



# Marc de referència

Protocol d'Abordatge de les Violències Masclistes als Serveis Socials (PAVMAPSS)

Direcció General de Serveis Socials

Març de 2021

Títol original, si es tracta d'una traducció

Enllaç o URL, si es pot consultar per Internet

Llicència d'ús obert, si n'hi ha

Lloc i any d'edició

© Generalitat de Catalunya

Departament d'Acció Exterior, Relacions

Institucionals i Transparència

Direcció General de Participació Ciutadana

## Elements clau per al desenvolupament d'un procés participatiu

### 1. Antecedents

El 24 d'abril de 2008 es firma la [Llei 5/2008 del dret de les dones a erradicar la violència masclista](#), que legitima el Protocol marc per una intervenció coordinada contra la violència masclista. Aquest és un instrument actiu que estableix les bases a partir de les quals es defineix un model d'intervenció compatible amb el que estableix la llei. Aquest model s'havia de completar amb el treball interinstitucional a nivell territorial, i amb les pràctiques i les aportacions de tots els agents i àmbits implicats.

Segons el [Protocol marc per a una intervenció coordinada contra la violència masclista](#), els serveis socials bàsics i especialitzats són una porta d'entrada a la xarxa de serveis públics, que ofereixen atenció a la ciutadania i representen un dels serveis clau en l'atenció a situacions de violència masclista a Catalunya. A més, els serveis socials tenen la capacitat d'acreditació de vivència d'una situació de violència masclista i, per tant, esdevenen una porta d'accés als serveis i recursos especialitzats per a dones en aquesta situació.

A partir del Protocol Marc els diferents departaments de la Generalitat van definir des de 2008 fins ara els seus protocol d'intervenció vers les violències masclistes (salut, educació, migració, joventut, etc) , a excepció dels serveis socials. Durant l'elaboració de la Llei 5/2008 no es va definir el rol dels serveis socials perquè es volia defugir el model assistencialista i l'estigmatització de víctima de violència masclista. Però amb el temps aquest fet ha esdevingut una font d'invisibilització de la tasca de serveis socials, poca definició de les seves funcions i dificultats de coordinació de la tasca de serveis socials amb la resta d'agents de la xarxa especialitzada. En aquest sentit, 12 anys després de l'aprovació de la Llei 5/2008, la realitat és que serveis socials juga un paper clau en l'abordatge de les violències masclistes al territori i les professionals requereixen d'un protocol que defineixi les funcions i límits de la seva actuació així com millori la coordinació amb la resta de departaments implicats.

En aquest context, el govern aprova el 29 de desembre de 2020 el Pla Estratègic de Serveis Socials, on es fa ferm l'augment de compromís per a la millora de l'abordatge de les violències masclistes des dels serveis socials.

Per aconseguir-ho s'impulsarà, en col·laboració amb la Secretaria de Transparència i Govern Obert un procés participatiu que vol recollir les aportacions i les expectatives de les professionals de les àrees bàsiques de serveis socials així com de les professionals implicades en la resta de de serveis de la xarxa d'atenció a les violències masclistes de Catalunya.

## 2. Estructura del procés participatiu

El Protocol d'abordatge de les violències masclistes als serveis socials (PAVMAPSS) serà un instrument d'impacte a les professionals i usuàries dels serveis socials catalans, amb efectes sobre el conjunt de la societat.

El procés participatiu constarà de 5 etapes, totes elles es desenvoluparan via online. Aquesta proposta es discutirà i pactarà amb l'entitat experta en processos participatius.

### 0) COMUNICACIÓ DEL PROCÉS PARTICIPATIU

- **Grup Motor:** Federació i associació de municipis. Consell General de Serveis Socials, es farà una reunió per a consensuar el procés participatiu d'elaboració del PAVMAPSS.
- **DG del DTASF:** Mail de la Directora General de SS a les DG del DTASF anunciant la realització del protocol i demanant una representant tècnica de cada departament per a recollir les seves demandes, punts de vista i interessos de coordinació en l'elaboració del protocol. Es farà una reunió amb cada representant.
- **ICD:** Mail i reunió amb la directora de l'ICD explicant el que iniciem, oferint col·laboració i demanant que ho expliquin a la propera reunió del Consell de Dones de Catalunya per a explicar que se'ls oferirà també la seva participació.

**Producte final:** Actes de les reunions.

### 1) DIAGNOSI: dificultats i potencialitats en l'abordatge de les VM des dels Serveis Socials

#### I. Diagnosi amb les professionals de Serveis Socials

1. **Diagnosi prèvia de la DGSS:** L'equip de gènere de la DGSS elaborarà una diagnosi del resultat del procés formatiu a les professionals dels EBAS catalans durant 2020-2022.

**Producte final:** Diagnosi interna de les dificultats i potencialitats de l'abordatge de les VM als serveis socials.

2. **Diagnosi específica amb les professionals de Serveis Socials:**

- o Diagnosi amb professionals d'ABSS. **2 focus grups** amb persones identificades amb capacitat d'anàlisi de les ABSS per debatre les dificultats i potencialitats. Estirar del fil dels resultats de les formacions. Cada focus grup amb un màxim de 12 participants que sumaran un total de 30-36 professionals participants.

#### II. Diagnosi específica amb les entitats especialitzades

- o Diagnosi amb entitats especialitzades. **2 focus** grup online de 3 hores amb 20 representants d'entitats especialitzades del territori català. S'enviarà un correu electrònic a totes les entitats del Consell Nacional de Dones de Catalunya (CNDC) animant a la participació del diagnosi a través del formulari online (canal participa o formulari online).

#### III. Diagnosi amb les usuàries de Serveis Socials:

- o **1 focus grups** online d'usuàries on, per subgrups, debatre sobre aspectes de la intervenció dels serveis socials en els casos de violència masclista. A cada subgrup hi haurà una persona dinamitzant l'espai i anotant les aportacions.
- o **1 focus grups** online mixt d'usuàries i professionals on, per subgrups, debatre sobre aspectes de la intervenció dels serveis socials en els casos de violència

masclista. A cada subgrup hi haurà una persona dinamitzant l'espai i anotant les aportacions.

**Producte final:** Diagnosi de les dificultats i potencialitats de l'abordatge de les VM als serveis socials.

## **2) REDACCIÓ DEL PROTOCOL: BASES + GRUPS D'APROFUNDIMENT: Grups de treball específics en dels àmbits amb major dificultat en la intervenció en violències masclistes des dels serveis socials.**

- 3. Redacció de les bases del protocol:** Redacció per part de l'equip de gènere de la DGSS amb l'assessorament tècnic subcontractat.
- 4. Estudi en aprofundiment de la resolució dels apartats que generen més dificultat als EBAS en GRUPS D'APROFUNDIMENT:**
  - a. Temporalitat: Es constituïran els grups i treballaran plegades durant 2 a 3 mesos en la construcció dels apartats especialitzats.
  - b. Temàtiques del grups de treball: (un mínim de 8 i un màxim de 12 grups). Les temàtiques dels grups d'expertes seran escollides segons el resultat de la "Diagnosi de dificultats en l'abordatge de les VM als SS".
    - i. Atenció a infants víctimes de VM
    - ii. Accessibilitat
    - iii. Acció comunitària de prevenció
    - iv. Coordinació amb cossos seguretat
    - v. Recursos econòmics
    - vi. Recursos d'habitatge
    - vii. Coordinació i derivació de casos dins la xarxa especialitzada
    - viii. (...)
  - c. Coordinació dels grups de treball: Els grups seran coordinats per les referents territorials de gènere de cada regió social i rebran el suport de les professionals del grup de gènere de la DGSS, que també assistiran a les reunions. Els grups seran interterritorials, cada territori enviarà una professional referent en la matèria per a cada un dels temes a treballar. De cada territori hi participaran de 8 a 12 professionals en total.
  - d. Participants: Els grups d'expertes estaran compostats per:
    - i. Professionals dels EBAS escollits per la coordinació de la regió social corresponent.
    - ii. Referent de gènere de la regió social.
    - iii. Referent de la DG interlocutada.
    - iv. Equip de gènere de la DGSS.

**Producte final:** Bases del protocol redactades.

## **3) VALORACIÓ INTERDEPARTAMENTAL: Reunions bilaterals amb les DG dels departaments afectats.**

Ens reunim des de la DGSS bilateralment amb cada DG concernida, en base als resultats dels grups de les sessions anterior. (Ens reunirem amb les DG tant si son del nostre departament com si no. A les reunions hi acudirà la direcció de la DGSS i l'equip de gènere de la DGSS. A les reunions que siguin amb unitats de fora el nostre departament demanarem la presència de l'ICD per donar formalitat a la trobada.)

- i. Representants de les Direccions Generals afectades per la temàtica d'estudi (SDLLCVM, SOC, DGAIA, DGACC, SIMC, MMEE, Agència de l'Habitatge, etc.)

**Producte final:** Bases del protocol redactades i modificades amb les aportacions de les DG.

4) **VALORACIÓ TERRITORIAL DEL DOCUMENT: Espais de debat amb les professionals dels equips bàsics d'atenció social (EBAS) de Catalunya.**

Aquest serà un procés participatiu obert a totes les professionals de les àrees bàsiques de serveis socials (ABSS) catalanes.

- a. Es faran **8 focus grups online** (un per cada regió social), on, per subgrups, es debatrà el contingut del protocol i l'aplicabilitat al propi territori. A cada grup hi haurà una dinamitzadora que recollirà les aportacions. (Acció externalitzada: **8 sessions de debat de 3 hores**). Aquestes aportacions seran redactades i enviades a les regions socials per, a posteriori, ser debatudes i incloses al document base del protocol pel grup de gènere de la DGSS.

**Producte final:** Bases del protocol redactades i modificades amb les aportacions del territori.

5) **VALORACIÓ DE LA Comissió Nacional Per Una Intervenció Coordinada Contra La Violència Masclista (CNICCVM).**

Validació institucional per l'organisme tot i que en principi ja ho hem debatut bilateralment amb cada organisme participant. Un cop el document ja estigui debatut amb cada organisme i s'hagin fet les adaptacions pertinents, enviarem el document definitiu a la CNICCVM perquè sigui aprovat.

**Producte final:** Bases del protocol redactades i modificades amb les aportacions de la CNICCVM.

6) **TESTATGE: Grups de testatge del protocol un cop l'esborrany estigui definit**

**2 sessions** de testatge del protocol amb representants d'ABSS de les 8 regions socials i professionals dels SIAD, SIE i DGAIA, a través de dos casos per a verificar-ne l'aplicabilitat. Es farà retorn del testatge i les mínimes esmenes, si s'escau, al protocol.

**Producte final:** Bases del protocol redactades i modificades amb les aportacions del testatge.

7) **TRAMITACIÓ DEL DOCUMENT**

### 3. DETALL DE CADA FASE:

#### FASE 0: COMUNICACIÓ DEL PROCÉS PARTICIPATIU

- **Consell Nacional de Serveis Socials**
- **DG del DTASF:** Mail de la Directora General de SS a les DG del DTASF anunciant la realització del protocol i demanant una representant tècnica de cada departament per a fer una reunió individual amb cada una per a recollir les seves demandes, punts de vista i interessos de coordinació en l'elaboració del protocol.
- **ICD:** Mail i reunió amb la directora de l'ICD explicant el que iniciem, oferint col·laboració i demanant que ho expliquin a la propera reunió del Consell de Dones de Catalunya per a explicar que se'ls oferirà també la seva participació.

**Producte final fase 0:** Actes de les reunions.

#### FASE 1: DIAGNOSI: dificultats i potencialitats en l'abordatge de les VM des dels serveis socials

##### 1. Objectius

Objectiu general:

- i. Conèixer els àmbits als que cal que doni resposta el protocol d'abordatge de les violències masclistes als serveis socials (PAVMAPSS).

Objectius específics:

- ii. Conèixer els protocols territorials que defineixen la intervenció dels serveis socials en casos de VM i que cal que considerem en el protocol.
- iii. Conèixer els protocols propis d'ABSS que cal que considerem al PAVMAPSS.
- iv. Conèixer els principals àmbits que generen dificultats en l'abordatge de les violències masclistes als serveis socials i que cal que siguin treballats i inclosos al PAVMAPSS.
- v. Conèixer casos específics que no queden inclosos als protocols territorials sectorials i als quals hem de donar resposta amb el PAVMAPSS.
- vi. Conèixer les oportunitats de millora en la coordinació amb d'altres serveis.
- vii. Conèixer les oportunitats de millora en la intervenció amb casos de VM a les ABSS.
- viii. Conèixer bones pràctiques en protocols territorials que puguin ser aplicables a nivell català.

##### 2. Eixos de debat

- I. Protocols territorials que defineixen la intervenció dels serveis socials vers les violències masclistes. (Adjuntar el protocols anotant els punts importants a considerar.)
- II. Protocols propis d'ABSS i bones pràctiques que cal que considerem al PAVMAPSS. (Adjuntar el protocols anotant els punts importants a considerar.)
- III. Principals dificultats d'abordatge de les violències masclistes als serveis socials, identificant casos amb dificultats en l'atenció que no queden resolts o inclosos als protocols existents.
- IV. Oportunitats de millora en la intervenció dels serveis socials.
- V. Oportunitats de millora en la coordinació amb d'altres serveis.

Adjuntem a l'Annex 1 els àmbits que de moment apuntem per a classificar la informació dels eixos de debat.

### 3. Com ho farem? Disseny del procés

#### I. Diagnosi amb les professionals de serveis socials.

1. **Diagnosi de les ABSS que han passat per formació.** Diagnosi elaborada per l'equip de gènere fruit de la informació recollida durant les formacions a les ABSS. A aquesta diagnosi no hi podran ser totes les ABSS catalanes fins a 1r trimestre de 2022. Quedaran sense representar especialment ABSS de Metro Nord, Metro Sud i Catalunya Central.
2. **Diagnosi específica amb els EBAS: 2 focus grups** online de 3 hores.
  - a. Temes de debat:
    - i. Principals dificultats i oportunitats de millora dels Serveis Socials en l'abordatge de les VM.
      1. Eines d'atenció de les VM des dels serveis socials: manca d'eines materials (temps en les visites, revictimització a la dona, manca de suport a les professionals, manca de protocol, manca de recursos de traducció, manca d'eines de valoració del risc, etc.)
      2. Capacitació de les professionals/perspectiva de gènere i interseccional (manca de formació específica en les formes, àmbits i interseccionalitats que atenen des de l'àrea bàsica.)
      3. Coordinació dels serveis socials amb d'altres serveis o departaments en casos de VM. (dificultats de coordinació amb SIAD, SIE, Justícia, Salut, MMEE, Educació, infància, etc.)
    - ii. Necessitats específiques que ha de resoldre el protocol.



iii. Protocols i documentació a tenir en compte en l'elaboració del protocol.

- b. Eina: 2 sessions de Zoom de 10 persones. Cada grup tindrà 20 minuts per debatre cada àmbit de millores afegint i detallant sobre el que ja hem generat de la diagnosi prèvia i el que havia generat el grup anterior. A cada subgrup hi haurà una persona dinamitzadora que prendrà nota de les aportacions i les compartirà amb el proper grup que continuï amb el debat. Per la recollida de casuístiques demanarem que s'especifiquin al màxim possible els casos i se n'envii més informació via correu electrònic si es creu necessari.
- c. Límits: A l'inici de la sessió explicarem clarament els límits de la intervenció en violència masclista dels serveis socials. Quins serveis o recursos depenen de les ABSS i quins de la resta de la xarxa. La persona dinamitzadora dels grups haurà de conèixer molt bé quins són els rols i responsabilitats dels serveis socials i quins són de la resta d'actors de la xarxa per poder emmarcar correctament les demandes.
- d. Participants: Elaborarem 2 focus grups online de 3 hores amb 4 persones de cada regió social que se les identifiqui com a agents clau o expertes en la matèria dins les ABSS. Serà un total de 32 professionals aproximadament repartits en 2 sessions de 10 persones que debatran sobre els temes apareguts durant les formacions per a donar-hi profunditat i especificitat. Comunicació: A través de correu electrònic. S'haurà de parlar amb l'ICD si volen enviar-lo des de l'adreça del CNDC o des del grup de gènere de la DGSS. Per les usuàries ho tramitarem a través de les representants de gènere de la DGSS de cada territori.
- e. Equip humà: les 4 professionals del grup de gènere de la DGSS + les 8 representants territorials de gènere de la DGSS + entitat externalitzada.
- f. Resposta i compromís de la DGSS: Un cop acabada la sessió es farà una acta que s'enviarà a totes les participants de la sessió i sobre la que podran fer esmenes. La DGSS ens comprometrem a introduir aquesta informació a la diagnosi final que enviarem a totes les participants d'aquesta.

**II. Diagnosi específica amb les entitats especialitzades.** Elaborarem **2 focus grup** online de 3 hores amb 20 representants d'entitats especialitzades del territori català. S'enviarà un correu electrònic a totes les entitats del Consell Nacional de Dones de Catalunya (CNDC) animant a la participació del diagnosi a través del formulari online (canal participa o formulari online).

- a. Temes de debat:

- i. Principals dificultats i oportunitats de millora dels Serveis Socials en l'abordatge de les VM.
    1. Eines d'atenció de les VM des dels serveis socials: manca d'eines materials (temps en les visites, revictimització a la dona, manca de suport a les professionals, manca de protocol, manca de recursos de traducció, manca d'eines de valoració del risc, etc.)
    2. Capacitació de les professionals/perspectiva de gènere i interseccional (manca de formació específica en les formes, àmbits i interseccionalitats que atenen des de l'àrea bàsica.)
    3. Coordinació dels serveis socials amb d'altres serveis o departaments en casos de VM. (dificultats de coordinació amb SIAD, SIE, Justícia, Salut, MMEE, Educació, infància, etc.)
  - ii. Necessitats específiques que ha de resoldre el protocol.
- b. Eina: Dividir el grup de 20 en 3 subgrups de Zoom de 7 persones. Cada grup tindrà 20 minuts per debatre cada àmbit de millores afegint i detallant sobre el que ja hem generat de la diagnosi prèvia i el que havia generat el grup anterior. A cada subgrup hi haurà una persona dinamitzadora que prendrà nota de les aportacions i les compartirà amb el proper grup que continuï amb el debat. Per la recollida de casuístiques demanarem que s'especifiquin al màxim possible els casos
  - c. Límits: A l'inici de la sessió explicarem clarament els límits de la intervenció en violència masclista dels serveis socials. Quins serveis o recursos depenen de les ABSS i quins de la resta de la xarxa. La persona dinamitzadora dels grups haurà de conèixer molt bé quins són els rols i responsabilitats dels serveis socials i quins són de la resta d'actors de la xarxa per poder emmarcar correctament les demandes.
  - d. Participants: Les entitats que responguin a la convocatòria per part del del Consell Nacional de Dones de Catalunya (CNDC), juntament amb l'ICD a les seves les 434 entitats membres.
  - e. Comunicació: A través de correu electrònic. S'haurà de parlar amb l'ICD si volen enviar-lo des de l'adreça del CNDC o des del grup de gènere de la DGSS.
  - f. Equip humà: les 4 professionals del grup de gènere de la DGSS + les 8 representants territorials de gènere de la DGSS + entitat externalitzada.

- g. Resposta i compromís de la DGSS: Un cop acabada la sessió es farà una acta que s'enviarà a totes les participants de la sessió i sobre la que podran fer esmenes. La DGSS ens comprometrem a introduir aquesta informació a la diagnosi final que es farà arribar a totes les participants.

### III. Diagnosi amb les usuàries de serveis socials.

#### 1. Focus grups: 1 focus grups online d'usuàries.

##### a. Temes de debat:

##### i. Principals dificultats i oportunitats de millora dels Serveis Socials en l'abordatge de les VM.

1. Eines d'atenció de les VM des dels serveis socials: manca d'eines materials (temps en les visites, revictimització a la dona, manca de suport a les professionals, manca de protocol, manca de recursos de traducció, manca d'eines de valoració del risc, etc.)
2. Capacitació de les professionals/perspectiva de gènere i interseccional (manca de formació específica en les formes, àmbits i interseccionalitats que atenen des de l'àrea bàsica.)
3. Coordinació dels serveis socials amb d'altres serveis o departaments en casos de VM. (dificultats de coordinació amb SIAD, SIE, Justícia, Salut, MMEE, Educació, infància, etc.)

##### ii. Necessitats específiques que ha de resoldre el protocol.

- b. Eina: Dividir el grup de 20 en els 3 subgrups de Zoom de 7 persones. Cada grup tindrà 20 minuts per debatre cada àmbit de millores afegint sobre el que ja havia generat el grup anterior. A cada subgrup hi haurà una persona dinamitzadora que prendrà nota de les aportacions i les compartirà amb el proper grup que continuï amb el debat. Per la recollida de casuístiques demanarem que es concretin al màxim les casuístiques.
- c. Límits: A l'inici de la sessió explicarem clarament els límits de la intervenció en violència masclista dels serveis socials. Quins serveis o recursos depenen de les ABSS i quins de la resta de la xarxa. La persona dinamitzadora dels grups haurà de conèixer molt bé quins són els rols i responsabilitats dels serveis socials i quins són de la resta d'actors de la xarxa per poder emmarcar correctament les demandes.
- d. Participants: Es demanarà a 20 ABSS que aportin 1 usuària que tinguin especialment vinculades a l'ABSS i que hagin

passat per una situació de VM. Es vehicularà a través de les 8 referents territorials de gènere.

- e. Comunicació: A través de les representants territorials de gènere de la DGSS.
  - f. Equip humà: les 4 professionals del grup de gènere de la DGSS + les 8 representants territorials de gènere de la DGSS + entitat externalitzada.
  - g. Resposta i compromís de la DGSS: Un cop acabada la sessió es farà una acta que s'enviarà a totes les participants de la sessió i sobre la que podran fer esmenes. La DGSS ens comprometrem a introduir aquesta informació a la diagnosi final que serà publicada pel departament juntament amb el protocol.
2. **Focus grups:** 1 focus grups online mixt d'usuàries i professionals.
- a. Temes de debat:
    - i. Principals dificultats i oportunitats de millora dels Serveis Socials en l'abordatge de les VM.
      - 1. Eines d'atenció de les VM des dels serveis socials: manca d'eines materials (temps en les visites, revictimització a la dona, manca de suport a les professionals, manca de protocol, manca de recursos de traducció, manca d'eines de valoració del risc, etc.)
      - 2. Capacitació de les professionals/perspectiva de gènere i interseccional (manca de formació específica en les formes, àmbits i interseccionalitats que atenen des de l'àrea bàsica.)
      - 3. Coordinació dels serveis socials amb d'altres serveis o departaments en casos de VM. (dificultats de coordinació amb SIAD, SIE, Justícia, Salut, MMEE, Educació, infància, etc.)
    - ii. Necessitats específiques que ha de resoldre el protocol.
  - b. Eina: Dividir el grup de 20 en els 3 subgrups de Zoom de 7 persones. Cada grup tindrà 20 minuts per debatre cada àmbit de millores afegint sobre el que ja havia generat el grup anterior. A cada subgrup hi haurà una persona dinamitzadora que prendrà nota de les aportacions i les compartirà amb el proper grup que continuï amb el debat. Per la recollida de casuístiques demanarem que es concretin al màxim les casuístiques.
  - c. Límits: A l'inici de la sessió explicarem clarament els límits de la intervenció en violència masclista dels serveis socials. Quins serveis o recursos depenen de les ABSS i quins de la resta de la xarxa. La persona dinamitzadora dels grups haurà

de conèixer molt bé quins son els rols i responsabilitats dels serveis socials i quins son de la resta d'actors de la xarxa per poder emmarcar correctament les demandes.

- d. Participants: Es demanarà a 20 ABSS que aportin 1 usuària que tinguin especialment vinculades a l'ABSS i que hagin passat per una situació de VM. Es vehicularà a través de les 8 referents territorials de gènere.
- e. Comunicació: A través de les representants territorials de gènere de la DGSS.
- f. Equip humà: les 4 professionals del grup de gènere de la DGSS + les 8 representants territorials de gènere de la DGSS + entitat externalitzada.
- g. Resposta i compromís de la DGSS: Un cop acabada la sessió es farà una acta que s'enviarà a totes les participants de la sessió i sobre la que podran fer esmenes. La DGSS ens comprometrem a introduir aquesta informació a la diagnosi final que serà publicada pel departament juntament amb el protocol.

Producte final de la fase 1: Diagnosi de les dificultats i potencialitats en l'abordatge de les VM des dels serveis socials.

## **FASE 2: REDACCIÓ DEL PROTOCOL: BASE + GRUPS**

**D'APROFUNDIMENT: Grups de treball específics en dels àmbits amb major dificultat en la intervenció en violències masclistes des dels serveis socials.**

1. Temes de debat: temàtiques dels grups d'expertes seran escollides segons el resultat de la "Diagnosi de dificultats en l'abordatge de les VM als SS". Aquests seran d'entre 8 a 12 temes. La resta de temes que no puguin ser seleccionats per a ser treballats en grups d'expertes, seran treballats per l'equip de gènere de la DGSS. El llistat de temes que ens apareixen actualment son:
  - i. Atenció a infants víctimes de VM
  - IV. Accessibilitat de totes les dones en situació de VM als SS.
  - V. Acció comunitària de prevenció a les ABSS.
  - VI. Coordinació amb cossos seguretat
  - VII. Recursos econòmics
  - VIII. Recursos d'habitatge
  - IX. Coordinació i derivació de casos dins la xarxa especialitzada
  - X. (...)
2. Eina: S'establiran grups de treball que es reuniran quinzenalment durant 3 mesos de durada per treballar els temes concretats. Cada grup contarà amb un primer esborrany/esquema de protocol elaborat per l'equip de gènere de la DGSS sobre el que discutir. La referent territorial responsable de l'equip de treball s'encarregarà de

- redactar els acords del grup de treball en format protocol. L'objectiu del grup és redactar una proposta de protocol que es pugui presentar en acabar els 3 mesos.
3. Límits: S'establiran els límits concrets de cada temàtica de treball en relació a d'altres temàtiques paral·leles competència dels serveis socials, així com de la mateixa temàtica en aspectes que no competeixen als serveis socials.
  4. Participants: Els grups d'expertes estaran compostes per:
    - XI. Professionals dels EBAS escollits per la coordinació de la regió social corresponent.
    - XII. Referent de gènere de la regió social.
    - XIII. Referent tècnic de la DG escaient en la temàtica.
    - XIV. Referent de la SDLLCVM del territori que farà equip amb la referent del mateix territori.
    - XV. Equip de gènere de la DGSS.
  5. Comunicació: Aquests grups es comunicaran durant la reunió mensual del grup de treball de gènere territorial de la DGSS, coordinat pel grup de gènere de la DGSS.
  6. Equip Humà:
    - XVI. Coordinació dels grups d'expertes: Els grups seran coordinats per les referents territorials de gènere de cada regió social i rebran el recolzament de les professionals del grup de gènere de la DGSS, que també assistiran a les reunions.
    - XVII. Coordinació de les coordinadores dels grups: L'equip de gènere de la DGSS farà la coordinació de les coordinadores dels grups d'expertes a través de les reunions mensuals de referents de gènere territorials de la DGSS.
  7. Resposta i Compromís: La DGSS es compromet a incloure les propostes d'aquests grups a la proposta de protocol que s'enviarà a les professionals per valorar.

Producte final de la fase 2: Document de bases del protocol
---

## FASE 3: VALORACIÓ INTERDEPARTAMENTAL

### REUNIONS BILATERALS AMB CADA DG/UNITAT

Ens reunim des de la DGSS bilateralment amb cada DG concernida, en base als resultats dels grups de les sessions anterior. (Ens reunirem amb les DG tant si son del nostre departament com si no. A les reunions hi acudirà la direcció de la DGSS i l'equip de gènere de la DGSS. A les reunions que siguin amb unitats de fora el nostre departament demanarem la presència de l'ICD per donar formalitat a la trobada.)

- i. Consell General de Serveis Socials
- ii. Representants de les Direccions Generals afectades per la temàtica d'estudi (SDLLCVM, SOC, DGAIA, DGACC, SIMC, MMEE, Agència de l'Habitatge, etc.)

Producte final de la fase 3: Document de bases del protocol amb les modificacions escaients a la valoració interdepartamental.

#### **FASE 4: VALORACIÓ TERRITORIAL DEL DOCUMENT: Espais de debat amb les professionals dels equips bàsics d'atenció social (EBAS) de Catalunya.**

Espais de debat amb les professionals dels equips bàsics d'atenció social (EBAS) de Catalunya. Aquest serà un procés participatiu obert a totes les professionals de les àrees bàsiques de serveis socials (ABSS) catalanes.

1. Temes de debat: (El debat s'estructurarà segons els àmbits de la violència en les que està estructurat el protocol. A l'Annex 2 trobareu amb més detall aquests àmbits. Agruparem els àmbits en 4 grans grups de debat (podent-se fer més grups si així es considera).
  - XVIII.** Protocol VM en l'àmbit de la parella, infància i homes agressors
  - XIX.** Protocol VM en l'àmbit comunitari (en totes les seves formes)
  - XX.** Protocol de VM en l'àmbit familiar, escolar i digital
  - XXI.** Protocol de VM en l'àmbit laboral, de la vida política i institucional.
2. Eina: Es faran **8 focus grups online (un per cada regió social)**. Cada focus grup tindrà una part comuna on s'explicarà el procés que ha dut al protocol tal i com el tenim, l'organització del focus grup i els límits de la intervenció dels SS vers les VM. El grup es dividirà en 4 subgrups cada un dels quals debatrà l'aplicabilitat d'aquets protocol al seu territori i casos, proposant les esmenes que consideri necessàries. A cada grup hi haurà una dinamitzadora que recollirà les aportacions i finalment les classificarà segons els àmbits de violència que estructuraven el protocol (ANNEX 2). **(Acció externalitzada: 8 sessions de debat de 3 hores cada una)**.
3. Límits: S'establiran els límits de les competències dels serveis socials vers les violències masclistes.
4. Participants: Cada focus grup serà tindrà 12-15 participants com a màxim que seran coordinadores o referents de gènere de les ABSS.
5. Comunicació: L'acció es comunicarà a les reunions del grup de treball de gènere de les ABSS i als COTESBAS.
6. Equip Humà: Equip de gènere de la DGSS + entitat especialitzada.
7. Resposta i Compromís: La DGSS es compromet a incloure totes les esmenes possibles dins el protocol i a argumentar una resposta per a aquelles esmenes que no s'introdueixin.

Producte final de la fase 4: Document de bases del protocol amb les modificacions escaients a la valoració territorial.

#### **FASE 5 VALORACIÓ DE LA Comissió Nacional Per Una Intervenció Coordinada Contra La Violència Masclista (CNICCV).**

Validació institucional per l'organisme tot i que en principi ja ho hem debatut bilateralment amb cada organisme participant. Un cop el document ja estigui debatut amb cada organisme i s'hagin fet les adaptacions pertinents, enviarem el document definitiu a la CNICCVVM perquè sigui aprovat.

**Producte final:** Bases del protocol redactades i modificades amb les aportacions de la CNICCVVM.

## **FASE 6: TESTATGE Grups de testatge del protocol un cop l'esborrany estigui definit**

2 sessions de testatge del protocol amb representants d'ABSS de les 8 regions socials i professionals dels SIAD, SIE i DGAIA, a través de dos casos per a verificar-ne l'aplicabilitat. Es farà retorn del testatge i les mínimes esmenes, si s'escau, al protocol.

**Producte final:** Bases del protocol redactades i modificades amb les aportacions del testatge.

## **FASE 7: TRAMITACIÓ**

Tramitació de l'ordre o decret escaient.

### **4. CONTRACTACIÓ EXTERNA:**

#### **1. Contractació per DG de Participació, Transparència i Voluntariat: Dinamització de sessions de participació.**

##### **I. Encàrrec:**

1. Definir quantes sessions de participació farem en cada fase.
2. Calendarització: en quines dates fem cada sessió
3. Definir conjuntament amb equip gènere l'objectiu de cada sessió (què volem aconseguir)
4. Tasques:
  - a. Convocar les sessions.
  - b. Dinamitzar la sessions de participació.
  - c. Recollir les aportacions dels grups, sistematitzar-les i passar-les a l'equip de gènere.

Nº de sessió	Sessió participativa (actualitzades - Montse)
1	Diagnosi específica professionals ABSS (x2) (2021)
2	
3	Diagnosi usuàries (x2) (2021)
4	



5	Diagnosi entitats (x2) (2021)
6	
1	Valoració territorial del document pels equips EBAS (x8) (2021)
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	Validació entitats externes (x2) (2022) – (Per la Comissió Nacional?)
10	

## II. Entitats especialitzades en participació i gènere:

1. G-360
2. Tamaia
3. Almena Cooperativa
4. El Safareig
5. Fundació SURT
6. Ethicoo

## 2. Contractació pròpia DGSS: Assessorament tècnic

### I. Encàrrec:

1. Revisió de l'esborrany de protocol. Assessorament tècnic especialitzat en VM i en protocols d'abordatge de les VM.
2. Acompanyament en el disseny de les preguntes dels grups de participació.
3. Acompanyament en el buidatge de les conclusions del grups de participació.
4. Guiar en les preguntes que cal fer als grups d'expertes per treballar les temàtiques específiques
5. Recollir el que ha sortit als grups de temàtiques específiques i traduir-ho a format protocol.

### II. Entitats especialitzades:

1. G-360
2. Tamaia
3. Almena Cooperativa
4. El Safareig
5. Fundació SURT
6. Ethicoo

## **ANNEX 1: ÀMBITS DE CLASSIFICACIÓ DE LA DIAGNOSI**

1. MANCA DE RECURSOS DE LA XARXA ESPECIALITZADA DE VM PER A LES VÍCTIMES (propers al territori i sense llista d'espera)
  - 1.1. General (manca de recursos especialitzats al territori)
  - 1.2. Habitatge
  - 1.3. Econòmics
  - 1.4. Comunitaris
  - 1.5. At. psicològica i jurídica dones llunyà al territori
  - 1.6. At. psicològica i jurídica dones amb llista d'espera massa llarga
  - 1.7. At. psicològica Infància
  - 1.8. At. psicològica homes agressors
  - 1.9. Gent gran
  - 1.10. At. A persones estrangeres (manca de serveis de traducció)
2. MANCA DE COORDINACIÓ AMB D'ALTRES SERVEIS
  - 2.1. General
  - 2.2. SIAD, SIE
  - 2.3. Justícia
  - 2.4. Salut mental
  - 2.5. Policials
  - 2.6. Salut
  - 2.7. Educació
  - 2.8. Infància
3. MANCA D'EINES D'ATENCIÓ DES DELS SS
  - 3.1. MANCA D'EINES MATERIALS
    - 3.1.1. en General, manca d'eines (no especifiquen)
    - 3.1.2. Eines de valoració del risc, manca de
    - 3.1.3. Temps en les visites, manca de
    - 3.1.4. Detecten revictimització/ excés de demanda de burocratització a la dona/ violència institucional
    - 3.1.5. Suport a les professionals per a sostenir els casos, manca de
    - 3.1.6. Protocol, manca de
    - 3.1.7. Idioma (recursos de traducció)
  - 3.2. MANCA DE CAPACITACIÓ DE LES PROFESSIONALS (formació)
    - 3.2.1. Persones grans, manca d'eines per atendre a
    - 3.2.2. Fills, manca d'eines per atendre a
    - 3.2.3. Violències sexuals, manca d'eines per atendre a
    - 3.2.4. Homes agressors, manca d'eines per atendre a
    - 3.2.5. Dones migrants
    - 3.2.6. Processos legals, jurídics, policials, manca d'eines per atendre a
    - 3.2.7. Processos de la dona (dificultats per tal que identifiqui la VM)
    - 3.2.8. Formar-se en gènere i VM
    - 3.2.9. Eines abordatge VM

3.2.10. Manca de perspectiva de gènere des de molt serveis (educació, policia, etc)

3.2.11. Perspectiva interseccional

## **ANNEX 2: ÀMBITS DE LA VIOLÈNCIA MASCLISTA QUE ESTRUCTUREN EL PROTOCOL**

1. Violència en l'àmbit de la parella
2. Violència en l'àmbit familiar
3. Violència en l'àmbit laboral
  - a. Assetjament per raó de sexe
  - b. Assetjament sexual
4. Violència en l'àmbit social o comunitari
  - a. Agressions sexuals
  - b. Assetjament sexual
  - c. Tràfic
  - d. Mutilació genital femenina
  - e. Matrimonis forçats
  - f. Violència derivada de conflictes armats
  - g. Violència contra els drets sexuals i reproductius
  - h. Feminicidis
5. Violència en l'àmbit digital
6. Violència en l'àmbit de la vida política
7. Violència en l'àmbit institucional
8. Violència en l'àmbit educatiu



**Detall de calendar (tancar dates 6 sessions Fase Diagnosi amb entitat externa + reprogramar resta d'accions)**

**ANY 2021**

**FASE 1: DIAGNOSI**

**ABRIL**

D	L	M	M	J	V	S
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

Diagnosi prèvia (EG)  
Redacció Bases Protocol (EG)

**MAIG**

D	L	M	M	J	V	S
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

Diagnosi prèvia Equip Gènere  
28/05 Focus grup de professionals

**JUNY**

D	L	M	M	J	V	S
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

Diagnosi prèvia Equip Gènere  
28, 29 i 30/05 Focus grup d'entitats i usuàries.

**JULIOL**

D	L	M	M	J	V	S
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

5, 6 i 7/07 Focus grup de professionals i mixta.

**AGOST**

D	L	M	M	J	V	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

**FASE 2: REDACCIÓ BASES I**

**SETEMBRE**

D	L	M	M	J	V	S
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

**FASE 3: VALORACIÓ INTERDEPARTAMENTAL**

**OCTUBRE**

D	L	M	M	J	V	S
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

**NOVEMBRE**

D	L	M	M	J	V	S
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

**DESEMBRE**

D	L	M	M	J	V	S
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

Reunions interdepartamentals

## ANY 2022

### FASE 4: VALORACIÓ TERRITORIAL

#### GENER

D	L	M	M	J	V	S
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

contractació focus grups  
 valoració territorial, reunions  
 interdepartamentals i amb el  
 grup motor i redacció del  
 document.

#### FEBRER

D	L	M	M	J	V	S
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28					

3,4,9,10,11,16,17,18/02 Focus  
 grups valoració territorial

#### MARÇ

D	L	M	M	J	V	S
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

### FASE 5: TESTATGE

#### ABRIL

D	L	M	M	J	V	S
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

#### MAIG

D	L	M	M	J	V	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

#### JUNY

D	L	M	M	J	V	S
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

#### CNCCVM

### FASE 6: TRAMITACIÓ POLÍTICA

#### JULIOL

D	L	M	M	J	V	S
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

#### AGOST

D	L	M	M	J	V	S
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

#### SETEMBRE

D	L	M	M	J	V	S
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

#### OCTUBRE

D	L	M	M	J	V	S
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15

#### NOVEMBRE

D	L	M	M	J	V	S
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19

#### DESEMBRE

D	L	M	M	J	V	S
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17

16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31