

REVISTA PRISMA SOCIAL N° 44

LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE SINHOGARISMO EN LA AGENDA 2030

1ER TRIMESTRE, ENERO 2024 | SECCIÓN TEMÁTICA | PP. 31-57

RECIBIDO: 17/11/2023 – ACEPTADO: 15/1/2024

TRABAJO SOCIAL CON FAMILIAS ROMA INMIGRANTES EN SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN RESIDENCIAL:

HÉROES Y HEROÍNAS INVISIBLES
SOSTENIENDO EL IMPACTO
DE LA PANDEMIA POR COVID-19

SOCIAL WORK WITH ROMA IMMIGRANT FAMILIES IN A SITUATION OF HOUSING EXCLUSION:

INVISIBLE HEROES AND HEROINES SUSTAINING THE
IMPACT OF THE COVID-19 PANDEMIC

ANE LÓPEZ-DE-AGUILETA JAUSSI / ALOPEZDEAGUILETA@UB.EDU

UNIVERSIDAD DE BARCELONA (UB), ESPAÑA

ARIADNA MUNTÉ PASCUAL / AMUNTE@UB.EDU

UNIVERSIDAD DE BARCELONA (UB), ESPAÑA

LENA DE BOTTON FERNÁNDEZ / LENADEBOTTON@UB.EDU

UNIVERSIDAD DE BARCELONA (UB), ESPAÑA



prisma
social
revista
de ciencias
sociales

RESUMEN

El proyecto I+D+i ROM21 tiene por objetivo dilucidar acciones sociales que han ayudado a superar el impacto de la pandemia en la comunidad gitana, poniendo especial énfasis en aquellas lideradas por las mujeres en interacción con diferentes agentes sociales. Hasta ahora este tema no ha sido estudiado a fondo en el caso de familias roma inmigrantes sin hogar. Así, el presente artículo aborda el impacto de la pandemia por covid-19 sobre las familias gitanas en situación de exclusión residencial desde la perspectiva de los/as profesionales del Trabajo Social y profesiones afines.

Esta investigación cualitativa sigue los preceptos de la metodología comunicativa. Las principales técnicas utilizadas han sido la revisión documental, las entrevistas en profundidad, los relatos comunicativos de vida y los grupos de discusión comunicativos. Los resultados muestran cómo, en los contextos analizados, la presencia de la variable inmigrante tiene una significación distinta tanto en el impacto de la pandemia como en las respuestas dadas en aquel momento desde la propia comunidad, así como por parte de los y las profesionales. Se desvelan también orientaciones para intervenciones sociales que minimizan o transforman el impacto negativo de la pandemia tanto en el contexto pandémico como el pos pandémico en los casos estudiados.

PALABRAS CLAVE

Roma inmigrantes; Pueblo Rom; exclusión residencial; sinhogarismo; Trabajo Social; Covid-19.

ABSTRACT

The R+D+i ROM21 project aims to elucidate social actions that have helped to overcome the impact of the pandemic in the Roma community, with special emphasis on those led by women in interaction with different social agents. So far, this issue has not been studied in depth in the case of homeless immigrant Roma families. Thus, this article addresses the impact of the covid-19 pandemic on Roma families in a situation of housing exclusion from the perspective of social work and related professions.

This qualitative research follows the precepts of the communicative methodology. The main techniques used were documentary review, in-depth interviews, communicative life stories and communicative discussion groups. The results show how, in the contexts analyzed, the presence of the immigrant variable has a different significance both in the impact of the pandemic and in the responses given at that time by the community itself, as well as by the professionals. It also reveals orientations for social interventions that minimize or transform the negative impact of the pandemic in both the pandemic and post-pandemic contexts in the cases studied.

KEYWORDS

Roma immigrants; Roma people; housing exclusion; homelessness; Social Work; Covid-19.

1. INTRODUCCIÓN

Los efectos de la pandemia por covid-19 han sido objeto de estudio por parte de ámbitos disciplinares diversos. Desde las ciencias sociales, se ha aportado conocimiento acerca del impacto de la crisis sanitaria mundial, de las medidas de seguridad tomadas para intentar proteger a la población y de las respuestas a las nuevas necesidades por parte de diferentes agentes sociales (Baji y Jowkar, 2022). Al profundizar sobre las situaciones de mayor fragilidad, las evidencias incluyen a las personas sin hogar, a los/as inmigrantes, refugiados/as y a los colectivos minoritarios como los grupos más negativamente afectados por la pandemia (Matulic *et al.*, 2021; McCosker *et al.*, 2022; Nam, 2021; Tai *et al.*, 2021; Rodríguez *et al.*, 2022). Ante esta disparidad, se ha evidenciado la necesidad de tener en cuenta a los grupos minoritarios incluyendo aquellos descritos a partir de su etnicidad a pesar de la dificultad que entraña acceder a datos fidedignos relativos a la etnia (Amirudin *et al.*, 2021; Bhopal, 2020; Bhala *et al.*, 2020). Ligado al factor étnico, la existencia de racismo en las sociedades incrementa la vulnerabilidad de algunos colectivos disminuyendo su capacidad de resiliencia al no tener acceso a los mismos derechos y/o recursos que la sociedad mayoritaria (Gaynor y Wilson, 2020). En el caso de la comunidad gitana, la existencia de un antigitanismo subyacente les sitúa en una situación de injusticia social no solamente material, sino también simbólica (Fraser, 1997 Hancock, 2000; International Holocaust Remembrance Alliance, 2020).

El proyecto I+D+i *Evidence-based solutions for the overcoming of COVID 19 effects on the Roma community. Roma women leading communities' transformation (ROM21)*, financiado por el Ministerio de Ciencia e Innovación (MCIN) y la Agencia Estatal de Investigación (AEI)¹, responde a la necesidad de crear conocimiento sobre los efectos de la pandemia teniendo en cuenta la especificidad del Pueblo Gitano. Concretamente, el proyecto indaga en aquellas acciones sociales que han ayudado a superar los efectos adversos de la pandemia en la comunidad gitana, especialmente aquellas lideradas por mujeres gitanas a través de su interacción con su propia comunidad, con las administraciones y con otros agentes de la sociedad civil. La perspectiva de género utilizada en Rom21 (2021-2024) nace de las evidencias que muestran cómo muchas mujeres gitanas tienden a ser un agente activo de cambio en la comunidad gitana que contribuyen a la mejora de su comunidad (Aiello *et al.*, 2019; Garcia-Espinel, 2015; Munté *et al.* 2020; Sordé *et al.*, 2014). El trabajo de campo del proyecto incluye dos años de entrevistas a mujeres y hombres gitanas/os, así como a profesionales del ámbito de la educación, servicios sociales, sanidad, entidades gitanas y pro-gitanas, entidades del tercer sector y entidades religiosas en Aragón, Catalunya y Euskadi. Esto ha permitido observar que la intersección de variables (etnia-género-exclusión residencial) que configura a la población gitana como colectivo vulnerable adquiere un significado distinto al añadir la variable inmigrante.

Los resultados obtenidos hasta el momento en Rom21 (2021-2024) relativos, tanto al impacto del covid como a las respuestas generadas por parte de la propia comunidad, no se pueden generalizar dada la realidad de las familias gitanas inmigrantes y, más concretamente a aque-

¹ Proyecto Evidence-based solutions for the overcoming of COVID 19 effects on the Roma community. Roma women leading communities' transformation (ROM21) de la convocatoria de proyectos I+D+i 2020 del Ministerio de Ciencia e Innovación (MCIN) y la Agencia Estatal de Investigación (AEI)/13039/50110001103, con referencia PID 2020-117098RA-I00.

llas que se hallan en situación de exclusión residencial según la descripción realizada por la Federación Europea de Organizaciones Nacionales de Trabajo con Personas sin Hogar (FEANTSA) en el año 2007. En el presente artículo, se muestran los hallazgos relativos a este grupo minoritario dentro del colectivo Roma en el contexto catalán, desde la mirada de los y las profesionales que atendieron a estas familias desde el inicio de la pandemia hasta el momento actual. Aunque el Rom21 ha contemplado a las tres Comunidades Autónomas mencionadas en el párrafo anterior, este artículo se centra en Catalunya, al ser el ámbito territorial que más información aporta a nuestro foco de estudio.

1.1. PUEBLO GITANO E INMIGRANTES ROMA EN LA ESPAÑA ACTUAL

Las estimaciones de la Unión Europea (2020) apuntan que existen entre 10 y 12 millones de personas roma en nuestro continente constituyendo, de esta forma, la minoría étnica mayoritaria europea. A pesar de ser ciudadanos y ciudadanas europeos/as, sigue siendo uno de los colectivos más afectados por reiteradas violaciones de los derechos humanos tanto históricamente como en nuestro presente (European Union Agency for Fundamental Rights [FRA], 2023). En el caso concreto de España, se estima que existen 750.0000 gitanos/as, el 10% de los cuales son roma inmigrantes² (Laparra, 2008) que viven principalmente en Andalucía, Valencia y Cataluña sufriendo pobreza y racismo, lo que repercute en el fracaso educativo y la segregación escolar, la mala salud y las barreras de acceso al mercado laboral (Fundación Secretariado Gitano [FSG], 2011).

Una de las evidencias más significativas de la situación de desigualdad en la que se halla el Pueblo Gitano es la exclusión residencial a la que está sometido. En el reciente estudio sobre el perfil y la situación de las personas en los asentamientos chabolistas y de infravivienda en España de la Fundación Secretariado Gitano (2023), se evidencia que un 77% de las personas que viven en ellos son de etnia gitana. Dichos datos coinciden con el mapa estatal sobre discriminación racial y/o étnica en el ámbito de la vivienda y asentamientos en España (Fundación Cepaim, 2022), en el cual se muestra cómo el binomio inmigración-etnia juega un papel relevante en los procesos de exclusión residencial siendo los cuatro grupos mayoritarios afectados el colectivo magrebí, seguido del subsahariano, inmigrantes de países del Este y personas gitanas no españolas. Este último dato se relaciona directamente con las evidencias sobre la existencia de una jerarquía de racismos en la cual los magrebís y los gitanos inmigrantes³ se encuentran en las dos primeras posiciones (Gorodzeisky, 2019). En el imaginario de la sociedad mayoritaria los RI son los "Gitanos Rumanos", una categorización social de que contiene

² RI a partir de ahora para abreviar.

³ Se seguirá esta nomenclatura:

- roma para referirnos a personas gitanas provenientes de países del Este,
- roma inmigrantes (RI) para referirnos a las personas gitanas inmigrantes,
- RIS para referirnos a las personas roma inmigrantes sin hogar
- gitanos/as para referirnos a personas de etnia gitana autóctonas.
- Pueblo roma para referirnos a la globalidad de lo/as gitanos/as transnacionalmente.

connotaciones tan negativas como la suciedad, la delincuencia y el machismo exacerbado que impide conocer a la diversidad de procedencias, costumbres, personalidades y así como el valor cultural y social y también económico tanto a nivel colectivo como individual (Gamella, 2007) generando rechazo aún mayor que el que puedan experimentar los gitanos y gitanos autóctonos. A través de los medios de comunicación y de los mensajes de grupos políticos, se genera un discurso racista que sostiene y alimenta el pernicioso imaginario social (Van Dijk, 2002). A esta profunda discriminación se le suman las dificultades burocráticas de las familias roma inmigrantes al acceder a los mismos derechos sociales que el resto de la ciudadanía y que, en muchos casos, provocan su claudicación intentando recibir apoyo institucional. De esta forma, estas familias tienen una tendencia de cubrir sus necesidades a través de las redes solidarias familiares y comunitarias, presentando un bajo índice de vinculación a servicios de atención social y sanitarios de carácter universal (DROM-IN, 2008-2011; Varga, 2022). Esta realidad propicia que muchas familias se hallen en situación de exclusión residencial ya sea en asentamientos chabolistas itinerantes, como en locales y viviendas ocupadas, de tal forma que las ubica en situación de vulnerabilidad.

En el marco español, algunas entidades gitanas y progitanas intentan llegar a estas familias para que puedan ejercer sus derechos y mejorar su situación socioeconómica. Asimismo, existen experiencias por parte de algunos ayuntamientos que, conocedoras de la especificidad del este colectivo, dan respuesta a través de dispositivos de atención social específicos para familias sin hogar que viven en asentamientos (Matulic, *et al.*, 2021). No obstante, la persistencia del antigitanismo merma los esfuerzos de algunas administraciones y la propia sociedad civil gitana para superar la situación de vulnerabilidad e injusticia social en la que se halla (Gaynor, y Wilson, 2020).

1.2. INMIGRANTES ROMA EN CATALUÑA Y EL IMPACTO DE LA PANDEMIA

En el punto anterior se ha descrito de manera general la situación de injusticia social en la que se encuentra el Pueblo Roma tanto inmigrante como no inmigrante. Cabe destacar que las autoridades españolas presentan notoria sensibilidad hacia esta cuestión como demuestra el hecho de la existencia de El Consejo Estatal Gitano, así como la aprobación de la enmienda que modificara el Código Penal al introducir el antigitanismo como uno delito de odio. De la misma forma, en el contexto catalán, el Estatuto de autonomía de Catalunya del 2006 ya reconocía el Pueblo Gitano como tal, y en el 2007 el Parlamento de Catalunya reconoció la persecución y el genocidio del Pueblo Roma (Parlamento de Catalunya, 2007). Asimismo, en el año 2022 se incluyó el antigitanismo en la ley 19/2020, del 30 de diciembre, de igualdad de trato y no-discriminación.

En concordancia con este marco normativo, esta comunidad también cuenta con el Plan Integral Gitano desde del año 2005 que actualmente desarrolla su cuarta edición, y con el que se han conseguido importantes logros en materia de educación y sanidad entre otros ámbitos (Generalitat de Catalunya, 2018). También se crean órganos de participación importantes como es el Consell Municipal Gitano de Barcelona, entre otros.

El marco normativo y fáctico que representa un gran avance para la comunidad gitana autóctona no ofrece las mismas oportunidades al colectivo de RI, como se ha mencionado anterior-

mente, ya que de base se encuentran en una situación de injusticia social material y simbólica que les excluye de los circuitos de participación social (DROM-IN, 2008-2011; López-Catalán, 2018; Munté, 2012).

Así pues, en una condición de racismo estructural (Cachón, 2002) no resulta fácil que estas familias acudan a los servicios sociales de atención primaria u otros dispositivos de atención social o sanitaria: el miedo, la desconfianza, las trabas administrativas, y la cierta itinerancia a causa de su situación de sinhogarismo (desahucios, desmantelamientos de asentamientos, etc.) y/o del tipo de trabajo al que acceden (recogida de frutas, ferias) así como del proyecto migratorio (que puede incluir periodos anuales en su tierra de origen). Estos factores dificultan que las familias sigan los circuitos de atención social y sanitaria ordinarios y tiendan a solventar sus necesidades a través del apoyo que ofrece su propia comunidad. El recelo descrito se puede entender más si se tiene en cuenta que la mayoría de estas familias cuentan con una historia de marginalidad y maltrato institucional en sus países de origen (European roma rights centre [ERRC], 2001; Varga, 2022).

Volviendo al territorio catalán, existen evidencias acerca de los efectos perversos de la atención social con las familias RI en diferentes dispositivos de atención social de base, así como orientaciones teóricas-metodológicas para poder rectificar dichas desviaciones: a) Trabajo Social de proximidad fuera de los contextos institucionales para favorecer un mayor conocimiento y reconocimiento básico para el establecimiento de un buen vínculo profesional, b) flexibilización de normativas, protocolos y requerimientos que ejercen un efecto expulsor de las familias, c) actitudes profesionales reflexivas que cuestionen los encargos institucionales cuando se requiera y que se orienten en base al principio de la autodeterminación de las personas y por la apuesta de la capacidad de agencia humana de las familias a las que atienden, d) Desarrollo de proyectos de intervención incluyendo las voces de las propias personas gitanas RI y propiciar que estas se puedan auto organizar para poder dar a conocer sus necesidades y reivindicar sus derechos en los canales de participación social establecidos (López-Catalán, 2018).

Algunas administraciones catalanas, así como entidades de carácter civil (gitanas, no gitanas y religiosas), intentan dar respuesta a través de diferentes vías. Un ejemplo se encuentra en la Creación de la Red para la observación de la población gitana de la Europa del Este en Catalunya (ROMEST) que nace con el objetivo de visibilizar al colectivo, identificar necesidades, propiciar iniciativas de mejora para el colectivo y sensibilizar a la sociedad mayoritaria. Otro intento de superar los efectos perversos del actual sistema de atención social es la creación de servicios de atención a familias en situación de sinhogarismo, muchas de las cuales son inmigrantes de etnia gitana (portugueses y de países del Este de Europa) que viven en asentamientos, locales ocupados o infraviviendas (Fundación Secretariado Gitano, SF; Matulic, *et al.*, 2021).

Los efectos de la pandemia en las personas RI van en concordancia a la situación descrita en el punto anterior.

Partiendo de la tipificación ETHOS del sinhogarismo (FEANTSA, 2007): a) sin techo, b) sin vivienda, c) vivienda insegura, d) vivienda inadecuada. En el caso de las personas RI residentes en Catalunya, la mayoría se hallan en las categorías c y d que corresponden a viviendas sin contrato de arrendamiento, en estructuras temporales o chabolas, en viviendas no adecuadas

según la legislación estatal y en viviendas masificadas (dándose diferentes tipologías de forma simultánea (López-Catalán, 2018; FSG, 2023; San Román, 2009). Las evidencias científicas relativas al impacto de la pandemia en el caso de las personas sin hogar en el contexto español y catalán señalan la aparición o agravación de problemas psicológicos ya existentes, el aumento de la conflictividad, la desatención, la pérdida de referentes profesionales y de relaciones sociales significativas, la pérdida de espacios de deambulación/pernoctación, falta de recursos económicos e inaccesibilidad a las nuevas tecnologías (tanto por la falta de las mismas como por no disponer de las herramientas y conocimientos necesarios para poder usarlas) como principales dificultades derivadas del confinamiento (Calvo *et al.*, 2020; De la Fuente y Moreno, 2023; Malillos y Pérez, 2020; Matulic-Domandzic, *et al.*, 2021).

1.3. OBJETIVOS

El objetivo general de este artículo derivado de los resultados del Proyecto I+D+i Rom21 (2021-2024) es aportar conocimiento sobre el impacto de la pandemia en las familias Roma inmigrantes en situación de exclusión residencial, así como visibilizar la intervención social de los/as profesionales durante el contexto pandémico y postpandémico.

Los objetivos específicos que se desprenden del objetivo general son los siguientes:

1. Analizar el efecto de la pandemia de las familias RI en situación de sinhogarismo
2. Visibilizar el acompañamiento a las familias RI sin hogar por parte de los/as trabajadores/as sociales en el contexto pandémico y postpandémico
3. Dilucidar aquellas acciones sociales que resultaron efectivas y ofrecer una orientación para futuras intervenciones sociales en caso de emergencia social

2. DISEÑO Y MÉTODO

La presente investigación que nace del proyecto Rom21 (2021-2024) es de carácter cualitativa y se basa en la orientación metodológica comunicativa, (Gómez *et al.*, 2011) por lo que se incluyen las voces de los/as protagonistas del estudio a lo largo del proceso metodológico en un diálogo igualitario con las evidencias científicas. Se trata de un trabajo exploratorio cuyas técnicas principales han sido: a) la revisión de la literatura científica obtenida en las principales bases científicas como WoS, JCR, y SCOPUS; y b) las entrevistas en profundidad a profesionales de los servicios sociales, tercer sector y educación (38 profesionales en total).

Conviene señalar que, en el marco del Rom21 se han llevado a cabo 28 relatos comunicativos de vida a mujeres gitanas, 10 hombres gitanos y 3 a familias gitanas. Asimismo, se han desarrollado 6 grupos de discusión de mujeres gitanas y 4 de hombres gitanos. Estos testimonios no se han usado de forma directa para la investigación acerca de las familias RI, sin embargo, aportan mucha información acerca del hecho diferencial de la intercesión exclusión residencial-roma- inmigrante.

La extrema vulnerabilidad de las familias foco de interés precisa de un contacto previo continuado y sostenido a lo largo del tiempo a partir del que se forjen relaciones de confianza mutua entre las familias y el equipo investigador (San Román y GRAFO, C. U. D. L. U., 2009). Así pues,

el estudio se basa estrictamente en el trabajo de campo relativo a los/as profesionales que, de alguna forma más o menos directa, han acompañado a las RI en situación de sinhogarismo, aunque los testimonios de los 20 profesionales restantes también aportan información relevante a la hora de hacer el análisis de los datos obtenido.

Si bien la recogida de datos se ha realizado tres comunidades autónomas (Aragón, Catalunya y Euskadi), los datos de los/as profesionales que aquí se presentan son relativos al contexto catalán dado que los testimonios que aportan la información sobre el objeto de estudio pertenecen a dicho territorio. A continuación, se puede consultar el perfil de la muestra.

Tabla 1. Perfil de la muestra

| Nº | Código Entrevista | Ejercicio profesional | Tipos de entidad/servicio | | Tipo de atención |
|----|-------------------|-----------------------------------|---|------------------------|---|
| 1 | ESOCPC4_1 | Trabajadora Social | Servicio Administración | local especializado | Dirección de servicio y atención directa |
| 2 | ESOCPC4_2 | Trabajadora familiar | Servicio Administración | local especializado | Atención directa |
| 3 | ESOCPC5_5 | Trabajadora social | Servicio Administración | local especializado | Atención directa |
| 4 | EOCGC2 | Promotora Social, Activista | Entidad gitana, | entidad religiosa | Atención directa |
| 5 | EOCGC4 | Trabajadora Social | Entidad gitana, | servicio especializado | Atención directa |
| 6 | EOCGC5_1 | Técnica educativa | Entidad gitana | | Atención directa |
| 7 | EOCGC5_2 | Técnica Educativa | Entidad gitana | | Atención directa |
| 8 | EOCGC5_3 | Trabajadora Social | Entidad gitana | | Atención directa |
| 9 | ESOCPC6_1 | Trabajadora Social | Servicio Administración | local especializado | Atención directa |
| 10 | ESOCPC6_2 | Trabajadora Social | Servicio Administración | local especializado | Atención directa |
| 11 | EOSC1 | Trabajadora social | Servicio Administración | local | Atención directa |
| 12 | ESOCPC3 | Técnica intercultural y mediadora | Servicio Administración | local | Atención directa |
| 13 | ESOCPC7 | | Cargo directivo en la administración autonómica | | Responsable de políticas sociales-sanitarias (Atención indirecta) |

Fuente: Elaboración propia a partir del Proyecto Rom21

3. TRABAJO DE CAMPO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS

El trabajo de campo del Rom21 (2021-2024) se ha realizado a lo largo de los años 2022 y 2023. Las entrevistas a los/as profesionales y cargos técnicos de administraciones de diferente nivel han sido semiestructuradas de tal forma que se ha podido profundizar en diferentes aspectos en cada caso concreto según el perfil y la experiencia de cada profesional. Dicha técnica se ha desarrollado de manera presencial en los espacios de trabajo de los/as participantes, así como a través de videoconferencia en aquellos casos que, por distancia o por comodidad de las personas participantes ha resultado ser la mejor opción. En ambos casos, las entrevistas fueron registradas (bien con grabadora y/o móvil, bien con la plataforma virtual usada: zoom, teams o meet). La media de cada entrevista es de una hora, si bien en algunos se han alargado hasta la 1h30 min.

La orientación dialógica de la investigación ha motivado al equipo investigador a contactar repetidas veces con algunas de las personas entrevistadas para asegurar una correcta interpretación a partir de la intersubjetividad. Por otro lado, se ha contado con espacios abiertos de diálogo y discusión con todo los participantes, grupo investigador y personas ajenas en los Webinar organizados por el equipo de Rom21 en enero y abril del 2023, siendo especialmente relevante para la temática de este artículo el segundo webinar al abordar la especificidad de las familias RI con las 22 personas participantes en el webinar.

Como es de rigor, la investigación ha contemplado todos los aspectos éticos exigibles en una investigación científica recogidos por las Declaraciones de Helsinki (2023) y Taipei (2016) de la Asociación Mundial Médica. Se ha informado a todos/as los/as colaboradores/as acerca del proyecto ROM21, así como del trato de sus datos y la posterior publicación de resultados a través de informes, artículos y congresos, y se ha firmado una hoja de consentimiento informado para que quede constancia. Asimismo, la investigación cuenta con la aprobación ética del Community of Research on Excellence for All (con número de referencia 20230212).

Las entrevistas se realizaron en catalán y castellano. Se han traducido al castellano los extractos escogidos para este artículo.

3.1. ANÁLISIS DE LOS DATOS OBTENIDOS.

Para realizar el análisis del trabajo de campo se describieron las categorías analíticas que parten de los objetivos específicos formulados en el punto 1.3 del artículo. Para sintetizar la información sobre las variables estudiadas se presenta el siguiente cuadro:

Tabla 2. Categorías analíticas

Categorías en relación con el efecto de la pandemia de las familias roma inmigrantes en situación de sinhogarismo, acompañamiento profesional, acciones efectivas.

| | |
|-----------------|-------------|
| Categoría1(C1) | Trabajo |
| Categoría2 (C2) | Pobreza |
| Categoría3 (C3) | Vivienda |
| Categoría4 (C4) | Educación |
| Categoría5 (C5) | Salud |
| Categoría6 (C6) | Género |
| Categoría7 (C7) | Solidaridad |
| Categoría8 (C8) | Racismo |

Fuente: Elaboración propia a partir del Proyecto Rom21

Siguiendo la orientación metodológica comunicativa (Gómez *et al.*, 2006) cada una de las categorías analíticas definidas se analizan según su propia doble dimensión exclusora (elementos negativos) o transformadora (elementos positivos, los que superan las barreras que experimentan los RI). En base a lo expuesto la tabla analítica resultante ha sido la que se muestra a continuación:

Tabla 3. Cuadro de análisis

| | Dimensión Exclusora | Dimensión transformadora |
|----|--------------------------------|-------------------------------------|
| C1 | 1 | 2 |
| C2 | 3 | 4 |
| C3 | 5 | 6 |
| C4 | 7 | 8 |
| C5 | 9 | 10 |
| C6 | 11 | 12 |
| C7 | 13 | 14 |
| C8 | 15 | 16 |

Fuente: Elaboración propia a partir del proyecto Rom21

4. RESULTADOS

Este apartado se estructura en base a los objetivos específicos formulados al inicio del trabajo, y el análisis sigue la lógica de la metodología comunicativa descrita en el apartado 3.1 relativo al análisis de las variables. De esta forma, mostrará la información sobre cada variable analizada teniendo en cuenta su doble dimensión: Excluyente y transformadora (Gómez, 2006).

4.1. EFECTOS DE LA PANDEMIA EN EL CASO DE LAS FAMILIAS ROMA INMIGRANTES EN SITUACIÓN DE SINHOGARISMO Y DE EXCLUSIÓN RESIDENCIAL.

Trabajo-pobreza

La totalidad de las participantes en la investigación coinciden que uno de los ámbitos más afectados para las familias ha sido el laboral. La mayoría de las familias vinculadas a los servicios donde trabajan nuestras informantes trabajan en condiciones muy precarias con bajos sueldos de forma discontinua y, mayoritariamente, sin contrato laboral que las proteja de las situaciones de baja forzosa como puede ser una enfermedad o un acontecimiento familiar como el deber de cuidar a una persona mayor o el nacimiento de un/a hijo/a. Muchas de las actividades que les reportan ingresos como la recogida y venta de chatarra o la recogida de fruta implican deambular por las ciudades y/o áreas rurales a diario. Por ello, las medidas de seguridad sanitaria como el confinamiento representaron dejar de tener los ingresos cotidianos necesarios para comprar la comida que se adquiere también diariamente en función de los ingresos obtenidos en cada jornada.

“El ámbito que más he visto yo personalmente afectado en la comunidad gitana es el trabajo, porque hablamos de familias que, bueno, en general todo el mundo ¿no? Si no tienen trabajo no puede vivir, pero hablamos de familias que, si no se mueven, no... Si no, no tienen posibilidades ni de trabajar ni nada. ¿No pueden salir? Si no pueden salir, prácticamente no tienen recursos para poder sobrevivir y entonces bueno, creo que el

hecho de encerrar a estas familias y de no poder salir a buscarse la vida ha tenido un impacto muy importante.” (ESOCPC5)

Un aspecto importante por destacar es que, en el caso de las familias inmigrantes galaicoportuguesas en situación de exclusión residencial, el impacto a nivel laboral ha sido menor al tener, mayoritariamente, actividades laborales regularizadas y/o mejores herramientas como es el hecho de tener un vehículo propio:

“Dentro de una escala, están dos o tres peldaños por encima de las familias procedentes de los países del Este. El indicador del tema del vehículo. Salir a hacer la economía sumergida con vehículo propio o salir a hacer la recogida con el carrete del Mercadona o del Caprabo. Aquí ya te lo he dicho todo. ¡El nivel de una familia y de otra! [...] Llevan ya muchas generaciones [...]. Tienen todo mucho más adquirido. Muchas de ellas son perceptoras de la Renta Garantizada de ciudadanía.” (ESOCPC4_1)

El nivel de pobreza de estas familias y la comparación con las familias gitanas no inmigrantes y las galaicoportuguesas tiene que ver con la tendencia xenofóbica sumada al racismo según han informado los y las participantes. Esta tendencia inhibe a muchas familias a llegar a dispositivos de atención social aun cuando estos se dirigen a la población gitana:

“Claro, en una diferencia importante, y luego a nivel de recursos, yo creo que también un gitano de la Europa del Este ¿puede acceder a menos recursos que un gitano español de aquí, un catalán o incluso un gitano portugués? Sí, yo creo que están vistos de de... [...] ¿La forma, sabes? No, no, no es que no es lo mismo, no es lo mismo ser gitano rumano, que ser gitano español.” (EOCGC4)

Vivienda

La mayoría de las familias RI atendidas viven en situación de sinhogarismo y exclusión residencial. Nuestros testimonios apuntan los locales y pisos ocupados, habitaciones realquiladas, chabolas o caravanas (en el caso de las familias galaicoportuguesas) como las únicas alternativas a una vivienda ordinaria. Las profesionales entrevistadas atribuyen dicha situación a la falta de ingresos económicos junto a otros factores ligados al hecho de ser inmigrantes y de etnia gitana. De este modo, solo una pequeña minoría puede acceder al mercado ordinario de vivienda. También se apunta a las diferencias existentes entre el colectivo de gitanos inmigrantes galaicoportugueses, los cuales presentan un mayor arraigo y sufren menos rechazo que los provenientes de los países del Este y los autóctonos en los casos analizados.

“Aquí sí que la gran mayoría de las familias, no sé si estamos en un 80%, están ocupando. En situación de ocupación, hombre, porque están totalmente fuera del mercado. [...] Ordinarias imposible... Algunas tienen contrato de alquiler... pero los precios del alquiler y los ingresos no... no se ajustan”. (EOCGC4)

Educación

Los recursos ofrecidos por las escuelas para poder hacer un mínimo seguimiento de la escolarización no pudieron ser aprovechados por los niños y niñas RI y/o hijos de inmigrantes debido

a las circunstancias habitacionales y económicas anteriormente descritas, en el caso de los contextos estudiados en este proyecto.

“Estamos hablando de niños que a lo mejor nunca han visto un portátil, un ordenador Y la escuela tampoco ha podido facilitar a todos estos niños un ordenador para poder trabajar y [...] entonces, bueno, sus compañeros han podido hacer durante la pandemia y estos niños no.” Primero por no tener el medio del portátil, luego porque por mucho que lo tengan, si los padres no les pueden enseñar cómo funciona, es muy difícil [...] la imposibilidad de ofrecer el apoyo educativo en casa”. (ESOCPC5)

Relaciones familiares, de género y comunitarias

Las profesionales apuntan que, previamente al contexto pandémico, las mujeres eran las que llevaban el peso de la familia, especialmente todo lo relativo a la organización de la cotidianidad y el cuidado y socialización de los hijos/as. El confinamiento supuso una sobrecarga para las mujeres, las cuales dejaron de contar con el apoyo del contexto escolar u otros espacios de socialización. La falta de apoyo sumado al estrés provocado por las penurias económicas, las malas condiciones de vivienda y propia la incertidumbre generada por la pandemia representó un reto de supervivencia en todos los sentidos para las mujeres RI:

“Ya de inicio, las mujeres son las que lo echan todo adelante... [...] son las que tienen más contacto con el servicio y yo creo que son las que se responsabilizan más de que a la familia no les falte de nada. Yo creo que son las que más han sufrido”. (ESOCPC6_1 y 2)

Asimismo, se apunta a la pérdida de espacios de relación con la propia comunidad roma. Un factor que afecta más profundamente a las familias roma en general por el sentido que tienen los lazos familiares y de amistad tanto con la familia extensa como con otros miembros de su comunidad con los que se comparte la cotidianidad al mismo nivel que con la familia nuclear:

“Son familias mega sociales y se relacionan con otros por de esto depende el trabajo y después a nivel familiar. Su mega familiares y entonces esto quedó muy tocado... De golpe no se podían ver hermanos, perdían trabajos porque no se enteraban. La parte social para ellos, ¡es brutal! ¡Ellos viven en comunidad!” (ESOCPC4_2)

Salud

Las informantes sostienen que no se detectó un impacto del covid-19 a nivel de salud. Si bien se apunta la delicada salud que presentan algunas de las familias atendidas y el poco seguimiento y vinculación médica por parte de estas previas a la pandemia:

“...La salud de estas familias es muy compleja, muy delicada... y el covid es una cosa más. Y las personas que no iban al médico antes, tampoco van ahora, y las que iban antes van ahora... [...] Creo que el problema es otro, no el covid”. (EOCGC4)

La desconfianza hacia las informaciones que se iban dando les hizo pasar por varias fases actitudinales con respecto a la pandemia según las entrevistas: primero tenían miedo y acataban medidas de seguridad, pero al cabo de tres o cuatro semanas dieron un giro de desconfianza

hacia la vacuna. Por ello, en algunos municipios no se siguió del todo el confinamiento, pero no tuvo consecuencias nivel de contagios hasta que no se inició el periodo de “nueva normalidad”.

Brecha digital

Los puntos anteriores enlazan con la falta de acceso al mundo digital por parte de las familias RIS. El hecho de no tener una vivienda excluyó totalmente a estas familias de las posibilidades de teletrabajo, de mantenimiento de la escolarización y del contacto con los seres queridos, e incluso, de acceso a informaciones fidedignas acerca de la situación vivida.

La tendencia a digitalizar y virtualizar gran parte de las gestiones cotidianas que se ha mantenido a hasta el momento actual ha situado a las familias RIS en una situación de exclusión y dependencia en tanto que la brecha digital no solamente nos remite en la tecnología, sino también a la falta de alfabetización tecnológica que les impide desenvolverse autónomamente en la cotidianidad:

“¡A nivel escolar y a nivel de administración! Ahora todos los procesos su en línea. ¡Todos! [Cita padrón, citas seguridad social, hacienda...] Todo, todo, todo es digital. Primero, que tengan el aparato para poderse conectar y después de que sepan utilizarlo. Son analfabetos, imagínate el nivel técnico. O sea, esto ya se ha quedado, porque presencial ya no se hará nunca nada. Y esto los dejó... Que dependen siempre de un tercero...” (ESOCPC4_2)

Racismo

Las profesionales explican que el racismo que han detectado no era consecuencia de la pandemia, sino una dinámica social previa. Un ejemplo es cómo se trata a las familias gitanas inmigrantes desde diferentes servicios cuando van solas y cómo varían las actitudes, expresiones y atención cuando la familia está acompañada por una profesional del servicio:

“Si tú te quedas atrás y va la mujer sola, cuando ves que la respuesta del otro lado no es muy correcta y “ah hola, soy la xxxx del servicio xxxxx” entonces, el tono... ¡Ya no es la misma persona! ¡Esto está muy feo! E1: Y con escuelas también, que no han querido los niños, que han llamado al consorcio, que nos ha costado matricularlos... Pero esto siempre ha habido.” (ESOCP6_1)

También se describen situaciones de racismo institucional por parte de administraciones cercanas a las familias inmigrantes, así como actitudes poco empáticas por parte de la población no gitana domiciliaria:

“Durante el tiempo de pandemia paralizaron cualquier tipo de cita a nuestras familias. Porque se suponía que no se habían vacunado, se suponía que no hacían las medidas.” (ESOCPC4_2)

Solidaridad

En algunos barrios las redes comunitarias formales e informales conformadas por personas mayores no gitanas que prestaban apoyo a las familias dejaron de operar dado que su condición de colectivo vulnerable les hizo abandonar sus tareas solidarias. En su lugar, se crearon

nuevas redes espontáneas de solidaridad vecinal a las que solo tuvieron lugar algunas personas gitanas inmigrantes domiciliarias, mientras las que se encontraban en una situación de mayor vulnerabilidad quedaron excluidas.

No obstante, también se describen dinámicas comunitarias solidarias activadas por agentes sociales tan diversos como entidades religiosas, comercios-empresas, servicios específicos vinculados a la administración pública y entidades del tercer sector dirigidas a las familias gitanas inmigrantes:

“E1: Sí que sé que hay familias que de siempre sí que tienen apoyo por parte de vecinos. Depende de dónde vivan sí que tienen apoyo de vecinos que los llevan comer o ropa...[...] y sí que hubo molido de apoyo de las parroquias. Parroquias sobre todo... E2: y escuelas, también hubo alguna escuela que decía Bueno ya le llevo yo las fichas al nano.” (ESOCP6_1 y 2).

La solidaridad intragrupal e intergrupala ha sido un punto clave para la superación de las dificultades que planteaban la pandemia. Las profesionales explican que la cultura comunitaria de las personas gitanas se dejó ver durante todo el proceso de la pandemia. De este modo, las familias han ido encontrando la manera de prestarse apoyo aun teniendo restricciones sociales y de movilidad. Las familias con más medios, como las galaicoportuguesas, actuaron en red prestando información a sus compatriotas sobre aspectos importantes como las ayudas sociales, las medidas de seguridad y la escolarización. Asimismo, las familias provenientes del Este, con menos recursos, hallaron la manera de conectar con parte de su comunidad con una mejor situación para poder obtener apoyo:

“Pero la comunidad gitana en general es una comunidad, ¿no? son personas que se ayudan mucho entre sí, sí, y entonces la ayuda mutua mucho, la, la cohesión... Todo esto ha ayudado también ¿no? Porque seguramente se han arriesgado de salir, ¿no? [...] Con el riesgo de que les multen, pero [...] para ir, ni que sea a la vuelta de la esquina donde está el amigo o el o el familiar o el hermano para coger ni que sea una patata para poder cocinar”. (ESOCPC5)

“E2: seguramente compartirían el conocimiento [las familias galaicoportuguesas] E1: si, esto sí... E2: [...] ya todos los galaicos cuando tenían este problema hacían el circuito de llamar al CAP, la trabajadora social...” (ESOCP6_1 y 2).

A nivel intergrupala, en los contextos en que previamente se había forjado un vínculo entre comunidades, se han dado situaciones de solidaridad entre población gitana autóctona y personas roma inmigrantes como la que describe una gitana española activista y vinculada al culto:

“Teníamos a una familia romaní ahí, que vivía en una furgoneta que le llevamos... Bueno, aquella mujer tenía unas hemorragias tremendas... Nosotros éramos los únicos que le aportábamos comida, nos acercábamos al parque a llevarle la comida y fue como vimos que esta mujer estaba sangrando y la llevamos al ambulatorio de urgencias. Te estoy hablando de que no teníamos EPIS.” (EOCGC2)

4.2. TRABAJO SOCIAL CON FAMILIAS ROMA INMIGRANTES SIN HOGAR Y ACCIONES SOCIALES EFECTIVAS PARA UNA SITUACIÓN DE EMERGENCIA SANITARIA Y SOCIAL

Para una mayor agilidad, se agrupan los objetivos 2 y 3 correspondientes a la visibilización del TS con las familias y las acciones sociales que pudieron dar respuesta a las necesidades derivadas de la pandemia.

Posicionamiento deontológico y ética personal

El contexto pandémico puso a prueba la profesionalidad de las TS. Las TS desarrollaron estrategias de atención directa e indirecta improvisadas que pudieron:

“Desde las 8 de la mañana dentro de a las 8-9 del anochecer. Todo el mundo era consciente que no había horario, ¿eh? Hasta que no hacíamos la última no volvíamos”. (ESOCP6_1)

El posicionamiento ético de los equipos profesionales reforzó las dinámicas solidarias existentes de los equipos gracias a las cuales se pudo mantener el intenso ritmo de trabajo e idear nuevas acciones implicando, también a diferentes agentes comunitarios:

“E1: Nos organizamos nosotros... O sea, fue el equipo humano del xxxxx que todo salió como pudimos, yo no puedo valorar si hicimos bien o no pero dentro de las nuestras posibilidades hicimos el que pudimos”. (ESOCP6_1 y 2)

“... entonces nos tuvimos que buscar la vida con los pocos recursos que teníamos, nos hemos movilizado entre todas para hacer turnos, para poder salir a repartir alimentos a las familias con la poca cantidad de dinero que teníamos.” (ESOCP5)

Atención directa

El primer dato destacable respecto a la intervención durante la pandemia es el hecho de que la mayoría de las profesionales alternaron la atención telefónica con atención directa presencial, incluso en los momentos iniciales de la pandemia, en los que la incertidumbre y la sensación de vulnerabilidad dificultaba el mantenimiento de la relación usuario-TS.

“E2: yo fui a repartir la primera vez y fue demoledor... E1: Muy duro... Porque además no disponíamos ni de EPIS, no teníamos mascarillas” (ESOCP6_1 y 2)

“E1: Porque claro, sí que hacíamos un trabajo presencial cuando teníamos que repartir alimentos, pero también en casa, estábamos 24/7 E2: Sí, con el móvil... E1: Haciendo contención y te podían llamar a las 8 del anochecer tanto como las 11 de la noche... ¡Fue duro! [...] E_1: Como las familias no podían ir a las oficinas porque cerraron todas las oficinas, hicimos mucho de calle e iban todas las semanas. ¡Lo agradecían muchísimo! Claro, llegábamos nosotros y eran como los ángeles de la guarda ‘¡Qué ilusión! ¡Gracias por haber venido!’. ¡La verdad que sí que esto reconfortaba bastante!” (ESOCP6_1 y 2)

Como se aprecia en la cita presentada, dado que una de las principales actuaciones de la TS en ese momento era realizar contención y apoyo psicosocial, el mantenimiento de la relación

directa fue crucial no solamente para asegurar que llegaran los pocos recursos e informaciones de que se disponía, sino por el efecto de reconocimiento y de acompañamiento que generó en las familias. Este hecho potenció el vínculo profesional-usuarias de tal modo que se generaron dinámicas solidarias puntuales para el sostenimiento del desempeño profesional en condiciones de vulnerabilidad tanto para las personas atendidas como para las propias profesionales:

“E2: yo recuerdo mucho cariño, E1: Sí... E2: Sí porque a veces cuando se notaba que te emocionabas ellas... Y te decían 'y tú cómo estás y cómo están tus niños'... E2: Ellos se sentían identificados contigo.” (ESOCP6_1 y 2)

Uno de los aspectos que ayudó en el acompañamiento fue la flexibilidad de las profesionales para proporcionar confort a unas familias que carecían de las mismas oportunidades que la sociedad domiciliaria no gitana para sostener la situación. Así, algunos parámetros u orientaciones rígidas en el contexto pre-pandémico fueron obviados o moderados priorizando aspectos relacionales y emocionales imprescindibles en aquel momento:

“E2: No se los podía dar chocolates, comprar lo que querían... Y para ellas esto era un drama... E1: Bueno, Lo trabajamos, ¿eh? Acuérdate porque las ayudas del ayuntamiento tienen una normativa, hay cosas que no se pueden comprar. Es para cubrir cosas básicas, y todo lo que son chocolates, chucherías, pues... y esto lo estuvimos hablando con el equipo y entonces decidimos... 'Escucha... mira, si compras algún chocolate o algo dulce... Pues mira... Quiero decir...' E2: Se fue flexible. Conseguimos no ser tan rígidos con las ayudas porque ¡para ellas era muy angustiante no poder comprar un chocolate! Y decidimos no ser tan rigurosos” (ESOCP6_1)

Gran parte del esfuerzo de las TS se dirigió a poder informar y orientar a las familias en relación con la situación que se estaba viviendo. Las barreras idiomáticas, la falta de formación y el bagaje de persecución y discriminación vivido por parte de algunas de estas familias las situaba en un terreno de incertidumbre y miedo aún mayor que la sociedad mayoritaria:

“Y con el tema de la barrera idiomática... Porque claro, la normativa iba cambiando... ¿Y cómo llegaba la normativa a estas familias? No tenían acceso a la televisión, o el móvil no lo podían recargar... Y entonces nosotros lo que hacíamos era de la normativa que iba saliendo, la [mediadora cultural rumana] mediante dibujos, porque claro, también la tipología de familias que tenemos muchas de ellas no saben leer y son analfabetas [...] Enviábamos todo esto a las familias a las que tenían WhatsApp y a las que no se los llevábamos en formato papel de la normativa” (ESOCP6_1)

Brecha digital

Ligado al punto anterior, vemos cómo gran parte de las acciones de las profesionales han ido dirigidas a intentar paliar los efectos de una brecha digital aumentada debido a la entrada de la digitalización de muchas de las acciones cotidianas que antes de la pandemia se realizaban de manera presencial. De esta forma, se intenta no solamente acercar la tecnología a las personas, sino también alfabetizar tecnológicamente para incrementar la autonomía y las posibilidades de participación social en diferentes contextos:

“Y bueno, después ha habido toda la adaptación de...de los cambios tanto de la administración, ¿no? Al al... Al online, y que con algunas familias que tienen muchas limitaciones, que, con el móvil, que no tienen ordenador, ¿no? Pues nos dedicamos a apoyar en este sentido. Y todavía estamos con esto porque ha cambiado mucho la manera de relacionarse con las administraciones. (EOCGC4)

Salud

A nivel sanitario, las acciones mayoritarias estaban relacionadas con la aportación de información sobre el virus, la vacuna y las normas de seguridad sanitaria para disipar miedos y reticencias que se incrementaron a medida que avanzaba la pandemia al entrar en contacto con las tesis conspirativas.

Una vez finalizado el confinamiento, las acciones con respecto a la salud seguían la línea pre-pandémica de facilitar la vinculación de las familias con el sistema sanitario. Para algunas profesionales, la medida que mejor funciona es que los servicios sanitarios conozcan la realidad de las familias para que se pueda implantar una relación personal que trascienda el imaginario social sobre el colectivo de las familias RIS:

“Hubo una comadrona que sí que vino conmigo a ver un local porque claro, con el tema... En la vida no entienden esta realidad y la mujer tuvo... Ahora con el covid las comadronas van a domicilio y le dije ‘no es un domicilio...’ ‘Bueno, pero yo quiero ir contigo’ y vino y vio la realidad, de cómo hacer el baño del nano... Recuerdo que ser consciente de esta realidad comportó muchas cositas de cestita, cremitas... Y yo creo que la realidad está aquí... ¡Se tiene que pisar más calle!” (ESOCP6)

Trabajo comunitario, en red y prevención

De la experiencia de las participantes se desprende la importancia de un trabajo en red previo a las situaciones de emergencia a través del cual todos los agentes de los barrios y/o ciudades estén implicados en el desarrollo de la cotidianidad de las personas residentes, sea cual sea su condición administrativa. En una misma ciudad, la respuesta ante las necesidades de las personas más vulnerables ha sido más intensa en aquellos barrios en los que los/as vecinos, entidades y administraciones participan activamente para poder cambiar situaciones de necesidad.

Otro aspecto destacado por las profesionales es la conveniencia de contemplar la falta de oportunidades a la hora de diseñar acciones y recursos sociales. Desde tu perspectiva, no se puede dirigir una misma ayuda para dar respuesta a las dificultades generadas por la pandemia a las personas domiciliarias autóctonas y a las RIS. En este sentido, algunas profesionales abogan por el diseño de planes para situaciones de emergencia como la que nos ha precedido, que contemplen recursos específicos para cada colectivo teniendo en cuenta divergencia de oportunidades de los colectivos más vulnerables.

“E1: Una bolsa económica...E2: Una previsión económica importante sin mucha cacharrería de burocracia, atendiendo que tú como ayuntamiento tienes este servicio que conoce la realidad de las familias... E1: Al menos, tema de alimentación tendría que estar cubierto de base como mínimo E2: Sí, 100%, alimentación e higiene” (ESOCP6_1 y 2)

5. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Se inicia la discusión siguiendo el hilo conductor que nos proporcionan los objetivos planteados, así como la bidimensionalidad analítica inclusión-exclusión.

5.1. IMPACTO DE LA PANDEMIA EN LAS FAMILIAS ROMA INMIGRANTES SIN HOGAR

En relación con el impacto de la pandemia, se ha visto cómo los resultados coinciden con la literatura científica, la cual señala que no todos los grupos sociales se han visto afectados por igual (Holmes *et al.*, 2020; Smith y Judd, 2020; Van Bavel, 2020). En el caso de la población roma, las barreras socioeconómicas que ya estaban sufriendo se han acrecentado por las medidas sanitarias de seguridad tomadas por los gobiernos, así como por la situación de crisis socioeconómica global (Hung, 2022). Investigaciones previas han identificado la pérdida de sustento económico, el cierre de las escuelas, la brecha digital o el aumento del antigitanismo como elementos que han afectado de forma específica al Pueblo Roma. (Bešter y Pirc, 2021; Chiruta, 2021; Magano y Mendes, 2021; Velicu *et al.*, 2022). Diversos estudios muestran la trascendencia de tener un hogar, entendido como un espacio que va más allá de tener un cobijo. Tener un hogar digno es clave para poder desarrollar la vida humana en todas sus dimensiones (salud física y mental, relaciones sociales y sexoafectivas, trabajo, ocio y cultura, participación en la esfera pública) (Sarasa y Sales, 2009). En este sentido, los datos analizados muestran cómo la ausencia de una vivienda digna, que ya dificultaba la existencia humana en tiempos prepandémicos, también incrementó los obstáculos en el acceso a las ayudas y recursos sociales diseñados ad hoc para hacer frente a la pandemia, especialmente a aquellos que exigían la posesión de suministros eléctricos y dispositivos tecnológicos. Se puede afirmar que las familias RIS son destacadas protagonistas de la denominada brecha digital (Berrio, 2012; Schiller, 1996; Wresh, 1996).

Desde una mirada interseccional, se visibiliza como la conjunción roma-inmigrante-sin hogar, tiene una significación diferencial en cuanto al impacto de la pandemia con respecto a la población sin hogar, así como con respecto a las personas gitanas autóctonas (domiciliarias o sin hogar). Los testimonios analizados coinciden con las recientes investigaciones que alumbran la existencia de una correlación entre sinhogarismo e inmigración (Fundación Cepaim, 2021). Cabe señalar que dicha correlación se da de forma simultánea a la presencia de un antigitanismo específico hacia las personas RI que amplifica el rechazo al que pueden estar sometidas las personas sin hogar no gitanas (León y Del Pino-Brunet, 2021).

La perspectiva de género inherente en el proyecto Rom21 nos lleva a dilucidar cómo los efectos negativos de la pandemia han tenido una mayor incidencia en el caso de la mujer roma inmigrante, la cual también se ve afectada por una discriminación de género. Los resultados dilucidan la triple discriminación de estas mujeres por motivos de género, etnia y condición de inmigrante, una intersección ya recogida en la literatura científica (Munté, 2012). El aumento de las cargas familiares durante las 24h del día, la pérdida de espacios de participación social y de desarrollo de proyectos formativos y laborales, los embarazos no deseados y la pérdida de espacios seguros en los casos de violencia de género son aspectos que afectaron a todas las mujeres a nivel mundial (The Lancet, 2020; Lorente *et al.*, 2022; Rodríguez-Jiménez *et al.*, 2023)

si bien las variables etnia, inmigrante y sin hogar, marcan una diferencia la diferencia como se ha podido observar en las narraciones de las profesionales.

5.2. TRABAJO SOCIAL Y ACCIONES EFECTIVAS

Los estudios relativos a la atención desde el Trabajo Social en el contexto pandémico apuntan a las dificultades de los/as profesionales para poder realizar una correcta atención debido a varios factores: las exigencias de distanciamiento social, la falta de medios de protección al inicio de la pandemia, la ausencia de protocolos y directrices de atención, los efectos psicológicos de la incertidumbre y la situación de riesgo de contagio al que tanto la profesionales como sus entornos íntimos estuvieron expuestos (Chun Yiu Yeung, *et al.* 2023; Newcomb y Venning, 2023; Redondo-Sama *et al.*, 2020).

Otro aspecto que remite al posicionamiento ético y moral es el profundo respeto de las profesionales hacia las familias atendidas contribuyendo, así, a transformar las miradas prejuiciosas de algunas instituciones y profesionales del ámbito de la atención social recogidas en estudios tanto nacionales como a nivel internacional (Goldberg, 2000; Vrăbiescu y Barak Kalir, 2018). A pesar de las dificultades señaladas que también transmiten nuestros testimonios, destaca su capacidad de acción derivada de dos aspectos clave: El primero nos remite a un posicionamiento ético de base que conjuga los valores éticos personales con aquellos principios deontológicos del TS (Consejo General del Trabajo Social, 2015) y que nos remiten al concepto de satisfacción por compasión señalado por Stamm (2005) así como a la noción de profesionalidad como virtud moral (Cortina, 2005). El segundo aspecto tiene que ver con las habilidades sociales y conocimientos técnicos que permiten a las trabajadoras sociales actuar como recurso de atención en sí mismo independientemente de los recursos externos.

En relación con el primer aspecto, la narración de las trabajadoras sociales expresa una ética de la responsabilidad que se asimila a las de las mujeres y hombre pioneros del Trabajo Social, gracias a la cual se ha podido construir la profesión y llevar a cabo transformación social a pesar de las constricciones estructurales existentes en cada momento (De Robertis, 2003). Este sentir ético-profesional que se recoge en estudios previos ha potenciado la cohesión de los equipos de trabajo y la emergencia de dinámicas solidarias que han trascendido el propio equipo de trabajo hacia las redes sociales de los barrios, así como hacia las propias familias atendidas en los casos estudiados. La presencia de dinámicas solidarias analizadas evitó la claudicación de los equipos profesionales y potenció respuestas creativas desde los saberes técnicos con la complicidad de otros agentes sociales de la comunidad (Matulic *et al.*, 2021; MorKeisar, 2022).

Dirigiendo la mirada a los aspectos técnicos, los resultados analizados ilustran aquellos elementos y acciones profesionales que han impactado positivamente en las familias RIS, y también en las profesionales a pesar de las dificultades anteriormente descritas en los casos que se han analizado.

- La importancia de la presencialidad: El mantenimiento de la intervención presencial ha sido clave para poder realizar de algunas de actuaciones inherentes del TS como son el establecimiento y/o consolidación del vínculo con las familias, la contención, y transmisión de información y asesoramiento.

- Reciprocidad: Las visitas en los lugares donde residían las familias fueron interpretadas por parte de éstas como una muestra de respeto y representaron una fuente de apoyo psicosocial importante. Esta realidad permitió que las mencionadas dinámicas solidarias derivadas del posicionamiento ético profesional se dieran de manera recíproca, de tal manera que las familias mostraron interés hacia el bienestar de los/as profesionales y sus familias. A su vez, la respuesta por parte de las familias actuó como un mecanismo potenciador de la profesionalidad y de contención de sentimientos de desazón, cansancio y frustración que acometían a las profesionales de atención directa recogida en la literatura científica actual (Morkeisar, 2022).
- Flexibilidad: Adaptar la orientación de la intervención y/o trascender el marco normativo institucional atendiendo a las dimensiones teleológica, deontológica y pragmática de la ética profesional del TS (Bermejo, 1996). Dicha flexibilidad recogida en recientes estudios sobre las actuaciones de los TS durante la pandemia (Morkeisar, 2022; Ling *et al.*, 2023) permitió mitigar el estrés sufrido por las familias, especialmente por las mujeres a las cuales eran las encargadas de sostener la socialización de los menores en una situación totalmente adversa.
- Trabajo en red y solidaridad comunitaria: la existencia previa a la pandemia de una dinámica comunitaria de trabajo en red entre diferentes agentes sociales (administración, entidades iniciativa social y mercantil, parroquias, escuelas) fue clave para poder obtener recursos básicos para poder actuar en una situación sobrevenida sin protocolos ni recursos preestablecidos.
- Liderazgo: Relacionado con el trabajo en red y con la capacidad de flexibilizar y adaptar la orientación, cabe destacar el papel de liderazgo que han ejercido las profesionales para garantizar un mínimo de atención al igual que se recogen en algunos recientes estudios sobre el rol de liderazgo de las TS durante la pandemia (Beesley y Devonald, 2020; Morkeisar, 2022; Xenakis *et al.*, 2023).
- Información: Trasladar las evidencias científicas y los conocimientos fácticos a las familias. De esta forma se pudo trascender la barrera idiomática, y los miedos y reticencias por desconocimiento y/o por falta de acceso a información verídica.
- Pisar terreno: El conocimiento directo de la cotidianidad de las familias resulta un elemento clave para una mejor intervención profesional. Salir de los despachos de las diferentes instituciones asistenciales para conocer la realidad de la cotidianidad de las personas propicia romper estereotipos profesionales, fortalecer el trabajo en red y el vínculo con las familias.
- Prevención-acción afirmativa: Al igual que la literatura científica (García *et al.* 2021; Morcillo, 2022), la totalidad de las profesionales sostiene la conveniencia de contar con planes de emergencia social. Esto tiene en cuenta la perspectiva de la igualdad de oportunidades que nos aportan las teorías de la justicia social como las de Amartya Sen (2000) en las que se contempla la especificidad de los grupos vulnerable a la hora de diseñar cualquier política social.

5.3. LIMITACIONES, FORTALEZAS Y PROSPECTIVA

Como se ha señalado en el apartado 2 de diseño y método de la investigación, la principal limitación ha sido no contar con la voz de las personas RI para poder ahondar en todos los elementos señalados, así como para propiciar la aparición de otras cuestiones que, desde la perspectiva profesional pueden ser obviadas. Esta limitación resulta del hecho de que esta se basa en el trabajo de campo diseñado para un estudio que, en sí, no se orientaba a investigar la realidad del sinhogarismo en el caso de las familias RIS. Otra limitación que se relaciona con la mencionada anteriormente resulta de la delimitación geográfica, la cual es muy específica del contexto catalán.

No obstante, la investigación tiene la fortaleza de abrir un campo de estudio sobre el que se hallan pocas evidencias científicas que puedan trasladarse a la práctica profesional incidiendo, de esta forma, en la mejora de las familias RIS así como en el ejercicio del Trabajo Social.

Otro punto fuerte de la investigación tiene que ver con la visibilización de la labor de las profesionales del Trabajo Social, reconociendo el valor de su intervención, así como la importancia del papel del Trabajo Social en las situaciones de emergencia. Relacionado con este punto, cabe destacar que se presentan elementos que pueden ser tenidos en cuenta para la intervención social, no solamente con el perfil de familias que nos ha ocupado, sino con la ciudadanía en general.

En cuanto a la prospectiva, las evidencias nos encaminan hacia el diseño de nuevas investigaciones con una orientación comunicativa (Gómez, 2006) en la que se involucren a las personas RI directamente a lo largo de todo el proceso de producción científica. Asimismo, se ve la idoneidad de indagar este mismo foco de interés en otras comunidades autónomas de España, teniendo en cuenta tanto a los/as profesionales como a las personas RI.

6. REFERENCIAS

- Aiello, E., Amador-López, J., Munté-Pascual, A., & Sordé-Martí, T. (2019). Grassroots Roma Women Organizing for Social Change: A Study of the Impact of 'Roma Women Student Gatherings.' *Sustainability*, 11(15), 4054. <http://doi.org/10.3390/su11154054>
- Amirudin, A., Urbański, M., Saputra, J., Johansyah, M. D., Latip, L., Tarmizi, A., & Afrizal, T. (2021). The Impact of the COVID-19 Self-Isolation Policy on the Occupations of Vulnerable Groups. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(12), 6452. <http://doi.org/10.3390/ijerph18126452>
- Asociación Médica Mundial (2013). *Declaración de Helsinki de la AMM –Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos*. Helsinki. <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-enserres-humanos/>
- Asociación Médica Mundial (2016). *Declaración de la AMM sobre las Consideraciones Éticas de las Bases de Datos de Salud y los Biobancos*. Taipei. <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-la-ammsobre-las-consideraciones-eticas-de-las-bases-de-datos-de-saludy-los-biobancos/>
- Baji, F., & Jowkar, T. (2022). COVID-19 Across Social Sciences Literature: A Co-Word Study. *Journal of Scientometric Research*, 11(1), 125–129. <https://doi.org/10.5530/jscires.11.1.13>
- Beesley, P., & Devonald, J. (2020). Partnership working in the face of a pandemic crisis impacting on social work placement provision in England. *Social Work Education*, 39(8), 1146-1153. <http://doi.org/10.1080/02615479.2020.1825662>
- Bermejo, F. J., & de la Red, N. (1996). *Ética y Trabajo Social*. Universidad Pontificia Comillas.
- Berrio, C. (2012). Entre la Alfabetización Informacional y la Brecha Digital: reflexiones para una reconceptualización de los fenómenos de exclusión digital. *Revista Interamericana de Bibliotecología*, 35(1), 39-53. <https://n9.cl/k6ntw>
- Bešter, R., & Pirc, J. (2021). Impact of remote learning during the covid-19 lockdown on Roma Pupils in Slovenia. *Treatises and Documents, Journal of Ethnic Studies*, 85, 139–164. <https://doi.org/10.36144/RiG85.dec20.139-164>
- Bhala, N., Curry, G., Martineau, A. R., Agyemang, C., & Bhopal, R. (2020). Sharpening the global focus on ethnicity and race in the time of COVID-19. *The Lancet*, 395(10238), 1673-1676. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31102-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31102-8)
- Bhopal, R. (2020). Covid-19: Undocumented migrants are probably at greatest risk. *BMJ*, 369, m1673. <https://doi.org/10.1136/bmj.m1673>
- Cachón, L. (2002). La formación de la "España inmigrante": mercado y ciudadanía. *REIS: Revista Española de Investigaciones Sociológicas*, 97, 95–126.
- Calvo, F., Turró Garriga, O., Solench-Arco, X., & Lorenzo-Aparicio, A. (2020). ¿Qué pasó con las personas en situación de sinhogarismo durante el confinamiento? Estudio sobre la percepción de profesionales sobre las medidas tomadas ante el estado de alarma por el COVID-19. *RES: Revista de Educación Social*, 31, 373-403. <https://n9.cl/qpxmu>

Chiruta, I. (2021). The Representation of Roma in the Romanian Media During COVID-19: Performing Control Through Discursive-Performative Repertoires. *Frontiers in Political Science*, 3, 663874. <https://doi.org/10.3389/fpos.2021.663874>

Chun Yiu Yeung, N., Lok Tin Tang, J., Tsz Yung Lau, Hei Hui, K., Wai-ling Cheung, A., & Lai-yi Wong, E. (2023) 'Caring for the helpers': factors associated with professional quality of life among Hong Kong nurses during the fifth wave of the COVID-19 pandemic. *European Journal of Psychotraumatology*, 14(1), 2183454. <https://doi.org/10.1080/20008066.2023.2183454>

tina, a. (2005). Profesionalidad en P. Cerezo (Ed.) *Democracia y virtudes cívicas*. Biblioteca nueva.

Consejo General del Trabajo Social (2015). *Código Deontológico de Trabajo Social. Herramientas e Instrumentos Del Trabajo Social*. Consejo General del Trabajo Social.

De la Fuente Roldán, I. N., & Moreno, E. S. (2023). Exclusión social y pandemia: la experiencia de las personas en situación de sinhogarismo. *Empiria: Revista de metodología de ciencias sociales*, 58, 123-153. <https://doi.org/10.5944/empiria.58.2023.37383>

De Robertis, C. (2003). *Fundamentos del Trabajo Social: Ética y metodología: ética y metodología*. Nau llibres.

DROM-IN (2008-2011). *DROM-IN: Romaní migration to Spain: The challenge of social inclusion and living together*. Plan Nacional I+D, 2008-2011.

European Commission (2020). *Proposal for a COUNCIL RECOMMENDATION on Roma equality, inclusion and participation*. SWD (2020) 530.

European Union Agency for Fundamental Rights. (2023). *Roma in 10 European countries. Main results*. European Union Agency for Fundamental Rights (FRA). Recuperado de: <https://n9.cl/qsno2j>

ERRC (2001). *State of impunity. Human Rights Abuse of Roma in Romania*. [En línea]. European Roma Rights Centre. Recuperado de: <https://n9.cl/ragc6>

Fraser, N. (1997). *Justice Interruptus. Critical Reflections on the "Postsocialist" Condition*. Routledge.

Fundación Cepaim. Acción Integral con Migrantes (2023). *Kër. I Mapa Estatal sobre discriminación racial y/o étnica en el ámbito de la vivienda y asentamientos informales en España*. Fundación Cepaim Acción Integral con Migrantes. Recuperado de: <https://n9.cl/fhfq4e>

Fundación Secretariado Gitano (2023). *Estudio sobre el perfil y la situación de las personas en los asentamientos chabolistas y de infravivienda en España. Resumen ejecutivo*. Fundación Secretariado Gitano.

Gamella, J. F. (2007). La inmigración ignorada: Romá/gitanos de Europa oriental en España, 1991-2006. *Gazeta de antropología*, 23. <https://n9.cl/enzvy>

Garcia, M. L. T., Pandolfi, A. F., Leal, F. X., Stocco, A. F., Borrego, A. E., Borges, R. E., Oliveira, E. F. dos A., Lang, A. E., Andrade, C. O., Salazar, S. N., Menandro, L. M., & Spolander, G. (2021). The COVID-19 pandemic, emergency aid and social work in Brazil. *Qualitative Social Work*, 20(1-2), 356-365. <https://doi.org/10.1177/1473325020981753>

- García-Espinel, T. (2015). Contribuciones de la Mujer Gitana a la Ciencia, a las Políticas y a la Mejora Social. *Multidisciplinary Journal of Gender Studies*, 4(3), 832- 855. <https://doi.org/10.4471/generos.2015.1721>
- Gaynor, & Wilson, M. E. (2020). Social Vulnerability and Equity: The Disproportionate Impact of COVID-19. *Public Administration Review*, 80(5), 832–838. <https://doi.org/10.1111/puar.13264>
- Generalitat de Catalunya. Departament de Treball, Afers Socials i Famílies (2018). *Pla integral del poble gitano a Catalunya 2017-2020*. <https://n9.cl/iugvrn>
- Goldberg, M. (2000). Conflicting Principles in Multicultural Social Work. *Families in Society*, 81(1), 12-21. <https://doi.org/10.1606/1044-3894.1088>
- Gómez, J., Latorre, A., Sanchez, M., & Flecha, R. (2006). *Metodología comunicativa crítica*. El Roure Ciència.
- Gómez, A., Puigvert, L., & Flecha, R. (2011). Critical Communicative Methodology: Informing real social transformation through research. *Qualitative Inquiry: QI*, 17(3), 235–245. <https://doi.org/10.1177/1077800410397802>
- Gorodzeisky. (2019). Unwelcome Immigrants: Sources of Opposition to Different Immigrant Groups Among Europeans. *Frontiers in Sociology*, 4, 24. <https://doi.org/10.3389/fsoc.2019.00024>
- Hancock, I. (2000). *We are the Romani People*. University of Herfordshire Press.
- Holmes, E.A., O'Connor, R.C., Perry, V.H., Tracey, I., Wessely, S., Arseneault, L., Ballard, C., Christensen, H., Silver, R.C., Everall, I., et al. (2020). Multidisciplinary research priorities for the COVID-19 pandemic: A call for action for mental health science. *Lancet Psychiatry*, 7, 547–560. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30168-1](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30168-1)
- Hung, H.-f. (2022), The Virus, the Dollar, and the Global Order: The COVID-19 Crisis in Comparative Perspective. *Development and Change*, 53, 1177-1199. <https://doi.org/10.1111/dech.12735>
- Laparra, M. Pérez, B. (coord.) (2008). "La Exclusión Social en España: un espacio diverso y disperso en intensa transformación". *VI Informe Foessa sobre Exclusión y desarrollo social en España*. Fundación FOESSA.
- León, A. M., & Del Pino-Brunet, N. (2021). La exclusión social de la minoría étnica gitana en el contexto europeo. En S. Olivero Guidobono & A. José Martínez González (Coords.). *Identidades, segregación, vulnerabilidad: ¿Hacia la construcción de sociedades inclusivas? Un reto pluridisciplinar* (pp. 917-934). Dykinson.
- Ling HWH, Shum M, Kwan CK, Xu M. Social workers' adaptation in times of pandemic crisis: A Hong Kong case. *International Social Work*, 1,181-192. <https://doi.org/10.1177/00208728211064581>
- López-Catalan, O. (2018). *Fronteras en la ciudad : la población rrom/gitana rumana en el área metropolitana de Barcelona y sus estrategias de subsistencia, vivienda y movilidad*. [Tesis]. Universidad Autónoma de Barcelona

Lorente, M., Luna del Castillo, J.D., Montero, M.A, Badenes, M. (2022). *Impacto de la pandemia por COVID-19 en la violencia de género en España*. Universidad de Granada. https://violenciagenero.igualdad.gob.es/violenciaEnCifras/estudios/investigaciones/2022/pdf/Estudio_Impacto_COVID-19.pdf

Magano, O., & Mendes, M. M. (2021). Structural Racism and Racialization of Roma/Ciganos in Portugal: The Case of Secondary School Students during the COVID-19 Pandemic. *Social Sciences*, 10(6), 203. <https://doi.org/10.3390/socsci10060203>

Malillos, L. M., & Pérez, Z. R. (2020). Las organizaciones del Tercer Sector Social de Euskadi ante la crisis de la covid-19. *Zerbitzuan: Gizarte zerbitzuetarako aldizkaria = Revista de servicios sociales*, (72), 91-104. <https://doi.org/10.5569/1134-7147.72.07>

Matulic-Domandzic, M. V., Munté-Pascual, A., De-Vicente-Zueras, I., & Redondo-Sama, G. (2021). Sinhogarismo en tiempos de confinamiento: Vivencias profesionales y ciudadanas en la ciudad de Barcelona. *Itinerarios de Trabajo Social*, (1), 15-22. <https://doi.org/10.1344/its.v0i1.32254>

Matulic, M. V. M., Vacas, C. C., & Gispert, A. G. (2021). Los asentamientos en la ciudad de Barcelona: dificultades y retos de la atención social en el espacio público. *Zerbitzuan: Gizarte zerbitzuetarako aldizkaria. Revista de servicios sociales*, (75), 23-42. <https://doi.org/10.5569/1134-7147.75.02>

Matulič, M.A., Munté, A., de Vicente, I. y Redondo Sama, G. (2021). Sinhogarismo en tiempos de confinamiento: Vivencias profesionales y ciudadanas en la ciudad de Barcelona. *Itinerarios de Trabajo Social*, 1, 15-22. <https://doi.org/10.1344/its.v0i1.32254>

McCosker, Ware, R. S., Maujean, A., Seale, H., & Downes, M. J. (2022). Impacts of the COVID-19 pandemic, and of government responses to the pandemic, on people who are homeless in Australia: Mapping perceptions of a national sample of homelessness service workers. *Health & Social Care in the Community*, 30(6), e6553–e6563. <https://doi.org/10.1111/hsc.14103>

Morcillo Martínez, J. M. (2022). Exclusión social, pandemia y políticas sociales en España: un análisis desde el Trabajo Social. *Trabajo Social*, 24(1), 169-191. <https://doi.org/10.15446/ts.v24n1.94719>

Morkeisar, A (2022) "From Crisis to Opportunity": Social Work in a COVID-19 Crisis". *Social Work Education*, 39(8), 1048-1057. <https://doi.org/10.1080/02615479.2020.1836145>

Munté, A. (2012). *Anàlisis del paper de la dona gitana immigrant en l'accés als drets socials* [Tesis]. Universidad Autónoma de Barcelona

Munté-Pascual, A. M., de Vicente, I., Matulic, V., & Amador, J. (2020). The Invisible Feminist Action of Roma Families. *Affilia*, 35(4), 516-532. <https://doi.org/10.1177/0886109920906780>

Nam, S.-H., Nam, J.-H., & Kwon, C.-Y. (2021). Comparison of the Mental Health Impact of COVID-19 on Vulnerable and Non-Vulnerable Groups: A Systematic Review and Meta-Analysis of Observational Studies. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(20), 10830. <http://doi.org/10.3390/ijerph182010830>

- Newcomb, M., & Venning, A. (2023) Individual Responsibility and Disconnection: Practitioner Experiences of the First Wave COVID19 Lockdown. *Australian Social Work*. <https://doi.org/10.1080/0312407X.2022.2160266>
- Redondo-Sama, G., Matulic, V., Munté-Pascual, A., & de Vicente, I. (2020) Social Work during the COVID-19 Crisis: Responding to Urgent Social Needs. *Sustainability*, 12, 8595. <https://doi.org/10.3390/su12208595>
- Rodriguez, N., Martinez, R., Ziolkowski, R., Tolliver, C., Young, H., Ruiz, Y. (2022). "COVID knocked me straight into the dirt": perspectives from people experiencing homelessness on the impacts of the COVID-19 pandemic. *BMC Public Health* 22, 1327. <https://doi.org/10.1186/s12889-022-13748-y>
- Rodríguez, L. C. (2002). La formación de la "España inmigrante": Mercado y ciudadanía. *Reis*, 97, 95–126. <https://doi.org/10.2307/40184366>
- Rodriguez-Jimenez, R., Fares-Otero, N., & García-Fernández, L. (2023). Gender-based violence during COVID-19 outbreak in Spain. *Psychological Medicine*, 53(1), 299-300. <https://doi.org/10.1017/S0033291720005024>
- San Roman, T., López-Catalán, O., & Sàez, M (2009). *La població rrom immigrant de Romania a Catalunya: Accés i ús dels serveis sanitaris catalans i situació de salut*. Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya i la Universitat Autònoma de Barcelona.
- Sarasa, S., & Sales, A. (2009). "Una propuesta de análisis de la exclusión social a lo largo del ciclo vital". En V. Navarro López (Coord). *La situación social en España III*. Fundación F. Largo Caballero.
- Schiller, H. I. (1996). *Information inequity*. Routledge
- Sen, A. (2000). *El desarrollo como libertad*. Instituto Nacional de Ecología.
- Smith, J. A., & Judd, J. (2020). COVID-19: Vulnerability and the power of privilege in a pandemic. *Health promotion journal of Australia: Official journal of Australian Association of Health Promotion Professionals*, 31(2), 158–160. <https://doi.org/10.1002/hpja.333>
- Sordé, T., Serradell, O., Puigvert, L., & Munté, A. (2014). Solidarity networks that challenge racialized discourses: The case of Romani immigrant women in Spain. *European Journal of Women's Studies*, 21(1), 87–102. <https://doi.org/10.1177/1350506813510425>
- Stamm, B. H. (2005). *Professional Quality of Life Scale: Compassion satisfaction, burnout and fatigue/secondary trauma subscales–Revision IV*. Recuperado de: <http://www.compassionfatigue.org/pages/ProQOLManualOct05.pdf>
- Tai, D. B. G., Shah, A., Doubeni, C. A., Sia, I. G., & Wieland, M. L. (2021). The Disproportionate Impact of COVID-19 on Racial and Ethnic Minorities in the United States. *Clinical Infectious Diseases*, 72(4), 703-706. <https://doi.org/10.1093/cid/ciaa815>
- The Lancet (2020). The gendered dimensions of COVID-19. *The Lancet*, 395, 1168. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30823-0](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30823-0)
- Van Bavel, J.J., Balcker, K., Boggio, P.S., Capraro, V., Cichocka, A., Cikara, M., Crockett, M.K., Crum, A.J., Douglas, K.M., Druckman, J.N., et al. (2020) Using social and behavioural science

to support COVID-19 pandemic response. *Nature Human Behavior*, 4, 460–471. <https://doi.org/10.1038/s41562-020-0884-z>

Van Dijk, T. (2002). Racismo y discurso de las élites. *Persona y Sociedad*, 16(3), 191-205. <https://n9.cl/dvc8s>

Varga, B. M. (2022). Acceso a los servicios sanitarios para los gitanos y los inmigrantes indocumentados en la UE a la luz de la pandemia COVID-19. *O Tchatchipen: lil ada trin tchona rodipen romani= revista trimestral de investigación gitana*, (117), 44-56. *O Tchatchipen Online* (unionromani.org)

Velicu, A., Barbovski, M., & Rotaru, I. (2022). Socially isolated and digitally excluded. A qualitative exploratory study of the lives of Roma teenage mothers during the COVID-19 lockdown. *Technology in Society*, 68, 101861. <https://doi.org/10.1016/j.techsoc.2022.101861>

Vrăbiescu, I. & Kalir, B. (2018). Care-full failure: how auxiliary assistance to poor Roma migrant women in Spain compounds marginalization. *Social Identities*, 24(4), 520-532. <https://doi.org/10.1080/13504630.2017.13358>

Wresh, W. (1996). *Disconnected. Haves and have-nots in the information age*. Rutgers University Press

Xenakis, N., Brosnan, M. M., Burgos, L., Childs, J., Deschamps, J., Dobrof, J., Weg Farquhar, D., Genovesi, M. L., Goldgraben, K. R., Gordon, E., Hamilton, C., Koppel, S. R., Lipp, M., Potter, R. et al. (2021). In the Global Epicenter: Social Work Leadership in a New York City Hospital, *Social Work in Health Care*, 60(1), 62-77, <https://doi.org/10.1080/00981389.2021.1885563>