

# DESINSTITUCIONALIZACIÓN TEMPRANA DE LOS SERVICIOS DE PROTECCIÓN A LA INFANCIA Y SINHOGARISMO: UNA REFLEXIÓN DESDE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD MENTAL

Calvo García, Fran.<sup>1</sup>, Izquierdo Sandoval, Clara.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Departamento de Pedagogía, Institut de Recerca Sobre Qualitat de Vida, Universitat de Girona.

fran.calvo@udg.edu

<sup>2</sup> Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil de Calella (Barcelona). Comunitat Terapèutica del Maresme.

cizquierdo@ctm-salutmental.com



## INTRODUCCIÓN

El 4% de las personas en situación de sinhogarismo (PSH) en España han estado acogidas en los servicios de protección a la infancia antes de cumplir la mayoría de edad [1]. Un tercio de las PSH son jóvenes entre 18 y 22 años. Este periodo etario supone una etapa de elevada vulnerabilidad social y personal en el nuevo contexto [2]. Los sistemas de protección a la infancia tienen como objetivos la protección de los menores promoviendo sus derechos, ayudar a desarrollar su autonomía personal y la emancipación [3]. Una de estas funciones se basa en la promoción de programas de orientación, integración social y laboral. Estos determinantes se ven afectados en las PSH.

[1] INE (2020). Encuesta a las personas sin hogar. Instituto Nacional de Estadística.

[2] Calvo, Fran; Shaimi, Mostafà (2020). Salud mental, sinhogarismo y vulnerabilidad de jóvenes extutelados. *Educació Social. Revista d'Intervenció Socioeducativa*, 75, 121-148.

[3] Generalitat de Catalunya (2020). El sistema catalán de protección a la infancia y la adolescencia. Disponible en:

[https://treballiaferssocials.gencat.cat/ca/ambits\\_tematics/infancia\\_i\\_adolescencia/proteccio\\_a\\_la\\_infancia\\_i\\_ladollescencia/el\\_sistema\\_catala\\_de\\_proteccio\\_a\\_la\\_infancia\\_i\\_ladollescencia/index.html#googtran s\(ca|es\)](https://treballiaferssocials.gencat.cat/ca/ambits_tematics/infancia_i_adolescencia/proteccio_a_la_infancia_i_ladollescencia/el_sistema_catala_de_proteccio_a_la_infancia_i_ladollescencia/index.html#googtran s(ca|es))

## OBJETIVOS

Analizar las diferencias entre los determinantes sociales de la salud mental entre PSH extuteladas por el Estado que dejan de estarlo al cumplir la mayoría de edad.

## METODOLOGÍA

Enfoque cuantitativo basado en datos de sinhogarismo del INE (2022). Se examinaron los determinantes sociales de salud disponibles de jóvenes extutelados en situación de sinhogarismo, comparando la situación de los nacidos en España respecto los que hicieron un proceso migratorio.

## RESULTADOS

Las PSH extuteladas, aunque recibían un mayor seguimiento social (30,9% vs. 20,8%,  $X^2=7,685$ ,  $gl=1$ ,  $p=0,004$ ) formaron menos familias en la edad adulta (19,2% vs. 35,4%,  $X^2=19,55$ ,  $gl=4$ ,  $p<0,001$ ), tenían menos estudios básicos (58% vs. 65,4%,  $X^2=13,60$ ,  $gl=4$ ,  $p<0,001$ ), accedieron menos a un trabajo (55,0% vs. 78,0%,  $X^2=43,32$ ,  $gl=1$ ,  $p<0,001$ ) e hicieron menos gestiones para encontrar trabajo (26,0% vs. 44,0%,  $X^2=12,21$ ,  $gl=1$ ,  $p<0,001$ ) que las PSH no extuteladas.

De entre las PSH extuteladas, las nacidas fuera de España fueron más jóvenes ( $M=29,86$  años,  $DE=14,11$  vs. 42,75 años,  $DE=16,18$ ,  $t=5,184$ ,  $gl=136,1$ ,  $p<0,001$ ), tuvieron menos acceso al mercado laboral (45,8% vs. 65,2%,  $X^2=6,280$ ,  $gl=1$ ,  $p=0,012$ ) y tuvieron menos ingresos por prestaciones sociales que las PSH nacidas en España (155,1 euros,  $DE=239,09$  vs. 645,70 euros,  $DE=1656,0$ ,  $t=2,668$ ,  $gl=150$ ,  $p=0,008$ ).

## CONCLUSIONES

La desinstitucionalización temprana se asocia con mayor riesgo de sinhogarismo, bajos niveles educativos y limitaciones en el acceso al mercado laboral y a la vivienda. Se observan disparidades significativas en comparación con la población general.