

Departament de Treball,
Afers Socials i Famílies

Direcció General
d'Atenció a la Infància i
l'Adolescència

[DESPLEGAMENT DEL SERVEI D'INTERVENCIÓ SOCIOEDUCATIU NO RESIDENCIAL PER A INFANTS I ADOLESCENTS EN SITUACIÓ DE RISC I LES SEVES FAMÍLIES]

Pla d'implantació del model SIS elaborat a partir del document de model aprovat per l'ACM i la FMC el juliol de 2016.

DOCUMENT DE TREBALL – 14 DE FEBRER 2017.

Esborrany de treball

Índex

1. INTRODUCCIÓ	4
2. OBJECTIU DE LA INTERVENCIÓ	7
3. AGENTS IMPLICATS.....	8
4. IDENTIFICACIÓ DE NECESSITATS.....	9
4.1. Població de referència	9
4.1.1. Distribució territorial	9
4.1.2. Índex de desigualtat	12
4.2. Objectiu de cobertura: Desplegament de la xarxa.	14
5. ANÀLISI DE NECESSITATS DES DE LA PERSPECTIVA DE LES ÀREES BÀSIQUES.....	19
5.1. Població de referència des de la perspectiva de les ABSS	19
5.1.1. Distribució territorial	19
5.1.2. Índex de desigualtat	27
5.2. Objectiu de cobertura des de la perspectiva de les ABSS	30
5.2.1. Anàlisi de les ABSS per sobre de l'objectiu de cobertura.....	30
5.2.2. Anàlisi de les ABSS per sota de l'objectiu de cobertura.....	32
5.3. Reconversió de la xarxa	33
5.4. Perspectiva de l'ens local a l'hora de posar en marxa nous serveis del SIS. 34	
5.5. Interacció amb altres serveis	34
5.6. Sistemes d'informació	35
6. EQUIPS, CONDICIONS FUNCIONALS I ESTRUCTURALS DEL SERVEI	36
6.1. Equips: Estructura mínima	36
6.2. Condicions funcionals i estructurals	37
6.2.1. Condicions funcionals.....	37
6.2.2. Condicions estructurals	38
7. COSTOS I FINANÇAMENT DELS SERVEIS DEL SIS	39
7.1. Anàlisi de costos	39
7.2. Proposta d'imports a finançar	40
7.3. Sistema de finançament de la xarxa	41
7.4. Distribució per ST del finançament actual	43
8. PLA D'IMPLANTACIÓ.....	46
8.1. Criteris de prioritització en el desplegament de la xarxa	46

8.2. Metodologia de treball per a la implantació	47
8.2.1. Marc de treball	47
8.2.2. Creixement xarxa	47
8.2.3. Reconversió de l'actual xarxa de centres oberts en serveis del SIS	48
8.3. Canvis en el procés de finançament del servei.....	50
8.4. Calendari de treball global	51
8.5. Full de ruta per a cada ens local.....	51
8.6. Sistema de seguiment i avaluació del procés	53
9. SISTEMA D'AVALUACIÓ DEL SIS.....	54
9.1. Impacte (Outcomes)	54
9.2. RUDEL (Outputs)	54

1. INTRODUCCIÓ

Tal com s'indica en el document del *model del Servei d'Intervenció Socioeducatiu no residencial per a infants i adolescents en situació de risc i les seves famílies* (en endavant SIS), els serveis socials d'atenció a la infància és justifiquen en la necessitat de **garantir a tots els infants i els adolescents un nivell bàsic de benestar**. En aquest marc, els serveis d'intervenció socioeducativa tenen per finalitat fonamental assegurar que els progenitors o les persones que tinguin la tutela o la guarda dels infants o adolescents tinguin l'oportunitat **d'oferir-los aquest nivell bàsic que necessiten per a un desenvolupament integral adequat**.

La **prevenció i la intervenció** davant les situacions de risc en què es troben els infants i adolescents, particularment les que incideixen en el seu desenvolupament, afavoreixen la preservació de la unitat familiar i permeten la promoció del seu benestar des del medi d'origen. A banda, estalvien la separació dels infants i adolescents de les seves famílies i l'adopció de mesures tutelars alternatives. La situació actual posa l'èmfasi en que:

- Cal desenvolupar serveis socials preventius d'intervenció socioeducativa en un marc no residencial per fer front des del medi d'origen a les necessitats dels infants i adolescents en situació de risc i d'una manera adequada a la seva edat.
- El model dels serveis preventius d'intervenció socioeducativa ha de respondre tant a les necessitats dels infants i adolescents en situació de risc com de les seves famílies.
- S'ha de redefinir el model de Centre obert actual d'acord amb la definició del nou model de serveis d'intervenció socioeducativa.
- La distribució territorial dels serveis d'intervenció socioeducativa han de tenir en compte els criteris d'abast territorial i densitat demogràfica. S'han d'establir ràtios de població a la qual han de donar cobertura aquests serveis.
- Els serveis d'intervenció socioeducativa han d'ajustar-se a les necessitats territorials de Catalunya, especialment en aquells territoris amb forta dispersió demogràfica i baix nombre d'habitants.
- La definició del nou model de Serveis d'intervenció socioeducativa ha de ser homogeni en la prestació del servei i diferenciar-se d'altres serveis o recursos d'oci, lleure, extraescolars,...
- Els Serveis d'intervenció socioeducativa han d'atendre les necessitats socioeducatives dels infants i adolescents en situació de risc i també la intervenció de suport, acompanyament, capacitació i tractament amb les seves famílies. Cal assegurar la coordinació quan hi ha diferents serveis que atenen als membres d'un mateix nucli familiar per garantir la unitat d'acció i la temporalitat en els respectius plans de treball.
- Cal garantir que els serveis bàsics d'atenció social, com a porta d'entrada del sistema públic de serveis socials tenen capacitat per realitzar la detecció, la valoració i l'atenció amb la prioritat requerida dels casos d'infància en situació de risc i els correspon l'abordatge integral de la situació familiar.
- La població destinatària d'aquests serveis han de ser infants i adolescents de 0 a 18 anys en situació de risc i les seves famílies, i comptar amb programes específics amb continguts i activitats adaptats a les diferents franges d'edat.

- Cal assegurar que els Serveis d'intervenció socioeducativa contemplin, en funció de la gravetat en la cobertura de les necessitats de la població destinatària, els diferents nivells de risc (lleu, moderat i greu) i comptin també amb programes específics amb continguts i activitats per diferenciar els tres nivells d'intervenció (preventiu, de capacitat i suport i de tractament) en el treball amb aquesta població.
- Cal garantir un sistema adequadament finançat i sostenible econòmicament.
- Tendir a l'establiment d'un model unificat d'atenció i de gestió dels Serveis d'intervenció socioeducativa sense detriment de la diversitat que implica l'adequació a la realitat, la cultura, les característiques i les possibilitats de cada territori o àrea bàsica de serveis socials.
- L'Administració local competent, d'acord amb el que estableix la Llei 12/2017 i la Llei 14/2010, s'ha d'implicar en el desenvolupament i la prestació dels serveis socials preventius.

Així mateix, emparant-nos en l'article 104 de la Llei 14/2010, dels drets i les oportunitats en la infància i l'adolescència, s'escau desplegar serveis preventius que donin resposta des del medi d'origen a les necessitats dels infants i adolescents en situacions risc i de les seves famílies. Concretament, per donar resposta, principalment, als punts següents del citat article:

- a. L'orientació, l'assessorament i l'ajut a la família. L'ajut a la família inclou les actuacions de contingut tècnic, econòmic o material dirigides a millorar l'entorn familiar i a fer-hi possible la permanència de l'infant o l'adolescent.
- b. La intervenció familiar mitjançant l'establiment de programes socioeducatius per als progenitors, tutors o guardadors amb la finalitat que assoleixin capacitats i estratègies alternatives per a la cura i l'educació de llurs fills o de l'infant o l'adolescent tutelat.
- c. L'atenció en centre obert i altres serveis socioeducatius.
- d. Els programes formatius per a adolescents que han abandonat el sistema escolar.
- e. Qualsevol altra mesura de caràcter social i educatiu que contribueixi a la desaparició de la situació de risc.

Aquesta nova mirada, dissenyada, definida i consensuada conjuntament entre els ens locals, representants dels prestadors de servei i el Departament, ha enriquit l'actual sistema de centres oberts i ha fet possible confeccionar un nou plantejament que inclou i articula un conjunt de serveis els quals busquen cobrir les necessitats aquí descrites. La figura següent recull les diferents tipologies de servei incloses al SIS:



Figura 1. Serveis inclosos dins del Servei d'Intervenció Socioeducatiu no residencial per a infants i adolescents en situació de risc i les seves famílies

Així mateix, cal concebre el SIS com un servei imbricat amb els serveis socials bàsics, ja que requereix d'una coordinació estreta i continuada amb aquests. D'acord amb aquest plantejament, considerem que els serveis socials bàsics d'atenció social són el punt de partida de totes les accions del Sistema públic de Serveis Socials. El seu diagnòstic inicial de la situació desencadena gairebé la totalitat de les accions del sistema. És convenient, per tant, que la potenciació dels serveis d'intervenció socioeducativa pugui ser acompanyada per la potenciació dels equips de serveis bàsics d'atenció social i la seva capacitat per atendre amb la prioritat legalment determinada les casos d'infància en situació de risc.

Aquesta potenciació i prioritat dels equips bàsics d'atenció social com a porta d'accés i de retorn del sistema s'ha de concretar en un augment dels professionals que atenen a la infància en aquests equips, amb una dedicació professional que garanteixi l'articulació i l'èxit de l'acció dels serveis d'intervenció socioeducativa.

Atès aquest marc, en el present document es recullen les anàlisi i propostes elaborades per la DGAIA per dur a terme el desplegament del SIS, per tal que aquest generi el màxim impacte i aporti el màxim valor afegit a l'hora de donar resposta a les necessitats socioeducatives dels infants i adolescents en risc i a les seves famílies.

2. OBJECTIU DE LA INTERVENCIÓ

La posada en marxa d'aquest nou servei implica tres grans blocs d'accions:

- Acabar el desplegament de la xarxa fins arribar a la totalitat del territori català.
- La reconversió funcional de l'actual xarxa de centres oberts.
- Reordenació del procés de compra del servei, com a conseqüència de les accions anteriors.



L'actual xarxa de Centres Oberts, més el programes d'atenció social i educativa davant les situacions de risc (Fitxes 2.1.1. i 2.2. del CP), són el punt de partida pel desplegament dels serveis del SIS. Això implica que, ens cal conèixer el grau de desplegament d'aquesta, per tal d'identificar-ne cobertura territorial actual que ofereix la xarxa, amb això podem fer una aproximació a les necessitats de creixement estructural de la xarxa. Partim de la hipòtesi que es podrà emprar l'actual infraestructura de centres oberts distribuïda pel territori català, després de la pertinent reconversió, per prestar els diferents serveis inclosos en el SIS. O si més no, comptarem amb els recursos actuals destinats a cada territori per poder posar en marxa els serveis del SIS.



Per una altra banda, el procés de reconversió implica dur a terme una anàlisi funcional dels diferents serveis actualment en actiu i l'elaboració d'un pla de reconversió personalitzat per a l'adaptació d'aquests als nous requeriments del SIS. Paral·lelament caldrà continuar amb els treballs de concreció i desplegament del model des d'una vessant tècnica centrada en com s'ha de realitzar la intervenció a nivell metodològic, de disseny de circuits i protocols,... Aquests aspectes es concretarien en una guia bàsica per al disseny, desenvolupament i millora de les tipologies de servei incloses al SIS. S'han de treballar igualment altres instruments com les fitxes RUDEL per assegurar el seguiment de l'acompliment d'objectius, les altes i baixes als serveis i la rotativitat de la població.



Així mateix, es planteja canalitzar el sistema de finançament de la xarxa únicament a través del Contracte programa. Això significarà que en el termini més curt possible es reconduiran els recursos de la convocatòria d'ajudes i dels programes a través del CP.



També es planteja la necessitat de concretar les presències dels diferents perfils en cada un dels serveis que componen el SIS i en cada un dels nivells d'intervenció. Així com les funcions que aquests duran a terme específicament per abordar els diferents nivells de risc dels infants i les seves famílies.

3. AGENTS IMPLICATS

El model de SIS s'alinea amb un plantejament integral d'atenció als infants i les seves famílies, posant èmfasi en la prevenció de les situacions de risc i la intervenció davant d'indícis de risc. Amb aquest objectiu, cal comptar amb tota una constel·lació d'agents implicats en l'atenció a l'infant. D'una banda, dins del sistema de serveis socials, els EBAS i l'EAIA actuen de porta d'accés al SIS i s'orienten a una col·laboració estreta per vetllar pel benestar dels infants i les seves famílies. Per una altra, per tal de promoure un abordatge integrat i integral, pot ser necessària la interacció amb d'altres sistemes com el d'Ensenyament, el d'Ocupació i el de Salut.

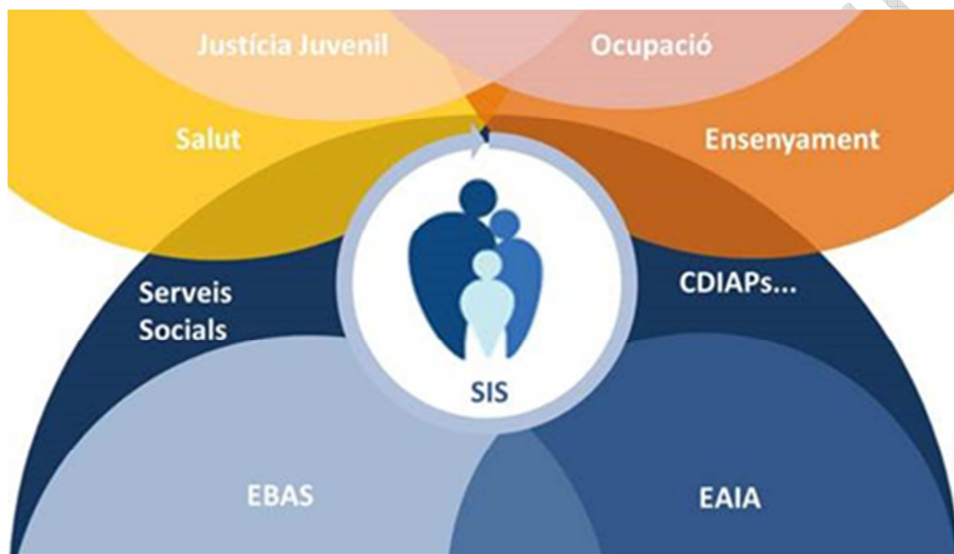


Figura 2. Sistemes amb els que interactua el SIS.

Aquest plantejament busca assegurar la continuïtat assistencial de l'infant, evitant així buits assistencials que puguin tenir un efecte negatiu per a aquest.

Específicament, des de la perspectiva del finançament dels diferents serveis que componen el SIS, la reconversió dels serveis suposa un canvi important respecte el plantejament actual, ja que se'n simplifica la forma actual de gestió. Així, d'una situació d'una certa heterogeneïtat de gestors i sistemes de gestió econòmica, passem a un únic instrument basat en el Contracte Programa.

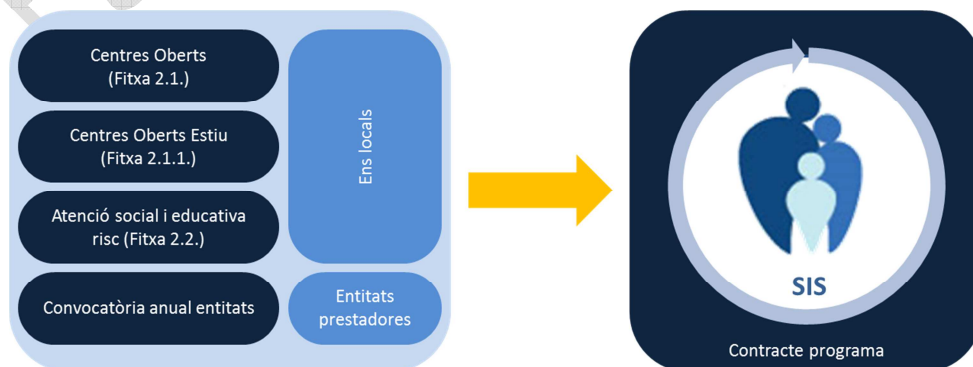


Figura 3. Canvi en la dinàmica de finançament del servei

4. IDENTIFICACIÓ DE NECESSITATS

4.1. Població de referència

Per tal de dur a terme el desplegament del *Servei d'Intervenció Socioeducatiu no residencial per a infants i adolescents en situació de risc i les seves famílies*, ha calgut identificar la població diana d'aquest servei. Aquesta s'ha definit tenint en compte, per una banda, la distribució territorial de la població de 0 a 17 anys, per l'altra, els resultats de l'índex de desigualtat desenvolupat a tal efecte.

4.1.1. Distribució territorial

Si analitzem aquest primer element, observem la distribució següent de la població de 0 a 17 anys pel territori català:

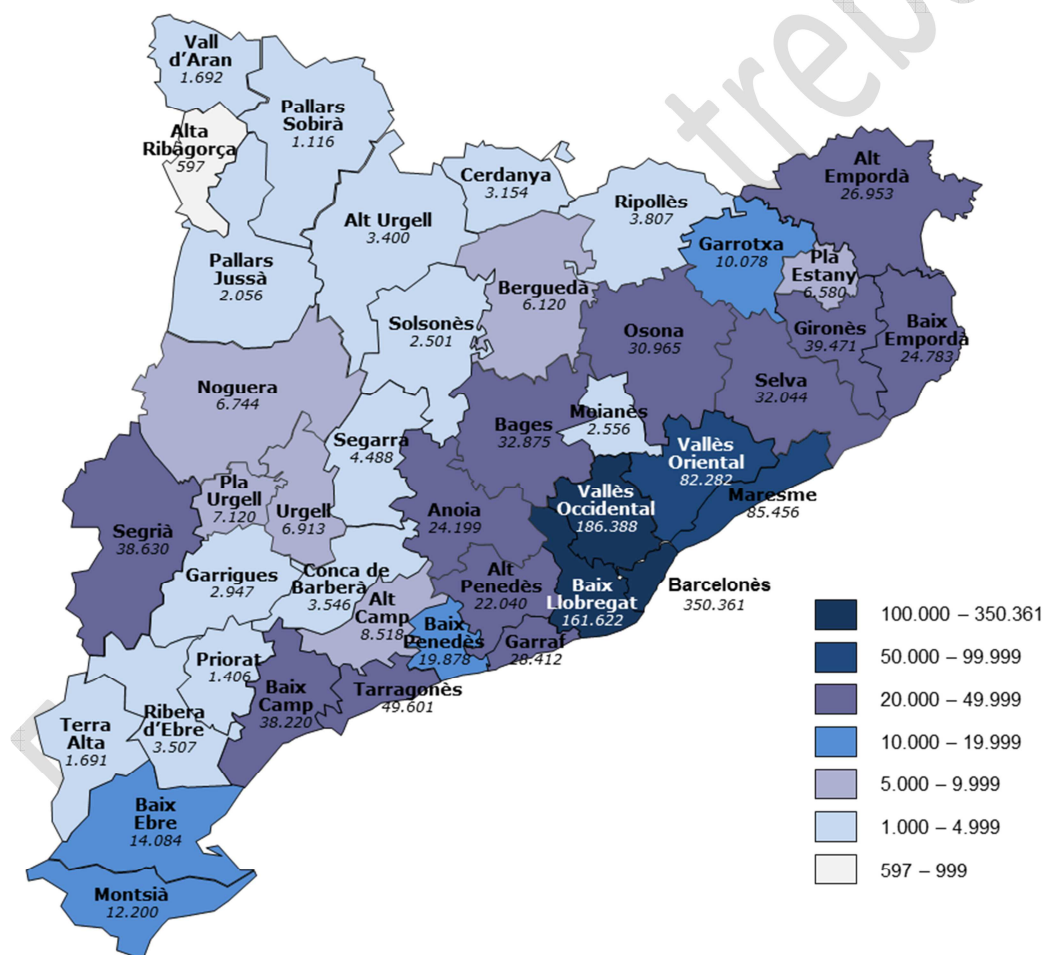


Figura 4. Distribució territorial de la població de 0 a 17 anys

Al fer una mirada, des de la perspectiva dels serveis territorials, observem els volums poblacionals següents per cada àmbit territorial:

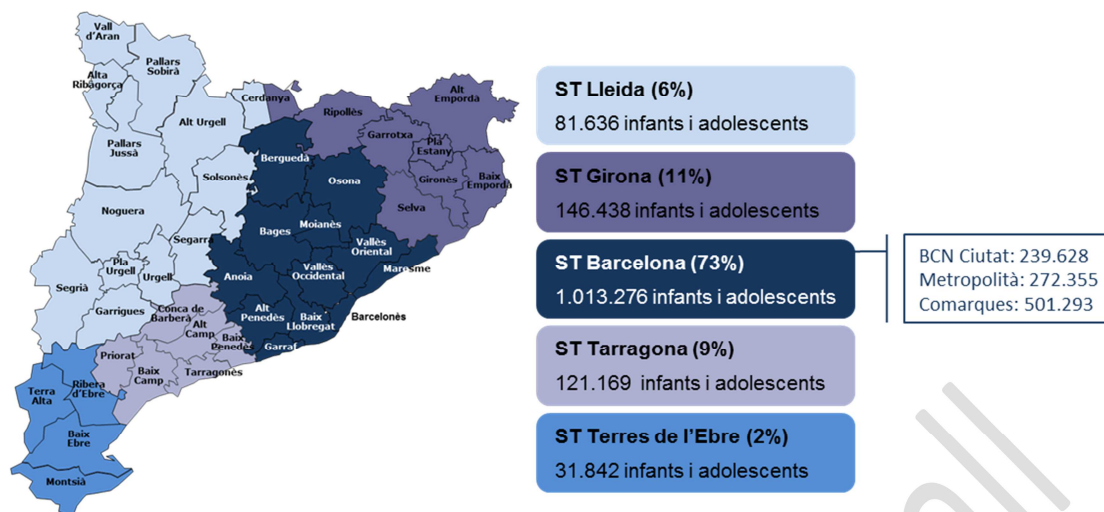


Figura 5. Distribució per Serveis Territorials de la població de 0 a 17 anys

Tal com es pot veure a l'anterior figura, el 73% de la població diana es concentra al ST de Barcelona i el 27% que manca a la resta de Serveis Territorials. Això ens indica que hi ha zones amb una altra concentració de la població de referència i d'altres amb una gran dispersió territorial d'aquesta. Es fa palesa, doncs, la necessitat de tenir també en compte la variable de la superfície territorial, ja que la densitat de la població diana pot condicionar la forma de prestació d'aquest servei, així com la forma en que es prioritza el desplegament del SIS en el territori català.

Si incorporem aquesta variable, observem que a Catalunya hi ha una densitat de 38,19 persones¹ que pertanyen a la població de referència per quilòmetre quadrat. Si prenem aquesta densitat com a referència per fer una anàlisi comarcal, observem que hi ha 32 comarques que tindrien una densitat poblacional inferior a aquesta densitat i 10 que estan per sobre. La figura següent sintetitza aquesta informació:

¹ Població diana: infants i adolescents entre 0-17 anys.

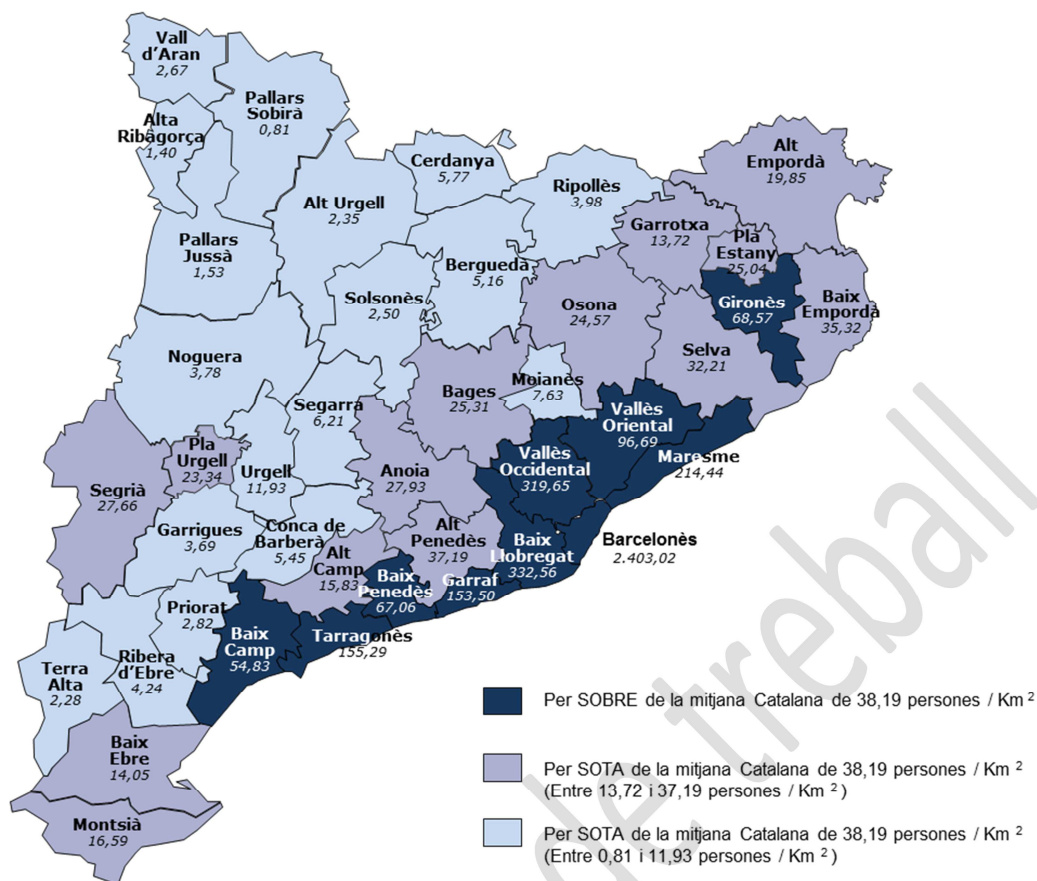


Figura 6. Densitat de la població de referència en funció de les comarques

Aquesta disparitat en quant als nivells de densitat poblacional ens porta a valorar la necessitat de generar abordatges diferenciats en funció del territori. Anticipem que, per una banda, hi hauria un bloc de comarques on el procés assistencial dels infants i adolescents es basaria en serveis itinerants combinat amb dispositius diürns, per una altra, un altre grup on la prestació del servei estaria més centrada en els dispositius diürns.

És d'interès fer una anàlisi a nivell de les ABSS d'aquesta qüestió per poder concretar i consensuar quina és l'estratègia més adient per cada territori a l'hora de prioritzar els serveis itinerants en cada territori.

Proposta metodològica: proposem el següent criteri tècnic per tal de fixar un punt de tall i identificar els casos extrems. Concretament, plantegem abordar prioritàriament amb serveis itinerants els ens locals que estiguin 3 vegades per sota de la mitjana catalana de la densitat de la població de referència (38,19 persones per Km²)

La gràfica següent ens permet visualitzar aquests elements:

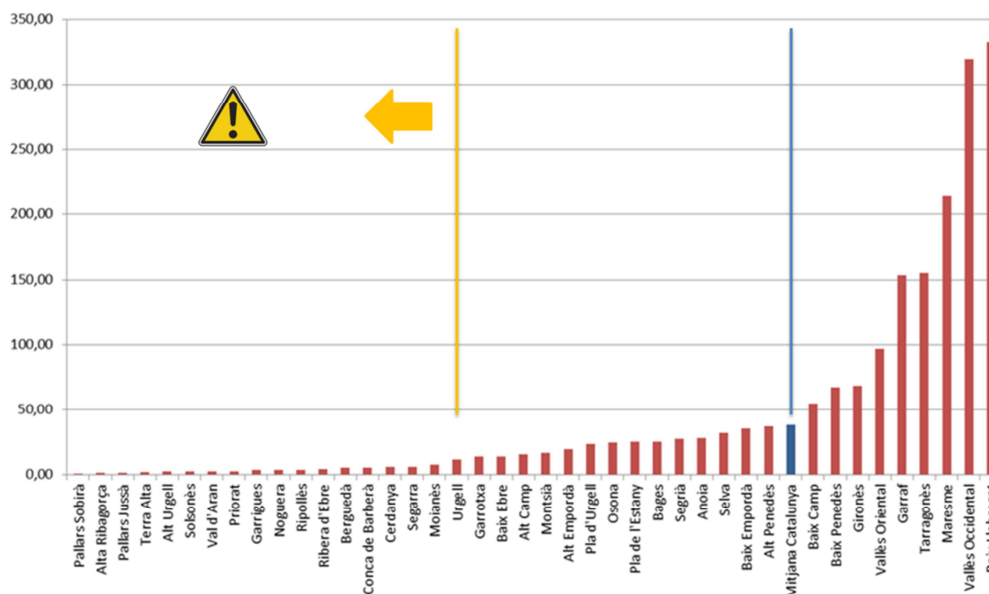


Figura 7. Comparativa de la densitat de la població en relació a la mitjana de Catalunya

4.1.2. Índex de desigualtat²

Aquest índex s'ha elaborat en el marc d'un projecte de la DGAIA per identificar les zones d'actuació preferent. Aquest índex directe, ens permet obtenir una radiografia general de la pobresa i exclusió social a Catalunya, ja que busca obtenir una gradació del grau de risc de pobresa i desigualtat social a nivell de Catalunya.

Aquest és calcula a través de la combinació dels factors següents:

Índex directe de risc de pobresa i exclusió social (Comarca o ABSS) = Desigualtat de renda + Rendes inferiors al 60% de la mediana + Bretxa rendes + Escolarització als 17 anys + Famílies monoparentals + Famílies nombroses + Estrangers provinents de països en vies de desenvolupament + Prestacions no contributives + Prestacions de desocupació + RMI + Ajut al lloguer + Ajuda alimentària + Ajuda alimentària a infants de 0-8 anys + Expedients informatius i risc d'infants i adolescents + Atur + Atur de llarga durada + Atur de molt llarga durada.

Com més elevat és el valor més risc de pobresa i exclusió indica.

² S'ha pres com a referència l'Índex directe de risc de pobresa i exclusió social? (valorar si cal incloure info sobre l'índex en un annex).

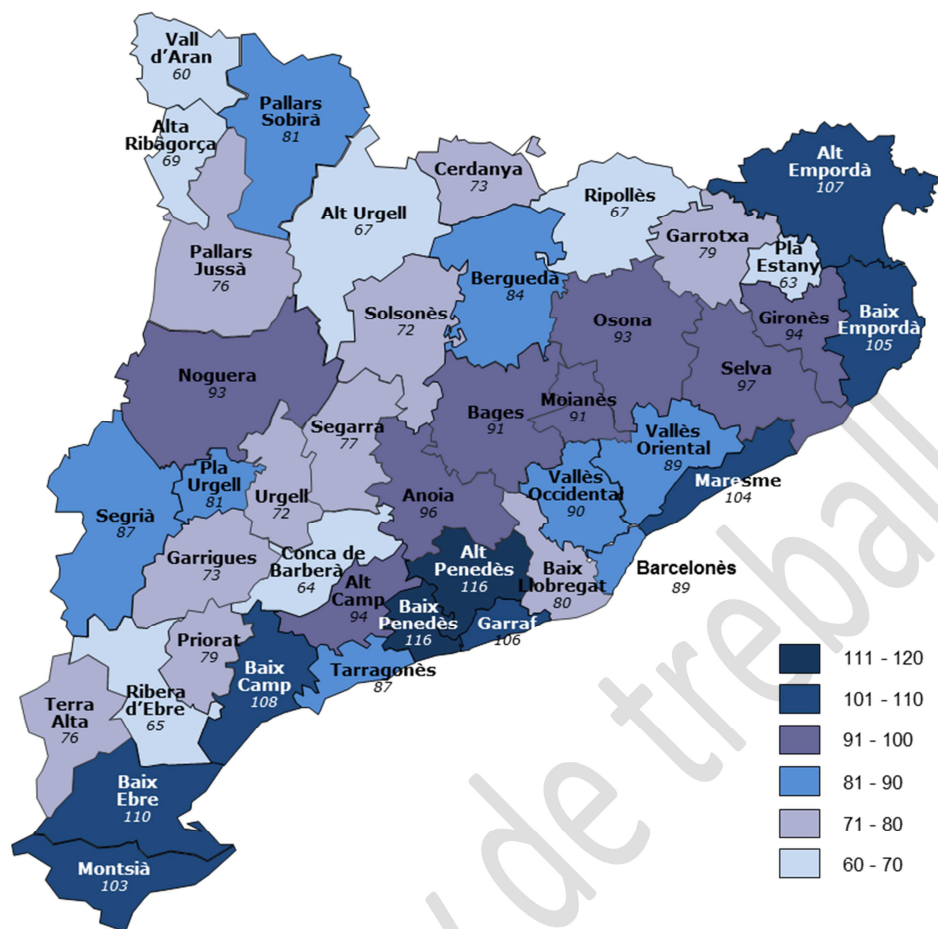


Figura 8. Índex de desigualtat en funció de les comarques

Les dades fan palesa una certa dispersió en quant als nivells de desigualtat, els valors de l'índex oscil·len entre 60 i 116, la mitjana catalana la trobem en el valor 86. Aquesta variable ens permet identificar la prioritat o urgència d'intervenció a nivell dels diferents territoris. L'anàlisi dels casos extrems ens pot ser d'ajuda a l'hora de prioritzar les nostres intervencions.

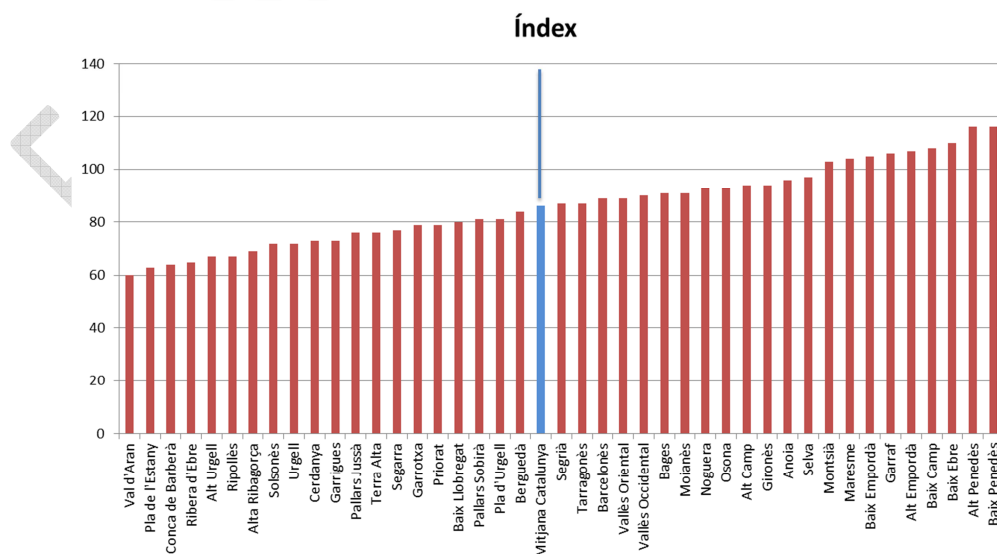


Figura 9. Comparativa dels índexs de desigualtat en relació a la mitjana de Catalunya

4.2. Objectiu de cobertura: Desplegament de la xarxa.

En el primer Pla estratègic del Sistema de Serveis Socials de Catalunya (2010), en el seu eix estratègic 2: l'oferta de prestacions de qualitat, s'estableix l'objectiu de cobertura³ pel servei d'atenció diürna per a infants i adolescents en un 6,52%. Aquesta és la referència emprada a l'hora de valorar cobertura actual de la xarxa de centres oberts a Catalunya i s'empra com a fita a assolir. Aquesta cobertura, al final del procés d'implantació, s'ha de convertir en el mínim per a total territori català. Caldrà, doncs, treballar identificar aquells territoris on pel context socioeconòmic sigui necessari que aquest índex sigui superior.

Proposta metodològica: valorar si ara es fa un treball amb les projeccions poblacionals, ja que pot condicionar el desplegament de la xarxa. Tanmateix aquest desplegament haurà de tenir en compte els diferents nivells d'intervenció preventiva, de capacitació i suport i de tractament, que ha de jugar un paper important a l'hora de reconvertir i crear places a cada ABSS / territori.

Al comparar les places derivades d'aquest objectiu de cobertura amb la capacitat actual de la xarxa de centres oberts (és a dir, les places actualment registrades al RESES⁴, les quals estan sent ocupades actualment) ens indicarà les zones de possibles zones de creixement teòric que ha de tenir la xarxa.

Les dades obtingudes fruit d'aquesta comparativa ens indiquen que hi ha una gran variabilitat en el territori català, trobem casos on la cobertura actual és 0 i en d'altres on arriba a ser de 35,21 de la població. Concretament, observem que hi ha un grup de 26 comarques que estan per sota de l'objectiu de cobertura i un altre grup de 17 comarques amb una cobertura actual superior a l'objectiu de cobertura del 6,52%.

Així mateix, específicament per als serveis itinerants, a l'hora d'establir el desplegament d'aquest tipus de serveis tindrem en consideració els criteris següents:

$$\begin{array}{c} \text{Índex de desigualtat} < \text{mitjana Catalunya} \\ + \\ \text{Densitat població} \geq 3 \times \text{mitjana de Catalunya} \end{array}$$

³ Pla estratègic del Sistema de Serveis Socials de Catalunya (2010, p. 54).

⁴ RESES: *Registre d'Entitats, Serveis i Establiments Socials*. Extracció de dades corresponent al març de 2016.

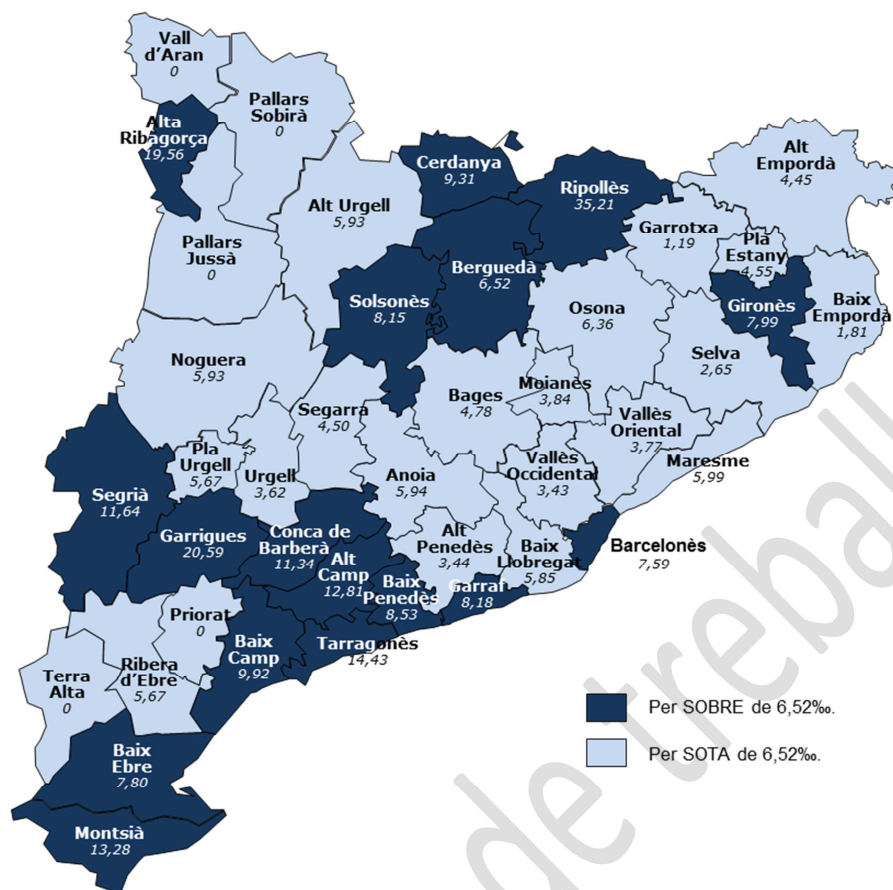


Figura 10. Cobertura actual en funció de les comarques

Proposta metodològica: Hem adoptat el criteri tècnic següent $6,52\% \pm 2,5\%$ per tal de fixar els punts de tall i identificar els casos extrems. Busquem centrant-nos en els casos extrems per abordar-los prioritària i apropiadament, posant en marxa d'iniciatives per donar resposta a les situacions més urgents. S'han identificat les situacions següents:

1. Per sota de l'objectiu: prioritzar les zones amb més necessitats de creixement.
2. Per sobre de l'objectiu: analitzar el perfil de les persones ateses, per valorar-ne l'adequació al servei.

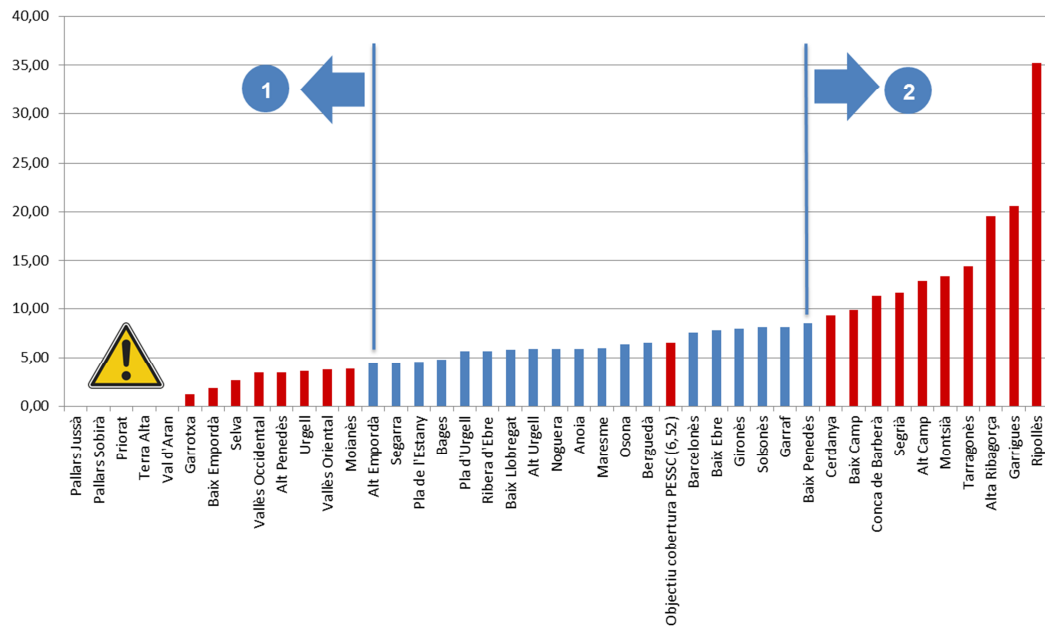


Figura 11. Comparativa del grau de cobertura en relació a la mitjana de Catalunya i identificació dels casos extrems

Si aquests índexs els convertim en places i fem una anàlisi des de la perspectiva dels serveis territorials observem:

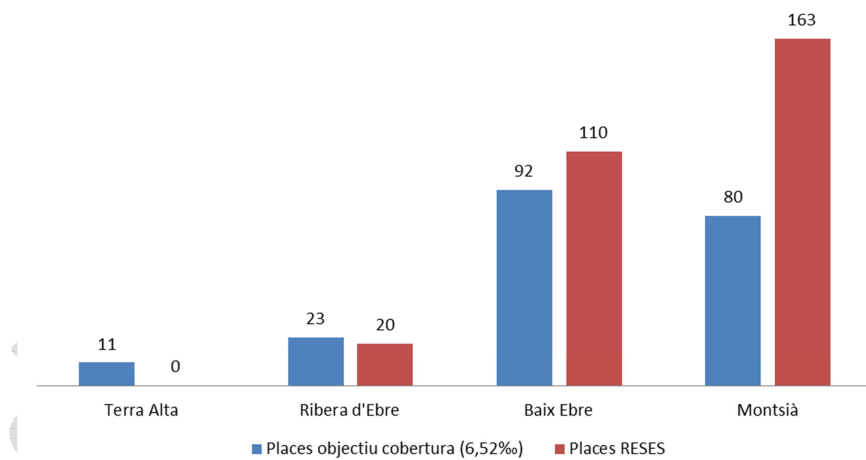


Figura 12. Comparativa del grau de cobertura actual i l'objectiu de cobertura (6,52‰) del ST de Terres de l'Ebre.

A Terres de l'Ebre cal prioritzar el treball amb la Terra Alta i el Montsià a l'hora de reconvertir / crear places de SIS.

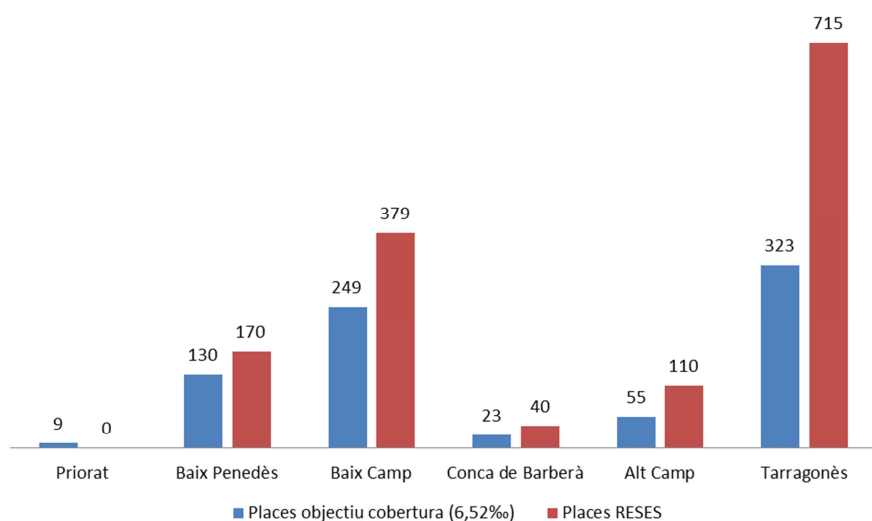


Figura 13. Comparativa del grau de cobertura actual i l'objectiu de cobertura (6,52%) del ST de Tarragona.

Cal destacar els casos del Priorat, Baix Camp, Alt Camp i Tarragonès a l'hora de reconvertir / crear places de SIS.

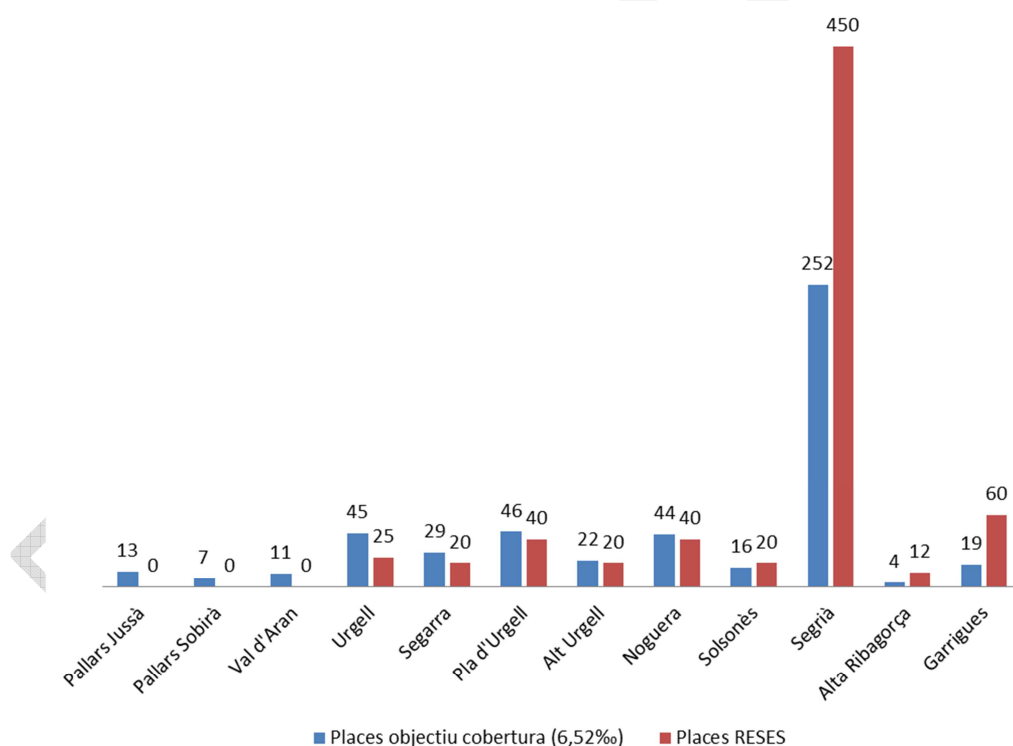


Figura 14. Comparativa del grau de cobertura actual i l'objectiu de cobertura (6,52%) del ST de Lleida.

Cal destacar els casos del Pallars Jussà, Pallars Sobirà, Vall d'Aran, Segrià i Garrigues. Priorat, Baix Camp, Alt Camp i Tarragonès a l'hora de reconvertir / crear places de SIS.

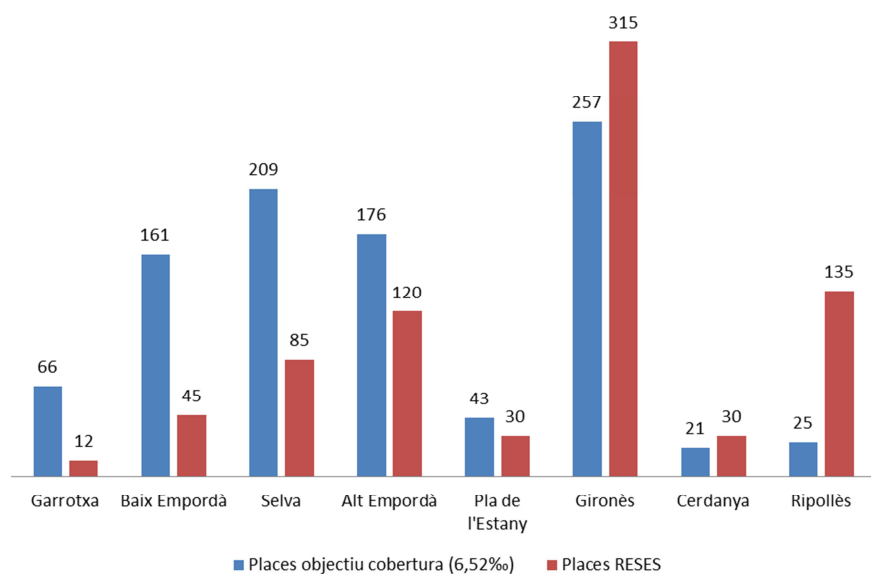


Figura 15. Comparativa del grau de cobertura actual i l'objectiu de cobertura (6,52%) del ST de Girona.

Cal destacar els casos de la Garrotxa, el Baix Empordà, la Selva i el Ripollès a l'hora de reconvertir / crear places de SIS.

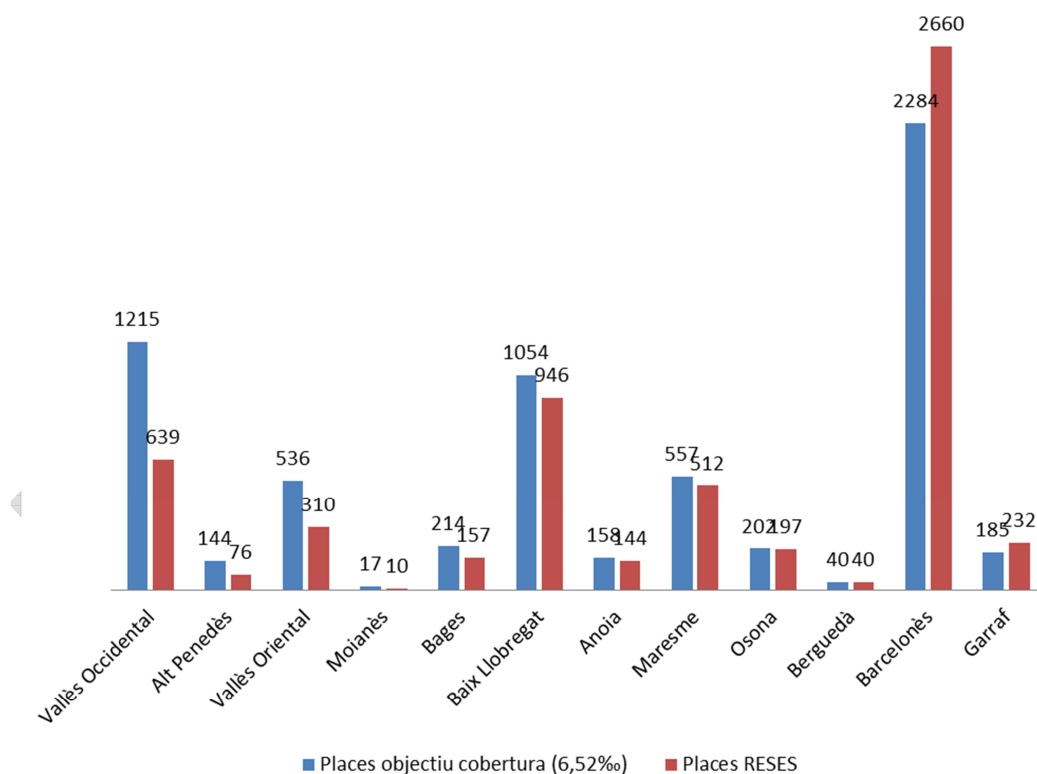


Figura 16. Comparativa del grau de cobertura actual i l'objectiu de cobertura (6,52%) del ST de Barcelona.

Cal destacar els casos del Vallès Occidental, l'Alt Penedès i el Vallès Oriental a l'hora de reconvertir / crear places de SIS.

5. ANÀLISI DE NECESSITATS DES DE LA PERSPECTIVA DE LES ÀREES BÀSIQUES

5.1. Població de referència des de la perspectiva de les ABSS

Les àrees bàsiques són la unitat a través de la qual s'articularà el desplegament, la reconversió de la xarxa de serveis inclosos en el SIS i la compra d'aquests serveis. A l'igual que en el cas anterior, és d'interès fer la nostra anàlisi des del punt de vista territorial i també des de la perspectiva de l'índex de desigualtat per tal de concretar-ne el desplegament dels serveis del SIS.

5.1.1. Distribució territorial

Tal com ja hem vist, les dades globals indiquen que la població de referència pel SIS és de 1.390.956 infants i adolescents de 0-17 anys, amb un objectiu de cobertura a assolir del 6,52%, la qual cosa es tradueix en 9.069 Infants i adolescents a tot Catalunya.

Si diferenciem aquesta població diana en funció de les franges d'edat previstes per als diferents serveis del SIS obtindrem una visió més ajustada de les necessitats:



Servei	Població de referència	Objectiu de cobertura
Línia 1. Servei de suport a les famílies amb infants de 0-3 anys en situació de risc	299.570 infants	1.953 infants. (6,52‰.)
Línia 2. Servei d'atenció diürna (de 4 a 15 anys)	954.284 infants i adolescents	6.222 infants i adolescents. (6,52‰.)
Línia 3. Servei d'intervenció amb famílies amb infants i adolescents en situació de risc (de 0 a 17 anys)	1.390.956 infants i adolescents	6.524 infants, adolescents i respectives famílies ⁵ .
Línia 4. Servei d'acompanyament socioeducatiu per adolescents en situació de risc (de 16 a 17 anys)	137.102 adolescents	894 adolescents. (6,52‰.)
Línia 5. Servei d'intervenció socioeducativa itinerant (de 0 a 17 anys)	Pend. Def.	Pend. Def.

Taula 1. Objectiu de cobertura diferenciat per tipologia de servei del SIS.

L'anàlisi des de la perspectiva de les ABSS ens donarà una visió més concreta de les necessitats del territori i ens permetrà prioritzar-ne el seu abordatge així com quantificar els diferents nivells d'intervenció. Atès que no disposem de la cobertura actual diferenciada per franges d'edat, a l'hora d'analitzar les necessitats de l'ABSS ens guiarem per la cobertura global d'aquesta (apartats 3.1.1. i 3.1.2. d'aquest document).

La taula següent recull aquesta informació:

⁵ Aquest càlcul s'ha fet partint de la suma dels objectius de cobertura de tots els serveis (Línia 1, 2 i 4) ponderats amb l'Indicador conjuntural de fecunditat (fills per dona) de Catalunya per aquest 2015: **1,39**.

Servei Territorial de Barcelona:

SSTT	ABSS	Població ⁶ (0-17 anys)	Línia 3	Línia 1		Línia 2		Línia 4	
			Proposta places (Famílies)	Població (0-3 anys)	Proposta places (0-3 anys)	Població (4-15 anys)	Proposta places (4-15 anys)	Població (16-17 anys)	Proposta places (16-17 anys)
BCN	Barcelona	239.628	1.124	54.839	358	159.760	1.042	25.029	163
BCOM	Alt Penedès	14.010	66	2.931	19	9.767	64	1.312	9
BCOM	Anoia	16.435	77	3.375	22	11.595	76	1.465	10
BCOM	Badia del Vallès	2.551	12	518	3	1.765	12	268	2
BCOM	Bages	18.796	88	3.969	26	12.953	84	1.874	12
BCOM	Barberà del Vallès	6.561	31	1.523	10	4.442	29	596	4
BCOM	Berguedà	6.120	29	1.261	8	4.212	27	647	4
BCOM	Castellar del Vallès	5.016	24	909	6	3.615	24	492	3
BCOM	Cerdanyola del Vallès	10.489	49	1.992	13	7.397	48	1.100	7
BCOM	Garraf	4.748	22	952	6	3.403	22	393	3
BCOM	Granollers	11.066	52	2.413	16	7.507	49	1.146	7
BCOM	Igualada	7.764	36	1.632	11	5.366	35	766	5
BCOM	Mancomunitat de la Plana	6.323	30	1.310	9	4.410	29	603	4
BCOM	Manlleu	4.347	20	921	6	2.990	19	436	3
BCOM	Manresa	14.079	66	3.114	20	9.601	63	1.364	9
BCOM	Maresme	43.222	203	8.417	55	30.546	199	4.259	28
BCOM	Masnou, el	4.049	19	848	6	2.778	18	423	3
BCOM	Mataró	24.252	114	5.618	37	16.420	107	2.214	14
BCOM	Moianès	2.556	12	522	3	1.780	12	254	2
BCOM	Mollet del Vallès	10.552	49	2.163	14	7.375	48	1.014	7

⁶ Dades corresponents a l'any 2015

SSTT	ABSS	Població ⁶ (0-17 anys)	Línia 3	Línia 1		Línia 2		Línia 4	
			Proposta places (Famílies)	Població (0-3 anys)	Proposta places (0-3 anys)	Població (4-15 anys)	Proposta places (4-15 anys)	Població (16-17 anys)	Proposta places (16-17 anys)
BCOM	Montcada i Reixac	7.086	33	1.536	10	4.887	32	663	4
BCOM	Osona	11.724	55	2.488	16	8.000	52	1.236	8
BCOM	Pineda de Mar	4.618	22	867	6	3.301	22	450	3
BCOM	Premià de Mar	5.182	24	1.120	7	3.521	23	541	4
BCOM	Ripollet	8.055	38	1.761	11	5.640	37	654	4
BCOM	Rubí	15.202	71	3.235	21	10.511	69	1.456	9
BCOM	Sabadell	39.754	186	8.696	57	27.085	177	3.973	26
BCOM	Sitges	5.157	24	1.053	7	3.563	23	541	4
BCOM	Sant Cugat del Vallès	21.143	99	4.375	29	14.614	95	2.154	14
BCOM	Sant Pere de Ribes	6.298	30	1.207	8	4.465	29	626	4
BCOM	Santa Perpètua de Mogoda	5.700	27	1.119	7	4.063	26	518	3
BCOM	Terrassa	44.119	207	10.107	66	30.010	196	4.002	26
BCOM	Vallès Occidental	20.712	97	4.000	26	14.726	96	1.986	13
BCOM	Vallès Oriental	60.241	283	12.115	79	42.478	277	5.648	37
BCOM	Vic	8.994	42	2.188	14	5.964	39	842	5
BCOM	Vilafranca del Penedès	8.030	38	1.806	12	5.490	36	734	5
BCOM	Vilanova i la Geltrú	12.209	57	2.437	16	8.539	56	1.233	8
BCOM	Vilassar de Mar	4.133	19	824	5	2.900	19	409	3
BMET	Badalona	40.476	190	8.767	57	27.693	181	4.016	26
BMET	Baix Llobregat	27.059	127	5.292	35	19.304	126	2.463	16
BMET	Castelldefels	12.944	61	2.752	18	8.990	59	1.202	8
BMET	Cornellà de Llobregat	15.757	74	3.342	22	10.816	71	1.599	10
BMET	Esparreguera	4.406	21	858	6	3.091	20	457	3

SSTT	ABSS	Població ⁶ (0-17 anys)	Línia 3	Línia 1		Línia 2		Línia 4	
			Proposta places (Famílies)	Població (0-3 anys)	Proposta places (0-3 anys)	Població (4-15 anys)	Proposta places (4-15 anys)	Població (16-17 anys)	Proposta places (16-17 anys)
BMET	Esplugues de Llobregat	7.481	35	1.513	10	5.186	34	782	5
BMET	Gavà	9.183	43	1.944	13	6.357	41	882	6
BMET	Hospitalet de Llobregat, l'	41.873	196	9.467	62	28.002	183	4.404	29
BMET	Martorell	6.053	28	1.294	8	4.245	28	514	3
BMET	Molins de Rei	5.170	24	1.119	7	3.623	24	428	3
BMET	Olesa de Montserrat	5.166	24	1.141	7	3.541	23	484	3
BMET	Prat de Llobregat, el	11.678	55	2.683	17	7.886	51	1.109	7
BMET	Sant Adrià de Besòs	7.205	34	1.667	11	4.811	31	727	5
BMET	Sant Andreu de la Barca	6.301	30	1.345	9	4.415	29	541	4
BMET	Sant Boi de Llobregat	15.442	72	3.351	22	10.613	69	1.478	10
BMET	Sant Feliu de Llobregat	8.615	40	1.693	11	6.125	40	797	5
BMET	Sant Joan Despí	6.914	32	1.374	9	4.857	32	683	4
BMET	Sant Vicenç dels Horts	5.670	27	1.081	7	4.001	26	588	4
BMET	Santa Coloma de Gramenet	21.179	99	4.762	31	14.410	94	2.007	13
BMET	Viladecans	13.783	65	2.987	19	9.561	62	1.235	8
SSTT	Barcelona Ciutat	239.628	1.124	54.839	358	159.760	1.042	25.029	163
SSTT	Barcelona Metropolità	272.355	1.278	58.432	381	187.527	1.223	26.396	172
SSTT	Barcelona Comarques	501.293	2.351	105.322	687	347.679	2.267	48.292	315
	TOTAL	1.013.276	4.753	218.593	1.425	694.966	4.531	99.717	650

Taula 2. ST Barcelona: Cobertura a assumir pel SIS diferenciant per franges d'edat / tipologia de serveis

ST de Girona:

SSTT		ABSS	Població (0-17 anys)	Línia 3 Proposta places (Famílies)	Línia 1 Població (0-3 anys)		Línia 2 Població (4-15 anys)		Línia 4 Població (16-17 anys)	
GIR	Alt Empordà		17.524	82	3.741	24	12.076	79	1.707	11
GIR	Baix Empordà		16.212	76	3.352	22	11.207	73	1.653	11
GIR	Blanes		7.085	33	1.303	8	5.029	33	753	5
GIR	Cerdanya		3.154	15	606	4	2.198	14	350	2
GIR	Figueres		9.429	44	2.154	14	6.386	42	889	6
GIR	Garrotxa		10.078	47	2.234	15	6.801	44	1.043	7
GIR	Girona		19.930	93	4.282	28	13.591	89	2.057	13
GIR	Gironès		12.580	59	2.891	19	8.528	56	1.161	8
GIR	Lloret de Mar		6.984	33	1.414	9	4.808	31	762	5
GIR	Palafrugell		4.543	21	973	6	3.139	20	431	3
GIR	Pla de l'Estany		6.580	31	1.427	9	4.493	29	660	4
GIR	Ripollès		3.807	18	818	5	2.600	17	389	3
GIR	Salt		6.961	33	1.681	11	4.650	30	630	4
GIR	Selva		17.975	84	3.757	24	12.435	81	1.783	12
GIR	Sant Feliu de Guíxols		3.983	19	873	6	2.718	18	392	3
TOTAL			146.825	689	31.506	205	100.659	656	14.660	96

Taula 3. ST Girona: Cobertura a assumir pel SIS diferenciant per franges d'edat / tipologia de serveis

ST de Lleida:

SSTT		ABSS	Població (0-17 anys)	Línia 3 Proposta places (Famílies)	Línia 1 Població (0-3 anys)		Línia 2 Població (4-15 anys)		Línia 4 Població (16-17 anys)	
LL	Alt Urgell		3.400	16	716	5	2.334	15	350	2
LL	Alta Ribagorça		597	3	123	1	420	3	54	0
LL	Garrigues		2.947	14	609	4	2.024	13	314	2
LL	Lleida		25.723	121	5.686	37	17.548	114	2.489	16
LL	Noguera		6.744	32	1.490	10	4.573	30	681	4
LL	Pallars Jussà		2.056	10	428	3	1.389	9	239	2
LL	Pallars Sobirà		1.116	5	236	2	768	5	112	1
LL	Pla d'Urgell		7.120	33	1.688	11	4.760	31	672	4
LL	Segarra		4.488	21	991	6	3.028	20	469	3
LL	Segrià (sense Lleida)		12.907	61	2.919	19	8.753	57	1.235	8
LL	Solsonès		2.501	12	542	4	1.720	11	239	2
LL	Urgell		6.913	32	1.516	10	4.717	31	680	4
LL	Val d'Aran		1.692	8	374	2	1.151	8	167	1
TOTAL			78.204	367	17.318	113	53.185	347	7.701	50

Taula 4. ST Lleida: Cobertura a assumir pel SIS diferenciant per franges d'edat / tipologia de serveis

ST de Terres de l'Ebre:

SSTT		ABSS	Població (0-17 anys)	Línia 3 Proposta places (Famílies)	Línia 1 Població (0-3 anys)		Línia 2 Població (4-15 anys)		Línia 4 Població (16-17 anys)	
TE	Amposta		4.021	19	870	6	2.757	18	394	3
TE	Baix Ebre		7.878	37	1.622	11	5.362	35	894	6
TE	Montsià		8.179	38	1.639	11	5.698	37	842	5
TE	Ribera d'Ebre		3.507	16	748	5	2.327	15	432	3
TE	Terra Alta		1.691	8	338	2	1.159	8	194	1
TE	Tortosa		6.206	29	1.318	9	4.197	27	691	5
TOTAL			31.482	148	6.535	43	21.500	140	3.447	22

Taula 5. ST Terres de l'Ebre: Cobertura a assumir pel SIS diferenciant per franges d'edat / tipologia de serveis

ST de Tarragona:

SSTT	ABSS	Població (0-17 anys)	Línia 3	Línia 1		Línia 2		Línia 4	
			Proposta places (Famílies)	Població (0-3 anys)	Proposta places (0-3 anys)	Població (4-15 anys) 2015	Proposta places (4-15 anys)	Població (16-17 anys)	Proposta places (16-17 anys)
TGN	Alt Camp (sense Valls)	3.728	17	803	5	2.550	17	375	2
TGN	Baix Camp (sense Cambrils i Reus)	10.096	47	2.150	14	6.919	45	1.027	7
TGN	Baix Penedès (sense Calafell i el Vendrell)	7.925	37	1.598	10	5.577	36	750	5
TGN	Calafell	4.503	21	952	6	3.131	20	420	3
TGN	Cambrils	6.855	32	1.464	10	4.773	31	618	4
TGN	Conca de Barberà	3.546	17	703	5	2.498	16	345	2
TGN	Priorat	1.406	7	292	2	978	6	136	1
TGN	Reus	21.269	100	4.223	28	14.959	98	2.087	14
TGN	Salou	4.835	23	1.109	7	3.220	21	506	3
TGN	Tarragona	25.297	119	5.242	34	17.624	115	2.431	16
TGN	Tarragonès (inclòs Vila-seca sense Salou i Tarragona)	19.469	91	4.414	29	13.348	87	1.707	11
TGN	Valls	4.790	22	1.018	7	3.269	21	503	3
TGN	Vendrell, el	7.450	35	1.650	11	5.128	33	672	4
TOTAL		121.169	568	25.618	167	83.974	548	11.577	75

Taula 6. ST Tarragona: Cobertura a assumir pel SIS diferenciant per franges d'edat / tipologia de serveis

Amb aquestes dades disposem dels volums poblacionals que són objecte d'interès a l'hora establir la xarxa de SIS en cada ABSS, conjuntament amb la densitat poblacional des de la perspectiva comarcal, ens permetrà prioritzar el desplegament de serveis.

5.1.2. Índex de desigualtat⁷

Aquest índex ens aporta informació d'utilitat per prioritzar les intervencions del SIS. L'estudi s'annexa a aquest document. Hem adoptat el criteri següent per prioritzar les intervencions:

Prioritat	Interval de puntuacions
Molt alta	96 a 116
Alta	87 a 95
Mitja	76 a 86
Baixa	60 a 75

Taula 7. Intervals per a les puntuacions de l'índex de desigualtat.

Al fer una anàlisi observem les prioritats següents:

Servei Territorial		ABSS	Índex desigualtat	Prioritat
BCOM	Alt Penedès		116	Molt Alta
TGN	Baix Penedès		116	Molt Alta
TGN	Calafell		116	Molt Alta
TGN	Vendrell, el		116	Molt Alta
BCOM	Vilafranca del Penedès		116	Molt Alta
TE	Baix Ebre		110	Molt Alta
TE	Tortosa		110	Molt Alta
TGN	Baix Camp		108	Molt Alta
TGN	Cambrils		108	Molt Alta
TGN	Reus		108	Molt Alta
GIR	Alt Empordà		107	Molt Alta
GIR	Figueres		107	Molt Alta
BCOM	Garraf		106	Molt Alta
BCOM	Sant Pere de Ribes		106	Molt Alta
BCOM	Sitges		106	Molt Alta
BCOM	Vilanova i la Geltrú		106	Molt Alta
GIR	Baix Empordà		105	Molt Alta
GIR	Palafregell		105	Molt Alta
GIR	Sant Feliu de Guíxols		105	Molt Alta
BCOM	Maresme		104	Molt Alta
BCOM	Masnou, el		104	Molt Alta
BCOM	Mataró		104	Molt Alta
BCOM	Pineda de Mar		104	Molt Alta
BCOM	Premià de Mar		104	Molt Alta
BCOM	Vilassar de Mar		104	Molt Alta
TE	Amposta		103	Molt Alta

⁷ Puntuacions elevades indiquen més desigualtat i puntuacions baixes indiquen menys desigualtat.

Servei Territorial		ABSS	Índex desigualtat	Prioritat
TE	Montsià		103	Molt Alta
GIR	Blanes		97	Molt Alta
GIR	Lloret de Mar		97	Molt Alta
GIR	Selva		97	Molt Alta
BCOM	Anoia		96	Molt Alta
BCOM	Igualada		96	Molt Alta
TGN	Alt Camp		94	Alta
GIR	Girona		94	Alta
GIR	Gironès		94	Alta
GIR	Salt		94	Alta
TGN	Valls		94	Alta
BCOM	Mancomunitat de la Plana		93	Alta
BCOM	Manlleu		93	Alta
LL	Noguera		93	Alta
BCOM	Osona		93	Alta
BCOM	Vic		93	Alta
BCOM	Bages		91	Alta
BCOM	Manresa		91	Alta
BCOM	Moianès		91	Alta
BCOM	Badia del Vallès		90	Alta
BCOM	Barberà del Vallès		90	Alta
BCOM	Castellar del Vallès		90	Alta
BCOM	Cerdanyola del Vallès		90	Alta
BCOM	Montcada i Reixac		90	Alta
BCOM	Ripollet		90	Alta
BCOM	Rubí		90	Alta
BCOM	Sabadell		90	Alta
BCOM	Sant Cugat del Vallès		90	Alta
BCOM	Santa Perpètua de Mogoda		90	Alta
BCOM	Terrassa		90	Alta
BCOM	Vallès Occidental		90	Alta
BMET	Badalona		89	Alta
BCN	Barcelona		89	Alta
BCOM	Granollers		89	Alta
BMET	Hospitalet de Llobregat, l'		89	Alta
BCOM	Mollet del Vallès		89	Alta
BMET	Sant Adrià de Besòs		89	Alta
BMET	Santa Coloma de Gramenet		89	Alta
BCOM	Vallès Oriental		89	Alta
LL	Lleida		87	Alta
TGN	Salou i Vila-seca		87	Alta

Servei Territorial		ABSS	Índex desigualtat	Prioritat
LL	Segrià		87	Alta
TGN	Tarragona		87	Alta
TGN	Tarragonès		87	Alta
BCOM	Berguedà		84	Mitja
LL	Pallars Sobirà		81	Mitja
LL	Pla d'Urgell		81	Mitja
BMET	Baix Llobregat		80	Mitja
BMET	Castelldefels		80	Mitja
BMET	Cornellà de Llobregat		80	Mitja
BMET	Esparreguera		80	Mitja
BMET	Esplugues de Llobregat		80	Mitja
BMET	Gavà		80	Mitja
BMET	Martorell		80	Mitja
BMET	Molins de Rei		80	Mitja
BMET	Olesa de Montserrat		80	Mitja
BMET	Prat de Llobregat, el		80	Mitja
BMET	Sant Andreu de la Barca		80	Mitja
BMET	Sant Boi de Llobregat		80	Mitja
BMET	Sant Feliu de Llobregat		80	Mitja
BMET	Sant Joan Despí		80	Mitja
BMET	Sant Vicenç dels Horts		80	Mitja
BMET	Viladecans		80	Mitja
GIR	Garrotxa		79	Mitja
TGN	Priorat		79	Mitja
LL	Segarra		77	Mitja
LL	Pallars Jussà		76	Mitja
TE	Terra Alta		76	Mitja
GIR	Cerdanya		73	Baixa
LL	Garrigues		73	Baixa
LL	Solsonès		72	Baixa
LL	Urgell		72	Baixa
LL	Alta Ribagorça		69	Baixa
LL	Alt Urgell		67	Baixa
GIR	Ripollès		67	Baixa
TE	Ribera d'Ebre		65	Baixa
TGN	Conca de Barberà		64	Baixa
GIR	Pla de l'Estany		63	Baixa
LL	Val d'Aran		60	Baixa

Taula 8. Distribució de l'índex de desigualtat en les diferents ABSS.

Aquest índex en retorna tot un seguit d'ens locals sobre els quals cal incidir, concretament si ens centrem en el grup de prioritat molt alta trobem un grup de 32 ens locals sobre els que centrar la nostra intervenció.

5.2. Objectiu de cobertura des de la perspectiva de les ABSS

El procés de creixement de la xarxa ha de suposar que:

- En un primer moment, en cada territori hi ha d'haver tota la gama de serveis descrits al model del SIS.
- En un segon moment, que en tots els territoris s'arriba com a mínim a la cobertura del 6,52% per a tots els serveis.
- En una darrera fase, s'aborden els territoris d'alta complexitat per tal de valorar l'augment de la cobertura per sobre de l'índex.

A l'hora de preparar el desplegament de la xarxa d'acord amb la informació recopilada, identifiquem unes zones amb per sobre de la cobertura d'equipaments i d'altres àrees per sota aplicant el criteri de $6,52\% \pm 2,5\%$. Per tal de potenciar l'efectivitat del desplegament focalitzarem els nostres esforços en els ens locals que estiguin en alguna d'aquestes situacions.

Els classificarem segons el criteri següent:

Cobertura	Interval de puntuacions
Molt alta	>145% (6,52% + 2,5%)
Alta	101% - 145%
Ajustat a la planificació	100%
Baixa	60% - 99%
Molt baixa	< 60% (6,52% - 2,5%)

Taula 9. Intervals per a les puntuacions de la cobertura des de la perspectiva de les ABSS.

Centrarem el nostre anàlisi en les categories que recullen els casos extrems ("molt alta" i "molt baixa"). El desplegament complet de les puntuacions les podeu consultar a [l'annex x](#).

5.2.1. Anàlisi de les ABSS per sobre de l'objectiu de cobertura

En la taula següent es recullen aquelles cobertures que superen el 145% o bé que $6,52\% + 2,5\%$ segons les places incloses al Contracte Programa, es a dir aquells casos que presenten, segons la nostra classificació, cobertures "molt altes".

SSTT	ABSS	RESES > 100% sobredotació
GIR	Ripollès	544%
BCOM	Badia del Vallès	541%

BMET	Sant Adrià de Besòs	400%
BMET	Sant Vicenç dels Horts	368%
LL	Garrigues	312%
LL	Alta Ribagorça	308%
BCOM	Masnou, el	292%
BCOM	Sant Pere de Ribes	268%
TGN	Tarragona	249%
LL	Lleida	247%
BMET	Hospitalet de Llobregat, l'	229%
BMET	Olesa de Montserrat	226%
TE	Amposta	221%
TGN	Tarragonès (sense Vila-seca, Salou i Tarragona)	209%
TGN	Alt Camp (sense Valls)	206%
BMET	Sant Joan Despí	204%
BMET	Santa Coloma de Gramenet	203%
BCOM	Pineda de Mar	199%
TE	Montsià (sense Amposta)	197%
BMET	Sant Andreu de la Barca	195%
TGN	Valls	192%
TGN	Salou i Vila-seca	183%
GIR	Girona	181%
TGN	Conca de Barberà	173%
BCOM	Vilanova i la Geltrú	172%
TGN	Reus	169%
BMET	Sant Boi de Llobregat	169%
GIR	Pla de l'Estany	168%
BCOM	Granollers	159%
TGN	Baix Penedès (sense Calafell i el Vendrell)	155%
TE	Baix Ebre (sense Tortosa)	146%
GIR	Cerdanya	146%

Taula 10. Sobredotacions

Específicament per a aquestes zones amb “sobredotació” cal fer una tasca d’anàlisi per tal de conèixer en detall cada cas per valorar l’adequació de la dotació actual de recursos i així poder:

- Si s’escau, identificar la necessitat de mantenir la sobre dotació (ex. Zona d’especial risc, etc.).
- En cas contrari, confeccionar un pla per redistribuir els recursos cap a zones amb “infradotacions”.

Cal fer una tasca d’anàlisi individualitzat per decidir l’abordatge més adient en cada cas, així com un pla de treball en cas que calgui reorganitzar la distribució actual d’aquests.

5.2.2. Anàlisi de les ABSS per sota de l'objectiu de cobertura

En la taula següent es recullen aquelles cobertures per sota del 60% o bé que 6,52‰ - 2,5‰ segons les places incloses al Contracte Programa, es a dir aquells casos que presenten, segons la nostra classificació, cobertures “molt baixes”.

SSTT	ABSS	RESES > 100% sobredotació
BCOM	Moianès	60%
BCOM	Vic	60%
BMET	Molins de Rei	59%
BCOM	Bages	59%
BCOM	Vilafranca del Penedès	57%
LL	Urgell	55%
BCOM	Sabadell	54%
BMET	Baix Llobregat	53%
BCOM	Alt Penedès	50%
GIR	Lloret de Mar	44%
GIR	Alt Empordà	44%
LL	Segrià	42%
BCOM	Vallès Occidental	41%
BCOM	Sant Cugat del Vallès	39%
GIR	Gironès	37%
BMET	Sant Feliu de Llobregat	36%
BCOM	Vallès Oriental	34%
BMET	Gavà	33%
GIR	Baix Empordà	24%
GIR	Selva	21%
GIR	Garrotxa	18%
BCOM	Terrassa	14%
BCOM	Garraf	0%
BCOM	Sitges	0%
GIR	Sant Feliu de Guíxols	0%
BCOM	Vilassar de Mar	0%
BCOM	Cerdanyola del Vallès	0%
BCOM	Santa Perpètua de Mogoda	0%
LL	Pallars Sobirà	0%
BMET	Castelldefels	0%
BMET	Cornellà de Llobregat	0%
BMET	Esplugues de Llobregat	0%
TGN	Priorat	0%
LL	Pallars Jussà	0%
TE	Terra Alta	0%
LL	Val d'Aran	0%

Taula 11. ABSS amb dotacions inferiors a l'objectiu

Específicament per a aquestes zones amb “infradotació” cal fer una tasca de:

- Planificació del creixement de la xarxa per arribar al nivell de cobertura fixat.
- Valorar com s’encamina el creixement, quina és la tipologia de serveis del SIS que es posa en marxa (ex. Començar per serveis itinerants, etc.)

Cal fer una tasca d’anàlisi individualitzat per decidir l’abordatge més adient en cada cas.

5.3. Reconversió de la xarxa

En el document de línies generals del nou model pels *Serveis d’intervenció socioeducativa no residencial per a infants i adolescents en situació de risc i les seves famílies (SIS)* (2016) es va fer una anàlisi de la situació actual dels Centres Oberts com un primer pas per a la definició del nou model i la posada en marxa del SIS. Aquesta anàlisi ens indica que la realitat actual del servei de Centre obert està marcada per:

- Els centres oberts, en molts casos, no donen resposta a les necessitats d’atenció dels infants i adolescents en situació de risc i les seves famílies.
- No existeix un model uniforme de Centre obert, si no que existeixen models heterogenis.
- Una part important dels centres oberts no atenen a infants i adolescents en situació de risc. Es fa difícil delimitar els centres oberts d’altres espais o recursos (lleure, activitats extraescolars) tant en les seves funcions com en la població atesa.
- Els centres oberts estan centrats en l’atenció als infants i als adolescents i no en les necessitats d’atenció a les competències parentals dels pares o tutors. Per tant, els centres oberts exerceixen una funció d’atenció socioeducativa als infants i els adolescents i no compleixen la funció de donar suport, acompanyament, capacitació parental i tractament social i terapèutic a les seves famílies.
- Es dona prioritat a una franja d’edat (6 a 12 anys), i no es cobreix tota la població infantil i juvenil (0 a 18).
- El nombre de centres oberts no es troba distribuït territorialment d’acord amb la distribució de la població en les diferents àrees bàsiques de serveis socials. És necessari establir les ràtios de població a la qual ha de donar cobertura aquest servei.
- Existeix diversitat en les formes de gestió: gestió directa dels ens locals, gestió delegada i gestió privada per entitats d’iniciativa social.
- Existeix una desigual implicació de l’administració local competent en el desenvolupament i la prestació d’aquest servei.
- No existeix un model de finançament, la qual cosa fa que les vies i formes de finançament siguin diverses i no responguin a una gestió planificada i ordenada dels recursos públics. La seva integració en el contracte programa com a eina de planificació dels serveis socials bàsics i com a instrument de finançament dels serveis socials bàsics, és insuficient. Cal garantir un sistema adequadament finançat i sostenible econòmicament.
- El model actual no és flexible a l’hora d’adaptar-se a les necessitats territorials de Catalunya, especialment en aquells territoris amb gran extensió territorial i baixa densitat demogràfica.
- És un servei que es presta fora de l’horari escolar, amb la qual cosa no s’adapta adequadament a les necessitats de treball amb les famílies i de determinades edats (16-17) que no estan en període d’escolaritat obligatòria.

- En alguns casos no existeix una perfecta integració amb els serveis bàsics d'atenció social que són la porta d'entrada del sistema de serveis socials els que han de derivar a aquests recursos. L'articulació entre ambdós serveis és clarament insuficient i en molts casos inexistent.
- Insuficient rotació de la població dels centres oberts per l'absència de baixes en el servei. Desvinculació entre el pla de treball de l'infant i el pla de treball de la família, en els casos on n'hi ha.
- No existeix una manera uniforme de garantir l'atenció i donar resposta als períodes no lectius dels infants i adolescents en situacions de risc on la no assistència a l'escola o institut comporta una realitat diferent necessitada també de resposta específica.

Proposta metodològica: Per abordar totes aquestes qüestions ens cal un instrument que impulsi i guiï els canvis en cada una dels serveis del territori. Per aquest motiu es proposa que cada servei digui a terme un procés d'autoavaluació respecte el nou model de SIS, les discrepàncies que apareguin reorientaran el pla de treball a dur a terme per a la implementació del SIS. Aquesta qüestió queda operativitzada a l'apartat dedicat al pla d'implantació on també es recull que la inscripció dels SIS al RESES ha de seguir el mateix criteri que la resta de serveis del Sistema Públic de Serveis Socials: Serveis Bàsics d'Atenció Social, EAIA's, inscrits per l'administració local competent.

5.4. Perspectiva de l'ens local a l'hora de posar en marxa nous serveis del SIS.

Proposta metodològica: Un altre element a considerar que pot configurar el desplegament dels serveis del SIS és la receptivitat de l'ens local a l'hora d'incorporar aquests serveis. Per tal de recollir aquesta variable, es recomana fer un treball d'exploració conjunta amb els serveis territorials per tal d'identificar aquells ens que han prioritzat el desplegament del SIS en el seus Plans d'Actuació Local en Matèria de Serveis Socials, o bé que en els contactes mantinguts hagin indicat interès per endegar aquestes experiències.

5.5. Interacció amb altres serveis

Els serveis del SIS interactuen amb la resta del sistema social, a través de mecanismes de coordinació i avaluació, cal vetllar per a la correcta inserció del SIS dins del sistema social.

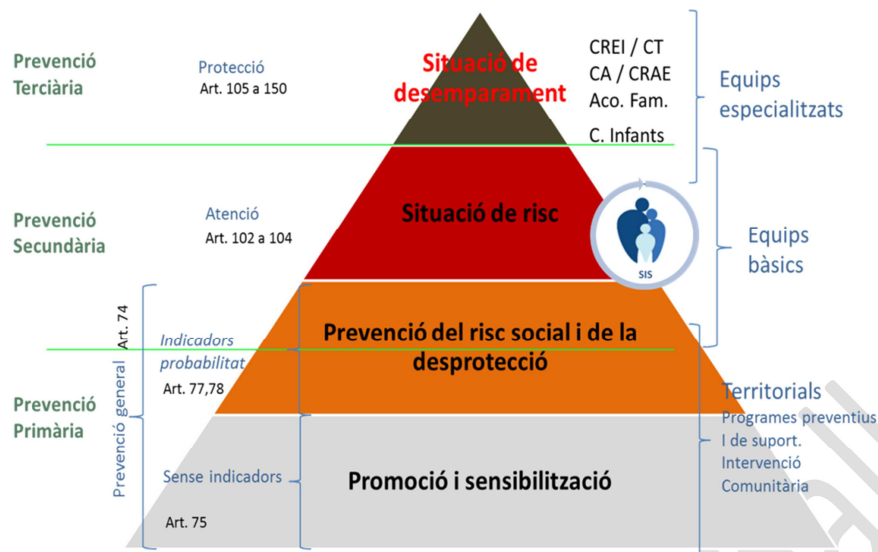


Figura 17. *Continuum* assistencial atenció infància i les seves famílies.

També, específicament, cal prestar especial atenció a l'hora d'implantar el nou model de SIS a la interacció d'aquest servei amb l'SBAS. Atesa la necessària col·laboració entre aquest dos serveis socials bàsics, la necessitat d'optimitzar els recursos disponibles i la claredat de cara a la ciutadania, cal que l'ens local defineixi clarament els àmbits d'acció de cada un d'ells. L'aparició del SIS, doncs, pot tenir un efecte reordenador de l'activitat de la resta de serveis de la infància, ja que pot fer necessari diferenciar la dedicació dels professionals a cada un d'aquests serveis.

5.6. Sistemes d'informació

Valorar temes sistemes informació implicats i la seva interacció... Hèstia / Sínia / RUDEL....

6. EQUIPS, CONDICIONS FUNCIONALS I ESTRUCTURALS DEL SERVEI

6.1. Equips: Estructura mínima

Per al desenvolupament de les activitats dels diferents serveis inclosos en el SIS, cal incorporar els perfils professionals següents:

Servei		Perfils professionals implicats en el servei		
		Titulació	Nombre	Titulacions complementàries
Servei de suport a les famílies amb infants de 0 a 3 anys en situació de risc	Un equip complet per cada 16 places.	1. Treballador/a Social	1	1=2=3=6
		2. Educador/a Social		
		3. Educador/a infantil		
		4. Integrador/a Social		
		5. Monitor/a (Grau superior FP)	1	4=5
		6. Altres (Psicologia, Pedagogia,...)		
Servei d'atenció diürna (AD)	Un equip complet per cada 20 places.	1. Educador/a Social	2	1
		2. Integrador/a Social	0	1
		3. Es pot disposar de monitors/ores de temps lliure per activitats específicament lúdiques i de suport, de mestres per reforç escolar i de mestres de taller per la realització d'activitats específiques o prelaborals.	-	-
Servei d'intervenció en famílies amb infants i adolescents en situació de risc.	Un equip complet per cada 25 places.	1. Treballador/a Social	1	
		2. Educador/a Social		
		3. Altres (Psicòlegs, Pedagogs,...)		
Servei d'acompanyament socioeducatiu per a adolescents en situació de risc.	Un equip complet per cada 30 places.	1. Educador/a Social	2	1
		2. Integrador/a Social	0	1
Servei d'intervenció socioeducativa itinerant.	Les ràtios serien aprox. la meitat dels serveis anteriors.	1. Educador/a Social 2. Integrador/a Social 3. Altres (Psicòlegs, Pedagogs,...)		

Taula 12. Taula perfils i nombre de professionals per a cada servei del SIS.

Un cop identificats el nombre professionals podem estandarditzar unes ràtios i procedirem a calcular quins són els equips mínims que hi hauria d'haver a cada territori per arribar a cobrir el mínim del 6,52%, en la implementació del model a cada territori s'ajustarà aquesta proposta als diferents nivells d'intervenció i necessitats detectades a cada servei.

Exemple:

ABSS	Línia 1 Proposta places (0-3 anys) 6,52‰	Línia 2 Proposta places (4-15 anys) 6,52‰	Línia 3 Proposta places (Famílies) 1,92	Línia 4 Proposta places (16-17 anys) 6,52‰	Nº persones perfil Educador/a	Nº persones perfil Integrador/a	Nº persones perfil Monitor/a	Nº persones perfil ...
EL 1	19	64	66	9	X	X	X	X

6.2. Condicions funcionals i estructurals

La concreció d'aquests aspectes ens serà d'ajuda a l'hora de registrar i inspeccionar aquests elements. Respecte a aquesta qüestió cal abordar la inscripció al registre:

(Una reflexió:)Un primer aspecte a considerar és la forma en que el SIS es registrarà, és a dir, si es farà servei per servei o bé si hi haurà un registre global sota l'etiqueta de SIS. En aquest sentit, des d'un plantejament tècnic, pot ser d'interès un registre diferenciat per tipologies atès que facilitarà el coneixement de la realitat del territori i un ràpid seguiment de la implantació dels serveis del SIS.

Valorar una altra alternativa: registrar el SIS com un únic servei i les diferents tipologies de SIS tractar-les com a diferents intensitats de suport.

En tot cas la inscripció dels SIS al RESES i qui ha de fer aquesta inscripció seguint el mateix criteris que la resta de serveis del Sistema Públic de Serveis Socials: Serveis Bàsics d'Atenció Social, EAIA's, és l'administració local competent.

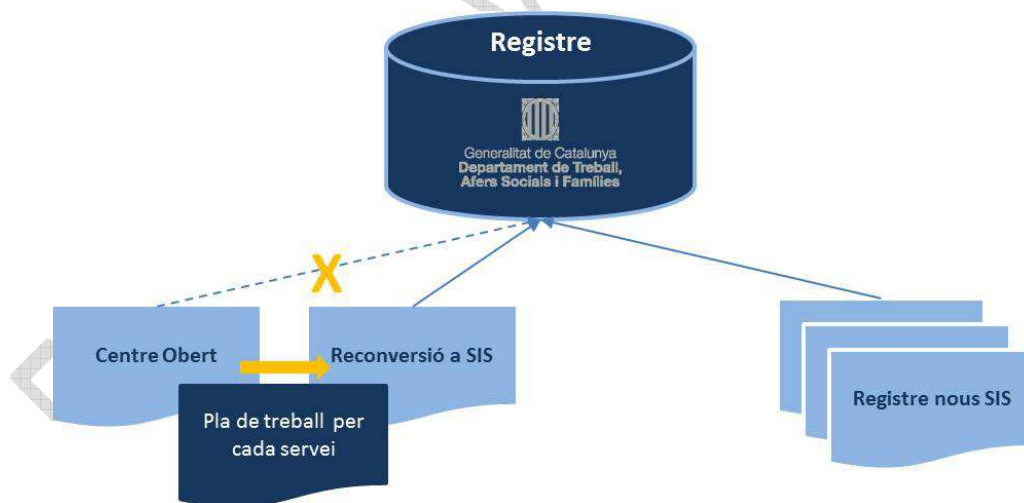


Figura 27. Implicacions a nivell de registre derivades del desplegament dels serveis de SIS.

6.2.1. Condicions funcionals

Definició dels protocols o aspectes clau que cal tenir en compte en la prestació del serveis. (A comentar).

S'haurà de contemplar un Pla d'Intervenció Socioeducatiu que contempli l'abordatge de les necessitats de l'infant/adolescent i la seva família.

6.2.2. Condicions estructurals

Definició dels espais o elements estructurals que cal tenir en compte en la prestació del servei. (A comentar)

Es planteja l'existència d'una seu central amb funcions administratives / organitzatives i que la prestació del servei tingui un plantejament comunitari, desplaçant-se el professional a la comunitat. Exemple: Adolescents – Institut, grups famílies – CAP o Escola, etc. Buscant optimitzar els espais de la comunitat.

Esborrany de treball