



TEMA 54: Situació de Risc Social.

Segons la Llei 14/2010, i en concret en l'article 102, les situacions de risc en les que es pot trobar un infant o adolescent es poden concretar en :

1. Als efectes del que estableix aquesta llei, s'entén per situació de risc la situació en què el desenvolupament i el benestar de l'infant o l'adolescent es veuen limitats o perjudicats per qualsevol circumstància personal, social o familiar, sempre que per a la protecció efectiva de l'infant o l'adolescent no calgui la separació del nucli familiar.

2. Són situacions de risc:

a) La manca d'atenció física o psíquica de l'infant o l'adolescent pels progenitors, o pels titulars de la tutela o de la guarda, que comporti un perjudici lleu per a la salut física o emocional de l'infant o l'adolescent.

b) La dificultat greu per a dispensar l'atenció física i psíquica adequada a l'infant o l'adolescent per part dels progenitors o dels titulars de la tutela o de la guarda.

c) La utilització, pels progenitors o pels titulars de la tutela o de la guarda, del càstig físic o emocional sobre l'infant o l'adolescent que, sense constituir un episodi greu o un patró crònic de violència, en perjudiqui el desenvolupament.

d) Les mancances que, pel fet que no poden ésser adequadament compensades en l'àmbit familiar, ni impulsades des d'aquest mateix àmbit per a llur tractament mitjançant els serveis i recursos normalitzats, puguin produir la marginació, la inadaptació o el desemparament de l'infant o l'adolescent.

e) La manca d'escolarització en edat obligatòria, l'absentisme i l'abandó escolar.

f) El conflicte obert i crònic entre els progenitors, separats o no, quan anteposen llurs necessitats a les de l'infant o l'adolescent.

g) La incapacitat o la impossibilitat dels progenitors o els titulars de la tutela o de la guarda de controlar la conducta de l'infant o l'adolescent que provoqui un perill evident de fer-se mal o de perjudicar terceres persones.

h) Les pràctiques discriminatòries, pels progenitors o titulars de la tutela o de la guarda, contra les nenes o les noies, que comportin un perjudici per a llur benestar i llur salut



mental i física, incloent-hi el risc de patir l'ablació o la mutilació genital femenina i la violència exercida contra elles.

i) Qualsevol altra circumstància que, en el cas que persisteixi, pugui evolucionar i derivar en el desemparament de l'infant o l'adolescent.

TEMA 76: Nivell d'intervenció socio-educativa:

Tipus d'atenció

1.-Acompanyament individual i familiar: Fases d'entrada d'informació, exploració i anàlisis i valoració.

- Coordinar-se amb les professionals derivants, de les poblacions on és referent, per tal de recollir la informació del cas i valorar si s'adequa per a l'acompanyament.
- Dur a terme la coordinació amb els seus homòlegs dels serveis que intervenen en la família (educació, xarxa de salut mental, etc.), recollir i reportar els acords. Temporalitzar coordinacions semestrals.
- Detectar, valorar, identificar, analitzar i prioritzar les situacions, necessitats, problemàtiques (emocionals, relacionals, cognitives, afectives) que dificultin el desenvolupament integral.
- Facilitar la formulació de la demanda implícita, creant estratègies perquè s'expliciti la demanda en el mateix subjecte (quan es tracta d'una demanda indirecta i el subjecte ni la sent, ni l'expressa, ni accepta la intervenció).
- Traspasar la informació psicosocial, en els casos que referent, que se n'extreu de la derivació, anàlisis i coordinacions amb altres serveis a l'equip interdisciplinari del SIS.
- Assessorar a l'equip SIS sobre aspectes psicològics, emocionals i relacionals dels infants/adolescents i les famílies. Facilitant eines, recursos i estratègies a l'equip per abordar la intervenció familiar.
- Realitzar l'avaluació inicial des de la vessant psicosocial.
- Administrar test per tal d'explorar competències parentals i el vincle, i poder valorar a posteriori l'impacte de la intervenció.



Fase d'intervenció: Pla de Treball.

- Dissenyar el Pla de Millora (Pla de Treball Familiar), conjuntament amb les famílies de les poblacions on és referent: estableix hipòtesis de treball, defineix objectius, preveu activitats i estratègies, dissenya indicadors i fa una previsió temporal; preveu mecanismes d'avaluació (de procés i final); acorda /negocia el Pla de Millora amb el subjecte.
- Compartir el Pla de Millora acordat amb la família, amb Serveis Socials, i amb l'EAIA en els casos que tinguin expedient obert.
 - Implementar el Pla de Millora prèviament acordat, portant a terme l'acció psicosocial per tal de facilitar un benestar psicosocial, centrant-se en aspectes psicològics, emocionals, conductuals i relacionals. Mitjançant estratègies directes o indirectes (individuals o grupals): entrevistes, visites al domicili, reformulació d'acords, mediacions.
 - Desenvolupar de manera acordada al Pla de Millora, sessions terapèutiques amb les famílies, de forma conjunta o individual, tant a adults com infants/adolescents.
 - Derivar cap a recursos especialitzats els casos que ho requereixin. Fer seguiment i coordinacions necessàries.
 - Emetre informes psicosocials, sempre que es requereixi, conjuntament amb l'educadora social/treballadora social, en les poblacions on és referent.
 - Realitzar l'avaluació contínua del Pla de Millora, centrant-se en aspectes psicosocials, per tal de valorar el procés i modificar-lo si és necessari, de les famílies que en som referents.
 - Realitzar supervisió de l'evolució de les famílies ateses amb l'equip SIS. Realitzar coordinacions trimestrals amb els professionals de Serveis Socials, en els casos compartits.

Fase de tancament.

- Realitzar l'avaluació final, segons els indicadors establerts.
- Analitzar els diferents supòsits per finalitzar el Pla de Millora.
 - Acordar i dur a terme amb la família un seguiment post intervenció, al cap de sis mesos i a l'any.
 - Avaluar l'impacte de la post intervenció a través del re-test, al cap de sis mesos i a l'any.



2.-Projectes grupals i comunitaris:

- Identificar els grups naturals amb necessitats psicosocials, prioritzant-ne els de risc. Mitjançant reunions amb els diferents agents participatius i comunitaris.
- Prevenir les situacions de risc social o exclusió de grups amb necessitats d'intervenció social, concretant-les en projectes de prospecció, sensibilització i dinamització.
- Promoure, elaborar i fer seguiment dels projectes d'intervenció grupal i comunitària amb col·lectius de persones amb necessitat i/o problemàtiques socials semblants, per tal de reduir les desigualtats socials, reforçar la cohesió social i el teixit associatiu.
- Analitzar, assessorar i intervenir en aspectes educatius, socials, emocionals i relacionals dels diferents projectes implementats, que fins al moment són:
 - Espai Abraçades (0-3).
 - Cafè en Família(3-16).
 - La Tribu (Servei d'Atenció Diürna) / Càpsules.
 - Paint Emocions (3-12). –
 - Impulsats (12-16).
 - Adolescents (12-18).
 - Xerrades i tallers pobles petits (0-18).
- Garantir coordinacions amb periodicitat mensual amb el Servei d'Atenció Diürna.
- Realitzar de forma conjunta amb els professionals del Servei d'Atenció Diürna el Pla Educatiu Individual Familiar (PEIF), i vetllar per la correcta aplicació del mateix. Adaptant a les necessitats individuals i familiars.
- Informar a l'equip SIS la situació socioeducativa dels casos del Servei d'Atenció Diürna que s'hagi realitzat PEIF, per tal valorar i definir les línies estratègiques d'intervenció. • Avaluar i revisar els diferents projectes, i fer aportacions de millora.

Tipus de coordinacions

A nivell de salut: pediatria, infermera, CAS, metge de família...

A nivell escolar: EAP, escola, IES, infermera de l'IES, educador de l'IES...

A nivell de CSMIJ: coordinacions amb la TS del centre de infanto-juvenil, coordinacions amb el psicòleg, disseny d'intervencions conjuntes, coordinacions amb el PSI,...

A nivell de CSM: coordinacions amb la TS del CSM...

Coordinacions en la xarxa de protecció a la infància, EAIA, SSAP...