



## Necesidad social y estilo de actuación

Enero 2026

### Necesidad social

Caravana Solidaria busca dar respuesta a situaciones de soledad y aislamiento social, ligadas a **vulnerabilidades multidimensionales**, que cristalizan en la dificultad concreta de encontrar una vivienda y una red de apoyo humano.

Para eso, Caravana orienta sus esfuerzos hacia dos objetivos:

- 1) Ofrecer acompañamiento social, orientación y **red de apoyo**, para suministrar una referencia afectiva, aportar calor humano y potenciar la integración social.
- 2) **Alojar** en pisos a pequeños grupos de personas, que puedan organizarse de manera autónoma y alcanzar algo lo más parecido posible a su "hogar".

Por lo tanto, no se trata sólo del acceso a la vivienda. El riesgo de sinhogarismo provocado por la falta de recursos económicos se inserta en una galaxia de factores humanos que configuran el perfil de las personas (es difícil calificarlas de "colectivo", dada la diversidad de sus rasgos vitales) con las que actuamos. La salud mental, las situaciones de dependencia, la desestructuración personal y familiar, la falta de ingresos, la debilidad del mercado de trabajo, el origen, la edad, el género, el aislamiento, las adicciones, etc. conforman largos relatos de vidas de personas que pueden verse abocadas a la calle, la exclusión y la soledad<sup>1</sup>.

Hablamos, pues, de personas en riesgo de exclusión social, cuyas características personales (discapacidad, antiguas adicciones, recorridos llenos de rupturas, itinerario migratorio, etc.) propician el que puedan verse desamparadas, sin red social o familiar que las sostenga, y en riesgo de desestructuración personal, soledad, precariedad y/o sinhogarismo.

Muchas han pasado ya por recursos sociales de carácter "terapéutico", en los que han recorrido un itinerario en vistas a superar dificultades de diversa índole y a empoderarse para una vida autónoma. Una vez acabados estos procesos, a menudo quedan en situación de vulnerabilidad múltiple: exposición a abusos laborales, mala

<sup>1</sup> Ver informe de la Red FACIAM: "Relaciones sociales y sinhogarismo" (2024) [1\\_informeRelacionesSociales-WEBSITE-v06.pdf \(faciam.org\)](https://www.faciam.org/1_informeRelacionesSociales-WEBSITE-v06.pdf)

gestión de sus recursos económicos, reincidencia en adicciones, soledad perniciosa, desconocimiento de recursos sociales disponibles de los que podrían disfrutar, degradación de la salud por abandono y malas prácticas, retorno a relaciones con violencia de género... Todas estas posibles vulnerabilidades se retroalimentan entre sí y generan una espiral que conduce a situaciones de exclusión y degradación personal que suelen dar al traste con los frutos de los procesos terapéuticos anteriores. Muchas de estas personas tienen serias dificultades para abrirse camino en la vida de manera autónoma y positiva, y suelen ir tirando como pueden, casi siempre con trabajillos mal pagados, alojándose en habitaciones o en pensiones, dando tumbos de acá para allá.

A estas personas con alto **riesgo de aislamiento, sinhogarismo** y (re)caídas en diversos tipos de **vulnerabilidades y exclusión**, está dirigido nuestro proyecto.

La horquilla de ingresos de estas personas se encuentra generalmente entre la pensión no contributiva o el ingreso mínimo vital y el salario mínimo interprofesional. Algunas pasan temporadas sin ingresos (se quedan sin empleo, o, al no tener permiso de trabajo, dependen de que los empleadores esporádicos las llamen). Esas circunstancias hacen imposible el acceso estable a una vivienda propia, lo que condena a estas personas a no tener nunca un hogar propio, y a vivir permanentemente en habitaciones alquiladas o en albergues, con lo que eso supone de desánimo existencial y pérdida de horizonte personal. Por eso, para posibilitar la superación de la ansiedad que provoca lo precario y temporal, la oferta de vivienda y de red de apoyo en Caravana es sin límite de tiempo.

Particular atención merece la relación entre estas circunstancias sociales y la salud mental de las personas, los llamados "**determinantes sociales de la salud**". Como dicen Alberto Martínez Serrano y Paco Pardo García<sup>2</sup>: *"La depresión, la ansiedad y la soledad, mucho tienen de relación con los determinantes sociales de la salud, sin embargo, muchas veces pensamos que surgen de manera espontánea sin ser conscientes que el hecho de no tener una vivienda, el estar desempleado, no disponer de una red de contacto al que apoyarse, el estar viviendo en un país con unas normas de relación muy concretas, entre otras variables, pueden provocar una situación de malestar psicológico, estrés físico y mental, provocando un desgaste en la persona y lo peor, le haga pensar que la culpa es suya, sólo suya. Es el caso de las situaciones que tienen que ver con los problemas de vivienda"*.

Y esos autores concluyen, en ese mismo artículo, que se ha *"inoculado en la sociedad la desesperanza de que no existe posibilidad de otro futuro que no sea una reedición del presente. Para luchar contra la desesperanza y recuperar el sentido comunitario o de agencia colectiva, debemos recuperar nuestros sueños de transformación de un nuevo orden social que genere bienestar social y psíquico"*.

---

<sup>2</sup> <https://documentacionsocial.es/contenidos/a-fondo/determinantes-sociales-de-la-salud-y-su-impacto-en-la-salud-mental-de-lo-individual-a-lo-colectivo>

## Algunos datos

La dificultad del **acceso a la vivienda** es un problema enorme a nivel nacional. El informe 'Prevención y atención de la exclusión residencial: Factores explicativos', de 2023, financiado por la Dirección General de Diversidad Familiar y Servicios Sociales del Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030, indica que, entre las personas de bajos ingresos, la exclusión residencial alcanza al 74% de la población y prácticamente la totalidad presenta algún problema de vivienda. En España el parque público de vivienda solo alcanza el 2% del total, frente a la media europea del 9,3%.

En Madrid, según el "Observatorio de vivienda asequible", el esfuerzo que las personas con salario mínimo tendrían que destinar al pago del alquiler supera ampliamente el 30% recomendado. De hecho, alquilar en solitario una vivienda libre en Madrid supondría destinar el 102,6% del salario de una persona con ingresos bajos. Según el informe FOESSA 2025, la exclusión residencial en Madrid afectaba a 400 mil personas (vivienda insegura), y 700 mil estaban en viviendas inadecuadas.

El precio de la vivienda en Madrid ha subido un 97,55% en 10 años (Idealista), un 30% tan sólo en 2025 en el distrito de Latina (Infobae), y el precio de los alquileres ha subido un 33% en un solo año (informe Bunq). La gran subida del coste de la vida (un 32% en los últimos 10 años) no se ve acompañada por la subida de salarios, provocando el fenómeno llamado "pobreza laboral", es decir, el hecho de mantenerse bajo el umbral de la pobreza a pesar de tener un empleo remunerado.

El **aislamiento social** resulta particularmente pernicioso en personas que han pasado por procesos de tratamiento de adicciones (más del 42% tienen recaídas) o que arrastran problemas crónicos de salud mental (en Madrid, la tasa de exclusión social entre las personas que tienen un diagnóstico de enfermedad o trastorno mental es del 32% en 2021, según el informe FOESSA). Por otra parte, según datos del informe FACIAM de 2024, un 74% de personas en riesgo de sinhogarismo y con bajo apoyo social (falta de red) presentan una alta posibilidad de sufrir enfermedad mental o deterioro psicológico grave.

En situación similar se encuentran mujeres víctimas de violencia de género, personas migrantes sin recursos, enfermos crónicos de ingresos muy bajos, y otros perfiles que encontramos entre los destinatarios de Caravana.

Según el Informe FOESSA 2025, el aislamiento crece hasta el 14% entre la población madrileña en exclusión social, y el conflicto social hasta el 20%. Eso es lo que se llama **eje relacional de la exclusión**, que hace referencia, entre otras cosas, a la ausencia de lazos y apoyos sociales. Desde 2018, destaca en Madrid el muy notable incremento de la población afectada por situaciones carenciales en el eje relacional, que pasa del 4,7% al 14,3%, lo que supone un aumento de más del 200% en términos relativos.

## Metodología y estilo de actuación

Algunas personas son alojadas en pisos de la Asociación; a otras se les acompaña externamente. A todas se les apoya con visitas, entrevistas personales, acompañamiento a tratamientos y gestiones, encuentros formativos y festivos, reuniones grupales por pisos, búsqueda de empleo y de recursos de los servicios sociales públicos, etc.

Se trata de construir “hogar”, entendido no sólo como vivienda, sino también como red de relaciones humanas y afectivas, y como acceso a los derechos humanos básicos. Luchamos contra la terrible plaga de la soledad urbana de los más vulnerables.

En este horizonte de construir hogar, se entrecruzan dos **ejes metodológicos** de actuación:

- a) Favorecer la **autonomía** personal, mediante una vivienda que aporte la necesaria privacidad y el arraigo suficiente para el desarrollo personal.
- b) Incorporar a una red de relaciones que contribuya a evitar la **soledad**, perniciosa y no deseada, que aísla a las personas y las hunde en la exclusión.

La **dinámica de intervención** es colaborativa y centrada en las relaciones.

Tomamos referencias de modelos como el “*housing first*<sup>3</sup>”, el “*co-living*”, o la *atención centrada en la persona*<sup>4</sup>, pero adaptados a la búsqueda de una vida que combine la autonomía (los pisos no son propiamente “tutelados”, sino “pisos de convivencia”) y la superación de la soledad nociva (focalizando el esfuerzo en la (re)construcción de lazos relationales, sin absolutizar una autonomía personal que -si se hipertrofia- a menudo conduce a situaciones de aislamiento y angustia<sup>5</sup>).

Ese modelo de **intervención centrada en las relaciones** subraya el hecho de que somos interdependientes, seres relationales, al mismo tiempo cuidadores y cuidados. Somos seres familiares, formamos equipos, nos vinculamos. No se trata, pues, de sólo buscar vivienda, sino de acompañar personas cuyas biografías individuales acaban definiendo los factores determinantes, adyacentes o subyacentes del riesgo de sinhogarismo. Como dice Pablo del Río<sup>6</sup>, los seres humanos sufren de una “*discapacidad*

---

<sup>3</sup> [Evaluación de Housing First - Soluciones al sinhogarismo](#)

<sup>4</sup> [Modelo de Atención Centrada en la Persona – Trabajo Social World \(wordpress.com\)](#)

<sup>5</sup> Ver informe de la Red FACIAM: “Relaciones sociales y sinhogarismo” (2024) [1\\_informeRelacionesSociales-WEB-v06.pdf \(faciam.org\)](#)

<sup>6</sup> DEL RÍO, Pablo (1992). “La discapacidad, único camino hacia el hecho humano” en CASADO, Demetrio (edición): *Discapacidad e información*, Madrid, Real Patronato de Prevención y de Atención a Personas con Minusvalía, páginas 125-147, página 138.

*individual general*", y se caracterizan por la "*necesidad de ser ayudados y suplementados como medio para llegar a ser autónomos y capaces*".

Por eso, en la medida de lo posible, todas las personas implicadas en Caravana cumplen indistintamente los roles de voluntariado y de beneficiarios/as. Se fomentan las **relaciones primarias** (no sólo las secundarias o institucionales basadas en normativas o intercambios), que contribuyen a crear lazos de reciprocidad en los que se da un cierto compromiso de cuidado de la otra persona, es decir, un compromiso con la sostenibilidad de su vida. No basta con establecer programas puntuales de apoyo terapéutico, sino de generar ámbitos de relaciones humanas que sirvan de "ecosistemas relacionales" de larga duración.

En ese sentido, una línea de acción es la de potenciar los vínculos con asociaciones vecinales, colectivos y foros, propiciando la participación de las personas acompañadas en actividades externas a la asociación.

Se tiene muy en cuenta la relación entre soledad no deseada y desigualdades sociales, y sus consecuencias en la salud mental y social, tal como muestran estudios que subrayan la necesidad de intervenir para reducir la soledad no deseada en distintas etapas de la vida, desde una **perspectiva de justicia** y de equidad<sup>7</sup>.

El juntar personas con problemáticas muy diversas (antiguas dependencias, migrantes sin recursos, víctimas de violencia de género, discapacidad psíquica, expresiarios, etc.) contribuye a fomentar un **trato igualitario** y a evitar estigmatizaciones.

Como se puede ver, la idea de "**hogar**" que tiene Caravana engloba un techo donde vivir, una red de apoyo humano y "familiar", y un acceso (al menos básico) a los derechos como persona y ciudadano.

Esta oferta de hogar no está condicionada a la consecución de ningún objetivo terapéutico, y tampoco tiene límite temporal. Es decir, la persona recibe el mensaje de que ya ha llegado "a casa"; que no se encuentra en un periodo más de "transición" en su vida; que, si quiere, puede ya quedarse y vivir sin la inquietud de qué ocurrirá después.

En general, el resultado es el de personas que reducen considerablemente el estrés producido por la inestabilidad constante en sus vidas y por la soledad indeseada, que saben gestionar mejor su tiempo y sus recursos, que crecen en su capacidad de hacer algo por los demás, y que afrontan su presente y su futuro con serenidad y alegría.

<https://caravanasolidaria.es>

---

<sup>7</sup> [Soledad no deseada, salud y desigualdades sociales a lo largo del ciclo vital \(isciii.es\)](http://isciii.es)