

Adaptació del programa STEPPS (Systems Training for Emotional Preditability & Problem Solving) per al tractament en grup de la desregulació emocional i les conductes autolesives als centres penitenciaris de Catalunya

Rosa Lorente Català, investigadora del Laboratori de psicologia i tecnologia de la Universitat Jaume I de Castelló

Jornada: Intervenció en els entorns penitenciaris davant les autolesions i els suïcidis

Barcelona, 17 de novembre de 2023



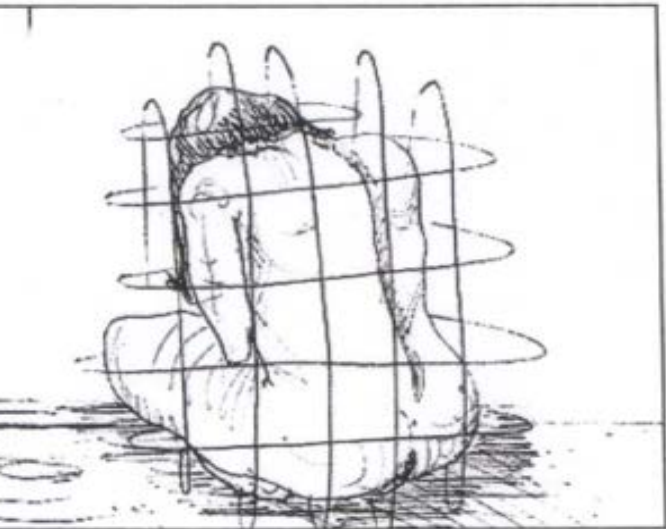
ABORDATGE DE L'AUTOLESIÓ

Una necessitat expressada a la pell



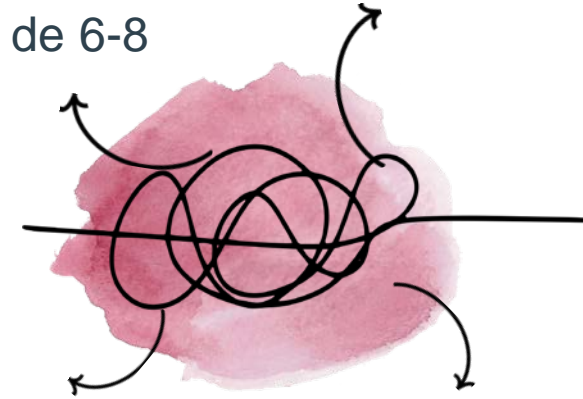
La salut mental als centres penitenciaris

“El meu cos representa com em sento”



Augment risc de suïcidi de 6-8 vegades

Causa principal morbiditat



Importants costos personals:

Importants costos econòmics CP

- Problemes físics i de salut
- Sentiments desesperança
- Dificultats relacions personals
- Alts nivells de estigmatització

Imatge de (Trastorno límite de la personalidad: profundizando en el caos, 2007)

(Arnau et al., 2020; Favril et al., 2020; Fazel et al., 2016; López et al., 2021; Smith, 2019; Zabala-Baños et al., 2016)

STEPPS (Systems Training for Emotional Predictability & Problem Solving)

* Tractament grupal

* Cognitiu-conductual

* Componente sistèmic

* Entrenaments en habilitats



Àmpliament reconegut per la seua eficàcia en entorns clínics com penitenciaris



Millora significativa simptomatologia mantinguda a llarg termini

Programa STEPPS

STEPPS

A més; al context penitenciari:



Efectivitat i eficiència demostrada



Millora simptomatologia



Reducció:

- Conductes suïcides
- Conductes autolesives
- Infraccions disciplinàries



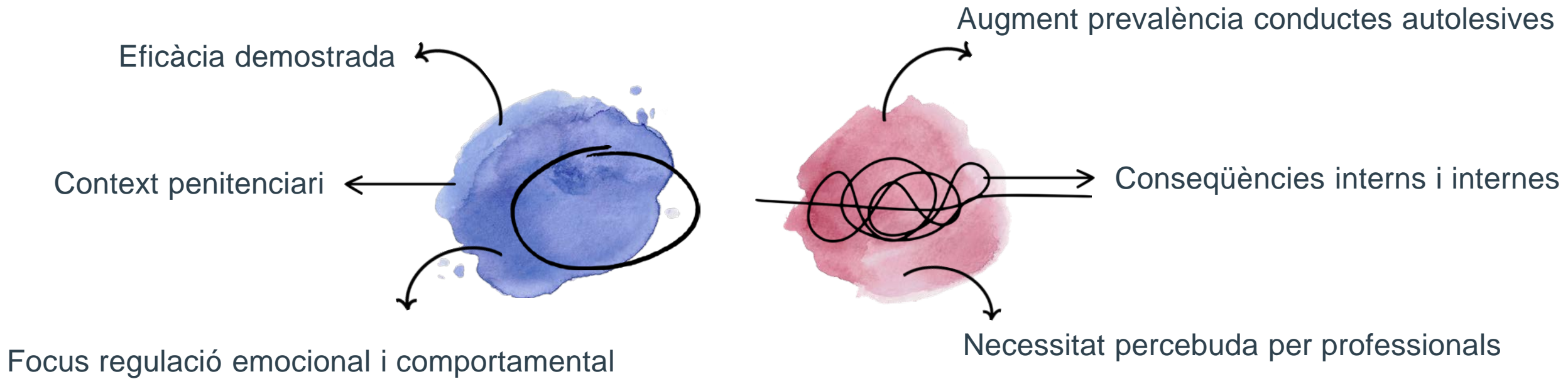
Satisfacció programa:

- Families, usuaris i funcionariat

(Black et al., 2008, 2013, 2017; Blum et al., 2002, 2008; Bos et al., 2011; Harvey et al., 2010)



Adequació STEPPS



(Brennan et al., 2023; Hawton et al., 2016)




KNOW-DO GAP

Espai entre el saber i el fer



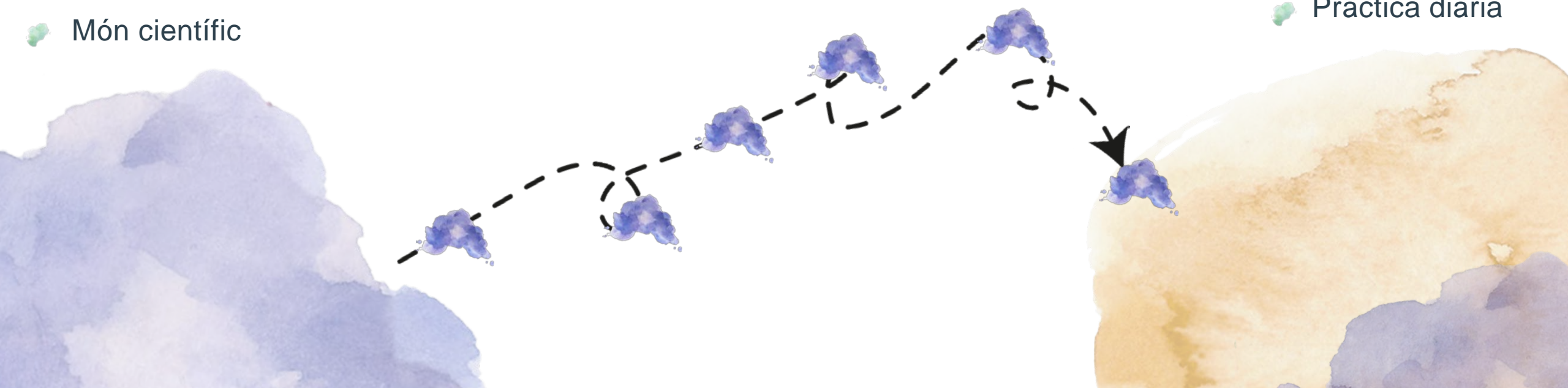
Problemes de translació

 Es necessari entre **17 a 20 anys** per tal que la població pugui **beneficiar-se** dels **avantatges científics**.

(Van Den Driessen Mareeuw et al., 2015; Pakenham-Walsh, 2004; Morris et al., 2011)

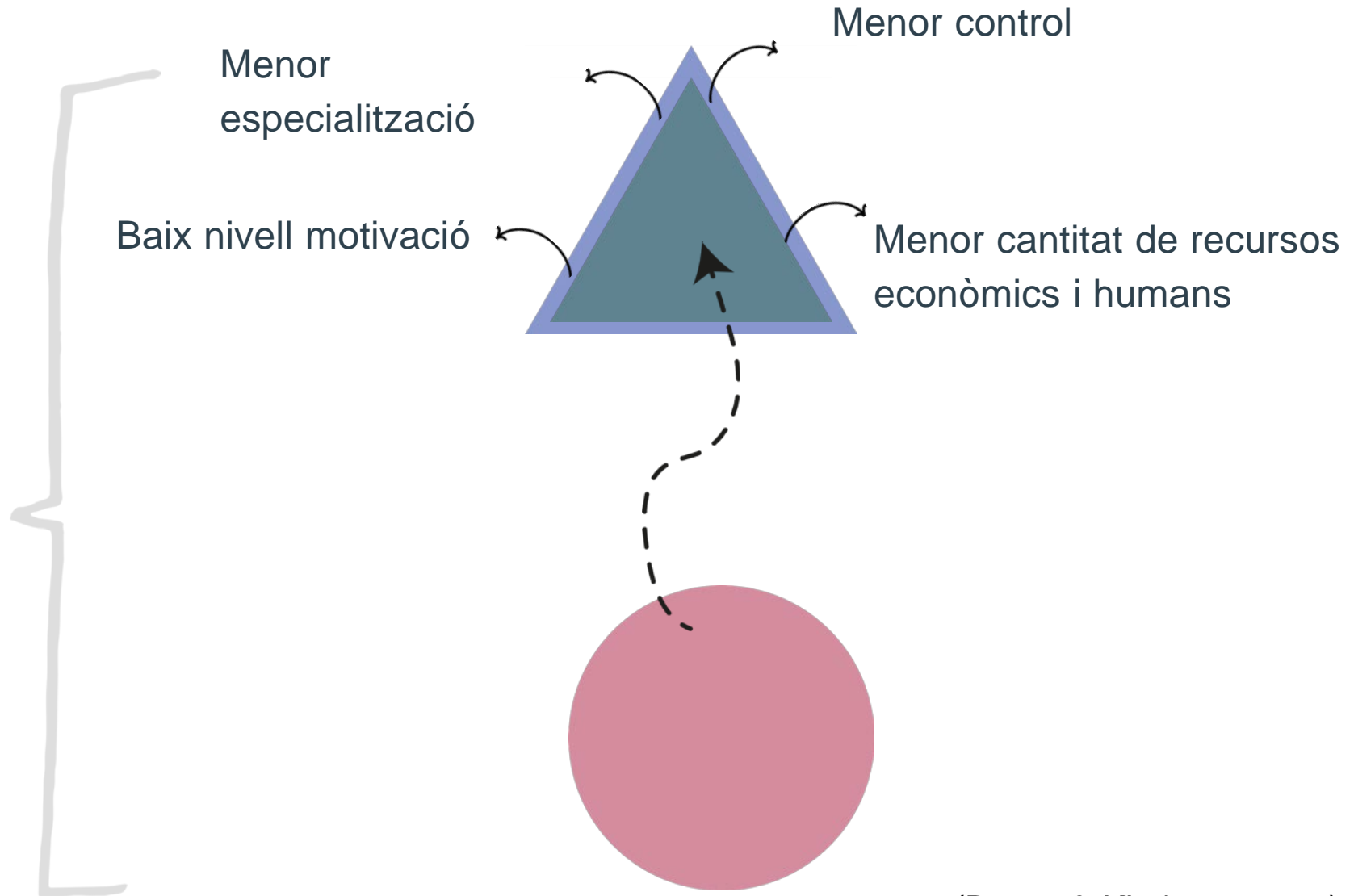
 Món científic

 Pràctica diària





Problemes de traslació



(Bauer & Kirchner, 2020)

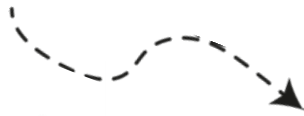
CIÈNCIA D'IMPLEMENTACIÓ

Resposta en busca de l'acció






La Ciència d'Implementació

"**L'estudi científic de mètodes** per promoure la **incorporació** de **resultats** de recerca i altres pràctiques basades en l'evidència a la **pràctica diària**, i així millorar la qualitat i eficiència dels serveis de salut".



Estableix la metodologia i els enfocaments científics per:

-  Traslladar els avanços científics.
-  Manténint la validesa.
-  Estratègies d'implementació.

CI: El context

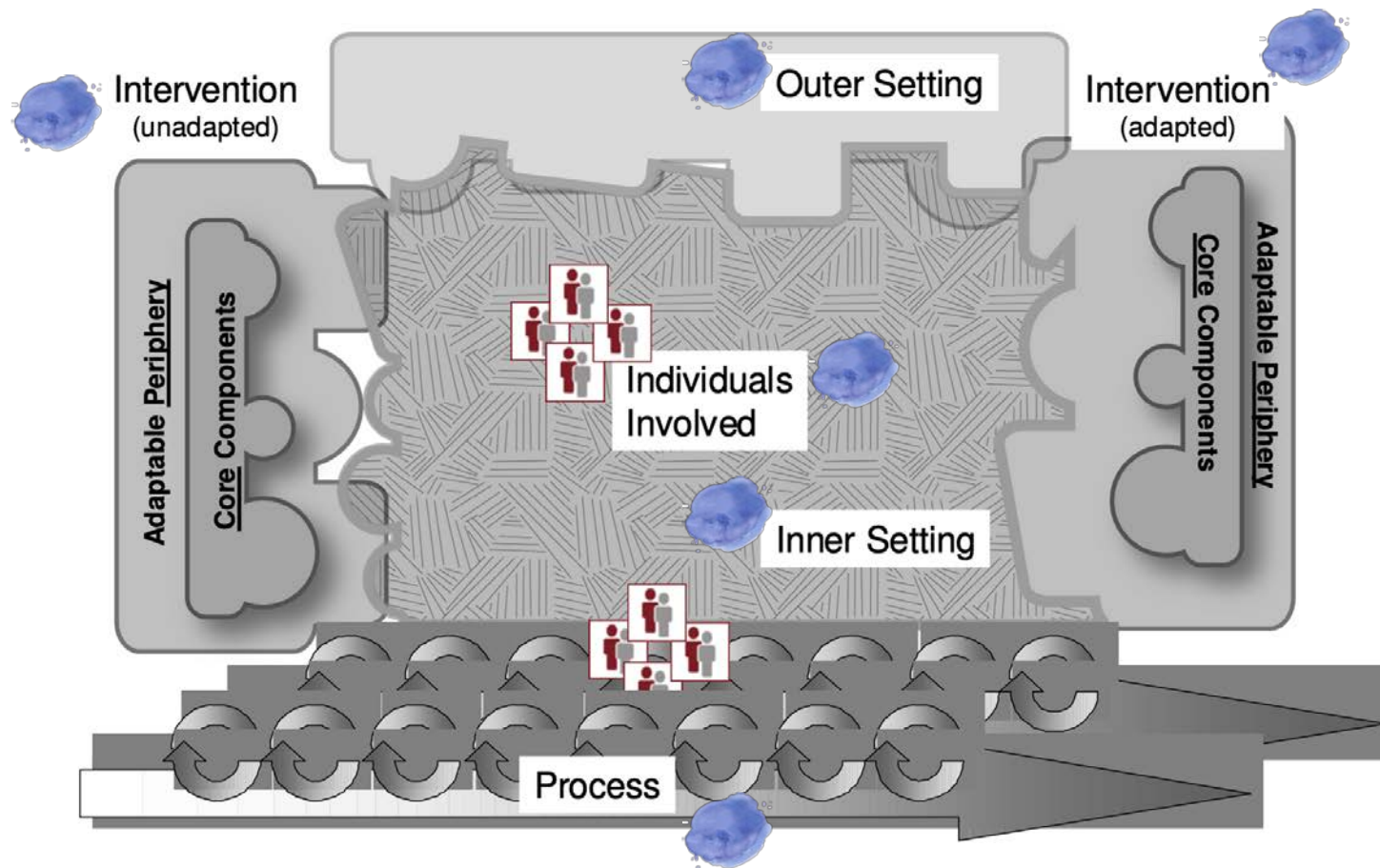


Interaccions dinàmiques entre **indivius** i el **context** on reben el tractament i com aquestes interaccions **influeixen en la millora individual**.

(Bauer i Kirchner, 2020; Grol et al., 2007; Kazdin, 2008; May et al., 2016)



Sobreestimació de l'adopció



(Damschroder, 2009; King et al., 2019)



OBJECTIUS
On volem arribar





Objectius estudi



Avaluar l'eficàcia del programa **STEPPS** en l'abordatge de l'autolesió en **CP**.



Avaluar l'acceptabilitat, adequació, penetració, viabilitat i sostenibilitat de l'intervenció en CP de Catalunya.



Detectar les **barreres** i els **facilitadors** en el procés d'implementació.



Desenvolupar l'**adaptació** del manual STEPPS per als CP de Catalunya.



METODOLOGIA

Guia de construcció





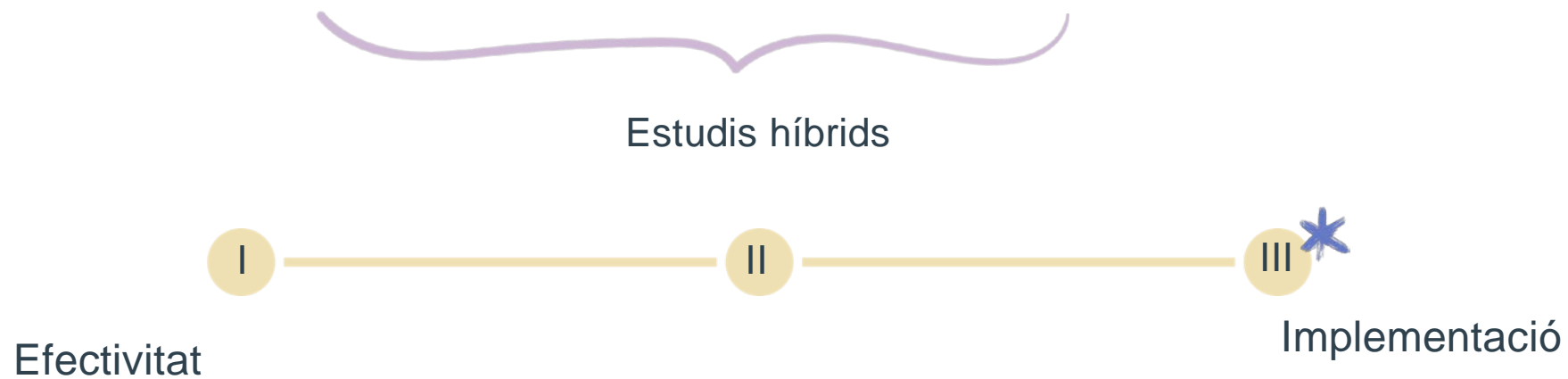
Població diana

- 1) Homes o dones en privació de llibertat dins del Centre Penitenciari.
- 2) Presència de conductes autolesives (funcionalitat, dues conductes).
- 3) Comprensió i maneig del castellà suficient per a la realització de l'estudi.
- 4) Competència cognitiva suficient per a la realització de l'estudi.
- 5) Capacitat mental per atorgar consentiment informat.

- 1) Internes i internes amb dificultats idiomàtiques.
- 2) Presència de patologia d'alta gravetat que dificulten la realització de l'estudi.
- 3) Interns i internes amb possibilitat de posada en llibertat pròxima o trasllats imminents a altres centres penitenciaris.

*Els usuaris no rebran cap compensació penitenciària.

★ Disseny híbrid d'efectivitat-implementació de tipus III





Avaluació interns i internes

- * BEST — Pensaments, emocions i comportaments negatius i positius
- * BIS — Nivell d'impulsivitat: cognitiva, motora i no planejada.
- * SIS — Tentativa suïcida present i passada.
- * ISAS — Presència, freqüència i funcionalitat de les conductes autolesives.
- * BHS — Desesperança entesa com expectatives sobre la vida, sentiment cap al futur i pèrdua de motivació.
- * CSQ — Satisfacció general amb la intervenció.

BEST= Borderline Evaluation of Severity Over the Time; BHS= Beck Hopeless Scale; BIS= Barratt Impulsiveness Scale; CSQ= Client Satisfaction Questionnaire; SIS= Suicide Intent Scale; ISAS = Inventory of Statements About Self-injury; BSI= Brief Symptom Inventory

(Barratt, 1959; Beck et al., 1974; Blum et al., 2002; Boß et al., 2016; de Rivera, 2000; Pérez, García-Alandete, Cañabate y Marco, 2020)



Avaluació professionals

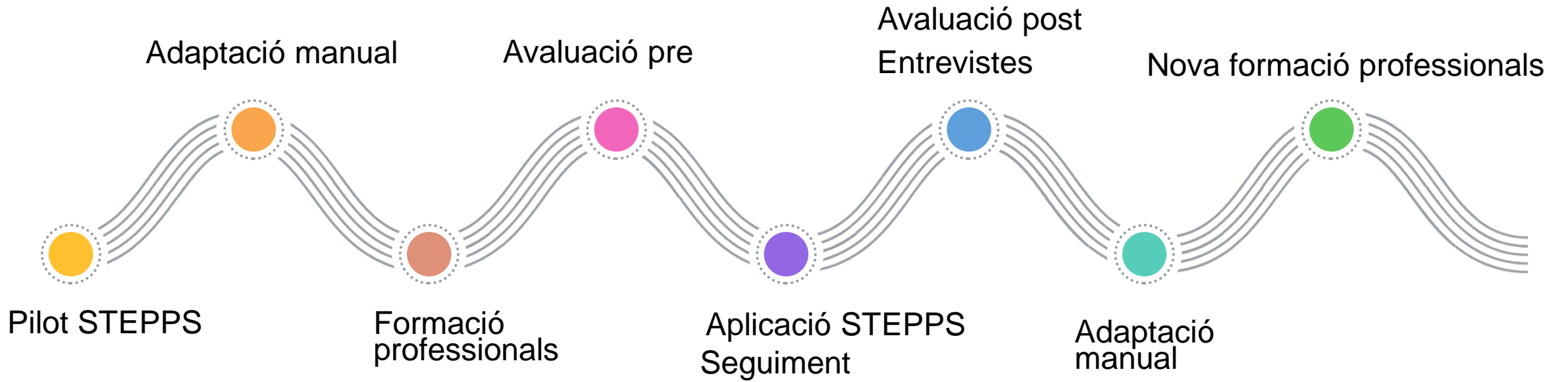
- * FIM — Viabilitat de la intervenció
- * AIM — Acceptabilitat intervenció
- * IAM — Adequació percebuda de la intervenció per al context.
- * FBI — Barreres i facilitadors del procés d'implementació. Sostenibilitat.
- * CBI — Burnout personal, relacionat amb la feina i relacionat amb els usuaris.
- * Qualitatiu — Entrevista qualitativa: barreres i facilitadors, viabilitat i satisfacció.
- * CSQ — Satisfacció general amb la intervenció.

AIM= Acceptability of Intervention Measure; CSQ= Client Satisfaction Questionnaire; FBI= Barriers and facilitators of the implementation; FIM= Feasibility of Intervention Measure; IAM=Intervention Appropriateness Measure; CBI= Copenhagen Burnout Inventory

(Bach-Mortensen, Lange, & Montgomery, 2018; Boß et al., 2016; Kristensen et al., 2005; Molinero Ruiz et al., 2013;Weiner et al., 2017)



Procediment

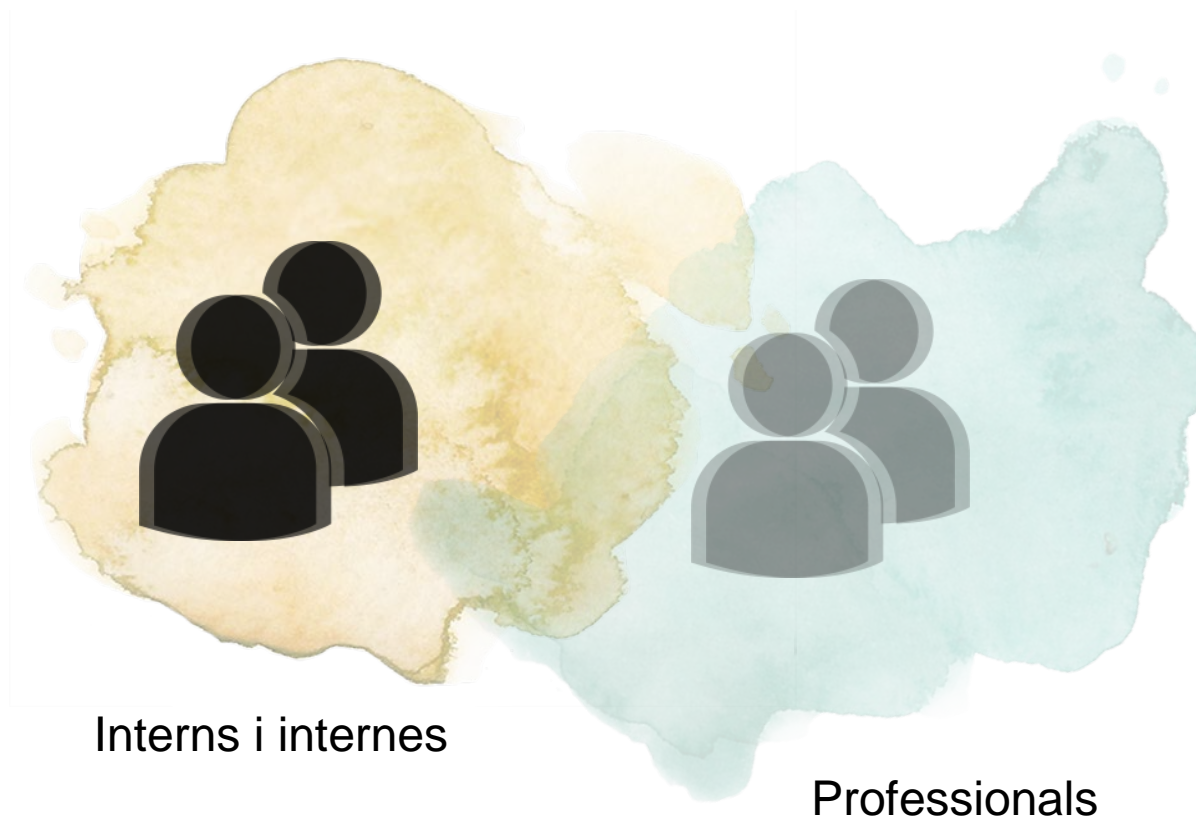




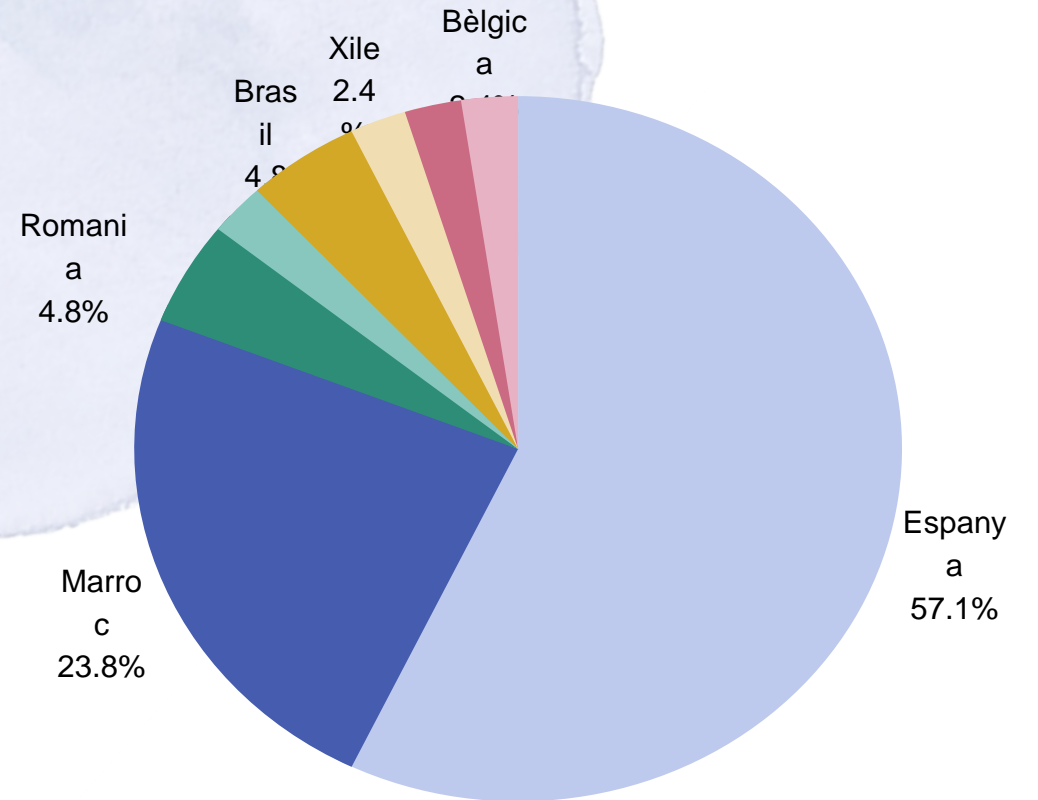
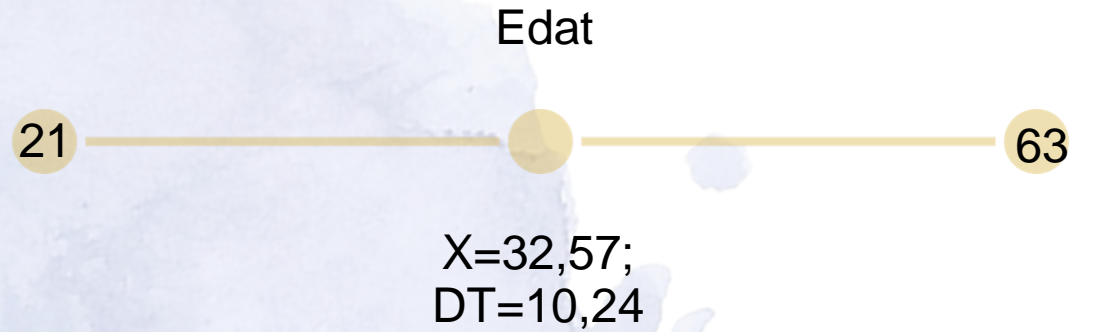
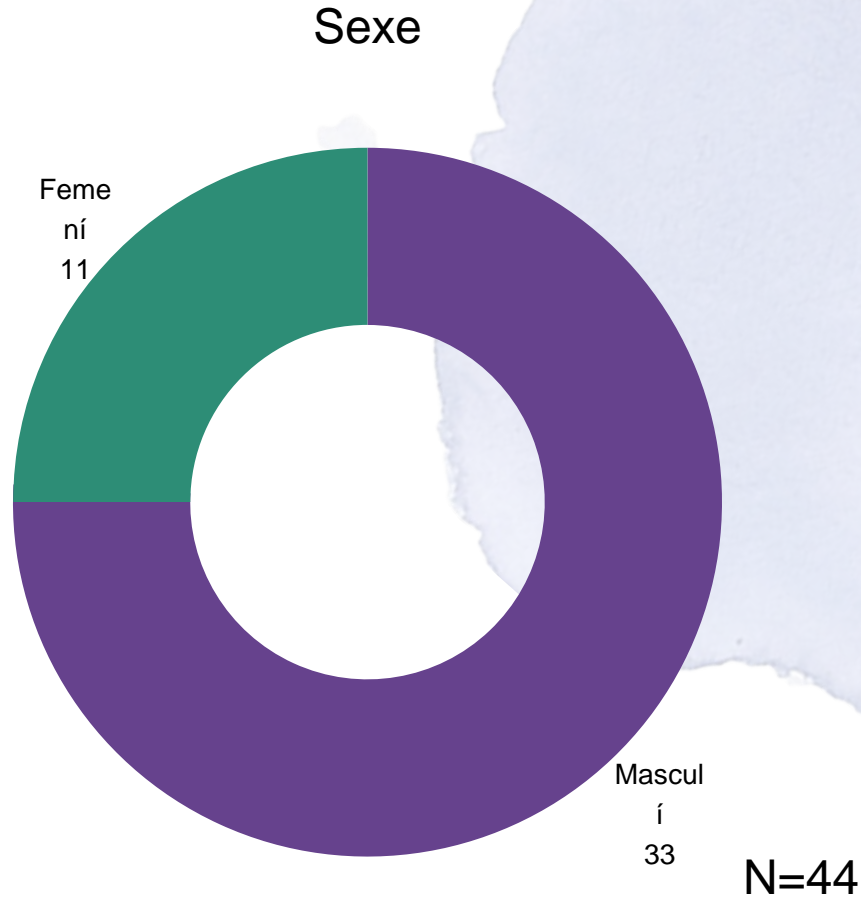
RESULTATS

On hem arribat





Dades demogràfiques: sexe i edat



 Dades clíniques

Autolesions



Eficàcia



Temptativa suïcida



Desesperança



Satisfacció





Dades clíniques

Autolesions



Tallar-se

Rascar-se

Mossegar-se

Donar-se cops

Creumar-se

Interferir cura ferides

Pessigar-se

Punxar-se amb agulles

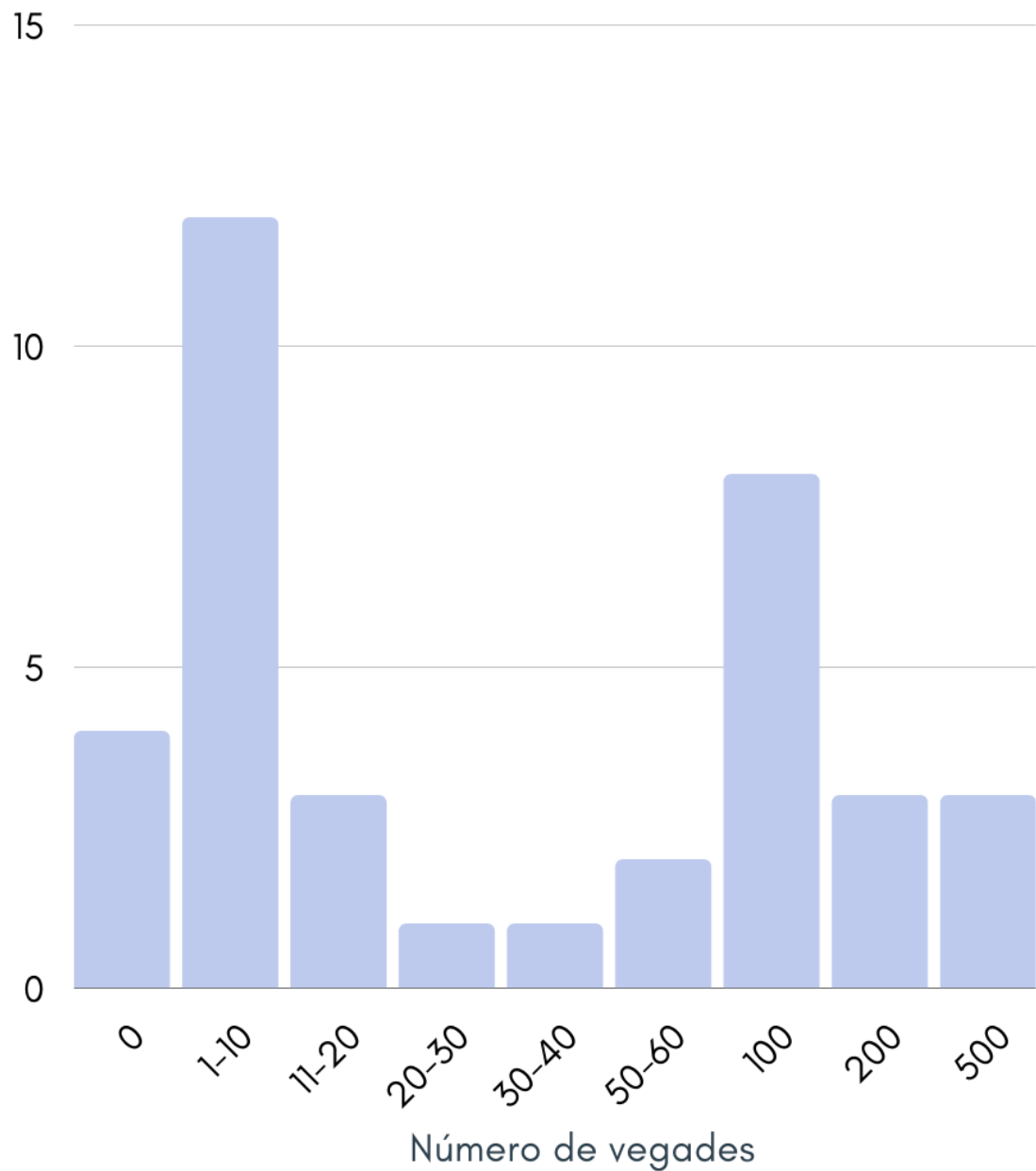
Estirar-se els cabells

Ingerir substàncies perilloses



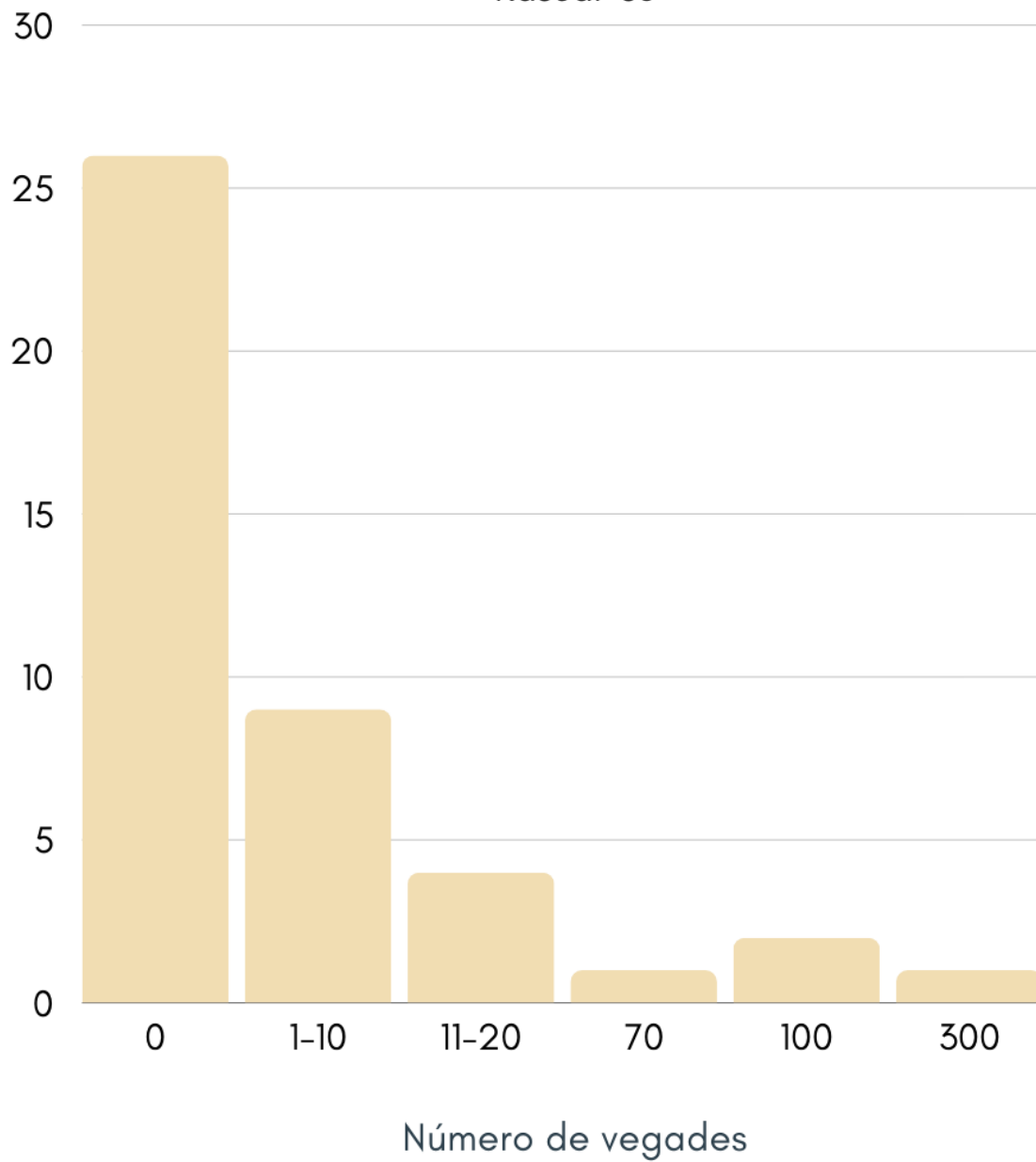
Usuarios

Tallar-se



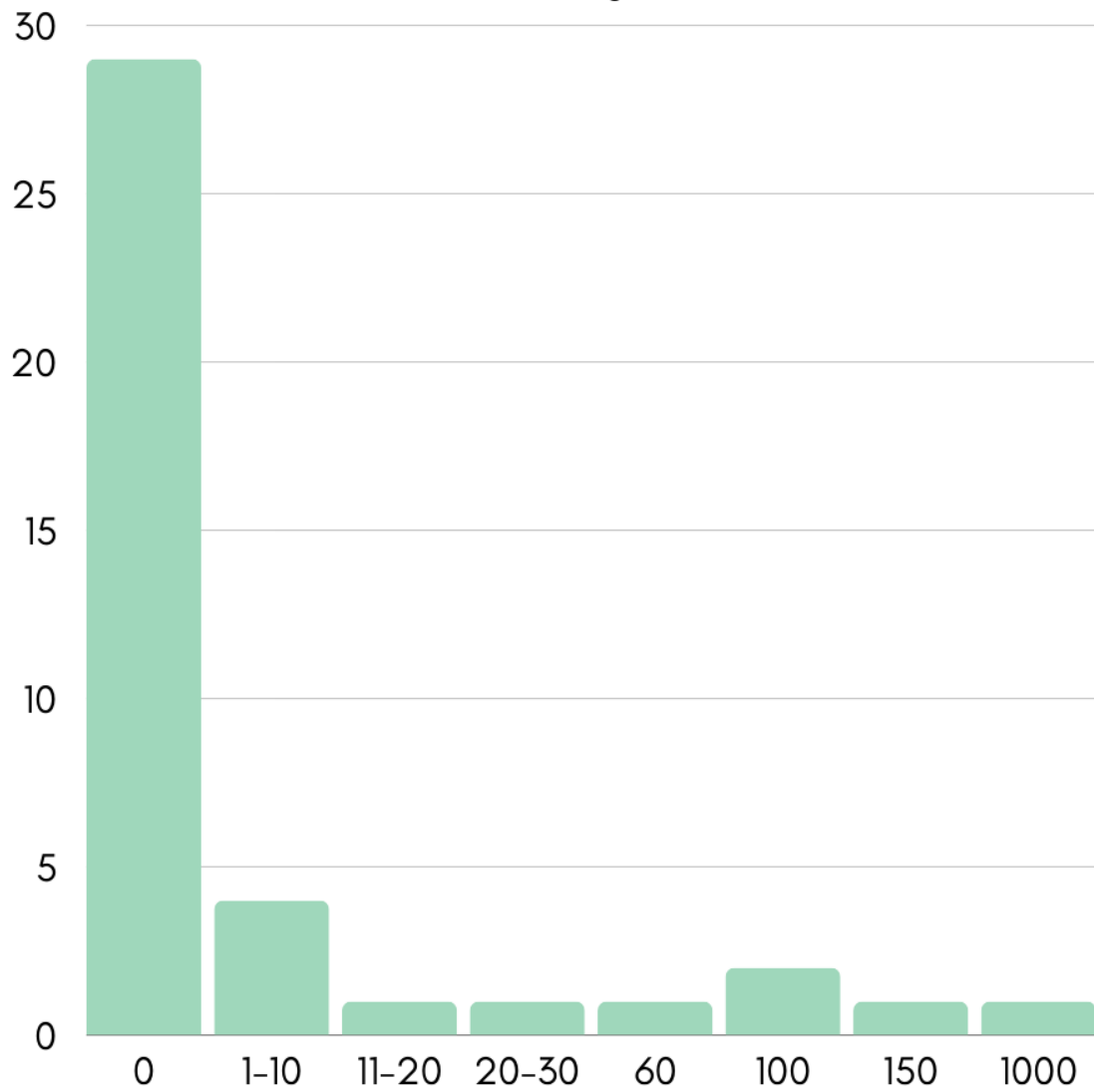
Usuarios

Rascar-se



Usuaris

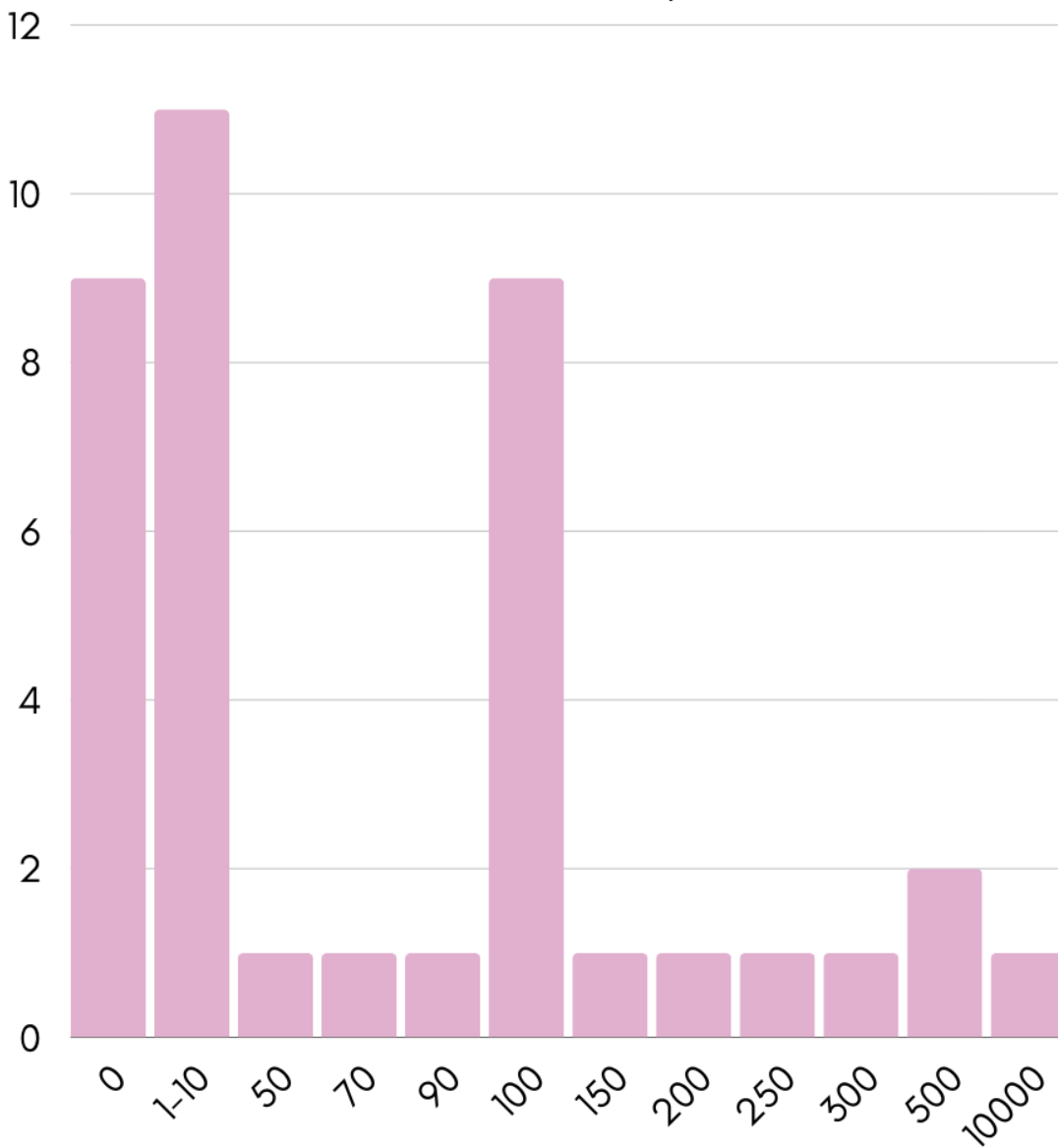
■ Mossegar-se



Número de vegades

Usuaris

■ Donar-se cops

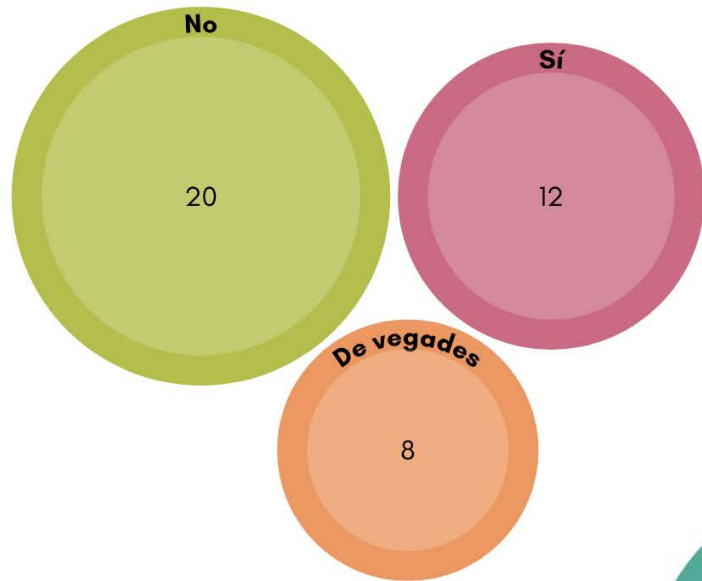


Número de vegades

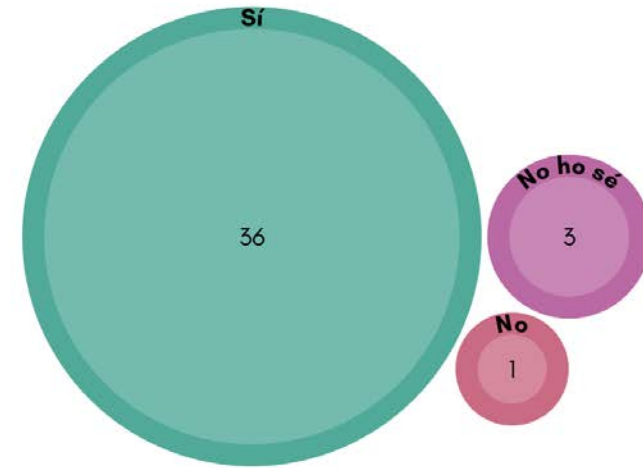


Dades clíniques: l'autolesió

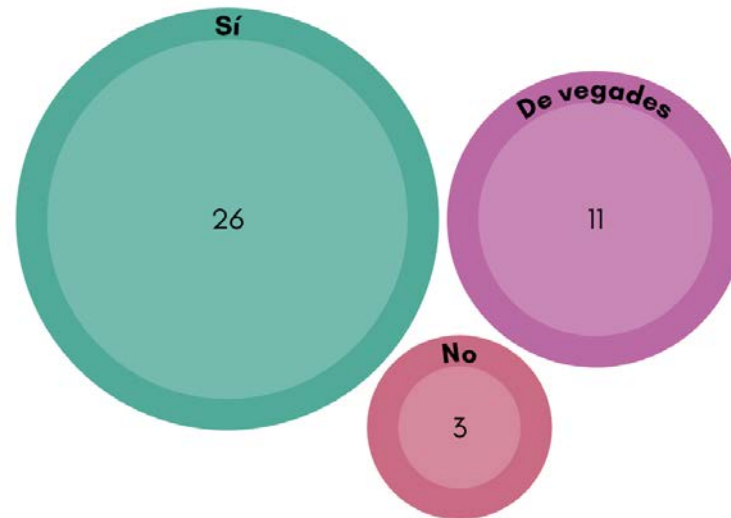
Dolor al realitzar l'autolesió



Desig de deixar l'autolesió

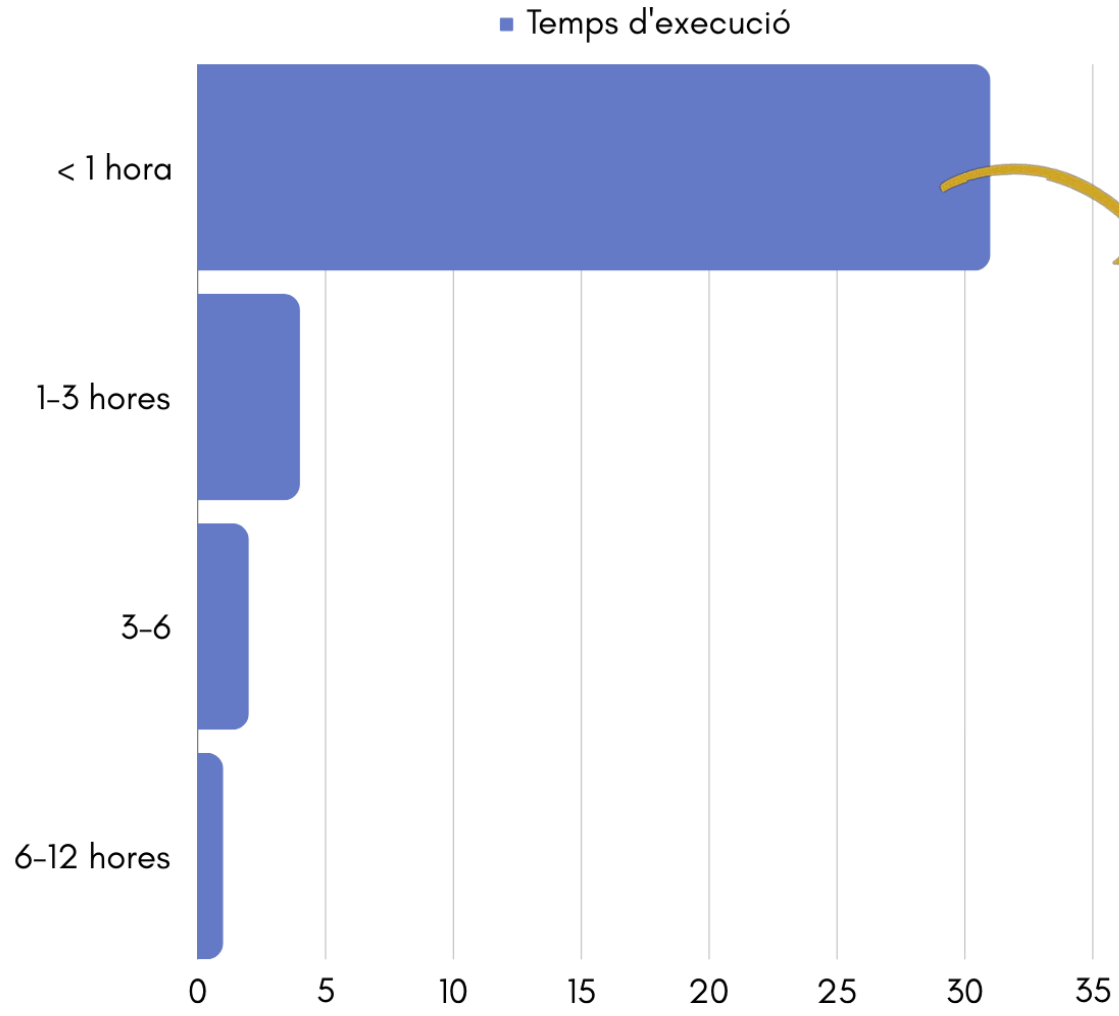


Auolesió sol/a





Dades clíniques: l'autolesió



“Pensar y actuar rápido”
903

“Un segundo”
902

“Unos segundos”
905

“Al momento”
610

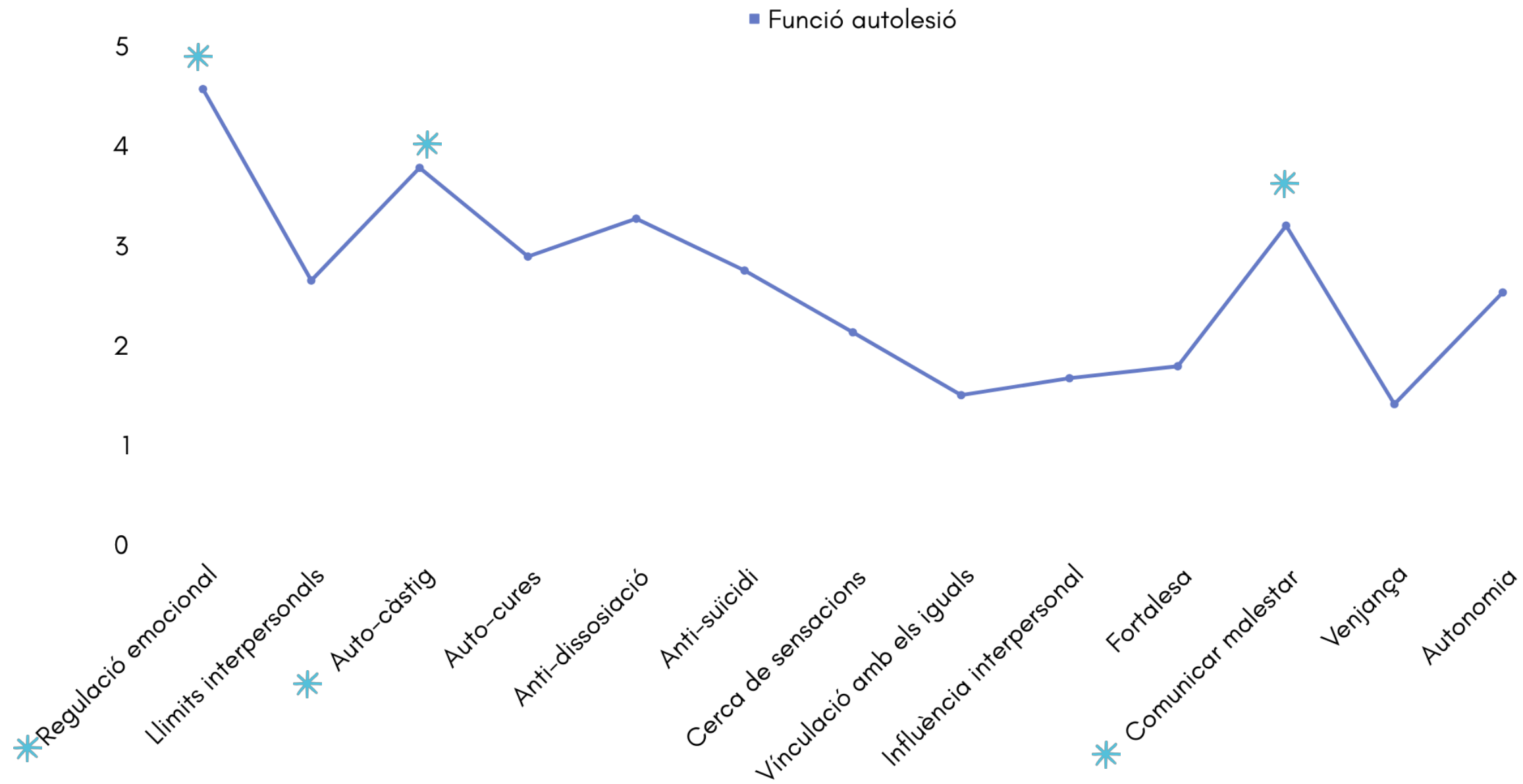
“Un minuto”
608

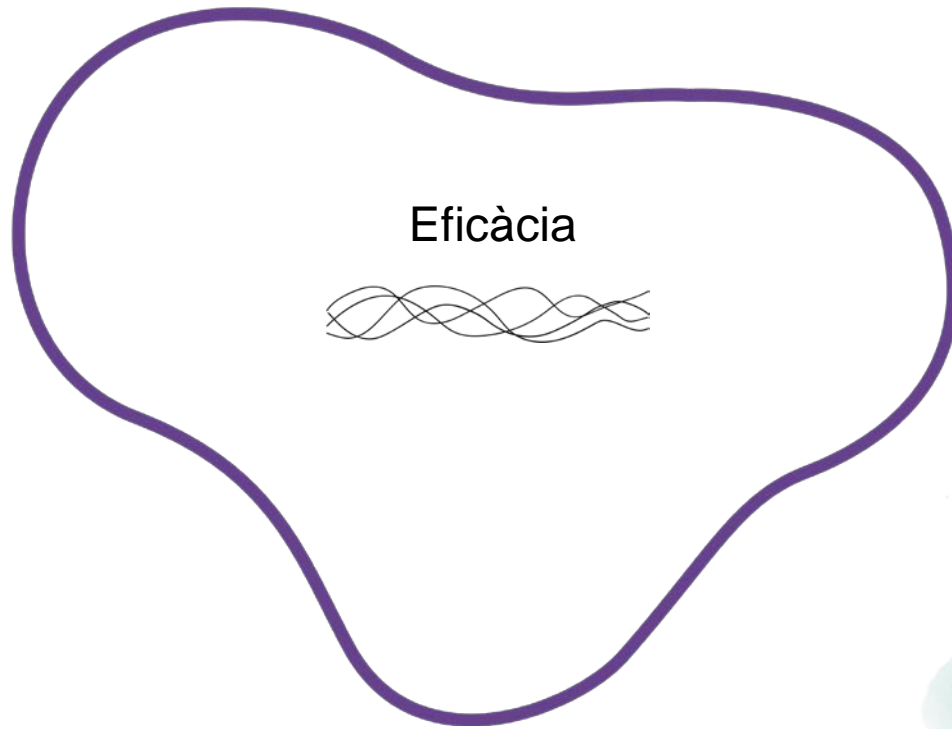
“Menos de 10 minutos”
402

“Al sentir un dolor sentimental”
712

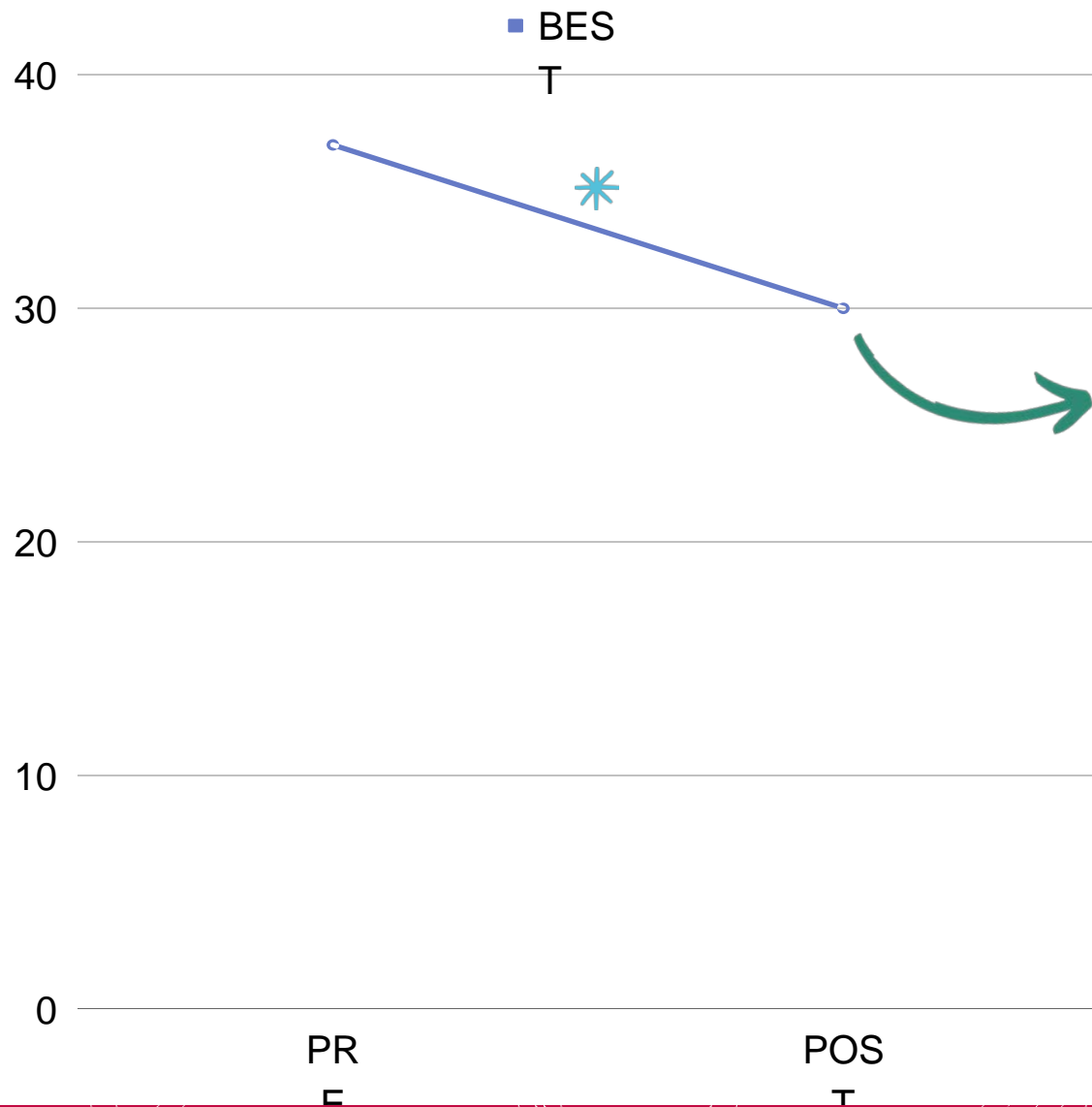


Dades clíniques: l'autolesió





Dades d'eficàcia: desregulació emocional i condcutal



PRE

X= 36,81 (DT=13,21)

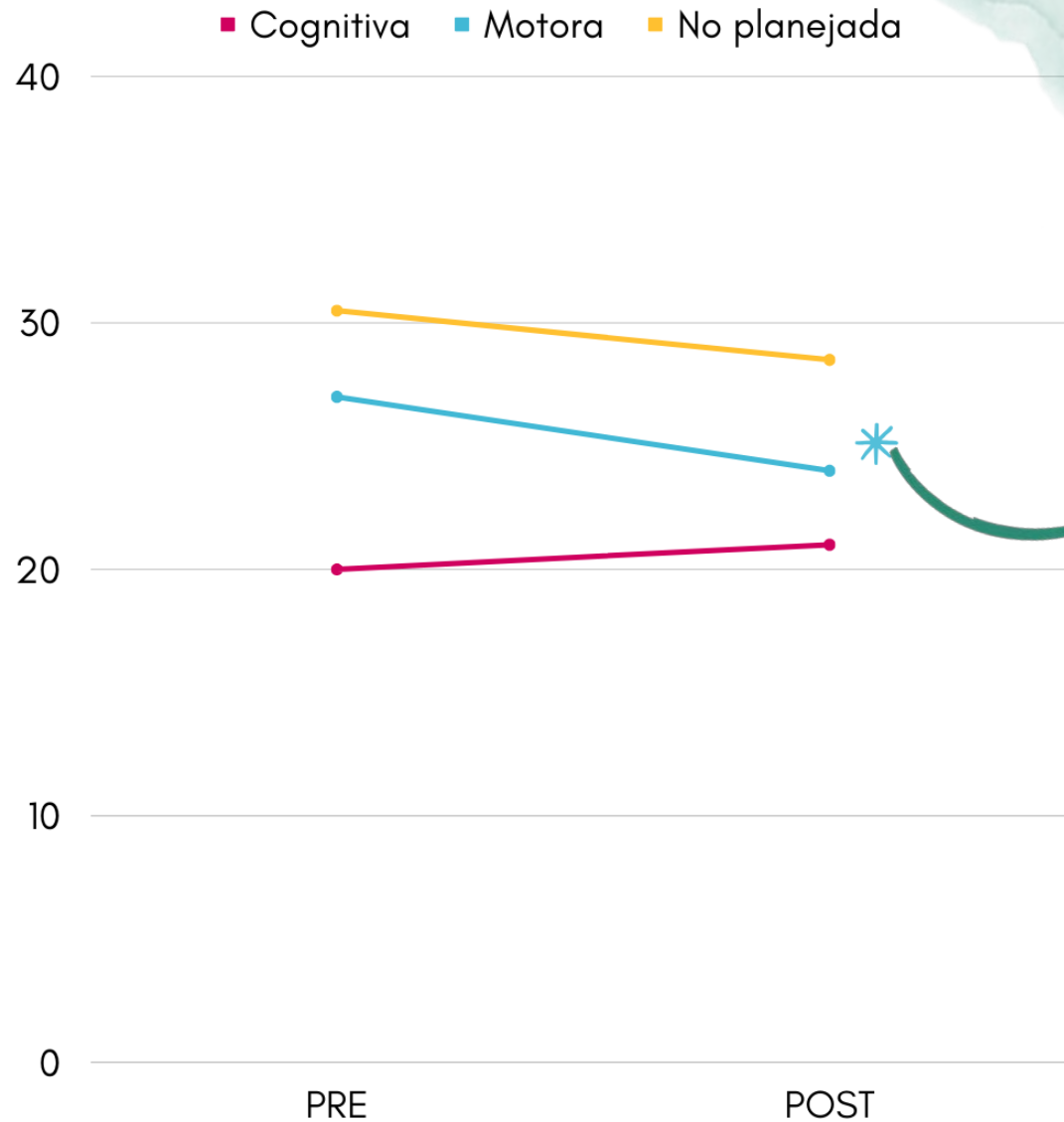
POST

X= 30,38 (DT=8,68)

Anàlisi

Z= -2,668; p<,05

Dades d'eficàcia: impulsivitat



Impulsivitat motora

PRE

X= 26,7 (DT=5,2)

POST

X= 24,5 (DT=3,96)

Anàlisi

Z= -2,082; p<.05)

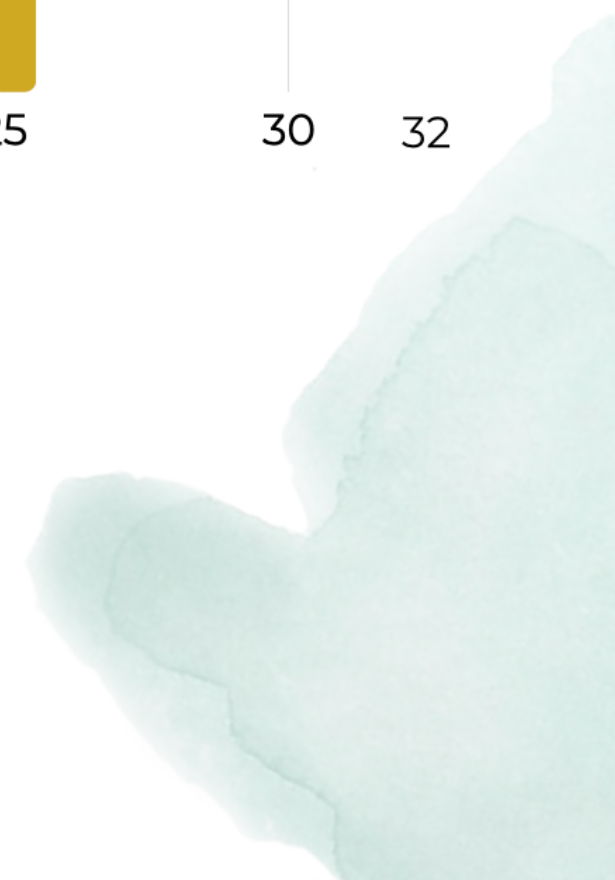


Satisfacció en la intervenció



$X = 25,58$; $DT = 4,16$

Satisfacció



Barreres i facilitadors



Entrevistes qualitatives



Autolesions



Eficàcia



Temptativa suïcida

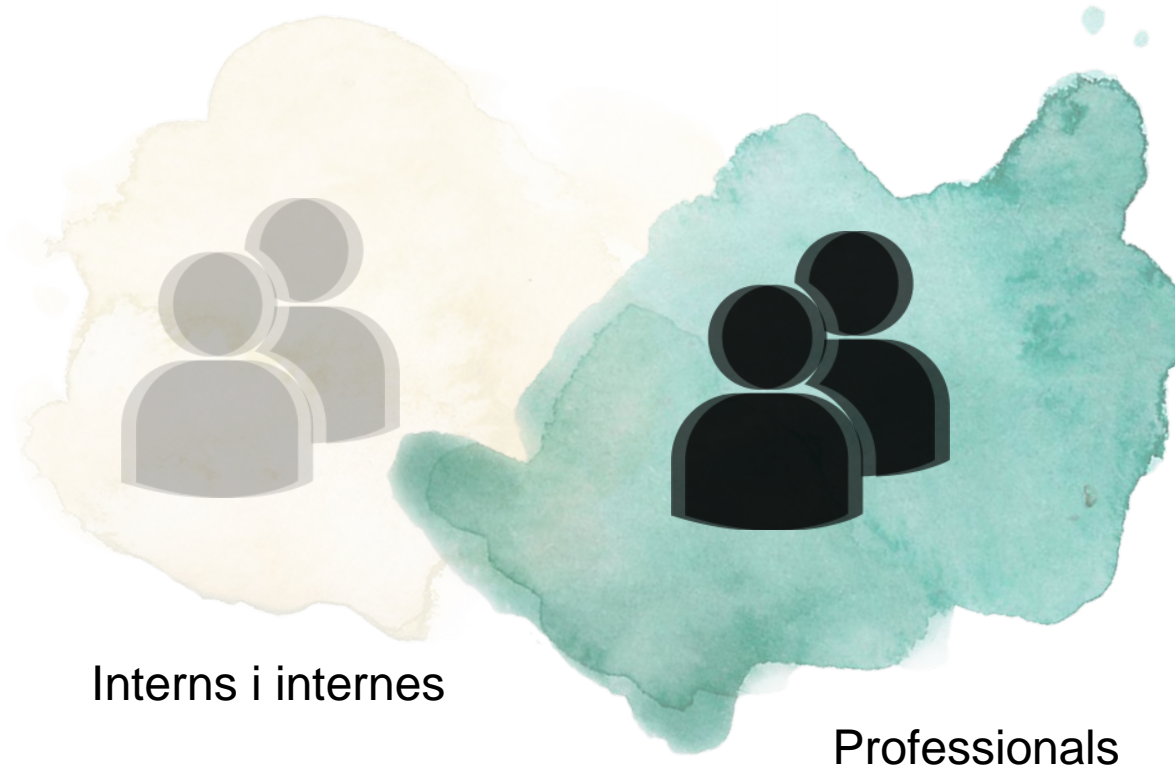


Desesperança



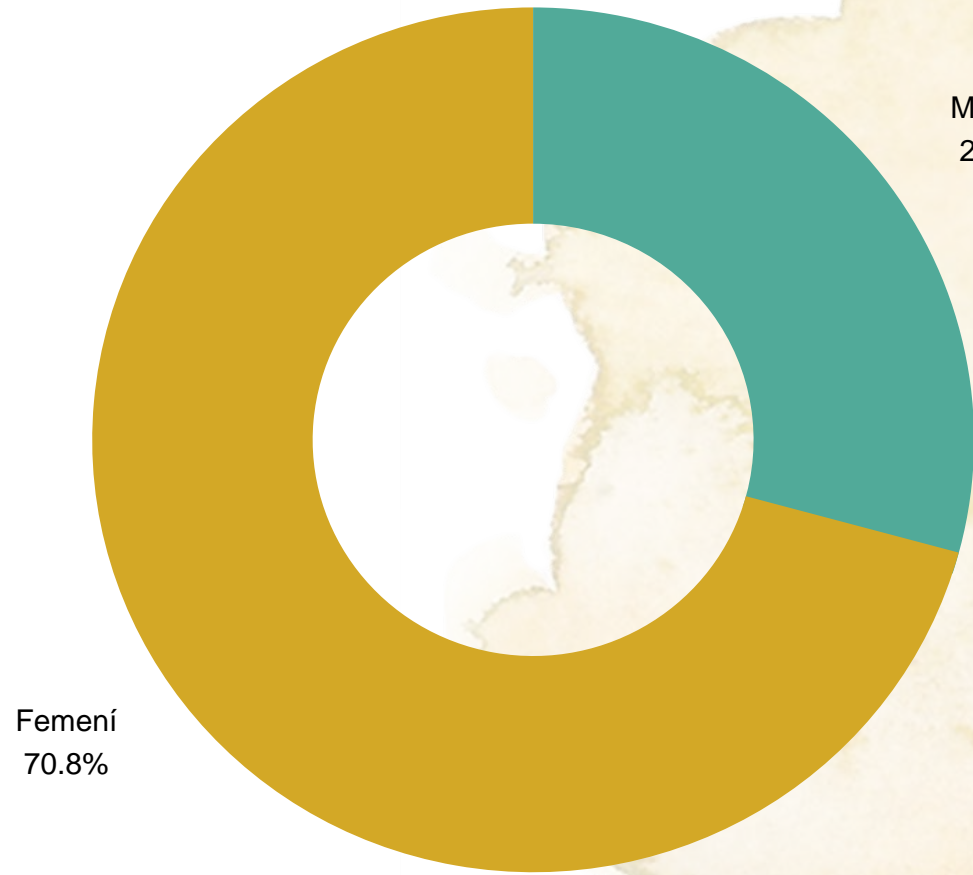
Satisfacció







Dades demogràfiques: sexe i centre



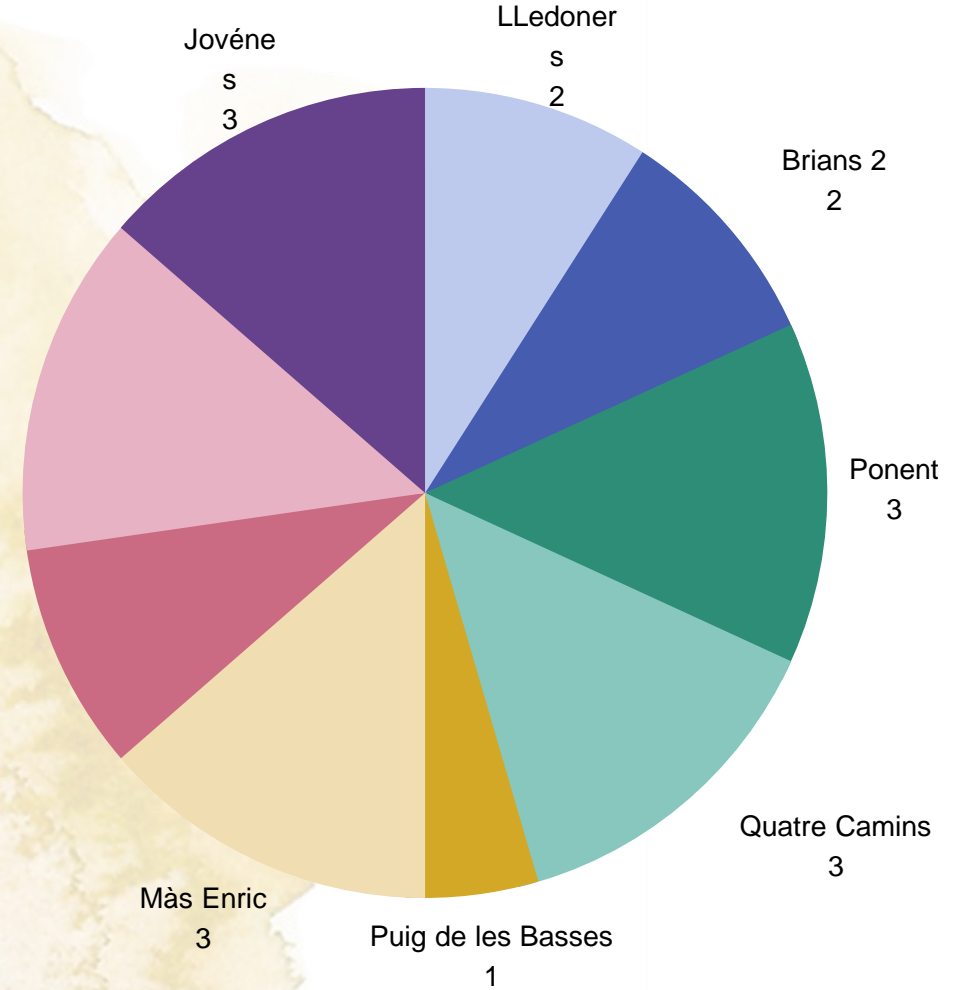
Masculí
29.2%

Femení
70.8%

Brians 1 Dones
3

Brians 1 Homes
2

N=24



Jovens
3

Lledoners
2

Brians 2
2

Ponent
3

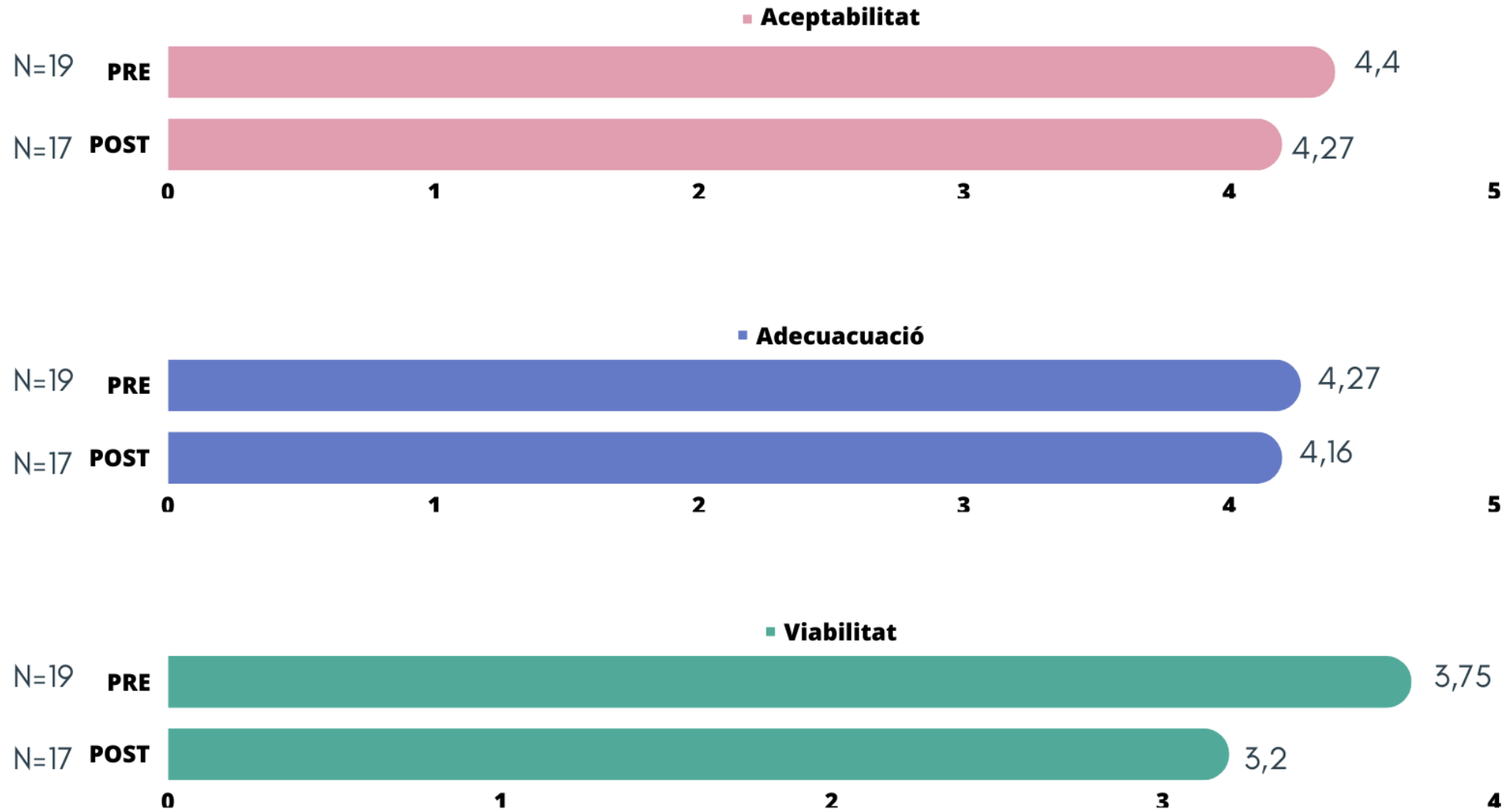
Quatre Camins
3

Màs Enric
3

Puig de les Basses
1



Dades demogràfiques: sexe i centre

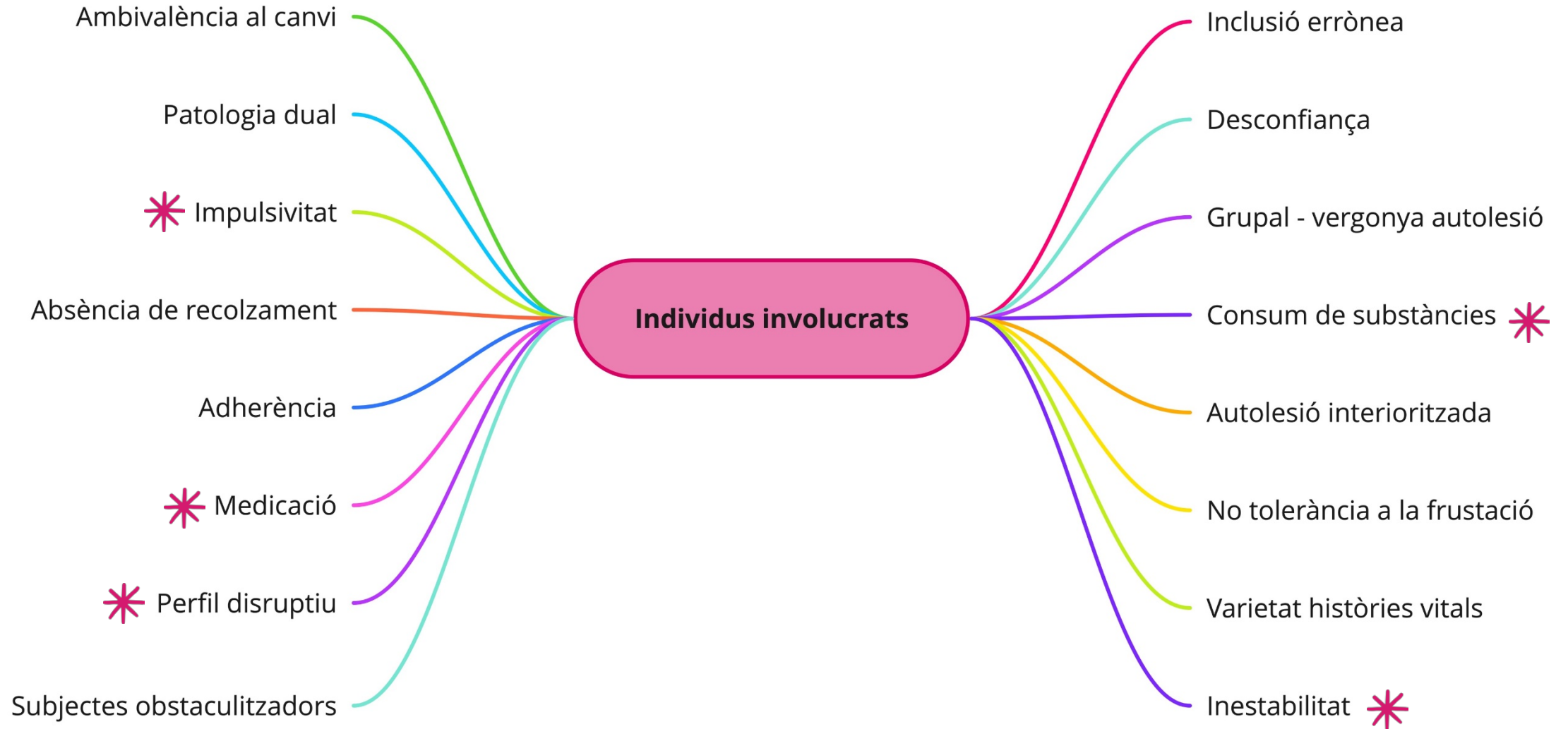


Barreres i facilitadors

Entevistes
qualitatives

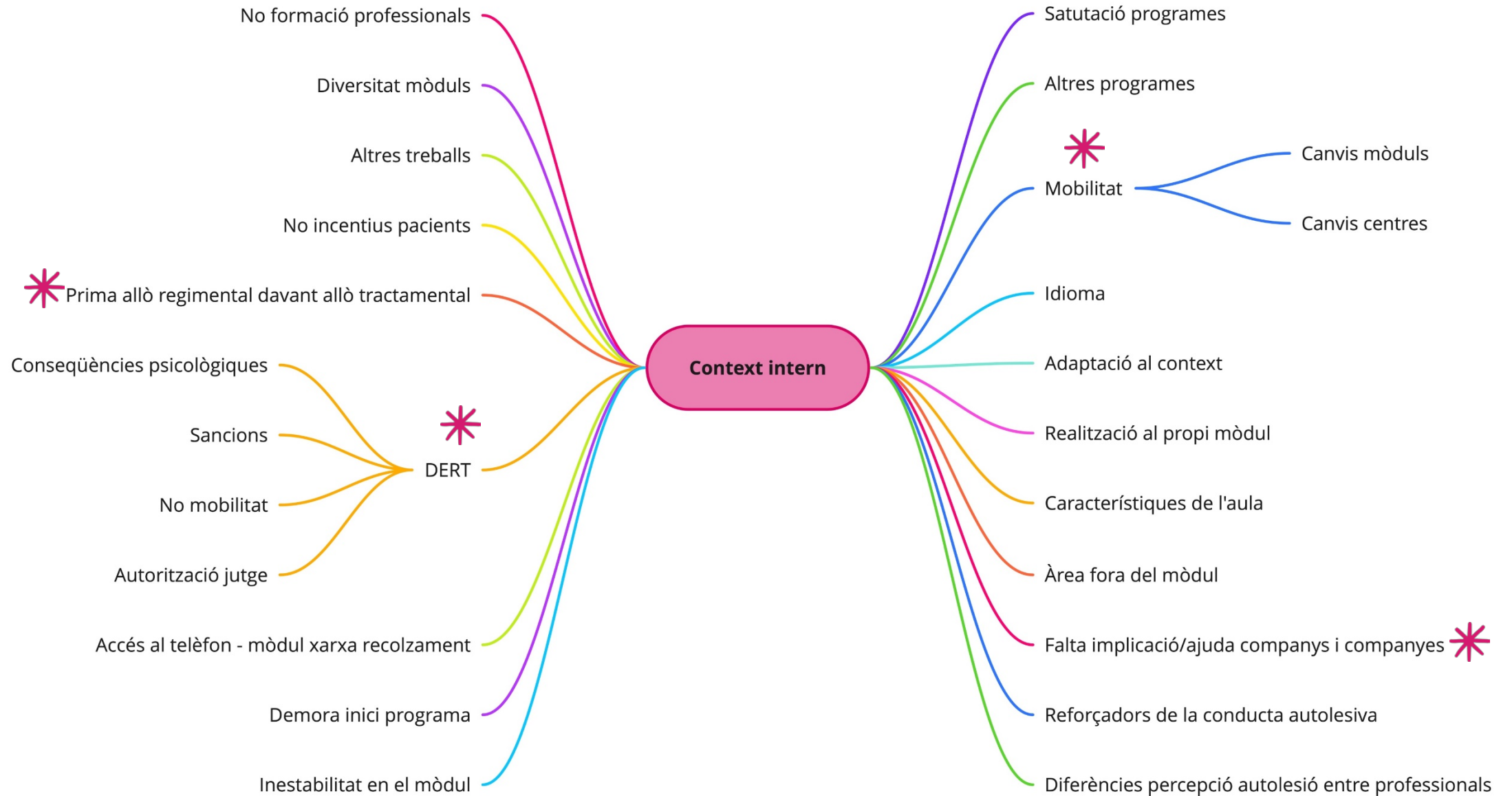


Barreres detectades qualitativament

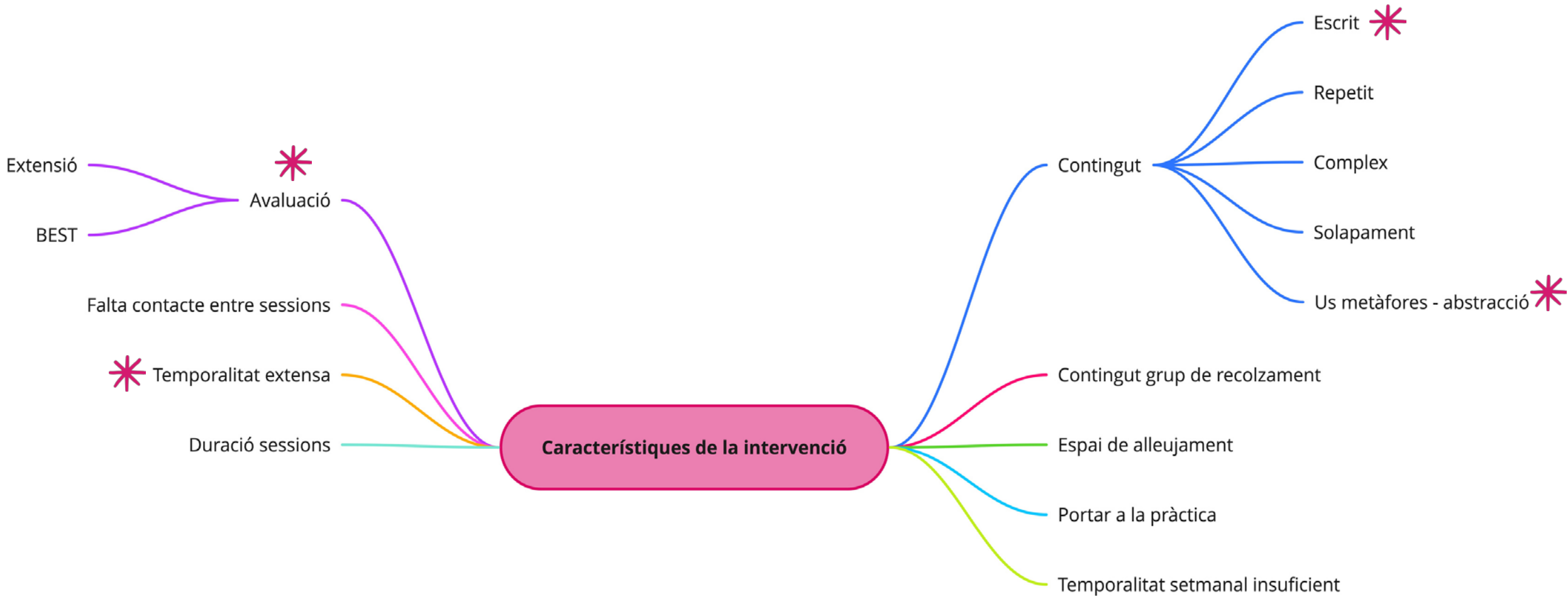




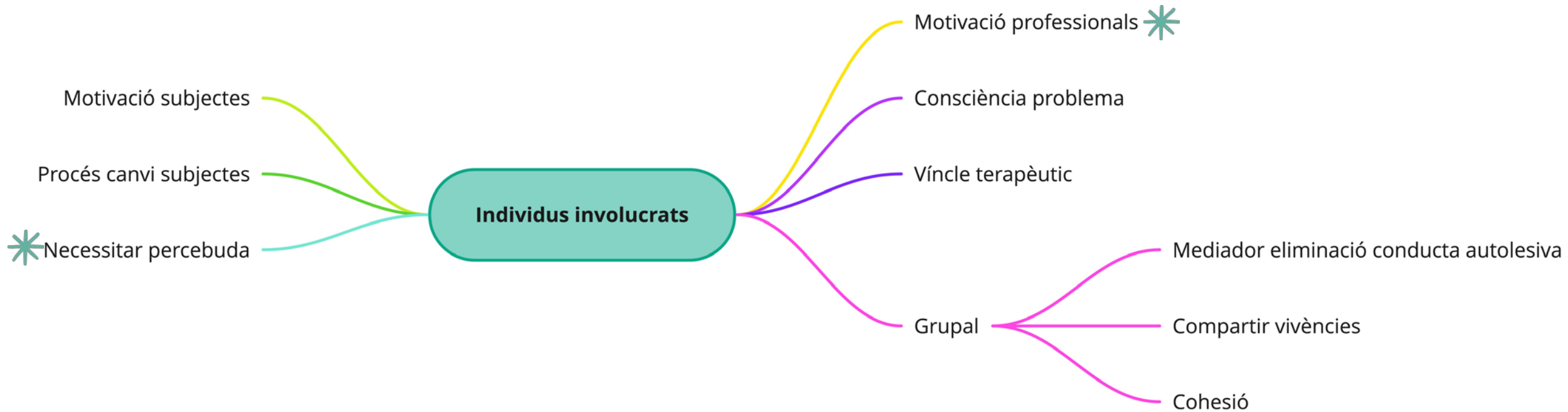
Barreres detectades qualitativament



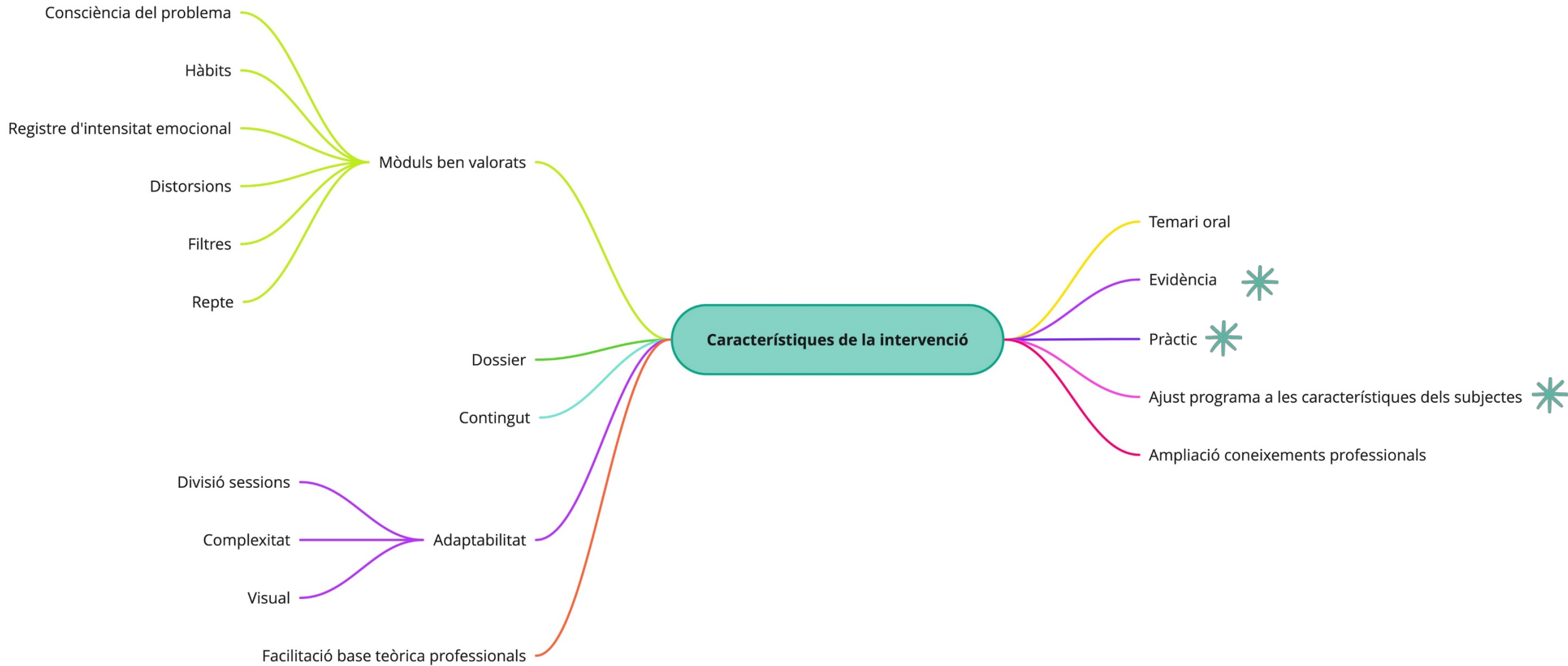
Barreres detectades qualitativament



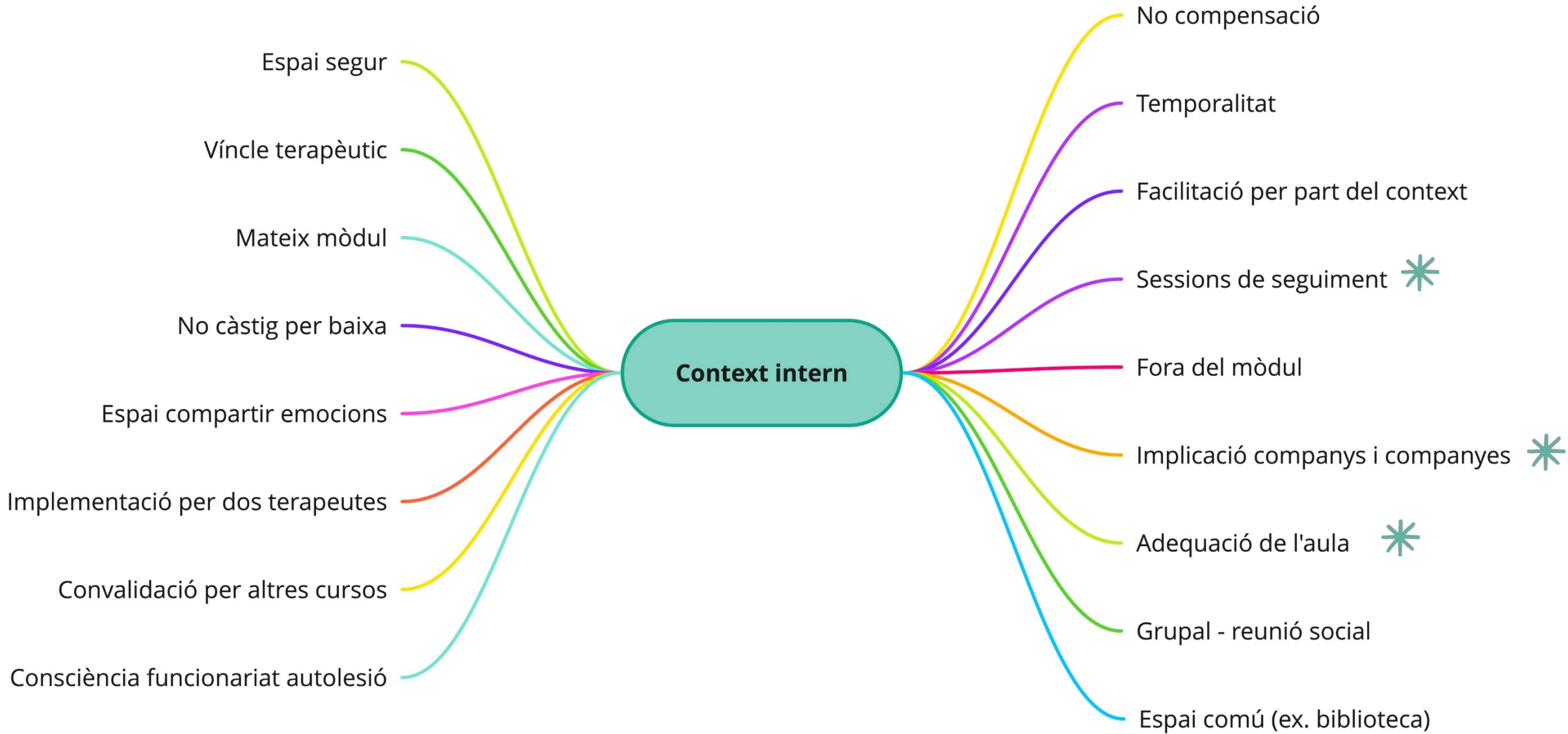
Facilitadors detectats qualitativament



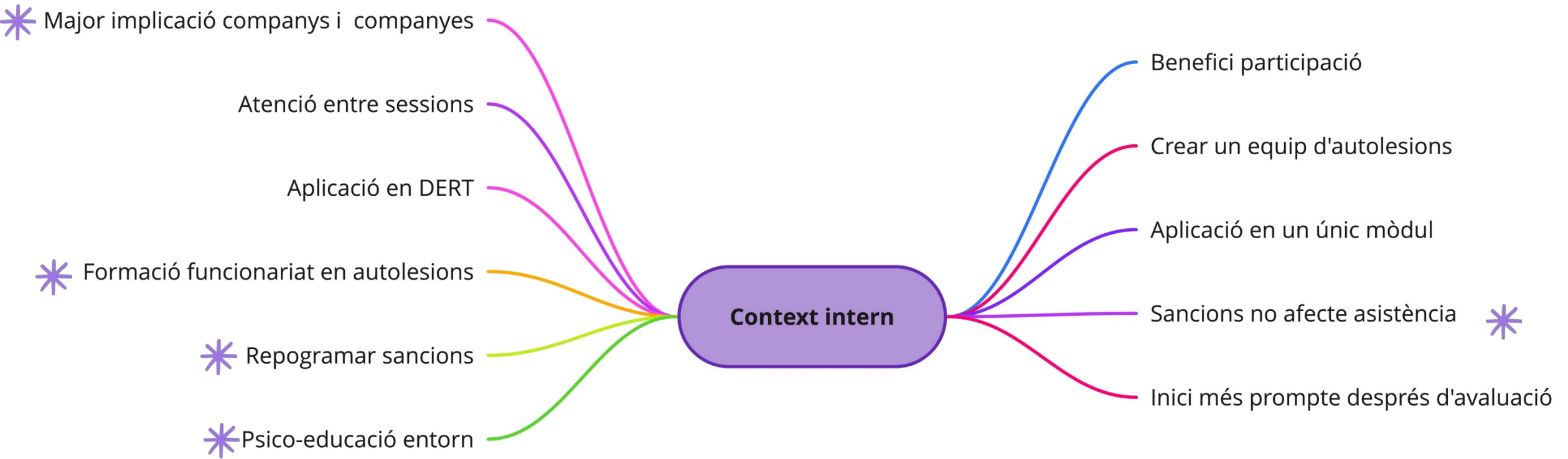
Facilitadors detectats qualitativament



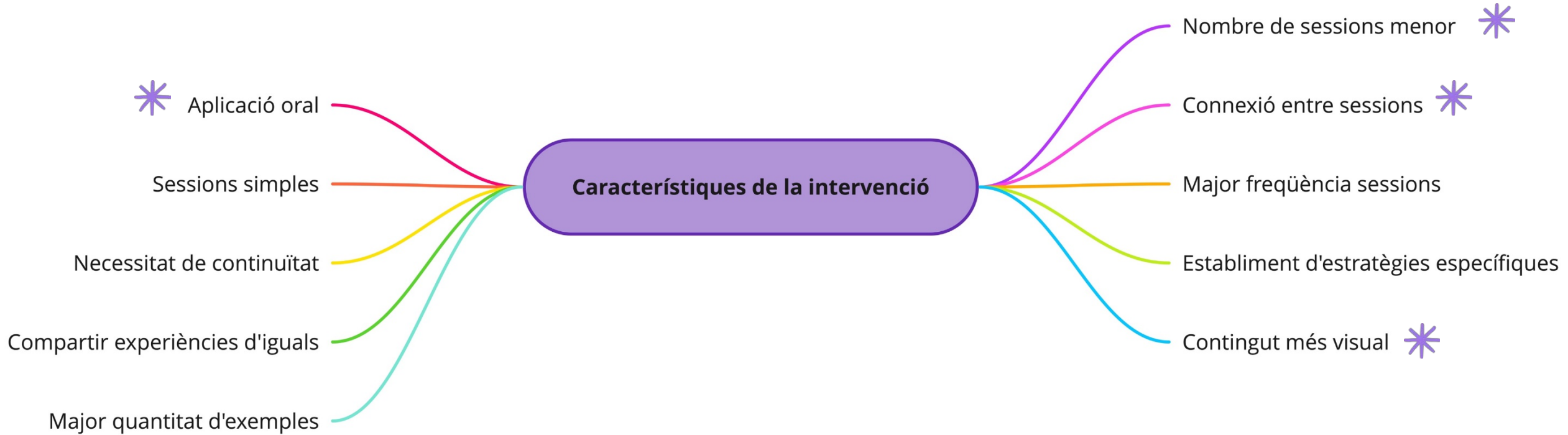
Facilitadors detectats qualitativament



Suggestiments detectats qualitativament



Suggestiments detectats qualitativament



ADAPATACIÓ DEL MANUAL

No són sols resultats



Adaptació del manual



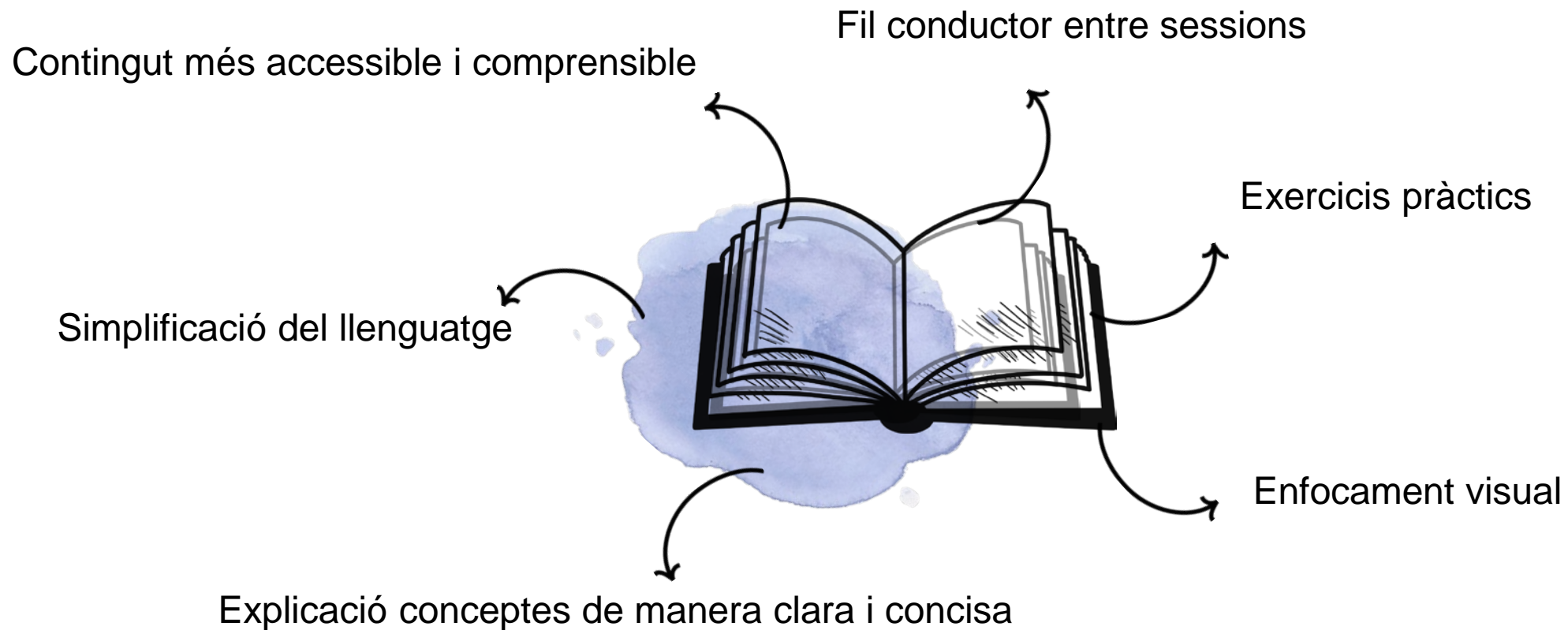
Avaluacions barreres i facilitadors

Resultats seguiments quincenals

Entrevistes qualitatives



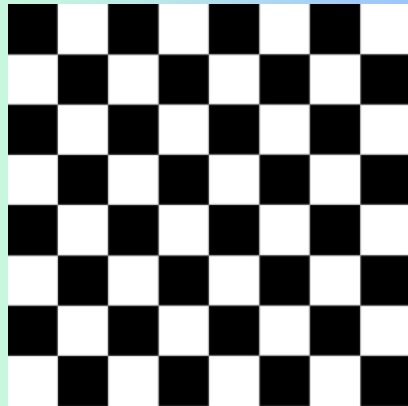
Adaptació del manual



Exemple, pràctic i visual:

Distorsions cognitives

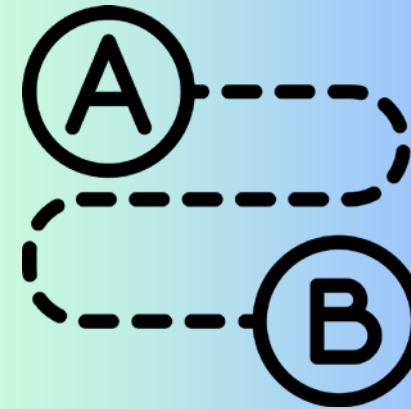
Pensament tot o res



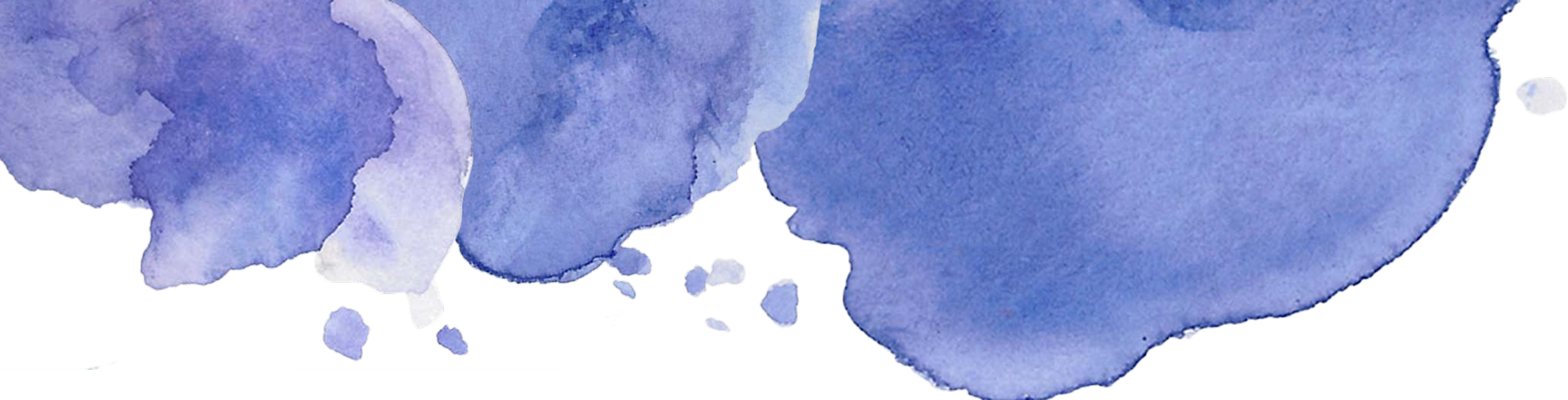
Les coses són o tot o res, bo o dolent. Per exemple: Has de ser perfecte o ets tot un fracàs. No hi ha res al mig, tot és blanc o negre, no hi ha grisos (o colors). Es sol expressar com: "correcte", "incorrecte", "bo", "dolent"...

Distorsions cognitives

Sobregeneralitzar



Arribes a una conclusió general basant-te en un únic incident o part de l'evidència. Si un sol esdeveniment negatiu passa una vegada, sempre et passarà, una vegada i una altra. Sovint s'usen paraules com "sempre" o "mai", "tot" o "res".



CONCLUSIONS

La collita de l'estudi





Comprensió de l'autolesió

Comprensió més profunda de la conducta autolesiva en els CP de Catalunya



- * Funcionalitat:
 - **Regulació emocional.**
 - Auto-càstig.
 - Comunicació malestar.
- * Desig adquisició noves estratègies.
- * Execució ràpida.

STEPPS

- * Focalitza:
 - Regulació comportamental i conductual.
- * Intervenció aborda necessitats subjacents.

(Favril et al., 2020; Power et al., 2013, 2015)



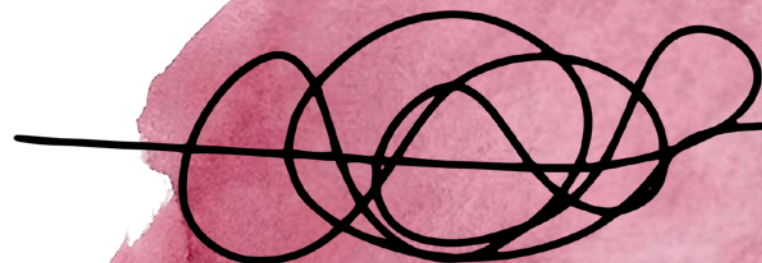
Efectivitat del programa

- * Millora significativa regulació emocional i conductual. — BEST: (Z= -2,668; p<.05)
- * Reducció significativa impulsivitat motora. — BIS: (Z= -2,082; p<.05)
- * Alts nivells de satisfacció — CSQ: (X= 25,58 ; DT=4,16)

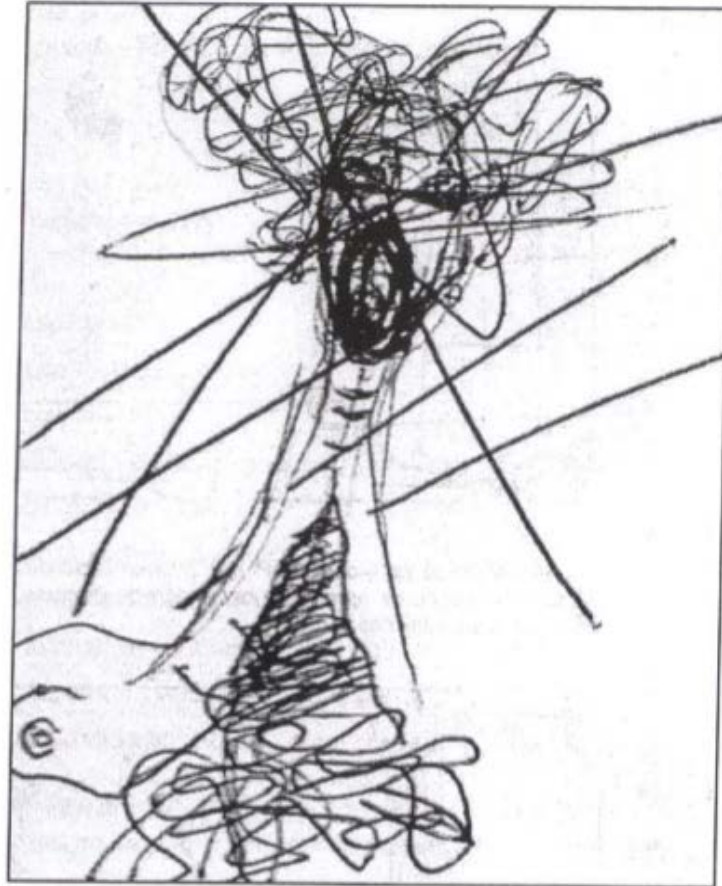


Abordatge d'una necessitat

Obtenció manual adaptat al context específic



Crit silencios



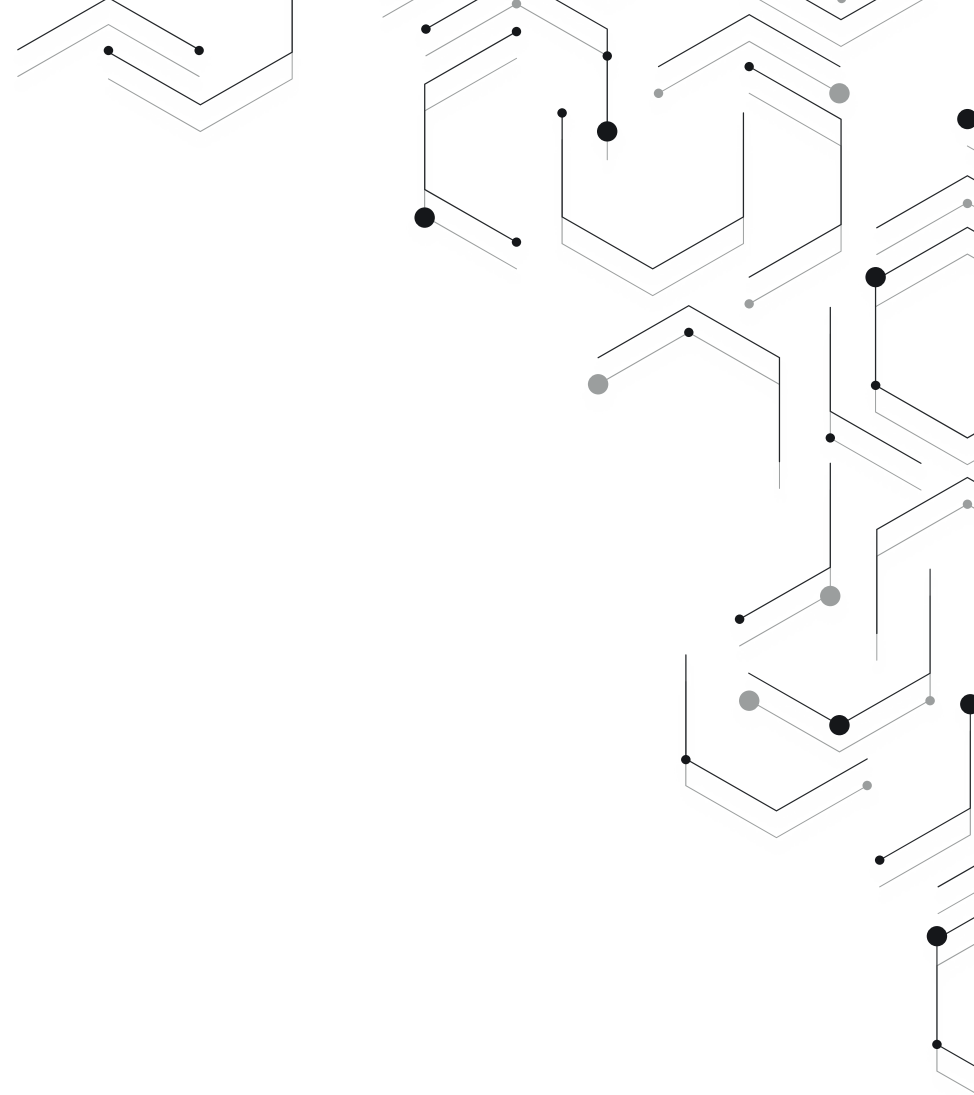
Imatge de (*Trastorno límite de la personalidad: profundizando en el caos*, 2007) en el llibre *La autolesión: El lenguaje del dolor* de Dolores Mosquera (2007)

Moltes gràcies!



Rosa Lorente Català - rlorente@uji.es





Avís legal



Reconeixement CC BY

Aquesta obra està subjecte a la llicència de Reconeixement 4.0 Internacional de Creative Commons.

Si voleu veure una còpia d'aquesta llicència accediu a <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

Així, doncs, sou lliure de compartir (copiar i redistribuir el material en qualsevol mitjà i format) i adaptar (remesclar, transformar i crear a partir del material per a qualsevol finalitat, fins i tot comercial) sempre que se citi l'autor del text i la font (Generalitat de Catalunya. Departament de Justícia. Centre d'Estudis Jurídics i Formació Especialitzada). <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.ca>

