

Responsabilidades e integración vertical de los servicios sociales

Manuel Aguilar Hendrickson
manuel.aguilar.hendrickson@ub.edu

Aula de Formación Permanente en Servicios Sociales
Servicios sociales de Cantabria
Santander, 23 de noviembre de 2021

1. ¿A qué se dedican los servicios sociales?
2. ¿Cómo organizar (y gobernar) el sector?

1. ¿A qué se dedican los servicios sociales?

El «malestar» en los servicios sociales

Una incomodidad crónica ¿profesional o sectorial?

- *«No podemos hacer lo que nos corresponde porque hacemos el trabajo de otros»*
- *La burocracia y el asistencialismo contra lo comunitario*

Un discurso más «existencial» e «identitario» que operativo

- *El cuarto pilar, la ley estatal*
- *El nombre hace a la cosa*

El «malestar» en los servicios sociales

- *«Es como si los usuarios van buscando a la trabajadora social por unos motivos y las trabajadoras sociales buscan o tienen otros objetivos al encontrarse con los usuarios»*
- *«Para que la gente se sienta escuchada o atendida van al psicólogo o se deriva a un educador, y eso que tú (TS) eres la primera persona que le escucha y, una vez escuchado, lo derivas. (...)*
 - *Entonces, ¿queremos ser más como los psicólogos o los educadores?*
 - *A mí me gustaría más.»*

Martín-Estalayo, M., Muriel-Saiz, M., & García-Giráldez, T. (2021). «La trabajadora social del Sistema Público de Servicios Sociales: selfies para el conocimiento y la enunciación». *Cuadernos de Relaciones Laborales*, 39(2), 309-327.

El «malestar» en los servicios sociales

Reformas y replanteamientos en varios sectores

- *Sanidad: ¿cómo responder a la cronicidad?*
- *Educación: ¿transmitir información o saber digerirla?*

Asistencia social, servicios sociales, «inversión social», *social care* («cuidados»)

- *¿Demasiadas cosas juntas?*

Un campo en tensión

Respuesta a los problemas de ayer (que siguen)...

- *Asistencia social como «red de seguridad» del Estado de bienestar clásico: un **nivel subsidiario***
- *Acceso «especial» en varios campos (sanidad, ingresos, educación) para **poblaciones no cubiertas** por los sistemas generales.*
- *Cuidado de menores, mayores dependientes, personas con discapacidad, **cuando falta la familia** (desamparo) y los medios*

Un campo en tensión

... y a los «nuevos riesgos sociales»...

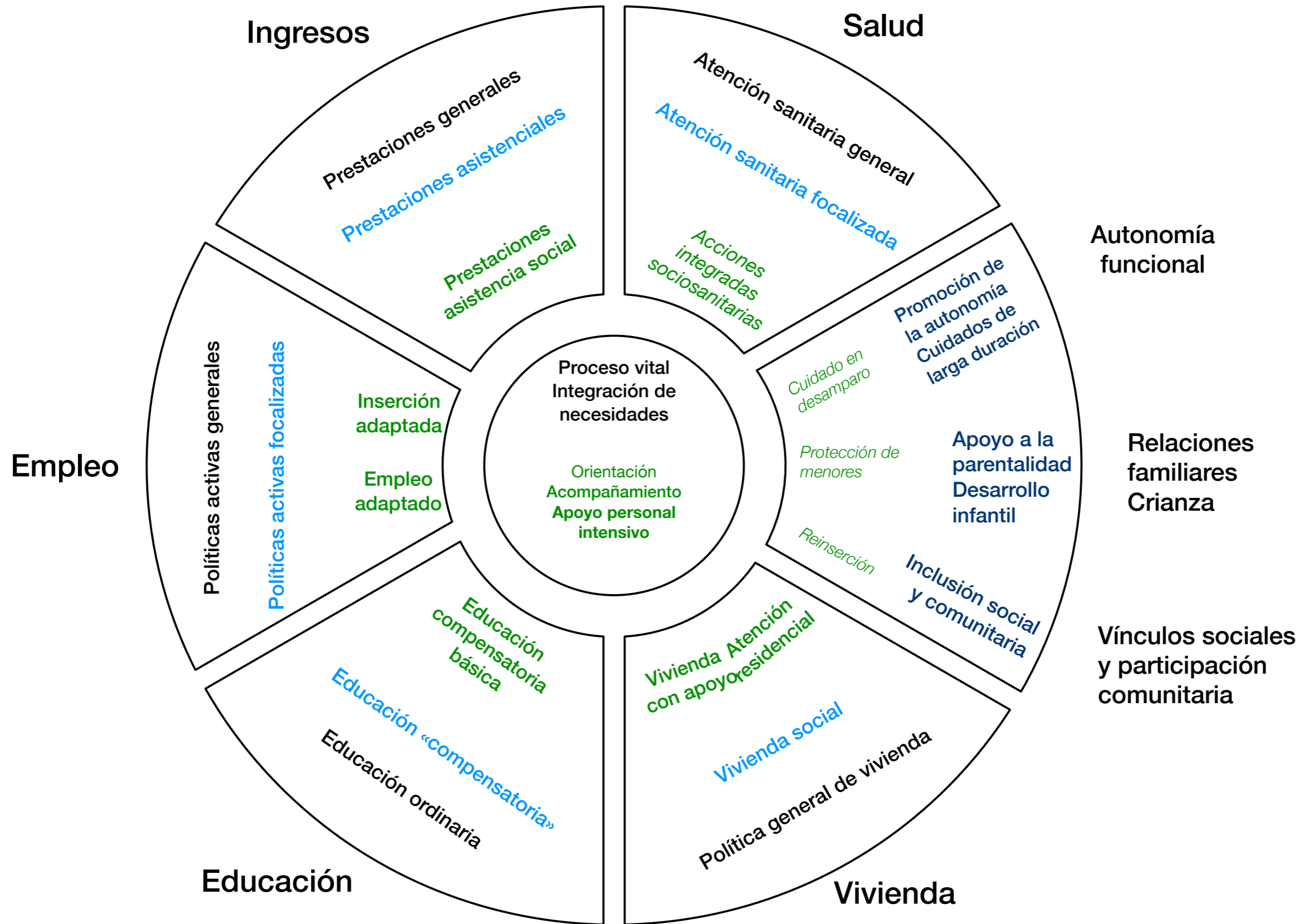
- *El gran cambio: de un salario a dos (o más), precariedad e incorporación de las mujeres al empleo.*
- *Trayectorias vitales más inseguras y diversas.*
- *La crianza más exigente y complicada*
- *Envejecimiento y dependencia*
- *Reducción del tamaño de los hogares, aislamiento*

Un campo en tensión

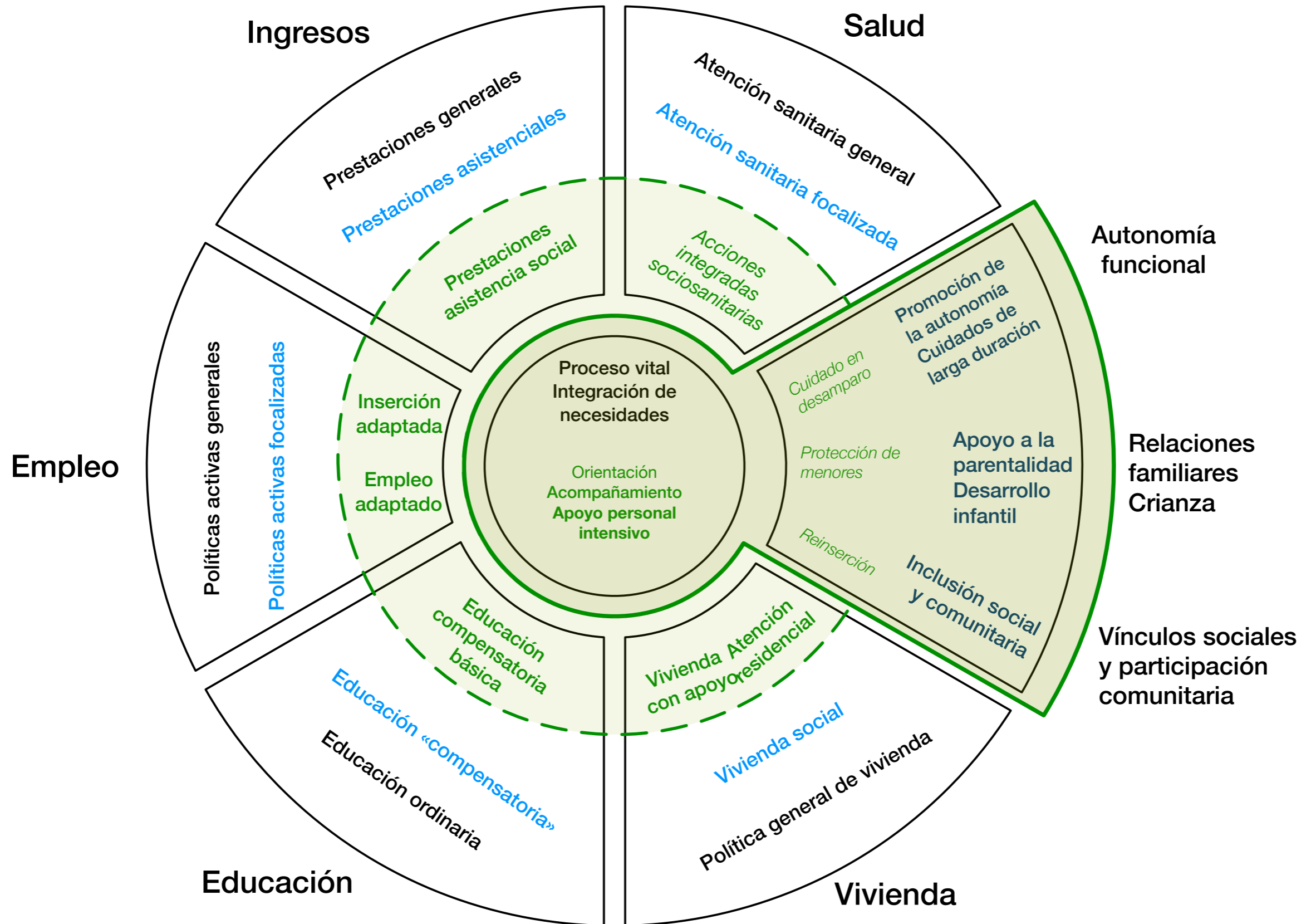
... y la emergencia de «nuevas políticas»:

- *Conciliación, desarrollo infantil (ECEC) y apoyo a la parentalidad.*
- *Cuidados de larga duración (LTC)*
- *Inclusión activa, participación social y comunitaria*
- *Gestionar procesos y trayectorias vitales*

Hagamos un *mapa*

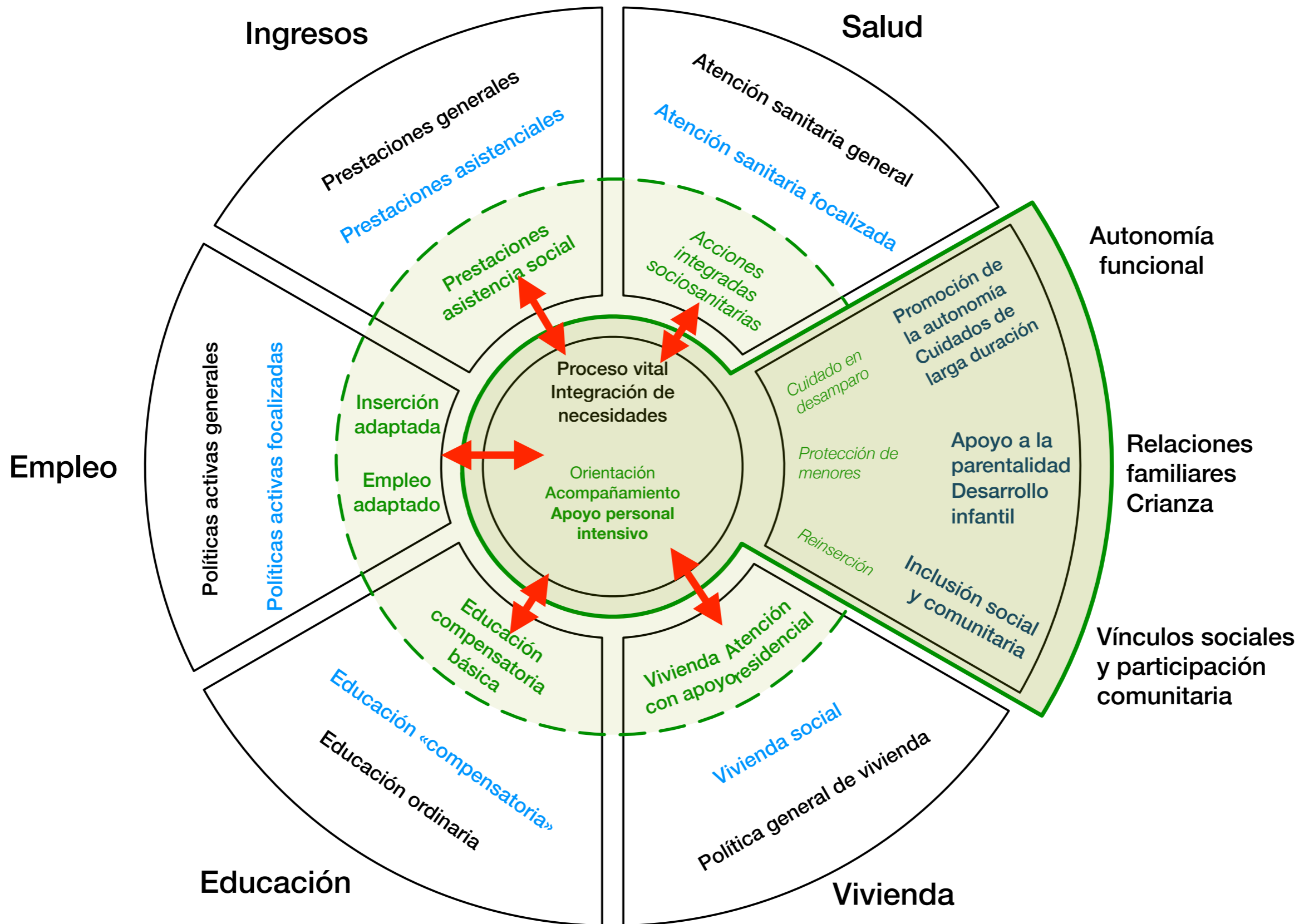


Las cosas que hacen los «servicios sociales»



Tres tipos de tensiones

A. Eso ¿no es «nuestro»?

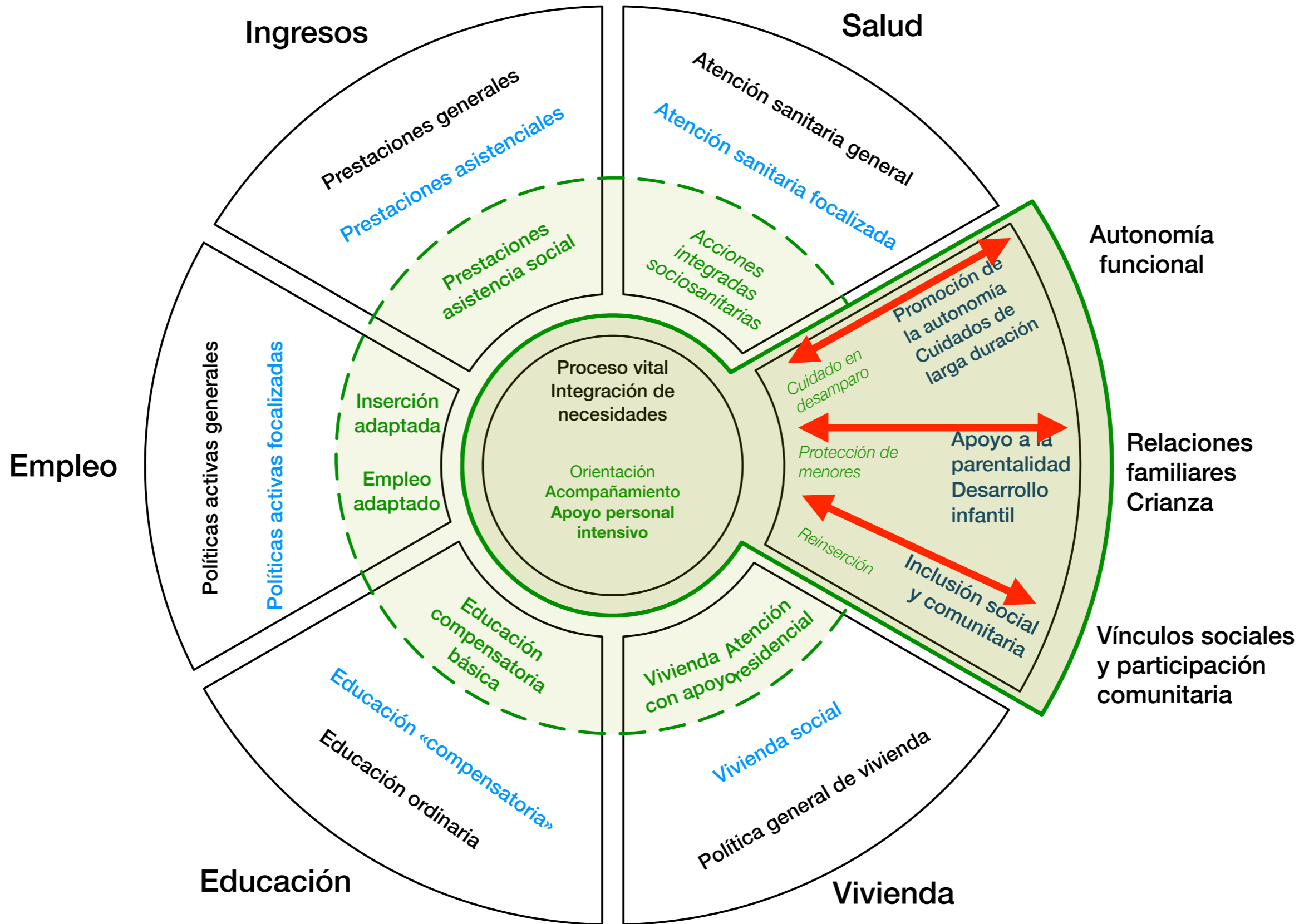


¿Eso no es «nuestro»?

Acciones adaptadas en «otros» campos

- *Los límites del principio de «normalización»*
- *La oportunidad de integrar más las acciones*
- *La tradición de vincular asistencia social material a la «intervención» y la tutela*
- *«Lo que les motiva es encontrar un trabajo»*

B. Las dificultades de la universalización

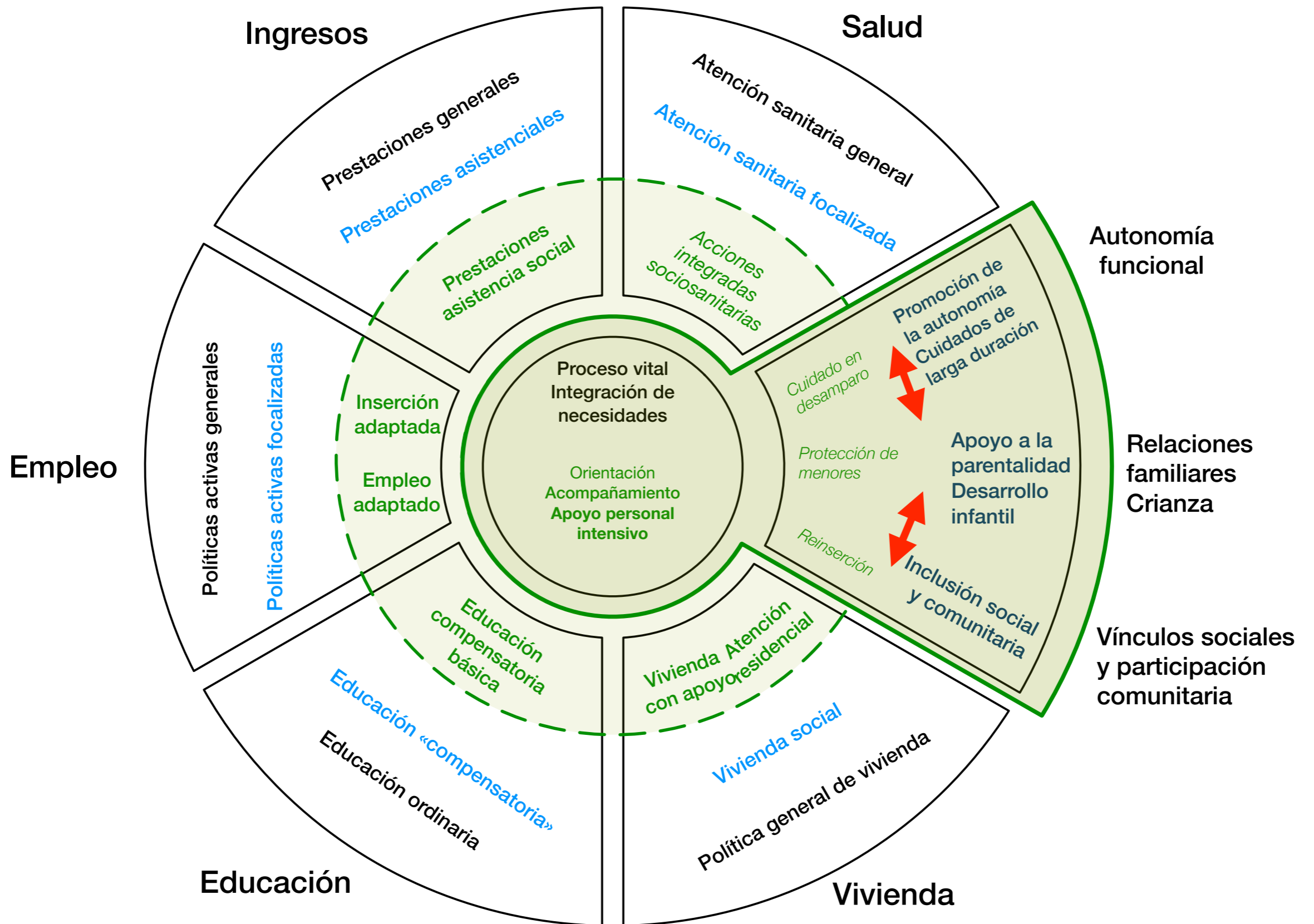


Las dificultades de la universalización

Cuidados y apoyos ¿focalizados o universales?

- *Un aumento de cantidad que se vuelve de calidad*
- *Adaptación y tutela versus flexibilidad y autonomía*
- *El estigma que no se borra con los nombres*
- *Universalizar con copagos (altos): ¿focalización 2.0?*

C. ¿Generales o especializados?



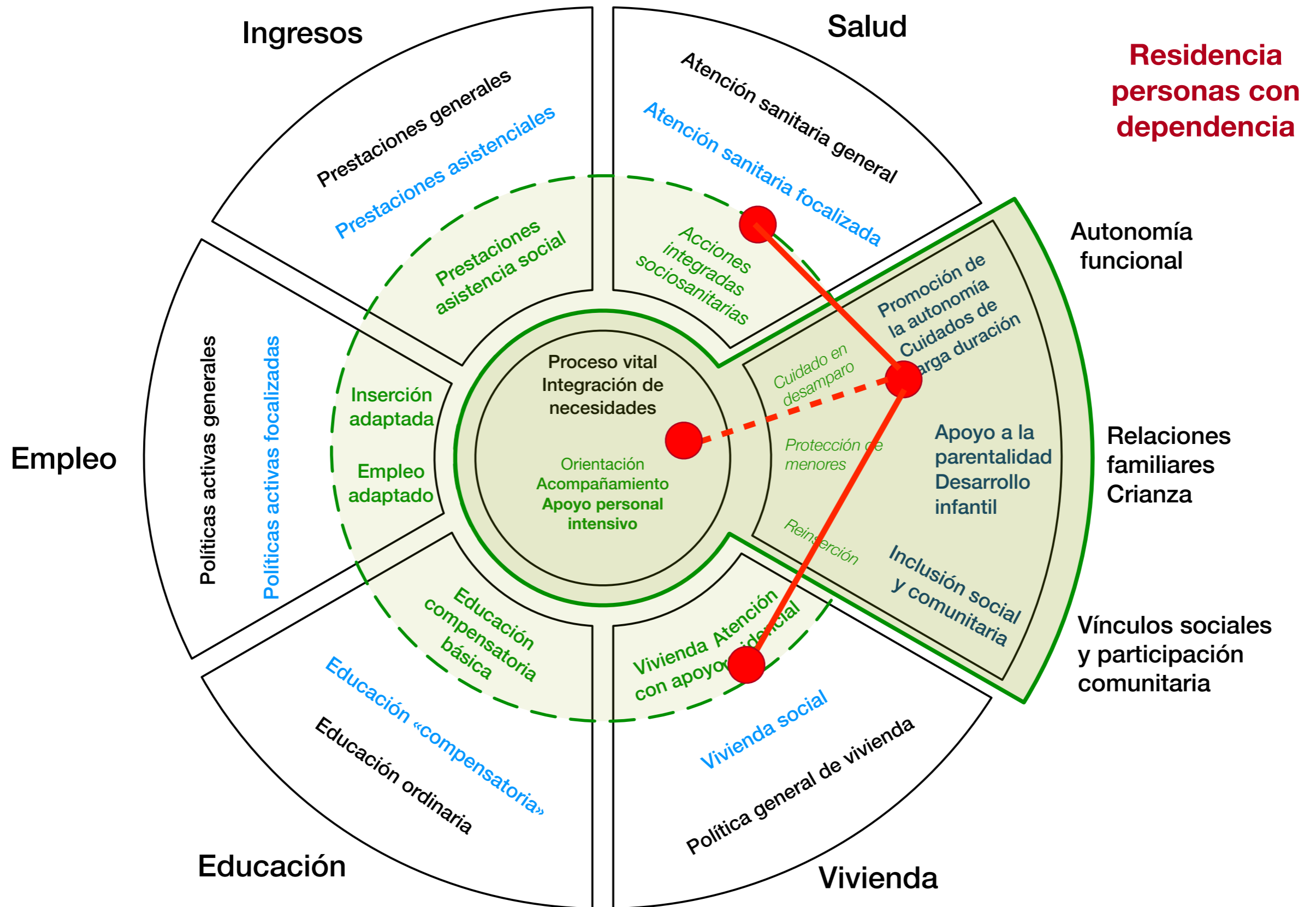
«Holismo» y especialización

Aprendiz de todo, maestro de nada

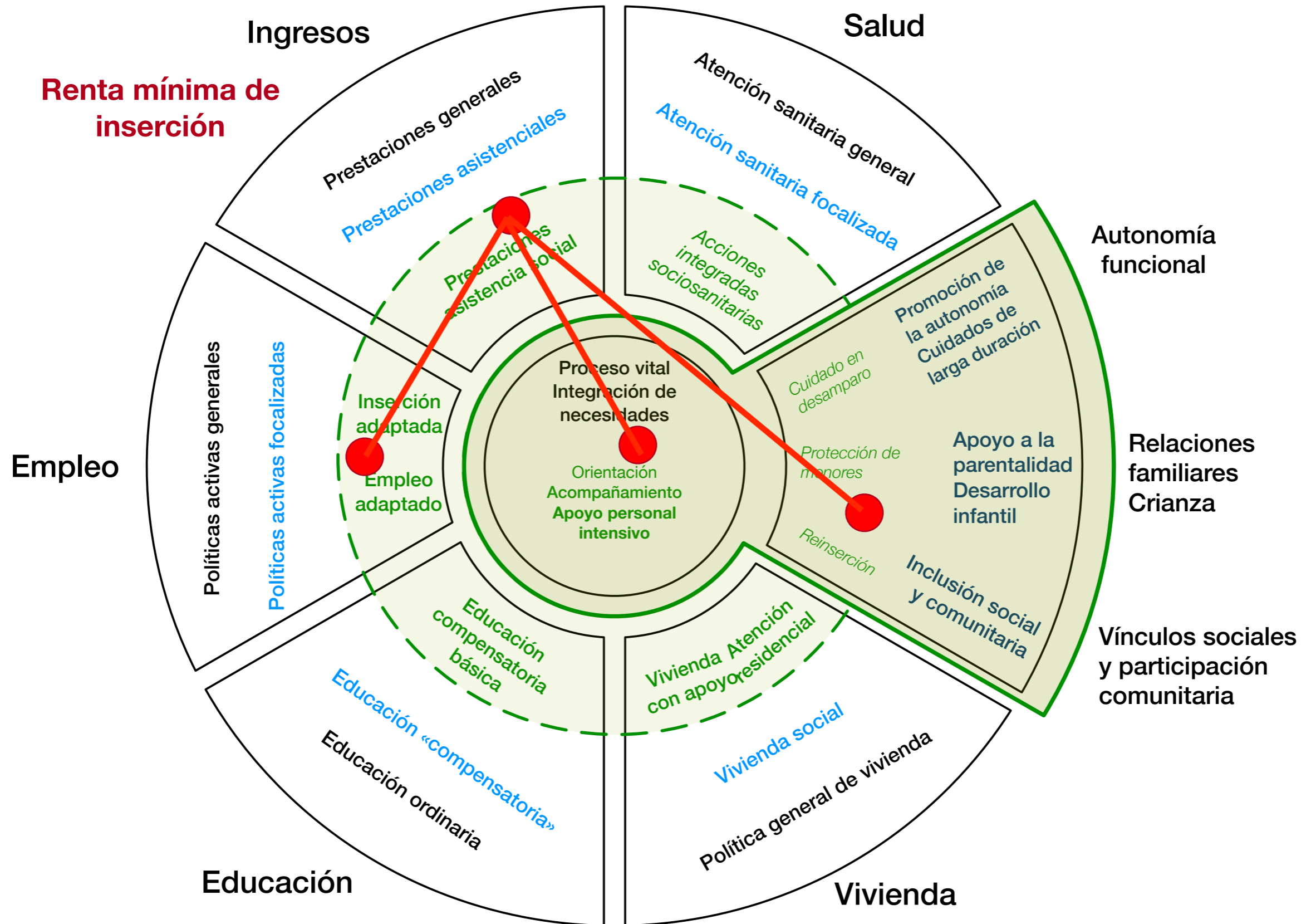
- *Una historia de dos niveles:
Entre el generalismo absoluto y la microespecialización*
- *¿Hombres- (mujeres-) orquesta?*
- *¿Qué hay detrás de la «puerta de entrada»?*
- *Aprender, compartir y acumular conocimiento*

¿Dispositivos multisectoriales?

¿Dispositivos multisectoriales?



¿Dispositivos multisectoriales?



Dilemas concretos

- *¿Apoyo a la parentalidad como prevención de la desprotección?*
- *«Cuidar» de los menores ¿educativo o social?*
- *Entre el trastorno mental y el malestar emocional: La salud mental, ¿es «sanidad» mental?*
- *Inserción social y laboral, ¿juntas o separadas?*

Dilemas concretos

- *Acción comunitaria ¿para qué?*
- *Los espacios de ocio, cultura, socialización ¿son servicios sociales?*
- *Más allá de un cribado inicial, ¿un profesional puede hacer de todo?*
- *¿Qué modelo organizativo permite hacer «todo» eso?*

2. ¿Cómo organizar (y gobernar) el sector?

¿Qué «modelo»?

No hay un modelo «auténtico», esencialmente correcto

- *Organizar la acción social pública es una decisión social*
- *Diferentes «encargos» tienen exigencias organizativas y de gobierno diferentes*
- *Más trade-offs que «principios» (o mantras)*

El diseño actual tiene problemas

Un modelo fragmentado, con disfunciones, más «archipiélago» (F. Arrieta) que sistema

- *Todos los niveles de gobierno intervienen*
- *Fruto más de la acumulación de dispositivos que de un «diseño».*
- *Fragmentado a lo largo de varias líneas (primaria/especializada, local/autonómica, minifundismo municipal, «colectivos»)*

Lo necesario para «funcionar»

No hay fórmulas mágicas, pero

- *Claridad en el «encargo»*
- *Claridad en la asignación de responsabilidades (y su exigencia)*
- *Las respuestas alternativas en las mismas manos*
- *Tensión entre centralización y descentralización*

¿De dónde venimos?

Algunas claves «heredadas»

- *Decentralización local del*
 - *acceso (facilitarlo y controlarlo)*
 - *asistencia urgente*
 - *acción social voluntaria*

De «conducir a los pobres y socorros domiciliarios» a «puerta de entrada y SAD»

¿De dónde venimos?

Algunas claves «heredadas»

- *El grueso de los servicios*
 - *en manos «provinciales», ahora autonómicas*
 - *predominio relativo de lo residencial*
 - *tendencia a la microespecialización*

Excepto los municipios grandes...

¿De dónde venimos?

Y algunas reformas importantes desde los 1980

- *Un nivel «primario»*
- *continuista, pero ampliado y profesionalizado*
- *entre «puerta de entrada» y productor de servicios (SAD)*

Un modelo que se tropieza con límites

Las tensiones del «encargo»

- *La expansión («universalización limitada») de algunos campos (dependencia) destapa límites.*
- *Lo local, ¿puede hacerse cargo de un sistema fuerte de cuidados en la comunidad?*
- *¿Dar acceso o gestionar procesos de atención?*

Un modelo que se tropieza con límites

¿Una crisis de la gestión pública?

- *Necesidades de flexibilidad*
- *Encargo claro, con flexibilidad para la organización*
- *Autonomía de equipos, que requiere «unidad» de los equipos*
- *¿Compatible con organización de la administración?*

Modelos de equipo autónomo:

Buurtzorg, Superilles-Vilaveïna, Wellbeing Teams

Algunas hipótesis (aventuradas)

Campos en expansión

(dependencia, pero también infancia/familia, inclusión)

- *Recentralización «autonómica», salvo municipios grandes*
- *Reforma progresiva de los modelos de gestión: contratación externa por capitación, por resultados*
- *Expansión de formas de «autogestión» (cheques servicio)*

Algunas hipótesis (aventuradas)

¿Y la primaria «local»?

- *Si la «primaria» local pierde peso en los problemas clave, perderá medios*
- *La primaria «local» se relegitima como «verificadora»*
- *Un espacio limitado de acción social voluntaria*
- *Una oportunidad para la gestión global por los municipios grandes (que quieran)*

Algunas hipótesis (aventuradas)

¿Es posible otro modelo?

- *Un modelo que dé respuesta a los encargos «fuertes» basado en una primaria local fuerte*
- *Reorganización profunda de la gestión local (mapa municipal)*
- *Fuerte descentralización de medios y responsabilidades autonómicas*

¿Parece verosímil?

Algunas hipótesis (aventuradas)

Otrs posibles reformas

- *Vincular la dependencia al sistema de salud (incluso sin «integrarlo»)*
- *Aceptar la residualidad en infancia e inclusión, con recurso creciente a proveedores externos (Tercer sector)*