

El impacto de la pandemia del Covid-19 en las necesidades de los niños, niñas y adolescentes y sus familias en situación de riesgo en la provincia de Barcelona¹

Nuria Fuentes-Peláez²; Judit Rabassa³; Gemma Crous⁴; M^a Carmelita Lapadula⁵

Recibido: 05 de octubre de 2021. / Aceptado: 05 de mayo de 2022

Resumen. Este estudio se centra en explorar el impacto de la situación de pandemia provocada por el Covid-19 en las necesidades de la infancia y la adolescencia en situación de riesgo que participan en los servicios de atención socioeducativa no residenciales de la provincia de Barcelona. Para ello, se ha empleado un cuestionario en formato online que han respondido 30 profesionales de servicios de atención socioeducativa no residenciales. Los resultados ponen de manifiesto que las dimensiones de desarrollo y bienestar de los niños, niñas y adolescentes más afectadas por la pandemia han sido la emocional, la social, la educativa, la de participación y de ser escuchados, la de descanso, de movimiento, y la de ocio y juego. Por otra parte, los y las profesionales participantes en el estudio destacan el colectivo adolescente como el más afectado por la pandemia a nivel educativo, social y psicológico. Los resultados plantean intensificar los mecanismos socioeducativos de acompañamiento emocional, tecnológico, educativo y social a los niños y niñas, y especialmente a los y las adolescentes en situación de riesgo.

Palabras clave: Infancia y adolescencia en riesgo, Covid-19, detección de necesidades, servicios socioeducativos no-residenciales

[pt] O impacto da pandemia Covid-19 nas necessidades de crianças e adolescentes e suas famílias em risco na província de Barcelona.

Resumo. O estudo centra-se na exploração do impacto da situação pandémica causada pela Covid-19 nas necessidades das crianças e adolescentes em risco que participam nos serviços de cuidados socioeducativos não residenciais da província de Barcelona. Para isso, foi utilizado um questionário em formato online para 30 profissionais de serviços de atendimento socioeducativo não residencial. Os resultados mostram que as dimensões de desenvolvimento e bem-estar de crianças e adolescentes mais afetadas pela pandemia foram emocionais, social, educacional, participação e escuta, repouso, movimento e lazer e brincar. Por outro lado, os profissionais participantes do estudo destacam o grupo de adolescentes como um dos mais afetados pela pandemia em nível educacional, social e psicológico. Os resultados propõem intensificar os mecanismos socioeducativos de apoio emocional, tecnológico, educativo e social a rapazes e raparigas e, especialmente, aos adolescentes que participam de serviços socioeducativos não residenciais na província de Barcelona.

Palavras-chave: Infância e adolescência em risco, Covid-19, detecção de necessidades, serviços socioeducativos não residenciais

[en] The impact of the Covid-19 pandemic on the needs of children, youth and families at risk in the province of Barcelona.

Abstract. The aim of the study is to explore the impact of the Covid-19 pandemic on the needs of vulnerable children and adolescents, detected by the professionals who work for the different services for vulnerable children and adolescents in the province of Barcelona. An ex profeso online questionnaire was answered by 30 non-residential socio-educational care service professionals. The results show that the main areas of development and well-being affected are emotional,

¹ Los resultados presentados en este artículo forman parte de un proyecto de investigación titulado “¿Cómo ha impactado la crisis de la COVID-19 en los servicios dirigidos a la infancia y a la adolescencia en situación de riesgo en la provincia de Barcelona? Retos y propuestas de los y las profesionales para desarrollar la acción socioeducativa en tiempos de pandemia” (Fuentes-Peláez, Crous, Lapadula, y Rabassa, publicado en julio de 2020) y financiado por la Diputación de Barcelona y la Federación de Entidades de Atención a la Infancia y a la Adolescencia (FEDAIA).

² Profesora, Departamento de Métodos de Investigación y Diagnóstico en Educación, Universidad de Barcelona
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0751-2140>

³ Investigadora Predoctoral, Departamento de Métodos de Investigación y Diagnóstico en Educación, Universidad de Barcelona
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5815-7970>

⁴ Profesora, Departamento de Métodos de Investigación y Diagnóstico en Educación, Universidad de Barcelona
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3177-1356>

⁵ Profesora, Departamento de Métodos de Investigación y Diagnóstico en Educación, Universidad de Barcelona
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0911-9484>

social, learning, participation and being heard, rest, movement and activity, and leisure and play. Professionals highlight adolescents as one of the most affected groups by the pandemic referring to social life, education, and psychological areas. The results lead professionals to consider the need to intensify socio-educational mechanisms to bring support in the emotional, technological, educational, and social areas of children's lives and especially for adolescents who are at risk.

Keywords: Children and youth at risk, Covid-19, needs identification, socio-educational non-residential services

Sumario. 1. Introducción: El impacto de la pandemia del Covid-19 en la infancia y la adolescencia en situación de riesgo. 2. Método. 2.1. Participantes. 2.2. Diseño. 2.3. Instrumentos. 2.4. Análisis de datos. 3. Resultados. 4. Discusión. 5. Conclusiones. 6. Limitaciones del estudio. 7. Perspectivas de futuro. 8. Referencias bibliográficas.

Reconocimientos. Este estudio ha sido posible gracias a la financiación de la Diputación de Barcelona y el convenio del grupo GRISIJ (Grupo en Intervenciones Socioeducativas en la Infancia y la Juventud) con la FEDAIA (Federación de Entidades de Atención a la Infancia y a la Adolescencia). Agradecemos la implicación del grupo motor del estudio formado por profesionales de la Diputación de Barcelona y de FEDAIA, y a todos y todas las profesionales que contestaron el cuestionario y participaron en los grupos de discusión por compartir sus experiencias en un momento tan complejo de la pandemia.

Cómo citar: Fuentes-Peláez, N., Rabassa, J., Crous, G., y Lapadula, M. C. (2022). El impacto de la pandemia del Covid-19 en las necesidades de los niños, niñas y adolescentes y sus familias en situación de riesgo en la provincia de Barcelona. *Sociedad e Infancias*, 6(1), 55-66.

1. Introducción: El impacto de la pandemia del Covid-19 en la infancia y la adolescencia en situación de riesgo

La situación de pandemia por Covid-19, junto con las medidas de protección y preservación sanitarias, han generado un impacto negativo en el desarrollo y bienestar de la infancia y la adolescencia, y de manera particular en aquella que se encuentra en situación de vulnerabilidad (Blaskó y Schnepf, 2020; UNICEF, 2020a). Este impacto se ha visto reflejado en su desarrollo fisiológico, emocional, psicológico, social y educativo. En este contexto hay que señalar que en España los niños, niñas y adolescentes desde el 14 de marzo de 2020 hasta el 27 de abril del 2020 no pudieron salir a la calle, y posteriormente han vivido diferentes olas de la pandemia con las respectivas medidas sanitarias. Aquí vamos a centrarnos en este primer período de la pandemia y el inicio del desconfinamiento.

Respecto al impacto fisiológico a lo largo del confinamiento, el descanso, el uso de las pantallas, la alimentación, la actividad física de muchos niños, niñas y adolescentes, han empeorado, todo ello en gran parte, debido a la falta de rutinas y de actividades que dejaron de proporcionar las escuelas y los institutos (Browne et al., 2021; Burkart, et al., 2021; Erades y Morales, 2020; Riazí et al., 2021). Otros estudios destacan problemas de obesidad infantil debido a la falta de actividad física y de una alimentación equilibrada y saludable (Browne et al., 2021; Burkart, et al., 2021; Stverakova et al., 2021), presentando la población en situación de riesgo unas tasas más elevadas de problemas de obesidad que el resto de la población infantil y juvenil (Zemrani et al., 2021).

A su vez, la reducción de la actividad física y el incremento en el uso de las tecnologías ha impactado en la salud mental y el bienestar emocional de los niños, niñas y adolescentes, dando lugar a síntomas como depresión, ansiedad, problemas de conducta, miedos y sentimientos de soledad (Erades y Morales, 2020; Fernandes et al., 2020; Gómez-Becerra et al., 2020; UNICEF 2020a; Stverakova et al., 2021). Erades y Morales (2020) añaden que no se trata sólo del uso, sino del incremento del tiempo de uso de las pantallas lo que ha influido en el empeoramiento del bienestar emocional de los niños, niñas y adolescentes. Otros síntomas emocionales y psicológicos derivados de las medidas sanitarias implantadas en la situación de pandemia han sido los problemas de conducta como la hiperactividad, la irritabilidad, el nerviosismo, el mostrarse desanimados y desanimadas, así como también el temor a salir a la calle, a perderse actividades atractivas y a la soledad (Erades y Morales, 2020; Gómez-Becerra et al., 2020). Además, los estudios plantean una relación directa entre los miedos asociados al Covid-19 y la presencia de dificultades o problemas en la infancia como, por ejemplo, ansiedad, depresión, estrés postraumático, o trastornos obsesivo-compulsivos, entre otros (Fernandes et al., 2020; Gómez-Becerra et al., 2020). Asimismo, los resultados del estudio de Gómez-Becerra et al. (2020) evalúan el impacto del tiempo en confinamiento en el estado psicológico de los niños, niñas y adolescentes, concluyendo que, a mayor tiempo en confinamiento, mayor aumento de los problemas y dificultades (por ejemplo, conductas de hiperactividad, problemas de conducta en general, problemas con los iguales, y en la conducta prosocial), intensificándose en la quinta y sexta semana de confinamiento. Por otra parte, y específicamente en el colectivo de niños, niñas y adolescentes en situación de riesgo, las evidencias indican un impacto negativo muy alto en su bienestar psicológico (Vallejo-Slocker et al., 2020).

Ahora bien, este impacto ha sido diferente en función de la edad de los niños, niñas y adolescentes (Gómez-Becerra et al., 2020). En la infancia se ha observado una mayor presencia de problemas emocionales y sociales, mientras que en la adolescencia se han dado mayores problemas de conducta, dificultades en la relación con los iguales, aisla-

miento, aparición de temores y de conductas adictivas y compulsivas en el uso de las tecnologías y las redes sociales (Fernandes et al., 2020).

En el plano social, durante la pandemia las tecnologías han desempeñado un rol fundamental. En el caso de la población adolescente, los estudios apuntan que tanto en el periodo de confinamiento, como en el post-confinamiento ha habido un incremento del uso de las redes sociales, de los juegos de internet y de los servicios de *streaming* con el objetivo de mantener el contacto con sus iguales, y así poder afrontar la situación pandémica con más facilidad y evadirse de ella (Fernandes et al., 2020). La tecnología, y en particular las redes sociales, fueron fundamentales para permitir a los adolescentes superar este periodo estresante y reducir las consecuencias psicológicas adversas relacionadas con el confinamiento (Salzano et al., 2021). De este modo, la investigación destaca el uso de las tecnologías por parte del colectivo adolescente como una herramienta para superar las limitaciones sociales y de ocio que ha impuesto la situación pandémica.

En cuanto a la dimensión educativa, la llegada de la pandemia en marzo de 2020 provocó “la mayor interrupción de la historia en la educación y tiene ya un efecto prácticamente universal en los alumnos y docentes de todo el mundo” (Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2020, p.5). La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura [UNESCO] (2020) indicaba que, en abril de 2020 el 91% de la población mundial estudiantil se vio afectada en 194 países. Dicha situación, ha hecho latentes las disparidades de oportunidades a nivel educativo, afectando sobre todo a estudiantes en situación de mayor vulnerabilidad socioeconómica. Los y las estudiantes más vulnerables también han sido los que presentaron un menor nivel de competencias digitales, y menores posibilidades de acceso a recursos tecnológicos y de conectividad para poder seguir sus aprendizajes en modalidad virtual (ONU, 2020; Whitley et al., 2021). Por otra parte, el informe de Blaskó y Schnepf para la Comisión Europea (2020) apunta que, durante el cierre de las escuelas, los recursos disponibles, los espacios adecuados en el hogar para el estudio, y la implicación de las familias en la educación de sus hijos e hijas, han sido factores asociados al éxito escolar durante la pandemia. No obstante, en el mismo informe se afirma que dichos factores no han estado presentes en el caso de muchos niños, niñas y adolescentes provenientes de contextos socioeconómicos desfavorecidos. Cuando estos factores no han estado presentes, como es el caso de los niños, niñas y adolescentes en situación de vulnerabilidad, las desigualdades educativas, se han intensificado comprometiendo así las probabilidades de avanzar académicamente durante el contexto de pandemia actual (Blaskó y Schnepf, 2020; ONU, 2020; UNESCO, 2020; Whitley et al., 2021). Por otra parte, aquellos y aquellas estudiantes con necesidades educativas especiales, o necesidades específicas de apoyo escolar, han estado exentos de los apoyos y medidas específicas que recibían antes del cierre de la actividad presencial de las escuelas, hecho que ha supuesto un obstáculo para el adecuado seguimiento de los aprendizajes y el desarrollo de sus competencias básicas (Síndic de Greuges de Catalunya, 2020; UNESCO, 2020). En definitiva, el cambio de modalidad escolar a virtual, ha supuesto un factor de riesgo de fracaso escolar, a la vez, que ha incrementado las desigualdades educativas. El informe del Síndic de Greuges de Catalunya (2020) incide en este tema, y define los riesgos del cambio de modalidad escolar de presencial a virtual destacando especialmente que los niños, niñas y adolescentes en situación de vulnerabilidad se ven expuestos a un mayor riesgo de desconexión de los aprendizajes, de pérdida de hábitos de estudio, de abandono escolar prematuro, y de atraso en la adquisición de los niveles competenciales correspondientes.

En este contexto, el presente estudio surge de la necesidad de conocer el impacto que ha ejercido la pandemia del Covid-19 en los niños, niñas y adolescentes y sus familias participantes en los servicios de intervención socioeducativa no residenciales de la provincia de Barcelona. Estos servicios se llevan a cabo de acuerdo con la Ley 12/2007, de 11 de octubre, de servicios sociales y las características expuestas en el documento de “Serveis d’intervenció socioeducativa no residencial per a infants i adolescents en situació de risc i les seves famílies” (Direcció General d’Atenció a la Infància i a l’Adolescència [DGAIA], 2016). Los mismos se despliegan por todo el territorio de Cataluña atendiendo a la población infantil y juvenil de 0 a 18 años en situación de riesgo y a sus familias. La situación de riesgo viene definida por la Ley 14/2010 como aquella en la que el desarrollo y el bienestar del niño o del adolescente se ve limitado o perjudicado por cualquier circunstancia personal, social o familiar, sin que para asegurar su protección sea necesario separar al niño, niña y adolescente de su núcleo familiar.

El estudio pretende, aportar conocimiento sobre el impacto de la situación de confinamiento y post-confinamiento del pasado año 2020, en el bienestar de los niños, niñas y adolescentes en situación de riesgo de los servicios de atención socioeducativa no residenciales de la provincia de Barcelona.

2. Método

2.1. Participantes

En este estudio han participado un total de 40 profesionales que tratan con infancia en situación de riesgo. Por una parte, 30 profesionales de servicios de atención socioeducativa no residenciales dirigidos a niños, niñas y adolescentes y a sus familias que se encuentran en situación de riesgo, en la provincia de Barcelona. Estos profesionales respondieron el cuestionario diseñado expreso para el estudio. Por otra parte, 10 profesionales que participaron en un grupo de discusión. Los y las profesionales participantes en los grupos de discusión se dedican a asesorar y promover el desarrollo formativo de los profesionales de estos servicios desde la Diputación de Barcelona o la FEDAIA.

La tipología de servicios a la que se dirige el presente estudio se incluye en el Modelo de Servicios de Intervención Socioeducativa dentro del marco de Servicios Sociales Básicos de atención social del Sistema Público de Servicios Sociales de Cataluña (artículo 17, Llei 12/2007, d'11 d'octubre, de serveis socials). Los y las profesionales participantes que han respondido el cuestionario, desarrollan su práctica profesional en las siguientes tipologías de servicio: servicios de apoyo a familias con niños y niñas de 0 a 3 años en situación de riesgo (37%), servicios de apoyo a familias con niños y niñas y adolescentes en situación de riesgo (37%), servicios de atención diurna o centros abiertos (23%), y servicios de acompañamiento socioeducativo para adolescentes en situación de riesgo (3%).

Por lo que refiere a la representatividad de la muestra del cuestionario, se enviaron invitaciones de participación en el estudio a los 73 servicios socioeducativos no residenciales adheridos a la Federación de Entidades de Atención a la Infancia y a la Adolescencia (en adelante FEDAIA) de la provincia de Barcelona, de los cuales 30 han participado en el presente estudio (41% de participación).

2.2. Diseño y procedimiento

Se trata de un estudio exploratorio-descriptivo con diseño de metodología mixta que se desarrolla en dos fases: 1) una primera recogida de datos a través de un cuestionario; y posteriormente, 2) una recogida de datos cualitativa a través de un grupo de discusión.

Este estudio fue realizado a petición de la FEDAIA, por lo tanto, el acceso a los y las participantes fue a través de esta. Los y las profesionales responsables de 73 servicios de la provincia de Barcelona recibieron por correo electrónico la invitación a participar en el estudio y con ella el enlace del cuestionario. En la invitación se exponía la información relativa al estudio (objetivos, consentimientos informados, anonimato de los datos, fecha límite, etc.). Para contestar al cuestionario, se les pidió que primero debatieran sus respuestas en equipo, y que, posteriormente, contestaran un único cuestionario por servicio, considerando el debate que habían tenido.

A partir del análisis de los datos cuantitativos se realizó un grupo de discusión con profesionales que asesoran y se ocupan del desarrollo formativo de los y las profesionales de estos servicios encuestados con el fin de discutir los datos y profundizar en la temática. Se accedió a una muestra de 10 profesionales para el grupo de discusión que también fue convocado por FEDAIA. El grupo de discusión se realizó en formato en línea, a través de la plataforma de videoconferencias Zoom. Al iniciar la discusión, se explicaron los objetivos del estudio y se pidió consentimiento para grabar la conversación y así facilitar la transcripción posterior. La discusión tuvo una duración de 2 horas.

El estudio se realizó después del primer confinamiento y poco antes del verano en el año 2020.

2.3. Instrumentos

El cuestionario se administró en línea y fue diseñado exprofeso para esta investigación. Está formado por un total de 55 preguntas cerradas y abiertas distribuidas en 5 dimensiones principales que recogen información del periodo de pandemia (retrospectiva del confinamiento y actual post-confinamiento): 1) caracterización del servicio, 2) impacto de la pandemia y valoración de necesidades en los niños, niñas y adolescentes, y sus familias que son atendidos en el servicio, 3) desarrollo de la acción socioeducativa, 4) equipo profesional y necesidades, y 5) evaluación y/o seguimiento de la acción socioeducativa. Las preguntas cerradas referidas a la dimensión 2, recogen la identificación de necesidades tras el primer confinamiento (dicotómica) y las evaluaciones del grado de atención que requerían las necesidades detectadas en los niños, niñas y adolescentes y sus familias en el momento de recogida de los datos (post-confinamiento). El grado de atención se ha valorado mediante una escala Likert de 0 a 7, siendo 0 ninguna necesidad de atención, y siendo 7 mucha necesidad de atención en el momento actual. Las preguntas abiertas recogen los comentarios cualitativos de las valoraciones y las propuestas de actuación futura. En este artículo se analizan los datos referidos a la primera y la segunda dimensión del cuestionario.

El guion para conducir el grupo de discusión tiene dos bloques. Un primer bloque donde se presentaron los datos del análisis de los resultados, estructurados siguiendo las 5 dimensiones del cuestionario. En el segundo bloque se propuso una reflexión alrededor del cuidado de los y las profesionales y de los aprendizajes realizados durante la situación de pandemia que cabría mantener.

2.4. Análisis de datos

Para el procedimiento y análisis de los datos cuantitativos, se ha empleado el paquete IBM SPSS Statistics versión 26.0. Se realizaron análisis descriptivos univariantes de todas las variables implicadas en el estudio. También se han llevado a cabo análisis bivariados para identificar correlaciones y diferencias significativas entre variables, tales como pruebas de contraste no paramétricas T-student para muestras independientes, con el objetivo de identificar diferencias significativas entre las medias de grupos en relación con las necesidades manifestadas durante el periodo de post-confinamiento. Para el análisis de los datos cualitativos derivados de las preguntas abiertas del cuestionario, así como las respuestas del grupo de discusión, se ha llevado a cabo un análisis de contenido. Se utilizó la creación de un sistema de categorías: las respuestas fueron agrupadas dentro de las diferentes categorías mediante procesos comparativos y de relación basados en criterios de similitud y diferencia.

3. Resultados

En la Tabla 1 se pueden observar los estadísticos descriptivos respecto a las necesidades que han requerido un mayor grado de atención percibido por los y las profesionales. Respecto a las necesidades de los niños, niñas y adolescentes que participan en los servicios que configuran la muestra de este estudio, los y las profesionales valoraron el grado de atención que consideran que requieren cada una de ellas. En una escala de 0 a 7, las puntuaciones medias se encuentran entre 3,89 (necesidades de salud o sanitarias) y 6,43 (las necesidades emocionales). En la Tabla 1 se muestra como las necesidades en las que los y las profesionales creen que demandan más atención son las emocionales, las educativas, las sociales y las relacionadas con la participación de los niños, niñas y adolescentes, con el ser escuchados, el sueño y descanso, el juego, el acceso a recursos tecnológicos y de conectividad, y disponer de un espacio personal.

En cambio, las necesidades relacionadas directamente con el Covid-19, como lo son la necesidad de sentirse informados respecto a la situación o las necesidades de salud y/o sanitarias, son valoradas por los y las profesionales como las que requieren un menor grado de atención.

Tabla 1. Estadísticos descriptivos respecto al grado de atención que requieren actualmente las necesidades de los niños, niñas y adolescentes según las evaluaciones de los y las profesionales

	M	DT
De salud y/o sanitarias	3,89	1,912
Relacionadas con el sueño y el descanso	5,46	1,875
De salud mental	4,58	2,212
Emocionales	6,43	,836
Educativas	6,11	1,423
Sociales	5,79	1,548
De juego	5,43	1,773
De estimulación psicomotriz (pequeña infancia)	4,08	2,290
Disponer de un espacio personal	5,25	1,956
Relacionadas con las competencias tecnológicas	4,29	2,175
Recursos tecnológicos y conectividad	5,25	1,993
Relacionadas con el hecho de estar informados e informadas en relación con el Covid-19	4,00	1,944
Relacionadas con la participación y con ser escuchados	5,50	2,009

Fuente: elaboración propia

En relación con las aportaciones realizadas por los y las profesionales en los grupos de discusión, éstas apuntan a que las necesidades emocionales que han identificado tanto en las familias como en los niños, niñas y adolescentes que atienden, podrían tener una base en las consecuencias de la crisis económica provocada por el confinamiento:

Los puntos débiles pasan por poder atender las necesidades básicas de las familias. Las situaciones de precariedad son muy límite, hecho que genera mucha preocupación, estrés y tristeza, llegando incluso a la desesperación (GD-Profesionales).

La mayor vulnerabilidad social y económica ha hecho que las familias vivan situaciones de mucha angustia, repercutiendo en el bienestar emocional de los niños y niñas al ver que sus familias están intranquilas (GD-Profesionales).

Por otra parte, en lo que refiere a las necesidades sociales identificadas, los y las profesionales destacan la necesidad de plantear orientaciones para el acompañamiento socioeducativo, teniendo en cuenta las situaciones que niños, niñas y adolescentes han vivido y la posibilidad de que aparezcan procesos adaptativos disfuncionales relacionados con las consecuencias del confinamiento:

Es necesario realizar un acompañamiento con los niños y niñas que han vivido situaciones extremas, para evitar que se puedan establecer nuevos funcionamientos adaptativos (GD-Profesionales).

En el ámbito social, los y las profesionales destacan de manera particular el impacto del confinamiento en la vida cotidiana de los y las adolescentes. Señalan que dicho impacto dependía en gran parte del espacio en que se haya

experimentado. Así pues, en espacios reducidos la tensión y angustia por la falta de intimidad de los y las adolescentes ha sido más elevada. En relación con la vivencia que estos adolescentes han tenido sobre las medidas derivadas de la pandemia, los y las profesionales destacan dos tipologías: 1) adolescentes que buscan pasar el mayor tiempo posible fuera de casa, y 2) adolescentes que han llegado a desarrollar adicciones a las pantallas, y optan por mantener las relaciones sociales por este medio, llegando a presentar rechazo por salir fuera de casa:

El post-confinamiento, en algunos casos, ha hecho que no haya reapertura a la presencialidad, y algunos de los y las adolescentes ya se han habituado a la virtualidad. En esta línea, sería necesario detectar indicadores de aislamiento social y de malestar emocional (GD-Profesionales).

Cabe ayudar a los y las adolescentes que han encontrado su lugar en las tecnologías, y que estén presentando indicadores hacia posibles adicciones o excesos en el uso de las tecnologías (GD-Profesionales).

Ahora socialmente, hacemos salir más a la pantalla, debemos valorar como se puede prevenir, ya que se está apelando y reforzando la exposición a las pantallas (GD-Profesionales).

Otra de las situaciones de riesgo que han apuntado los y las profesionales de los servicios ha sido el incremento de los casos de maltrato y violencia doméstica en las familias usuarias, especialmente, durante el periodo de confinamiento, muchos de los cuales han quedado silenciados y reducidos a la intimidad de cada hogar:

Las detecciones a lo largo del periodo de confinamiento han estado y están siendo complicadas, ya que quedan encubiertas en la intimidad familiar, y su acceso resulta difícil. (GD-Profesionales).

A lo largo del acompañamiento, llevado a cabo con las familias durante el confinamiento, han aparecido aspectos emocionales y de bienestar los cuales podrían estar potencialmente asociados a situaciones de violencia o de maltrato (GD-Profesionales).

En el caso de los niños y niñas pequeños, si los maltratos se dan dentro del núcleo familiar, no tienen ninguna persona con quien puedan hablar fuera de allí, y menos virtualmente, ya que seguramente la familia estaría escuchando (GD-Profesionales).

Por lo que refiere al impacto de la situación de la crisis por Covid-19 y de confinamiento en el desarrollo y bienestar de la infancia, los y las profesionales informan que los niños, niñas y adolescentes que participan en sus servicios, han recibido un impacto relevante en las áreas relacionadas con el movimiento físico ($\bar{x}=5,89$), el descanso ($\bar{x}=5,75$), y el ocio y el juego ($\bar{x}=5,71$). Otros ámbitos como el emocional, el comportamental, el vínculo con los iguales, y la gestión del tiempo, también han sido afectados presentando medias entre 5,25 y 5,68 (véase Tabla 2). Por otra parte, los niños, niñas y adolescentes se han visto menos afectados en las dimensiones de la autonomía ($\bar{x}=4,61$), la gestión de las pérdidas ($\bar{x}=4,71$), y la salud física ($\bar{x}=4,18$).

Tabla 2. Estadísticos descriptivos del impacto generado por la situación de crisis por Covid-19 en los niños, niñas y adolescentes respecto a sus áreas de desarrollo y bienestar, según las evaluaciones de los y las profesionales

	\bar{x}	DT
Emocional (aparición de miedos, angustias, etc.)	5,46	1,753
Comportamiento	5,54	1,753
Autonomía	4,61	1,969
Salud física	4,18	1,701
Descanso	5,75	2,066
Movimiento físico	5,89	1,625
Ocio y juego	5,71	1,922
Vínculo con las figuras parentales	5,07	1,698
Vínculo con los iguales	5,68	1,634
Gestión del tiempo	5,25	2,084
Gestión de las pérdidas	4,71	2,034

Fuente: elaboración propia

Con respecto al cambio de modalidad escolar de presencial a no presencial durante el periodo de confinamiento, en la Tabla 3, se observa que allí donde más ha impactado tiene que ver con el disponer de un espacio adecuado para realizar las tareas escolares ($\bar{x}=6,00$), el recibir un acompañamiento y seguimiento por parte de la familia en temas escolares ($\bar{x}=5,64$), el gestionar el tiempo de forma adecuada para poder realizar las tareas planteadas ($\bar{x}=5,57$), y el acceso y disposición de material educativo ($\bar{x}=5,54$). Aun así, el impacto ha sido elevado en todas las dimensiones planteadas (puntuaciones medias entre 5,39 y 6 en una escala de 0 a 7).

Tabla 3. Estadísticos descriptivos respecto al impacto del cambio de modalidad escolar en los niños, niñas y adolescentes, según las evaluaciones de los y las profesionales

	\bar{x}	DT
Disponer de un espacio adecuado para realizar las tareas escolares	6,00	1,866
Realizar y seguir las tareas que se plantean desde la escuela	5,46	1,953
Gestionar el tiempo de forma adecuada para poder realizar las tareas planteadas	5,57	2,026
Estimular la motivación por los aprendizajes	5,50	2,219
Uso y acceso a las plataformas y recursos educativos	5,39	2,006
Acceso y disposición de material educativo	5,54	1,875
Recibir un acompañamiento y seguimiento por parte de la familia en temas escolares	5,64	2,077
Recibir un acompañamiento y seguimiento por parte de los docentes en los temas escolares	5,39	1,969

Fuente: elaboración propia

Los y las profesionales participantes en los grupos de discusión identifican dificultades de las familias para acompañar a sus hijos e hijas en esta modalidad de escolaridad no presencial, especialmente, en lo que tiene que ver con las competencias tecnológicas:

Una vez las familias han dispuesto del material tanto para conectarse como el material escolar de los niños y niñas, las escuelas se encontraban con que estas no terminaban accediendo a las sesiones porque no había este acompañamiento por parte de las familias a sus hijos e hijas en la escolaridad virtual (GD-Profesionales).

Ahora lo ha hecho visible el confinamiento, muchas de las funciones anteriormente asumidas por la escuela relacionadas con el acompañamiento escolar y tecnológico, se ha visto que no están siendo asumidas por parte de algunas familias (GD-Profesionales).

A continuación, en la Tabla 4 se presentan los estadísticos descriptivos del grado de atención de las necesidades de los niños, niñas y adolescentes diferenciando entre tipologías de servicio, según la evaluación de los y las profesionales. Se aplica la prueba de contraste no paramétrica T-Student para grupos independientes, para identificar diferencias significativas en el grado de atención de las necesidades de los niños, niñas y adolescentes entre las diferentes tipologías de servicios socioeducativos, considerando la población a la que atienden (primera infancia, segunda infancia, y/o adolescencia en situación de riesgo, y sus familias). Aunque cabría esperar diferencias según la tipología de servicios, no se identifican diferencias estadísticamente significativas. No obstante, las puntuaciones relacionadas con las necesidades de salud mental varían ligeramente entre los diferentes tipos de servicio, siendo levemente más elevada en el servicio de atención diurna (niños, niñas y adolescentes de 3 a 17 años). Con respecto a las necesidades educativas, también se pueden apreciar medias un poco más elevadas en los servicios socioeducativos para adolescentes en situación de riesgo. Los y las profesionales observan que los y las adolescentes que participan en esta tipología de servicio socioeducativo plantean más necesidades en este ámbito, posiblemente debido a que el nivel de exigencia en educación secundaria es más elevado, así como también la complejidad de los contenidos, hecho que dificulta que algunas familias puedan atenderlos y acompañarlos en el ámbito escolar.

Tabla 4. Estadísticos descriptivos respecto al grado de atención que requieren actualmente las necesidades de los niños, niñas, y adolescentes según la tipología de servicio socioeducativo en el que participan según la evaluación de los y las profesionales

	Tipología de servicios socioeducativos no residenciales de atención a niños, niñas y adolescentes							
	Servicio de apoyo a las familias con niños y niñas de 0 a 3 años en situación de riesgo (n=7)		Servicio de Atención Diurna (de 3 a 17 años) (n=11)		Servicio de intervención con familias con niños, niñas y adolescentes en situación de riesgo (n=11)		Servicio de acompañamiento socioeducativo para adolescentes en situación de riesgo (n=1)	
	\bar{x}	DT	\bar{x}	DT	\bar{x}	DT	\bar{x}	DT
De salud y/o sanitarias	3,80	1,92	4,55	1,69	3,45	2,11	2,00	.
Relacionadas con el sueño y el descanso	4,20	2,17	6,45	,69	4,91	2,17	7,00	.
De salud mental	3,60	2,07	5,70	1,49	4,10	2,64	3,00	.
Emocionales	6,40	,89	6,45	1,04	6,45	,69	6,00	.
Educativas	5,20	2,49	6,36	,92	6,18	1,25	7,00	.
Sociales	5,00	2,45	6,36	1,29	5,55	1,29	6,00	.
De juego	5,60	2,19	6,09	1,87	4,73	1,42	5,00	.
De estimulación psicomotriz (pequeña infancia)	6,00	1,41	5,50	1,20	2,09	1,70	5,00	.
Disponer de un espacio personal	3,20	2,28	6,09	1,04	5,18	1,99	7,00	.
Relacionadas con las competencias tecnológicas	2,40	2,30	5,18	1,47	4,00	2,24	7,00	.
Recursos tecnológicos y conectividad	2,40	2,51	6,27	,65	5,36	1,50	7,00	.
Relacionadas con el hecho de estar informados e informadas en relación con el Covid-19	2,20	2,05	4,91	1,58	4,09	1,76	2,00	.
Relacionadas con la participación y con ser escuchados	3,40	3,29	6,00	1,48	5,82	1,25	7,00	.

Fuente: elaboración propia

Por otra parte, el estudio ha comparado las necesidades de las familias con las de los niños, niñas y adolescentes mediante la aplicación de la prueba de contraste no paramétrica de T-Student para muestras independientes sin que se encontraran diferencias estadísticamente significativas entre los grupos.

4. Discusión

El objetivo principal del estudio ha sido el de explorar el impacto de la situación de pandemia provocada por el Covid-19 en las necesidades de la infancia y la adolescencia en situación de riesgo que participan en los servicios de atención socioeducativa no residenciales de la provincia de Barcelona. Los resultados de este estudio apuntan que la situación de pandemia por Covid-19 ha impactado en todas las áreas de desarrollo y bienestar de la infancia en situación de riesgo afectando de manera particular a las dimensiones emocional, social y educativa.

Los datos expuestos sobre las necesidades relacionadas con la salud mental y el bienestar emocional de los niños, niñas y adolescentes están en la línea con otros estudios (Fernandes et al., 2020; UNICEF, 2020a; Stverakova et al., 2021). En el estudio que nos ocupa, los y las profesionales han observado diferencias (aunque no estadísticamente significativas) entre los niños y niñas y los adolescentes respecto al impacto emocional que coinciden con los resultados obtenidos en el estudio de Gómez-Becerra (2020). Las principales diferencias se encuentran en que los niños y niñas suelen presentar mayores problemas emocionales, mientras que los y las adolescentes presentan mayores problemas de conducta.

El movimiento, el descanso, el ocio y el juego han sido los elementos asociados al desarrollo y al bienestar infantil y juvenil más afectados durante el confinamiento. En línea con estos resultados, Moore et al. (2020) confirma la relación entre las restricciones sanitarias, el decremento significativo del movimiento y la actividad física en niños, niñas y adolescentes, y el incremento significativo en el uso de las tecnologías como mecanismo de ocio y juego.

En el presente estudio, los y las profesionales han observado dificultades asociadas al impacto de las condiciones del entorno físico, en el que se ha vivido durante el confinamiento, en el bienestar de los niños, niñas y adolescentes que participan en sus servicios, aunque se desconoce su alcance. Existen más evidencias que indican que el tiempo en situación de confinamiento (Erades y Morales, 2020; Gómez-Becerra et al., 2020), y las condiciones del entorno físico en que se ha desarrollado el confinamiento (Tamarit et al., 2020) han resultado ser un factor determinante del bienestar. Los niños, niñas y adolescentes que viven en hogares con menor espacio o con un mayor número de personas son más propensos a sufrir estrés y ansiedad. Estos hogares suelen ser los que configuran los entornos de los niños, niñas y adolescentes en situación de riesgo.

Por otra parte, los resultados de este estudio apuntan que las necesidades emocionales identificadas por los y las profesionales tanto en familias como en niños, niñas y adolescentes que participan en sus servicios, pueden tener una base en las consecuencias de la crisis económica provocada por la situación de pandemia, sobre todo en población en situación de riesgo. Esta hipótesis, se respalda con las aportaciones de diferentes informes (Síndic de Greuges de Catalunya, 2020; UNESCO, 2020) donde se aportan evidencia de que el impacto de las crisis económicas en niños, niñas y adolescentes y sus progenitores, afectan a la estabilidad emocional, induciendo sufrimiento psicológico en los adultos, hecho que acaba repercutiendo en el bienestar de la infancia. Esta situación hace que padres y/o madres no estén en las condiciones óptimas para ejercer sus funciones parentales y atender a los aspectos sobre el desarrollo de sus hijos e hijas. El malestar que generan las situaciones de pobreza en niños, niñas y adolescentes tiene repercusiones negativas en su desarrollo personal y social, y en el caso que nos ocupa los resultados aportados por los y las profesionales indican que la situación socioeconómica de la población que atienden ha empeorado.

Los y las profesionales de este estudio también destacan el ámbito escolar como una de las dimensiones más afectadas en los niños, niñas y adolescentes que atienden desde sus servicios, principalmente por lo que refiere al acceso a recursos tecnológicos y al desarrollo de la competencia digital. La situación de crisis por el Covid-19, y la consiguiente suspensión de la actividad lectiva ordinaria, junto con las sesiones telemáticas del curso durante el tercer trimestre del curso escolar 2019-2020, ha perjudicado a toda la infancia, pero más a los que se encuentran en hogares con un nivel de ingresos inferior con dificultades para disponer de recursos TIC (Blaskó y Schnepf, 2020; ONU, 2020; UNESCO, 2020; Salveraj et al., 2021; Síndic de Greuges de Catalunya, 2020). Los informes anteriores indican que existieron dificultades para garantizar el derecho a la educación en igualdad de oportunidades al alumnado que no disponía en su hogar de los recursos tecnológicos necesarios para desarrollar la actividad lectiva de manera virtual, por lo que la brecha digital se ha visto incrementada. Chaturvedi et al. (2021) indica que además de no disponer de recursos e infraestructuras eficientes, el reto ha sido el no disponer de las competencias digitales necesarias para afrontar los aprendizajes en modalidad virtual, tanto para el alumnado como para las familias que tienen que asumir el acompañamiento escolar desde casa. Este hecho se ha visto reflejado en los resultados de este estudio.

Por otra parte, los resultados que se han expuesto permiten identificar las dificultades concretas que el cambio de modalidad escolar ha generado en el seguimiento de los aprendizajes y el desarrollo de competencias en los niños, niñas y adolescentes que participan en los servicios socioeducativos no residenciales que han participado en el estudio. Así pues, además de la falta de competencias parentales digitales y de los recursos tecnológicos, las dificultades más presentes en la dimensión escolar han sido: el no disponer de un espacio adecuado para realizar las tareas escolares, la falta de acompañamiento y seguimiento por parte de la familia en temas escolares, las dificultades para gestionar el tiempo de forma adecuada a las tareas a realizar, y las dificultades para acceder y disponer de material educativo. La disposición de recursos y espacios adecuados para el aprendizaje, y la implicación de las familias en la educación de sus hijos e hijas son dos de los factores más influyentes en el éxito académico durante la pandemia (Blaskó y Schnepf, 2020) y ambos factores han estado ausentes en el grupo estudiado. De este modo, los niños, niñas y adolescentes en una situación de riesgo han presentado mayores dificultades para poder seguir sus aprendizajes debido a que no disponen de las mismas oportunidades de acompañamiento escolar en el entorno familiar que el alumnado que no se encuentra en esta situación.

Con respecto a la dimensión escolar, los y las profesionales del estudio observan que el impacto ha afectado en mayor medida a los y las adolescentes que participan en sus servicios con respecto a los niños y niñas por debajo de 12 años. El impacto de la educación virtual ha supuesto un factor de riesgo de desconexión del alumnado hacia el proceso de aprendizaje, incrementando el riesgo de pérdida de hábitos de estudio, y especialmente en la población adolescente debido a que el nivel de exigencia en educación secundaria es más elevado, así como también el de conocimientos (Síndic de Greuges de Catalunya, 2020). Otros estudios también añaden que la falta de interacción entre iguales ha impactado en la motivación e implicación del alumnado en su proceso de aprendizaje, especialmente en la etapa adolescente (Chaturvedi et al., 2021). Estos resultados son coherentes con las percepciones expuestas por los y las profesionales en los grupos de discusión. No obstante, estas dificultades se pueden superar si la educación virtual se acompaña con una interacción docente-estudiante sistemática y regular, se dispone de competencias digitales, y de recursos TIC adecuados en el hogar (Salveraj et al., 2021).

Los y las profesionales del estudio también han identificado comportamientos de aislamiento en los y las adolescentes que participan en sus servicios, además de evasión de la realidad mediante el uso de las tecnologías. Son varios los estudios que destacan un incremento relevante en el uso de redes sociales en adolescentes. El estudio de Fernandes et al. (2020) reporta una correlación significativa entre el uso compulsivo de internet, la adicción a los videojuegos y elevados niveles de depresión, soledad, aislamiento social y escapismo. El uso de las tecnologías, y

de manera particular las redes sociales, han sido estrategias desestresantes y herramientas esenciales para mantener sus relaciones sociales durante la pandemia (Fernandes et al., 2020; Chaturvedi et al., 2021). Las redes sociales más utilizadas durante la pandemia para niños, niñas y adolescentes de 7 a 17 años han sido 1) Youtube, 2) WhatsApp, y 3) Instagram. Para los y las jóvenes de 18 a 22 años la más utilizada ha sido Instagram (Chaturvedi et al., 2021).

Las necesidades relacionadas con la participación y con ser escuchados, ha sido otro de los elementos vulnerados en el colectivo estudiado según las evaluaciones de los y las profesionales. Así pues, la llegada de la pandemia, y el consiguiente confinamiento ha añadido barreras para que la infancia ejerza de manera plena y efectiva el derecho de participación en sus ámbitos de referencia, sobre todo en el caso de los niños, niñas y adolescentes que no tienen dispositivos o una conexión a internet adecuada. Esta necesidad se ha detectado en otros estudios, y, por ejemplo, UNICEF España (2020) ha seguido impulsando opciones para que la infancia pueda participar, sobre todo aportando opiniones y propuestas en la resolución de cuestiones que les afectan directamente como lo es la situación por Covid-19.

Por último, los y las profesionales del estudio observan un incremento o mayor riesgo de maltrato o violencia doméstica durante el periodo de confinamiento, principalmente determinado por el mayor tiempo que los niños, niñas y adolescentes han pasado en casa con sus familias en situación de aislamiento social. Varios informes destacan como la situación de confinamiento ha incrementado el riesgo de que niños, niñas y adolescentes puedan ser víctimas de negligencia, violencia física, psicológica y sexual. Los factores de estrés como los socioeconómicos, y la convivencia en aislamiento tienen repercusiones psicológicas en las personas adultas, afectando al desarrollo de sus competencias parentales y a la capacidad de atender a las necesidades de los niños, niñas y adolescentes, llegando desencadenar en respuestas negligentes y/o agresivas (CEPAL-UNICEF- Oficina de la Representante Especial del Secretario General sobre la Violencia contra los Niños, 2020; UNICEF, 2020a).

5. Conclusiones

El estudio ha aportado una descripción del impacto de la situación del Covid-19 en niños, niñas y adolescentes en situación de riesgo que participan en servicios socioeducativos no residenciales de la provincia de Barcelona. Los análisis han permitido identificar las dimensiones más vulnerables afectadas por la situación de pandemia por Covid-19 así como una serie de retos: 1) articular el trabajo entre los centros escolares y los servicios de intervención socioeducativa de atención a la infancia y la adolescencia en situación de riesgo, para vincular a este alumnado con la actividad lectiva, especialmente en una situación de confinamiento o de escolaridad semipresencial; 2) acompañar a la infancia y a sus familias en situación de riesgo en el desarrollo de competencias digitales de acompañamiento a la escolaridad en línea y semipresencial; 3) organizar actividades para dar apoyo y ayuda a la gestión emocional de niños, niñas, adolescentes y familias para afrontar el impacto en el bienestar emocional y psicológico generado por la situación actual; 4) plantear acciones destinadas a prevenir y/o reducir factores de riesgo vinculados con las conductas compulsivas en línea, y las adicciones a las pantallas protagonizadas, especialmente orientadas al colectivo de adolescentes; 5) suprimir las barreras derivadas de la situación de crisis por el Covid-19 que comprometen el derecho a la participación de la infancia y la adolescencia; 6) diseñar mecanismos de detección de situaciones de violencia y de riesgo de maltrato efectivos ante escenarios no presenciales o semipresenciales.

6. Limitaciones del estudio

Los resultados de este estudio deben ser interpretados dentro de sus limitaciones. El tamaño de la muestra ha limitado la exploración de más relaciones entre variables. Cabe decir que probablemente el cansancio que acusaban los y las profesionales, que no cesaron su actividad en ningún momento, haya influido en el número de respuestas. Señalar también que los datos han de interpretarse en el contexto en que se ha desarrollado la investigación, por lo que proporcionan una visión parcial de la situación de la pandemia. Por último, añadir, que este estudio sólo recoge la perspectiva de los y las profesionales que realizan la intervención socioeducativa, sin que se haya incorporado la voz de la infancia.

7. Perspectivas de futuro

Finalmente, y con la visión de superar esta última limitación, el estudio apunta a la necesidad del desarrollo de nuevos estudios que incorporen la perspectiva de la infancia y la adolescencia en relación con la vivencia que han tenido de la pandemia para aumentar el conocimiento actual que tenemos, así como, para plantear propuestas que mejoren su bienestar. Particularmente, cabría promover investigaciones que profundicen en el impacto de la situación de crisis por Covid-19 en el colectivo adolescente dado el consenso alcanzado en las investigaciones al identificarlos como uno de los grupos más afectados a nivel emocional, social y educativo, y explorar los factores de riesgo y, muy importante también, los de protección incorporando su perspectiva, experiencias y opiniones.

8. Referencias bibliográficas

- Blaskó, Z. y Schnepf, S.V. (2020). Educational inequalities in Europe and physical school closures during Covid-19. *The European Commission's science and knowledge service. Fairness Policy Brief Series, 04*.
- Browne, N. T., Senethen, J. A., Greenberg, C.S., Frenn, M., Kilanowski, J. F., Gance-Cleveland, B., Burke, P. J., y Lewandowski, L. (2021). When Pandemics Collide: The Impact of COVID-19 on Childhood Obesity. *J Pediatr Nurs, 56*, 90-98. [10.1016/j.pedn.2020.11.004](https://doi.org/10.1016/j.pedn.2020.11.004)
- Burkart, S., Parker, H., Weaver, R.G., Beets, M.W., Jones, A., Adams, L.E., Chaput, J. P., y Armstrong, B. (2021). Impact of the COVID-19 pandemic on Elementary schoolers' physical activity, sleep, screen time and diet: A quasi experimental interrupted times series study. *Pediatric Obesity, 2021*;e12846, 1-11. [10.1111/ijpo.12846](https://doi.org/10.1111/ijpo.12846)
- CEPAL, UNICEF y Oficina de la Representante Especial del Secretario General sobre la Violencia contra los Niños (2020). Violencia contra niñas, niños y adolescentes en tiempos de Covid-19. Informe COVID-19. (em línea) <https://www.unicef.org/lac/media/19611/file/violencia-contra-nna-en-tiempos-de-covid19.pdf>
- Chaturvedi, K., Vishwakarma, D. K. y Singh, N. (2021). Covid-19 and its impact on education, social life and mental health of students: A survey. *Children and Youth Services Review, 121*(2021),1-6. [10.1016/j.childyouth.2020.105866](https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2020.105866)
- Direcció General d'Atenció a la Infància i l'Adolescència. (2016). *Serveis d'intervenció socioeducativa no residencial per a infants i adolescents en situació de risc i les seves famílies. Línies generals del nou model de Serveis* (col·lecció eines, 32). <https://drets-socials.gencat.cat/web/.content/01departament/08publicacions/coleccions/eines/eines32/SIS.pdf>
- Erades, N. y Morales, A. (2020). Impacto psicológico del confinamiento por la COVID-19 en niños españoles: un estudio transversal. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes, 7*(3), 25-32. [10.21134/rpcna.2020.mon.2041](https://doi.org/10.21134/rpcna.2020.mon.2041)
- Fernandes, B., Biswas, N. U., Tan-Mansukhani, R., Vallejo, A., y Essau, C. A. (2020). The impact of COVID-19 lockdown on internet use and escapism in adolescents. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes, 7*(3), 57-63. [10.21134/rpcna.2020.mon.2056](https://doi.org/10.21134/rpcna.2020.mon.2056)
- Gómez-Becerra, I., Fluja, J.M., Andrés, M., Sánchez-López, P., y Fernández-Torres, M. (2020). Evolución del estado psicológico y el miedo en la infancia y adolescencia durante el confinamiento por la COVID-19. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes, 7*(3), 9-16. [10.21134/rpcna.2020.mon.2029](https://doi.org/10.21134/rpcna.2020.mon.2029)
- Llei 12/2007, d'11 d'octubre, de serveis socials. Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya, num. 4990, del 10 d'octubre de 2007.
- Llei 14/2010, del 27 de maig, dels Drets i les Oportunitats en la Infància i l'Adolescència. Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya, núm. 5641, del 2 de juny de 2010.
- Moore, S., Faulkner, G., Rhodes, R. E., Chulak-Bozzer, T., Ferguson, L. J., Mitra, R., Spence, J., Vanderloo, L. M. y Tremblay, M. S. (2020). Impact of the COVID-19 virus outbreak on movement and play behaviours of Canadian children and youth: a national survey. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity, 17*(85). [10.1186/s12966-020-00987-8](https://doi.org/10.1186/s12966-020-00987-8)
- Organización de las Naciones Unidas [ONU]. (2020). Informe de políticas: La educación durante la COVID-19 y después de ella. (em línea) https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/policy_brief_-_education_during_covid-19_and_beyond_spanish.pdf
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura [UNESCO]. (2020). *Informe de seguimiento de la educación en el mundo: Inclusión y educación: Todos y todas sin excepción*. París, UNESCO. (em línea) <https://bit.ly/3BhD1qO>
- Riazi, N. A., Wunderlich, K., Gierc, M., Brussoni, M., Moore, S. A., Tremblay, M. S., y Faulker, G. (2021). "You Can't Go to the Park, You Can't Go Here, You Can't Go There": Exploring Parental Experiences of COVID-19 and Its Impact on Their Children's Movement Behaviours. *Children, 8*(3), 219. [10.3390/children8030219](https://doi.org/10.3390/children8030219)
- Salveraj, A., Vishnu, R., Nithin, K.A., Benson, N. y Jo Mathew, A. (2021). Effect of pandemic based online education on teaching and learning system. *International Journal of Educational Development, 85*(2021), 1-11. [10.1016/j.ijedudev.2021.102444](https://doi.org/10.1016/j.ijedudev.2021.102444)
- Salzano, G., Passanisi, S., Pira, F., Sorrenti, L., La Monica, G., Battista, G., Pecoraro, M., y Lombardo, F. (2021). Quarantine due to the COVID-19 pandemic from the perspective of adolescents: the crucial role of technology. *Italian Journal of Pediatrics, 2-5*. [10.1186/s13052-021-00997-7](https://doi.org/10.1186/s13052-021-00997-7)
- Síndic de Greuges de Catalunya (2020). Els centres educatius d'elevada Complexitat davant la crisi derivada de la covid-19. (em línea) http://www.sindic.cat/site/unitFiles/7063/Informe%20centres%20elevada%20complexitat%20CV19_cat_def.pdf
- Stverakova, T., Jacisko, J., Busch, A., Safarova, M., Kolar, P., y Kobesova, A. (2021). The impact of COVID-19 on Physical Activity of Czech children. *PLoS ONE, 16*(7), 1-14. [10.1371/journal.pone.0254244](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0254244)
- Tamarit, A., de la Barrera, U., Mónaco, E., y Montoya-Castilla, I. (2020). Psychological impact of COVID-19 pandemic in Spanish adolescents: risk and protective factors of emotional symptoms. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes, 7*(3), 71-78. [10.21134/rpcna.2020.mon.203778](https://doi.org/10.21134/rpcna.2020.mon.203778).
- UNICEF (2020). La participación de niños, niñas y adolescentes debe continuar. Madrid: UNICEF España. (em línea) https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/7137_d_participacion-continuar-COVID.pdf
- UNICEF (2020a). Salud mental de la infancia en el escenario de la Covid-19: Propuestas de UNICEF España. (em línea) <https://www.unicef.es/publicacion/salud-mental-e-infancia-en-el-escenario-de-la-covid-19-propuestas-de-unicef-espana>
- Vallejo-Slocker, L., Fresneda, J., y Vallejo, M. (2020). Psychological Wellbeing of Vulnerable Children During the COVID-19 Pandemic. *Psicothema, 32*(4), 501-507. [10.7334/psicothema2020.218](https://doi.org/10.7334/psicothema2020.218)
- Whitley, J., Beauchamp, M. H., y Brown, C. (2021). The impact of COVID-19 on the learning and achievement of vulnerable Canadian children and youth. *FACETS, 6*(6), 1693-1713. [10.1139/facets-2021-0096](https://doi.org/10.1139/facets-2021-0096)

Zemrani, B., Gehri, M., Masserey, E., Knob, C., y Pellaton, R. (2021). A hidden side of the COVID-19 pandemic in children: the double burden of undernutrition and overnutrition. *International Journal for Equity in Health*, 20(44), 2-4. [10.1186/s12939-021-01390-w](https://doi.org/10.1186/s12939-021-01390-w)