1.B

Pedro, de 57 años de edad, soltero, es conocido desde el año 2011, por los Servicios Sociales del municipio de Bizkaia en el que está empadronado, a raíz de un episodio de atención en el que se requirió el ingreso urgente de su padre dependiente en una residencia pública de competencia foral. Dicho ingreso se debió a graves negligencias en su atención, siendo Pedro el responsable de la misma.

Tras la intervención de los Servicios Sociales de Base se detecta la siguiente situación:

-Abuso crónico de alcohol no reconocido por parte de Pedro. No recibe tratamiento alguno

-Severas dificultades para su autocuidado.

-La vivienda en la que reside no reúne condiciones de habitabilidad (suciedad, acumulación de enseres, falta de suministros por impago, falta de equipamiento básico...)

En el año 2015 requiere de ingreso hospitalario por una caída que precisa de una larga recuperación.

En el informe médico emitido por el Hospital se refleja que en el momento del ingreso además de las graves lesiones producidas por la caída Pedro, presenta diagnósticos de enolismo crónico y desnutrición.

Dadas las circunstancias socio-sanitarias se valora el traslado a la unidad de desintoxicación y posterior ingreso en Unidad residencial Socio-Sanitaria, donde permanece durante un periodo de seis meses.

Durante este periodo, los Servicios Sociales Municipales realizan las gestiones oportunas para reacondicionar la vivienda, a la que Pedro regresa tras recibir el alta de la Unidad residencial Socio-Sanitaria.

Se le ofrece el servicio de ayuda a domicilio con el objetivo de mantener la vivienda en condiciones adecuadas, el cual rechaza, y se le insiste en la necesidad de continuar tratamiento en el centro de salud mental de su zona para tratar su problemática de alcoholismo.

Pedro sigue el tratamiento de forma muy irregular, ya que, niega el consumo y no tiene conciencia del problema.

Su situación de salud es cada vez es más delicada, requiriendo de más ingresos hospitalarios, y tanto por parte de la familia, como de los propios vecinos, son constantes las llamadas a los Servicios Sociales de Base alertando de su situación.

En agosto de 2016 sufre una nueva caída de gravedad que requiere de ingreso hospitalario y de un nuevo ingreso en Unidad Residencial Socio-Sanitaria.

Previa autorización de Pedro se realiza visita al domicilio y se constata la situación de suciedad extrema, comida en estado de putrefacción, y deterioro general de la vivienda (cabe destacar que esta visita no se había realizado con anterioridad por negativa expresa del propio interesado).

Tras un proceso de rehabilitación física, la valoración funcional es favorable, alcanzando mayores cotas de autonomía, por lo que es previsible un alta próxima de la Unidad Residencial Socio-Sanitaria.

Ante la imposibilidad de abordar la situación de Pedro desde un contexto comunitario, por su negativa a colaborar cuando se encuentra en su domicilio, y aprovechando el momento actual de estabilidad, desde los Servicios Sociales de Base, le orientan a realizar la solicitud de valoración de la exclusión con objeto de dar continuidad a su proceso desde los recursos del Servicio para la Inclusión Social de la DFB.

Una vez recibida la solicitud en el Servicio para la Inclusión, se realiza el proceso de valoración (entrevista, coordinación con otros profesionales, aplicación del instrumento de valoración....).

El resultado de la valoración es el que figura en las hojas anexas.

A la vista de los resultados de la valoración diagnóstica y teniendo en cuenta que se trata de una persona en situación de exclusión social moderada, realiza la orientación de este caso y detalla las actuaciones que llevarías a cabo como Trabajador/a Social del Servicio para la Inclusión de la DFB.

CRITERIO 1

ESTADO DE LA CAPACIDAD DE RESISTENCIA DE LA PERSONA		VALORACIÓN		
		ZONA INCLUSIÓN SOCIAL Valor 0: En la media estándar de la sociedad de pertenencia en ese indicador	ZONA EXCLUSIÓN-VULNERABILIDAD Valor 1: DEBILIDADES, DÉFICITS	ZONA DE EXCLUSIÓN SOCIAL Valor 2: CARENCIAS
Dimensión 5. Vínculos afectivos y recepción de apoyo social	10 (5.1) Disponibilidad de relaciones y vínculos afectivos		Dispone de escasas relaciones y vínculos afectivos con menos de 8 personas	
	11 (5.2.) Recepción de apoyo social	Recibe suficiente apoyo social, o no lo precisa		
	12 (5.3.) Apoyo social de redes primarias: familiares y no familiares		Persona con escasas redes primarias. Apoyo limitado o intermitente	
	13 (5.4.) Apoyo social de redes secundarias comunitarias			No cuenta con red secundaria comunitaria de apoyo
	14 (5.5.) Apoyo social de redes secundarias institucionales	Dispone de red secundaria institucional de apoyo / No lo precisa		
Dimensión 9. Competencias y habilidades sociales	15 (9.A.1) Habilidades básicas de interacción y comunicación	Desempeño y puesta en práctica		
	16 (9.B.1.) Competencias cognitivas básicas		Dificultad y escaso desempeño	
	17 (9.C.1) Habilidades para hacer amistades			No se manifiesta el desempeño
	18 (9.C.2) Habilidades para mantener amistades		Dificultad y escaso desempeño	
	19 (9.C.3) Habilidades para usar los recursos comunitarios		Dificultad y escaso desempeño	
	20 (9.C.4) Habilidades para seguir prescripciones de salud		Dificultad y escaso desempeño	
	21 (9.D.1) Habilidades para el auto cuidado (higiene, ropa, medicación,...)			No se manifiesta el desempeño
	22 (9.D.3) Habilidades para tomar decisiones autónomamente			No se manifiesta el desempeño
Dimensión 11. Dinamismos vitales	35 (11.1) Autoestima - Autoconfianza		Debilidad (vulnerabilidad)	
	36 (11.3) Motivación al cambio		Escasa	
	37 (11.4) Ejercicio de responsabilidad			No las asume en absoluto
Dimensión 17. disponibilidad de relaciones sociales y ejercicio de la participación social	51 (17.7) Estado de satisfacción de la necesidad de relaciones y vida social		Debilitamiento de las redes sociales	

CRITERIO 2.

ESTADO EN LA SITUACIÓN DE LA AUTONOMÍA VITAL		VALORACIÓN		
		ZONA INCLUSIÓN SOCIAL Valor 0: En la media estándar de la sociedad de pertenencia en ese indicador	ZONA EXCLUSIÓN-VULNERABILIDAD Valor 1: DEBILIDADES, DÉFICITS	ZONA DE EXCLUSIÓN SOCIAL Valor 2: CARENCIAS
Dimensión 1. Situación económica	**Dimensión 1. Situación económica**			
	1 (1.1.) Disponibilidad de ingresos de la persona	Ingresos regulares		
	2 (1.5.) Gastos en vivienda o alojamiento (persona y su grupo de convivencia)	Pueden afrontar los gastos de alojamiento en vivienda particular		
	3 (1.6.) Gastos en otros bienes y servicios básicos	Pueden afrontar los gastos en bienes y servicios básicos		
	4 (1.7.) Gastos en bienes y servicios no básicos	Sin dificultades relativas a gastos no básicos		
Dimensión 2. Situación laboral ocupacional	**Dimensión 2. Situación laboral ocupacional**			
	5 (2.1.) Situación en relación con la ocupación y el empleo			Situación grave
Dimensión 3. Situación residencial	**Dimensión 3. Situación residencial**			
	6 (3.1.) Empadronamiento	Está empadronado en el municipio		
Dimensión 4. Situación de alojamiento y vivienda	**Dimensión 4. Situación de alojamiento y vivienda**			
	8 (4.1.) Situación de alojamiento		Persona alojada en vivienda colectiva	
	9.2 (4.2.2) Personas en alojamiento colectivo institucional			Escasa o sin estabilidad
Dimensión 9. Competencias y habilidades sociales	**Dimensión 9.D. Otras competencias y habilidades**			
	23 (9.D.6) Habilidades para buscar un empleo			No se manifiesta el desempeño
	24 (9.D.7) Habilidades para mantener un empleo			No se manifiesta el desempeño
Dimensión 10. Educación, Formación, Información y capacitación	**Dimensión 10. Educación, Formación, Información y capacitación**			
	25 (10.1) Nivel de estudios terminados		Estudios primarios	
	27 (10.3) Conocimiento de algún idioma oficial de la CAPV	Conoce		
	28 (10.6) Información de la realidad social y cultural	La persona cuenta con información		
	29 (10.7) Información sobre derechos sociales y sistemas de protección social	Información adecuada y suficiente sobre derechos y prestaciones		
	30 (10.8) Información sobre servicios y recursos de participación social			Carece de información
	Dimensión 10.A. Situación de los recursos personales para el empleo			
	31 (10.A.1) Formación académica para la incorporación en el mercado de trabajo		Insuficiente e Inadecuada	
	32 (10.A.2) Experiencia laboral		Escasa experiencia laboral: menos de 1 año	
	33 (10.A.3) Cualificación			Sin cualificación
	34 (10.A.4) Motivación al empleo			Inexistente
Dimensión 13. Situación de la salud	**Dimensión 13. Situación de la salud**			
	39 (13.1.) Situación actual del estado de salud			Presenta dificultades que afectan gravemente al desarrollo de la vida cotidiana

ESTADO EN LA SITUACIÓN DE LA AUTONOMÍA VITAL		VALORACIÓN		
		ZONA INCLUSIÓN SOCIAL Valor 0: En la media estándar de la sociedad de pertenencia en ese indicador	ZONA EXCLUSIÓN-VULNERABILIDAD Valor 1: DEBILIDADES, DÉFICITS	ZONA DE EXCLUSIÓN SOCIAL Valor 2: CARENCIAS
	40 (13.2.) Necesidad de atención sanitaria			Precisa atención continua
	41 (13.3.) Necesidad de tratamiento			Tratamiento continuado y supervisión
	41.1 (13.3.a) Seguimiento del tratamiento prescrito		Sigue el tratamiento con dificultades o sin constancia	
	Dimensión 13.A. Salud física			
	42 (13.A.1) Situación de la salud física	Está diagnosticada y tratada		
	Dimensión 13.B. Salud mental			
	43 (13.B.1) Patología o trastorno mental que requiere tratamiento psiquiátrico	Está diagnosticada y compensada		
	Dimensión 13.C. Drogodependencias y adicciones			
	44 (13.C.1) Drogodependencias / Adicciones			Presenta dependencia a drogas
Dimensión 14. Incapacidad laboral, discapacidad y dependencia	**Dimensión 14. Incapacidad laboral, discapacidad y dependencia**			
	45 (14.1.) Situación de discapacidad	Persona sin discapacidad		
	46 (14.2.) Situación de incapacidad laboral	No procede, pues no presenta incapacidad laboral		
	47 (14.3.) Autonomía - dependencia: necesidad de atención de otras personas		Requiere de la atención de otras personas para algunas actividades	

SITUACION RESULTANTE DE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

Exclusión Social Moderada

A la luz de los resultados de la aplicación de los criterios 1 y 2 del Instrumento de Valoración de la exclusión social, se concluye que se encuentra en una Situación de **EXCLUSIÓN SOCIAL MODERADA** dada la presencia de **3** indicadores con una situación positiva y/o no problemática, en zona de inclusión social en el Criterio 1, (**igual o menos de 8**, de un total de 17 indicadores utilizados para medir la capacidad de resistencia en función de la disponibilidad de recursos personales y relacionales) y el **SI cumplimiento del criterio 2**, al **SI presentar merma de la autonomía vital** dado que al menos, dos de los cuatro ámbitos **SI** superan el porcentaje mínimo de carencia que se establece. En relación al grado de la exclusión se determina que es moderada al existir de dos a cinco indicadores con valores (**2**) en el Criterio 1, **5** en concreto.

2.B

Familia formada por Andrei (28 años, trabaja en la construcción), Carol (25 años, trabaja como empleada doméstica) y David (3 años, hijo de ambos). Familia que reside en Bizkaia desde hace 4 años, con escasas redes de apoyo (familia extensa de ambos reside en Rumanía).

La familia es atendida desde hace un año por el Servicio de Infancia de la Diputación Foral de Bizkaia, tras abrirse expediente de protección a David, al haberse valorado que éste se encontraba en una situación de desprotección de gravedad elevada en base a la presencia de los siguientes indicadores de riesgo: exposición a situaciones de violencia ejercida por parte de su padre hacia su madre, y graves dificultades personales en la madre (consumo de tóxicos). Tras la apertura de expediente, los padres se comprometieron a participar en un Programa de Intervención Familiar orientado a superar las problemáticas existentes y garantizar la adecuada cobertura de las necesidades de su hijo.

Tras un año de intervención, se logran avances, si bien no se resuelven todas las problemáticas: en relación a las situaciones de violencia, Carol está logrando identificar y aumentar su nivel de conciencia sobre los riesgos de esa situación tanto para ella como para su hijo, y está garantizando la asistencia del niño a las sesiones de terapia como apoyo a las situaciones vividas, sin embargo, Andrei ha repetido algún episodio violento, sin que Carol haya sido capaz de romper esa relación; en relación a la problemática de consumos, desde el Centro de Salud Mental (CSM) de referencia informan de que Carol acude regularmente a las citas, toma la medicación prescrita y se mantiene abstinente en el consumo, con resultados negativos en las analíticas de control. Como consecuencia de esta evaluación, se decide continuar con el Programa durante 9-12 meses más.

Sin embargo, a los dos meses de acordar dicha prórroga, se tiene conocimiento de que David ha sido hospitalizado tras sufrir un accidente doméstico cuando se encontraba solo en casa, sufriendo lesiones que requieren de aproximadamente 2 semanas de hospitalización. Tras entrevistar a las personas implicadas y coordinarse con los profesionales pertinentes, se obtiene la siguiente información: hace 3 semanas, Andrei rompió la relación de pareja con Carol, iniciando otra relación de pareja y regresando a su país de origen, sin haber vuelto a contactar con Carol para interesarse por su hijo ni haberse despedido de este último. Desde el CSM refieren que Carol se encuentra muy afectada por esta situación e informan de que ha recaído en el consumo. Esta situación, sin embargo, había sido ocultada al Servicio de Infancia por Carol, incumpliendo con uno de los compromisos firmados con el Servicio de Infancia. Los profesionales del CSM valoran la conveniencia de que Carol ingrese en Comunidad Terapéutica.

1. Valora la situación de Desprotección de David en el momento actual y qué actuaciones harías como coordinador/a de caso en el Servicio de Infancia.
2. Plantea un posible "Plan de Caso" o "Plan Individualizado de Protección" de acuerdo con el Manual de Intervención en Situaciones de Desprotección Infantil, justificando el mismo.

3.B

Una pareja y su bebe de seis meses acuden al servicio de información de la Sección de Valoración de la Discapacidad (Centro Base) de la Diputación Foral de Bizkaia derivados por el Servicio de neuropediatría del Hospital Universitario de Cruces donde ha permanecido ingresado su hijo por complicaciones derivadas de su patología. Se muestran ansiosos y expresan su necesidad de información sobre el proceso que deben iniciar para abordar la situación de su hijo.

La información que aportan al trabajador social del Centro Base tanto de forma oral como a través de informes médicos y de derivación es la siguiente:

Hace seis meses nació Iker, el primer hijo de la pareja, afectado por síndrome de Down. No había sido detectado durante el embarazo por lo que el impacto en los padres ha sido importante. Desde el Hospital les indican la necesidad de iniciar lo antes posible el programa de atención temprana (con fisioterapia) así como la conveniencia de iniciar los trámites encaminados a obtener aquellos recursos y ventajas sociales a las que tuvieran derecho.

Durante la entrevista se obtiene la siguiente información:

Madre: Inés, de 36 años de edad. Es ingeniera industrial. Desde hace 9 años trabaja con contrato fijo en una empresa eléctrica como ingeniera. Obtiene unos ingresos anuales de unos 50.000 euros.

Padre: Edorta, de 36 años de edad. Licenciado en económicas. Trabaja como contable en una empresa de servicios. Obtiene unos ingresos anuales de aproximadamente 30.000 euros.

Hijo: Iker, de seis meses de edad. Nació en el Hospital de Cruces con síndrome de Down donde continúan haciéndole seguimiento médico.

Inés y Edorta están acudiendo a sesiones de apoyo psicológico en el propio Hospital.

Si fueses el trabajador o la trabajadora social de la mencionada Sección:

¿Qué orientación inicial darías al caso?

¿A que recursos y ventajas sociales podría tener derecho?