



La función mediadora entre la familia y los sistemas de bienestar de los centros socioeducativos durante la situación generada por la Covid-19 en Cataluña

---

## INFORME DE LA INVESTIGACIÓN

Txus Morata, Paco López, Eva Palasí  
(Facultad de Educación Social y Trabajo Social  
Pere Tarrés – Universidad Ramon Llull)

James C. Hodges, Rocío Calvo  
(School of Social Work Boston College)

**Fundación Pere Tarrés**  
Febrero, 2022

**Febrero 2022**

## **Índice**

Introducción y objetivos	3
Metodología	5
Resultados	7
Conclusiones	13
Bibliografía	15
Anexos	17

## Agradecimientos

A los 31 Centros socioeducativos/Centros Abiertos/Centro de atención diaria de la Fundación Pere Tarrés (Centros de la Red de Centros Socioeducativos y centros de titularidad pública gestionados por la Fundación), que facilitaron los datos y nos ofrecieron sus reflexiones y el saber adquirido en el proceso de gestión de la pandemia.

Agradecer también a los responsables y coordinadores de los equipos que nos facilitaron los contactos con los responsables de los centros y nos ayudaron a acceder a los profesionales que, de forma voluntaria, destinaron parte de su tiempo a dar respuesta al cuestionario. Este cuestionario nos permitió conocer el trabajo realizado desde sus centros en beneficio de los niños/as y sus familias, participantes en estos recursos.

Con este trabajo de investigación desde el Grupo de investigación, innovación y análisis social (GIAS) de la Facultat de Educació Social y Trabajo Social Pere Tarrés- URL, conjuntamente con investigadores de School of Social Work Boston College, hemos pretendido visualizar la tarea social y educativa de los CSE/CA/CAD, así como mostrar la importancia de contar con equipos profesionales y medios técnicos que puedan dar respuesta a situaciones de crisis, como la provocada por la pandemia de la COVID-19.

Esperamos que este trabajo contribuya a dar valor a la tarea educativa de los profesionales de la acción social y educativa y a mejorar y reforzar las redes locales.

## 1. Introducción y objetivos

Desde el Grupo de investigación, Innovación y Análisis Social (GIAS) de la Facultad de Educación Social y Trabajo Social Pere Tarrés -URL, se realizó un estudio sobre las funciones que los Centros Socioeducativos (CSE) / Centros Abiertos (CA) / Centros Atención Diurna (CAD) tuvieron en los inicios de la crisis provocada por el COVID19 y en su evolución posterior. Se pretendía conocer las funciones que dichos centros realizaron frente a una situación de emergencia social y educativa como la vivida en 2020. En ese contexto, se analizó el papel de los centros como agentes mediadores entre las familias más vulnerables y los sistemas públicos de salud, educación y servicios sociales y qué acompañamiento educativo se llevó a cabo para la superación de las desigualdades sociales y educativas que dificultaron el adecuado desarrollo de los niños/as y adolescentes en una situación tan excepcional.

En Cataluña, el 25,1% de los niños viven en hogares con ingresos por debajo del umbral de la pobreza. España es el país de la OCDE con mayor desigualdad de ingresos entre ricos y pobres. Tras la crisis sanitaria y económica apareció, más visible que nunca, la desigualdad de oportunidades en cuestiones sociales y educativas. En el año 2020, la pandemia del Covid-19 y la situación de emergencia sanitaria global condicionaron de forma intensa los derechos de los niños/as y los adolescentes (NNA). El confinamiento domiciliario aplicado durante el segundo trimestre de 2020 produjo efectos que han requerido de respuestas por parte de agentes e instituciones educativas. Las familias con niños en riesgo de exclusión experimentaron dificultades económicas dispares a causa de la pandemia, que aumentó la proporción de niños que viven por debajo del umbral de pobreza hasta el 37% a nivel estatal (Alto Comisionado contra la Pobreza Infantil, 2021). En Cataluña, donde un tercio de los niños vivían en riesgo de pobreza en 2020 (Institut d'Estadística de Catalunya, 2021), los Centros Socioeducativos (CSE) / Centros Abiertos (CA) / Centros Atención Diurna (CAD) ayudaron a estos niños y a sus familias, a superar la fase de confinamiento de la epidemia.

En España, estos centros forman parte de las Carteras de Servicios que se desprenden de las leyes de servicios sociales (Ley 12/2007, del 11 de octubre, de servicios sociales). Su actividad complementa y refuerza la enseñanza reglada por el Sistema Educativo Español, contribuyendo en términos de equidad y eficiencia educativa. Son programas que buscan promover un desarrollo infantil y juvenil positivo mediante actividades orientadas al éxito académico, pero también a través de acciones educativas que promueven el desarrollo de la competencia socioemocional, las habilidades informáticas, las artes o la aptitud física (APSL, 2009). Son propuestas educativas también presentes en contextos internacionales (Iglesias y Morata, 2019). Estos centros pueden ser de titularidad pública o formar parte de entidades de Tercer Sector Social.

En cuanto a las funciones establecidas en los diferentes textos legales éstas se concretan en:

- a. oferta de servicios de carácter preventivo, de atención diurna, en los contextos naturales de los niños/as y adolescentes;
- b. atención integral a niños/as y adolescentes en situación de riesgo social para contribuir a su desarrollo personal: apoyo educativo para las tareas escolares, desarrollo de habilidades sociales, aprendizaje y vivencia de un ocio saludable;
- c. intervención socioeducativa con las familias para la adquisición de las habilidades necesarias en la realización de las tareas de cuidado y la mejora del entorno familiar.

El ocio educativo, en estos recursos, es un eje prioritario de su trabajo educativo. Posibilita que niños/as y adolescentes se relacionen con adultos referentes en un espacio de igualdad, donde se crean climas de confianza y complicidad y donde se experimenta la práctica de un ocio saludable.

Estos servicios contribuyen, mediante metodologías activas y participativas, a la mejora de las competencias académicas, a superar la etapa educativa obligatoria con éxito y reducir el riesgo de exclusión social y laboral (Marzo et al., 2019). La reducción de las desigualdades educativas relacionadas con motivos socioeconómicos constituye un objetivo prioritario para garantizar el principio de igualdad de oportunidades.

Durante su tiempo en los CSE/CA/CAD, los niños/as y adolescentes participan en actividades académicas estructuradas, como la realización de deberes y actividades de aprendizaje activo, la realización de proyectos de ciencia y arte, juegos de comprensión lectora y matemática, uso educativo de ordenadores, artes escénicas, deportes y excursiones a espacios naturales o equipamientos culturales (Avellaneda, Morata y Ruiz, 2019; Red de Centros Socioeducativos de la Fundación Pere Tarrés, sf). Además de estas actividades básicas, los CSE/CA/CAD ofrecen experiencias de aprendizaje de desarrollo profesional y preparación para el trabajo, mediante la participación de los niños/as y adolescentes en proyectos de trabajo en equipo, diseñados para aprender habilidades interpersonales, cooperación, gestión del tiempo, puntualidad y emprendimiento (Marzo et al. 2019). Todos los niños y jóvenes son evaluados por las dificultades de aprendizaje y las necesidades conductuales y socioemocionales y, mediante la colaboración con las escuelas, reciben los servicios adecuados para atender sus necesidades específicas (Generalitat de Catalunya, Departamento de Derechos Sociales, 2022b; Iglesias y Morata, 2019). Para reducir el impacto de la pobreza infantil en el desarrollo de los niños/as y adolescentes, los profesionales de estos recursos realizan reuniones periódicas con los cuidadores de los niños para facilitar el acceso a recursos esenciales como el empleo, la educación o la vivienda, y para involucrar a las familias en actividades que fomenten una crianza positiva, incluido el acompañamiento a los padres/madres y a los modelos de crianza.

Diversos estudios muestran que los CSE/CA/CAD son eficaces para promover el desarrollo positivo de los niños y jóvenes de las comunidades urbanas de bajos ingresos. Hay evidencias que muestran que estos programas mejoran el comportamiento en el aula (Brock, Murrah, Cottone, Mashburn y Grissmer, 2018) y las habilidades académicas (Capella, Hwang, Kieffer y Yates, 2018) y reducen el riesgo de exclusión social, aumentando las tasas de graduación (Hopson y Lee, 2011) y la matrícula en la educación postsecundaria (Marzo et al., 2019). Un metaanálisis realizado por Apsler (2009) demostró que la participación en los CSE/CA/CAD mejoró la autopercepción de los participantes y el sentido de pertenencia a la escuela, fomentó comportamientos sociales positivos, incrementó el rendimiento académico y redujo los problemas de conducta. Utilizando una muestra de 35 programas, Lauer y sus colegas (2006) encontraron que los CSE/CA/CAD "pueden tener efectos positivos en el rendimiento de los estudiantes que están en riesgo a nivel académico" (p.303). Su estudio halló un progreso significativo en las habilidades lectoras y matemáticas entre los alumnos de primaria y secundaria, principalmente mediante el uso de tutoría individualizada. Otros estudios han encontrado que los CSE/CA/CAD permiten a los niños y adolescentes en riesgo desarrollar y aplicar nuevas habilidades y talentos personales mediante actividades supervisadas por adultos. El mecanismo clave por el que estas actividades fomentan el aprendizaje incluye la provisión de entornos estructurados, oportunidades para formar fuertes vínculos sociales con iguales y adultos, y la motivación para completar las tareas (Eccles y Templeton, 2002; National Research Council and Institute of Medicine, 2002; Mahoney et al., 2010).

Los datos que se presentan en este informe son el resultado de un proceso de investigación que recoge la percepción de los responsables de los CSE/CA/CAD. Mediante ella se pretendió mejorar: a) la propia actuación social y educativa durante la pandemia, b) difundir el valor y la utilidad social que desarrollan

dichos centros y c) compartir con el mundo académico y político sus aportaciones para la mejora de las desigualdades sociales presentes en las comunidades y, por tanto, su contribución al cambio social.

Los objetivos del estudio que se presenta fueron tres:

1. Comprender las funciones que los Centros Socioeducativos (CSE) / Centros Abiertos (CA) / Centros Atención Diurna (CAD) desarrollaron durante la pandemia.
1. Identificar dificultades y logros en la actuación de estos centros durante este período.
2. Extraer lecciones sobre la intervención de los Centros Socioeducativos (CSE) / Centros Abiertos (CA) / Centros Atención Diurna (CAD) en la respuesta a las necesidades de niños, niñas, familias y comunidades en los que desarrollan su actividad.

## 2. Metodología

### 2.1. Contexto de la investigación

El estudio se ha llevado a cabo en centros socioeducativos que trabajan con la infancia, los y las adolescentes y sus familias vinculadas a la Fundació Pere Tarrés<sup>1</sup> (FPT), la cual integra dos tipos de redes: a) Centros abiertos que forman parte de la Red de Centros Socioeducativos/ Centros Abiertos/ Centros de atención diaria de la FPT<sup>2</sup>. Esta red está formada por 30 centros en los que participan más de 3.715 niños/as y adolescentes acompañados por 250 educadores/es y b) 20 CA de titularidad pública gestionados por dicha fundación mediante una contratación pública en los que participan más de 910 niños/as y adolescentes acompañados por 68 educadores/es. En ambos casos los participantes son niños/as y adolescentes que se encuentran en situaciones de pobreza y vulnerabilidad social.

### 2.2. Enfoque mixto y justificación

En esta investigación exploratoria se optó por un diseño de corte mixto, en el que se combinó la utilización de información de carácter cualitativo y cuantitativo para una mejor comprensión del fenómeno (Creswell y Plano, 2017). La integración y discusión conjunta de los datos cuantitativos y cualitativos permiten realizar inferencias de toda la información recogida (metainferencias) y extraer un mayor conocimiento del fenómeno objeto de estudio (Hernández et al., 2010).

### 2.3. Aprobación ética

El protocolo para llevar a cabo esta investigación fue aprobado por el Comité de Ética de la Universidad Ramón Llull<sup>3</sup>.

### 2.4. Participantes y procedimiento

El trabajo de campo se llevó a cabo en modalidad online. Los investigadores facilitaron, mediante correo electrónico, el acceso al cuestionario elaborado *ad hoc* por el equipo investigador a los 31 responsables

<sup>1</sup> La Fundació Pere Tarrés, con 60 años de existencia, es una organización no lucrativa educativa y de acción social, especialmente orientada a la promoción de las personas en situaciones de pobreza y vulnerabilidad social.

<sup>2</sup> La Red de Centros Socioeducativos agrupa CA que trabajan cada día para contribuir a que todos los niños, priorizando los que se encuentran en situación de vulnerabilidad social, puedan desarrollarse humanamente, emocional y competencialmente que, en un futuro, puedan disfrutar de una vida plena. La Red de Centros Socioeducativos pretende apoderar a los CA en su vertiente pedagógica, de gestión e institucional para que puedan tener un impacto transformador en las vidas de los niños/as y adolescentes con los que trabajan. <https://www.peretarres.org/xacs>

<sup>3</sup> Informe emitido el 13/07/2020 por la Comisión de Ética de la Universidad Ramon Llull

de los Centros Socioeducativos/Centros Abiertos/Centros de atención diaria, vinculados a la FPT en la que participan 1900 niños/as y adolescentes acompañados por 238 educadores/es, en un proceso de trabajo que se desarrolló durante 2 meses. La selección de estos centros se realizó de manera conjunta con los responsables de las dos redes de Centros Socioeducativos/Centros Abiertos/Centros de atención diaria de la FPT, mediante una muestra deliberada priorizando, en la selección, aquellos centros que habían mantenido un nivel elevado de actividad durante los meses de confinamiento, a pesar de las restricciones derivadas de la pandemia.

El estudio se realizó en una sola fase en la que, mediante un cuestionario online administrado en paralelo en todos los centros participantes, se llevó a cabo la recogida de información de carácter cuantitativo y cualitativo. En la misma participaron los responsables de los Centros Socioeducativos/Centros Abiertos/Centros de atención diaria.

## **2.5. Instrumentos de recolección de datos**

Las dimensiones del estudio se establecieron de manera deductiva en siete grandes grupos en relación a la intervención en el marco de la COVID-19: [1] Necesidades niños/as, adolescentes y referentes adultos; [2] Acciones realizadas sobre apoyo educativo a niños/as y adolescentes y a los referentes adultos, [3] Estrategias de comunicación con los niños/as y adolescentes y con los referentes adultos [4] Metodologías utilizadas desde los Centros Socioeducativos/Centros Abiertos/Centros de atención diaria; [5] Acciones de trabajo en red, entre los Centros Socioeducativos/Centros Abiertos/Centros de atención diaria las escuelas, servicios sociales y servicios de salud para favorecer la acción educativa; [6] Dificultades detectadas para la realización de actividades educativas; [7] Experiencias y prácticas significativas en relación a las necesidades detectadas y a las respuestas aportadas por los Centros Socioeducativos/Centros Abiertos/Centros de atención diaria.

El cuestionario aplicado para la recogida de la información se construyó entre el equipo investigador y los coordinadores de los centros participantes. En un primer momento, se establecieron de forma conjunta una serie de temáticas a partir de las cuales el equipo investigador estableció las dimensiones y redactó las preguntas del cuestionario. Dicho cuestionario fue contrastado mediante una aplicación piloto a educadores/es de esta tipología de programas. En la versión definitiva se incorporaron las mejoras resultantes de este contraste.

El cuestionario definitivo estaba dividido en 3 bloques:

[1] Datos descriptivos de la entidad y del proyecto especialmente en el marco de su actuación ante la COVID-19. Este bloque se operativizó a partir de 7 ítems que aportaron información sobre la entidad y su equipo educativo (titularidad del centro o entidad, municipio en el que está ubicado, edad de los niños/as o adolescentes atendidos prioritariamente durante la crisis sanitaria, número de plazas del centro o servicio).

[2] Necesidades detectadas durante la situación generada por la COVID-19. Este bloque se operativizó a partir de 2 preguntas, una referida a las necesidades de niños y adolescentes y otra referida a las necesidades de las familias. Cada pregunta estaba seguida de un listado de necesidades cuya frecuencia había que valorar con una escala Likert. Se listaron 11 necesidades posibles con relación a niños y adolescentes y 26 con relación a las familias. En ambos casos, se complementaba la recogida de información con una pregunta abierta referida a necesidades no incluidas en el listado dado.

[3] Actuaciones de los CSE/CA/CAD en el marco de la COVID-19. Este bloque se operativizó a partir de 6 preguntas. Cada una de ellas iba seguida de un listado de acciones o situaciones posibles (entre 6

y 17) cuya frecuencia había que valorar con una escala Likert. Este bloque permitió recoger información relativa a que facilitaron información referente a las acciones realizadas con los niños/as y adolescentes y con los referentes adultos, las estrategias de comunicación, las metodologías y el trabajo en red. Para complementar la parte cuantitativa, tras cada pregunta se planteó una pregunta abierta que permitiera completar el listado dado.

Finalmente, se incorporaron dos preguntas abiertas generales. Una de ellas estaba destinada a recoger información concreta sobre las necesidades o dificultades detectadas más relevantes. La otra recogía información sobre los logros o actuaciones de los centros que los participantes valoraban de manera especialmente positiva.

## 2.5. Análisis de los datos

Para el análisis de datos cuantitativos se han utilizados estadísticos descriptivos, poniendo el foco en la frecuencia con la que se han detectado las diferentes situaciones analizadas en el estudio.

Para el tratamiento de la información cualitativa, el equipo de investigación ha realizado una síntesis de las categorías emergentes que complementan la información cuantitativa obtenida mediante el cuestionario y documentación de los Centros Socioeducativos/Centros Abiertos/Centros de atención diaria que permiten comprender, en detalle, algunas de las cuestiones estudiadas. El análisis se realizó en diversas fases de categorización y recategorización a partir del contraste por pares:

- a. Análisis iterativo para identificar posibles temas emergentes
- b. Identificación por consenso de las categorías definitivas dentro de las temáticas analizadas
- c. Fase interjueces que permitió determinar y validar las temáticas definitivas

## 3. Resultados

### 3.1. Necesidades y dificultades identificadas

La encuesta incorporaba dos bloques diferenciados sobre las necesidades de las familias y sobre las dificultades de los centros para realizar su acción educativa. Ambos aspectos se mezclaban en muchas de las respuestas. Dicho de otro modo, cuanto mayor era la necesidad de los niños y sus familias en algún aspecto, más se acentuaba la dificultad de los profesionales para intervenir sobre ella. En la práctica, por tanto, necesidades y dificultades acabaron siendo expresiones complementarias de las mismas situaciones.

La sustitución de la actividad presencial de los CSE/CA/CAD por actividad virtual, durante los meses de confinamiento, puso en evidencia las carencias de muchos hogares para convertirse en espacios para el desarrollo de algunas actividades educativas. La falta de conexión a internet o de dispositivos electrónicos y la carencia de espacios y materiales adecuados para hacer las tareas escolares fueron las situaciones más frecuentes con las que se encontraron los educadores y educadoras. La *brecha digital* supuso serias dificultades para la actuación educativa de los centros. Las dificultades relacionadas con la tecnología fueron señaladas como muy frecuentes por más del 83,9% de los centros (ver Tabla 1). Tras ello, la falta de material y de espacios adecuados aparecieron señaladas como dificultades muy frecuentes en más del 70% de los centros.

A ello se sumó la falta de competencias tecnológicas de los adultos (situación bastante o muy frecuente en el 87,1% de los casos) o de los niños y adolescentes (situación bastante o muy frecuente en el 77,4% de los casos), identificadas como necesidades muy destacadas en la encuesta.

Un segundo grupo de dificultades (también recogidas en la Tabla 1) tiene que ver con *aspectos socioemocionales*: dificultades emocionales de los niños y familias (señaladas como dificultades muy frecuentes en el 54,8% de los casos), desmotivación de los niños para el aprendizaje (muy frecuentes en el 67,7% de los centros) o dificultades de los referentes adultos para dar apoyo a los niños (muy frecuentes en el 48,4% de los casos).

Tabla 1: Distribución de las necesidades o dificultades identificadas desde los centros socioeducativos/centros abiertos/centro de atención diaria

	Nunca o poco (1 o 2)	Algunas veces %	Bastante, siempre o casi siempre (4 o 5)
Dificultades con la conectividad (internet) de las familias	-	9,7 %	90,3 %
Falta de recursos tecnológicos de las familias	6,5 %	9,7 %	83,9 %
Falta de espacio adecuado en la casa de los niños o adolescentes para la realización de las actividades educativas	6,5 %	22,6 %	71,0 %
Falta de material fungible en las casas de los niños o adolescentes	12,9 %	12,9 %	74,2 %
Desmotivación de los niños o adolescentes para el aprendizaje	9,7 %	22,6 %	67,7 %
Falta de apoyo familiar a los niños o adolescentes	3,2 %	48,4 %	48,4 %
Dificultades asociadas a la cobertura de necesidades básicas de las familias	16,1 %	29,0 %	54,8 %
Dificultades emocionales de los niños, adolescentes o sus familias	9,7 %	35,5 %	54,8 %
Dificultades para la conciliación de la vida laboral y familiar en las casas de los niños o adolescentes	32,3 %	25,8 %	41,94%
Falta de recursos tecnológicos del equipo educativo	51,6 %	22,6 %	25,8 %
Dificultades relacionadas con la salud física de los niños, adolescentes o sus familias	54,8 %	22,6 %	22,6 %
Dificultades para la conciliación de la vida laboral y personal de los miembros del equipo educativo	51,6 %	25,8 %	22,6 %
Dificultades emocionales de los miembros del equipo educativo	61,3 %	22,6 %	16,1 %
Falta de espacio adecuado en la casa de los miembros del equipo educativo para la realización de su función	58,1 %	29,0 %	12,9 %
Falta de material fungible en las casas de los miembros del equipo educativo	64,5 %	22,6 %	12,9 %
Dificultades con la conectividad (internet) del equipo educativo	71,0 %	16,1 %	12,9 %
Dificultades relacionadas con la salud física de los miembros del equipo educativo	83,9 %	6,5 %	9,7 %

Un tercer grupo de dificultades está relacionado con la *situación económica de la familia*, que complicó la cobertura de necesidades básicas (algo señalado como muy frecuente en el 54,8% de los casos) y la conciliación de la vida laboral y familiar (muy frecuente en el 41,9% de los casos).

Existen otros aspectos que aparecen residualmente. Son, por tanto, cuestiones que, en algún caso, pudieron suponer alguna dificultad, pero que no tuvieron un peso relevante en el análisis realizado por los responsables de los CSE/CA/CAD. En esas franjas bajas de frecuencia se encuentran las dificultades relacionadas con la salud de las familias (frecuencia muy baja en el 54,8% de los casos) o de los miembros del equipo educativo (frecuencia muy baja en el 83,9% de los casos). También en esa franja baja de frecuencia encontramos todas las dificultades atribuibles a la situación del equipo educativo,

sea por cuestiones de falta de recursos tecnológicos en sus casas (nunca o poco en el 51,6% de los casos), por dificultades emocionales (nunca o poco en el 61,3%), falta de espacio adecuado (nunca o poco en el 58,1%), de material (nunca o poco en el 64,5%) o de conectividad (nunca o poco en el 71% de los casos).

En la información cualitativa recogida, los responsables de los centros incluyeron algunas situaciones específicas de desprotección de los niños o de sus familias. Esto era especialmente relevante en casos de presiones o extorsiones inmobiliarias asociadas a los precios de los alquileres:

“Durante estos meses de complejidad sociosanitaria, nos hemos encontrado con multitud de situaciones críticas y de riesgo absoluto. Por ejemplo, una familia tenía orden de desalojo del domicilio, sin tener otra vivienda a la que acudir, sin ningún tipo de ayuda económica y apoyo familiar. Situaciones como éstas han requerido de una intervención directa y rápida, al menos para garantizar la seguridad de un hogar, además de promover ayudas económicas para alimentación y dispositivos tecnológicos para mantener el equilibrio emocional de los niñ@s y no desvirtuar más aún la situación socioeducativa y familiar.”

Pero la mayoría de las situaciones relatadas tienen que ver con las dificultades para la “vida online” o para la adaptación las rutinas educativas necesarias sin los ritmos marcados por la actividad ordinaria:

"[Un ejemplo de estas situaciones sería] no haber contestado la encuesta que enviaba la escuela preguntando si disponían o no de portátiles y conexión a internet por no tener los medios tecnológicos. La escuela no obtenía respuesta acerca de las necesidades [de la familia] porque el método que se utiliza para hacer la valoración es excluyente. No contestan porque no tienen ni portátiles ni conexión, además de poco control de aplicaciones: encuestas, correo...”

“[Existía] una dificultad constante para poderse conectar y poder hacer los deberes. Poder seguir el curso no ha sido para todos y todas igual. Se han hecho aún más palpables las desigualdades existentes y cómo el acceso a la educación (que es un derecho) se ha dado de manera muy desigual. El material de las escuelas (las tablets para seguir el curso, por poner un ejemplo) ha llegado a las familias a finales de junio [cuando ya acaba el curso escolar].”

Hubo una *brecha educativa que va más allá de la brecha digital*. El confinamiento puso en evidencia las carencias de las casas de estas familias para la actividad escolar. Espacios reducidos, viviendas compartidas por varias familias o familias numerosas viviendo en habitaciones alquiladas son escenarios que dificultan el estudio, la concentración y el aprendizaje:

“[Encontramos situaciones como las de] una familia de 7 personas, 2 adultos y 5 niños, conviviendo en 25m<sup>2</sup>, sin conexión a internet, a la cual le prestamos un portátil, pero era insuficiente, ya que los 5 niños están estudiando. No siguieron el ritmo académico”.

“La falta de rutinas y horarios cambió por completo el horario de un joven (durmiendo de día y activo por la noche). Se hizo un trabajo conjunto entre escuela, entrenador de fútbol y educador del centro.”

A ello se sumó la falta de material de papelería o similar para hacer las tareas escolares. Las familias no disponían del material necesario ya que es la escuela la que se lo proporciona en situación de normalidad. También se incrementaron las carencias vividas por las familias con niños/as con necesidades educativas especiales (dislexias, trastornos del desarrollo, trastornos del comportamiento y trastornos por déficit de atención e hiperactividad) en relación con el acceso a materiales adecuados y de intervenciones especializadas.

### **3.2. Actuaciones realizadas por los centros**

Como respuesta a las necesidades identificadas durante los meses de confinamiento, los centros socioeducativos/centros abiertos/centros de atención diaria mantuvieron su actuación con niños y familias a distancia, utilizando, sobre todo, las siguientes *vías de comunicación*:

- Llamadas telefónicas semanales con los niños (en el 51,61% de los centros) o con los referentes adultos de las familias (en el 48,39% de los centros).
- Intercambio de mensajes diarios de audio o texto a través de Whatsapp (o similar) con los niños (45,16%) o con los referentes adultos (41,94%).
- Videoconferencias grupales semanales (con Zoom, Meet, Tams, Skype o similar) con los niños (45,16%).
- Videotutorías individuales semanales (con Zoom, Meet, Tams, Skype o similar) con los niños (38,71%).

Estas estrategias de comunicación tuvieron frecuencias mayores o menores en función de las necesidades, pero, en general, alternaron frecuencias diarias y semanales.

Con este tipo de estrategias de comunicación a distancia, los centros desarrollaron su actividad educativa habitual. Cuando se preguntó a los responsables de los centros por la frecuencia con la que habían realizado algunas actuaciones con los niños (ver Tabla 2), destacaron el *apoyo a tareas escolares* (con una frecuencia alta en el 87,1% de los casos), el *acompañamiento para manejar adecuadamente la información sobre la Covid-19* (80,6%) y el *apoyo a los aspectos sociales de los procesos de aprendizaje*, como pedir ayuda, cooperar con otros o afrontar conflictos (83,9%).

Tabla 2: Distribución de las acciones realizadas por los centros socioeducativos/centros abiertos/centros atención diaria con niños y adolescentes

	Nunca o poco (1 ó 2) % (n)	Algunas veces % % (n)	Bastante, siempre o casi siempre (4 ó 5) % (n)
Apoyo a las tareas escolares	6,5 %	6,5 %	87,1 %
Acompañamiento para manejar adecuadamente la información sobre la COVID-19	6,5 %	12,9 %	80,6 %
Apoyo a los aspectos sociales de los procesos de aprendizaje	3,2 %	12,9 %	83,9 %
Apoyo a los aspectos motivacionales y afectivos de los procesos de aprendizaje	3,2 %	22,6 %	74,2 %
Apoyo al desarrollo de las competencias tecnológicas	9,7 %	12,9 %	77,4 %
Apoyo en el desarrollo de estrategias de autoconocimiento y automanejo	6,5 %	16,1 %	77,4 %
Aportación de recursos tecnológicos y herramientas para la conectividad	6,5 %	19,4 %	74,2 %
Apoyo en las estrategias para organizar, comprender y recordar lo aprendido	9,7 %	22,6 %	67,7 %

El resto de las actuaciones con los niños incluidas en la encuesta también fueron realizadas con bastante o mucha frecuencia en la mayoría de los centros. El *apoyo a los aspectos afectivos* de los procesos de aprendizaje, como la motivación para aprender, la gestión de expectativas, el autocontrol emocional o el manejo de las distracciones, se realizó bastante o mucho en el 74,2% de los centros. El *apoyo a los aspectos metacognitivos* de los procesos de aprendizaje, como la planificación de tiempos, espacios, tareas o rutinas, se realizó con mucha frecuencia en el 77,42% de los casos. En el 74,2% de los centros se aportó, con mucha frecuencia, *recursos tecnológicos* (mayoritariamente tablets) y *herramientas para la conectividad* (tarjetas de datos) y en el 77,4% se dio, con mucha frecuencia, *apoyo al desarrollo de las competencias tecnológicas* de los niños.

Entre las actuaciones que añaden los responsables de los centros en la información cualitativa recogida respecto a las actuaciones con los niños, destacan el apoyo psicológico y la *intermediación entre escuela y familia* para facilitar el contacto entre los niños y sus profesores.

Respecto a la actuación de los centros con padres, madres o referentes adultos de las familias (ver Tabla 3), destaca el *acompañamiento para manejar adecuadamente la información sobre la COVID-19* (muy frecuente en el 74,2% de los centros), seguida del *acompañamiento para el desarrollo de estrategias metacognitivas y motivacionales* relacionadas con los procesos de aprendizaje de los niños (muy frecuentes en el 71% y 64,5% de los centros, respectivamente). En esta situación de excepcionalidad, los educadores acompañaron a las familias a la hora de favorecer la organización de tiempos y espacios, el establecimiento de rutinas escolares lejos de la escuela y la motivación para mantener el ritmo necesario de trabajo y aprendizaje de los niños.

Tabla 3: Distribución de las acciones realizadas por los centros socioeducativos/centros abiertos/centros atención diaria con los referentes adultos

	Nunca o poco (1 o 2) % (n)	Algunas veces % % (n)	Bastante, siempre o casi siempre (4 o 5) % (n)
Acompañamiento para manejar adecuadamente la información sobre la COVID-19	12,9 %	12,9 %	74,2 %
Acompañamiento en el desarrollo de estrategias de autoconocimiento y automanejo de los niños o adolescentes	19,4 %	9,7 %	71,0 %
Acompañamiento en los aspectos motivacionales y afectivos de los procesos de aprendizaje de los niños o adolescentes	16,1 %	19,4 %	64,5 %
Acompañamiento en los aspectos sociales de los procesos de aprendizaje de los niños o adolescentes	19,4 %	16,1 %	64,5 %
Acompañamiento en el desarrollo de las estrategias de los niños o adolescentes para organizar, comprender y recordar lo aprendido	25,8 %	16,1 %	58,1 %
Aportación de materiales de estudio	22,6 %	35,5 %	41,9 %

En la información cualitativa recogida, los coordinadores de los centros señalan también su *papel mediador entre las familias y la escuela* (en algunos casos derivados de problemas con el idioma), el *apoyo psicológico también con los adultos*, la entrega de *material informático y recursos para la conectividad*, la *mediación en situaciones de conflicto* y la *intermediación con los servicios sociales* para la tramitación de ayudas o prestaciones relacionadas con las necesidades básicas.

Además de facilitar el conocimiento de las situaciones críticas y las respuestas de los servicios especializados, los centros realizaron intervenciones para dar el *apoyo social de urgencia* mientras se activaban esas respuestas:

“En muchas ocasiones, los centros socioeducativos hemos realizado tareas de contención inicial y contacto con los servicios sociales referentes en casos que requerían atención urgente, ya que las familias no disponían de contacto directo con esos servicios. [También] hemos articulado respuestas psicológicas en casos de crisis a nivel emocional de menores y familias.”

### 3.3. Logros percibidos

Aunque resulta difícil medir el impacto de las actuaciones de los CSE/CA/CAD en la evolución de los niños y sus familias, en la encuesta recogimos los logros de los que los educadores estaban especialmente satisfechos. La categorización realizada nos permitió sintetizarlos en cuatro áreas:

### **- Cobertura de necesidades tecnológicas:**

Los CSE/CA/CAD dieron respuestas más rápidas que la administración educativa a este tipo de necesidades y activaron campañas de recogida de dispositivos y pactos con alguna empresa tecnológica para facilitar conectividad a las familias que lo necesitaban. En las primeras semanas de confinamiento, la Fundació Pere Tarrés se puso en contacto con donantes de muy diverso tipo para la adquisición de material informático. Estos acuerdos permitieron repartir 811 tablets y 450 tarjetas SIM (lo cual supuso una cobertura aproximada de 43 tablets y 24 tarjetas por cada 100 niños atendidos). Esto cubrió todas las demandas de tablets identificadas, aunque no las de conectividad, que tuvieron que ser complementadas con estrategias diversas por parte de algunos centros. A través del teléfono, los profesionales de los centros asesoraron para la configuración y uso de las tablets y tarjetas repartidas. Todo ello permitió, a niños y familias, mantener el contacto con sus CSE/CA/CAD durante los meses de confinamiento y, además, hizo posible que muchos niños pudieran mantener el contacto con sus centros escolares.

### **- Diversificación de las estrategias y actividades educativas:**

Los equipos de educadores y educadoras realizaron una reconversión acelerada de las actividades planificadas para adaptarlas virtualmente. Se realizaron programas de radio, se crearon vídeos con contenido diverso (propuestas deportivas, manualidades, cocina, baile, entretenimiento, cortometrajes o cuentos) que se hacían llegar periódicamente a los niños o familias a través de WhatsApp o Instagram, se realizaron videoconferencias grupales e individuales, de refuerzo escolar o de ocio, que permitieron mantener la actividad socioeducativa con los niños y generar espacios de descanso a los adultos de las familias.

### **- Incremento de la coordinación con los agentes educativos y sociales:**

Los responsables de los centros destacaron la agilidad en dar respuestas a las necesidades detectadas en su papel de agentes mediadores entre las familias, los servicios sociales y las escuelas e institutos de cada territorio. De hecho, la excepcionalidad de la situación activó mecanismos de coordinación que han fortalecido el trabajo en red que ya existía.

### **- Fortalecimiento de los procesos de acompañamiento a las familias y mejora de los vínculos con los niños y adolescentes:**

Uno de los logros mayoritariamente destacados fue el fortalecimiento de los vínculos entre educadores y familias, lo cual incrementó la calidad y alcance de su intervención. La personalización de la atención permitió reforzar el vínculo educativo entre participantes y profesionales y realizar actuaciones más ajustadas a necesidades individuales:

“Paradójicamente, la distancia física ha obligado a activar mecanismos de comunicación individual con niños y familia que han incrementado la calidad de los procesos de acompañamiento personal, que, en la actividad presencial, se realizan mayoritariamente en grupo. Por otra parte, la complejidad de la situación ha exigido poner en marcha estrategias de apoyo emocional a las familias y también entre profesionales, lo cual ha enriquecido en clima de relación y ha dado calidad y calidez al trabajo socioeducativo de los centros.”

“Al llamar a los adolescentes individualmente ha generado una creación de un vínculo efectivo que no sería posible en el centro, ya que faltan estos espacios individuales.”

Estas actuaciones se pudieron establecer por la construcción de vínculos existentes antes de la pandemia entre los profesionales y los niños/as. La flexibilidad metodológica de los CSE/CA/CAD, así como la formación especializada de los profesionales en la gestión emocional, también permitió la adaptación a la nueva realidad mediante técnicas y actividades educativas, de carácter activo como, por ejemplo,

juegos de rol, dinámicas teatrales o juegos de mesa donde las redes sociales tuvieron una presencia muy significativa.

“[Yo destacaría, sobre todo] el acompañamiento basado en el vínculo y el sostén de sus situaciones más complejas, la entrega de material tecnológico en sus casas para poder seguir el ritmo escolar y en ese momento aprovechar para vernos en persona”.

#### 4. Conclusiones

##### Ejes de necesidades detectadas y respuestas aportadas por los centros socioeducativos/centros abiertos/centros de atención diaria

Podemos resumir el análisis realizado en cinco ejes de necesidades detectadas y respuestas dadas por los CSE/CA/CAD:

Necesidades detectadas	Respuestas dadas por los centros socioeducativos/centros abiertos/centros de atención diaria
<b>Brecha digital</b>	Aportación de recursos tecnológicos (811 tablets y 450 tarjetas SIM) y desarrollo de las competencias tecnológicas de los niños y niñas
<b>Situaciones de riesgo social, económico o sanitario</b>	Coordinación con los servicios sociales y los centros de salud
<b>Brecha educativa</b>	Apoyo escolar, aportación de material y coordinación con las escuelas
<b>Problemas socioemocionales</b>	Educación socioemocional, apoyo social de urgencia y coordinación con los centros de salud mental infantojuvenil
<b>Dificultades para interpretar información sanitaria o social</b>	Acompañamiento a niños y familias para manejar adecuadamente información sobre la pandemia

##### Implicaciones para la política y la práctica socioeducativa

Los CSE/CA/CAD actuaron como un agente socio crítico estableciendo nexos entre las escuelas, los servicios sociales y las familias para abordar las necesidades de los niños/as y adolescentes en situación de dificultad social durante el confinamiento, convirtiéndose en una puerta de entrada a la atención sanitaria, la educación, la alimentación y otros servicios esenciales en un momento de gran necesidad. Este hecho muestra la importancia de las organizaciones sociales para dar respuestas ágiles y eficaces a las necesidades de la población más vulnerable. En este caso, los CSE/CA/CAD tuvieron un acceso más directo a las familias, convirtiéndose en agentes mediadores entre la comunidad y los servicios públicos. Esta función, en un período marcado por la urgencia en la atención a las necesidades, fue clave para la detección e intervención en las situaciones de mayor riesgo social.

En paralelo a la adaptación de las escuelas y los servicios sociales a la nueva realidad pospandémica, los CSE/CA/CAD también modifican su modelo de atención y el acompañamiento a los niños/as y adolescentes para garantizar que las barreras sociales y económicas no dificulten su acceso al nuevo

sistema educativo y para facilitarles la conexión con los servicios sociales en tiempo de crisis. Por ello, es crucial proporcionar a los CSE/CA/CAD una financiación equitativa y sostenible para garantizar los recursos tecnológicos y la orientación técnica para apoyar a los niños/as y las familias en la superación de la brecha digital. El soporte profesional de los educadores/as permitió ayudar a resolver los problemas de alfabetización digital de los participantes de estos recursos sin sobrecargar a los proveedores de servicios (escuelas, servicios sociales,...).

La brecha educativa, la brecha digital y las situaciones de riesgo social, económico o sanitario están estrechamente asociadas. Son situaciones de desigualdad que ayudan a entender los elevados niveles de desmotivación, estrés u otros problemas socioemocionales detectados.

Abordar la atención psicosocial de la pandemia en niños y jóvenes apoyando los programas de tutoría individualizado de los CSE/CA/CAD fue otra de las prioridades estratégicas. El cambio de los servicios de atención grupal a procesos más individualizados por parte de los CSE/CdD/CAD resultó especialmente beneficioso para los niños. Algunos centros continuaron ofreciendo un acompañamiento individualizado tras el final del confinamiento, pero la falta de recursos, como espacios adecuados en los centros, y de equipos electrónicos fiables y conexiones a internet, dificultaron la continuidad de estos procesos online. Por último, los retos observados en el estudio sugieren la necesidad de una formación especializada en técnicas psicoterapéuticas para los profesionales. Es probable que tengamos que hacer frente a un incremento de problemáticas vinculadas a la salud mental de los niños/a derivados de la pandemia en los próximos años. Los profesionales de estos recursos tienen acceso próximo a las familias más afectadas, por ello es importante que estos reciban la formación adecuada para apoyar la salud mental de estas familias.

Los espacios de ocio educativo, fuera del horario escolar, son un espacio privilegiado para la intervención social, educativa e incluso sanitaria, en el sentido más pleno de la concepción de la salud. Educación, acción social y salud son ejes centrales de la vida de las personas y requieren la implicación de toda la comunidad. Los proyectos de intervención social que centran su labor en el ocio educativo tienen sentido no sólo como apoyo o complemento de los servicios especializados. Los CSE/CA/CAD pueden convertirse, para los niños y familias con menos oportunidades, en espacios generadores de oportunidades y de bienestar.

La flexibilidad, los recursos y la experiencia de los CSE/CdD/CAD fueron esenciales para abordar las necesidades inmediatas de los niños y familias en situaciones de alta vulnerabilidad social durante la fase de confinamiento de la pandemia de la Covid-19. Es probable que la gran interrupción socioeconómica provocada por la pandemia tenga un impacto a largo plazo en los niños/as y familias. Un reto a abordar en la situación postpandemia es mantener el rol y las funciones mediadoras de los centros con los recursos de atención sanitaria, educativos y otros servicios sociales para rediseñar cómo atender mejor a las familias vulnerables en etapas de crisis.

## Bibliografía

- Alto Comisionado contra la Pobreza Infantil. (2021, January 28). *Los hogares sin ingresos con al menos un niño, niña o adolescente se mantienen en niveles previos a la crisis del Covid-19* <https://acortar.link/I3Co5h>
- Apsler, R. (2009). After-school programs for adolescents. *A review of evaluation research. Adolescence*, 44(173), 1–19.
- Avellaneda, R., Morata, T., & Ruiz, R. (2019). El trabajo socioeducativo con infancia y adolescencia en situación de vulnerabilidad: la experiencia de la red de centros socioeducativos de la Fundación Pere Tarrés In I. A. Sáez & K. A. Sánchez (Eds.), *Educación en el tiempo libre: la inclusión en el centro* (pp. 319–332). Octaedro.
- Brock, L. L., Murrah, W. M., Cottone, E. A., Mashburn, A. J., & Grissmer, D. W. (2018). An after-school intervention targeting executive function and visuospatial skills also improve classroom behavior. *International Journal of Behavioral Development*, 42(5), 474–484. <https://doi.org/10.1177/0165025417738057>
- Cappella, E., Hwang, S. H. J., Kieffer, M. J., & Yates, M. (2018). Classroom practices and academic outcomes in urban afterschool programs: Alleviating social-behavioral risk. *Journal of Emotional and Behavioral Disorders*, 26(1), 42–51. <https://doi.org/10.1177/1063426617739254>
- Creswell, J. W., & Plano, V. (2017). *Designing and conducting mixed methods research*. SAGE Publications.
- Eccles, J. S., & Templeton, J. (2002). Extracurricular and other after-school activities for youth. *Review of Research in Education*, 26, 113–180. <https://doi.org/10.3102/0091732X026001113>
- Generalitat de Catalunya, Department of Social Rights. (2022a). The Catalan Social Services System. Financing. <https://nanourl.org/vHe>
- Generalitat de Catalunya, Department of Social Rights. (2022b). Nonresidential socio-educational intervention services for children and adolescents. Financing. <https://acortar.link/J5sVdF>
- Hernandez Sampieri, R., Fernandez Collado, C., & Baptista Lucio, M. del P. (2010). Metodología de la investigación. Metodología de la investigación (Quinta). Mexico: McGraw Hill. <https://doi.org/> ISBN 978-92-75-32913-9
- Hopson, L. M., & Lee, E. (2011). Mitigating the effect of family poverty on academic and behavioral outcomes: The role of school climate in middle and high school. *Children and Youth Services Review*, 33(11), 2221–2229. <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2011.07.006>
- Iglesias, E., & Morata, T. (2019). Los programas de apoyo socioeducativo desde una mirada común entre California y Cataluña. In I. A. Sáez & K. A. Sánchez (Eds.), *Educación en el tiempo libre: la inclusión en el centro* (pp. 307–318). Octaedro.
- Institut d'Estadística de Catalunya (2021). Survey of living conditions. <https://www.idescat.cat/pub/?id=aec&n=416&lang=en>

Lauer, P. A., Akiba, M., Wilkerson, S. B., Apthorp, H. S., Snow, D., & Martin-Green, M. (2006). Out-of school time programmes: A metaanalysis of effects for at-risk students. *Review of Educational Research*, 76, 275–313. <https://doi.org/10.3102/00346543076002275>

Ley 12/2007, de 11 de octubre, de Servicios Sociales. Boletín Oficial del Estado, 6 de noviembre 2007, núm.266, pp. 1–57. <https://www.boe.es/eli/es-ct/l/2007/10/11/12/con>

Mahoney, J. L., Parente, M. E., & Zigler, E. F. (2010). After-school programme participation and childrens development. In J. L. Meece & J. S. Eccles (Eds.), *Handbook of research on schools, schooling, and human development* (pp. 379–397). Routledge

Marzo, M., Pulido, M. A., Morata, T., & Palasí, E. (2019). Aportaciones de las entidades de tiempo libre educativo y centros socioeducativos en el desarrollo de competencias académicas y de empleabilidad de los niños y adolescentes que participan en ellas. *Educación Social. Revista de Intervención Socioeducativa*, 73, 117–138.

National Research Council and Institute of Medicine. (2002). Community programmes to promote youth development. National Academy Press. <https://doi.org/10.17226/10022>

## Anexos

### *Anexo I. Cuestionario*

#### **La actuación de los centros socioeducativos durante la situación generada por la COVID-19 en Catalunya**

En los últimos meses, el mundo está viviendo una situación de crisis global que afecta prácticamente a todas las esferas de nuestra vida. Aunque los análisis y las medidas adoptadas por los diferentes actores han visibilizado más el impacto sanitario y económico de esta crisis, existen otras dimensiones que se están viendo seriamente afectadas. Tras la crisis sanitaria y económica aparece, más visible que nunca, la desigualdad de oportunidades en cuestiones sociales y educativas. La pandemia ha puesto a prueba no sólo los sistemas sanitarios y los mecanismos de generación y redistribución de la riqueza, sino todos los engranajes de los diferentes sistemas de bienestar.

En este escenario, queremos poner el foco en la infancia, en la igualdad en materia educativa y en el papel de los agentes sociales implicados en su desarrollo. Nos interesa, especialmente, la actuación de uno de esos agentes, que consideramos clave en el engranaje de la relación entre administraciones públicas y ciudadanía y entre escuela, familia y servicios sociales. Nos referimos a los centros socioeducativos.

Nuestro estudio parte de la convicción de que, en una situación de emergencia social y educativa como la que estamos viviendo, los centros socioeducativos pueden ser uno de esos agentes mediadores entre el sistema educativo y las familias más vulnerables. Queremos acercarnos al papel que estos centros han jugado en los inicios de la crisis (y que pueden jugar en su evolución posterior) para facilitar la interacción familia-escuela y para compensar las desigualdades sociales y educativas que dificultan el adecuado desarrollo de niños, niñas y adolescentes.

Por ello como responsable de un centro socioeducativo te queremos pedir que contestes el siguiente cuestionario (no te ocupará más de 20 minutos), que está organizado en 4 partes:

- a. Datos descriptivos de la entidad y el proyecto especialmente en el marco de la actuación en la situación provocada por la COVID-19.
- b. Estrategias utilizadas por la entidad para la detección de necesidades generadas por la COVID-19 en relación con los niños/as y adolescentes y sus familias.
- c. Necesidades generadas por la COVID-19 en relación con los niños/as y adolescentes y sus familias.
- d. La intervención educativa llevada a cabo en el marco de la COVID-19

Muchas gracias por tu participación

1. He sido adecuadamente informado/a y doy mi consentimiento a participar en el proyecto "La función mediadora entre escuela y familia de los centros socioeducativos durante la situación generada por la COVID-19 en Catalunya. Lecciones aprendidas"

Sí

No

2. Consiento que el Grupo de Investigación en Innovación y Análisis Social (GIAS), de la Facultat de Educació Social y Trabajo Social Pere Tarrés (URL), coordinado por la Dra. Txus Morata García, pueda gestionar mis datos personales y difundir la información que el proyecto genere, garantizando que se preservará en todo momento mi identidad e intimidad, con las garantías establecidas en el Reglamento General de Protección de Datos y en la ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales y normativa complementaria.

Marca solo un cuadrado

Sí

No

3. Consiento que el Grupo GIAS conserve todos los registros efectuados sobre mi persona en soporte electrónico, con las garantías y los términos legalmente previstos, si estuviesen establecidos, y a falta de previsión legal, por el tiempo que fuese necesario para cumplir con las funciones del proyecto para las que los datos fueron recogidos.

Marca solo un cuadrado

Sí

No

**4. Nombre, apellidos**

**5. Función de la persona que da respuesta al cuestionario**

Responsable o Director/a

Coordinador/a

Otro: \_\_\_\_\_

**6. Nombre del centro/entidad:** \_\_\_\_\_

**7. Titularidad del centro / entidad:**

*Marca solo una opción*

- Municipal con gestión externalizada
- Entidad del tercer sector
- Otras:

**8. Municipio en el que está ubicado el centro / entidad (si es de la ciudad de Barcelona especificar el distrito):**

\_\_\_\_\_

**9. Franja de edad de los niñ@s o adolescentes atendidos prioritariamente durante esta crisis (puedes elegir más de una opción)**

*Selecciona todos los que correspondan*

- 3 a 6 años
- 7 a 12 años
- 13 a 16 años
- 17 a 18 años

**10. Número de plazas del servicio:**

*Marca solo una opción*

- 0 a 10
- 11 a 20
- 21 a 30
- 31 a 40
- 41 a 50
- 51 a 60
- 61 a 70
- 71 a 80
- Más de 80

**11. Número de profesionales del centro socioeducativo activos durante la situación generada por la COVID-19**

*Marca solo una opción*

- Entre 1 y 3
- Entre 4 y 6
- Entre 7 y 9
- Entre 9 y 12
- Más de 12

**12. Titulaciones de los profesionales activos durante la situación generada por la COVID-19**  
(puedes elegir más de una opción)

*Selecciona todos los que correspondan*

- Educador/a social
- Trabajador/a social
- Integrador/a social
- Pedagogo/a
- Psicólogo/a
- Otros:

Necesidades detectadas

**13. Señala en qué medida habéis DETECTADO las siguientes NECESIDADES EN LOS NIÑOS O ADOLESCENTES durante la situación generada por la COVID-19**

*Marca solo un cuadro por fila.*

	Nunca	En pocas ocasiones	En algunas ocasiones	Con bastante frecuencia	Siempre o casi siempre
Necesidad de apoyo a las tareas escolares					
Dificultades para el autoconocimiento y automanejo (planificación de tiempos, espacios, tareas, rutinas ...)					
Dificultades para organizar, comprender y recordar lo aprendido					
Carencias motivacionales o afectivas relacionadas con los procesos de aprendizaje (motivación para aprender, gestión de expectativas, Autocontrol emocional, manejo de las distracciones ...)					
Necesidades relacionadas con aspectos sociales de los procesos de aprendizaje (pedir ayuda, cooperar con otros, afrontar conflictos ...)					
Carencia de un espacio adecuado para hacer las tareas escolares					
Falta de competencias tecnológicas					
Falta de recursos tecnológicos y conectividad (material informático, datos móviles, internet, ...)					
Necesidades educativas especiales relacionadas con los procesos de					

aprendizaje (lectoescritura, atención, ...)					
Necesidad de rebajar la ansiedad generada por la información sobre la COVID- 19					
Necesidad de mayor participación y protagonismo en su proceso educativo					

**14. ¿Habéis detectado alguna otra necesidad en los niñ@s o adolescentes? (describelas brevemente y señala su frecuencia)**

**15. Señala en qué medida habéis DETECTADO las siguientes NECESIDADES EN LOS REFERENTES ADULTOS DE LAS FAMILIAS durante la situación generada por la COVID-19**

*Marca solo un cuadro por fila.*

	Nunca	En pocas ocasiones	En algunas ocasiones	Con bastante frecuencia	En todos o casi todos los casos
Necesidades relacionadas con las competencias tecnológicas					
Necesidades relacionadas con el apoyo a las tareas escolares					
Necesidades relacionadas con recursos de ocio					
Dificultades para coordinarse con la escuela					
Demanda de apoyo a necesidades educativas especiales de los niñ@s o adolescentes					
Conflictos interpersonales y dificultades para la convivencia					
Manejo de situaciones de estrés y tensión emocional					
Dificultad para tener una visión positiva de las situaciones vividas					
Dificultad para expresar afecto y reconocimiento al niñ@ o adolescente					
Dificultad para ofrecer seguridad y sentimiento de protección al niñ@ o adolescente					
Necesidades relacionadas con el orden y limpieza del hogar					
Necesidades relacionadas con la alimentación saludable					
Necesidades de higiene y control de salud de los miembros de la familia					
Administración eficiente de la economía doméstica					

Carencia de recursos económicos (ingresos económicos, prestaciones, etc.)					
Dificultades para la gestión de recursos económicos (ingresos económicos, prestaciones, etc.)					
Dificultades relacionadas con la situación laboral (desempleo, empleo precario, faltade trabajo, etc.)					
Dificultades para el acceso a productos de alimentación					
Falta de recursos para los gastos de suministros (agua, luz, gas, etc.)					
Carencia de recursos tecnológicos y conectividad (material informático, datos móviles, internet, ...)					
Problemas de salud física					
Problemas de salud mental					
Situaciones de violencia machista					
Situaciones de violencia parentofamiliar					
Dificultades para la conciliación laboral y familiar					
Dificultades para entender y seguir las indicaciones sanitarias relacionadas con la COVID-19					

**16. ¿Habéis detectado alguna otra necesidad en los referentes adultos de las familias? (describela brevemente y señala su frecuencia)**

Actuaciones de los centros

**17. Señala en qué medida habéis realizado las SIGUIENTES ACCIONES con los NIÑO@S O ADOLESCENTES a raíz de la situación generada por la COVID-19**

*Marca solo un cuadro por fila.*

	Nunca	En pocas ocasiones	En algunas ocasiones	Con bastante frecuencia	Con mucha frecuencia
Apoyo a las tareas escolares					
Apoyo en el desarrollo de estrategias de autoconocimiento y automanejo (planificación de tiempos, espacios, tareas, rutinas...)					
Apoyo en las estrategias para organizar, comprender y recordar lo aprendido					
Apoyo a los aspectos motivacionales y afectivos de los procesos de aprendizaje (motivación para aprender, gestión de					

expectativas, autocontrol emocional, manejo de las distracciones...)					
Apoyo a los aspectos sociales de los procesos de aprendizaje (pedir ayuda, cooperar con otros, afrontar conflictos...)					
Apoyo al desarrollo de las competencias tecnológicas					
Aportación de recursos tecnológicos y herramientas para la conectividad					
Acompañamiento para manejar adecuadamente la información sobre la COVID-19					

**18. ¿Habéis realizado otro tipo de acciones relacionadas con el apoyo educativo a niñ@s y adolescentes? (si fuese el caso, descríbelas brevemente y señala su frecuencia)**

**19. Señala en qué medida habéis realizado las SIGUIENTES ACCIONES con los REFERENTES ADULTOS a raíz de la situación generada por la COVID-19**

*Marca solo un cuadro por fila.*

	Nunca	En pocas ocasiones	En algunas ocasiones	Con bastante frecuencia	Con mucha frecuencia
Aportación de materiales de estudio (libros de texto, documentos de apoyo, dosieres....)					
Acompañamiento en el desarrollo de estrategias de autoconocimiento y automanejo de los niñ@s o adolescentes (planificación de tiempos, espacios, tareas, rutinas...)					
Acompañamiento en el desarrollo de las estrategias de los niñ@s o adolescentes para organizar, comprender y recordar lo aprendido					
Acompañamiento en los aspectos motivacionales y afectivos de los procesos de aprendizaje de los niñ@s o adolescentes (motivación para aprender, gestión de expectativas, autocontrol emocional, manejo de las distracciones...)					
Acompañamiento en los aspectos sociales de los procesos de aprendizaje de los niñ@s o adolescentes pedir ayuda, cooperar con otros, afrontar conflictos...)					
Acompañamiento para manejar adecuadamente la información sobre la COVID-19					

**20. ¿Habéis realizado otro tipo de acciones con los referentes adultos de las familias relacionadas con el apoyo educativo a niñ@s y adolescentes? (si fuese el caso, describelas brevemente y señala su frecuencia)**

**21. Señala la frecuencia con la que habéis utilizado cada una de las siguientes ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN para el desarrollo de vuestra ACCIÓN EDUCATIVA durante la situación generada por la COVID-19**

*Marca solo un cuadro por fila.*

	Nunca	Diariament e	Semanalme nte	Mensualme nte	En función de las necesidades
Llamadas telefónicas a los niñ@s o adolescentes					
Llamadas telefónicas a los niñ@s o adolescentes					
Correos electrónicos a los niñ@s o adolescentes					
Video conferencias grupales con los niñ@s o adolescentes (Zoom, Meet, Teme, Skype o similar)					
Videotutorías individuales con los niñ@s o adolescentes (Zoom, Meet, Teme, Skype o similar)					
Llamadas telefónicas a la familia (adultos referentes)					
Mensajes de texto o voz por Whatsapp (o similar) a la familia (adultos referentes)					
Correos electrónicos a la familia (adultos referentes)					
Vídeo conferencias grupales con las familias (adultos referentes) (Zoom, Meet, Teme, Skypeo similar)					
Vídeo conferencias específicas con cada familia (adultos referentes) (Zoom, Meet, Teme, Skypeo similar)					

**22. ¿Habéis usado alguna otra estrategia de comunicación para el desarrollo de vuestra actividad educativa? (si fuese el caso, describelas brevemente y señala su frecuencia)**

**23. Señala en qué medida habéis utilizado las siguientes METODOLOGÍAS en las acciones educativas desarrolladas con los niñ@s o adolescentes a raíz de la situación generada por la COVID-19**

*Marca solo un cuadro por fila.*

	Nunca	Pocas veces	Algunas veces	Con bastante frecuencia	Con mucha frecuencia
Trabajo cooperativo					
Aplicaciones educativas online					
Juegos					
Actividad deportiva y/o psicomotriz					
Actividades de expresión artística: dibujar, cantar, instrumentos musicales, cine y audiovisuales, teatro, ...					
Actividades relacionadas con la lectura y la escritura: cuentos, escritura					
Actividades de carácter científico tecnológico (experimentos, construcciones...)					
Asambleas y debates					
Actividades de relajación					
Actividades de introspección y educación emocional					

**24. ¿Habéis utilizado otro tipo de metodologías? (si fuese el caso, descríbelas brevemente y señala su frecuencia)**

**25. Señala en qué grado desde el centro habéis podido realizar las siguientes ACCIONES DETRABAJO EN RED PARA FAVORECER LA ACCIÓN EDUCATIVA a raíz de la situación generada por la COVID-19**

*Marca solo un cuadro por fila.*

	Nunca	Diariamente	Semanalmente	Mensualmente	En función de las necesidades
Intercambio de información con los centros educativos sobre situaciones de algún niñ@, adolescente o familia					
Intercambio de criterios generales de intervención con los centros educativos					
Intercambio de recursos para la intervención con los centros educativos					
Intercambio de información con servicios sociales sobre situaciones de algún niñ@, adolescente o familia					

Intercambio de criterios generales de intervención con servicios sociales					
Intercambio de recursos para la intervención con servicios sociales					
Intercambio de información con el CDIAP sobre la situación específica de algún niñ@, adolescente o familia					
Intercambio de criterios generales de intervención con el CDIAP					
Intercambio de recursos para la intervención con el CDIAP					
Intercambio de información con el CSMIJ sobre la situación específica de algún niñ@, adolescente o familia					
Intercambio de criterios generales de intervención con el CSMIJ					
Intercambio de recursos para la intervención con el CSMIJ					
Intercambio de información con los Servicios básicos de salud sobre la situación específica de algún niñ@, adolescente o familia					
Intercambio de criterios generales de intervención con los Servicios básicos de salud					
Intercambio de recursos para la intervención con los Servicios básicos de salud					

**26. ¿Habéis realizado acciones de trabajo en red con algún otro centro o servicio? (si fuese el caso, descríbelas brevemente y señala su frecuencia)**

**27. Señala en qué medida las siguientes SITUACIONES HAN DIFICULTADO la realización de vuestras actividades educativas durante la situación generada por la COVID-19**

*Marca solo un cuadro por fila.*

	No ha supuesto ninguna dificultad	Ha dificultado poco	Ha dificultado algo	Ha dificultado bastante	Ha dificultado mucho
Falta de recursos tecnológicos de las familias					
Falta de recursos tecnológicos del equipo educativo					
Dificultades con la conectividad (internet) de las familias					
Dificultades con la conectividad (internet) del equipo educativo					
Falta de apoyo familiar a los niños o adolescentes					
Desmotivación de los niñ@s o adolescentes para el aprendizaje					
Falta de espacio adecuado en la casa de los niñ@s o adolescentes para la realización de las actividades educativas					

Falta de espacio adecuado en la casa de los miembros del equipo educativo para la realización de su función					
Falta de material fungible en las casas de los niñ@s o adolescentes					
Falta de material fungible en las casas de los miembros del equipo educativo					
Dificultades relacionadas con la salud física de los niñ@s, adolescentes o sus familias					
Dificultades relacionadas con la salud física de los miembros del equipo educativo					
Dificultades emocionales de los niñ@s, adolescentes o sus familias					
Dificultades emocionales de los miembros del equipo educativo					
Dificultades para la conciliación de la vida laboral y familiar en las casas de los niñ@s o adolescentes					
Dificultades para la conciliación de la vida laboral y personal de los miembros del equipo educativo					
Dificultades asociadas a la cobertura de necesidades básicas de las familias (alimentación, trabajo, vivienda...)					

**28. ¿Ha surgido alguna otra dificultad significativa que no aparezca en el listado anterior? (si el caso, descríbela brevemente y señala su nivel de impacto o frecuencia)**

**29. Relata brevemente UNA SITUACIÓN que haya sido ESPECIALMENTE SIGNIFICATIVA en relación con las NECESIDADES O DIFICULTADES detectadas vinculadas al desarrollo educativo de los niñ@s o adolescentes**

**30. Relata brevemente UNA RESPUESTA POSITIVA DE TU CENTRO vinculada al desarrollo educativo de los niñ@s o adolescentes de la que te sientas especialmente orgullos@**

## Anexo 2. Listado centros participantes

1. Centre Obert Eixample-Fundació Privada Viarany
2. CEIJ GAVINA
3. AEIRaval
4. Fundació Joan Salvador Gavina
5. Associació Centre Educatiu Esclat
6. Servei d'Intervenció Socioeducativa Tortosa. Grup Esplai Blanquerna
7. Centre Sant Jaume
8. SIS LA SEGARRA
9. Centre Socioeducatiu Poble Sec
10. Centres Oberts de Montcada i Espai Familiar
11. Centre Obert Pont de la Cadena Molins de Rei
12. Servei de Centre Obert Municipal Mataró
13. Esclat Associació-Pare Palau
14. Espai Jove d'Abrera (Kalima)
15. Fundació Privada Servei Solidari per la inclusió social
16. Associació Juvenil Barnabitas
17. Centre Sant Pau de Caritas Mataró
18. Centre Obert municipal el Quijote
19. Centre Obert El Nus . Pineda de Mar
20. Centre Socioeducatiu Poblenou - Fundació Pere Tarrés
21. Servei d'Atenció Diürna (AD) de Sant Salvador
22. Servicio de Atención Diurna
23. AD Sant Pere i Sant Pau
24. Fundació Joan Salvador Gavina
25. Associació Educativa Can Palet
26. Fundació privada La Vinya, d'Acció social
27. Grup Colònies Ca n'Anglada
28. FUNDACIÓN TRAB.OR -CENTRE DIARI SANT JOSEP
29. Associació Juvenil Esquitx
30. Associació Educativa Itaca
31. Centre Obert i d'Esplai Bocins