

cejfe

Àmbit d'Execució Penal

Avaluació de l'eficàcia del programa de prevenció del suïcidi N'VIU 2.0

Investigació pròpia

Autoria



Any 2024

cejfe

Avaluació de l'eficàcia del programa de prevenció del suïcidi N'VIU 2.0

Equip de Treball

Quintí Foguet Boreu (coordinador de l'estudi), Hospital Universitari de Vic

Manel Capdevila Capdevila (coordinador de l'estudi), CEJFE

Hospital Universitari de Vic

Judit Pons Baños, Lola Riesco Miranda

Centre d'Estudis Jurídics i Formació Especialitzada

Marian Martínez García, Berta Framis Ferrer, Laura Ruiz Sarrión, Alba Hostench Fontàs, Sandra Màrquez Postigo, Paula Ribas Plano

Secretaria de Mesures Penals, Rehabilitació i Atenció a la Víctima i centres penitenciaris

Jordi Camps Martí, Xavi Buscà Huertas, Ana Sanjuan Torres, Tura Benítez Comas, Marta García Ruiz, Saray Valdivieso Muñoz, Eva Valcárcel Muntané, Joan Pere Queralt Beltran, Joaquim López Mata, Ana Haro Royo, Mireia Pérez del Olmo, Elisabet Bernad Tarragó, Marta Pérez Prieto, Eleuteria Pérez Ortiz, David Raya Munuera, Carme Segarra Mateu, Susana Sánchez Rodríguez, Angel Redondo Montenegro, Laia Toro Martí, Cristina Fernández Megías, Alicia Casals de Pagés, Manuel Noya Sastriques, Vicenta Benítez Rodríguez, Yolanda Magri Farnell, Josefa Blanch Bordalba, Jordi Enjuanes Llop, Raquel Jofre Hombrado, Estrella Rivas Ribas, Mariona Miquel Capell, Alejandra Idelsohn Zielonka, Anna Diego Gabaldà, María Rosa Miralpeix Bigas, Lluís Soria Sánchez, Mariela Tamarit Borges, Jade Puertas Álvarez, José Antonio Rubio de la Torre, Lourdes Pulido López, Mireya Moreno Ortín, Rachid M. Mohtar Ahmed, Vanessa Cabrera Ruiz, Sergio Calvo Jiménez, Maria Rita Lastra García, Yesenia Robles García, Silvia Yuqui Amano Casas, José Carlos Moreno Bueno, Sònia Garcia Milagros i M. Roser Parellada Llobet.

Avís legal



Aquesta obra està subjecta a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObraDerivada 4.0 No adaptada de Creative Commons el text complet de la qual es troba disponible a Reconeixement-NoComercial-SenseObraDerivada 3.0 No adaptada de Creative Commons.

Així doncs, es permet la reproducció, la distribució i la comunicació pública del material, sempre que se citi l'autoria del material i el Centre d'Estudis Jurídics i Formació Especialitzada (Departament de Justícia) i no se'n faci un ús comercial ni es transformi per generar obra derivada.

Índex

1. Introducció	1
2. Context i fonaments teòrics	3
2.1. Enmarcament estadístic del problema	3
2.2. Estudis internacionals	6
2.3. Programa marc de prevenció del suïcidi	7
3. La recerca	9
3.1. Objectius	9
3.2. Mostra	9
3.3. Metodologia	10
3.3.1. Disseny de l'estudi	10
3.3.2. Variables i mètodes de mesura	12
3.3.3. Intervencions	14
3.3.4. Recollida de dades	15
3.3.5. Anàlisi estadística	15
3.3.6. Aspectes ètics	15
3.4. Etapes del projecte i distribució de tasques	16
4. Resultats	18
4.1. Característiques de la població objecte d'estudi segons el sexe	18
4.1.1. Variables personals	18
4.1.2. Variables penals	20
4.1.3. Variables penitenciàries	23
4.1.4. Variables del RisCanvi segons sexe	26
4.2. Diferències entre el grup control i el grup intervenció	35
4.2.1. Variables personals	35
4.2.2. Variables penals	37
4.2.3. Variables penitenciàries	38
4.2.4. Variables del RisCanvi en funció del grup	43
4.3. Efectivitat del programa d'intervenció	48
4.3.1. Anàlisi de les variables clíniques	48
4.3.2. Impacte de la intervenció en les variables crítiques	53

5. Discussió i conclusions.....	58
5.1. Respecte a les característiques de la mostra	58
5.2. Respecte a l'efectivitat de la intervenció	59
6. Propostes	61
7. Referències bibliogràfiques	63
8. Annexos	67
Annex 1. Plantilla de descripció de les variables extretes del SIPC	67
Annex 2. Full informatiu per al participant.....	96
Annex 3. Consentiment informat als participants.....	98

1. Introducció

Prop d'un milió de persones arreu del món se suïciden cada any, i es calcula que el seu acte afecta directament sis persones del seu entorn, amb les implicacions sanitàries i socials que això comporta (OMS, 2021).

La Secretaria de Mesures Penals, Reinserció i Atenció a la Víctima (SMPRAV) sempre s'ha mostrat sensible respecte a aquesta realitat, i incorpora any rere any el seu abordatge en les línies estratègiques d'actuació.

L'any 2017 es va revisar el Programa marc de prevenció i intervenció en conductes autolesives greus a les presons catalanes, elaborat l'any 1993. En aquesta revisió i actualització es va comptar amb l'assessorament i guia de l'equip de l'Hospital de Dia d'adults del Parc Sanitari Sant Joan de Déu i el centre de salut mental del Consorci Hospitalari de Vic, ambdues institucions especialitzades en aquesta matèria.

Una de les novetats que va incorporar aquest programa marc fou el desenvolupament d'un programa d'intervenció grupal específica per a la prevenció del risc de suïcidi. Aquest programa, elaborat conjuntament per la Subdirecció General de Programes de Rehabilitació i Sanitat (SGPRS) i els centres penitenciaris, es va començar a aplicar l'any 2018 sota el nom N'VIU: Programa d'intervenció grupal psicoeducativa per a persones amb conducta suïcida en el medi penitenciari (Programa N'VIU).

L'any 2021 el Centre d'Estudis Jurídics i Formació Especialitzada (CEJFE) va constituir un equip de recerca interdisciplinari que va dur a terme una investigació en què s'avaluaven els resultats de les primeres aplicacions del Programa N'VIU (Foguet i Capdevila (coord., 2021). L'informe va concloure, entre d'altres qüestions, que, efectivament, la població susceptible de participar en aquesta intervenció psicoeducativa presenta un perfil de vulnerabilitat superior a la població penitenciària, i encara són pitjors els indicadors en el cas de les dones. També indicava que el Programa psicoeducatiu N'VIU incidia en alguns aspectes implicats en la conducta suïcida com, per exemple, la disminució de la ideació i la intensitat d'ideació suïcida i la reducció d'expedients disciplinaris greus i molt greus, si bé els resultats d'aquell primer estudi no eren conclouents i en algunes de les variables es mostrava una tendència, però els resultats no mostraven diferències estadísticament significatives.

Dels resultats de l'estudi van sorgir una sèrie de propostes que es van materialitzar en la reelaboració del programa revisat: N'VIU 2.0.

Així doncs, el present estudi és una actualització dels resultats obtinguts amb els canvis proposats i té com a objectiu general avaluar l'efectivitat del Programa d'intervenció grupal psicoeducativa per a la prevenció del suïcidi, N'VIU 2.0. En el marc de les avaluacions de política pública que periòdicament fa el CEJFE es vol conèixer quin és l'abast d'aquest programa i si les millores introduïdes s'han reflectit en una disminució de les conductes suïcides i autolítiques en la població penitenciària de Catalunya, així com si s'obtenen altres tipus de millora en les conductes observades.

2. Context i fonaments teòrics

2.1. Emmarcament estadístic del problema

El suïcidi suposa una de les principals causes de mort externa en la majoria dels països europeus, entre els quals es troben Espanya i Catalunya. Aquest fenomen es veu incrementat entre la població penitenciària, les taxes de suïcidi de la qual solen ser més elevades que per a la població general (Fazel *et al.*, 2017).

En l'àmbit internacional hi ha una divergència de xifres de suïcidi a presons entre els diferents països. Els que reuneixen les taxes més altes segons l'últim estudi d'SPACE I (Aebi *et al.*, 2023) són Malta (48,9 suïcidis per cada 10.000 reclusos), Estònia (22,9 suïcidis per cada 10.000 reclusos), Eslovènia (amb 21,7 suïcidis per cada 10.000 reclusos) i Letònia (18,9 suïcidis per cada 10.000 reclusos). Mentre que els països amb taxes més baixes són Andorra, Xipre, Islàndia, Liechtenstein i Mònaco, amb un total de 0 suïcidis. Segons les dades de l'estudi, la taxa de suïcidis mitjana a Europa per a l'any 2021 va ser de 10,3 per cada 10.000 reclusos. La taxa de suïcidis total a Espanya és de 8,3 per cada 10.000 reclusos, i per a Catalunya específicament, és de 14,3 per cada 10.000 reclusos, que és una taxa molt superior a l'europea. L'estudi també destaca que la taxa de suïcidis en població en situació preventiva és 6 vegades superior a la de la població penada (Aebi *et al.*, 2022). En tot cas, és imprescindible destacar que a escala global les xifres sobre el suïcidi són difícils de validar, ja que a vegades els suïcidis es computen com a accidents, morts naturals o de causa desconeguda, i a més també hi ha la reticència en alguns països a certificar les morts produïdes en custòdia com a suïcidis, cosa que pot explicar, en part, la diferència entre països (Fazel *et al.*, 2016).

Les persones internes en centres penitenciaris presenten conductes i pensaments suïcides al llarg de la vida. Hi ha diversos fets que convergeixen amb relació a les causes de suïcidi en la presó preventiva; les persones que incompleixen la legislació solen tenir associats diversos factors de risc de suïcidi ("importen" el risc) **i la taxa de suïcidi és més alta entre el grup de persones condemnades, fins i tot després de la sortida de presó.** Els factors de risc de les persones internes es desglossen entre aquells

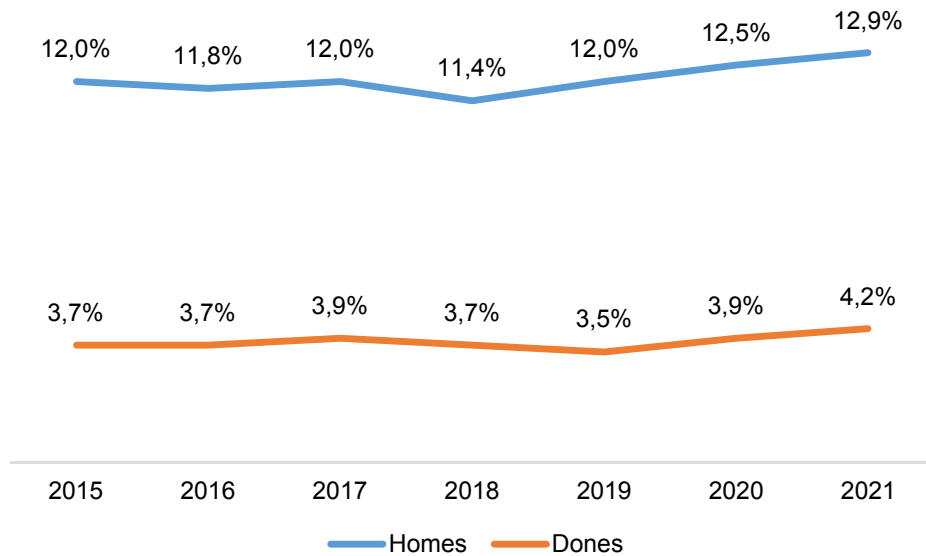
relacionats amb l'empresonament mateix (procés, entorn i personal), amb les característiques mateixes de l'intern i amb l'historial d'autolesions. Una revisió sistemàtica recent que ha analitzat els factors de risc per suïcidi en 35.351 casos de 27 països, va concloure que **els 5 factors més fortament associats amb el risc de suïcidi** varen ser: 1) la ideació suïcida durant l'estada a presó, 2) l'intent de suïcidi previ, 3) l'historial d'autolesions, 4) l'ocupació de la cel·la en solitari i 5) la presència d'un diagnòstic psiquiàtric actual (Cramer *et al.*, 2017). Els serveis penitenciaris han de tenir en compte aquests factors per actuar sobre la predicció del risc de conducta suïcida d'aquestes persones vulnerables i el seu tractament mentre estiguin empresonades.

A més, el fet d'estar empresonat també és un esdeveniment estressant, fins i tot per als reclusos sense aquesta vulnerabilitat mental (Eck *et al.*, 2019; i Fazel *et al.*, 2011).

Com s'ha dit anteriorment, el suïcidi i les autolesions són més freqüents en la població reclusa que en la població general d'edat i sexe similars. El risc relatiu de suïcidi en homes a presó és de 3 a 6 vegades més gran en comparació amb la població general, i amb risc més elevat entre les dones internes (amb riscos relatius superiors a 6) (Fazel *et al.*, 2016), i és l'autolesió una causa substancial de morbiditat, tot i que menys estudiada que el suïcidi. En un estudi a presons angleses es va trobar que en 12 mesos sota custòdia, un 5-6% dels homes i un 20-24% de les dones es van autolesionar (Hawton *et al.*, 2014).

El suïcidi constitueix una de les principals causes de mort externa en homes a Espanya, la qual cosa suposa un problema de salut pública important. Segons les dades de l'Institut Nacional d'Estadística, l'any 2022 van morir per suïcidi 4.097 persones, la xifra més alta des de 2015, 3.042 de les quals van ser homes, cosa que correspon a una taxa de 12,98 suïcidis per cada 100.000 habitants entre la població general (Institut Nacional de Estadística, 2023). D'aquestes, 51 va morir per suïcidi a les presons espanyoles (Ministeri de l'Interior, 2021).

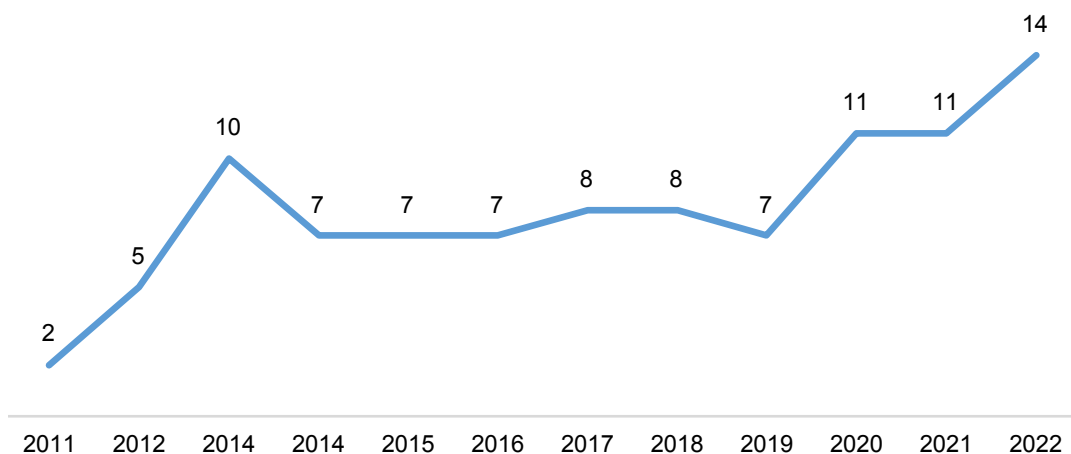
Gràfic 1. Percentatge de persones que es van suïcidar a Espanya segons sexe



Font: elaboració pròpia a partir de les dades de l'Institut Nacional d'Estadística (2022).

Si ens fixem en les xifres relatives a Catalunya, l'any 2022 van ser 607 persones les que van morir per aquesta causa, i 14 d'elles estaven internades a les presons catalanes (IDESCAT, 2023). Tal com podem observar al gràfic que figura a continuació, es tracta de la xifra més alta de suïcidis a la presó els últims 10 anys (Generalitat de Catalunya, 2023).

Gràfic 2. Nombre de persones que es van suïcidar a les presons de Catalunya



Font: elaboració pròpia a partir de les dades de l'Institut d'Estadística de Catalunya (2023).

2.2. Estudis internacionals

Una metanàlisi realitzada amb estudis internacionals publicats en data posterior al maig de 2022 demostra que la prevalença d'intents de suïcidi en població penada va ser de 8,6 % en els homes i de 12,2 % en les dones. En aquest mateix estudi es van analitzar els factors de risc més significatius, que van ser la ideació suïcida, les autolesions prèvies i la simptomatologia psiquiàtrica. Els factors de risc associats a l'empresonament més rellevants són l'aïllament penitenciari, la victimització i un escàs suport social durant l'estada al centre penitenciari (Favril *et al.*, 2022).

Paral·lelament, un estudi realitzat amb una mostra de 5 presons espanyoles determina com, de nou, el suport social és una variable protectora, i més específicament el fet de tenir el suport de la parella. A més, apunten que la falta d'activitat laboral prèvia a l'empresonament seria un factor de risc, de la mateixa manera que haver comès un delicte violent o ser reincident (Vorstenbosch *et al.*, 2023).

En termes de variables relatives a l'àmbit clínic, tenir una història familiar de problemes de salut mental, patir alguna patologia física, algun trastorn afectiu o un trastorn per ús de substàncies són els factors de risc més importants. A part d'això, troben una correlació positiva entre el risc alt de suïcidi i el tractament psiquiàtric a la presó, que es donaria pel fet que les persones amb més necessitats de tractament psiquiàtric són les que presenten més risc de suïcidi. Hi sumen, com a factors protectors, la participació a activitats, la percepció d'autonomia, de seguretat i la bona relació amb l'equip de professionals (Vorstenbosch *et al.*, 2023).

Amb tot, estem parlant de variables que són modificables i tractables, i que estan subjectes al canvi per part de les polítiques de salut pública (Vorstenbosch *et al.*, 2023).

Com ja hem comentat, el suïcidi a la presó és un problema important a tot el món, i les presons mostren constantment taxes de suïcidi més elevades que la població general (Camilleri *et al.*, 1999). Això indica la necessitat de programes eficaços de prevenció del suïcidi a l'entorn penitenciari. Els resultats de la revisió demostren que teràpies o programes ben coneguts com el desenvolupat al Toronto Distress Centre (TDC) i el paquet de formació *Skills Training On*

Risk Management (STORM) poden adaptar-se amb èxit pel seu ús a l'entorn penitenciari, la qual cosa indica el potencial per adaptar de manera similar altres teràpies o programes existents. Els programes de prevenció del suïcidi multicomponent o que inclouen diferents activitats de prevenció i que utilitzen diversos mètodes, com el cribratge inicial, la formació del personal, l'increment de l'observació i el seguiment, entorns físics més segurs, serveis de salut mental, inclosa l'hospitalització externa, la reducció de l'ús de l'aïllament, i la informació posterior al suïcidi i el suport del personal, han demostrat ser els més eficaços per reduir els comportaments suïcides a les presons (Stijelja i Mishara, 2022). Malgrat l'eficàcia dels programes multifactorials, és important que en el futur se segueixin tenint en consideració les característiques úniques de l'entorn penitenciari (Barker, Kolves i De Leo, 2014). Així mateix, s'ha identificat en la revisió sistemàtica que la presència de trastorns per consum sol ser altament prevalent entre els reclusos, i per això es considera que els programes o estratègies de prevenció del suïcidi en els centres penitenciaris haurien d'incloure intervencions d'abordatge del consum de substàncies (Stijelja i Mishara, 2022).

2.3. Programa marc de prevenció del suïcidi

Per tot el que s'ha exposat anteriorment i tenint en compte l'elevada prevalença de la qüestió, així com pel fet de ser una decisió que pren l'individu mateix (i, per tant, evitable si es detecta i s'intervé a temps), no és d'estranyar que, darrerament, s'hagin impulsat diferents programes i mesures per prevenir la conducta suïcida.

Amb aquest objectiu, l'any 2017 es constitueix una comissió de seguiment que preveu la coordinació entre el Departament de Justícia i el de Salut per garantir l'actuació coordinada en matèria de prevenció de suïcidis entre els serveis d'Atenció Primària, Salut Mental i Serveis Penitenciaris.

Entre les primeres actuacions de l'esmentada comissió destaca la validació del Programa marc de prevenció de suïcidis als centres penitenciaris (Instrucció 2/2021).

El Programa marc de prevenció de suïcidis (PPS) es fonamenta en els principis establerts en l'àmbit internacional com: conscienciar els diferents sectors professionals i de la població sobre l'evitabilitat de les morts per suïcidi, trencar

l'estigma i el tabú social que representa i formar i coordinar els professionals quant a la detecció i a la intervenció.

En l'àmbit de la intervenció, entre d'altres qüestions, la circular destaca la necessitat de l'atenció precoç, el maneig i el seguiment del risc.

Des d'aquesta perspectiva, la Subdirecció General de Programes de Rehabilitació i Sanitat juntament amb els professionals de centres penitenciaris van desenvolupar el Programa d'intervenció grupal psicoeducativa per a persones amb conducta suïcida en el medi penitenciari (N'VIU).

El CEJFE, juntament amb l'equip de l'Hospital Universitari de Vic, va fer un acompanyament en l'aplicació pilot d'aquest nou programa. Una acció derivada d'aquest acompanyament va ser l'avaluació de la seva efectivitat.

D'aquesta manera, posteriorment a l'avaluació del programa pilot es va posar en marxa una comissió de treball que va modificar-lo per ajustar-lo a les millores proposades en l'estudi (Foguet i Capdevila, 2021):

- Introduir sessions individuals per atendre necessitats específiques.
- Ajustar la durada de les sessions (ampliant-ne algunes).
- Emfatitzar les sessions clau per tractar la problemàtica autolítica.
- Ajustar el llenguatge del contingut per facilitar la comprensió dels conceptes més complexos.
- Adaptar el programa a les especificitats de les dones.
- Incloure professionals de salut mental en el desenvolupament del programa.
- Mantenir, posteriorment a l'aplicació del programa, un grup d'autoajuda mútua supervisat.

A més, el nou Programa N'VIU 2.0 es presenta amb una curada maquetació, que la fa més atractiva i entenedora per part dels usuaris i usuàries.

3. La recerca

3.1. Objectius

Principal

Avaluar l'efectivitat d'una intervenció grupal psicoeducativa duta a terme per professionals de rehabilitació per disminuir el nombre de conductes suïcides en el medi penitenciari.

Secundaris

1. Demostrar l'impacte quant a la severitat de la ideació suïcida.
2. Determinar com afecta la intervenció en els símptomes de l'ansietat i la depressió.
3. Descriure l'impacte de la intervenció sobre la qualitat de vida.
4. Identificar si la intervenció disminueix les conductes problemàtiques en els centres penitenciaris.
5. Validar les millores introduïdes al programa per assolir el seu objectiu.

3.2. Mostra

La mostra està composta per un total de 161 subjectes. L'estudi recull que hi ha diferències significatives entre el grup intervenció i el grup control, la qual cosa demostra l'aleatorietat de la distribució dels participants tot seguint els criteris de selecció establerts. Les variables que s'han comparat són variables personals, penals i penitenciàries.

Hi ha un total de 140 homes, 49 al grup intervenció i 91 al grup control. I 21 dones, 9 al grup intervenció i 12 al grup control.

Les característiques que presenten els i les participants en l'estudi són: més proporció d'homes (87 %) que de dones, un nombre similar de persones nacionals i estrangeres (54,7 % i 45,3 %, respectivament) i amb estudis de primària i ESO (91,3 %). Majoritàriament no presenten antecedents (46,6 %),

tot i que hi ha un elevat percentatge de subjectes que tenen més d'un ingrés anterior a la presó (35,4 %). El 65 % de la mostra no va romandre més de 3 mesos en situació de presó preventiva. El tipus de delictes més present és contra la propietat (60,8 % —el 33,5 % és de tipus violent i el 27,3 % és no violent—), seguit de delictes contra les persones (sense incloure delictes contra la llibertat sexual ni de violència de gènere, que es classifiquen a part) (19,3 %). Un 81,4 % dels subjectes no ha gaudit de permisos ordinaris mentre va durar el període d'estudi. Tot i que el percentatge de subjectes que ha estat ingressat en un mòdul de psiquiatria és del 15 %, destaca que un 73,3 % de la mostra ha passat per mòduls d'especial supervisió¹ al llarg del compliment de la pena. En relació amb els resultats obtinguts a l'escala de valoració del risc *RisCanvi*² sobre el criteri de violència autodirigida, un 16,9 % presenten un pronòstic de risc baix; 36,0 %, moderat, i 47,1 %, alt. Cal destacar, però, que presentar un pronòstic moderat o alt en *RisCanvi* és un dels criteris d'inclusió en l'estudi.

3.3. Metodologia

3.3.1. Disseny de l'estudi

El disseny de l'estudi és un assaig clínic multicèntric, aleatoritzat de dos grups, amb avaluació cega de les variables de resposta, de nou mesos de seguiment.

Població d'estudi. Interns i internes dels següents centres penitenciaris (CP): dones del CP Brians 1 i homes del CP Joves, CP Brians 1, CP Brians 2, CP

¹ Els mòduls d'especial supervisió són mòduls d'estabilització de la conducta institucional d'alta contenció per a casos d'interns amb extrem risc de fuga o perillositat extrema persistent, on la intervenció educativa i tècnica és intensiva i especialitzada per garantir els aspectes de seguretat interior o de contenció de situacions de crisi (Model de rehabilitació a les presons catalanes, 2011:62). S'inclouen també aquí els Departaments Especials, on els interns compleixen el primer grau penitenciari.

² El protocol *RisCanvi* es va posar en marxa al sistema penitenciari català l'any 2010 i conté una llista de factors de risc específics per a cada tipus de conducta violenta futura que es vol avaluar i per al trencament de condemna; i una combinació algorítmica que permet obtenir un valor de risc quantitatiu i qualitatiu, que és una orientació per a la presa de decisions dels tècnics. El valor de risc pot ser baix, mitjà o alt. Com a objectiu immediat dona una predicció de risc de violència futura, però la finalitat última és anticipar-se a aquesta possibilitat per fomentar el desistiment del delictes dels subjectes que es valoren amb aquest risc alt o mitjà.

L'escala *RisCanvi* Complet està formada per 43 factors agrupats en les àrees següents: criminals, personals i biogràfiques, socials i familiars, clíniques i de personalitat, i només es passa a persones amb delictes violents o comportaments de risc detectats amb el cribratge.

Quatre Camins, CP Lledoners, CP Ponent, CP Puig de les Basses i del CP Mas d'Enric. Aquests centres abasten, l'any 2023 (octubre), una població de 6.796 persones, el 85 % de la població penitenciària empresonada (8.007 persones el 11/10/2023) (Departament de Justícia, 2023).

Criteris d'inclusió. S'hi han inclòs tots els participants que haguessin presentat intents de suïcidi valorats en algun moment de la condemna com de risc moderat o alt (segons el Programa de prevenció de suïcidis).

Criteris d'exclusió. Se n'han exclòs les persones amb trastorn mental en situació de descompensació, discapacitat intel·lectual o deteriorament cognitiu. En alguns casos de primer grau, o sancionats o en aïllament perllongat, l'equip directiu ha valorat de forma individualitzada la idoneïtat de la participació en el programa.

Mostra i reclutament. En cada centre els professionals de l'àmbit de rehabilitació van formular una primera proposta d'inclusió dels participants en l'assaig clínic basada en: a) persones que estiguessin en el registre d'intents de suïcidi en el darrer any; b) interns que en el Protocol de prevenció de suïcidi (PPS) se'ls hagués etiquetat de risc alt o moderat en el darrer any; c) persones que en el *RisCanvi* constés que hi hagués hagut algun episodi de risc de violència autodirigida en el darrer any i d) interns que haguessin participat en el PPS en el darrer any. Cada centre tenia previst reclutar 24 participants. A la meitat dels interns/es se'ls va assignar el grup control, i la resta formarien part del grup intervenció. El reclutament era consecutiu en cada centre penitenciari. A partir de la llista de participants reclusos, l'assignació aleatòria es va dur a terme a partir d'un programa estadístic i per un investigador extern als centres participants. Aquesta assignació es va fer després de comprovar els criteris de selecció i que el participant hagués signat el consentiment per participar-hi.

Mida mostral. Acceptant un risc alfa de 0,15 i un risc beta de 0,80 en un contrast bilateral, caldran 30 subjectes a cada grup per detectar una diferència en la mida de l'efecte de 0,6, usant un t-test per grups independents (Pratt *et al.*, 2015).

S'han exclòs del grup intervenció aquelles persones que han dur a terme menys de 8 sessions del Programa N'VIU.

Així doncs, els grups van quedar establerts de la manera següent: $n = 58$ en el grup intervenció i $n = 103$ en el grup control.

3.3.2. Variables i mètodes de mesura

Variable dependent

Nombre total de conductes suïcides registrades durant el període d'intervenció.

Variables independents

1. Variables sociodemogràfiques, penals i penitenciàries: s'han recopilat les variables que formen part del Sistema d'Informació Penitenciari Català (SIPC), que inclou variables personals (sexe, país, nacionalitat, estudis, etc.), variables penals de la causa base (antecedents, delictes, tipus de pena), variables penitenciàries (preventiu, permisos, incidents, etc.) i variables d'activitats (participació en els diferents programes del centre) (Annex 1).

Altres variables: s'ha registrat el nombre de sessions psicoeducatives que ha dut a terme cada participant en l'estudi, així com els antecedents mèdics autoreportats i la medicació actual autoreportada.

2. MINI entrevista neuropsiquiàtrica internacional (MINI International Neuropsychiatric Interview). La MINI és una entrevista diagnòstica estructurada, de durada breu. El mòdul de risc de suïcidi consta de 6 preguntes de resposta dicotòmica sí/no. Permet una puntuació de 0 a 35 punts totals. Les puntuacions de 1-5 corresponen a un risc de suïcidi lleu; de 6-9, moderat, i ≥ 10 , alt (Ferrando *et al.*, 1998).
3. Severitat de la ideació suïcida. S'ha utilitzat l'escala Columbia per avaluar la severitat de la ideació suïcida (*Columbia-Suicide Severity Rating Scale*, C-SSRS). La C-SSRS és una entrevista semiestructurada que inclou quatre constructes: 1r) gravetat de la ideació amb una subescala que avalua 5 tipus d'ideació de gravetat creixent (escala de 5 punts, d'1 —desitjos de mort— a 5 —ideació suïcida amb pla específic i intenció—); 2n) intensitat de la ideació, amb una subescala formada per 5 elements: 2 dels quals (freqüència i duració) s'avaluen amb una escala de 5 punts (de l'1 al 5), i els altres 3 (controlabilitat, dissuasió i motiu d'ideació) s'avaluen amb una escala de 6 punts (de 0 a 5); 3r) conducta suïcida, amb una subescala que avalua amb una escala nominal les

temptatives reals —interrompudes i avortades—, actes preparatoris i conducta autodestructiva no suïcida; i 4t) letalitat de la conducta suïcida, amb una subescala que valora el grau de dany mèdic real de la temptativa, que s'avalua amb una escala ordinal de 6 punts (de 0 —no hi ha lesió física— a 5 —mort—); si la letalitat real és 0, la letalitat potencial de la temptativa es classifica segons una escala ordinal de 3 punts (Posner *et al.* 2011; Al-Hálabí *et al.*, 2016).

4. Escala d'ansietat i depressió: Escala de Hamilton per la depressió (Hamilton Depression Rating Scale, HDRS). L'HDRS és una escala heteroadministrada que consta de 17 ítems que avaluen el perfil simptomatològic i la gravetat del quadre depressiu. El marc de referència temporal se situa en el moment de l'entrevista, exceptuant alguns ítems que exploren els 2 dies anteriors i una puntuació en tres factors: la melancolia (ítems 1, 2, 7, 8, 10 i 13), l'ansietat (ítems 9-11) i la son (ítems 4-6). Cada ítem té entre 3 i 5 respostes possibles amb una puntuació de 0 a 2 o de 0 a 4, respectivament. Proporciona una puntuació global de gravetat del quadre depressiu que va de 0 a 52. Els punts de tall recomanats per la guia de The National Institute for Health and Care Excellence (NICE) són: 0-7: no depressió; 8-13: depressió lleu; 14-18: depressió moderada; 19-22: depressió severa i ≥ 23 : depressió molt severa (Bobes *et al.*, 2003).

Escala de Hamilton per a l'ansietat (Hamilton Anxiety Rating Scale, HARS). La HARS és una escala heteroaplicada que té per objectiu valorar la intensitat de l'ansietat. Està formada per 14 ítems que avaluen els aspectes psíquics, físics i conductuals de l'ansietat. El marc de referència temporal són els 3 últims dies en tots els ítems, excepte el darrer. Proporciona una mesura global de l'ansietat que s'obté sumant la puntuació obtinguda en cadascun: 0-5: no ansietat; 6-14: ansietat lleu; ≥ 15 : ansietat moderada/greu (Lobo *et al.*, 2002).

5. Qualitat de vida. S'ha mesurat amb el qüestionari de salut EuroQoL-5D (EQ-5D). És un qüestionari autoaplicat que consta de dues parts: la primera avalua cinc dimensions: mobilitat, cura personal, activitats quotidianes, dolor/malestar i ansietat/depressió. Per a cada dimensió es descriuen tres estats: absència de problemes (1 punt), problemes moderats (2 punts) i/o greus (3 punts). La segona part és una escala

analògica-visual representada per una línia vertical graduada del 0 (pitjor estat de salut imaginat) al 100 (millor estat de salut imaginat). Està validada per a la població catalana (Badia *et al.*, 1998).

3.3.3. Intervencions

Els participants que complien els criteris d'inclusió es van distribuir en dos grups:

1. Grup intervenció (GI). El grup intervenció psicoeducativa, format per entre 10 i 12 persones, l'han conduït 2 professionals (un d'ells psicòleg/a i l'altre, psicòleg/a o educador/a social). En algunes sessions s'ha convidat a participar altres col·laboradors com ara psiquiatres, educadores, treballadores socials, entrenadores esportives, etc., que podien actuar com a observadors externs o implementar la sessió. El programa consta de 17 sessions amb una freqüència setmanal d'una o dues sessions, amb una durada de 90 minuts per sessió. L'estructura de les sessions es descriu detalladament en el **Programa N'VIU 2.0**.
2. Grup control (GC). Els participants en aquest grup van rebre un full informatiu sobre la participació en l'estudi i van signar el consentiment informat, sense cap més intervenció que emplenar els test pre i post (al cap dels mateixos mesos que s'ha trigat amb l'altre grup a fer la intervenció i passar novament les mateixes proves).

Els professionals que van participar en l'aplicació del programa i en la recerca van rebre una formació presencial de 10 hores en dues sessions formatives liderades per dues expertes (psicòloga i infermera) en la prevenció i intervenció del suïcidi. També se'ls va formar breument en tècniques de recerca i amb prevencions tècniques que garantissin la neutralitat en el recull de dades, així com la seva protecció i custòdia.

L'objectiu de la formació inicial va ser proporcionar els coneixements necessaris sobre suïcidi, conducció i observació de grups i tècniques de resolució de problemes i activació conductual.

També s'ha mantingut la possibilitat de supervisió telefònica i/o presencial per aclarir dubtes o reconduir dificultats o inquietuds que han

sorgit en el moment de les intervencions grupals. Aquesta supervisió ha estat duta a terme per psicòlegs integrants de l'equip investigador i experts en la conducció de grups psicoeducatius.

3.3.4. Recollida de dades

En el treball de camp han participat diferents professionals: els avaluadors que van dur a terme les entrevistes basals que no han estat coneixedors del grup assignat a cada participant. I un segon grup de professionals que han aplicat el Programa N'VIU al grup intervenció (2 professionals per cada grup).

3.3.5. Anàlisi estadística

En funció dels objectius de la recerca s'ha realitzat diferents tipus d'anàlisi.

Anàlisis descriptives: s'han extret les freqüències absolutes i relatives per les variables nominals i la mitjana i desviació típica per les variables numèriques.

Taules de contingència per determinar la relació entre variables nominals. S'han extret els coeficients Phi i V de Cramer. En els resultats significatius, s'han marcat amb asterisc els valors amb residu tipificat corregit $\geq 1,8$ o $\leq -1,8$.

T-Test: o t d'Student, per al càlcul de la diferència de mitjanes entre variables nominals i numèriques quan la variable nominal admet només dues categories (p. ex.: home o dona).

Es van calcular variables diferència de la puntuació de l'escala C-SSRS i de les altres escales respecte de la situació basal. Per a la comparació de les diferències entre variables dels dos grups, es va usar la prova t de Student. La mida de l'efecte serà estimada mitjançant l'*Standardized effect size* (SES) (Kazis, Anderson i Meenan, 1989). El grau de significació estadística utilitzat per a les proves d'hipòtesis formulades es va establir en el 5%. L'anàlisi es va portar a terme mitjançant el programa SPSS per a Windows, versió 25.

3.3.6. Aspectes ètics

L'estudi fou presentat i aprovat pel CEIC de la Fundació Institut Universitari per a la recerca a l'Atenció Primària de Salut Jordi Gol i Gurina (IDIAPJGol) (Codi

19/179-P). Es dissenyà un full informatiu per al participant amb un llenguatge entenedor (Annex 2) i també un full per al consentiment informat (Annex 3). En tot moment s'ha garantit la confidencialitat i anonimat de les dades segons les lleis estatals vigents (Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, LOPD) tant en la fase d'execució com en les presentacions o publicacions que es deriven de l'estudi. Es van seguir també les normes nacionals i internacionals segons la declaració d'Hèlsinki i Tòquio, sobre aspectes ètics i normes de bona pràctica en investigació clínica.

3.4. Etapes del projecte i distribució de tasques

El reclutament dels participants es va dur a terme de forma simultània en tots els centres penitenciaris participants. El nombre de centres ja hem enumerat que van ser 8, i la mostra inicial eren 107 subjectes al grup intervenció i 102 al grup control. El reclutament dels participants va ser dut a terme pels mateixos professionals conductors de les sessions. Aquests van explicar l'estudi i, si els participants en donaven la seva conformitat, se'ls citava per a una primera entrevista d'avaluació. En aquesta primera entrevista es tornaven a revisar els criteris de selecció i es feien les preguntes i els qüestionaris indicats en el quadern de recollida de dades (QRD). Cada entrevistador o entrevistadora disposava de l'assignació dels participants a cada grup (intervenció i control). Si el participant era seleccionat per ser inclòs en el grup intervenció, se'l citava per iniciar el grup psicoeducatiu. En el cas contrari, se li proporcionava material psicoeducatiu sobre el suïcidi i se'l citava per a una segona visita per resoldre dubtes sobre el material lliurat.

Distribució de tasques entre les institucions participants:³

- Revisió i actualització bibliogràfica: SMPRAV, CEJFE i HUV.
- Disseny i preparació del QRD: HUV.
- Disseny i preparació de la intervenció psicoeducativa: SMPRAV i HUV.
- Reclutament de participants: CEJFE i SMPRAV.

³ SMPRAV: Secretaria de Mesures Penals, Rehabilitació i Atenció a la Víctima
CEJFE: Centre d'Estudis Jurídics i Formació Especialitzada
HUV: Hospital Universitari de Vic.

- Entrenament dels professionals conductors de la intervenció.
Supervisió i suport: SMPRAV, CEJFE i HUV.
- Entrenament dels professionals entrevistadors: SMPRAV, CEJFE i HUV.
- Aplicació del Programa N'VIU 2.0 i aplicació de proves diagnòstiques abans i després del Programa (professionals de tractament dels centres penitenciaris).
- Assignació de participants a grups d'estudi: HUV.
- Gravació de dades i custòdia: CEJFE.
- Anàlisi de dades: CEJFE i HUV.
- Autoria dels informes: SMPRAV, CEJFE i HUV.
- Autoria de les comunicacions i les publicacions: SMPRAV, CEJFE i HUV.

4. Resultats

4.1. Característiques de la població objecte d'estudi segons el sexe

En aquest apartat descriurem el perfil de la població objecte d'estudi, és a dir, de les persones que han tingut conductes autolítiques durant el compliment de la pena privativa de llibertat. Les conductes autolítiques són les que tenen intenció real de fer-se mal i suïcidar-se. Cal diferenciar-les de les conductes autolesives, en què la finalitat és lesionar-se per calmar l'ansietat, per exemple, però sense una intenció suïcida inicial.

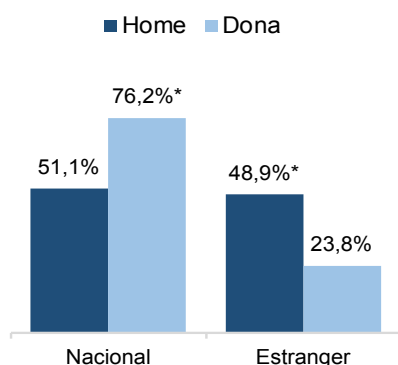
Presentem les característiques dels subjectes diferenciant-les segons el sexe. A les Taules 1, 2 i 3 figuren les característiques personals, penals i penitenciàries recollides del SIPC (Sistema d'Informació Penitenciari Català); i a la Taula 4, les variables aportades pel *RisCanvi*.

Aquesta descripció es basa en les dades registrades al SIPC de cada un dels interns i de les internes que han participat en l'estudi. Cal puntualitzar que la mostra objecte d'estudi és de 161 persones, formada per 140 homes i 21 dones. No obstant això, a l'hora d'analitzar les variables relatives al *RisCanvi* s'han trobat valors perduts, motiu pel qual la mostra final corresponent a aquestes variables és de 137 subjectes, dels quals 118 són homes i 19 són dones.

4.1.1. Variables personals

Pel que fa a les **variables personals** (Taula 1) cal remarcar que les dones són majoritàriament de nacionalitat espanyola (76,2%), mentre que del grup d'homes ho són la meitat (51,1%). De manera més específica, dins el grup de persones amb nacionalitat estrangera trobem una sobrerepresentació d'homes d'origen magrebí (34,0% enfront d'un 4,8% de les dones).

Gràfic 3. Nacionalitat, segons el sexe



* Valors estadísticament superiors als valors esperats amb significança $p \leq 0,05$.

Les dones tenen més edat que els homes en el moment d'ingressar a la presó per la pena base (la pena base és la que compleixen ininterrompudament en l'actualitat).

De manera general, el nivell educatiu dels homes i les dones no difereix significativament. Tot i això, destaca un 9,5% de dones que tenen estudis universitaris, mentre que la proporció dels homes és de 0,7%.

Taula 1. Característiques personals de la mostra, segons el sexe

Variables personals		Sexe						P
		Home		Dona		Total		
		N	%	N	%	N	%	
Nacionalitat	Nacional	72	51,1	16	76,2*	88	54,3	0,031
	Estranger	69	48,9*	5	23,8	74	45,7	
Àrea geogràfica de procedència	Espanya	72	51,1	16	76,2	88	54,3	0,098
	Unió Europea	3	2,1	0	0,0	3	1,9	
	Resta d'Europa	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
	Magrib	48	34,0	1	4,8	49	30,2	
	Resta d'Àfrica	2	1,4	0	0,0	2	1,2	
	Centre i Sud Amèrica	15	10,6	4	19,0	19	11,7	
	Àsia	1	0,7	0	0,0	1	0,6	

Variables personals		Sexe						P
		Home		Dona		Total		
		N	%	N	%	N	%	
Residència	Resideix a Catalunya	134	96,4	20	95,2	154	96,3	0,793
	Sense domicili / fora Catalunya	5	3,6	1	4,8	6	3,8	
Estudis	Estudis primaris	56	39,7	8	38,1	64	39,5	0,048
	ESO/equivalents	74	52,5	10	47,6	84	51,9	
	Batxillerat/equivalents	10	7,1	1	4,8	11	6,8	
	Estudis universitaris	1	0,7	2	9,5*	3	1,9	
Català	No l'entén	34	25,4	2	10,0	36	23,4	0,315
	L'entén	37	27,6	9	45,0	46	29,9	
	S'hi expressa (parla o escriu)	63	47,0	9	45,0	72	46,8	
Castellà	No l'entén	4	2,9	0	0,0	4	2,5	0,857
	L'entén	13	9,3	2	9,5	15	9,3	
	S'hi expressa (parla o escriu)	123	87,9	19	90,5	142	88,2	

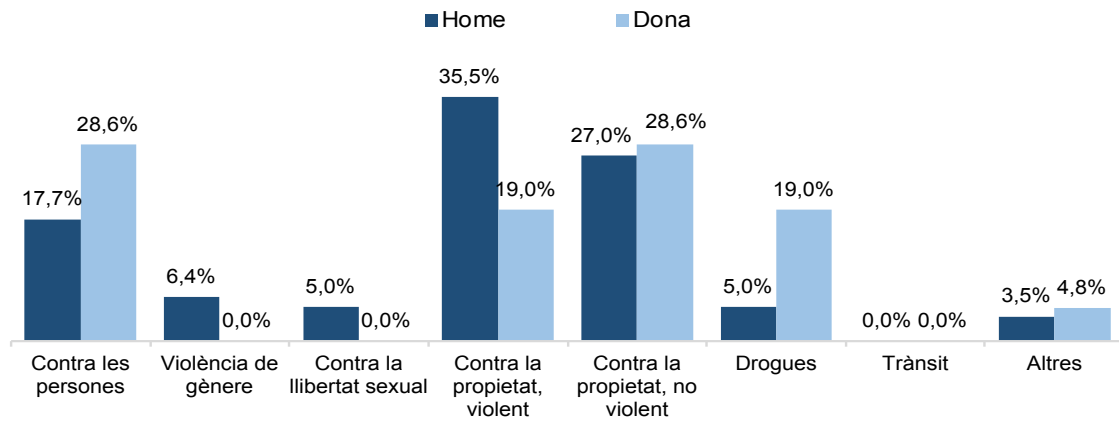
* Valors estadísticament superiors als valors esperats amb significança $p \leq 0,05$.

** Valors estadísticament superiors als valors esperats amb significança $p \leq 0,01$.

4.1.2. Variables penals

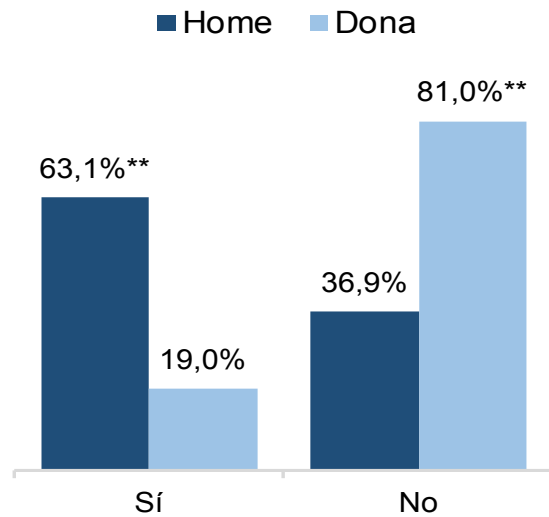
En relació amb la categoria delictiva de la pena base, detectem que en aquesta mostra hi ha més dones que homes que han comès delictes contra les persones (28,6% enfront d'un 17,7%) i relacionats amb les drogues (19,0% enfront d'un 5,0%). Hi ha una nul·la representació de dones que hagi comès delictes de violència de gènere o contra la llibertat sexual, enfront d'un 6,4% i d'un 5,0% d'homes, respectivament.

Gràfic 4. Categoria del delictes de la pena base, segons el sexe



Hi ha més homes que han exercit violència en el delictes de la pena base i que tenen imposada una ordre de protecció a la víctima. De manera significativa, hi ha més homes (63,1%) que dones (19%) que han de satisfer una responsabilitat civil.

Gràfic 5. Responsabilitat civil, segons el sexe



** Valors estadísticament superiors als valors esperats amb significança $p \leq 0,01$.

Taula 2. Característiques penals de la mostra, segons el sexe

Variables penal		Sexe						P
		Home		Dona		Total		
		N	%	N	%	N	%	
Categoria del delicte de la pena base	Contra les persones	25	17,7	6	28,6	31	19,1	0,108
	Violència de gènere	9	6,4	0	0,0	9	5,6	
	Contra la llibertat sexual	7	5,0	0	0,0	7	4,3	
	C. propietat, violent	50	35,5	4	19,0	54	33,3	
	C. propietat, no violent	38	27,0	6	28,6	44	27,2	
	Drogues	7	5,0	4	19,0	11	6,8	
	Trànsit	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
	Altres	5	3,5	1	4,8	6	3,7	
Violència en el delicte	Violent	89	63,1	10	47,6	99	61,1	0,174
	No violent	52	36,9	11	52,4	63	38,9	
Tipus de violència dels delictes acumulats	Contra la llibertat sexual	7	5,0	0	0,0	7	4,3	0,339
	Violència de gènere	8	5,7	0	0,0	8	4,9	
	Altres tipus de violència	70	49,6	10	47,6	80	49,4	
	Més d'una tipologia violenta	6	4,3	0	0,0	6	3,7	
	No violència / NC	50	35,5	11	52,4	61	37,7	
Antecedents penitenciaris	Primari	66	46,8	9	42,9	75	46,3	0,735
	Amb antecedents	75	53,2	12	57,1	87	53,7	
Nombre d'ingressos anteriors	Sense ingrés anterior	66	46,8	9	42,9	75	46,3	0,337
	1 ingrés anterior	28	19,9	2	9,5	30	18,5	
	Més d'1 ingrés anterior	47	33,3	10	47,6	57	35,2	
Responsabilitat civil	Sí	89	63,1**	4	19,0	93	57,4	0,000
	No	52	36,9	17	81,0**	69	42,6	
Ordre de protecció a la víctima	Sí	35	24,8	3	14,3	38	23,5	0,288
	No	106	75,2	18	85,7	124	76,5	

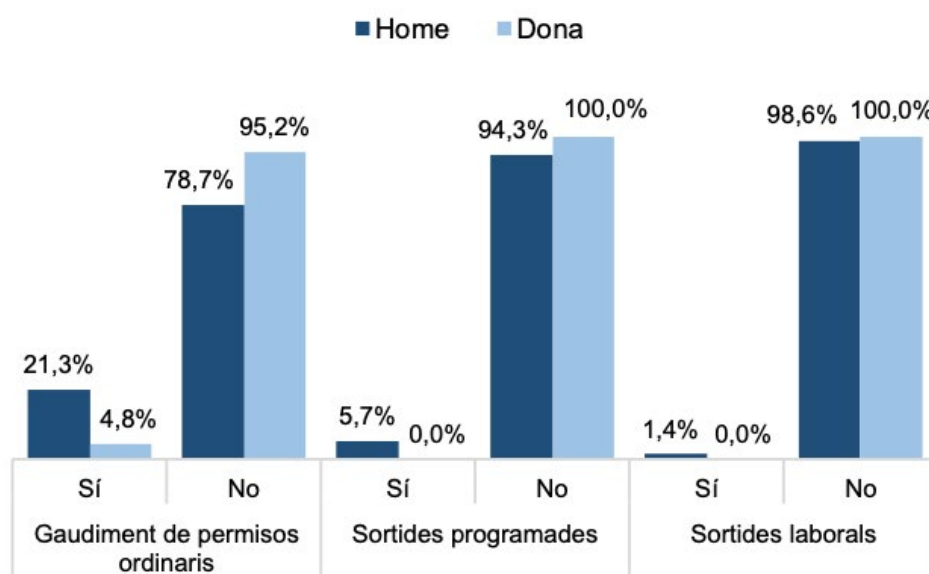
** Valors estadísticament superiors als valors esperats amb significança $p \leq 0,01$.

4.1.3. Variables penitenciàries

Pel que fa al temps de condemna, no es contempen diferències significatives entre homes i dones, tot i que cal dir que a la majoria (80 %) se'ls ha imposat un temps de condemna superior als 5 anys. Això sí, s'estableixen diferències estadísticament significatives entre homes i dones quant a classificació com a preventiu/va durant més de 3 mesos, en la qual hi ha més homes (36,9 %) que dones (14,3 %).

Dins el grup que forma la mostra d'estudi, els homes han gaudit de més permisos que les dones. A més, ells han gaudit de sortides programades i de sortides laborals, mentre que les dones no. I, segurament per això, han tingut més trencaments de condemna.

Gràfic 6. Permisos ordinaris, sortides programades i laborals, segons el sexe

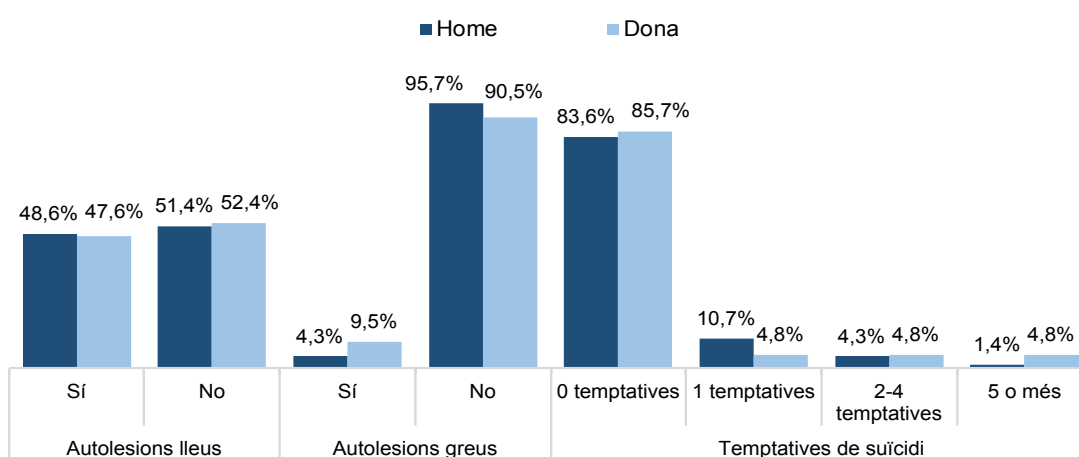


Hi ha més homes (17 %) que dones (4,8 %) que han estat en mòduls de psiquiatria, malgrat que les dones tinguin més presència als mòduls d'infermeria (76,2 % enfront d'un 66,0 %). Destaquem que més del 70 % ha passat per mòduls d'especial supervisió. No es troben diferències significatives per gènere.

Si ens fixem en les autolesions, detectem que gairebé la meitat de les persones participants s'han autolesionat, sense diferències significatives entre homes i dones. Un 4,9 % han estat autolesions greus, i són les dones les que n'han dut a terme una quantitat més elevada (9,5 % enfront d'un 4,3 %).

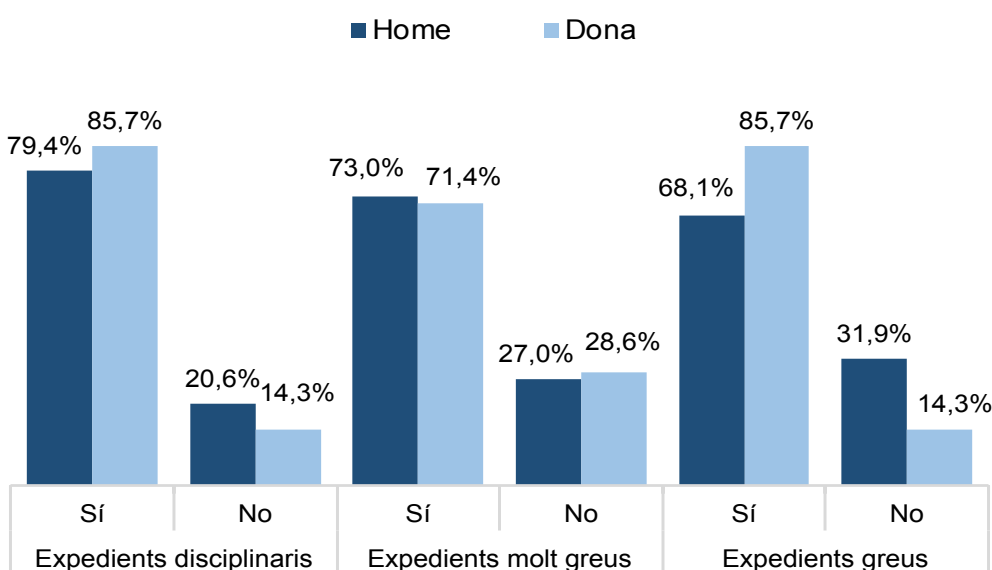
En referència amb les temptatives de suïcidi, cal destacar que les dones han fet més temptatives que els homes: un 4,8 % de les dones han dut a terme 5 o més temptatives de suïcidi respecte d'un 1,4 % dels homes. Hi ha més dones que tenen sobredosis lleus (9,5 %) que homes (5,7 %), tot i que, si ens fixem en les sobredosis greus, la relació s'inverteix: un 3,5 % són homes, mentre que cap dona ha tingut una sobredosi greu.

Gràfic 7. Autolesions i temptatives de suïcidi, segons el sexe



Fixant-nos en els expedients disciplinaris, sense que s'apreciïn diferències significatives, les dones (85,7 %) reben més expedients greus que els homes (68,1 %).

Gràfic 8. Expedients disciplinaris, segons el sexe



Taula 3. Característiques penitenciàries de la mostra, segons el sexe

Variables penitenciàries		Sexe						P
		Home		Dona		Total		
		N	%	N	%	N	%	
Temps de condemna agrupat	Menys de 3 anys	10	7,6	1	5,3	11	7,3	0,824
	De 3 a 5 anys	16	12,2	3	15,8	19	12,7	
	5 anys o més	105	80,2	15	78,9	120	80,0	
Classificació inicial	Primer grau	22	15,6	2	9,5	24	14,8	0,579
	Segon grau	94	66,7	14	66,7	108	66,7	
	Tercer grau	5	3,5	2	9,5	7	4,3	
	No classificat	20	14,2	3	14,3	23	14,2	
Preventiu de més de 3 mesos	Sí	52	36,9*	3	14,3	55	34,0	0,041
	No	89	63,1	18	85,7*	107	66,0	
Tercer grau durant la PB	Sí	10	7,1	2	9,5	12	7,4	0,691
	No	131	92,9	19	90,5	150	92,6	
Gaudiment de permisos ordinaris	Sí	30	21,3	1	4,8	31	19,1	0,073
	No	111	78,7	20	95,2	131	80,9	
Sortides programades	Sí	8	5,7	0	0,0	8	4,9	0,263
	No	133	94,3	21	100,0	154	95,1	
Sortides laborals	Sí	2	1,4	0	0,0	2	1,2	0,583
	No	139	98,6	21	100,0	160	98,8	
Trencament de condemna	Sí	9	6,4	0	0,0	9	5,6	0,234
	No	132	93,6	21	100,0	153	94,4	
Mòduls de supervisió especial	Sí	104	73,8	15	71,4	119	73,5	0,821
	No	37	26,2	6	28,6	43	26,5	
Mòduls de psiquiatria	Sí	24	17,0	1	4,8	25	15,4	0,147
	No	117	83,0	20	95,2	137	84,6	
Mòduls d'infermeria	Sí	93	66,0	16	76,2	109	67,3	0,351
	No	48	34,0	5	23,8	53	32,7	
Autolesions	Sí	69	48,9	9	42,9	78	48,1	0,603
	No	72	51,1	12	57,1	84	51,9	
Autolesions lleus	Sí	68	48,6	10	47,6	78	48,4	0,935
	No	72	51,4	11	52,4	83	51,6	
Autolesions greus	Sí	6	4,3	2	9,5	8	4,9	0,299
	No	135	95,7	19	90,5	154	95,1	

Variables penitenciàries		Sexe						P
		Home		Dona		Total		
		N	%	N	%	N	%	
Temptatives de suïcidi	0 temptatives	117	83,6	18	85,7	135	83,9	0,633
	1 temptativa	15	10,7	1	4,8	16	9,9	
	2-4 temptatives	6	4,3	1	4,8	7	4,3	
	5 o més	2	1,4	1	4,8	3	1,8	
Sobredosis	Sí	12	8,5	2	9,5	14	8,6	0,877
	No	129	91,5	19	90,5	148	91,4	
Sobredosis lleus	Sí	8	5,7	2	9,5	10	6,2	0,494
	No	133	94,3	19	90,5	152	93,8	
Sobredosis greus	Sí	5	3,5	0	0,0	5	3,1	0,381
	No	136	96,5	21	100,0	157	96,9	
Expedients disciplinaris	Sí	112	79,4	18	85,7	130	80,2	0,500
	No	29	20,6	3	14,3	32	19,8	
Expedients greus	Sí	96	68,1	18	85,7	114	70,4	0,099
	No	45	31,9	3	14,3	48	29,6	
Expedients molt greus	Sí	103	73,0	15	71,4	118	72,8	0,876
	No	38	27,0	6	28,6	44	27,2	
Programes de tractament	Sí	71	50,4	10	47,6	81	50,0	0,815
	No	70	49,6	11	52,4	81	50,0	

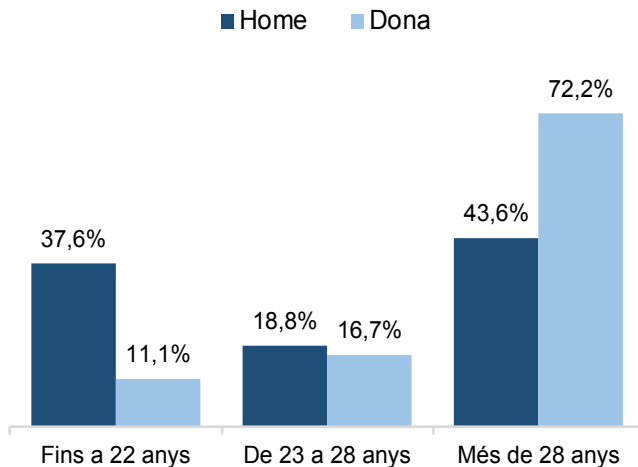
* Valors estadísticament superiors als valors esperats amb significança $p \leq 0,05$.

** Valors estadísticament superiors als valors esperats amb significança $p \leq 0,01$.

4.1.4. Variables del *RisCanvi* segons sexe

En les variables del *RisCanvi* (Taula 4), s'ha trobat que les dones, en general, són més grans que els homes en el moment de cometre el delictes base, i una major quantitat estava sota els efectes de substàncies tòxiques (38,9% de dones respecte d'un 29,3% d'homes). Tot i això, la durada de la pena és inferior en les dones.

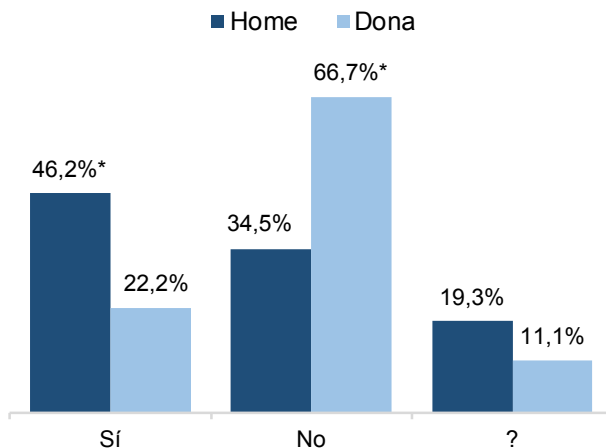
Gràfic 9. Edat en el moment del delictes base, segons el sexe



S'identifiquen més homes (73,7%) que dones (50%) amb un increment de la freqüència, gravetat i diversitat dels delictes. A més, trobem més homes (42,9%) que dones (29,4%) que han patit desajustaments infantils (per exemple problemes de comportament en la infància, mala conducta habitual, baix rendiment escolar o abandonament de l'escola). Són també més homes que dones els que tenen problemes relacionats amb l'ocupació, l'absència de plans viables de futur i la manca de suport familiar i social.

De manera significativa, els homes de la mostra es veuen més perjudicats per la manca de recursos econòmics (46,2%) que les dones (22,2%). Hi ha més percentatge de dones que puntuen sí en el factor de risc sobre pertinença a bandes delictives o té amics delinqüents (55,6% enfront d'un 22,7%) i aquesta diferència ha resultat estadísticament significativa.

Gràfic 10. Manca de recursos econòmics, segons el sexe

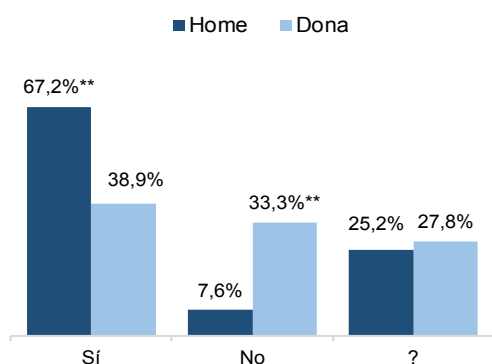


* Valors estadísticament superiors als valors esperats amb significança $p \leq 0,05$.

Destaquem que el 16,7% de les dones han estat víctimes de violència de gènere. Això vol dir que han estat víctimes de violència física, sexual o psicològica per part de la seves parelles o exparelles durant l'últim any.

Trobem diferències significatives en l'abús o dependència de drogues entre homes i dones. Els homes (67,2%) consumeixen gairebé el doble que les dones (38,9%). També són ells els que consumeixen més alcohol, tot i que no de manera significativa.

Gràfic 11. Abús o dependència de drogues, segons el sexe



** Valors estadísticament superiors als valors esperats amb significança $p \leq 0,01$.

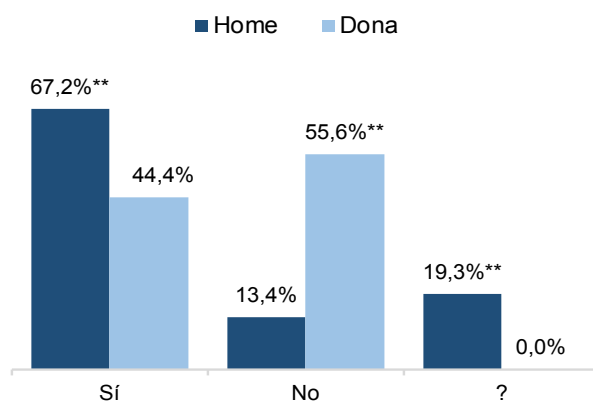
A un 12,6% d'homes i un 5,6% de dones se'ls ha diagnosticat un trastorn mental sever, d'acord amb el DSM-IV (APA, 1994), el CIE-10 (OMS, 1992) o les seves versions actualitzades, en algun moment de la seva vida. En proporció, les dones presenten més trastorns de personalitat, Clúster B (33,3%) que els homes (22,7%).

En general, són relativament pocs els homes (9,5%) i les dones (11,1%) que han tingut actituds de promiscuïtat sexual de risc al llarg de la seva vida (és a dir, hipersexualitat irresponsable, conducta sexual violenta o algun tipus de desviació o trastorn). És significatiu el percentatge d'homes que no n'han tingut (88,8%), i de les dones que tenen una presència possible o moderada d'aquestes actituds (16,7%) en relació amb els homes (1,7%).

Els homes tenen una tolerància a l'estrès significativament més baixa que les dones (67,2% enfront d'un 44,4%). La temeritat (la disposició temperamental que fomenta una aparent necessitat crònica de fer activitats de risc, tenir experiències noves i rebutjar l'activitat rutinària o aïllada, amb preferència per activitats en grup i per interactuar amb gent compatible o semblant) és més

present en dones (55,6 %) que en homes (32,8 %). Mentrestant, més homes (60,5 %) que dones (44,4 %) mostren impulsivitat i inestabilitat emocional (fluctuacions en l'estat d'ànim o en el comportament, propensió a reaccionar de manera exagerada, sobtada i explosiva, tant conductualment com emocionalment).

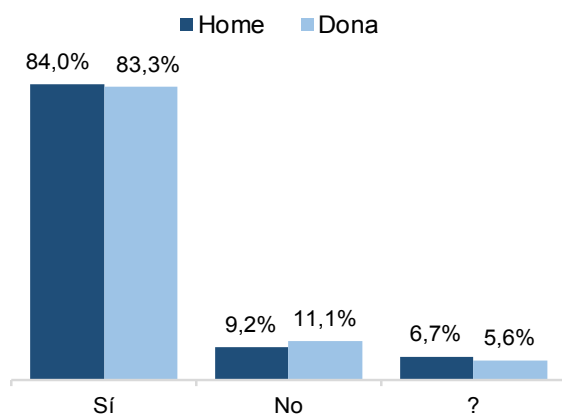
Gràfic 12. Pobre afrontament de l'estrès, segons el sexe



** Valors estadísticament superiors als valors esperats amb significança $p \leq 0,01$.

Finalment, segons les dades obtingudes en el *RisCanvi*, la majoria (un 84 % dels homes i un 83,3 % de les dones participants en l'estudi) han tingut intents o conductes autolesives al llarg de la seva vida. Recordem que aquest era un dels criteris seleccionats per formar part de l'estudi.

Gràfic 13. Intents o conductes d'autolesió, segons el sexe



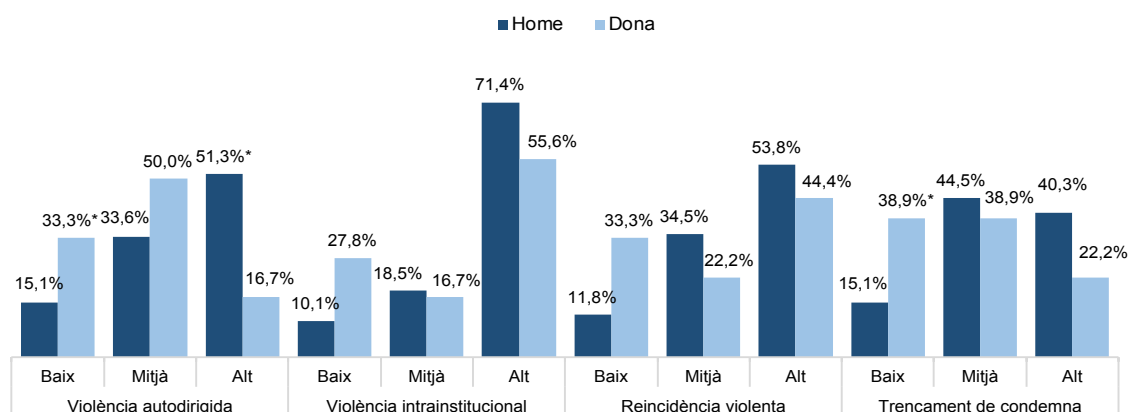
Si ens proposem realitzar una anàlisi desglossada de les conductes criteri que avalua *RisCanvi*, s'observa que hi ha més homes que puntuen alt en risc de violència autodirigida (51,3 %) en comparació amb les dones, que només són

un 16,7%. Aquesta diferència és estadísticament significativa. De la mateixa manera, hi ha més dones amb puntuació baixa en el mateix factor, un 33,3% en comparació amb un 15,1% d'homes.

Aquestes diferències també es contemplen en el risc de violència intrainstitucional i risc de reincidència violenta, tot i que no de manera significativa.

Finalment, sí que s'observen diferències significatives en el trencament de condemna: les dones presenten un risc més baix de trencament de condemna (38,9%) en comparació amb els homes (15,1%). Recordem que hem vist que els homes tenen més permisos que les dones, i això explicaria en part aquesta diferència.

Gràfic 14. Predicció del risc fet pel *RisCanvi*, segons el sexe



* Valors estadísticament superiors als valors esperats amb significança $p \leq 0,05$.

Taula 4. Variables del *RisCanvi*, segons el sexe

Ítems <i>RisCanvi</i>		Sexe				Total	P	
		Home		Dona				
		N	%	N	%			
Edat en el moment del delicte base	Fins a 22 anys	44	37,6	2	11,1	46	34,1	0,051
	De 23 a 28 anys	22	18,8	3	16,7	25	18,5	
	Més de 28 anys	51	43,6	13	72,2	64	47,4	

Ítems <i>RisCanvi</i>		Sexe						P
		Home		Dona		Total		
		N	%	N	%	N	%	
Intoxicació durant la realització del delicte base	Sí	34	29,3	7	38,9	41	30,6	0,199
	No	74	63,8	8	44,4	82	61,2	
	?	8	6,9	3	16,7	11	8,2	
Víctimes amb lesions	0 víctimes	58	50,0	12	66,7	70	52,2	0,420
	1 víctima	48	41,4	5	27,8	53	39,6	
	Més d'1 víctima	10	8,6	1	5,6	11	8,2	
Durada de la pena	Fins a 2 anys	12	10,6	2	11,1	14	10,7	0,215
	De 2 a 6 anys	52	46,0	12	66,7	64	48,9	
	Més de 6 anys	49	43,4	4	22,2	53	40,5	
Temps ininterromput a la presó	Fins a 1 any	57	47,9	5	27,8	62	45,3	0,157
	D'1 a 3 anys	34	28,6	9	50,0	43	31,4	
	Més de 3 anys	28	23,5	4	22,2	32	23,4	
Història de violència	Sí	75	63,0	14	77,8	89	65,0	0,291
	No	32	26,9	4	22,2	36	26,3	
	?	12	10,1	0	0,0	12	8,8	
Inici de l'activitat delictiva o violenta	Fins a 16 anys	49	41,5	8	44,4	57	41,9	0,296
	De 17 a 30 anys	61	51,7	7	38,9	68	50,0	
	Més de 30 anys	8	6,8	3	16,7	11	8,1	
Increment de la freqüència, gravetat i diversitat dels delictes	Sí	87	73,7	9	50,0	96	70,6	0,064
	No	19	16,1	7	38,9	26	19,1	
	?	12	10,2	2	11,1	14	10,3	
Conflictes amb altres interns	Sí	73	61,3	10	55,6	83	60,6	0,735
	No	36	30,3	7	38,9	43	31,4	
	?	10	8,4	1	5,6	11	8,0	
Incompliment de mesures penals	Sí	35	29,4	6	33,3	41	29,9	0,428
	No	63	52,9	11	61,1	74	54,0	
	?	21	17,6	1	5,6	22	16,1	
Expedients disciplinaris	Sí	102	85,7	16	88,9	118	86,1	0,840
	No	15	12,6	2	11,1	17	12,4	
	?	2	1,7	0	0,0	2	1,5	

Ítems <i>RisCanvi</i>		Sexe						P
		Home		Dona		Total		
		N	%	N	%	N	%	
Evasions o fugues	Sí	13	10,9	1	5,6	14	10,2	0,660
	No	104	87,4	17	94,4	121	88,3	
	?	2	1,7	0	0,0	2	1,5	
Regressió de grau	Sí	57	47,9	8	44,4	65	47,4	0,500
	No	55	46,2	10	55,6	65	47,4	
	?	7	5,9	0	0,0	7	5,1	
Trencament de permisos	Sí	11	9,2	1	5,6	12	8,8	0,606
	No	108	90,8	17	94,4	125	91,2	
	?	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Desajust infantil	Sí	51	42,9	5	29,4	56	41,2	0,493
	No	40	33,6	8	47,1	48	35,3	
	?	28	23,5	4	23,5	32	23,5	
Problemes relacionats amb l'ocupació	Sí	83	70,3	10	55,6	93	68,4	0,300
	No	14	11,9	2	11,1	16	11,8	
	?	21	17,8	6	33,3	27	19,9	
Manca de recursos econòmics	Sí	55	46,2*	4	22,2	59	43,1	0,032
	No	41	34,5	12	66,7*	53	38,7	
	?	23	19,3	2	11,1	25	18,2	
Absència de plans viables de futur	Sí	66	55,5	8	44,4	74	54,0	0,653
	No	29	24,4	5	27,8	34	24,8	
	?	24	20,2	5	27,8	29	21,2	
Antecedents delictius en la família d'origen	Sí	41	34,7	7	43,8	48	35,8	0,512
	No	74	62,7	8	50,0	82	61,2	
	?	3	2,5	1	6,3	4	3,0	
Socialització o criança problemàtica en la família d'origen	Sí	56	47,1	9	52,9	65	47,8	0,880
	No	42	35,3	5	29,4	47	34,6	
	?	21	17,6	3	17,6	24	17,6	
Manca de suport familiar i social	Sí	36	30,3	4	22,2	40	29,2	0,090
	No	63	52,9	7	38,9	70	51,1	
	?	20	16,8	7	38,9	27	19,7	

Ítems <i>RisCanvi</i>		Sexe						P
		Home		Dona		Total		
		N	%	N	%	N	%	
Pertinença a bandes delictives o té amics delinqüents	Sí	27	22,7	10	55,6*	37	27,0	0,013
	No	65	54,6*	5	27,8	70	51,1	
	?	27	22,7	3	16,7	30	21,9	
Pertinença a grups socials de risc delictius, diferents d'una banda delictiva	Sí	67	56,3	10	58,8	77	56,6	0,610
	No	39	32,8	4	23,5	43	31,6	
	?	13	10,9	3	17,6	16	11,8	
Rol delictiu destacat	Sí	3	2,5	0	0,0	3	2,2	0,267
	No	112	94,1	16	88,9	128	93,4	
	?	4	3,4	2	11,1	6	4,4	
Víctima de violència de gènere (en cas de dones)	Sí	0	0,0	3	16,7**	3	2,2	0,000
	No	116	100,0**	14	77,8	130	97,0	
	?	0	0,0	1	5,6**	1	0,7	
Càrregues familiars actuals	Sí	23	19,3	2	11,1	25	18,2	0,285
	No	88	73,9	13	72,2	101	73,7	
	?	8	6,7	3	16,7	11	8,0	
Abús o dependència de les drogues	Sí	80	67,2**	7	38,9	87	63,5	0,003
	No	9	7,6	6	33,3**	15	10,9	
	?	30	25,2	5	27,8	35	25,5	
Abús o dependència de l'alcohol	Sí	39	32,8	3	16,7	42	30,7	0,105
	No	54	45,4	13	72,2	67	48,9	
	?	26	21,8	2	11,1	28	20,4	
Trastorn mental sever	Sí	15	12,6	1	5,6	16	11,7	0,526
	No	92	77,3	14	77,8	106	77,4	
	?	12	10,1	3	16,7	15	10,9	
Comportament sexual promiscu i de risc o parafília	Sí	11	9,5	2	11,1	13	9,7	0,007
	No	103	88,8*	13	72,2	116	86,6	
	?	2	1,7	3	16,7**	5	3,7	
Resposta limitada al tractament psicològic o psiquiàtric	Sí	80	67,2	13	72,2	93	67,9	0,583
	No	17	14,3	1	5,6	18	13,1	
	?	22	18,5	4	22,2	26	19,0	

Ítems <i>RisCanvi</i>		Sexe						P
		Home		Dona		Total		
		N	%	N	%	N	%	
Trastorn de personalitat relacionat amb la ira, la impulsivitat o la violència	Sí	27	22,7	6	33,3	33	24,1	0,519
	No	69	58,0	8	44,4	77	56,2	
	?	23	19,3	4	22,2	27	19,7	
Pobre afrontament de l'estrès	Sí	80	67,2**	8	44,4	88	64,2	0,000
	No	16	13,4	10	55,6**	26	19,0	
	?	23	19,3**	0	0,0	23	16,8	
Intents o conductes d'autolesió	Sí	100	84,0	15	83,3	115	83,9	0,965
	No	11	9,2	2	11,1	13	9,5	
	?	8	6,7	1	5,6	9	6,6	
Actituds procriminals o valors antisocials	Sí	80	67,2	13	72,2	93	67,9	0,887
	No	18	15,1	2	11,1	20	14,6	
	?	21	17,6	3	16,7	24	17,5	
Temeritat	Sí	39	32,8	10	55,6	49	35,8	0,136
	No	60	50,4	7	38,9	67	48,9	
	?	20	16,8	1	5,6	21	15,3	
Impulsivitat i inestabilitat emocional	Sí	72	60,5	8	44,4	80	58,4	0,127
	No	17	14,3	6	33,3	23	16,8	
	?	30	25,2	4	22,2	34	24,8	
Hostilitat	Sí	34	28,6	6	33,3	40	29,2	0,125
	No	66	55,5	6	33,3	72	52,6	
	?	19	16,0	6	33,3	25	18,2	
Irresponsabilitat	Sí	67	56,3	10	55,6	77	56,2	0,997
	No	20	16,8	3	16,7	23	16,8	
	?	32	26,9	5	27,8	37	27,0	
Risc de violència autodirigida	Baix	18	15,1	6	33,3*	24	17,5	0,014
	Mitjà	40	33,6	9	50,0	49	35,8	
	Alt	61	51,3*	3	16,7	64	46,7	
Risc de violència intrainstitucional	Baix	12	10,1	5	27,8	17	12,4	0,076
	Mitjà	22	18,5	3	16,7	25	18,2	
	Alt	85	71,4	10	55,6	95	69,3	

Ítems <i>RisCanvi</i>		Sexe						P
		Home		Dona		Total		
		N	%	N	%	N	%	
Risc de reincidència violenta	Baix	14	11,8	6	33,3	20	14,6	0,054
	Mitjà	41	34,5	4	22,2	45	32,8	
	Alt	64	53,8	8	44,4	72	52,6	
Risc de trencament de condemna	Baix	18	15,1	7	38,9*	25	18,2	0,046
	Mitjà	53	44,5	7	38,9	60	43,8	
	Alt	48	40,3	4	22,2	52	38,0	

* Valors estadísticament superiors als valors esperats amb significança $p \leq 0,05$.

** Valors estadísticament superiors als valors esperats amb significança $p \leq 0,01$.

El signe “?” significa presència moderada del factor de risc.

4.2. Diferències entre el grup control i el grup intervenció

En aquest apartat s’analitzen les diferències entre el grup intervenció i el grup control.

La mostra total consta de 161 casos, 103 participants pertanyen al grup control i 58 al grup intervenció. A les taules 5, 6 i 7 es detallen les característiques sociodemogràfiques, penals i penitenciàries; i a la taula 8, les variables relatives al *RisCanvi*.

4.2.1. Variables personals

Quant a les **variables personals** (Taula 5), hi ha més homes en el grup control que en el grup intervenció, i en canvi amb les dones passa al revés: n’hi ha més al grup intervenció que el en grup control. Tanmateix, la variable no té diferències significatives.

Pel que fa a la nacionalitat, que és estadísticament significativa, el grup intervenció presenta un proporció major de persones estrangeres (58,6%) que el grup control (37,9%). També és rellevant estadísticament el no entendre el català (35,7% en el grup intervenció).

Per altra banda, no són significatives estadísticament però destaquen les característiques següents en relació amb la mostra total: el 54,7% són espanyols, i el 29,8% provenen del Magrib. El 96,2% resideixen a Catalunya.

Quant als estudis, el 51,6% tenen l'ESO o equivalent, i el 39,8%, estudis primaris. Respecte als idiomes, destaca un 46,4% que s'expressa en català (amb més persones de les esperades estadísticament en el grup intervenció que no entenen aquesta llengua), i el 88,1%, en castellà (és a dir, quasi el doble que en el cas del català).

Taula 5. Característiques personals de la mostra per grup intervenció i grup control

Variables personals		Grup control		Grup intervenció		Total		P
		N	%	N	%	N	%	
Sexe	Home	91	88,3	49	84,5	140	87,0	0,484
	Dona	12	11,7	9	15,5	21	13,0	
Nacionalitat	Nacional	64	62,1*	24	41,4	88	54,7	0,011
	Estranger	39	37,9	34	58,6*	73	45,3	
Àrea geogràfica de procedència	Espanya	64	62,1	24	41,4	88	54,7	0,159
	Unió Europea	2	1,9	1	1,7	3	1,9	
	Resta d'Europa	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
	Magrib	26	25,2	22	37,9	48	29,8	
	Resta d'Àfrica	1	1,0	1	1,7	2	1,2	
	Centre i Sud Amèrica	9	8,7	10	17,2	19	11,8	
Residència	Àsia	1	1,0	0	0,0	1	0,6	0,483
	Resideix a Catalunya	98	97,0	55	94,8	153	96,2	
Estudis	Sense domicili/ fora de Catalunya	3	3,0	3	5,2	6	3,8	0,317
	Estudis primaris	37	35,9	27	46,6	64	39,8	
	ESO/equivalents	58	56,3	25	43,1	83	51,6	
	Batxillerat/equivalents	7	6,8	4	6,9	11	6,8	
Català	Estudis universitaris	1	1,0	2	3,4	3	1,9	0,048
	No l'entén	16	16,5	20	35,7*	36	23,5	
	L'entén	31	32,0	15	26,8	46	30,1	
Castellà	S'hi expressa (parla o escriu)	50	51,5	21	37,5	71	46,4	0,104
	No l'entén	3	2,9	1	1,8	4	2,5	
	L'entén	6	5,8	9	15,8	15	9,4	
Castellà	S'hi expressa (parla o escriu)	94	91,3	47	82,5	141	88,1	0,104

* Valors estadísticament superiors als valors esperats amb significança $p \leq 0,05$.

4.2.2. Variables penals

Pel que fa a les **variables penals** (Taula 6), el delicte de la pena base (PB) comés amb més freqüència és contra la propietat violent (33,5%), seguit de contra la propietat no violent, i, en tercer lloc, contra les persones (19,3%); sense diferències rellevants quant a grup control i intervenció. I específicament pel que fa a l'ús de la violència en el delicte, el 61,5% l'exerceixen: un 63,1% del grup control, i un 58,6% del grup intervenció. Amb relació als antecedents i ingressos anteriors a la PB, el 46,6% no tenien un ingrés anterior i, per tant, eren delinqüents primaris, és a dir, sense antecedents previs (que és l'única variable penal amb diferències estadísticament significatives): 39,8% del grup control, i el 58,6% del grup intervenció.

El 62,1% del grup control ha de fer front a una responsabilitat civil (RC) derivada del delicte, i el 84,5% del grup intervenció no se'ls ha imposat una ordre de protecció a la víctima (OPV).

Taula 6. Característiques penals de la mostra per grup intervenció i grup control

Variables penals	Grup control		Grup intervenció		Total		P	
	N	%	N	%	N	%		
Categoria del delicte de la pena base	Contra les persones	22	21,4	9	15,5	31	19,3	0,783
	Violència de gènere	5	4,9	4	6,9	9	5,6	
	Contra la llibertat sexual	4	3,9	3	5,2	7	4,3	
	C. propietat, violent	35	34,0	19	32,8	54	33,5	
	C. propietat, no violent	25	24,3	19	32,8	44	27,3	
	Drogues	7	6,8	3	5,2	10	6,2	
	Altres	5	4,9	1	1,7	6	3,7	
Violència en el delicte de la PB	Violent	65	63,1	34	58,6	99	61,5	0,574
	No violent	38	36,9	24	41,4	62	38,5	

Variables penals		Grup control		Grup intervenció		Total		P
		N	%	N	%	N	%	
Tipus de violència dels delictes acumulats	Contra la llibertat sexual	4	3,9	3	5,2	7	4,3	0,715
	Violència de gènere	4	3,9	4	6,9	8	5,0	
	Altres tipus de violència	53	51,5	27	46,6	80	49,7	
	Més d'una tipologia violenta	5	4,9	1	1,7	6	3,7	
	No violent / NC	37	35,9	23	39,7	60	37,3	
Tipus de violència dels delictes acumulats	Contra la llibertat sexual	4	3,9	3	5,2	7	4,3	0,715
	Violència de gènere	4	3,9	4	6,9	8	5,0	
	Altres tipus de violència	53	51,5	27	46,6	80	49,7	
	Més d'una tipologia violenta	5	4,9	1	1,7	6	3,7	
	No violent / NC	37	35,9	23	39,7	60	37,3	
Antecedents penitenciaris	Sense antecedents	41	39,8	34	58,6*	75	46,6	0,022
	Amb antecedents	62	60,2*	24	41,4	86	53,4	
Nombre d'ingressos anteriors	Sense ingrés anterior	41	39,8	34	58,6	75	46,6	0,065
	1 ingrés anterior	20	19,4	9	15,5	29	18,0	
	Més d'1 ingrés anterior	42	40,8	15	25,9	57	35,4	
Responsabilitat civil	No	39	37,9	29	50,0	68	42,2	0,134
	Sí	64	62,1	29	50,0	93	57,8	
Ordre de protecció a la víctima (OPV)	No	75	72,8	49	84,5	124	77,0	0,091
	Sí	28	27,2	9	15,5	37	23,0	

* Valors estadísticament superiors als valors esperats amb significança $p \leq 0,05$.

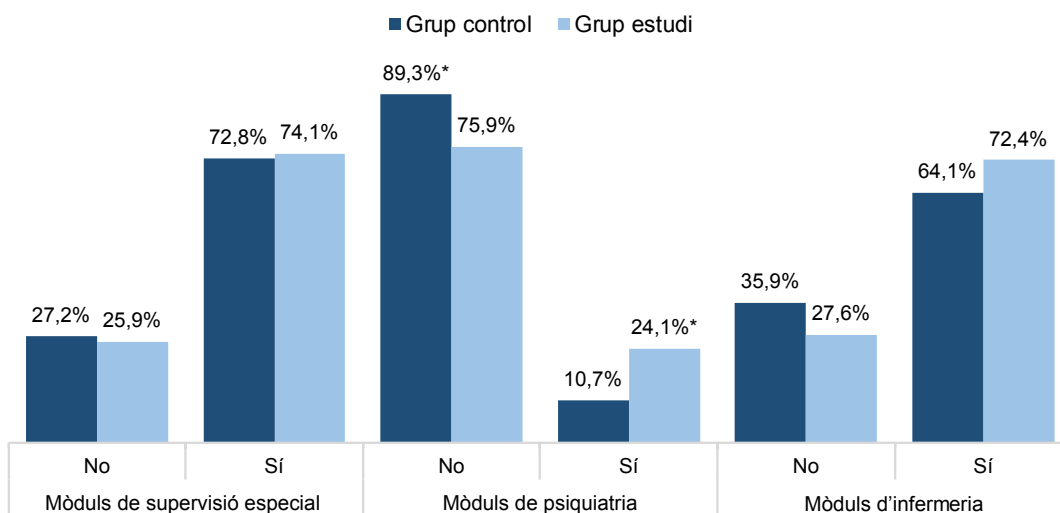
4.2.3. Variables penitenciàries

En relació amb les **variables penitenciàries** (Taula 7), la majoria de la mostra, 80,5%, té una durada de la pena de 5 o més anys. Quant a la modalitat de compliment de la condemna, un 67,1% està inicialment classificada en segon grau; un 14,9%, en primer grau; i un 14,3%, sense classificar. En la mateixa línia, un 93,2% de les persones internes no arriben a ser classificades en tercer grau durant la PB; i la immensa majoria de la mostra estudiada no ha gaudit

de permisos ordinaris (81,4 %) ni de sortides (ja siguin programades, 95,0 %, o laborals, 98,8 %). Cal destacar, a més, que un 34,2 % estan més de 3 mesos com a preventius quan ingressen a la presó. El 94,4 % no han fet trencament de condemna durant la PB.

Respecte als mòduls de compliment (Gràfic 15), el 73,3 % de la mostra va estar a mòduls d'especial supervisió (72,8 % del grup control i 74,1 % del grup intervenció). El 15,5 % han ingressat com a mínim una vegada al mòdul de psiquiatria (variable estadísticament significativa): 10,7 % en el cas del grup intervenció i 24,1 %, en el del grup intervenció. I quant als mòduls d'infermeria, el 67,1 % dels subjectes van ingressar-hi: el 64,1 % del grup control i el 72,4 % del grup intervenció.

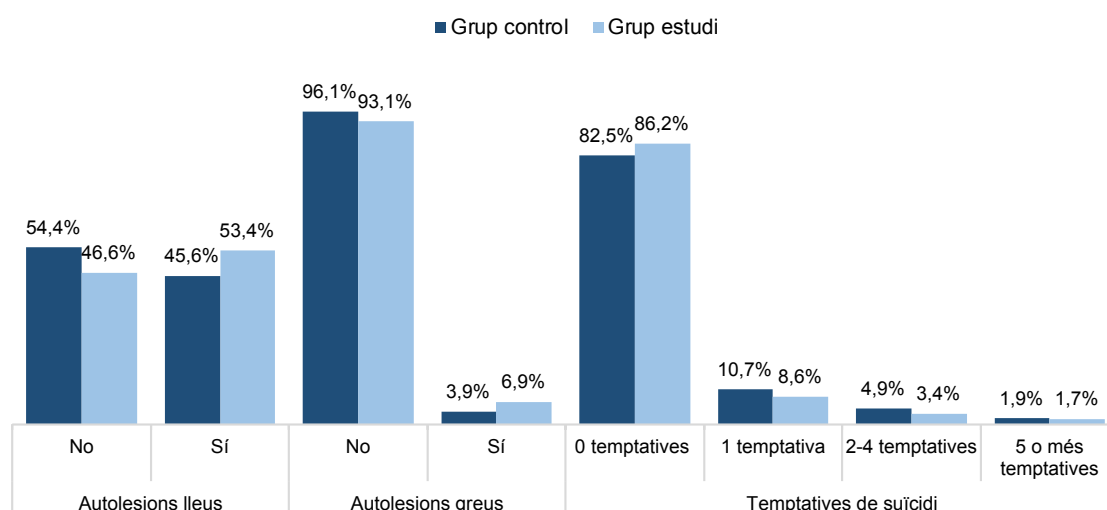
Gràfic 15. Mòduls de compliment durant la PB



* Valors estadísticament superiors als valors esperats amb significança $p \leq 0,05$.

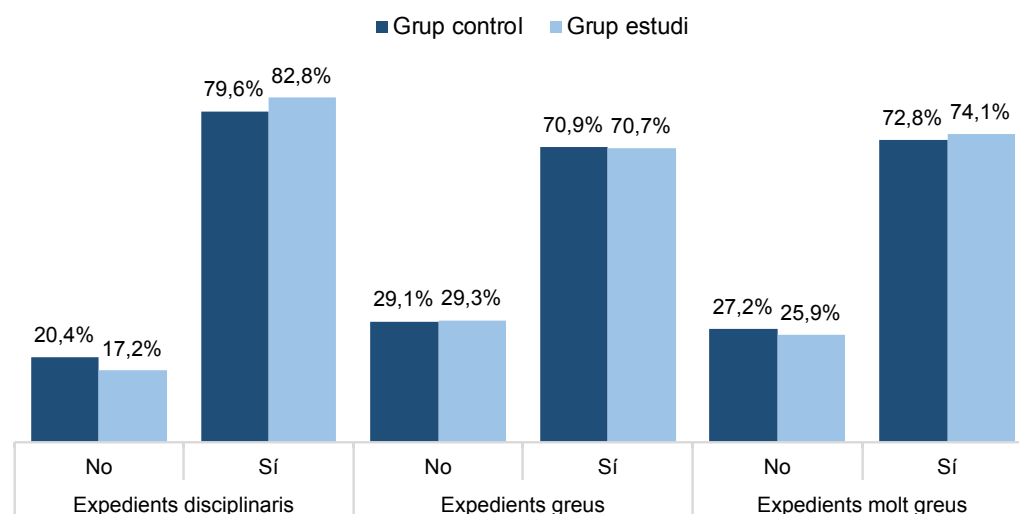
Amb relació a les autolesions (lleus) (Gràfic 16), el 48,4 % han realitzat conductes autolesives durant la PB: 45,6 % del grup control, i 53,4 % del grup intervenció; d'aquestes, 4 del grup control i 4 del grup intervenció també han tingut autolesions greus. Concernent a les temptatives de suïcidi, un 83,9 % no n'han realitzat cap (82,5 % del grup control i 86,2 % del grup intervenció); un 9,9 % n'ha fet 1 (10,7 % al grup control i 8,6 % al grup intervenció); un 4,3 %, entre 2 i 4 (4,9 % del grup control i 3,4 % del grup intervenció); i un 1,8 %, 5 o més (1,9 % al grup control i 1,7 % al grup intervenció). I pel que fa a les sobredosis, el 9,7 % del grup control i el 6,9 % del grup intervenció (és a dir, una mitjana de 8,7 %) n'han tingut com a mínim una durant la PB (dels quals, el 4,9 % del grup control han sigut greus).

Gràfic 16. Autolesions, temptatives de suïcidi i sobredosis durant la PB



Dels expedients disciplinaris (Gràfic 17), el 80,7% n'han tingut algun durant la PB: el 70,8%, greus (70,9% al grup control i 70,7 al grup intervenció); i el 73,3%, molt greus (72,8% i 74,1%, respectivament).

Gràfic 17. Expedients disciplinaris durant la PB



Bastant equilibrada, tant entre les opcions de resposta com pel que fa a la distribució entre ambdós grups, ha resultat la variable programes de tractament: el 49,7% sí que en van fer algun durant la PB (48,5% en el cas del grup control i 51,7% del grup intervenció).

Taula 7. Característiques penitenciàries de la mostra per grup intervenció i grup control

Variables penitenciàries		Grup control		Grup intervenció		Total		P
		N	%	N	%	N	%	
Presó de referència	Lledoners	15	14,6	3	5,2	18	11,2	0,296
	Brians 2	11	10,7	8	13,8	19	11,8	
	Ponent	8	7,8	10	17,2	18	11,2	
	Quatre Camins	15	14,6	9	15,5	24	14,9	
	Puig de les Basses	8	7,8	4	6,9	12	7,5	
	Mas d'Enric	11	10,7	9	15,5	20	12,4	
	Brians 1 Homes	14	13,6	3	5,2	17	10,6	
	Brians 1 Dones	10	9,7	5	8,6	15	9,3	
	Joves	11	10,7	7	12,1	18	11,2	
Temps de condemna agrupat	Menys de 3 anys	6	6,3	5	9,4	11	7,4	0,542
	De 3 a 5 anys	15	15,6	3	5,7	18	12,1	
	5 anys o més	75	78,1	45	84,9	120	80,5	
Classificació inicial	Primer grau	13	12,6	11	19,0	24	14,9	0,515
	Segon grau	69	67,0	39	67,2	108	67,1	
	Tercer grau	5	4,9	1	1,7	6	3,7	
	No classificat	16	15,5	7	12,1	23	14,3	
Preventiu més de 3 mesos	No	66	64,1	40	69,0	106	65,8	0,530
	Sí	37	35,9	18	31,0	55	34,2	
Tercer grau durant la PB	No	94	91,3	56	96,6	150	93,2	0,202
	Sí	9	8,7	2	3,4	11	6,8	
Gaudiment de permisos ordinaris	No	83	80,6	48	82,8	131	81,4	0,734
	Sí	20	19,4	10	17,2	30	18,6	
Sortides programades	No	97	94,2	56	96,6	153	95,0	0,505
	Sí	6	5,8	2	3,4	8	5,0	
Sortides laborals	No	101	98,1	58	100,0	159	98,8	0,286
	Sí	2	1,9	0	0,0	2	1,2	

Variables penitenciàries		Grup control		Grup intervenció		Total		P
		N	%	N	%	N	%	
Trencament de condemna	No	98	95,1	54	93,1	152	94,4	0,588
	Sí	5	4,9	4	6,9	9	5,6	
Mòduls de supervisió especial	No	28	27,2	15	25,9	43	26,7	0,856
	Sí	75	72,8	43	74,1	118	73,3	
Mòduls de psiquiatria	No	92	89,3*	44	75,9	136	84,5	0,024
	Sí	11	10,7	14	24,1*	25	15,5	
Mòduls d'infermeria	No	37	35,9	16	27,6	53	32,9	0,280
	Sí	66	64,1	42	72,4	108	67,1	
Autolesions	No	56	54,4	27	46,6	83	51,6	0,341
	Sí	47	45,6	31	53,4	78	48,4	
Autolesions lleus	No	56	54,4	27	46,6	83	51,6	0,341
	Sí	47	45,6	31	53,4	78	48,4	
Autolesions greus	No	99	96,1	54	93,1	153	95,0	0,398
	Sí	4	3,9	4	6,9	8	5,0	
Temptatives de suïcidi	0 temptatives	85	82,5	50	86,2	135	83,9	0,593
	1 temptativa	11	10,7	5	8,6	16	9,9	
	2-4 temptatives	5	4,9	2	3,4	7	4,3	
	5 o més temptatives	2	1,9	1	1,7	3	1,8	
Sobredosis	No	93	90,3	54	93,1	147	91,3	0,543
	Sí	10	9,7	4	6,9	14	8,7	
Sobredosis lleus	No	97	94,2	54	93,1	151	93,8	0,787
	Sí	6	5,8	4	6,9	10	6,2	
Sobredosis greus	No	98	95,1	58	100,0	156	96,9	0,088
	Sí	5	4,9	0	0,0	5	3,1	
Expedients disciplinaris	No	21	20,4	10	17,2	31	19,3	0,627
	Sí	82	79,6	48	82,8	130	80,7	
Expedients greus	No	30	29,1	17	29,3	47	29,2	0,980
	Sí	73	70,9	41	70,7	114	70,8	

Variables penitenciàries		Grup control		Grup intervenció		Total		P
		N	%	N	%	N	%	
Expedients molt greus	No	28	27,2	15	25,9	43	26,7	0,856
	Sí	75	72,8	43	74,1	118	73,3	
Programes de tractament	No	53	51,5	28	48,3	81	50,3	0,698
	Sí	50	48,5	30	51,7	80	49,7	

* Valors estadísticament superiors als valors esperats amb significança $p \leq 0,05$.

Per tant, la majoria de variables no presenten diferències estadísticament significatives entre ambdós grups (excepte en: nacionalitat, català, antecedents penitenciaris i mòduls de psiquiatria); així doncs, es pot afirmar que són grups pràcticament homogenis.

4.2.4. Variables del *RisCanvi* en funció del grup

Seguidament, s'estudien els resultats obtinguts a partir de l'instrument de valoració del risc *RisCanvi* (Taula 8).

Taula 8. Característiques del *RisCanvi* de la mostra per grup intervenció i grup control

Variables del <i>RisCanvi</i>		Grup control		Grup intervenció		Total		P
		N	%	N	%	N	%	
Edat en el moment del delictes base	Fins a 22 anys	260	31,3	20	39,2	46	34,3	0,624
	De 23 a 28 anys	15	18,1	9	17,6	24	17,9	
	Més de 28 anys	42	50,6	22	43,1	64	47,8	
Intoxicació durant la realització del delictes base	Sí	27	32,5	14	28,0	41	30,8	0,843
	No	49	59,0	32	64,0	81	60,9	
	?	7	8,4	4	8,0	11	8,3	
Víctimes amb lesions	0 víctimes	41	49,4	28	56,0	69	51,9	0,362
	1 víctima	33	39,8	20	40,0	53	39,8	
	Més d'1 víctima	9	10,8	2	4,0	11	8,3	
Durada de la pena	Fins a 2 anys	10	12,0	4	8,5	14	10,8	0,198
	De 2 a 6 anys	44	53,0	19	40,4	63	48,5	
	Més de 6 anys	29	34,9	24	51,1	53	40,8	

Variables del <i>RisCanvi</i>		Grup control		Grup intervenció		Total		P
		N	%	N	%	N	%	
Temps ininterromput a presó	Fins 1 any	41	48,2	20	39,2	61	44,9	0,333
	D'1 a 3 anys	23	27,1	20	39,2	43	31,6	
	Més de 3 anys	21	24,7	11	21,6	32	23,5	
Història de violència	Sí	60	70,6	29	56,9	89	65,4	0,022
	No	16	18,8	20	39,2*	36	26,5	
	?	9	10,6	2	3,9	11	8,1	
Inici de l'activitat delictiva o violenta	Fins a 16 anys	38	44,7	19	38,0	57	42,2	0,410
	De 17 a 30 anys	42	49,4	25	50,0	67	49,6	
	Més de 30 anys	5	5,9	6	12,0	11	8,1	
Increment de la freqüència, gravetat i diversitat dels delictes	Sí	61	72,6	35	68,6	96	71,1	0,232
	No	13	15,5	13	25,5	26	19,3	
	?	10	11,9	3	5,9	13	9,6	
Conflictes amb interns	Sí	48	56,5	35	68,6	83	61,0	0,332
	No	30	35,3	12	23,5	42	30,9	
	?	7	8,2	4	7,8	11	8,1	
Incompliments de mesures	Sí	29	34,1	11	21,6	40	29,4	0,196
	No	45	52,9	29	56,9	74	54,4	
	?	11	12,9	11	21,6	22	16,2	
Expedients disciplinaris	Sí	73	85,9	45	88,2	118	86,8	0,543
	No	10	11,8	6	11,8	16	11,8	
	?	2	2,4	0	0,0	2	1,5	
Evasions o fugues	Sí	10	11,8	4	7,8	14	10,3	0,724
	No	74	87,1	46	90,2	120	88,2	
	?	1	1,2	1	2,0	2	1,5	
Regressió de grau	Sí	44	51,8	21	41,2	65	47,8	0,119
	No	39	45,9	25	49,0	64	47,1	
	?	2	2,4	5	9,8	7	5,1	
Regressió de Trencament de permisos	Sí	9	10,6	2	3,9	11	8,1	0,167
	No	76	89,4	49	96,1	125	91,9	
	?	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Desajust infantil	Sí	36	42,9	20	39,2	56	41,5	0,699
	No	27	32,1	20	39,2	47	34,8	
	?	21	25,0	11	21,6	32	23,7	

Variables del <i>RisCanvi</i>		Grup control		Grup intervenció		Total		P
		N	%	N	%	N	%	
Problemes d'ocupació, dicotòmica	Sí	61	71,8	31	62,0	92	68,1	0,392
	No	10	11,8	6	12,0	16	11,9	
	?	14	16,5	13	26,0	27	20,0	
Manca de recursos econòmics	Sí	38	44,7	20	39,2	58	42,6	0,253
	No	35	41,2	18	35,3	53	39,0	
	?	12	14,1	13	25,5	25	18,4	
Absència de plans de futur, dicotòmica	Sí	50	58,8	24	47,1	74	54,4	0,189
	No	21	24,7	12	23,5	33	24,3	
	?	14	16,5	15	29,4	29	21,3	
Antecedents delictius en la família d'origen	Sí	29	35,4	19	37,3	48	36,1	0,031
	No	53	64,6	28	54,9	81	60,9	
	?	0	0,0	4	7,8*	4	3,0	
Socialització o criança problemàtica en la família d'origen	Sí	40	47,6	25	49,0	65	48,1	0,273
	No	32	38,1	14	27,5	46	34,1	
	?	12	14,3	12	23,5	24	17,8	
Manca de suport familiar social	Sí	25	29,4	15	29,4	40	29,4	0,919
	No	44	51,8	25	49,0	69	50,7	
	?	16	18,8	11	21,6	27	19,9	
Pertinença a bandes delictives o té amics delinqüents	Sí	20	23,5	16	31,4	36	26,5	0,481
	No	47	55,3	23	45,1	70	51,5	
	?	18	21,2	12	23,5	30	22,1	
Pertinença a grups socials de risc delictius, diferents d'una banda delictiva	Sí	47	55,3	29	58,0	76	56,3	0,938
	No	28	32,9	15	30,0	43	31,9	
	?	10	11,8	6	12,0	16	11,9	
Rol delictiu destacat	Sí	2	2,4	1	2,0	3	2,2	0,965
	No	79	92,9	48	94,1	127	93,4	
	?	4	4,7	2	3,9	6	4,4	
Víctima de violència de gènere (en el cas de les dones)	Sí	1	1,2	2	4,0	3	2,3	0,429
	No	81	97,6	48	96,0	129	97,0	
	?	1	1,2	0	0,0	1	0,8	
Càrregues familiars actuals	Sí	11	12,9	14	27,5	25	18,4	0,104
	No	67	78,8	33	64,7	100	73,5	
	?	7	8,2	4	7,8	11	8,1	
Consum de drogues	Sí	54	63,5	32	62,7	86	63,2	0,554
	No	11	12,9	4	7,8	15	11,0	
	?	20	23,5	15	29,4	35	25,7	

Variables del <i>RisCanvi</i>		Grup control		Grup intervenció		Total		P
		N	%	N	%	N	%	
Consum d'alcohol	Sí	26	30,6	15	29,4	41	30,1	0,973
	No	42	49,4	25	49,0	67	49,3	
	?	17	20,0	11	21,6	28	20,6	
Trastorn mental sever	Sí	8	9,4	8	15,7	16	11,8	0,402
	No	66	77,6	39	76,5	105	77,2	
	?	11	12,9	4	7,8	15	11,0	
Comportament sexual promiscu i de risc o parafilia	Sí	8	9,6	5	10,0	13	9,8	0,991
	No	72	86,7	43	86,0	115	86,5	
	?	3	3,6	2	4,0	5	3,8	
Resposta limitada al tractament	Sí	62	72,9	31	60,8	93	68,4	0,310
	No	9	10,6	9	17,6	18	13,2	
	?	14	16,5	11	21,6	25	18,4	
Trastorn de personalitat relacionat amb ira, impulsivitat o la violència	Sí	29	34,1**	4	7,8	33	24,3	0,002
	No	40	47,1	36	70,6**	76	55,9	
	?	16	18,8	11	21,6	27	19,9	
Pobre afrontament de l'estrès, dicotòmica	Sí	56	65,9	31	60,8	87	64,0	0,308
	No	13	15,3	13	25,5	26	19,1	
	?	16	18,8	7	13,7	23	16,9	
Intents o conductes d'autolesió	Sí	69	81,2	46	90,2	115	84,6	0,273
	No	10	11,8	2	3,9	12	8,8	
	?	6	7,1	3	5,9	9	6,6	
Actituds procriminals o valors antisocials	Sí	64	75,3*	28	54,9	92	67,6	0,032
	No	11	12,9	9	17,6	20	14,7	
	?	10	11,8	14	27,5*	24	17,6	
Temeritat, dicotòmica	Sí	37	43,5*	12	23,5	49	36,0	0,048
	No	35	41,2	31	60,8*	66	48,5	
	?	13	15,3	8	15,7	21	15,4	
Impulsivitat, dicotòmica	Sí	58	68,2**	21	41,2	79	58,1	0,007
	No	10	11,8	13	25,5**	23	16,9	
	?	17	20,0	17	33,3	34	25,0	
Hostilitat, dicotòmica	Sí	31	36,5**	9	17,6	40	29,4	0,066
	No	40	47,1	31	60,8	71	52,2	
	?	14	16,5	11	21,6	25	18,4	
Irresponsabilitat, dicotòmica	Sí	55	64,7*	22	43,1	77	56,6	0,045
	No	11	12,9	12	23,5	23	16,9	
	?	19	22,4	17	33,3	36	26,5	

Variables del <i>RisCanvi</i>		Grup control		Grup intervenció		Total		P
		N	%	N	%	N	%	
Risc de violència autodirigida	Baix	13	15,3	10	19,6	23	16,9	0,554
	Mitjà	29	34,1	20	39,2	49	36,0	
	Alt	43	50,6	21	41,2	64	47,1	
Risc de violència intrainstitucional	Baix	6	7,1	10	19,6*	16	11,8	0,023
	Mitjà	20	23,5*	5	9,8	25	18,4	
	Alt	59	69,4	36	70,6	95	69,9	
Risc de reincidència violenta	Baix	9	10,6	11	21,6	20	14,7	0,205
	Mitjà	28	32,9	16	31,4	44	32,4	
	Alt	48	56,5	24	47,1	72	52,9	
Risc de trencament de condemna	Baix	18	21,2	7	13,7	25	18,4	0,552
	Mitjà	36	42,4	24	47,1	60	44,1	
	Alt	31	36,5	20	39,2	51	37,5	

* Valors estadísticament superiors als valors esperats amb significança $p \leq 0,05$.

** Valors estadísticament superiors als valors esperats amb significança $p \leq 0,01$.

El signe “?” significa evidència dubtosa, parcial o lleu de la presència de l’ítem.

De les variables del *RisCanvi*, hi ha diferències estadísticament significatives entre el grup intervenció i el grup control a: història de violència (en què hi ha més persones sense història de violència al grup intervenció de les esperades), antecedents delictius en la família d’origen (en la qual hi ha més subjectes del grup intervenció amb una valoració de presència moderada del factor de risc respecte del grup control, en què no hi ha cap subjecte valorat amb aquesta codificació), trastorn de personalitat relacionat amb la ira, la impulsivitat o la violència (en què hi ha més persones que compleixen els criteris del trastorn en el grup control, i, alhora, més persones que no compleixen els criteris del trastorn en el grup intervenció), actituds procriminals o valors antisocials (en la qual hi ha més percentatge de subjectes en el grup control), temeritat (hi ha més persones amb presència del factor al grup control, 43,5%, que al grup intervenció, 23,5%); aquest patró es repeteix en els factors de risc d’impulsivitat, hostilitat i irresponsabilitat. Finalment, també hi ha diferències significatives quant a la predicció del risc de violència intrainstitucional: s’ha trobat que el percentatge de subjectes valorats com a risc baix és molt superior en el cas del grup intervenció. Per contra, hi ha un percentatge més elevat de subjectes del grup control valorats com a risc mitjà. Pel que fa a la valoració de risc alt, ambdós grups presenten uns percentatges molt similars.

A més, seguint amb la variable anterior, cal destacar que, sense presentar diferències intergrupals i com a mitjana, un 69,9% de la mostra obté un risc de violència intrainstitucional alt. Quant al risc de violència autodirigida, s'ha d'apuntar que el grup control obté en el 34,1% dels casos una valoració del risc mitjà i en el 50,6% dels casos, risc alt; mentre que en el grup intervenció, 39,2% i 41,2%, respectivament. Si es repeteix l'anàlisi per la variable risc de reincidència violenta, s'obté per al grup control un 32,9% amb risc mitjà, i un 56,5% amb risc alt. Finalment, pel que fa al risc de trencament de condemna, en el grup control el 42,4% puntuen risc mitjà, i el 36,5%, risc alt; i, en el grup intervenció, el 47,1% i el 39,2%, respectivament.

4.3. Efectivitat del programa d'intervenció

La majoria de programes amb delinqüents s'apliquen en condicions naturals i amb un control de variables limitat (en cap cas ideal o experimental), i això fa que les avaluacions de resultats es facin en una dimensió exclusivament d'efectivitat. L'efectivitat està relacionada amb els guanys obtinguts per l'aplicació d'un tractament en condicions reals i té a veure amb poder afirmar que el procediment d'aplicació de l'esmentat tractament i els efectes obtinguts són susceptibles de generalització a diferents situacions i contextos (Martínez i González, 2022).

4.3.1. Anàlisi de les variables clíniques

A partir d'aquí, s'analitzen les dades dels qüestionaris elaborats ad hoc per a la primera recerca (Foguet i Capdevila, 2021) i aplicats novament en aquesta segona avaluació.

Per a aquestes anàlisis s'han inclòs 171 casos, amb una edat mitjana de 34,9 anys (DE: 10,4), un 84,8% d'homes i un 15,2% de dones. En el grup intervenció hi havia 85 participants i 86 en el grup control.

Pel que fa a les característiques sociodemogràfiques, cal remarcar que el 64,0% de la mostra té estudis primaris, vivia majoritàriament amb els pares (32,3%) o amb la família adquirida (30,5%). Els hàbits tòxics més prevalents

són el tabaquisme (82,5%) seguit del consum de cànnabis (49,7%) i l'alcohol (20,5%). Entre els trastorns mentals més autoreferits destaca el trastorn per ús de substàncies (28,7%) i el trastorn depressiu (27,5%). Les malalties no psiquiàtriques més freqüents són les malalties infeccioses, en un 9,9%. El nombre mitjà de medicaments habituals és de 2,0 fàrmacs (DE: 1,8).

Les puntuacions mitjanes obtingudes en relació amb les variables clíniques associades abans de la intervenció en les escales de Hamilton, de depressió va ser de 14,0 (DE: 7,7) i en la d'ansietat de 17,9 (12,2). La qualitat de vida dona 61,7 punts (DE: 23,3) (Taula 9).

No s'han trobat diferències significatives en totes les variables sociodemogràfiques i clíniques estudiades entre el grup intervenció i el grup control (Taula 9), la qual cosa indica que els grups són comparables.

Taula 9. Característiques sociodemogràfiques i clíniques de la mostra per grup intervenció i grup control

Variables sociodemogràfiques i clíniques	Total (n = 171)	Grup intervenció (n = 85)	Grup control (n = 86)	p-valor
Edat (anys), M (DE)	34,9 (10,4)	34,0 (10,8)	35,9 (10,0)	0,237
Sexe (homes), %	84,8	81,5	88,1	0,167
Nivell educatiu, %				0,421
Sense escolarització	6,1	8,9	3,5	
Escola elemental	64,0	60,8	67,1	
Educació secundària	16,5	13,9	18,8	
Batxillerat o formació professional	11,6	13,9	9,4	
Universitat	1,8	2,5	1,2	
Nucli convivencial, %				0,344
Família pròpia	30,5	33,7	27,4	
Pares	32,3	27,7	36,9	
Sol	12,0	9,6	14,3	
Altres	25,1	28,9	21,4	
Hàbits tòxics, %				
Tabaquisme	82,5	81,2	83,7	0,407

Variables sociodemogràfiques i clíniques	Total (n = 171)	Grup intervenció (n = 85)	Grup control (n = 86)	p-valor
Alcohol	20,5	17,6	23,3	0,236
Cànnabis	49,7	49,4	50,0	0,530
Cocaïna	14,6	14,1	15,1	0,513
Opioides	14,0	15,3	12,8	0,401
Amfetamines	8,2	10,6	5,8	0,195
Trastorns psiquiàtrics, %				
Trastorn depressiu	27,5	29,4	25,6	0,348
Ansietat	22,8	25,9	19,8	0,211
Esquizofrènia	12,9	12,9	12,8	0,579
Trastorn bipolar	3,5	2,4	4,7	0,347
Trastorn de personalitat	17,0	16,5	17,4	0,514
Trastorn adaptatiu	7,6	9,4	5,8	0,275
Discapacitat intel·lectual	4,7	5,9	3,5	0,353
Trastorn per ús de substàncies	28,7	32,9	24,4	0,144
Altres	17,5	18,8	16,3	0,407
Antecedents mèdics, %				
Diabetis	3,5	2,4	4,7	0,347
Hipertensió arterial	7,0	5,9	8,1	0,391
Malalties cardiovasculars	5,8	7,1	4,7	0,366
Malalties infeccioses	9,9	9,4	10,5	0,510
Malaltia pulmonar obstructiva crònica	8,8	9,4	8,3	0,490
Càncer	1,2	2,4	0	0,246
Persones amb ≥ 1 malaltia mèdica, %	20,5	20,0	21,9	0,765
Nombre de fàrmacs, M (SD)	2,0 (1,8)	2,2 (2,0)	1,9 (1,5)	0,562
Escales de valoració psiquiàtrica, M (DE)				
Escala MINI de risc de suïcidi	6,6 (7,5)	6,6 (6,9)	6,7 (8,1)	0,941
Escala de depressió de Hamilton	14,0 (7,7)	14,5 (7,9)	13,5 (7,6)	0,436
Escala d'ansietat de Hamilton	17,9 (12,2)	18,4 (13,2)	17,5 (11,2)	0,645
Qüestionari de qualitat de vida, EQ-5D (0-100), M (DE)	61,7 (23,3)	62,0 (23,1)	61,5 (23,7)	0,897

Notes: M: mitjana, DE: desviació estàndard, MINI: *International Neuropsychiatric Interview*, EQ-5D: Qüestionari de qualitat de vida EuroQol-5D, grau de significació: $p < 0,05$.

Entre els diferents ítems d'ideació, intensitat de la ideació i comportament suïcida referits al llarg de la vida en els dos grups, no hi havia diferències estadísticament significatives, excepte en l'ítem en què es preguntava si havia desitjat estar mort o poder adormir-se i no despertar, que era estadísticament més prevalent en el grup intervenció (90,5 % vs. 79,1 %, $p = 0,054$) (Taula 10).

Taula 10. Ideació suïcida al llarg de la vida per grup

Escales de suïcidi Columbia	Grup intervenció (n = 84)	Grup control (n = 86)	p-valor
Has desitjat estar mort / poder adormir-te i no despertar?	90,5	79,1	0,054
Has tingut la idea de suïcidat-te?	82,1	75,6	0,350
Has pensat com fer-ho? Tenies intencions de fer-ho?	73,8	62,4	0,138
Nombre de vegades que va ser interromput l'intent de suïcidi	1,87 (2,2)	1,5 (2,4)	0,354
Nombre d'intents de suïcidi	3,4 (6,7)	2,1 (2,6)	0,106
T'has fet mal sense intenció suïcida?	70,6	68,2	0,868

Nota: les dades estan expressades en percentatge de casos o mitjanes (desviació estàndard).

Entre els diferents ítems d'ideació, intensitat de la ideació i comportament suïcida referits en el darrer any, no s'observa cap diferència estadísticament significativa entre el grup intervenció i el grup control (Taula 11).

Taula 11. Ideació suïcida el darrer any

Escales de suïcidi Columbia	Grup intervenció (n = 72)	Grup control (n = 71)	p-valor
Has desitjat estar mort / poder adormir-te i no despertar?	31,9	32,4	1,0
Has tingut la idea de suïcidat-te?	16,7	25,4	0,223
Has pensat com fer-ho? Tenies intencions de fer-ho?	11,1	22,5	0,077
Nombre de vegades que va ser interromput l'intent de suïcidi	0,1 (0,4)	0,4 (1,5)	0,080
Nombre d'intents de suïcidi	0,2 (0,9)	0,4 (1,5)	0,303
T'has fet mal sense intenció suïcida?	22,9	29,0	0,444

Nota: les dades estan expressades amb percentatge de casos o mitjanes (desviació estàndard).

En els resultats de les escales de valoració psiquiàtrica, comparant els resultats basals (previs a la intervenció) i els resultats postintervenció, s'observa que el grup intervenció presenta una reducció estadísticament significativa de l'ansietat (18,4 vs. 14,0, $p = 0,022$) i de la depressió (14,5 vs. 10,2, $p = 0,010$) i un increment estadísticament significatiu de la puntuació en qualitat de vida (62,0 vs. 67,9, $p = 0,013$). El grup control no experimenta canvis estadísticament significatius en les tres escales esmentades (Taula 12).

Taula 12. Resultats de les escales de valoració psiquiàtrica abans de la intervenció i postintervenció per grups

Escala de suïcidi Columbia	Grup intervenció ($n = 73$)		p- valor	Grup control ($n = 71$)		p- valor
	Basal	Post- intervenció		Basal	Post- intervenció	
Escales de valoració psiquiàtrica, M (DE)						
Escala de depressió Hamilton	14,5 (7,9)	10,2 (6,6)	0,010	13,5 (7,6)	12,0 (7,9)	0,064
Escala d'ansietat Hamilton	18,4 (13,2)	13,8 (11,7)	0,022	16,6 (10,7)	16,2 (12,0)	0,975
Qüestionari de qualitat de vida, EQ- 5D (0-100), M (DE)	62,0 (23,1)	67,9 (22,0)	0,013	62,4 (25,3)	63,7 (24,0)	0,840

En els ítems de suïcidi, tant el grup intervenció com el grup control experimenten una reducció significativa en tots els ítems de suïcidi de l'escala Columbia analitzats, excepte en el nombre de vegades que va ser interromput l'intent de suïcidi i el percentatge de persones que s'han fet mal sense intenció suïcida, que milloren en el grup intervenció i no experimenten canvis en el grup control (Taula 13).

D'altra banda, la puntuació de la MINI no mostra diferències estadísticament significatives en la puntuació prèvia a la intervenció i la puntuació postintervenció, ni en el grup intervenció (6,29 vs. 5,49, $p = 0,417$) ni en el grup control (6,67 vs. 8,04, $p = 0,364$).

Taula 13. Ideació suïcida comparativa entre el darrer any i després de la intervenció

Escala de suïcidi Columbia	Grup intervenció (n = 72)		p- valor	Grup control (n = 69)		p- valor
	Últim any	Post- intervenció		Últim any	Post- intervenció	
Has desitjat estar mort / poder adormir-te i no despertar	73,0	31,9	0,001	61,6	32,4	0,001
Has tingut la idea de suïcidar-te?	65,9	16,7	0,001	53,6	25,4	0,001
Has pensat com fer-ho? Tenies intencions de fer-ho?	49,4	11,1	0,001	44,6	22,5	0,011
Nombre de vegades que va ser interromput l'intent de suïcidi	0,7 (1,0)	0,1 (0,4)	0,001	0,6 (1,4)	0,4 (1,5)	0,352
Nombre d'intents de suïcidi	0,6 (1,0)	0,2 (0,9)	0,001	0,9 (1,9)	0,4 (1,5)	0,011
T'has fet mal sense intenció suïcida?	50,0	22,9	0,013	39,3	29,0	0,180

Nota: les dades estan expressades en percentatge de casos o mitjanes (desviació estàndard).

4.3.2. Impacte de la intervenció en les variables crítiques

Amb l'objectiu de conèixer l'impacte que ha pogut tenir la intervenció més enllà del canvi en determinades variables clíniques, s'ha avaluat si hi ha hagut canvi en una sèrie de variables que s'han considerat crítiques per la seva vinculació amb la conducta de risc de suïcidi i que preocupen especialment els professionals que treballen en els centres penitenciaris.

Aquestes variables són: temptatives de suïcidi, autolesions, ubicacions a mòduls d'especial supervisió, ingressos a psiquiatria, ingressos a infermeria, expedients greus i expedients molt greus. S'exclou de l'anàlisi la incidència de la sobredosi, atès que en aquesta mostra és un fenomen pràcticament inexistent (aquests episodis no apareixen en el 94,4% de la mostra estudiada).

Com es pot veure a la Taula 14, abans de la intervenció els dos grups no presenten diferències significatives en cap de les variables estudiades, tret del nombre d'ingressos a infermeria, que és lleugerament inferior en el grup intervenció.

Taula 14. Diferències entre variables crítiques abans de la intervenció

Variables crítiques		N	Mitjana	DT	Error de mitjana	P
Nombre de temptatives de suïcidi	Grup control	103	0,34	1,005	0,099	0,953
	Grup intervenció	58	0,33	1,369	0,180	
Nombre d'autolesions	Grup control	103	0,54	1,595	0,157	0,684
	Grup intervenció	58	0,64	1,294	0,170	
Nombre d'expedients greus	Grup control	103	6,00	7,719	0,761	0,764
	Grup intervenció	58	6,00	8,907	1,170	
Nombre d'expedients molt greus	Grup control	103	5,59	8,191	0,807	0,385
	Grup intervenció	58	5,21	7,560	0,993	
Nombre d'ubicacions a mòduls d'especial supervisió	Grup control	103	5,02	6,047	0,596	0,852
	Grup intervenció	58	4,81	7,181	0,943	
Nombre d'ingressos psiquiàtrics	Grup control	103	0,49	2,235	0,220	0,668
	Grup intervenció	58	0,38	0,855	0,112	
Nombre d'ingressos a infermeria	Grup control	103	0,50	0,999	0,098	0,019
	Grup intervenció	58	0,22	0,497	0,065	

Analitzant les mateixes variables després de la intervenció, les diferències continuen sense ser significatives, tret del nombre d'expedients molt greus, en què el grup intervenció està gairebé un punt per sota del grup control (1,05 vs. 1,90).

Taula 15. Diferències entre variables crítiques després de la intervenció

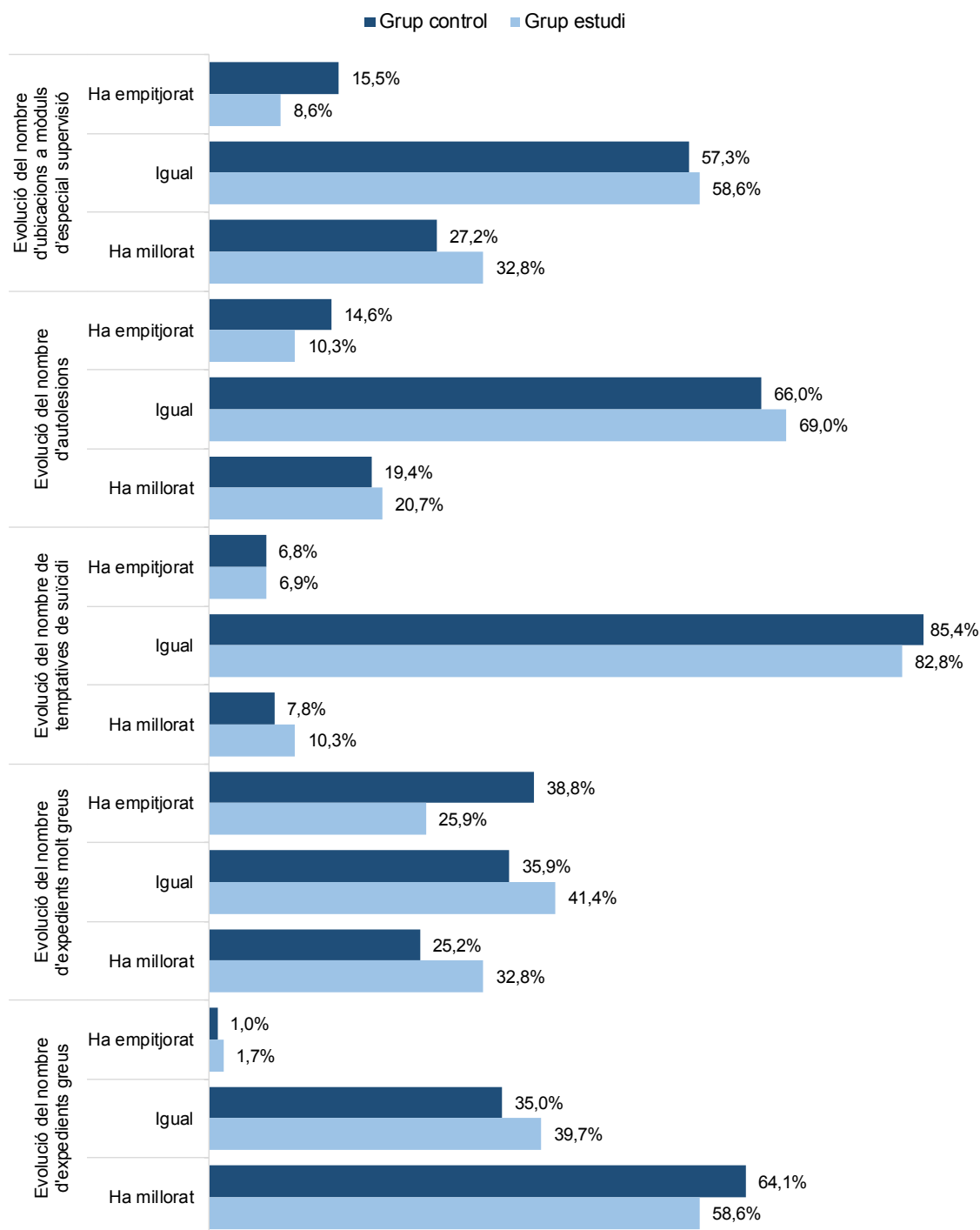
Variables crítiques		N	Mitjana	DT	Error de mitjana	P
Nombre de temptatives de suïcidi	Grup control	103	0,67	2,298	0,226	0,095
	Grup intervenció	58	0,21	1,196	0,157	
Nombre d'autolesions	Grup control	103	1,01	3,044	0,300	0,188
	Grup intervenció	58	0,53	1,513	0,199	
Nombre d'expedients greus	Grup control	103	1,82	2,910	0,287	0,142
	Grup intervenció	58	1,22	2,128	0,279	
Nombre d'expedients molt greus	Grup control	103	1,90	2,966	0,292	0,023
	Grup intervenció	58	1,05	1,731	0,227	
Nombre d'ubicacions a mòduls d'especial supervisió	Grup control	103	1,41	2,621	0,258	0,106
	Grup intervenció	58	0,86	1,627	0,214	
Nombre d'ingressos psiquiàtrics	Grup control	103	0,71	2,282	0,225	0,060
	Grup intervenció	58	0,19	1,191	0,156	
Nombre d'ingressos a infermeria	Grup control	103	0,88	2,319	0,229	0,757
	Grup intervenció	58	0,78	1,992	0,262	

Si realitzem una anàlisi més fina sobre l'evolució d'ambdós grups després de la intervenció, malgrat que les diferències no resultin estadísticament significatives, sí que es pot veure que sistemàticament el grup intervenció presenta menys proporció de subjectes que han empitjorat, així com una major proporció de subjectes que han millorat en totes les variables (en comparació amb el grup control), excepte pel que fa a la reducció d'expedients greus, en què el grup control té un percentatge lleugerament més elevat de millora (64,1 % vs. 58,6 %).

Taula 16. Diferències en l'evolució en variables crítiques

Variables sobre l'evolució		Grup control		Grup intervenció		Total	
		N	%	N	%	N	%
Evolució del nombre d'ubicacions a mòduls d'especial supervisió	Ha empitjorat	16	15,5	5	8,6	21	13,0
	Igual	59	57,3	34	58,6	93	57,8
	Ha millorat	28	27,2	19	32,8	47	29,2
Evolució del nombre d'autolesions	Ha empitjorat	15	14,6	6	10,3	21	13,0
	Igual	68	66,0	40	69,0	108	67,1
	Ha millorat	20	19,4	12	20,7	32	19,9
Evolució del nombre de temptatives de suïcidi	Ha empitjorat	7	6,8	4	6,9	11	6,8
	Igual	88	85,4	48	82,8	136	84,5
	Ha millorat	8	7,8	6	10,3	14	8,7
Evolució del nombre d'expedients molt greus	Ha empitjorat	40	38,8	15	25,9	55	34,2
	Igual	37	35,9	24	41,4	61	37,9
	Ha millorat	26	25,2	19	32,8	45	28,0
Evolució del nombre d'expedients greus	Ha empitjorat	1	1,0	1	1,7	2	1,2
	Igual	36	35,0	23	39,7	59	36,6
	Ha millorat	66	64,1	34	58,6	100	62,1

Gràfic 18. Diferències en l'evolució en variables crítiques



5. Discussió i conclusions

5.1. Respecte a les característiques de la mostra

Quant a les diferències entre homes i dones que formen la població d'estudi, destaca que hi ha un percentatge més elevat d'homes estrangers que de dones estrangeres. Hem trobat que hi ha més dones amb estudis universitaris que homes. Hi ha una proporció més elevada de dones que no estan en situació preventiva més de tres mesos. També hi ha una major proporció de dones que no han de fer front a una responsabilitat civil derivada dels fets delictius.

S'han trobat diferències significatives entre el grup de dones i el d'homes en determinats factors del *RisCanvi*. Els homes presenten més manca de recursos econòmics, problemes amb l'abús a drogues o de dependència a aquestes, i problemes amb l'afrontament de l'estrès. Les dones, en canvi, presenten més comportament sexual promiscu, victimització per part de la parella i pertinença a grups criminals. Hi ha un percentatge més elevat d'homes valorats com a risc alt en violència autodirigida i més percentatge de dones que presenten un risc baix en el criteri de trencament de condemna. Cal recordar aquí que les dones de la mostra tenen menys accés a sortides que els homes.

Pel que fa a les diferències entre el grup control i el grup intervenció, aquest segon presenta un menor percentatge de subjectes amb història prèvia de violència i una major presència moderada del factor antecedents delictius en la família d'origen. El grup intervenció també es caracteritza per presentar, de manera significativa, un menor percentatge de subjectes amb trastorn de la personalitat relacionat amb la ira, la impulsivitat o la violència, actituds procriminals, temeritat, impulsivitat, hostilitat i irresponsabilitat. És per això que, en relació amb el pronòstic de risc, hi ha una major proporció de subjectes del grup control que presenten un risc alt o moderat en el criteri de violència intrainstitucional.

Així doncs, podem concloure que en la gran majoria de variables analitzades no s'han trobat diferències significatives, tret d'alguns factors del *RisCanvi* que no es van fer servir en les anàlisis d'efectivitat.

5.2. Respecte a l'efectivitat de la intervenció

Si atenem a l'anàlisi de les variables clíniques, es pot concloure que la intervenció psicoeducativa va incidir en alguns aspectes de la ideació suïcida, atès que es va observar que en el grup intervenció el nombre de vegades que va ser interromput l'intent de suïcidi era menor i presentaven menys autolesions respecte del grup control. A més, el grup intervenció millorava la seva salut, quant a presentar menys grau d'ansietat i menys depressió, i un increment de la seva qualitat de vida percebuda després de fer la intervenció psicoeducativa.

Quant a les variables crítiques analitzades (temptatives de suïcidi, autolesions, ubicacions a mòduls d'especial supervisió, ingressos a psiquiatria, ingressos a infermeria, expedients greus i expedients molt greus) destaca que, després de la intervenció, el grup intervenció millora sistemàticament en la reducció de totes elles, tret dels ingressos a mòduls d'infermeria. A més, en aquelles variables on també hi ha una reducció en el grup control, aquesta reducció és més intensa en el grup intervenció que en els subjectes del grup control.

Per la qual cosa es pot afirmar que la intervenció psicoeducativa realitzada mitjançant el Programa N'VIU 2.0 ha resultat efectiva en els termes plantejats en la recerca.

No obstant, alguns autors com Obegi (2023) consideren que la reducció de les conductes suïcides és un indicador massa groller sobre la qualitat operativa d'un Programa de prevenció de suïcidis (PPS). Aquest tipus d'indicadors són retrospectius, així com la taxa de suïcidis, atès que resumeix esdeveniments passats, amb la qual cosa només pot resultar útil per documentar tendències a llarg termini. En aquest sentit, cal tenir en consideració que qualsevol canvi interanual en la taxa de suïcidis pot ser degut a una variació aleatòria normal, i no a la qualitat del PPS.

Diferents estudis han posat de relleu que els PPS que es desenvolupen en centres penitenciaris poden ser eficaços sobretot quan contempnen múltiples components, com és el cas del que s'implementa a Catalunya (Stijelja i Mishara, 2022). No obstant, es desconeixen quins són els components o la combinació de components que més contribueixen a l'eficàcia (Hofstra *et al.*, 2020, citat a Obegi, 2023).

Obegi (2023) també destaca que existeix un buit d'investigacions sobre la

fidelitat amb què s'implementen els PPS en els serveis penitenciaris (és a dir, si el Programa s'està implementant com el protocol exigeix que s'implementi). Aquesta falta d'investigacions fa que els serveis penitenciaris tinguin poca orientació basada en proves objectives.

És per això que caldria una supervisió contínua de la qualitat de la implementació del PPS. Els resultats obtinguts sobre el desenvolupament de la implementació tenen un paper fonamental per introduir canvis si els resultats no són els esperats. En contrast amb els resultats a llarg termini que indiquen fins a quin punt el PPS està assolint el seu objectiu final (és a dir, reduir el suïcidi), els resultats de la implementació descriuen com de bé s'estan posant en pràctica (Proctor *et al.*, 2011). Els resultats sobre la implementació ens informen sobre el rendiment de les accions clau que realitzen els professionals i que es consideren essencials per aconseguir els resultats a llarg termini. Així doncs, els resultats de l'aplicació són, en termes de gestió de qualitat, mesures de rendiment. Ajuden a avaluar en temps real si s'estan assolint les expectatives de rendiment i, en cas contrari, indiquen la necessitat de millorar la qualitat (Spath i DeVane, 2022, citat a Obegi, 2023).

6. Propostes

A continuació, es presenten una sèrie de propostes que dimanen de les dades obtingudes en aquesta recerca. Aquestes recomanacions tenen la voluntat de respondre la qüestió fonamental d'aquest estudi: què podem fer per reduir les conductes suïcides i autolítiques en els centres penitenciaris?

Formació

Com ja preveu el Programa marc de prevenció de suïcidis, “tots els professionals han de mantenir una actitud receptiva, oberta i d’alerta cap al risc de suïcidí”; és per això que cal desenvolupar una formació inicial i específica per a tots els professionals que treballen a l’àmbit penitenciari, amb l’objectiu de sensibilitzar i desmitificar algunes de les qüestions relatives al suïcidí, així com aprofundir en els senyals d’alerta per tal de millorar la detecció d’una possible situació de risc.

Vinculada amb la proposta anterior, caldrà que els professionals encarregats de l’aplicació del Programa N’VIU (psicòlegs i educadors socials) rebin la formació necessària que els capaciti per aplicar-lo de manera òptima.

Garantir l’aplicació del Programa N’VIU

Atès que el Programa psicoterapèutic N’VIU 2.0 s’ha mostrat efectiu per al canvi en tota una sèrie de variables clíniques i crítiques relacionades amb la conducta suïcida, cal vetllar per la seva aplicació íntegra i en els termes que recull el PPS.

És necessari l’aplicació regular del Programa N’VIU, cal garantir la seva aplicació de forma continuada en tots els centres penitenciaris de Catalunya.

Seguiment de l’aplicació del Programa de prevenció de suïcidis

S’ha d’estar amatent a la qualitat en l’aplicació del Programa de prevenció de suïcidis. Aquest és un Programa multicomponent que requereix que tots els

seus elements (entre els quals es troba el Programa N'VIU) siguin supervisats de manera contínua per garantir que s'estigui progressant cap a l'objectiu a llarg termini de reduir les conductes suïcides. Per això es proposa avaluar de manera bianual els resultats de l'aplicació del PPS i incorporar variables relacionades amb la integritat en l'aplicació.

Difusió

Finalment, cal dissenyar estratègies de difusió tant dels resultats de la recerca com del Programa, dirigides a agents involucrats en la intervenció i prevenció de suïcidis com: Salut Mental, Síndic de Greuges, fiscalia i jutges de Vigilància Penitenciària, professionals de l'execució penal i altres grups d'interès.

També convindria fer-ne una difusió dirigida a una població més general amb l'objectiu d'interpel·lar a tota la societat en relació amb aquesta realitat. Resulta necessari que la ciutadania conegui les actuacions que s'estan duent a terme i el grau d'implicació per part de l'Administració pública sobre la prevenció del suïcidi.

7. Referències bibliogràfiques

Aebi, M. F., Cocco, E. i Hashimoto. (2022). Probation and Prisons in Europe, 2021: Key Findings of the SPACE reports. *Council of Europe*.

Aebi, M. F., Cocco, E. i Molnar, L. (2023). SPACE I - 2022 – Council of Europe Annual Penal Statistics: Prison populations. *Council of Europe and University of Lausanne*.

Al-Halabí, S., Sáiz, P. A., Burón, P., Garrido, M., Benabarre, A., Jiménez, E., ... i Bobes, J. (2016). Validación de la versión en español de la Columbia-Suicide Severity Rating Scale (Escala Columbia para Evaluar el Riesgo de Suicidio). *Revista de psiquiatría y salud mental*, 9 (3), p. 134-142.

American Psychiatric Association. (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5a ed.).

Badia, X., Schiaffino, A., Alonso, J. i Herdman, M. (1998). Using the EuroQol 5-D in the Catalan general population: feasibility and construct validity. *Quality of life research*, 7, p. 311-322.

Barker, E., Kőlves, K. i De Leo, D. (2014). Management of Suicidal and Self-Harming Behaviors in Prisons: Systematic Literature Review of Evidence Based Activities. *Archives of Suicide Research*, 18:3, p. 227-240.

Bobes, J., Bulbena, A., Luque, A., Dal-Ré, R., Ballesteros, J., Ibarra, N. i Grupo de Validación en Español de Escalas Psicométricas (GVEEP) (2003). Evaluación psicométrica comparativa de las versiones en español de 6, 17 y 21 ítems de la Escala de valoración de Hamilton para la evaluación de la depresión. *Medicina clínica*, 120 (18), p. 693-700.

Camilleri, P. J., McArthur, M. i Webb, H. (1999). Suicidal behaviour in prisons: A literature review. *Trends and Issues in Crime and Criminal Justice*, 125 1-6.

Cramer, R. J., Wechsler, H. J., Miller, S. L. i Yenne, E. (2017). Suicide Prevention in Correctional Settings: Current Standards and Recommendations for Research, Prevention, and Training. *J Correct Health Care*, 23(3), p. 313-328.

Departament de Justícia, Drets i Memòria (2021). Instrucció 2/2021, del 28 d'abril de 2021, per la qual es fa difusió dins l'àmbit d'execució penal del Programa marc de prevenció de suïcidis als centres penitenciaris de Catalunya, validat per la Comissió de seguiment de l'Acord de coordinació entre el Departament de Justícia i el Departament de Salut per al desenvolupament d'un programa d'atenció a la salut mental i les addiccions en el marc de les actuacions dels serveis d'execució penal de Catalunya.

Eck, M., Scoufflaire, T., Debien, C., Amad, A., Sannier, O., Chan Chee, C. i Fovet, T. (2019). Suicide in prison: Epidemiology and prevention. *Le Presse Medicale*, 48(1), p. 46-54.

Favril, L., Shaw, J. i Fazel, S. (2022). Prevalence and risk factors for suicide attempts in prison. *Clinical psychology review*, 102190.

Fazel, S., Grann, M., Kling, B. i Hawton, K. (2011). Prison suicide in 12 countries: an ecological study of 861 suicides during 2003–2007. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 46 (3), p. 191-195.

Fazel, S., Hayes, A. J., Bartellas, K., Clerici, M. i Trestman, R. (2016). The mental health of prisoners : a review of prevalence, adverse outcomes and interventions. *Lancet Psychiatry*, 3 (9), p. 871-881.

Fazel, S., Ramesh, T. i Hawton, K. (2017). Suicide in prisons: An international study of prevalence and contributory factors. *The Lancet. Psychiatry*, 4 (12), p. 946-952.

Ferrando, L., Bobes, J., Gibert, J., Soto, M. i Soto, O. (2000). 1.1. MINI Entrevista Neuropsiquiàtrica Internacional (MINI International Neuropsychiatric Interview, MINI). *Instrum. Detección Orientación Diagnóstica*, 1-25.

Foguet Boreu, Q., Capdevila Capdevila, M., Pons Baños, J., Framis Ferrer, B., Vilà Valls, E., Alberch Ylla, M., ... i Sanjuan Torres, A. (2021). Avaluació d'una intervenció psicoeducativa per a persones amb conducta suïcida en el medi penitenciar. Projecte N'VIU. *Centre d'Estudis Jurídics i Formació Especialitzada*.

Generalitat de Catalunya, Departament de Justícia, Drets i Memòria. (2023). Descriptors estadístics de serveis penitenciaris.

Hawton, K., Linsell, L., Adeniji, T., Sariaslan, A. i Fazel, S. (2014). Self-harm in prisons in England and Wales: an epidemiological study of prevalence, risk factors, clustering, and subsequent suicide. *The Lancet*, 383 (9923), p. 1147-1154.

Institut d'Estadística de Catalunya (2023). Suïcidis per sexe. *Anuari estadístic de Catalunya*.

Instituto Nacional de Estadística (27 de juny de 2023). Defunciones según la Causa de Muerte. Año 2022. Datos provisionales. [Nota de premsa]. Consultat el 26 d'octubre de 2023

Kazis, L. E., Anderson, J. J. i Meenan, R. F. (1989). Effect sizes for interpreting changes in health status. *Medical care*, S178-S189.

Lobo, A., Chamorro, L., Luque, A., Dal-Ré, R., Badia, X., Baró, E. i Grupo de Validación en Español de Escalas Psicométricas (GVEEP) (2002). Validación de las versiones en español de la Montgomery-Asberg Depression Rating Scale y la Hamilton Anxiety Rating Scale para la evaluación de la depresión y de la ansiedad. *Medicina clínica*, 118 (13), p. 493-499.

Martínez García, M. i González Pereira, S. (2022). Avaluació de l'eficàcia terapèutica dels nous programes d'intervenció en violència sexual. *Centre d'Estudis Jurídics i Formació Especialitzada*.

Ministerio de Interior, Secretaría General de Instituciones Penitenciarias (2021). Informe General de instituciones penitenciarias 2021. Gobierno de España.

Obegi, J. H. (2023). Monitoring a correctional suicide prevention program: The roles of implementation and intermediate outcomes. *Psychology, Public Policy, and Law*.

Organización Mundial de la Salud. (1992). CIE-10. Trastornos Mentales y del Comportamiento. Décima Revisión de la Clasificación Internacional de las Enfermedades. Descripciones Clínicas y pautas para el diagnóstico.

Organització Mundial de la Salut. (2021). Live life: an implementation guide for suicide prevention in countries.

Posner, K., Brown, G. K., Stanley, B., Brent, D. A., Yershova, K. V., Oquendo, M. A. i Mann, J. J. (2011). The Columbia–Suicide Severity Rating Scale: initial validity and internal consistency findings from three multisite studies with adolescents and adults. *American Journal of Psychiatry*, 168 (12), p. 1266-1277.

Pratt, D., TARRIER, N., DUNN, G., AWENAT, Y., SHAW, J., ULPH, F. i GOODING, P. (2015). Cognitive–behavioural suicide prevention for male prisoners: a pilot randomized controlled trial. *Psychological medicine*, 45 (16), p. 3441-3451.

Proctor, E., Silmere, H., Raghavan, R., Hovmand, P., Aarons, G., Bunger, A., ... i Hensley, M. (2011). Outcomes for implementation research: conceptual distinctions, measurement challenges, and research agenda. *Administration and policy in mental health and mental health services research*, 38, p. 65-76.

Stijelja, S. i Mishara, B. L. (2022). Preventing suicidal and self-injurious behavior in correctional facilities: a systematic literature review and meta-analysis. *EClinical Medicine*, 51.

Vorstenbosch, E., Rodríguez-Liron, A., Vicens-Pons, E., Féllez-Nóbrega, M. i Escuder-Romeva, G. (2023). Suicide risk in male incarcerated individuals in Spain: clinical, criminological and prison-related correlates. *BMC Psychology*, 11, 282.

8. Annexos

Annex 1. Plantilla de descripció de les variables extreteres del SIPC

Variables identificatives	Descripció	Codificació
CIC	Número CIC	Variable numèrica
NIS	Número NIS	Variable numèrica
GRUPESTUDIINICIAL	Subjectes seleccionats en el programa (N = 71)	1 = Grup d'estudi 2 = Grup control
GRUPESTUDIFINAL	Subjectes que han format part del programa (Grup d'estudi i Grup control N = 60), i subjectes que han quedat fora durant el procediment (candidats).	1 = Grup d'estudi 2 = Grup control 3 = Candidats
IDENTIFICADOR	Número identificador	Variable numèrica

Variables Personals	Descripció	Codificació
SEXE	Sexe	1 = Home 2 = Dona
NACIONALITAT	Nacionalitat d'origen	Vegeu Annex 1. Codis País
ESTRANGERS	Nacionalitat espanyola o estrangera	0 = Espanyol 1 = Estranger

Variables Personals	Descripció	Codificació
AREAGEOG	Àrea geogràfica de procedència. Construïda a partir de la nacionalitat	1 = Espanya 2 = UE 3 = Resta d'Europa 4 = Magrib 5 = Resta d'Àfrica 6 = Centre i Sud Amèrica 7 = Àsia 8 = Resta del món 9 = Ns/Nc
EXPULSIO	Consta algun tipus d'expedient d'expulsió obert, sigui quina sigui la situació de tramitació?	0 = No 1 = Sí 2 = No procedeix
PENDENTDEXPULSIO	Consta algun tipus d'expedient d'expulsió obert, sigui quina sigui la situació de tramitació en els mesos posteriors a la realització del programa?	0 = No 1 = Sí 2 = No procedeix
RESIDENCIA	Manca, o no, de residència a Catalunya (perquè no en té o perquè resideix fora de Catalunya)	1 = Resideix a Catalunya 2 = Sense domicili / fora de Catalunya 9 = No consta

Variables Personals	Descripció	Codificació
INSTRUCCIO	Grau d'instrucció que figura al SIPC ⁴	1 = Sense grau d'instrucció 2 = Formació instrumental 1 3 = Formació instrumental 2 4 = Formació instrumental 3 5 = Educació secundària 1 6 = Educació secundària 2 7 = CCFF de grau mitjà 8 = Preparació proves d'accés a CCFF 9 = Batxillerat 1 10 = Batxillerat 2 11 = CCFF de grau superior 12 = Accés > 25 anys 13 = Preparació de proves d'accés a Universitat 14 = Carreres universitàries 15 = N/C
ESTUDIS	Nivell d'estudis	1 = Primària 2 = ESO i equivalents 3 = Batxillerat i equivalents 4 = Universitat
CATALA	Coneixement de la llengua catalana	0 = No l'entén 1 = L'entén 2 = S'hi expressa
CASTELLA	Coneixement de la llengua castellana	0 = No l'entén 1 = L'entén 2 = S'hi expressa

⁴ SIPC= Sistema d'Informació Penitenciari Català

Variables Personals	Descripció	Codificació
X16. DESAJUSTAMENTINFANTIL	Problemes de comportament en la infància o un patró de mala conducta habitual (per exemple, baralles amb els companys o mal comportament a la llar). Baix rendiment escolar (amb molts suspensos), absentisme escolar o abandonament de l'escola	0 = Sí 1 = No 2 = ?
X19.PROBLEMESOCUPACIO	Atur crònic, inestabilitat laboral o molts treballs previs que duren poc temps. Dificultats d'inserció laboral. Es nega a buscar feina, és acomiadat freqüentment o l'abandona amb facilitat. <i>Cal considerar tota la vida de l'individu</i>	0 = Sí 1 = No 2 = ?
X20.MANCARECURSOSECONOMICS	Nivell econòmic suficient en l'últim any o abans del seu ingrés en el cas que hagi estat més de 12 mesos en el centre penitenciari	0 = Sí 1 = No 2 = ?
X21.ABSENCIAPLANSFUTUR	Plans de futur poc realistes o poc viables, absència de planificació a mitjà i llarg termini	0 = Sí 1 = No 2 = ?
X23.SOCIALITZACIOPROBLEMÀTICA	Les relacions familiars en la família d'origen s'han caracteritzat per la indiferència, l'hostilitat o l'ús freqüent dels càstigs	0 = Sí 1 = No 2 = ?
X24. MANCASUPORTFAMILIAR	Manca de xarxa social, de relacions satisfactòries i de suport o d'un contacte regular amb familiars i amics. <i>Cal considerar l'últim any, inclòs el moment de l'avaluació</i>	0 = Sí 1 = No 2 = ?

Variables Personals	Descripció	Codificació
X25.AMISTATSCRIMINALS	És membre d'una banda organitzada relacionada amb activitats delictives o es vincula amb xarxes criminals. Té amics amb historial delictiu i involucrats en activitats criminals. <i>Cal considerar el moment actual</i>	0 = Sí 1 = No 2 = ?
X26.GRUPSOCIALRISC	Pertany a grups socials que poden estar en risc de cometre actes delictius. <i>Cal considerar el moment actual</i>	0 = Sí 1 = No 2 = ?
X28.VICTIMAVIGE	La interna és víctima de violència física, sexual o psicològica per part de la seva parella o exparella. <i>Cal considerar l'últim any, inclòs el moment de l'avaluació</i>	0 = Sí 1 = No 2 = ?
X29.CARREGUESFAMILIARS	El subjecte té sota la seva responsabilitat la cura de familiars, per exemple fills menors, pares majors o familiars malalts. <i>Cal considerar el moment actual</i>	0 = Sí 1 = No 2 = ?
X30.ABUSDROGUES	Consum de drogues, legals o il·legals, que interfereix negativament en diferents aspectes de la seva vida (familiar, laboral i social) o de la seva salut física. <i>Cal considerar l'últim any.</i>	0 = Sí 1 = No 2 = ?
X31.ABUSALCOHOL	Consum d'alcohol que interfereix negativament a diferents aspectes de la seva vida (familiar, laboral i social) o de la seva salut física. <i>Cal considerar l'últim any.</i>	0 = Sí 1 = No 2 = ?

Variables Personals	Descripció	Codificació
X32. TRASTORNMENTALSEVER	En algun moment de la vida, al subjecte que es valora se li ha diagnosticat un trastorn mental sever, d'acord amb el DSM-IV (APA, 1994), el CIE-10 (OMS, 1992) o les seves versions actualitzades	0 = Sí 1 = No 2 = ?
X33. COMPORTAMENTSEXUAL	Promiscuïtat sexual de risc, hipersexualitat irresponsable, conducta sexual violenta. També desviació, anomalia, perversió sexual o trastorn de la preferència sexual. <i>Cal considerar tota la vida de l'individu</i>	0 = Sí 1 = No 2 = ?
X35. TRASTORNPERSOALITAT	Compleix els criteris DSM-IV o CIE-10 per a un trastorn de personalitat del Clúster B, o presenta de forma habitual i general ira, impulsivitat o comportament violent. <i>Cal considerar tota la vida de l'individu</i>	0 = Sí 1 = No 2 = ?
X36.AFRONTAMENTESTRES	Tendència a experimentar un alt grau d'estrès. Manca de recursos cognitius i conductuals per afrontar (reduir, minimitzar, dominar o tolerar) les demandes internes i externes d'una determinada situació estressant. <i>Cal considerar el moment actual</i>	0 = Sí 1 = No 2 = ?
X37. CONDUCTESAUTOLESIVES	Conductes autolítiques, com ara autolesions o intents suïcides, que hagin posat en risc la seva vida o integritat física, independentment de la seva intenció. <i>Cal considerar qualsevol moment de la seva vida</i>	0 = Sí 1 = No 2 = ?

Variables Personals	Descripció	Codificació
X38. ACTITUDSPROCRIMINALS	Actituds manifestes de naturalesa antisocial que justifiquen l'ús de la violència i el comportament delictiu. Cal considerar les actituds sàdiques, homicides, paranoïdes, xenòfobes, misògines o masclistes que no es derivin d'un trastorn mental	0 = Sí 1 = No 2 = ?
X40.TEMERITAT	Disposició temperamental que provoca una aparent necessitat crònica de realitzar activitats de risc, tenir experiències noves i rebutjar l'activitat rutinària o aïllada. Preferència per activitats en grup i per tenir companys semblants a ell/a	0 = Sí 1 = No 2 = ?
X41.IMPULSIVITAT	Disposició a mostrar fluctuacions dramàtiques en l'estat d'ànim o en el comportament en general. Propensió a reaccionar de manera exagerada, sobtada i explosiva, tant conductualment com emocionalment. Porta un estil de vida caracteritzat per la inestabilitat en les relacions interpersonals, la feina o les seves residències	0 = Sí 1 = No 2 = ?
X42.HOSTILITAT	Disposicions i actituds desfavorables i comportaments agressius cap als altres.	0 = Sí 1 = No 2 = ?

Variables Personals	Descripció	Codificació
X43.IRRESPONSABILITAT	Disposició a no complir amb les seves obligacions o compromisos amb els altres. Dificultats per a la presa de decisions i per a l'adquisició i compliment dels compromisos i responsabilitats propis de la seva edat. Pot mostrar un estil de vida parasitari sobre el seu entorn immediat. No accepta la responsabilitat de les seves pròpies accions, incloses les activitats delictives per les quals ha estat processat o condemnat	0 = Sí 1 = No 2 = ?

Variables penitenciaries	Descripció	Codificació
PRESOREFERENCIA	Centre penitenciari de referència durant el programa	1 = CP Lledoners 2 = CP Brians 2 3 = CP Ponent 4 = CP Quatre Camins 5 = CP Puig de les Basses 6 = CP Mas d'Enric 7 = CP Brians 1 Homes 8 = CP Brians 1 Dones 9 = CP Joves
CLASINICIAL	Classificació inicial de la pena base	1 = Primer grau o art. 10 LOGP 2 = Segon grau 3 = Tercer grau 4 = No classificat

Variables penitenciaries	Descripció	Codificació
SITUACIOACTUAL_ SETEMBRE23	Classificació a setembre de 2023 (moment en què es duu a terme la recollida de dades "DESPRÉS")?	1 = Primer grau o art. 10 LOGP 2 = Segon grau 3 = Tercer grau 4 = Llibertat condicional 5 = Llibertat definitiva 6 = Llibertat provisional 7 = Suspensió d'execució de la pena 8 = Substitució per expulsió 9 = Mesura de seguretat 10 = No presentat al permís
INGRESPENAT	Tipus d'ingrés com a penat	1 = Ingré de llibertat 2 = Ingré voluntari 3 = Altre tipus d'ingrés
PREVENTIU	Ha estat en presó preventiva per la pena base?	0 = No 1 = Sí
PREVENTIUACTUAL_ SETEMBRE23	Es troba en situació de preventiu a setembre de 2023 (moment en què es duu a terme la recollida de dades "DESPRÉS")?	0 = No 1 = Sí
LLP	Ha sortit en llibertat provisional?	0 = No 1 = Sí
TRENCAMENT	Evasió, no retorn o detenció durant permís en la pena base	0 = No 1 = Sí
TRASLLATFORA	Trasllat a un centre penitenciari fora de Catalunya durant la pena base	0 = No 1 = Sí
PERMISOS	Gaudiment de permisos ordinaris	0 = No 1 = Sí

Variablen penitenciaris	Descripció	Codificació
SORTIDES1002	Sortides segons l'art. 100.2 del Reglament penitenciari	0 = No 1 = Sí
SORTIDES	Sortides agrupades amb codificació, dicotòmica	0 = No 1 = Sí
TERCERGRAU	Classificació en tercer grau durant el compliment de la PB	0 = No 1 = Sí
UBICACIONSCONFL_DICO	Ingrés en dependències conflictives, dicotòmica	0 = No 1 = Sí
NUBICACIONSCONFL_EVOLUCIO	Evolució dels ingressos en dependències conflictives entre el període previ a l'inici del programa i els mesos posteriors des de l'inici d'aquest	1= Ha empitjorat 2= Igual 3= Ha millorat
INGRESPSIQUI	Ha tingut ingressos a psiquiatria?	0 = No 1 = Sí
INGRESSOSINFERME	Ha tingut ingressos a infermeria?	0 = No 1 = Sí
PROGRAMESTRACTAMENT	Programes de tractament especialitzat, dicotòmica	0 = No 1 = Sí
INCIDENTAUTOGREU_DICO	Incidents d'autolesió greu, dicotòmica	0 = No 1 = Sí
INCIDENTAUTOLLEU_DICO	Incidents d'autolesió lleu, dicotòmica	0 = No 1 = Sí
INCIDENTAUTOLESIO_DICO	Incidents d'autolesió agrupats, dicotòmica	0 = No 1 = Sí
NAUTOLESIONS_EVOLUCIO	Evolució del nombre d'incidents d'autolesió entre el període previ a l'inici del programa i els mesos posteriors des de l'inici d'aquest	1= Ha empitjorat 2= Igual 3= Ha millorat
SOBREDOSILLEU_DICO	Sobredosi lleu, dicotòmica	0 = No 1 = Sí

Variablen penitenciaris	Descripció	Codificació
SOBREDOSIGREU_DICO	Sobredosi greu, dicotòmica	0 = No 1 = Sí
SOBREDOSI_DICO	Sobredosi, agrupat, dicotòmica	0 = No 1 = Sí
TEMPTATIVASUICIDI_DICO	Temptativa de suïcidi, dicotòmica	0 = No 1 = Sí
NTEMPTATIVASUICIDI_EVOLUCIO	Evolució del nombre de temptatives de suïcidi entre el període previ a l'inici del programa i els mesos posteriors des de l'inici d'aquest	1= Ha empitjorat 2= Igual 3= Ha millorat
EXPEDIENTSMOLTGREU_DICO	Expedients molt greus, dicotòmica	0 = No 1 = Sí
EXPEDIENTSGREU_DICO	Expedients greus, dicotòmica	0 = No 1 = Sí
EXPEDIENTS_AGRUPATS	Expedients agrupats	0 = No 1 = Sí
NEXPEDIENTSGREUS_EVOLUCIO	Evolució en el nombre d'expedients greus entre el període previ al programa i els mesos següents des de l'inici d'aquest	1= Ha empitjorat 2= Igual 3= Ha millorat
NEXPEDIENTSMLTGREUS_EVOLUCIO	Evolució en el nombre d'expedients molt greus entre el període previ al programa i els mesos següents des de l'inici d'aquest	1= Ha empitjorat 2= Igual 3= Ha millorat
X6.TEMPSPRESO	Suma, en dies, del temps d'estada a la presó des del darrer ingrés de llibertat, ingrés voluntari o retorn de permís/sortida, fins a la data de l'avaluació	1 = 0 Fins a 1 any 2 = 1 a 3 anys 3 = Més de 3 anys

Variables penitenciaries	Descripció	Codificació
X10.CONFLICTESINTERNES	Genera discussions o baralles, provoca o rep provocacions o pressions per part d'altres companys o utilitza estratègies inadequades per relacionar-se amb altres interns. <i>Cal considerar l'empresonament actual</i>	0 = Sí 1 = No 2 = ?
X11. INCOMPLIMENTMESURES	Ha incomplert una mesura penal imposada o la supervisió establerta durant el seu compliment. <i>Cal considerar l'empresonament actual</i>	0 = Sí 1 = No 2 = ?
X12. EXPEDIENTSDISCIPLINARIS	Faltes disciplinàries greus o molt greus i altres problemes d'ajust institucional a la presó. <i>Cal considerar l'empresonament actual o els previs</i>	0 = Sí 1 = No 2 = ?
X13.EVASIONS	Evasions o fugues d'un centre penitenciari. <i>Cal considerar l'actual o previs empresonaments</i>	0 = Sí 1 = No 2 = ?
X14.REGRESSIONS	Evolució negativa durant el tractament penitenciari. <i>Cal considerar qualsevol moment de la seva història</i>	0 = Sí 1 = No 2 = ?
X15. TRENCAMENTPERMISOS	L'intern ha gaudit de permisos i ha incomplert les normes de compliment	0 = Sí 1 = No 2 = ?
X34. RESPOSTALIMITADATR ACTAMENT	El subjecte ha rebut tractament psicològic o psiquiàtric (o farmacològic), o per consum abusiu de substàncies, i no hi ha mostrat compromís o els resultats han estat pobres. <i>Cal considerar l'últim any</i>	0 = Sí 1 = No 2 = ?

Variablen Penals	Descripció	Codificació
TEMPSCONDEMNNA_ AGRUPAT	Anys de condemna agrupats	0 = Menys de 3 anys 1 = De 3 a 4,9 anys 2 = Més de 5 anys
ANTECEDENTS	Nombre d'ingressos previs a la pena base, agrupats	0 = Cap ingrés 1 = 1 ingrés 2 = Més d'1 ingrés
ANTECEDENTSDICO	Nombre d'ingressos previs a la pena base, dicotòmica	0 = No 1 = Sí
DELICTEPB	Delicte que consta com a principal en la pena base	Vegeu Annex 2. Codis de delicte
DELICTEPBCAT	Categoria del delicte principal de la pena base, construïda a partir del Delicte principal de la pena base	1 = Contra les persones 2 = VG 3 = Contra la propietat 4 = Contra la propietat, violent 5 = Contra la propietat, no violent 6 = Drogues 7 = Trànsit 8 = Altres 9 = No consta
DELICTEPBVIOL	Agrupació dels delictes en funció de si hi ha o no violència	1 = Violent 2 = No violent 9 = No consta
TIPUSVIOLPB	Tipologia violenta en el delicte de la pena base	1 = Contra la llibertat sexual 2 = Violència de gènere 3 = Altres tipus de violència 4 = Més d'una tipologia violenta 9 = No violent
TIPUSPENA	Tipus de pena per la qual està a la presó	1 = Presó 2 = Mesura de seguretat 3 = RPS 4 = LP o CS

Variables Penals	Descripció	Codificació
OPV	Hi ha activada sobre ell una OPV	0 = No 1 = Sí
RESPCIVIL	Té imposada una responsabilitat civil	0 = No 1 = Sí
X2.EDATDELICTE	Edat en el delicte	1 = Fins a 22 anys 2 = De 23 a 28 anys 3 = Més de 28 anys
X3.INTOXICACIODELICTE	L'individu havia consumit una quantitat significativa de drogues o alcohol en un temps proper a la comissió del delicte base (per exemple, entre una hora i uns minuts abans), o bé durant la mateixa comissió del delicte	0 = No 1 = Sí
X4.VICTIMESLESIONS	Nombre de víctimes amb lesions físiques o psicològiques de gravetat moderada o severa, és a dir, que hagin requerit atenció professional	1 = 0 víctimes 2 = 1 víctima 3 = Més d'1 víctima
X5.DURADAPENA	Durada total de la pena efectiva actual que compleix en conjunt (que podria ser el resultat de l'acumulació de diverses condemnes)	1 = De 0 fins a 2 anys 2 = De 2 a 6 anys 3 = Més de 6 anys
X7.HISTORIAVIOLENCIA	Antecedents de conducta violenta en la comunitat previs al delicte base. S'entén per violència l'acció que produeix un dany real o l'intent o amenaça de danyar una persona o més. S'inclouen en aquesta definició les agressions sexuals i/o físiques, els comportaments amenaçadors clars i la destrucció d'objectes	0 = No 1 = Sí

Variables Penals	Descripció	Codificació
X8.INICIACTIVITAT	Edat del subjecte en el moment del primer delictes o incident violent conegut	1 = De 0 fins a 16 anys 2 = De 17a 30 anys 3 = Més de 30 anys
X9.INCREMENTGRAVETAT	Increment de la freqüència, gravetat i diversitat dels delictes. Per exemple, comissió d'un nombre més gran de delictes en menys temps, de diferents tipus de delictes, o agreujament de delictes no violents a delictes violents	0 = Sí 1 = No 2 = ?
X22.ANTECEDENTSFAMILIA	Familiars de primer o segon grau (o anàlegs) que han portat a terme conductes antisocials o delictives	0 = Sí 1 = No 2 = ?
X27.ROLDELICTIUDESTACAT	En el seu entorn immediat o cercle de familiars, amics, coneguts i veïns destaca pels seus delictes i és respectat en la subcultura delictiva. <i>Cal considerar el moment actual</i>	0 = Sí 1 = No 2 = ?

Variables RISCANVI	Descripció	Codificació
VIAU	Valoració algorítmica dels ítems relacionats amb la possibilitat de tenir comportaments autolítics	1 = Baix 2 = Mitjà 3 = Alt
VIIN	Valoració algorítmica dels ítems relacionats amb la possibilitat de tenir conductes violentes intrainstitucionals (dins del centre penitenciari)	1 = Baix 2 = Mitjà 3 = Alt

Variables RISCANVI	Descripció	Codificació
REVI	Valoració algorítmica dels ítems relacionats amb la possibilitat de cometre un nou delictes violent quan surti del centre penitenciari	1 = Baix 2 = Mitjà 3 = Alt
TRCO	Valoració algorítmica dels ítems relacionats amb la possibilitat d'incomplir permisos penitenciaris o altres beneficis si se li concedeixen	1 = Baix 2 = Mitjà 3 = Alt

Variables numèriques	Descripció	Codificació
DATANAIX	Data de naixement	Variable de data
DATADELICTEPB	Data en la qual va cometre el delictes principal de la pena base	Variable de data
DATAPRIMINGRES	Data del primer ingrés en un centre penitenciari, sigui com a preventiu o com a penat	Variable de data
DATAINICIPB	Data d'inici del compliment de la pena base	Variable de data
DATACOMPLIMENTDEFINITIU	Data del compliment definitiu de la pena	Variable de data
DATAEXPULSIO	Data de l'expedient d'expulsió	Variable de data
DATATERCERGRAU	Data de la primera classificació en tercer grau	Variable de data
DATAPERMIS	Data del primer permís ordinari de la pena base	Variable de data
DATATANCAMENT	Data del tancament del RiscCanvi	Variable de data
NFILLS	Nombre de fills/filles	Variable numèrica
NINGRESANTERIOR	Nombre d'ingressos previs a la pena base	Variable numèrica

Variables numèriques	Descripció	Codificació
NREGRESSIONS1R	Nombre de regressions al primer grau durant la pena base	Variable numèrica
NREGRESSIONS2N	Nombre de regressions al segon grau durant la pena base	Variable numèrica
NPERMISSOSSOL	Nombre de permisos sol·licitats	Variable numèrica
NUBICACIONS	Nombre de dependències diferents durant la pena base	Variable numèrica
NUBICACIONSCONFL	Nombre de dependències conflictives durant la pena base	Variable numèrica
NUBICACIONSCONFL_ABANS	Nombre de dependències conflictives durant els 6 mesos anteriors a l'inici de la intervenció (01/08/21 – 28/02/22)	Variable numèrica
NUBICACIONSCONFL_DURANT	Nombre de dependències conflictives durant els 6 mesos des de l'inici de la intervenció (01/03/22 – 30/09/22)	Variable numèrica
NUBICACIONSCONFL_DESPRES	Nombre de dependències conflictives durant els 6 mesos posteriors a la intervenció (01/10/22-30/04/23)	Variable numèrica
NUBICACIONSDIES	Nombre total de dies en dependències conflictives	Variable numèrica
NINGRESSOSPSIQUI	Nombre d'ingressos a psiquiatria durant la pena base	Variable numèrica
NINGRESSOSPSIQUI_ABANS	Nombre d'ingressos a psiquiatria durant els 6 mesos anteriors a l'inici de la intervenció (01/08/21 – 28/02/22)	Variable numèrica
NINGRESSOSPSIQUI_DURANT	Nombre d'ingressos a psiquiatria durant els 6 mesos des de l'inici de la intervenció (01/03/22 – 30/09/22)	Variable numèrica

Variables numèriques	Descripció	Codificació
NINGRESSOSPSIQUI_ DESPRES	Nombre d'ingressos a psiquiatria durant els 6 mesos posteriors a la intervenció (01/0/22-30/04/23)	Variable numèrica
NDIESINGRESPSIQUI	Nombre de dies a psiquiatria durant la pena base	Variable numèrica
NINGRESSOSINFERME	Nombre d'ingressos a infermeria durant la pena base	Variable numèrica
NINGRESSOSINFERME_ ABANS	Nombre d'ingressos a infermeria durant els 6 mesos anteriors a l'inici de la intervenció (01/08/21 – 28/02/22)	Variable numèrica
NINGRESSOSINFERME_ DURANT	Nombre d'ingressos a infermeria durant els 6 mesos des de l'inici de la intervenció (01/03/22 – 30/09/22)	Variable numèrica
NINGRESSOSINFERME_ DESPRES	Nombre d'ingressos a infermeria durant els 6 mesos posteriors a la intervenció (01/0/22-30/04/23)	Variable numèrica
NDIESINGRESINFERME	Nombre de dies a infermeria durant la pena base	Variable numèrica
NEXPEDIENTSMLTGREU	Nombre d'expedients molt greus (art. 108 RP) durant el compliment de la pena base	Variable numèrica
NEXPEDIENTSMLTGREU_ ABANS	Nombre d'expedients molt greus (art. 108 RP) durant els 6 mesos anteriors a l'inici de la intervenció (01/08/21 – 28/02/22)	Variable numèrica
NEXPEDIENTSMLTGREU_ DURANT	Nombre d'expedients molt greus (art. 108 RP) durant els 6 mesos des de l'inici de la intervenció (01/03/22 – 30/09/22)	Variable numèrica

Variablen numèriques	Descripció	Codificació
NEXPEDIENTSMLTGREU_DESPRES	Nombre d'expedients molt greus (art. 108 RP) durant els 6 mesos posteriors a la intervenció (01/0/22-30/04/23)	Variable numèrica
NEXPEDIENTSGREU	Nombre d'expedients greus (art. 109 RP) durant el compliment de la pena base	Variable numèrica
NEXPEDIENTSGREU_ABANS	Nombre d'expedients greus (art. 109 RP) durant els 6 mesos anteriors a l'inici de la intervenció (01/08/21 – 28/02/22)	Variable numèrica
NEXPEDIENTSGREU_DURANT	Nombre d'expedients greus (art. 109 RP) durant els 6 mesos des de l'inici de la intervenció (01/03/22 – 30/09/22)	Variable numèrica
NEXPEDIENTSGREU_DESPRES	Nombre d'expedients greus (art. 109 RP) durant els 6 mesos posteriors a la intervenció (01/0/22-30/04/23)	Variable numèrica
NINCIDENTSAUTOGREU	Nombre d'autolesions greus durant la pena base	Variable numèrica
NINCIDENTSAUTOLLEU	Nombre d'autolesions lleus durant la pena base	Variable numèrica
NTEMPTATIVASUIC	Nombre de temptatives de suïcidi durant la pena base	Variable numèrica
NTEMPTATIVASUIC_ABANS	Nombre de temptatives de suïcidi durant els 6 mesos anteriors a l'inici de la intervenció (01/08/21 – 28/02/22)	Variable numèrica
NTEMPTATIVASUIC_DURANT	Nombre de temptatives de suïcidi durant els 6 mesos des de l'inici de la intervenció (01/03/22 – 30/09/22)	Variable numèrica

Variables numèriques	Descripció	Codificació
NTEMPTATIVASUIC_DESPRES	Nombre de temptatives de suïcidi durant els 6 mesos posteriors a la intervenció (01/0/22-30/04/23)	Variable numèrica
NSOBREDOSILLEU	Nombre de sobredosis lleus durant la pena base	Variable numèrica
NSOBREDOSIGREU	Nombre de sobredosis greus durant la pena base	Variable numèrica
NINCIDENTSALTRES	Nombre d'altres incidents	Variable numèrica
NAUTOLESIONS_ABANS	Nombre d'autolesions durant els 6 mesos anteriors a l'inici de la intervenció (01/08/21 – 28/02/22)	Variable numèrica
NAUTOLESIONS_DURANT	Nombre d'autolesions durant els 6 mesos des de l'inici de la intervenció (01/03/22 – 30/09/22)	Variable numèrica
NAUTOLESIONS_DESPRES	Nombre d'autolesions durant els 6 mesos posteriors a la intervenció (01/0/22-30/04/23)	Variable numèrica
NAGENDAEDUCA	Nombre de trobades amb educador/a	Variable numèrica
NAGENDAJURIST	Nombre de trobades amb jurista	Variable numèrica
NAGENDAPSICO	Nombre de trobades amb psicòleg/oga	Variable numèrica
NAGENDATREBSOCIAL	Nombre de trobades amb treballador/a social	Variable numèrica
NACTDROGUES	Nombre de programes de tractament de drogues	Variable numèrica
NACTSM	Nombre de programes de tractament de salut mental	Variable numèrica
NACTSAC	Nombre de programes de tractament SAC	Variable numèrica
NACTVIDO	Nombre de programes de tractament VIDO	Variable numèrica

Variablen numèriques	Descripció	Codificació
NACTDEVI	Nombre de programes de tractament DEVI	Variable numèrica
TEMPSCONDEMNATOTAL	Total de temps de condemna (dies)	Variable numèrica
EDATPRIMINGRES	Edat en el primer ingrés a presó	Variable numèrica
EDATPB	Edat en l'ingrés de la pena base	Variable numèrica
EDATACTUAL	Edat en el moment d'inici del Programa N'VIU, a 28/02/2021	Variable numèrica

Codis de país

Codi	País	Codi	País	Codi	País	Codi	País
0	Espanya	210	Egipte	455	Jordània	160	Regne Unit
404	Afganistan	441	Emirats Àrabs	118	Kazakhstan	208	República de Benín
102	Albània	333	Equador	224	Kènia	207	República de Burundi
103	Alemanya	125	Eslovènia	123	Kirguizistan	134	República Eslovaca
201	Algèria	0	Espanya	458	Kuwait	204	República Ruandesa
107	Andorra	336	Estats Units	461	Laos	206	República del Zaire
257	Angola	108	Estònia	226	Lesotho	132	República Txeca
305	Antilles britàniques	213	Etiòpia	110	Letònia	260	Illa Reunió
301	Antilles franceses	512	Fiji	464	Líban	266	Rhodèsia (nul)
302	Antilles holandeses	473	Filipines	225	Libèria	157	Romania
600	Apàtrida	121	Finlàndia	228	Líbia	203	Ruanda (nul)
407	Aràbia saudita	124	França	143	Liechtenstein	179	Rússia
304	Argentina	253	Gabon	111	Lituània	178	Rússia (nul)
116	Armènia	215	Gàmbia	140	Luxemburg	368	Saint-Pierre-et-Miquelon
501	Austràlia	114	Geòrgia	129	Macedònia	261	Sàhara
109	Àustria	219	Ghana	468	Mahé - Seychelles	371	Salvador
117	Azerbaidjan	154	Gibraltar	467	Malàisia	170	San Marino
352	Bahames	338	Granada	239	Malawi	369	Santa Lucía
410	Bahrain	127	Grècia	230	Madagascar (república)	285	Sao Tomé i Príncipe
471	Bangladesh	342	Guaiana Francesa	231	Mali	264	Senegal
303	Barbados	339	Guatemala	199	Malta	128	Sèrbia i Montenegro
175	Bèlgica	222	Guinea Bissau	234	Marroc	265	Sierra Leone
347	Belize	229	Guinea Conakry	350	Martinica	479	Singapur
306	Bermudes	221	Guinea Equatorial	235	Mauritània	482	Síria
105	Bielorússia	220	Guinea (nul)	351	Mèxic	263	Somàlia
413	Birmània	341	Guyana	259	Moçambic	422	Sri Lanka
307	Bolívia	345	Haití	113	Moldàvia	273	Sud-àfrica
131	Bòsnia-Herzegovina	348	Hondures	141	Mònaco	267	Sudan
202	Botswana	434	Hong Kong	283	Namíbia	163	Suècia
310	Brasil	130	Hongria	423	Nepal	166	Suïssa
469	Brunei	403	Iemen	353	Nicaragua	374	Surinam
112	Bulgària	491	Iemen nord (nul)	237	Nigèria	274	Swazilàndia
276	Burkina Faso	401	Iemen sud (nul)	236	Níger	122	Tadjikistan
419	Cambotja	414	Illes Maldives	142	Noruega	483	Tailàndia
256	Camerun	414	Illes Maurici	510	Nova Zelanda	428	Taiwan
313	Canadà	227	Illes Seychelles	460	Oman	282	Tanzània
280	Cap Verd	281	Illes Seychelles	145	Països Baixos	269	Togo
319	Colòmbia	437	Índia	470	Pakistan	373	Trinitat i Tobago
254	Congo Brazzaville	440	Indonèsia	450	Palestina	270	Tunísia
432	Corea del Nord	443	Iraq	356	Panamà	119	Turkmenistan
433	Corea del Sud	446	Iran	511	Papua Nova Guinea	172	Turquia
223	Costa d'Ivori	133	Irlanda	359	Paraguai	205	Txad
322	Costa Rica	136	Islàndia	362	Perú	299	Txad (nul)
126	Croàcia	161	Illes Anglonormandes (illes del Canal)	148	Polònia	169	Txecoslovàquia (nul)
325	Cuba	449	Israel	151	Portugal	104	Ucraïna
999	Desconegut	139	Itàlia	327	Puerto Rico	238	Uganda
115	Dinamarca	181	Iugoslàvia	411	Qatar	377	Uruguai
209	Djibouti	349	Jamaica	331	República Dominicana	120	Uzbekistan
279	Dubai	452	Japó	255	República Centreatricana	380	Veneçuela

Codi	País
487	Vietnam
435	Xangai (nul)
316	Xile
425	Xina
431	Xipre
262	Zàmbia
277	Zimbabwe
278	Zomba

Codis de delictes

V = Delicte violent

Codi	Delicte
9262	Alteració de preus en concursos i subhastes
3003	Abandó de destí
1203	Abandó de família
609	Abandó de funcions públiques
1204	Abandó de nens
3004	Abandó de residència militar
3001	Abandó de servei militar
8020	Abandó de destí o residència militar
9226	Abandó de familiar menors o incapacitats
9407	Abandonament de destinació
3900	Abastiment
8016	Abús d'autoritat militar
612	Abús contra l'honestedat
902	V Abús deshonest
9448	Abús funcionari e. seva funció
9183	V Abús o agressió sexual a menor de 13 anys
9443	V Abús sexual del funcionari en ús de les seves funcions
9181	V Abusos sexuals
90181	V Abusos sexuals de violència de gènere
124	Activitat lucrativa per càrrec pub.
9182	V Actes sexuals contra menors de 13 a 16 anys
9456	Acusació o denúncia falsa
907	Adulteri
5908	Afavoriment i tràfic de drogues
9470	Afavoriment de l'evasió
304	Afavoriment d'evasió
9178	V Agressió sexual
90178	V Agressió sexual de violència de gènere
912	V Agressions sexuals
9257	Aixecament de béns
1306	Alçament de béns
9169	V Amenaça
2806	V Amenaça a autoritats militars
1207	V Amenaces
90171	V Amenaces de violència de gènere
94903	Amenaces, calúmnies i injúries a la Corona
607	Anticipació de funcions públiques
5900	Aplicació de la llei de perillositat social
5800	Aplicació de la llei d'ociosos i malfactors
152	Apologia de la rebel·lió
9252	Apropiació indeguda
112	Arrogació d'atribucions judicials
8041	Art.2 l.o.8/84 objecció de consciència
9139	V Assassinat
90139	V Assassinat de violència de gènere
9184	V Assetjament sexual

Codi	Delicte
91830	V Assetjament sexual cibernètic a menors de 13 anys
90184	V Assetjament sexual de violència de gènere
160	Associació il·lícita
110	Associació il·lícita (fins 17/7/83)
9515	Associació il·lícita
126	Atac a la independència judicial
8008	V Atemptat contra l'autoritat militar
8040	Atemptat contra medis i recursos
132	V Atemptat
2805	V Atemptat a autoritats militars
9572	V Atemptat de banda armada
9550	V Atemptat contra l'autoritat
8004	Atemptat contra medis o recursos de defensa nacional
144	V Atracament a mà armada
804	V Auxili o inducció al suïcidi
9143	V Auxili o inducció al suïcidi
2802	Auxili a la rebel·lió
9144	V Avortament
90144	V Avortament de violència de gènere
9146	V Avortament per imprudència
149	V Bandes armades
4101	V Bandidatge
4100	V Bandidatge i terrorisme
9154	V Baralla tumultuària
810	V Batussa tumultuària
9301	Blanqueig de capitals
135	Blasfèmia
9368	Contra elaboració de tràfic de drogues
104	Contra forma de govern
300	Contra l'administració de justícia
8036	Contra l'administració de justícia militar
103	Contra altres organismes de l'Estat
8007	Contra sentinella, autoritat militar, força armada o policia militar
9510	Contra drets fonamentals i llibertats públiques
8034	Contra deures de comandament de buc o aeronau
3606	Contra deures del càrrec a bord
8035	Contra deures del servei o ajuts
120	Contra el dret a lliure emissió de pensament
3703	V Contra el dret de gents
1100	Contra l'estat civil de les persones
3000	Contra fins i mitjans acció exèrcit
8037	Contra la hisenda en l'àmbit militar
2807	Contra l'honor a l'autoritat militar
9536	Contra la integritat de les comunicacions
9535	Contra la integritat de la correspondència
9379	Conducció sota influència de begudes o anàlogues

Codi	Delicte
9492	Contra institucions de l'Estat
8033	Contra la integritat de buc o aeronau militar
19	Contra la inviolabilitat de la correspondència
118	Contra la inviolabilitat del domicili
8006	Contra la nació espanyola i institucions
2700	Contra la seguretat de la pàtria
5	Contra la seguretat exterior de l'Estat
3603	Contra la llei i usos int. trànsit naval
1211	Contra la llibertat i seguretat en el treball
150	Contra la llibertat sindical i el dret de vaga
9522	Contra la llibertat de consciència
9539	Contra la llibertat d'associació
121	Contra el lliure exercici dels drets cívics
600	C. per func. púb. en exercici del càrrec
8023	Contra la prestació del servei militar
9527	Contra la prestació social substitutòria
9325	Contra recursos naturals i medi ambient
420	Contra la salut pública i el medi ambient
2800	Contra la seguretat de l'estat i l'exèrcit
8000	Contra la seguretat i defensa nacional
100	Contra la seguretat interior de l'Estat
4202	Caça
9336	Caça o pesca amb mitjans destructius
9334	Caça o pesca d'espècies amenaçades
9335	Caça o pesca no autoritzada
9205	Calúmnia
9504	Calúmnies, injúries i amenaces al Govern, T.S. i T.C.
116	Can. il. l. domicili o residència
1103	Celebració de matrimoni il·legal
9538	Censura prèvia
123	Clausura il·legal d'establiment d'ensenyament
9172	V Coacció
90172	V Coacció de violència de gènere
9576	V Col·laboració amb banda armada
95761	V Col·laboració amb organització o grup terrorista
2	Comprometre la pau o la independència de l'Estat
9329	Concessió de llicències il·legals
1308	Concurs o insolvència punible
93792	Conducció sota influència de begudes o anàlogues
9384	Conducció sense permís
412	Conducció sota influència de begudes
9381	Conducció temerària
93791	Conducció a velocitat superior a la permesa
1213	Conspiració o acon. llocs detenció il·legal
9141	V Conspiració per a homicidi o assassinat
125	Conspiració per a provocació o inducció a delinquir
3705	Contra l'autoritat aèria
101	Contra el cap d'Estat o successor
8030	Contra el decòrum militar
3002	Contra els deures de sentinella
8025	Contra els deures de comandament

Codi	Delicte
8022	Contra els deures de presència
8017	Contra els deures del servei
8011	Contra la disciplina militar
3602	V Contra el dret de gents
9311	Contra el dret dels treballadors
700	Contra l'economia pública
8028	Contra l'eficàcia del servei
9605	V Contra el dret de gents
9526	Contra el respecte als difunts
9318	Contra els drets dels ciutadans estrangers
9523	Contra els sentiments religiosos
9310	Contra la hisenda pública en comptabilitat obligatòria
900	Contra l'honestedat
1000	Contra l'honor
2903	Contra l'honor militar
3607	Contra la integritat del buc
9175	Contra la integritat moral
3605	Contra l'interès del servei
3100	Contra els interessos de l'exèrcit
9534	Contra la inviolabilitat de domicili
9485	Contra la Corona
9305	Contra la hisenda pública
90175	Contra la integritat moral de violència de gènere
9529	Contra la llibertat individual
9359	Contra la salut pública
9307	Contra la seguretat social
9537	Contra l'assistència d'advocat
148	Contra la llibertat d'associació
128	Contra la llibertat de consciència
147	Contra la llibertat de reunió
108	Contra la llibertat d'expressió
1200	Contra la llibertat i seguretat
9540	Contra la llibertat de reunió
910	V Contra la llibertat sexual
3604	Contra l'ordre i disciplina en un buc
9589	Contra la pau i la independència de l'Estat
800	V Contra les persones
9608	Contra les persones i béns en conflicte armat
9604	Contra la prestació de servei militar
2200	Contra la propietat
3701	Contra la seguretat d'aeronau
411	Contra la seguretat del trànsit
475	Contra la seguretat en el treball
3702	Contra el trànsit aeri
9800	Contraban
4301	Contraban de màxima quantia
4302	Contraban de menor quantia
4303	Contraban de mínima quantia
92860	Corrupció entre particulars
905	V Corrupció de menors
9445	Corrupció de transaccions comercials internacionals

Codi	Delicte
414	Creació de greu risc per circular
1323	Dany
3610	Dany naval
9263	Danys
9265	Danys a medis de forces armades o seguretat
3601	Danys a cables submarins
9264	Danys informàtics
9267	Danys per imprudència greu
3710	Danys relatius al trànsit aeri
9255	Defraudació de fluid elèctric o anàloga
1305	Defraudació
1314	Defraudació de fluid
9306	Defraudació a la UE
3700	Delicte aeri
9290	Delicte societari
145	Denegació de prestació per discriminació
606	Denegació d'auxili
8027	Denegació d'auxili militar
9412	Denegació d'auxili
117	Deportació o exili il·legal
136	Desacatament
2808	Desacatament aut. mil.
8039	Descobriments i revelació de secrets
9197	Descobriments i revelació de secrets
1209	Descobriments de secrets
3005	Deserció
8021	Deserció militar
8018	Deslleialtat
9465	Deslleialtat professional
9410	Desobediència
8015	Desobediència a superior
138	Desordre públic
9557	Desordres públics
115	Desterrament il·legal
3103	Destrucció ind. de documentació militar
114	V Detenció il·legal
1201	V Detenció il·legal de particulars
9163	V Detenció il·legal
90163	V Detenció il·legal de violència de gènere
141	Dipòsit d'armes i municions
9573	Dipòsit d'armes de banda armada
9566	Dipòsit d'armes o municions
5907	Ebris i toxicòmans
421	Elaboració, tinença i tràfic de drogues
9801	Electoral
9451	Encobriment
4800	Entrada clan. terri. nacional
903	Escàndol públic
3600	Especif. sanc. trib. marina
2702	Espionatge
8002	Espionatge militar

Codi	Delicte
9248	Estafa
9571	Estrall o incendi per part de banda armada
1320	Estrall
9346	Estralls
95721	Estralls o incendis com a organització i grups terroristes
9347	Estralls per imprudència
904	V Estupre
9437	Exacció il·legal
9578	Exaltació del terrorisme
5904	Exercici i afavoriment de la prostitució
217	Exercici professional sense títol
9185	V Exhibicionisme i provocació sexual
909	V Exhibicionisme i provocació sexual
9189	V Exhibicionisme o pornografia de menor o incapaç
1313	Expedició de xec descobert
9541	Expropiació il·legal
9243	V Extorsió
2902	Extralimitació en l'exercici de comandament
90620	V Falta d'amenaçes, coaccions, injúries, violència de gènere
2006	Falta relat. espectacles o obert. est.
2001	Falta que afecta la policia municipal
2401	V Falta amb resultats lesius per a persones
9398	Falsificació de certificats per part de funcionari
9397	Falsificació de certificats per part de facultatiu
9399	Falsificació de certificats per part de particular
1802	Falsificació com a mitjà pertur. altres béns jurídics
2102	V Falta contra la integritat corporal
2000	Falta contra els interessos generals i el règim poblacional
2103	V Falta contra la llibertat i seguretat individual
2004	Falta contra la seguretat col·lectiva
9392	Falsificació de document públic oficial o mercantil
9394	Falsificació de despatxos en telecomunicació
9390	Falsificació de documents per part de funcionari
9395	Falsificació de documents privats
1901	Falta d'ofensa contra sentiments religiosos i moral
2208	Falta d'entrada il·lícita en propietat aliena
111	Falta d'il·legalitat d'establiment d'ensenyament
2300	Falta d'infracció de reglament o ban. de Govern
1903	Faltes lleus de pertorbació de tranquil·litat
3303	Falta de no incorporació a files en temps de pau
2005	Falta rel. polic. costums i responsabilitat moral pública
2002	Falsificació relativa a la circulació de moneda
1902	Falta de respecte o acatament o obediència a l'autoritat
9400	Fabricació o tinença d'útils per a la falsificació
5912	Facilitació d'entrada a territori nacional
9258	Fallida fraudulenta
302	Fals testimoni
9458	Fals testimoniatge
210	Falsedat de document mercantil

Codi	Delicte
201	Falsedat firm. o est. cap d'Estat
200	Falsedat
9308	Falsedat d'ajuts de l'Administració
204	Falsedat de placa de matrícula
3708	Falsedat relacionada amb trànsit aeri
212	Falsificació de document d'identitat
211	Falsificació de despatx telegràfic
213	Falsificació de certificat
206	Falsificació de document de crèdit
209	Falsificació de documents privats
208	Falsificació de documents públics
9389	Falsificació d'efectes timbrats
202	Falsificació de firma de ministres
9386	Falsificació de moneda
203	Falsificació de segells o marques
93990	Falsificació de targetes de crèdit
9630	Falta d'abandonament d'instruments perillosos
9636	Falta d'activitat sense assegurança
1904	Falta contra la fe pública
2104	Falta contra l'honor
2101	V Falta contra la vida
1900	Falta contra l'ordre públic
2106	V Falta contra menors
2100	V Falta contra persones
9631	Falta en la custòdia d'animals perillosos
9633	Falta d'alteració de l'ordre
9624	Falta d'alteració de termes
9620	V Falta d'amenaçes, coacció
9625	Falta de danys
9626	Falta de danys en béns immobles
9627	Falta de frau
9623	Falta de furt
9617	V Falta de lesions
90617	V Falta de lesions de violència de gènere
9632	V Falta de maltractament a animals
9634	Falta de respecte a l'autoritat
9622	Falta de sostracció d'un menor
9618	Falta del deure d'assistència
3302	Falta de deserció
9621	Falta d'imprudència
2207	Falta d'incendi
9635	Falta d'invasió de domicili
9637	Falta d'ús indegut d'uniforme
2204	Falta d'usurpació
9629	Falta d'expedició valors falsos
1800	Falta d'impremta
2400	Falta d'imprudència
3301	Falta militar greu
3305	Falta militar lleu
6100	Falta penal genèrica
2402	Falta amb resultats de danys

Codi	Delicte
2003	Falta de tipus sanitari
3300	Faltes
1801	Faltes pròpiament dites
6000	Fets casuals
220	Fiscal
9436	Frau
92820	Frau d'inversors
3101	Frau militar
3609	Frau naval
9234	Furt
9607	V Genocidi
9385	Greu risc per circular
5917	Habitualitat criminal
9138	V Homicidi
90138	V Homicidi de violència de gènere
9142	V Homicidi imprudent
3800	I. altres lleis penals especial
1404	I. amb infracció regl. amb vehi.
1402	I. amb infracció reglaments
1311	I. dret propietat industrial
2804	I. f. armada
3612	I. legislació administrativa naval
5600	I. llei policia ferrocarrils
5100	I. lleis protectores de menors
401	I. lleis sobre inhumacions
4600	I. en matèria d'emissions radioelect.
4700	I. en matèria d'energia nuclear
4304	I. en matèria gèn. o efectes estan
5400	I. en matèria d'ordre públic (im. mult.)
6300	I. penada al Codi penal (genèric.)
2600	I. penada pel Cod. just. militar
5700	I. policia minera i metal·lúrgica
1405	I. punible amb vehicle de motor
1317	I. regles de cases de préstecs
1403	I. temerària amb vehicle de motor
9227	Impagament de prestacions econòmiques familiars
6200	Impagats de multes
107	Impresos clandestins
1400	Imprudència punible
1401	Imprudència temerària
9351	Incendi
9357	Incendi en béns propis
9352	Incendi forestal
9356	Incendi no forestal
5915	Inclinació delictiva
4900	Incompliment de lleis laborals i de prevenció social
9224	Inducció de menors a l'abandonament domicili
805	V Infanticidi
9416	Infidelitat en la custòdia de documentació particular
9413	Infidelitat contra els deures, funcionari
602	Infidelitat en la custòdia de presos

Codi	Delicte
603	Infidelitat en lacustòdia de documents
9284	Informació privilegiada
4300	Infracció percontraban i defraudació
1310	Infracció de drets d'autor
4500	Infracció de la llei d'emigració
5300	Infracció de la llei de muntanya
5500	Infracció de la llei de pesca
4200	Infraccions de la llei de caça
137	Injúria, insult o amenaça fun.
9208	Injúria
9206	Injúria (fora d'ús)
8010	Injúries als exèrcits
9496	Injúries a les Corts Generals i Assemblees Legislatives
2812	Injúries a institucions armades
9505	Injúries o amenaces a l'exèrcit o forces de seguretat
2901	Insubordinació
8013	Insubordinació militar
8014	Insult a superior militar
4305	Intr. territ. esp. gèn. prohibits
9403	Intrusisme
3006	Inutil. servei militar
501	Joc il·lícit
500	Jocs il·lícits
7000	L.o.11/1980 (terrorisme)
7001	L.o.11/1980 apartat a
7002	L.o.11/1980 apartat b
7003	L.o.11/1980 apartat c
7004	L.o.11/1980 apartat d
7005	L.o.11/1980 apartat e
7006	L.o.11/1980 apartat f
90148	V Lesió de violència de gènere
9147	V Lesions
9157	V Lesions al fetus
90157	V Lesions al fetus de violència de gènere
9158	V Lesions al fetus per imprudència
9152	V Lesions per imprudència
77002	V Maltractament familiar
9554	V Maltractament o resistència a la força armada
9337	V Maltractament d'animals domèstics o amansats
90153	V Maltractaments de violència de gènere
9432	Malversació
614	Malversació de cabdals públics
9159	Manipulació genètica
1315	Maquillar i alteració del preu de les coses
9217	Matrimoni il·legal
5906	Mendicitat i explotació
5914	V Menors pervertits
5909	Menyspreu a les normes de convivència
5200	Monetari
91492	V Mutilació genital
8024	Neg. comp. serv. mil.

Codi	Delicte
9383	Negativa a proves d'alcoholèmia
3011	Negativa a prestació del servei militar
8029	Negligència o imprudència en acte de servei
3010	Negligència
3707	Negligència en l'exercici de comandament aeri
9439	Negociació d'activitats prohibides
617	Negociació prohibida, funcionaris
9999	9 No consta
9000	9 No consta cap delicte
611	Nomenaments il·legals
9408	Omissió del deure de perseguir delictes
9463	Obstrucció a la Justícia
214	Ocupació fraudulenta de béns o indústries
5901	Ociosos habituals
3102	Ocupació indeguda de documentació militar
9450	Omissió del deure de perseguir delictes
9195	Omissió del deure de socors
308	Omissió impediment detecció delictes
1212	Omissió de socors
95700	Organització criminal
95711	Organització i grup terrorista
803	V Parricidi
2206	Pasturatge abusiu
5913	Perillositat trànsit
608	Prolongació de funcions públiques
5502	Pesca
96160	Pirateria
3711	Polissonatge aeri
3611	Polissonatge naval
5910	Predisposició delictiva
9406	Prevaricació
9446	Prevaricació per part de jutges magistrats
9320	Prevaricació urbanística
5905	Promoció i comerç pornogràfic
139	Propaganda il·legal
908	Prostitució
9188	V Prostitució de majors o menors amb violència
9187	V Prostitució de menors o incapaços
9345	Relatiu a l'energia nuclear i radiacions
9513	Relatiu a la manifestació il·lícita
9278	Relatiu al mercat i als consumidors
9273	Relatiu a la propietat industrial
9270	Relatiu a la propietat intel·lectual
906	V Rapte
306	Realització d'arbitratge propi dret
9455	Realització d'arbitratge dret propi
9472	Rebel·lió
2801	Rebel·lió militar
9298	Receptació
1318	Receptació o encobriment
113	Recl. indegudes causes criminals

Codi	Delicte
9556	Resistència o desobediència
9598	Relatiu a la defensa nacional
9332	Relatiu a la flora i fauna
133	Resistència
9449	Retard maliciós en l'administració de justícia
109	Reunió o manifestació il·legal
8003	Revelació de secrets o informacions
1210	Revelació de secrets
410	Risc
9382	Risc greu per circular
9348	Risc provocat per explosius i altres agents
809	V Robatori amb violència o intimidació
9244	Robatori i furt d'ús de vehicles
9237	Robatori
3709	Robatori a bord d'aeronaus
9238	Robatori amb força de les coses
808	V Robatori amb homicidi
9240	V Robatori amb intimidació
9239	V Robatori amb violència
9242	V Robatori amb violència i intimidació
9241	Robatori en casa habitada
5902	Rufians i proxenetes
9324	Sobre patrimoni artístic, imprudència greu
9220	Sobre particular o alteració de paternitat
9544	Sedició
8012	Sedició militar
3704	V Segrest d'aeronaus
90164	V Segrest de violència de gènere
9164	V Segrest
9457	Simulació de delicte
9321	Sobre el patrimoni artístic
9319	Sobre l'ordenació del territori i urbanisme
9289	Sostracció de propietat d'utilitat social
9419	Suborn
9577	Subversió de l'ordre constitucional
6001	V Suïcidi
1101	Supòsit de part
37	Suspensió de l'article 27 del Codi penal
9225	V Sostracció de menors
1202	V Sostracció de menors
4102	V Terrorisme
9563	Tinença d'armes
9568	Tinença d'explosius
1322	Tinença d'eines per robar
9173	V Tortura
151	V Tortures
9174	Tracte degradant
91770	V Tràfic d'éssers humans
9428	Tràfic d'influències
93180	Tràfic il·legal de persones o immigració clandestina
91560	Tràfic il·legal d'òrgans humans

Codi	Delicte
9581	Traïció
8001	Traïció militar
305	Trencament de condemna de privació de permís de conduir
9468	Trencament de condemna
90468	Trencament de condemna o mesura d'allunyament de violència de gènere
9223	Trencament de deures de custòdia
8026	Trencament de servei militar
9402	Ús de funcions públiques
2810	Ultratge a la bandera
2809	Ultratge a la nació
2811	Ultratge a l'himne nacional
8009	Ultratge a la nació i símbols
9543	Ultratges a Espanya
8031	Ús indegut d'uniforme o distincions militars
3304	Ús indegut d'atributs en temps de pau
216	Ús indegut de nom o títol
3009	Ús indegut d'indumentària militar
1316	Usura
9245	Usurpació
610	Usurpació d'atribucions
9506	Usurpació d'atribucions
9401	Usurpació d'estat civil
1102	Usurpació d'estat civil
215	Usurpació de funcions
9232	Utilització de menors per a mendicitat
5911	Utilització d'armes o instruments intimidadors
1303	Utilització il·legal de vehicle C184 motor aliè
1214	Utilització de nens en mendicitat
131	Vaga o coacció il·legal
1416	Vexacions injustes
901	V Violació
9202	Violació de domicili
8005	Violació de dependència militar
1206	Violació de domicili
604	Violació de secrets
9417	Violació de secrets, funcionari
9418	Violació de secrets, particular
402	Violació de sepultures
91732	V Violència domèstica habitual
91530	V Violència domèstica no habitual
9153	V Violència física sobre persones
90173	V Violència habitual de gènere

Annex 2. Full informatiu per al participant

Full informatiu de l'estudi

Heu estat convidats a participar en l'estudi titulat **Avaluació de la nova intervenció psicoeducativa per a persones amb conducta suïcida en el medi penitenciari. Projecte N'VIU 2.0.**

L'objectiu de l'estudi és avaluar si una intervenció grupal psicoeducativa realitzada per professionals de la rehabilitació és efectiva per disminuir el nombre de conductes suïcides en el medi penitenciari.

Si accepteu participar en aquest estudi, se us demanarà que realitzeu un programa psicoeducatiu. A més a més de participar activament en els grups psicoeducatius, se us demanarà que ens proporcioneu informació sobre dades sociodemogràfiques i uns qüestionaris relatius a símptomes que presenteu i altra informació de caràcter mèdic. L'acceptació al programa també inclou la vostra assistència a les sessions que es dedicaran a aportar informació sobre diferents aspectes del suïcidi, entrenament en la resolució de problemes, habilitats comunicatives, estrès (amb explicació de tècniques de relaxació), adherència terapèutica al tractament farmacològic i psicològic, entre altres.

La participació en aquest programa és voluntària i no involucra cap dany o perill per a la salut física o mental ni tampoc rebreu en compensació cap benefici material. La vostra negativa a participar no modificarà l'atenció assistencial ni de cap mena que rebreu en un futur. A la vegada, si participeu podeu abandonar en qualsevol moment l'estudi, sense que hagueu de donar raons per a això, ni rebre cap tipus de sanció.

Les dades obtingudes seran de caràcter confidencial, es guardarà l'anonimat dels participants. Aquestes dades seran organitzades de manera que la identitat dels participants es mantindrà completament confidencial. Les dades estaran a càrrec de l'equip d'investigació d'aquest estudi per al posterior desenvolupament d'informes i publicacions dins de revistes científiques que ajudin a millorar el funcionament dels centres penitenciaris i ajudin en el benestar personal i emocional de les persones que hi viuen. Totes les noves troballes significatives durant el curs de la investigació, us seran transmeses.

Les informacions recollides no seran usades per cap altre propòsit, a més dels assenyalats anteriorment, sense la vostra autorització prèvia i per escrit.

Annex 3. Consentiment informat als participants



CONSENTIMENT INFORMAT DEL PARTICIPANT

Avaluació d'una intervenció psicoeducativa per a persones amb conducta suïcida en el medi penitenciari. *Projecte N'VIU 2.0*

Nom i cognoms del participant:

DNI:

Després de llegir el full informatiu de l'estudi i d'haver contestat totes les preguntes que he cregut necessàries, entenc que:

- Hi participo de manera voluntària.
- Puc sortir de l'estudi en qualsevol moment, sense que això tingui repercussió en la meva assistència mèdica.

Igualment, he estat informat de les mesures adoptades que garanteixen la confidencialitat de les dades mèdiques i personals, en compliment de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (LOPD).

Dono la meva autorització per participar en aquest estudi.

....., de..... de 2022.

