

# Conclusiones de la jornada participativa

7 de marzo de 2020

III Plan de Infancia y Adolescencia de Andalucía

Consejería de Igualdad, Políticas Sociales  
y Conciliación



Junta de Andalucía

# Índice

Introducción.....	3
Conclusiones de la dinámica de grupos homogéneos.....	4
Grupo 1. Profesionales.....	5
Grupo 2. Familias.....	6
Grupo 3. Entidades Locales.....	8
Grupo 4. Entidades del 3º sector.....	10
Conclusiones de la dinámica de grupos heterogéneos.....	12
Problemas.....	12
Necesidades.....	12
Retos.....	13

## Introducción

Dentro del contexto del diseño del III Plan de Infancia y Adolescencia de Andalucía, y concretamente en el desarrollo de la Jornada Participativa para completar el diagnóstico preliminar de la situación inicial aportado por la Dirección General de Infancia, es crucial contar con las aportaciones de los colectivos que se verán afectados de manera más directa por las políticas públicas que se planifiquen en el III Plan de Infancia y Adolescencia de Andalucía (III PIAA).

En este sentido, se ha determinado la necesidad de contar con los siguientes colectivos para recabar sus aportaciones y completar el diagnóstico preliminar del plan, desarrollado por la Oficina técnica de redacción del III PIAA:

- Niños, niñas y adolescentes (NNA).
- Profesionales relacionados con la infancia y la adolescencia.
- Familias, padres y madres.
- Entidades Locales.
- Entidades del 3º sector.

La Jornada Participativa se ha desarrollado siguiendo la metodología que se expone a continuación:

1. Plenario: Comienza la Jornada mostrando, en formato vídeo, el diagnóstico preliminar realizado por la Oficina técnica de diseño del Plan.
2. Grupos homogéneos: Se reúne a los colectivos mostrados anteriormente y se lanzan dos preguntas para inducir a la reflexión:
  - ¿Hay algún dato, problema, necesidad o elemento de la realidad del ámbito de la infancia y adolescencia vulnerable de Andalucía que no se haya contemplado en el documento y es importante tenerlo en cuenta?
  - ¿Qué aspectos de los señalados sobre las dificultades de la infancia y adolescencia en Andalucía consideráis los más graves o importantes a abordar por el plan estratégico?
3. Plenario: Puesta en común de las reflexiones de cada grupo homogéneo.

4. Grupos heterogéneos: Se mezclan a todas las personas participantes en grupos heterogéneos (con integrantes de todos los grupos homogéneos) para que lleguen a un consenso sobre cuáles son los principales problemas, necesidades y retos, lanzando la siguiente pregunta:
- ¿Qué 3 problemas, 3 necesidades y 3 retos de los presentados en el diagnóstico preliminar y en las conclusiones de los grupos, consideráis los más importantes a abordar en el III Plan de Infancia?

Dada la imposibilidad de congregar en esta Jornada Participativa un grupo numeroso y representativo de niños, niñas y adolescentes desde la DGI con el apoyo metodológico del IAAP y contando con la colaboración de la Consejería de Educación y Deporte así como UNICEF, para la selección, se han organizado 47 dinámicas grupales a lo largo de todo el territorio Andaluz para dar voz a los 391 chicos y 489 chicas que han participado en ellas, siendo un total de 880 NNA, desde centros educativos, Consejos locales de Infancia y Adolescencia u otros órganos de participación, así como cuatro centros de protección de menores. Para ello, se ha contado con la colaboración de los servicios de Prevención y Protección de Menores de las diferentes Delegaciones Territoriales. Con las opiniones recogidas de estos NNA, se ha llevado a cabo un exhaustivo trabajo de análisis de los problemas planteados y se ha elaborado un informe (ver documento adjunto), así como un resumen que se presentó en la puesta en común de los grupos homogéneos. El grupo de NNA ha sido representado en las Jornadas por una persona de UNICEF en la primera dinámica y por las personas relatoras en cada uno de los subgrupos de la segunda parte de la Jornada.

## **Conclusiones de la dinámica de grupos homogéneos**

A continuación, se muestran los elementos señalados por cada grupo homogéneo en las Jornadas Participativas celebradas para completar el diagnóstico preliminar: Familias, Profesionales, Entidades Locales y Entidades del 3º sector.

La dinámica de las sesiones realizadas en cada uno de los grupos consistió en lo siguiente:

1. Lanzamiento de la pregunta “¿Hay algún dato, problema, necesidad o elemento de la realidad del ámbito de la infancia y adolescencia vulnerable de Andalucía que no se haya contemplado en el documento y es importante tenerlo en cuenta?” para la reflexión individual de las personas participantes en cada grupo homogéneo.
2. Realización de subgrupos dentro de los grupos homogéneos de 4-5 personas para el debate y la puesta en común de las reflexiones individuales de cada una.
3. Lanzamiento de la pregunta “¿Qué aspectos de los señalados sobre las dificultades de la infancia y adolescencia en Andalucía consideráis los más graves o importantes a abordar por el plan estratégico?” para el debate y la puesta en común de todas las personas participantes en cada grupo homogéneo.

Los grupos fueron dirigidos por una persona dinamizadora y otra relatora, que velaron por la correcta ejecución de la dinámica, el respeto de los tiempos de participación de cada participante y la recogida de los aspectos reflejados en cada grupo. Se muestra a continuación el resultado de las dinámicas que ofrece cada persona relatora, respetando la estructura que estos han seguido a la hora de recoger las conclusiones de cada dinámica.

### **Grupo 1. Profesionales**

En primer lugar, en este grupo homogéneo se quiso hacer un inciso al documento presentado. De tal forma, las participantes consideraron que en el diagnóstico preliminar se incidía demasiado en problemas y necesidades detectadas, sugiriendo que se debería presentar, igualmente, las fortalezas y recursos del sistema y de la sociedad, de cara a abordar la realidad de la infancia y adolescencia de Andalucía.

A continuación, se presentan los problemas y necesidades específicas que se concluyeron tras el debate de los subgrupos:

- Uso y abuso de las pantallas (móviles, ordenadores, tabletas, televisión, etc.) por parte de niños y niñas más pequeños, hasta los seis años.
- Carencia de hábitos de ejercicio físico saludable en los NNA.
- Falta de competencias parentales en un alto porcentaje de padres y madres.
- Se detectó como carencia del documento la falta de datos sobre las actividades de ocio de los NNA.

- Aunque existen datos sobre suicidios en infancia y adolescencia, se echaron en falta datos sobre los intentos de suicidio y las acciones autolíticas de los NNA.
- Si bien en el documento se reflejan datos sobre salud mental, ambos grupos entendieron que faltan datos sobre los problemas de Salud Mental no diagnosticados, así como de trastornos psicosomáticos.
- Faltan datos sobre las distintas situaciones de conflicto familiar (divorcios, separaciones, etc.) y su influencia real en los NNA, así como de violencia filioparental e intrafamiliar, más allá de los datos de los delitos reconocidos por la Justicia Penal Juvenil.
- La problemática de las adicciones a los psicofármacos, la medicalización y/o automedicación de las familias.
- Se concluyó que faltaban datos sobre la reincidencia en todos los aspectos (protección de menores, adicciones, judicial, etc.).
- Falta de “comorbilidad” de los datos ofrecidos en el diagnóstico preliminar.
- Por último, se echaron en falta las necesidades del alumnado COVID.

Al lanzar la segunda pregunta, hubo mayor consenso y menos diferencias en las conclusiones de cada uno de los subgrupos. De esta forma, las conclusiones que finalmente se expusieron fueron las siguientes:

- Pobreza Infantil, la cual se encuentra estrechamente relacionada con la exclusión social de los NNA.
- Salud Mental, haciendo especial hincapié en la atención psicológica e integral de los NNA, tanto en la atención primera de salud, como en los servicios sociales comunitarios (SSCC).
- Educación Integrada e Integral. Contemplar la educación como la formación de la persona, teniendo en cuenta la educación física, la educación psicológica y la educación emocional del individuo.
- Coordinación. Entendida en todos sus aspectos; coordinación interprofesional, interdisciplinar, interadministrativa e intersectorial.
- Plan Integral de Prevención de la Violencia y Educación en Valores.

- Mayor y mejor apoyo a la adquisición de competencias parentales de las familias.
- Mayor y mejor apoyo a la labor de los profesionales socioeducativos, concretado en más y mejor formación, mayor estabilidad de los puestos laborales, etc...

## Grupo 2. Familias

A continuación, se detallan por orden de importancia las respuestas que dieron y los aspectos que este colectivo considera que deben contemplarse en el III Plan de Infancia y Adolescencia de Andalucía:

- Necesidad de formación por parte de los profesionales que atienden a los NNA que están en los centros de protección, muchos de los cuales presentan alguna discapacidad, problema emocional, trastorno de conducta, etc.
- Formar a los profesionales de los ámbitos sanitario, educativo, judicial..., en relación a las necesidades y características de los NNA del sistema de protección (muchos se encuentran estigmatizados, no cuentan con privacidad respecto a su expediente en el que consta su historia personal, no se cumple la protección de datos).
- Mejorar la atención a la Salud Mental de los NNA con necesidades educativas de apoyos especiales y con necesidades especiales en general. La atención es deficitaria, hay demora en las citaciones y los seguimientos se alargan mucho en el tiempo (Ej.: Se espera más de 6 meses para conseguir una cita y una vez que te atienden, te dicen que la próxima es dentro de 3 meses).
- Necesidad de un protocolo de coordinación en el paso de los NNA por los distintos recursos tanto de centros de protección como institucionales (educación, salud, justicia, etc..).
- Se requeriría prestar una atención de más calidad en los centros educativos a los NNA que presentan necesidades especiales, para que el sistema educativo sea capaz de responder a sus particularidades. Son niños y niñas que han vivido situaciones difíciles, vienen con una “mochila” y una trayectoria personal y familiar cargada de experiencias negativas, en muchas ocasiones.
- Se echa en falta recursos para los NNA que conviven con sus familias acogedoras, cuando al cumplir la mayoría de edad se retiran los apoyos y las prestaciones recibidas y no se les acompaña, preparándolos para su emancipación, tal y como establece la Ley. Este apoyo sí se produce en los casos de menores que se encuentran en acogimiento residencial.



- Se requeriría estabilidad en la Atención Temprana y que no se suspenda esta atención cuando el menor o la menor cumple los 6 años. Debería de ser continuada y que no dependiera de financiación de programas específicos. Por otro lado, las becas y ayudas son derechos subjetivos de las personas menores, pero esto no se cumple, ya que se condicionan a otros requisitos como, por ejemplo, los ingresos económicos de la familia con la que conviven.
- Dignificar la infancia, no tratar a los NNA como números y dotar de más formación a los y las profesionales que los atienden, en todos los ámbitos.
- Transparencia a las familias acogedoras y adoptivas respecto a la situación a la que se enfrentan, apoyarlas y acompañarlas. En muchas ocasiones se alarga el proceso de adopción (doble apellido, dificultad para la adscripción en el nivel educativo que le corresponde, etc.).
- El sistema debe apostar porque el acogimiento familiar sea un recurso consistente. Los problemas de salud mental no se tratan bien (debe existir la figura de un profesional de la Psicología en los centros de atención primaria de salud).
- Realizar un buen diagnóstico en atención temprana, salud mental, etc. a los NNA.
- Llevar a cabo más actuaciones de sensibilización en acogimiento, colaboración y adopción.
- Prevenir situaciones de desamparo y trabajar con las familias.
- Se están encontrando casos de NNA con COVID persistente que presentan problemas de salud que la Administración educativa no tiene en cuenta y, por tanto, no se están abordando adecuadamente, lo que supone muchas dificultades para estos NNA.

### **Grupo 3. Entidades Locales**

¿Hay algún dato, problema, necesidad o elemento de la realidad del ámbito de la Infancia y Adolescencia vulnerable de Andalucía que no se haya contemplado en el documento y es importante tenerlo en cuenta?

- El anacronismo del sistema educativo. Ha quedado desfasado a los cambios que la sociedad ha experimentado a lo largo del tiempo manteniéndose intacto.

- El tiempo prolongado de respuesta de los diferentes sistemas a las necesidades de los NNA yendo en detrimento de la adecuada atención en el momento idóneo del desarrollo evolutivo.
- La diferencia existente de recursos y el acceso a los mismos en función de los municipios, sobre todo las zonas rurales.
- Es necesario incorporar en el diagnóstico información sobre el ámbito preventivo: detección de problemas, necesidades, .... (datos cuantitativos).
- Inclusión de la variable de la conciliación familiar de manera que la diversidad de familias esté contemplada.
- El derecho de los niños y niñas a disfrutar de un desarrollo adecuado está condicionado, entre otros factores, por la calidad de los cuidados que reciben y del afecto que resulta de una relación adecuada y continuada con sus progenitores.
- Información sobre los modelos educativos familiares. Atención a cómo cada familia crea un clima y un estilo educacional. Fomento de la parentalidad positiva.
- Importancia de que en los grupos de consulta de NNA también se tengan en cuenta a los que están en situación de riesgo y de exclusión social.

¿Qué aspectos de los señalados sobre las dificultades de la Infancia y Adolescencia de Andalucía consideráis los más graves o importantes a abordar por el plan estratégico?

- Desatención en Salud Mental. Los problemas de salud mental han aumentado entre los NNA por la crisis, y los trastornos se manifiestan cada vez en edades más tempranas.
- Pobreza Infantil. Los contextos de pobreza en los NNA representan universos materiales y sobre todo simbólicos en el interior de los cuales construyen una determinada forma de interpretación del mundo que constituyen un lastre.
- Falta de espacios de escucha. Los espacios de escucha y acompañamiento emocional son necesarios incorporarlos en las escuelas.
- Escasos espacios de Ocio. Existe una deficiencia importante de espacios de ocio y de una apuesta pública por la falta de espacios adecuados para el juego infantil.
- Profundizar en la educación emocional. El aprendizaje no solo tiene que ver con las enseñanzas en el aula, sino con realización personal y la interrelación con los demás.
- Reforma del modelo educativo, adaptarlo a los nuevos tiempos.

- Atender a los nuevos modelos de familia.

#### **Grupo 4. Entidades del 3º sector**

Se exponen a continuación una síntesis de las dos preguntas, aspectos generales o particulares que los asistentes expresaron que deberían aparecer en el Plan o en otros momentos de la programación:

- Abordaje de la sexualidad desde lo saludable, lo afectivo, etc.
- Coordinación entre las instituciones, evitar que cada una marque un ritmo sin que haya un engranaje que dé respuesta única a una necesidad de un menor único.
- Ajustar los tiempos de intervención, ajustarlo a la necesidad, se refirieron tanto del servicio protección de menores, como al ajuste según los diferentes momentos evolutivos, a los traumas. El desajuste de los tiempos, las actuaciones extemporáneas suponen un sufrimiento añadido.
- Desarrollar la detección temprana y ampliarla en el tiempo.
- Enfocar desde teoría de apego como enfoque básico para que se dé un desarrollo seguro ya no solo en la infancia y adolescencia, el resto de sus vidas.
- Enfatizar el diagnóstico de necesidades en la etapa de primera infancia.
- Incorporar en el sistema educativo nuevas metodologías alternativas a la memorización, contando con las nuevas tecnologías, con diagnósticos y adaptaciones curriculares necesarias, así como trabajar la integración.
- Que aparezca en enfoque del cuidado y conciliación y sobre todo cuando son adolescentes los que asumen cuidado de los pequeños.
- Tender a dar visibilidad de las necesidades de menores en centros de protección y de las medidas familiares que se desarrollan, así como la problemática de los más 18.
- Que se tenga en cuenta que los propios NNA sean los referentes de sus iguales en temas de desarrollo saludable.
- Revisar los protocolos de prevención y exigir su cumplimiento.
- Integrar nuevas tecnologías y otras narrativas para aumentar la participación infantojuvenil y se les pueda entender y conocer.

- Como perspectiva general, elaborar un plan que no parta desde el déficit sino desde la salud de forma que se atiendan y supervisen las personas que atienen a la infancia, la adolescencia, que potencien la visión social de la misma y que existan profesionales suficientes para ello con una ratio y formación razonable.
- Debe aparecer referencias a la infravivienda y la pobreza energética.
- Debe aparecer cómo facilitar que todos nuestros niños, niñas y adolescente tengan garantía de poder elaborar sus proyectos vitales dificultados, bien por exclusión bien por desigualdad, etc., no hay datos al respecto.
- No hay referencia a la falta de escuelas infantiles.
- No aparecen datos sobre ratios profesionales idóneos para atender las necesidades de los NNA.
- Carece de los efectos de la saturación de los servicios públicos.
- Debe aparecer política urbanística y de circulación centrada en infancia y adolescencia, espacios públicos, de participación, etc.
- Se echa en falta referencias a actuaciones que desde la prevención provoque el desarrollo de nuestros NNA desde la prevención, promoción y normalización universal, es decir, igual que existe un currículum para la enseñanza académica se debe hablar de un currículum social dónde se trabajase en la educación emocional, las habilidades sociales, la formación sobre competencia parentales, etc.

## Conclusiones de la dinámica de grupos heterogéneos

A continuación, se muestran los problemas, necesidades y retos priorizados por cada grupo heterogéneo en las Jornadas Participativas celebradas para completar el diagnóstico preliminar.

La metodología empleada para obtener este producto ha consistido en:

1. La recopilación de los problemas, necesidades y retos priorizados por cada uno de los 4 grupos heterogéneos conformados durante la Jornada.
2. Reestructuración, reformulación y orden de estos, atendiendo a la correcta clasificación de problemas, necesidades y retos.
3. Eliminación de duplicados y priorización de los PNR.

### Problemas

- Problemas de **salud mental**, falta de atención psicológica e integral de los NNA, tanto en la atención primera de salud, como en los servicios sociales comunitarios. La atención es deficitaria, hay demora en las citas y falta de profesionales en centros de atención primaria.
- Problemas de **violencia** en general.
- Problemas de **pobreza, exclusión social, desestructuración familiar, desigualdades**, falta de atención a las necesidades y falta de proyecto vital.
- Problemas de integración de NNA en el sistema de **protección de menores** y falta de acompañamiento a partir de los 18 años.
- **Abandono escolar temprano.**
- **Obsolescencia del Sistema educativo.**

### Necesidades

- Necesidad de **actualizar el sistema educativo.**
- Necesidad de optimización, ampliación y estabilización de **recursos humanos y materiales en salud mental y emocional.**
- Necesidad de apoyo a las familias y de **formación en competencias** (especialmente parentales) a todos los actores implicados en la infancia y adolescencia.

- Necesidad de mayor atención e intervención en **maltrato infantil** y todas las formas de **violencia**.
- Necesidad de **recursos** suficientes, adecuados, protocolizados y coordinados intersectorialmente.

## Retos

- Lograr la **integración y desarrollo integral** de los NNA, multiplicar la atención a la diversidad.
- Lograr que haya **más familias de acogida, colaboradoras y adoptivas**.
- **Reducir los NNA en centros de protección**.
- Incrementar las **alternativas de ocio saludable**, aumentar las ofertas y la participación.
- Lograr una infancia **sin violencia ni adicciones**.
- Que haya una **normativa educativa común y estable**.
- **Acabar con la violencia de género**.
- **Acabar con las adicciones**.
- **Acabar con todo tipo de violencia** en la Infancia y Adolescencia.
- Situar a la **infancia como centro de las políticas** y prácticas integrales.
- Que las **familias sean autónomas** para resolver sus problemas.
- **Mejorar el nivel educativo**, que se posibilite la recuperación del fracaso y la segunda oportunidad.
- Lograr la **transversalidad de servicios**.
- Mejorar la red de **atención de salud mental**, reducir el tiempo de interconsulta, incrementar el número de profesionales y garantizar el servicio a toda la infancia.
- **Aumentar la edad de atención temprana**.