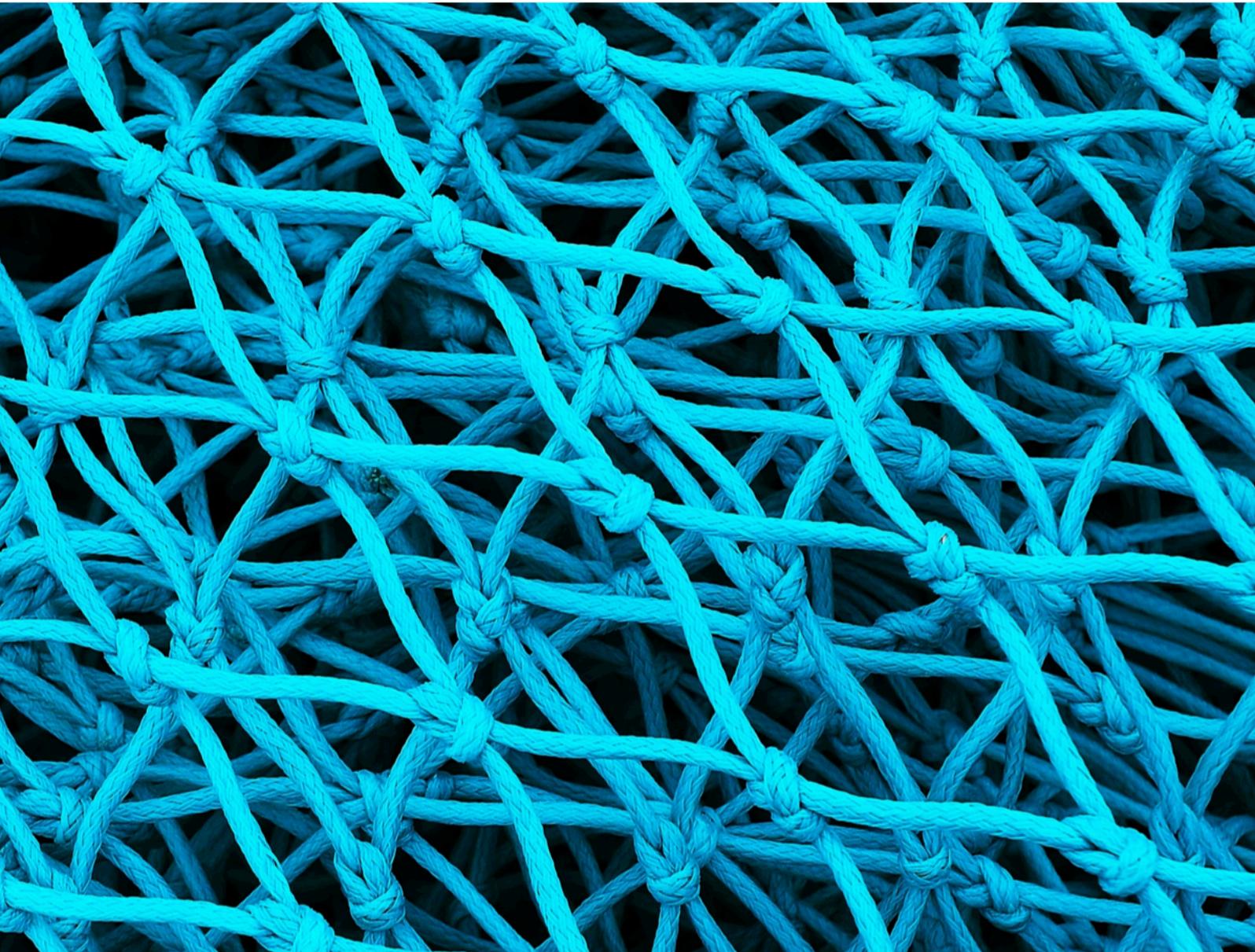




El treball en xarxa amb la COVID-19 Idees i propostes



La xarxa és un conjunt de forats circumdats per un fil

Participen:

Alberto Barrientos, Psicòleg, Serveis Socials Sarrià- Sant Gervasi, Institut Municipal de Serveis Socials (IMSS), Àrea de Drets Socials, Justícia Global, Feminismes i LGTBI. Coordinador de la Xarxa d'Infància i Adolescència de Sarrià-Sant Gervasi (XIASS), Ajuntament de Barcelona.

Marina Castán, Psicòloga, Centre de Salut Mental Infanto Juvenil (CSMIJ) del Districte Horta Guinardó. Membre del Comitè Tècnic d'Interxarxes.

Pilar Causapié, Directora de Serveis a les Persones i al Territori, Districte Horta-Guinardó, Ajuntament de Barcelona.

Miriam Cerdan y María Peinado, Equipo Técnico de la red TRAMAS, Ayuntamiento de Albacete. Delegación Provincial de Educación de Albacete.

Yolanda Feligueras, Psicopedagoga de l'Equip d' Assessorament i Orientació Psicopedagògica (EAP) del Districte Horta Guinardó, Consorci d' Educació, Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Barcelona. Membre del Comitè Tècnic d' Interxarxes.

María Fuster, Maite Guillén y Mercedes García, Equipo técnico del Ayuntamiento de Lorqui y Cieza (Murcia).

Alicia Marzo, Directora del Centre de Serveis Socials Raval Nord, Institut Municipal de Serveis Socials, Àrea de Drets Socials, Justícia Global, Feminismes i LGTBI. Coordinadora de la Xarxa d'Atenció a les Famílies i Infants del Raval (XAFIR). Ajuntament de Barcelona.

Laura Maure, Psicòloga, Equip d' Atenció a la Infància i a la Adolescència (EAIA) del Districte Horta Guinardó, Institut Municipal de Serveis Socials, Àrea de Drets Socials, Justícia Global, Feminismes i LGTBI. Ajuntament de Barcelona.

Cosme Sánchez, Treballador social, coordinador del Centro de Incorporación Social en el campo de las desinserciones sociales, salud mental y adicciones, Diputación Foral de Bizkaia, Comisión Ciudadana Antisida de Bizkaia.

Carolina Sánchez, Cap de Serveis Socials, Gent Gran, Dependència i Feminisme, Ajuntament de Badia del Vallès, Barcelona

Eva Muñoz, Psicòloga de l'Equip d'Assessorament i Orientació Psicopedagògica B-25 de Badia i Barberà del Vallès, Barcelona. Servei Educatiu Vallès Occidental VII.

Amparo Sardà, Directora del Centre de Serveis Socials Carmel, Districte Horta Guinardó, Institut Municipal de Serveis Socials, Àrea de Drets Socials, Justícia Global, Feminismes i LGTBI. Ajuntament de Barcelona. Membre del Comitè Tècnic d'Interxarxes.

Montse Tejeda, Directora Territorial dels Serveis Socials Districte Horta Guinardó, Institut Municipal de Serveis Socials (IMSS), Àrea de Drets Socials, Justícia Global, Feminismes i LGTBI. Ajuntament de Barcelona.

Tatiana Udina, Treballadora Social, Centre de Desenvolupament i Atenció Precoç (CDIAP) AGALMA. Districte Horta Guinardó. Membre del Comitè Tècnic d'Interxarxes.

José Ramón Ubieto, Psicòleg, Centre de Serveis Socials Vall d'Hebron, Institut Municipal de Serveis Socials (IMSS), Àrea de Drets Socials, Justícia Global, Feminismes i LGTBI. Ajuntament de Barcelona. Membre del Comitè Tècnic d'Interxarxes.

Coordinen

Eva Azaña, Coordinadora d'Interxarxes, Educadora social Centre Serveis Socials Vall d'Hebron. Institut Municipal de Serveis Socials (IMSS), Àrea de Drets Socials, Justícia Global, Feminismes i LGTBI. Ajuntament de Barcelona.

Lidia Ramírez, Adjunta a la coordinació d'Interxarxes, psicòloga clínica, psicoanalista.

Presentació

Una vegada més el Programa Interxarxes ha demostrat la seva capacitat per adaptar-se a reptes socials. Durant els mesos que hem estat confinats a casa ha calgut reinventar noves metodologies de treball, totes elles vinculades a una altra xarxa, la virtual, i ara també els i les professionals que formen part d'Interxarxes han hagut d'innovar.

La capacitat de treballar en xarxa dels serveis i professionals vinculats al Programa, donen al Districte d'Horta-Guinardó i a l'Institut Municipal de Serveis Socials un gran plus de qualitat en l'atenció a la població infantil, juvenil i les seves famílies. Qualitat ben reconeguda des de fa temps, que una altra vegada ha quedat palès durant aquesta època d'incerteses. En el moment del confinament, la coordinació del programa va fer una clara aposta per incorporar l'esfera digital, perquè més enllà de donar continuïtat al seguiment dels casos, es pogués mantenir informants als professionals del programa, oferint càpsules informatives a través de la xarxa, o bé organitzant activitats innovadores com ha estat aquest espai de conversa.

El precipitat i incert confinament ha estat també una època plena d'aprenentatges i, perquè no dir, de descobriment de la capacitat d'adaptació que les persones tenim. Hem viscut situacions crítiques tant personals com professionals, però també hem posat en marxa noves metodologies de treball, que encara que sospitàvem possibles no ens havíem decidit a experimentar. Les xarxes, també la virtual, poden ser una bona eina base per treballar. Hem après que a través de les xarxes virtuals també es pot ser propers, contenidors d'angoixes, es pot escoltar respectuosament situacions de fragilitat i vulnerabilitat, i si cal també poden ser gestors resolutius. .

No podem amagar però que la situació de pandèmia i confinament ha suposat per la majoria de la població, i especialment pels més vulnerables, una forta crisi emocional, social i econòmica, on la infància i adolescència han patit incerteses pròpies i familiars. Els serveis públics en general han hagut de donar respostes a situacions crítiques que creiem ja superades fa temps. Sembla clar també que la sortida del confinament no ens està portant al punt de partida, sinó a un futur a mig i llarg termini que ens ha de situar necessàriament en noves formes de mirar, d'intervenir, de relacionar-nos. És aquí on els serveis d'atenció a les persones necessitaran tenir a la seva alçada

administracions públiques amb capacitat de donar eines i recursos que possibilitin tirar endavant projectes adaptats als temps que vindran.

Davant aquesta situació programes com l'Interxarxes tenen més sentit que mai. Caldrà crear estratègies amb noves metodologies de treball, habilitar xarxes telemàtiques on dipositar continguts a compartir, serà necessari treballar plegats des de l'abordatge i la mirada comunitària, on tothom, però especialment els més vulnerables, estiguin plenament representats. Caldrà en definitiva innovació a l'hora de gestionar els serveis socials, l'educació, la salut, el lleure, la promoció de la infància i l'adolescència, l'atenció a les necessitats de les famílies...

La Conversa Virtual que ens ocupa és una mostra d'una bona pràctica innovadora en un moment de crisi social . Que aquesta conversa quedi recollida en un document d'experiències, ben segur que serà un excel·lent recurs a compartir entre les i els professionals que estan vinculats o segueixen el Programa. Espais com aquest ens reforcen encara més en la tasca que des del Programa Interxarxes s'està fent des de fa més de 20 anys, on els serveis d'Horta-Guinardó que treballen per la infància i l'adolescència venen dipositant temps, saber, esforços, creativitat i il·lusió. Toca innovar, perquè una nova manera de fer ens està picant a la porta, i no hi ha dubtes que el Programa Interxarxes estarà a l'alçada.

Pilar Causapié Lopesino

Directora de Serveis a les Persones i al Territori
Districte d'Horta-Guinardó
Ajuntament de Barcelona

Montserrat Tejeda Juan

Direcció Territorial
Serveis Socials Districte Horta Guinardó
Institut Municipal de Serveis Socials (IMSS)
Drets Socials, Justícia Global, Feminismes i LGTBI

¿Qué ideas podemos llevar a cabo desde el trabajo en red?

Alberto Barrientos

Quizás lo primero sea confirmar la pertinencia y la necesidad de proyectos de redes de profesionales. Si algo queda claro en estas extraordinarias circunstancias es que ante retos complejos como los que vivimos las respuestas no las podemos encontrar solos. Se necesitan respuestas colectivas con diversidad de actores: profesionales y ciudadanos.

Sobre lo que podemos y tendremos que hacer ahora, consideramos necesario poner el foco en algunas cuestiones:

- El cuidado de los profesionales.

Hemos constatado la huella de esta crisis en los profesionales que han sostenido la atención directa a los ciudadanos. Ha habido actividad voluntarista y una cierta autoexigencia de “estar bien”, negando necesidades propias. No han ayudado los mensajes excesivamente simples del tipo “todo saldrá bien”, “de esta saldremos mejores”, que, aunque bien intencionados, están lejos de la realidad. Lo que ha ocurrido es que hemos salido bastante mal y no sabemos cómo acabará esta situación. Ajustar las expectativas de nuestra intervención es fundamental: “hacemos lo que podemos”.

Es necesario organizar espacios en los que los profesionales puedan hablar de las vivencias propias, de lo que pasó y lo que está pasando, señalar duelos y “ventilar” emociones. Darle un lugar al *cuidado de los cuidadores* es un requisito para dispensar una atención de calidad a los ciudadanos y las familias.

- La atención a las familias

- La infancia en riesgo.

La atención a las familias y a la infancia es perentoria, máxime en estas circunstancias. En especial nuestra preocupación se centra en las familias en condiciones de alto riesgo, las que han tenido un nivel de sufrimiento más alto y en las que se han producido crisis agudas. Hemos de procurar una atención

presencial recuperando el encuadre de ayuda en estos casos. La intervención telemática puede ser útil en las situaciones de riesgo moderado

- Colectivo pobreza.

La Covid-19 se comporta como una enfermedad de clase. Afecta con mayor intensidad a los colectivos con menores recursos socioeconómicos y materiales. Nos encontramos ante un nuevo perfil de familias a las que atender, aquellas que ha sido expulsadas del mercado laboral y han perdido los mecanismos de integración social y económica. Habrá que concentrarse en rescatar a estas familias de la zona de vulnerabilidad y evitar o reducir los procesos de desafiliación y exclusión social.

- Las pérdidas. “Las lágrimas humanas deben de ser contadas de una en una”.

No es posible construir un proyecto vital nuevo sin haber asimilado previamente todo el daño que ha producido la crisis de la pandemia. Es necesario ofrecer algún dispositivo que permita a las familias (padres e hijos) un tiempo suficiente para elaborar todas las pérdidas que han sufrido en todas las áreas.

- La participación de las familias.

Consideramos que es necesario intervenir con la perspectiva de una mayor implicación de las familias en los itinerarios de atención y el trabajo en red de los profesionales. Es indispensable identificar en qué áreas es posible aumentar la corresponsabilidad y cuando poner en marcha una toma de decisiones compartida. Por otro lado, es preciso iniciar un trabajo conjunto con las familias sobre los objetivos de la intervención y la manera de conseguirlos.

- Lo comunitario.

Hemos visto que en cada territorio han surgido múltiples iniciativas de apoyo solidario. Estas iniciativas se generaron de forma espontánea o debido al dinamismo de algunos servicios. Desde la dimensión comunitaria se puede desarrollar una visión más de conjunto de las diferentes redes de profesionales y desarrollar tareas que sirvan para identificar las nuevas necesidades que en este momento tienen las

familias; favorecer la creación de proyectos comunitarios que aborden esas necesidades; o hacer de “caja de resonancia” de las ofertas y recursos que se ponen en marcha en un territorio.

- La seguridad de las comunicaciones y la protección de datos.

Este es un tema algo tangencial pero que convendría tener en cuenta. Hemos visto un uso masivo de múltiples plataformas de comunicación en donde la urgencia del momento dejaba de lado otras consideraciones como la seguridad de las informaciones allí depositadas. Está claro que la utilización de las TIC es irrenunciable y que serán de uso común en nuestra práctica profesional por lo que la reflexión de cómo proteger estas comunicaciones y dar seguridad a los datos personales es fundamental.

El Trabajo en red en la etapa del COVID-19. Experiencias y perspectivas futuras desde el Centro de Salud Mental Infanto Juvenil (CSMIJ) de Horta Guinardó

Marina Castán

Como apertura a esta conversación cabe destacar que nos encontramos en una situación sin precedentes, desconocida, y que pone entre paréntesis nuestro lugar como expertos.

En este momento de gran incertidumbre es más importante que nunca poder escuchar, caso a caso, los efectos de la situación en cada sujeto y las soluciones encontradas. Hemos ido observando, en nuestros pacientes, algunos cambios clínicos, como es el surgimiento de la angustia o los temores a la pérdida y el contagio en niños con menor edad de la habitual para estos conflictos. Sin embargo, muchos otros efectos que podíamos prever no se han concretado, y los niños y adolescentes han mostrado una mayor capacidad de adaptación y resistencia de la que esperábamos.

Al valorar la situación de manera global en el equipo nos encontramos con una conclusión importante, y es que el impacto de la Covid-19 y las medidas de protección asociadas no ha sido tan alto como temíamos. Sí lo ha sido, no obstante, el impacto a nivel social. Se nos plantea, entonces, un reto como clínicos; poder distinguir los efectos intrapsíquicos de los contextuales para poder retomar el encuadre terapéutico desde una posición orientada a la salud mental.

Así, se trata de salir del funcionamiento de la urgencia y la flexibilidad en ocasiones excesiva que nos ha proporcionado el teletrabajo, para retomar progresivamente un funcionamiento más pausado. Con él, se podrá devolver al espacio terapéutico su estructura y su valor de ordenamiento y contención. Este es un efecto que requeriremos para continuar en la clínica, tanto los pacientes como los profesionales, a los que también se nos hace evidente la necesidad de programar nuestros espacios de coordinación y reunión con tiempo para no caer en una demanda sin freno.

Como profesionales será interesante hacer un recorrido en el que poder incorporar a nuestro trabajo cotidiano aquellas herramientas positivas descubiertas en esta etapa,

como han sido los encuentros virtuales con otros profesionales, que han permitido mantener la red presente optimizando los tiempos requeridos.

Habrá que retomar, por otro lado, el trabajo previo en aquellos aspectos en los que no hemos encontrado alternativas telemáticas satisfactorias. En septiembre nos encontraremos, por todo ello, frente a un escenario todavía incierto en el que seguiremos trabajando y aprendiendo, en red, para poder ofrecer a nuestros pacientes el mejor acompañamiento posible.

Luz en la oscuridad

Miriam Cerdán Millán y María Peinado Rosa.

Ante la cuestión de si el trabajo en red puede sernos de ayuda para nuestro trabajo de atención a las personas, además de servirnos para tratar los efectos que ha dejado este tiempo de confinamiento y lo que está suponiendo salir de él, nos hace respondernos en una primera reacción, rotundamente sí.

Frente a algo tan inesperado, desconocido, misterioso y desalentador, todos/as los/as profesionales de las instituciones que trabajamos y atendemos a las familias y los/as menores, nos vimos sacudidos, inmersos en un nuevo escenario, en donde la incertidumbre y desconocimiento ocupaban todo nuestro saber.

Ahí aparecen las familias con mayores dificultades y cómo dar continuidad a aquellos casos con los que se trabajaba desde el Proyecto TRAMAS, de trabajo en red. De manera particular, cada institución y cada uno/a de los/as profesionales que las integran, tuvieron que ajustar su forma de trabajo, sus opciones, sus capacidades y limitaciones, cada una, se tuvo que reinventar.

Y, ¿cómo retomar los equipos de caso de TRAMAS formados por los/as profesionales de los casos activos?, ¿es útil?, ¿cómo hacemos? Esto fue lo que tuvimos que poner sobre la mesa, tras la sacudida. Desde los diferentes contextos laborales de todos/as aquellos/as que conformamos el Equipo Técnico del Proyecto TRAMAS, personal técnico que desempeña su actividad laboral en diferentes instituciones (Sanidad, Educación, Bienestar Social...) y que, a su vez, conforma la red de sostén para los casos incorporados para abordaje desde la metodología del trabajo en red, tuvimos que reflexionar sobre ello y decidir por donde podríamos continuar.

Si bien, lo que nos une siempre ha sido la creencia en que el trabajo en red nos estaba resultando muy útil en la intervención con aquellos casos de una gran complejidad, siendo familias multiasistidas, en estos momentos, el sostén de los/as profesionales y los casos se hacía más necesario que nunca. No solo por la complejidad de estos, sino porque en este escenario, los actores y actrices se habían tenido que adaptar y sus papeles también se habían modificado y ello se tenía que compartir. También, por lo

que suponía para las familias y sus hijos/as, la ausencia de ventanas y puertas que cruzar.

Ante este “permitirnos” implícito en cada ocasión que los profesionales de los distintos servicios e instituciones “entrábamos” en un domicilio por medio de cualquier plataforma válida para la conectividad con las familias, cabía esperar que retomar la construcción del caso fuese más importante que nunca. Así ha sido. En el Equipo Técnico de TRAMAS comenzamos a plantear a los distintos equipos de caso continuar, convocándolos mediante una plataforma de videoconferencia y la aceptación fue completa y absolutamente positiva.

Fue este caminar en la incertidumbre lo que nos llevó a encontrarnos de nuevo con la “energía” del trabajo en red: luz en la oscuridad.

L'educació i el vincle presencial

Yolanda Feligreras Lorite

És evident que l'educació necessita del **vincle presencial**, que no pot ser substituït pel vincle virtual.

Igual que per aprendre cal el contacte social de l'alumne amb els iguals i amb el professorat (tant a l'etapa d'Infantil com a la de Primària i Secundària), pels que ens dediquem a l'educació també és fonamental aquest contacte directe per desenvolupar amb plenitud la nostra feina.

En el confinament han quedat paleses les vulnerabilitats de tothom tant dels alumnes i les seves famílies com del sistema educatiu però podem dir que, en general, la resposta de la comunitat educativa, després del moment inicial de *shock* i malgrat les decisions més o menys encertades de les administracions, ha estat una resposta positiva, demostrant gran capacitat d'adaptació i resiliència, sobretot per part dels infants i adolescents, que, com sempre, ens han ensenyat tantes coses...

Durant el temps de confinament, l'EAP d'Horta-Guinardó ha continuat treballant com un equip cohesionat, atenent els centres educatius i les famílies, acompanyant-los en tot allò que s'ha pogut (suport emocional, suport pedagògic, suport digital, suport en el període de preinscripcions...) especialment en aquells casos de més fragilitat. S'han continuat fent reunions sistemàtiques però virtuals com a equip i amb els centres educatius, entrevistes amb les famílies per telèfon o videoconferència, formacions *on line*.... El treball en xarxa ha continuat des de casa, amb el CDIAP, CSMIJ, Pediatria, Serveis Socials, EAIA, serveis privats...

No sabem amb certesa què ens trobarem al setembre. A DIA D'AVUI, la consigna de l'administració educativa és que l'ensenyament-aprenentatge sigui PRESENCIAL, respectant sempre les mesures de prevenció, seguretat i higiene vigents però amb possibilitat d'haver de realitzar MICROCÀPSULES DE CONFINAMENT, és a dir, tancament de centres concrets per d'una situació de contagis. Les últimes investigacions sembla que apunten a què la Covid-19 afecta els infants de manera més

lleu del que es pensava, per tant, és poc probable que es tornin a tancar tots els centres educatius davant d'una nova situació d'alarma sanitària.

L'equip directiu dels centres, amb el suport de l'EAP i la Inspecció, així com el claustre i el consell escolar són estaments que han de donar coherència a les decisions que es prenguin durant el **procés de retorn als centres**.

Algunes mesures organitzatives i de funcionament que s'estan valorant des dels centres de cara a la reobertura al setembre són:

Ratios més baixes (mesura recomanada però no obligatòria)

- Utilització de nous espais, ja siguin espais del centre (classes al pati, al passadís, al menjador...) o ús d'espais comunitaris propers com biblioteques, centres cívics...
- Regulació dels fluxos de circulació (entrades/sortides, circulació pels passadissos...)
- Grups estables o grups de convivència, és a dir, intentar mantenir sempre el mateix grup d'alumnes i de docents en el mateix espai el màxim de temps de la jornada escolar (per minimitzar els contagis i per poder fer rastreig si es produeix un cas).

La tornada a l'escola serà motiu d'alegria per a la majoria de la comunitat educativa, però també es pot produir en alguns casos una vivència d'estres- posttraumàtica. Ens podem trobar amb alumnes que han patit la mort o malaltia de persones properes o els pares dels quals han perdut la feina o alumnes que no siguin capaços d'abandonar la seva zona de confort a casa .. Cal posar el focus en preparar l'ACOLLIDA de tot l'alumnat, les seves famílies i també del personal docent i no docent, sense oblidar tots aquells que, per motius de salut, no podran retornar als centres.

Serà bàsic l'ACOMPANYAMENT EMOCIONAL donant el seu temps i espai a cadascú, ja que potser alguns malestars no es manifestin al principi. En aquest sentit la feina de l'EAP, igual que al llarg del confinament, anirà molt en aquesta línia. Com sempre, l'observació i l'escolta activa seran els nostres instruments bàsics.

Ara més que mai, cal una comunicació fluïda amb LES FAMÍLIES, per exemple avançant-los com s'organitzarà el dia a dia escolar i quines mesures de protecció s'empraran per tal de generar tranquil·litat i confiança i expectatives positives sobre la tornada.

Caldrà treballar també els HÀBITS I RUTINES de manera més o menys progressiva i especialment al principi (puntualitat, assistència, presentació de feines...). Ens podem trobar, per exemple, amb alumnes que s'han anat a dormir i s'han aixecat tard durant mig any i als quals els costi reprendre els horaris d'escola i institut; o alumnes que han perdut l'hàbit de treball, ja sigui degut a la bretxa digital, a situacions emocionals complicades, a l'absència de supervisió adulta, a dificultats derivades de trastorns de l'aprenentatge o discapacitats ...

En relació als CONEIXEMENTS (matemàtiques, llengües, etc), tot i que l'ensenyament-aprenentatge no s'ha aturat durant els mesos de confinament i que s'hauria de rebaixar la pressió acadèmica sobretot al principi, podem trobar certes llacunes que caldrà omplir especialment en el primer trimestre.

En relació a la COMPETÈNCIA DIGITAL, podríem dir que, en general, tota la comunitat educativa (alumnes, docents, famílies...) hem après molt digitalment parlant durant aquest confinament, això vol dir que, en principi, ara som més capaços que abans d'ALTERNAR L'ENSENYAMENT-APRENTATGE PRESENCIAL AMB EL VIRTUAL (assistència híbrida) si arribés el cas, però encara cal reforçar aquesta competència.

El que està clar és que no tot l'alumnat té les millors condicions per fer ús de les noves tecnologies des de casa, i no només parlem de disposar o no d'una *tablet* o un ordinador, que també; parlem de disposar d'espais a casa, d'un ambient adequat, d'acompanyament d'un adult, de suport especialitzat en el cas d'alumnat amb NEE... En aquest sentit, l'escola presencial com a entorn "igualador" té la funció de compensar aquestes diferències i per tant és insubstituïble.

Propuestas de trabajo en red en la nueva realidad presencial-virtual.

María Fuster, Maite Guillén y Mercedes García.

Teniendo en cuenta que la red supone un punto de anclaje que permite absorber los vaivenes que la incertidumbre y la inestabilidad de la realidad covid ha impuesto a los profesionales, consideramos que esta función también es necesaria para las familias y sus menores y adolescentes

Este trabajo, entendemos, debería estar dirigido a hacer presencia en la distancia, de tal manera que permanezca el hilo de conexión mental que permita no dejar en la deriva a familias y menores que viven altos niveles de vulnerabilidad.

La marginalidad que conlleva en ocasiones esta vulnerabilidad no es solo una cuestión económica, sino fundamentalmente la imposibilidad de armar redes para resolver los problemas. Como señala Beatriz Janin (*El sufrimiento psíquico en los niños*) si el "Sálvese quien pueda" desprotege a niños y a adultos, la solidaridad y la acción conjunta protege.

Entendemos que hemos de desarrollar mecanismos para potenciar la mentalización de las familias, transmitir que son pensadas y sostenidas pese a la distancia física. Menores y adolescentes, por efecto de la realidad Covid-19, corren el riesgo de perder el espacio mental en sus padres, urgidos por la emergencia económica, laboral o por efecto de la amenaza de contagio. Pero este riesgo no es menor en los profesionales.

Por todo ello, nos parece imprescindible generar espacios de reflexión para elaborar lo vivenciado en el periodo de confinamiento. Propiciando el ejercicio de poner palabras, de encontrar sentidos a las emociones. Para no olvidar rápido, para no ser cómplices de la falta de simbolización, para no pasar de puntillas por toda esta experiencia, mejor ser compartida en acción conjunta.

El confinamiento impuso la actuación ante la emergencia; desde los servicios sociales de atención primaria se priorizó la ayuda económica y, en general, esto ha supuesto una fragmentación de lo subjetivo, ¿dónde quedaron las necesidades básicas de comunicación y expresión de las angustias vivenciadas?

Esto nos obliga a repensar los modos de conexión, a diseñar e impulsar canales de comunicación y redes comunitarias de encuentro, y a su vez debemos ir explorando los modos más idóneos para cada subjetividad, por ejemplo tener en cuenta que:

- lo/as niño/as se sostienen menos en la llamada telefónica,
- las videollamadas activan mecanismos internos distintos en cada persona,
- se necesitan periodos de adaptación al nuevo medio,
- las personas más vulnerables suelen tener más dificultades para la simbolización y por ende para la comunicación.

Siendo estas unas primeras reflexiones, la realidad social derivada de la pandemia nos obliga a seguir pensando, con renovada necesidad, cómo lo social marca y condiciona la subjetividad, lo más íntimo y propio de las personas con las que trabajamos y de nosotros y nosotras como profesionales.

"XAFIR, projecte d'un territori en Xarxa"

Alicia Marzo

Xafir es un proyecto de trabajo en red de atención a las familias e infancia en el barrio del Raval de Barcelona, con una trayectoria de 12 años y que cuenta con la participación de entidades y servicios de atención a la infancia y adolescencia que prestan su atención en el territorio.

Lo primero que quiero destacar es que el escenario tan desconocido que nos ha provocado la pandemia, el confinamiento, el miedo, la falta de ojos para mirar a los niños y niñas y sus familias hemos podido ver que todo el trabajo hecho hasta ahora ha dado sus Frutos; la conexión rápida, el lenguaje común, la confianza mutua entre los profesionales que estamos, cada uno en su casa, con una pantalla delante ... se ha notado.

Porque a la mínima que se ha detectado algún indicador que preocupaba en ese niño, los profesionales han contado con los elementos que en XAFIR tenemos definidos como objetivos del Proyecto: Trabajo en red, lenguaje común, formación conjunta, conocimiento y reconocimiento de los profesionales y de su papel en nuestra comunidad. Los escenarios de trabajo han cambiado pero la relación establecida a partir del trabajo en red nos ha servido de base y de contexto para poder seguir desarrollando nuestro papel profesional de velar por el bienestar de la infancia y adolescencia del Raval.

En cuanto a la previsión de lo que nos encontraremos. Lo primero que podemos pensar es que esos niños y niñas con mayores indicadores de riesgo o vulnerabilidad no han tenido la mirada profesional.

Hay que destacar que hemos podido detectar situaciones en que el confinamiento ha provocado efectos positivos; el estar todo el día en casa todos los miembros de la familia ha favorecido en algunos casos un acercamiento entre ellos, un poder dedicar

más atención de los padres a sus hijos, más tiempo para compartir vivencias... y este es un aspecto que algunas familias han agradecido.

Pero, por otro lado, en el Raval que es un territorio pequeño donde se aglutinan un sinnúmero de problemáticas de vivienda, económicas y sociales, en un territorio muy pequeño, ... los niños están poco en casa. Contamos con 4 Centros Abiertos de infancia y adolescencia, lo que significa que, casi todos los niños, cuando salen del cole van a uno de estos centros abiertos y cuando llegan a casa por la noche es poco más que para dormir.

Si en una situación de confinamiento como la que todos hemos vivido se han dado situaciones de estrés, de pequeñas o mayores crisis de convivencia con nuestros hijos, o con quien convivimos, la realidad en entornos de vivienda tan deficitaria como la que encontramos en el Raval (la vivienda se caracteriza por ser antigua, pequeña, muy deteriorada y poco salubre y en muchos casos sin disponer de un espacio propio, porque en muchas ocasiones las familias alquilan una habitación en pisos que comparten con otras familias) sumado a las dificultades de muchas familias y la carencia de habilidades parentales para manejar estas situaciones, han propiciado un caldo de cultivo, que pensamos que para cuando podamos volver a ver y relacionarnos directamente con los niños y adolescentes, van a salir cosas.

Sí que los profesionales de los ambulatorios, de las escuelas, de los servicios sociales, han estado hablando por teléfono con las familias, las han llamado para preguntar cómo están, para hacer gestiones, para seguir trabajando algunos temas que ya se habían abordado en el despacho, pero con el niño se ha podido hablar poco y en todo caso, sin la garantía de que no estuviera el adulto al lado «supervisando» lo que el niño cuenta.

Ha habido poca conversación con los niños, ha desaparecido la observación del día a día en la escuela, de cómo llega al cole por la mañana, de si está triste, de quien le acompaña, si se le ve a gusto con quien le acompaña, la interacción con los iguales, con el adulto profesional, de poder identificar indicadores a partir del juego, de la reproducción de escenas vividas.

Nos está faltando la mirada del profesional *La mirada del otro* y pensamos que cuando se nos permita volver a la realidad que nos permitan en septiembre, vamos a encontrarnos con muchas situaciones emergentes, tanto de infancia, como de violencia de género, y otras situaciones de este estilo. Lo tenemos ya bastante asumido que va a ser así.

Hasta el momento sí hemos tenido alguna situación que hemos tenido que abordar desde la urgencia, y creo que no se han dado más de las que podemos tener normalmente, sí que el profesional ha podido echar mano del soporte de la red de profesionales de XAFIR para abordar más rápidamente y con mayor eficiencia la situación detectada... (porque ya conocemos a quien hay del otro lado del teléfono, nos conocemos todos los profesionales, hablamos un lenguaje común, conocemos las competencias de cada profesional y cada servicio)...pero pensamos que va a ser cuando podamos estar de nuevo con los niños y podamos volver a tener una relación más directa con ellos que detectaremos más cosas y saldrán las dificultades.

Quines propostes podem trobar i oferir des del treball en xarxa?

Eva Muñoz i Carolina Sánchez

Estem vivint una situació sense precedents, arran del confinament que va suposar (i suposa ara en alguns casos encara) el tancament de centres educatius, en que constatem:

- Augment de les desigualtats socials, amb un increment exponencial de la demanda en els diferents sistemes (Serveis Socials, Educació, Salut Mental)
- Conseqüències negatives del confinament a les famílies (malestar emocional, ansietats, problemes de convivència ...).

Per això, ara més que mai, és important estar connectats amb la xarxa que conformen tots els serveis del municipi en què habitem.

Hem pogut comprovar la capacitat d'adaptació de la xarxa d'atenció a la infància: ens hem pogut mobilitzar i coordinar per donar resposta a aquells menors en situació més desfavorida i ens hem adaptat a la nova modalitat d'atenció no presencial. L'experiència ha resultat positiva.

En moltes ocasions, els factors que influeixen en la salut estan fora del sistema sanitari. Els factors socials són determinants en que es presentin problemes de salut física i mental posteriors.

Des de la humilitat, podem dir que se'ns generen més preguntes que respostes. Per exemple: com podem millorar la gestió de la incertesa que estem vivint?; com podria afectar un nou confinament i com podem visualitzar i donar suport a la infància en risc, en aquesta situació? ...

És ben clar que hi ha hagut un impacte emocional. I, en aquest sentit, és molt important validar els sentiments i preocupacions de nens i adolescents en els centres educatius, i també de tota la població. Igualment, s'ha posat en evidència una bretxa social que s'ha accentuat a resultes de la pandèmia. El paper de tots els Serveis del

municipi (Educatius, Socials, de Salut, ...) és imprescindible per ajudar a disminuir aquesta bretxa.

Per tant, pensem que en aquest moment necessitem

- més cohesió social, implementant espais de reflexió sobre el que està passant i aprofitant l'experiència viscuda en d'altres crisis;
- utilitzar la prevenció com a estratègia, en la mesura del possible;
- promoure encara més el treball en xarxa basat en la conversa i en la construcció dels casos;
- potenciar la resiliència en la població per poder sortir el més enfortits possible d'aquest tràngol.

Finalment, volem remarcar la importància de l'ús de les tecnologies, que faciliten la comunicació, i les xarxes socials, com a factor de protecció i de connexió amb la comunitat, tenint present la necessitat de promoure'n el seu ús adequat entre la població.

Un Otro regulado que establece una distancia social

Cosme Sánchez

En algunas psicosis, muy sensibles a la relación especular, se pueden producir estabilizaciones a partir de la construcción de un Otro regulado, que permite separar al sujeto de la relación imaginaria en la que se encuentra atrapado, es decir, que el sujeto se encuentra en una relación de compromiso con el semejante, lo que le lleva a sufrir cierto tipo de fenómenos clínicos y a rechazar cualquier forma de vínculo social.

Se trata de poder pensar sobre algunas de las respuestas e invenciones posibles, una por una y caso por caso, frente a las dificultades de algunos sujetos para salir del confinamiento. Un confinamiento que los ha tenido regulados frente a un Otro hostil. Una pequeña viñeta de mi práctica podrá, quizás, ilustrar esta apuesta.

Andrés se queja, desde que le conocemos, de las voces que le insultan y de los ruidos que hacen sus vecinos. En ocasiones ha optado por llevarse a gente a vivir a su casa, no obstante estos inquilinos ocasionales acaban encarnando el mal del que se cree destinatario (*“me quitan mi espacio”, “me roban mis cds”, “quieren hacerme daño”*). Estos fenómenos delirantes, siempre ubicados en la relación con el semejante, hacen muy complicada su existencia.

Ahora bien, desde la declaración del estado de alarma, se instaura, para todos, la distancia social, como la Ley única e inequívoca (entiéndase sin malentendidos ni interpretaciones) que va a regir los dominios mundiales del lazo social y la relación con los semejantes.

Andrés dice *“todo el mundo debe respetar la distancia de seguridad, ojalá estemos siempre así, confinados, la vida sería mucho mejor”*.

De manera que, durante el confinamiento, Andrés no discute con nadie, no oye voces, desaparecen los fenómenos del cuerpo y los dolores. Digamos que al establecerse un Otro de la Ley universal, Andrés hace uso de este recurso para mantenerse a una distancia prudente de sus semejantes, construyendo una mediación posible, un tercero que regula las relaciones humanas a partir de ubicar una distancia “de seguridad” como bien dice. Nótese el desplazamiento tan interesante que produce Andrés: de “distancia social” a “distancia de seguridad”. Esta es su verdad subjetiva.

El problema viene con la desescalada, Andrés siente *“el cuerpo sin vida, tengo miedo de contagiarme, ya no se respeta la distancia”*. Vuelven los insultos, los pasajes al acto, los ruidos, y la desconfianza.

Decidimos aumentar las visitas a su casa, hacer las compras juntos, ir a la farmacia, pasear, cualquier excusa nos sirve para estar con él y que nos hable de lo que le pasa. De manera que Andrés pueda reconstruir algo de ese Otro que se ha perdido. En estos momentos Andrés tiene miedo de contagiarse y decide continuar guardando las distancias, cosa que apoyamos con determinación. Se ha descargado una App que cuenta sus pasos y las distancias que recorre. Tiene el récord de número de pasos durante el mes de junio. Digamos que el grueso de su estabilización radica en la *“distancia de seguridad”*, una operación de separación muy real.

Generar un relato de lo que está pasando y de lo que está por llegar

Tatiana Udina

Des del CDIAP (Servicio de atención precoz) nos ocupamos de la primera infancia, atendiendo a niños de 0 a 6 años que presentan alguna dificultad o particularidad en su desarrollo, y a sus familias.

Durante este período de Pandemia global nos hemos visto obligados a encontrar y a reinventar nuevas maneras de atención adaptándonos a la nueva realidad. La vía virtual ha sido prácticamente la única posibilidad de encuentro.

Algunas de mis compañeras profesionales han optado por la atención desde la videoconferencia, otras por las llamadas telefónicas.

La situación vivida ha generado mucho temor e incertidumbre en todos, y desde nuestro servicio hemos priorizado el acompañamiento a las familias y a los infantes ofreciéndoles un espacio de escucha, de reflexión, y de contención para permanecer conectados.

La crisis en la que se han visto precipitadas algunas familias por la inestabilidad laboral, la falta de ingresos, la inhabilitación de sus hogares, las dinámicas familiares complejas, han incrementado en muchos los sentimientos de soledad, de malestar y desamparo. En ese sentido la labor de los Servicios Sociales ha sido fundamental.

Durante el confinamiento hemos observado cómo algunos niños con un diagnóstico más grave donde está comprometida la relación y la comunicación (autismo) han realizado cambios significativos. Algunas compañeras relatan cómo la intervención de la cámara ha permitido a los niños empezar a mirar fijamente, o seguir las pompas de jabón, juego propiciado por la terapeuta a través de la pantalla, o bien cómo una niña con una pluridiscapacidad grave distinguía la voz a través de la cámara y giraba la cabeza hacia la misma.

Hemos observado que el cierre de la escuela, en algunos casos ha mitigado la inquietud de niños /as con diagnósticos graves. La nueva disposición de los padres con disponibilidad absoluta, el ritmo más pausado, la falta de interferencias, el hecho de

estar, ha propiciado un mayor bienestar, mayor contención y menos angustia de los más pequeños. En otros casos, donde la escuela tiene una función reguladora del día a día, la estabilidad y el bienestar de los niños al perder sus rutinas y vínculos, se ha visto más afectada.

El trabajo y seguimiento de profesionales de la educación (Equip d'Assessorament i Orientació Psicopedagògic, Escuelas) haciendo una función de sostén a las familias ha sido fundamental y muy beneficioso en este periodo.

Desde que se ha iniciado la atención presencial en nuestro servicio, mis compañeras han observado la facilidad con la que los más pequeños han vuelto a tomar contacto, a pesar de todas las medidas de protección que se nos imponen: higiene, mascarilla...

En algunos casos particulares sí que se han visto efectos de cierta regresión con conductas de temor al otro, estar más pasivos...

¿Pero qué escenario nos depara septiembre?

La posibilidad de un nuevo rebrote del virus, vuelta al confinamiento, la incorporación a las escuelas. Nos preguntamos cómo sostener la imposibilidad de responder, cómo contener a las familias e infantes en su malestar, su angustia, su inquietud...y cómo ofrecer espacio para poner palabras a la nueva realidad social, para generar un relato de lo que va pasando y lo que está por llegar.

Se anticipa un septiembre en el que tendremos que seguir pensando las maneras de priorizar las demandas, seguir reinventando posibilidades de intervención, seguir adaptándonos a la nueva realidad, contando con la red de servicios y profesionales para poder entre todos sostener la situación.

La brújula de la sorpresa. Una orientación en el trabajo en red

José R. Ubieta

Cuando surge una crisis importante, como la actual de la Covid-19, los marcos se desencajan y con ellos la jerarquía de prioridades de cada uno/a, e incluso de la propia sociedad. Por eso, la primera pregunta que deberíamos hacernos, en lo que respecta al trabajo en red, es ¿Qué es lo esencial en nuestra propuesta, eso que constituye el hueso de Interxarxes?¹ Todo indica que no es la coordinación entre profesionales, eso ya se hace de manera automática (presencial o telefónica). Tampoco el uso de las redes telemáticas (protocolos, mails, aplicativos) que ya hemos incorporado y se ha convertido desde hace un tiempo en nuestro *automaton*. Ni siquiera el hecho de reunirnos presencialmente, actividad que hacemos habitualmente de dos en dos o en grupos más grandes.

Lo esencial, creo, es algo más ligero pero al tiempo más consistente como revulsivo: el hecho de que la conversación –como procedimiento central de nuestro “método”- da un lugar relevante a la sorpresa, ese factor que contraría el funcionamiento automático, eso que hacemos sin pensar apenas. No es poca cosa, sobre todo en un paradigma asistencial como el que tenemos, donde la monitorización y la protocolización ahogan cualquier imprevisto, cualquier azar y contingencia. El trabajo en red, en cambio, nos permite descubrir que un caso que parecía negro tiene algunos detalles azules o incluso verdes. O que una situación que no encontraba ninguna salida encuentra una, y también (hay sorpresas menos agradables) que un caso -al que dedicamos muchos recursos y esperamos mucho- sigue, sin embargo, sin cambios, fijado a una repetición infinita.

La sorpresa es, de hecho, la verdadera causa de nuestra conversación y de la elaboración colectiva de una nueva manera de ver los casos, de captar algo que no estaba antes y que se ha producido *en* la conversación. ²Y no solo en lo que se refiere a

¹El Programa Interxarxes es un programa de trabajo en red dirigido a la atención de familias en riesgo de exclusión social que se desarrolla en el distrito de Horta-Guinardo de la ciudad de Barcelona desde hace 20 años: www.interxarxes.com

² Ubieta, J. R. *La construcción del caso en el trabajo en red*. EdiUoc, Barcelona, 2012.

los casos, también en nuestra propia organización del programa. Cuando, por ejemplo, descubrimos con alegría que un/a colega sin muchos galones ni experiencia acumulada –pero con deseo y rigor- presenta un caso o se hace cargo de una responsabilidad manteniendo y/o mejorando experiencias anteriores.

Para que todo eso suceda, hay que darle un lugar. La sorpresa no es un brindis al sol ni un anhelo naíf, es la consecuencia de un método que implica una cierta disciplina, en la construcción del caso pero también en las dinámicas institucionales, basadas en la permutación y corresponsabilidad más que en los derechos de antigüedad o estatus.

Las redes más allá de la pandemia

Todas las colegas que han intervenido antes han señalado –y también otros muchos profesionales- la sorpresa porque el confinamiento ha sido leve e incluso terapéutico para muchas personas. Como si se hubiera verificado la tesis freudiana de que son los otros la fuente principal de nuestro malestar. También se ha comentado casos de personas, como la que presentó Cosme Sánchez, que han inventado sus fórmulas para asegurarse, en la desescalada, el distanciamiento necesario para hacer soportable el lazo al otro.

La pregunta, entonces, que nos interesa hacernos ahora es ¿Cómo continuar guiándonos por la brújula de la sorpresa, por lo nuevo que hay en nuestra mirada y en las respuestas de cada persona y de cada familia a los diferentes acontecimientos a los que tienen que hacer frente? Ese es el principio al que no deberíamos renunciar porque apunta a lo importante, más allá de las novedades técnicas de la asistencia. Las videollamadas, los protocolos, las fichas, todo eso son instrumentos. Lo que de verdad importa, es conversar sobre los casos juntos pero cada uno (docente, terapeuta, trabajador social) con su pregunta, con aquello que lo sorprende porque no tiene (aún) la respuesta.

Para esto, hemos visto cómo lo presencial ayuda un poco más porque hace más tolerable y sugestivo ese “no saber”, al convocarnos a todos alrededor del agujero del saber, tratando de inventar razones y reconociendo también las (auto) propuestas de las personas y familias que atendemos. Lo digital, en cambio, nos deja más fijados a las imágenes y las pantallas, que son siempre un poco hipnóticas y despistan sobre lo que (no) hay detrás.

Los algoritmos que gobiernan lo digital, además, se basan cada vez más en lo que llaman Cámara de Eco o Filtro de burbujas, mecanismos que nos atrapan en “lo mismo”: los mismos contactos, las mismas ideas, las mismas imágenes. La orientación que nos damos en el trabajo en red apuesta, en cambio, por construir *otra* cosa. De allí, la importancia de dejarse sorprender, de reivindicar el factor sorpresa como la clave fructífera del trabajo en red.³

Heidegger nos aconsejaba en *Serenidad* no renunciar a las novedades, tener una apertura al misterio, pero sin renunciar tampoco a nuestros principios. La sorpresa forma parte esencial de nuestra pragmática, es lo más sólido que tenemos para dar un lugar central a la subjetividad y no reducirla a una categoría universal.

³ Ubieto, J. R. (coord.); Almirall, R.; Boprràs, F.; Ramírez, L.; Vilà, F. *Del Padre al Ipad. Familias y redes en la era digital*. Ned, Barcelons, 2019.

Aquest dossier ha estat el·laborat per la coordinació del Programa Interxarxes a Barcelona i difós al novembre de 2020.

Hi ha una versió online disponible a www.interxarxes.com

Si ho desitja, pot tornar a publicar aquest dossier, total o parcialment, en forma impresa o digital. Però li demanem que no editi els articles, asseguris que li atribueixen al seu/seva autor/a, i esmenti que l'article va ser publicat originalment en la web del Programa Interxarxes: www.interxarxes.com

