

PROGRAMA D'ATENCIÓ A TESTIMONIS DE VIOLÈNCIA DOMÈSTICA - TEVÍ



cibersam
Centro de Investigación Biomédica En Red
de Salud Mental

IV JORNADA DE SALUT MENTAL:

INICIATIVES EN ALIANCES ESTRATÈGIQUES

Dimecres, 25 de març

Fernando Lacasa

CSMIJ de Sant Joan de Déu - Cornellà



L' any 2003, a les coordinacions entre CSMA i CSMIJ de Cornellà, ens vam adonar que la majoria dels familiars de pacients del CSMIJ amb familiars en el CSMA, eren fills de dones víctimes de violència de gènere ateses en el CSMA





La noció d'exposició a la violència domèstica

- ▶ La noció d'exposició a la violència domèstica cobreix diverses realitats:
 - ▶ el nen-a o adolescent pot ser testimoni ocular de la violència;
 - ▶ el nen-a pot escoltar paraules o actes violents quan es troba en una habitació propera;
 - ▶ el nen-a és testimoni de les conseqüències de la violència, pot veure a la seva mare ferida o plorant després d'una agressió o viure la visita de la policia.

Prevalença als CSMIJ

- ▶ El 19 % dels pacients dels CSMIJ son testimonis de violència física entre els seus pares.
 - ▶ 100 dels 540 pacients de CSMIJ's de l'àrea metropolitana de Barcelona, van respondre **haver vist o escoltat als seus pares com s'empenyien, copejaven o trencaven objectes durant discussions** (Olaya, 2009).
- ▶ El 63% dels nens i adolescents testimonis de violència domèstica tenen pitjor salut mental, comparats amb els no exposats a violència domestica (Kitzmann, 2010; Kitzmann, Gaylord, Holt, & Kenny, 2003);
 - ▶ mes probabilitat de patir trastorn d'estrés posttraumàtic, distímia, conductes autolesives i un alt nombre de símptomes internalitzants i externalitzants (Edleson, 1999; Morrel, 2003; Olaya, 2010)
 - ▶ més problemes socials, com a agressió a iguals, mares i professors (Jaffe, Wolfe, Wilson, & Zak, 1986a; Jaffe, Wolfe, Wilson, & Zak, 1986b),
 - ▶ menys habilitats de comunicació i de resolució de conflictes (Wolfe, Jaffe, Wilson, & Zak, 1985; Gleason, 1995);
 - ▶ així com major probabilitat de ser víctima de bulling i d'aïllament.

2005 : es posa en marxa el Programa TEVI

- ▶ Importància d'atendre als menors de llars on existeix o ha existit violència
- ▶ Consolidació del treball integral entre adults i Infants.
 - ▶ Circuit i coordinació CSMIJ / CSMA
 - ▶ Grup terapèutic CSMIJ/ CSMA. Dones víctimes de violència i la seva funció de mares.
- ▶ CSMIJ s'Incorpora a la Comissió Institucional de Violència de Gènere

Comissió Institucional de Violència de Gènere de Cornellà

- ▶ Sindic de Greuges de Cornellà
- ▶ Federació Associació de veïns de la Comarca Baix Llobregat
- ▶ Caporal Policia Local Cornellà Llobregat
- ▶ Caporal dels Mossos d'Esquadra de Cornellà de Llobregat
- ▶ Direcció d'Atenció Primària de Salut
- ▶ CSMIJ Sant Joan de Deu
- ▶ CSMA Salut Mental
- ▶ CAS Font Santa
- ▶ Servei d'Atenció Especialitzada SIE Sant Feliu
- ▶ Metge Forense. Institut Medicina Legal de Catalunya
- ▶ Acció Social /Ajuntament de Cornellà
- ▶ Comissionada en Polítiques d'Igualtat, Ajuntament de Cornellà
- ▶ Assessora Jurídica del CIRDA /Ajuntament de Cornellà
- ▶ Tècnica de Violència del Ajuntament de Cornellà
- ▶ Tècnica Polítiques d'Igualtat / Ajuntament de Cornellà
- ▶ Unitat Suport atenció a les víctimes. Departament Interior Generalitat de Catalunya
- ▶ Secretaria de Participació Social en Salut Conselleria de Salut Generalitat de Catalunya
- ▶ Consell Municipal de la Dona CIU
- ▶ Consell Municipal de la Dona ICV-EPM
- ▶ Consell Municipal de la Dona PSC
- ▶ Consell Municipal de la Dona PP

2010: es crea la Unitat Funcional UFAM / TEVI a l' HSJD.

- ▶ Eina per implementar el Programa TEVI als 5 CSMIJ de Sant Joan de Déu i a la URPI: Granollers, Vilafranca, Vilanova, Mollet i Cornellà.
- ▶ Dificultats per implementar completament el programa TEVI en els diferents CSMIJ, degut a les circumstàncies actuals de restricció econòmica.
- ▶ Sí es fa la implementació de les xarxes locals (sanitaris, socials, ...) en relació a la violència domèstica, i
- ▶ A nivell assistencial es comparteixen les estratègies de detecció, registre i tractament (Grups TREI)

Sexe i Edat (Memòria CSMIJ Cornellà 2013)

- ▶ Durant l'any 2013 s'han atès **246 pacients 149 nens (60%) i 97 (40%) nenes.**
- ▶ D'aquets, 60 han estat primeres visites, gairebé la meitat nens i l'altre meitat nenes.

Edat	Nens	Nenes	Total
0 a 5 anys	28	16	44
6 a 12 anys	90	52	142
12 a 18 anys	31	29	60

Manteniment econòmic

- 2009 ,2010 i 2011. Subvencions de La Conselleria de Salut i el Ministeri de Sanitat i Política Social.
- 2013 i 2014. Subvencions IRPF. Ministeri de Sanitat - Juan Ciudad

CONVENI PER A LA SUBVENCIÓ A FAVOR DE L'HOSPITAL SANT JOAN DE DEU PER A LA REALITZACIÓ DEL PROJECTE TEVI "PROGRAMA D'ATENCIÓ I TRACTAMENT CLÍNIC A NENES I NENS I ADOLESCENTS, TESTIMONIS DE VIOLÈNCIA DE GÈNERE"

Barcelona, 25 de novembre de 2011

REUNITS

D'una part, el senyor Carles Constante i Beitia, Director general de Regulació, Planificació i Recursos Sanitaris del Departament de Salut, en nom i representació del Departament de Salut, amb CIF S0811001G, amb domicili, a efectes d'aquest conveni, a Travessera de les Corts, 131-159, Pavelló Ave Maria, 08028 de Barcelona, d'acord amb l'autorització de signatura aprovada per Resolució del conseller de Salut de data 22 de novembre de 2011, dictada en ús de les atribucions que li confereix l'article 12 de la Llei 13/1989, de 14 de desembre, d'organització, procediment i règim jurídic de l'Administració de la Generalitat de Catalunya, segons el que disposen els articles 40 i següents de la mateixa Llei.

	GOBIERNO DE ESPAÑA	MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD	SECRETARÍA DE ESTADO DE SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD
<input checked="" type="checkbox"/>	POR SOLIDARIDAD OTROS FINES DE INTERÉS SOCIAL		
MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD			
7904	<i>Resolución de 16 de julio de 2013, de la Secretaría de Estado de Servicios Sociales e Igualdad, por la que se convocan subvenciones para la realización de programas de interés general con cargo a la asignación tributaria del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas.</i>		
20. Programas para la prevención y atención educativa y socio-sanitaria ante el maltrato y la explotación infantil			
Descripción: Estos programas pretenden que se lleven a cabo acciones que permitan la prevención, detección e intervención educativa y socio-sanitaria, en su caso, del maltrato y de la explotación infantil. En el caso de menores extranjeros no acompañados, se tendrán en cuenta las especiales circunstancias de los mismos por requerir una atención específica.			
Prioridades:			
20.1 Actuaciones con familias y/o menores en situación de riesgo de maltrato infantil.			
20.2 Actuaciones dirigidas a la prevención e intervención del abuso y la explotación sexual infantil.			
20.3 Actuaciones dirigidas a la prevención, detección y/o intervención del maltrato en las redes sociales.			
20.4 Formación y promoción del voluntariado en estos programas.			



El tratamiento de Regulación Emocional e Interpersonal (TREI), es un tratamiento de psicoterapia de grupo de 12 sesiones indicado para tratar niños y adolescentes que han padecido traumas o que tienen historia de maltrato o de abuso. Actualmente se estudia su aplicación a otros tipos de pacientes con problemas en la regulación de las emociones.



El tratamiento TREI responde a un modelo de tratamiento del trauma distinto al tratamiento convencional. En lugar de exponer a los niños y adolescentes a los estímulos temidos, el tratamiento TREI favorece el desarrollo de la mentalización y regulación emocional, para que así puedan afrontar mejor sus experiencias dolorosas y encontrar nuevos modos de relación. El tratamiento cuenta con evidencia empírica de mejora de los síntomas postraumáticos de los participantes.



Para explicar el método de tratamiento se ha optado por un formato de manual, con todas las sesiones estructuradas, de forma que sea eminentemente práctico y pueda adaptarse a profesionales con diversos estilos terapéuticos y diferentes niveles de experiencia psicoterapéutica.



M colección
ANUALES



Tratamiento grupal de regulación emocional e interpersonal para niños y adolescentes traumatizados
Fernando Lacasa Saludas, Mar Álvarez Segura, Mari Ángeles Navarro León, Eva M^ª Ortiz Jiménez, Teresa Richart Caballero

2



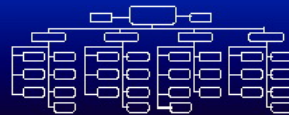
colección
MANUALES

Tratamiento grupal de regulación emocional e interpersonal

PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES TRAUMATIZADOS



Ediciones
San Juan de Dios
CAMPUS DOCENT



Inicio > Organización Institucional >

Detalle de la buena prácticas en Actuación Sanitaria de Violencia de Género

- Ministerio
- CCAA
- Ceuta y Melilla
- Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud
- Sistema Nacional de Salud
- Relaciones con la UE y Organismos Internacionales
- Consejo Territorial del SAAD
- Consejo Nacional de la Discapacidad
- Consejo Estatal de las Personas Mayores

Detalle

Título y nombre del proyecto	PROGRAMA DE ATENCIÓN CLÍNICA A TESTIGOS DE VIOLENCIA DOMÉSTICA, DESDE UN CENTRO DE SALUD MENTAL INFANTIL Y JUVENIL. PROGRAMA TEVÍ. CATALUÑA
Entidad	HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU
Localización geográfica	Cataluña
Año de aceptación como Buena Práctica	2013

Período de Desarrollo

- Fecha de inicio: 10/01/2005
- Actualmente en activo: Sí
- Fecha de finalización:

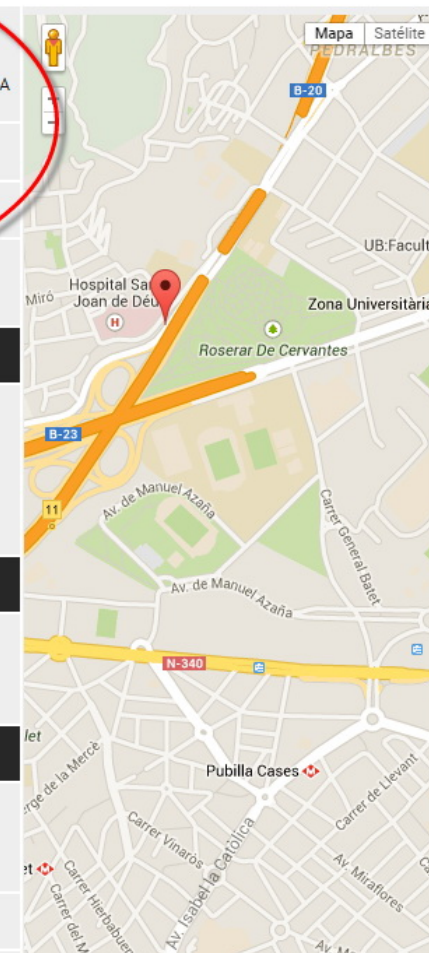
Ámbito de intervención

- Área de salud

Líneas de actuación

- Atención Sanitaria a hijas e hijos de mujeres que sufren VG

Ficha Descriptiva





Elements clau

- ▶ La detecció precoç de la exposició a la violència domèstica a primària, es relaciona amb una simptomatologia infantil i juvenil més lleu i millor assistència a les mares.
- ▶ L'exploració de la exposició de la violència al CSMIJ, millora del diagnòstic i el tractament.
- ▶ L'abordatge d'aquesta problemàtica des de el CSMIJ, no augmenta el nombre de casos judicialitzats.
- ▶ Inclusió del CSMIJ a la xarxa local de protecció de les dones. Circuits i treball en xarxa.
- ▶ Formació dels professionals: en les conseqüències de l'exposició, detecció i tractament

gracias

