

inclusió.cat

V Congrés de l'Acció Social
10 i 11 de juliol de 2025 | Vic

PER UN SISTEMA SOCIAL FORT DAVANT LES COMPLEXITATS

Pòsters

ORGANITZA:

UVIC
UNIVERSITAT DE VIC
UNIVERSITAT CENTRAL
DE CATALUNYA



CESS
Centre d'Estudis
Sanitaris i Socials
UVIC-UCC



**Càtedra
de Serveis Socials**

COL·LABORA:

ACDISSAL

Associació Catalana
de Direccions de Serveis
Socials d'Àmbit Local

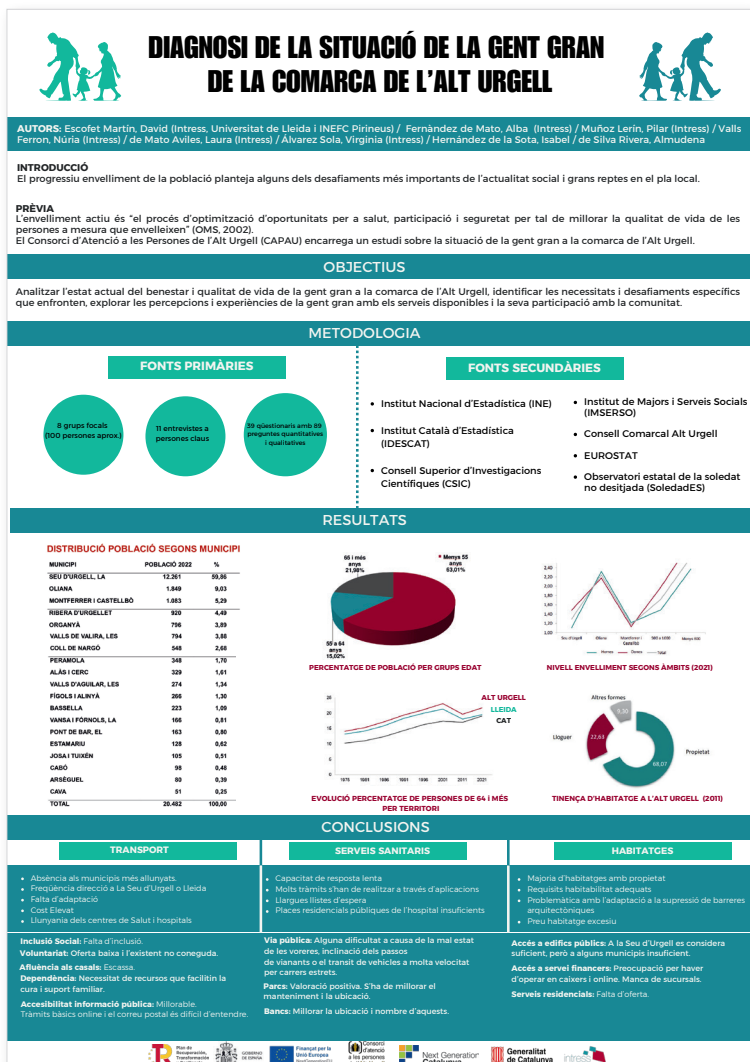
AMB EL SUPORT:



**Generalitat de Catalunya
Departament de Drets Socials
i Inclusió**

01 Diagnosi de la situació de la gent gran a la comarca de l'alt Urgell

David Escofet - Institut de Treball Social i Serveis Socials



02 Residència de trastorns de conducta. Recurs definitiu o curta estada?

Natalia Diaz, Rosa Padilla - IAS

Melissa Samaniego, Anna Maria Castro, Aida Palacín i Susanna Esteba - Institut Assistència Sanitària

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

FUSIÓ DE SUPORT CONDUCTUAL POSITIU, REALITAT VIRTUAL IMMERSIVA I TERÀPIA COGNITIVO-CONDUCTUAL MODIFICADA PER A L'ANSIETAT SOCIAL EN PERSONES AMB TEA I TDI

INTRODUCCIÓ

La Residència TII l'ens atén 29 persones amb discapacitat intel·lectual i del desenvolupament (PID) amb conductes que preocupen. El servei treballa dins del marc del suport conductual positiu (SCP) amb l'objectiu d'avaluar les conductes ensenyant estratègies d'intervenció i generant aprenentatges per potenciar l'autonomia i la vida comunitària amb la finalitat de desinstitutionalitzar a la PID.

Es presenta el cas d'un noi de 32 anys amb DI lleu, TEA i ansietat social. Es treballa col·laborativament aplicant un model que fusiona el SCP, la realitat virtual immersiva (ERV) combinada amb la Teràpia Cognitiu Conductual Modificada (TCC-M) per a PID.

MATERIAL I MÈTODES

Home de 32 anys amb DI lleu, TEA i alts nivells d'ansietat social.

Procediment

Avaluació neuropsicològica, psiquiàtrica i psicològica abans i després del tractament amb la finalitat de valorar la qualitat de la intervenció del SCP combinada amb ERVI + TCC-M.

Es van realitzar proves de neuroimatge per valorar el canvi a nivell de connectivitat cerebral funcional tant abans com després de la intervenció.

Instrumente

- Proves Psicològiques i Psiquiàtriques
- Escala SPIN (ansietat social)
- Escala Rosenberg (autoestima)
- Escala GAS – ID (ansietat)
- Escala ADAMS (ansietat i estat de ànim)
- Escala de Qualitat de vida GEN – CAT
- Escala de impressió clínica

Es va dur a terme una intervenció estructurada durant 12 setmanes. En les 6 primeres es realitza intervenció individual mentre que en les 6 les restants intervenció grupal.

- BLOC 1: Psicoeducació
- BLOC 2: Estratègies per abordar l'ansietat/entrenament en habilitats socials
- BLOC 3: Reestructuració cognitiva
- BLOC 4: Exposició gradual i desensibilització sistemàtica
- BLOC 5: Intervenció de teràpia grupal (3:1).

CONCLUSIONS

L'aplicació del programa ERVI+TCC-M en el context del SCP en un entorn residencial per a PID amb greus problemes conductuals ha mostrat una eficàcia molt significativa a tots nivells. S'han observat canvis positius tant a nivell psicològic, conductual, de connectivitat cerebral i de qualitat de vida després de la intervenció realitzada. Importància de l'avaluació dels canvis en la connectivitat funcional més enllà de les mesures estàndard. Els resultats indiquen que aquesta intervenció pot ser prometedora pel tractament de l'ansietat social greu en PID amb TEA.

Rosa Padilla^{1,3}, Natalia Díaz Calleja^{1,3}, Elena de la Calle⁴, Carles Biarnés⁴, Melissa Samaniego¹, Oren Contreras Rodríguez², Laura Vergés^{1,2}, Anna Pí³, Cristina Urbano⁴, Víctor Pineda⁴, Susanna Esteba-Castillo^{1,2,5}

- 1 Grup de Trastorns del Neurodesenvolupament, Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IDIBGI)
- 2 Servei Especialitzat en Salut Mental i Discapacitat intel·lectual (SESM-DI) - Institut d'Assistència Sanitària (IAS) Girona
- 3 Residència TII l'ens - Institut d'Assistència Sanitària (IAS) Girona
- 4 Departament de Radiologia-Imatge Mèdica, Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IDIBGI)
- 5 Departament de Psiquiatria i Medicina legal, Universitat Autònoma de Barcelona (UAB), Barcelona

RESULTATS

Després de la combinació de les tres intervencions s'obtenen millores a nivell psicològic en totes les escales aplicades (Figura 1). Reduccions significatives a l'ansietat social i conductes disruptius, així com millores en l'autoestima, el benestar emocional, les habilitats interpersonals i l'autodeterminació. S'observa una major connectivitat del soic intraparietal esquerre amb la xarxa de prominència i una menor connectivitat amb la xarxa en mode per defecte, cosa que suggereix millores en el control de l'atenció i la regulació emocional.

Figura 1. Canvis pre – post intervenció a les proves psicològiques.

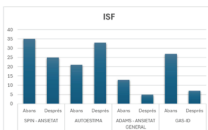


Figura 2. Subject 8: Informe del cas que il·lustra la descomposició del moviment i la connectivitat de la xarxa en mode per defecte abans i després de la intervenció, amb mètriques ROI a ROI de les principals xarxes de l'atleta HCP.

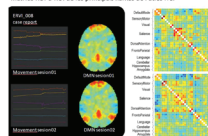
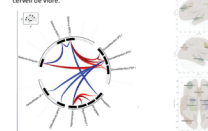


Figura 3. R2B: Canvis significatius ($p < 0.05$) en la connectivitat funcional entre regions cerebrals (ROI a ROI) abans i després de la intervenció. Inclou xarxes d'atenció, de mode per defecte, amplitud i hipocàmp. Les línies vermelles mostren augment i les blaves disminució de connectivitat. Les regions es presenten agrupades jeràrquicament en un cervell de vidre.



IAS
Institut
d'Assistència
Sanitària

Parc Hospitalari Martí i Julià
Àrea Discapacitat Intel·lectual

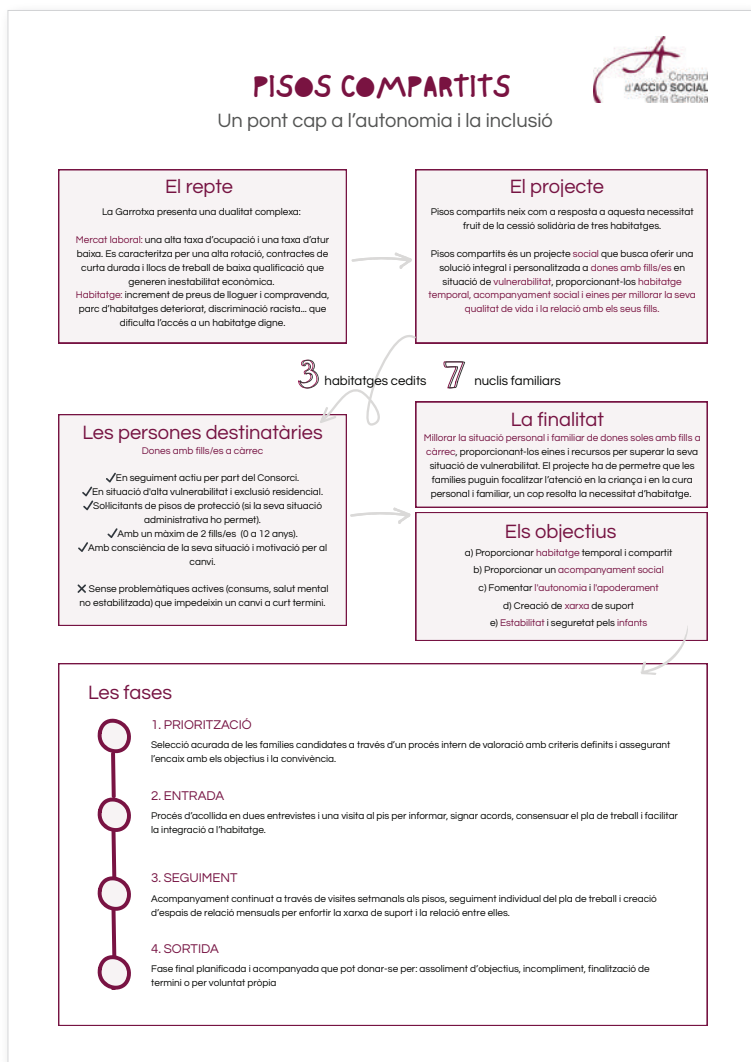
Aquest projecte ha estat possible gràcies al suport de FUNDACIO GRANES

IDIB
IGI

Institut
d'Investigació
Biomèdica
de Girona

03 Pisos compartits per a dones

Queralt Abril, Anna Casamitjana, Carme Comalat, Maite Marcó, Magalí Masó, Marta Olivet, Carla Periañez, Ellanah Simón i Silvia Úbeda - *Consorci d'Acció Social de la Garrotxa*



04 Salut mental amb perspectiva d'edat

Bàrbara Mitats - Salut Mental Catalunya

Montserrat Celdrán - Universitat de Barcelona



05 Projecte sircat “suport i millora de l’atenció integral de persones a centres residencials d’osona, bages i garrotxa” resultats preliminars de la primera fase

Manoli Cantillo, Montserrat Codinachs, Rosa Noell i Xavier Gómez - *Càtedra de Cures Pal·liatives UVIC - UCC*



PER UN SISTEMA SOCIAL FORT DAVANT LES COMPLEXITATS



UNIVERSITAT DE VIC
UVIC-UCC
INSTITUT D'ESTUDIS I INVESTIGACIÓ



Projecte SIRCAT

"Suport i millora de l'atenció integral de persones a centres residencials d'Osona, Bages i Garrotxa" resultats preliminars de la primera fase

Proposta d'una intervenció per mòduls amb programes sistemàtics, adaptats a cada organització, centrats en millores factibles de coneixement, assistencials, organització i lideratge per millorar l'atenció de persones amb malalties cròniques avançades que viuen en residències

L'envelliment i la cronicitat han generat un nou marc de necessitats i demandes quantitatives i qualitatives de les persones que viuen en residències obligant a una adaptació dels serveis de salut i socials per poder fer front a la diversitat de les condicions de salut. És imprescindible la implementació de models d'atenció més adequats i eficients, centrats en la persona, incorporant un enfocament multidimensional i integral amb una visió holística que inclogui serveis interdisciplinaris i transversals, possibilitant la coordinació entre diversos nivells assistencials i professionals de salut i serveis socials. Per tal de respondre als reptes, es necessiten noves estratègies que combinin l'avaluació de necessitats, la formació, la millora de qualitat, i el lideratge compartits, amb el suport necessari per a afrontar els canvis basats en evidència i, avaluant-ne els resultats.

Objectius generals

1. Identificar les fortaleses i les àrees de millora en l'atenció que es proporciona a les persones residents dels centres residencials en relació a la cronicitat i complexitat.
2. Implementar un programa de suport integral adequat als professionals de l'entorn motor per millorar la qualitat d'atenció.

Objectius específics

1. Conèixer el funcionament dels equips professionals dels centres residencials.
2. Avaluat i millorar la qualitat d'atenció prestada a les persones residents i als professionals dels centres residencials.
3. Identificar les àrees de formació que necessiten els professionals dels centres residencials en relació a l'atenció a persones amb malalties cròniques i/o complexitat.
4. Identificar la relació entre els centres residencials, el sistema de salut i la comunitat.

Metodologia

Estudi exploratori utilitzant metodologia qualitativa basada en la investigació/acció participativa amb les direccions i professionals dels centres, estructurada en tres etapes:

- a) Creació d'equips de professionals dels centres, equip motor.
- b) Anàlisi de dades per part de l'equip investigador, DAFO.
- c) Elaboració d'un pla d'acció per part de l'equip d'experts, en el qual es definiran les accions a implementar a cada centre residencial.

L'estudi es durà a terme en diversos centres residencials ubicats a les comarques d'Osona, Garrotxa i Bages, i inclourà la participació de gestors, professionals i residents amb una durada de 11 mesos, començant al març del 2025 i finalitzant al febrer del 2026.

El projecte es divideix en dues fases.

Fase 1: Recollida de dades per identificar les fortaleses i les àrees de millora en l'atenció als residents als centres residencials i elaboració d'un pla d'acció individualitzat per cada centre residencial definint les accions i indicadors a implementar.

Fase 2: Implementació d'un programa de suport individualitzat i personalitzat per millorar les àrees identificades durant la fase prèvia.

Resultats preliminars de la primera fase

Resultats DAFO

Temàtiques de les dimensions avaluades:

- Identificació estat situacional
- Avaluació multidimensional
- Control de símptomes
- Síndromes geriàtrics
- Psicossocial, seguretat i espiritualitat
- Planificació de Decisions Anticipades (PDA)
- Pla d'intervenció individualitzat compartit (PIC)
- Història de vida
- Atenció a famílies
- Formació professionals

Àrees de millora:

- Millora del treball conjunt amb els diferents referents de salut
- Millorar el pla de treball per l'elaboració del Pla Individualitzat d'Atenció Integral (PIAI)
- Formació en valoració i avaluació multidimensional
- Formació en control de les síndromes geriàtriques
- Explorar creences i valors en les entrevistes inicials de forma sistemàtica
- Elaborar i consensuar un protocol davant complicacions orgàniques
- Elaborar PIAI-PIC amb persona resident i/o familiars / equips assistencials
- Història de vida sistematitzada i estructurada mitjançant un guai / realitzar-les al 100% de les persones residents
- Ampliar sessions adequades a les famílies

Accions a implementar segons DAFO:

- Identificació de persones amb malaltia crònica avançada
- Avaluació de necessitats multidimensional
- Elaboració de plans terapèutics individualitzats
- Criteris de derivació entre nivells assistencials
- Planificació compartida de decisions
- Control de símptomes i síndromes
- Atenció en els darrers dies de vida
- Suport en el dol

Accions de suport i formació portades a terme:

- Documentació de suport i consulta Sessions Webinar de formació
- Seguitament, suport i acompanyament als equips motors amb intervencions, seguitament i suport en la planificació
- Presentació d'informe situació inicial

06 Teixint vivències, teixint emocions

Beatriz Pérez, Cristina González i Sonia Arnau - Ajuntament de Terrassa

Teixint vivències, teixint emocions

Projecte de costura per l'apoderament femení i la millora de la qualitat de vida de les dones al districte 2.2 de Terrassa.

Context



El Teixint vivències, teixint emocions és un projecte de costura per l'apoderament femení, enmarcat al districte 2 de la ciutat de Terrassa. La iniciativa va néixer al voltant de l'any 2009, arran d'una proposta veïnal dinamitzada per l'escola Mare de Déu de Montserrat, l'associació de veïns de Montserrat i els serveis socials bàsics del districte 2.2. Inicialment, vam detectar que les dones del barri necessitaven un espai de relació i que les ajudes a millorar la xarxa dins del mateix territori.

Al districte 2.2, que abasta els barris de Montserrat, Torresana i Vilardell de Terrassa, cal treballar des de l'apoderament femení, com a eina de transformació social per a les dones en situació de vulnerabilitat social i per una millora de la seva ocupabilitat laboral.

Arran d'aquesta iniciativa i posar en marxa el projecte inicialment dins de l'escola, durant el seu desenvolupament al territori es genera un grup motor amb els agents anteriorment descrits i al qual se suma un darrer agent, que és la Fundació M. Auxiliadora de Terrassa, per la seva similitud amb un projecte semblant al districte 4 de la ciutat.

Trajectòria



Metodologia

Al Teixint vivències, teixint emocions desenvolupem diferents activitats. Tot i que l'activitat de costura és l'eix vertebrador d'aquest projecte, és l'excusa per la realització d'activitats que promouen l'arrelament de les dones al territori i que aquestes coneguin els recursos i serveis del barri i la ciutat. Així com l'apoderament de les dones per al seu desenvolupament personal i en alguns casos també professional, projectant amb algunes d'elles una sortida laboral a la situació de dificultat de l'accés al mercat laboral en les que es troben.

Entrevista individual

Per conèixer la seva realitat personal, familiar, social, laboral i formativa. I conjuntament amb ella, dins del marc d'actuació del projecte, es busquen línies de millora conjuntament amb la dona.



Activitats del projecte

Activitats de costura i activitats de dinamització. El projecte compta amb dues professionals especialitzades en costura i en dinamització de grups.

Qüestionari de satisfacció

Assemblea grup de dones (Seguiment i millora del projecte)

Actualització-continua del projecte

Actualització-fini

Impacte

SCAN ME



Video

- Aporta qualitat de vida a les persones que en formen part i a les seves famílies, que es veuen beneficiades pels vincles comunitaris que es creen en el mateix.
- El taller de costura ha esdevingut un punt de trobada en què han convergint diferents agents i serveis del barri.
- Genera espais de suport mutu on les dones comparteixen, s'ajuden i generen vincles més enllà del temps i l'espai del taller.
- Hi ha dones que els seus aprenentatges en costura i el mateix taller suposa una generació d'ingressos que aporta recursos econòmics en l'àmbit familiar.
- Hi ha dones que els espais de relació i el taller en si mateix, així com l'aprenentatge de la costura ha generat un sentiment de pertinença i d'arrelament al projecte, on senten que són importants i poden desenvolupar-se, així com trobar un espai on se senten acollides i reconegudes per les altres.
- L'acompanyament i assessorament en el coneixement de serveis en l'àmbit laboral, de ciutat ha suposat l'accés al mercat laboral o l'accés a la formació per millorar la seva ocupabilitat en altres sectors econòmics.

Generalitat de Catalunya

Ajuntament de Terrassa
Serveis Socials
Equip ETAC

Fundació Maria Auxiliadora

Autores: González Salvador, Cristina; Pérez Lizana, Beatriz; Arnau Montoro, Sonia.

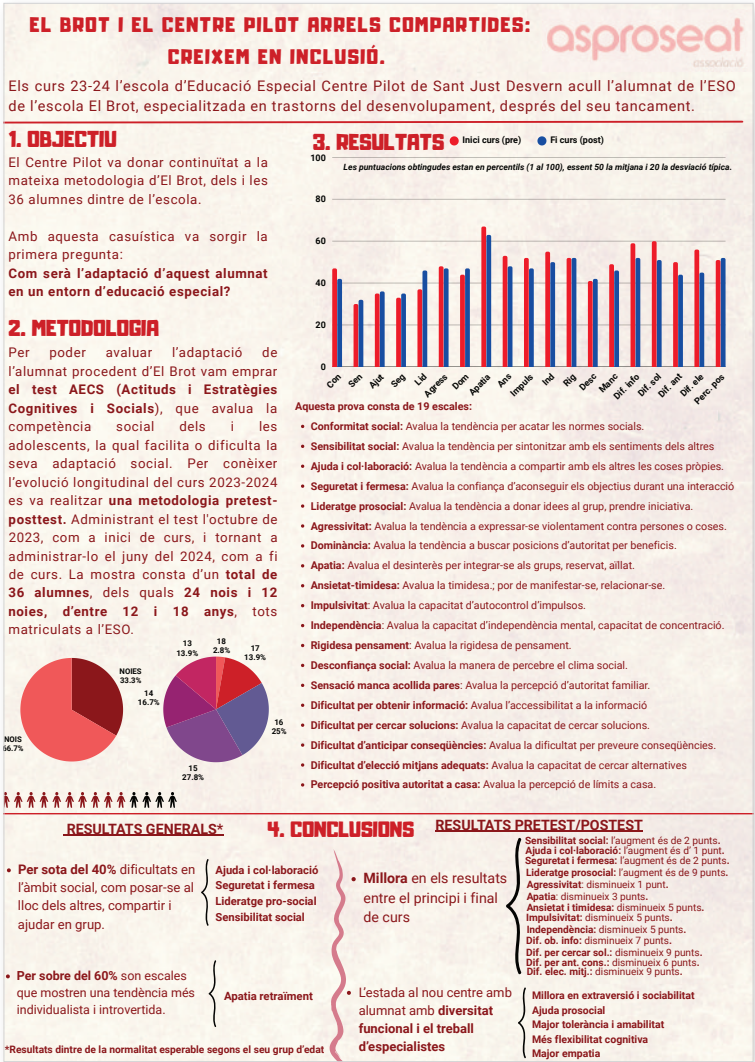
07 Model acció comunitària inclusiva a terrassa

Cristina González i Beatriz Pérez - Ajuntament de Terrassa



08 Atenció a les necessitats educatives especials i impacte socioemocional d'un projecte inclusiu: una experiència pilot

Alex Moron i Rosa Grande - *Asproseat*



09 El projecte digit2me

Sergi Martínez i Ferran Blanco - *Support-Girona*



El Projecte Digit2Me

Digit2Me Empoderant a col·lectius en situació de vulnerabilitat a través de la mentoria gamificada

Introducció del Projecte Digit2Me

Digit2Me pretén promoure:

- la inclusió social,
- l'autonomia i
- el benestar de les persones amb discapacitat i dels col·lectius en situació de vulnerabilitat que viuen en poblacions rurals i de muntanya.

/Accions i objectius

Hem desenvolupat:

- Un nou model de mentoria que ajuda als mentorats a definir objectius i a dissenyar plans d'acció.
- Un curs on line dirigit a formar a persones amb discapacitat com a mentores.
- El joc "Elixir de la Independència", destinat a gamificar la mentoria.

/Metodologia

Hem realitzat 8 grups de discussió amb:

- Professionals de l'àmbit social, sanitari i educatiu i
- Joves amb necessitats complexes.

Vam donar resposta a les següents qüestions:

- Quines competències i mètodes necessiten els mentors per proporcionar suport a mentorats?
- Quines accions han de realitzar en un procés de mentoria?
- Com poden gamificar un procés de mentoria?
- Quines bones pràctiques s'han portat a terme en matèria de suport entre iguals?

/Resultats i contribucions

Un model de mentoria adaptat a les necessitats de les persones amb discapacitat.

El mencionat "Elixir de la Independència" ha permès gamificar les sessions de la mentoria:

↓

/1era-2ona sessió

Definició d'objectius i identificació de les habilitats que es tenen i de les que s'han de desenvolupar.

/3era-10na sessió

Identificació de les dificultats a superar i disseny d'un pla d'acció per afrontar-les.

/A partir de l'11na sessió

Implementació dels plans d'acció i anàlisi i redisseny dels mateixos.





Es un projecte Erasmus +, cofinançat per la Comissió Europea, que compta amb la participació d'organitzacions d'Espanya (COCEMFE Sevilla), Catalunya (Support-Girona), Itàlia (Consorzio Global Med Care), Lituània (BETI-Baltic Education Technology Institute), Alemanya (LEB) i Turquia (Universitat d'Antalya Bilim).

10 El projecte activa't per la salut mental i el servei espai situa't

Cristina Conejo, Cecília Agramunt i Ivan Cano - *Salut Mental Catalunya*

El projecte Activa't per la salut mental i el servei Espai Situa't

Un model comunitari d'acompanyament, detecció i defensa de drets en salut mental.



Autoria: Conejo Rodríguez, Cristina; Agramunt, Andrés, Cecília; Cano Prieto, Ivan; Salut Mental Catalunya.

Objectius del projecte



Facilitar l'accés a informació, orientació i acompanyament personalitzat.



Fomentar l'empoderament, el suport mutu i la participació activa de les persones.



Promoure la salut mental amb perspectiva de drets i comunitària.



Detectar i visibilitzar vulneracions de drets i necessitats no cobertes.



Enfortir el treball en xarxa entre serveis públics, entitats socials i ciutadania.

Accions clau

→ **Espai Situa't:**
Punt d'entrada i referència comunitària.

↓ **Enxarxament territorial:**
Coordinació amb serveis públics i associacions.

Detecció i orientació comunitària:

Intervenció en situacions invisibilitzades.

Recursos i publicacions



Resultats 2024

2.767

Demandes ateses pels Espais Situa't

207

Casos complexos

1.051

Participacions en accions de suport mutu

286

Vulneracions de drets detectades
70% dones

164

Participacions en formacions d'empoderament i promoció del suport mutu

414

Accions comunitàries i treball en xarxa

Reptes

- Ampliació territorial i accesibilitat.
- Finançament estable.
- Formació de professionals i consolidació de l'enxarxament comunitari.
- Necessitat de polítiques públiques que apostin pel treball comunitari.

Avaluació i evidència científica

- Millora de l'empoderament i la participació en el procés de recuperació (San Pio et al, 2024).
- Necessitat de promoció de l'acompanyament a cuidadores (Rojo et al, 2022).
- Impacte positiu en persones usuàries i familiars mitjançant intervencions basades en l'empoderament (Eiroa-Orosa et al, 2022).

Un projecte de:



Amb el suport de:



En col·laboració amb:



En col·laboració amb els serveis de salut mental i les associacions de persones amb experiència pròpia i familiars del territori.

11 Model d'acompanyament a l'envelliment

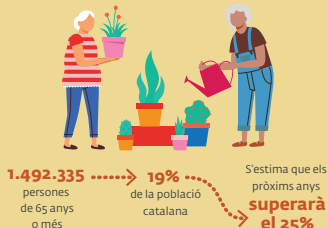
Montserrat Falguera - Taula d'entitats del Tercer Sector Social de Catalunya

NOU MODEL D'ACOMPANYAMENT A L'ENVELLIMENT*

La proposta de les entitats socials per garantir un model d'acompanyament integral a totes les persones al llarg de l'envelliment

EL FENOMEN DE L'ENVELLIMENT

És un fenomen a l'alça a Catalunya:



COM ENTENEM L'ENVELLIMENT?

És el procés de **modificacions i canvis** que experimentem **totes les persones a causa del pas del temps** i que té conseqüències en totes les esferes de la vida, sobretot en l'àmbit **físic, emocional i social**.



Factors relacionats amb **problemes de salut** i amb la **discapacitat** poden accentuar-lo o avançar la seva aparició.

El model que proposem s'adreça a **totes les persones** al llarg de l'envelliment, **amb independència de la seva edat**, i inclou les persones en **envelliment prematur** a causa de problemes de salut o discapacitat.

EL PAPER DE

Som expertes i agents clau per assegurar el benestar de les persones en l'envelliment i el compliment dels seus drets.



LES ENTITATS SOCIALS

Les entitats socials no tenim ànim de lucre i treballem per garantir els drets de les persones que acompanyem, **hem de ser escoltades!**

QUINES SÓN LES NOSTRES PRIORITATS?

- ▶ Garantia de **drets i bon tracte**.
- ▶ Promoció de l'**autonomia personal** i especial atenció a les **necessitats** de les persones grans amb discapacitat.
- ▶ **Benestar personal i social i qualitat de vida** amb criteris d'equitat.
- ▶ **Empoderament** de les persones grans com a agent actiu en la presa de decisions vinculades al seu projecte de vida.
- ▶ Normalització i acceptació del **cicle de la vida i la mort**.
- ▶ Prevenció i lluita contra la **solitud no desitjada**.

QUINES SÓN LES NOSTRES PRINCIPALS DEMANDES A L'ADMINISTRACIÓ?

- ✓ Incorporar la perspectiva d'envelliment de forma transversal en totes les polítiques públiques.
- ✓ Considerar les entitats socials com a interlocutor qualificat en les polítiques d'envelliment.
- ▶ Participació de les persones grans i les seves cuidadores en totes les esferes de la societat i el disseny dels serveis adreçats a aquestes
- ▶ Polítiques de **prevenció** i de promoció amb enfocament **integral de totes les necessitats**.
- ▶ Polítiques d'**habitatge i model residencial a partir de les preferències i l'autonomia** de la persona i amb enfocament comunitari.
- ▶ Garantia de cobertura de les **necessitats bàsiques**.
- ▶ Incorporació de la **innovació i la tecnologia accessible**, vetllant per combatre la bretxa digital.
- ▶ Augment de la **dotació pressupostària en prevenció i protecció** de l'envelliment i les entitats que hi treballen.
- ▶ **Generació de coneixement** sobre l'envelliment i l'envelliment prematur.



* Ens referim a envelliment indocent degut a factors vinculats amb problemes de salut i amb la discapacitat.

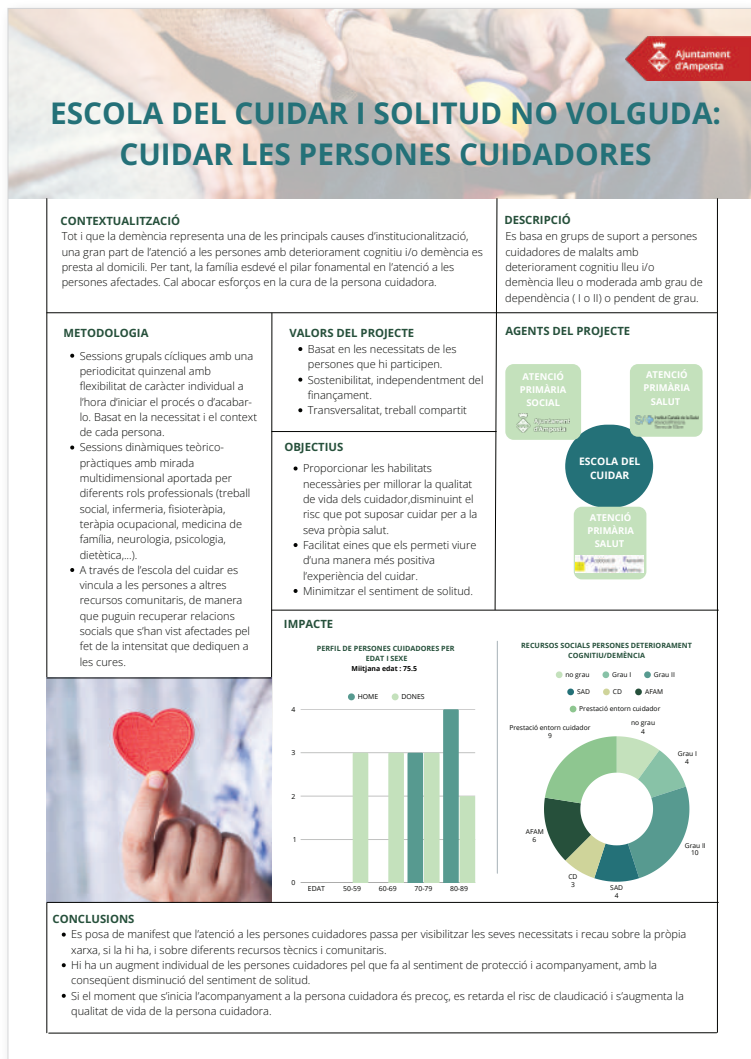


Taula d'entitats del Tercer Sector Social de Catalunya

Amb el suport de:
Generalitat de Catalunya
Departament de Drets Socials

12 Cuidar des de la comunitat: model d'intervenció davant la solitud no volguda en persones cuidadores de persones amb deteriorament cognitiu i demència

Merce Princep i Anna Mestres - Ajuntament d'Ampostà



13 Trobades entre famílies acollidores

Elena Matias, Gemma Pahí i Montse Pallejà - Ajuntament de Reus. Benestar Social. SEAIA.

Trobades de famílies acollidores: creant xarxa i compartint experiències

Autores

Lidia Casado Vázquez, Elena Matias Santacoloma, Marta Mesonero González, Gemma Pahí Lloret, Montserrat Pallejà Mercadé, Estefania Raffaeli García i Sandra Rovira Pato. **Servei Especialitzat d'Atenció a la Infància i a l'Adolescència (SEAIA).**

Repte

Les famílies acollidores en família extensa assumeixen una tasca complexa en un context que sovint no reconeix gaire el seu paper. Aquestes famílies poden experimentar sentiments d'aïllament, manca de suport i dificultats específiques associades a la vinculació prèvia amb l'infant i la seva història familiar.

Objectius

1. Crear un espai de trobada i suport mutu entre famílies acollidores.
2. Visibilitzar i reconèixer el valor del seu rol dins del sistema de protecció.
3. Reforçar les seves competències parentals a partir de l'intercanvi d'experiències.
4. Facilitar la construcció d'una xarxa informal de famílies acollidores que afavoreixi la sostenibilitat dels acolliments.
5. Promoure el benestar dels infants i adolescents mitjançant activitats significatives compartides.

Hipòtesi

Fomentar el contacte entre famílies acollidores amb experiències similars pot millorar el sentiment de competència parental, reduir l'aïllament i reforçar els vincles afectius.

Intervenció i metodologia emprada

S'han fet dues trobades amb famílies extenses acollidores, una l'any 2024, amb una participació de 50 persones acollidores i infants/adolescents acollits, i una altra aquest any 2025, amb la participació de 48 persones entre famílies i infants/adolescents acollits.

Les trobades es van dissenyar amb un doble vessant:

1. Espai lúdic i participatiu per a infants, adolescents i adults, amb activitats dirigides per professionals del SEAIA.
2. Espais informals de conversa i reflexió per als adults, dinamitzats per professionals del SEAIA.

La trobada es va desenvolupar en un entorn agradable i acollidor, fora de l'àmbit institucional, per afavorir la distensió i la participació activa.

La metodologia d'avaluació utilitzada ha estat qualitativa, a partir de l'observació directa, els comentaris espontanis de les famílies i el registre informal de necessitats i aportacions.

Com a novetat per a aquest 2025, s'ha comptat amb el testimoni de joves que han explicat la seva experiència com a nois acollits i noies acollides. Ha estat un espai molt enriquidor, que ha despertat molt interès tant per part dels infants i/o adolescents com per les seves famílies acollidores.

Aquest any també hi ha hagut un contecontes, amb el títol *El gran viatge de la dent de l'edat*, un conte que mostra el recorregut que es fa per trobar el lloc de cadascú al món i com aquest, sovint, està relacionat amb el retorn als orígens. A més, apareix una figura de suport que vetlla pel benestar de la llavor.

Resultats, impacte i rellevància

Les trobades han tingut una acollida molt positiva. Les famílies han valorat especialment poder parlar amb altres persones en la mateixa situació, compartir dubtes i sentir-se escoltades. Alguns impactes destacats són:

- Increment del sentiment de competència i autoestima com a acollidores.
- Millora del vincle entre infants i acollidors a partir de les activitats compartides.
- Creació de connexions i relacions entre famílies.
- Generació de confiança envers els equips tècnics, que facilita la intervenció posterior.
- Detecció de necessitats comunes que han permès ajustar millor l'acompanyament tècnic.

Aquestes trobades esdevenen un espai reparador, en què el reconeixement mutu reforça la sostenibilitat dels acolliments.

Conclusions

Les trobades entre famílies acollidores en família extensa són una intervenció senzilla i amb un impacte molt alt, que aporta valor tant a l'àmbit emocional com en el comunitari.

Cal continuar promouvint espais informals de relació dins del sistema de protecció, com a eina de suport i prevenció, i valorar-ne la incorporació com a bona pràctica transferible a altres territoris.



AJUNTAMENT DE REUS

SERVEIS A LES PERSONES I DRETS SOCIALS

14 Ciutadania com a salut mental: formació per a una pràctica transformadora i compromesa

Ivan Cano-Prieto, Francisco José Eiroa-Orosa i Diana González-Mañas - *Salut Mental Catalunya*

La ciutadania com a salut mental

Autoria: Cano-Prieto, Ivan 1; Eiroa-Orosa, Francisco José 2; González-Mañas, Diana 2
1 Salut Mental Catalunya;
2 Grup de Recerca en Salut Mental en Primera Persona, Universitat de Barcelona

Resum

Aquest projecte investiga la **relació entre la salut mental i la ciutadania**, amb la hipòtesi que un marc de ciutadania pot canviar les perspectives dels professionals de la salut mental cap a un sistema basat en drets.

La metodologia inclou grups focals, la validació d'una eina de mesura de la ciutadania i una intervenció de sensibilització.

Objectius

Objectiu general

- Vincular la salut mental i la ciutadania per promoure pràctiques basades en drets.

Objectius específics

- Explorar la ciutadania amb usuaris de serveis i professionals.
- Validar una mesura de ciutadania mitjançant una investigació participativa.
- Desenvolupar un manual escalable per a metodologies de sensibilització.
- Implementar intervencions de sensibilització en entorns clínics.
- Un assaig doble cec per avaluar el seu impacte.
- Mesurar els canvis en les creences i actituds.
- Identificar components d'intervenció eficaços.

Intervenció de sensibilització

La ciutadania com a salut mental

Graella de marc de 5 Rs

Grups de rols fixos

Explorant les relacions

Ciutadania

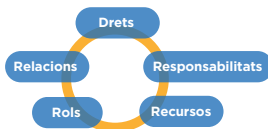


Figura 1. 5 R de Rowe (2015)



Metodologia

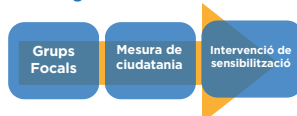


Figura 2. Visió general de la metodologia



Resultats preliminars

Grups focals

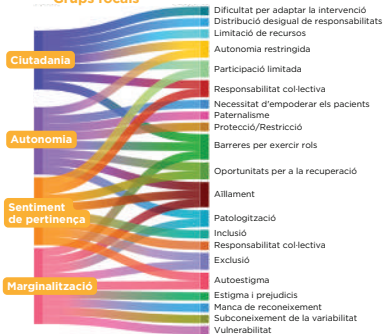


Figura 3. Temes identificats mitjançant l'anàlisi temàtica.

Referències i publicacions



Un projecte de:

GRIP

Amb la col·laboració de:

SMC SalutMental Catalunya

UNIVERSITAT DE BARCELONA

Amb el suport de:

Departament de Salut i Família

15 Enfortim la xarxa comunitària del gironès: una experiència comarcal de treball conjunt entre l'administració pública i el tercer sector social

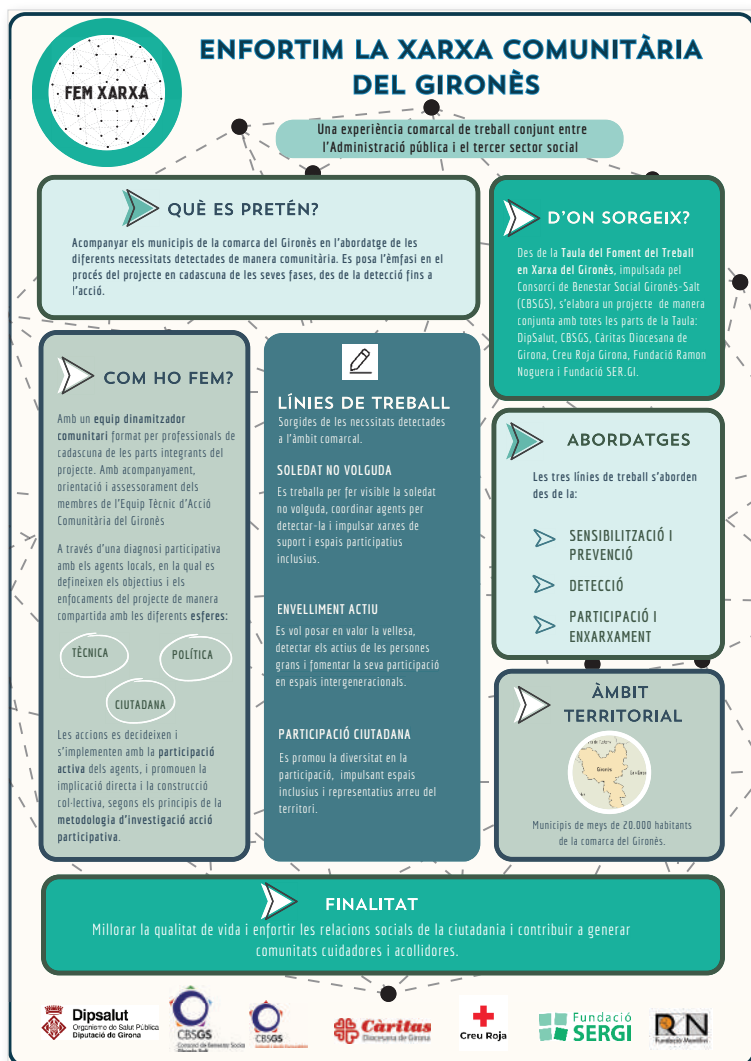
Eduard Baster, M. Cinta Mitjana i Blanca Cuatrecases - *Consorti de Benestar Social del Gironès-Salt*

Jordina Riera - *Creu Roja Girona*

Mercè Macau - *Fundació SER.GI*

Laura Hom - *Caritas Girona*

Eduard Muñoz - *Fundació Ramon Noguera*



DipSalut
Govern de Salut Pública
Diputació de Girona



CBSGS
Consorci de Benestar Social
Gironès-Salt



Caritas
Diocèsi de Girona

Creu Roja



Fundació SERGI



Fundació Ramon Noguera

PLA DE QUALITAT

Diagnosi participativa: un procés per identificar reptes i propostes de millora

Autora

Núria Segura Bisbal. Pla de Qualitat.

Repte

Un entorn marcat per la complexitat i la incertesa, amb dinàmiques de centrifugació reactiva centrada en la demanda-resposta i que tendeix a una clara fragmentació i burocratització.

El marc teòric que serveix per ampliar el focus i entendre aquesta realitat té en compte la teoria de sistemes, incorporant la perspectiva ecològica (teoria Bronfenbrenner adaptada a les organitzacions) i la de construcció social de la realitat, tot situant la participació en el centre.

L'objectiu comú és l'atenció centrada en la persona, integral i de continuïtat, amb una especial incidència en la perspectiva de gèneres i comunitaria.

D'acord amb aquestes perspectives, les tensions a les quals està sotmesa l'organització de Drets Socials dins de l'ecosistema del qual forma part (model BANI i megatendències) impacten tant en les persones que integren l'organització com en tots els processos d'execució i resultats. Per tant, és important fer un canvi en la mirada per reconstruir la cultura organitzativa, entesa com el conjunt de valors, normes, procediments i creences que comparteix una organització per assolir els seus objectius (model d'iceberg de Schein).

La referència és el model EFQM, ja utilitzat en el Pla de Qualitat dels Serveis Socials de Reus (2001-2009).

Drets Socials de l'Ajuntament de Reus està format per: Serveis Socials Bàsics (SSB) i Especialitzats, així com programes relacionats amb el benestar de la ciutadania.

Es presenta una eina, resultat d'un procés metodològic participatiu, que serveix per identificar reptes i sistematitzar millores en l'organització. També permet integrar les diverses dimensions en una visió orgànica i integrada de l'organització.

Objectius

Actualitzar el Pla de Qualitat de Drets Socials. Per això cal:

- Repensar el model organitzatiu centrant el focus en els Serveis Socials Bàsics (SSB).
- Categoritzar els elements clau de l'organització.
- Identificar reptes per plantejar propostes de millora.
- Fomentar la implicació i participació de tota l'organització.

Metodologia

Durant l'any 2024, s'ha fet un estudi, amb el focus centrat en els SSB, en què s'ha implicat tota l'organització, entesa com un sistema en co-construcció. Aquest procés ha permès identificar qüestions d'interès, transversals, a través d'una diagnosi participativa.

S'han comptabilitzat 123 persones treballadores en actiu durant la recollida de dades (abril-octubre 2024).

Les tècniques emprades han estat les següents:

- Enquesta (contestada pel 74%).
- 17 sessions de treball amb tots els equips (97,5% d'assistència).
- 32 entrevistes semiestructurades.
- Formularis de perfil professional (contestats pel 70%).
- 2 sessions plenaries: una a l'inici de l'estudi i l'altra de retorn de resultats.
- Anàlisi documental de les sessions internes de revisió de Drets Socials (2001-2023).

Resultats

L'anàlisi de dades ha permès identificar les qüestions clau en l'àmbit organitzatiu i posar-les en context en una adaptació del model EFQM, que recull aquest esquema.



> DIRECCIÓ - Per què?

L'enclàrc políctic-legislatiu, nivell Macro, s'articula amb el nivell tècnic de diagnòstic social a través de la planificació. Des de l'estructura de comandament es lidera la direcció. Quan es parla de direcció, és important que tota l'organització se senti interpel·lada, cadascú des del seu rol i responsabilitat. La cultura organitzativa cal que sigui coherent amb els elements visibles, els valors compartits i les normes i creences.

> EXECUCIÓ - Com?

El model organitzatiu és el que assenta les bases de l'estructura i de l'infraestructura perquè sigui possible dur a terme l'enclàrc, nivell Meso, en coherència amb el model d'atenció-intervenció, nivell Micro. Els processos administratius i de gestió tècnica són els que permeten la gestió del funcionament i la transformació, des de la millora continua. Una transformació que cal que es fonamenti en els coneixements basats en dades. Per aquest motiu, encaixa amb la part de resultats.

L'execució contempla:

• Model organitzatiu:

- Estructura: a través del territori i d'àmbits; càrrega de treball (volum i exigència, recursos humans i distribució); comandament i territori.

- Infraestructura: espais i equipament.

• Model d'atenció-intervenció:

- Diagnòstic.

- Planificació.

- Metodologia: nivells d'intervenció, treball en equip, treball en xarxa, presència en el territori, teletreball.

• Processos administratius i de gestió:

- Procediments administratius i de gestió tècnica: tràmits, instruccions, tasques, automatització i sistemes informàtics.

> RESULTATS - Què?

Es concreta en els conceptes d'avaluació i impacte. Es troba directament relacionat amb la planificació. Inclou:

- Memòria: indicadors i recollida de dades.
- Seguiment de plans de treball i projectes.
- Percepció-satisfacció: usuaris, personal, estructures polítiques i societat.

> COMUNICACIÓ - Fluxos i nexes

La comunicació és un principi clau i transversal perquè actua d'interconnector (fluxos i nexes) entre els eixos que donen sentit a l'organització: direcció (per què), execució (com) i resultats (què).

La sistematització dels resultats s'ha fet a partir de la següent matriu:

REPT	CATEGORIA	ACCIÓ	TERMINI	COST	IMPACTE	ACCIÓ RELACIONADA	OBSERVACIONS	ACCIÓ FUTUR/ MECANISME
------	-----------	-------	---------	------	---------	-------------------	--------------	------------------------

Conclusions

A través d'una diagnosi participativa s'ha aconseguit:

- Identificar les qüestions importants, contextualitzant-les dins de l'organització, en clau de qualitat.
- Definir de manera concreta conceptes complexos, com per exemple la càrrega de treball.
- Posar en context totes aquelles accions i processos que ja s'estan fent (funcionalitat operativa/innovació i millora).
- Afavorir la capacitat de generar coneixement i la importància que aquest estigui articulat i ressoni en els diferents nivells: Macro (polític-legislatiu), Exo (marc teòric), Meso (model organitzatiu i planificació) i Micro (model d'intervenció i programació).

Ara s'estan iniciant processos participatius de llarg recorregut per treballar els reptes identificats a través d'espais de reflexió-acció metodològica i ètica.

El pla de qualitat va més enllà d'una qüestió puntual circumscrita a alguns processos de millora i/o a enquestes de satisfacció, ja que és transversal a tota l'organització. Treballar-lo des d'accions concretes, prenent consciència de les qüestions de l'organització en què s'està impactant, i fer-ho amb implicació, apoderament i foment de l'autonomia de tota l'organització, afavorirà una cultura organitzativa més cohesionada.



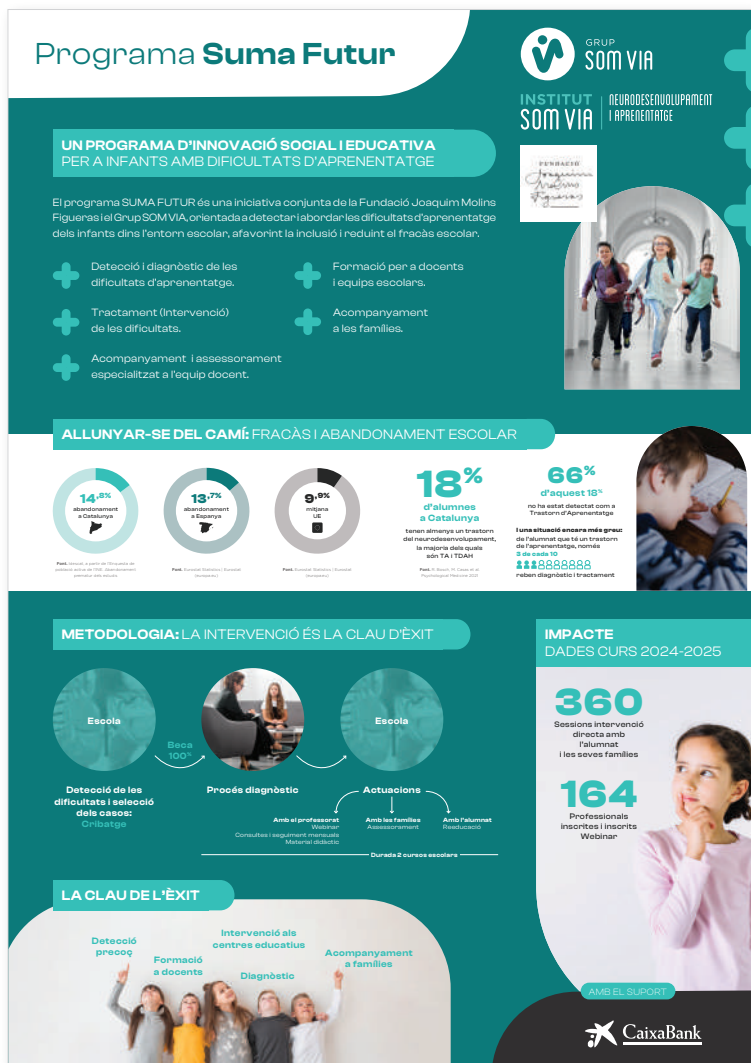
AJUNTAMENT DE REUS

SERVEIS A LES PERSONES I DRETS SOCIALS

17 Suma futur. Un programa per a la detecció i el tractament de les dificultats d'aprenentatge.

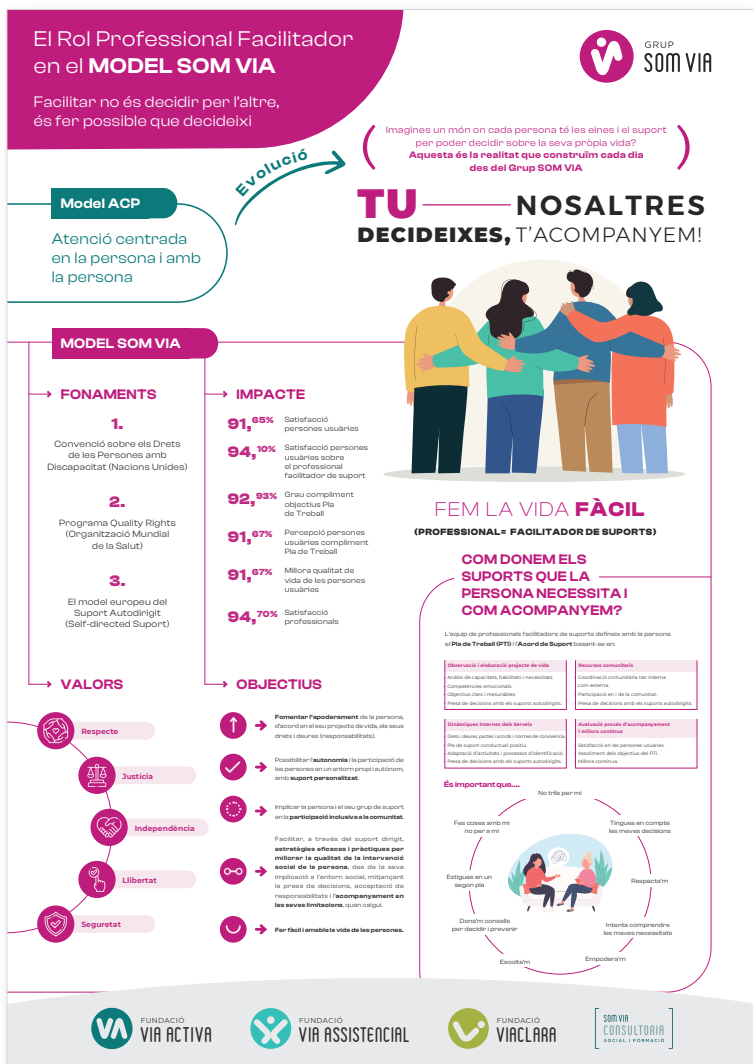
Grup som via i fundació joaquim molins figueras.

Bibiana Barnadas, Anna Solerdelcoll, Raquel Haro, Francesc Gummà,
Marta Viaplana i Carmen Armengol - Fundació Via Assistencial (Grup SOM VIA)



18 El rol professional facilitador en el model som via

Silvia García, Miquel Tiffon, Marta Viaplana i Carmen Armengol - Grup SOM VIA



19 Estratègia institucional de capacitatció per el canvi de nous models de curs i la prevenció de la soledat no desitjada

Maria Colls - Cruz Roja Española



Estratègia institucional de capacitatció pel canvi de nous models de cures i la prevenció de la soledat no desitjada

Una proposta formativa integrada com a eina de transformació social en clau comunitària

INTRODUCCIÓ I CONTEXT

El sistema de cures es troba immers en un **procés de transformació cap a models més comunitaris, centrats en la persona i en les relacions**. Aquest canvi implica **revisar tant les pràctiques com les competències de les persones** que treballen en l'àmbit social.

L'Àrea d'Educació de Creu Roja impulsa una proposta de **capacitatció amb clara vocació d'interàrees i institucional, alineada amb l'Estratègia Estatal de Nous Models de Cures en Comunitat 2024-2030**. Aquesta proposta es fonamenta en l'experiència de projectes com Reforzando Vínculos i CRECE, que promouen l'autonomia, la desinstitucionalització i l'enfortiment del vincle amb la comunitat.

El projecte està finançat pel Ministeri de Drets Socials, Consum i Agenda 2030 amb càrrec a l'assignació tributària de l'impost sobre la Renda de les Persones Físiques i de l'impost sobre Societats.

OBJECTIUS

- Detectar, ordenar i prioritzar les necessitats formatives vinculades al nou model de cures.
- Sistematitzar el coneixement acumulat per part de l'organització en matèria d'intervenció comunitària, atenció centrada en la persona i lluita contra la soledat no desitjada.
- Dissenyar i implementar un itinerari de formació adaptatiu, basat en formats híbrids, que permeti la transferència de coneixements tan a equips tècnics com a persones voluntàries.
- Establir les bases d'un sistema de coneixement viu i replicable que pugui, a mig termini, oferir formació també a altres actors: municipis, ciutadania, professionals d'altres sectors.

METODOLOGIA

- **Diagnòstic participatiu:**
 - Enquestes i reunions amb equips territorials i àrees centrals.
 - Revisió de materials i bones pràctiques acumulades.
- **Disseny del sistema formatiu:**
 - Co-creació amb persones expertes en pedagogia, comunitat, soledat, cures i tecnologia.
 - Integració amb estratègies institucionals i metodologies compartides.
- **Hibridació i adaptabilitat:**
 - Materials digitals i presencials, recursos audiovisuals i interactius.
 - Traçabilitat i personalització per a cada realitat territorial.

CONTINGUTS CLAU

- Intervenció comunitària i capital relacional.
- Acompanyament individualitzat i històries de vida.
- Promoció de la bona vida en comunitat i participació social.
- Ús estratègic de la tecnologia en l'atenció centrada en la persona.

ABAST I PROJECCIÓ

- **Destinataris actuals:** personal tècnic, coordinacions territorials, voluntariat.
- **Projecció futura:** formació a ciutadania, municipis i professionals externs.
- **Escalabilitat:** possibilitat de replicar el model en altres vulnerabilitats, sectors i territoris.

INTEGRACIÓ EN L'ESTRATÈGIA INSTITUCIONAL

Aquest projecte formatiu no es concep com una acció aïllada, sinó que forma part d'un esforç institucional més ampli i alineat amb el Pla d'Acció 2023-2026 de Creu Roja, especialment amb dues línies estratègiques clau:

- LE3: Una Creu Roja que treballa per la base social.
- LE4: Una Creu Roja que treballa per la transformació, el talent i la transparència.

El projecte es connecta així amb la voluntat institucional de convertir la **formació en una eina de canvi estructural, que enforteixi la capacitat de resposta de la Creu Roja davant els reptes socials emergents, com la soledat no desitjada, i la necessitat d'un nou model de cures més humà, comunitari i centrat en les persones**.

VALOR AFEGIT

- Enfocament sistèmic i estructurat.
- Connexió entre coneixement intern, expertesa i territori.
- Materials útils, vius i adaptables.
- La formació com a eina de canvi institucional i comunitari.

CONCLUSIONS

Aquesta estratègia formativa esdevé una eina de transformació organitzativa i social. Posa les persones i les comunitats al centre i demostra que la capacitat pot ser motor de canvi real.

- Basat en coneixement acumulat.
- Connectat amb les realitats territorials.
- Amb vocació d'inspirar altres entitats i administracions.

Per veure més què estem creant...





Creu Roja Espanyola

Contacta'ns:

creuroja.org | 972 22 22 22

Segueix-nos a:

@creuroja | #creuroja



20 Cohesió de barri e inclusió social: jornada “una mar de cultures”

Vanessa Rodríguez, Sandra Pérez, Rosa Mallol, Sarai Cuevas i Oriol Huguet - Serveis Socials. CAPI Baix-a-Mar. EAP Vilanova3. Consorci Sanitari Alt Penedès-Garraf. Ajuntament de Vilanova i la Geltrú.

JORNADA: UN MAR DE CULTURES

Vilanova i la Geltrú - Barri de Mar
26 de maig de 2024



OBJECTIUS DE LA JORNADA

- Enfortir la cohesió social al barri
- Fomentar el trobament entre entitats i ciutadania
- Enfortir les xarxes de suport comunitari



ORGANITZA:

Grup d'acció comunitària Calaix de Mar:

- Escola del barri
- AFA Escola
- Associació de Veïns/es del Barri de Mar
- Centre Cívic de Mar
- Centre Cívic la Sardana
- Casa del Mar
- CAPI Baix a Mar
- Ajuntament de Vilanova i la Geltrú (Participació i Acció Social)



ACTIVITATS DESTACADES

- Presentació del projecte **Calaix de Mar**
- Entrada de benvinguda en **18 idiomes diferents**
- Equips **multiculturals** de diversos esports
- Activitats **intergeneracionals** amb més de **50 participants grans i petits**
- Més de **10 tallers** sobre cultura, llengua i costums diversos
- Zona bar gestionada per l'AFA



PAÏSOS REPRESENTATS

Participació activa de persones de **18 països**, entre ells:

- | | | | | |
|------------|-----------------|-----------------|-------------|-----------|
| • Pakistan | • Gàmbia | • Itàlia | • Alemanya | • França |
| • Marroc | • Ucraïna | • Bolívia | • Veneçuela | • Índia |
| • Xina | • Romania | • Cuba | • Colòmbia | • Espanya |
| • Senegal | • R. Dominicana | • Corea del Sud | • Argentina | |

RESULTATS DE LA JORNADA

- **Més de 300 persones** assistents al llarg del dia
- **+30 voluntaris/es** de diverses entitats implicats
- **90% de satisfacció** segons valoració recollida
- Increment del **contacte entre entitats** i nous vincles veïnals
- Consolidació del **grup de treball comunitari**

EQUIP

Rosa Mallol (infermera), Sandra Pérez (psicòloga),
Vanessa Rodríguez (treballadora Social), Oriol Huguet (metge de família),
Sarai Cuevas (infermera i directora del CAPI Baix a Mar)

CONCLUSIONS

Les iniciatives comunitàries:

- Generen espais d'interacció intercultural
- Reforcen la identitat col·lectiva i la confiança
- Combaten l'aïllament social



21 Consell municipal de la discapacitat

Núria Balsells i Laura Anglès - Ajuntament de Reus. Benestar Social. Acció Comunitària Inclusiva.

Consell Municipal de la Discapacitat: Entitats de la ciutat que treballen conjuntament pel benestar de les persones amb diversitat funcional

Autores

Núria Balsells Pàmies i Laura Anglès Boquera.
Acció Comunitària Inclusiva.

Repte

Una ciutat inclusiva, accessible, amb una ciutadania conscienciada en la diversitat i amb una xarxa cohesionada entre les entitats.

Objectiu

Profundir la participació activa de la ciutadania i les seves entitats per dissenyar i desenvolupar accions que millorin la qualitat de vida de les persones amb diversitat funcional.

Línies estratègiques

- Coordinació: entre els departaments municipals i les diferents organitzacions i entitats.
- Informació i sensibilització: de la ciutadania vers els drets de les persones amb discapacitat.
- Accessibilitat: vetllar per la implementació de mesures d'accessibilitat física, comunicativa i tecnològica per fer una ciutat oberta a tothom.
- Inclusió: garantir la integració de les persones amb discapacitat en els àmbits de la vida quotidiana.

Intervenció i metodologia

Aquesta participació s'articula, des de l'any 2006, a través del **Consell Municipal de la Discapacitat**, un òrgan de participació sectorial de l'Ajuntament de Reus. El presideix la regidora de Serveis a les Persones i Drets Socials. L'integren un/a representant de cada grup polític municipal i un/a representant de cada entitat de la ciutat que desenvolupa activitats vinculades amb l'àmbit de la discapacitat. Es reuneix semestralment.

Es constitueixen **comissions** per donar resposta a les diferents necessitats dels col·lectius, detectades des de les entitats. En cada comissió participen diferents entitats i tècnics municipals. Cada comissió es fixa uns objectius específics i dissenya i executa accions per aconseguir-los.

Actualment hi ha 10 comissions:

- > Accessibilitat arquitectònica
- > Una Festa Major per a tothom
- > Pictogrames
- > Sexualitat
- > Contes inclusius
- > Esports
- > Espais inclusius
- > Mes de la Salut Mental
- > Dia Internacional de les persones amb discapacitat
- > Inserció laboral

També es fan **formacions** adreçades al personal de l'Ajuntament per sensibilitzar i millorar l'atenció dels diferents col·lectius.

Resultats

Els resultats són favorables. Reus es transforma en una ciutat més inclusiva en els diferents àmbits: cultural, festiu, de lleure, laboral, etc.

Una mostra de l'èxit d'aquestes accions és que:

- Els centres educatius cada vegada participen més en els diferents actes.
- A les biblioteques hi ha contes de lectura fàcil, sensorials, taules temàtiques, etc.
- S'han dut a terme adaptacions dels equipaments municipals per a persones amb dificultat visual, sensorial, motriu, etc.
- Els diferents departaments municipals inclouen dins de la seva programació i tasques aquesta mirada inclusiva per arribar a tothom.
- S'han integrat els pictogrames en el dia a dia de l'acció municipal, des dels diferents departaments.
- S'observa una major sensibilització per part dels treballadors i, en general, de tota la ciutadania.

Conclusions

Les entitats que atenen persones amb discapacitat són proactives, s'impliquen i participen activament.

El Consell Municipal i les seves comissions de treball promouen aquesta participació en xarxa amb accions de millora en l'àmbit de ciutat. I quan s'integra la seva mirada, els espais i actes de la ciutat esdevenen accions de sensibilització que milloren la cohesió social.

Ser més accessibles com a ciutat millora la participació inclusiva.

La importància d'alinear el compromís polític, tècnic i la participació de la ciutadania i les seves entitats pel que fa als objectius i al desenvolupament d'accions com a clau de l'èxit del Consell Municipal de la Discapacitat de Reus.



AJUNTAMENT DE REUS

SERVEIS A LES PERSONES I DRETS SOCIALS

22 Sírius vic: servei d'assessorament i orientació per a la diversitat funcional

Núria Estelrich - Centre per l'autonomia personal Sírius Vic



SÍRIUS VIC

Centre per a l'Autonomia Personal

Servei d'informació, assessorament i acompanyament per a persones amb discapacitat, dependència i diversitat funcional, així com per a les seves famílies i professionals de la Catalunya Central.

Atenció personalitzada
Presencial i telefònica, adaptada a cada persona.

Exposició de productes de suport
Simulacions pràctiques per orientar i entrenar les persones usuàries.

Bàscula adaptada
Seguiment i valoració física de les persones ateses.

Treball en xarxa
Coordinació amb serveis i entitats socials, educatius, sanitaris i laborals.

Formació contínua i a mida
Accions formatives adaptades a les necessitats dels CAPs i les residències, per millorar l'atenció i l'acompanyament a les persones.

Impacte real en la vida de les persones
Una atenció pròxima, accessible i coordinada millora la qualitat de vida.

Treball en xarxa i centralitat de la persona
Claus per una societat més inclusiva.

Serveis públics especialitzats i locals
Eixos essencials com a agents de canvi social.

Repte del Sírius Vic

Fomentar la inclusió, potenciar la vida independent i crear aliances amb professionals i entitats. Tot això amb l'objectiu de sensibilitzar la comunitat i promoure l'autonomia, l'accessibilitat i la millora dels espais.

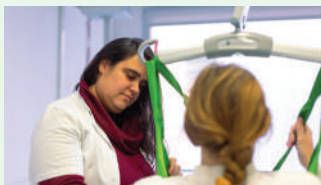
Creixement i confiança

El Sírius Vic ha incrementat any rere any la seva activitat i atenció.

+1.300 consultes anuals
700 derivacions professionals
Reforcen el reconeixement del servei com a referent al territori.
+1.190 participants en activitats formatives (2024)

Interès, creixent i impacte positiu a la comunitat.

Per l'autonomia personal, l'accessibilitat i la inclusió social.



Centre de Miquel Martí i Pol, 1
08500 VIC
tel. 926 26 72 29
sirius.vic@uic.cat
<https://www.uvic.cat/cess/sirius>

Horaris:
De dilluns a divendres
de 9h a 18h
Dimecres i dijous de 15h a 18h
Altres hores convingudes



23 Projecte vesta

Noemí Blanco - Ajuntament Montcada i Reixac



Projecte d'acompanyament a dones amb infants a càrrec en situació de sensellarisme al Besòs

Què és

VESTA, un projecte pioner per oferir acompanyament a dones amb infants a càrrec i en situació de sensellarisme al Besòs.

A qui s'adreça

A famílies monomarentals que pateixen situacions d'exclusió residencial greu.

Model de governança

Governança entre les institucions públiques i privades de l'aliança Vesta, en format de comissions tècniques i de seguiment.

Funcionament

Basat en dos pilars:

Habitatge: entenent-lo com un dret, s'ofereix una solució residencial digna i adequada a les persones participants.

Acompanyament integral: posant en el centre les necessitats i els moments de les persones ateses, acompanyant-les vers la recuperació del propi projecte vital.

Accés i serveis

- Accés al projecte - Derivació des de serveis socials dels ajuntaments
- Accés a l'habitatge - Fundació Mambré | Consorci del Besòs | Ajuntaments
- Acompanyament social - Sant Joan de Déu Serveis Socials (1 Treballador/a social i 1 Integrador/a social)
- Assessorament jurídic i psicològic - Càritas
- Formació i inserció laboral - Formació i Treball

Abans del projecte

- Manca d'habitatge
- Pobresa econòmica
- Necessitats d'acompanyament social i psicològic
- Necessitats de suport en formació i ocupabilitat
- Necessitats de suport jurídic

Què ofereix VESTA

- Habitatge temporal
- Acompanyament social intensiu
- Acompanyament en les necessitats bàsiques
- Acompanyament en el manteniment de l'habitatge
- Acompanyament en la formació
- Acompanyament per la inserció laboral
- Suport jurídic
- Suport psicològic

Sortides del projecte

- Amb accés a un habitatge
- Estabilitat
- Millora de l'autoestima
- Recuperació emocional de dones i infants
- Millora de la formació
- Millora en l'ocupació
- Empoderament de les dones

El pilot

- 21 anys
- 21 famílies monomarentals
- 60 persones
- 20 habitatges:
 - 4 Sant Adrià de Besòs
 - 4 Santa Coloma de Gramenet
 - 8 Badalona
 - 4 Montcada i Reixac

Resultats (Dades de l'estudi d'avaluació realitzat per l'Institut Metròpoli)

- L'acompanyament social intensiu és un element efectiu per afavorir els processos de recuperació.
- L'habitatge estable s'ha erigit en l'element clau en la recuperació de les famílies.
- L'acompanyament prolongat en el temps afavoreix la recuperació de ferides profundes.
- L'estabilitat residencial té un impacte positiu a les vides de les participants.
- La conciliació entre formació/ocupació i tasques de cura i criança és molt complicada en les famílies monomarentals sense xarxa social de suport.
- Obtenir rendes a través de prestacions és prioritari. Especialment per algunes de les dones soles amb fills i filles a càrrec; degut a la impossibilitat d'incorporar-se a una activitat laboral a temps complet o parcial.
- L'estabilitat residencial redueix la demanda de serveis d'emergència, tant en l'àmbit social com en el sanitari.

Reptes de futur

- **Escalabilitat territorial:** que doni resposta al fenomen del sensellarisme a escala global.
- **Accés a l'habitatge:** l'estabilitat residencial temporal és insuficient per poder accedir al mercat de l'habitatge, que compta amb barreres com el preu del lloguer.

Les veus de VESTA

Mercedes

Rumana



Els testimonis de la Rumana i la Mercedes evidencien com VESTA ha estat per a elles "una gran oportunitat" i "una porta oberta a l'esperança, la seguretat i la felicitat".



Amb el suport de:



Contacte:
info@consorcibesos.cat

24 Ciutats cuidadores i culturals per a una major inclusió

Laura Almiñana - Universitat de Barcelona

FIX TEMÀTIC

Abordatge de les problemàtiques socials des d'una perspectiva interseccional per garantir l'equitat en tots els àmbits

Número identificador del pòster 7013590

inclusió.cat
V Congrés de l'Acció Social
10-11 de juliol de 2025 | Vic

**PER UN SISTEMA
SOCIAL FORT DAVANT
LES COMPLEXITATS**

CIUTATS CUIDADORES I CULTURALS PER A UNA MAJOR INCLUSIÓ

AUTORA

Laura Almiñana Mestre

Doctoranda del Programa de Doctorat en Dret i Ciència Política de la Universitat de Barcelona amb el contracte d'investigadora predoctoral Joan Oro de la Secretaria d'Universitats i Recerca del Departament de Recerca i Universitats de la Generalitat de Catalunya i del Fons Europeu Social Plus (2025 fi-3 00065)

PROJECTE DE RECERCA ESTATAL

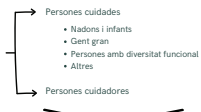
Ciudades cuidadoras. Competencias y formas de gestión de los servicios a las personas en las grandes áreas urbanas. (PID2022-141428NA-I00)
Convocatoria 2022 de ayudas a «Proyectos de Generación de Conocimiento».

IP Dr. Marc Vilalta Reixach i Dr. Ricard Gracia Retortillo

ESTAT DE LA QÜESTIÓ

LA CENTRALITAT DE LES CURES

És complex definir el **concepte de cures** però ens hi podem aproximar fent referència a la definició prevista per l'Organització Internacional del Treball (OIT) com "les activitats realitzades per donar resposta a les necessitats físiques, psicològiques i emocionals d'una o més persones en l'esfera pública o en l'esfera privada".



"Tota persona té dret a participar lliurement en la vida cultural de la comunitat, a gaudir de les arts i a participar i beneficiar-se del progrés científic."

art. 27 de la Declaració Universal dels Drets Humans

- Pacte Internacional dels Drets Econòmics, Socials i Culturals (art. 15)
- Constitució espanyola (art.9.2 i 44.1)
- Estatut d'Autonomia de Catalunya (art. 22)

Actualment està en procés l'elaboració d'un **Pla de Drets Culturals** per part del Ministeri de Cultura, tot i que ja va publicar-se de forma independent una de les parts, el **Pla d'Igualtat en la Cultura**. Per aquest 2025 es va preveure l'inici del tràmit parlamentari per a l'aprovació de la **Llei de Drets Culturals de Catalunya**.

La responsabilitat en les cures de les dones és un dels motius per els quals l'accés a la creació artística no es realitza en igualtat d'oportunitats.



Les dones conformen el 40,8% de treballadores en aquest àmbit

Opting-out: situació, en aquest cas, ocasionada per compaginar l'activitat artística amb les cures que comporta la disminució de la capacitat de producció artística i en molts casos deriva a una aturada temporal o permanent

REPTE

Cercar mecanismes per aconseguir una societat més inclusiva potenciant els drets culturals i afavorint la participació de les persones cuidadores en la creació artística

RESULTS

- El Pla d'igualtat en la cultura inclosu un eix d'igualtat d'opportunitats en es preveu el desenvolupament de mesures de conciliació (mesura 1.1.1).
- El Pla d'igualtat en la cultura es fonamenta en l'enfocament sectorial de la llei orgànica 3/2007, de 22 de març, per a la igualtat efectiva de dones i homes que inclou un punt per a garantir la igualtat en l'àmbit de la creació i la producció artística i intel·lectual, l'article 26. Aquesta preveia incorporar el principi de responsabilitat, la possibilitat d'implementar accions per aconseguir una representació paritària en engres i altres de responsabilitat, la possibilitat d'implementar accions positives per a aconseguir una igualtat efectiva. Sobre aquesta segona eina no hi ha un desenvolupament legal, però sí que hi ha un objectiu específic per part de l'administració de la Generalitat de Catalunya, que és el desenvolupament de la cultura en el marc de la igualtat, que es troba en el Pla de Cultura i de les Arts de la Generalitat de Catalunya, que té un seguit de recomanacions per a l'adopció d'iniciatives i polítiques en compliment d'aquestes igualtat, d'elles fa referència a la corresponsabilitat en les cures.
- L'article 18 de l'Avantprojecte de Llei de Drets culturals de Catalunya fa referència a la conciliació familiar com un dels eixos transversals de la política cultural de Catalunya.

METODOLOGIA

El mètode jurídic que es proposa en la present investigació és a través de l'anàlisi de l'Avantprojecte de llei de drets culturals de Catalunya i un estudi comparat amb altres normes tipificadores dels drets culturals.

Junt amb l'anàlisi normatiu també es realitza un estudi de les fonts doctrinals, mitjançant la consulta de bibliografia interdisciplinària que inclou articles nacionals i internacionals, informes elaborats per consultories d'àmbit cultural o grups d'experts a petició d'organismes públics monogràfics.

CONCLUSIONS

- [illegible]



25 Programa ments despertes

Bibiana Barnadas, Silvia Garcia, Miquel Tiffon, Marta Viaplana, Carmen Armengol - Fundació Via Activa (Grup SOM VIA)



26 Automatització creació acreditació atenció en els serveis socials

Leticia Ortiz de Landaluce, Susana Martín Moreno, Ana Milán Huerta, Carlos Alarcón - Institut Municipal de Serveis Socials, Ajuntament de Barcelona

SERVEIS SOCIALS

BARCELONA.CAT/SERVEISSOCIALS

AUTOMATITZACIÓ EMISSIÓ ACREDITACIÓ ATENCIÓ EN ELS SERVEIS SOCIALS

Autoria: Leticia Ortiz de Landaluce*, Susana Martín Moreno*, Ana Milán Huerta*, Carlos Alarcón Zaldemano*

*Departament de Projectes de Transformació Digital, Institut Municipal de Serveis Socials, Ajuntament de Barcelona

*Departament de Projectes Estratègics i Processos, Institut Municipal de Serveis Socials, Ajuntament de Barcelona

0. NECESSITAT

Els diferents serveis d'atenció social de l'Institut Municipal de Serveis Socials (IMSS) i del SAIER (Servei d'Atenció a Immigrants, Emigrants i Refugiats) són requerits per la ciutadania per a l'emissió de diferents tipus d'acreditació sobre la seua situació.

L'organització no tenia identificades les diferents acreditacions que s'emeten, ni disposava d'informació completa i exhaustiva sobre les seves característiques i processos d'emissió.

1. OBJECTIUS

Identificar quines acreditacions es tramiten des dels diferents serveis d'atenció social de l'IMSS i SAIER.

Inventariar les diferents acreditacions que s'emeten i caracteritzar-les (actors participants, eines utilitzades, criteris, etc.)

Diagramar el procés que segueix l'emissió de cada acreditació

Triar una acreditació automatitzable per a incloure el tràmit en la futura App ciutadana Barcelona Social

2. METODOLOGIA EMPRADA

El procés metodològic dissenyat compren 4 fases detallades a partir de tasques concretes i l'elaboració de diferents materials. Projecte iniciat el març del 2024 i finalitzat el desembre del 2024:

1. Identificació preliminar dels tipus d'acreditacions

2. Caracterització i diagramació del procés d'emissió de les acreditacions

3. Anàlisi de la viabilitat d'automatització de les acreditacions

4. Elecció de l'acreditació automatitzable per incorporar a l'app Barcelona Social

TASQUES PRINCIPALS:

1er bloc:

Delimitació de l'abast i selecció d'agents clau

Entrevistes amb referents i agents claus de les acreditacions

Elaboració del formulari de recollida d'informació

Elaboració Pla de comunicació

2n bloc:

Llançament del formulari per recollir informació de les diferents unitats organitzatives

Anàlisi dels resultats, inventari i caracterització de les acreditacions

Realització d'entrevistes puntuals de contrast

3r bloc:

Proposta d'homogeneïtzació/ automatització d'acreditacions

Elaboració de l'informe final

3. RESULTATS

Shan identificat 28 tipus diferents d'acreditacions.

Aquestes acreditacions són de tres tipus:

Certificat

Informe social

Faig constar

El 81% de les acreditacions emeses pels serveis d'atenció social de són del tipus Faig constar

42%

15%

81%

Certificat

Informe social

Faig constar

Cada acreditació es va caracteritzar amb els següents atributs:

Nom del document

Servei/Departament emissor

Descripció

Procés d'emissió

Dades de la persona usuària necessàries per a l'acreditació

Necessitat de valoració social professional

Volum d'acreditacions emeses

Temps requerit per a l'emissió

Possibilitats d'automatització

4. CONCLUSIONS

Es decideix automatitzar l'acreditació tipus Faig constar sobre disposar d'atenció oberta en els serveis socials.

Justificació. Al volum d'emissions, no requereix d'una valoració social professional i per la viabilitat d'incorporar el tràmit en la futura app Barcelona Social.

Aquest tràmit s'incorporarà a la App Barcelona Social, i el podrà sol·licitar directament la persona usuària o el/la professional social.

En el cas que el sol·liciti la persona usuària, tindrà atenció oberta en més d'un servei d'atenció, podrà escollir de quin servei vol l'acreditació.

Es preveu la realització d'una prova pilot l'últim trimestre de 2025 i la seva implementació completa el primer trimestre de 2026.

FLUX DEL TRÀMIT PER LA PERSONA USUÀRIA A L'APP BARCELONA SOCIAL/ESPAI WEB

1. Accés a l'aplicació o a la pàgina web de l'usuari

2. Selecció de l'opció d'acreditació

3. Selecció de la persona a creditar

4. Selecció de la data i hora de l'atenció

5. Selecció de la persona que realitza l'atenció

6. Selecció de la persona que realitza l'atenció

7. Selecció de la persona que realitza l'atenció

8. Selecció de la persona que realitza l'atenció

9. Selecció de la persona que realitza l'atenció

10. Selecció de la persona que realitza l'atenció

11. Selecció de la persona que realitza l'atenció

12. Selecció de la persona que realitza l'atenció

13. Selecció de la persona que realitza l'atenció

14. Selecció de la persona que realitza l'atenció

15. Selecció de la persona que realitza l'atenció

16. Selecció de la persona que realitza l'atenció

17. Selecció de la persona que realitza l'atenció

18. Selecció de la persona que realitza l'atenció

19. Selecció de la persona que realitza l'atenció

20. Selecció de la persona que realitza l'atenció

21. Selecció de la persona que realitza l'atenció

22. Selecció de la persona que realitza l'atenció

23. Selecció de la persona que realitza l'atenció

24. Selecció de la persona que realitza l'atenció

25. Selecció de la persona que realitza l'atenció

26. Selecció de la persona que realitza l'atenció

27. Selecció de la persona que realitza l'atenció

28. Selecció de la persona que realitza l'atenció

Ajuntament de Barcelona

inclusió.cat | 27

27 Prevenció mutilació genital femenina

Maria Gil, Laia Corominas i David Lopez - Ajuntament de Mataró



ABORDATGE INTEGRAL I COMUNITARI DE LES VIOLÈNCIES MASCLISTES ENVERS DONES MIGRADES

JUSTIFICACIÓ

La violència masclista en les seves múltiples formes —especialment la Mutilació Genital Femenina (MGF) i els matrimonis forçats— afecta profundament la salut física, emocional i sexual de moltes dones d'origen migrat. Aquestes pràctiques, sovint arrelades en normes culturals i de gènere, són una vulneració greu dels drets humans i tenen efectes devastadors al llarg de tota la vida de les supervivents. Davant d'aquesta realitat, la ciutat de Mataró ha impulsat el projecte Quersal Jhoni (edició 1 durant el 2023 i edició 2 durant el 2024) com a model d'intervenció comunitària, intercultural i feminista per prevenir, detectar i reparar aquestes violències.

REpte

Canvi de mirada en l'abordatge de la violència de gènere i l'afectació d'aquesta en la salut física i emocional de les dones d'origen migrat de la ciutat de Mataró. **Cada dona sensibilitzada multiplica el seu impacte personal en la seva comunitat d'origen.**

EIXOS DEL PROJECTE

EIX 1

Grup de reparació per a dones d'origen migrat víctimes de MGF

- Identificació de les diferents formes de violència masclista i donar a conèixer recursos.
- Fomentar la prevenció i detecció de patologies vinculades a situacions de violència de gènere.
- Impulsar a les dones migrants a obrir-se a noves formes de conflicte.
- Millorar l'experiència amb els seus genitals i la seva sexualitat i/o potenciar la satisfacció sexual.
- Sessions de **teràpia psicològica** per reparació del trauma.
- Sessions de **teràpia** per recuperació del cos físic.

EIX 2

Masculinitats i racisme: formació i tallers de sensibilització per a joves migrants i professionals masculins involucrats amb població migrada

- Implicació dels homes en la reducció de les violències de MGF i els matrimonis forçats.
- Generar una base de referents masculins, membres de comunitats o col·lectius on hi ha més prevalença de la mutilació genital.

EIX 3

Accions de capacitat dirigides a professionals

- Formació específica en intervenció als i les professionals de salut, educació i serveis socials de Mataró en temes de Mutilació Genital Femenina i de matrimonis forçats.
- Creació d'una base de professionals referents al territori.

EIX 4

Creació del circuit municipal d'experts

- La sensibilització, formació i capacitat de professionals i ciutadans permet canviar la mirada cap a la intervenció de MGF i dels MF creant un circuit on els professionals i la ciutadania del territori conegui com actuar i acompanyar en cas de detecció d'aquest tipus de violència.

COL·LABORADORS

Aquest projecte es va realitzar amb l'entitat Jokere Endam, amb el finançament de la Generalitat de Catalunya, i en col·laboració de l'Institut Català de la Salut i el Consorci Sanitari del Maresme.

RESULTATS

- ✓ 360 Professionals de l'àmbit sanitari, social i educatiu.
- ✓ 113 Persones participants en els tallers de masculinitats i racisme.
- ✓ 18 Dones ateses als grups de teràpia sexual.
- ✓ Creació del **Circuit Municipal d'abordatge**.
- ✓ Creació de la **Unitat de Reconstrucció del CSDM**.

IMPACTE

Transformació de mirades: canviar la perspectiva sobre la mutilació genital femenina, no només com un problema de gènere, sinó com una qüestió on el racisme estructural i el patriarcat conflueixen i afecten les decisions i vides de les persones afectades.

Ampliació del diàleg: compromís per part de les persones participants a discutir sobre masculinitats i racisme des d'un punt de vista feminista, més enllà dels tallers i formacions, promovent així, un canvi de mentalitat en les comunitats implicades.

Empoderament comunitari i creació de xarxes de suport: revisió crítica de les masculinitats entre homes i joves, incorporant una mirada interseccional davant el racisme i les desigualtats. S'han generat xarxes de suport entre col·lectius, establint una base per a l'acció col·lectiva futura. S'ha creat una consciència crítica sobre les seves pròpies masculinitats i com les estructures racistes poden influir en les seves experiències.

Prevenció a través de la reparació: l'atenció a dones permet integrar la seva realitat i les conseqüències de les violències viscudes, així com compartir la informació amb les dones de la seva comunitat, fins i tot al país d'origen. Això permet protegir a les infants com a possibles víctimes, així com prevenir a les següents generacions.



28 El far: cura comunitària

Maria Gil, Shaila Torroella i Pilar Orodea - *Ajuntament de Mataró*

EL FAR

Cura comunitària en acció



INTRODUCCIÓ

El Far és un projecte comunitari que conjuntament amb la ciutadania, les entitats dels barris i l'Ajuntament de Mataró, fomenta la cura veïnal. Aquest actua com a eina per assolir un barri respectuós i solidari, on tota la ciutadania i els agents socials se senten cuidats, al mateix temps que cuiden.

DEFINICIÓ DE PRINCIPIS

- ✓ Cerquem els punts forts i habilitats de les persones
- ✓ Tota comunitat té capacitats i fortaleces
- ✓ Compartim problemes, però també solucions
- ✓ Veïnat expert: ells i elles coneixen el seu barri
- ✓ Horizontalitat en totes les fases i tots els/les agents



OBJECTIU

Desenvolupar **a, amb i des de la COMUNITAT** mecanismes de cura, els quals, de manera coordinada amb un sistema d'intervenció integrat, facin de la comunitat el principal agent social de vinculació entre les persones i els territoris.

INTEGRACIÓ DE TRES ELEMENTS: Intervenció, Detecció i Comunitat. La **Intervenció** és la resposta que es dona des dels serveis municipals a les situacions i casos complexos, o de vulnerabilitat, existents dins la població dels barris de la ciutat. La **Detecció** és el procediment pel qual aquest tipus de situacions es comuniquen als serveis d'intervenció. La **Comunitat** és l'activació de la ciutadania com a principal agent per a la detecció i participació en els processos de cura dins de la mateixa comunitat.

COM ES REALITZA

1.COMUNITAT EL FAR

ESPAIS AMB LA CIUTADANIA PER:

- Ampliar referents veïnals
- Establir un model de detecció
- Capacitar i habilitar agents de cures
- Introduir píndoles informatives per temàtiques
- Potenciar el mapa del talent veïnal
- Incorporar una mirada positiva
- Reconèixer i apoderar la xarxa formal i informal

IMPACTE

Augment del coneixement i les competències de la ciutadania amb relació a les cures comunitàries i, canvi de valors i comportaments de la ciutadania.

2.GRUP OPERATIU

INTERVENCIÓ TÈCNICA INTEGRAL DE CASOS

Interdepartamental:

- Policia Local
- Àrees Bàsiques de Salut de la zona (ABS)
- Servei de Mediació ciutadana
- Servei de Suport a les Comunitats
- Servei de Benestar Social + Satèl·lits (Altres serveis)

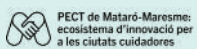
IMPACTE

Ampliació de competències, claredat, reducció del temps de resposta, discurs unificat, optimització de recursos i augment de la prevenció

**CIUTADANIA MOTIVADA A COCREAR AMB L'ADMINISTRACIÓ**

**CIUTADANIA MÉS SATISFETA EN LA RESOLUCIÓ DE LES INTERVENCIIONS**

Canals amb la ciutadania: Telèfon especial del Servei de Benestar Social 93 702 28 98. De dillurs a divendres de 9 h a 15 h // Correu electrònic: elfar@rocafondapala@ajmataro.cat



29 Campanya prevenim!!!

Maria Gil i Charo Delgado - Ajuntament de Mataró

PREVENCIÓ
DELS MALTRACTAMENTS
A LES PERSONES GRANS

Ajuntament
de Mataró

CAMPANYA PREVENIM!

Prevenim!



REpte

L'actuació en casos de **maltractament a les persones grans** és una de les intervencions amb més **complexitat** que es realitzen des dels Serveis Socials Bàsics, ja que aquesta violència està molt oculta i poc detectada. Per aquest motiu, el **Servei de Benestar Social** de l'**Ajuntament de Mataró** ha creat la **campanya Prevenim!**

LA CAMPANYA

La **campanya Prevenim!** és una estratègia de sensibilització i prevenció adreçada al conjunt de la ciutadania, iniciada l'any 2023 i impulsada per la **Comissió per a l'abordatge en xarxa de les situacions de maltractament a les persones grans**.

OBJECTIUS

Sensibilitzar
A la **ciutadania** sobre l'existència dels maltractaments a les persones grans.

Donar visibilitat
A les **formes de maltractament** en l'àmbit domiciliari: maltractament físic, psicològic, sexual, abús econòmic, negligència i abandonament.

Prevenir
Situacions de **maltractament** i afavorir la detecció precoç.

COL-LABORADORS

La campanya ha estat realitzada amb la col·laboració dels **representants** de: serveis de salut, farmàcies, Creu Roja, Alzheimer Catalunya Fundació, SIE Mataró-Maresme, persones grans membres de la Comissió de Qualitat de Vida, Servei de Gent Gran Activa i Servei de Benestar Social de l'Ajuntament de Mataró.

METODOLOGIA

Participativa i col·laborativa
Participació dels representants dels serveis, d'entitats i de les persones grans.

- **Material de sensibilització:** disseny de la imatge gràfica de les persones grans i del contingut del tríptic.
- **Elaboració de vídeos:** disseny de 6 escenes que representen situacions de maltractament, amb la creació de diàlegs i frases, i la selecció de les localitzacions. Els **actors i les actrius** són persones voluntàries dels Casals de Gent Gran municipals. El projecte compta amb la implicació de la directora de la **productora audiovisual**.

FASES DE LA CAMPANYA

Fase 1. Sensibilització (2023 – 2024)
2023 – Tríptic informatiu
2024 – Ventall informatiu

Fase 2. Prevenció (2025)
Creació de 6 vídeos curts, campanya gràfica i difusió.

RESULTATS



 **VIDEOS**

 93 758 23 01

 consultaserveisocials@ajmataro.cat

 mataro.cat/prevenimgentgran

Ajuntament
de Mataró

Espai Mataró
Cuida

Ajuntament
de Mataró

PREVENIM! CADA DIA AMB LA
LLENGUA DE LES PERSONES GRANS

30 Mataró, ciutat dels drets dels infants: un projecte comunitari, artístic i participatiu per a la promoció dels drets de la infància

Maria Gil, David Lopez i Laia Corominas - Ajuntament de Mataró

MATARÓ VA OBTENIR EL SEGELL DE "CIUTAT AMIGA DE LA INFÀNCIA" L'ANY 2021 EN LA IX CONVOCATÒRIA ORGANITZADA PER UNICEF.

El reconeixement implica un compromís de ciutat cap a la protecció dels drets dels més de 26.000 nens, nenes i adolescents de la nostra ciutat.

MATARÓ, CIUTAT DELS DRETS DELS INFANTS

IMPACTE I VALOR AFEGIT

- Pedagògic:** s'integra en el currículum educatiu, treballant competències comunicatives, artístiques, socials i d'aprenentatge autònom.
- Social i comunitari:** promou la participació ciutadana i el sentiment de pertinença, fent visible la veu dels infants a la ciutat.
- Innovador:** incorpora formats no convencionals (vídeo participatiu, laboratori creatiu, música col·laborativa) per abordar els drets amb eines del segle XXI.
- Replicable:** el model és escalable a altres municipis i adaptable a diferents realitats.

Aquest enfocament crea vincles de confiança entre institucions i infants, i afavoreix el seu desenvolupament i la cohesió social.

METODOLOGIA

Enfocament participatiu, vivencial i interdisciplinari, on **infants i adolescents són protagonistes** del seu aprenentatge i de la transformació social.

Es treballa des de:

- La pedagogia del dret
- L'art com a llenguatge expressiu i transformador
- L'educació comunitària
- La transversalitat institucional

I COM HO HEM FET?
amb tallers de reflexió, activitats com la Cita Infinita, l'hora del conte, laboratoris de lectura i moltes més!

EXOS TEMÀTICS

Totes les accions giren al voltant dels **5 grans drets definits per UNICEF** i alineats amb la **CDI (Convenció sobre els Drets dels infants de l'ONU)**:

- Dret a ser valorat/da i respectat/da
- Dret a ser escoltat/da
- Dret als serveis essencials de qualitat
- Dret a viure en indrets segurs i nets
- Dret a ser nen/a (lleure, joc, família)

OBJECTIU GENERAL

Promoure els drets dels infants a través d'un conjunt d'acions educatives i comunitàries que fomentin la **participació infantil, la creativitat, la reflexió col·lectiva i la transformació de l'entorn**.

El projecte parteix d'una mirada integral i transversal, implicant diferents serveis municipals, centres educatius, famílies i infants.

UN PROJECTE COMUNITARI, ARTÍSTIC I PARTICIPATIU PER A LA PROMOCIÓ DELS DRETS DE LA INFÀNCIA

Street Scope:

Reconegut per la ciutat per observar i reflexionar sobre com es viuen (o vulneren) els drets en l'espai públic. Aquesta acció connecta l'experiència directa amb l'anàlisi crítica i la proposta de millores, afavorint l'aprenentatge significatiu. A més, fomenta una mirada activa i compromesa envers la ciutat.

Creem una peça audiovisual

Creació d'un vídeo participatiu amb infants del Consell, infants que participen dels SIS i infants de les escoles d'educació especial del municipi. A través de dinàmiques vivencials, l'alumnat va reflexionar sobre els drets de la infància i va donar-los forma audiovisual, amb llenguatge propi i creatiu.

"Obrim les Ales!" és el nou himne dedicat als drets dels infants i adolescents de Mataró, elaborada de manera col·laborativa per alumnat de diversos instituts de la ciutat i l'Escola Municipal de Música. La cançó s'ha treballat durant tot el curs amb nois i noies de primer d'ESO, i neix amb la voluntat de posar veu i melodia als drets dels més joves des d'una mirada local.

SPARTANCIUTAT/CIDADADORA
WWW.MATARO.CAT/DSRETSINFANTS

Ajuntament de Mataró

Consell Municipal dels Infants

unicef
per a cada infància

31 Quan la intervenció social i la intervenció escolar, posen als xiquets i xiquetes al centre de la intervenció

Bea Fabra - Ajuntament d'Amposta



QUÈ PASSA QUAN LES EDUCADORES D'EBASP TENIM PRESÈNCIA ALS CENTRES EDUCATIUS

Quan la intervenció social i l'educativa posen als xiquets i xiquetes al centre

CONTEXT

Des del 2017 els Serveis Socials de l'Ajuntament d'Amposta, amb el suport de la Inspecció educativa del territori, decideix canviar la metodologia de treball, establint una presència directa de les educadores de l'EBASP als centres educatius un cop per setmana.

Es passa d'un funcionament basat en el simple traspass d'informació, a un treball conjunt i coordinat entre les professionals de Serveis Socials i els professionals dels centres educatius, situant al xiquet/a i la seva família al centre de la intervenció.



OBJECTIUS

Fomentar la col·laboració i la coordinació efectiva entre els professionals dels serveis socials i el personal del centre educatiu per millorar l'atenció integral dels xiquets i xiquetes.

Detectar precoçment situacions de risc o vulnerabilitat social.

Situar el menor com a eix central de la intervenció, **assegurant-ne la protecció, el benestar i el seu desenvolupament integral**.

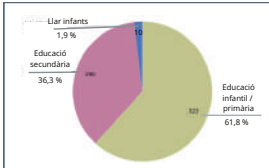
METODOLOGIA

Es parteix d'un enfocament preventiu, integral i comunitari, amb una presència mínim d'un cop a la setmana.

- Coordinació directa amb els tutors i tutores dels xiquets i xiquetes que es porten amb seguiment.
- Coordinació amb l'equip directiu del centre.
- Observació dels xiquets i xiquetes, tan alhora de l'esbarjo com dins la mateixa classe.
- Coordinació amb EAP.
- Entrevistes conjuntes tutor/a, professional de serveis socials i família del menor atès.

IMPACTE / RESULTATS

NOMBRE DE CASOS QUE ES REALITZA EL SEGUIMENT



Nivell educatiu	Porcentatge
Educació infantil / primària	61,8 %
Educació secundària	36,3 %
Llar infantes	1,9 %
Altres	0,0 %

- S'ha millorat la coordinació i la comunicació entre els diferents professionals, afavorint un millor enteniment i treball en equip.
- Ens ha permès fer pedagogia sobre la nostra professió dins l'equip de professionals de l'ensenyament, afavorint una millor comprensió del nostre rol.
- S'han augmentat el nombre de casos atesos.
- Hem millorat l'eficiència. Es detecten situacions de manera precoc i s'hi dona una resposta àgil i efectiva, evitant que s'agreuïn.
- Donem una resposta conjunta i única per part de Serveis Socials i l'Escola.

REPTES

1. Sistematitzar l'avaluació del projecte.
2. Facilitar una guia del funcionament del projecte als docents que arriben als centres educatius que formen part del projecte.
3. Garantir que aquesta forma de treball es consolidi i no depengui de canvis professionals, ni altres factors externs.



#InclusioCat · www.inclusio.cat