



PROCESOS DIDÁCTICOS Y EDUCACIÓN NO FORMAL

Un modelo de intervención didáctica para la infancia en situación de riesgo social, destinado a los educadores de los equipos básicos de atención social primaria.

M^a Ángeles Balsells Bailón

Tesis doctoral - 1998

Directora: Dra. Amparo Miñambres Abad

Departamento de Pedagogía y Psicología

Universitat de Lleida

- Com definiries tu un bon educador social? O que ha de tenir un bon educador social; la competència professional? M'explico: quina formació, característiques personals ..., com el definiries?

- Una formació sempre la valoro molt perquè realment és la base, encara que potser no sigui el meu cas. Jo em trobo que base no he tingut fins ara i llavors ... El que penso que és molt important també és el teu tarannà, el connectar amb la gent.

- Suficient?

- És important, la formació és molt important, per mi és número u, però no és suficient, has de tenir un tarannà, has de saber connectar, penso que hem parlat moltes vegades de la empatia, penso que t'ajuda molt, perquè el propòsit final és arribar a les persones i si aquesta empatia inicial no hi és.. no ... sobre tot amb educadors....., la manera de fer-ho,... Jo la dificultat que em trobo, sigui pel que t'he comentat abans o pel que sigui, és que aquesta manera de fer em molesta que sigui sobre la marxa, a mi mateixa, no és pas personal, m'agradaria ser més conscient del que estic fent. No és que estigui descontenta del resultat que en trec, estic contenta de com em surt, però m'agradaria tenir-ho més a priori, és una feina que et porta que sobre la marxa vas veient, a mi em dona la sensació de que improviso.

- Una mica a salt de mata.

- No m'acaba de fer sentir bé.

- Però aquest salt de mata ve donat, perquè?

- Potser per la inexperiència, suposo que més bé és per això. Suposo que l'experiència et fa plantejar les coses, saber més les respostes i saber més les estratègies, quant ja les hagi fet i tingui uns resultats podré valorar més.

- A nivell de status de la professió, com et valeres; com et sents valorada a nivell tant de polítics com d'usuaris, com de companys.. quin status té la figura del educador per tu?

- No, no en té massa tampoc t'he se explicar perquè, penso que és el mateix que he sentit de vegades com a mestra, el reconeixement més que de status és a nivell d'usuari, jo sempre l'he sentit més a nivell d'usuari, però tampoc em preocupa.

- Quines són les dificultats més greus o més importants per fer la teva tasca d'educador?

- Una mica lo que t'he comentat, aquesta sensació d'anar a salt de mata, el que treballes amb persones, amb persones diferents i que com el meu objectiu inicial és aquesta..., és una sensació que de vegades també angoixa.

- A nivell d'infància concretament, tu quan fas una intervenció amb infància, a què et sembla que estàs donant resposta?

- Depèn, jo penso que depèn molt de l'edat d'aquest nen, quan són nens petits la relació se'm fa més difícil perquè si a l'escola ja no van prou bé, diguem que l'intervenció és com més indirecta, estableixes contacte a l'escola i coordines, mires quin suport té aquest nen. Després parles amb els

pares, amb el nen directament se'm fa més difícil de treballar. Es una sensació que sento moltes vegades, que tothom està intervenint i em molesta. Quan veus que realment està l'escola, el psicòleg de vegades, o directa o indirectament l'E.A.P, llavors penso que la meua figura queda una mica enrere, de portar una mica els fils de tots aquests, de coordinar més que d'intervenir.

En el cas de nens més grans, sí que penso, que es dona aquesta intervenció més directa perquè pots entrar en aquesta connexió i es pot treballar, pots plantejar uns altres tipus d'objectius, això a partir de nens més grandets, de nou a dotze anys, i després coordinar amb els implicats

- La intervenció la feu amb la família?

- Sí, de vegades també tens la sensació de que aquesta coordinació amb l'escola és de fer d'intermediari amb els pares, perquè de vegades no coordinem prou bé l'escola, veig que ho faig això de dir, ficar-los una mica d'acord...

- De mediador?

- Sí.

Quin perfil tenen els nens amb els quals intervens?

- Jo bàsicament veig dos grups; nens fins deu anys o fins a tres grups, de deu a catorze de catorze a setze i nens més grans en principi fins a 14 anys la intervenció es fa més amb les famílies - nens.

- Perquè ho detectes?

- Normalment arriben per qüestions econòmiques, les qüestions econòmiques fan que el desenvolupament d'aquesta família estigui mancat de moltes coses. Intervens gaire bé sempre per aquest motiu. Observes el que està passant i et planteges uns objectius per afavorir...

- Quins són els objectius que sols treballar? Que pretens quan fas la intervenció?

- Primer, la relació pares-fill, veus que de vegades no acaben de funcionar bé. Amb l'escola també, em poso molt amb el seguiment perquè penso que el nivell cultural dels pares normalment és baix, llavors et trobes que els pares ni saben, ni donen importància a qualsevol falta que tingui que veure amb el seguiment escolar, aleshores és veritat que intervenc molt en això, em preocupa, sobre tot amb el que et comentava.

Quan són nens més grans, parlar molt amb ells per donar-les importància i revaloritzar molt, que ells són ells i que és el Alberto "no se que, no se cuantos" i que ha de mirar per ell i que si no miren per ells...això s'ho recalco molt que sinó miren ells per ells, la situació que viuen ara és una, però que el dia de demà hauran de tirar sols endavant, els intento valorar molt l'esforç, intento parlar molt amb el tutor, perquè el que passa és que aquests nens tenen una base molt fluixa, llavors intento parlar amb els tutors i revaloritzar molt qualsevol esforç que puguin fer. També si puc introduir que vingui aquí l'estudi assistit o que pugui d'alguna manera, entre cometes, tenir un professor particular, doncs perfecte.

Quan veig que això està més o menys coordinat, transmeto els progressos als pares, faig poc a poc que els pares s'integrin en tot aquest treball i a part parlen amb mi, és la problemàtica que més treballo.

- Amb pares de nens més petits?

- Amb pares de nens més petits, són ja pautes més diàries, d'organització, de menjar, d'higiene... també el temps que fa que treballa tampoc em dona molta ... i després el que et comentava, que amb nens més grans és una altra història, l'educador intervé amb els joves i l'assistent amb la família.

- Això amb els casos... ?

- Sí, amb els més grans, torno a utilitzar tot això, aquesta empatia, intento parlar-ne, hi ha uns altres objectius, d'estudis, de treball, de problemàtica, ja és una altra història, així com fins ara la família és molt important, aquí ja no, sí que és molt important, però la intervenció no, com educadora no, no treballa directament, indirectament sí, transmeto la informació a l'assistent.

- A tu els casos per on t'arriben?

- Em poden arribar a través de la cap de zona, a través de l'assistent, és quan fa un P.I.R.M.I. i es veu que s'ha de intervenir amb nens i de l'escola també molts; fent els seguiments a les escoles, quan vas a preguntar per un nen i et diuen aquest sí que ve, però, hi ha una altre nen que m'agradaria que miressis, per aquí també surt algun cas; hi ha algun seguiment del C.A.P.I.P. que pel que sigui per aquí no passa i truques al departament i et truquen per dir "no se que", d'aquests també arriba algun.

- La intervenció, que la fas tu sola, la fas coordinada amb l'assistent social?

- Depèn, en principi si es veu clarament que és de nen, jo mateixa m'ho munto, i si veus que es barregen qüestions econòmiques, qüestions lligades a lo econòmic, et poses en contacte amb l'assistent social. De tots els E.F.O.s que tinc, hi ha un que ara per ara no intervé l'assistent, però en tots, poc o molt intervé.

Una altra problemàtica que no t'he comentat, és el cas de les famílies monoparentals; mares soles, això també hi ha tota una tasca davant això, són mares molt angoixades que es barreja, una mala relació amb els fills perquè la mare està angoixada i no sap com fer-ho, problemàtica - personalitat, aquí moltes vegades intervé el psicòleg perquè alguna no se'n surt; mala qualificació laboral, no troba feina i si en troba perquè sí, ho veu com un castell, jo sempre s'ho dic: "això ens ho trobem totes, no us penseu que perquè només teniu el graduat només us trobeu vosaltres". Totes ens trobem en un moment donat que la feina no ens deixa estar pels fills, de vegades ho veuen així realment i de vegades no, depèn del cas, també aquí hi ha molta intervenció, els nens ho pateixen molt, la sensibilitat de la mare, la immaduresa...

- Llavors representa que l'E.F.O. el fas tu i la P.I.R.M.I. la fa l'assistent social?

- En principi sí, en el meu cas.

- Tu et fas més responsable i si surt una P.I.R.M.I.....

- Sí, la P.I.R.M.I és més econòmica, no se si hauria de ser-ho, però...

- En els casos de P.I.R.M.I. que porta l'assistent intervens d'alguna manera?

- No, de moment no, però s'hauria de fer, és una cosa que ens em plantejat seriosament per fer perquè s'hauria d'intervenir, es necessita perquè quan veus una família amb problemes econòmics que hi ha nens, el que està clar es que s'ha d'intervenir. De vegades la problemàtica de temps per part nostra i no se, mil coses, fa que anem a salt de mata, però realment és una de les qüestions que tenim plantejades, això és immediat, intervenir en això. També ja et dic, intervé molt l'assistent social, el motiu és aquest, no barrejar, lo menys possible els nens amb els adults. Si tu parles amb la mare, la mare, és el que parlàvem abans, si té problemàtiques econòmiques, lo que realment li preocupa és la problemàtica econòmica, no que el seu fill "no se que", és a dir, sí que li preocupa, però li preocupa més donar de menjar al seu fill que, que faci els deures, tot això t'ho aboca, intentem de fer-les entrar que han de separar, que tan important és una cosa com l'altra i per tant un cosa..., tot i que també tenim molt en compte, que segons com enganxem en els usuaris, segons com va tampoc és una cosa...

- Tu a nivell d'intervenció amb els pares, tu t'ho plantes, d'objectius amb els pares?

- També, també, sí sí.

- Fora de lo econòmic?

- Sí, clar que sí, hàbits, formació,... de vegades s'ho has de fer igual als pares, "ho ha de fer així i així i el seu fill tot això", "és que jo el cuido, és que jo el porto...", "jo no és que dubti de que ho fa això, però el que està clar és que no ho fa en tot el sentit". Ells de vegades no entenen que els diguis que el nen està vivint tot el que està vivint, de vegades no ho entenen, perquè diuen "com? si jo el vaig a buscar, si jo no se que..". Aquesta cosa que els nens, aquest tercer sentit que els nens ho capten, ells no li donen

importància, i trobo que els faig reflexionar sobre això, i els plantejos això i allò altre perquè el nen s'està donant compte, segons quins comentaris davant del nen també ho cuido molt. Perquè parlen hagi un nen o no hagi un nen, si hem de parlar de que el pare ha fet alguna cosa o de l'àvia, o del que convingui. Això intento que se n'adonin, perquè de vegades la tasca educativa doncs no...

- A nivell de estratègies, que sols utilitzar, quines són les teves actuacions en infància?

- La primera, l'entrevista.

- Entrevistes tant a pares com a nens?

- Sí, tant a pares com a nens. Al E.F.O. quan fem, sí, et plantejos entrevistes amb pares i nens. Després fas coordinacions.

- Amb qui et coordines?

- Amb l'escola, amb C.A.P.I.P, amb la psicòloga que ha de conèixer als pares perquè de vegades envies una mare al psicòleg perquè tota aquesta intervenció ha de repercutir a aquesta nena. Per exemple, un cas que estic pensant; una nena que està molt descentrada però és que és una projecció total de la mare, va arribar un moment que vaig dir: bé aquesta nena... vaig parlar amb el psicòleg, la nena és una projecció total de la mare.

També faig coordinació amb psicòloga, encara que la psicòloga aquí en l'ajuntament no treballa amb nens, treballa amb adults, en aquest cas treballa directament.

- Treballa amb adults?

- Sí, amb adults, però en aquest cas que et dic, totalment directe. El que ella no farà és intervenir amb la nena, però donar-me alguna pauta a mi, doncs sí. Bé i ja està, C.A.P.I.P., E.A.P., E.A.I.A.

- Quins serveis, o mitjans utilitzes?

- Casals infantils, lo que són recursos, perquè és una manera....; primer, segons quines famílies, treure'ls d'un ambient familiar, que no el correcte. (evidentment, el nen surt del "cole", per tant nosaltres tenim l'obsessió de que no s'estiguin a casa). Quin es l'objectiu?, doncs que estiguin el més possible amb el grup d'iguals, després que aprofitin que aprenguin, que tinguin aprenentatges lúdics i després un seguiment per part de l'educador, això l'utilitzem molt, poder fer una observació directa determinada està molt bé, el veus en el seu ambient si li haig de parlar, perquè clar segons l'edat, l'intervenció és molt difícil tancant-lo en un despatx, no pot ser, llavors aprofites aquests llocs. Alguna vegada vas a l'escola també, si està al pati o així pots parlar-ne, bàsicament és això, potser després en sortiran més.

- Als pares els veus bàsicament aquí a la entrevista, on més?

- Bàsicament aquí, alguna vegada a casa.

- Com a intervenció directa?

- Sí, sí alguna vegada a casa, però bàsicament aquí.

- I amb els nens?

- Depèn, de set a vuit anys cap a baix procuro muntar-m'ho per trobar-los en altre lloc.

- És a dir casals, escola, esplais...?

- Sí, escola, carrer ..., però a partir de vuit anys ja utilitzo l'entrevista, una entrevista que em sento al costat, et muntés estratègies com més de tu a tu, i sí, utilitzo les entrevistes, llavors l'horari són dos tardes que treballo o sinó al migdia també o al "cole", segons, sempre respecto molt l'horari del "cole".

- Que trobes que et faltaria o quines limitacions trobes amb lo que disposes per intervenir?

- De vegades lo que és l'entrevista i el diàleg costa, perquè si són joves et costa, trobar aquesta empatia a nivell de treball costa, tot i que a veure, penso que tampoc no, de vegades em plantejo l'objectiu per trobar el resultat. De vegades penso que ens hauríem de plantejar que no sempre hauria de ser així, vull dir, el sol fet que tu puguis intervenir amb un noi, que puguis parlar, que el nen es pugui sentir a gust, que et pugui manifestar una sèrie de sensacions, penso que ja ens ho hauríem de plantejar com un objectiu positiu, perquè, el fet de que a jo m'ha passat, que arribes a l'escola, al pati i et diguin: "Hey hola, que com va, has vingut, que fas?", estableix amb tu un bon diàleg, penso que un bon objectiu per aquest nen que arriba a casa i no parla prou o té problemes, se sent bé o malament. Penso que de vegades ens plantegem objectius massa ...

- Amb quina freqüència sols trobar-te amb els pares?

- Depèn dels casos, però jo trobo que és molt cada setmana, setmanal.

- Setmanal?

- Setmanal o quinzenal

- Als nens?

- Als nens? potser és més quinzenal, depèn, he tingut un nen que l'he estat veient molt de temps setmanal, un nen de 12 anys, si són més petits no.

- Que sols treballar amb aquestes entrevistes setmanals amb els pares?

- Amb els pares?

- Sí, de quins temes tracteu?

- Home, és que això depèn molt, en general lo que marquen són mòduls, aquesta setmana hem fet això i hem tingut una reacció davant això, doncs potser ho hauríem de fer així, també veig que desangoixa molt, és lo que t'he comentat abans, el fet de venir i parlar aquí també si ho fan bé es senten millor i si ho fan malament, t'ho venen a comentar i llavors, trobo que també és més fàcil. A més ho tinc claríssim, el fet de que facin un esforç de venir, de parlar-ne, per mi ja és un bon començament, independent de que ho facin bé o malament i si pactes una sèrie de normes i de cosetes i les accepten.... I depèn de la problemàtica, si hi ha una problemàtica més forta, és molt difícil valorar una bona relació, com pot arribar a una bona relació amb una filla, una mare que està histèrica?

- Avalues totes aquestes intervencions, que fas en infància?

- Sí, no de la mateixa manera que em plantejo els objectius, diguem que el objectius els plantejes més seriosament, i l'avaluació és més sobre la marxa, i és més recompensant. Sempre intento mirar la part més bona,

perquè en la avaluació els resultats són molt lents, ha de passar molt de temps perquè puguis veure.

- Avalues, respecte a què?

- Al diari, i a lo que et plantejes. Aquesta setmana et plantejes un objectiu, doncs la setmana que ve et plantejes un altre llavors quan ha passat un temps veus el resultat. El cas d'una mare alcohòlica, que arriba el cas per la padrina, i que no hi ha res a fer perquè la mare és alcohòlica i no ho accepta de cap de les maneres, està separada i es baralla, la faran fora, això no té ni cap ni peus, llavors et dones compte de que passa el temps, i que intervé molta cosa: hospitals, toxicomanies... i de cop veus que has fet quelcom i veus que aquest nen en concret, el problema primer i fonamental és la mare i aquest nen té molts problemes, però és que no te'ls pots plantejar perquè el problema real és la mare.

- L'avaluació inicial, la fas d'alguna manera?

- L'avaluació inicial?, sí.

- Com la fas?

- Parlant, amb l'entrevista, amb l'entrevista amb els pares, en dos o tres sessions, fas l'avaluació del que està passant.

- I acudeixes a una altra font d'informació?

- Depèn, si convé sí, si veus que lo que t'estan transmeten no és clar o tens algun dubte, doncs sí, l'escola....

- A nivell de planificació d'infància, planifiques totes les intervencions o com ho fas?, clar que quan tu vas arribar aquí, ja havia l'E.F.O.

- Si vaig a mirar, la primera substitució que vaig fer va ser a principis del 96 que ja havia l'E.F.O., després s'ha anat modificant.

- O sigui que tu quan planifiques per infància ho fas a través de l'E.F.O. sempre?

- Sí, quan veig que hi ha realment un pla de treball.

- En els casos que no fas pla de treball en infància, quins casos serien?

- Casos que veus que tampoc la situació no és extremadament greu i ho orientes cap a ell.

- Són intervencions més puntuals?

- Sí, més puntuals, i el seguiment és molt més relaxat.

- L'E.F.O. com el definiries? o que és per tu l'E.F.O.

- És un pla de treball.

- Un pla de treball?

- Com et plantejes els objectius, i que et va molt bé perquè et força, per mi la tendència, a mi m'ha passat sempre això, a l'escola igual, la programació és una cosa que per naturalesa la intentes eludir, et costa molt posar-te objectiu "no se que", objectius específics, avaluació, metodologia..., això sempre quan ho has de fer per escrit i t'asseus i t'ho has de plantejar.

- La planificació la valora positivament?

- Tot i que dic lo mateix que he dit amb les programacions escolars, de vegades, no és exactament la realitat, no reflexa la realitat, perquè, com que el treball és amb persones, d'un dia per una altre canvia la situació, per exemple un cas que tinc plantejat; una nena de catorze anys, adoptada, amb uns pares supergrans, que passa?. Jo en principi veig que amb ella havia connectat i la intervenció la podia fer amb ella, cap problema, però que passa que ara de cop, m'adono de que hi ha alguna cosa que no quadra, que el pares no estan donant resposta a la feina que estem fent, que no ho estan valoritzant en cap moment, jo he parlat amb els pares, perquè la meva feina en aquest cas, de la nena de catorze anys, sí que he intervingut, tant amb nena com amb pares, però ara veig que això ho he de tallar perquè la nena se'm pot escapar perquè veu que parlo amb els pares, aleshores immediatament, aquest pla l'he de modificar i ha d'entrar l'assistent, per separar una cosa de l'altra, perquè sinó aquesta nena se m'escaparà. Aquesta nena en un moment o en un altre, deixarà de confiar en mi. Quan aquesta nena per la seva manera de ser em permet de donar-li la bronca, per dir-lo d'alguna manera, en quant ella relaciona que aquesta bronca se l'estic donant perquè els pares no estan contents o pel que sigui em dirà: "de que vas?". Com amiga, sí que em permet, bé com amiga... com professional que només treballa amb ella, però com a integradora de família, no em permetrà, llavors penso que hauré de demanar l'assistent, per separar.

- La planificació de l'E.F.O., que em deies que de vegades...

- Sí, la planificació de l'E.F.O., no s'ajusta a la realitat, llavors et trobes una mica..., crec que el treball que està fent no és el plantejament, no és exactament, amb la meva experiència ho comparo amb les programacions, el que fas a una programació escolar, no és exactament el que fas a classe.

- Et la saltes una mica, la vas readaptant...?

- Clar, a més, ho dic així perquè penso que és com ha de ser, tu et plantes la setmana del 1 al 7 del temes 4,5 i 6, però vigila, perquè si el dia 5 fa mal temps i haves de sortir al pati, doncs no s'hi surt, i això t'ho carregues i la setmana que ve ho has de remodificar, llavors si resulta que tu t'estàs plantejant que aquesta programació és exactament el que estàs reflectint, t'estàs carregant, a una manera d'entendre, t'estàs carregant la feina, perquè per ser molt estructurada...Jo és la pega que li trobo als plantejaments de treball així.

- Ho especifiques fins a aquest nivell?

- No, no el temps en programacions no, però també és molt difícil de dir: "objectiu; que la nena entengui que els pares tenen setanta anys i que ella només en té catorze". Com temporalitzes aquest objectiu?, potser ho entendrà quan tingui trenta o a lo millor no, a lo millor amb quatre xerrades entra i capta el que li estàs dient, i capta que el seu pare en lloc de veure-la vestida de negre voldria veure-la vestida amb una faldilleta. Igual ho capta com no, això et posa uns marges, que dius, no se com fer-ho. És el que hem comentat de vegades amb tu, ficar uns objectius assequibles, això és lo ideal. Ho he pensat iestic totalment d'acord, els objectius contra més baixos millor, tot i amb això és difícil, insisteixo, treballes amb persones.

- Quina avantatge li veus a planificar, en aquest treball?

- Avantatge de planificar? doncs que t'assentes i et plantes coses, perquè jo crec molt, lo que t'he dit en un principi, treballar sobre la marxa, penso que està molt bé perquè tot i que t'he comentat que em donava certa inseguretad, però també és veritat que la part negativa és que si tu no t'ho

has plantejat abans, no ho treballes tot, i hi ha punts que te'ls deixes, hi ha detalls que te'ls deixes i divagues... En una entrevista, és molt fàcil anar-te'n per los "los cerros de Úbeda" i això no ha de ser, has d'anar cap al objectiu que et plantejes. El pla de treball t'ajuda a això, a que en un moment donat diguis: "un moment i tallem", no tallem, però bé t'ho fas anar d'una manera que dius, espera que per aquí no volia anar, tot i que de vegades et trobes que el fet d'anar cap aquí, dius que bé, sense dir-li ja hem tocat això, avui en lloc de parlar d'allò parlem d'això altre, perquè hem arribat on volia.

- L'avaluació que la fas, només al final amb el que surt a l'E.F.O. o vas avaluant...?

- Més que el (sinó), vaig avaluant.

- Que ho fas a través de què? del registre de les entrevistes o..?

- Sí, de les entrevistes, de la evolució que va fent la família, diguem pares, diguem mare, pare sol o nen.

- Tot això ho escrius tu, tot el seguiment?

- Sí, això sí, jo tinc la meva llibreta, faig quatre frases del seguiment i a part el registre de l'entrevista a l'expedient

- Sobre infància, vols explicar alguna cosa més que no t'hagi preguntat?

- No, més que res el que parlàvem al principi, si haguéssim de dir que és el que ens interessa; doncs les estratègies, aprendre sobre les estratègies i veure més maneres d'intervenir, després també és la teva manera, la teva particular manera de ser, però una base és important i de vegades no hi es.

- A nivell de serveis socials de la Paeria, a tu que et sembla, que la Paeria té un projecte educatiu concret? o que hi ha unes línies d'actuació que tots els serveis socials actueu?

- Sí, penso que sí.

- Com definiries aquesta línia de treball, cap a on tira tot el gruix dels serveis socials?

- Hi ha un plantejament molt clar, té en compte el temps que fa que hi soc, el que vaig veient és això, que es planteja un E.F.O. que es va canviant, que es va modificant, que ens anem formant, vull dir que està clar que hi ha una línia d'infància per exemple, i que se està seguint per la manera de anar millorant-lo. I el plantejament, pel que veig, poc més o menys en totes les zones és el mateix, és a dir, la base. Ahir per exemple ho parlàvem, els altres educadors deien que no intervenien els assistents a l'E.F.O., amb mi no és el cas., en el meu cas sí, potser, perquè jo ho demano de seguida, per mi treball social, si no és en grup no té sentit, si no és en equip, per mi no. És fonamental que sigui un treball objectiu, però és "impepinable" que sigui subjectiu perquè és impossible, per trencar aquesta subjectivitat, el meu recurs és anar a altres professionals.

- A nivell d'educadors teniu una línia de treball?

- A mi m'agradaria tenir-la, clar, però potser és que no la tinc clara, suposo que et dirien que soc jo la que no la té clara.

- No hi ha cap línia de treball? L'educador social de la Paeria perseguís uns objectius, alguna tendència...?

- Jo penso que no, depèn molt de cadascú, hi ha de vegades en segons quin cas em plantejo que no se fins on he de arribar, jo no soc psicòleg, de vegades ho trobo a faltar, sobre tot insisteixo amb nens més petits.

- A nivell de educador, quines són les teves tasques més generals? Que és el que fas tu?

- Lo que hem parlat, tot lo que és el tema d'infància, relacionat en concret amb família, grup de joves que ja t'ho he comentat més directament amb joves i després tota la tasca comunitària, és a dir llar de jubilats, grup de dones, sessions de veïns no tant i en general coordinacions relacionat amb els nens...bàsicament això.

- A nivell individualitzada, només lo que és infància..?

-Sí, això és una mica per acord de zona, depèn de la zona, tot el que és avis i així, només l'assistent, jo una vegada a Balàfia havia intervingut amb un avi que l'havia posat assistència, però bàsicament és això, després la comunitària doncs qualsevol cosa organitzada així en grup, hi participes.

- Un dia normal com és?

- Dilluns i dimarts, tinc reunió amb el jubilats, a després de la reunió, si tinc alguna entrevista, doncs em poso a fer l'entrevista o faig algun acompanyament a un jove, treball molt amb instruments de treball, si has d'anar a l'escola taller o em dedico a fer entrevistes.

Dimecres al matí, l'assistent puja a un barri, llavors jo aprofito per pujar per si hi ha alguna intervenció, per si hi ha algun cas en el que he de intervenir, llavors l'assistent m'avisa i mentrestant si no m'avisa aprofito per passar coses a l'ordinador, entrevistes que hagi pogut fer el dilluns o

dimarts. Així bàsicament, també depèn de la gent, la llar de jubilats , no dona molta canya. Sempre hi ha moltes cosetes, saben que pujo ...

Dimecres i dilluns per la tarda treballo, dilluns a la tarda tinc la coordinació amb la monitora que porta el centre de, és un centre que depèn de la zona i fem una mica el seguiment i la valoració del que s'està fent i si tinc alguna entrevista, també la faig el dilluns a la tarda.

Dimecres a la tarda, torno a fer ... a primera hora estic pel casal infantil, pel que et comentava, si hi ha un problema amb algun nen, parlar amb el monitor i de set a nou vaig al centre de joves i allí estic parlant amb ells, depèn, parlo amb la monitora, si hi ha cap problema, si falta alguna cosa, o algun jove..., aprofito per fer les entrevistes una mica..., em va molt bé per fer les entrevistes, perquè no són entrevistes...

- Entrevistes informals?

- Sí, però és quan aprofites, de dir doncs "que estàs fent?" o el que sigui.

Dijous al matí fem reunió de la zona bàsicament tot el matí, bàsicament és això, reunió de la zona.

- En la reunió de la zona, esteu tots els educadors i tot l'equip de la zona?

- Exactament, estem tot l'equip; també fem alguna entrevista, sempre hi ha entrevistes.

Divendres faig entrevistes i si hi ha algun cas...durant la setmana també vas comentant amb la cap de zona qualsevol cosa que dubtis i el

divendres en concret, és el dia que potser ens dediquem als joves o algun cas.

- A nivell burocràtic?

- Deu ni do, sí, la informàtica sí, i després de cara al pla de treball dels joves és més complicat, al principi, utilitzo l'E.F.O. S'intenta plasmar, per a mi és súper important, però a nivell dels altres, d'aquest status que parlaves, perdo molt temps parlant i molta energia i llavors a l'hora de manifestar-ho la veritat és, que em costa, em costa perquè el parlar t'obre el camí per després poder intervenir i a un jove no li vagis amb històries, no li preguntes ni que vol, ni que té ganes de fer, perquè no té ganes de fer absolutament res, vull dir... costa, és molt en el camí.

- I tot això, és difícil de reflectir?

- A mi sí, a l'ordinador ... Es molt difícil. No puc perdre de vista que jo avui he tingut una entrevista i que he fet això o allò, perquè si jo perdo de vista això, tinc la sensació de que no he fet res en tot el matí. Llavor m'ho dic a mi mateixa: no, vigila perquè has fet això, això i això i m'ho escric, m'ho anoto perquè sinó em donaria la impressió de que no he fet res, i no és veritat, jo veig que em moc bastant; cap a Pardinyes, cap aquí, cap allà, vas amb cotxe ...

- No pares...

- Que no.

- Quina és la ubicació dintre de l'atenció primària?

- Ubicació? trobo que, per això, perquè el que em recompensa és l'atenció a l'usuari, primer i principal que jo vegi on vull arribar, i arribo. Veure una mare alcohòlica que es posa en tractament en un centre, i que molt bé, això és el que et recompensa i a més a més quan l'usuari et diu: "gràcies" i tu l'has de dir "no, perdona, aquesta és la meva feina", vulguis que no, això et recompensa, lo altre també, però depèn.

- Tu et sents valorada aquí?

- Bastant..., clar, és complicat això.

- Escriu-me un organigrama, tu estàs a nivell de...?

- Damunt tinc la cap de zona, per damunt la Lourdes...

- La Lourdes qui és?

- La cap de secció, no se si t'ho dic bé, no t'ho asseguraria.

- Les ordres venen directament de la cap de secció, no..

- No, de la cap de zona.

- Tu notes diferències entre un barri o un altre? Com els descriuries?
Com afecte a la teva intervenció?

- Oh! sí, això es claríssim; és un barri que jo sempre els hi dic a ells "es que estais en el pueblo", no és un barri com els altres, allò és un poble, i la intervenció és molt diferent; no és molt diferent és que allí te n'assabentes, ho veus tot molt millor, entre les dones mateix, o la mateixa conserge, és una conserge que és d'allà del barri, els coneix a tots i no tenen telèfon la

majoria i quan els he de enviar alguna cosa ella de vegades ho fa, és diferent.

- La direcció és més fàcil allí potser?

- Sí, és més fàcil. En canvi els altres, l'altre dia ho parlàvem que és un barri que queda molt dispers, és més ciutat, llavors en infància per exemple arriben més els casos a través de l'escola, més de fora, és més difícil de detectar, per l'educador, és més difícil de detectar els casos aquí.

A l'altre, si et vas a donar un tomb a les onze del matí veus ràpidament els nens que no van al "cole" que no és el cas, no hi ha absentisme, hi ha el cas dels gitans, però no... i després està tot més a mà i el tarannà de la gent també és més de tu a tu, no se com dir-te, és més de poble.

- Igual també hi ha més control social, no? Tothom està pendent del que fa l'altre i això en certa manera.

- Ho saben tot de tots.

- És el que no hi ha a la ciutat.

- Exacte, ho saben tot de tots.

- Quina diferència hi ha entre l'assistent social i l'educador social?

- L'educador social, tracte més tot lo relacionat amb nens. Una diferència fonamental, que em fa molta ràbia és que a l'assistent li fan les demandes, mentre a l'educador és ell el que ha de anar darrere d'ells, i em fa molta ràbia, perquè m'estimaria més que em vinguessin a mi i em diguessin: "escolta, que em passa això, a veure que es pot fer", i si no ho se,

ja m'encarregaré de buscar-ho, ja em buscaré la vida, però aquesta sensació de que has de anar darrere d'una cosa que no saps i que no saps com et respondran, i que amb una mica de sort et responen i després l'has de buscar, doncs és més complicat en tots els sentis. Jo penso que l'assistent pot utilitzar més la pressió, hi ha el P.I.R.M.I., és més de dir: "escolta, has de venir, perquè sinó no tindràs això o allò altre", també una usuària si ha de parlar amb l'assistent i l'educadora, si no hi es l'educadora, és igual, si no hi es l'assistent, ja li molesta més, és més demanar.

- En canvi l'educador és al revés.

- Clar, jo penso que l'assistent, penso eh? no ha de trucar a la usuària i dir: "escolta, que no em vens a veure?", i l'educadora contínuament. Si un usuari no ve a l'assistent, doncs a lo millor és perquè sap que perdrà no se que, si no ve, l'educadora li truca i et diu: "es que no me he acordado" i tu li dius: "pues no te preocupes, ahora miro la agenda, mira que te iría bien el miércoles a tal hora?", "Ah! pues tranquila porque si no puedes me llamas...". Dius, al damunt encarà has de ..., però bé és la manera de entrar-hi, no volen pressió de cap manera, la gent no volen control, com jo no li ofereixo..., bé per suposat que li ofereixo.

- Però no imprescindible?

- Clar, jo li ofereixo coses molt importants, però poc valorades, per això (les relacions amb pares i fills és el fill que la mare no li dona una bufetada i el pare que faci el que el fill li diu i clar, per mi això no es una bona relació). Llavors si de conceptes no estem d'acord per arribar a un acord, ha de passar un temps i no es precisament al principi, és una diferència bàsica.

Aquí a l'ajuntament no se quants anys que fa que hi ha educadors, però tinc la sensació de que té més cabuda l'assistent, no ho se eh!, és una sensació personal.

- Home, entren inclòs per lo que és la figura professional en general, l'assistent social com a figura professional existeix des de fa molts anys i l'educador social com una figura professional que té una carrera...

- Això pesa, això és la impressió que tinc, lo que passa és que això no és veritat, perquè l'educador social fa molts anys que està a l'ajuntament i fa molts anys que treballa, vull dir, sembla "tonto" el que estic dient, però el que em preguntaves abans en quant a status? doncs està clar.

9.- EDUCADOR NÚMERO NUEVE

- Quan tu fas intervenció amb infància, a què creus que dones resposta?

- Una mica depèn de les intervencions que estàs fent, perquè moltes vegades estàs donant resposta a necessitats dels infants als que estàs intervenint i moltes vegades, també estàs donant resposta als pares, perquè segons quines situacions a lo millor poden produir una situació de risc en un infant, a la família també li pot produir situacions d'angoixa, de què comencen a trontollar una mica les relacions entre els nens, i per una banda doncs respons a unes necessitats tant dels infants com dels adults, tant del pares o inclòs a vegades també (amb ells li cal ..), quant estàs intervenint amb joves i també veus que la intervenció que podries fer amb el jove moltes vegades també influeix en la relació amb la gent que es relaciona més.

- Com seria el perfil de la gent, quan tu decideixes fer una intervenció en infància? el perfil més general de nens i famílies, com seria?

- Una mica pel que ens trobem en aquesta zona, va molt a tongades, tens èpoques que et surten un munt de casos d'adolescents que s'estan fugint, o que fan activitats delictives, depèn una mica també de la temporada, però a nivell general tampoc veiem que destaquen casos molt greus, de maltractaments molt rellevats de situacions molt problemàtiques, són situacions més bé de mentides. Hi ha aquesta sèrie de factors que hem de tenir en compte, que hem de treballar amb aquesta família, que moltes vegades ho veus que poden desembocar en situacions molt més greus, però tampoc són situacions de ..., si que sempre hi ha casos, però la majoria són de contenció i de anar treballant, perquè no degenera la situació fins al absentisme escolar. Bé, tan aviat pot ser absentisme escolar com pot ser

famílies que a lo millor venen a demanar-te ajut a nivell econòmic, però veus que dins de la dinàmica familiar, hi ha una sèrie de problemàtiques que estan afectant al nen.

- Els casos com t'arriben a tu, com educadora?

- Arriben per moltes fonts. Poden arribar a nivell d'escola, i els contactes que tens periòdicament amb (els educadors de barri); et poden arribar inclòs per l'associació de veïns del barri que coneixen ... són molt tafaners, parlo amb l'assistent social també.

- I llavors, casos d'infants que coneixem del carrer, i que ... el local està situat en un entorn en que la canalla està molt i els joves també, o sigui que el casal està en mig d'un ampli espai de relació, tant de canalla, com d'adolescents, llavors el fet d'estar ubicat aquí, t'ajuda molt a connectar amb ells, a conèixer-los;. A lo millor has estat dos mesos parlant amb ells el tema dels grafitis, i al cap de dos mesos doncs ja pots començar a treballar amb ells, per exemple si són joves, que actualment tenen setze o disset anys que estan estudiant, treballant, ja vas adreçant més una intervenció individualitzada. Però moltes vegades els detectes amb el contacte esporàdic, sense cap més cosa, a base de parlar, jo per exemple em faig un fart de parlar amb la canalla i els joves al carrer, allà on estan i a partir d'aquí veus que van sortint temes; joves que no tenen bona situació ni a nivell d'estudis, ni de feina, que el temps no ho tenen ocupat ni el de lleure, ni el de formació, ni el de treball.

També famílies, que són les menys amb infància, que venen a demanar la intervenció professional d'un educador.

- Potser són més aquelles famílies d'adolescents?

- Clar, sinó és més difícil que et diguin: "Hey, senyor educador, ajudi'm", llavors acostumen a ser famílies que venen una mica dient: "al meu fill li està passant això; és un nen molt rebel, que no ens fa cas, és un nen que l'haurieu de tancar en un reformatori", venen per això, no venen a dir-te que té una problemàtica, et diuen: "el niño nos ha salido mal"..

- A nivell d'objectius educatius, quins serien els que et sols marcar?
Amb els pares, amb els nens...

- Per començar intentes que et vegin com un professional que els pots ajudar amb un problema en concret i després, depèn de cada cas, però sempre una mica partint de la situació que tenen i llavors anar progressant, llavors depèn si és una criatura que no té coneixements de coses tant bàsiques com fer un biberó, o quines són les joguines més adequades per aquella edat, doncs et plantejaràs objectius d'aquest tipus per començar, coses molt concretes.

Si és un adolescent, a lo millor el que et plantejaràs és que no està fent res, que ni estudia, ni treballa, ni fa res, tot el dia està rondant pel carrer i pintant grafittis amb uns "colegues", doncs a lo millor et plantejaràs que el primer objectiu és que ell es consciència de que aquesta situació en la que està ...doncs no... és molt lliure, si vol estar així, que estigui, però que si arriba un punt en que diu: "vamos a por todas", doncs anem a per totes. De vegades, en aquestos casos et demanen la intervenció ells, perquè als adolescents per molt que els vagis al darrera, si no en tenen ganes ja pots fer el que sigui..., i a vegades un primer objectiu amb adolescents és aquest, que et vegin com algú que els pots ajudar i que poden acudir a tu. Després, els altres objectius, depenen de cada cas.

- Conscienciar a la gent de canvis de...?

- Sí, és que sí no són conscients d'això, si ja estan bé com estan i els va bé, s'ho passen bé i no s'ho plantegen...doncs això, que es replantegen a nivell personal cap a on volen tirar. Si volen tirar per aquí que ja els va bé, doncs ja està bé, però una mica fer-les veure que hi ha altres vies.

- I amb nens més petits, de la primera infantesa, que se'ls sol intervenir, de set o vuit anys...?

- Aquestos sempre he dit que s'ha d'anar amb peus de plom perquè et fa por quan intervens amb canalla tant petita amb ells, intentes intervenir d'una forma molt més indirecta, o més suau, que no els impacti tant. Ficar un crió davant d'una taula de un despatx, de set anys, i xerrar així, és una situació com bastant irreal i més que res amb criatures, el que fas es oferir recursos de la vida quotidiana que els pugui anar bé, no tant que s'hagin d'asseure davant meu i estar xerrant per desangoixar-lo, perquè està malament amb els pares, sinó dir, bé si aquest nen té moltes ganes de fer un esport en concret, si va dos tardes a la setmana aquí es desangoixarà molt fent això, que no pas que el tingui jo dos dies a la setmana assegut davant meu xerrant.

- Més aviat utilitzes recursos?

- Exacte, sí.

- La intervenció la fas més amb els pares?

- Sí, més que no pas amb ell.

- A nivell d'estratègies, quines sols utilitzar? Quins recursos? Quines actuacions fas tu...?, a nivell d'infància.

- En general amb pares tenim molta tendència a les entrevistes, llavors sí és cert que amb nens petits, amb nadons, nens de dos anys, sí que m'agrada molt fer intervencions a casa, o sigui que en lloc de venir al despatx, els entrevisto a casa, perquè és quan el crio està allà i es quan veus que per exemple estàs xerrant amb aquella senyora i que hi ha una ampolla d'un xarop allà al damunt i que un nen de un o dos anys l'agafa i està jugant amb l'ampolla, és quan li pots dir, que amb això ha de anar amb compte perquè és un perill ... o sigui, una mica és buscar situacions més reals, o de dir-li dels endolls que s'ha de ficar protecció que no pas asseure-la al despatx... allà on passa és més fàcil, al carrer...i xerrant.

- A nivell de recursos de derivar, quins utilitzes?

- El servei matern infantil el solem utilitzar, però és a nivell d'orientació i pautes, però el que ens passa és que com a centre, com a guarderia, com espai de anar a tenir allí els nens durant el dia sí que costa fer-les entendre que des de la Bordeta es desplacen fins al casc antic per anar a portar la criatura. També utilitzem molt el C.A.P.I.P, escoles, recursos a nivell de barri, tant de lleure com ..., per exemple amb els pares moltes vegades també utilitzem activitats tant per la canalla com per als pares, depèn.

- De lleure, que hi ha al barri ?

- Aquí al barri hi ha per exemple per als nens a partir dels tres anys hi ha tot lo que són tallers que fa l'ajuntament,...casals infantils. I hi ha moltes activitats a nivell esportiu: patinatge, karate, futbol..., funcionen molt bé lo dels clubs de futbol, hi ha tant nens com nenes i hi ha molt bon rotllo, es crea un ambient molt bo, tant a nivell de nens com de pares.

També hi ha l'esplai, l'associació de veïns, aquest seria un exemple per a no utilitzar.

- A no?

- Sí, a no utilitzar.

- Perquè?

- Perquè funciona molt malament, i llavors estorba més que no una altra cosa.

- Quins recursos et falten? O quina crítica fas als recursos que hi ha?

- En general, jo penso que a nivell d'infància, hi ha força recursos, el que passa és que de vegades no se sap utilitzar, però jo tampoc demanaria molta cosa més. Moltes vegades és treballar més el teu propi recurs, tu com a recurs, això sí, a nivell de comunicació, de saber fer, de saber transmetre, tot això. Sincerament penso que jo a nivell com a recurs sí que podria millorar, moltes vegades ets tu el recurs.

- Quina relació mantens amb aquests que treballes amb infància? Quin tipus de relació tendeixes a establir amb els pares i amb els nens? els nens ho has explicat bastant, però amb els pares, quin tipus de relació..?

- Depèn del casos, però si són situacions que són bastant límits o hi ha d'haver una intervenció bastant ràpida, acostumes a veure'ls un cop a la setmana, però és que també depèn del procés que t'interessa fer, perquè hi ha casos que a lo millor el que t'interessa és que es vagin desenganxant, llavors ho fem gradualment; ho fem cada 15 dies, un cop al mes..

- Amb qui et sols coordinar per als casos d'infància?, amb l'escola ja m'ho has dit...

- Amb l'escola, amb l'assistent social, amb l'equip i llavors per si de cas, per exemple a nivell familiar hi ha algun cas, hi ha algun problema de malaltia psíquica o coses així doncs amb altres professionals que intervinguin amb la família.

- Amb l'assistent social, sempre heu intervingut conjuntament?

- No sempre, una mica depèn de les problemàtiques, per exemple si hi ha algun cas en que hi ha tant problemàtiques a nivell econòmic com educatiu amb la canalla, doncs les econòmiques s'ocupa ella i si hi ha casos en que únicament són processos educatius, doncs assumeixes el cas tu sol.

- Llavors, vosaltres que feu entrevistes amb els pares, per exemple que les feu conjuntament, les fas tu sola o hi ha també que les fa ella sola perquè sol hi ha ajuts econòmics?

- Exacte, hi ha entrevistes que les fas conjuntament, hi ha que les fa ella sola i hi ha que les faig jo. Depèn de la entrevista, si el que vols treballar és una cosa purament econòmica... tot i que els pares, això si que ho deixem clar, que treballem en equip i el que sap l'assistent social ho se jo i al revés, això sí, el que passa és que no sempre fem les entrevistes conjuntament.

- Els casos els reviseu conjuntament o hi ha alguns que portes tu solament,...?

- Sí, hi ha casos que els porto jo solament i no intervé l'assistent social.

- Amb l'altra educadora, us coneixeu per parlar dels casos, com els porteu...?

- Ens coordinem o ens desangoixem de vegades, sí que en parlem molt dels casos que portem, de dir, mira estic portant un noi i passa això i això altre...però més per temes de desangoixament a nivell personal, que ...i per veure també uns altres punts de vista.

- L'avaluació dels casos, com la fas?

- L'avaluació dels casos la fem molt així... la veritat és aquesta, no se si és perquè estàs tan ficat dins del procés i de com va evolucionant la família que una mica vas valorant, cada vegada que intervens vas valorant.

- O sigui, que fas avaluació constantment?

- Sí, sí que arriba un punt en que dius i realment, ara que faig: paro, continuo, canvio?

- Us passa que hi ha tendència a no tenir mai un final, o sigui que els casos que entren, saps que mai acabaràs? o no, dius faig una intervenció durant un any i al cap de l'any doncs hi ha moltes vegades que acabes l'intervenció.. o no, és la impressió de que sempre es pots continuar?

- No, d'entrada quan comences en un cas, no et plantes de dir que al cap d'un any, si això no s'ha modificat o el que sigui..., doncs no. Tu comences i vas fent camí, sí que és cert que hi ha vegades que dius, bé i ara em paro i a veure que passa, continuem, no continuem o que passa.

- Hi ha molt poca tradició en lo que és avaluació sistemàtica?

- No.

- Que és el que penses que aconseguixes amb la teva intervenció? a nivell d'infància què és lo que et sembla que tens més èxit?

- No ho se, per norma general sempre fas coses, però sí que és cert que quan et pares, és a dir el que dèiem abans, mires com estava aquesta família al començament i com està ara, es quan realment veus que ha hagut una millora o una modificació o la situació no ha empitjorat i que ells es continuen mantenint, llavors moltes vegades et deixes caure en això, escolta és que no serveixen, és que no en sortirem.... Són processos molt llargs.

- A nivell sistemàtic no. Són canvis tan petits que...

- En quant a planificació? planifiques sempre totes les intervencions, ho fas a través de l'E.F.O.?

- Generalment, ara ens em acostumat al tema del E.F.O. perquè ens va molt bé, és una forma de tenir les coses molt més estructurades i molt més clares, saber per on vas,... abans anàvem una mica així a salt de mata.

- Abans de l'E.F.O., no planificaves?

- No, a veure planificava...

- Si feies un pla de treball?

- No, no.

- Arribava un cas i anàveu fent, anàveu intervenint?

- Sí, sí, anàvem fent.

- Parlàveu igual, però en lloc de ficar-ho per escrit...

- Parlaves amb l'assistent, si tiràvem per aquí o per allí ... intentàvem això o allò altre, però a nivell verbal, no per escrit.

- L'E.F.O., com el definiries?

- Jo el definiria com instrument al teu servei i adequat a les teves necessitats i que una mica és la pauta a seguir. És on realment pots perfeccionar sobre el que s'està fent sobre intervencions.

- Amb qui fas E.F.O.? amb tots els casos o als que et sembla que necessiten una intervenció més continuada...?

- Una mica seria en aquests, als que sí que veus que has d'intervenir, que t'has de ficar i que has de fer canvi en ells, perquè hi ha casos que són intervencions aïllades i punt, que fas una actuació ara i fas una altra al cap d'uns mesos i potser no fas res més.

- L'avaluació inicial per decidir objectius, la fas de manera sistemàtica o la fas una mica recollint.. o a qui acudeixes?

- Fins ara la veritat és que fèiem una mica amb molt poca informació, amb informació del que et passava a l'escola, només l'assistent social, o només des de l'associació de veïns. I ara sí que tendim a fer el recull de diferents llocs d'on pots obtenir informació, una mica de tot arreu.

- Quina relació hi ha entre l'E.F.O. i el P.I.R.M.I.? Com ho feu encaixar vosaltres?

- Quan hi ha P.I.R.M.I. no cal que facis l'E.F.O., lo que sí es cert, és que quan fas un P.I.R.M.I., tots els objectius _____ per exemple sí que una mica recordes l'E.F.O., penses que posant l'E.F.O. podríem contestar això i això, però quan hi ha E.F.O. no hi ha P.I.R.M.I. i al revés.

- El P.I.R.M.I. el fa sempre l'assistent social i l'E.F.O. ho feu normalment vosaltres?

- No, tot conjuntament, el que passa és que amb P.I.R.M.I. és cert que havia molt la tendència que s'ocupés l'assistent social, però ara no, ja des de l'inici ho fem conjuntament.

- Al P.I.R.M.I., marqueu els objectius?

- Sí.

- En tot aquest procés d'intervenció educativa, quines són les variables que més t'ajuden o que juguen al teu favor i les que poden destorbar un cas?

- Mai ho saps.

- La relació amb un usuari et pot definir si el seu cas va bé o malament?

- Es clar, la relació que tens amb l'usuari és molt important, però d'històries sempre en surten, sempre poden sortir, mai saps el que pot passar, a lo millor va molt bé i demà ha passat qualsevol història i la cosa s'ha anat en orri. És que arriba un moment en que dius: bé és que la intervenció d'un educador és limitada i sí que influeix en una família, però és que influeixen cent cinquanta mil coses més, depèn molt d'això.

- D'infància, vols explicar alguna cosa més?

- No.

- A nivell de serveis socials de la Paeria, tu creus que la Paeria té un projecte d'intervenció en el que tots els serveis socials, actuen d'una determinada manera, quins objectius globals segueixen, o no hi ha?

- Penso que no, hi ha ganes de que s'atengui a la infància en situacions de riscos que estiguin atesos, que hagi professionals que es dediquin, però ja està.

- No hi ha una línia..?

- No.

- I a nivell de serveis socials?

- Jo penso que està igual.

- Com ho valores això, ho valores positivament o negativament?

- Jo com a professional ens ajudaria molt més que hagués una línia, unes directrius, també et dona una mica la possibilitat de ser tu, el teu propi model.

- A nivell d'educadors?

- A nivell d'educadors penso tal com han evolucionat les coses, tampoc hem sabut explicar la nostra feina i en que consisteix, potser perquè nosaltres no ho teníem clar, però moltes vegades sí que hem esperat això,

que de dalt ens diguessin com havíem d'intervenir, de quina manera, ...nosaltres com a col·lectiu, tampoc hem sabut explicar-ho...

- No creus que hagi una tendència de dir: a Lleida els educadors intervenen sota aquests principis o amb aquestes ideologies o depèn més de les persones?

- Depèn més de les persones, però tampoc dono la culpa a ells, la culpa no és de ningú, però de vegades ho penses.

- Perquè tu quan vas entrar a la Paeria, ningú no et va dir: has de fer això, això i això, oficialment, vull dir, una cosa és que t'ho explica el teu company, però de dir, el meu cap em va dir que els principis sota els quals actues són aquests..?

- Sí que t'expliquen però t'expliquen coses molt generals,

- O sigui que els encàrrecs funcionals, sí?

- Els encàrrecs sí, però les línies no.

- Quines són les funcions que desenvolupes tu?

- En principi és intervenir amb infants o joves que tinguin qualsevol necessitat, ja estigui a nivell de problemàtiques tant a nivell de relació familiar o que la problemàtica és la relació amb l'escola o a nivell escolar, a nivell funcional o a nivell d'amics, que no s'estan integrant al barri, o qualsevol tipus de problemàtica que els pugui afectar. A nivell comunitari estem intervenint amb llars de jubilats una mica, donar suport a la junta,

- Això a algun barri ho fas i a un altre no?

- Hi ha barris que això ho fa l'assistent social, depèn, hi ha barris que no està prioritari aquest seguiment de la llar de jubilats, si hi ha alguna cosa truquem, aquí és on intervé la llibertat d'acció.

- A part de llars de jubilats i d'infància, amb quines més...

- Amb dones, fas coses puntuals, vas tenint contactes periòdics, un cop a la setmana, les veus, estàs xerrant amb elles; es a dir, estàs bastant al cas del que es fa al casal, però tampoc hi ha una intervenció molt apurada.

- La ubicació del educador, dintre d'atenció primària i dintre del departament, quina és?

- A nivell jeràrquic?

- Sí.

- Jo el veig al mateix nivell que l'assistent social.

- Per damunt a qui tens?

- A la cap de zona.

- I les caps de zona?

- Tenen a la cap

(...)

- On portaves més casos d'infància? Suposo, que un dels inconvenients és arribar a conèixer-los?

- Exacte.

- Es un condicionant?

- Sí, és curiós però és així.

- Com va ser el teu ingrés a la Paeria?

- Sincerament, quan vaig entrar a la Paeria, no sabia que era un educador amb atenció primària.

- Pero tu havies treballat d'educadora?

Sí,

(...)

- El teu ingrés a la professió, com va ser? Tu que vas estudiar?

- Jo vaig fer magisteri, vaig acabar magisteri al juny i al setembre ja vaig començar a treballar d'educadora, però abans no tenia ni idea del que era un educador ni un educador social.

(...)

- Et va cridar l'atenció per motius humanistes...?

- No, em va cridar l'atenció perquè havia acabat magisteri i volia treballar i molt bé, la veritat és que molt bé, llavors des de que vaig començar a treballar al centre vas enganxant.

(...).

- I a nivell de formació, magisteri et va servir d'alguna cosa?

- Sí, hi ha una base a nivell psicològic i pedagògic important.

- Després has anat fent coses, o amb què has trobat mancances que després has anat cobrint?

- He anant fent coses, però relacionades amb el que en cada moment estava fent; quan estava al centre doncs feia formació a nivell d'educador de centre, és a dir tutories... i ara el problema d'estar aquí és una mica que la formació és molt diversificada i llavors vas fent tant a nivell de dones, com de vellesa com d'infància... i llavors vas tocant una mica de tot perquè suposo que has de saber una mica de tot.

- Com definiries a nivell general, la competència professional? es a dir, perquè una persona sigui bon educador ha de tenir: una bona formació, unes característiques personals... o com el definiries?

- Jo crec que la formació és bàsica i últimament estic pensant que els educadors haurien de fer al menys una llicenciatura perquè treballar amb el tema de les relacions humanes i amb persones, ho trobo super complex, hauria de ser una barreja de molts temes, psicologia i pedagogia, però a nivell de llicenciatura. I a nivell humà, que sigui una persona que s'engresqui fàcilment, això sí, i ser positiva al màxim.

- Positiva amb els clients?

- Exacte, de cara a la feina, ha de ser una persona bastant estable a nivell emocional i amb capacitat de contenir-se amb ella. Home a nivell

persona ha de ser una persona madura si no... És més a nivell emocional o personal que no pas allò de dir una persona que sigui molt dinàmica, bé doncs també pots ser dinàmica, però és més que tingui una estabilitat emocional que res.

També molta facilitat de comunicació, que a jo em costa molt i una mica és lo que ara en tinc ganes també.

- La distància entre el client i l'educador, com la veus, difícil...?

- No, jo no crec que sigui difícil acurtar distàncies quan cal, de seguida veus quan un nen està massa enganxat o ho veu per aquí i ho hauria de veure d'altra manera.

- Tu t'enganches molt amb els casos, és a dir, això de passar son, o et va passar al començament i ara no?

- Això em va passar quan vaig començar a treballar al centre, això sí, els caps de setmana pensava, què faran?, ara això, ara allò, però després aquí ja no.

- A nivell de valoració de status professional, com penses que el veu la gent, la figura de l'educador social? tant l'assistent social, com els teus pares, els amics, com la veus valorada la figura professional?

- L'assistent social, penso que més o menys o té clar, ho pot tenir tant clar com ho tenim nosaltres.

A nivell de família, amics, veïns i coneguts, no crec que entenguin massa què és el que estic fent.

- I els clients, com veuen a l'educador social? Com el valoren?

- Jo penso que als clients els has d'explicar molt bé que i que fas, perquè sinó es perden, hi ha que van ben encaminats, i hi ha que no i si que és una de les coses que fem, al intervenir amb gent nova que no et coneixen, intentes explicar "jo soc això, i el que faig és això".

- Quines són les dificultats que té la teva feina, és a dir, a l'hora de ficar en marxa tot el que tu creus que ha de fer un educador, quines dificultats et trobes, tant a nivell de cansament, de rutina..?

- En principi, tenim i compromís, penso que realment ha d'haver molt de compromís amb la gent perquè sinó tampoc passa res, vull dir, si hi ha un cas en el que comences a intervenir, sí et passes, malament, però si tu, a nivell professional no t'involucres, no t'ho prens seriosament, doncs no...

- Això, només depèn de vosaltres ..?

- Penso que és més a nivell personal, es clar que sempre et poden motivar, però la motivació o surt o no surt, però et poden motivar, et poden engrescar...

Vull dir que hi ha gent que està molt cremada, en general, no parlo de vosaltres, perquè a lo millor la situació laboral no és la que és, estan discriminant constància en una situació que dius, demà no se si hi seré i això afecta al final, per això et dic que de vegades hi ha qüestions personals, però de vegades també des de fora, una estabilitat laboral per exemple, o que et vagin donant formació o que escoltin les teves peticions... t'ajuda.

Es clar, això t'ajuda, però excusar-te amb això tampoc ho trobo gaire bé.

ANEXO 2

PROPOSTA DE FORMACIÓ PELS EDUCADORS SOCIALS DE L'AJUNTAMENT DE LLEIDA

M.Àngels Balsells i Bailón.

Professora de la Facultat de Ciències de l'Educació: Diplomatura Educació Social

Aquesta proposta és fruit d'una conversa mantinguda amb el responsable d'infància de l'Ajuntament de Lleida, el sr. _____ i la professora M.Àngels Balsells. En aquella conversa vam constatar que hi havia un tema que els dos estavem abordant des de diferents llocs, però amb un mateix sentit: la planificació de la intervenció de l'educador social en els casos d'infància. D'una banda aquest és, a grans trets, el contingut que vull desenvolupar en la meva tesi doctoral, i d'altra és un dels aspectes que el responsable d'infància vol aprofundir d'entre les tasques dels educadors socials. D'aquesta manera va sorgir la idea d'aunar esforços i plantejar un espai on es pogués treballar, conjuntament aquesta temàtica, la qual cosa aportaria més beneficis ambdues parts, que fent-ho separatament.

Entre les diferents modalitats que actualment coneixem per dur a terme la formació continuada dels professionals, sembla que cada vegada està obtenint més força l'anomenada recerca-acció. Dins d'aquest paradigma que neix de la necessitat de reunir teòrics i pràctics per resoldre problemes reals que afectin a aquests últims, la següent proposta es concreta en una de les seves modalitats: la recerca cooperativa. Aquesta es defineix com aquella que posa en contacte a investigadors, tècnics i educadors per a indagar, tots junts, des del començament del procés, en aquelles qüestions, problemes i fets que afecten als educadors en les seves intervencions educatives. Les

principals avantatges per aquests són que la formació que reben dona més sentit a la seva tasca, ja que està adaptada a les seves necessitats; també que el desenvolupament de la seva feina és fa des de la teoria, trencant amb la dicotomia entre la pràctica i la teoria que sempre és criticat pels professionals. En definitiva permet una millora de la pràctica diària perquè la formació donada parteix d'aquesta, i de la seva reflexió.

Les característiques fonamentals de la recerca que es proposa, que és a la vegada formació dels educadors són:

- Els problemes es defineixen conjuntament pels pràctics i investigador
- La facultat universitària i l'educador col·laboren en la recerca de solucions per als problemes dels pràctics
- Els resultats de la recerca són utilitzats i modificats en la solució de problemes
- Els educadors desenvoluparan competències i coneixements de recerca i l'investigador utilitza metodologia naturalista i estudis de camp
- Els educadors són més capaços de resoldre els seus propis problemes, com a resultat de participar en la recerca, i es poden renovar professionalment
- Educadors i investigador són coautors

Per tant, estem parlant d'un enfocament cooperatiu i clarament complementari entre els processos de recerca educativa (que en aquest cas quedaria plasmat en la meua tesi doctoral) i el desenvolupament professional (que en aquest cas s'evidenciaria en una millora de les intervencions en l'àmbit d'infància dels educadors de l'Ajuntament de Lleida).

La proposta està pensada per dur-la a terme en un grup que estaria format pels vuit educadors de l'Ajuntament, el tècnic d'infància i la investigadora; la periodicitat seria quinzenal en sessions de dues hores i mitja o tres. En cada sessió es tractaria un tema concret de la planificació, partint sempre dels coneixements previs dels educadors i després, a través de documents, gurps de discussió o altres tècniques de grup per afavorir la intervenció de tots els membres. En cada sessió l'investigador aportarà per escrit, a tots els membres, un document amb les conclusions extretes de la sessió anterior, degudament completada amb marc teòric si s'escau. En dos moments d'aquests procés l'investigadora mantindrà una entrevista individualitzada amb cada educador per recollir més informació i poder triangular resultats.

La planificació que presento a continuació es distribueix en catorze sessions, tot i que pot haver un marge d'error en funció de la dinàmica del grup, amb la pretensió d'iniciar i tancar un primer cicle de reflexió sobre la planificació de la intervenció en l'àmbit d'infància que es pugui reflexar en instruments concrets. En tot cas aquesta modalitat formativa es planteja com a quelcom cíclic que acompanya sempre la reflexió sobre la pràctica. El veritable sentit està en revisar continuament les tasques de l'educador a través d'una formació continuada... en finalitzar el desenvolupament d'aquesta proposta seria el moment de valorar si ens interessa continuar.

1era. sessió: Definició del problema

L'objectiu d'aquesta sessió es fer una primera pressa de contacte entre els treballadors de l'ajuntament i la persona *de fora*. El contingut seria la metodologia que es preten aplicar en el cicle de formació, aportant un document sobre la recerca cooperativa. D'altra banda es preten que els

educadors expliquin com planifiquen actualment les seves intervencions, quins són els problemes i les dificultats en que es trobem, a fi de detectar els seus interessos i poder-los utilitzar en el plantejament de les següents sessions.

2ona sessió: Fase de diagnòstic

L'objectiu es abordar les dues fases del diagnòstic d'un cas d'infància i indagar, a través del brainstorming i de documents, sobre quins indicadors cal observar.

En la fase de recollida d'informació cal saber com es fa, quina informació cal saber, qui ens la pot donar, com s'ha d'analitzar.

Respecte a l'avaluació del risc, veure com es prioritzem els casos i fer una revisió analítica.

3era sessió: Fase de diagnòstic

A partir de les conclusions escrites a les que es van arribar a l'anterior sessió, i d'altres instruments que existeixen, aquesta sessió es destinaria a l'elaboració dels instruments necessaris per fer el diagnòstic d'un cas. Instruments diferenciats en funció de la font d'informació.

4arta sessió: Pressa de decisions

Abans d'inciar el tema que dona títol a la sessió, es donaria a tots els membres de l'equip els instruments elaborats en l'anterior, amb l'encàrrec que l'apliquin en casos que estiguin portant, tot annexant una descripció detallada de l'aplicació, a fi de poder fer un posterior anàlisi per la redacció definitiva dels instruments.

D'altra banda, en grups de discussió i en base a material documental, es reflexionarà sobre les possibilitats en la presa de decisions, la figura del responsable del cas, la coherència amb l'avaluació del risc,...

Com sempre, al final de la sessió s'intentarà arribar al concens del grup.

5ena.sessió: Projecte educatiu individualitzat

L'objectiu d'aquesta sessió es començar a reflexionar sobre el PEI. Es partiria del coneixement previ dels educadors: Que és un PEI? Perque el fem? Per a que ens serveix? Com ho fem en l'actualitat? Quins inconvenients té? Quines dificultats ens trobem?

Després s'aportaria un document sobre els projectes educatius individualitzats que permetes contextualitzar els problemes particulars.

A partir d'aquí, les cinc següents sessions abordarien aspectes parcials del PEI seguint sempre la mateixa metodologia: presentació de les conclusions de la darrera sessió, discussió sobre com s'està desenvolupant el tema concret per part dels educadors, discussió d'un document i concens en l'elaboració d'unes pautes.

6ena.sessió: Els objectius del PEI

7ena.sessió: Recursos

8ena.sessió: Metodologia

9ena.sessió: Temporalització i seguiment

10ena. sessió : Avaluació

11ena sessió: Proposta concensuda de PEI

A partir del treball desenvolupat en les sessions, la recerca teòrica de l'investigador i les conclusions consensuades en el grup, aquest dia es presentaria l'esborrany de Projecte Educatiu Individualitzat als educadors, amb l'encàrrec que el duguessin a la pràctica tot registrant de forma detallada tot el proces d'intervenció, per a poder fer una anàlisi posterior.

De forma paral·lela, es mantindrien entrevistes individualitzades amb els educadors per acompanyar-los en aquest procés de dur a la pràctica el material elaborat conjuntament.

12ena sessió: Revisió crítica dels instruments de diagnòsi

A partir de la intervenció dels educadors, utilitzant els instruments creats en les primeres sessions per a la fase de diagnòstic del cas (encàrrec de la quarta sessió), es sometria a una revisió crítica a aquests instruments, tot modificant aquells aspectes que es cregui necessari.

13ena. Sessió: Revisió crítica del PEI

Igualment es dedicaria un espai per a discutir de forma conjunta, l'aplicació a la pràctica del model de PEI elaborat que es va encarregar en la onzena sessió. Els educadors a través de la seva intervenció, hauran pogut constatar les mancances i les avantatges del PEI; ara hauran de decidir de forma consensuada quins aspectes cal modificar o quins es poden millorar

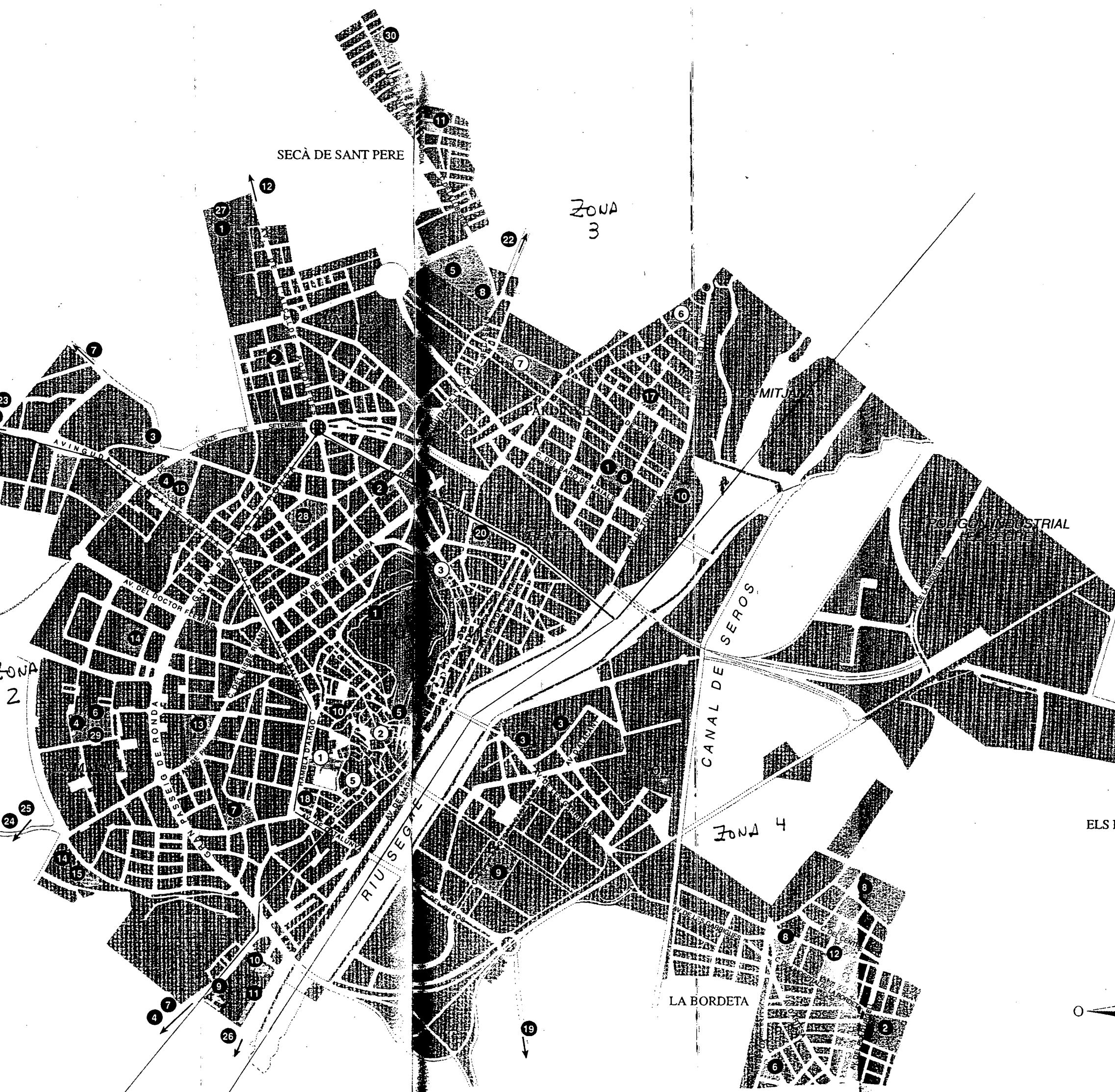
14. sessió: Informe final

En aquesta sessió de cloenda l'investigador, fruit de tot el treball en grup inicial, del treball en grup posterior a l'aplicació dels documents creats i de la informació recollida a través de les entrevistes individualitzades, presentarà el primer informe definitiu sobre els instruments pel diagnòstic d'un cas i el model de PEI per intervenir en casos d'infància en risc des d'atenció primària.

En finalitzar, els educadors hauran pogut reflexionar sobre tots els aspectes que implica la planificació de les intervencions, havent adquirit coneixements teòrics sobre cada tema, hauran tingut possibilitat de reflexionar sobre la seva manera d'actuar i estaran en disposició d'instruments que no han estat creats per especialistes aliens a la seva realitat, sino per ells mateixos en treball cooperatiu. Tot aquest esforç de formació adaptada al professional dóna moltes possibilitats que aquest millori poc a poc, la seva tasca

M.Àngels Balsells i Bailon
Facultat Ciències de la Educació
Lleida, 29 de febrer de 1996.

ANEXO 3



SECÀ DE SANT PERE

ZONA
3

MITJAN

POLLIGÓ INDUSTRIAL

CANAL DE SEROS

ZONA
4

ELS

LA BORDETA



ZONA
2

RIU SECÀ

AVINGUDA

AV DEL DOCTOR FERRER

PASSEIG DE RONDA

CARRER DE DARRAGO

CARRER DE

CARRER DE

CARRER DE

CARRER DE

CARRER DE

CARRER DE

CARRER DE

CARRER DE

AVINGUDA

CARRER DE

CARRER DE

CARRER DE

CARRER DE

CARRER DE

CARRER DE

CARRER DE

CARRER DE

CARRER DE

CARRER DE

CARRER DE

CARRER DE

CARRER DE

CARRER DE

CARRER DE

ZONA
2

RIU SECÀ

CANAL DE SEROS

ZONA
4

LA BORDETA



SECÀ DE SANT PERE

ZONA
3

MITJAN

POLLIGÓ INDUSTRIAL

ELS

ANEXO 4



AJUNTAMENT
DE
LLEIDA

Projecte

EFO

**EDUCACIÓ FAMILIAR
I ORIENTACIÓ**



INDEX

- 1.- DELIMITACIÓ CONTEXTUAL
- 2.- OBJECTIU GENERAL DEL PROJECTE
- 3.- OBJECTIUS ESPECÍFICS
- 4.- METODOLOGIA
 - 4.1.- Criteris Generals
 - 4.2.- Factors de risc
 1. Situacions personals del noi/a
 2. Situacions familiars
 3. Situacions del medi social
 - 4.3.- Les necessitats de l'infant
 - 4.4.- Priorització de casos
 - 4.5.- Rol del professional responsable del cas
 - 4.6.- Procés d'intervenció
 - Esquema d'intervenció
 - Actuacions amb la família
 - Actuacions amb l'infant
 - Tipus de seguiment dels casos
 - Número de casos per professional
 - Recursos a tenir en compte
 - 4.7.- Procés de derivació
 - 4.8.- Guió orientatiu d'exploració del cas
 - 4.9.- Esquema de Pla de Treball
 - 4.10.- Protocol de derivació



1.- DELIMITACIÓ CONTEXTUAL

En l'àmbit dels fenòmens socials és molt freqüent que la identificació dels problemes i l'intent de modificar-los sovint passi abans que entenguem la naturalesa i extensió dels mateixos. Un exemple típic d'això és el maltracte infantil.

El terme prevenció el trobem sovint quan llegim sobre temes de sanitat, serveis socials, ensenyament, etc..., i per tant també, en els temps que ens ocupa, quan es parla d'*infància en risc social*. Sense anar més lluny, en la llei de Serveis Socials de Catalunya de 1985 en el seu article 3, hi figura la prevenció com un dels seus principis operatius:

"Prevenció: Els Serveis Socials s'han d'orientar sistemàticament vers la superació de les causes dels problemes socials i han d'actuar coordinadament en llur resolució."

Els Serveis Socials d'Atenció Primària constitueixen segons la llei abans esmentada (art. 4) :

" el punt d'accés immediat i el primer graó del sistema de serveis socials més a prop de l'usuari i dels ambients familiar i social"

I tenen com a objectiu bàsic aconseguir el nivell més alt possible de benestar social per a tots els ciutadans de l'àrea territorial que comprén el servei.

Dintre de les funcions encomanades als SSAP per ordre de 15 de juliol de 1987 hi trobem:

"Intervenció social com a tractament i suport a individus, famílies i grups".

És per això que des dels SSAP s'inicia tot el procés d'intervenció en les situacions d'alt risc en infància dins de l'entorn familiar i social



Si ens centrem en la idea d'intervenció, podem precisar que des d'un marc clàssic sempre s'ha estimat tres nivells de prevenció:

La Prevenció PRIMÀRIA , sempre inespecífica, es dirigeix a les condicions que generen determinats problemes. Pretén arribar a tota la població mitjançant programes comunitaris o generals.

La Prevenció SECUNDÀRIA, dirigida a minvar la prevalència dels casos, es dirigeix a les famílies o als nens en situació de risc de ser maltractats, es un tipus d'acció orientada a realitzar una detecció i diagnòstic precoç i a proporcionar una intervenció eficaç per evitar que es produeixin els maltractaments.

Per a que aquesta detecció de les famílies que presenten factors de risc de maltracte, cal que es faci tan aviat com sigui possible, per la qual cosa és del tot necessari que els professionals més propers a la vida dels infants i llurs famílies estiguin formats i comptin amb els instruments necessaris que els permetin aquesta detecció.

La Prevenció TERCIÀRIA, dirigida a fer que no es repeteixin aquestes noves agressions.

Podem per tan veure que la idea preventiva va destinada a procurar un millor equilibri de poder entre l'individu o el grup i el seu medi, en el sentit de millorar la seva autonomia i la seva competència. Per tant , considerarem preventives totes aquelles intervencions/informacions que des d'un sistema concret i en un moment donat vagin adreçades a les famílies per tal d'afavorir la seva complexitat organitzacional i per tant la seva estabilitat.

Les famílies que normalment atenem no tenen gaire control sobre el medi on s'han d'adaptar , o més ben dit on suposadament estan adaptades des de fa temps, ni tenen una organització ni complexa ni estable.

Per definir-ho esten avesats a utilitzar uns **factors de risc** dels quals deduïm uns indicadors que ens poden ser útils per senyalitzar(però que no ens expliquen la correlació entre els factors i l'aparició del maltracte). Poder el concepte quedarà més clar si utilitzem la paraula "**vulnerabilitat**". Un sistema amb una vulnerabilitat alta en un contexte



de risc donarà pas a una disfunció en aquest sistema, que pot esdevenir en conductes maltractants o negligents. En canvi no té perquè donar pas a una disfunció familiar si no es mou en un contexte de risc.

En el cas de un sistema amb una vulnerabilitat baixa, es poden donar crisi alternades si es mou en un contexte de risc, i no donar cap tipus de disfunció si no es mou en un contexte de risc.

D'aquestes reflexions cal concluir, que s'ha d'intervenir en la família vulnerable, però també en el contexte, bé sigui intervenint en aquest contexte, si es pot, o bé intentant que la família es derivi vers un contexte amb un baix nivell de risc.



2.- OBJECTIU GENERAL DEL PROJECTE

"Millorar l'atenció normalitzada de menors en risc, amb actuacions prèvies a l'aparició dels maltractaments, i de recuperació de les famílies maltractants."

3.- OBJECTIUS ESPECÍFICS

Millorar l'atenció per a la recuperació de la convivència familiar:

- * Formació en l'organització domèstica i administració econòmica.
- * Orientació per a l'atenció, cura, i educació dels infants.
- * Atendre l'evolució escolar dels infants.
- * Foment de les relacions familiars positives.
- * Evitar el deteriorament.
- * Orientació i formació de l'activitat laboral dels pares/mares.
- * Orientació vers la xarxa social comunitària.



4.- METODOLOGIA

4.1.- CRITERIS GENERALS

Qualsevol pla d'intervenció en famílies potencialment maltractants té com a objectiu prevenir actes de maltractament, per tant alhora que és un pla d'intervenció és un pla de prevenció a llarg plaç, doncs es considera acceptada la noció que fills maltractats esdevenen generalment pares maltractants quan arriben a la seva vida adulta.

El pas previ al treball amb la família serà la definició del problema de forma conceptual i això suposarà fer operatius(aclarir) els objectius. Les preguntes bàsiques que s'han de plantejar en aquesta etapa inicial són:

- 1.-Què volem saber?
- 2.-Quines dades hem de reunir?
- 3.-D'on es poden obtenir aquestes dades?
- 4.-Com podem analitzar aquestes dades?
- 5.-Quin són els millor mètodes per a presentar el cas?
- 6.-Com podem utilitzar allò que hem trobat per formar un judici clar i poder presentar les estratègies de treball?

Després d'aquest procés reflexiu el desenvolupament d'una estratègia efectiva haurà d'admetre diverses variables que estan implícites i que sovint afecten a patrons d'interacció que han estat operant al llarg de molt temps.

Els propòsit dels plans d'intervenció són, doncs molt clars: restablir la integritat i el funcionament efectiu de la família, a més d'eliminar el risc elevat de maltracte físic o psicològic. Tenint present aquest supòsit les actuacions en l'àmbit de la prevenció cal que vagin adreçades a:

1. Adquirir destreses més efectives en la conducció i cura dels infants.



2. Promoure l'us de mètodes de control positius i reduir la confiança en el càstig.
3. Desenvolupar una estratègia efectiva per a solucionar el problemes que puguin sorgir en situacions problemàtiques futures i que es puguin aplicar a les dificultats relacionades amb la família.
4. Controlar les respostes violentes i el comportament impulsiu que perjudiquen als infants i llurs famílies.
5. Promoure la interacció social dels membres de la família, reduint el seu aïllament físic i psicològic de la resta de la comunitat.

4.2. FACTORS DE RISC

1. SITUACIONS PERSONALS DEL NOI/A:

- 1.1.-Nois/es que han estat maltractats/des físicament o psíquicament.
- 1.2.-Nois/es que han estat abandonats/des pels dos progenitors.
- 1.3.-Nois/es que presenten problemàtiques emocionals o caracterials importants.
- 1.4.-Nois/es amb bloquejos d'aprenentge importants, no derivats de les seves limitacions intel·lectuals congènites o traumàtiques.
- 1.5.-Nois/es amb problemes de desnutrició o de manca de higiene importants.
- 1.6.-Nois/es habituats/des al cosum de substàncies que generen drogodependències.
- 1.7.-Nois/es que han realitzat actes delictius de certa importància.



2. SITUACIONS FAMILIARS :

- 2.1.-Famílies que ja tenen algun fill institucionalitzat en algun equipament residencial dels Serveis Socials.
- 2.2.-Família amb algun progenitor que presenta alguna malaltia mental greu.
- 2.3.-Famílies amb algun progenitor que presenta alguna drogodependència. Existeix risc especialment destacable pels fills de pares alcohòlics.
- 2.4.-Famílies amb algun progenitor empresonat.
- 2.5.-Famílies formades per un sol adult quan a més a més, existeixen dificultats del tipus de treball d'aquest progenitor.
- 2.6.-Famílies nombroses, quan també existeixen dificultats econòmiques importants.
- 2.7.-Famílies formades exclusivament per adults d'edat avançada, quan també existeixen dificultats econòmiques importants.
- 2.8.-Famílies amb acumulació de diferents dificultats personals de diferents membres.
- 2.9.-Famílies formades per adults que tenen conflictes interns violents. Existeix risc especialment destacable quan algun noi dels responsables no té cap parentiu natural amb el noi.
- 2.10.-Famílies sota responsabilitat d'adults especialment incapacitats per mantenir una relació educativa adequada per l'edat i circumstàncies del noi.
- 2.11.-Famílies residents en habitatges insalubres o altament deficients.
- 2.12.-Famílies amb algun fill amb expedient obert en un Tribunal Tutelar de Menors.
- 2.13.-Famílies prematures.

3. SITUACIONS DEL MEDI SOCIAL :

- 3.1.-Entorn social que ofereix abundància d'imatges identificatòries no desitjables.
- 3.2.-Manca de serveis pel temps lliure dels infants i adolescents.



- 3.3.-Presència de grups d'adolescents incontrolats pel carrer en hores lectives, o fora d'aquestes si son grups dedicats regularment a activitats marginals.
- 3.4.-Medi mancat de serveis escolars suficients, o quan aquests son deficitaris, inclosa la manca de possibilitat pels adolescents de realitzar estudis de formació professional.
- 3.5.-Entorn social predisposat a rebutjar el noi per les seves característiques o prejudicis ètnics, intolerància, actituds agressives o repressives, etc.
- 3.6.-Alt índex de delinqüència o de victimització.

4.3.- LES NECESSITATS DE L'INFANT

L'avaluació de les necessitats de l'infant es pot realitzar la següent forma: la font inicial d'informació del comportament de l'infant pot provenir dels pares o bé de l'informe d'algun altre professional que ho deriva. A partir d'aquí i en la primera entrevista amb la família, l'entrevistador ha de tenir la suficient cura per a registrar qualsevol interès fora de allò que es considera normal per part dels pares. Una segona fase que contemplaria la visita domiciliària permetria l'observació de la llar, i veure així la interacció entre pares i fills. Tenint especial cura en observar els dèficits(habilitats ausents) i els excessos(conductes extremes)del comportament mostrat per l'infant.

Una altra bona font d'informació és l'escola, si l'infant té l'edat suficient. Els mestres poden mostrar-nos diverses dificultats i assenyalar l'area específica que necessita una avaluació més profunda.

Un últim pas en la determinació de les necessitats seria decidir si és necessari la intervenció d'un professional exterior(psicòleg, pediatra...) amb l'objectiu d'obtenir informació més detallada de la seva conducta actual i el seu desenvolupament intel·lectual. Aquest pas és difícil, ja que consisteix en avaluar si existeix algun dubte en la naturalesa del problema.



Molts dels comportaments dels infants petits no requereixen avaluació professional addicional, a no ser que s'endevini una cronicitat greu. Sovint el comportament de l'infant començarà a millorar una vegada els pares comencin a aplicar les destreses necessàries. Això es fa més palès quan més petits són els infants.

En el següent quadre es presenta la llista d'algun problemes infantils més comuns, amb al suggeriment de fer o no una avaluació professional addicional:

Comportament de l'infant	Recomanació
1.No vol anar a dormir	No assignació exterior
2.Enuresi	Exàmen pediàtric
3.Rabioles	No assignació exterior
4.No fa cas	No assignació exterior
5.Comportaments inapropiats per a la seva edat: a) Parla poc o gens	Especialista en llengua o psicòleg
b) Les seves activitats vitals molt poc desenvolupades(vestir-se, menjar sol...)	No assignació exterior(si no és molt greu)
c) No control d'esfinters	No assignació exterior
6. Es retreu, no interactua	Avaluació psicòleg
7.Talla desproporcionada per la seva edat	Exàmen pediàtric
8.Dificultats d'aprenentatge greus	Avaluació psicòleg
9.Hiperactiu	Exàmen pediàtric
10.Comportaments estranys: diu coses incoherents, s'autolesiona...	Avaluació psicòleg
11.Visió deficient i/o respostes amb poc contingut verbal	Exàmen pediàtric
12.Mals hàbits alimentaris	No assignació exterior(a no ser que es detecti un dèficit greu)
13. Comportaments agressius i/o destructius	No assignació exterior, a no ser que aquests siguin molt freqüents i reiteratius(Psicòleg)



4.4.- PRIORITZACIÓ DE CASOS

La primera anàlisi que es farà del cas implicarà una prioritització o no del cas. Atés el gran volum de casos que es preveu que arribin als equips, es seguiran els següents criteris de prioritització:

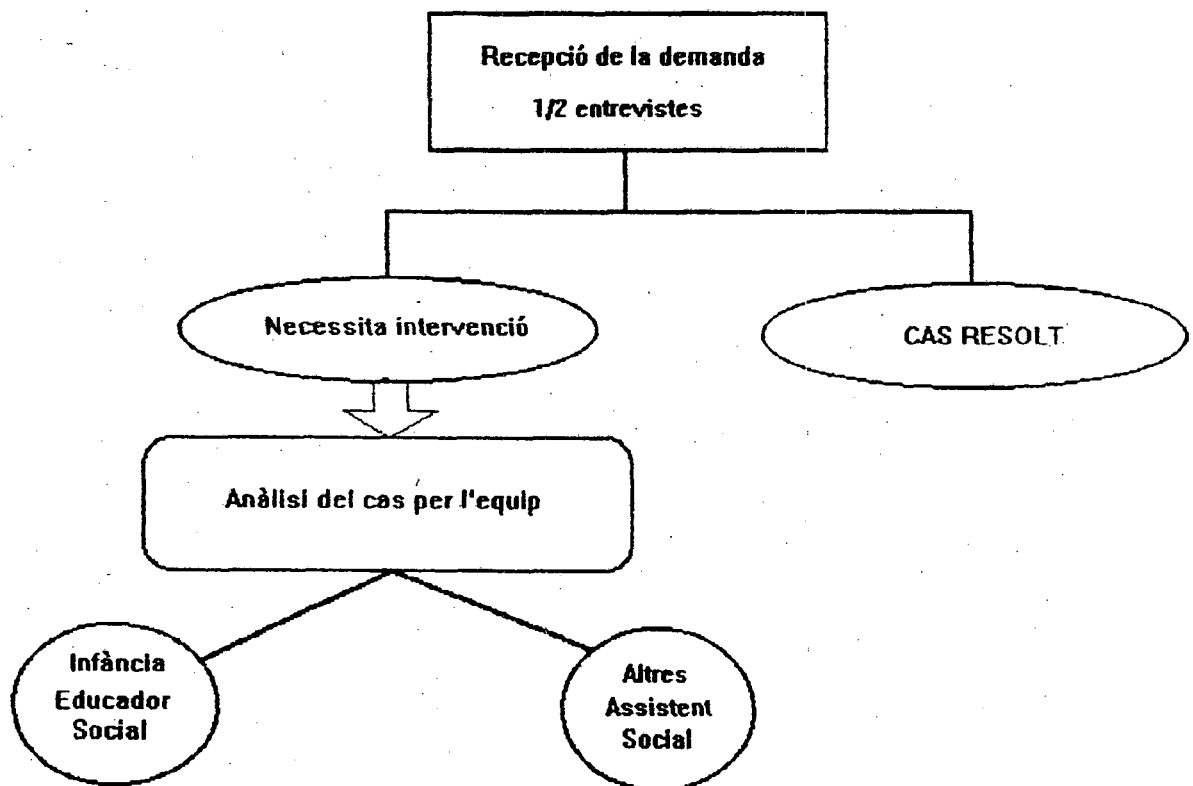
- edat del menor (0 - 3 anys)
- rebuig explícit per part dels seus pares o adults responsables
- maltractaments físics o psíquics
- indicis d'abusos sexuals
- indicis de prostitució infantil
- consum habitual de tòxics
- fills de pares toxicòmans
- malaltia greu d'un menor desatès per part dels seus pares o tutors

Davant d'igualtat de casos es prioritzaran aquells que presentin més d'una de les problemàtiques abans esmentades.



4.5.- ROL DEL PROFESSIONAL RESPONSBLE DEL CAS

Depenent dels casos i de la problemàtica específica de la família s'assignarà el cas a un membre de l'equip que actuarà com a referent. El procés d'assignació serà el següent:



Cal significar que el rol de responsable no significarà en cap cas que els altres membre de l'equip se'n desentenguin.

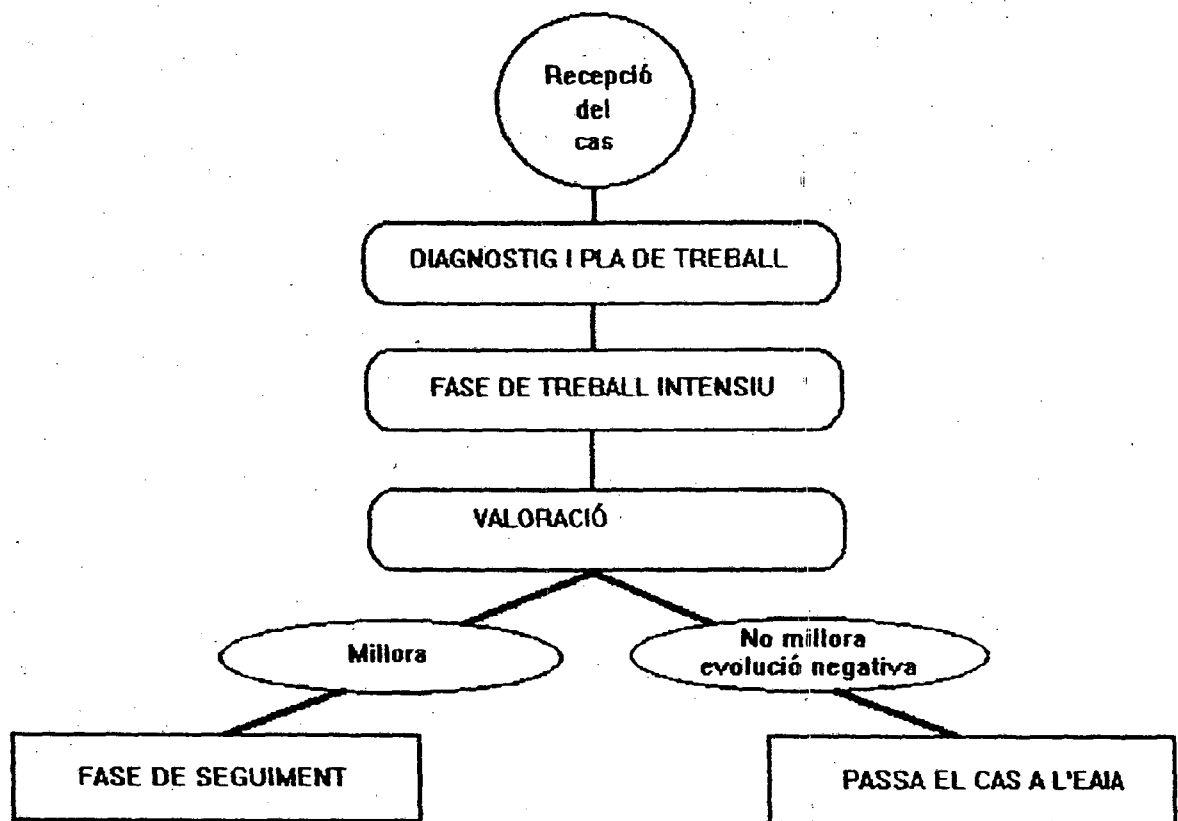
El referent del cas coordinarà totes les actuacions dels diferents professional que puguin intervenir en el cas. Serà l'interlocutor amb la família, i amb els altres serveis i/o institucions pel que fa al procés d'intervenció amb la família. I cercarà l'actuació de d'altres memebre de l'equip sempre que ho consideri necessari.



4.6.- PROCÉS D'INTERVENCIÓ

ESQUEMA D'INTERVENCIÓ

El procés d'intervenció seguirà el següent esquema



ACTUACIONS AMB LA FAMILIA

De les entrevistes realitzades amb la família i dels instruments i observacions efectuades cal plantejar una serie d'actuacions que es clarifiquen en el pla de treball, on es prioritzaran i es temporalitzaran.



El llistat següent no preten ser exhaustiu, sino solament un apropament a possibles recomanacions . Presenta una llista de problemes amb opcions possibles:

Zona problema	Possible opció
1.- El pares presenten pocs contactes socials, estan apartats dels recursos i les activitats de la comunitat.	1.- Integrar-los en grups de la comunitat, associacions de veïns, grups parroquials, grups d'autoajuda...
2.- Un dels pares o els dos tenen un control deficient de la irritació vers els seus fills.	2.- Psicoteràpia individual; esport per reduir la tensió; canvi de feina; sortides sense els fills; beques de menjador...
3.- Els pares tenen dificultats com a parella.	3.- Assessorament i/o Teràpia de parella.
4.- Problemes econòmics i/o laborals.	4.- Ajut econòmic, capacitació laboral, assessorament laboral, ajut aliments...
5.- La família ha estat exposada a crisis d'ajust successives	5.- Teràpia familiar.
6.- Hi ha un nen difícil a la família. Incapitat per controlar-lo	6.- Teràpia familiar. Derivació de l'infant a recursos de temps lliure. Beca de menjador...
7.- Els pares mostren una mancança de coneixements greu que afecta al desenvolupament i cures del seu fill/a.	7.- Servei Materno Infantil Municipal. Assessorament grupal-grups d'autoajuda. Ajut a la llar.
8.- Un membre de la família presenta una comportament extrany	8.- Psicoteràpia individual i/o familiar



ACTUACIONS AMB L'INFANT

Les actuacions amb els infants haurien d'anar presidides pels següents conceptes:

- 1.- Sempre que s'hagi d'integrar a l'infant en un grup s'ha de procurar incloure'l en un grup normalitzat. Si això no pot ser cal fer un treball previ amb l'infant per tal de preparar el camí d'accés al mateix.
- 2.- Mantenir contactes periòdics amb l'infant sol per tal de poder veure el seu procés evolutiu de una manera més d'aprop.
- 3.- Sempre que sigui possible fer tractaments individualitzats en grup.
- 4.- Assegurar el seu procés d'escolarització, i fer-ne un seguiment evolutiu.
- 5.- Començar els tractaments amb l'educació de actituds, valors i normes.
- 6.- Quan s'estigui en fase de seguiment, mantenir contactes periòdics de revisió del cas per tal de veure el comportament i l'evolució una vegada s'ha deixat de treballar de forma intensiva amb la família.

TIPUS DE SEGUIMENT DEL CASOS

A l'hora d'elaborar el pla de treball cal concretar la intervenció de l'educador i el tipus de seguiment que es farà.

- 1.- FASE DE TREBALL INTENSIU: el seguiment en aquest cas pot ser, des de diari, si s'integra en el Servei Materno Infantil a quinzenal en el cas que acudeixi a terapia familiar. Caldria doncs especificar la preriòdicitat d'aquest seguiment dins el pla de treball, tenint en compte aquests extrems de un a quinze dies.
- 2.- FASE DE SEGUIMENT: A l'hora de valorar el pla de treball, caldrà especificar el seguiment que cal fer de la valoració positiva del mateix. Inicialment pot ser un seguiment més curt en el temps (un mes i mig -



dos mesos) Posteriorment es pot passar a una fase de seguiment més esporàdic(quatre a sis mesos).

NÚMERO DE CASOS PER PROFESSIONAL

En un primer any d'inici del projecte caldria pensar en que cada professional portarà alhora un mínim de 5 casos en fase de treball intensiu. Posteriorment es podria arribar a portar 10 casos per professional.

RECURSOS A TENIR EN COMPTE

L'EAIÀ, dins la seva funció de suport als professionals, prevista en el Decret 338/1986, de 18 de novembre, assessorarà els professionals dels SSAP quan aquests demanin la seva col.laboració en el treball que estan portant a terme amb una determinada família, sense que això signifiqui que se li derivi el cas, ni que l'EAIÀ intervingui directament. Aquest assessorament podrà tenir lloc en les reunions periòdiques de coordinació EAIÀ-SSAP o bé en reunions puntuals en cas de gravetat o emergència.

A l'hora de fer el pla de treball s'han de tenir en compte una sèrie de recursos que caldria disposar de forma segura, no fos cas que el pla fallés per una proposta de recursos desfassada de la realitat possible. Es per això que cal clarificar abans d'oferir la possibilitat o viabilitat dels mateixos.

Com a llista oberta de recursos possibles cal esmentar:

- Suport econòmic
- Tramitació de la recerca d'una vivenda
- Ajut a la llar
- Beques de menjador
- Beques de colònies
- Activitats municipals d'estiu
- Servei Materno-Infantil Municipal
- Casal infantil



4.7.- PROCÉS DE DERIVACIÓ

Si el pla de treball establert pel SSAP no ha donat el fruit que s'esperava i la millora no ha estat suficient, o be ha evolucionat negativament, caldrà derivar a l'EAlA quan :

- 1.-Es cregui necessari cecar un recurs alternatiu a la família
- 2.-La família es negui a col·laborar amb el SSAP i no deixi intervenir als professionals, quan existeix una situació d'alt risc.
- 3.-Sempre que els menors d'una família pateixin maltractaments greus i/o continuats de qualsevol tipus.
- 4.-La complexitat i/o la gravetat de la situació superi o desbordi les possibilitats d'intervenció i/o avaluació d'aquesta situació per part dels SSAP.
- 5.-El menor es trobi sota la Guarda de fet de família extensa o aliena, per tal de regularitzar la situació.

Si l'EAlA accepta el cas, conjuntament programaran l'actuació d'ambdós equips. A partir d'aquest moment, i temporalment, mentre dur la participació de l'EAlA, els SSAP queda en un segon pla, però en cap cas es retira o desenten del treball amb aquest nucli familiar, ja que segueix éssent el punt de referència de la família per tots els altres problemes relacionats amb els Serveis Socials i que no tenen relació directa amb el problema de la situació dels menors.



4.8.- GUIÓ ORIENTATIU D'EXPLORACIÓ DEL CAS

1.- SITUACIÓ FAMILIAR:

1.1.- Antecedents - Història familiar

- Composició familiar
- Història familiar
- Esdeveniments significatius vivència familiar dels mateixos

1.2.- Situació actual

- Habitatge
- Situació socio-econòmica
- Situació sanitària

1.3.- Atenció respecte els fills

- Alimentació
- Higiene
- Vestit

1.4.- Funcionament familiar

- Pare o mare absent
- Relacions extra-parella
- Parella autònoma o dependent de família extensa
- Qui aten els fills
- Qui detenta l'autoritat familiar
- Qui detenta el poder econòmic.

1.5.- Dinàmica familiar

- Poder assignat a cada membre
- Conductes valorades en la família
- Conductes censurades en la família
- Conductes del nen que desencadenen respostes inadequades



- Dinàmica familiar que facilita el desenvolupament del nen
- Dinàmica familiar que dificulta el desenvolupament del nen
- Relacions intrafamiliar violentes
- Vinculació del nen amb la família
- Rebuig del nen
- Relacions amb la família extensa

1.6.- Relació de la família amb l'entorn

- Integració en el barri
- Relació amb el veïnat
- Relació amb els recursos del barri
- Relació amb l'escola

2.- SITUACIÓ DEL MENOR

2.1.- Anamnesi

- Embaràs i part
- Desenvolupament maduratiu
- Alimentació
- Son
- Higiene
- Malalties importants
- Alteracions psicossomàtiques

2.2.- Situació actual

- Aspectes de la personalitat destacables
- Funcionament cognitiu
- Aspectes emocionals d'importància
- Vincles afectius amb els pares i germans
- Coneixement del nen de la seva realitat
- Aspectes reservats del nen i possibilitat d'intervenció
- Repercussió de l'estat del nen en l'àmbit familiar
- Adaptació de la mesura de protecció proposada
- Necessitat o no d'un suport psicoterapèutic



2.3.- Procés social

- Relacions educatives de la família
- Hàbits socials: higiene, alimentació i convivència
- Ocupació del temps lliure
- Existència d'etiquetatge social
- Aspectes de relació amb el seu grup d'iguals

2.4.- Procés escolar

- Procés d'escolarització:
 - com arriba el nen a l'escola
 - assistència a l'escola bressol
 - educació preescolar
 - canvis d'escola
- Estat actual:
 - escola a la que assiteix
 - escola d'acció especial
 - assiteix a l'aula de suport
 - activitats extraescolars que realitza
 - curs al que assiteix
 - nivell real d'aprenentatge escolar
 - motivació del nen vers l'aprenentatge
 - acceptació orebuig per l'escola
 - acceptació de les normes socials a l'escola
 - relació família-escola
- Intervenent d'altres professionals des de l'escola: EAP...



4.9.- ESQUEMA DE PLA DE TREBALL

Nº expedient :	Data inici:
----------------	-------------

1.- Fitxa familiar

Nom del menor

Nom del pare	
Nom de la mare	
Adreça	Telèfon
Altres membres de la família	Edat

2.- Situació familiar

--



3.- Problemàtiques detectades

1.-
2.-
3.-
4.-
5.-

4.- Objectius/actuacions i professionals a treballar amb la família

Objectius	Actuacions derivades	Profes.
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

5.- Objectius/actuacions i professionals a treballar amb l'infant

Objectius	Actuacions derivades	Profes.
1.		
2.		
3.		
4.		



5.		
----	--	--

Freqüència de contacte	
------------------------	--

Signat: Professional Responsable	ViP. Cap de Zona
Nom	Nom

6.- Seguiment del Pla de Treball

Data revisió	Signat
Comentaris de l'evolució:	

7.- Valoració del Pla de Treball

Objectiu	Assolit si/no	Motiu
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		



7.		
----	--	--

8.- Proposta

	Passa a fase de seguiment
--	---------------------------

Derivar el cas a l'EIA per:	
	Necessitat de recurs alternatiu
	Negativa de col.laboració de la família
	Maltractament greu
	Cas complex.Desborda la possibilitat d'intervenció
	Guarda de fet. Cal regularitzar-la

Data de la proposta	
Signat: Professional responsable	ViP: Cap de Zona
Nom	Nom



10.- PROTOCOL DE DERIVACIÓ

La derivació a l'EAlA cal fer-la per informe escrit on hi constarà:

- Pla de treball portat a terme amba família.
- Professionals que han intervingut en el cas.
- Avaluació del pla de treball.
- Motius de derivació.
- Proposta de recurs alternatiu a la família (si s'escau).
- Informes d'altres professionals (si hi són): CAP, EAP...

Lleida, 3 de març de 1994

Tècnic d'Infància

ANEXO 5



4.9.- ESQUEMA DE PLA DE TREBALL

Nº expedient :	Data inici:
----------------	-------------

1.- Fitxa familiar

Nom del menor

Nom del pare	
Nom de la mare	
Adreça	Telèfon
Altres membres de la família	Edat

2.- Situació familiar

--



3.- Problemàtiques detectades

1.-
2.-
3.-
4.-
5.-

4.- Objectius/actuacions i professionals a treballar amb la família

Objectius	Actuacions derivades	Profes.
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

5.- Objectius/actuacions i professionals a treballar amb l'infant

Objectius	Actuacions derivades	Profes.
1.		
2.		
3.		
4.		



5.		
----	--	--

Freqüència de contacte	
------------------------	--

Signat: Professional Responsable	ViP. Cap de Zona
Nom	Nom

6.- Seguiment del Pla de Treball

Data revisió	Signat
Comentaris de l'evolució:	

7.- Valoració del Pla de Treball

Objectiu	Assolit si/no	Motiu
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		



7.		
----	--	--

8.- Proposta

	Passa a fase de seguiment
--	---------------------------

Derivar el cas a l'EIA per:	
	Necessitat de recurs alternatiu
	Negativa de col.laboració de la família
	Maltractament greu
	Cas complex. Desborda la possibilitat d'intervenció
	Guarda de fet. Cal regularitzar-la

Data de la proposta	
Signat: Professional responsable	ViP: Cap de Zona
Nom	Nom



Projecte d'Educació Familiar i Orientació
--

Nº expedient :	Data inici:
----------------	-------------

1.- Fitxa familiar

Nom dels menors: 1.- 2.- 3.- 4.-
--

Nom del pare	
Nom de la mare	
Adreça	Telèfon
Altres membres de la família	Edat

2.- Diagnosi Familiar

--



Ajuntament de Lleida

3.- Indicadors de risc

<p>NEN</p> <ul style="list-style-type: none"> Ⓢ Ⓢ Ⓢ Ⓢ Es detecta que el nen té por d'anar a casa o d'estar amb aels pares. Ⓢ Ⓢ Ⓢ Ⓢ Té comportaments d'extrema agressivitat. Ⓢ Ⓢ Ⓢ Ⓢ Retard en el desenvolupament. Ⓢ Ⓢ Ⓢ Ⓢ Queixes somàtiques cròniques que no tenen una base orgànica. Ⓢ Ⓢ Ⓢ Ⓢ Bloqueix d'aprenentatge escolar no per limitacions pròpies. Ⓢ Ⓢ Ⓢ Ⓢ Sense atenció de cap adult durant la major part del dia. Ⓢ Ⓢ Ⓢ Ⓢ Assumir responsabilitats d'adult. Ⓢ Ⓢ Ⓢ Ⓢ Comportament evident que el nen passa gana. Ⓢ Ⓢ Ⓢ Ⓢ Fugides de casa. Ⓢ Ⓢ Ⓢ Ⓢ Actes de vandalisme. Ⓢ Ⓢ Ⓢ Ⓢ Absentisme escolar. <p><i>Posar en els requadres el número del menor al que afecta l'indicador de risc.</i> <i>Si afecta a tots els menors, cal posar un asterisc en el primer quadret</i></p>	<p>ENTORN FAMILIAR</p> <p>Manca d'atencions bàsiques vers els menors:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ⓢ Ⓢ Ⓢ Ⓢ a) afectives. Ⓢ Ⓢ Ⓢ Ⓢ b) alimentació. Ⓢ Ⓢ Ⓢ Ⓢ c) salut. Ⓢ Ⓢ Ⓢ Ⓢ d) escola. Ⓢ Ⓢ Ⓢ Ⓢ e) higiene. Ⓢ Ⓢ Ⓢ Ⓢ f) vestit. Ⓢ Ⓢ Ⓢ Ⓢ g) temps lliure. <ul style="list-style-type: none"> Ⓢ Ⓢ Ⓢ Ⓢ Pautes educatives inadequades per part de pares i/o altres familiars. Ⓢ Ⓢ Ⓢ Ⓢ Relacions familiars violentes. Ⓢ Ⓢ Ⓢ Ⓢ Família que rebutja, insulta i desvaloritza <u>repetidament</u>. Ⓢ Ⓢ Ⓢ Ⓢ Antecedents familiars de pares institucionalitzats i/o maltractats. Ⓢ Ⓢ Ⓢ Ⓢ Famílies aïllades del seu entorn (poca relació del menor amb el grup d'iguals). Ⓢ Ⓢ Ⓢ Ⓢ Situació laboral d'atur cronificat per part d'algun dels progenitors. Ⓢ Ⓢ Ⓢ Ⓢ Situació greu de manca de recursos econòmics. Ⓢ Ⓢ Ⓢ Ⓢ Habitatge en males condicions i/o amuntegament.
---	--

4.- Objectius/actuacions i professionals a treballar amb la família

Objectius(Entre parèntesi a les persones que afecta)	Actuacions derivades	Profes.
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		



Ajuntament de Lleida

5.- Objectius/actuacions i professionals a treballar amb l'infant

Objectius(Entre parèntesi als menors que afecta)	Actuacions derivades	Profes.
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Frequència de contacte	
------------------------	--

Signat: Professional Responsable	ViP. Cap de Zona
Nom	Nom

6.- Seguiment del Pla de Treball

Data revisió	Signat
Comentaris de l'evolució:	



Ajuntament de Lleida

7.- Valoració del Pla de Treball

Objectiu	Assolit si/no	Motiu
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

8.- Proposta

	Elaborar un nou EFO
	Passa a fase de seguiment

Derivar el cas a l'EAIA per:	
	Necessitat de recurs alternatiu
	Negativa de col.laboració de la família(Si la situació és prou greu)
	Maltractament greu
	Guarda de fet. Cal regularitzar-la

Data de la proposta	
Signat: Professional responsable	ViP: Cap de Zona
Nom	Nom

ANEXO 6

Situació familiar

Nen que vivia amb la seva mare i que va ser abandonat per ella a l'edat de 8 anys.

El seu pare no sen va poder fer càrrec al no tenir treball ni disposar de recursos. A causa d'aquesta situació el nen és internat, amb guarda administrativa l'any 91 fins l'any 93, moment en que passa a una família d'acollida. Durant aquest període, el pare compleix amb les visites. No ha tornat a veure a la mare desde que va ser abandonat.

Fracasa l'acolliment familiar i el nen és retornat amb al pare, encara que la situació d'instabilitat laboral i personal d'aquest no ha millorat en aquests anys.

Actualment el nen i el Sr. [nom] estan passant per un procés d'adaptació mutua, cal recordar que el nen no havia conviscut amb el seu pare desde els 2 anys, en aquest procés hi donem suport els diferents professionals que intervenim en el cas dels SSAP i el EAIA, el qual s'encarrega especialment de la relació amb l'escola.

Problemàtiques detectades

1.-	Inestabilitat laboral i personal del Sr. [nom]
2.-	Dificultats en les relacions familiars.
3.-	Dificultats d'adaptació escolar i social del nen.
4.-	Problemàtica psicològica del menor.

Objectius / actuacions i professionals a treballar amb la família

	Objectius	Actuacions derivades	Profes.
1.-	Evitar l'internament del menor	Suport	AS/ES/ EAIA
2.-	Orientar al Sr. [nom] en el seu paper de pare.	Suport	AS/ES
3.-	Ajudar en l'organització de les tasques domèstiques.	Un h. de TF al dia.	TF

Objectius i actuacions i professionals a treballar amb l' infant

	Objectius	Actuacions derivades	Profes.
1.-	Ajudar al . . . a adptar-se al seu pare	Suport	ES/TF
2.-	Millorar la seva integració a través del lleure	Activitats de lleure / Campaments	ES
3.-	Evaluar el seu estat psicològic	Coordinació CAPIP	ES

Freqüència de contacte	Quinzenal
------------------------	-----------

Signat: Professional responsable	ViP. Cap de Zona
Nom	Nom



	Objectiu vers la família	Assolit si/no	Motiu
1.-	Evitar l'internament del menor.	No	Abandó per part del pare.
2.-	Orientar al Sr. [redacted] en el seu paper de pare.	No	S'ha treballat aquest objectiu realitzant un seguiment acurat de la situació per part dels professionals del l'equip amb el suport de l'EAIA. La consecució d'aquest objectiu s'ha vist limitat per la poca claretat i col.laboració del Sr. [redacted] a l'hora d'acceptar la intervenció dels professionals.
3.-	Ajudar en l'organització de les tasques domèstiques.	No	La TF. no ha comptat amb la col.laboració efectiva del Sr. [redacted]


	Objectiu vers el menor	Assolit si/no	Motiu
1.-	Ajudar al [redacted] a adptar-se al seu pare	No	El Sr. [redacted] ha claudicat del seu paper de pare el que ha provocat en el menor un evident sentiment d'abandó.
2.-	Millorar la seva integració a través del lleure	Si	Aquest objectiu s'ha treballat amb les activitats de temps lliure que organitza la mateixa escola. Per tal d'afavorir que el Jordi passés el màxim de temps amb el seu pare, cal tenir en compte el limitat de l'horari en que coincideix, no s'han plantejat altres activitats de temps lliure.
3.-	Evaluar el seu estat psicològic	Si	Encara que s'ha evaluat el seu estat, el tractament psicològic ha estat molt superficial ja que el CAPIP el veia un cop al mes.



Proposta

Passa a fase de seguiment

Derivar el cas a l' EAIA per:	
	Necessitat de recurs alternatiu
x	Negativa de col.laboració de la família
x	Maltractament greu
	Cas complex. Desborda la possibilitat d' intervenció
	Guarda de fet. Cal regularitzar-la

Data de la proposta 20/12/95	
Signat: Professional responsable	ViP: Cap de zona
	
Nom	Nom



2.- Situació familiar

Nucli familiar integrat per la mare, de 34 anys, separada, i, tres filles 14,11 i 9 anys.

La separació matrimonial es va produir fa uns vuit anys quan la filla petita no havia complert l'anys d'edat.

Aquesta situació, la interessada la viscuda molt aïllada, i sense massa suport de la pròpia família, malgrat hi manté una relació cordial. Amb la família del pare no ens consta que hi existeixi cap relació.

La manca de suport familiar ha suposat un intervenció intensiva des dels Serveis Socials d'Atenció Primària, concretat en:

- * Ajuda a domicili
- * Ajuts econòmics (beques de menjador, d'estudi, de colònies)
- * Suport i seguiment professional
- * Suport psicològic

De les diferents intervencions realitzades ens arriba la conclusió de que la mare presenta una certa immaduresa que la fa poc responsable en l'atenció a les seves filles.



3.- Problemàtiques detectades

1.- Manca de responsabilitat familiar en la mare
2.- Excessiva responsabilitat per part de la filla gran
3.- Manca d'autonomia de les filles petites
4.- Absència important de la figura materna
5.-

4.- Objectius/actuacions i professionals a treballar amb la família

Objectius	Actuacions derivades	Profes.
Assumir responsabilitats respecte a:	Entrevistes amb la mare	AS/ES
* l'alimentació bàsica	Visites a domicili	AS/ES
* la higiene de la llar	Coordinacions escola	AS/ES
* la cura de la roba personal	Coordinacions activitats extraescolars	AS/ES
* l'horari extraescolar		
Conscienciar a la mare de la importància de la presència de la seva figura	Entrevistes amb la mare Participació en "grups de pares"	AS/ES



5.- Objectius/actuacions i professionals a treballar amb l'infant

Objectius	Actuacions derivades	Profes.
Potenciar la individualització de la filla gran	Cercar una activitat socio-educativa per a ella sola	ES
Potenciar la responsabilitat de les filles petites	Cercar un activitat d'estudi assistit Cercar una activitat socio-educativa per treballar els hàbits domèstics	ES

Freqüència de contacte	quinzenal
------------------------	-----------

Signat: Professionals Responsables	ViP. Cap de Zona
Nom: ^	Nom i .



7.- Valoració del Pla de Treball

Nom del menor:

Objectiu	Assolit si/no	Motiu
4.1. Assumir responsabilitats respecte a: * l'alimentació bàsica * la higiene de la llar * la cura de la roba personal * l'horari extraescolar	si	
4.2. Conscienciar a la mare de la presència de la seva figura	no	S'ha treballat l'objectiu però la mare encara no n'és conscient
5.1. Potenciar la individualització de la filla gran	si	Caldria continuar treballant aquest objectiu per evitar regressions
5.2. Potenciar la responsabilitat de les filles petites	parcial	Cal continuar el procés iniciat
Comentari (SI s'escau): Els objectius 4.1, 4.2 fan referència al treball amb la família; els 5.1 i 5.2 al treball amb els/les infants		

2.- Situació familiar

Es tracta d'una família que vivia a Tarragona però arrel de l'empresonament del pare es traslladen a Lleida sense més estris que la roba personal (Juny 1994).

Acudeix al servei demanant ajuda de tota mena, per ordre de prioritats es van resolent els problemes.

Al setembre de 1994 les nenes queden escolaritzades i el nen marxa a casa dels avis.

La mare té diversos problemes de salut cosa que provoca que na hagi d'assumir la responsabilitat de la casa i de les seves germanes petites.

Durant el curs escolar 94-95 la intervenció amb la família s'ha plantejat conjuntament amb la CASP, l'ABS, Càrites i l'Alberg Municipal.

Durant l'estiu les petites han participat en les activitats de les Basses d'Alpicat, mentre que la noia gran ha intentat la inserció laboral i s'ha preparat els exàmens del setembre.

3.- Problemàtiques detectades

1.- Empresonament del pare.
2.- Ingressos insuficients.
3.- Salut precària de la mare.
4.- Poca qualificació laboral de na
5.- Excès de responsabilitats en una noia tant jove.

4.- Objectius/actuacions i professionals a treballar amb la família

Objectius	Actuacions derivades	Profes.
1. Conscienciació de l'estat de salut real i possibilitats d'adquirir responsabilitats familiars.	Coordinació amb l'A.S. de l'ABS i derivació al C.S.M. si s'escau	Educad. A.S. de l'ABS
2. Posibilitar l'accès al món laboral del pare per incrementar els ingressos.	Mantenir coordinacions constants amb la CASP.	As. Soc. A.S. de la CASP
3. Ajudar a acomplir les prescripcions facultatives.	Donar pautes coordinades amb l'ABS	Educad. A.S. de l'ABS.
4. Anar assumint les responsabilitats familiars.	Traspasar petites responsabilitats familiars i donar pautes de compliment.	As. Soc.
5.		

5.- Objectius/actuacions i professionals a treballar amb l'infant

Objectius	Actuacions derivades	Profes.
1. Reforçar positivament les conductes formatives per part de la noia.	Coordinacions amb l'E.P.A. i valoracions dels èxits amb l'educador.	Educad.
2. Augmentar la qualificació laboral.	Cursos de Formació Ocupacional.	Educad.
3. Posibilitar la integració de na Manoli en un grup d'iguals.	Dotar d'activitats de temps lliure.	Educad.
4. Anar destriant les responsabilitats familiars que corresponen a la germana gran.	Donar pautes de funcionament familiar i vetllar pel seu compliment.	Educad.
5.		

Freqüència de contacte	Quincenal
------------------------	-----------

Signat: Professional Responsable	ViP. Cap de Zona
Nom	Nom

Valoració del pla de treball

- 1.- Conscienciació de l'estat de salut real i possibilitats d'adquirir responsabilitats familiars / No / La Sra.
 ~~Li diu que no és una inútil. no vol saber res quan el~~
~~assumir les seves responsabilitats com a mare~~
- 2.- Possibilitar l'accés al món laboral del pare p'incrementar els ingressos / Si / El pare està treballant dins del centre penitenciari.
- 3.- Ajudar a complir les prescripcions facultatives / Si i No / Depenent de la situació de cada moment s'acomplexen amb més o menys facilitat.
- 4.- Anar assumint les responsabilitats familiars / No / La Sra. i no vol saber res a l'hora d'assumir les seves responsabilitats com a mare, s'arropenja molt amb la filla.
- 5.- Reforçar positivament les conductes formatives per part de la noia / Si / tot i amb això el darrer més ha deixat l'escola perquè s'ha trencat un braç i ja no hi ha tornat, diu que "volverà després de Navidad"
- 6.- Augmentar la qualificació laboral / No / S'escapa de tot el que suposi formació. La cita per cada un dia i n'apareix un altre fent-se la després.
- 2.- Possibilitar la integració de Na Manoli en un grup d'iguals / No / El gran nombre de responsabilitats familiars que té ~~assum~~ molt interuonit i a més són un gran handicap a l'hora de buscar

alternatives d'oci.-

8.- Anar destriant les responsabilitats familiar que corresponen a la germana gran/No/No
existeix la col.laboració de la noia resp
te a aquest tema.



2.- Situació familiar

Família atesa en el nostre centre en l'any 1.983, on se'ls va orientar per l'internament i sol·licitud de beca d'una filla amb disminució psíquica, la qual va morir fa uns anys

A partir de 1.987 es repren el contacte bàsicament per beques de menjador i activitats d'estiu.

El setembre de 1.988 s'inicien els problemes de relació amb els fills del nucli familiar. Aquests problemes s'inicien en els darrers cursos de l'E.G.B. coincidint amb l'adolescència i repetint-se en tots ells amb més o menys virulència els mateixos episodis: problemes de conducta a l'escola, incumpliment d'horaris familiars, absències del domicili, etc.

.,(12.4.76.) en aquests moments fora del nucli familiar. En l'inici d'aquest període, a més dels episodis enumerats, va tenir un embaràs adolescent als catorze anys. El nadó va estar acollit primerament per la família, passant més tard sota la tutela de Benestar Social. Posteriorment en una altra relació té una nova filla que després de la mort del progenitor (d'etnia gitana) queda a càrrec de la família d'ell. En aquests moments tot i tenir domicili propi manté una relació freqüent amb el nucli familiar d'origen.

., va presentar greus problemes d'indisciplina, en el compliment dels horaris, en els respecte a la família, amb l'absentisme a l'escola. En aquests moments està treballant i sembla que la situació estigui més estabilitzada.

., a principis de gener (1996) comença a manifestar els mateixos símptomes: manca d'interés per l'escola, incumpliment dels horaris familiars, relació amb nois i noies més grans, manca de respecte als pares i ingressos econòmics no justificats.

La família ens demana la intervenció per evitar el procés que va seguir la seva germana (



3.- Problemàtiques detectades

1.- Manca de funció educativa dels pares (institucionalització infància mare)
2.- Relació conflictiva pares/filla
3.- Conductes pre-delictives filla
4.-
5.-

4.- Objectius/actuacions i professionals a treballar amb la família

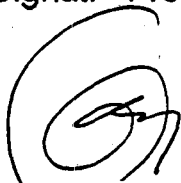
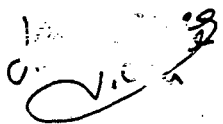
Objectius	Actuacions derivades	Profes.
Millora de la funció educativa	Entrevistes de seguiment i suport	ES/AS
Millora relació pares/filla	Entrevistes de seguiment i suport	ES/AS



5.- Objectius/actuacions i professionals a treballar amb l'infant

Objectius	Actuacions derivades	Profes.
Reducció de les conductes pre-delictives	Entrevistes de seguiment Participació en activitats socio-educatives Seguiment comportament escola Assessorament tècnic dels professionals	ES/AS ES/AS/ Director EAIA

Freqüència de contacte	quinzenal (família i menor)
------------------------	-----------------------------

Signat: Professional Responsable  Nom: C	ViP. Cap de Zona  Nom: I
---	---



6.- Seguiment del Pla de Treball

Nom del menor: _____

Data revisió: 2/8/1996

Signat: _____

Comentaris de l'evolució:

El compliment del Pla de Treball per part de la família ha estat seguit de manera regular.

La menor ha incomplert repetidament els acords del Pla de Treball, amb una actitud poc motivada, sense prendre consciència de la situació, no manifestant la seva versió de la situació familiar; i malgrat presionem amb les conseqüències que suposa mantenir el seu comportament dissocial no s'ha mostrat disposada a acceptar la nostra intervenció.

Si va acceptar la participació en l'activitat sócio-educativa, si bé tan sols va participar en tres sessions.

Amb el seguiment des de l'Escola Príncep de Viana ens assabentem que malgrat les seves possibilitats d'aprenentatge no superarà el curs per la seva manca de motivació, l'absentisme i els problemes de comportament.



7.- Valoració del Pla de Treball

Nom del menor:

Objectiu	Assolit si/no	Motiu
1. Millora funció educativa família	No	Desbordament de la situació
2. Millora de la relació pares/filla	No	Desbordament de la situació
3. Reducció de les conductes pre-delictives	No	Incumpliment del Pla de Treball Manca de motivació Manca de consciència de la gravetat de la situació

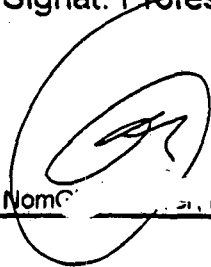



8.- Proposta

	Passa a fase de seguiment
--	---------------------------

Derivar el cas a l'EAIA per:	
	Necessitat de recurs alternatiu
	Negativa de col.laboració de la família
	Maltractament greu
X	Cas complex.Desborda la possibilitat d'intervenció
	Guarda de fet. Cal regularitzar-la

Data de la proposta	8/8/1996
---------------------	----------

Signat: Professional responsable  Nom C...	ViP: Cap de Zona  Nom f...
---	---

2.- Situació familiar

L' és un nen de 9 anys tutelat per la DGAI i que actualment viu amb la seva àvia paterna qui té el seu acolliment des del maig de 1990.

L' va ser abandonat pels seus pares, dels quals va rebre maltractes. Des dels 10 mesos el nen viu amb l'àvia qui li cobreix les necessitats bàsiques descuidant la part afectiva i emocional. A més l'àvia li transmet missatges negatius dels seus pares davant el mal comportament del nen.

Quan van arribar a Lleida vivien amb una filla de la Sr. amb unes condicions molt precàries ja que compartien una habitació tots dos.

A més el nucli familiar de la seva filla és molt problemàtic destacant els comportaments pre-delictius de les seves filles.

Al Març del 1996 l'avia i el nen es traslladent a un pis de lloguer al carrer Gairoles. El lloguer d'aquesta vivenda ha suposat unes despeses extraordinàries tenint en compte que els seus ingressos són de 60.000 ptes, que els aporta Benestar Social per al manteniment del nen, i el 30.000 ptes de pensió no contributiva de l'àvia, tenint que pagar 35.000 pel lloguer del pis.

A causa del mal comportament i de la desorientació del nen es va decidir que assistís a les sessions periòdiques del CAPIP (centre d'atenció psíquica infantil primària).

3.- Problemàtiques detectades

1.- Mancances a nivell afectiu del nen.
2.- Alteracions a nivell comportamental del nen
3.- Poc control del nen sobre l'àvia
4.- Manca de mostra d'afecte de l'àvia vers al nen.
5.- Limitacions de l'àvia per cobrir totes les necessitats del nen.

4.- Objectius/actuacions i professionals a treballar amb la família

Objectius	Actuacions derivades	Profes.
1. Augmentar el control del nen sobre l'àvia 1.1.-establir un horari d'entrada i sortida de casa	Transmissió de missatges a l'àvia transmetin la idea de control sobre el nen a través de visites a domicili i entrevistes.	Educadora Social Treballadora familiar
2.-Evitar transmetre al nen missatges negatius envers al seus pares . 2.2.-Evitar transmetre la idea d'abandó dels pares	Transmissió de missatges positius a l'àvia	Educadora Social. Treballadora Familiar
3. Millorar la relació afectiva emocional del nen.	Donar pautes de relació que puguin servir de referent per tractar al nen	E.S T.F

5.- Objectius/actuacions i professionals a treballar amb l'infant

Objectius	Actuacions derivades	Profes.
1. Prendre consciència de la seva situació familiar 1.1.-saber qui són els seus pares 1.2.-conèixer el rol de la seva àvia	Entrevistes en les quals és treballarà la seva desorientació familiar	E.S. T.S
2.-Adquirir hàbits de millora del comportament 2.1.-Aprendre a autocontrolar-se 2.2.-Evitar provocar baralles	-entrevistes al servei -treballar amb el monitors del Casal Infantil. -Assistir al CAPIP	E.S T.S

Freqüència de contacte	Cada dia per part de la Treballadora Familiar i setmanalment per part de L'educadora Social.
------------------------	--

Signat: Professional Responsable Nom:	ViP. Cap de Zona Nom
---	--

6.- Seguiment del Pla de Treball

Nom del menor:

Data revisió: 12 de Maig de 1997	Signat:
Comentaris de l'evolució: El nen participa mes en les activitats que és desenvolupen al barri, encara que el seu comportament continua essent negatiu. A través d'elles entrevistes s'ha anat treballant tot el tema de familiar però sembla que aquest no està prou clar de moment. A través de les entrevistes amb l'àvia s'ha pogut detectar que l'àvia continua emetent missatges negatius vers als seus pares i l'aspecte emotiu no acaba de treballar-lo prou bé. En un principi l'àvia acudia a les entrevistes amb regularitat però donat la impossibilitat de comprendre els missatges de la professional que en aquell moment portava el cas, es va creure convenient treballar conjuntament amb la treballadora familiar de l'equip que era la encarregada de assistir a les entrevistes amb la psicòloga per després transmetre aquests missatges a l'àvia.	

7.- Valoració del Pla de Treball

Nom del menor:

Objectiu	Assolit si/no	Motiu
FAMILIA 1. Augmentar el control sobre el nen	no	No segueix els consells que la treballadora familiar li recomana ja que segueix sense saber on està el nen a les hores fora de l'escola
2. Evitar transmetre missatges negatius dels seus pares	no	Ho continua fent ja que ho utilitza com a mecanisme de defensa quan el nen no és porta prou bé.
INFANT 1.-Prendre consciència de la situació familiar.	no	El nen no té prou clar encara el rol dels seus pares ni el de la seva àvia
2.-Adquirir hàbits de millora del comportament.	no	El fet de participar en activitats amb un cert control fa el nen millor de comportament.
Comentari(Si s'escau):		

8.- Proposta

<input checked="" type="checkbox"/>	Passa a fase de seguiment
-------------------------------------	---------------------------

Derivar el cas a l'EIA per:	
<input type="checkbox"/>	Necessitat de recurs alternatiu
<input checked="" type="checkbox"/>	Negativa de col.laboració de la família
<input type="checkbox"/>	Maltractament greu
<input type="checkbox"/>	Cas complex.Desborda la possibilitat d'intervenció
<input type="checkbox"/>	Guarda de fet. Cal regularitzar-la

Data de la proposta	
---------------------	--

Signat: Professional responsable	ViP:
Nom :	Nom:



2.- Situació familiar

Dona de 40 anys que es dedica a la prostitució i conviu amb un company. L'habitatge que ocupa es d'aquest company. Es mare de 4 fills, però actualment conviu amb els tres menors.

El i el van estar internats en un centre d'acollida i van ser desinternats a demanda de la mare. Degut a la seva ocupació, la mare té problemes per controlar als seus fills. Aquest estiu aquests han estat protagonistes d'alguna "bretolada" que ha acabat en denúncies per part dels Mossos d'Esquadra, per aquesta raó es va obrir expedient a l'EAIA.

El conviu amb la seva mare fa uns sis mesos. Es va adreçar al nostre Servei per tal de cercar feina. Es va realitzar un treball amb ell i actualment treballa amb contractes temporals com aprenent.



3.- Problemàtiques detectades

1.- Fracàs escolar per part del [] i el []
2.- Accions predelictives per part del [] i el []
3.- Dificultat del [] per insertar-se al món laboral
4.- Certa incapacitat de la mare per fer el seguiment dels seus fills.
5.- Activitat laboral marginal associada a una dependència econòmica del company.

4.- Objectius/actuacions i professionals a treballar amb la família

Objectius	Actuacions derivades	Profes.
1.- Seguiment del rendiment escolar	Entrevistes amb la mare Coordinacions amb l'escola	E.E. A.S.
2.- Seguiment de l'assistència dels menors als recursos de lleure	Entrevistes amb la mare	E.E. A.S.
3.- Iniciar un treball envers la progressiva autonomia de la	Entrevistes amb la mare	A.S.



5.- Objectius/actuacions i professionals a treballar amb l'infant

Objectius	Actuacions derivades	Profes.
- Assistència del ... a les activitats del grup de joves i del casal infantil.	- Seguiment a través dels monitors i responsables - Entrevistes amb el menor	EE
- Assistència del ... a les activitats del casal infantil.	- Seguiment a través dels monitors - Entrevistes amb el menor	EE
- Aconseguir una millor inserció laboral per part del ...	- Entrevistes amb el menor pel seguiment de la seva evolució laboral	EE

freqüència de contacte	mensual
------------------------	---------

signat: Professional Responsable	ViP. Cap de Zona
	Nom

2.- Situació familiar

Aquesta família va assistir per primer cop al nostre servei l'any 92 però van fer una demanda molt puntual. No és fins el novembre de 1996 que el senyor [redacted] torna al servei a causa de les dificultats econòmiques que pateix ja que no té un treball fixe i només fa feines de pintor de forma esporàdica. La seva dona està en fase terminal a causa d'una malaltia de càncer, fet que obliga a passar al sr. [redacted] moltes estones a l'hospital.

El fill dels senyors [redacted] que té vuit anys està molt afectat per la malaltia de la seva mare, fet que provoca que estigui molt desconcentrat i que tingui dificultats d'aprenentatge a l'escola. Quan el pare està a l'hospital, el nen es queda a casa de la seva àvia, fet que agreuja encara més la seva desorientació.

El sr. [redacted] fa petició d'un ajut econòmic a nivell de beca de menjador pel nen. Des del servei també es creu oportú fer una petició a través de l'EAP perquè el nen pugui rebre un suport psicològic que l'ajudi a afrontar la situació de la família.

3.- Problemàtiques detectades

1.- Desestructuració familiar causada per la malaltia de la mare.
2.- Dificultat d'aprenentatge a nivell escolar del nen.
3.- No acceptació de la malaltia de la mare.
4.-Dificultats econòmiques.
5.-Manca d'una estabilitat laboral del pare.

4.- Objectius/actuacions i professionals a treballar amb la família

Objectius	Actuacions derivades	Profes.
Afrontar la nova situació familiar	Donar suport al pare mitjançant entrevistes	Educad-DTS

5.- Objectius/actuacions i professionals a treballar amb l'infant

Objectius	Actuacions derivades	Profes.
Aconseguir que el nen tingui un suport psicològic	Demanda d'assistència al CÀPIP	Educador Social
Procurar que el nen superi la seva situació familiar	Seguiment a curt del nen en el seu entorn familiar	Educador Social
Procurar que el nen millori el seu rendiment acadèmic	Fer un seguiment del nen a nivell escolar	Educador Social
Freqüència de contacte	Quinset dies	

Signat: Professional Responsabl. Cap de Zona



Ajuntament de Lleida

2.- Situació familiar

La senyora [redacted], realitza la primera visita al centre de serveis socials l'any 88; realitzant una demanda concreta: la tramitació d'una pensió no contributiva per malaltia psíquica.

És una família monoparental que sempre ha conviscut al domicili de l'àvia de [redacted].

La mare del menor, pateix segons informe mèdic una psico-neurosi depressiva-ansiosa d'etiologia reaccional.

L'estat emocional de la senyora [redacted], ha influït directament en les relacions amb el seu fill. Existeix un evident deslligam del rol de mare vers [redacted].

Des de l'escola General Britos i l'EAP, han detectat un serios retard en el seu aprenentatge i dificultat sócio-relacional.

3.- Problemàtiques detectades

1.- Malaltia psíquica de la mare.

2.- Dificultat d'aprenentatge i sócio-relacional de [redacted].

3.- Deslligam afectiu mare-fill.

4.- Manca d'organització econòmica familiar.

5.-



4.- Objectius/actuacions i professionals a treballar amb la família

Objectius	Actuacions derivades	Profes.
1. Tractament i interiorització de la malaltia de la mare.	Assistència al CAP de Salut Mental Coordinació professionals	A. S.
2. Potenciar i clarificar els diversos rols familiars.	Seguiment i suport.	A. S. E. S.

5.- Objectius/actuacions i professionals a treballar amb l'infant

Objectius	Actuacions derivades	Profes.
1. Vetllar pel bon desenvolupament psicosocial del menor.	Assistència al CAPIP	E. S.
2. Integració social de J	Assitència a l'Aula d'Estudi Assistit i participació en els Casals Infantils del barri.	E. S..
3. Millora d'hàbits i pautes alimentaries	Tramitació beca menjador escolar.	A. S.
4.		



Frequència de contacte	Quinzenal
------------------------	-----------

Signat: Professional Responsable	ViP. Cap de Zona
Nom	Nom

2.- Situació familiar

Es tracta d'un cas que és conegut i es treballa en el CMSS del Barri Antic des de 1986. És una família on la mare acudeix amb regularitat i podriem dir que el seu funcionament es cíclic. Hi ha hagut temporades en las que se li ha fet un seguiment molt intensiu i dintre de les possibilitats que ella ha permés, ja que es tracta d'un cas complicat de difícil intervenció degut a les barreres que marca la usuari i la negativa a col.laborar en les contraprestacions que se li van fixant per evolucionar favorablement.

En el seguiment del cas han intervingut l'assistent social, la treballadora familiar i l'educador social de Serveis Personal, l'EAP, el professorat de l'escola dels seus fills, Càrites i el voluntariat de la Parròquia de Sant Andreu.

En l'actualitat la Sra. . . ha iniciat el procés de separació del seu marit, i viu amb els seus quatre fills.

La vivenda on viu, és propietat de la seva mare, la qual viu a Càceres. Aquesta senyora li pasa una quantitat de 50.000pts. mensuals pel sustent de la família.

A nivell de problemàtiques:

- Personalitat molt complicada, agressiva i bastant manipuladora. Sempre entre en conflicte amb les persones que l'envolten, els veïns, professors d'escola... És possible que existeixi algú tipus de trastorn de la personalitat o malaltia mental no diagnosticada.

- La vivenda presenta una manca de conservació important, desordre i insalubritat. Pateixen un amuntegament per manca de cura i d'higiene.

- Malgrat la vivenda no li costa diners, amb les 50.000 pts. segons ella ni hi arriba, i pensem que hi ha una administració deficitària.

- Els nens viuen molt sobreprotegits per la mare, però presenten problemes de relació, retard en els estudis, rendiment baix, i ultimament han entrat en problemes de petits robatoris. També hi han problemes d'absentisme que la mare justifica desde la sobreprotecció.

- A nivell de salut, la mare dramatitza molt totes les situacions, donant molta importància a situacions que no son preocupants. Això incideix en el estat d'ànim dels menors.

La realització de l'EFO preten incidir de forma insistent en els menors, abans de que entrin en dinàmiques associatives.

3.- Problemàtiques detectades

1.- Absentisme escolar, justificat amb la obsesió de les malalties fingides per part de la mare.
2.- Relació malaltisa de la mare i els nens.
3.- Conductes predelictives (robatoris, grups d'amics perillosos, etc..)
4.-Relacions poc normalitzades amb els recursos i grups d'iguals per part dels nens.

4.- Objectius/actuacions i professionals a treballar amb la família

Objectius	Actuacions derivades	Profes.
Donar suport psicològic a la mare, per desengoixar-la i millorar les seves reaccions amb els fills i l'entorn.	- Entrevistes de suport amb la mare per part dels professionals dels SSAP. - Derivació de la mare al psicòleg	AS ES PSICOLEG
Normalitzar l'obsesió de la mare respecte a la salut dels nens i d'ella.	- Treball conjunt amb la metgesa de capçalera i l'ES, per tal de desdramatitzar situacions.	AS ES Metge
Millorar i normalitzar la situació a nivell de: - Administració deficitària - Manca d'higiene - Amuntegament -Manca de conservació de la vivenda	- Intervenció de la Treballadora Familiar -Seguiment del pla de treball amb la mare amb l'AS i l'ES.	TF ES AS

5.- Objectius/actuacions i professionals a treballar amb l'infant

Objectius	Actuacions derivades	Profes.
- Potenciar la individualització dels infants, recolçant la seva autoestima	Entrevistes periodiques per tal de normalitzar les rel.lacions	E.S
- Evitar l'absentisme escolar	Seguiment desde l'escola i reforçament desde l'ES	Mestre E.S
- Donar elements normalitzadors cercant activitats socio-educatives i participant en recursos que potencien la seva responsabilitat.	Participació als casals infantils i activitats extraescolars.	Mestre E.S

Freqüència de contacte	setmanal
------------------------	----------

Signat: Professional Responsable	ViP. Cap de Zona
Nom:	Nom

PROJECTE D' EDUCACIÓ FAMILIAR I ORIENTACIÓ
CENTRE MUNICIPAL DE SERVEIS SOCIALS DE :

PLA DE TREBALL

Num Expedient:	Data inici:
----------------	-------------

Fitxa familiar

Nom dels menors	Data naixement
1.- R. LAN	5
2.- AL...	
3.- ...	9

Nom de l'àvia	
Nom de la mare	
Adreça	Telèfon

Altres membres de la família		
Nom i cognoms1	Relació	Edat
	pare	

Diagnosi familiar

Família coneguda al servei desde l'any 94 es tracta d'una senyora separada que té acollits al fill i tres nets desde fa tres anys i mig, amb importants problemes econòmics.

Actualment el pare dels menors ha abandonat el domicili familiar deixant als menors a l'empar de l'àvia, aquesta no disposa de recursos per a mantenir als nens i ha demanat ajut a les institucions, també s'ha plantejat regualritzar la situació donat que ella és la responsable dels menors i no hi ha cap document que així ho reconegui.

Els nens estan molt ben atesos i tenen una bona relació afectiva amb l'àvia que és la persona que desde sempre els ha servit de punt de referència donat que no és la primera vegada que el pare els abandona i la mare només els ha visitat tres cops en gairebé quatre anys.

Indicadors de risc

Nen			Entorn familiar		
		Es detecta que el nen té por d' anar a casa o d' estar amb els pares.			Manca d' atencions bàsiques vers als menors:
		Té comportaments d' extrema agressivitat			a) afectives
		Retard en el desenvolupament			b) alimentació
		Queixes somàtiques cròniques que no tenen una base orgànica			c) salut
	x	Bloqueig d' aprenentatge			d) escola
		Sense atenció de cap adult durant la major part del dia			e) higiene
		Assumir responsabilitats d' adult			f) vestit
		Comportament evident que el nen passa gana			g) temps lliure
		Fugides de casa			Pautes educatives inadequades per part de pares i/o altres familiars.
		Actes de vandalisme			Relacions familiars violentes.
		Absentisme escolar			Família que rebutja, insulta i desvaloritza repetidament.
					Antecedents familiars de pares institucionalitzats i/o maltractats.
					Famílies aïllades del seu entorn (poca relació del menor amb el grup d' iguals).
					Situació laboral d' atur cronificat per part d' algun dels progenitors.
				x	Situació greu de manca de recursos econòmics.
					Habitatge en males condicions i/o amuntegament.
					Família amb problemes de toxicomanies, alcoholisme.
					Existència de disminució psíquica.
					Existència de malaltia mental.

Objectius / actuacions i professionals a treballar amb la família

	Objectius (entre parèntesi a les persones que afecta)	Actuacions derivades	Profes.
1.-	Reforçar positivament a l'àvia donada la gran responsabilitat que té assumida.	Suport professional	Educador
2.-	Ajudar a superar les dificultats econòmiques.	Beca de menjador pels nets.	Educador
3.-	Ajudar en el manteniment dels menors	Ajut econòmic.	E.A.I.A.
4.-	Facilitar els tràmits que es deriven de l'abandó dels menors per part dels pares.	Gestions i tràmits	A.S.
5.-			

Objectius i actuacions i professionals a treballar amb l'infant

	Objectius (entre parèntesi als menors que afecta)	Actuacions derivades	Profes.
1.-	Augmentar els espais lúdic-formatius que permetin donar pautes a l'hora de gaudir de l'oci. (Els tres menors).	Activitats de lleure	Educador
2.-	Dotar als menors d'espais integradors. (Els tres menors).	Beca de menjador	Educador
3.-	Trobar un espai d'expressió lliure en el que els menors puguin parlar de la situació que viuen. (Els tres menors).	Suport	Educador
4.-			
5.-			

Freqüència de contacte	quinzenal
------------------------	-----------

Signat: Professional responsable	ViP. Cap de Zona
Nom	Nom

Seguiment del Pla de Treball

Data revisió 17/03/97	Signat
Comentaris de l' evolució <p>Després d'aquest període queda clar que el pare no pensa tornar i ha manifestat estar disposat a fer els tràmits pertinents perquè la seva mare assumeixi la guarda i custòdia dels menors.</p> <p>Els menors s'han adaptat perfectament a la nova escola, sense mostrar cap dificultat rellevant en el funcionament a l'escola. Estan contents i tranquils, no s'han inscrit als casals infantils per incompatibilitats d'horaris i per la distància que hi ha de casa seva al casal social que no els permet de venir sols.</p>	



Ajuntament de Lleida

Diagnòsi familiar

Nucli familiar conegut desde el SSAP arrel de la derivació feta l'any 1993 per l'EAP de St. Maria de Gardeny a causa de l'absentisme dels fills de la parella.

Les actuacions fetes arrel d'aquesta problemàtica van derivar en un canvi de escola i ajudes puntuals econòmiques donada la manca d'ingressos de la família.

Durant els mesos de febrer a juliol d'aquest any han format part del programa PIRMI, ajut que va ser suspès degut a l'incompliment de mesures,

Actualment el sr. [redacted] cobra de l'ajuda familiar i la sra. [redacted] té diagnosticada una hipoacusia bilateral i un rendiment intel·lectual deficient amb un percentatge del 66%, per la qual cosa té aprovada una PNC.

Si bé actualment desde l'escola ens comuniquen que no hi ha problemàtica d'absentisme, la disminució psíquica de la mare, la mala relació de parella, la incorporació de dos dels fills a centres educatius ens fan plantejar una intervenció intensiva amb aquest nucli familiar.

Indicadors de risc

Nen						Entorn familiar													
												Es detecta que el nen té por d'anar a casa o d'estar amb els pares.							Manca d'atencions bàsiques vers als menors:
												Té comportaments d'extrema agressivitat							a) afectives
2	3	4	5	6								Retard en el desenvolupament							b) alimentació
												Queixes somàtiques cròniques que no tenen una base orgànica							c) salut
												Bloqueig d'aprenentatge							d) escola
												Sense atenció de cap adult durant la major part del dia							e) higiene
1	2	3										Assumir responsabilitats d'adult							f) vestit
												Comportament evident que el nen passa gana							g) temps lliure
												Fugides de casa	2	3					Pautes educatives inadequades per part de pares i/o altres familiars.
												Actes de vandalisme							Relacions familiars violentes.
												Absentisme escolar							Família que rebutja, insulta i desvaloritza <u>repetidament</u> .
													1	2	3	4	5	6	Antecedents familiars de pares institucionalitzats i/o maltractats.
																			Famílies aïllades del seu entorn (poca relació del menor amb el grup d'iguals).
																			Situació laboral d'atur cronificat per part d'algun dels progenitors.
																			Situació greu de manca de recursos econòmics.
																			Habitatge en males condicions i/o amuntegament.
																			Família amb problemes de toxicomanies, alcoholisme.
													2						Existència de disminució psíquica.
																			Existència de malaltia mental.



Ajuntament de Lleida

Objectius / actuacions i professionals a treballar amb la família

	Objectius (entre parèntesi a les persones que afecta)	Actuacions derivades	Profes.
1.-	Treball de les pautes educatives del matrimoni vers els seus fills	Entrevistes amb la parella	ES
2.-			
3.-			
4.-			
5.-			

Objectius i actuacions i professionals a treballar amb l'infant

	Objectius (entre parèntesi als menors que afecta)	Actuacions derivades	Profes.
1.-	Vetllar per una correcta adaptació a les institucions escolars a les quals s'incorporen aquest curs (J)	Coordinacions amb l'Escola de Jardineria i amb l'Escola d'Hoteleria. Entrevistes amb els nenors	ES
2.-	Aconseguir que assisteixin a l'Aula de reforç escolar. (L)	Derivació cap a l'aula de reforç del Casal de la Mariola.	ES
3.-	Fomentar la participació en activitats de lleure. (Tots els menors)	Derivació a les activitats de lleure oportunes	ES
4.-	Realitzar el seguiment escolar ()	Coordinació amb l'AS del col.legi St. Maria de Gardeny	ES
5.-			

Freqüència de contacte	QUINZENAL
------------------------	-----------

Diagnosi familiar

habitatge
 públic, amb manca d'habitabilitat

Família que ha d'atendre al domicili a un dels fills (s) en estat de coma a causa d'un accident. El procés d'adaptació a la nova situació posa de manifest dificultats per part de la mare a l'hora d'organitzar-se, així com per atendre al fill, que es veuen agreujades per la manca d'espai de la vivenda (45 m²), i les barreres arquitectòniques que presenta. Es manifesten conflictes de relació entre la parella i entre la mare i la resta de fills, el que provoca que, en especial la filla gran, comenci a ser simptomàtica.

S'observa per part de les dues nenes poca autonomia a l'hora d'atendre la seva neteja personal, així com molt poca col.laboració en les tasques de la llar, el que agreuja el sentiment d'aclaparament que té la mare davant la situació familiar.

Indicadors de risc

INDICADORS DE RISC

NEN

- Es detecta que el nen té por d'anar a casa o d'estar amb aels pares.
- Té comportaments d'extrema agressivitat.
- Retard en el desenvolupament.
- Queixes somàtiques cròniques que no tenen una base orgànica.
- Bloqueix d'aprenentatge escolar no per limitacions pròpies.
- Sense atenció de cap adult durant la major part del dia.
- Assumir responsabilitats d'adult.
- Comportament evident que el nen passa gana.
- Fugides de casa.
- Actes de vandalisme.
- Absentisme escolar.

ENTORN FAMILIAR

Manca d'atencions bàsiques vers els menors:

- a) afectives.
- b) alimentació.
- c) salut.
- d) escola.
- e) higiene.
- f) vestit.
- g) temps lliure.
- Pautes educatives inadequades per part de pares i/o altres familiars.
- Relacions familiars violentes.
- Família que rebutja, insulta i desvaloritza repetidament.
- Antecedents familiars de pares institucionalitzats i/o maltractats.
- Famílies aïllades del seu entorn (poca relació del menor amb el grup d'iguals).
- Situació laboral d'atur cronificat per part d'algun dels progenitors.
- Situació greu de manca de recursos econòmics.
- Habitatge en males condicions i/o amuntegament.

Objectius / actuacions i professionals a treballar amb la família

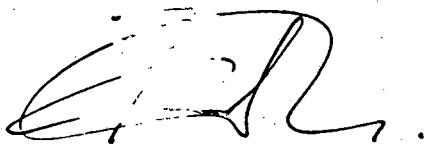
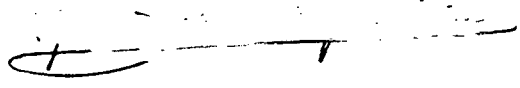
	Objectius	Actuacions derivades	Profes.
1.-	Millorar l'organització familiar	Ajuda a la llar 1.30h, 5 dies a la setmana.	TF
2.-	Ajudar a assolir la nova situació familiar.	Entrevistes familiars	AS,ES,TF
3.-	Trobar una vivenda més gran i amb menys barreres	Informació i orientació de recursos de vivenda	AS

Objectius i actuacions i professionals a treballar amb l' infant

	Objectius	Actuacions derivades	Profes.
1.-	Millorar l'atenció que reb el ...	Ajuda a domicili 1.30h 5 dies a la setmana. Coordinació amb la pediatra	TF
2.-	Augmentar l'autonomia personal de les filles grans i la seva implicació en les tasques domèstiques.	Ajuda a domicili 1.30h 5 dies a la setmana. Entrevistes amb els pares i els menors.	TF ES
3.-	Millorar l'utilització del temps lliure per part de les nens	Activitats de temps lliure	ES
4.-	Fer seguiment de l'evolució escolar	Coordinació amb l'escola	ES

↑ atenció filla gran

Freqüència de contacte	Setmanal
------------------------	----------

Signat: Professional responsable  Nom	ViP. Cap de Zona  Nom
--	---



Diagnosi Familiar

Nucli familiar format per la mare i els dos menors. El pare dels menors no aporta cap ingrès familiar.

Degut a un accident laboral la mare cobra una pensió d'invalidesa de la S. Social. Aquests ingressos mai han estat suficients per cobrir les despeses bàsiques de la unitat familiar, la qual cosa fa que recorri a treballs esporàdics realitzant hores de neteja, i a demanar contínuament l'ajut econòmic del seu pare.

L'historial familiar de la mare ha estat sempre complicat donat que als tres anys va perdre la seva mare i a partir d'aquest moment tots els esdeveniments que han anat passant al llarg de la seva vida han influït negativament en el desenvolupament personal arribant a causar-li repetides depressions. La situació s'ha agreujat arrel de la seva separació fa cinc anys.

En l'actualitat la relació amb els seus fills és complicada, ja que els nens sembla no haver assumit la nova situació familiar creant conflictes de relació i de comportament.



Indicadors de risc

Nen				Entorn familiar			
			Es detecta que el nen té por d' anar a casa o d' estar amb els pares.				Manca d' atencions bàsiques vers als menors:
			Té comportaments d' extrema agressivitat				a) afectives
			Retard en el desenvolupament				b) alimentació
		x	Queixes somàtiques cròniques que no tenen una base orgànica				c) salut
			Bloqueig d' aprenentatge				d) escola
			Sense atenció de cap adult durant la major part del dia				e) higiene
			Assumir responsabilitats d' adult				f) vestit
			Comportament evident que el nen passa gana				g) temps lliure
			Fugides de casa			x	Pràctiques educatives inadequades per part de pares i/o altres familiars.
			Actes de vandalisme				Relacions familiars violentes.
			Absentisme escolar				Família que rebutja, insulta i desvaloritza repetidament.
							Antecedents familiars de pares institucionalitzats i/o maltractats.
							Famílies aïllades del seu entorn (poca relació del menor amb el grup d' iguals).
						x	Situació laboral d' atur per part d' algun dels progenitors.
							Situació greu de manca de recursos econòmics.
							Habitatge en males condicions i/o amuntegament.
							Família amb problemes de toxicomanies, alcoholisme.
							Existència de disminució psíquica.
							Existència de malaltia mental.

Objectius / actuacions i professionals a treballar amb la família

	Objectius (entre parèntesi a les persones que afecta)	Actuacions derivades	Profes.
1.-	Acceptar la necessitat d'intervenció i seguiment d'un psicòleg (mare).	Entrevistes de seguiment.	A. Social
2.-	Aconseguir un treball que li possibiliti independència econòmica (mare).	Entrevistes de seguiment.	A. Social
3.-	Pendre consciència del seu rol de mare, aconseguint que els seus fills valorin en positiu aquest canvi.	Entrevistes de seguiment.	Educador
4.-	Donar resposta a les necessitats afectives i psicològiques dels seus fills de manera adequada.	Entrevistes de seguiment.	Educador
5.-	Pendre consciència de la importància en aconseguir una bona harmonia familiar.	Entrevistes de seguiment.	Educador.



Ajuntament de Lleida

Objectius i actuacions i professionals a treballar amb l'infant

	Objectius (entre parèntesi als menors que afecta)	Actuacions derivades	Profes.
1.-	Acceptar els canvis a nivell familiar que comporta la separació dels pares.	Entrevistes de seguiment.	Educador
2.-	Integrar-se en activitats de lleure ().	Inscripcions als casals infantils.	Educador
3.-	Ser conscient que el seu comportament influeix en la dinàmica familiar ().	Entrevistes de seguiment.	Educador
4.-	Acceptar els trets personals de l'altre germà.	Entrevistes de seguiment.	Educador
5.-			

Freqüència de contacte	setmanal
------------------------	----------

Signat: Professional responsable	ViP. Cap de Zona
Nom	Nom

PLA DE TREBALL

Num Expedient: _____	Data inici: _____
----------------------	-------------------

Fitxa familiar

Nom dels menors	Data naixement
1- _____	_____
2- _____	_____
3- _____	_____

Nom del pare _____	
Nom de la mare _____	
Adreça _____	Telefon 0 _____

Altres membres de la familia

Nom i cognoms1	Relació	Edat
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Diagnosi familiar

Matrimoni amb 3 fills menors de 9, 6 anys i 14 mesos. A nivell econòmic estan passant per una situació de manca d'ingressos, degut a que el pare, camioner de professió, no pot treballar per motius de salut. L'estat de salut del pare vé provocat per un problema d'alcoholisme que també ha afectat a la relació entre els membres de la unitat familiar. Viuen en un pis de lloguer en el que ténen contrets 8 mesos de deute de lloguer. Segons els progenitor la seva perspectiva laboral és possitiva, però amb moltes dificultats inicials a nivell econòmic. la sra. Isabel mai s'ha integrat al món laboral i assumeix totes les responsabilitas referents als menors. No s'ha integrat dins del seu entorn a nivell de barri i comunitat.

Indicadors de risc

Nen		Entorn familiar	
	Es detecta que el nen té por d' anar a casa o d' estar amb els pares.		Manca d' atencions bàsiques vers als menors:
	Té comportaments d' extrema agressivitat		a) afectives
	Retard en el desenvolupament	<input checked="" type="checkbox"/>	b) alimentació
	Queixes somàtiques cròniques que no tenen una base orgànica		c) salut
	Bloqueig d' aprenentatge		d) escola
	Sense atenció de cap adult durant la major part del dia	<input checked="" type="checkbox"/>	e) higiene
	Assumir responsabilitats d' adult		f) vestit
<input checked="" type="checkbox"/>	Comportament evident que el nen passa gana	<input checked="" type="checkbox"/>	g) temps lliure
	Fugides de casa		Pautes educatives inadequades per part de pares i/o altres familiars.
	Actes de vandalisme	<input checked="" type="checkbox"/>	Relacions familiars violentes.
	Absentisme escolar		Família que rebutja, insulta i desvaloritza <u>repetidament</u> .
			Antecedents familiars de pares institucionalitzats i/o maltractats.
		<input checked="" type="checkbox"/>	Famílies aïllades del seu entorn (poca relació del menor amb el grup d' iguals).
		<input checked="" type="checkbox"/>	Situació laboral d' atur cronificat per part d' algun dels progenitors.
		<input checked="" type="checkbox"/>	Situació greu de manca de recursos econòmics.
			Habitatge en males condicions i/o anuntegament.
		<input checked="" type="checkbox"/>	Família amb problemes de toxicomanies, alcoholisme.
			Existència de disminució psíquica.
			Existència de malaltia mental.

Objectius / actuacions i professionals a treballar amb la família

	Objectius (entre parèntesi a les persones que afecta)	Actuacions derivades	Profes.
1.-	Acceptar l'ajuda dels professionals de Serveis Socials	Entrevistes	AS ES
2.-	Incorporar-se al món laboral	Entrevistes d'assessorament	AS
3.-	Col.laborar en l'educació dels seus fills (pare)	Entrevistes per orientar-los envers pautes educatives.	ES
4.-	Integrar-se dins del seu entorn més proper (mare)	Derivació a recursos de la comunitat	ES / /
5.-	Mantenir un contacte continuat amb la escola	Coordinacions amb els tutors	ES
6.-	Conèixer els recursos i serveis encarats als menors.	Entrevistes per informar-los dels recursos i serveis del barri i de la ciutat	ES
7.-	Conèixer els recursos i serveis que puguin millorar la situació familiar.	Entrevistes, derivació, coordinacions i gestió de recursos	AS
8.-	Assumir les conseqüències que pot tenir l'alcoholisme i posar els mitjans per paliar-ho.	Entrevistes	AS
9.-	Conèixer quines són les necessitats a cobrir dels menors per al seu adequat desenvolupament.	Entrevistes i orientació sobre processos evolutius.	ES

Objectius i actuacions i professionals a treballar amb l'infant

	Objectius (entre parèntesi als menors que afecta)	Actuacions derivades	Profes.
1.-	Integrar-se en els recursos de lleure del barri	Derivacions als serveis de lleure	ES
2.-	Incorporar-se a l'escola Bressol	Derivacions a l'Escola Bressol	ES
3.-	Utilitzar el servei de menjador escolar.	Gestió d'una beca de menjador	ES
4.-	Iniciar-se en activitats de lleure	Gestió Estiu dels Petits	ES
5.-			

Freqüència de contacte

Quinzenal

ANEXO 7

DOSSIER

**Curs: Planificació de la intervenció de l'educador social en els casos
d'infància en risc**

Adreçat als educadors socials de l'Ajuntament de Lleida.

M.Àngels Balsells.

Departament de Pedagogia i Psicologia de la UdL.

Maig 1996/ Abril 1997

**Curs: Planificació de la intervenció de l'educador social en els casos
d'infància en risc.**

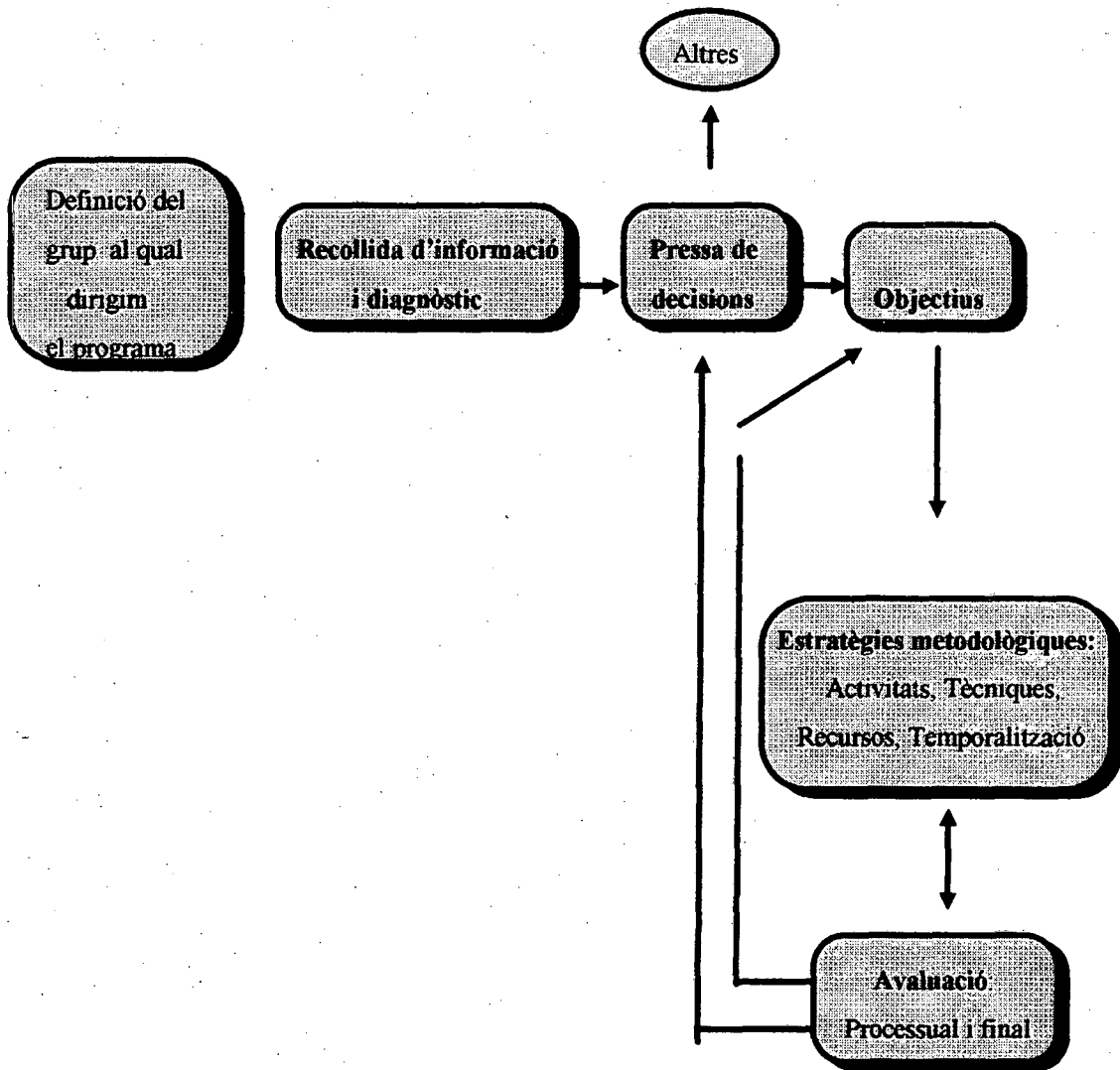
Adreçat als educadors socials de l'Ajuntament de Lleida.

M.Àngels Balsells

Principals conclusions generals de l'entrevista:

1. No es planifiquen totes les intervencions perquè: hi ha actuacions durant el procés que són imprevistes, varia la relació amb l'usuari durant el procés, es resol per rutina molts problemes i perquè les actuacions puntuals no cal planificar-les.
2. Els avantatges de planificar: obliga a reflexionar, ordena les accions, afavoreix el consens entre els diferents professionals, es treballa amb més tranquil·litat i donant més temps al cas, dóna sentit global a la intervenció (evita el *parxeo*), desangoixa al professional i permet actuar a més llarg plaç.
3. Els inconvenients de planificar: dóna rigidesa als plantejaments, difícil quan els casos són complexos.
4. Motius pels quals no es planifica: manca de temps per l'estres professional de l'educador, el nombre de casos que requereixen intervenció i urgència en que es presenten alguns casos.
5. Grup d'incidència: disparitat en la concepció del grup al qual s'adreça la intervenció.

Temari:



**Curs: Planificació de la intervenció de l'educador social en els casos
d'infància en risc**

Adreçat als educadors socials de l'Ajuntament de Lleida

M.Àngels Balsells

SESSIÓ 1 (16/5/1996): Definició del grup al qual adrecem la intervenció individualitzada. Quines són les característiques del menors que fan decidir aquest tipus d'intervenció? I les del pares?

- 1.- Definició d'infància en risc social
- 2.- Definició de maltractament infantil. Tipologia.
- 3.- Prevenició secundària.
- 4.- Perfil del menors i de les famílies.
- 5.- Priorització de casos.

Maltractament infantil:

	ACTIU	PASSIU
FÍSIC	Abús físic Abús psíquic	Abandonament físic
EMOCIONAL	Mal tracte emocional	Abandonament emocional

**Curs: Planificació de la intervenció de l'educador social en els casos
d'infància en risc.**

Adreçat als educadors socials de l'Ajuntament de Lleida.

M. Angels Balsells

SESSIÓ 2 (13/6/1996): Definició del grup al qual adrecem la intervenció individualitzada. Quines són les característiques del menors que fan decidir aquest tipus d'intervenció? I les del pares?

- 1.- Resum sessió anterior
- 2.- Perfil del menors i de les famílies: indicadors de les situacions de maltracte
- 3.- Priorització de casos.
- 4.- Circuits d'entrada.

1.- Resum de la sessió anterior

La definició del grup d'incidència al qual s'adreça la intervenció individualitzada ve donada pel concepte d'infància en risc social; després de l'ambigüitat conceptual que va proliferar al seu voltant, i les diferents situacions problemàtiques que viu la infància, sembla que avui existeix consens en identificar el concepte de nen en situació de risc social amb maltractaments i abandonament infantil, ja que és la situació de desprotecció que fa que els nens visquin en risc social.

Malgrat aquesta afirmació el perfil d'aquests menors i de les seves famílies, no vindrà donat únicament pels indicadors, ja que hi ha un nivell previ de

prevenció que realitzen els educadors, destinat a famílies que encara no maltracten als seus fills, però que presenten molts factors de risc que poden fer-los arribar a aquesta situació. Per tant, hi ha dos grans nivells diferents de prevenció:

1. El primer nivell anirà adreçat a famílies i nens en els que conflueixen diferents **factors de risc**, però en els que no s'ha detectat cap indicador de maltractament. Entenem per factors de risc aquelles variables que augmenten la possibilitat que apareixi una realitat no desitjada, que en aquest cas és el maltractament infantil
2. El segon nivell de prevenció i d'actuació dels educadors anirà destinat a aquelles famílies i menors en els que s'ha pogut detectar algun indicador que el mal tracte s'ha començat a donar. Entenem per **indicador** físic, comportamental, conductual o emocional, aquelles variables que fan preveure l'existència o emergència de maltractaments. I aquest nivell es pot subdividir en dos; un estaria format per aquells casos que són portats exclusivament pels Serveis Socials d'Atenció Primària i l'altre per aquells que han estat derivats a Serveis Socials d'atenció Especialitzada (EAIA i/o CRAE).

Això es podria resumir en el següent quadre:

Definició perfil	Nivell d'actuació	Serveis implicats
Factors de risc de maltracte infantil	Primer	Atenció Primària
Indicadors de maltracte infantil	Segon	Atenció Primària
Indicadors de maltracte infantil (índex de gravetat superior)	Segon	Atenció Primària i Serveis Especialitzats: EAIA, CRAE, ...

La intervenció dels diferents nivells es diferenciarà, bàsicament per la temporalitat i la freqüència d'aquesta. També es podran trobar diferències en alguna estratègia metodològica.

Els factors de risc que defineixen el primer nivell d'acció són els següents:

1. Relatius al nen: Trets de la primera infantesa (prematur, ploraire fill no desitjat, **sexe no desitjat, bessonada**, baix pes a la néixer, poc responsive, apàtic,...); característiques comportamentals (hiperactivitat, problemes conductuals, temperament difícil,...); deficiències, malalties,...
2. Relatius a la família: Característiques en algun membre (història de maltractaments físics, desatenció o rebuig emocional, desconeixement o inexperiència en la criança, història de ruptura familiar, toxicomanies, problemes psiquiàtrics, deficiència mental dels pares, problemes psicològics, **baixa autoestima, ludopaties, història d'empresonament**); característiques de les relacions (interaccions paterno-filials desadaptades, relacions conjugals conflictives, família monoparental, **mare adolescent, desorganització familiar, estructures perverses**, número de fills,...)
3. Relatius a l'entorn: Treball (canvi de situació laboral, atur,...); Habitatge deficient; dificultats econòmiques; entorn social (manca de recolzament veïnal i/o de recolzament formal)

**Curs: Planificació de la intervenció de l'educador social en els casos
d'infància en risc.**

Adreçat als educadors socials de l'Ajuntament de Lleida.

M.Àngels Balsells

SESSIÓ 3 (25/6/1996): Recollida d'informació i diagnòstic del cas

- 1.- Resum sessió anterior
- 2.- Circuits d'entrada
- 3.- Recollida d'informació i diagnòstic

1.- Resum de la sessió anterior

El segon nivell d'actuació dels educadors ve definit per indicadors de maltractament, a diferència del primer que ens ve donat pels factors de risc. La definició d'aquests segon grup d'incidència fa referència a indicadors físics en el nen, indicadors comportamentals en el nen i indicadors comportamentals en els pares. Revisant l'esquema que es va donar en la sessió número ú, sobre aquests indicadors, les aportacions de la discussió feta en la sessió del dia 13 de juny són:

- Indicadors físics en el nen: Diarrees, vòmits,...(com a símptoma d'una mala alimentació), freqüentment malalt, no control dels esfínters, somatitzacions i toxicomanies.
- Indicadors comportamentals en el nen: Excessiva autonomia respecte a l'edat cronològica, *nens de la clau* i demanar almoïna al carrer.

- Indicadors comportamentals en els pares: Excés de justificacions i explicacions al professional, discurs fals i manca d'assistència a les crides dels professionals.

D'altra banda, s'arriba a la conclusió que la prioritització de casos es fa al decidir el tipus d'intervenció i , per tant, quan ja s'ha fet la recollida d'informació i el diagnòstic del cas. Aquesta prioritització es fa en base a uns criteris que ajuden a decidir si es fa un EFO amb la família o un altre tipus d'intervenció. Els criteris de prioritització:

- Disponibilitat de la família a col·laborar
- Gravetat dels indicadors de mal tracte: criteris de l'EFO
- Demanda de la família
- (pressió d'altres professionals)

3.- Recollida d'informació i diagnòstic

Conclusions de l'entrevista inicial respecte a aquesta fase:

- Fonts: amics, parròquia, família, escola, casal (activitats de lleure gestionades directament) i altres professionals.
- Àrees: valors, normes, actituds, comportament, hàbits socials, aprenentatges i adaptació.
- Obstacles: vicis dels usuaris i el fet que la dinàmica de les actuacions no permet diagnosticar abans d'intervenir.

Punts de discussió sobre la recollida d'informació:

- Fonts d'informació i seqüencialització temporal
- Informació que es proporciona i es recull
- Mètodes de recollida d'informació
- Lloc

**Curs: Planificació de la intervenció de l'educador social en els casos
d'infància en risc.**

Adreçat als educadors socials de l'Ajuntament de Lleida.

M. Angels Balsells

SESSIÓ 4 (19/9/1996): Protocols per a la recollida d'informació.

1.- Resum sessió anterior

2.- Continguts que han de recollir els protocols:

2.1.- Educació parental

2.2.- Taxonomia de les necessitats bàsiques de la infància

3.- Protocols

1.- Resum sessió anterior

Els casos d'infància arriben als Serveis Socials d'Atenció Primària a través de la policia, l'hospital i de l'escola, i també a través de les Associacions de Veïns, els familiars, els CAP i els EAP. A l'educador li arriben bàsicament per dues vies: l'assistent social o l'observació directa en activitats gestionades per ell.

Respecte a les fonts d'informació i la seqüencialització d'aquestes hi ha acord en que sempre s'ha de fer una entrevista als pares, una entrevista o observació directa del nen i una entrevista amb l'escola; l'ordre no pot ser aleatori, sinó fruit d'una reflexió ja que pot suposar la definició de l'evolució del cas. Hi ha, bàsicament dues possibilitats:

1. Si el cas es derivat per un altre professional, la primera entrevista serà amb aquest, després amb l'escola i posteriorment amb els pares i el nen.
2. Si la demanda es dels pares o del nen, la primera entrevista serà amb el que la fa, després amb el professionals que coneguin el cas (escola i assistent social) i per últim els pares o el menor (el que no hagi fet la demanda)

Pel que fa a la **informació que es proporcionarà i es recollirà**, es donarà el mínim d'informació possible per no violar els drets d'intimitat i de confidencialitat. Es recollirà informació sobre els factors de risc, els indicadors, els aprenentatges del nen, el lleure, els hàbits, valors, normes i sobre la relació amb la família; també sobre la consciència del problema que tenen els pares i la motivació al canvi d'aquests.

Els **mètodes** de recollida d'informació utilitzats són de dos tipus:

1. Directa: entrevistes i observacions
2. Indirecta: anàlisi documental i entrevistes amb altres professionals

Les entrevistes no tenen perquè ser sempre a individualitats; en els casos de contradiccions manifestes es poden fer entrevistes a diades i a tot el nucli familiar.

Per últim el **lloc** on es més adequat per entrevistar als pares, domicili o despatx, estarà en funció de si ajudaran o limitaran la proporció d'informació, si al domicili hi haurà massa distraccions, si el desplaçament al despatx es dificultós pels pares, o altres variables. Per l'entrevista del nen, la variable més important es allí on es sentirà segur.

2.- Continguts que han de recollir els protocols.

2.1.- Educació parental

Per analitzar les múltiples i minucioses pràctiques educatives paternes es pot utilitzar el model d'estils educatius paternes proposat per Macoby i Martin, que simplifica les actuacions educatives paternes a dues dimensions bàsiques:

- Disposició paterna a la resposta: sensibilitat dels pares respecte a les necessitats dels fills, manifestacions afectives, nivell de comunicació i percepció del fill.
- Exigència paterna: rol d'autoritat, normes, tècniques de control, qualitat d'autoritat, actitud dels pares respecte al seu rol.

2.2.- Taxonomia de les necessitats bàsiques de la infància

Per analitzar la situació del/a nen/a ens podem basar en la taxonomia de les necessitats de la infància, de López Sánchez, la qual revisa quines són les necessitats que un nen ha de tenir cobertes per desenvolupar-se correctament.

Necessitat	Risc
a) Necessitats fisico-biològiques:	
- Alimentació	Desnutrició, dèficits, no apropiada a l'edat.
- Temperatura	Fred a la vivenda, humitat, manca de vestit, de calçat,...
- Higiene	Brutícia, paràsits,...
- Son	Insuficient, lloc inadequat, interrupcions.
- Activitat física: exercici i joc	Immobilitat corporal, absència d'espai, jocs, inactivitat
- Protecció de riscos reals	Accidents domèstics, càstigs físic, agressions,

	accidents de circulació,...
- Salut	Manca de control, provocació de símptomes, no vacunació,...
b) Necessitats cognitives:	
- Estimulació sensorial	Manca d'estimulació lingüística, privació o pobresa sensorial, retard en el desenvolupament no orgànic,...
- Exploració física i social	No tenir recolzament en l'exploració, entorn pobre,...
-Comprensió de la realitat física i social	No escoltar, no respondre, mentir, visió pessimista, anomia o valors antisocials,...
c) Necessitats emocionals i socials:	
- Seguretat emocional	Rebuig, absència, no accessibles, no respondre, no percebre,...
- Xarxa de relacions socials	Aïllament social, impossibilitat de contactar amb amics, companys de risc,...
- Participació i autonomia progressiva	No ser escoltat, dependència, ...
- Curiositat, imitació i contacte sexual	No escoltar, no respondre, enganyar, castigar manifestacions infantils, abús sexual,...
- Protecció de riscos imaginaris	No escoltar, no respondre, no tranquil·litzar, violència verbal, amenaces, pèrdua de control, ...
- Interacció lúdica	No disponibilitat de temps, no accessibilitat, absència d'iguals,...

**Curs: Planificació de la intervenció de l'educador social en els casos
d'infància en risc.**

Adreçat als educadors socials de l'Ajuntament de Lleida.

M. Angels Balsells

SESSIÓ 6 (14/11/1996): Tècnica de la entrevista inicial: aprofundiment en les habilitats i en les indicacions per passar-la.

- 1.- Resum sessions anteriors
- 2.- Enmarcament general: Relació d'ajuda
- 3.- Habilitats per desenvolupar la primera entrevista amb pares i la primera entrevista amb menors.
- 4.- Indicacions per passar les entrevistes.
- 5.- Annexos: Protocols dirigit al pediatra, protocol dirigit al mestre, protocol d'entrevista inicial amb pares, protocol d'entrevista inicial amb menor o adolescent i taules de desenvolupament de 0-3 anys i 3-6 anys.

1.- Resum sessions 4 i 5:

Per finalitzar la fase de recollida d'informació que ens permeti avaluar un cas i decidir el tipus d'intervenció es treballa, en la sessió 4, els continguts a recollir. Aquests continguts són les necessitats bàsiques del nen i l'educació parental que reben. Es parteix de la base que aquesta informació ha de servir per:

- Decidir, juntament amb la informació recollida per l'assistent social, si existeix maltractament.

PROTOCOL PER ENTREVISTA AMB EL/LA PEDIATRA

1.- Alimentació.

Segueix l'alimentació recomanada per l'edat?

Mostra símptomes de desnutrició? Carències alimentàries?

Alguna malaltia relacionada amb l'alimentació?

Alegries a algun aliment?

2.- Higiene.

Presenta algun problema higiènic? Acudeix brut a la consulta? Algun problema de pell per manca d'higiene? Paràsits?

Té al dia el calendari de vacunacions?

3.- Desenvolupament psicomotriu.

Presenta retard en el desenvolupament lingüístic? Alguna pertorbació en la parla?

Observable algun extrem en la relació afectiva?

Compren els missatges rebuts?

Té alguna mancança física, psíquica o sensorial? Retard en el desenvolupament per causes no orgàniques?

És adequat el desenvolupament motriu?

4.- Relació pediatra-usuari.

Qui porta l'infant al pediatra? Sempre la mateixa persona? Quina relació estableixen l'infant i l'acompanyant?

Regularitat en les visites?

Nivell d'interès i d'implicació de l'acompanyant per la situació del nen?

5.- Atenció al menor.

El menor es sent agredit davant de l'exploració?

Existeixen indicis de maltracte físic (macadures, blaus, lesions poc comunes) i d'abusos sexuals (malalties de transmissió sexual, traumes, irritacions en determinades zones corporals, embarassos prematurs,..)Quines explicacions donen els pares?

Té excessius accidents domèstics?

Hi ha excés de disciplina per part dels pares? Quina resposta tenen davant de la malaltia?

Hi ha presència de toxicomanies en el menor? En els pares?

6.- Certificació per escrit del maltracte?

7.- Observacions

PROTOCOL PER ENTREVISTA AMB EL/LA MESTRE/A

1.- Nivell acadèmic

Quin curs està realitzant? Té retard escolar?

Quin és el seu rendiment(deures) Assisteix a l'aula de reforç? A l'EAP?

Perquè?

Té tot el material escolar? Assisteix al menjador escolar? Participa en activitats extraescolars?

2.- Relació amb els pares

Els pares han tingut alguna sessió de tutoria? Qui l'ha demanat?

Quina actitud demostren cap el seu fill? (sobreprotecció, desvalorització...)I respecte a l'escola?

Quina actitud tenen els pares davant del fracàs escolar? (preocupació, no valoració, inhibició,...) I davant les demandes de l'escola? (material, xarxes, excursions,...) Tenen interès en aconseguir recursos, beques,...?

Pautes que incideixen negativament en els desenvolupament escolar? (horaris, càstigs,..)

2.- Aspecte físic

Va adequadament vestit per l'època de l'any?

Té assumides unes mínimes pautes d'higiene? Va net?

Està sovint malalt? S'adorm a classe?

En el menjador, s'ha observat si pateix gana? Porta esmorzar? El demana als companys?

Els mestres han sospitat en algun moment que hagi sofert maltractes?

4.- Normes, hàbits i comportaments socials

Assisteix amb puntualitat a classe?

Es relaciona amb els companys de classe? Amb quins? De quina manera? (lideratge, estigmatització,...) Com està considerat pels nens de classe?

Com es la relació amb els adults? Té por? Reclama en excés la seva atenció?

Com és la seva actitud dins de la dinàmica de classe? És participatiu? Es mostra reservat? Presenta problemes de disciplina?

Com és la seva actitud davant de l'escola? (constant, apàtica, alegre,...)

5.- Han informat o informarien per escrit dels maltractes? Altres observacions.

PROTOCOL PER ENTREVISTA AMB EL/LA MENOR (6 A 9)

(Aquest protocol pot aplicar-se amb l'ajuda del dibuix de la família, del joc, de vinyetes incompletes... o qualsevol altra activitat que afavoreixi la interacció de l'educador amb el menor)

A.- NECESSITATS FÍSICO-BIOLÒGIQUES

A.1.- Alimentació.

Quantes vegades esmorzes? I que esmorzes cada matí? I per dinar, quants plats menges?

On et compres els dolços? Quantes vegades vas ha comprar gormanderies?

A.2.- Higiene

Quan et rentes? Com? Et rentes els dents cada dia? Quan et banyes?

A.3.- Son

Quin programa vas veure ahir per televisió? I el dissabte quin és l'últim programa que vas veure?

Em vos explicar que fas un dia normal quan surts de l'escola? I un diumenge?

A.4.- Salut

Quan va ser l'últim cop que vas anar al metge?

B.- NECESSITATS COGNITIVES

B.1.- Comprensió de la realitat física i sensorial (valors, normes, identificació de la figura d'autoritat, límits...)

Ajudes a fer coses a casa? Per exemple? Et feliciten si ho fas bé? I si ho fas malament?

Qui diu a casa teva el que s'ha de fer i el que tu no pots fer? (l'hora d'arribar, d'anar dormir, ...)

Si un nen es porta malament, que han de fer els seus pares? Quin càstig? per exemple

C.- NECESSITATS EMOCIONALS I SOCIALS

C.1.- Seguretat emocional (apego, incondicionalitat...)

Quines persones hi ha a la teva família? Si tens un problema molt greu, a qui li explicaries?

Amb qui dorms? Qui et porta a dormir?

Hi ha alguna cosa que et fa por? A qui li expliques?

Com ets tu? I com me dirien que ets tu els teus pares?

C.2.- Xarxa de relacions socials

Tens molts amics? Són de l'escola? Jugues amb altres nens que no són de l'escola? A que jugueu? Qui es el cap del teu grup? I tu? On jugueu?

Els caps de setmana fas quelcom especial? Vas amb els mateixos amics?

Que és un amic per tu? Com et definirien els teus amics?

Vas a la parròquia, a alguna ludoteca, casal,...?

T'agrada l'escola? Que es el que més t'agrada (el pati, assignatures, els amics, el mestre...?)

C.3.- Participació i autonomia progressives

Tens clau de casa? Vas sol a cas o et venen a buscar?

Et banyes sol? Et fas el menjar alguna vegada? Vas a comprar sol?

Pots arribar a cas quan vos o t'esperen a alguna hora? Qui decideix l'hora?

Els pares, tu, tots junts?...Que passa si un dia arribes més tard?

C.4.- Interacció lúdica

Tens joguines a casa? Quines en tens? Que et van portar els últims Reis de Nadal?

Jugues amb els germans, amb els pares, sol,? On jugues a casa teva?

PROTOCOL PER ENTREVISTA AMB ELS PARES

1.- NECESSITATS FÍSICO-BIOLÒGIQUES

Si els sembla bé podríem parlar dels seus fills, i en concret m'agradaria que em parlessin una mica de la salut física dels nens.

- Algun dels seus fill té alguna malaltia o problema físic important?

Si la resposta es SI: indagar sobre possibles problemes sensorials o motors.

Si la resposta és NO: explorar parlant dels problemes físics més habituals que presenten els nens de la mateixa edat.

-Des de quan té aquest problema el nen? Ha rebut algun tipus de tractament o control metge?

Si la resposta és NO: explorar les raons.

-Hi ha alguna altra cosa que els preocupi sobre el benestar físic dels seus fills? El seu pes, talla, la forma de caminar, l'alimentació,...?

Si la resposta és SI: De que es tracta? Des de quan té el nen aquest problema? Ha anat al metge o algun altre professional?

Si no l'han dut al metge: explorar els motius.

Si l'han dut al metge: Què els han dit? Segueix el nen algun tractament?

- Porten als nens, de tant en tant, al metge per fer-los la revisió, encara que no estiguin malalts? I al dentista, a l'oculista?

I que em diu sobre el bany/dutxa, els agrada rentar-se/banyar-se als nens? Es un problema per a vostès aconseguir que els nens estiguin nets? S'han queixat algun cop de l'escola per l'higiene del nen?

2.- NECESSITATS COGNITIVES

- Parlen sovint amb el seu fill? Els hi agrada escoltar el que li explica? De que solen parlar? Al/a nen/a li agrada explicar los-hi anècdotes de l'escola, problemes amb els companys o el/a mestre/a? Per exemple, de que van parlar ahir? I vostès, els hi comenten les seves coses?

Si no hi ha diàleg entre els pares i els fills, perquè creuen que el/a nen/a no els hi explica els seus problemes? a vostès els hi agradaria que els hi expliquessin més coses?

- Pel que fa a la disciplina dins de casa, vostès tracten d'ensenyar al/la seu/va fill/a una sèrie de normes que han de respectar? Si no les respecten, creuen que es important insistir en que ho facin?

Si no tenen autoritat respecte als fills, descobrir perquè, perquè no imposen una normativa a casa seva? han tingut dificultats les vegades que ho han intentat?

*En el cas que hi hagi una sèrie de **normes** a casa, perquè no descriu una norma, quelcom que el/la seu/va fill/a hagi de fer? (Veure si les normes són adequades a l'edat i si són normes rígides o flexibles. Demanar exemples diversos: horaris de televisió, d'arribada a casa, feines de casa, necessitat de fer els deures,...)*

- Quan el vostre fill fa quelcom malament, com li fan veure? el castiguen? com?

- I quan el seu/va fill/a fa quelcom bé, el feliciten? solen estar atents a les coses bones que fa? li demostren que estan contents? com li demostren? pot descriure un exemple?

3.- NECESSITATS EMOCIONALS I SOCIALS

M'agradaria que parléssim una mica més del seu fill, de com és i com es comporta. Si hagués de descriure en poques paraules al seu fill, que és el que diria? Hi ha alguna cosa en la forma de ser de comportar-se el seu fill que a vostès els preocupi o els sembli problemàtic?

Si la resposta és SI: Què és? Des de quan presenta el nen aquest problema? Quins són els motius, segons vostès, que l'han provocat? Ha consultat amb algun professional metge-psicòleg o alguna altra persona sobre aquest problema? Està o ha estat en tractament per aquest problema? De quin tipus? Quan temps? Ha rebut alguna medicació?

Si la resposta és NO: Que pensa que farà els seu fill en el futur? Quines expectatives té per ell? I actualment, ha de vigilar molt als seus fills per a que no facin les trencadisses normals de l'edat? No hi ha cap moment en el dia que es cansi de tenir la responsabilitat?

M'agradaria que parléssim una mica sobre les relacions dels seus fills amb altres nens; Què tal es porta el nen amb els seus companys de l'escola? Té altres amics del barri?

S'ha queixat algun cop el nen de que es troba sol a l'escola, de que els altres nens no vulguin jugar amb ell? Quin efecte té això amb el seu fill? Perquè creu vostè que passa? Ho ha parlat amb el mestre?

Si el nen té amics: Coneixen vostès als amics dels seus fills? Els agraden? Són nens de la mateixa edat o més grans o més petits? Saben el que solen fer quan estan junts? En podem parlar?

I de l'escola, coneixen el tutor del seu fill? Quina opinió tenen de l'escola? Estan contents?

Respecte a les activitats d'oci o per ocupar el temps que els hi queda lliure, els hi queda molt temps lliure? Que acostumen a fer? Pertanyen a alguna associació? Solen passar la major part d'aquest temps amb els fills? Que fan amb ells? A casa tenen espai on el nen pugui jugar? Poden jugar vostès amb el nen?

Per acabar, voldria que em donessin la seva opinió sobre els contractes que han mantingut i l'atenció que han rebut dels Serveis Socials. El primer contacte amb nosaltres, va ser per iniciativa pròpia o del servei? Quin va ser el motiu pel que van tenir aquest contacte? Pensen que ara seran ajudats?

Estan vostès disposats a col·laborar amb el que els Serveis Socials els proposi?

Curs: Planificació de la intervenció de l'educador social en els casos
d'infància en risc.

Adreçat als educadors socials de l'Ajuntament de Lleida.

M. Àngels Balsells

SESSIÓ 8 (23/1/1997): Disseny de la intervenció educativa: Els objectius educatius

1.- Resum sessions anteriors

2.- Característiques generals d'un disseny obert

3.- Els objectius educatius:

- Definició i característiques
- Modalitats
- Redacció

1.- Resum sessions 6 i 7:

Durant les sessions sis i set es treballa la tècnica de l'entrevista inicial i les habilitats comunicatives que afavoriran el bon desenvolupament d'aquesta. L'entrevista inicial amb el pares o el menor, serveix per recollir la informació necessària per poder fer un diagnòstic del cas, i hi ha acord en que la metodologia de base, en aquesta intervenció i en general en totes les pròpies de l'educador, és la **relació d'ajuda**. Aquesta relació es pot definir com un tipus de comunicació interpersonal entre l'educador i l'usuari, en la que l'educador intenta promoure en l'altre el desenvolupament i la maduració, tot fent resorgir els seus recursos i habilitats personals i

potenciant els recursos comunitaris; això es pot aconseguir si l'educador es converteix en una persona digna de confiança per l'usuari. Les característiques d'aquesta comunicació vindran donades per la **conducta verbal** (ferma, directa, però no impositiva o dubitativa), la **conducta no verbal** (contacte visual, espai interpersonal adequat, to de veu ferm, moviments de cap i cos orientats a l'altre,...) i **altres paràmetres** (confiança en si mateix, mostrar interès, actitud positiva, valoració constructiva del cas, no fer judicis de valor...).

Així, partint de la base que aquest tipus de relació és el més vàlid per modificar la conducta i les actituds dels usuaris, és concreten una sèrie d'habilitats per desenvolupar una entrevista inicial "Costa, M.(1991): *Manual para el educador social 1. Habilidades de comunicación en la relación de ayuda*. Madrid: Ministerio de Asuntos Sociales":

- **Escolta:** És donar atenció plena a la persona que tenim al davant, centrant tot l'atenció amb el que expressa; això facilita la creació d'un clima de confiança i seguretat, ja que el fet de ser escoltat fa que l'individu es senti acceptat i provoca un sentiment recompensant.
- **Empatia:** És escoltar els sentiments i tractar de ficar-nos en la situació de l'usuari, per reduir els sentiments d'hostilitat i crear un ambient més favorable per la comunicació i la solució de problemes.
- **Concrecció:** És ajudar a concretar i especificar els conflictes a la persona; ajudar a que no s'amaguin en generalitzacions de cops falses i exagerades i a que concretin un discurs que sol ser molt dispers. S'orienta a l'interlocutor per a que solucioni els problemes.
- **Fer preguntes:** Serveix per proveir-nos d'informació i es poden utilitzar per generar la reflexió en l'interlocutor. Les preguntes poden ser obertes

(són exploratòries dels sentiments i dels pensaments) i tancades (per obtenir informació específica).

- **Confiança:** És bàsica en la relació inicial amb l'educand; consisteix en oferir confiança al nen o als pares per a que ells puguin tenir confiança en l'educador. Es demostra a través de la disposició de treballar amb ells.
- **Acceptació:** És la valoració de la dignitat i els valors de la persona i afavoreix que el menor o els pares es puguin expressar amb sinceritat. No suposa una aprovació de totes les conductes sino un respecte a la dignitat humana. I una consideració i creença de una sèrie de potencialitats bloquejades que es poden arribar a desenvolupar. Per treballar l'acceptació cal que l'educador mostri la seva dedicació i els compromisos i acords; també ha de fer veure els límits de cadascun, és a dir, fins on arribar l'educador i fins on arriba el nen o els pares.
- **Reforços:** És una tècnica que consisteix en augmentar la freqüència d'una conducta desitjada però infreqüent; a través de reforços materials, socials o autoreforç.

Definició del grup d'incidència:
Factors de risc de maltracte infantil
Indicadors de maltracte

RECOLLIDA D'INFORMACIÓ	DIAGNÒSTIC
Directa: Entrevistes a pares i a fills Observació dels menors	Constatació de maltracte Problemàtica abordar
Indirecta: Entrevistes a mestres i pediatria	Nivell col·laboració Aspectes compensadors

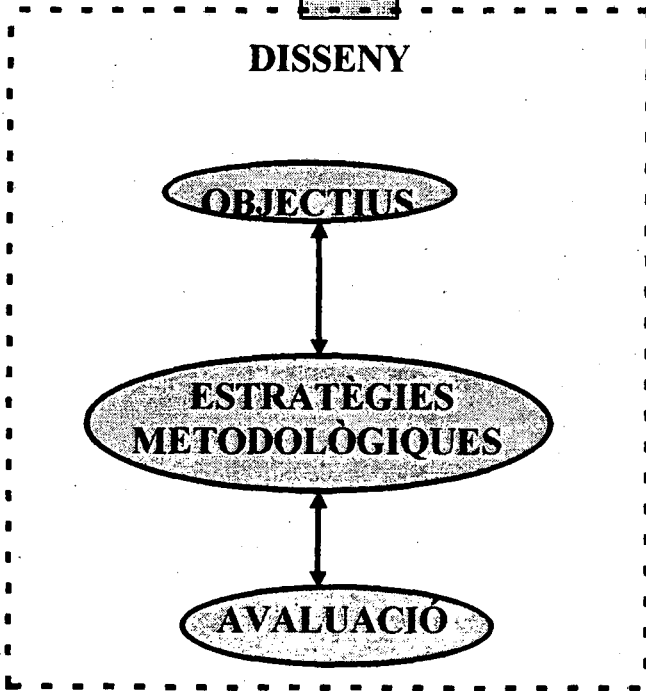
PRESSA
DECISIONS
 Multidisciplinària

Tancar

Seguiment

EAIA

EFO



RELACIÓ VERBS

Acceptar
Aconseguir
Analitzar
Assumir
Buscar
Clarificar
Col·laborar
Complir
Conèixer
Consolidar
Construir
Demostrar
Desenvolupar
Discriminar
Elaborar
Eliminar
Entendre
Establir
Estar motivat
Implicar-se
Incorporar
Integrar-se
Manifestar
Manifestar-se
Mantenir
Mostrar
Oferir
Potenciar

Practicar

Prendre consciència

Reconèixer

Reflexionar

Reforçar

Respectar

Saber

Ser tolerant

Superar

Tenir iniciativa

Utilitzar

Valorar

Valorar

**Curs: Planificació de la intervenció de l'educador social en els casos
d'infància en risc.**

Adreçat als educadors socials de l'Ajuntament de Lleida

M. Angels Balsells

SESSIÓ 10 (20/2/97): Estratègies metodològiques.

1.- Definició d'estratègies metodològiques i característiques principals.

2.- La motivació:

- **Definició**
- **Motivació intrínseca i motivació extrínseca**
- **Com motivar?**
 - **Reforços**
 - **Expectatives de l'educador**
 - **Planificació de metes i activitats**

3.- Recursos

4.- Activitats i tècniques

**Curs: Planificació de la intervenció de l'educador social en els casos
d'infancia en risc.**

Adreçat als educadors socials de l'Ajuntament de Lleida

M. Angels Balsells

SESSIÓ 11 (6/3/97): Estratègies metodològiques.

1.- Objectius educatius generals

2.- Resum sessió anterior

3.- Estratègies metodològiques: Recursos més adequats per prevenir els maltractament infantil

4.- Estratègies metodològiques: Activitats i tècniques per provocar aprenentatges

1.- Objectius educatius generals

1.1.- Objectius referents al menor

- Comportar-se adequadament en l'àmbit familiar, escolar i de barri, d'acord amb les normes que regulen la vida dels ciutadans
 - Ser conscient de la necessitat de respectar les normes cíviques que pauten el comportament social respectuós, en cada context de relació.
 - Mostrar actituds tolerants i realistes respecte a la situació familiar i a les normes de convivència familiars
 - Aplicar estratègies adequades per canalitzar les situacions d'estrés i d'agressivitat

- Actuar amb respecte davant els iguals, per facilitar l'establiment de relacions de convivència
- Gaudir del temps de lleure a través de recursos, equipaments i serveis normalitzats de la xarxa social propera i la participació en les iniciatives de barri
- Tenir cura del propi cos mitjançant l'adquisició d'hàbits de protecció de la salut i de la higiene
- Responsabilitzar-se del propi procés formatiu
 - Complir amb la normativa escolar: assistència, puntualitat, disciplina i horaris
 - Superar actituds negatives vers l'escola
- Valorar-se positivament a partir del coneixement realista de les pròpies possibilitats
 - Identificar les formes de millorar la pròpia imatge
 - Conèixer els aspectes positius de la pròpia personalitat i imatge i el valor dels propis èxits

1.2.- Objectius referents als pares

- Assumir la responsabilitat envers l'educació dels fills
 - Ser constant en la cura de les necessitat d'alimentació, de temperatura, d'higiene, de son, de salut i de protecció de riscos que els nens necessiten per un desenvolupament integral
 - Implicar-se en el procés escolar dels fills
 - Dur els fills a l'escola
 - Conèixer el procés escolar dels fills
 - Conèixer les característiques evolutives i les necessitats dels fills

- Ser sensible a les necessitats emocionals i afectives dels menors i de la conveniència d'interactuar positivament amb ells
 - Aplicar eines de control de situacions conflictives amb els fills
 - Desenvolupar mostres d'afecte cap els fills
 - Adquirir habilitats per fer front a situacions estresants que provoca el fet de tenir fills amb necessitats educatives especials (deficient, hiperactiu, problemes conductuals, prematurs,...)
 - Establir un sistema de disciplina inductiva que delimiti l'organització familiar
 - Construir un sistema de límits i tasques adequat a l'edat i moment evolutiu dels fills
 - Delimitar un sistema de tècniques de control inductives, que substituïxin a tècniques agressives i violentes o l'absència d'aquestes
 - Ser constant en l'inculcació d'hàbits d'higiene, d'alimentació i d'horaris als fills
 - Delimitar l'organització familiar i de cura de la llar sota paràmetres normalitzats
 - Analitzar la situació personal i els efectes negatius de problemàtiques concretes (toxicomanies, problemes psiquiàtrics o psicològics, problemes conjugals,...) que poden afectar a la correcta cura dels fills
 - Gaudir de l'oci amb els fills integrant-se a la xarxa de recolzament social
- 1.3.- Objectius pel canvi social
- Potenciar els casals i esplais com a mitjà integrador

- Conscienciar als metges de la necessitat de transmetre informació en cas de mal tractes
- Demostrar actituds i comportaments positius vers la concessió d'habitatges a famílies en situació de risc social
- Despertar en el mestre comprensió respecte a la problemàtica dels menors en risc social

2.- Resum sessió anterior

En l'última sessió es treballa el concepte de motivació com a requisit per l'aprenentatge i entès com a component actiu que impulsa i determina la conducta de l'usuari.

La motivació extrínseca és aquella que situa els motius per actuar fora de la persona; es pot induir a través de reforços positius o negatius.

La motivació intrínseca és la clau de l'aprenentatge significatiu i té a veure amb el sentiment d'autonomia que té l'usuari respecte a les decisions sobre les activitats que ha de desenvolupar i el sentiment de competència que percep, respecte al desenvolupament amb èxit d'aquestes. Aquesta motivació s'incrementarà a mesura que l'usuari augmenti aquests dos sentiments i les estratègies concretes que faciliten aquests processos són les expectatives de l'educador i la planificació conjunta (educador/educand) dels objectius i les activitats a realitzar.

**Curs: Planificació de la intervenció de l'educador social en els casos
d'infància en risc**

Adreçat als educadors socials de l'Ajuntament de Lleida.

M. Angels Balsells

SESSIÓ 12 (20/3/97): Avaluació

1. Resum sessió anterior
2. Conclusions de l'entrevista inicial respecte a les característiques de l'avaluació
3. Avaluació:
 - Definició i característiques
 - Quan, què, qui i perquè avaluar?
 - Instruments d'avaluació

1. Resum sessió anterior

La darrera sessió es van treballar els recursos i les estratègies més adequades per la prevenció de les situacions de risc social. El recursos que tenen una major eficàcia preventiva són:

- Ajuts econòmics, vivenda i serveis sanitaris
- Treball educatiu amb els nens
- Educadors a domicili
- Escoles de pares
- Ajut a domicili en les tasques
- Centres de dia

- Programes d'estimulació infantil
- Serveis d'atenció a situacions en crisis
- Grups terapèutics amb pares

Des d'un punt de vista educatiu, l'elecció del recurs hauria de respondre a un criteri motivador, facilitador de la relació o estructurador de l'usuari.

Pel que fa a les activitats, enteses com les accions que ha de desenvolupar el subjecte per a que es produeixi un aprenentatge o un canvi, poden respondre a l'aplicació d'una tècnica. Les tècniques a utilitzar per l'educador s'haurien d'escollir en funció de la seva adequació per treballar conceptes, procediments o actituds, en funció de l'objectiu proposat.

Algunes estratègies plantejades, en base a una relació d'ajuda, són.

- Solució de problemes: per treballar conceptes
- Modelatge: per actituds i procediments
- Entrenament sistemàtic i instrucció directa: per procediments
- Simulació (role-playing): per actituds i procediments

2.- Conclusions de l'entrevista inicial respecte a les característiques de l'avaluació

- Moltes vegades no s'avalua perquè la intervenció consisteix en ficar *parxes*.
- Quan s'avalua es fa en funció dels resultats, de forma continua i qualitativa
- Les avantatges d'avaluar: permet comprovar l'adequació de la intervenció, la retroalimentació, ajuda a millorar la qualitat de les intervencions i permet ser més objectiu
- L'inconvenient és que el baix rendiment dificulta l'avaluació dels objectius



Ajuntament de Lleida

Projecte d'Educació Familiar i Orientació
--

Nº expedient :	Data inici:
----------------	-------------

1.- Fitxa familiar

Nom dels menors: <ul style="list-style-type: none"> ①.- ②.- ③.- ④.- 	
---	--

Nom del pare	
Nom de la mare	
Adreça	Telèfon
Altres membres de la família	Edat

2.- Diagnosi Familiar

--



Ajuntament de Lleida

3.- Factors de risc

1 2 3 4	REFERENT ALS PARES			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Història de maltractament físic
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Història de desatenció
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rebuig Emocional, falta de clima afectiu en la infància
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Manca d'experiència en la cura dels nens/es
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ingnorància de les característiques i necessitats evolutives desls nens/s
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Història de ruptura familiar
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Problemes psicològics / psiquiàtrics
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Toxicomanies
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Interacció paterno-filial desadaptada
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Relacions conjugals conflictives
1 2 3 4	REFERENT ALS MENORS			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trets de la primera infantesa: prematur, baix pes al néixer, apàtic...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Característiques comortamentals actuals: problemes conductuals, temperament difícil...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hàndicaps físics: disminució física o sensorial
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tamany familiar: nombre d membres de la família
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pare/mare únic/a: presència d'un sol progenitor
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fills desitjats: experimentació, per part d'algun progenitor, d'algun fill com a desitjat
1 2 3 4	ALTRES			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Situació laboral d'atur
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Manca de diners
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Manca de recolzament veïnal <i>socíel</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estudis i/o professió

4.- Indicadors de risc

1 2 3 4	REFERENT ALS MENORS			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Es detecta que el nen/a té por d'anar a casa o d'estar amb els pares
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Té comportaments d'extrema agressivitat
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Retard en el desenvolupament
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Queixes somàtiques cròniques que no tenen base orgànica
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bloqueig d'aprenentatge escolar, no per limitacions pròpies
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sense atenció de cap adult durant la major part del dia
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Absència de vigilància mèdica
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cautelós respecte al contacte físic amb adults
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aprehensiu quan altres nen ploren



Ajuntament de Lleida

1 2 3 4

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Busca l'afecte i l'atenció d'adults
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Inhibit en el joc
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	poca autoestima
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Assumir responsabilitats d'adult
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Comportament evident que el nen/a passa gana
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fugides de casa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Actes de vandalisme
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arriba tard o no arriba a l'escola
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Absentisme escolar
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presenta símptomes d'abús sexual

REFERENT ALS PARES

1 2 3 4

MANCA D'ATENCIIONS BASIQUES VERS ELS MENORS:				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a) Afectives
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b) Alimentació
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c) Salut
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d) Escola
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e) Higiene
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f) Vestit
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g) Temps lliure
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pautes educatives inadequades per part dels pares i/o altres familiars
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Família que rebutja, insulta i desvaloritza <u>repetidament</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Disciplina severa i inadequada a l'edat
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Percepció negativa del nen/a
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Organització familiar caòtica
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Permis tàcit de conductes desadaptatives

4.- Objectius/actuacions i professionals a treballar amb la família

Objectius específics (Entre parentesi a les persones que afecta)	Estratègies metodològiques	Profes.
1.	1	
	2	
	3	



Ajuntament de Lleida

2.	1	
	2	
	3	
3.	1	
	2	
	3	

5.- Objectius/actuacions i professionals a treballar amb l'infant

Objectius específics (Entre parèntesi a les persones que afecta)	Estratègies metodològiques	Profes.
1.	1	
	2	
	3	
2.	1	
	2	
	3	
3.	1	
	2	
	3	

Freqüència de contacte	
------------------------	--

**Ajuntament de Lleida**

Signat: Professional Responsable	ViP: Cap de Zona
Nom	Nom

6.- Seguiment del Pla de Treball

Data revisió	Signat
Comentaris de l'evolució:	



Ajuntament de Lleida

7.- Valoració del Pla de Treball

Objectiu	Assolit si/no	Comentaris sobre les estratègies metodològiques i la seva adequació i idoneïtat
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

8.- Proposta

	Elaborar un nou EFO
	Passa a fase de seguiment

Derivar el cas a l'EAlA per:	
	Necessitat de recurs alternatiu
	Negativa de col.laboració de la família(Si la situació és prou greu)
	Maltractament greu
	Guarda de fet. Cal regularitzar-la

Data de la proposta	
Signat: Professional responsable	ViP: Cap de Zona
Nom	Nom

**Curs: Planificació de la intervenció de l'educador social en els casos
d'infància en risc**

Adreçat als educadors socials de l'Ajuntament de Lleida

M. Angels Balsells

SESSIÓ 13 (13/11/97)

L'objectiu d'aquesta darrera sessió és, tal i com vam quedar el dia 10 d'abril de 1997, revisar els continguts i instruments elaborats durant el curs després d'aquests mesos de prova, a fi de fer una posada en comú i canviar el que sigui necessari. Per tant, és **imprescindible** que els **educadors aportin** a la sessió les reflexions fetes durant aquest període de temps sobre:

1. Els protocols pel pediatra, el mestre, els pares i els nens:

avantatges i inconvenients en la seva utilització, preguntes que falten, que sobren, que cal redactar d'un altra forma, taxonomia de les necessitats bàsiques...

2. Pla de treball EFO: Factors de risc i indicadors que falten o sobren, aspectes a millorar o perfilar, relació d'objectius específics amb estratègies metodològiques,...

3. Aspectes educatius: Objectius educatius consensuats (mancances, utopies, utilitat, canvis per ser un punt de referència, utilitat com a referent dels específics, específics que no hagin estat abarcats en el llistat de generals,...), **estratègies metodològiques** (planificació conjunta, aspectes motivacionals, derivació, recursos a afegir, adequació a les actituds,...) i **avaluació** (famílies cròniques, possibilitat d'avaluació amb les famílies, discrepàncies amb altres avaluacions,..)