

ACOMPAÑAMIENTO PSICOLÓGICO

1. JUSTIFICACIÓN DEL PROGRAMA

Numerosos estudios relacionan las desigualdades sociales y la salud, de la misma forma que las condiciones de vida adversas durante la infancia están asociadas a problemas de salud mental. La probabilidad de sufrir un trastorno mental es mayor cuanto más baja es la clase social.

Según Save the Children (2021) los trastornos mentales en niños, niñas y adolescentes (en adelante NNA) de entre 4 y 14 años han aumentado del 1,1% al 4% y en el caso de los trastornos de conducta del 2,5% al 7%, si se comparan con los últimos datos oficiales disponibles de la Encuesta Nacional de Salud (ENS) de 2017. Un informe de la misma organización desvela que la incidencia de estos problemas en las familias sin empleo es tres veces mayor (10%) que el que presenta la infancia y la adolescencia cuyos padres/madres conservan el empleo (3%) tras la crisis de la COVID-19. También en los hogares con bajos ingresos la probabilidad de que los NNA sufran trastornos mentales y/o de conducta es 4 veces mayor (13%) que los que viven en un hogar de renta alta (3%). En estos hogares, además, se concentra una mayor proporción de infancia migrante que presenta una mayor incidencia de trastornos mentales y/o de conducta. Este panorama familiar deriva en muchas ocasiones en situaciones de violencia infantil.

Los/as NNA que asisten a los centros socioeducativos/centros de día/centros de atención diurna (en adelante CSE/CdD/CAD), en su mayoría derivados de Servicios Sociales Básicos, llegan cada vez con problemáticas más complejas, vinculadas en muchas ocasiones a situaciones de violencia en el núcleo familiar. Muchas de estas familias no disponen de red social que dé soporte ante las situaciones de estrés que viven, derivadas de problemas económicos, laborales, judiciales, migratorios, etc.; por otra parte, otro tipo de factores como la falta de pautas familiares, la estabilidad y previsibilidad en el vínculo con los padres/madres o adultos de referencia, los patrones de relaciones familiares insanos y el choque generacional y cultural (en la adolescencia) y/o problemas de salud parental, entre otros, dificultan la construcción de una relación de afección segura que, posteriormente, puede desembocar en un malestar psicológico y emocional.

Los factores de riesgo social que acumulan las familias atendidas en los CSE/CdD/CAD generan, por lo general, en sus hijos e hijas síntomas depresivos, ansiedad, obsesiones, inseguridades, miedos, agresividad o bajadas en el rendimiento académico por bloqueos emocionales, que en muchas ocasiones no guardan una correlación con la falta de capacidad intelectual.

Por lo general, los CSE/CdD/CAD no están siendo capaces de dar una respuesta integral e inmediata al perfil de NNA que requiere de una atención psicológica, aunque la urgencia por

atenderlos/as cada vez es mayor, por la severidad y por el incremento de la demanda. Los limitados recursos con los que cuentan, las dificultades de derivación y coordinación con recursos del Sistema de salud, escasos y altamente saturados por la elevada demanda, además de la firme voluntad de incidir en la mejora del bienestar infantil, presionan a los CSE/CdD/CAD a incorporar al equipo de profesionales, la figura del psicólogo/a clínico.

2. DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA

El programa de apoyo psicológico que propone el Modelo pretende ayudar a resolver las dificultades emocionales y estimular el desarrollo personal de los/as NNA que asisten al CSE/CdD/CAD. Propone dos tipos de atención, uno individual en formato clásico, en el que también participan las familias, de forma puntual, cuando el/la profesional lo considera pertinente en base al plan de trabajo a realizar; y un segundo grupal, orientado a una atención grupal centrada en las interacciones personales, de forma que puedan abordarse los problemas personales e interpersonales en grupo, desde la escucha, la comprensión, el respeto y la confidencialidad.

El programa, cuando se ofrece al grupo, se diseña como un espacio que refuerza los factores de protección y la potenciación de una salud mental positiva. En este sentido, este programa:

- Garantiza un espacio de protección a los/as NNA mediante la estabilidad, el afecto y la confianza que necesitan para crecer. Se considera importante invertir en acciones de prevención y promoción de la salud mental infantil para prevenir y amortiguar la salud mental adolescente.
- Generaliza aprendizajes emocionales y sociales necesarios en la adolescencia por considerarse un momento vital de gran vulnerabilidad a causa de los cambios físicos y hormonales vividos y la búsqueda constante de la aceptación social, agravada en los casos de procesos migratorios.

Las competencias que han de desarrollar los/as NNA que participa en las sesiones grupales lideradas por el psicólogo/a han de estar estrechamente interrelacionadas con las que se proponen en el programa de Habilidades socioemocionales, se concretan en:

- Enriquecer y fortalecer los vínculos prosociales entre los/as NNA.
- Adquirir habilidades para la vida (cooperación, resolución de conflictos, habilidades comunicativas, etc.).
- Adquirir herramientas socioemocionales que permitan establecer vínculos afectivos seguros.
- Desarrollar el conocimiento de uno mismo como eje de la personalidad social y moral.
- Aprender sobre la resolución de conflictos surgidos en las relaciones interpersonales.

- Capacitar a los NNA para potenciar su percepción de que son agentes activos, competentes y capaces de cambiar las cosas e influir sobre otras personas.

En las sesiones grupales, de carácter quincenal, el/la psicólogo/a plantea un refuerzo y apoyo de los contenidos que se trabajen en el programa de Habilidades socioemocionales. El grupo ha de ser un espacio donde poder expresar y sentir, donde poder pensar a cerca de lo que le sucede a cada uno/a de los participantes en relación al propio grupo, donde compartir y pensar de forma colectiva los diferentes puntos de vista y donde enriquecerse de cada uno/a desde el compartir.

En las sesiones grupales participan todos los/as NNA, independientemente del nivel de riesgo que presenten. Todos/as son destinatarios/as y este programa es una actividad que está incorporada en la parrilla de actividades mensual de forma estable y periódica, como una más.

Por el contrario, cuando este programa se ofrece de manera individual, los/as destinatarios de este espacio terapéutico son aquellos/as niños/as y/o adolescentes cuyo nivel de riesgo es elevado. Aun así, la asistencia no es obligatoria por parte de estos/as, sino que han de ser ellos/as quienes detecten esta necesidad de ayuda en ellos/as mismos, lo que los/as lleve a aceptar la propuesta del acompañamiento psicológico individual como una oportunidad. En aquellos casos en que el NNA no percibe esta necesidad, es el/la educador/a referente del grupo quien, a partir del vínculo establecido, tendrá que trabajar para vencer estas resistencias.

Dada la limitación de recursos disponibles, el/la psicólogo/a pautará el número de sesiones y la periodicidad necesaria para alcanzar los objetivos terapéuticos que se deriven del diagnóstico inicial, pero a su vez, deberá racionalizar esta atención en relación a las demandas de apoyo psicológico individual, derivadas de situaciones de riesgo que se detecten en el CSE/CdD/CAD.

A su vez, también tendrá que contemplar la participación de las familias en el programa, a nivel informativo, condicionada a los planes de trabajo que establezca en cada uno de los casos.

Otro elemento que caracteriza este programa es la posibilidad de contar en el equipo y, por ende, en el CSE/CdD/CAD, con un/a profesional de la psicología para asesorar y orientar la resolución de situaciones que, desde las disciplinas de la pedagogía, la educación social y el trabajo social, es insuficiente, además de para coordinarse en relación a otros programas del centro, especialmente con el de Habilidades socioemocionales. Desde esta lógica, el/la psicólogo/a también está implicado/a en otras actividades cotidianas del centro CSE/CdD/CAD en las que participan los/as NNA y las familias, observando posibles necesidades.

Y, por último, este programa ha de conectarse, especialmente, con los/as profesionales de los Servicios sociales, el Sistema de salud y el Sistema educativo que intervienen en los casos

atendidos en terapia individual para, de forma coordinada, unificar los planes de trabajo, compartir logros y dificultades, y fortalecer y establecer sinergias de colaboración.

3. OBJETIVOS GENERALES – OBJETIVOS ESPECÍFICOS – OBJETIVOS OPERATIVOS.

Los objetivos que se plantean para este programa se desgranán en tres niveles: generales (OG), específicos (OE) y operativos (OO). Se presentan continuación:

OG1. Ofrecer un espacio de trabajo individual de carácter terapéutico a los/as NNA que manifiesten un malestar psicoemocional.

OE1.1. Mejorar el autoconocimiento, la confianza y el bienestar personal del NNA en las relaciones intrafamiliares y con los iguales.

OO1.1.1. Adquirir estrategias de mejora del bienestar personal, social y familiar y con los iguales.

OO1.1.2. Adquirir estrategias de resolución de conflictos no agresivas (competencias de diálogo, negociación, búsqueda de puntos de vista comunes).

OG2. Mejorar las competencias relacionales y psicoemocionales entre iguales desde un espacio grupal.

OE2.1. Crear un espacio grupal seguro en el que los NNA compartan y experimenten vivencias y necesidades personales y vitales

OO2.1.1. Mejorar las competencias relacionales (CR) entre iguales desde un espacio grupal.

OO2.1.2. Mejorar las competencias psicoemocionales (CPSC) entre iguales desde un espacio grupal.

OO2.1.3. Desarrollar la capacidad de autogestión a la hora de crear un clima positivo grupal

OO2.1.4. Aprender comportamientos de ayuda, cooperación y solidaridad entre iguales en los CSE/CdD/CAD.

4. METODOLOGÍAS

El estilo de intervención que caracteriza al/a la profesional referente de este programa se caracteriza por la presencia, la disponibilidad, la accesibilidad y la personalización, independientemente de si se trata de atención directa a los NNA, como si la demanda viene por parte de los/as profesionales del CSE/CdD/CAD.

Es un miembro más del equipo que, antes de empezar a intervenir, genera confianza mediante un trato no formal. El primer paso es la creación del vínculo para, después, ponerse a disposición de quien lo requiera o necesite y desarrollar su trabajo en el propio centro. El/la profesional sale

al encuentro de las personas, concretamente a las que han sido seleccionadas por la aplicación de la HEMERII (Herramienta de Medición del Riesgo Infantil), en lugar de quedarse esperando a que lleguen, en una actividad pro-activa de colaboración y ayuda. Esta metodología pone a la persona en el centro, adapta la atención a la persona y no al contrario, y genera en ellas la responsabilidad sobre sus propios procesos, fomentando la autodetección de dificultades y la petición de ayuda, aunque a veces la atención puede iniciarse como respuesta a una derivación. Desde el vínculo emocional, el/la psicólogo/a puede escuchar, entender y empatizar con los NNA, y así acompañarlos en sus procesos, trabajando las expectativas, y la frustración y el fracaso, cuando lleguen.

En el caso de la población adolescente, es importante crear una vinculación afectiva que atienda las cuestiones socioemocionales y la autorregulación emocional, que ayude a reconocer sus potencialidades, a desplegar habilidades sociales, así como a superar las propias dificultades (Barnett, 2020; Sala-Roca, 2019 en Sevillano-Monje y Sanz-Escutia, 2022).

La metodología que el psicólogo/a ha de utilizar para dinamizar el grupo ha de ser participativa y experiencial, desde un abordaje vivencial que facilite y permita la integración de nuevos aprendizajes positivos provenientes de los compañeros/as del grupo y, en coordinación con las que plantea el/la educador/a referente del grupo en el programa de Habilidades socioemocionales.

4.1. Trabajo en red y conexión con la comunidad

Desde el acompañamiento psicológico individual, la coordinación del psicólogo/a con el resto de profesionales del CSE/CdD/CAD, especialmente con los/as educadores/as referentes de los grupos de los que forman parte los/as NNA que participan en este programa, se considera imprescindible.

También el trabajo en red con otros/as profesionales que estén atendiendo, desde otros Sistemas, a los/as NNA que participan en este programa, forma parte de la intervención psicológica individual a realizar.

Los agentes con los que preferentemente ha de establecer un trabajo en red son:

- **Educativo**, para obtener información, planificar objetivos comunes y realizar un abordaje integral de los casos.
- **Servicios sociales básicos y especializados**, establecer un mecanismo de coordinación en los casos que se abordan desde estos equipos, y de derivación y coordinación cuando se detectan casos con niveles de riesgo críticos que aún no son conocidos desde Servicios Sociales.

- **Salud**, para obtener información, planificar objetivos comunes y realizar un abordaje integral de los casos, especialmente con profesionales de la salud mental.
- **Comunidad**, coordinación con otros profesionales relacionados con los casos para obtener información, planificar objetivos comunes y realizar un abordaje integral (ej. Entrenador/a deportivo, monitor/a de ocio educativo...)

Este trabajo en red ofrece oportunidades al psicólogo/a de conocer a profesionales cuya experiencia en el abordaje de algunos temas resulte interesante y estimuladora en las sesiones grupales.

4.2. Acompañamiento

En el marco de los CSE/CdD/CAD el acompañamiento es una herramienta de gran valor para construir relaciones de confianza. La creación de vínculos permite al psicólogo/a de los CSE/CdD/CAD detectar necesidades tanto a nivel de grupo, como de carácter individual, y plantear objetivos y planes de trabajo conjuntos entre profesionales, NNA y sus familias.

Este acompañamiento también aflora en momentos informales y puede ser igualmente efectivo, a veces incluso más, que los espacios de acompañamiento psicológico individual o grupal establecidos de forma regular.

Finalmente, este acompañamiento también se hace extensivo al equipo de profesionales, en tanto que asesora, orienta y participa en la organización y desarrollo de las actividades del centro.

4.3. Fases

La implementación de este programa comporta un despliegue progresivo y programado de las diferentes acciones previstas.

El desarrollo de este programa se concibe en tres fases:

- **Primera fase:** El desarrollo de este programa se inicia a nivel grupal, y se extiende progresivamente a la atención individual. Desde las sesiones grupales, el psicólogo/a, establece relación y vínculo con el grupo, y capta las necesidades que le aportan información para planificar el contenido a trabajar, así como orientar el acompañamiento de los educadores/as referentes. Una vez que este/a profesional es percibido por los/as NNA y las familias como uno más del equipo del CSE/CdD/CSA, su acercamiento a los que necesitan del apoyo psicológico (seleccionadas por la aplicación de la HEMERII), especialmente a aquellos que puedan ser reticentes a recibir este tipo de apoyo, será mejor aceptado, tanto por ellos/as, como por sus padres y madres. Se recomienda en las primeras sesiones que sea el/la profesional quien vaya a buscar al niño/a y/o adolescente a su aula habitual para crear un ambiente más agradable y de cordialidad.

- **Segunda fase:** corresponde con el periodo de desarrollo del programa, según la periodicidad establecida, dirigido por una parte a la totalidad de los/as NNA y, por otra, a los casos identificados por la HEMERII. Durante este periodo, el/la psicólogo/a ha de fomentar la integración, relación, colaboración y comunicación entre los componentes del grupo. Cuando se plantea el trabajo con el grupo, la planificación del desarrollo de las sesiones y los contenidos y actividades que se planteen, debe realizarse en estrecha coordinación con el/la referente educativo del grupo, en relación al programa de Habilidades socioemocionales. En esta fase también se incorpora el establecimiento de coordinaciones y trabajo en red que optimicen el trabajo desde los diferentes equipos implicados.

Cuando desde el programa se propone el acompañamiento psicológico a NNA en particular, esta fase tiene una duración diferente según el caso, ajustada a los objetivos a trabajar.

- **Tercera fase:** la finalización del programa, con el grupo, coincide con la finalización del curso escolar. Se recomienda destinar una sesión para evaluar el desarrollo del programa en la que ha de participar el/la educador/a referente del grupo.

Y en el caso del acompañamiento psicológico individual, este tiene un periodo de finalización diferente según el caso.

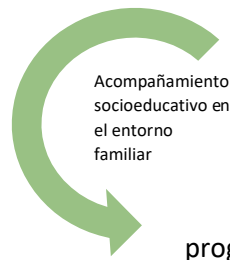
El programa también ha de contemplar la posibilidad de abrir un canal de comunicación con la/el psicóloga/o para atender consultas puntuales de NNA o familias que han terminado el proceso terapéutico, o para recoger dudas generales del CSE/CdD/CAD.

4.4. Contextos de intervención



El acompañamiento psicológico, tanto individual como grupal, se plantea desde el CSE/CdD/CAD. Por extensión, la mejora personal que experimentan los NNA, se traslada a cualquier entorno en el que participan, circunstancia que redundará en su percepción de bienestar personal. La coordinación entre el/la psicólogo/a y el/la educador/a referente del grupo es necesaria en aquellos casos en que el proyecto educativo individual de los NNA se concreten objetivos compartidos a trabajar, pero también en relación al equipo educativo del

CSE/CdD/CAD, para asesorar y orientar tu tarea educativa con los NNA y las familias.



Acompañamiento
socioeducativo en
el entorno
familiar

La observación que los padres, madres y/o adultos de referencia puedan hacer en los entornos familiares relativa al desarrollo de las habilidades socioemocionales de los/as NNA, aportaran información acerca de la evolución de los objetivos establecidos en los PEI. Esta identificación posibilitará ofrecer pautas para mejorar habilidades socioemocionales e introducir nuevos objetivos en los PEIS, incorporando acciones o programas que aporten recursos y herramientas para reconducir las carencias identificadas. En los casos asignados a acompañamiento psicológico individual, la observación de los/as NNA que los adultos hagan en el entorno familiar aporta mayor valor, especialmente al psicólogo/a, en la valoración del proceso terapéutico a seguir.



Integración en
la comunidad

La coordinación y el trabajo en red con profesionales de otros Sistemas también se considera una buena oportunidad para conocer el desarrollo de las habilidades socioemocionales que los/as NNA están desarrollando. Esta coordinación permite que profesionales de otros Sistemas refuercen los avances que experimentan los/as NNA en cuanto a estas habilidades, circunstancia que retroalimenta el trabajo que se impulsa desde el CSE/CdD/CAD, y que se comparte en los PEI a partir de su planificación, seguimiento y evaluación.

5. ACTIVIDADES

Las actividades que el/la psicólogo plantea en las sesiones grupales se orientan a fomentar el diálogo, la reflexión y la realización de ejercicios que ayuden a superar obstáculos y a desarrollar el potencial personal de los/as NNA en todos los ámbitos de la vida cotidiana.

En los grupos con niños y niñas de Educación Primaria, se recomienda la utilización de actividades participativas que favorzcan la expresión, elaboración y manejo de las emociones a través de talleres, con técnicas dinámicas que potencien los recursos internos de los/as NNA a través de diversos recursos didácticos como juegos, música, y técnicas proyectivas como manualidades, etc. Con los grupos de Secundaria, los adolescentes que se encuentran en un momento de cambio con los retos y desafíos de esta etapa evolutiva se recomiendan que estos recursos educativos faciliten el trabajo de habilidades sociales, autoestima, asertividad, estilos de comunicación, ... y otros que los/as adolescentes propongan a partir de casos, videos, música, role-playing, entre otros.

En el caso del acompañamiento psicológica individual, es el/la profesional quien valora el tipo de actividades a realizar y si en estas ha de participar, y cuando, la familia.

En la siguiente tabla se señalan los programas del Modelo con los que este tiene mayor relación y se recomienda, en el momento de programar los contenidos y actividades, establecer sinergias entre estos.

Programas con los que existe mayor correlación

Aprendizaje escolar	Prevención de las violencias	Ocio, deporte y cultura	Habilidades socioemocionales
Acompañamiento socioeducativo en entornos familiares	Participación infantil	Acompañamiento psicológico	Habilidades parentales

5.1. Banco de recursos

El programa se acompaña de un conjunto de recursos pedagógicos, de carácter nacional e internacional, que aportan nuevas prácticas educativas de forma que los profesionales puedan mejorar e innovar en la planificación de los contenidos y sesiones con los/as NNA, y/o las familias.

De cada uno de los recursos se presenta, además del título, una breve descripción, el colectivo al que se dirige, preferentemente, y el enlace para facilitar su consulta.

Título	Breve descripción	Dirigida a	Edades
La enfermedad mental en tu familia	Se muestra un vídeo que trata las dificultades que se tienen para reconocer cuando existe una enfermedad mental y destaca la importancia del apoyo de una familia que ha recibido una atención de psicoeducación. Se tiene el objetivo de orientar y apoyar a las personas que viven con alguna enfermedad mental y a sus familiares mediante cursos psicoeducativos, ello se presenta como mejora en la calidad de vida y para eliminar el estigma y la discriminación.	Docentes, estudiantes, padres de familia, profesionales de la educación	Todas/no específica
Acompañamiento o psicossocial individual, familiar y comunitario	Se comparte el material de profundización sobre cómo articular y trabajar las Competencias Transversales y Socioemocionales - CTSE (habilidades blandas) en un currículum de habilidades técnicas. Además, se tratan los modelos o experiencias que existen al respecto y se pone énfasis en cómo se trabajan las CTSE a nivel comunitario.	Familias y acompañamiento comunitario	Todas/no específica
Salud mental: material didáctico	Se presenta una serie de actividades que tienen como objetivo profundizar sobre el ámbito de las personas con problemas de salud mental. Se usan recursos	Familias y adolescentes	Todas/no específica

	audiovisuales y se realizan dinámicas de reflexión y diálogo grupal.		
Orientaciones para el abordaje psicosocial con niñas y adolescentes en contextos de vulnerabilidad	El documento es parte de la Alianza Modelo integral de acompañamiento psicosocial para adolescentes y niñas, suscrita entre UNICEF y la Corporación Sisma Mujer, desarrollada entre febrero y mayo de 2018. Trata las estrategias de abordaje psicosocial con niños/as y adolescentes, incluye etapas y orientaciones metodológicas.	Familias y profesionales	Familias con menores a cargo
Guía de acompañamiento o psicosocial	Propuestas metodológicas y pedagógicas para acompañar y fortalecer las relaciones familiares basadas en el respeto y el afecto. El objetivo es generar acciones orientadas a la transformación de las relaciones al interior de las familias, por medio del acompañamiento psicosocial, favoreciendo la garantía de derechos de los niños, niñas y adolescentes, y consolidando los vínculos de cuidado mutuo.	Familias y profesionales	Todas/no específica
Guía práctica para la intervención familiar	Se presenta un instrumento que está dirigido a profesionales del ámbito de la atención familiar en los servicios sociales y de protección a la infancia. Uno de los recursos más innovadores que te ofrece esta guía es el Laboratorio Virtual de Prácticas (capítulo 16), el cual es un espacio virtual con ejercicios basados en videos sobre situaciones de especial dificultad en intervenciones con familias.	Profesionales	Todas/no específica
Home Based Therapeutic Services (HBTS) (Malta)	Servicio de intervención en el hogar para familias que experimentan problemas relacionados con la violencia, la pobreza, el abuso, las enfermedades físicas y mentales, así como las preocupaciones relacionadas con el abuso y la negligencia infantil. Se proporciona apoyo terapéutico y de crianza a familias con factores de estrés múltiples. Se basa en el modelo de preservación de la familia donde el apoyo terapéutico y de crianza tienen el objetivo de preservar la unión de la familia preservando su bienestar. Se abordan los riesgos para los niños y, así evitar la separación familiar.	Familias con menores a cargo	
VIPP-SD: Video-feedback Intervention to Promote Positive Parenting and Sensitive Discipline	Intervención a corto plazo enfocada a la interacción padre-hijo, para niños con o en riesgo de problemas de conducta; incluyen módulos adaptados para niños con trastorno del espectro autista (VIPP-AUTI) y familias adoptivas y de acogimiento familiar (VIPP-FC).	Familias con menores a cargo	Todas/no específica
Acompañamiento o psicosocial,	El acompañamiento psicosocial comprende un conjunto de acciones orientadas a fortalecer	Familia, individuos, en	Todas/no específica

individual, familiar y comunitario	habilidades, destrezas y competencias en el ámbito de la vida familiar, educativa, productiva y comunitaria. Se orienta a los individuos, la familia y la comunidad tomando en cuenta las necesidades a todos los grupos poblacionales como: niñas, niños, mujeres, hombres, jóvenes, adolescentes, adultos mayores, etc.	general a personas de todas las edades	
Orientaciones para el acompañamiento o psicosocial con los niños, las niñas, los adolescentes y sus familias	Indicaciones metodológicas del acompañamiento psicosocial, incorporando su definición y la importancia de aplicarlo en el trabajo con las familias. Se da importancia al acompañamiento al adquirir valor significativo dentro del proceso de los niños, las niñas y los adolescentes en protección para la resignificación de las experiencias vividas.	Profesionales	Todas/no específica
Guía de intervención psicosocial y cuidados de duelo	Se recogen intervenciones que se llevan a cabo con diversos colectivos, incluyendo la promoción de la autonomía hasta los cuidados paliativos y asesoramiento en procesos de duelo, pasando por el trabajo con familias en riesgo social, adolescentes con problemáticas familiares, mediación familiar, trabajo con familiares de drogodependientes o talleres para el apoyo de cuidadores de personas en situación de dependencia.	Profesionales	Todas/no específica
Guía práctica de intervención psicosocial dirigida a familias que presentan un alto grado de conflictividad	La guía presenta herramientas para llevar a cabo intervención psicosocial con familias que presentan un alto grado de conflictividad. Proporciona técnicas establecer un plan de intervención con las familias desde la prevención y la orientación familiar. Considera la experiencia del ámbito judicial para potenciar una mirada multidisciplinar de las áreas que están vinculada con la protección a la infancia.	Familias con alto grado de conflictividad	Todas/no específica
Técnicas prácticas de intervención psicosocial- caja de herramientas	Conjunto de prácticas de intervención psicosocial y de talleres que promueven la reflexión-acción, a la vez que permiten analizar situaciones reales. Se utiliza la metodología participativa donde se desarrollan talleres reflexivos para promover la participación y el intercambio de ideas y opiniones.	Profesionales	Todas/no específica
Guía con herramientas modelo de atención psicosocial remota para las niñas y las adolescentes refugiadas y migrantes sobrevivientes	Guía que trata la actuación en el ámbito comunitario, los espacios y las relaciones próximas entre las personas que viven en un contexto de movilidad. Trata la migración y los efectos en los/as niños/as, adolescentes y sus familias. Se analiza el Modelo de Atención Psicosocial transnacional por la vía remota, para atender las necesidades.	Niños/as y adolescentes migrantes sobrevivientes de violencia basada en género	Todas/no específica

de violencia basada en género			
Guía de atención al adolescente	Esta guía aporta información, recursos y una perspectiva de trabajo basado en la multidisciplinariedad y en la atención integral del adolescente. Trata las etapas de la adolescencia y sus problemáticas.	Profesionales que trabajan con adolescentes	Todas/no específica
Apoyo psicosocial y psicoeducación en niños, niñas y jóvenes en situaciones de emergencia	El objetivo del recurso es aclarar terminologías y enfoques relevantes relacionados con el bienestar psicosocial y la psicoeducación en la enseñanza en contextos de crisis, además de explorar cómo el apoyo psicosocial y la psicoeducación se relacionan entre sí. Cuando se hace referencia a “educación en emergencias” se refiere a las respuestas educativas formales y no formales que son apropiadas para casos de emergencias inmediatas y repentinas, y a la provisión de educación cuando hay alguna crisis.	Profesionales que trabajan con adolescentes	Todas/no específica
Manual de Acompañamiento o Psicosocial para Niñas y Niños	Se pone énfasis en el acompañamiento psicosocial que, a diferencia de la atención psicológica, no se limita a la esfera individual. Se trabaja el fortalecimiento de las redes de apoyo y las relaciones familiares. Se tratan conceptos como la resiliencia, el empoderamiento y los derechos humanos en contextos sociales y políticos con dificultades.	Profesionales que trabajan con adolescentes	Todas/no específica
Reflexiones desde la práctica de acompañamiento o psicosocial y en salud mental	Se presenta una mirada psicosocial y de salud mental en personas víctimas de violencia política. Además, se habla del acompañamiento individual y familiar desde la experiencia, dándole un lugar en la historia vital, sus responsables y la necesidad de reparación integral para aportar al proceso de elaboración emocional.	Profesionales que trabajan con adolescentes y familias	Todas/no específica
Punto de partida para el acompañamiento o psicosocial de adolescentes y jóvenes en Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos -PARD- Clubes Prejuveniles y Juveniles	Se presenta un conjunto de herramientas para el acompañamiento psicosocial con adolescentes y jóvenes de programas de restablecimiento de derechos, atención y prevención. Son módulos conceptuales y metodológicos que están articulados desde el enfoque sistémico-construccionista social que fueron diseñados para apoyar la labor de los acompañantes en el proceso atención psicosocial para el restablecimiento de derechos y la inserción social de los niños, niñas y jóvenes desvinculados de grupos armados ilegales.	Profesionales que trabajan con adolescentes	Todas/no específica

5.2. Buenas Prácticas

El programa se acompaña de un conjunto de Buenas Prácticas, de carácter nacional e internacional, de las que los/as profesionales pueden aprender e inspirarse y que, con las adaptaciones oportunas, puedan incorporar en el programa.

De cada Buena Práctica se presenta, además del título y el país dónde se lleva a cabo, una breve descripción, la población a la que se dirige, preferentemente, la tipología de intervención que plantea, y el enlace para facilitar su consulta.

Programa	País	Población	Tipología de intervención	Descripción
Programa GARATU	España	Menores de edad bajo programas de intervención familiar	Tratamiento psicoterapéutico	Recurso de diagnóstico y tratamiento psicoterapéutico dirigido a las personas menores de edad en las que se ha detectado una situación de desprotección social y familiar grave y que presentan problemas relacionales y de adaptación personal y social
Home Based Therapeutic Services (HBTS)	Malta	Familias con factores de estrés múltiples	Intervención en el hogar	Servicio de extensión para familias que experimentan problemas relacionados con la violencia, la pobreza, el abuso, las enfermedades físicas y mentales, así como las preocupaciones relacionadas con el abuso y la negligencia infantil. El programa ofrece apoyo terapéutico y de crianza a "familias con factores de estrés múltiples", que no se sientan cómodas acudiendo a servicios institucionales o en entornos de oficina. Se basa en el "modelo de preservación de la familia": el apoyo terapéutico y de crianza tiene como objetivo preservar a las familias y abordar los riesgos para los niños directamente para evitar la separación familiar.
Meitheal	Irlanda	Familias con NNA de escasos recursos, con necesidades educativas especiales (NEE) o involucrados en el sistema de justicia juvenil	Intervención temprana, recurso de la comunidad, trabajo en red	Es uno de los cinco ejes de trabajo del programa "Prevención, asociación y apoyo familiar", que se centra en la importancia de la intervención temprana a través de la provisión de servicios de apoyo, coordinación y servicios e intervenciones basados en evidencia, y es administrado por Tusla Child and Family Agency en Irlanda. Meitheal es una práctica de prevención

				e intervención temprana que se utiliza para lograr resultados positivos para los niños y las familias que tienen necesidades adicionales y requieren la intervención de varias agencias, pero que no alcanzan el umbral para una intervención del servicio de Protección y Bienestar Infantil (CPW) de Tusla.
--	--	--	--	---

5.3. Actividades de éxito

En este apartado se han recogido actividades realizadas por CSE/CdD/CAD cuya valoración es muy satisfactoria por parte de los diferentes participantes: NNA, familias y/o comunidad, además de los/as profesionales, y se considera que son fácilmente replicables, con las adaptaciones que correspondan, a todo centro.

A continuación, se presentan, a modo de resumen, unas tablas con el título de la actividad y el programa al que pertenece en el marco del centro en el que se realiza y el territorio; y se incluye una descripción breve y el objetivo general.

En el apartado de anexos se incluye una ficha de la actividad completa, que facilita la información necesaria para su implementación en cualquier centro y territorio.

Título de la actividad o acción	Acompañamiento psicoterapéutico familiar
Programa en el que se enmarca	Proyecto socioeducativo prevención
Nombre del Centro	PINARDI
Ciudad/CCAA	Comunidad de Madrid/ Castilla la Mancha
Vinculación a una Política/Plan /Programa (social, educativa, salud, cultural...)	Programa Caixa Pro Infancia
Descripción breve	Desde la entidad, se apuesta en todos los centros por la intervención integral, realizando atención y acompañamiento desde la psicoterapia, no sólo a los NNA participantes, también a sus familias.
Objetivo general	Mejorar la salud relacional y psicosocial de toda la familia.

Título de la actividad o acción	Proyecto vértice
Programa en el que se enmarca	Familias
Nombre del Centro	Asociación Valponasca
Ciudad/CCAA	Madrid

Vinculación a una Política/Plan /Programa (social, educativa, salud, cultural...)	
Descripción breve	Vértice es un programa de acompañamiento, orientación y apoyo familiar que persigue la promoción de la salud emocional y relacional de las familias, así como el desarrollo óptimo de todos sus miembros. Tiene como finalidad apoyar y promocionar el bienestar psicosocial, emocional y la salud relacional de las familias con el fin de mejorar el desarrollo integral de todos los miembros a través del acompañamiento psicológico y social a las familias.
Objetivo general	Acompañar, orientar y apoyar a las familias

6. ASPECTOS ORGANIZATIVOS Y RECURSOS

Se concretan a continuación los aspectos organizativos necesarios para desarrollar el programa, así como los recursos y recomendaciones sobre el espacio físico donde llevar a cabo las sesiones de apoyo psicológico.

6.1. Participación en el programa

Los criterios que rigen la incorporación al programa de acompañamiento psicológico se concretan en:

- **Acompañamiento psicológico individual**

La incorporación de NNA a este programa viene determinada por dos variables: el nivel de riesgo detectado por la HEMERII y la disponibilidad de los recursos (dedicación horaria del Psicólogo/a).

Atendiendo estas dos variables se establecen dos criterios de asignación:

A. De inclusión en este programa:

- **1º criterio de asignación.** El resultado de la aplicación de la HEMERII. El acompañamiento psicológico individual se asigna a aquellos/as niños/as en función del nivel de riesgo, comenzando por aquellos/as que presentan un nivel de gravedad elevado. En función de las características de la población infanto-juvenil que asiste al CSE/CdD/CAD variará el criterio de asignación del apoyo psicológico según el nivel de riesgo, pudiéndose hacer extensivo a NNA con niveles de riesgo moderado o incluso leve.
 - Los/as NNA que acudan a terapia en un recurso externo, y esta sea en tiempo y periodicidad inferior a la que se ofrece desde el CSE/CdD/CAD, participaran en este programa. En este caso, el psicólogo/a del centro tendrá que establecer una estrecha coordinación con el/la profesional externo para complementarse mutuamente en la terapia, y determinar los objetivos que trabaja cada uno/a de forma diferenciada.
- **2º criterio,** una vez pasada la HEREMII ante el mismo nivel de gravedad detectado y en igualdad de condiciones entre dos o más NNA se pueden dar dos situaciones:
 - se seleccionarán los/as NNA que no reciban un apoyo psicológico externo o el que recibe sea menor al que ofrece en PIPii.

- Cuando los/as NNA no reciban ningún tipo de ayuda psicológica externa, la asignación de este programa será aleatoria.

B. De exclusión en este programa:

- ◆ Los/as NNA que acudan a terapia en un recurso externo, y esta sea en tiempo y periodicidad igual o superior a la que se ofrece desde el CSE/CdD/CAD, no participaran en este programa.
- **Atención grupal**

Cuando el acompañamiento psicológico se aplica al grupo no existe ningún requisito de asignación, participa todo el grupo de NNA.

6.2. Recomendaciones sobre el espacio físico

Se concretan a continuación las recomendaciones relativas a las características de los espacios:

- **Acompañamiento psicológico individual**

El espacio idóneo para las sesiones individuales de apoyo psicológico se recomienda que sea:

- Seguro, amable y confidencial (atendiendo al mobiliario, la luz, el sonido).
- Acogedor, para facilitar la creación de un clima íntimo y de confianza, y que favorezca un clima tranquilo y silencioso.
- Estable y específico de atención, ya que las rutinas facilitan la tarea del/la profesional y fomentan la confianza del NNA.

- **Atención grupal**

El espacio idóneo para las sesiones en grupo se recomienda que sea:

- Amplio, con capacidad para acoger al grupo de forma confortable.
- Acogedor, para facilitar la creación de un clima íntimo y de confianza, y que favorezca un ambiente tranquilo y silencioso.
- Estable, ya que las rutinas facilitan la tarea de los profesionales pues permiten fomentar la confianza de los/as participantes, tanto en sí mismos como respecto al resto del grupo.

6.3. Organización de las sesiones: Concreciones temporales

Se detallan a continuación los tiempos destinados en este programa:

- **Acompañamiento psicológico individual**

Se plantea una sesión semanal/quincenal con una duración diferente en función de si se trata de un niño/a de Educación Primaria, o de Educación Secundaria.

- Niños/as de Educación Primaria: sesiones de 40 minutos semanales/quincenales.
- Adolescentes de Educación Secundaria o estudios superiores: sesiones de 60 minutos semanales/quincenales.

El/la NNA asiste a estas sesiones según la calendarización pautada y consensuada con el/la psicólogo/a. Esta atención ha de programarse dentro del horario de asistencia al CSE/CdD/CAD, procurando que no afecte al tiempo reservado para el programa de Ocio, deporte y cultura, por ser un espacio más lúdico y relacional, salvo que por recomendación del/la profesional se considere el idóneo.

La tarea del/la psicólogo/a incluye un tiempo destinado a coordinarse con los/as profesionales que intervienen en el caso (Servicios Sociales Básicos o Especializados, Salud, equipos psicopedagógicos) para contrastar la evolución, o para complementarse en el caso de NNA que están asistiendo a un tratamiento psicológico externo (con una periodicidad inferior de atención a la que propone el programa).

También ha de incluir reuniones con la familia para informar en relación al proceso de sus hijos/as.

Y, concretamente, en los casos de NNA que también estén participando en el programa de Acompañamiento socioeducativo en entornos familiares, esta coordinación con el /la profesional referente de este, se hace imprescindible para alinear objetivos del plan de trabajo familiar con los del PEI.

La periodicidad de estos espacios de coordinación con los/as profesionales o las reuniones con la familia la determinará el psicólogo/a, pero la consigna es que permitan consensuar acciones que ayuden a activar cambios en los/as NNA, por la terapia recibida, y los apoyos de los padres/madres/adultos de referencia u otros profesionales, así como la evaluación correspondiente y cierre del caso, cuando se hayan alcanzado los objetivos terapéuticos.

- **Atención grupal**

Se plantea una sesión quincenal de una hora de duración por grupo de NNA.

- Periodicidad en la parrilla mensual:
 - ⊖ Niños/as de Educación Primaria/ Educación Secundaria o estudios superiores: quincenal
 - ⊖ Duración de la sesión: 1 hora

La tarea del/la psicólogo/a incluye un tiempo destinado a coordinarse con el/la educador/a del grupo en relación a contenidos que se trabajan y son transversales a otros programas del Modelo, especialmente con el programa de Habilidades socioemocionales, o por si se valora la necesidad de realizar alguna actividad extraordinaria (invitar a una figura externa, proyectar una película, etc.).

7. PROFESIONALES

El/la profesional referente de este programa es un psicólogo/a, con formación especializada en psicología clínica y psicoterapia (preferentemente con enfoque sistémico, humanista...) y conocimientos en el área de la intervención social y el área educativa.

Funciones del psicólogo/a

Las funciones relacionadas con la atención directa, tanto a nivel individual, como grupal, asignadas al psicólogo/a son:

- Realizar la evaluación psicológica de los/as NNA que se incorporan al programa a nivel emocional, cognitivo y psicopatológico.
- Diseñar y realizar los programas de intervención a nivel emocional y cognitivo, tanto individual como grupal. Incorporar las familias cuando la intervención lo requiera.
- Derivar a los/as NNA a otro recurso del Sistema de Salud cuando no se pueda atender adecuadamente desde el CSE/CdD/CAD, y establecer la coordinación necesaria con el fin de mantener el seguimiento del caso.
- Intervenir, en colaboración con el resto del equipo de profesionales del CSE/CdD/CAD, en la resolución de conflictos personales y otras necesidades específicas.
- Velar por que se cumplan las normas de confidencialidad de los/as NNA y el respeto al derecho a la intimidad.
- Velar por el respeto a las costumbres relacionales y a la diversidad cultural de los NNA.
- Trabajar de forma interdisciplinar con otros agentes del Sistema de Salud, Servicios Sociales Básicos o Especializados, y del Sistema Educativo.
- Contribuir al desarrollo del CSE/CdD/CAD.

Competencias del/a psicólogo/a referente del programa de Acompañamiento psicológico

A continuación, se concretan las competencias relacionadas con las dimensiones del saber, del saber hacer y del saber ser que ha de desarrollar el psicólogo/a de este programa:

Competencias relacionadas con el saber:

- Conocimientos sobre técnicas de entrevista en las diferentes fases de estudio.
- Conocimientos sobre técnicas de contención emocional.

- Conocimientos sobre pruebas psicométricas y técnicas proyectivas
- Conocimientos de pedagogía sistémica, sobre los conceptos de parentalidad/marentalidad positiva y sobre los conceptos clave en el funcionamiento de una familia.
- Identificación del contexto y conocimiento de la red local de servicios.
- Conocimientos del ámbito de la protección infantil y la vulneración de derechos; y sobre la cultura del buen trato y los entornos seguros.
- Conocimientos sobre contextos de precariedad y familias que viven situaciones de vulnerabilidad.
- Conocimientos de psicología infantil y del/la adolescente.

Competencias relacionadas con el saber hacer:

- Trabajo en red y trabajo en equipo.
- Detección de necesidades.
- Gestión de la información y comunicación.
- Aplicación de técnicas de entrevista en las diferentes fases de estudio.
- Aplicación de pruebas psicométricas y técnicas proyectivas.
- Comunicación verbal y no verbal: la escucha activa, la empatía, la asertividad, la entrevista motivacional, el refuerzo positivo, etc.
- Aplicación de métodos y herramientas de observación y análisis.
- Mediación y resolución de conflictos.
- Aplicación de técnicas para la contención emocional.
- Manejo de habilidades sociales.
- Utilización del sentido del humor como recurso.
- Dinamización y gestión de grupos.
- Elaboración de informes psicológicos.
- Comunicación con los miembros del equipo educativo del CSE/CdD/CAD.

Competencias relacionadas con el ser:

- Identificación del criterio profesional. Respeto a la dignidad del NNA y a su familia independientemente de sus condiciones de vulnerabilidad (pobreza, delincuencia, origen y/o cultura).
- Relación interpersonal, responsabilidad y disposición al aprendizaje.
- Autoreflexividad permanente en relación a sus prácticas y a su quehacer en general.
- Saber crear vínculo.
- Saber escuchar, ser acogedor/a y receptivo/a.
- Ser discreto/a y mantener la privacidad y confidencialidad.
- Saber desarrollar empatía para comprender a los/as NNA.
- Ser objetivo/a y saber mantener la distancia óptima.
- Ser creativo/a y saber gestionar los recursos disponibles.

- Ser prudente, paciente y perseverante en las relaciones.
- Ser tolerante a la frustración.
- Ser asertivo/a.
- Saber gestionar las emociones.
- Saber activar los propios recursos personales.
- Ser coherente con la tarea profesional y con el proyecto del CSE/CdD/CAD.
- Adaptarse a nuevas situaciones.

8. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

Con relación al sistema evaluativo del programa se presenta a continuación una tabla en la que se muestra la correlación entre objetivos generales, específicos, operativos y la medición de resultados, a través de los indicadores de resultado, el método de evaluación y la meta prospectivo/resultado (Output).

OBJETIVOS			MEDICIÓN DE RESULTADOS		
Generales	Específicos	Operativos	Indicador de resultado	Método de evaluación	Meta prospectivo/ resultado (Output)
OG1. Ofrecer un espacio de trabajo individual de carácter terapéutico a los/as NNA que manifiesten un malestar psicoemocional.	OE1.1 Mejorar el autoconocimiento, la confianza y el bienestar personal del NNA en las relaciones intrafamiliares y con los/as iguales.	OO1.1.1 Adquirir estrategias de mejora del bienestar personal, social y familiar y con los iguales.	% de NNA que asiste a sesiones de acompañamiento psicológico donde trabajan estrategias de mejora del bienestar personal, social y familia.	BBDD de programa. PEIs. Escala.	El 80% de los/as NNA mejora su bienestar personal, social y familiar.
		OO1.1.2 Adquirir estrategias de resolución de conflictos no agresivos (competencias de diálogo, negociación, búsqueda de puntos de vista comunes).	% de NNA que adquiere estrategias de resolución de conflictos no agresivos.	BBDD de programa. PEIs Planes de trabajo familiar. Escala.	El 80% de los/as NNA adquiere estrategias para la resolución de conflictos.
OG2. Mejorar las competencias relacionales y psicoemocionales entre iguales desde un espacio grupal.	2.1. Crear un espacio grupal seguro en el que los NNA compartan y experimenten vivencias y necesidades personales y vitales.	OO2.1.1 Mejorar las competencias relacionales (CR) entre iguales desde un espacio grupal.	% de NNA que mejora sus competencias relacionales.	BBDD de programa. PEIs. Escala.	El 70% de los/as NNA mejora las competencias relacionales.
		OO2.1.2 Mejorar las competencias psicoemocionales (CPSC) entre iguales desde un espacio grupal.	% de NNA que mejora sus competencias psicoemocionales.	BBDD de programa. PEIs. Escala.	El 70% de los/as NNA mejora sus competencias psicoemocionales.
		OO2.1.3 Desarrollar la capacidad de autogestión a la hora de crear un clima positivo grupal.	Nº de situaciones en las que el/la NNA identifica haber gestionado un clima positivo grupal.	BBDD de programa. PEIs. Escala.	Mínimo de 2 situaciones en las que el/la NNA identifica haber gestionado un clima positivo grupal.
		OO2.1.4 Aprender comportamientos de ayuda, cooperación y solidaridad entre iguales en los CSE/CdD/CAD.	% de NNA que aprende comportamientos de ayuda, cooperación y solidaridad.	BBDD de programa. PEIs. Escala.	El 80% de NNA aprende comportamientos de ayuda, cooperación y solidaridad.

9. BIBLIOGRAFIA

- Aumaitre, A. et al. (2021). *Crecer saludable (mente). Un análisis sobre la salud mental y el suicidio entre la infancia y la adolescencia*. Save the Children España. https://www.savethechildren.es/sites/default/files/2021-12/Informe_Creer_saludablemente_DIC_2021.pdf?utm_source=NotaPrensa&utm_medium=referral&utm_campaign=SaludMental
- Sevillano-Monje, V.; Sanz-Escutia, C. (2022). Percepciones de los profesionales sobre el acompañamiento socioeducativo en los recursos de transición a la vida adulta. Un análisis comparativo entre Andalucía y Cataluña. *Revista Española de Educación Comparada*, 41, 213-229. doi: 10.5944/reec.41.2022.30059

10. ANEXOS

Consultar documento anexos programas pedagógicos del *Programas innovación para la prevención de la Institucionalización en la infancia (PIPII)* en el que se incluyen las fichas de Buenas prácticas y de las Prácticas de éxito, presentadas en el apartado 5 de este documento.