

# Propostes d'intervenció penitenciària en violència de gènere derivades dels resultats de recerques

---

**Àrea d'Investigació i Formació en Execució Penal**

*Sessió d'investigació*

20 de juny de 2024

# Les fonts



[https://cejfe.gencat.cat/ca/recerca/catalog/crono/2022/cond\\_ucta\\_violenta\\_modelRNR\\_CPCQ/index.html](https://cejfe.gencat.cat/ca/recerca/catalog/crono/2022/cond_ucta_violenta_modelRNR_CPCQ/index.html)



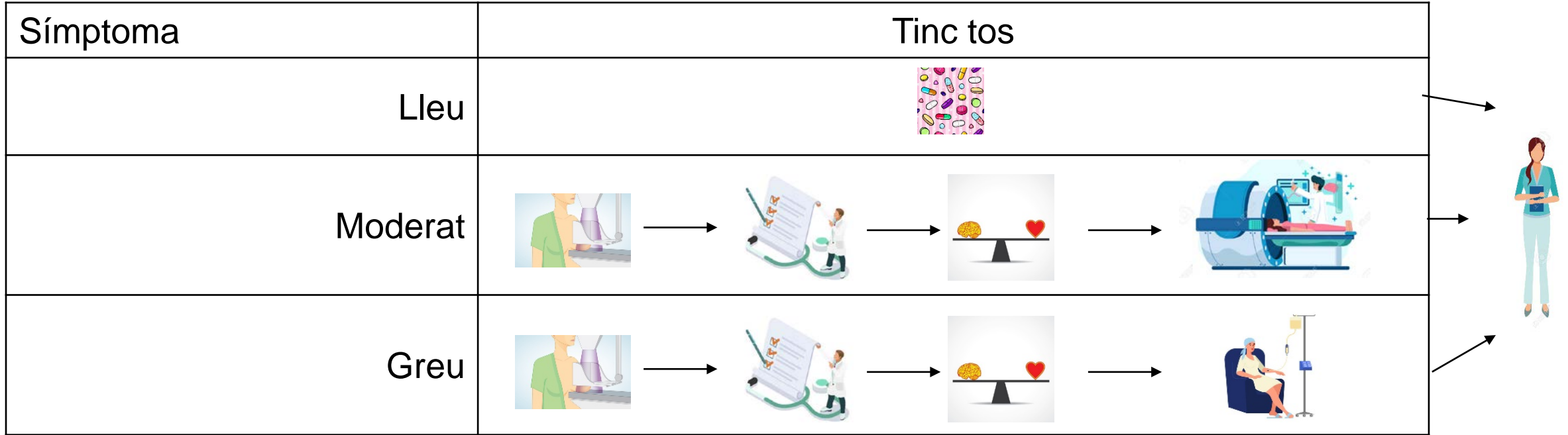
<https://cejfe.gencat.cat/ca/recerca/catalog/crono/2022/excarceracions-alt-risc/>



<https://cejfe.gencat.cat/ca/recerca/catalog/crono/2023/taxa-reincidencia-penitenciaria/index.html>


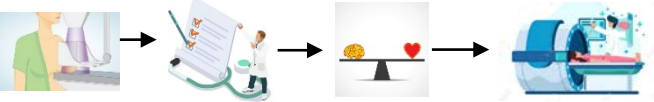
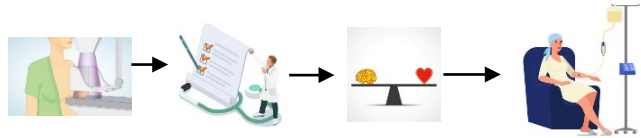
# Idea força 1: Diagnòstic necessari i intervenció adaptada RNR

## Model Salut



# Idea força 1: Diagnòstic necessari i intervenció adaptada RNR

## Model Execució Penal

Síntoma	Tipus de delictes i risc de reincidència	
Lleu (baix)		<i>RisCanvi</i> Screening (10 ítems) RISC BAIX <i>RisCanvi</i> Complert (43 ítems) RISC BAIX
Moderat (mitjà)		<i>RisCanvi</i> Complert (43 ítems) RISC MODERAT RISC ALT
Greu (alt)		Intervenció RNR      Risc Necessitat Responsivitat

**Sempre ha d'haver un diagnòstic (*RisCanvi*) i la intervenció que l'acompanyi s'ha de basar en el model RNR**

# Idea força 1: Diagnòstic necessari i intervenció adaptada RNR

---

## Model Execució Penal

**Risc** + risc + intervenció en medi ordinari i/o tancat  
– risc – intervenció en medi tancat i + intervenció en medi obert

**Necessitat** Intervenció en funció de la necessitat del subjecte


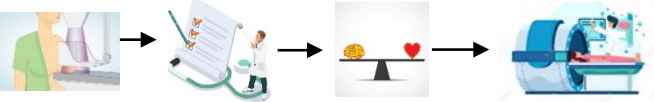
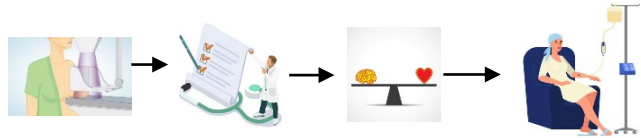


no pel delicte

**Responsivitat** Intervenció adaptada a les característiques del subjecte (segons gènere, nacionalitat, toxicomanies...)

# Idea força 1: Diagnòstic necessari i intervenció adaptada RNR

## Model Execució Penal

Risc		Delicte VIGE
Baix		Classificació inicial 3r grau i LC
Mitjà		Classificació inicial 2n grau Itinerari estàndard/ específic violències Derivació ràpida 3r grau + LC
Alt		Classificació inicial 2n grau Itinerari específic violències. Si hi ha evolució + Derivació amb molt suport a 3r grau+ LC

Font: Avaluació del model RNR al CP Quatre Camins

# Idea força 1: Diagnòstic necessari i intervenció adaptada RNR

## Model Execució Penal. Aplicació a CP Quatre Camins per a delictes violents

*RisCanvi* COMPLERT

Nivell de risc **BAIX**



30,3% . Es classifiquen inicialment en 3r grau. **No tractament**  
Seguiment per l'equip especialitzat de violències

Nivell de risc **MITJÀ**



50% aprox. Es classifiquen inicialment en 2n grau.  
Inicien l'**itinerari estàndard**. Progrés ràpid a 3r grau  
Seguiment per l'equip de tractament de mòdul  
Suport de l'equip especialitzat de violències

Nivell de risc **ALT**



20% aprox. Es classifiquen inicialment en 2n grau.  
Inicien l'**itinerari específic de violències**  
Seguiment per l'equip de tractament de mòdul  
Suport de l'equip especialitzat de violències

## Idea força 2: El model RNR funciona

---

### Model Execució Penal. Aplicació a CP Quatre Camins per a delictes violents

Taxa de reincidència (general)	
Global penitenciària	CP Quatre Camins nou model
21,1%	<b>14,7%</b>

Taxa de reincidència <b>violenta</b>	
Global penitenciària	CP Quatre Camins nou model
19,5%	<b>8,2%</b>

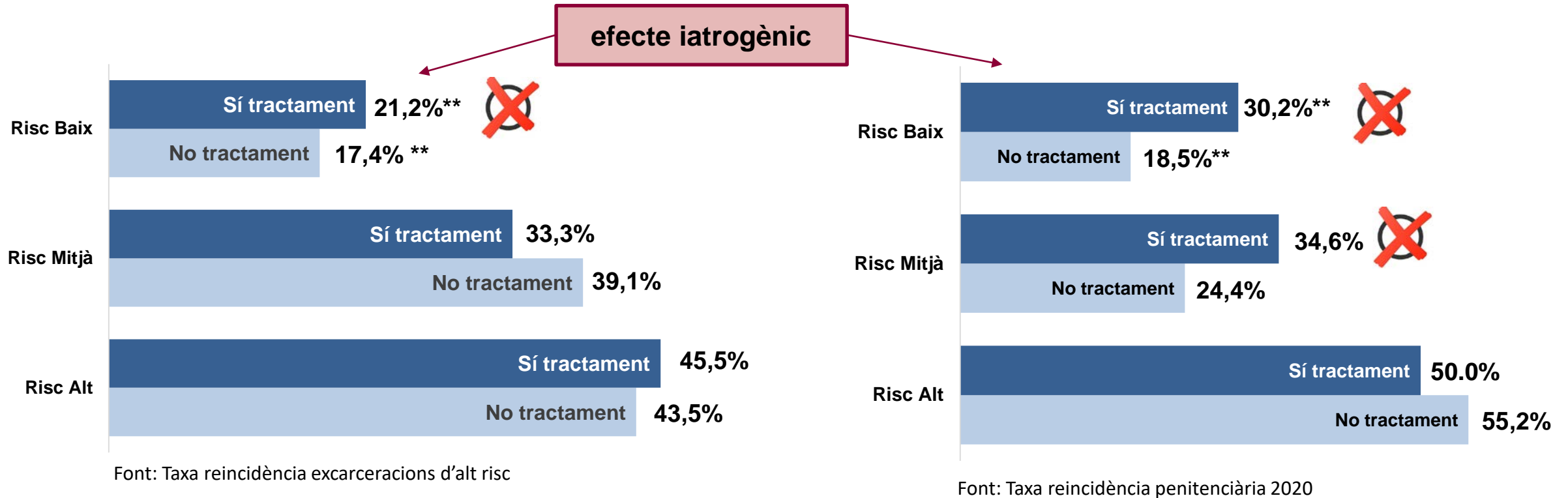
Font: Avaluació del model RNR al CP Quatre Camins

- ✓ **Aplicar el model RNR funciona i redueix la reincidència**
- ✓ **Cal aplicar-lo amb més determinació als centres penitenciaris**



## Idea força 3: No barrejar nivells de risc amb tractaments VIGE

### Taxa de reincidència casos VIGE en funció d'haver fet el tractament especialitzat

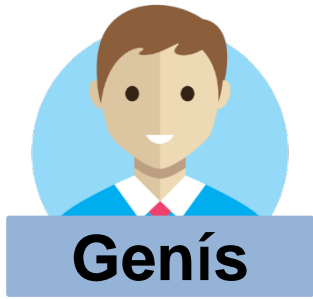


**Fer programa específic de VIGE al centre penitenciari als de risc baix:**

- fa augmentar la reincidència i
- anul·la el possible efecte positiu en la resta

## Idea força 4: classificar inicialment en 3r grau risc baix VIGE

---



34 anys

Lesions de VIGE (MPA)  
Trencament de condemna

1 any +  
?

Risc baix

**80% dels equips tècnics de rehabilitació classifiquen inicialment en 2n grau i opten per la realització del programa de tractament especialitzat**

Risc baix dona millors resultats en medi obert :

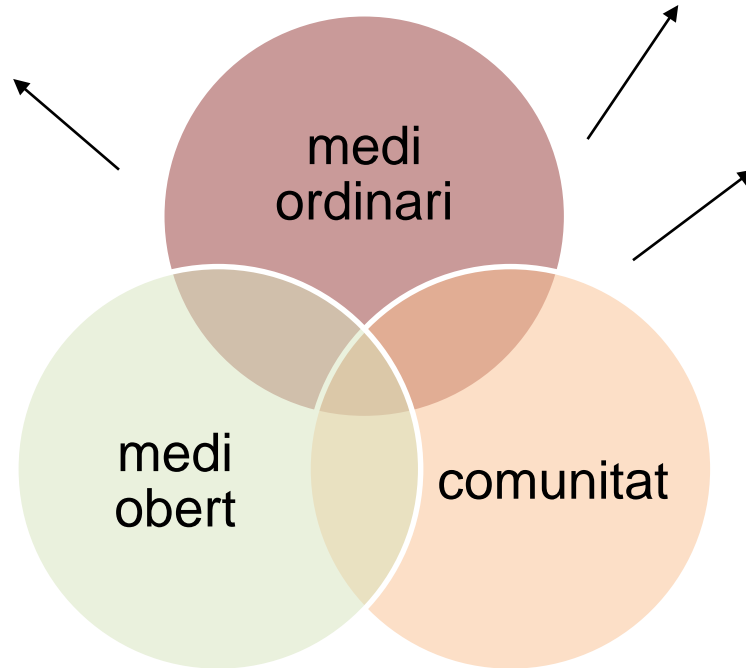
Sortida definitiva des de 2n grau: **23,7%**

Sortida definitiva des de 3r grau: **11,7%**

} 12 punts  
diferència

## Idea força 5: intervenir durant més temps en medi obert

- ✓ Àrea del comportament penitenciari
- ✓ Àrea Personal i biogràfica
- ✓ Àrea clínica i factors de personalitat
- ✓ Àrea social
- ✓ Àrea formativa
- ✓ Àrea toxicològica



- ✓ Àrea del delictes i antecedents

- ✓ Àrea familiar i afectiva ✓



### ✓ ESPECÍFIQUES VIGE

- Distorsions cognitives envers la dona
- Distorsions cognitives envers l'ús de la violència
- Distorsions cognitives sobre les relacions interpersonals
- Conflictes en la relació de parella
- Satisfacció en la relació de parella
- Impulsivitat
- Ira i hostilitat
- Empatia
- Habilitats interpersonals
- Motivació pel canvi i processos de canvi i resistència
- Desitjabilitat social
- Alcoholisme
- .....

# Idea força 6: podem preveure el resultat d'esdeveniments semblants



**X** Pronòstic

vs.



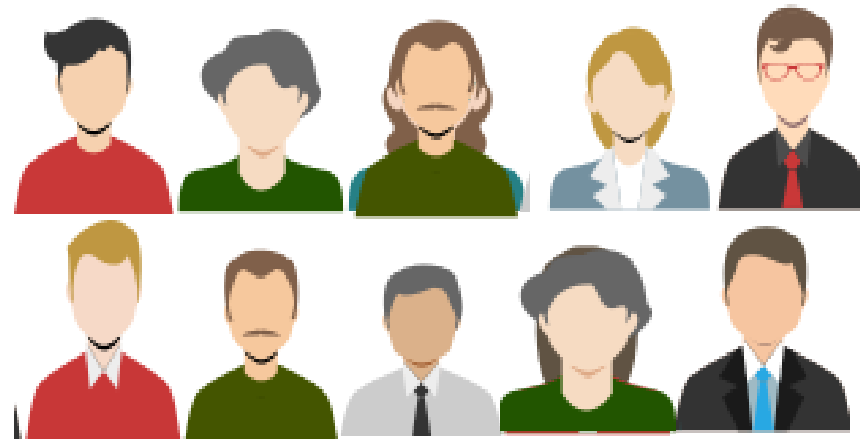
Prospectiva



**Genís**

Em pot assegurar que Genís no reincidirà en delicte VIGE?  $\longrightarrow$  **No**

Podem precisar que **9 de cada 10** no reincidirà si els professionals actuen amb els paràmetres explicats i els esdeveniments són semblants als estudiats



**Qui?**

# Resum d'idees força sobre el treball en VIGE

---

- ✓ Idea força 1: Diagnòstic necessari i intervenció adaptada RNR
- ✓ Idea força 2: El model RNR funciona
- ✓ Idea força 3: No barrejar nivells de risc amb tractaments VIGE
- ✓ Idea força 4: Risc baix VIGE → Classificar inicialment en 3r grau
- ✓ Idea força 5: intervenir durant més temps en medi obert
- ✓ Idea força 6: podem preveure el resultat d'esdeveniments semblants

**Moltes gràcies!**

Segueix-nos a:   @cejfe  Cejfe



**Generalitat  
de Catalunya**