

# PROJECTE INTERXARXES 2008



Generalitat de Catalunya  
**Departament d'Ensenyament**

**C S B** Consorci Sanitari de Barcelona

Ens públic de la Generalitat de Catalunya  
i l'Ajuntament de Barcelona

Generalitat de Catalunya  
**Departament de Benestar i Família**

 **CatSalut**  Generalitat de Catalunya  
Departament de Sanitat  
i Seguretat Social  
Servei Català  
de la Salut

Generalitat de Catalunya  
Departament de Benestar i Família  
**Direcció General d'Atenció a la  
Infància i Adolescència**

 **Diputació  
Barcelona**  
xarxa de municipis

**C S B** Consorci Sanitari de Barcelona

 **Agència  
de Salut Pública**

## Í N D E X

	<u>Pàg</u>
I. JUSTIFICACIÓ.....	3
II. MARC CONCEPTUAL.....	5
III. OBJECTIUS.....	8
IV. INTERVENCIÓ EN SITUACIONS FAMILIARS AMB ESPECIALS DIFICULTATS.....	9
V. AUGMENT CONEIXEMENT REALITAT INFANCIA I FAMILIA AL DTE .....	14
VI. APRENTATGE METODOLOGÍA TREBALL EN XARXA.....	16
VII. GENERAR NOVES PROPOSTES D'ACTUACIÓ.....	18
VIII. DIFUSSIO DEL PROJECTE.....	19
IX. ORGANITZACIÓ I RECURSOS.....	20
X. AVALUACIÓ.....	26
ANNEXES	
1- Fitxa cas – Interxarxes.....	27
2- Resum Reunions.....	28
3- Fitxa Avaluació.....	29
4- Esquema del procés de treball en casos .....	30

### I. JUSTIFICACIÓ

Interxarxes arriba al seu 8è any de funcionament, després d'una primera etapa de posta en marxa i consolidació del projecte. Aquesta trajectòria, malgrat ser encara curta, ja ens ha permès avaluar les nostres previsions inicials tant pel que fa a la dimensió del projecte (objectius, finalitats, suport institucional) com pel que respecta als seus procediments (metodologia, protocols, circuits).

Interxarxes ha volgut, des dels seus inicis, constituir-se com a plataforma de coordinació institucional entre tots els serveis públics i privats, adreçats a la infància i adolescència del nostre districte d'Horta-Guinardó.

La coordinació inicialment està centrada en l'atenció dels casos, però també és un espai de trobada i de producció de coneixements mutus entre els professionals. El vessant formatiu del projecte s'ha fet palès al conjunt de Seminaris que es van desplegar.

La millora de la qualitat assistencial, objectiu base del projecte, no fóra possible sense incloure un tercer eix centrat en la recerca: la investigació aplicada a la nostra realitat com a professionals (procés i procediments) i evidentment al nostre objecte de treball (infància i família). El primer estudi, realitzat, amb la col·laboració de l'Institut d'Infància i Món Urbà i la posterior recerca del GRAV (Grup de Recerca sobre Adolescència i Vincles) sobre "Adolescències i Vincles" han tingut continuïtat en l'actual col·laboració amb La Universitat Oberta de Catalunya (UOC) sobre l'ús dels mòbils per part dels joves com a eina de filmació i difusió d'actes agressius .

Finalment tot això pren sentit en la perspectiva d'una dimensió comunitària i amb voluntat preventiva que promou la participació i co-responsabilitat de la ciutadania. És en aquest sentit que Interxarxes està present en el procés de dinamització comunitària endegat per l'associació Carmel Amunt i en la posta en marxa i desenvolupament de la web jove *Paloksea*.

## Interxarxes 2008

---

La web que vam posar en marxa fa dos anys reflecteix, de manera precisa i clara, aquests quatre eixos del projecte: Assistència, Formació, Recerca i Dinamització Comunitària:



### II. MARC CONCEPTUAL

Parlar de treball en xarxa avui requereix d'una explicitació prèvia de l'ús que fem dels termes (treball en xarxa, coordinació, col·laboració inter-organitzacional, integració de serveis..) atesa la proliferació de denominacions i la confusió respecte a les característiques de cadascuna.

Si ens atenem als usos i costums generals, tant els del món anglosaxó ("network") com els del francòfon ("pratiques de reseau"), treball en xarxa fa referència al treball de col·laboració que dos o més professionals estableixen partint de l'atenció d'un cas comú.

Coordinació, en canvi, es refereix als acords de col·laboració establerts entre serveis i/o institucions en base a programes d'actuació. Aquestes practiques també s'anomenen integració de serveis, plataformes de coordinació institucional,.etc.

Aquestes són doncs definicions descriptives de caire operatiu que diuen poca cosa sobre la naturalesa de l'esmentada col·laboració, en especial sobre les bases conceptuals dels processos que se'n dedueixen.

Dins del projecte Interxarxes utilitzem el terme de treball en xarxa per definir el treball de col·laboració que dos o més professionals estableixen partint de l'atenció d'un cas comú, però amb la condició que aquest treball s'insereixi dins d'un pla més general que és el mateix projecte Interxarxes. Volem ressaltar d'aquesta manera un dels eixos bàsics del projecte que és la necessitat de formalitzar aquesta col·laboració dins d'un marc organitzatiu més general.

#### ***La dimensió comunitària com a perspectiva del projecte Interxarxes***

A tota actuació resulta cabdal definir els principis que l'orienten. Partim de la interrelació constant que es produeix entre la constitució subjectiva, per la via de les identifications, i el univers simbòlic –el context social, cultural,

econòmic,- que estableix les condicions d'aquesta constitució del subjecte, de la seva inserció en la cultura i de les eleccions que farà en el transcurs de la seva vida. El nostre paradigma ha de contemplar, doncs, una perspectiva que contempli allò individual i allò col·lectiu com manifestacions diferenciades però referides a un mateix procés.

La dimensió comunitària ens serveix com a paradigma orientatiu en la nostra intervenció. Entenem per tal dimensió l'existència de tres supòsits: epistèmic, metodològic i ètic.

Des del punt de vista epistèmic contemplem la producció de saber com a l'elaboració col·lectiva que parteix de l'existència a qualsevol situació individual o grupal d'un no saber, de quelcom que no està escrit (relacions de parella, educació dels fills) i que requereix de la producció d'un saber, de la invenció de respostes que mai poden ser unilaterals, provenint dels anomenats sistemes experts (professionals de l'atenció a les persones). Aquesta invenció rau en el saber previ dels implicats (subjecte, família, grup social, professional) que ha de mobilitzar-se per tal de produir un "nou" saber, que prèviament no existeix, com a tal.

Des del punt de vista metodològic resulta del tot necessari pensar l'articulació dels sabers de les diferents disciplines (socials, clíniques, educatives, jurídiques) que intervenen, com a requisit bàsic per abordar problemàtiques multicausals i que en la doble vessant individual i col·lectiva es fa palesa aquesta interdisciplinarietat. Es evident que això té els seus límits i que en determinades fases del procés (anàlisi i estudi) el comerç d'idees pot ser molt enriquidor i amb menys limitacions. En canvi, quan es tracta de implementar tàctiques d'acció, cada disciplina estableix les seves possibilitats i els seus límits, diferenciant-se respecte al marc de l'actuació.

Finalment, i pel que fa al supòsit ètic de la nostra intervenció amb famílies cal que fem de la participació dels subjectes un principi axiomàtic, i no només un lloc comú de la retòrica metodològica. Hem parlat abans de les eleccions que cadascú fa, en funció de les combinatòries possibles que se li ofereixen.

## Interxarxes 2008

---

Aquestes eleccions son la seva responsabilitat i la nostra actuació mai pot substituir aquest procés, malgrat moltes vegades sigui aquesta la demanda que rebem: “digui que haig de fer!”. Hem de considerar les invencions simptomàtiques de cada individu, família o col·lectiu i ajudar a analitzar-les per tal que finalment cadascú pugui voler o no això que orienta la seva vida.

Interxarxes és per tant l'aposta per un mètode que ens permet sobretot trobar una orientació en les situacions en les que intervenim. Això implica una modalitat diferent de l'espontaneïtat en la col·laboració (allò que a vegades designem amb el terme de coordinació) perquè exigeix un tractament que inclou el consens del procediment, l'èmfasi en la escriptura i la reflexió conjunta i la contextualització d'aquest procés en el marc global d'una col·laboració entre serveis d'un mateix territori.

### III. OBJECTIUS

Els objectius del projecte 2008 són bàsicament sis:

- Millora de la qualitat d'intervenció dels serveis.
- Augment del coneixement de la realitat de la Infància i Família al territori.
- Aprenentatge dels professionals sobre el treball en xarxa.
- Formulació de propostes relatives a la creació i/o millora dels recursos existents
- Difusió del projecte.
- Consolidació del suport institucional.

### **IV. INTERVENCIÓ EN SITUACIONS FAMILIARS AMB ESPECIALS DIFICULTATS**

La vessant assistencial del projecte es desenvoluparà al llarg del 2008 en dos nivells: l'atenció individualitzada i el treball grupal

#### **A. Atenció de casos Metodologia**

Partint de l'experiència acumulada fins ara (2000-07) i de l'avaluació feta al sí de la Comissió Plenària del projecte hem considerat adient per aquest any l'objectiu d'incloure l'atenció a uns 50 menors al llarg de l'any

##### **a) Selecció dels casos**

##### ***Criteris:***

Per la selecció dels casos s'estableixen els següents criteris:

1. Que intervinguin un mínim de tres serveis, incloent-hi serveis no específics d'Infància però que tinguin gran incidència en el cas (CSMA, CAS ...). Excepcionalment s'inclouran casos atesos per dos serveis per raó de territori (zones amb menys recursos d'infància) o per intervenció de serveis no inclosos al projecte i/o externs al dte.
2. Que hi siguin representades totes les edats (primera infància, segona i adolescència), tenint cura de la realitat específica de la petita infància.
3. Que visquin en tots els barris del territori.
4. Que tinguin una problemàtica complexa (social, educativa i clínica) abordant els casos tant des de la perspectiva preventiva com de tractament.
5. Que es contempli i prioritzi la disposició de la família per abordar la problemàtica.
6. Garantir la continuïtat assistencial, si s'escau, respecte als casos ja atesos fins ara

### ***Procediment:***

Qualsevol professional de les xarxes públiques del districte d'Horta-Guinardó que detecti un cas susceptible de ser derivat al projecte Interxarxes i que acompleixi els criteris abans establerts, pot fer una proposta de derivació als altres professionals implicats, de manera personalitzada, i posteriorment, un cop consensuada, de manera formal mitjançant la Fitxa Interxarxes (veure annex 1) i adreçada al coordinador del projecte.

Posteriorment hi haurà un contacte del coordinador del projecte amb els derivants per tal d'ampliar la informació del cas i decidir-ne la seva inclusió o no. El/la professional derivant ha de donar una primera informació a la família sobre els contactes que mantindran els serveis en relació a la seva situació.

### **b) Protocol d'actuació**

#### ***Avaluació Diagnòstica***

Un cop constituït l'equip del cas i previ a l'elaboració del Pla de Treball conjunt, l'equip de professionals ha de fer una Avaluació Diagnòstica del cas, formulant les hipòtesis que cregui adient sobre els factors que incideixen en el cas (situació familiar i social, aspectes clínics, evolució escolar i capacitats d'aprenentatge,...) per tal de poder orientar i definir els objectius i el pronòstic del cas.

#### ***Pla de Treball:***

Feta aquesta Avaluació, l'equip del cas ha d'establir un Pla de Treball conjunt, per escrit (veure annex 1), on constin els objectius, la funció de cadascú, el mecanisme d'avaluació (freqüència de les coordinacions) i el

referent del cas.

Una còpia d'aquest Pla s'ha d'enviar al Coordinador del projecte.

### **Referent del cas:**

#### Funcions:

Aquesta funció del referent és molt important, ja que és el professional que vetlla pel compliment dels acords presos per l'equip de professionals que intervenen. Això inclou:

1. Responsable de la convocatòria de les reunions de seguiment de l'equip del cas.
2. Responsable del manteniment de la documentació del cas.
3. Interlocutor amb el Comitè Tècnic del projecte.

#### Criteris d'assignació:

Preferentment haurà de ser el professional dels SSAP que intervé al cas, atès que es el servei present en tots els casos inclosos al projecte i per les seves funcions pot tenir una perspectiva global del cas i de la intervenció amb la família.

En cas que no sigui aquest professional, per la designació del referent s'han de tenir en compte alguns factors:

1. La seva trajectòria en el cas (temps d'intervenció).
2. La problemàtica dominant i que incideix en l'evolució del cas (escolar, socio-familiar, salut).
3. La relació transferencial amb la família, les expectatives que aquesta diposita.
4. Finalment el pronòstic del cas i la previsible durada de la intervenció.

### Procediment d'assignació

És el mateix equip de professionals avaluarà aquests factors, tenint molt en compte el Pla de Treball proposat (objectius de la intervenció i funcions de cada professional).

En els casos nous, procedents dels serveis de salut (EAP's) el referent del cas serà el coordinador durant el període inicial (6 mesos) per tal de transmetre la metodologia de treball en xarxa emprada al projecte.

### **Seguiment del cas:**

L'equip es reuneix amb la freqüència programada (mínim trimestralment) per revisar el desenvolupament del Pla de Treball (veure annex 2). Així mateix, al finalitzar la intervenció, es farà una recollida d'informació del cas i del seu procés per tal que hi hagi constància escrita de l'avaluació final del cas i afavoreixi la confecció de la memòria anual del projecte (veure annex 3).

En aquells casos en que hi participi un nombre de professionals elevats considerem necessari contemplar dos àmbits de coordinació diferenciats en funció del grau d'implicació dels serveis:

- ✓ Un primer àmbit de coordinació : EQUIP DEL CAS constituït pel conjunt de serveis i/o professionals que intervenen en la situació familiar, sigui de manera continuada i regular o sigui de forma esporàdica, o bé en un segon nivell (seguiment, assessorament) i/o bé atenent aspectes parcials d'altres membres de la família del menor.
- ✓ Un segon àmbit: GRUP DE SEGUIMENT (entre 3-5 membres) constituït pels professionals que treballen amb el conjunt de la família de manera continuada i regular (tractament) i/o per altres professionals que incideixen, també d'una manera continuada i regular en l'atenció del menor. Es tracta, doncs, de

serveis/professionals que tenen coneixement del cas de primera mà i mantenen un vincle directe i freqüent

A partir d'aquesta distinció es podria acordar un funcionament que permetés participar a tots els professionals amb diferent grau de coordinació (veure annex 4):

- ✓ Reunió plenària de constitució (tots els professionals) a l'inici del cas per tal de compartir l'avaluació del cas i definir el pla de treball i les responsabilitats de cadascú
- ✓ Reunions de seguiment de l'equip de professionals del Grup de Seguiment de manera regular i segons freqüència acordada per tal de vetllar pel compliment del Pla de Treball i coordinar les accions. Aquests professionals han de recalar informacions d'altres interventors del cas i posteriorment lliurar còpia de la Fitxa de Reunions a tots els professionals de l'Equip del cas.
- ✓ Reunió plenària anual o bianual per tal de revisar el Pla de Treball i fer una avaluació global del cas

L'equip del cas pot presentar en les reunions trimestrals del Seminari d'Anàlisi de Casos (Comissió Plenària) el seu cas per fer una anàlisi conjunta, tant per reordenar el cas, com per treure'n conclusions i aprendre sobre el model, els seus avenços i els seus límits.

### **B. Treball Grupal**

Partint de l'experiència dels tres tallers anteriors (2003-2004-2006) al 2008 durem a terme una 3<sup>a</sup> edició amb característiques similars: un espai de treball amb pares i mares d'adolescents. En base a la demanda, es podria reconsiderar l'edat per adreçar-lo a pares d'infants més joves (10-14 anys).

### **V. AUGMENT CONEIXEMENT REALITAT INFANCIA I FAMILIA AL DTE.**

#### **a) Seminari d'actualització de serveis (SAS)**

Durant l'any 2008 es continua el **Seminari d'actualització de serveis** per tal d'incrementar el coneixement mutu i ajustar les expectatives dels professionals sobre els serveis existents (límits i possibilitats) que ha inclòs la presentació dels serveis públics participants al projecte: CDIAP's, EAIA, EAP, CSMIJ, SSAP I SAP, així com les entitats: ADSIS, Centre Juvenil Martí-Codolar, Escola d'Aprenents, Centre de Dia Carrilet i Escola Rel, Centre Jove d'Anticoncepció i Sexualitat – CJAS i Espacio Intercultural - Hospital de Sant Pau, Carmel Amunt, Programa "Salut i escola", CAS Horta-Guinardó , Hospital de Dia per Adolescents ( Fundació 9 Barris ), Fundació Tres Turons "Intervenció amb joves",

Per l'any 2008 preveiem la presentació d'altres serveis participants i de nous projectes en curs.

#### ***Metodologia***

Al llarg de l'any 2008 es realitzaran sessions de presentació dels serveis, amb la participació dels membres de la Comissió Plenària, amb la finalitat d'analitzar, un per un, cadascun dels serveis restants, participants al projecte.

L'anàlisi es fa en base a la presentació que facin els i les professionals del servei de diferents dades (marc legal, marc conceptual, tipologia de demandes, tipologia de problemàtiques, recursos disponibles..) i del debat posterior entre els i les assistents.

Els principis que regiran aquest debat han de ser: la confiança entre professionals, el respecte mutu, la perspectiva crítica i la claredat d'argumentacions i dades aportades.

Al finalitzar aquestes sessions es redactarà un Informe Final que serà lliurat al Comitè assessor i difós a tots els professionals del districte on consti les conclusions i propostes de millora en la coordinació de serveis.

### **b) Difusió del llibre “Adolescències i Vincles. La Infància i Família al dte. D’Horta-Guinardó”**

Durant l’any 2008 es continuarà amb la difusió del llibre que recull un ampli resum de l’informe sobre les famílies i infants del nostre districte, realitzat amb la col·laboració tècnica del CIIMU (Institut d’Infància i Mon Urbà de Barcelona) i els professionals dels serveis que van col·laborar aportant informació i dades disponibles i de la recerca realitzada pel GRAV sobre “Adolescències i vincles”.

### **c) Recerca sobre “Joves, violència, internet i mòbils” amb la UOC**

El Grup de recerca KEC (Knowledge, Experience, Communication) coordinat per Roger Martínez i adscrit a la Universitat Oberta de Catalunya treballa en qüestions relacionades al vídeo en el marc d’internet i els telèfons mòbils. Estan fent una recerca anomenada “Veure i ser vist”, en la qual analitzen com el fenomen de Youtube i el vídeo per internet en general està impactant en pràctiques quotidianes i en l’accés a la visibilitat. També estan fent una recerca sobre com davant la novetat del vídeo per internet i per mòbil, els joves estan creant noves “normes” que regulen la seva utilització (els límits ètics com a espectadors i també com a productors).

Es en aquesta recerca on el GRAV col·labora amb l’interès de conèixer com les noves possibilitats que ofereix el vídeo és apropiat en la vida quotidiana dels joves. Per això es duu a terme una petita etnografia amb grups de joves amb del Centre Obert ADSIS i de l’espai jove Boca Nord. L’objectiu és conèixer la manera com utilitzen i donen sentit al vídeo, i sobretot al vídeo per mòbil i internet, en la seva vida quotidiana.

### **VI. APRENTATGE METODOLOGIA TREBALL EN XARXA**

#### **a.) Seminari d'anàlisi i discussió de casos (SAC)**

Una de les conclusions que hem extret d'aquesta experiència de treball en xarxa és la necessitat de crear espais d'anàlisi de casos amb la participació d'un professional extern. Això permet mantenir la nostra capacitat d'innovació, de preguntar-nos per tot allò que insisteix de manera simptomàtica, per les dificultats de coordinació entre els serveis, per les dificultats d'anàlisi conjunt dels casos...

Partint de la pròpia experiència hem considerat oportú continuar amb aquest espai, iniciat al 2003, amb periodicitat trimestral i obert a tots els i les professionals i serveis interessats, per tal de continuar la tasca d'aprenentatge sobre la metodologia de treball en xarxa.

A cada una de les quatre sessions previstes (gener-abril-setembre-novembre) s'analitzarà un cas i comptarem amb un convidat extern que ens permeti tant la construcció del cas, com la possibilitat d'extraure idees sobre la especificitat del treball en xarxa.

Els casos seran presentats per l'equip del cas i hauran de presentar-se per escrit i sense cap dada que pugui identificar la família i/o els menors inclosos.

#### **b) Seminari sobre Trastorns Mentals Greus a la Infància**

La consideració dels trastorns mentals greus a la Infància ha estat lligada, tradicionalment, al dèficit, sigui de tipus intel·lectual o orgànic. Es tractava de nois/es incapaços, amb un handicap que els impossibilitava un rendiment acadèmic ajustat, uns vincles socials normalitzats i un desenvolupament evolutiu, personal i afectiu adequat.

## Interxarxes 2008

---

Les explicacions d'aquest dèficit han estat variades: genètica, ambient, gestació i part,... però la conseqüència sempre era la mateixa: la segregació d'aquests infants en centres i institucions perifèriques i sovint molt estigmatitzades.

Aquest real, insuportable pel que te d'enigma, ens ha fet oblidar i desconèixer, en ocasions, la tasca necessària i feixuga que duen a terme aquestes centres.

Per això, al llarg del Seminari d'Actualització de Serveis, que des de bon començament venim realitzant al projecte Interxarxes, hem volgut conèixer de prop la realitat dels centres d'educació especial del nostre dte. Hem conegut la realitat dels infants amb trastorns mental greus que son atesos des de la vessant educativa i clínica, amb una perspectiva terapèutica global que inclou també la xarxa socio-familiar d'aquests nens i nenes.

Hem pres consciència també de la seva invisibilitat social i de la precarietat en la que treballen aquests centres, amb professionals ben preparats i motivats però no sempre prou acompanyats per la resta de serveis, administració i comunitat.

Ara s'obre un període nou en els models assistencials. Els nous plans sanitaris i educatius comportaran canvis en aquesta situació, canvis que desitgem millorin la situació actual i contribueixin a que aquesta infància amb greus dificultats tingui també les seves oportunitats.

Des del Comitè Tècnic hem volgut dedicar un Seminari específic a fer-nos ressò d'aquesta problemàtica i abordar-la amb la perspectiva interdisciplinària que ens pertoca. Assenyalant les dificultats d'aquests infants, que hi son, però també les seves possibilitats, la capacitat d'invenció que mostren en el dia a dia, la manera en que sostenen el vincle amb l'altre malgrat no sempre sigui fàcil.

Volem mostrar també les iniciatives que s'estan duent a terme des del nostre districte, tant dins de l'àmbit clínic com des de la comunitat educativa.

### **VII. GENERAR NOVES PROPOSTES D'ACTUACIÓ**

#### **a) Millora des circuits de coordinació inter-serveis**

Pel que fa als serveis participants caldria fer un esforç per tal de:

1. Millorar la coordinació actual entre els serveis participants analitzant les dificultats existents i proposant estratègies de coordinació més fluïdes i eficaces.
2. Incrementar la participació d'alguns del serveis ja existents en els diferents eixos d'actuació
3. Articular la implementació del projecte amb noves plataformes de coordinació institucional com es el cas del Programa Salut i Escola, ja implementat des del curs 06/07.

#### **b) Implementació de la web jove *Paloksea***

Durant l'any 2008 s'actualitzarà la web jove *Paloksea* com a eina per afavorir el vincle entre els serveis i els adolescents del dte. I es difondrà als IES i centres de lleure, conjuntament amb la resta de webs joves del dte. La seva implementació continuarà estan a càrrec dels membres del GRAV.

#### **c) Grups d'assessorament**

Al llarg del 2008 s'han obert noves vies d'actuació centrades en tasques d'assessorament a altres professionals, a partir de l'experiència del propi projecte. D'una banda participem al Grups d'Experts del Departament d'Educació que elabora les Bases del Pla d'Acció per a l'Educació Inclusiva.

A banda de l'assistència a les reunions plenàries participem més activament al subgrup sobre "Atenció integral i treball en xarxa".

D'altra banda fem suport als docents de l'IES Narcís Monturiol en l'anàlisi de les problemàtiques psicosocials dels alumnes de Batxiller Nocturn. Mantenim sessions de treballs amb els docents per l'anàlisi dels casos i la reflexió sobre les adolescències i les seves dificultats.

### VII. DIFUSSIO DEL PROJECTE

a.) Pel que fa a la difusió del projecte durant l'any 2008 cal:

1. Mantenir i actualitzar la web del projecte per tal de facilitar l'intercanvi amb altres experiències similars.
2. Continuar amb la difusió del díptic explicatiu del projecte entre els serveis i professionals del districte.
3. Garantir el lliurament d'una còpia del projecte Interxarxes 2008 a tots els serveis d'atenció a la Infància del nostre districte així com a tots els departaments implicats.
4. Edició quadrimestral del *Infoxarxes*, butlletí [digit@l](mailto:digit@l) del projecte

### b.) III Fòrum Interxarxes

Durant l'any 2008 esta prevista la tercera edició del Fòrum Interxarxes, centrat en el tema "Actualitat del Treball en xarxa: els beneficis de la participació". Servirà com a debat entre els professionals del projecte i amb altres experiències d'arreu Catalunya, que han aconseguit la participació dels diferents actors de la xarxa: pares, fills i professionals.

La difusió i generalització de les practiques de xarxa es ja una realitat al nostre país. No passa un mes sense que tinguem coneixement d'una nova experiència o de una jornada al voltant del treball en xarxa. Una bona noticia i un millor estímul per tots aquests, que com nosaltres, vam apostar, al seu moment, per la implementació d'aquesta treball col·laboratiu.

Ens trobem, a més a més, amb l'existència de canvis rellevants en el panorama de les polítiques publiques i d'atenció a les persones: organitzatius però també legals i metodològics. Tenim un nou marc legal que afecta a les nostres funcions i rols, amb una futura llei d'Infància que donarà carta de naturalesa a les practiques de xarxa en l'àmbit de l'atenció a infància i famílies.

Com tota situació de canvi, implica oportunitats i riscos que no estan del tot determinats ja que el desenvolupament real d'aquesta nova organització no

## Interxarxes 2008

---

serà aliè a la iniciativa i propostes dels mateixos actors de la intervenció social: responsables polítics, tècnic i professionals, sense oblidar les altres entitats professionals i no governamentals.

Es, doncs, un bon moment per continuar sostenint un model de treball que, dins del marc general, aposti per un tractament acurat de les problemàtiques emergents. Un model centrat en la situació-cas més que no pas en el laberint de circuits, protocols i avaluacions productivistes. Un model que asseguri la conversa permanent i regular entre els professionals dels diferents serveis i xarxes implicades: salut, educació i atenció social.

Els projectes de treball en xarxa, ja en curs (alguns amb 8-10 anys de desenvolupament), ens ofereixen un ampli ventall d'experiències per aprendre i extraure conclusions. No partim, doncs, de zero, tenim un bagatge que cal ara socialitzar, compartir i analitzar. Una de les qüestions cabdals per aprofundir en aquestes pràctiques són les estratègies que afavoreixen la participació – sempre necessària- de tots els actors del treball en xarxa: nens, joves, pares, polítics i professionals.

### VIII. ORGANITZACIÓ I RECURSOS

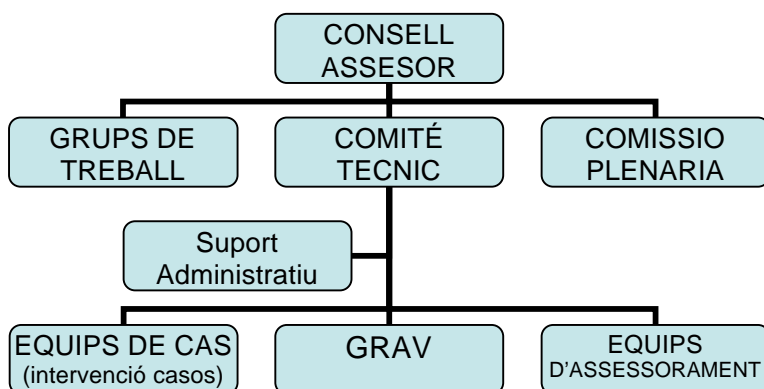
El projecte consta de tres àmbits o nivells d'intervenció:

**Institucional:** Assegura el suport de les institucions i/o departaments implicats i supervisa el desenvolupament del projecte. S'estructura al voltant d'un consell assessor presidit per la Regidora del districte d'Horta-Guinardó i per un representant de cadascun dels següents departaments: Serveis Personals del dte d'Horta-Guinardó, Sector de d'Atenció a les Persones de l'Ajuntament de BCN, Consorci Sanitari de Barcelona, Consorci d'Educació de Barcelona, els Departaments d'Educació, Acció Social i Ciutadania i el Servei Català de la Salut de la Generalitat de Catalunya i l'Àrea de Benestar Social de la Diputació de Barcelona.

**Tècnic:** implementa el projecte i realitza la memòria anual que lliurarà al Consell assessor. Esta integrat per un Equip de projecte dirigit per un Comitè Tècnic i coordinat per un responsable i/o coordinador general. S'organitza en equips de cas i estableix protocols d'actuació comuns així com un banc de dades centralitzat.

**Administratiu:** assegura la infraestructura mínima pel funcionament del projecte i contempla els recursos humans, econòmics i materials necessaris (local, arxivador, secretaria)

### ORGANIGRAMA



### **CONSELL ASSESSOR :**

Presidit per la Regidora del districte d'Horta-Guinardó i per un representant dels següents departaments: Serveis Personals del dte d'Horta-Guinardó, Sector de d'Atenció a les Persones de l'Ajuntament de BCN, Consorci Sanitari de Barcelona, Consorci d'Educació de Barcelona, els Departaments d'Educació, Benestar i Família i el Servei Català de la Salut de la Generalitat de Catalunya i l'Àrea de Benestar Social de la Diputació de Barcelona.

Les seves **funcions** són:

- Aprovació la memòria anual del projecte.
- Establir les aportacions anuals de cada departament (materials, econòmiques i de recursos humans).
- Estudiar les propostes realitzades al projecte.

Aquest Comitè es reuneix, com a mínim, un cop a l'any.

### **COMISSIÓ PLENÀRIA:**

Està integrada per tots els professionals que participen al projecte (comitè tècnic i equips de cas). Podran assistir, com a convidats, altres professionals i/o entitats vinculades.

Les seves **funcions** són:

- Avaluació periòdica dels casos i del projecte.
- Realització sessions formatives.
- Realització del Seminari d'Actualització de serveis i del Seminari d'Anàlisi de Casos.
- Elaboració de propostes i avaluació final.

La Comissió Plenària es reuneix cada tres mesos.

### **COMITÈ TÈCNIC:**

Integrat per un/dos representant/s dels diferents serveis i/o xarxes: EAP's de salut, EAIA, EAP, CDIAP, CSMIJ, SSPP, SSAP, Equip de Salut Comunitària.

Les seves **funcions** són:

- Triar, entre els seus membres, al Coordinador del projecte.
- Interlocució amb els representants institucionals.
- Recollida d'informació (banc de dades).
- Convocatòria reunions Comissió Plenària.
- Decidir sobre la inclusió dels casos proposats.
- Avaluació periòdica dels casos i del projecte.
- Mediació i resolució de conflictes inter-serveis.
- Organització de la Jornada "La Infància al districte d'Horta-Guinardó" i del Fòrum Interxarxes.
- Edició del [Infox@arxes](mailto:Infox@arxes), butlletí digital

El Comitè Tècnic es reuneix trimestralment.

### **COORDINADOR DEL PROJECTE:**

El coordinador/responsable és triat pel Comitè Tècnic i vetlla pel seguiment del projecte.

Les seves **funcions** són:

- Interlocutor amb el Consell Assessor, juntament amb el Comitè Tècnic
- Convocar les reunions del Comitè Tècnic.
- Responsable del Banc de dades del projecte.
- Supervisar els sub-projectes (Seminaris, Informes,..)

## Interxarxes 2008

---

Per tal de poder dur a terme aquestes funcions el coordinador haurà de dedicar-hi una mitja de 10 hores setmanals.

### **EQUIPS DE CAS:**

Integrat pels professionals que intervinguin en el cas. En cada cas es designarà, en base als criteris establerts anteriorment, un referent del cas.

Les seves **funcions** són:

- Realització de l'Avaluació Diagnòstica psico-social del cas
- Establiment del Pla de Treball.
- Implementació de la intervenció acordada.
- Omplir la documentació protocolitzada de cada cas i lliurar-la al Comitè Tècnic.

Els equips de cas es reuneixen segons l'acord de cada Pla de Treball.

### **GRAV (Grup de Recerca sobre Adolescència i Vincles)**

Integrat pels professionals dels diferents serveis

Les seves **funcions** són:

- Col·laboració en les recerques vinculades a les adolescències.
- Actualització les informacions sobre les dinàmiques juvenils al dte.
- Manteniment de la web jove Paloksea.

El GRAV es reuneix tres cops a l'any, a part de les reunions específiques que calguin en funció de la tasca a realitzar

### **GRUPS D'EXPERTS**

Integrat per professionals dels diferents serveis

Les seves **funcions** són:

- Col·laborar en els projectes específics d'assessorament endegats.
- Participar en els fòrums de debat al voltant del treball en xarxa.

El Grups d'experts es reuneixen en funció de les tasques específiques a desenvolupar.

### **SUPORT ADMINISTRATIU**

El projecte disposarà del suport d'un/a administratiu/a amb una dedicació setmanal de 7 hores i sota la supervisió del coordinador del projecte.

Les seves **funcions** són:

- Elaborar el banc de dades.
- Tenir cura dels dossier dels casos.
- Redactar l'acta de les reunions de la Comissió Plenària i del Comitè Tècnic.
- Mantenir actualitzat el mailing de difusió del projecte.
- Enviar les convocatòries de les activitats i/o reunions sorgides del projecte.
- Col·laborar en les tasques d'organització de la Jornada anual.
- Altres tasques administratives del funcionament quotidià (transcripció, informes, memòria,..).

### **RECURSOS**

Aquest projecte compta amb els recursos propis de cada servei que seran establerts anualment pels departaments participants. La Divisió de Serveis Personals del districte Horta-Guinardó facilita tots aquells recursos d'infraestructura (locals i sales de reunió), així com la difusió de les activitats regulars (mailings, fotocòpies).

Les administracions participants: Serveis Personals del dte d'Horta-Guinardó, Sector de d'Atenció a les Persones de l'Ajuntament de BCN, Consorci Sanitari de Barcelona, Consorci d'Educació de Barcelona, els Departaments d'Educació, Benestar i Família i el Servei Català de la Salut de la Generalitat de Catalunya i l'Àrea de Benestar Social de la Diputació de Barcelona es comprometen a facilitar la participació dels seus professionals en aquest projecte i a recollir i tenir presents les propostes que se'n derivin.

Des de finals de l'any 2005 el projecte participa en el Programa de la CTIC (Comissió Tècnica Interdepartamental de Coordinació) coordinat des de la Secretaria de Famílies i d'Infància (Generalitat de Catalunya ).

### **DOCUMENTACIÓ**

El projecte disposarà d'un dossier de cada cas on consti la Fitxa Interxarxes i els fulls d'avaluació periòdica així com còpia de l'Informe d'avaluació final .

Tanmateix s'elaborarà un banc de dades amb tots els casos on constin les problemàtiques detectades, els recursos utilitzats i les valoracions finals.

Es realitzarà també un dossier amb tot el material generat pel projecte, així com un dossier amb documentació de treball: articles, bibliografia, documents, relatius al treball en xarxa.

En tots els casos es compliran tant les disposicions legals referents a la protecció de dades com les recomanacions previstes als codis deontològics dels diferents col·legis professionals per tal de preservar els drets dels usuaris.

En cap cas es farà ús públic (reunions d'anàlisi de cas, jornades,..) dels cognoms de les famílies motiu d'intervenció, utilitzant sempre les inicials o be altres denominacions que preservin la confidencialitat de les persones de les que se'n faci referència.

### **IX. AVALUACIÓ**

L'avaluació del projecte serà un **procés continu realitzat a tots els nivells de la intervenció**: equip del cas, Comissió Plenària, Comitè Tècnic, Jornada i Fòrum.

Els principals **indicadors** a tenir en compte seran els recollits al Planning projecte Interxarxes 2008

Aquests indicadors quantitatius s'hauran de complementar amb una valoració qualitativa feta pels diferents equips sobre els principals avenços i les principals dificultats de la intervenció. Tot plegat constitueix l' **Informe avaluatiu final**.

**Barcelona, abril de 2008**  
**Comitè Tècnic**



**ANNEX 2**

<b>RESUM REUNIONS</b>	<b>Data</b>	<b>nº reunió</b>	
-----------------------	-------------	------------------	--

**TEMES TRACTATS:**

**ACORDS:**

**DATA PROPERA REUNIÓ:**

# Interxarxes 2008

## ANNEX 3

### FITXA AVALUACIO- INTERXARXES<sup>1</sup>

**MENOR:**

NOM	COGNOMS	DATA NEIX.	ZONA

INDICADORS D'AVAUACIÓ DEL CAS		Nivell d'eficàcia			
		1	2	3	4
1.1.	Nivell d'acompliment dels objectius proposats				
1.2	Nivell de vinculació de la família amb els serveis				
1.3	Nivell d'informació a la família sobre el projecte i la seva inclusió				
1.4	Grau d'eficàcia global de l'equip				

INDICADORS D'AVAUACIÓ INTERNA		Nivell d'eficàcia			
		1	2	3	4
2.1.	Nivell de facilitat per fixar acords				
2.2	Nivell d'acompliment d'aquests acords				
2.3	Nivell de fluïdesa en el traspàs d'informació				
2.4	Nivell de fluïdesa en les reunions de treball				

DIFICULTATS DETECTADES EN RELACIÓ A CADA INDICADOR	
1.1	
1.2	
1.3	
1.4	
2.1	
2.2	
2.3	
2.4	

**DATA REALITZACIO AVALUACIÓ:**

(1) Aquest protocol només haurà de ser complimentat una vegada per any.

Annex 4

ESQUEMA DEL PROCÉS DE TREBALL EN CASOS - INTERXARXES

