



**Generalitat  
de Catalunya**

**PROCÉS PARTICIPATIU DEL DEBAT  
PLA ESTRATÈGIC DE SERVEIS SOCIALS  
2020-2024**

**Síntesi de resultats i aportacions de la  
sessió participativa territorial**

**Granollers, 23 d'octubre de 2019**

## ÍNDEX

---

1. INTRODUCCIÓ (pàg. 3)
  
2. INFORMACIÓ BÀSICA DE LA SESSIÓ PARTICIPATIVA (pàg.4)
  - 2.1. Dades bàsiques de la sessió participativa (pàg. 4)
  - 2.2. Objectius de la sessió (pàg. 4)
  - 2.3. Estructura de la sessió (pàg. 5)
  - 2.4. Metodologia de la sessió (pàg. 5)
  - 2.5. Llistat d'entitats i institucions assistents a la sessió (pàg. 6)
  
3. RESULTATS (pàg. 8)
  - 3.1. Palanca de transformació 1. Persones i professionals: motors del sistema (pàg. 8)
  - 3.2. Palanca de transformació 2. Vertebració i reorganització: millor qualitat i integració (pàg. 13)
  - 3.3. Palanca de transformació 3. Acció comunitària i prevenció: un sistema més proactiu (pàg. 17)
  - 3.4. Palanca de transformació 4. Governança i coneixement: decisions basades en l'evidència (pàg.22)
  - 3.5. Palanca de transformació 5. Intersectorialitat: Intervenció holística (pàg. 26)
  
4. VALORACIÓ DE LA SESSIÓ (pàg. 29)
  - 4.1. Perfil de les persones participants (pàg. 29)
  - 4.2. Valoració d'aspectes referents a la preparació de la sessió (pàg. 31)
  - 4.3. Valoració d'aspectes referents a l'execució del taller participatiu (pàg. 32)
  - 4.4. Valoració d'aspectes referents a les expectatives respecte dels resultats del taller participatiu (pàg. 32)
  - 4.5. Valoració general (pàg. 33)
  - 4.6. Comunicació (pàg. 33)
  - 4.7. Millores recollides (pàg. 33)
  
5. GALERIA D'IMATGES (pàg. 34)

## 1.- INTRODUCCIÓ

---

La present sessió territorial s'emmarca en el procés participatiu per a generar un debat social sobre el **document de bases del Pla Estratègic de Serveis Socials (PESS)**.

El primer PESS 2010-2013, que va proposar l'estructura i el funcionament dels serveis socials establerts fins l'actualitat, ja ha superat el període de vigència, raó per la qual el Departament de Treball, Afers Socials i Famílies impulsa el nou PESS **que ha de ser el marc de referència per a la planificació del Sistema Català de Serveis Socials pel període 2020-2024**, per a donar resposta als reptes sociodemogràfics del sistema de benestar i l'estat de situació i desenvolupament del propi sistema Català de Serveis Socials.

En el **pla sociodemogràfic** destaca la **necessitat d'afrontar les desigualtats socials** que la crisi econòmica ha consolidat, la feminització del risc de pobresa o exclusió (major risc en dones joves i grans), l'increment de l'envelliment, el sobreenvelliment i la discapacitat però també a la diversificació de la societat catalana i de les llars que la componen i a una ciutadania més apoderada i conscient del seus drets i deures.

A nivell de desenvolupament i estat de situació del sistema de serveis socials, el PESS persegueix aconseguir una **oferta universal** i dirigir els Serveis Socials al conjunt de la ciutadania; aquest gran repte requereix concretar el perímetre d'intervenció i l'àmbit competencial propi dels serveis socials. Alhora, el Sistema Català de Serveis Socials s'ha d'**articular i ordenar** per superar la fragmentació i compartició actuals i desplegar un sistema d'informació, innovació, coneixement i recerca.

El PESS busca **cohesionar, agilitar i universalitzar** el Sistema Català de Serveis Socials (SCSS), que sigui **més efectiu** i que garanteixi una **atenció centrada en la persona** i la seva **interacció familiar i comunitària**.

Per aconseguir-ho i d'acord amb el que preveu la Llei, **el Departament de Treball, Afers Socials i Famílies impulsa un procés participatiu** en col·laboració amb la Secretaria de Transparència i Govern Obert, per **escoltar i incorporar aportacions i expectatives** d'agents socials implicats en el document de bases del PESS.

## **2.- INFORMACIÓ BÀSICA DE LA SESSIÓ PARTICIPATIVA**

---

### **2.1.- Dades bàsiques de la sessió participativa**

*Dia:* 23/10/2019

*Lloc:* CC Granollers Centre

*Durada:* 3:30 hores

*Àmbits de debat:* *palanques de transformació*

- 1.- Persones i professionals: motors del sistema
- 2.- Vertebració i reorganització: millor qualitat i integració
- 3.- Acció comunitària i prevenció: un sistema més proactiu
- 4.- Governança i coneixement: decisions basades en l'evidència
- 5.- Intersectorialitat: Intervenció holística

*Total de participants:* 45

*Equip dinamitzador:* 2 tècnics/ques de Neòpolis

### **2.2.- Objectius de la sessió**

L'objectiu central de la sessió realitzada ha estat desenvolupar un debat al voltant del document de bases del PESS.

La deliberació, ordenada segons palanques de transformació i eixos d'intervenció, ha posat sobre la taula la possibilitat de recollir aportacions, valoracions i propostes consensuades per les persones participants sobre objectius i projectes plantejats pel document, amb la finalitat de complementar-lo i reforçar-lo.

### 2.3.- Estructura de la sessió

FASE	DURADA	RESPONSABLE
1.Recepció de les persones assistents	10'	Neòpolis
2. Benvinguda i presentació institucional	30'	- Josep Mayoral. Alcalde de Granollers.  - Eliseu Oriol. Director dels Serveis Territorials del Departament de Treball, Afers Socials i Famílies a Barcelona.  - Meritxell Benedí. Directora General de Serveis Socials.
3. Presentació del procés i de la dinàmica de treball	10'	Neòpolis
4. Deliberació grupal entorn el futur de l'educació a Catalunya	150'	
6. Avaluació de la sessió i cloenda	10'	

### 2.4.- Metodologia de la sessió

La dinàmica de debat utilitzada s'ha centrat en la discussió en grups. Cadascun dels mateixos disposaven d'un temps específic per debatre entorn les 5 palanques de transformació i un seguit d'objectius i projectes definits per a cada un dels eixos d'intervenció. Per tant, s'han format 5 grups de treball d'entre 8 i 9 persones.

En cadascun dels espais de debat dels eixos s'ha facilitat el llistat de principis inspiradors que ha permès tenir visible en tot moment els conceptes clau a tenir en compte en el debat, així com una síntesi del document de bases amb els objectius a debatre i un paperògraf on anotar les aportacions.

Així mateix, una persona de les participants que ha assumit el rol de “participant-àncora”, roman en cadascun d’aquests espais durant tot el debat, assumint la funció d’anotar les aportacions realitzades per cada grup, així com de donar a conèixer les elaborades pels grups anteriors.

## **2.5.- Institucions i entitats representades**

- AFATRAC
- Ajuntament de Sabadell
- Ajuntament de Barberà del Vallès
- Ajuntament de Caldes de Montbui
- Ajuntament de Granollers
- Ajuntament de Mollet del Vallès
- Ajuntament de Montcada
- Ajuntament de Pineda de Mar
- Ajuntament de Terrassa
- Ajuntament de Vilassar de Mar
- Ajuntament Sant Adrià de Besòs
- Ajuntament Sant Cugat del Vallès
- Ass. Catalana de Professionals de Polítiques de Joventut
- Associació 33 (CDIAP Sant Adrià)
- Associació d’Ajuda a la Gent Gran amb Malaltia Mental
- Associació Èthos
- CDIAP
- Consell Comarcal del Maresme
- Consell Comarcal del Vallès Oriental
- Daruma, familiars per la salut mental del Vallès Oriental
- DGAIA
- Diputació de Barcelona
- Federació Catalana de Famílies Monoparentals
- Fundació Catalonia
- Fundació Els Tres Turons
- Fundació LAR
- Fundació Privada Atendis
- Fundació Sanitària de Mollet



- Fundació Sanitaria Hospital de Mollet
- Llars de l'Amistat Chesire Fundació Privada
- PRODIS
- Residència Can Mònic
- Residencia Montserrat Botey
- Salut Mental Sabadell
- Si. Fundació Catalana Síndrome de Down
- STS Gestió de Serveis Socio-Sanitaris S.L.
- Unió Catalana d'Hospitals

### 3.- RESULTATS

---

Les aportacions recollides durant la sessió es mostren agrupades segons les diferents palanques de transformació i, dins cadascuna d'aquestes, indicant a quin eix d'intervenció i objectiu/projecte fan referència.

D'altra banda, també s'indica, si s'escau, les aportacions en les que s'han manifestat dissensos i que no correspondrien a l'opinió de totes les persones participants. En aquest cas, s'han marcat les aportacions en color gris.

#### 3.1.- PALANCA DE TRANSFORMACIÓ 1.

##### Persones i professionals: motors del sistema

- Abans de començar l'abordatge de les palanques concretes, es recullen les aportacions dels i les participants en els grups de debat que són **generals sobre el PESS**:
  - Així, es posa de manifest que la diagnosi que contempla el PESS només és extern (indicadors sociodemogràfics) i **no té en compte indicadors interns del propi sistema**.
  - Es demanda doncs **incorporar l'anàlisi de les conseqüències del propi funcionament del sistema**, doncs un pla de millor requereix aquesta informació per **disposar d'una visió holística**.

#### **Eix 1. Atenció centrada en la persona i la seva interacció familiar i comunitària**

##### **Objectiu A: Estratègia d'inclusió social a totes les polítiques com a prioritat del Govern**

- Els i les professionals participants en la dinàmica consideren la **incorporació de la mirada de la inclusió social és fonamental per qualsevol àmbit**.
  - Així per exemple en l'àmbit residencial de **Gent Gran en l'atenció a persones amb trastorn mental** existeixen **dificultats per a la inclusió** i calen **eines i canvi de mirada** sobre la persona. Actualment, són tractades com a 'patates calentes', tractades diversos aspectes que són atesos per varis professionals, òrgans i sistemes, sense una visió integral.



- Aquest treball **requereix temps per a conèixer la persona**
  
- Per a les professionals és important **disposar d'una finestra única** en la que **trobar la informació de les ajudes i els tràmits**.
  
- Tant la **història social com l'e-Social** serien claus en facilitar **pensar en la persona com un tot**.
  
- Igualment, es demanda **que la ciutadania tingui accés a la seva història social**, com passa a Salut.
  
- En relació aquesta qüestió es debat sobre la necessitat de que preveure que **els perfils amb dificultats puguin accedir a la informació**, tenint un **sistema paral·lel presencial**.
  
- Alguns/es professionals **discrepen** ja que consideren que **actualment tothom té competències digitals per accedir electrònicament** i es poden fer **tutorials**.
  
- Una qüestió important que es desenvolupa en altres eixos relacionats amb els processos, és la necessitat de desenvolupar una **oficina de tràmits**, ja que actualment el cost administratiu es paga a preu de professionals de l'acció social.
  
- Com a tasca transversal el foment de la inclusió social en la resta de l'acció de Govern requereix de la **millora de la comunicació sobre les funcions dels Serveis Socials**, no limitant-se als resultats sinó al valor social
  
- En aquest aspecte es fa manifest que s'ha avançat doncs ja es parla d'inclusió superant la noció d'integració.

#### **Objectiu B: Participació, opinió i experiència de la ciutadania en el SCSS**

- Els i les professionals consideren que cal tenir present que l'atenció centrada en la persona (ACP) suposa un canvi de mirada, i demana **centrar l'atenció en les competències i habilitats, els sabers i la resiliència**, tant de la persona com del context familiar i afectiu.

Així, **persona atesa i família són actius als que s'acompanya amb metodologies i serveis de suport.**

- Es demanen **instruments que objectivitzin** els avenços de la persona en el procés, i per tant són necessaris tenir **indicadors de procés en l'ACP.**
- Es posen de manifest **element ètics en l'atenció**, ja que es considera que actualment el **sistema és elitista i utilitza en el càstig** (entès com retirar suports si fa cas dels suggeriments i indicacions del/a professional).
- Així, es demanda **respectar la decisió de la persona, el seu moment, el seu procés i la seva voluntat fer un acompanyament ètic.**
- A nivell operatiu es considera que **caldrien dues supervisions ètiques** prèvies a modificar les intervencions.

## **Eix 2. Desenvolupament i participació de les professionals**

### **Objectiu C: Nous perfils professionals emergents**

- Com a idea general es parla de la **necessitat de professionals especialitzats** en salut mental, intervenció amb famílies, i d'altres camps, que facin **acompanyament proper** als equips.
- Aquest acompanyament pot prendre la forma de **mentoria i també de formació**, fins que els equips tinguin suficient experiència.
- Com en el cas anterior, es considera que la **supervisió és un instrument fonamental** per créixer en coneixement personal i col·lectiu.
- Un altra **figura o rol mencionat és la del coordinador/a i cap de Serveis Socials** que ha d'estar **reconegut en el propi contracte programa (CP)**, ja que **actualment no hi finançament d'aquestes figures.**

- En relació a les professions es demanda partir del **llibre blanc** de manera que no es facin esforços en inventar el ja existeix amb nous perfils.
- Al seu torn, es consensua la **necessitat de perfils** com:
  - o juristes especialitzats/ades
  - o professionals de la Integració Social
  - o Teràpia Ocupacional
  - o Pedagogia
  - o Economia
  - o Sociologia
  - o Cuidadors/es
  - o Mediator/a
- Especialment en relació a la figura de mediació es menciona el seu rol clau en fer **prevenció i vincle** parentals i comunitaris.
- Cal no oblidar la **figura especialitzada del tramitador/a** que està a la primera línia de treball i és fonamental.
- Tots ells han de tenir **capacitat per saber com estan els tràmits** de les ajudes el que seria possible amb els projectes e-Social i HSC.
- Finalment es vol fer constar el consens en la necessitat de **professionals de Serveis Socials especialitzats en l'emergència**.

#### **Objectiu D: Model de participació professional: planificació i avaluació**

- Existeix consens entre els diferents grups de professionals participants en la sessió sobre que **la burocràcia impedeix fer la feina de treball social amb qualitat**. Com s'explica en altres apartats es proposa la figura del tramitador/a que alliberi d'aquesta funció al professional de l'acció social.
- El conjunt de mesures proposades en aquest i l'anterior objectiu (seguiment supervisió, escolta...) **calen recursos** que cobreixin les necessitats de les persones i els i les professionals.

- Quant als equips professionals es fa palès que cal **articular un sistema de supervisió i cura també pels comandaments**. Aquest podria ser **intermunicipal**. Caldria a més **desvincular els juristes** de la supervisió i limitar-los al suport tècnic.
- Les **funcions** dels i les professionals han d'anar orientades a un **canvi cultural en els Serveis Socials** passant d'un sistema **reactiu a apoderador**, i **eliminar l'assistencialisme**. Així per exemple, no donar lots de menjar ni targetes, ja que al ciutadania ja sap comprar i el marc de rendes garantides no ho requereix. En canvi es pot donar suport al dret a l'alimentació i la educar en alimentació.
- El sistema ha de **superar les pròpies pors**: cal universalitzar els Serveis Socials, ser transparents en les criteris, lluitar contra la discrecionalitat, tenir supervisió ètica, etc.
- Els i les professionals també sol·liciten que **no es qüestionin les seves prescripcions**, tal i com es fa amb els professionals de la salut.
- Igualment, cal **professionalitzar el Tercer Sector** de manera que no es basi tant en el voluntarisme.
- Els i les professionals **proposen impulsar l'avaluació i que la que fan els equips tècnics s'ancorin en els canvi i la millores**.
- A nivell de condicions laborals, existeix acord en que cal **revisar els convenis i adequar els horaris professionals als col·lectius** amb els que es treballa.

### **3.2. PALANCA DE TRANSFORMACIÓ 2.**

**Vertebració i reorganització: millor qualitat i integració**

#### **Eix 3. Xarxa social d'atenció primària: accessible, tractora i proactiva**

**Objectiu A: Acord estratègic de transformació dels Serveis Bàsics d'atenció social: món local, professionals i ciutadania**

- Com a idea general es declara que **la mirada comunitària ha d'estar present en totes les palanques**, més encara en un acord estratègic com aquest.
- Al seu torn, serà d'ajuda **unificar la terminologia dels Serveis Socials**.
- Específicament quant a l'acord estratègic aquest ha d'estar orientat a **unificar els criteris dels diferents departaments**.
- Amb tot seguretat implicarà la **reformulació d'alguns aspectes legislatius**, com ara el decret de prestacions d'urgència social o la renda garantida.
- Aquesta reformulació exigeix als **Servei Socials liderar les normes que marquen el seu funcionament i que actualment lideren altres departaments**.
- Altrament els/les professionals demanden que per estructurar el **treball en xarxa** aquest sigui **obligatori i reconegut** l'agenda.

**Objectiu B1: Configuració i suport progressiu de la xarxa social d'atenció primària**

- Els i les participants de la present dinàmica aposten per **establir un punt inicial de cribratge informador i tramitador**, coneixedor de tots els recursos, el que suposaria **reduir la càrrega de treball dedicada a gestió** per part dels equips. Es mencionen una prova pilot realitzada per la Federació Salut Mental amb integradors/es socials a Mollet.

Aquesta figura d'informador/a en ocasions la realitza personal auxiliar i no és una funció reconeguda.

- La xarxa primària necessita també **unificar criteris sobre prestació de serveis**, i construir **mecanisme per a que els municipis petits puguin oferir serveis** i no hi hagi iniquitat.
- Una altra aportació consensuada pels i les persones que han debatut ens a sessió és la d'**establir indicadors econòmics clars** per conèixer quins recursos s'assignen.
- El Departament ha de **liderar espais d'integració i coordinació, però també controlar-los** per tal que **rebin el suport necessari**.
- El lideratge també ha de **marcar una línia tècnica i les millores** en protocols, objectius, espais, etc.

**Objectiu B2: Nou sistema d'assignació de recursos de la primària: sensible a les desigualtats, les necessitats i les càrregues de treball**

- Els diferents grups consensuen que el nou sistema ha de pivotar sobre **dos factors ponderats**:
  - o un de garantit per a totes les ABSS (estàndard)
  - o un discrecional dependent dels indicadors sobre complexitat social del territori i l'aposta, inversió que fa el territori.
- Per tant, és necessari d'**actualitzar els mòduls de finançament**.
- Aquest nou finançament caldria que estigués **basat en l' estudi de costos reals** per part d'equips d'economistes especialitzats.
- A més, caldria arribar a un acord amb el Departament per **garantir uns mínims i reduir la discrecionalitat consensuant els factors de correcció** més enllà dels actuals.
- Aquest model **limitaria la percepció actual de falta transparència** quant a com es calcula el finançament.



- En opinió dels i les professionals participants, l'actual **legislació està una mica desfasada quant als professionals que hi treballen.**
- D'aquesta manera, aquest nou sistema ha de **pensar en el finançament de les figures de coordinació**, concretant bé les **funcions que tenen.**
- I molt específicament **cobrir la mancança de finançament del personal en lo que no és Equips Bàsics d'Atenció Social (EBAS).**
- Específicament es menciona que l'objectiu del **10% en assessorament jurídic és molt baix** i que caldria augmentar amb **procediments similars als de violència de gènere.**

#### **Eix 4. Atenció social integrada**

##### **Objectiu C: Espais territorials d'integració i coordinació de la intervenció social**

- D'acord al criteris dels i les participants seria necessari **disposar de taules temàtiques periòdiques.**
- Aquestes, orientades vers l'atenció centrada en la persona, hauran de **treballar en xarxa amb diferents serveis.**
- Igualment es considera que cal establir **protocols** de procediments, a mode de **guia de coordinació** i que puguin **establir per a cada cas serveis d'altres departaments necessaris.**
- Per als i les professionals al **història social compartida** facilitarà aquesta integració i coordinació.
- Cal no oblidar però, la necessitat de **valorar i facilitar la disposició d'espais** amb el **finançament apropiat.**

**Objectiu D: Redisseny de circuits d'accés, activació i transició entre serveis**

- Una acció clau per avançar en aquest objectiu és el **redisseny de circuits d'accés, activació i transició entre serveis**:
  - o En primer lloc, es demanda una **finestreta única dels serveis integrats dels diferents Departaments**. D'aquesta manera, cal evitar que els casos amb múltiples necessitats hagin de ser atesos per molts agents diferents i no ser responsabilitat de ningú concret.
  - o Cal tenir present però que algunes **aportacions discrepen** de la noció de finestreta única i aposten més pel **reconeixement explícit de la figura del coordinador/a** d'equips, que assumiria i facilitaria l'accés a altres serveis. D'aquesta manera, no es tractaria tant de d'estructura o definir circuits.
  - o En qualsevol context, es considera que la resta de sistemes i serveis han de **reconèixer el paper dels Serveis Socials**. En aquest sentit podria ser d'ajuda una **figura de derivador/a acreditat** (personal tècnic especialitzat en seguiment de projectes).
- Les darreres aportacions per abordar aquest objectiu consisteixen en la demanda de **reforçar els consells de participació** previstos per la llei que realment serien claus en la coordinació.
- Finalment, s'explicita la necessitat de **difusió dels diferents recursos disponibles, el que trencaria determinats prejudicis** com ara la imatge de només van a SSB les amb moltes necessitats.



**3.3. PALANCA DE TRANSFORMACIÓ 3.****Acció comunitària i prevenció: un sistema més proactiu****Eix 5. Acció comunitària inclusiva****Objectiu A1: Pla director interdepartamental d'acció comunitària**

- Els i les professionals participants en la dinàmica el Pla director hauria d'incloure la **proposta de dedicació del treballador de l'acció social** segons la qual **el 60% hauria de ser treball individual i familiar, el 30% treball comunitari i el 10% coordinació** (es fa referència un document elaborat per experts/es del treball social i educació social, sense especificar de quin es tracte).
- Així el treball comunitari hauria d'estar **incorporat a la dinàmica** dels Serveis Socials, **evitant el risc d'especialització**.
- En opinió de les persones participants cal **estructurar i ordenar el que ja existeix i unificar criteris del nou desplegament**.
- Entre d'altres criteris es demana **contemplar la mirada comunitària també en el treball individual**.
- Per tal d'**evitar la duplicació d'esforços** que es considera que hi ha actualment, es proposa **canalitzar el procediment de disseny a través del consell participació**.
- Tornant als equips per els i les professionals la **configuració dels equips i les ràtios han d'estar vinculades a les necessitats socials**, de manera que **han de quedar estructurades** i no dependre de moments polítics diferents.
- Igualment es demanda que s'**evitin les figures de "tècnics bolets"**, sinó que les figures tinguin integració en les dinàmiques territorials.

**Objectiu A2: Impuls del teixit associatiu i voluntariat en les dinàmiques comunitàries**

- Per les i els professionals presents a la dinàmica actualment **l'oferta de les entitats no dona resposta a les necessitats dels ens locals.**
- Una altra qüestió important és la necessitat de **definir molt bé les funcions del voluntariat i diferenciar-les del/a professional.**
- **La normativa ha de ser molt rígida en relació a les tasques de les entitat.**
- Finalment, cal mencionar que existeix **discrepància** entre els i les professionals sobre **fins a quin punt el suport en el procés administratiu en la gestió de les entitats cal que es faci des de Serveis Socials.**

**Eix 6. Prevenció en infància i joventut**

**Objectiu B1: Augment de la intervenció preventiva i comunitària en infància i joventut a l'atenció primària**

- De manera més general, es considera la prevenció passa també per **altres polítiques de suport a les famílies** que tenen a veure amb les seves **condicions de vida**, per exemple quan als permisos laborals.
- Quant a les aportacions específiques sobre prevenció en primer lloc, per a les persones participants en les dinàmiques, és important que els **plans d'intervenció en infància en risc siguin obligat compliment.**
- Al seu torn, es demanda que es disposi de **recursos per fer detecció precoç** ja que es considera bàsica per poder fer prevenció (p.ex. capacitats parentals, espais públics).
- **L'estabilitat en els recursos i metodologies** és important, de manera que les polítiques de prevenció no poden dependre de les voluntats dels professionals i requereixen apostes clares a nivell de pressupost i recursos.

- En aquesta línia existeix consens en que calen **procediments d'intervenció homogenis i replicar bones pràctiques i projectes** que funcionen.
- Entre les persones participants en els debats disposar de **polítiques de 0-3 anys** és bàsic per la prevenció.
- Es fa notori que **falten recursos a l'atenció a la infància**, com demostra que actualment existeix **col·lapse en els CDIAP** (Centres de desenvolupament infantil i atenció precoç).
- Els i les professional destaquen també que la prevenció en infància i joventut ha de centrar esforços en **com es treballen les transicions de joves a l'edat adulta**. En aquests moments existeixen **canvis administratius que dificulten el treball de Serveis Socials** (canvis de referents professionals,...).
- Com en d'altres objectius, la prevenció ha de ser **integrada i incloure totes les mirades** (Educació, Urbanisme, Salut).
- També es proposa **incorporar nous professionals**, per exemple, **serveis jurídics** en la intervenció infància.
- Altres suports i línees de treball que poden repercutir en la millora de l'abordatge preventiu en infància i família passen per **consensuar com ha de ser la participació infantil**.
- Igualment es proposa la **reformulació dels plans d'estudis i millorar el contacte entre universitats i centres de treball**.

#### **Objectiu B2: Reforç de les prestacions d'acompanyament a la vida adulta per al joves**

- Els i les professionals no aborden de manera específica aquest objectiu.

**Eix 7. Les famílies com a unitat d'intervenció social**

**Objectiu C: Xarxa de suport i atenció a les famílies: serveis de proximitat articulats amb l'atenció primària social**

- En primer lloc, es proposen una sèrie de mesures que suposin un **replantejament de tota la protecció a la infància.**
- Entre els equips de professionals formats existeix acord amb que és bàsic **disposar d'un referent professional** que faci l'acompanyament.
- En la mateixa línia demanden **evitar els canvis constants de centre.**
- Les famílies interaccionen amb d'**altres sistemes que han de fer un canvi de paradigma** en el seu posicionament per tal de es treballi en xarxa.
- En clau operativa els i les professionals consideren que cal fer **propostes que tinguin interès per les famílies.**
- Finalment, cal mencionar que existeix certa **discrepància** sobre si **els i les professionals de l'acció social han d'estar presents en els centres educatius.**

**Eix 8. Promoció de l'autonomia personal**

**Objectiu D: Pla de millora de la promoció de l'autonomia personal: simplificació i accés als serveis**

- Per abordar aquest objectiu els i les professionals consideren bàsic la **Coordinació entre Salut i Serveis Socials.**
- En opinió dels i les professionals actualment **falta planificació** i aquesta ha de ser **consensuada entre Generalitat i Diputació.**
- És important la creació de la **figura del/la referent** que tingui **estabilitat** de manera que permeti evitar que una persona sigui atesa per més d'un treballador/a social amb la mateixa funció.



- Per abordar l'autonomia personal **seran bàsics els sistemes d'informació** analitzats amb més detall en l'eix10 (palanca 4) .
- Finalment, per les i els professionals participants en els debats cal **ampliar els recursos** destinats a autonomia personal i **millorar la gestió de les llistes d'espera**.

### 3.4. PALANCA DE TRANSFORMACIÓ 4.

**Governança i coneixement: decisions basades en l'evidència**

#### **Eix 9. Planificació, qualitat i transparència**

##### **Objectiu A: Actualització de la Cartera de Serveis**

- Els i les professionals que han participat en la dinàmica consensuen que aquesta nova Cartera ha de caracteritzar-se per la **planificació, qualitat i transparència**.
- També existeix acord amb que cal **unificar la terminologia**, per exemple en la distinció entre bàsics o primària respecte a especialitzats i secundària.
- Es considera important a més, que la Cartera **garanteixi que tots els serveis bàsics de prestació garantida constin al contracte programa**.
- D'altra banda, es proposa que **evitar que existeix un calaix de sastre** com actualment són els serveis de suport.
- També de manera general, els i les professionals demanen que la Cartera sigui **flexible en l'accés i transferència entre serveis**. Es posa com a exemple el cas de les persones amb discapacitat intel·lectual en etapes d'envelliment.
- Un segon grup d'aportacions acordades per les i els professionals són més concretes i fan **referència a col·lectius o serveis específics**:
  - o En el cas de les **persones amb trastorn mental** es considera que existeix un **buit informatiu i de coneixement** entre les famílies, entitats i SSB, que **afecta especialment accés a SS Especialitzats i a la derivació des de SSB**. Cal doncs, que la Cartera **contempli aquests buits**.
  - o Igualment cal que **prevegi com ha de ser l'articulació** entre malaltia mental, discapacitat així com entre SSB i Justícia, SS Especialitzats, etc.

- Es proposa que l'atenció a aquests buits i l'articulació entre perfils i models, segueix el model de Salut, específicament es mencionen les Unitat d'Hospitalització Especialitzada per a persones amb Discapacitat Intel·lectual (UHEDI) juntament amb el Servei Especialitzat en Salut Mental i Discapacitat Intel·lectual (SEMSDI).
- Es considera que aquest model es pot aplicar a trastorn mental, discapacitat intel·lectual, infància, etc.
- També de manera específica es menciona la necessitat de generar un servei per a Gent Gran amb trastorn mental.
- Una darrera aportació és la demanda de recollir en la Cartera els **serveis de distribució d'aliments**.
- Tanmateix, en aquesta qüestió existeix certa **discrepància**, doncs **es qüestiona que es tracti d'un servei** i que cal que tendixin a la seva **desaparició a través de la universalització de la Renda Garantida**, el que és **extensible a altres ajuts d'urgència** com els relacionats amb els subministraments.

### **Eix 10. Informació orientada a les persones**

**Objectiu B1: eSocial: sistema d'informació integrat, centrat en el ciutadà i orientat a la dada**

**Objectiu B2: Història social compartida**

- Per als i les professionals participants en els debats la generació d'**una nova cultura** de la informació requereix que aquesta estigui **orientada a les persones**.
- Serà important a més articular **impuls i lideratge** vers el canvi de model des de **SSB**.

- Aquests sistemes han d'**incorporar especialment a Salut i Educació**, doncs els i les professionals consideren que l'àmbit socio sanitari és bàsic.
- En general, doncs, per als i les professionals els dos sistemes han de **facilitar la interoperabilitat**.
- Una altra funció que es demanda aquests sistemes, específicament a l'e-Social, és que **suposi una reducció de les intervencions per al treballador/a social**, de manera que es considera una oportunitat estratègica, per a generar una **nova realitat en el treball social**.
- Es demanda a més que la **temporalització de la implementació sigui per tot el territori igual**.
- Per als/les professionals participants en els debats, un tema clau és l'**accés de les entitats** a les dades de les persones. Aquest tema **genera més interrogants que respostes i cert preocupació**, sobre quin tipus de dades seran accessibles, com es protegirà la difusió a tercers, etc.
- Finalment, es vol destacar la necessitat de **tenir previst l'accés privat dels tutors/es de les persones incapacitades i menors**.

### **Eix 11. Recerca i innovació**

#### **Objectiu C: Observatori d'innovació i bones pràctiques**

- Per avançar en aquest observatori els i les persones participants en el debat proposen que l'**aplicatiu HESTIA** **faciliti que les dades siguin més validables i permetin analitzar i contrastar**.
- En aquest sentit, es demanda **unificar criteris introducció de dades**.
- Cal tenir present que alguns/es professionals mostren el seu **desacord amb que això sigui possible amb l'aplicatiu actual**.



- Paral·lelament, es proposa la creació d'un **web amb un formulari** que reculli les bones pràctiques, però a més cal que aquestes siguin **gestionades per una entitat que actuï com a validadora**.
- Entre les altres actuacions que poden repercutir positivament en aquest observatori es destaca la **necessitat de formació als professionals i sectors que permeti fer autoavaluació**.
- Al seu torn, serà necessària la **col·laboració amb universitats**.
- Una possibilitat per incentivar la generació de bones pràctiques és la creació de **premis vinculats a la contractació i la qualitat**.
- Finalment, els i les professionals demanden que aquestes bones pràctiques permetin la **desagregació de la informació**, i per tant el coneixement, **en unitats territorials mínimes i per col·lectius**, almenys més petites que les actuals.

### **Eix 12. Sinèrgies amb el món local, sector social i comunitari**

#### **Objectiu D: Territoris socialment responsables: treball en xarxa del sector social i les administracions públiques**

- Opinió dels i les professionals que han participats en els grups de debat cal contemplar en aquesta xarxa els **operadors públics i privats**.
- Al seu torn, **l'àmbit de justícia ha de tenir més presència i implicació**, ja que per exemple, des de Serveis Social hi ha dificultats per treballar amb les resolucions de Fiscalia.
- Una darrera aportació en relació a aquest objectiu és la **duplicitat de secretaries tècniques amb la Diputació**, de manera que es requereix coordinar, definir i desplegar el **treball en xarxa de manera simplificada**.

### **3.5. PALANCA DE TRANSFORMACIÓ 5.**

#### **Intersectorialitat: Intervenció holística**

##### **Eix 13. Resposta integrada a problemàtiques socials complexes**

- Els i les professionals participants en el debat consideren que abordar els projectes emmarcats en aquest eix, passa per una sèrie d'**accions generals que repercutiren en tots ells**. Alguns d'ells, cal entendre'ls a més com a projectes que se centren prevenció terciària.
- En primer lloc, pel conjunt de projectes, cal tenir present que **els Serveis Socials són interlocutor del benestar social**.
- D'altra banda, s'aposta clarament per la **intersectorialitat** per a donar sentit a l'abordatge integrat d'aquestes problemàtiques complexes.
- Com es manifesta especialment rellevant en el cas la interacció amb salut, aquesta ha de ser **de caràcter obligatori**.
- L'abordatge integrat requereix ha de ser **planificat coordinadament** i tenir **caràcter transversal**, segons exposen de manera consensuada els i les professionals.
- A més, es proposa **incloure el Tercer Sector**.
- Aquest abordatge però fa més evident la necessitat de **delimitar el perímetre** dels Serveis Socials.
- Els i les treballadores de l'acció social participants en els debats aporten altres **qüestions generals que repercutirien especialment en aquest eix**:
  - o D'una banda, cal reduir **la càrrega de treball administratiu i de tramitació** dels professionals de l'acció social.
  - o Especialment, **en la relació amb altres àmbits** com educació o pobresa energètica.

- Una altre objectiu d'aquest PESS que impactarà en aquests projectes és la **reformulació de la cartera de serveis en clau integrada**.
- Igualment es fa imprescindible disposar de **sistemes d'informació en comú**.
- Aquests han de poder **disposar d'indicadors socials complexos** per problemàtiques socials complexes.

### **Projecte 1. Atenció integrada social i sanitària**

- Les i els professionals que participen en els debats consensuen la **necessitat de mecanismes d'interacció amb salut i aquesta sigui obligada**.
- Aquesta a més, requereix de **major planificació i regulació**.
- Com en el cas del projecte 5, sobre la integració prioritària entre educació i justícia, es proposa **incloure en l'equació a l'àmbit educatiu**.
- Igualment, que l'atenció integrada s'articuli en una **relació d'igual a igual** entre els àmbits necessaris.

### **Projecte 2. Inclusió social mitjançant el treball**

- L'opinió dels i les professionals que participen en les dinàmiques no aborden específicament aquest projecte, a excepció de considerar que **cal major presència dels professionals de l'acció social**, i específicament de treballadors i treballadores socials, **en les oficines de treball**.

### **Projecte 3. Abordatge integral de la vulnerabilitat energètica**

- L'opinió dels i les professionals que participen en les dinàmiques no aborden específicament aquest projecte.

#### **Projecte 4. Abordatge integral del sensellarisme**

- Per als i les professionals que participen els debats, cal una **major intervenció social en matèria d'habitatge, més enllà del sensellarisme.**
- Com en el cas de les oficines de treball, es considera clau que hi hagi **més presència de treballadors/es socials en oficines d'habitatge.**
- Com a aportació específica en relació al sensellarisme com a problemàtica complexa és la necessitat de **major planificació i recursos.**

#### **Projecte 5. Nous models d'integració prioritaris: educació i justícia**

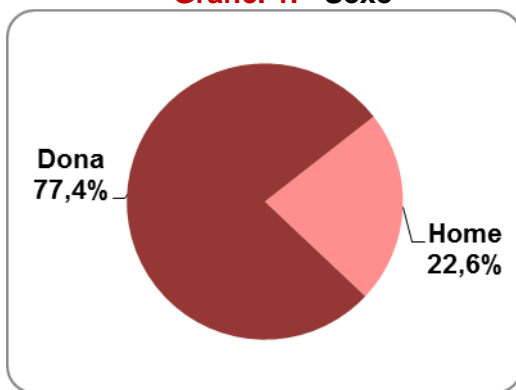
- Entre els i les professionals participants en aquesta dinàmica existeix l'acord amb que cal una **major sensibilització en matèria social** a l'àmbit de justícia.
- A més de sensibilització, **el rol del criteri social i dels i les professionals de l'àmbit social ha de ser més intens, tenint major pes en les decisions.**
- A més de justícia i educació, es considera que cal una **major interacció preventiva amb salut**, i podent tenir els quatre àmbits un **tracte d'igual a igual.**
- De manera més específica, per als i les professionals participants en el debat, és especialment important **reforçar protocol amb justícia en matèria d'habitatge, així com el seu seguiment.**

#### 4.- VALORACIÓ DE LA SESSIÓ

##### 4.1.- Perfil de persones participants

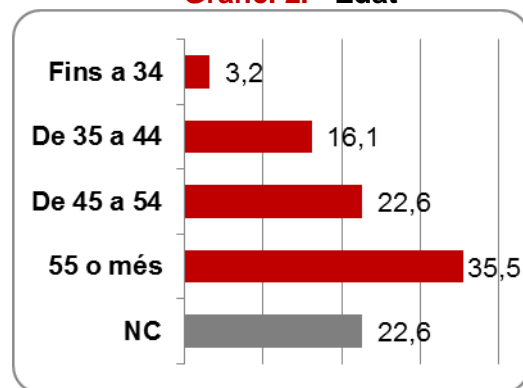
El 77,4% de les participants a la sessió celebrada a Granollers que han contestat el qüestionari d'avaluació han estat dones, la seva mitjana d'edat és de 51,6 anys. de manera que el 35,5% supera els 55 anys. Els següents grups de major pes són els que es troben entre els 45 i 54 anys (22,6%) i de 35 a 44 anys (16,1%). En aquesta sessió destaca el nombre de casos que no han declarat la seva edat (22,6%).

**Gràfic. 1. Sexe**



Base (Total): 31

**Gràfic. 2. Edat**

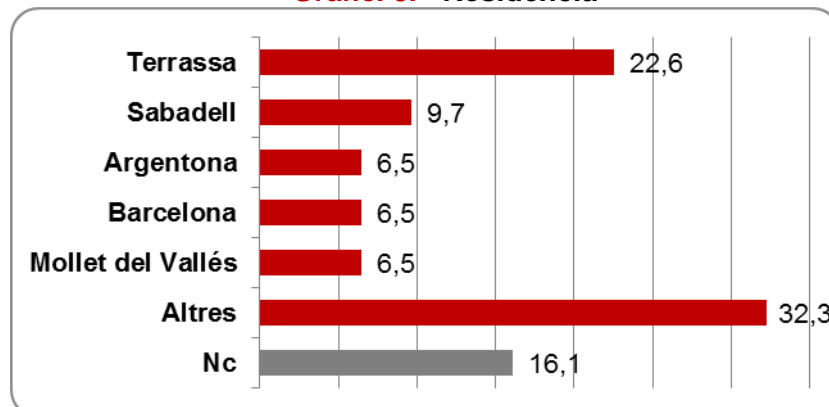


Base (Total): 31

Mitjana edat (anys): 51,6

El 87,1% de les persones que van respondre el qüestionari declara haver nascut a Catalunya. Terrassa (22,6%) és el lloc de residència de bona part de les persones assistents al debat, i li segueix a molta distància Sabadell (9,7%). La resta de municipis tenen una representació de 3 a 1 persones (6,5%) entre els que es pot mencionar Argentona, Barcelona o Mollet. Existeix així molta dispersió territorial de manera que es pot considerar que hi ha hagut una representació satisfactòria del conjunt el territori convocat.

**Gràfic. 3. Residència**

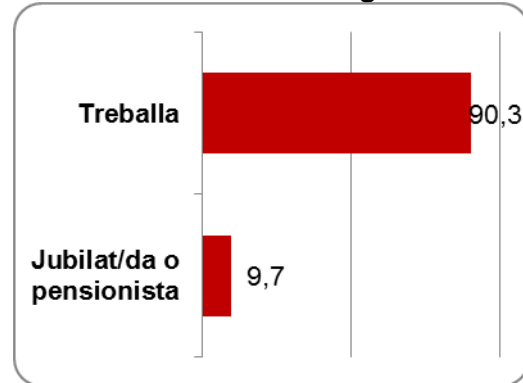


Base (Total): 31

El 90,3% dels i les professionals participants al debat estan treballant de manera remunerada, la major part d'altri (80,6%) sent el 6,5% que combina el treball per compte propi i per compte d'altri.

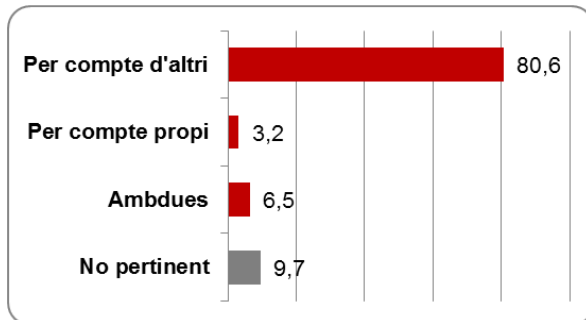
Com és lògic la seva dedicació es centra en el sector de serveis socials, educació i salut (32,3%) i l'Administració Pública –serveis socials- (32,2%). Una bona part però no ha informat sobre aquesta qüestió (25,8%).

**Gràfic. 5. Règim**



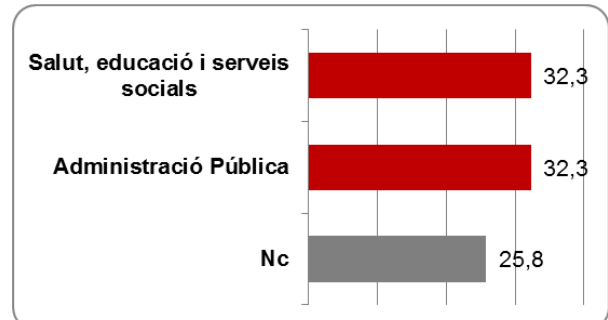
Base (Total): 31

**Gràfic. 4. Situació laboral**



Base (Total): 31

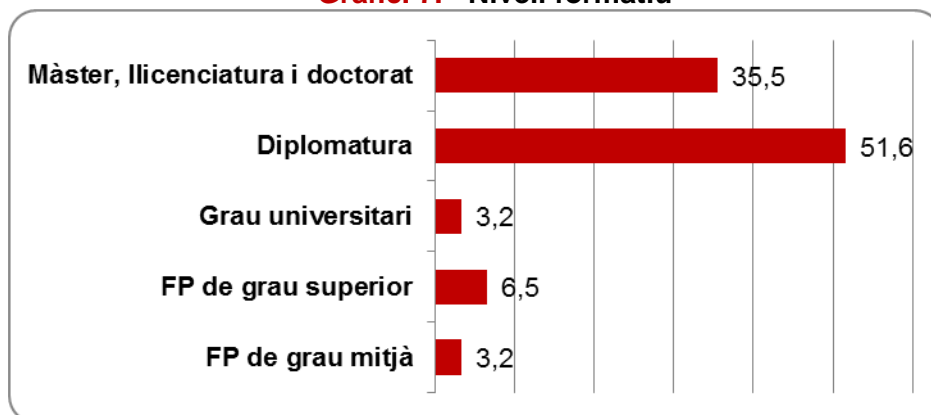
**Gràfic. 6. Sector/Àmbit**



Base (ocupats/ades): 28

Pel que fa al nivell formatiu, la majoria de les persones participants declaren tenir estudis superiors. Concretament, el 35,5% són llicenciats o han assolit nivell de màster o doctorat, si bé la major part ha assolit el nivell de diplomatura 51,6% són diplomats. A més un 3,2% disposa de grau universitari. Entorn al 10% té formació de FP.

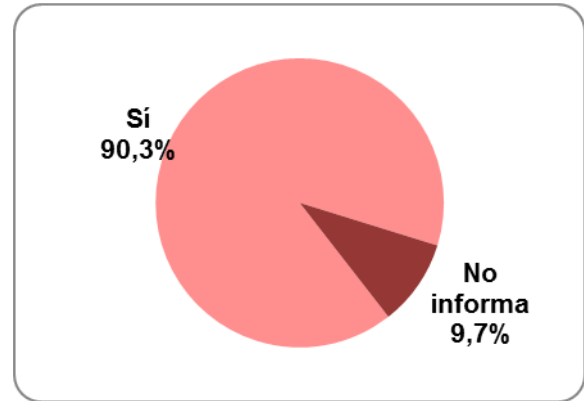
**Gràfic. 7. Nivell formatiu**



Base (total): 31

La majoria pertanyen a associacions o entitats (90,3%). Principalment es tracta de col·legis professionals (48,1%) i/o altres entitats diverses (44,4%) i en menor grau, clubs d'esports o activitats d'esbarjo a l'aire lliure (18,5%) o associacions culturals, de lleure o d'estudis històrics o socials (14,8%).

**Gràfic. 8. Vincle associatiu**



Base (Total): 31

**Gràfic. 9. Tipus d'entitat o associació**

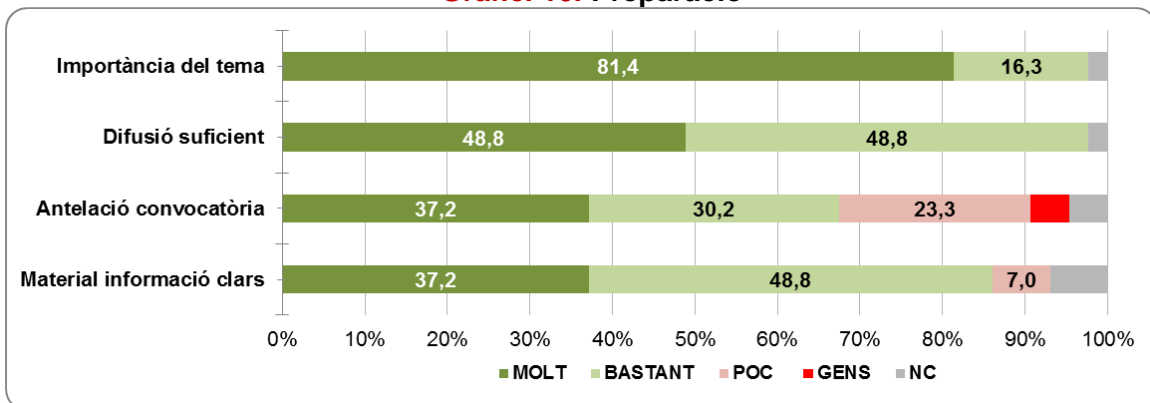


Base (té algun vincle associatiu): 28

\*Múltiple. El total suma més de 100%

#### 4.2.- Valoració d'aspectes referents a la preparació de la sessió

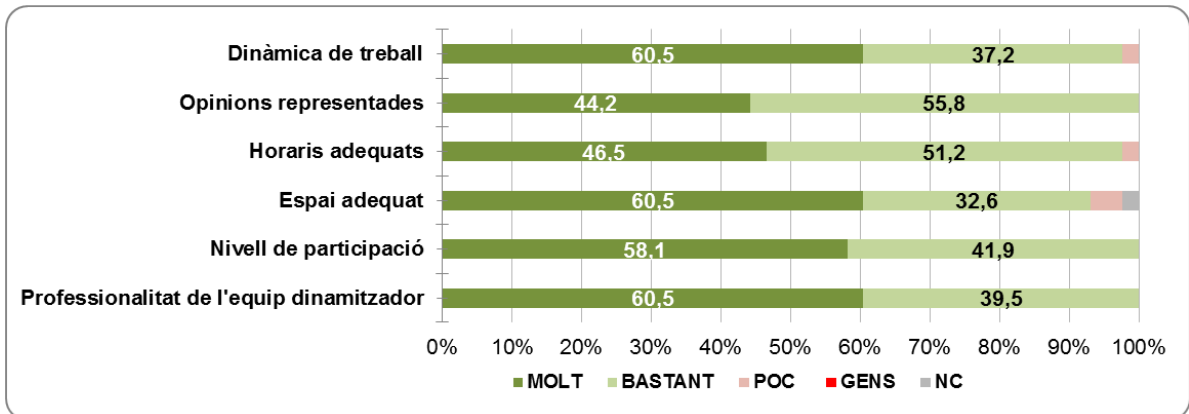
**Gràfic. 10. Preparació**



Base (Total): 31

#### 4.3.- Valoració d'aspectes referents a l'execució del taller participatiu

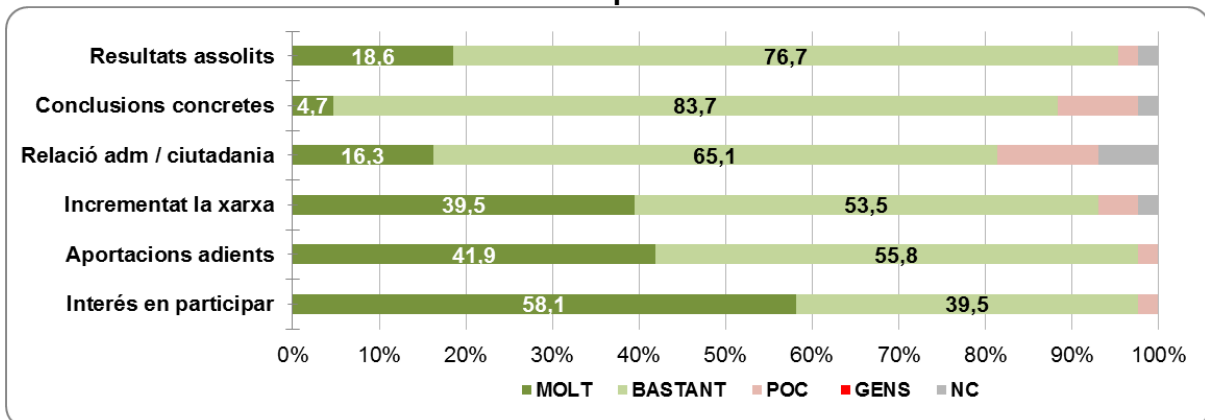
**Gràfic. 11. Execució**



Base (Total): 31

#### 4.4.- Valoració d'aspectes referents a les expectatives respecte dels resultats del taller participatiu

**Gràfic. 12. Expectatives**

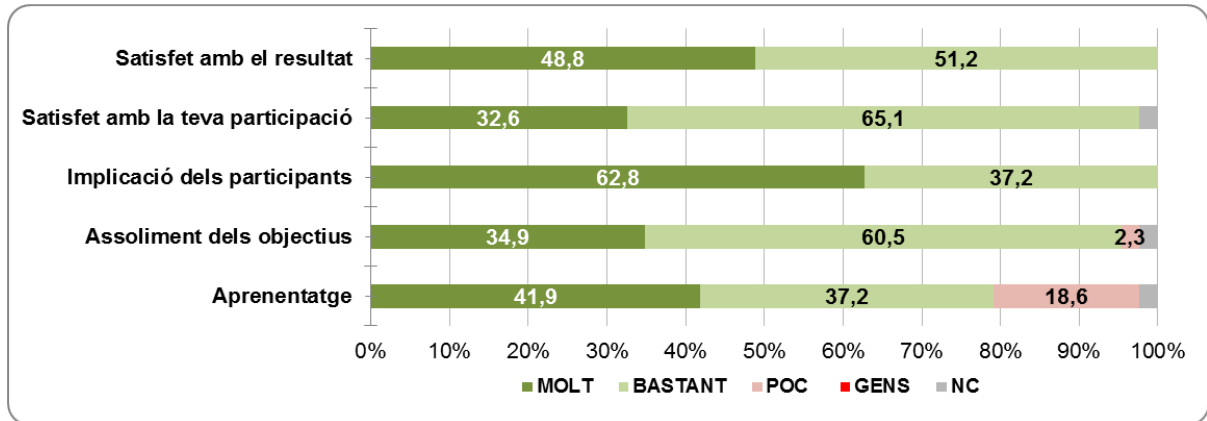


Base (Total): 31



#### 4.5.- Valoració general

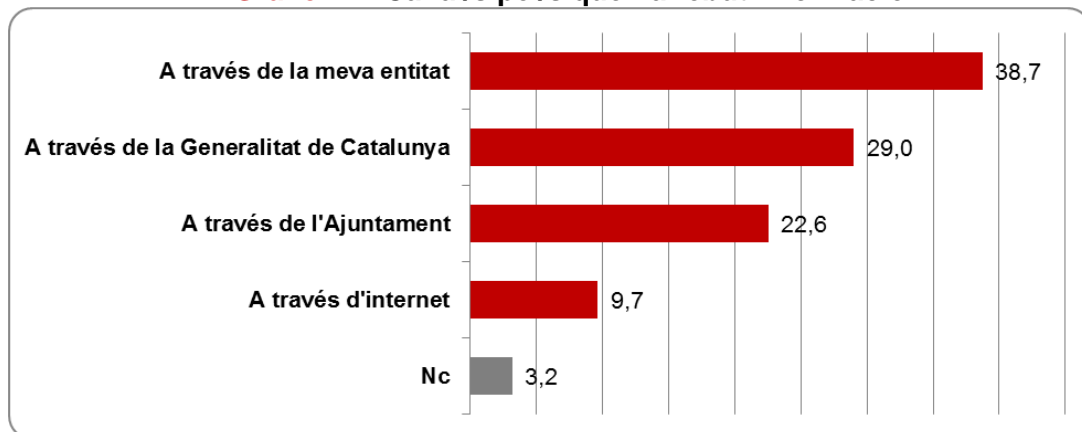
**Gràfic. 13. General**



Base (Total): 31

#### 4.6.- Comunicació

**Gràfic. 14. Canal/s pel/s que ha rebut informació**



Base (Total): 31

\*Múltiple. El total suma més de 100%

#### 4.7.- Millores recollides

Tot seguit es mostren les millores i suggeriments aportats per algunes persones que van respondre a les preguntes obertes sobre aspectes a millorar.

- Cal dir, que les poques aportacions espontànies se centren en l'espai que va acollir la sessió, principalment pel soroll (5 comentaris), degut a no poder separar físicament els espais o amb prou distància entre ells.
- D'altra banda 2 persones consideren que caldria allargar la durada si bé una considera que l'horari no va ser adequat.
- Una darrera aportació és sobre la necessitat de major concreció dels objectius del PESS:

- **5.- GALERIA D'IMATGES**

