN EN FUNCIÓN DEL PODER QUE LE DA ALGUIEN O ALGO PARA HACERLO

OPTAR POR EL ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL COMO PRINCIPIO "SI NE QUA NON"

ENTENDIÉNDOLO

… O METODOLÓGICAS

COMO EL TRABAJO DE RELACIÓN PERSONAL CONTINUADA, CONSISTENTE EN CONTRIBUIR A QUE EL USUARIO ENTIENDA Y EMPIECE A DOMINAR SU SITUACIÓN Y LAS CLAVES DE SUS DIFICULTADES

COMO UN TRABAJO DE APOYO PARA ACTIVAR Y MOVILIZAR RECURSOS, CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES DE LAS PERSONAS Y DE SU ENTORNO.

COMO EL HILO CONDUCTOR DE LA INTERVENCIÓN, IMPRESCINDIBLE PARA EVITAR QUE ÉSTA SE REDUZCA A UN MERO CONSUMO DE RECURSOS.

ASENTAR UN PRINCIPIO IMPRESCINDIBLE: EL PROFESIONAL DE REFERENCIA

Artículo 19.3 Ley 4/2009 de Serveis Socials de les Illes Balears
"...cada persona o unitat de convivència que accedeixi a la xarxa de serveis socials d'atenció pública ha de tenir assignat un professional de referència, que s'ha de procurar que sigui sempre el mateix i que preferentment ha de ser un treballador o una treballadora social dels serveis socials comunitaris bàsics o dels serveis socials comunitaris específics."

... Y TAMBIÉN ORGANIZATIVAS COMO...

RESPECTO A LA PERSONA USUARIA

- **Su brújula en su relación con el conjunto del Sistema**
- **Su facilitador en el acceso a las diferentes prestaciones. Prescripción.**
- **Su acompañante respecto de las mejoras generales en su vida**

RESPECTO Al RESTO DE PROFESIONALES

- **El cauce de comunicación entre equipos entre niveles y tareas**
- **Agenda compartida**
- **Facilitador de espacios de seguimiento y aprendizajes compartidos**

RESPECTO DEL ENTORNO

- **Conector de los apoyos profesionales de otros Sistemas**
- **Integrador de otros apoyos comunitarios**

EN SS. SS. COMUNITARIOS, EL TRABAJO SOCIAL, TIENE DOS NIVELES DE PRESCRIPCION FACULTATIVA

COMO ADMINISTRADOR DEL ACCESO A LAS PRESTACIONES DEL SISTEMA

¿POR QUÉ?

POR SU COMPETENCIA EN LA GLOBALIDAD DEL ESTADO DE NECESIDAD SOCIAL

Y...

POR IMPERATIVO LEGAL

... Y CON IDEAS CLARAS.....

COMO UN FACULTATIVO MÁS DEL EQUIPO

POR SUS CONOCIMIENTOS

EL CONCEPTO DE PRESCRIPCIÓN FACULTATIVA NO SE OPONE AL DE INTERDISCIPLINARIEDAD

"TODA DISCIPLINA CIENTÍFICA INVENTADA PARA LLENAR UN HUECO INTERDISCIPLINARIO AGRAVA EL PROBLEMA DE LA INTERDISCIPLINARIEDAD EN JUSTO UNA DISCIPLINA MÁS" (WAGENSBERG, 2002: 74)

TÉCNICAMENTE FUNDAMENTADAS...

PRESCRIPCIÓN FACULTATIVA DE PSICOLOGÍA

PROFESIONAL DE REFERENCIA

PRESCRIPCIÓN FACULTATIVA DEL TRABAJO SOCIAL

INTERDISCIPLINARIEDAD

PRESCRIPCIÓN FACULTATIVA DE EDUCACION SOCIAL

…Y TAMPOCO AL DE CENTRALIDAD DE LA PERSONA

EL ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL. ¿VERSUS PRESCRIPCIÓN FACULTATIVA?

HAY QUE ENTENDERLO COMO EL **TRABAJO DE RELACIÓN PERSONAL** CONTINUADA, CONSISTENTE EN CONTRIBUIR A QUE EL USUARIO **ENTIENDA Y EMPIECE A DOMINAR** SU SITUACIÓN Y LAS CLAVES DE SUS DIFICULTADES

ES UN **TRABAJO DE APOYO PROFESIONAL** PARA ACTIVAR Y MOVILIZAR RECURSOS, **CAPACIDADES, POTENCIALIDADES** DE LAS PERSONAS Y DE SU ENTORNO.

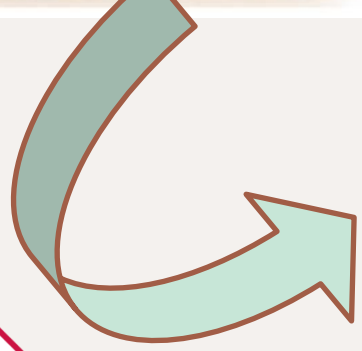
… SALIENDO DEL CONFORT DEL PAPELEO…

ES UN PROCESO QUE, **ADEMÁS**, CONLLEVA **LA PRESCRIPCIÓN** DE LAS PRESTACIONES NECESARIAS DENTRO DE UNA ESTRATEGIA DE ACTUACIÓN, CON CRITERIOS DE FLEXIBILIDAD Y OPORTUNIDAD.

LA DIRECCIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN ES LO IMPORTANTE

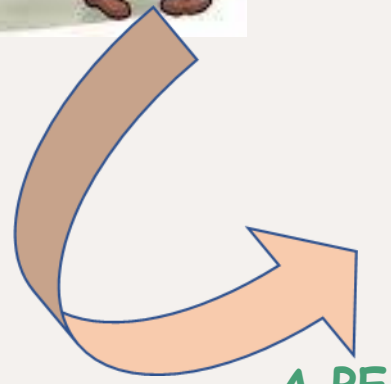
… Y SIENDO MOTOR DE CAMBIO DESDE LO PÚBLICO.

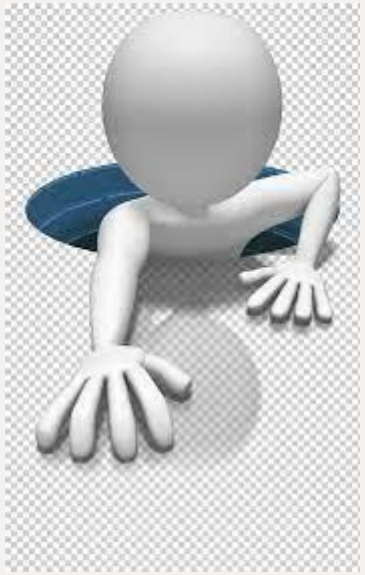
¿O PRESCRIBIR ACUERDOS DE INTERVENCIÓN
DESDE EL ACOMPAÑAMIENTO



A LA ADMINISTRACIÓN, AL SISTEMA?

¿ PRESCRIBIR CRITERIO PROFESIONAL





A PESAR DE, O CONTRA LA PERSONA?

LAS DIFERENCIAS CON EL ENFOQUE TRADICIONAL

...

INNOVANDO NUESTRO ROL.....

EQUIPOS CENTRADOS EN LA PERSONA	EQUIPOS CENTRADOS EN EL PROCEDIMIENTO
SE ENFOCA A LAS CAPACIDADES Y HABILIDADES DE LA PERSONA	SE CENTRA EN LAS PATOLOGÍAS Y EN LAS NECESIDADES DE LA PERSONA
SE TRABAJA INTERDISCIPLINARMENTE EL ACUERDO DIAGNÓSTICO E INTERVENTIVO	SE TRABAJA EN SOLITARIO O MULTI DISCIPLINARMENTE DESDE APARTADOS ESTANCOS DE CONOCIMIENTO
SE COMPARTEN CON LA PERSONA LOS DIAGNÓSTICOS Y LOS ITINERARIOS	LAS DECISIONES SON DE LOS PROFESIONALES QUE INTERPRETAN NECESIDADES Y DESEOS DE LA PERSONA
SE ORGANIZA EL EQUIPO PARA HACERLO POSIBLE	LOS PROFESIONALES SE AUTOORGANIZAN
EL PROFESIONAL DE REFERENCIA ACOMPAÑA A LA PERSONA EN SU RELACIÓN CON EL SISTEMA Y EN SU ACCESO A LAS PRESTACIONES	EL PROFESIONAL DE REFERENCIA ES EL EXPENDEDOR DE LAS PRESTACIONES. ADAPTA AL USUARIO A SU CARTERA EVENTUAL DE SERVICIOS
SE PRESCRIBE AL SISTEMA LO ACORDADO	SE PRESCRIBE A LA PERSONA EL CRITERIO PROFESIONAL
SE ACOMPAÑA A LA PERSONA	SE APLICA EL PRCDMTO ADMINISTRATIVO DISPONIBLE

RECUPERAR LA INTERVENCIÓN COMUNITARIA

3º RETO

¿Todos los problemas se resuelven con más servicios y prestaciones? O ¿hay problemas de la tribu que solo puede resolver la tribu?

POR EJEMPLO, LA SOLEDAD O LOS ENTORNOS CONVIVENCIALES EXCLUSÓGENOS.

NECESITAMOS DECIDIR

- ¿Qué somos los profesionales respecto de la tribu?
- ¿Es suficiente la Atención Primaria habitual para los problemas de la comunidad?

Por favor, responder sin romanticismos.

Vídeo https://www.youtube.com/watch?v=DG63xDnE_pA 0-7,34

ALGUNAS RESPUESTAS (poco románticas)

EMPEZAR POR EL PRINCIPIO

La participación de las personas como herramienta imprescindible y parte sustancial de la Inclusión

VIVIENDO EN UN TRIÁNGULO

Percibiendo la comunidad formada por los ciudadanos, los Profesionales y las Instituciones.

SIN INDIVIDUO NO HAY COMUNIDAD

Imbricar la intervención individual con la intervención grupal y con la intervención comunitaria

NO ESTAMOS SOLOS

Imponiéndonos la promoción del trabajo en red como función profesional

NO ES POSIBLE PREVENIR, SIN MIRADA COMUNITARIA

Enfatizando la necesidad de la función preventiva de los servicios sociales

NO TENEMOS POR QUÉ SER AUTODIDACTAS

Formando a los profesionales de la atención primaria en desarrollo comunitario

NO SOMOS SUPERHEROÍNAS

Reforzando las estructuras de la Atención Primaria con nuevos profesionales especializados en intervención comunitaria

Vídeo https://www.youtube.com/watch?v=8_SvXQwDzns 30,40 – 48,42

2ª SESIÓN

CONSOLIDAR EL USO DE HERRAMIENTAS DE DIAGNÓSTICO DE LA EXCLUSIÓN Y LA CONVIVENCIA.

¿Ha llegado la hora de abandonar la "Intervención Social de Autor"?

4º RETO

¿Qué perdemos y qué ganamos si estandarizamos el diagnóstico?

- Podemos perder las genialidades
- Pero podemos ganar en garantía de derechos y en evaluabilidad.

NECESITAMOS DISEÑAR

Herramientas de diagnóstico de los estados de INTEGRACIÓN SOCIAL y CONVIVENCIA de las personas

Generando consensos entre disciplinas

...CUIDANDO SU DISEÑO

REQUISITOS DE CUALQUIER HERRAMIENTA DIAGNÓSTICA DE EXCLUSIÓN

- QUE SIRVA PARA EL **DIAGNÓSTICO DE LAS SITUACIONES DE EXCLUSIÓN SOCIAL Y LA INTERVENCIÓN SOCIAL**, FACILITANDO EL SEGUIMIENTO E IDENTIFICANDO LOS AVANCES EN EL CAMBIO DE SITUACIÓN Y EN SU CASO, LAS ÁREAS DE MEJORA.
- QUE SIRVA PARA EL **ACCESO A DETERMINADAS PRESTACIONES DE SERVICIOS SOCIALES Y DE OTROS SISTEMAS** (EMPLEO, VIVIENDA).
- QUE SEA **SENCILLA Y FIABLE**, QUE NO DEJE FUERA A PERSONAS EN SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN Y QUE NO SEA DEMASIADO ABIERTA QUE NO DISCRIMINE DE FORMA SUFICIENTE PARA EL ACCESO A RECURSOS ESCASOS.
- QUE PERMITA INCLUIR EL DIAGNÓSTICO Y LA INTERVENCIÓN DEL **3º SECTOR** Y DE LOS PROFESIONALES DE **OTROS SISTEMAS**.
- QUE PERMITA **LA PARTICIPACIÓN DEL USUARIO** EN EL DIAGNÓSTICO Y EN LA INTERVENCIÓN.

REORGANIZAR LOS EQUIPOS PARA LOS NUEVOS ENCARGOS

5º RETO

INTEGRANDO LA ESTANDARIZACIÓN CON LA CENTRALIDAD DE LA PERSONA…

PRESCRIPCIÓN FACULTATIVA DEL T.S. DE PRESTACIONES DE EMERGENCIA

PRESCRIPCIÓN FACULTATIVA DEL T.S. DE PRESTACIONES TÉCNICAS

DEMANDA

T. SOCIAL ZONA | T. SOCIAL ZONA | T.SOCIAL ZONA | T. SOCIAL ZONA

APLICACIÓN 1º NIVEL DE HERRAMIENTAS DIAGNÓSTICAS DEL NIVEL DE EXCLUSIÓN Y DE RIESGO PARA LA CONVIVENCIA FAMILIAR Y/O PERSONAL NORMALIZADA

EQUIPO DE FAMILIA

EQUIPO DE INCLUSIÓN

APLICACIÓN 2º NIVEL DE HERRAMIENTAS DIAGNÓSTICAS DEL NIVEL DE EXCLUSIÓN Y DE RIESGO PARA LA CONVIVENCIA FAMILIAR Y/O PERSONAL NORMALIZADA

TRABAJO INTERDISCIPLINAR

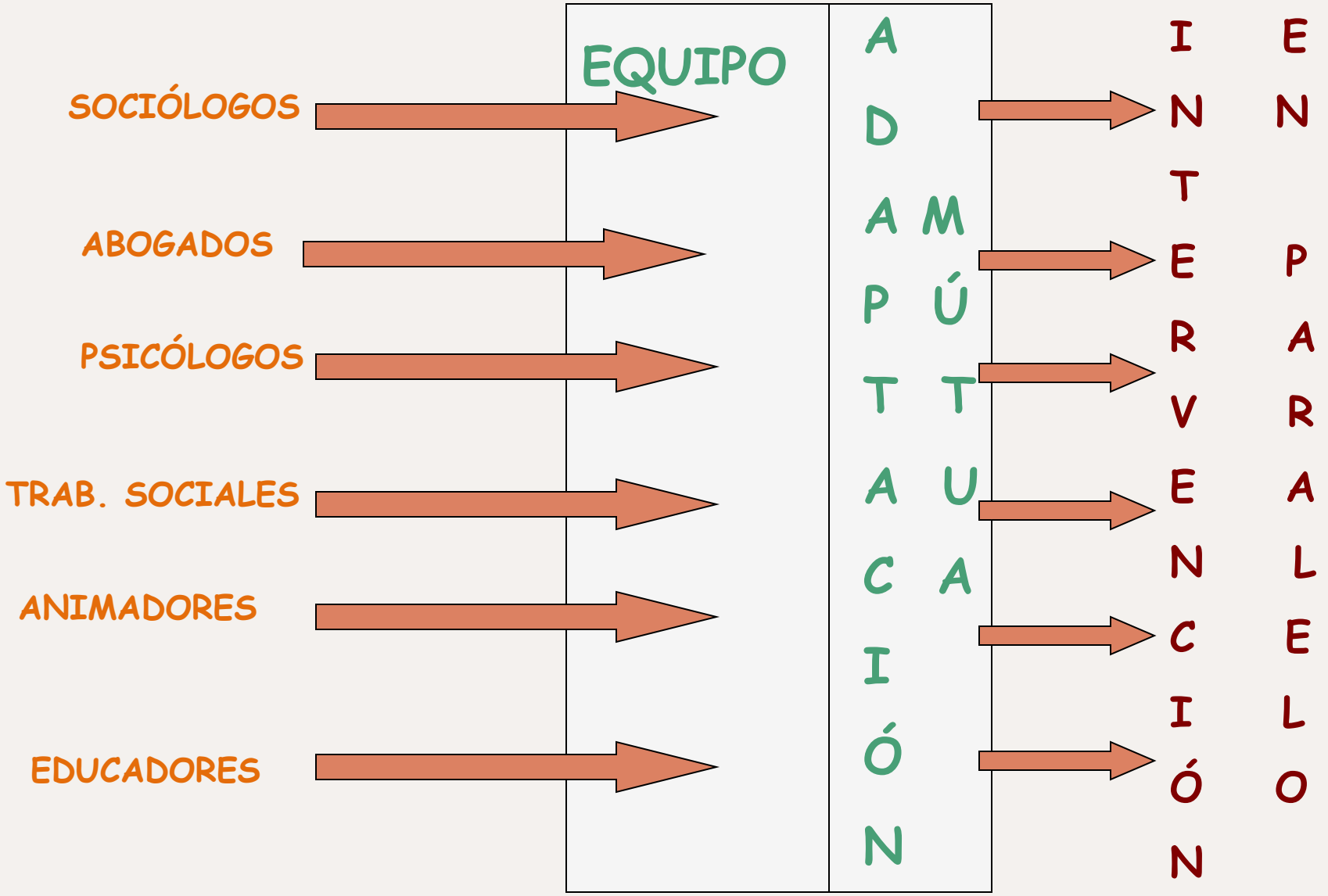
PRESCRIPCIÓN FACULTATIVA DE T.S., E.S., PS,

T.S. DE REFERENCIA

PRESCRIPCIÓN FACULTATIVA DE LOS SERVICIOS SOCIALES

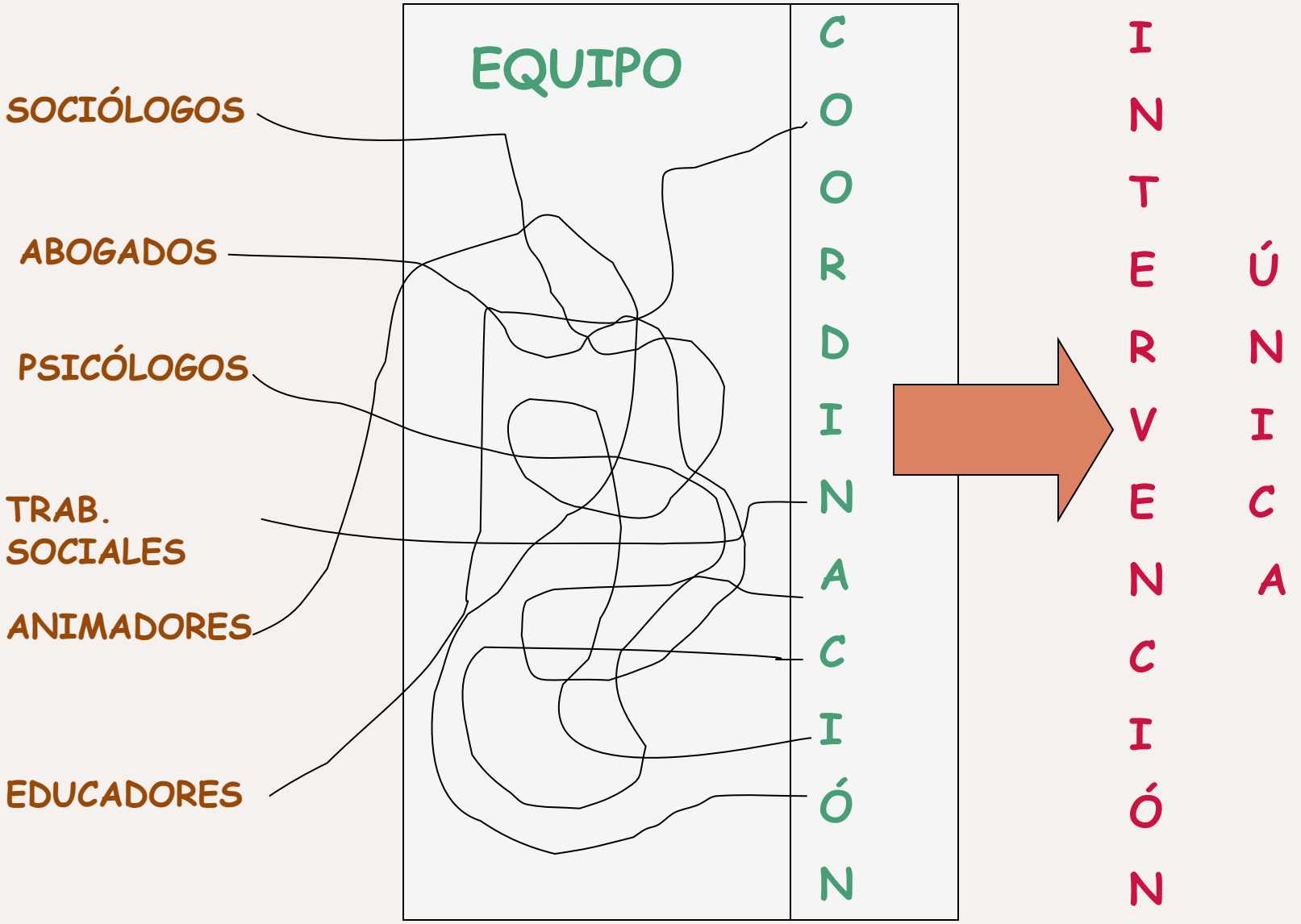
MULTIDISCIPLINARIEDAD

ABANDONANDO LA ZONA DE CONFORT...



INTERDISCIPLINARIEDAD

PARA SER COHERENTES CON NUESTROS PRINCIPIOS



3ª SESIÓN

6º RETO

DEFINIR EL TRABAJO EN RED CON OTROS SISTEMAS DE PROTECCIÓN SOCIAL

Todas las leyes autonómicas, un gran número de profesionales, el reenfoque de intervención centrada en la persona y, además, la Comisión Europea, nos exigen integrar las acciones con las de otros Sistemas de Protección Social.

NECESITAMOS DECIDIR

Qué queremos, qué podemos asumir y qué necesitamos de los otros sistemas de protección.

INTEGRAR ACCIONES

INTEGRAR SISTEMAS DE INFORMACIÓN

CONSTRUIR EL TRABAJO EN RED CON EL TERCER SECTOR DE ACCIÓN SOCIAL

6º RETO

Tras la crisis del 2008 y la experiencia vivida por el Sistema Público durante la de la Covid 19, el Tercer Sector, en el conjunto del Estado, ha crecido y mejorado exponencialmente en su gobernanza global, en sus estructuras, en su personal y en sus programas

TENEMOS QUE DECIDIR...

¿Qué queremos, qué esperamos del Tercer Sector desde lo Público?

¿Seremos capaces de ser resilientes?

CON LA CONDICIÓN DE QUE EL SISTEMA PÚBLICO NO RENUNCIE NUNCA A:

- **LA PLANIFICACIÓN DEL SISTEMA**
- **SU ORIENTACIÓN ESTRATÉGICA.**
- **LA GESTIÓN DIRECTA DE INFORMACIÓN, VALORACIÓN Y PRESCRIPCIÓN.**
- **LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LAS PRESTACIONES**
- **EL EJERCICIO DE LA AUTORIDAD.**

EL TRABAJO EN RED

PARA EL TRABAJO EN RED, UN AVISO A NAVEGANTES

A LO LARGO DE LA HISTORIA LOS CIUDADANOS HAN CREADO ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO DESTINADAS A ENCAUZAR SU PARTICIPACIÓN

EN PARTE SE HA DEBIDO AL EJERCICIO DE LAS COMPETENCIAS DE LA ATENCIÓN PRIMARIA DEL SISTEMA DE SERVICIOS SOCIALES.

LAS ACTUACIONES DEL SISTEMA PÚBLICO DE SERVICIOS SOCIALES DEBEN SEGUIR IMPULSANDO Y APOYANDO ESTAS INICIATIVAS, ASÍ COMO CREANDO PROCESOS DE PARTICIPACIÓN EN LA ELABORACIÓN Y EVALUACIÓN DE ESAS ACCIONES

PERO CON UNA CONDICIÓN: QUE NO RENUNCIEMOS NUNCA A LA EXISTENCIA DE UN SISTEMA PÚBLICO QUE GARANTICE UN ACCESO UNIVERSAL A LOS SERVICIOS Y PRESTACIONES.

EL TRABAJO EN RED

UNA RED CON MUCHOS NUDOS

EL TRABAJO EN RED

CON DOS INSTRUMENTOS PARA EL TRABAJO EN RED DESDE LA ATENCIÓN PRIMARIA DEL SISTEMA

1 → LAS UNIDADES DE INTEGRACIÓN DE ACCIONES

- UNIDAD DE INTEGRACIÓN SOCIO - SANITARIA
- UNIDAD DE INTEGRACIÓN SOCIO - EDUCATIVA
- UNIDAD DE INTEGRACIÓN SOCIO - LABORAL

2 → LOS PLANES LOCALES PARA LA INCLUSIÓN, LA CONVIVENCIA,…

PLATAFORMA LOCAL DE ACCION SOCIAL

- MESA TÉCNICA
- MESA INSTITUCIONAL

DEBILIDADES

- FALTA DE ESPECIALIZACIÓN EN LA FORMACIÓN DE BASE
- SISTEMA MUY FRAGMENTADO (MUCHAS ADMONES)
- ASUNCION POR PARTE DE LA ADMON LOCAL DE COMPETENCIAS ESTATALES Y AUTONÓMICAS
- DEFICIENTE DIGITALIZACIÓN DE LOS SS. SS
- DIFERENCIA DE RECURSOS SEGÚN MUNICIPIO
- FALTA DE CONSENSOS ENTRE ADMONES
- PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS
- DIFICULTAD DE COORDINAR CON ALGUNOS SERVICIOS YA QUE DEPENDEMOS DE LOS PROFESIONALES DEL OTRO LADO
- REPARTO DE RECURSOS CENTRADOS EN MALLORCA
- ORGANIZACIÓN DEL VOLUMEN DE TRABAJO
- CIERTOS PROTOCOLOS DE ACTUACIÓN MAL DESARROLLADOS

FORTALEZAS

- QUEREMOS SER AGENTES DE CAMBIO, DE HECHO LO SOMOS
- CAPACIDAD Y DISPOSICIÓN DEL PERSONAL AL TRABAJO EN RED
- LA POSIBILIDAD QUE TENEMOS DE SER FLEXIBLES EN LA INTERVENCIÓN SOCIAL
- IMPLANTACION DE LA ADMON DIGITAL
- COMPROMISO ENTRE ADMINISTRACIONES
- INICIO DE LA CONSOLIDACION EQUIPOS INTERDISCIPLINARES
- PLAN DE FINANCIACION 2024
- CONVICCION DE UN CAMBIO REAL
- LEY BALEAR
- PROFESIONALES CON AMPLIA EXPERIENCIA
- AUTONOMIA EN LA INTERVENCIÓN
- NUESTRA LEY RECOGE ASPECTOS POSITIVOS (CONCEPTO DE PRESTACIÓN Y PROFESIONAL DE REFERENCIA)
- PROXIMIDAD AL USUARIO

AMENAZAS

- INTROMISIÓN DE OTROS SISTEMAS EN EL DE SS.SS.
- PROFESIONES CON POCO RECONOCIMIENTO, POCA VISIBIIDAD Y POCO PRESTIGIO
- RETRASO EN LA ADAPTACIÓN ANALÓGICO-DIGITAL
- ENFOQUE CENTRADO EN LA CARENCIA
- CAER EN UN TRABAJO DE DIAGNÓSTICO MÁS QUE DE ACOMPAÑAMIENTO QUE LA PERSONA SE VUELVA MÁS DEPENDIENTE
- BLINDAJE DEL SISTEMA PÚBLICO
- BRECHA DIGITAL EN LOS USUARIOS DEL SISTEMA
- FALTA DE RECURSOS
- DEFICIENTE EXTENSIÓN DEL TRABAJO EN RED
- INESTABILIDAD LABORAL
- BUROCRACIA – PROCEDIMIENTO
- CUESTIONAMIENTO DE PROFESIONALES EN OTROS ÁMBITOS / POLITICO
- FALTA DE RECURSOS (VIVIENDA)

OPORTUNIDADES

- MEJORA PREVISTA DE ESPACIOS ADAPTADOS A LA INTERVENCIÓN
- CRECIMIENTO PREVISTO DE EQIPOS TECNICOS PARA CUMPLIR RATIOS
- PODER DEDICAR MAS DINERO A LA INTERVENCION
- SE DEJA DE CUESTIONAR LA VALORACION PROFESIONAL
- DISPOSICIÓN DE GOVERN A IMPULSAR LA AMPLIACION DE EQUIPOS DE TRABAJO Y CONSOLIDACIÓN
- LLEGAMOS A TODAS LAS CAPAS SOCIALES
- CONVERTIRNOS EN SERVICIO ESENCIAL
- AUMENTO DE RATIO PROFESIONAL
- ESTABILIZACIÓN DE PROFESIONALES
- COMPROMISOS PROFESIONALES

TRABAJAR EN BALEARES DESDE EL ACOMPAÑAMIENTO, LA INTERPROF., Y PRECRIPCIÓN FACULTATIVA

QUÉ PODEMOS HACER PARA RECUPERAR LA INTERVENCIÓN COMUNITARIA

- QUITAR BUROCRACIA Y PROCEDIMIENTOS
- QUE HAYA MAS FORMACION AL RESPECTO
- SABER QUÉ NECESITA LA GENTE
- AUMENTAR LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA
- UN CAMBIO DE MODELO GLOBAL
- MAYOR DIPONIBLIDAD (HORARIOS, RATIOS…)
- REORGANIZAR EQUIPOS NO VALE EL “TODOS HACEMOS DE TODO”
- FORMAR EQUIPOS ESPECÍFICOS EN ATENCIÓN COMUNITARIA
- IMPULSAR NOSOTROS MISMOS EL SALIR DE LA “ZONA DE CONFORT”
- CONOCER LOS RECURSOS COMUNITARIOS QUE TENEMOS
- QUIEN LEGISLA TIENE QUE PROTEGER EL SISTEMA DE LOS SERVICIOS SOCIALES (PROCEDMTOS DE OTRAS ADMINISTRACIONES)
- FORMACIÓN EN TÉCNICAS DE INTERVENCION COMUNITARIA
- DETECTAR MEJOR LAS NECESIDADES, SALIR DEL DESPACHO
- AMPLIAR LA FLEXIBILIDAD DE HORARIOS DE LOS PROFESIONALES
- CONCIENCIAR A LOS DIFERENTES PROFESIONALES / AGENTES SOCIALES DE LA IMPORTANCIA DE LA VISIÓN COMUNITARIA

¿ESTAMOS DE ACUERDO EN LA UTILIZACIÓN DE HERRAMIENTAS DE DIAGNÓSTICO?

Los asistentes se manifiestan mayoritariamente a favor del uso de herramientas de diagnóstico. Están mayoritariamente de acuerdo con las condiciones propuestas por el ponente para este tipo de herramientas.
No obstante, se destacan los siguientes matices a tal decisión:

1. EL DISEÑO Y PUESTA EN OPERACIÓN DE LA HERRAMIENTA DEBE ESTAR A CARGO DEL GOVERN
2. DEBE SER INTUITIVA. SENCILLA, DE FÁCIL USO POR PARTE DE LOS PROFESIONALES. CON UTILIDADES QUE FACILITEN EL TRABAJO Y EVITEN LA PÉRDIDA DE TIEMPO (Que se puedan guardar los datos de forma automática, Que no sea necesario repetir datos ya introducidos o en poder de la administración, leyendas explicativas y descriptivas de las opciones en cada apartado, etc.).
3. DEBE SER FLEXIBLE EN EL DISEÑO DE INTERVENCIÓN. MÁS UNA ORIENTACIÓN QUE UNA DETERMINACIÓN AUTOMATIZADA
4. DEBE ESTAR BASADA EN METODOLOGÍA CIENTÍFICA.
5. SUFICIENTEMENTE ABIERTA PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN A TODA LA POBLACIÓN
6. DEBE SER INTEGRAL, PERMITIR EL DIAGNÓSTICO CONJUNTO DE LAS SITUACIONES DE EXCLUSIÓN Y DE LAS SITUACIONES DE CONVIVENCIA A TRAVÉS DE UN ÚNICO INSTRUMENTO.
7. ES NECESARIO DETERMINAR EL USO DE LOS DOS NIVELES PROPUESTOS PARA LA HERRAMIENTA, EN LOS CASOS CRONIFICADOS.
8. DEBE SER APLICABLE A DIFERENTES COLECTIVOS Y CAPAS SOCIALES.
9. DEBE ESTAR ASOCIADA A UNA CARTERA CLARA Y BIEN DEFINIDA DE RECURSOS, PRESTACIONES Y SERVICIOS.
10. AÚN CONTANDO CON LA SISTEMATIZACIÓN DE VARIABLES DE DIAGNÒSTICO E INTERVENCIÓN, DEBE DEJAR MARGEN PARA LA RECOGIDA DEL CRITERIO TÉCNICO. DEBE SER FLEXIBLE EN CUANTO A ACEPTAR EXCEPCIONALIDADES SEGÚN CRITERIO PROFESIONAL EN FUNCIÓN DEL CASO.
11. SE MANIFIESTAN ALGUNAS RETICENCIAS EN CUANTO A LA PARTICIPACIÓN EN LAS HERRAMIENTAS DE DIAGNÓSTICO DEL 3º SECTOR Y LOS PROFESIONALES DE OTROS SISTEMAS. DEJAN CLARO QUE DEBE PREVALECER EL CRITERIO DE LOS PROFESIONALES DE LOS SERVICIOS SOCIALES BÁSICOS.
12. IGUALMENTE SE MANIFIESTA UNA CLARA OPOSICIÓN A QUE LA HERRAMIENTA PUEDA SERVIR PARA EL ACCESO A PRESTACIONES Y SERVICIOS DE OTROS SISTEMAS. SE ADUCE QUE ESO SERVIRÍA PARA CARGAR AÚN MÁS DE GESTIONES A LOS PROFESIONALES DE LOS SS.SS. DEBE CENTRARSE EN EL ACCESO AL SISTEMA PÚBLICO DE SS SS

¿ESTAMOS DE ACUERDO EN ESTRUCTURA GENÉRICA DE COMPOSICIÓN DE LA ESTRUCTURA Y FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS PROPUESTO POR EL PONENTE?

Se manifiesta una práctica unanimidad en la composición de los equipos y el funcionamiento de los mismos propuesto de forma genérica por el ponente.
Tal decisión, se matiza de la siguiente forma en los diferentes grupos de trabajo:

1. ES NECESARIO PARTIR DE UN DIAGNÓSTICO EXHAUSTIVO DE LA SITUACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN LOS DIIFERENTES TERRRITORIOS INSULARES Y MUNICIPALES. CON UN ENFOQUE FLEXIBLE.
2. EL GOVERN DEBE RECONOCER LA REALIDAD DE CADA ISLA Y SUS PARTICULARIDADES.
3. FALTA ESTRUCTURA QUE “IMPLEMENTE” EL MODELO PROPUESTO
4. SE DEBEN TENER EN CUENTA LAS CONDICIONES PARTICULARES DE MUNICIPIOS PEQUEÑOS O DISEMINADOS. BUSCAR ALTERNATIVAS PARA ELLOS EN LA APLICACIÓN DE LA PROPUESTA DE ESTRUCTURA Y FUNCIONAMIENTO.
5. SE DEBEN ACLARAR MUY BIEN LAS FUNCIONES DE CADA PROFESIONAL EN CADA NIVEL DE LA ESTRUCTURA PROPUESTA.
6. SE DEBE AUMENTAR EL PERSONAL SEGÚN LA PROPUESTA.
7. SE DEBE HACER UN ESFUERZO DE FORMACIÓN ESPECÍFICA DEL PERSONAL SOBRE ESTO. ADEMÁS, SE DEBE FORMAR/INFORMAR A PERSONAL DE OTROS DEPARTAMENTOS DE LOS AYUNTAMIENTOS (Intervención, Secretarías, etc.)
8. ES NECESARIO FORMAR AL PERSONAL EN INTERVENCIÓN COMUNITARIA.
9. ES IMPRESCINDIBLE CONSOLIDAR LOS EQUIPOS EN SU CONFORMACIÓN ACTUAL Y AMPLIARLOS EN LO NECESARIO. SE DEBE CONTEMPLAR EL AUMENTO DE PERSONAL ADMINISTRATIVO Y LA INCORPORACIÓN DE PUESTOS DE PROFESIONALES DE LA PSICOLOGÍA.
10. ES NECESARIA LA CREACIÓN DE UNA SUPER HERRAMIENTA DE DIAGNÓSTICO.
11. QUE LA PRIMERA LÍNEA DE LA ESTRUCTURA PROPUESTA, PUEDA TENER PROFESIONALES DEL TRABAJO SOCIAL O DE LA EDUCACIÓN SOCIAL INDISTINTAMENTE.
12. EL GOVERN Y, SOBRE TODO LOS CONSELLS, DEBEN ACOMPAÑAR Y APOYAR TÉCNICAMENTE A LOS AYUNTAMIENTOS EN EL PROCESO DE CAMBIO
13. SE DEBE ELIMINAR LA ESTRUCTURA EN COMPARTIMENTOS ESTANCOS ENTRE ADMINISTRACIONES (Govern, Consell, Ayuntamientos)
14. ES NECESARIO ADOPTAR UNA ORIENTACIÓN GENERAL ÚNICA Y CONSENSUADA CON LOS PROFESIONALES EN LA COMPOSICIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS.
15. DEBERÍAMOS PARAR, DECIDIR A DONDE QUEREMOS IR Y PLANIFICAR DESPUÉS. SI NO, NO PODREMOS ALCANZAR LO PLANTEADO AQUÍ.

16. ES NECESARIO PLANIFICAR A TODOS LOS NIVELES LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO (Económico, Estructural y de Recursos necesarios)
17. RECONOCER LA NECESIDAD DE LA ESTRUCTURA PARA CONSOLIDAR EL MODELO.
18. LAS ADMINISTRACIONES DEBEN TOMAR COMO SU RESPONSABILIDAD LA VISIBILIZACIÓN DE LA PROFESIÓN PARA DARLE EL CARÁCTER CIENTÍFICO
19. ES NECESARIO DISEÑAR Y ACORDAR UN PLAN ESTRATÉGICO Y DE FINANCIACIÓN DIFERENCIANDO LA COMUNIDAD AUTÓNOMA Y CADA ISLA. ESE PLAN ESTRATÉGICO DEBE PARTIR DE UN DIAGNÓSTICO EXHAUSTIVO DE LAS SITUACIONES DE EXCLUSIÓN Y SUS CAUSAS PARA DISTRIBUIR L OS PRESUPUESTOS DE FORMA ÓPTIMA Y CON METAS CLARAS.
20. ES NECESARIO DEJAR CLARAS LAS COMPETENCIAS DEL TERCER SECTOR