

## COORDINACION S.SOCIALES Y ESPECIALIZADOS EN EL AREA DE INFANCIA.

Agradecimiento al Dpto de Infancia por querer contrastar distintas realidades tanto de los grandes Ayuntamientos como de los pequeños municipios o Mancomunidades, en relación a la coordinación entre servicios sociales de base y especializados de Infancia.

Esto, a su vez, a nivel interno, nos ha dado una oportunidad como grupo de trabajo, el profundizar sobre el tema

La presentación de esta mesa redonda nos muestra muy distintas realidades de organización y coordinación y refleja claramente la necesidad de una planificación global de los servicios sociales.

Mi trabajo en estos dos últimos años ha sido el de responsable del Programa de violencia doméstica y del area de menores . Dentro de menores, con familias crónicas con dificultad de abordaje. A su vez coordinadora informal de la unidad de base hasta la integración de un coordinador previsto en el 2006.

Desde esta experiencia de trabajo quisieramos aportar alguna reflexión que nos hemos hecho como equipo si se puede garantizar la atención a menores en situación de riesgo,

Par contextualizar esta reflexión describire algunas características de nuestra Mancomunidad.

### **BREVE DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO DE BASE.**

Actualmente de las 111 poblaciones que existen en Vizcaya (1.135.243 habitantes) 74 están asociadas en 9 Mancomunidades de Servicios Sociales .Aunque un 66 % de los pueblos están Mancomunados, a nivel de población,sólo representan el 18% de Vizcaya. (200.000 habitantes)

La Mancomunidad nuestra es de tamaño tipo medio, 27.000 habitantes.

Somos muchos pueblos extendidos en grandes superficies rurales y urbanas. Esto nos indica que tenemos que tener en cuenta las características de cada zona a la hora de intentar ordenar los servicios.

Nuestra Mancomunidad tiene 16 Ayuntamientos. La sede se encuentra en Gernika, no hay permanencias de las Trabajadoras sociales en los municipios pequeños.

Nos encontramos todo el equipo en la misma sede y somos:

- 5 trabajadoras sociales, 3 educadores sociales,
- Un Trabajador social del Servicio de Ayuda . a Domicilio
- Una Asesoría Jurídica para la mujer.
- Una técnica de Inmigración.

**Personal perteneciente al Ayuntamiento de Gernika**, nos coordinamos con la Agente de Igualdad, Técnica de Prevención y Asesoría Psicológica de la Mujer.

Programas específicos:

- De Violencia doméstica**
- Programa de menores con dificultad de abordaje.**
- Mesa de Infancia**

El hecho de pertenecer a una comunidad cohesionada de una cultura más rural con identidad de pertenencia nos ha ayudado a ir tejiendo una red con los recursos locales. Sobre esta red hemos ido construyendo los programas de primer Mesa de Infancia, posteriormente el Programa de Prevención de Violencia doméstica y el Foro de Inmigración que es el programa más reciente.

.

### ANTE LA PREGUNTA DE SI PUEDEN LAS BASES GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE LA DEMANDA DE MENORES EN RIESGO?

Se constatan algunas realidades:

- Falta de personal, fluctuación de mismo, falta de formación.
  - Una responsabilidad muy individual sobre la asunción del caso .
- Aquí entran los miedos, las negaciones, cuando no queremos ver o no podemos ver. Si te implicas, ¿qué consecuencias tiene...?

¿Como se puede compatibilizar el diseño de la Unidad de Trabajo social con la función de control y de ayuda que necesitan las familias con dificultades reales para asumir su propia situación?

Para que haya un sostenimiento a la familia tiene que haber un sólido equipo de trabajo por un lado y por otro una red de recursos comunitarios bien nutrida que apoyen los procesos de esta familia.

La necesidad de compartir con los servicios de salud, Educación y otros entes locales una Mesa de Protección al Menor da mayor compromiso de respuesta ante la constatación de un menor desprotegido.

**Vemos necesario trabajar preventivamente a nivel de detección precoz juntamente con las redes locales**

### **REFLEXIONES DE LA PRÁCTICA SOBRE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRO EQUIPO DE BASE: EL CUIDADO DEL PERSONAL, FORMACIÓN Y COORDINACIÓN.**

Valoramos que el cuidado del equipo es una de las pocas cosas que podemos controlar, ya que la falta de un sistema unico de servicios sociales es una decisión politica.

Para realizar una buena coordinación hace falta Formación a todos los niveles, a través de un enfoque sistémico habría que tener en cuenta lo siguiente-:

#### **1.-CUIDADO DEL PERSONAL Y FORMACION.**

**Nutrir y fortalecer el equipo de trabajo en formación a distintos niveles.**

1-A nivel individual personal.

2-A nivel del sentido de pertenencia al equipo.

3- Definir el tipo de formación.

4-Establecer Formación conjunta del equipo.

5-Supervisión externa o interna al equipo

6- Formación del coordinador no sólo sobre técnica y gestión sino sobre como desarrollar habilidades de cohexionar el grupo, motivar, etc

7- Normas de la Institución del cuidado del personal.

## **1.-Formación individual.**

Es de lo que no se habla, existe un pudor en ello, Los Trabajadores sociales , y Educadores, trabajan a niveles muy altos de desprotección. Antes de ayudar hay que realizar un trabajo de análisis personal, hay que pasar por un proceso de comprenderse a uno mismo antes de ayudar al otro.

En otros colectivos de profesionales se da por hecho como una necesidad básica.

.

## **2.-Sentido de pertenencia al equipo**

En el momento que todo el grupo educadores y trabajadores sociales se incluye y no hay pérdidas de miembros en el trabajo de inclusión, a partir de este momento se puede construir .

El punto de que partimos es que todos ponen su aportación desde los puntos fuertes con función de complementariedad.. Esta idea base se aplica lo mismo con los usuarios a nivel de recuperar las identidades personales a través de los puntos fuertes de cada uno.

Una pérdida de un miembro , significa mucha pérdida para el grupo.A partir de este reconocimiento el grupo se puede plantear objetivos de formación.

## **·3-Necesidad de definir que "tipo de formación"**

Necesitamos que sea homogénea en el equipo y útil para servicios sociales, donde se observen cambios en las familias.

En nuestro caso, valoramos útil, para servicios sociales, el modelo sistémico de comprensión dinámica familiar, el utilizar abordajes de terapia breve, como se describe en el libro "En búsqueda de soluciones" de Paidós Terapia Familiar.

La formación de terapeutas de orientación gestalt pensamos que puede ser un recurso adecuado para los servicios sociales, así lo estamos tímidamente experimentando.

## **4-Establecer formación conjunta del equipo.**

Todos los años elegimos, un curso de interés para educadores/ras y Trabajadores sociales. Este año hemos tenido mucha suerte, ya que hemos asistido al curso de Michael White, trabajador social, terapeuta

australiano. El curso sobre Terapias narrativas, nos ha dado pautas para poder practicar en la supervisión y con posibilidad de aplicar en los servicios sociales.

### **5. Supervisión**

Desde el mes de junio por necesidad del equipo de Trabajadores sociales y Educadores se propone el realizar supervisión de los casos que planteen dificultad, Esto coloca en una situación de observador al propio agente que permite un descentramiento del caso.

### **6. Formación del coordinador.**

no solo en aspectos técnicos y de gestión sino de habilidades para cohexionar el equipo, motivar.etc

### **7. Normas de la Institución del cuidado del personal.**

Estudiar todo el sistema de contrataciones , bajas de enfermedad, y cualquier otro desajuste institucional que desequilibre al equipo, por ejemplo diferencia de salarios entre educadores y Trabajadores , esto aumenta la fragilidad de los mismos.

## **2. -COORDINACIÓN.**

### **Con Servicios especializados**

Entendemos que la coordinación con el Servicio especializado tiene que ser un continuum de los dos sistemas y que cada uno tiene que ver como fortalecer los equipos a nivel interno.

Tendríamos que organizar cursos de formación o protocolos de coordinación para establecer acercamiento de abordaje común.

Pensar en la necesidad de estructuras de refuerzo de la base por nuestra parte y conocer la opinión del servicio especializado al respecto.

### **En base**

En base lo que nos preocupa es como se valora el caso , los roles de control de ayuda, el abordaje y cómo se trabaja a nivel terapeutico. No nos parece tan importante introducir profesionales si no ir introduciendo procesos de intervención claros y complementarios .

No nos parece tan importante el introducir recursos sino como se prepara el grupo para ello y como se definen pautas de trabajo entre todos.

### **Descentralización de los servicios especializados**

La descentralización de equipos de protección especializados juntamente con los recursos de acogimiento residencial garantizan un acercamiento al ciudadano y evita el desarraigo . Esto se podría completar con servicios de Mujer y violencia doméstica .

### **Coordinación con la Mesa de Infancia Local**

Volvemos a esta idea en el apartado de coordinación teniendo en cuenta el continuum entre los recursos comunitarios, la base y los servicios especializados..

### **CONCLUSIÓN:**

Complementariamente a la actual legislación sobre servicios sociales y fragmentación de los mismos por competencias, nuestra aportación va orientada a:

- Nutrir y fortalecer el equipo de trabajo .
- Mejorar estructuras de refuerzo en base con equipo de detección precoz .
- Priorizar la cohesión y formación del equipo de trabajo de los dos sistemas, especializados y de base para mejorar la coordinación.
- Establecer protocolos de coordinación entre base y especializado.
- Planificar recursos descentralizados de Infancia y Mujer.
- Trabajo de redes locales.

**GERNIKA-Lumo a 31 de Mayo de 2006.  
La Trabajadora social.Maite Gorostiaga**