

## Jornades de planificació de recursos socials d'àmbit rural. Castelló, 9, 10 i 11 d'abril de 1987

### CONCLUSIONS

1. S'ha de fomentar i impulsar la transferència de les competències i la delegació de les funcions i els serveis a les entitats locals, sempre que es transferesquen els recursos econòmics i personals necessaris per al manteniment d'aquests serveis.

2. Es considera necessària la unificació o almenys una coordinació funcional de tots els organismes, en els diferents àmbits de l'Administració, amb competències en el marc dels Serveis Socials.

3. Correspon al municipi ser el gestor primari dels Serveis Socials, tot potenciant la creació i el manteniment d'una estructura adequada pròpia; tanmateix, en gran nombre de municipis rurals no és possible la creació i gestió d'aquests serveis, donada la seua escassa capacitat econòmica i de gestió, pel que es fa necessària la intervenció coordinada de les Diputacions i les Comunitats Autònomes, per tal de garantir una estructura de serveis socials mitjançant el sosteniment tècnic, administratiu i econòmic, procurant que el protagonisme siga municipal.

4. El medi rural, com a medi ecològic i social diferenciàt d'altres medis on es desenvolupa el procés evolutiu de l'home, reuneix una sèrie de característiques socials, i en particular es concreten en el predomini del sector primari, l'escassetesa de recursos econòmics i serveis públics i l'envelliment de la població, així com una pèrdua paulatina de la identitat cultural autòctona.

5. La planificació dels recursos socials en l'àmbit rural ha de superar un plantejament urbà de base, de forma que qualsevol política d'acció social caldrà que es plantege la qüestió del desigual desenvolupament socio-econòmic i cultural de les zones rurals ja existents, en funció de les necessitats ja reconegudes per

tal d'estudiar les formes alternatives de recursos i els serveis i detectar necessitats no reconegudes.

6. Planificar els recursos socials amb col·laboració estreta amb els municipis i en base a les necessitats locals, d'acord amb uns criteris de descentralització i participació ciutadana. Aquesta planificació haurà de comptar amb les fases integrades següents: a) desenvolupament dels programes; b) execució, i c) avaluació d'aquests. La planificació ha d'implicar els usuaris dels serveis o usuaris potencials, per tal d'evitar una situació de no demanda o demanda inadequada, perquè el servei siga inapropiat més que per l'absència de necessitats.

7. La planificació ha de considerar la realització de programes flexibles i adaptats a les necessitats locals, adreçats a potenciar la prevenció i evitar la dependència cap al recurs, tot reconeixent l'existència i interdependència de xarxes d'atenció i sosteniment social formal i informal en el medi rural.

8. S'estima necessària l'existència d'un departament de sosteniment tècnic interdisciplinari, amb la finalitat de possibilitar un assessorament i coordinació tècnica als professionals que intervenen en les diferents zones d'actuació en el medi rural.

9. Rendabilització dels recursos socials del medi des d'una conceptualització àmplia del terme (tot incloent-hi recursos naturals, materials, humans, així com a agents socials) i consideració de les variables culturals.

10. Necessitat de celebrar aquest tipus de trobades periòdicament com a un intercanvi d'experiències entre professionals de l'àrea. També que aquestes conclusions siguen traslladades a les administracions amb competències en la planificació dels serveis socials. Maig, 1987.

## L'ONCE va adjudicar els projectes d'investigació sobre la salut ocular

Dilluns passat, dia 8 de juny, l'Organització Nacional de Cecs —ONCE—, va adjudicar els catorze treballs seleccionats en la Primera Convocatòria «per a projectes d'investigació sobre salut ocular i actituds cap a la deficiència visual».

Els treballs premiats suposen un clar avanç en el terreny oftalmològic, sociològic, psicològic i educacional, proposant no solament tècniques quirúrgiques noves de detecció i prevenció de discapacitats visuals, sinó també en l'àrea de les actituds i les relacions dels vidents amb les persones cegues en l'ensenyament integrat i del treball.

En aquesta primera convocatòria d'investigació han concorregut setanta projectes, seleccionant-se catorze, per als quals l'ONCE ha habilitat un total de cinquanta milions de pessetes, que es distribuïràn entre els projectes seleccionats d'acord amb els costos pressupostats.

### RELACION DE PROYECTOS SELECCIONADOS

#### PRUEBA DE LA VISION PARA NIÑOS.

Coordinador del Proyecto: Dr. D. Juan Carlos NARBONA CASTILLO.

Equipo formado por: Dr. D. Santiago GARCIA-TORNEL FLORENSA, Dr. Juan Antonio GARCIA DE OTEIZA y Dr. D. Román BARAIBAR CASTELLO.

#### CONTROL GLUCEMICO Y COMPLICACIONES RETINIANAS EN LA DIABETES MELLITUS, DIAGNOSTICO PRECOZ Y PREVENCION DE LA RETINOPATIA DIABETICA.

Presentado por: Prof. D. Antonio PIÑERO BUSTAMANTE. Prof. D. Santiago DURAN GARCIA. Dr. Eduardo ESTEBAN GONZALEZ y Dra. D.ª Carmen CEBALLOS POZO. Facultad de Medicina de la Universidad de Sevilla.

#### PROYECTO DE EVALUACION DE UN METODO SENCILLO Y

#### FIABLE PARA LA DETECCION PRECOZ DE LA AMBLIOPIA.

Presentado por: Dra. D.ª M.ª Antonia SAORNIL ALVAREZ y D. Silverio CAÑAMARES SANCHEZ. Universidad de Valladolid. Facultad de Medicina, Cátedra de Oftalmología. Hospital Clínico de Valladolid. Departamento de Oftalmología.

#### PRIMERA CAMPAÑA DE DETECCION DE PROBLEMAS VISUALES EN EDAD PREESCOLAR EN LA PROVINCIA DE PONTEVEDRA.

Presentado por: Personal del Centro de Recursos Educativos de la ONCE en Pontevedra.

Equipo investigador: D. Andrés MARTINEZ PUENTE. D. Manuel CASTRO GONZALEZ. D. Antonio VILAR PEREZ y D. Jaime DOMINGUEZ TOJO.

#### NUEVO INSTITUTO DEL VITREO POST-VITRECTOMIA.

Presentado por: Hospital General de Galicia. Departamento de Oftalmología. Profesor Dr. Manuel SANCHEZ SALORIO.

Equipo formado por: Investigador Principal: Prof. Dr. José FERNANDEZ-VIGO LOPEZ. Investigadores Asociados: Dr. Ramón MARTINEZ PACHECO, DR. Angel CONCHEIRO NINE, Dr. Juan CUEVAS ALVAREZ; Colaboradores: D. José FANDIÑO FERNANDEZ y D. Jesús B. FERNANDEZ SÁBUGAL.

#### PROYECTO DE INVESTIGACION SOBRE GLAUCOMA, APLICANDO TEST DE VALORACION CROMATICA.

Presentado por: Prof. Dr. D. Jaime MIRALLES DE IMPERIAL. Dr. D. Ismael SALIDO SALIDO y Dr. D. Joaquín MORENO REQUENA. Cátedra de Oftalmología de la Facultad de Medicina de Murcia. Hospital General.

#### CAMPAÑA DE DETECCION PRECOZ Y ALTERACIONES VISUALES EN LOS ANCIANOS.

Presentado por: Equipo de la

Cátedra de Oftalmología del Hospital Clínico de San Carlos. Universidad Complutense de Madrid.

Dr. D. José Manuel RAMIREZ SEBASTIAN. Dra. M.<sup>a</sup> Pilar SERRANO GARIJO. Dra. Carmen GARCIA FRANCO ZUÑIGA y D.<sup>a</sup> Lourdes VARA HERNANDEZ.

#### CLASIFICACION DE DISCAPACIDADES VISUALES.

Autor: Dr. D. Emiliano HERNANDEZ GALILEA.

Director Asesor: Prof. Dr. Emiliano HERNANDEZ BENITO.

#### OPINIONES DE LA COMUNIDAD CANARIA HACIA LA INTEGRACION DE LOS INVIDENTES. PERCEPCION DE LOS INVIDENTES ACERCA DE LA INTEGRACION.

Autor: ERGO. Investigaciones Sociales y Laborales Canarias.

#### INTEGRACION SOCIOPROFESIONAL DEL CIEGO.

Autor: D. Andrés LOPEZ FERNANDEZ y D. Luis SEOANE PASCUAL.

Licenciados en Sociología.

#### ACTITUDES ANTE LA DEFICIENCIA VISUAL Y LA CEGUERA EN RELACION CON LA FORMACION PROFESIONAL Y EL EMPLEO DE DOS GRUPOS SOCIALES: LOS EMPLEADORES ACTUALES Y POTENCIALES Y LOS PROPIOS DEFICIENTES VISUALES Y CIEGOS.

Autor: D.<sup>a</sup> María Jesús MIRANDA LOPEZ. Profesora Titular de Sociología de la Universidad Complutense de Madrid.

(\*) Estos dos proyectos se llevarán a cabo conjuntamente, de conformidad con el acuerdo alcanzado por la Comisión Seleccionadora y los propios

autores a que se hace referencia en párrafos anteriores.

#### MODIFICACION DE ACTITUDES Y ADAPTACION DE LA ENSEÑANZA PARA LA INTEGRACION DE LOS DEFICIENTES VISUALES EN CENTROS ORDINARIOS DE ENSEÑANZA.

Autores: D.<sup>a</sup> Carmen GARCIA PASTOR y D. Luis Miguel VILLAR ANGULO. Profesores Titulares de Universidad.

Investigador Colaborador: D. Mariano FERNANDEZ.

Instituciones: Departamento de Didáctica y Organización Escolar de la Universidad de

Sevilla y Colegio San Luis Gonzaga de la ONCE.

#### IMPLICACIONES DE LA PERCEPCION SOCIAL Y LAS ACTITUDES EN EL PROCESO DE INTEGRACION.

Equipo Investigador formado por: Director: Dr. D. Manuel ESTEBAN ALBERT. Investigadores: D.<sup>a</sup> Feliciano CABAÑAS ZURITA. D.<sup>a</sup> Adoración CARCELES BARON. D. Manuel ESTEBAN ALBERT. D.<sup>a</sup> M.<sup>a</sup> Dolores MONTERO GARCIA y D.<sup>a</sup> M.<sup>a</sup> Antonia RODRIGUEZ MOLINO.

#### PREVENCION Y TRATAMIENTO CONDUCTUAL DE TRASTORNOS OCULARES.

Presentado por: Equipo del Departamento de Psicología Biológica y de la Salud. Facultad de Psicología (Universidad Autónoma de Madrid). Director del proyecto: D. José A. ISABEL CARROBLES. Investigadores: D. José SANTA-CREU MAS, D. Juan CAÑAS DIEZ, D.<sup>a</sup> Silvia GISMERA NEUBERGER, D.<sup>a</sup> Sonsoles GUIO FONTES y D.<sup>a</sup> Marisol GARCIA RUBIO.

# INFORMACIÓN COLLEGIAL

## BAREMO DE HONORARIOS MINIMOS PROFESIONALES

En la reunión de la junta rectora del 16-9-87 se acuerda incrementar provisionalmente en un 10% los baremos mínimos profesionales.

### BAREMO DE HONORARIOS MINIMOS

#### 1. Según tiempo de dedicación:

A:

Horas sem.	Ptas./h.	Ptas./mes
6 .....	1.525	36.600
De 7 a 11 .....	1.400	39.200/61.600
De 12 a 17 ....	1.225	58.800/83.300
De 18 a 23 ....	1.150	82.800/105.800
De 24 a 30 ....	1.100	105.600/132.000

B: A partir de treinta horas semanales, los contrataciones se regirán por el convenio de ordenanza que les afecte, regidas como mínimo como titulados superiores.

2. El ejercicio libre de la profesión en clínicas o gabinetes privados: Los honorarios mínimos serán: Individual: 2.000 h.

Grupos, parejas: Incrementos de un 50% (1.000) por cada uno de los componentes del grupo o pareja.

Se refiere al tiempo de dedicación, tanto sea de consulta como de diagnóstico, evaluación o tratamiento (cualquiera que sea la técnica empleada).

3. El contrato laboral con entidades, organismos, empresas, hospitales, colegios, etc.: Su salario será el acordado en el convenio u ordenanza que le afecte, y, como mínimo, el de titulado superior.

En estas cantidades no se incluye IVA.

### NOTAS COMPLEMENTARIAS

a) Todos los puntos contenidos en el presente baremo serán considerados desde su publicación como norma de obligado cumplimiento para todos los miembros de la delegación.

b) El incumplimiento de las normas del baremo de honorarios mínimos será considerado como «competencia desleal» y conllevará sanciones referidas a tal consideración (sin perjuicio de que puedan detallarse más adelante sanciones específicas). Pendiente de aprobación junta estatal.

c) El ámbito de aplicación de este baremo es el correspondiente a la delegación del País Valenciano, sin perjuicio de acogerse (por acuerdo de la junta rectora de la delegación) al baremo que la junta estatal dicte en su día.

d) Este baremo será sometido a revisiones periódicas, con frecuencia nunca superior a un año.

Nota: En el próximo número del *Full Informatiu* del Colegio aparecerá revisión de baremos de honorarios mínimos profesionales especificados por áreas.

## CONVOCATORIA

Se convoca reunión el día 16 de octubre, a las 19 horas, con el fin de formar un grupo de trabajo para organizar un Seminario de Intercambio de Experiencias acerca de Programas de Actuación en Equipos Base de Servicios Sociales. Este grupo de trabajo estará integrado dentro de la Dirección General de la Comissió de Psicología de la Intervenció Social.