



SEMINARIO

TRABAJANDO

LOS RETOS

DEL LOS SERVICIOS SOCIALES

SERVICIOS SOCIALES COMUNITARIOS

Angel Parreño Lizcano

Menorca Octubre 2022



GOB
CONSELLERIA
D'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 POR QUÉ

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

EL PARA QUIÉN

El Individuo
La Comunidad

EL DÓNDE

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

EL CÓMO

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

EL PARA QUÉ

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



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

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

2º RETO

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

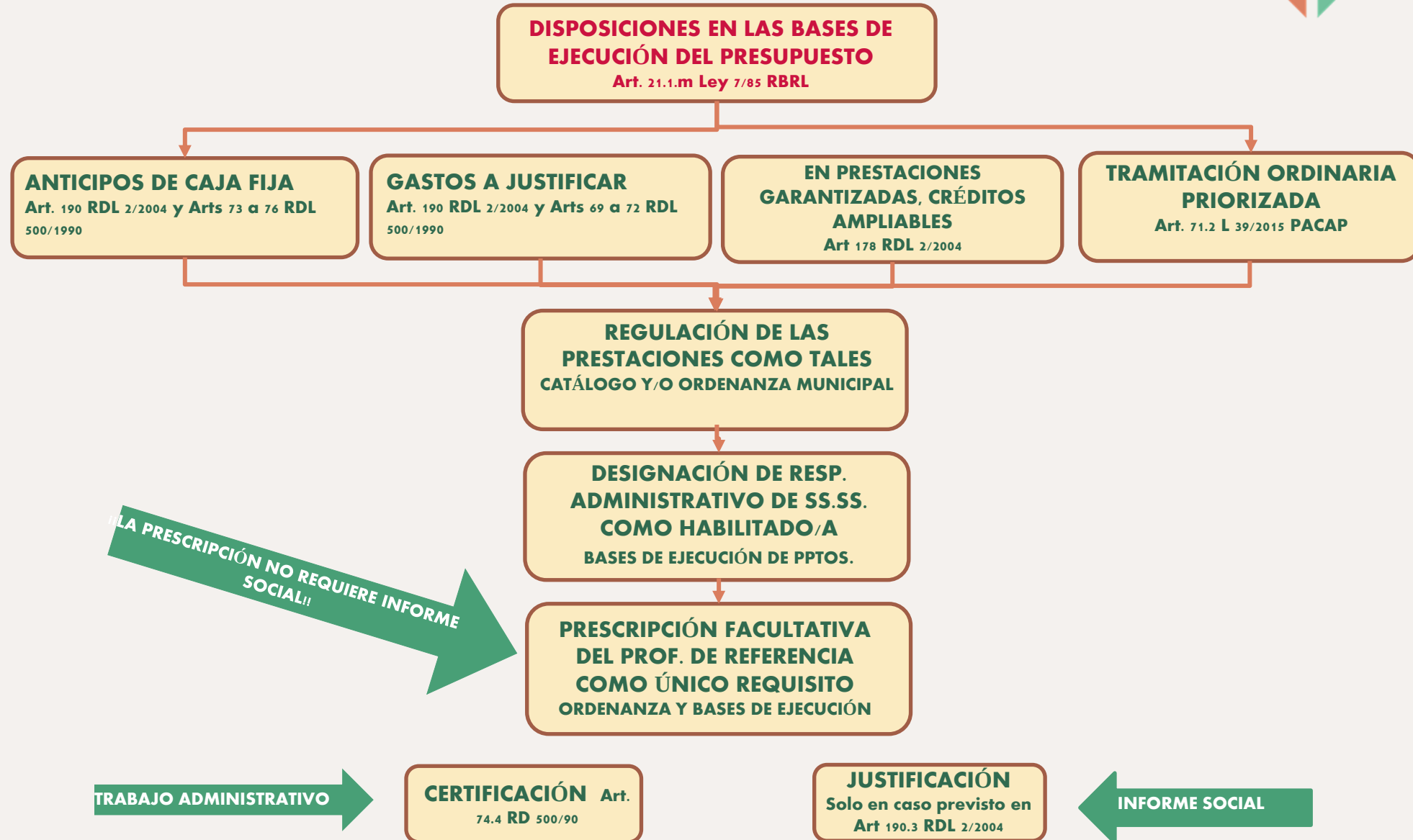
Vídeo <https://www.youtube.com/watch?v=rmEGBKXrxNs>



TAMBIÉN EL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SE PUEDE CENTRAR EN LA PERSONA



**ALGUNAS
DECISIONES
POLÍTICAS SON
IMPRESINDIBLES**



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



**HAY DECISIONES
QUE SON
PURAMENTE
CONCEPTUALES**



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

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

... ○ METODOLÓGICAS

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

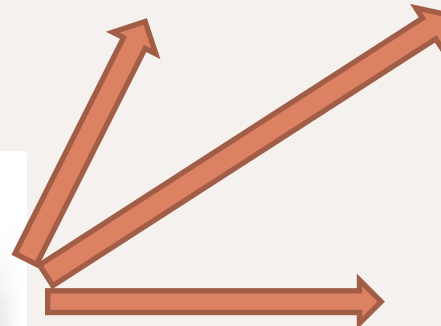
- Su brújula en su relación con el conjunto del Sistema
- Su facilitador en el acceso a las diferentes prestaciones. Prescripción.
- Su acompañante respecto de las mejoras generales en su vida

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

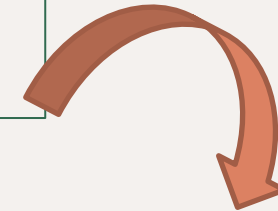
Y...

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...**



...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**.

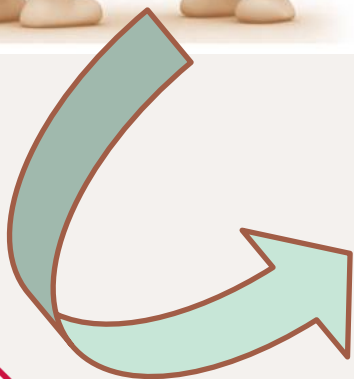


LA DIRECCIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN ES LO IMPORTANTE

... Y SIENDO MOTOR DE CAMBIO DESDE LO PÚBLICO.

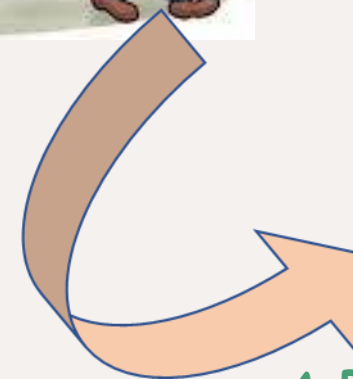


¿O PRESCRIBIR ACUERDOS DE INTERVENCIÓN DESDE EL ACOMPAÑAMIENTO



A LA ADMINISTRACIÓN, AL SISTEMA?

¿ PRESCRIBIR CRITERIO PROFESIONAL



A PESAR DE, O CONTRA LA PERSONA?



“PRESCRIPCIÓN SOCIAL FACULTATIVA”:

ACCIÓN TÉCNICA POR LA QUE PROFESIONALES DE SERVICIOS SOCIALES, PREVIAMENTE ACREDITADAS PARA ELLO, CONSIGNAN EN UN DOCUMENTO DE VALIDEZ OFICIAL Y QUE DA ACCESO DIRECTO AL USO DE SERVICIOS O PRESTACIONES, LA VOLUNTAD DE LAS PERSONAS DE HACER USO DE UN RECURSO SOCIAL PÚBLICO, TRAS VALORACIÓN Y DIAGNÓSTICO PROFESIONAL DE SU SITUACIÓN DE NECESIDAD.

SE ESTABLECE LA PRESCRIPCIÓN SOCIAL FACULTATIVA PARA EL ACCESO EFECTIVO Y DIRECTO A TODOS LOS SERVICIOS Y PRESTACIONES BÁSICOS, GARANTIZANDO QUE EL ACCESO A LOS MISMOS SE PRODUCE CON LA MÁXIMA RAPIDEZ Y DILIGENCIA, EVITANDO RETRASOS INNECESARIOS.

LAS DIFERENCIAS CON EL ENFOQUE TRADICIONAL



EQUIPOS CENTRADOS EN LA PERSONA

SE ENFOCA A LAS CAPACIDADES Y HABILIDADES DE LA PERSONA

SE TRABAJA INTERDISCIPLINARMENTE EL ACUERDO DIAGNÓSTICO E INTERVENTIVO

SE COMPARTEN CON LA PERSONA LOS DIAGNÓSTICOS Y LOS ITINERARIOS

SE ORGANIZA EL EQUIPO PARA HACERLO POSIBLE

EL PROFESIONAL DE REFERENCIA ACOMPAÑA A LA PERSONA EN SU RELACIÓN CON EL SISTEMA Y EN SU ACCESO A LAS PRESTACIONES

SE PRESCRIBE AL SISTEMA LO ACORDADO

SE ACOMPAÑA A LA PERSONA

EQUIPOS CENTRADOS EN EL PROCEDIMIENTO

SE CENTRA EN LAS PATOLOGÍAS Y EN LAS NECESIDADES DE LA PERSONA

SE TRABAJA EN SOLITARIO O MULTI DISCIPLINARMENTE DESDE APARTADOS ESTANCOS DE CONOCIMIENTO

LAS DECISIONES SON DE LOS PROFESIONALES QUE INTERPRETAN NECESIDADES Y DESEOS DE LA PERSONA

LOS PROFESIONALES SE AUTOORGANIZAN

EL PROFESIONAL DE REFERENCIA ES EL EXPENDEDOR DE LAS PRESTACIONES. ADAPTA AL USUARIO A SU CARTERA EVENTUAL DE SERVICIOS

SE PRESCRIBE A LA PERSONA EL CRITERIO PROFESIONAL

SE APLICA EL PRCDMTO ADMINISTRATIVO DISPONIBLE

...
**INNOVAN
DO
NUESTRO
ROL.....**



G CONSELLERIA
O AFERS SOCIALS
I ESPORTS
B



RECUPERAR LA INTERVENCIÓN COMUNITARIA

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

3º RETO

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.**

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

DAFO PARA TRABAJAR DESDE EL ACOMPAÑAMIENTO, LA PRESCRIPCIÓN FACULTATIVA Y LA INTERPROFESIONALIDAD

- FALTA DE RECURSOS ECONÓMICOS Y HUMANOS
- DIFICULTADES PARA LA PLANIFICACIÓN DE LA INTERVENCIÓN COMUNITARIA
- EQUIPOS PEQUEÑOS. MULTITAREAS
- CREENCIAS PREVIAS SOCIALES: POLÍTICAS MÁS ASISTENCIALES
- CAMBIOS CONTÍNUOS DE PERSONAL
- BURN OUT
- BUROCRACIA
- INCAPACIDAD Y RIGIDEZ DE LA ADMINISTRACIÓN PARA AFRONTAR NUEVOS RETOS SOCIALES
- INESTABILIDAD LABORAL
- (FALTA) REIVINDICAR NUESTRA FUNCIÓN DAR A CONOCER NUESTRO TRABAJO
- (ESCASEZ) RECURSOS TÉCNICOS, PERSONAL
- SIEMPRE EN ACCIÓN. FALTA DE TIEMPO PARA REFLEXIONAR
- DIFICULTADES PARA ACTUALIZARSE A NIVEL FORMATIVO COMO TÉCNICOS
- EGOS PERSONALES Y PROFESIONALES
- FALTA DE RECURSOS ESPECÍFICOS

D

- PRESIÓN ASISTENCIAL
- DESCONOCIMIENTO SOCIAL DE LA PROFESIÓN
- INTERVENCIÓN POLÍTICA
- TEMPORALIDAD ESTACIONALIDAD DE LA POBLACIÓN
- SISTEMA ECONÓMICO
- PRESIÓN SOCIAL (Por parte de la población, usuarios, institucional,..)
- AISLAMIENTO
- FALTA DE RECURSOS ESPECIALIZADOS
- LA EXCLUSIÓN. SIEMPRE SERV SOCIALES ¿?
- SISTEMA CAPITALISTA
- EXCESO DE BUROCRACIA
- POLÍTICA LEGISLATURA ¿?
- CRISIS ECONÓMICA
- DIFICULTAD DE ACCESO VIVIENDA
- TEMPORALIDAD LABORAL

A

- ACCESO A FORMACIÓN Y SUPERVISIÓN
- FORMAR PARTE DE UN PROYECTO COMÚN
- TRABAJO EN REDE CONOCIMIENTO DEL TERRITORIO Y RECURSOS
- TRABAJO EN EQUIPO. INTERDISCIPLINARIEDAD
- PROXIMIDAD DE LOS RECURSOS
- UNIVERSALIDAD
- CONOCIMIENTO DE LA REALIDAD
- FORMACIÓN Y RECICLAJE
- VOCACIONALIDAD
- ESPÍRITU CRÍTICO POR ENCIMA DEL CORPORATIVO
- EQUIPO COHESIONADO E INTERDISCIPLINAR
- CAPACIDAD DE RESILIENCIA Y EMPATÍA

F

- ACCESO A FORMACIÓN, ESPECIALIZACIÓN. FORMACIÓN CONTINUA
- COMPROMISOS A NIVEL LOCAL, NACIONAL, QUE PODEMOS APROVECHAR CONTRIBUYENDO A LA PROFESIONALIZACIÓN
- PROFESIONALES DE DIFERENTES PROCEDENCIAS Y RECORRIDOS
- ÁMBITO LEGISLATIVO
- ESPACIO PEQUEÑO QUE FACILITA LA COORDINACIÓN ENTRE SERVICIOS
- MAYOR VISIBILIZACIÓN DE LAS PROBLEMÁTICAS SOCIALES MAYOR CONCIENCIACIÓN, MAYOR PREVENCIÓN
- POSIBILIDAD DE DESARROLLO DE PROYECTOS
- PEQUEÑA COMUNIDAD QUE PERMITE LA PROXIMIDAD ENTRE PROFESIONALES
- LA CRISIS ECONÓMICA PUEDE FACILITAR LA CREATIVIDAD EN EL TRABAJO. REINVENTARSE
- CERCANÍA A LOS POLÍTICOS Y A LA POBLACIÓN
- EL TRABAJO EN RED ES POSIBLE
- LAS LEYES NUEVAS PUEDEN SER OPORTUNIDADES
- RATIO Y DOTACIÓN DE PERSONAL

O

DAFO PARA TRABAJAR EN INTERVENCIÓN COMUNITARIA EN BALEARES Y ESPECÍFICAMENTE EN MENORCA

- PARCELACIÓN DE LAS DIFERENTES ÁREAS MUNICIPALES
- FALTA DE FORMACIÓN ESPECÍFICA
- FALTA DE CULTURA EN LA INTERVENCIÓN COMUNITARIA
- DIFICULTAD PARA SALIR DE NUESTRA ZONA DE CONFOROFEST (HORARIO, ESPACIO, ETC)
- FALTA DE PRIORIDAD EN LA INTERVENCIÓN COMUNITARIA RESPECTO OTRAS TAREAS
- ORIGEN DE LA TAREA COMUNITARIA. LA COLOCAMOS EN LA DEFICIENCIA EN LA CARENCIA
- HORARIO DE LOS PROFESIONALES MUY FUNCIONALIZADO
- DAR RESPUESTA A LA URGENCIA
- PENSAMIENTO Y ACCIÓN INDIVIDUAL NO MIRADA COLECTIVA
- FALTA DE FORMACIÓN ESPECIALIZACIÓN DE LOS PROFESIONALES
- NO PRIORIDAD DEL TRABAJO COMUNITARIO Poca FLEXIBILIDAD HORARIOS DE INTERVENCIÓN DE LOS PROFESIONALES

D

- TRABAJAR SOLAMENTE EN UN BARRIO POR EL EFECTO DE ESTIGMATIZACIÓN
- SOBRECARGA DE TRABAJO Y RATIOS
- ADJUDICACIÓN DE NUEVAS COMPETENCIAS
- FALTA DE RECURSOS ECONÓMICOS
- FALTA DE APOYO INSTITUCIONAL
- FALTA DE IMPLICACIÓN DE LA POBLACIÓN
- NO EXISTEN DIRECTRICES / APOYO POLÍTICO
- IMPOSIBILIDAD DE FLEXIBILIZAR HORARIOS
- DECISIÓN POLÍTICA SIN PARTICIPACIÓN TÉCNICA NI CIUDADANA
- NO CONTAR CON PRESUPUESTO NO CONTINUIDAD DE LOS PROYECTOS EN NUEVA LEGISLATURA
- ESTACIONALIDAD LABORAL
- BARRERAS ESTRUCTURALES: LEY RACISTA, LEY DISCRIMINATORIA, DIFICULTAD DE ACCESO A LA VIVIENDA

A

- MOTIVACIÓN CREATIVIDAD
- CONFIANZA EN EL TRABAJO COMUNITARIO
- PROXIMIDAD CON EL USUARIO
- TRABAJO EN RED CON DIFERENTES ÁREAS DE LA COMUNIDAD
- FLEXIBILIDAD
- COMUNIDADES PEQUEÑAS QUE PERMITEN LA PROXIMIDAD Y CONOCIMIENTO DE TODOS LOS AGENTES
- CREENCIA TÉCNICA DE LOS BENEFICIOS DE LA INTERVENCIÓN
- INICIATIVA
- CREATIVIDAD
- EQUIPO COHESIONADO
- CONOCIMIENTO DEL MEDIO

F

- VOLUNTAD DE CAMBIO
- PARTICIPACIÓN DE LA COMUNIDAD EN EL PROBLEMA
- FLEXIBILIDAD
- APOYO INSTITUCIONAL Y LEGISLATIVO
- ACCESO A LOS RECURSOS
- CONCIENCIA / APERTURA SOCIAL
- PERMITIR LA MEJORA DEL BIENESTAR COMUNITARIO COMPLEMENTANDO LOS PROCESOS DE MEJORA PERSONAL / FAMILIAR
- EN MENORCA, POR SER PEQUEÑA, SE PODRÍA TRABAJAR BIEN
- FACILIDAD DE TRABAJAR EN RED (SOCIAL, PRIVADO, ETC)
- COMPARTIR Y CONOCIMIENTO DEL TERCER SECTOR
- CONTRATACIÓN DE PERSONAL

O

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**



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



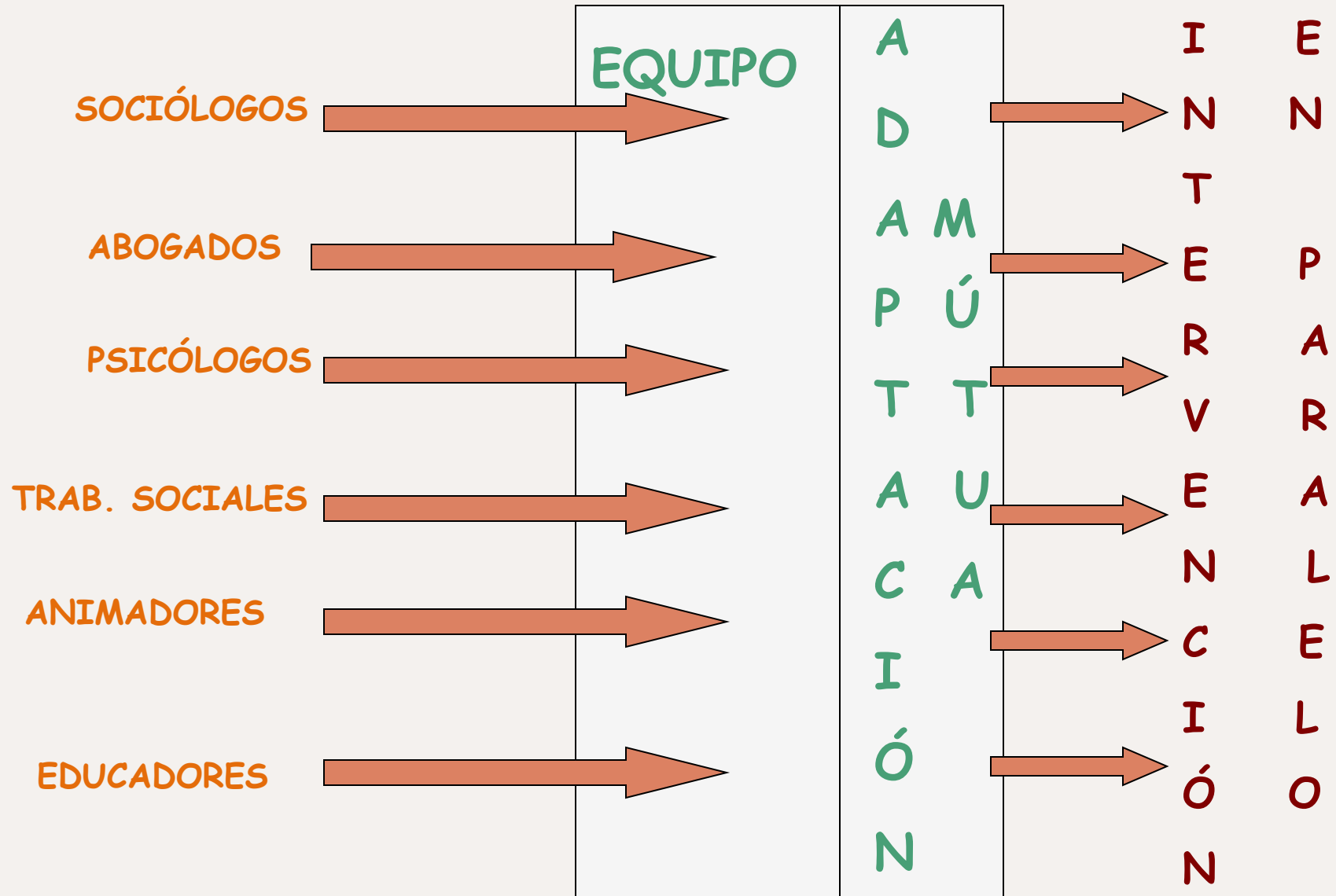
PRESCRIPCIÓN
FACULTATIVA DE LOS
SERVICIOS SOCIALES





MULTIDISCIPLINARIEDAD

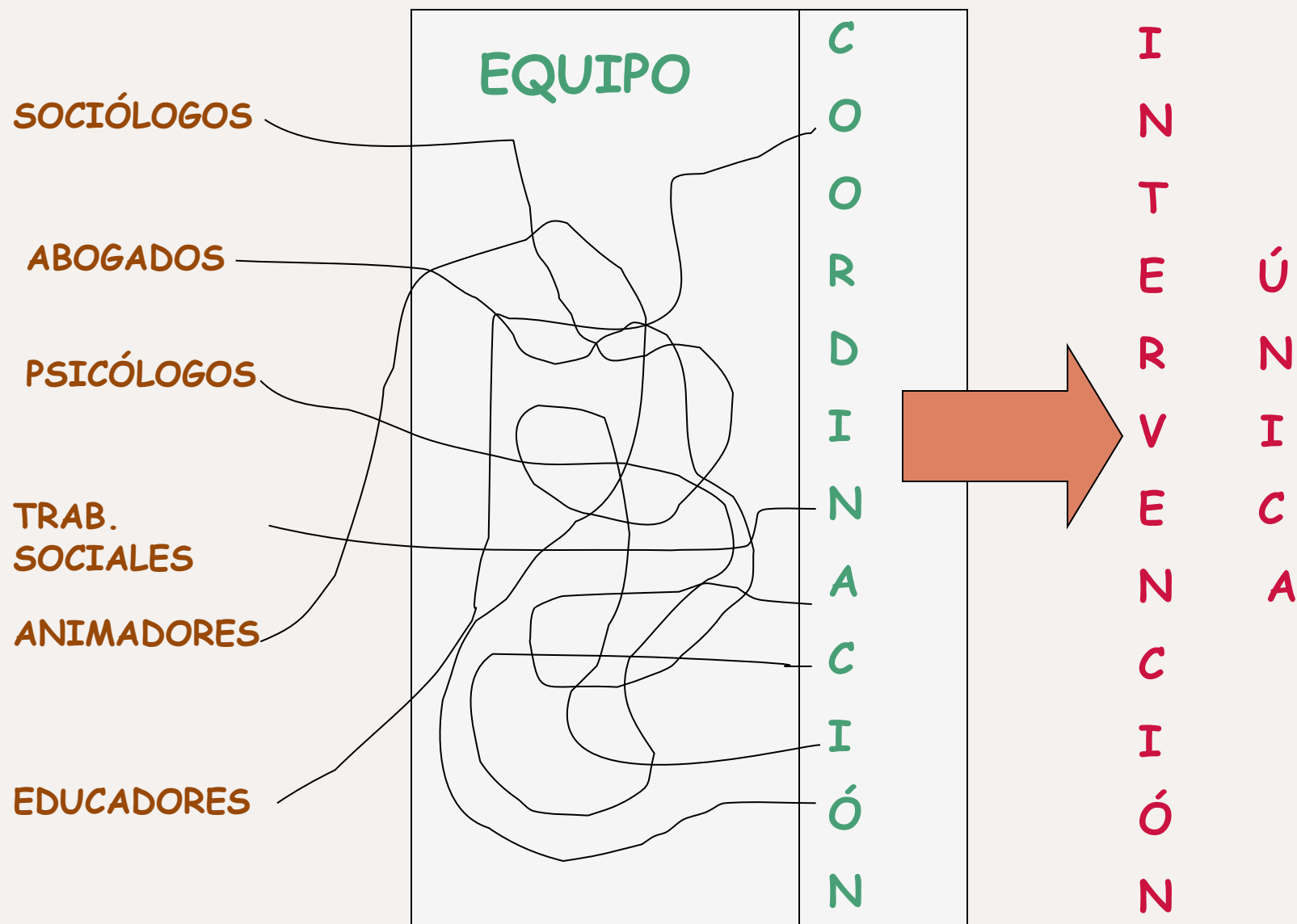
ABANDONANDO
LA ZONA DE
CONFORT...



INTERDISCIPLINARIEDAD



PARA SER
COHERENTES
CON NUESTROS
PRINCIPIOS



3^a 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**

6º RETO

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



JORNADES
**LA GARANTIA
D'INGRESSOS
MÍNIMS**
PRESTACIONS ECONÒMIQUES
I SERVEIS SOCIALS

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 EQUIPOS 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 PRECIPCIÓN FACULTATIVA



- 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 DIPONIBILIDAD (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 DIAGNÓSTICO 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 DIFERENTES TERRITORIOS 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 LOS PRESUPUESTOS DE FORMA ÓPTIMA Y CON METAS CLARAS.
20. ES NECESARIO DEJAR CLARAS LAS COMPETENCIAS DEL TERCER SECTOR