

# MEMORIA DE PRÁCTICAS

MÁSTER EN ESTUDIOS E INTERVENCIÓN SOCIAL EN MIGRACIONES,  
DESARROLLO Y GRUPOS VULNERABLES

Elena López López

Asociación ALKHAIMA (Tánger)

Tutores: Luis Ortiz Jiménez

Mohamed Bouchammir



UNIVERSIDAD DE ALMERÍA

## 0. ÍNDICE

---

1. CONTEXTO .....	2
2. INTRODUCCIÓN .....	4
3. PRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN .....	5
3.1. Objetivos	
3.2. Servicio en el que se han desarrollado las prácticas.	
3.3. Perfil de los usuarios y problemáticas.	
4. ACTIVIDADES REALIZADAS .....	11
4.1. Reuniones con usuarios.	
4.2. Reuniones con equipos profesionales	
5. REFLEXIÓN SOBRE LA PROBLEMÁTICA ABORDADA .....	15
5.1. Relación entre la teoría y la práctica	
6. VALORACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE LA PRÁCTICA REALIZADA EN LA FORMACIÓN DEL ALUMNO .....	21
6.1. Reflexión sobre el proceso de integración en el país de acogida y en la institución	
6.2. Aportación personal.	
7. PROYECTO DE INTERVENCIÓN .....	25
BIBLIOGRAFÍA .....	38

## 1. CONTEXTO

---

*“En el panorama migratorio mundial actual los niños, niñas y adolescentes que migran "solos" son uno de los grupos más vulnerables, cuyos derechos son frecuentemente violados en el proceso de cruce de fronteras y en la atención en los sistemas de protección. Estos menores son a la vez, migrantes a controlar y menores a proteger, y esta doble condición los convierte en unos “sujetos incómodos”. El control sobre esta migración legitima toda una serie de malos tratos, tanto en los países de los que provienen, en los países que atraviesan y en los países a los que llegan. También sufren todo tipo de abusos en el proceso de expulsión y de repatriación.”*

(Blog de Asociación Alkhaima)

Marruecos es un país que ha experimentado cambios muy significativos en las últimas décadas. Uno de los más importantes ha sido el éxodo rural que se acelera a partir de los años sesenta y setenta del siglo pasado. La contribución del saldo migratorio del medio urbano al crecimiento global de la población urbana, según los datos del C.E.R.E.D.<sup>1</sup> (1995) se estableció en 41,4% de 1960 a 1971, 33% de 1971 a 1982 y 49,4% de 1982 a 1994. Casablanca y Tánger han sido las principales ciudades receptoras de población rural. Centrándonos en Tánger, podemos afirmar que esta migración interna ha provocado un crecimiento desordenado de la ciudad y la aparición de problemas de habitabilidad y sostenibilidad en los nuevos barrios periféricos de Casabarata, Beni Makada, Charf Souani, Charf Mghogha... La insalubridad, la falta de agua potable y luz eléctrica, la ausencia de espacio de ocio, la violencia en la calle, la ausencia de vínculos de solidaridad, etcétera, conllevan a la exclusión social de sus habitantes (Jiménez, 2005).

---

<sup>1</sup> Centro de Estudios y de Investigaciones Demográficas. Marruecos

Este crecimiento desordenado, junto con las condiciones laborales muy precarias desde temprana edad, el abandono escolar, el abuso tanto físico como psicológico, la desestructuración familiar y su situación económica precaria o muy precaria, hacen que muchos menores (naturales de Tánger, o de otros lugares de Marruecos) se encuentren en la ciudad portuaria con la intención de emigrar, con un proyecto migratorio definido.

Los menores que logran cruzar el estrecho sin un referente adulto se han convertido, desde los años noventa en nuevos protagonistas del panorama migratorio internacional, siendo España un notable receptor de menores inmigrantes no acompañados (MENAs a partir de ahora). De acuerdo con Jiménez (2005) son protagonistas de dos lógicas que se contradicen, por un lado su calidad de menores de edad los hace merecedores de una protección y tutela por parte de las comunidades autónomas en las que se encuentren, y por otro lado su condición de inmigrantes hace que se les aplique una legislación restrictiva en cuanto a sus derechos.

## 2. INTRODUCCIÓN

---

En el presente informe pretendo describir las prácticas profesionales del Máster de Estudios e Intervención Social en Inmigración, Desarrollo y Grupos Vulnerables – Universidad de Almería, llevadas a cabo en Tánger (Marruecos). Los datos de la realización de las mismas son:

*Nombre de la entidad:* Asociación Alkhaima

*Lugar:* Tánger (Marruecos)

*Fecha de inicio:* 01/05/2013

*Fecha de finalización:* 10/07/2013

*Horario de prácticas:* de lunes a jueves de 9:30 h a 17 h

*Duración:* 290 horas

*Funciones a llevar a cabo:* apoyo en las tareas del área de mediación; apoyo en la documentación y en la mejora de los informes de mediación social; apoyo en pequeñas tareas administrativas y en el funcionamiento de la asociación; apoyo en las tareas de organización del centro de documentación; apoyo en las tareas de mantenimiento del blog de la asociación; apoyo en la organización del Encuentro Intercultural de Fútbol Femenino que se celebra en Tánger; elaboración de un diagnóstico sobre los datos cuantitativos de las cuatro comunas urbanas de Tánger; participación en cuantas reuniones de coordinación y supervisión sean necesarias; y otras tareas necesarias que determine la Junta Directiva; voluntariado con menores en situación de calle en Tánger.

Durante más de dos meses en la Asociación Alkhaima he podido comprobar la gran profesionalidad de un equipo que, a pesar de las trabas que surgen y superan cada día, trabaja íntegramente por la defensa de los derechos de una infancia olvidada en Marruecos.

### 3. PRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

---

La Asociación Alkhaima nace en 2007 en Tánger fruto del trabajo en red de varias entidades españolas y marroquíes. Fue creada por un grupo de expertos en el ámbito de la protección de menores, implicados enteramente en la defensa efectiva de los derechos de los menores migrantes. Actualmente su sede se ubica en el barrio tangerino de “Casabarata”, uno de los barrios periféricos surgidos a partir del éxodo rural, barrios de los que procede un 70% de las familias de los menores con los que Alkhaima trabaja (Jiménez, 2005).

El radio de acción de la Asociación Alkhaima no sólo se limita a la ciudad de Tánger, donde se ubica su sede, si no que comprende un alcance mucho mayor. El trabajo que desempeñan se basa en la mediación social transnacional, una metodología de intervención desde la que llevan a cabo un trabajo con menores migrantes, con sus familias y con las instituciones estatales y asociativas responsables de su protección en Europa (España, Italia y Bélgica) y Marruecos.

Trabajan tres elementos fundamentales: el trabajo en red y la creación de redes transnacionales de protección; el trabajo con los menores, sus familias y las instituciones de forma sincrónica; y la formación de profesionales desde una dimensión transnacional.

La Asociación consta de tres áreas:

➤ **Área de intervención social y mediación**

Como ya hemos mencionado, basan su trabajo en la mediación social transnacional, distinguiendo 3 puntos clave dentro de ésta:

- ◆ La intervención y mediación social y jurídica con menores marroquíes que migran sin un referente adulto y sus familias, en origen (Marruecos) y destino (España)
- ◆ El fortalecimiento de redes de protección transnacionales.
- ◆ El fortalecimiento de actores sociales mediante la formación especializada.

➤ **Área de formación y sensibilización**

Formación en mediación transnacional de actores sociales que trabajan con menores migrantes en España y Marruecos, que operan en el ámbito de protección de la infancia y el fortalecimiento de las acciones de mediación en los países de origen.

➤ **Área de investigación**

Investigación aplicada a la defensa efectiva de los derechos de la infancia y al diagnóstico de las situaciones en los que éstos se vulneran.

### **3.1. OBJETIVOS**

#### **OBJETIVO GENERAL**

El objetivo general de la Asociación Alkhaima es la protección de los derechos de la infancia migrante, realizando una labor de acompañamiento en el proceso migratorio por encima del control o la prohibición.

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- ◆ Favorecer espacios de participación a los ciudadanos a través de los diferentes sectores del mundo asociativo.
- ◆ Trabajar para la defensa de los derechos humanos, en especial los de la infancia.
- ◆ Crear espacios de reflexión y formación en torno a los procesos migratorios, apostando por el transnacionalismo como metodología.
- ◆ Favorecer la interacción entre las diferentes instituciones y organizaciones, teniendo el Mediterráneo como lugar de intercambio y de encuentro y la cooperación al desarrollo como instrumento
- ◆ Fomentar el uso del arte y de los medios de comunicación como forma de conocimiento y encuentro.

Actualmente centran su trabajo en:

- ◆ La investigación y defensa efectiva de las vulneraciones de derechos humanos, especialmente de los derechos de la infancia.
- ◆ Asesoramiento jurídico y mediación jurídica.
- ◆ La formación de actores sociales de las dos orillas a través de la aplicación de la perspectiva de codesarrollo.
- ◆ La investigación aplicada.
- ◆ La intervención en procesos migratorios desde una perspectiva transnacional. Consolidación de redes transnacionales de protección de la infancia.
- ◆ Sensibilización para una mejor comprensión e intervención en los procesos migratorios.

### **3.2. SERVICIO EN EL QUE SE HAN DESARROLLADO LAS PRÁCTICAS**

Mi primera semana en la Asociación estuvo dedicada a adquirir una aproximación socio-jurídica mediante el estudio de documentos que me fueron facilitados. Se trató de un primer contacto con los menores migrantes, los contextos jurídicos y políticas de protección de la infancia en España y Marruecos, y las claves de intervención en el trabajo educativo y la protección psicosocial. Conocimientos imprescindibles para poder desempeñar las tareas que más adelante me fueron asignadas.

A partir de la segunda semana me incorporé a la oficina de mediación, contando con un tutor que me supervisaba y dispuesto a resolver mis dudas en todo momento.

Durante el transcurso de las prácticas he podido desarrollar habilidades relacionadas con la mediación y la intervención social, más en concreto con la mediación social transnacional, al haber trabajado simultáneamente con los menores migrantes, sus familias en origen (Marruecos) y las entidades y profesionales que se encargan de su protección en España. Las tareas asignadas las he desempeñado de manera individual o acompañada por los responsables del área de mediación e investigación, o por un voluntario de la asociación.



El servicio de mediación de Alkhaima ofrece asesoramiento jurídico y, en los casos que sea necesaria, una mediación social y jurídica.

### 3.3. PERFIL DE LOS USUARIOS Y PROBLEMÁTICAS

#### ◆ MENORES MIGRANTES NO ACOMPAÑADOS:

Son menores marroquíes, en su mayoría varones, entre 15 y 17 años, con algún vínculo familiar en origen y llegados España sin la compañía de un adulto responsable de ellos. Como medio principal de transporte utilizan los bajos de los camiones para cruzar el Estrecho. Se pueden establecer 4 perfiles definidos (Jiménez, 2005):

1) Menores escolarizados que viven con sus familias en un ambiente estable y con una situación económica que permite cubrir las necesidades básicas como vivienda, ropa, educación, vivienda y sanidad pública. El trabajo de los niños no es requerido.

2) Menores con problemas en su escolarización y han tenido alguna primera experiencia laboral. Viven en un ambiente familiar afectivamente estable. Pueden pasar mucho tiempo en la calle pero no hacen de ésta un medio de vida. La familia tiene una situación económica precaria no cubriendo las necesidades básicas.

3) Menores con una situación de desestructuración familiar, ya sea por enfermedad de alguno de los padres, divorcio o segundas nupcias, malas relaciones entre hermanos, violencia o malos tratos. A esto se le suma la situación económica familiar precaria o muy precaria.

4) Menores que viven en la calle y no mantienen una relación asidua con la familia.

Los problemas con los que se encuentran estos menores a su llegada a España suelen ser en su mayoría legales. A menudo se encuentran en una situación de desamparo legal que no es resuelta por las instituciones. Es entonces cuando la Asociación Alkhaima, junto con una importante red de asociaciones, comienza el proceso para que ese menor acceda a la documentación a la que tiene derecho.

#### ◆ MENORES EN SITUACIÓN DE CALLE EN TÁNGER:

Menores naturales de Tánger o de otras ciudades de Marruecos que, en su mayoría, llegaron a la ciudad portuaria con la intención de emigrar, con un proyecto migratorio definido. Una parte de estos menores consigue cruzar, pero otra permanece en la calle y hace de esta su modo de vida. Normalmente se inician en el consumo de sustancias tóxicas al poco tiempo de estar en la calle para evadirse de la realidad que viven. La situación prolongada en la calle les lleva a un deterioro físico y mental muy elevado. Suelen vivir en “comunidades”, en grupos en los que encuentran protección ante los abusos a los que están continuamente expuestos: maltrato físico y psicológico, abuso sexual...

#### ◆ FAMILIAS DE MENORES MIGRANTES NO ACOMPAÑADOS

La mayor parte de las familias de los menores viven en los barrios periféricos de la ciudad de Tánger y se sitúan en el umbral de la pobreza. Su situación económica precaria o muy precaria hace que la familia viva una grave situación de exclusión social. La mayoría no son familias rotas como se puede pensar en un primer momento (Jiménez, 2012).

Con respecto a sus necesidades se pueden dividir en dos tipos de familias que acuden a la sede de la Asociación:

- ✓ Familias de menores que han iniciado solos su proyecto migratorio y que solicitan asesoramiento jurídico en lo que corresponde al proceso de documentar al menor una vez que éste ha llegado a España.
- ✓ Familias que acuden a la Asociación solicitando ayuda para localizar a los menores que se encuentran en paradero desconocido. Salieron de su casa con la intención de emigrar y se desconoce su paradero, puede que hayan cruzado el Estrecho, puede que se encuentren en situación de calle, puede que estén siendo víctimas de abusos...

Cabe destacar que la difusión de los servicios que presta la Asociación la realizan, en su mayoría, las propias familias de los menores mediante la transmisión “boca a boca”.

#### ◆ PROFESIONALES QUE TRABAJAN EN PRIMERA LÍNEA CON MENORES SIN REFERENTE ADULTO EN LOS PAÍSES RECEPTORES

La Asociación Alkhaima ha detectado que los actores sociales que trabajan con los menores sin referente adulto en España desconocen el contexto del menor, de dónde viene, dónde vive antes de llegar a Europa. A las entidades y asociaciones que trabajan con ellos les resulta difícil en ocasiones determinar con precisión la situación de los menores que deciden cruzar el Estrecho de manera ilegal.

Por ello y para dar respuesta a estas necesidades, la Asociación organiza un curso de verano en materia de mediación transnacional dirigido a los actores sociales que operan en el ámbito de protección de la infancia y que trabajan con menores inmigrantes de Marruecos.

#### ◆ MADRES SOLTERAS SUBSAHARIANAS

Madres solteras de origen subsahariano que se encuentran en situación irregular y tienen dificultades para documentar a sus hijos nacidos en Marruecos.

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS

---

Las funciones que he llevado a cabo en la Asociación han abarcado varios ámbitos de la misma (área administrativa, de mediación, de formación...). A continuación expongo una lista de las tareas llevadas a cabo durante las prácticas:

##### ◆ TAREAS ADMINISTRATIVAS:

- ✓ Pagar facturas de luz, agua, internet y teléfono.
- ✓ Pagar impuestos.
- ✓ Pagar la seguridad social.
- ✓ Recoger documentos en la oficina del traductor.
- ✓ Escanear y enviar documentación correspondiente a casos de mediación con los menores no acompañados emigrados a España y los centros que los tutelan.

##### ◆ VISITA A INSTITUCIONES Y ASOCIACIONES

- ✓ Visita a la Unidad de Protección de la Infancia (UPE)<sup>2</sup> y realizar el informe correspondiente
- ✓ Visita a la Asociación Casa Nazaret<sup>3</sup> y realizar el informe correspondiente.

##### ◆ ASISTENCIA A CONFERENCIAS Y FORUMS

- ✓ Asistir a presentación en el Instituto Cervantes del I Estudio de la Investigación del Proyecto MENARA – Fundación Tres Culturas y realizar el informe correspondiente.

---

<sup>2</sup> Unidad de Protección de la Infancia creada en 2009 en Tánger y financiada por AECID. Centran su trabajo en la detención de abusos sexuales y de “petites bonnes” (niñas explotadas en el trabajo doméstico). Realizan un proceso de intervención social que constituye el diagnóstico, el acompañamiento y el seguimiento.

<sup>3</sup> Casa dirigida por los Hermanos Franciscanos de la Cruz Blanca con diferentes proyectos de intervención con discapacitados, menores en riesgo y enfermos.

- ✓ Asistir a conferencia de presentación del libro “EL Río Bravo Mediterráneo” y realizar el informe correspondiente.
- ✓ Asistir al “II Forum régional des collectivités locales et de la société civile”<sup>4</sup>

#### ◆ TAREAS EN EL ÁREA DE INVESTIGACIÓN

- ✓ Apoyo en la realización de una cartografía sobre los indicadores sociales de las cuatro comunas urbanas de Tánger, una compilación de datos estadísticos necesarios para identificar aquellas situaciones en las que se vulneran los derechos humanos y así realizar diagnósticos que mejoren el conocimiento de la situación de los barrios donde residen las familias con las que trabaja Alkhaima.

Mi tarea consistió en recopilar datos sociodemográficos solicitándolos en la *Delegación de Educación Tánger-Asilah*, la *Delegación de Salud Tánger-Asilah*, el *Haut-Commissariat au Plan (HCP)*<sup>5</sup>, el *Centre Régional d'Investissement Tanger-Tetouan (CRI)*<sup>6</sup>, la *Initiative Nationale pour le Développement Humain (INDH)*<sup>7</sup> y el *Ayuntamiento de la región Tánger-Tetuán*.

- ✓ Organizar y realizar inventario del centro de documentación de la Asociación.

#### ◆ TAREAS EN EL ÁREA DE MEDIACIÓN

- ✓ Apoyo en la organización y logística del “III Encuentro Intercultural de Fútbol Femenino” en la ciudad de Tánger.

---

<sup>4</sup> Fórum celebrado en Tánger los días 10 y 11 de julio destinado a fortalecer la coordinación de las acciones de las administraciones locales de la región y de la sociedad civil local.

<sup>5</sup> El Alto-Comisariado para la Planificación es el órgano nacional de la planificación económica de Marruecos. Creado en 2003 se encarga de la producción, el análisis y la difusión de información estadística económica, demográfica y social. (<http://www.hcp.ma/>)

<sup>6</sup> El Centro Regional de Inversión de la región Tánger-Tetuán es un órgano administrativo creado en 2002 como punto de contacto de inversores y creadores de empresas. (<http://www.investangier.com/>)

<sup>7</sup> La Iniciativa Nacional para el Desarrollo Humano es un programa centrado en el acercamiento participativo de las comunidades, destinado a reducir la exclusión social en las comunidades rurales y urbanas de Marruecos. (<http://www.indh.gov.ma/fr/index.asp>)

- ✓ Realizar el seguimiento de casos de menores emigrados a España, con los centros y sus familias, realizando dentro de mis posibilidades una mediación transnacional.
- ✓ Recibir a las familias que acuden a la Asociación en busca de ayuda.
- ✓ Localizar a familias en barrios periféricos y “douares”<sup>8</sup> para comenzar el proceso de documentación de menores que se encuentran en España en situación de desamparo legal.
- ✓ Asistir una vez a la semana a la Iglesia de las Hermanas de la Caridad a realizar labores de voluntariado con los niños que se encuentran en situación de calle en Tánger. Concretamente mi labor consistía en curar las heridas leves que traían los chavales (las graves eran derivadas al hospital Mohamed V de Tánger) y realizar un informe semanal. A la vez que realizaba las curas ponía en práctica una atención individualizada a través de la interacción y del vínculo creado con los menores. Mis conocimientos de darija<sup>9</sup> me posibilitaron la comunicación con los niños.

#### ◆ FORMACIÓN

- ✓ Impartir clases de castellano a un grupo de jóvenes marroquíes retornados a Marruecos para su próxima reinserción laboral dentro del marco del proyecto “Jóvenes Transnacionales”, llevado a cabo entre la Asociación Alkhaima y ATENTO<sup>10</sup>.

#### 4.1. REUNIONES CON USUARIOS

En su gran mayoría las personas que acuden a la sede de la Asociación y con las cuales se realizan reuniones previas al seguimiento de los casos, son familiares de menores en situación de riesgo.

---

<sup>8</sup> El término “douar” significa “pueblo o grupo de viviendas rurales”. Incluye de 50 a 400 hogares. Es la unidad básica de comunidad rural. No están incluidos en los códigos geográficos oficiales y, de una administración a otra los nombres de los “douares” puede variar.

<sup>9</sup> Dialecto árabe marroquí

<sup>10</sup> Call-center (centro de llamadas).

La vulnerabilidad de estos chicos viene determinada por varios factores: o bien las familias desconocen su paradero, o bien están sufriendo una violencia institucional por parte de las administraciones de los países en los que se encuentran (principalmente España) al no disponer de documentación<sup>11</sup>.

La finalidad de estas reuniones varía según la necesidad de los usuarios. En un primer contacto con las familias se escucha la historia que traen consigo y se crea la ficha del menor con sus datos y trayectoria, haciendo hincapié en tranquilizar a las familias. Las reuniones que siguen tienen como finalidad realizar un seguimiento de la situación del menor, informando siempre a la familia, y ejecutar los trámites necesarios para solicitar la documentación del menor.

Mediación social y jurídica son las técnicas utilizadas con estas familias. Mediación social a la hora de poner en contacto al menor con su familia y jurídica a la hora de apoyar y asesorar en lo que corresponde al proceso de documentar al menor una vez que ha llegado a España.

#### **4.2. REUNIONES CON EQUIPOS PROFESIONALES**

Mi trabajo en la Asociación se ha basado en la comunicación directa por lo que he asistido a numerosas reuniones con los responsables tanto del área de mediación como del área de investigación.

Los temas abordados en las diferentes reuniones han estado relacionados con la coordinación y reparto de tareas entre los diferentes miembros que componen la Asociación, el funcionamiento interno de la misma, la logística de diferentes proyectos llevados a cabo, la supervisión en cuanto a las funciones que se me iban asignando y la toma de decisiones.

---

<sup>11</sup> Según los datos proporcionados por varias asociaciones que trabajan con estos menores (entre ellas SOS Racismo), se obstaculiza por parte de la administración la gestión de los documentos. Por ejemplo, en el proceso de regularización del verano de 2011, la Comunidad de Madrid no gestionó los permisos de residencia de los menores tutelados ni permitió a las entidades de guarda ni a ninguna otra entidad de referencia del menor que solicitara su documentación ante la Delegación de Gobierno. Estas asociaciones sí que entregaron su documentación sin mencionar en las solicitudes su participación.

En todo momento he desempeñado un papel activo siéndome asignadas funciones que conllevan una gran responsabilidad.

## **5. REFLEXIÓN SOBRE LA PROBLEMÁTICA ABORDADA**

---

Durante mi estancia en la Asociación Alkhaima, la problemática con la que he tenido contacto directo ha sido la vulnerabilidad de los menores marroquíes que se encuentran en dos situaciones:

### **1. MENORES INMIGRANTES NO ACOMPAÑADOS (MENAs)**

Se trata de menores que migran solos logrando llegar a España realizando parte de su proyecto migratorio al insertándose en los sistemas de protección de la infancia, pero que requieren de una mediación social a la hora de ponerse en contacto con sus familias o jurídica al tener problemas a la hora de normalizar su situación.

Desde un punto de vista transnacional se aprecia la necesidad de un trabajo en red que incluya a las familias, los propios menores, y las entidades e instituciones que se hacen cargo de su protección (tanto en destino como en origen). En este contexto transnacional es pertinente incidir en la necesidad de exigir el derecho a la documentación de los menores por parte de la institución que sea responsable de ello en España. Tampoco se puede obviar la responsabilidad marroquí en materia de documentar a menores sin un referente adulto en España. Las trabas que las familias encuentran a la hora de solicitar los documentos necesarios en la administración, son innumerables: desconocimiento y/o desinterés por parte de la administración en cuanto los procesos, analfabetismo y falta de recursos de las familias, negativa de la administración a la hora de facilitar documentos...

En lo que corresponde al proceso socioeducativo del menor una vez se encuentra en España, no hay que olvidar el papel fundamental que juegan los actores implicados y la familia en el proceso. Conseguir que los agentes sociales implicados consideren al



menor como una persona y no como un inmigrante es fundamental. La migración debe pasar a un segundo plano. Para ello es imprescindible hacer partícipe a la familia en el proceso socioeducativo, contar con su poder educativo sobre el menor sin que dependa de una frontera que los separa. Intentar que no se produzca una ruptura solo por el hecho de que el menor se ha movido.

Sobre la base de un enfoque holístico, y para no sesgar al menor como persona por el hecho de ser migrante, en todos los proyectos de intervención debería tenerse en cuenta la situación específica de cada niño, a tener en cuenta varios elementos:

- ✓ Perfil personal: edad, género, identidad, estatus legal, cultura de origen, nivel educativo, madurez, posibles traumas, experiencia vocacional, habilidades...
- ✓ Proyecto migratorio: factores que influyeron en su salida, circunstancias del viaje, duración y residencia en países de tránsito...
- ✓ Entorno familiar y la naturaleza de sus relaciones familiares.
- ✓ Expectativas del menor, deseos y percepciones.
- ✓ Situación del país de origen: contexto político, económico, legal, sociocultural y educativo; situación de los derechos humanos...
- ✓ Situación del país de acogida: contexto político, económico, legal, sociocultural y educativo, disponibilidad de oportunidades para el menor, posibilidad de permanecer en el país, oportunidades en términos de integración...

## 2. MENORES EN SITUACIÓN DE CALLE EN LA CIUDAD DE TÁNGER

Se trata de menores en situación de calle que ya en su lugar de origen vivían en una situación de alto riesgo social. Procedentes de Tánger y de otras ciudades de Marruecos, llegaron a la ciudad fronteriza con un proyecto migratorio definido pero, al no conseguir cruzar, terminan sobreviviendo en la calle y cometiendo hurtos y pequeños actos delictivos.

En primer lugar es necesario ser conscientes de la situación de estos niños que viven en la calle, concienciación que debe estar presente tanto en las asociaciones que forma la sociedad civil, como en los propios ciudadanos y las administraciones

públicas. La responsabilidad de velar por el derecho a la infancia de estos niños no puede recaer solamente en las asociaciones y entidades dedicadas a la defensa de los derechos humanos, debe ser uno de los ejes centrales de las políticas públicas del gobierno marroquí.

A la hora de intervenir con los menores en la calle, es necesario que el equipo de profesionales que lo haga tenga experiencia y tenga los objetivos bien definidos. Deben manejar estrategias de intervención, saber trabajar en equipo, detectar las posibles respuestas de los menores ante ciertas actuaciones, capacidad de observación, asumir un cierto riesgo y saber comprender los fracasos de los menores como fases de la propia intervención educativa (López Gallego, 2012).

Desde mi experiencia como voluntaria en un centro de necesidades básicas para los niños de la calle de Tánger, puedo afirmar que la gran parte de la sociedad marroquí no es consciente de este problema. Piensan que la situación de los niños de la calle es para ellos algo natural, llegando incluso a afirmar que son los niños los que eligen vivir en la calle sin pararse a pensar las causas que han llevado a estos menores a la marginación y la exclusión social.

## 5.1. RELACIÓN ENTRE LA TEORÍA Y LA PRÁCTICA

Cuadro 1. Relación entre teoría y práctica

ASIGNATURA	TEORÍA	PUESTA EN PRÁCTICA
CONFECCIÓN DE INFORMES DE INTERVENCIÓN SOCIAL Y DE INVESTIGACIÓN	Técnicas de redacción de informes académicos, normativa APA para la composición del TFM	Redacción de informes relacionados con la asistencia a conferencias y fóruns, y la visita a diferentes instituciones. Redacción de la presente memoria.
INTERVENCIÓN SOCIAL EN SALUD CON INMIGRANTES	Capacidad para llevar a cabo diagnóstico de la situación real en la que se encuentra un colectivo. Detectar grupos y minorías con problemas individuales y grupales de salud.	Primera atención médica a menores en situación de calle en Tánger. Esta asignatura me ha sido útil a la hora de tratar a un colectivo vulnerable.
INTRODUCCIÓN A LA INTERVENCIÓN SOCIAL	Definición de intervención social. Actores y roles en la intervención social. Metodología y fases de la intervención.	Se han llevado a cabo diferentes tipos de intervención social con menores migrantes, sus familias y los centros de protección, así como con menores en situación de calle.
INTRODUCCIÓN AL ESTUDIO DE LAS MIGRACIONES	Conocer e interpretar los movimientos migratorios, en especial los que tienen como destino/origen España.	Conocimientos necesarios a la hora de comprender la migración marroquí (tanto la interna como la externa), sobre todo la que concierne

	<p>Análisis de redes sociales y transnacionalismo.</p> <p>Regulación de flujos migratorios. Legislación y líneas políticas de actuación.</p>	<p>a los menores. Así mismo, conocer diferentes conceptos me ha capacitado para comprender el carácter transnacional del trabajo de la Asociación Alkhaima, así como la posibilidad de argumentar posiciones críticas en diferentes debates.</p>
<p>INTRODUCCIÓN A LOS ESTUDIOS DE GLOBALIZACIÓN Y DESARROLLO</p>	<p>Análisis del fenómeno de la globalización a nivel migratorio y económico (conceptos, fases, vectores). Debate en torno a la globalización. Teorías y políticas del desarrollo.</p>	<p>Así como la asignatura “Introducción a las migraciones”, me ha posibilitado argumentar mi posición en diferentes debates en torno a las migraciones y el neocolonialismo imperante en Marruecos.</p>
<p>APLICACIÓN DEL DERECHO DE EXTRANJERÍA I Y II</p>	<p>Marco jurídico en materia de extranjería: libre circulación, derecho a nacionalidad y vías de acceso.</p>	<p>Conocimientos necesarios a la hora de tratar la problemática de los menores extranjeros residentes en España. Asignatura que se complementó con el estudio de materiales jurídicos en torno al derecho a la documentación y a las políticas de protección de la infancia.</p>

MEDIACIÓN INTERCULTURAL	Principales conceptos y teorías en torno a mediación social e intervención. Metodología, áreas de intervención y límites de la mediación intercultural.	Las técnicas de mediación han sido usadas en varios casos, trabajando de manera simultánea con los menores, los centros y las familias en origen.
MÉTODOS CUALITATIVOS DE INVESTIGACIÓN SOCIAL	Fundamentos de la observación y la entrevista como técnicas de producción de datos cualitativos.	Técnicas que me han sido útiles a la hora de realizar la intervención con los menores en situación de calle.

## 6. VALORACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE LA PRÁCTICA REALIZADA EN LA FORMACIÓN DEL ALUMNO

---

### 6.1. REFLEXIÓN SOBRE EL PROCESO DE INTEGRACIÓN EN EL PAÍS DE ACOGIDA Y EN LA INSTITUCIÓN

Durante los años que he estado en contacto con la realidad marroquí he podido comprobar la favorable acogida y hospitalidad de la población. Así mismo el conocimiento y puesta en prácticas de los diferentes códigos lingüísticos de comunicación me han hecho posible acceder a su sensibilidad. A medida que he ido profundizando en el dominio del idioma mi relación con la población marroquí se ha estrechado. El aprendizaje de la lengua ha estado directamente ligado con la manera de relacionarme con las personas.

Es por ello que, en general, no he tenido problemas con respecto a la comunicación. Las familias que acudían a la Asociación se mostraban muy agradecidas de que les recibiera y hablara en árabe dialectal marroquí. La dificultad a la hora de comprender ciertos acentos y mi más que evidente acento extranjero provocaba situaciones de confianza y relajación. Era una buena forma de “romper el hielo”. La barrera la encontraba cuando las familias eran de procedencia amazigh<sup>12</sup>. Al no conocer la lengua tarifit<sup>13</sup> la comunicación no era lo suficientemente fluida, pero, ellas (normalmente acudían las madres y hermanas del menor) me comprendían si hablaba despacio el dialecto árabe marroquí.

Con respecto a los niños en situación de calle tampoco he tenido dificultad a la hora de comunicarme. El fuerte vínculo creado con ellos se debe en parte a haberme podido expresar en su idioma, esencial para conocer el motivo de la herida que tenía que tratar, de distraerles mientras realizaba la cura o simplemente de ofrecerle una muestra de afecto y amistad. Ha sido muy gratificante y enriquecedor comprobar el agradecimiento y el cariño de estos niños de primera mano.

---

<sup>12</sup> Bereber.

<sup>13</sup> El tarifit es una variante del idioma bereber hablada en la región del Rif, en el nordeste de Marruecos.

Recalcar, como ya he apuntado anteriormente, que gran parte de la sociedad marroquí no es consciente de este problema, es más, son maltratados continuamente y son normales las violaciones de sus derechos humanos. Un ejemplo de estas prácticas es el “despejar” las calles tangerinas de estos niños cuando se acerca una visita real. La policía los encierra en comisaría o directamente se los lleva en una furgoneta abandonándolos a kilómetros de distancia.

Los meses que he trabajado en la Asociación Alkhaima han estado marcados por un constante aprendizaje. Excepto en el Máster en Estudios e Intervención Social en Migraciones, Desarrollo y G.V., no he recibido una formación prolongada en el campo de lo social, por lo que para desarrollar las funciones en la Asociación he tenido que desempeñar una labor autodidacta a la hora de adquirir los conocimientos y los procesos que me fueron requeridos. No obstante, la falta de conocimientos profundos en materia jurídica me impedía realizar algunas tareas de mediación con respecto al proceso de documentación de los menores, por lo que me eran fijadas otras.

El hecho de que me hayan sido asignadas tareas de gran responsabilidad ha creado un ambiente de confianza en el que me he sentido muy valorada y realizada.

## **6.2. CONTRIBUCIÓN DE LA PRÁCTICA A LA FORMACIÓN DEL ALUMNO**

Como ya he expuesto en el apartado anterior, mi paso por la Asociación Alkhaima ha supuesto un gran aprendizaje, necesario para complementar los conocimientos teóricos adquiridos durante el transcurso del máster.

Las prácticas en Tánger han contribuido en mi formación en materia de enseñanza de idiomas a adultos, administración y funcionamiento de una asociación, mediación social, mediación jurídica e intervención social con menores en situación de riesgo y vulnerabilidad.

El trabajo social es una disciplina en la que carezco de conocimientos y esta oportunidad que me ha sido brindada me ha ayudado a adquirir competencias respecto al comportamiento humano y los sistemas sociales del país vecino.

Asimismo he adquirido habilidades a la hora de tratar con administraciones públicas y conocer su funcionamiento.

Por último, destacar el aprendizaje en cuanto a la recogida de datos socio-demográficos al haberme sido asignada esa tarea en el marco de la realización de una cartografía de los indicadores sociales de las cuatro comunas urbanas de Tánger

### **6.3. REFLEXIÓN PERSONAL**

El haber realizado prácticas profesionales en un asociación marroquí no sólo me ha proporcionado los conocimientos expuestos en el apartado anterior, también me ha aportado una nueva visión de una problemática más que evidente, la de la desprotección de la infancia en Marruecos.

El estado de riesgo de muchos niños y niñas en Marruecos es muy preocupante. Las distintas situaciones de exclusión social debidas a la pobreza, el analfabetismo de los padres, el paro, la desestructuración familiar, la poligamia, el abandono escolar, el trabajo precario y la ausencia de políticas sociales no hacen más que aumentar la vulnerabilidad de estos menores (Afailal, 2007), así como su deseo de emigrar con deseo de cambiar la situación de la que son protagonistas. Todo ello tolerado por un gobierno que deja en manos de organizaciones no gubernamentales la responsabilidad de la protección de la infancia.

En materia de migración, la cooperación al desarrollo española ha enfocado sus esfuerzos en reducir la inmigración sirviendo de vehículo para controlar la movilidad de la infancia migrante (Jiménez, 2012). Ha estado centrada en prevenir la inmigración sin incidir en las causas de esta movilidad, en los porqués del deseo de migrar. La sensibilización con objeto de evitar la migración es, bajo mi punto de vista, un discurso superficial si no se toca la causa.

En muchos casos, estas iniciativas de cooperación no van en la misma línea de trabajo que la sociedad civil marroquí y el gobierno. Al quedar éste último al margen de cuestiones fundamentales como es el desarrollo de un país y de su infancia, no existe un



plan que reúna todos los proyectos que se llevan a cabo en la región de Tánger-Tetuán, lo que crea un puzle mal ordenado de programas repetitivos que causan una pérdida de presupuestos en experiencias que acaban fracasando (Afailal, 2007).

Aún conociendo de antemano la sociedad marroquí y sus carencias sociales, trabajar con uno de los colectivos más vulnerables ha supuesto un gran enriquecimiento personal a la vez que profesional. La experiencia vivida ha tenido una doble condición, ha sido muy dura a la vez que gratificante.

Llegué a Tánger con unas expectativas muy elevadas con respecto a los objetivos a cumplir en las prácticas, y se han superado con creces. El equipo con el que he tenido la suerte de trabajar destaca por su vocación, eficiencia y compromiso con la labor que desempeñan. Aún con pocos recursos (humanos y materiales) realizan una tarea impecable con respecto a la defensa efectiva de los derechos de la infancia.

**PROYECTO DE INTERVENCIÓN SOCIAL EN  
ATENCIÓN PRIMARIA Y PREVENCIÓN DE  
CONSUMO DE INHALANTES EN MENORES  
EN SITUACIÓN DE CALLE EN TÁNGER**

## 0. ÍNDICE

---

1. INTRODUCCIÓN .....	27
2. GRUPO DE POBLACIÓN .....	28
3. OBJETIVOS .....	29
4. REVISIÓN TEÓRICA .....	30
5. PROPUESTA .....	31
6. OPORTUNIDADES, DEBILIDADES Y AMENAZAS .....	31
7. ESTRATEGIAS .....	32
8. RECURSOS .....	32
9. ACTIVIDADES .....	33
9.1. CRONOGRAMA	
10. METODOLOGÍA .....	36
11. CONCLUSIONES .....	37

## 1. INTRODUCCIÓN

---

La ciudad fronteriza de Tánger es protagonista, como muchas otras (Tetuán, Casablanca, Marrakech...) de un fenómeno de alto riesgo social, el de los menores que se encuentran en situación de calle.

A la espera de cruzar el estrecho se encuentran muchos menores en la ciudad portuaria. Una parte de ellos consigue cruzar, pero otra permanece en la calle y hace de esta su modo de vida. En la calle encuentran rápidamente refugio y comprensión de otros menores que están en su misma situación y que tienen una experiencia ya marcada en la calle. En Tánger, los menores se encuentran organizados en grupos donde comparten espacios de cobijo -suelen ser chabolas o rincones del puerto-, alimentación, relaciones e incluso se defienden de otros grupos de menores con edades superiores.

Normalmente se inician en el consumo de sustancias tóxicas al poco tiempo de estar en la calle para evadirse de la realidad que viven. La situación prolongada en la calle les lleva a un deterioro físico y mental muy elevado, estando expuestos a todo tipo de abusos y situaciones de riesgo: maltrato físico y psicológico, abuso sexual...

## 2. GRUPO DE POBLACIÓN

---

Los menores identificados en las calles de Tánger son, principalmente, niños de edades comprendidas entre los 7 y los 19 años de edad procedentes de todo Marruecos. De ellos, el grupo mayoritario corresponde a edades comprendidas entre los 12 y 16 años, periodo de la adolescencia, y se trata de menores procedentes principalmente de Tánger.

En base a una acción desarrollada desde la Asociación Paideia<sup>14</sup> con menores de la calle, podemos diferenciar distintos perfiles:

a) Menores, naturales de Tánger, que llevan varios meses viviendo en la calle. No han conseguido emigrar y han formado “comunidades de familia” con otros menores. Suelen consumir sustancias tóxicas y requieren intervención socioeducativa y sanitaria.

b) Menores que llegan de otras ciudades del país. Suelen ser muy pequeños y vienen en grupos de tres o cuatro personas también con el deseo de emigrar. Generalmente, los menores inician el consumo de sustancias tóxicas al poco tiempo de estar en la calle. Es por ello que, en este grupo, encontramos a menores que aún no han empezado a consumir o que lo hacen desde hace poco, al encontrarse en esta situación.

c) Por último, menores procedentes de cualquier lugar de Marruecos, que han hecho de la calle su forma de vida. Son consumidores habituales de inhalantes y otras drogas. La situación prolongada en la calle les ha llevado a un deterioro físico y psicológico muy grave. Continúan con la idea de emigrar, pero ha dejado de ser prioritario para ellos.

Además de estos tres grupos, podemos diferenciar otro colectivo de menores que asiste regularmente a la escuela o que cuenta con un trabajo, pero que dedica diariamente una parte de su tiempo a intentar emigrar. No podemos calificarlos de menores no acompañados o abandonados, pero representan, igualmente, un grupo de menores en situación de riesgo.

---

<sup>14</sup> La Asociación para la Integración del Menor Paideia, es una entidad sin ánimo de lucro declarada de utilidad pública por orden Ministerial, creada en 1.986 y especializada en la protección de la infancia. ([www.asociacionpaideia.org](http://www.asociacionpaideia.org))

Como se puede comprobar todos, o casi todos los menores que se encuentran en situación de calle pasan una gran parte del día inhalando sustancias tóxicas (suele ser pegamento que compran por 4 dirhams el bote) para así evadirse de la realidad que sufren, engañar al hambre, al frío o al dolor. Al consumir este tipo de inhalantes el deterioro físico es evidente, en el que también influyen las peleas casi diarias que se producen entre los mismos chavales y los abusos y palizas producidas por la policía.

Los menores que se encuentran en situación de calle conforman uno de los grupos más vulnerables de la sociedad marroquí, siendo urgente y necesaria una intervención para cambiar su realidad.

### **3. OBJETIVOS**

---

#### **OBJETIVO GENERAL**

Atender a los menores en situación de calle en un primer nivel asistencial sanitario, no solo físico sino también psicológico, además de crear alternativas para evitar el consumo de sustancias tóxicas.

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- ✓ Realizar un servicio de atención primaria a menores en situación de calle en Tánger
- ✓ Realizar actividades de prevención de consumo de inhalantes.
- ✓ Involucrar a diferentes instituciones en la protección de la infancia, como es el Hospital Mohamed V – Tánger.
- ✓ Sensibilizar a la población con respecto a la situación de riesgo de estos menores.

#### 4. REVISIÓN TEÓRICA

---

El incremento de la marginalidad y la exclusión social infantil a espacios públicos está directamente relacionado con el fenómeno de los procesos migratorios rurales a las grandes ciudades (Sánchez Guerrero, 2003). De acuerdo con este autor, se puede afirmar que los problemas asociados con el consumo de drogas se encuentran fuertemente vinculados al grado de vulnerabilidad de las situaciones de riesgo que presentan los menores en una sociedad.

Entidades como la Asociación Paideia (2012) aseguran que la falta de coordinación entre entidades y programas, sumado a la falta de protocolos comunes y una financiación nacional que fomente iniciativas sociales y educativas, hace que existan programas y asociaciones aisladas en zonas concretas, no existiendo la cobertura necesaria para estos menores. Además, en la actualidad, se forman asociaciones pero realmente no desarrollan acciones sociales sino que se utilizan con un objetivo político y de apariencia. Los profesionales apuntan que hay entidades que dicen trabajar con niños de la calle pero que, realmente, trabajan con niños en situación de riesgo. Estos menores están escolarizados y se encuentran integrados con sus familias. También apuntan que existe una falta generalizada de intervenciones con las familias y, en muchas ocasiones, se olvida este contexto, que supone la pieza clave de trabajo con menores, ya sean en contextos de calle como de escuela.

Por último, y de acuerdo con Jiménez (2012), aclarar que no todos los menores que emigran no acompañados proceden de la calle, ni todos los niños que se encuentran en la calle quieren emigrar. Si bien es cierto que antes de cruzar el Estrecho muchos menores que llegan a la ciudad de Tánger pasan días, semanas, e incluso meses en la calle esperando la oportunidad, no se puede afirmar que la calle sea la causa de la emigración.

## 5. PROPUESTA

---

Propiciar un lugar de atención sanitaria gratuita en el que los menores en situación de calle se sientan seguros y tranquilos, donde puedan ir a solicitar servicios sanitarios sin barreras y en el que además, puedan recibir asistencia psicológica, así como de acompañamiento al hospital en caso de requerir intervenciones sanitarias más complicadas.

Aprovechar el espacio para promover actividades que reduzcan las probabilidades de consumir sustancias tóxicas, o no empiecen a hacerlo.

## 6. OPORTUNIDADES, DEBILIDADES Y AMENAZAS

---

### OPORTUNIDADES

- ✓ Existencia de infraestructuras adecuadas para la realización del dispensario médico.
- ✓ Existencia de voluntarios dispuestos a colaborar en todo lo necesario.
- ✓ Fácil acceso al dispensario, lo que propicia una alta participación.
- ✓ Existencia de numerosas organizaciones y voluntarios que, aunque no hay un trabajo en red, disponen de las habilidades y los recursos materiales necesarios para realizar el proyecto.
- ✓ Alto conocimiento de la cultura, costumbres y tradiciones de la comunidad marroquí.

### DEBILIDADES

- ✓ Comunidad sin un alto compromiso social hacia menores en situación de calle.
- ✓ Búsqueda de financiación.



## AMENAZAS

- ✓ Falta de un plan detallado que reúna todos los proyectos que se llevan a cabo en la región del norte de Marruecos.
- ✓ Falta de coordinación entre las diferentes asociaciones que trabajan por la infancia en el norte de Marruecos.
- ✓ Abuso indiscriminado por parte de la policía a los menores en situación de calle, actuando muchas de las acciones que promueven sus derechos.

## 7. ESTRATEGIAS

---

Realizar actividades de toma de contacto para que los menores confíen en el equipo y acudan regularmente al dispensario como lugar de encuentro y apoyo.

Promover actividades que ayuden a evitar que los menores consuman sustancias tóxicas tales como diferentes propuestas educativas y de ocio.

## 8. RECURSOS

---

### **Recursos materiales:**

- Local con tres habitaciones: dispensario, sala de espera, sala de reuniones y talleres.
- Material clínico.
- Un ordenador.

### **Recursos humanos:**

- Un/a psicólogo/a.
- Un/a trabajador/a social.
- Un/a mediador/a
- Un/a educador/a
- Dos enfermeros/as.
- Voluntarios/as implicados en el proyecto.

## 9. ACTIVIDADES

---

1. Coordinar los diferentes proyectos relacionados con la infancia en Tánger para ampliar los conocimientos con respecto a la situación de los niños de la calle.
  - 1.1. Concertar reuniones con las diferentes asociaciones que se encargan de la infancia en situación de riesgo en Tánger, para presentarles el proyecto.
  
2. Formar a los actores sociales participantes en el proyecto con respecto a infancia en situación de riesgo en general, y con respecto a menores que han hecho de la calle su modo de vida en particular.
  - 2.1. Hacer una revisión bibliográfica acerca de la situación de estos menores.
  - 2.2. Realizar un intercambio de experiencias en el ámbito de la infancia por parte de los diferentes componentes del equipo operativo.
  
4. Difundir el proyecto entre los menores de la calle.
  - 4.1. Realizar actividades lúdicas en los lugares donde normalmente se encuentran estos menores para difundir la nueva iniciativa.
  
5. Realizar talleres de acercamiento entre los chavales y el equipo participante.
  - 5.1. Realizar actividad de primer contacto para crear un ambiente de confianza.
  - 5.2. Realizar actividades de ocio para reforzar vínculos entre los menores y el equipo operativo.
  
6. Realizar dinámicas de prevención del consumo de drogas.
  - 6.1. Realizar talleres sobre alternativas a evadirse de la dura realidad que viven: deporte, aprender oficio, reinserción escolar...
  
7. Conocer el testimonio de chicos que han conseguido cambiar su situación de calle.
  - 7.1. Hacer encuentros entre los chicos en situación de calle y aquellos que han conseguido “escapar” de ésta y de las sustancias tóxicas.

## 9. 1. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	Abril	Mayo	Junio	Julio
Concertar reuniones con las diferentes asociaciones que se encargan de la infancia en situación de riesgo en Tánger, para presentarles el proyecto.	X			
Hacer una revisión bibliográfica acerca de la situación de estos menores.	X			
Realizar un intercambio de experiencias en el ámbito de la infancia por parte de los diferentes componentes del equipo operativo.	X			
Concertar reunión con el personal del Hospital Mohamed V para presentarles el proyecto.		X		
Realizar actividades lúdicas en los lugares donde normalmente se encuentran estos menores para difundir la nueva iniciativa.		X	X	
Realizar actividad de primer contacto entre menores y equipo para crear un ambiente de confianza.		X	X	

Realizar actividades de ocio para reforzar vínculos entre los menores y el equipo operativo.			X	X
Realizar talleres sobre alternativas a evadirse de la dura realidad que viven: deporte, aprender oficio, reinserción escolar...			X	X
Hacer encuentros entre los chicos en situación de calle y aquellos que han conseguido “escapar” de ésta y de las sustancias tóxicas.				X

## 10. METODOLOGÍA

---

La metodología a utilizar será a través de talleres, reuniones y trabajo en el terreno. Se utilizarán dinámicas en grupo en las que participarán tanto los menores como el equipo profesional.

Se realizarán actividades lúdicas con el objetivo de promover y difundir el proyecto entre los propios menores en situación de calle en la ciudad de Tánger.

Se pondrán en práctica dinámicas participativas e integradoras con objeto de ofrecer un acercamiento y crear un ambiente de confianza. No hay que olvidar que los menores con los que se va a trabajar están en una grave situación de riesgo y vulnerabilidad. A diario son víctimas de abusos de todo tipo por lo que hay que trabajar de una forma muy delicada con ellos, creando un contexto en el que se sientan seguros y “parte de algo”.

Una vez creado el vínculo entre el personal y los menores, se pondrá en marcha la intervención sanitaria y psicológica, así como la motivación a la hora de prevenir el consumo de inhalantes y demás sustancias tóxicas.

## 11. CONCLUSIONES

---

El abandono que sufre la infancia en situación de riesgo en Marruecos es evidente, el menor comienza abandonando la escuela, su familia y frecuentando el puerto y las calles de Tánger. El gobierno no adopta ninguna medida en estos casos en los que un menor en situación de vulnerabilidad puede terminar viviendo en la calle. Es por eso que la responsabilidad de proteger la infancia recae sobre las organizaciones no gubernamentales, quedando las políticas sociales públicas al margen.

Hay que tener en cuenta que para realizar intervenciones con menores en situación de calle hay que contar con profesionales cualificados y con los objetivos muy claros. Deben manejar estrategias de intervención, saber trabajar en equipo, detectar las posibles respuestas de los menores ante ciertas actuaciones, capacidad de observación, asumir un cierto riesgo y saber comprender los fracasos de los menores como fases de la propia intervención educativa.

Para realizar una intervención completa con los menores en situación de calle, hay que contar con la familia desde el inicio. Promover una reintegración familiar en los casos que sea posible reducirá en gran medida la vulnerabilidad del menor.

Por último, recalcar la necesidad de coordinación y participación por parte de todos los agentes que intervienen en el proceso de la intervención sanitaria, de las administraciones e instituciones. Hay que considerar la situación de calle como un contexto vulnerable y de riesgo que hay que erradicar, ofreciendo respuestas válidas para los menores.

## BIBLIOGRAFÍA

---

### BIBLIOGRAFÍA MEMORIA DE PRÁCTICAS

- Afailal, H. (2007). El sistema de protección de la infancia en Marruecos: debilidades y consecuencias. *Revista Ulises Cibernetic*. Recuperado de <http://www.fmyv.es/ci/es/Infancia/lgpi/31.pdf>
- Asociación Pro Derechos Humanos de Andalucía. (2006). *Entre la represión y la protección. Menores extranjeros no acompañados en Andalucía (MENA)*. Recuperado de <http://www.apdha.org/media/informemena0606.pdf>
- Empez Vidal, N. (2012). *Principales problemas que abordan los menores migrantes y propuestas de trabajo*. IV Curso de verano para profesionales que trabajan con menores y jóvenes migrantes, Tánger, 7-27 mayo, (paper).
- Etxeberria Balerdi, F., Murua Cartón, H., Garmendia Larrañaga, J. y Arieta Aranguren, E. (2012). Menores Inmigrantes No Acompañados (MENA) en Euskadi y Aquitania: elaboración y puesta en marcha de un Plan de Formación para Educadores/as y Responsables. *RES Revista de Educación Social*. 15, 1-28.
- Jiménez Álvarez, M. (2003). *Buscarse la vida*. Madrid: Ediciones SM.
- Jiménez Álvarez, M. (2005). “La migración de los menores en Marruecos. Reflexiones desde la frontera sur de Europa”. En Ramírez Fernández, A. y Jiménez Álvarez, M. (coords.), *Las otras migraciones: la emigración de menores marroquíes no acompañados a España* (129-132). Madrid: AKAL.
- Jiménez Álvarez, M. (2005). *Las otras migraciones: la emigración de menores marroquíes no acompañados a España*. Madrid: AKAL.

- Jiménez Álvarez, M. (2012). *Mediación social transnacional*. Mineurs d'ici et d'ailleurs, Rabat, 24-27 septiembre, (paper).
- López García, B. y Berriane, M. (Dirs.) (2005) *Atlas de la inmigración marroquí en España*. Madrid: Ministerio de Asuntos Sociales.
- Suárez-Navaz, L. y Jiménez Álvarez, M. (2011). Menores en el campo migratorio transnacional. Los niños del centro (Drari d'sentro), *Papers: revista de sociología*. 96, 11-33.

## BIBLIOGRAFÍA PROYECTO

- Jiménez Álvarez, Mercedes (2005). *Las otras migraciones*. Madrid: Akal.
- Jiménez Álvarez, M. (2012). *Mediación social transnacional*. Mineurs d'ici et d'ailleurs, Rabat, 24-27 septiembre, (paper).
- López Gallego, David (2012). *Intervención con menores en situación de riesgo social en Tánger (Marruecos)*. Contextos de calle y escuelas. Asociación para la Integración del Menor PAIDEIA.
- Sánchez Guerrero, A. (2003). Menores en situación de calle: la doble vulnerabilidad hacia el consumo de drogas. *Revista Española de Drogodependencias*, 28 (1-2), 128-139.
- Vega Fuente, Amando (1993). *La acción social ante las drogas. Propuestas de intervención socioeducativa*. Madrid: Narcea
- Venegas, S., Ravanales, C. y Subiabre, C. (2004) *Proyecto de intervención social en prevención del consumo de alcohol en adolescentes*. Proyecto de Intervención Social en Salud: Familia, Comunidad y Organización Sanitaria. Universidad Austral de Chile.