

# Taula rodona: *El fenomen de les autolesions dins l'àmbit penitenciari*

## *Abordatge de les autolesions no suïcides*

**Dr. Daniel Vega Moreno**, Hospital Universitari d'Igualada (Consorci Sanitari de l'Anoia), grup GRETA

---

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

Barcelona, 17 de novembre de 2023

# *Abordatge de les autolesions no suïcides*

**Què fer** (i què no) amb una persona que s'autolesiona?



# *Abordatge de les autolesions no suïcides*

Autolesió

Solució

Problema



# *Avaluació i valoració del risc*

## **SOARS model [SICRE]**

1. Ideació **S**uïcida = comprovar si hi ha ideació suïcida
2. **I**nici, freqüència i mètodes
3. **C**ures: Confirmar les cures posteriors a l'autolesió
4. **R**aons: Clarifica les raons de l'autolesió
6. **E**stadi del canvi: Avalua si la persona està preparada per al canvi

# *Avaluació i valoració del risc*

## **SOARS model [SICRE]**

1. Ideació **S**uïcida = comprovar si hi ha ideació suïcida

1.1. Afirma que entenen (saps) que l'autolesió no és igual que el suïcidi, **però que saps** que algunes persones que s'autolesionen poden també tenir idees de suïcidi.

1.2. **Pregunta directament:** "Quan t'autolesiones, ¿alguna vegada has pensat a acabar amb la teva vida a propòsit?"

# *Avaluació i valoració del risc*

## **SOARS model [SICRE]**

### 2. Inici, freqüència i mètodes (lloc)

Quan va ser la primera vegada que et vas autolesionar? i l'última?

Quant temps diries que portes autolesionant-te?

Quantes vegades t'autolesiones en un mateix dia, setmana o mes?

De quina manera t'autolesiones habitualment? utilitzes diferents mètodes?

A on ho acostumes a fer?

# *Avaluació i valoració del risc*

## **SOARS model [SICRE]**

### 3. Cures: Confirmar les cures posteriors a l'autolesió

Com has cuidat de les teves ferides un cop s'han produït?  
Alguna vegada has necessitat atenció mèdica?

# *Avaluació i valoració del risc*

## **SOARS model [SICRE]**

### 4. **R**aons: Clarifica les raons de l'autolesió

Sona com que l'autolesió t'ajuda, així que hi ha d'haver motius per fer-ho. Podries ajudar-me a entendre algunes de les raons per les quals t'autolesiones?



# *Avaluació i valoració del risc*

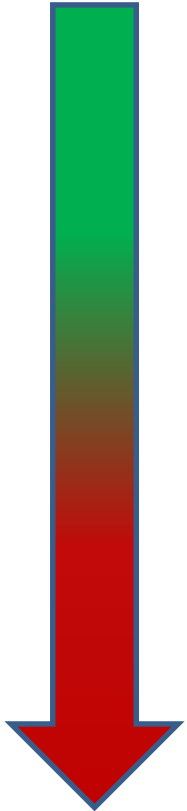
## **SOARS model [SICRE]**

6. **E**stadi del canvi: Avaluua si la persona està preparada per al canvi

És una cosa que vulgui parar? ho has intentat alguna vegada?

# Avaluació i valoració del risc

Baix risc




Alt risc

## SOARS model [SICRE]

- ✓ Presència d'Ideació suïcida (habitació)
- ✓ Mètode i severitat: Tallar-se (cremar-se, colpejar-se)
- ✓ Freqüència: alta (més de 5 dies diferents en l'últim any)
- ✓ Funció: Intra-personal
- ✓ Baixa motivació per al canvi

# Tractaments amb evidència empírica

- CBT for suicide prevention (Stanley, 2009)
  - Attempted Suicide Short Intervention Program (ASSIP) (Michel, 2015)
  - Collaborative Assessment and Management of Suicidality (CAMS) (Jobes, 2012)
  - **Dialectical Behavior Therapy (DBT)** (Linehan, 1993)
  - Mentalization Based Treatment (MBT) (Bateman & Fonagy, 2009)
- 
- Integrated CBT (iCBT) (Esposito-Smythers, 2011)
  - DBT-A (Melhum, 2014, 2016)
  - MBT-A (Rossow & Fonagy, 2012)
  - SAFETY (Asarnow, 2017)
- 

# Tractaments amb evidència empírica

## *CONTEXT FORENSE*

- DBT adaptada a contexte forense (Berzins & Trestman, 2004)
- DBT corrections-modified (**DBT-CM**) (Shelton, et al., 2011).
- **START NOW** (Sampl, Wakai, Trestman, & Keeney, 2008).

- 
- Context ambulatori / Hospital forense / Presó
  - Adolescents i adults
  - Sessions de grup\*: 3 a 18 mesos

# TRACTAMENTS: principals resultats

- Reducció de conductes problemàtiques
  - Autolesió
  - Conductes hetero-agressives
- Millora del benestar psicològic
  - menor simptomatologia psiquiàtrica
  - millora en les estratègies adaptatives d'afrontament
- Menor taxa de 'recidivisme'
- Impacte positiu en l'*staff*

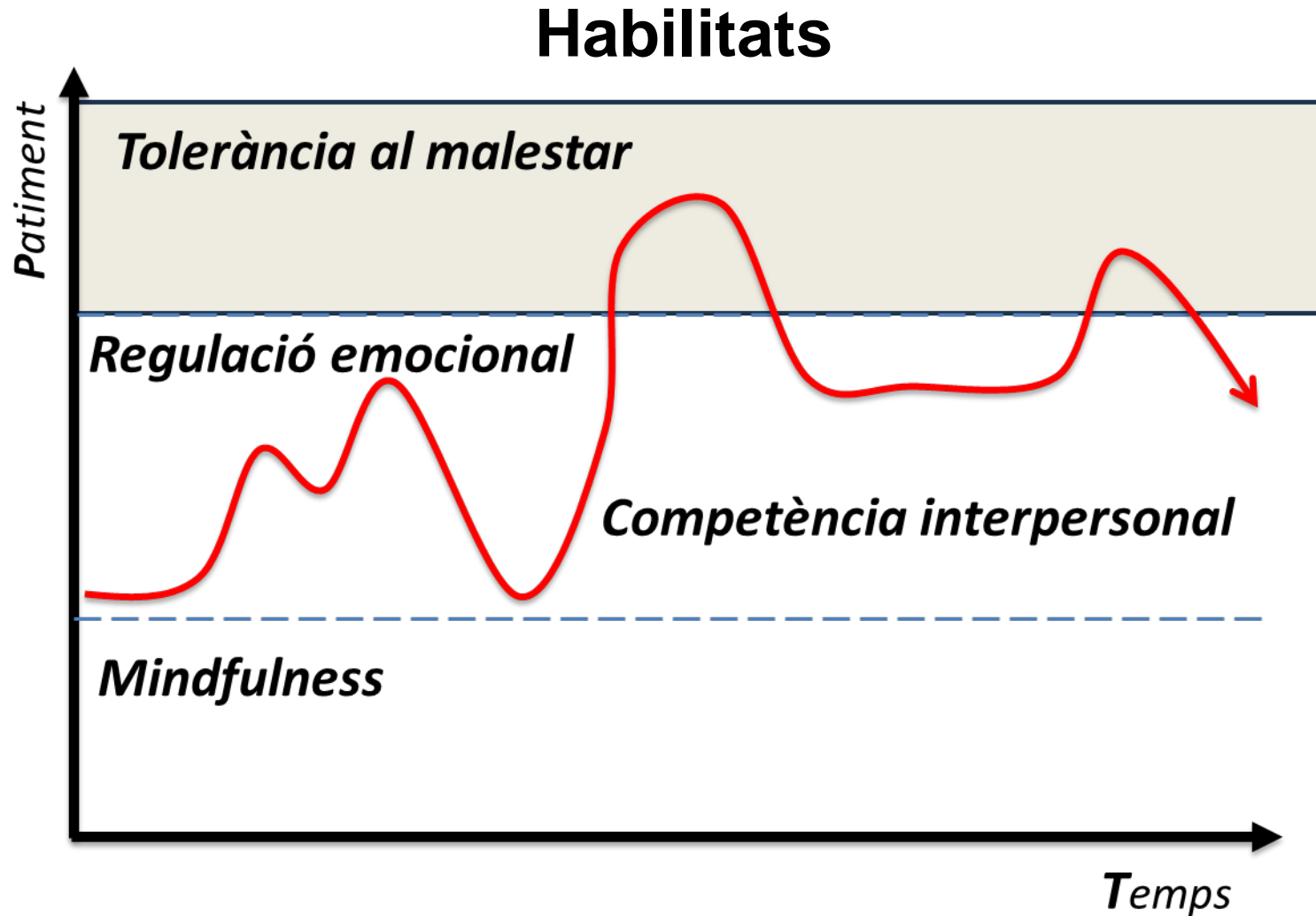
(Moore et al 2018; Winicov, 2019; Yang et al, 2023)

# TRACTAMENTS: principals limitacions

- Entrenament i especialització de l'*staff*
- No assistència i abandonaments
- No acceptació del tractament (fins al 65%) (Patt et al., 2015)
- Diferències entre els estudis (contextos, disseny i mostres)

(Moore et al 2018; Yang et al, 2023)

# Tractaments: Què fan, com ho fan?

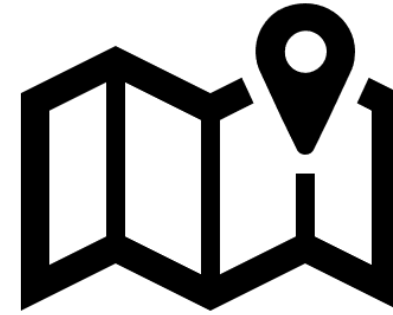


## Estructura

Mode de tractament
Teràpia individual
Teràpia de grup
Coaching telefònic
Grup de consulta

# Tractaments: Què fan, com ho fan?

- Iniciar per **valors**
- Validació



CANVI

ACCEPTACIÓ

Dialèctica



# CONCLUSIONS

- L'autolesió és un fenomen creixent (sobretot en joves)
  - La manca de llibertat incrementa el risc d'autolesió
- Existeixen programes de tractament probablement eficaços
  - Basats en dèficit d'habilitats
  - ++ joves
- Costosos d'implantar i implementar
  - Formats més breus i adaptats a cada realitat
  - Tractaments online
  - Recolzament d'iguals

Moltes gràcies!!

**Daniel Vega**

[daniel.vegamo@gmail.com](mailto:daniel.vegamo@gmail.com) / [dvega@csa.cat](mailto:dvega@csa.cat)

[www.grupogreta.com](http://www.grupogreta.com)



### 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>