

## Intervención social adaptada al estado de alarma en Aragón

### Resumen

La Crisis sanitaria y social generada por el COVID19, ha puesto de manifiesto la complejidad, la necesidad y capacidad de adaptación de la intervención social de los profesionales de trabajo social, en este caso en Aragón donde se ha estudiado e investigado, en diferentes contextos inéditos y nuevos por muchas circunstancias.

El estudio revela las potencialidades de la profesión y de lo/as profesionales, así como en ocasiones la fragilidad del sistema, como sistema esencial en la intervención y la vulnerabilidad y necesidad de auto-cuidado en contextos estresantes por los profesionales. En todo este contexto, se ha observado la responsabilidad colegial en el acompañamiento a muchos de los profesionales, necesitando adaptar acciones del Colegio Profesional de Trabajo Social en Aragón a las demandas de estos. Los resultados y conclusiones ponen de relieve reflexiones en pro de seguir avanzando en la profesión en una realidad y normalidad cambiante. Esto debe ser un punto y seguido en poder sistematizar experiencias y buenas prácticas tanto profesionales como del Colegio Profesional.

### Palabras clave

Trabajo Social. Contexto de intervención. Dificultades. Auto-cuidado. Responsabilidad Colegial.

## Social intervention adapted to the state of alarm in Aragón

### Abstract

The health and social crisis generated by the COVID-19, has highlighted the complexity and the need and capacity for adaptation of social intervention by social work professionals, in this case in Aragón, where it has been studied and researched, in different unpublished and new contexts for many circumstances.

The study reveals the potential of the profession and professionals, as well as sometimes the fragility of the system, as an essential in the intervention and the vulnerability and need for self-care in stressful contexts by professionals. In this entire context, it has been observed the responsibility of the college to support many of the professionals, needing to adapt the actions of the Professional College of Social Work in Aragón to the demands of these professionals. The results and conclusions highlight reflections in favor of further progress in the profession in a changing reality and normality. This should make it possible to systematize experiences and good practices both professionally and in the Professional College.

### Keywords

Social Work. Context of intervention. Difficulties. Self-care. School responsibility.

### Autor/Author

Alfredo Marañillo Dolader

Trabajador Social y Psicólogo Clínico. Trabajador Social, Centro comarcal de SSC.  
Vicepresidente y Vocal de Servicios Sociales CPTSA  
[amaranillo@hotmail.com](mailto:amaranillo@hotmail.com)



## Introducción

Durante unos meses, y seguimos, lo/as profesionales de Trabajo Social han tenido que intervenir en contextos, situaciones y momentos que han sido por muchas circunstancias complejos, nuevos y estresantes que han hecho innovar, organizar y experimentar procesos de intervención que han puesto de relieve aspectos interesantes e importantes de recoger para poder seguir avanzando en nuestra profesión. Estamos, posiblemente en un momento de reflexionar, tras unos meses desde que se decretó el estado de alarma por COVID19 de nuestra intervención para poder seguir construyendo profesión.

Este artículo recoge los resultados del estudio realizado por El Colegio Profesional de Trabajo Social de Aragón respecto a la necesidad de conocer las diferentes realidades de los Trabajadores/as Sociales de Aragón en la diversidad de contextos laborales y de intervención en las primeras siete semanas de la declaración del estado de alarma por la Crisis COVID19 (del 11 de marzo a 4 de mayo de 2020).

## 1. Metodología

*Los objetivos:* El CPTSA, dentro de las acciones planificadas durante la crisis sanitaria, económica y social COVID19 se planteó un doble objetivo, por un lado conocer la realidad de la intervención social de los Trabajadores/as Sociales en la situación de crisis COVID19, así como conocer la valoración de éstos respecto a las acciones del CPTSA en este contexto de emergencia, y por otro lado poder tener datos objetivos a través de esta investigación para trabajarlo en el próximo Observatorio de Política Social y Servicios Sociales en Aragón

y seguir avanzando en nuestra profesión. Este momento excepcional requiere de acciones y un trabajo excepcional y de investigación y estudio.

*Las Hipótesis de Partida:* De forma previa, se hicieron contactos telefónico con TS colegiadas que estaban siendo responsables de equipos técnicos de intervención en diferentes ámbitos, servicios sociales, salud, educación, vivienda, tercer sector, etc... tras este contacto previo se vio la necesidad de formalizar un trabajo más serio y riguroso de estudio, por lo que se diseñó un encuesta anónima y voluntaria dirigida a los trabajadores/as sociales colegiado/as del colegio de Aragón que recogiera la diversidad de la intervención, las dificultades y las situaciones de auto cuidado ante esta situación de emergencia.

*El Muestreo:* La encuesta fue dirigida a todos los Trabajadores/as Sociales de Aragón colegiadas. Según consta en el archivo fueron 1450. Se enviaron Vía email y por grupo Whatsapp. Además de ser enviada en el boletín semanal del colegio de esa semana.

Cuando se habla de colegiado/as, incluimos a los pre-colegiados (profesionales de Grado de Trabajo social en último curso, en activo y jubiladas que mantiene la colegiación).

*La Herramienta y Técnica de Datos:* Para recoger toda la información necesaria para nuestro objetivo sobre la Intervención social desde el trabajo social en la Crisis COVID 19 en Aragón, se elaboró a través de herramienta Google, una encuesta con 33 preguntas estructuradas en cuatro bloques:

- 1º. Sobre la situación laboral. Se elaboraron (5 preguntas de una única opción)

## Social intervention adapted to the state of alarm in Aragón

2º. Contexto técnico de intervención y dificultades (se elaboraron 18 preguntas de valorar de n/c a siempre y abiertas)

3º. AutoCuidado (4 preguntas)

4º. Valoración sobre el Colegio PTSA y visualización de la profesión (se elaboraron 6)

5º. Y una pregunta abierta al final

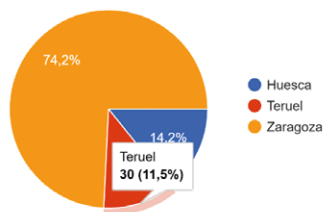
El contenido de la misma fue diseñado en fun-

ción de los datos que en las consultas previas preocupaban o eran de interés para los profesionales que estaban en la acción de emergencia o crisis. Estas preguntas fueron validadas por la Junta de Gobierno y la Comisión Permanente.

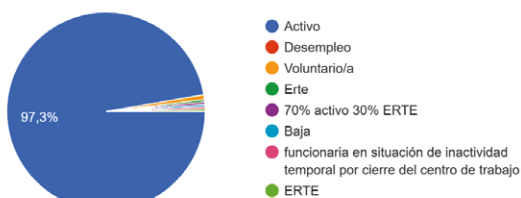
Medio de difusión: Vía email, Grupo Whatsapp. y boletín semanal.

Fecha de realización: del 24 de abril a 4 de mayo de 2020.

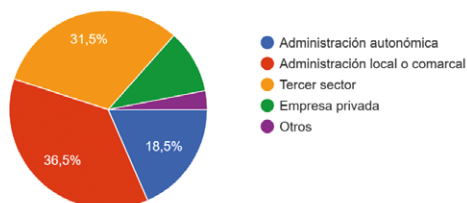
Provincia  
260 respuestas



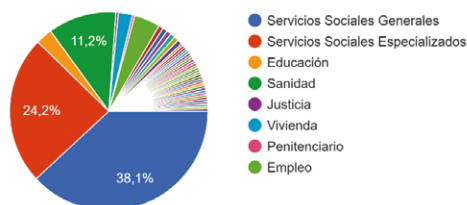
Situación laboral  
260 respuestas



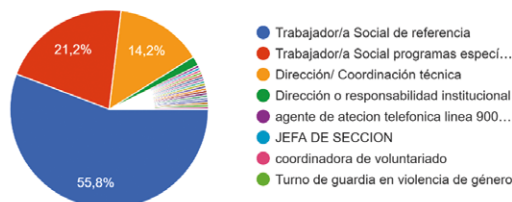
Ámbito en el que trabajas  
260 respuestas



Sector en el que trabajas  
260 respuestas



Cargo que ocupas actualmente  
260 respuestas

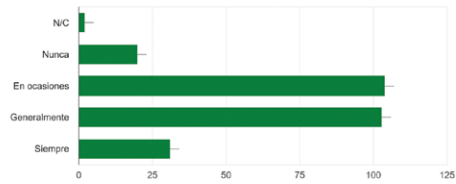


Gráficos 1. Situación y ámbito de intervención.

# Intervención social adaptada al estado de alarma en Aragón

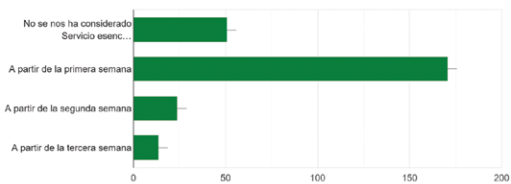
1. Consideras que desde el primer momento pudiste acceder a la información suficiente respecto a la situación de emergencia:

260 respuestas



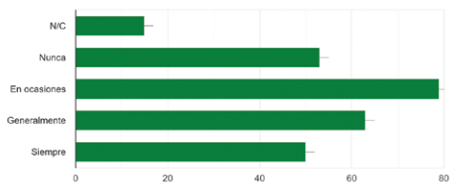
2. ¿Os han considerado servicio esencial, cuándo se os comunicó o se hizo efectivo con todas las medidas?

260 respuestas



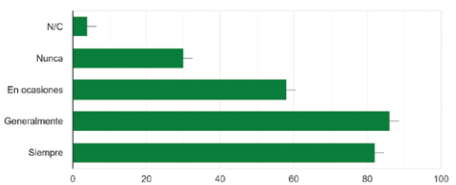
3. Consideras que a lo largo de los primeros días, la entidad o responsables os facilitaron los medios de protección necesarios:

260 respuestas



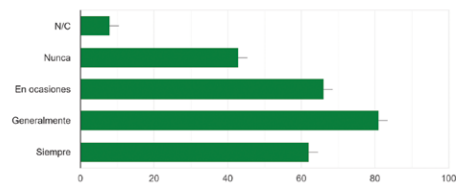
4. Consideras adecuada la reorganización del equipo o profesionales de trabajo en tu centro o institución.

260 respuestas



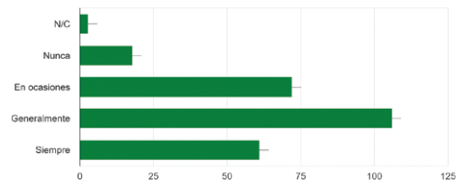
5. Consideras que han tenido en cuenta tus criterios profesionales en todo este proceso de reorganización e intervención:

260 respuestas



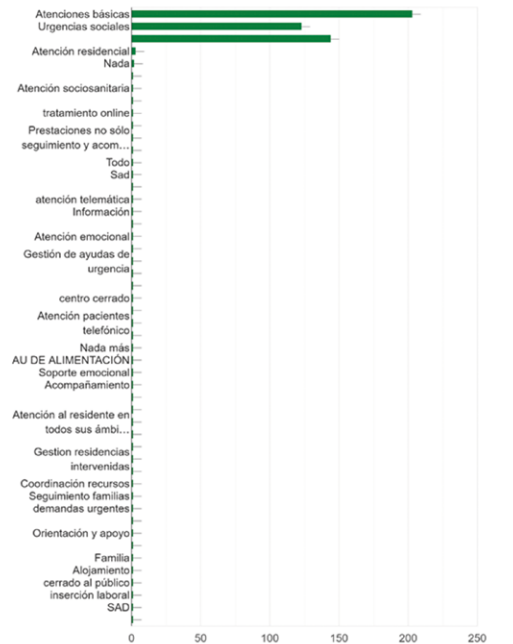
6. Consideras que tu centro o institución responde a las necesidades adecuadamente en la situación de alarma

260 respuestas



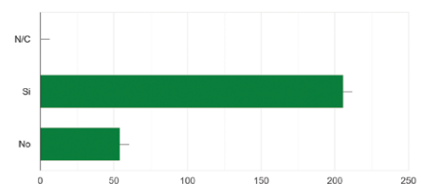
7. ¿Desde tu centro de trabajo se está interviniendo en? (marcar las dos opciones más habituales en este periodo de alarma):

260 respuestas



8. Ha existido en tu centro o has realizado parte de tu trabajo a través del teletrabajo en el estado de alarma:

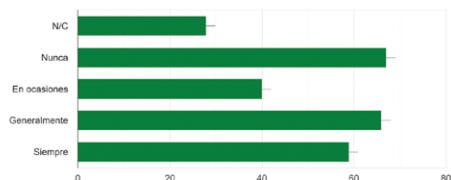
260 respuestas



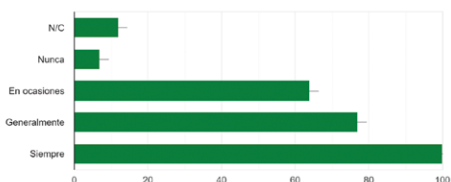
Gráficos 2.

## Social intervention adapted to the state of alarm in Aragón

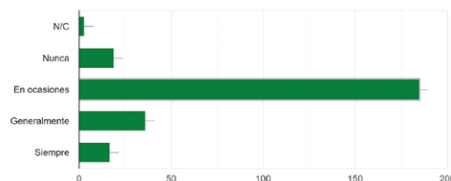
9. Consideras que la entidad o institución te ha facilitado los medios técnicos Básicos (ordenador, teléfono y acceso al servidor, expedientes) o información necesarios para realizar un teletrabajo real.  
260 respuestas



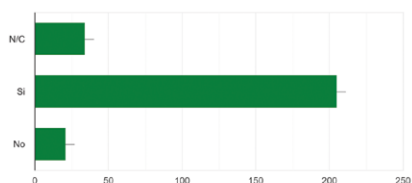
10. Consideras que se necesitaría más formación e información de la modalidad de teletrabajo y de las nuevas tecnologías para la intervención social:  
260 respuestas



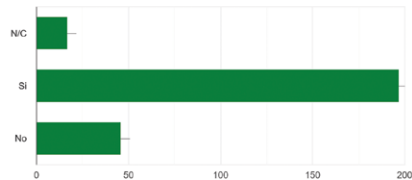
11. Consideras el teletrabajo como una opción o modalidad de trabajo adaptable a la intervención social  
260 respuestas



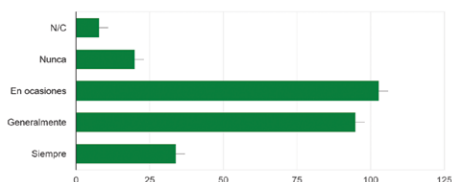
13. ¿Hubiera sido necesaria mayor presencia en los diferentes recursos por parte del Trabajo Social, al igual que otras profesiones?  
260 respuestas



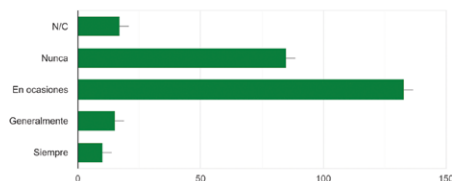
14. ¿Se han activado protocolos especiales o adaptación de normativas para situaciones de emergencia social en tu institución?  
260 respuestas



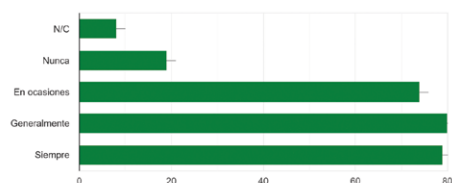
15. Consideras que ha sido adecuada la coordinación con otras instituciones para tu intervención o respuesta al ciudadano:  
260 respuestas



16. Consideras que ha habido algún conflicto en tu centro de trabajo/jefes o compañeros, por indicaciones que ha habido, facilidades, imposiciones etc..  
260 respuestas



17. Consideras que esta situación de alarma ha generado más trabajo, nuevas funciones etc. en tu centro que te ha implicado  
260 respuestas



## 2. Resultados

### Datos Cuantitativos:

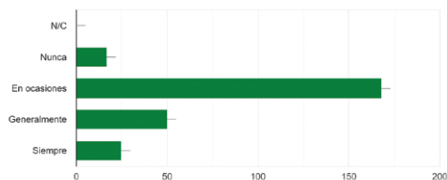
Han participado 260 colegiado/as, principalmente de la provincia de Zaragoza, en un 74,2 %, seguido de Huesca con un 14,2% y Teruel con un 11,5%.

La mayoría de los participantes que han participado están en activo, un 93 %, siendo el resto inapreciable, voluntarios, ERTE, Baja Laboral.

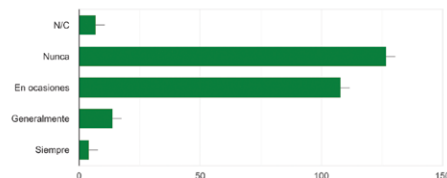
Respecto al ámbito laboral, el mayor número trabaja en la administración local o comarcal (36,5%), seguido del tercer sector (31,5%) y ámbito autonómico (18,5 %).

## Intervención social adaptada al estado de alarma en Aragón

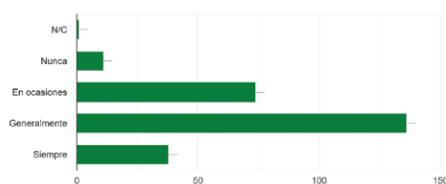
19. Toda esta situación te ha supuesto un malestar profesional y/o personal:  
260 respuestas



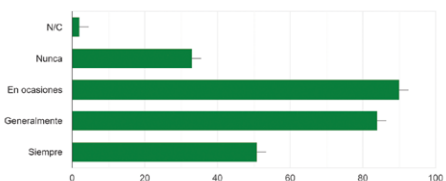
20. En caso afirmativo, has necesitado recurrir a otros profesionales o instrumentos de auto cuidado (guías, etc.):  
260 respuestas



21. Estas satisfecho/a con tu intervención en este contexto de alarma.  
260 respuestas



22. Te sientes cuidado por el equipo o institución en todo este contexto de intervención:  
260 respuestas



Gráficos 3.

Respecto al sector de intervención, el mayoritario es en Servicio Sociales Generales, que va en relación con el mayor porcentaje de profesionales del ámbito local y comarcal (38,1%) seguidos de Servicios Sociales Especializados (24,1%) y Sanidad (11,2%) seguidos de Empleo y Vivienda en menor %, y siendo el resto mínimo.

La mayor parte de profesionales ocupan puesto de trabajadores/as sociales de referencia, que iría en sintonía con el ámbito laboral y sector de intervención (ámbito local comarcal y de Servicios Sociales Generales), siendo más del 50%. Seguido de Trabajadores de programas específicos (21,2%) y profesionales que son responsables de programas o coordinan programas, que iría en sintonía con el ámbito del tercer sector principalmente (14,2%).

### 2.1.- Contexto de Intervención

Lo/as Profesionales de Trabajo Social respondieron a 18 preguntas, relacionadas con la información sobre el estado de alarma, la declaración de servicios esenciales o no, la modalidad de intervención con

respecto a teletrabajo, sobre procedimiento y protocolo en situación de emergencia, la información y documentación de referencia, y las dificultades en la intervención, medidas entre parámetros de no saber, nunca, ocasiones, generalmente y siempre. De los datos analizados, se muestran las siguientes graficas, donde en la parte de conclusiones mostramos el análisis cualitativo de estos.

### 2.2.- Auto-cuidado

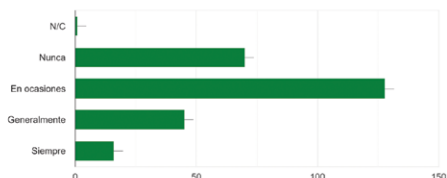
Es una parte importante en todo este proceso y de intervención. Valoramos que en una situación de crisis y emergencia, debemos tener presente el cuidado y autocuidado de los profesionales, sobre todo en las primeros momentos de toda la intervención, por ello se analizaron a través de 5 preguntas esta situación. En la parte de conclusiones se muestra el análisis.

### 2.3.- Visualización del Trabajo Social Y CPTSA

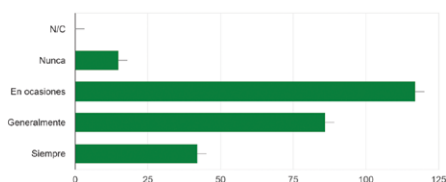
Consideramos, que en este contexto de emergencia, donde la intervención de los diferentes

## Social intervention adapted to the state of alarm in Aragón

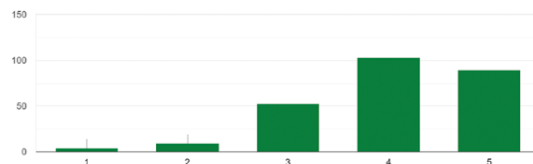
23. Consideras visualizado el trabajo social en todo este estado de alarma en tu contexto más inmediato (Medios de la localidad y Población)  
260 respuestas



25. ¿Has recurrido o has consultado en algún momento la información y material realizado o emitido por los diferentes medios del Colegio Pro...tado Web documentos, Diálogos. O 'fogaril, Otros)  
260 respuestas



26. ¿Consideras la labor que está realizando el Colegio Profesional de Trabajo Social de Aragón importante?:  
259 respuestas



Gráficos 4.

sistemas de protección están interviniendo, vemos necesario saber en qué lugar y espacio el trabajo social está a nivel social y profesional, y por otro lado el papel e importancia que el colegio debe o tiene con respecto a sus colegiados y profesionales de trabajo social. Mostramos las Gráficas y el análisis en la parte de conclusiones.

### 3. Conclusiones

Son muchas las conclusiones que podemos sacar a raíz de esta encuesta sobre la intervención social en el contexto de alarma declarada el 11 de marzo de 2020, COVID19.

#### 3.1.- Sobre el índice de participación en la realización de la encuesta/estudio

Los medios de difusión, como se ha informado ya, fue vía email, Whatssap. Y boletín semanal a un volumen importante de colegiados, 1450, los cuales como se ha referido en este informe, hay profesionales pre-colegiado/as, jubilado/as y en activo,

no activos, principalmente. No obstante, debemos reflejar varias incidencias que han podido dificultar el canal de comunicación para recibir la encuesta: correos Hotmail devueltos y Whatssap no recibidos como vía más directa. No obstante, sin entrar en otras consideraciones, la participación podía haber sido más alta, aun cuando por los datos obtenidos consideramos que son suficientes para sacar conclusiones válidas respecto al objetivo del estudio. El número de encuestas fueron 260.

#### 3.2.- Sobre el contexto de intervención social

Partimos que los participantes principalmente han sido trabajadores/as sociales de referencia seguidos de Trabajadores/as sociales de programas especializados y coordinadores de programas específicos, por lo tanto trabajadores que intervienen directamente con el ciudadano, en ámbitos como servicios sociales locales comarcales y especializados así como en el tercer sector, sanidad y vivienda.

La mayor parte de profesionales consideran que en las primeras semanas tenían información

## Intervención social adaptada al estado de alarma en Aragón

suficiente respecto al estado de alarma, sólo un 7,7 %, manifiesta nunca, no obstante esto no se refleja en los mismos porcentajes de sentirse esenciales esas semanas. Se entiende que los servicios esenciales, como tal fueron declarados en la primeras semanas y estos en muchos de los encuestados hasta la tercera semana no se consideraron como tal, por lo que concluimos que existió en servicio sociales un desfase en verse y posiblemente actuar como tal desde el principio.

A los profesionales, desde los primeros días, en la mayoría de las situaciones no se les facilitó medios de protección necesarios, siendo la mayor respuesta en ocasiones y nunca, un 58,4%, siendo significativo la respuesta de no sabe. Por lo tanto, considerando que son profesionales cercanos al ciudadano, no se sentían protegidos muchos de ellos.

En los primeros momentos, hay una visión positiva de la reorganización de los equipos, siendo un 64,6% (entre generalmente y siempre) por los propios profesionales e instituciones, considerando que generalmente e incluso siempre han tenido en cuenta criterios técnicos en esta reorganización.

Hay una visión y valoración positiva a la respuesta de su centro o institución a la situación de alarma y necesidades generadas por la misma, que si lo valoramos o comparamos con los necesidades en que mayoritariamente se han intervenido no son otras que necesidades básicas y situaciones de urgencia, y atención en residencias, siendo la modalidad principal de intervención el teletrabajo 79,2 % . Con respecto al teletrabajo, es significativo que no siempre ni generalmente se facilitó los medios, un 25,8% manifiesta que nunca y que no se tenía la formación e información suficiente para ello y es por ello que se valora mayoritariamente la necesidad de formación en teletrabajo y nuevas

tecnologías aplicadas a la intervención social. Los profesionales consideran esta modalidad como válida en algunas ocasiones, con un 71,2 %. Propuesta: sería interesante poder identificar estos nuevos escenarios de intervención. Como contrapartida, también se identifica claramente que se hubiera necesitado mayor presencia física del trabajo social en este contexto de alarma.

Esta situación de alarma y de modalidad de intervención, según los profesionales de trabajo social, ha hecho elaborar, modificar protocolos y normativas de intervención. Propuesta: Sería interesante identificar cuales, y si podría incorporarse para otras situaciones dentro de la normativa ordinaria ante situaciones de emergencia, para no tener que hacer un doble esfuerzo e improvisación.

Se observa, por el número de respuestas, que no todos los profesionales, o no conocen o no han consultado documentos básicos referentes de instrucciones, normativas o protocolos para su intervención, sólo el 26 % ha respondido a dicha pregunta, haciendo referencia por volumen de coincidencias a:

- Ministerio de Sanidad y las recomendaciones del Ministerio de Derechos Sociales,
- IASS. Instrucciones dirigida a responsables Políticos y Técnicos de atención primaria
- CPTSA, La guía.
- Órdenes específicas e instrucciones Salud.
- Ordenes del Departamento Educación
- Hay un número de respuestas que especifica que no han hecho ninguna consulta.



## Social intervention adapted to the state of alarm in Aragón

Con respecto a la coordinación con otras instituciones para dar respuesta al ciudadano. La mayor respuesta fue en ocasiones, siendo un 39,6 %. Cuando consideramos que debería ser generalmente o siempre, esto nos hace que pensar que faltaría institucionalizar canales de coordinación, sobretudo en el contexto socio sanitario. Esta conclusión es contrastada con la pregunta abierta sobre dificultades, donde la falta o no adecuada coordinación es una de ellas.

Respecto a las dificultades para una adecuada intervención, se ha observado que son muchas vinculadas a esta situación de alarma. La mayoría de las dificultades manifestadas están relacionadas con:

- El desconocimiento y la premura del tiempo a la hora de tomar decisiones y la reducción de tiempo presencial en el contacto con el usuario para una buena valoración.
- Falta de medios telemáticos y medios técnicos y tecnológicos de la entidad para el teletrabajo, brecha digital con usuarios. Falta de formación de teletrabajo en la intervención social.
- Falta de trabajo presencial en los casos necesarios así como la falta o dificultad de coordinación con miembros del equipo.
- La conciliación laboral con el teletrabajo.
- Coordinación deficiente con ciertas administraciones públicas en la gestión de recursos y derivación de casos.
- Falta de directrices claras a nivel técnico y político. Falta de planificación, urgencias sociales improvisadas.
- Falta de recursos para situaciones nuevas y falta de medios de protección. Falta de refuerzo de los equipos ya que se ha centrado la intervención en las necesidades básicas.
- La imposibilidad de gestionar y atender las demandas, por estar centros Municipales de Servicios Sociales cerrados y/o con servicio mínimos.
- La burocracia administrativa. Acceso y justificación documental de los usuarios. Falta de adaptación de ciertos procedimientos.
- Los miedos, la desinformación inicial y el clima laboral.

### 3.3.- Auto-cuidado

La situación de emergencia ha afectado de alguna manera al estado emocional y profesional en un porcentaje alto, el 93,5 % y a las relaciones e interrelaciones personales en los equipos de trabajo y/o con la institución, según la encuesta en estos contextos se ha generado en ocasiones y generalmente conflictos por diversos motivos vinculados a cargas y sobre carga de trabajo, imposiciones, reorganización de tareas, etc. Esta situación ha generado generalmente un malestar en los profesionales, ya que sólo el 12,7 % manifiesta que nunca, siendo en ocasiones bien gestionada pero en otras tantas no. En este sentido una mayoría similar ha recurrido a apoyo ocasional externo, el 41,5% pero otros tanto nunca. No obstante, los profesionales, se consideran satisfechos con su intervención y cuidados por el equipo, aunque hay una parte importante que no. Propuesta: sería interesante trabajar como medida postCOVID19, la gestión de conflictos y las situaciones de malestar que han podido generar y que pueden ser residuales. No siempre se resuelven y

## Intervención social adaptada al estado de alarma en Aragón

estos van perdurando en el tiempo y perjudicando a los profesionales.

### 3.4. - Visualización del Trabajo Social y colegio PTSA

En toda esta situación y contexto social, no se ve reflejado claramente la visualización del trabajo social en los medios más inmediatos como debería ser, siendo significativo el 26,9% que nunca respecto a 6,2% de siempre, lo que significa que, considerando que hay servicios que eran esenciales como servicios sociales y el trabajo social sanitario, principalmente, el Trabajo social no ha estado presente, en su justa proporción al de otros sectores profesionales, e incluso la visión ha sido parcial y sesgada, tema residencia, acciones de ciertas entidades locales, etc. Además dentro de la intervención social, hay otros ámbitos de intervención desde el trabajo social que todavía es más invisible, tutela de adultos, vivienda, empleo, etc. En definitiva no solo hay una baja visualización si no que está muy mediatizada por servicios sociales y vinculados a las atenciones básicas, lo cual consideramos que no se ajusta a la realidad. Propuesta: consideramos que es un tema a tratar o debatir, nuestra visión y papel visto por la ciudadanía y medios.

En relación a la participación, consulta y visión de los profesionales de Trabajo Social del CPTSA, es alta, siendo las mayores valoraciones el 74,5 %. Y sólo 1,5% la peor. La mayor parte de profesionales han participado y consultados documentos, web y/o foros del Colegio, sólo el 5,8% no lo ha hecho nunca, siendo un porcentaje alto los que lo han consultado desde ocasionalmente a siempre, un 94,2%, por lo que entendemos que en todo este proceso y situación, la labor del colegio es referente para muchos profesionales. No obstante aunque

sea muy mínimo, pero debemos trabajar para que todos los colegiados tengan de referente al Colegio PTSA ya que debemos considerar que hay cosas que pueden hacerse y mejor y para ello también es clave la implicación de los colegiados en sus aportaciones y sugerencias, sobre todo de aquellos más descontentos. Propuesta: Analizar debilidades y fortalezas de la intervención del colegio en general con respecto a los colegiados.

Hay una riqueza en las aportaciones abiertas a través de sugerencias que los profesionales han querido manifestar y añadir, siendo las más significativas en lo **Laboral-formación**: mantener y potenciar la formación online, redes telemáticas que permitan encuentros profesionales e intercambio de experiencias. **Modelo o intervención**: Clave la garantía de mínimos, como punto de partida para hacer trabajo social, trabajar para que otras situaciones de emergencia no nos coloquen únicamente en lo asistencial y atención de la urgencia, y la falta de homogeneidad entre administraciones con mismas competencias e incluso entre centros. En lo **emocional y cuidado**: El cuidado, el apoyo psicosocial y trabajar la cercanía con el colegiado. Con respecto a la **acción del colegio**, además de valorar el trabajo realizado sugerencias constructivas, de trabajar la cercanía con algunos otros sectores y ámbitos de intervención y la incidencia en los territorios y hacerla más visible en Huesca y Teruel. Con respecto a la profesión es interesante la autocrítica, considerando que en ocasiones hay una falta de implicación profesional. Debemos ser conscientes como todo colectivo profesional que siempre podemos mejorar.

## 4. Discusión

Para un futuro Próximo de la Profesión, desde este estudio

## Social intervention adapted to the state of alarm in Aragón

De este estado de alarma, como en toda situación de crisis, debemos sacar conclusiones para el futuro del Trabajo Social como profesión. Son muchas las aportaciones y muy diversas con sentimientos encontrados y muy asimétricos, que por otra parte hacen que pensemos que la profesión está viva. Por ello, esta situación debe hacernos plantear, reflexionar, cuestionar y pensar en el futuro inmediato en aspectos como:

- Desde lo positivo: replanteamiento y redefinición del objeto de intervención y de la metodología respecto al modelo de intervención comunitaria en detrimento del trabajo de despacho. Buscar la visualización y reconocimiento en la ciudadanía y del cuerpo político en lo que realmente hacemos o debemos hacer. La instrumentalización y sistematización de las intervenciones. Se ve necesario el establecimiento de un modelo de diagnóstico social que no permita la improvisación. La estandarización e institucionalización de la coordinación socio sanitaria y otras. El trabajo social debe estar presente en los procesos de reconstrucción de la sociedad post COVID19, nuevas necesidades, nuevas realidades que hacen necesario una adaptación de la intervención social.
- Desde lo pesimista, un riesgo a la vuelta del asistencialismo, que nos coloquen de nuevo a la atención de lo básico, de lo urgente e inmediato de la población, como parte de la debilidad del sistema público de servicios sociales, entre otros. En lo laboral, más carga de trabajo ante situaciones y necesidades nuevas sin refuerzos de los equipos.

Por lo tanto hay una dualidad de posiciones, de la necesidad de posicionarnos y fortalecer la

profesión desde las debilidades y desde las fortalezas, desde experiencias en esta situación para redefinir nuestra profesión con el ciudadano en los diferentes sistemas de protección en los que intervenimos. Debemos ser los referentes en los nuevos contextos que esta situación de crisis va a prolongar: crisis de convivencia, de relaciones sociales y familiares y situación de desarrollo comunitario como mecanismo de cambio.

Debemos valorar, trabajar y tener presente las TIC en nuestro modelo de intervención como algo institucionalizado y homogeneizado. Debemos explorar en la fórmula del teletrabajo como modalidad laboral adaptada a la intervención social.

### 5. Agradecimientos

Desde el CPTSA, queremos hacer un doble agradecimiento, en primer lugar a todos/as las Profesionales de Trabajo Social por su compromiso y esfuerzo en una situación compleja e inédita y además a todos/as aquellos que han colaborado en la realización de este estudio importante para la profesión en Aragón.

# Intervención social adaptada al estado de alarma en Aragón

## BIBLIOGRAFÍA

---

Díaz De rada, V. (2015). Manual de trabajo de Campo en la encuesta. Madrid. Centro de investigación Sociológica.

(2000b): Encuestas en Internet (Sección Especial), Metodología de Encuestas, Vol. 4, N.º 1.

Fernández, M. (2017). Criterios de Calidad en la Investigación Social: La producción de datos sociales. (Artículo de Blog). <http://revistas.uned.es/index.php/empiria/article/viewFile/934/855>

Frías-Navarro, D. (2010). *Recomendaciones para elaborar el informe de investigación*. Valencia (España): Universidad de Valencia. Recuperado de uv.es

MarketReal. Como hacer un informe de investigación. (Artículo Blog) <https://www.marketreal.es/2012/01/como-redactar-un-informe-de-investigacion/>

Rodríguez Gómez, G., Gil Flores, J. y García Jiménez, E. (1996). *Metodología de la investigación cualitativa*. Granada (España): Ediciones Aljibe.

Fernández, M. (2017). Criterios de Calidad en la Investigación Social: La producción de datos sociales. (Artículo de Blog). <http://revistas.uned.es/index.php/empiria/article/viewFile/934/855>