

INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL CON HOMBRES VIOLENTOS EN LA FAMILIA

Paz de Corral Gargallo

Echeburúa y Corral (1998). *Manual de violencia familiar*.
Madrid. Siglo XXI

Universidad del País Vasco

Pamplona - 2005

ENCUESTA DE POBLACIÓN EN ESPAÑA (I.Mujer 2000, 2002)

- **UNIVERSO:** Mujeres españolas mayores de edad
- **ÁMBITO:** Nacional
- **MUESTRA:** 20.552 entrevistas (sobre 15.028.000 mujeres mayores de edad)
- **DISTRIBUCIÓN MUESTRAL:** Semiproportional en función de cada Comunidad Autónoma
- **ENTREVISTA:** Telefónica

ENCUESTA DE POBLACIÓN EN ESPAÑA

MUJERES
QUE SE DECLARAN
"MALTRATADAS"

4,2%

640.000 mujeres

MUJERES
TÉCNICAMENTE
"MALTRATADAS"

12,4%

1.865.000 mujeres

MALA RELACIÓN DE PAREJA

- DESAPARICIÓN DEL AFECTO
- BRONCAS ESPORÁDICAS
- DESEO DE PONER FIN A LA RELACIÓN DE PAREJA

VIOLENCIA DOMÉSTICA

Repetida e
intermitente

+

arrepentimiento
y ternura

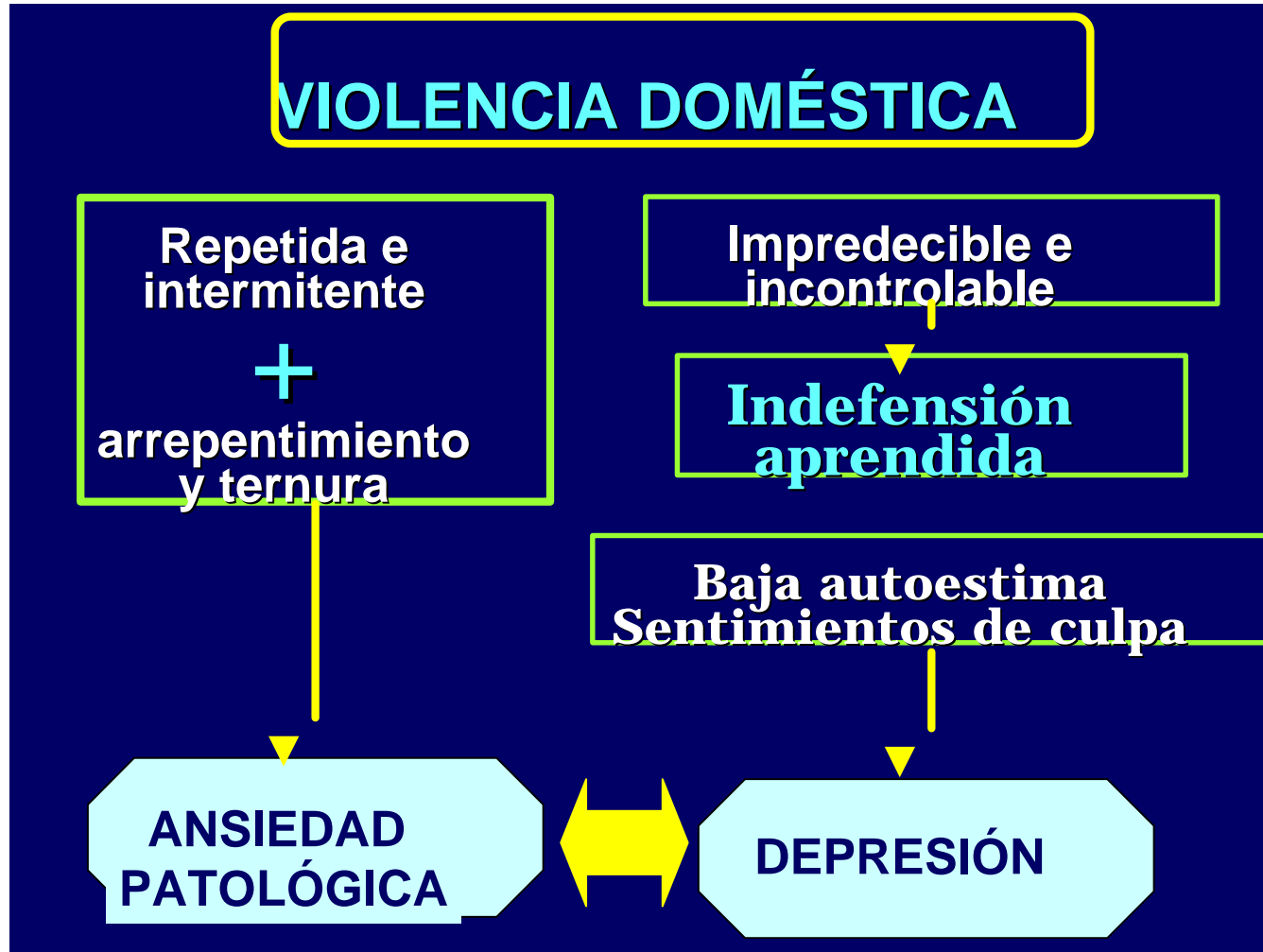
Impredecible e
incontrolable

Indefensión
aprendida

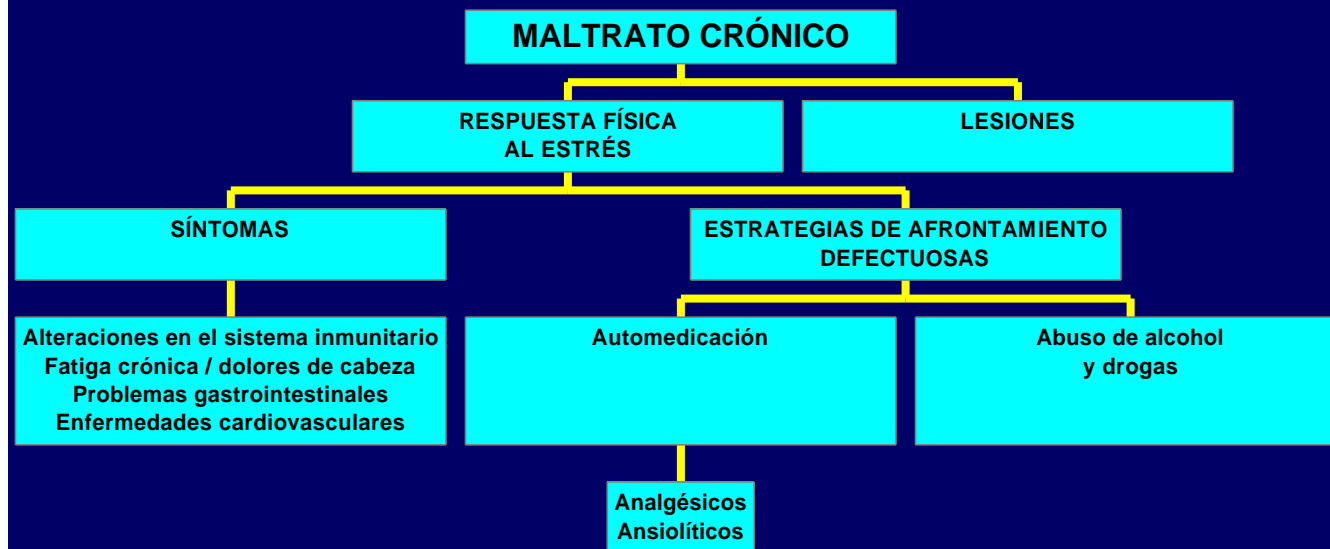
Baja autoestima
Sentimientos de culpa

ANSIEDAD
PATOLÓGICA

DEPRESIÓN



CONSECUENCIAS FÍSICAS DE LA VIOLENCIA EN LA MUJER



INTENSIDAD DEL MALTRATO

- ➔ **ASISTENCIA MÉDICA: 52%**
- ➔ **MALTRATO DURANTE LOS EMBARAZOS: 34%**
- ➔ **RELACIONES SEXUALES FORZADAS: 33%**
- ➔ **MALTRATO A LOS HIJOS: 59%**

INDICADORES DE RIESGO PARA UNA MUJER VÍCTIMA DE HOMICIDIO CONYUGAL

- ➔ **LLEVAR CASADAS MÁS DE 12 AÑOS**
- ➔ **RECIBIR MALTRATO FÍSICO Y AMENAZAS DE MUERTE**
- ➔ **ABANDONAR AL AGRESOR**
- ➔ **LLEVAR SEPARADOS MENOS DE 9**

OBJETIVO TERAPÉUTICO

**ENFOCADO A LA
SEPARACIÓN**

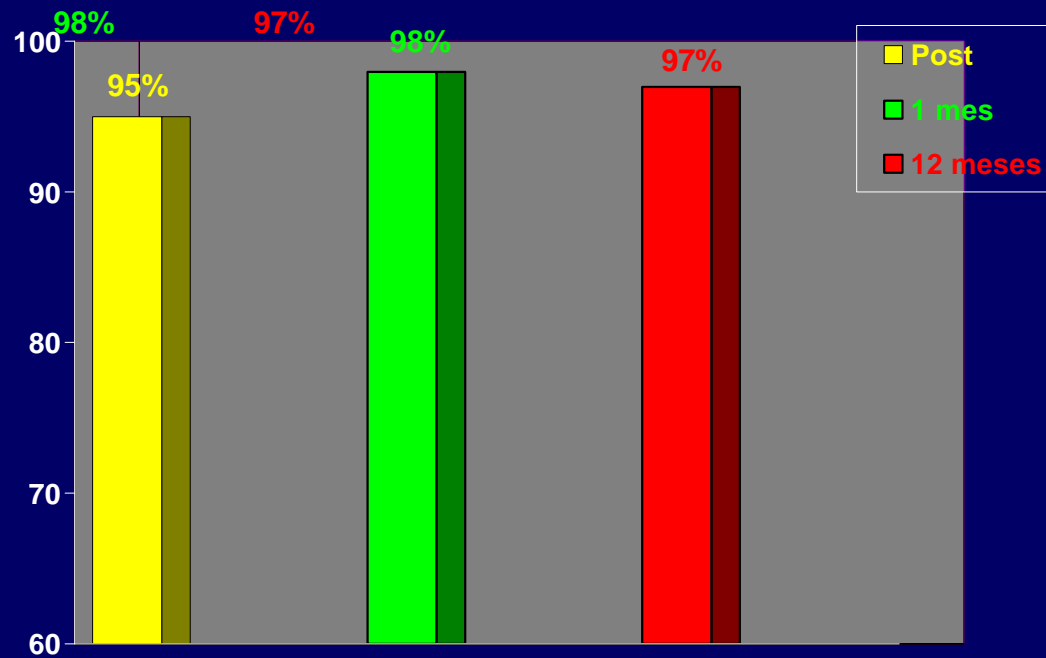
**ENFOCADO A LA
CONVIVENCIA**

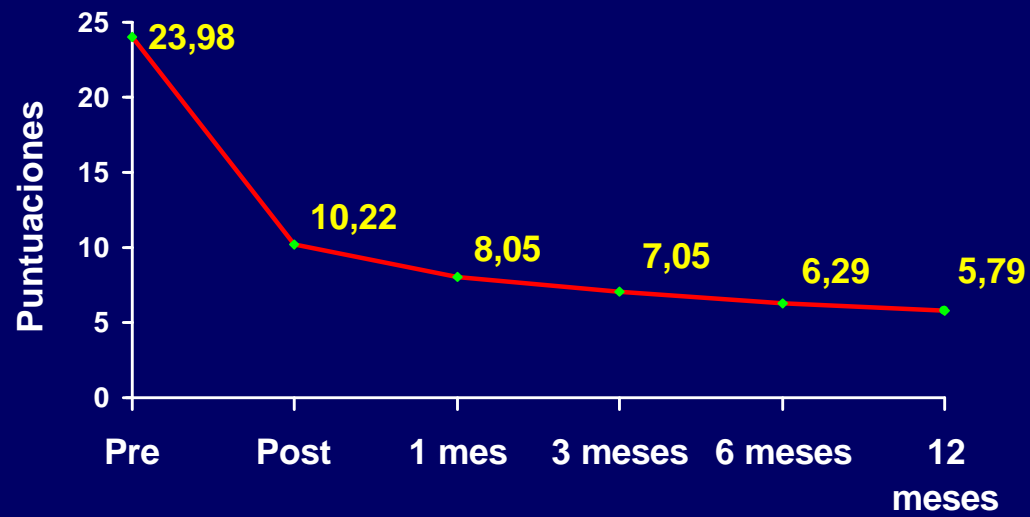
**Tratamiento del trastorno
de estrés postraumático y
de la depresión**

**Técnicas de comunicación,
solución de problemas, control
del comportamiento agresivo, etc.**

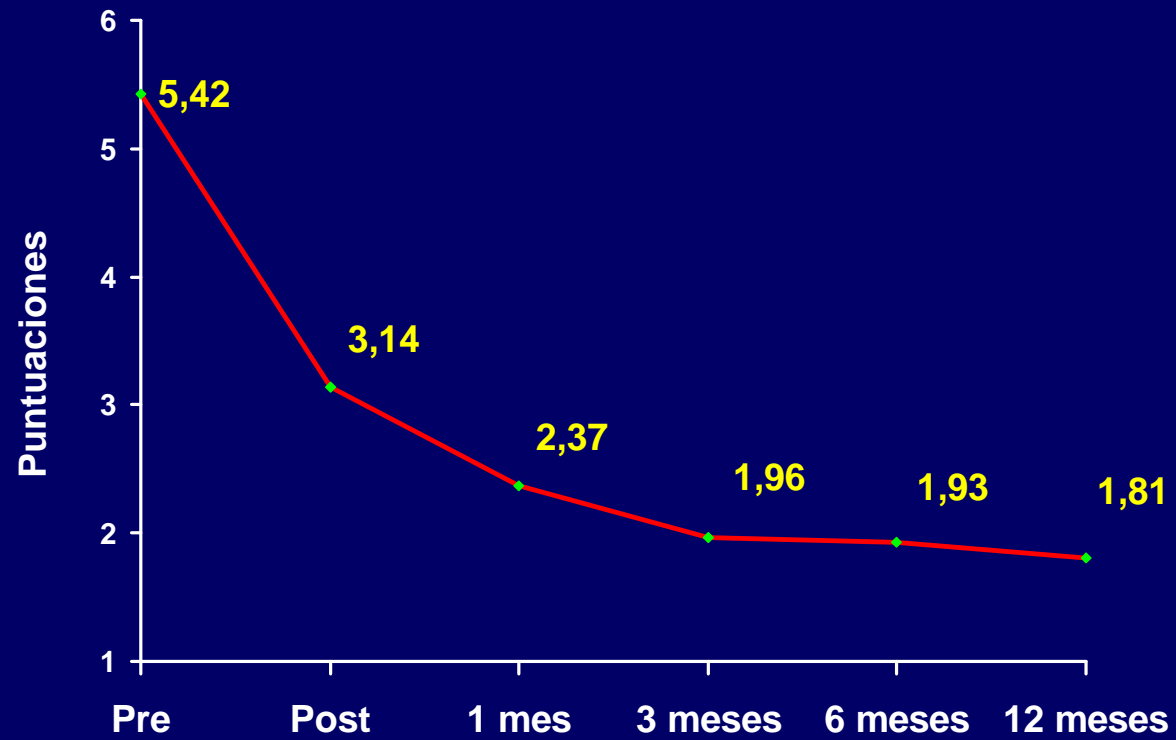
PORCENTAJE DE ÉXITO TERAPÉUTICO

N=62





INVENTARIO DE DEPRESIÓN



ESCALA DE INADAPTACIÓN GLOBAL

FUENTES DE DERIVACIÓN DE LOS MALTRATADORES

MUJERES MALTRATADAS

JUECES Y OFICINAS DE ATENCIÓN
AL DETENIDO

CENTROS DE SALUD MENTAL

INICIATIVA PROPIA

PERFIL DE LOS MALTRATADORES N=42



EDAD Y N° DE HIJOS:	<i>42 AÑOS; 2 HIJOS</i>
ANTIGÜEDAD DEL MALTRATO:	<i>12 AÑOS</i>
NIVEL SOCIOECONÓMICO:	<i>MEDIO-BAJO</i>

TIPOS DE MALTRATADORES





SEGÚN LA EXTENSIÓN DE LA VIOLENCIA

- *LIMITADA AL HOGAR:* 74%
- *GENERALIZADA:* 26%

SEGÚN EL PERFIL PSICOPATOLÓGICO

- *SIN HABILIDADES INTERPERSONALES:* 55%
- *SIN CONTROL DE LOS IMPULSOS:* 45%

VARIABLES RELACIONADAS CON LOS MALTRATADORES

-  **Maltrato en la infancia:**
36%
-  **Maltrato a los hijos:**
31%
-  **Violencia fuera del hogar:**
26%
-  **El silencio de la mujer que aguanta**
44% (no se separa)

VARIABLES PSICOPATOLÓGICAS



HISTORIA PSIQUIÁTRICA: 45%



Alcoholismo



Problemas de pareja



Ansiedad



Depresión



CELOS PATOLÓGICOS: 38%



ABUSO DE ALCOHOL: 50%



TRASTORNOS EMOCIONALES: 30%

DISTORSIONES COGNITIVAS

- ➔ *Ideas machistas sobre la inferioridad de la mujer y creencia de que **ser hombre** le da “ciertos derechos”*
- ➔ *La violencia es necesaria y válida para resolver conflictos*
- ➔ *Valoración inadecuada de la responsabilidad del maltrato*

ESTRATEGIAS COGNITIVAS UTILIZADAS

➔ NEGACIÓN U OLVIDO DEL PROBLEMA

➔ MINIMIZACIÓN O JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

➔ ATRIBUCIÓN DEL PROBLEMA



A LA MUJER
A FACTORES
PERSONALES
A FACTORES EXTERNOS

EL ESTUDIO DE LA VIOLENCIA EN EL HOGAR NO DEBE BASARSE EN OPINIONES SINO EN:

- **EL CONOCIMIENTO TEÓRICO Y LA INVESTIGACIÓN DESDE DIFERENTES DISCIPLINAS: Derecho, Medicina, Psicología ...**
- **EL ESTUDIO SOSEGADO DEL PROBLEMA REAL, LOS ANTECEDENTES, EL CONTEXTO, EL IMPACTO SOCIAL**
- **EL ESTUDIO DEL IMPACTO EN LAS VÍCTIMAS**
- **EL ESTUDIO DE LOS HOMBRES QUE AGREDEN**

MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Información vs seguridad víctima

➔ **NECESIDAD DE INFORMAR:** LOS MEDIOS HAN ACABADO CON EL SILENCIO Y AHORA TODOS NOS INFORMAMOS

➔ **PROTEGER A LA VÍCTIMA:** ABRIR EL TELEDIARIO CON UN TESTIMONIO DE MALTRATO NO GARANTIZA A ESA VÍCTIMA SU SUPERVIVENCIA

¿QUIÉN LA PROTEGERA?

SUBIR LA AUDIENCIA O ALIMENTAR EL MORBO CON EXPLICACIONES DE VECINOS PERO **NO** CON ANÁLISIS DE EXPERTOS CREA CONFUSIÓN SOBRE EL TEMA

➔ **AGRESOR:** UN HOMBRE CARGADO DE PROBLEMAS, RECIENTE ABANDONADO, AVERGONZADO, ENRABIETADO Y PUESTO EN EVIDENCIA EN

!!!ALERTA!!!

INFORMES MÉDICOS



LOS INFORMES SON INSUFICIENTES COMO PRUEBA PARA UN JUICIO PORQUE SOLO SE INFORMA DE CIERTOS SÍNTOMAS: jaquecas, fatiga, tristeza, accidentes sin especificar relación con violencia



ACONSEJAN A LAS MUJERES A DENUNCIAR Y SEPARARSE, PERO ¿QUIÉN AYUDA O PROTEGE A ESA MUJER DESPUES?

OBJETIVO:

IDENTIFICAR SEÑALES DE MALTRATO, MEDIR EL RIESGO QUE TIENE LA MUJER PARA PROTEGERLA

BUSCANDO UN CONSENSO CON:

→ **LÍNEAS CIENTÍFICAS DE ACTUACIÓN CON GUÍAS ESCRITAS
Y PARA TODOS**

→ **OBJETIVOS: EL CESE DE LA VIOLENCIA Y LA
RECUPERACIÓN DEL PODER DE LA MUJER**

→ **• CREACIÓN DE UNA COMISIÓN DE EVALUACIÓN**

→ **• MEDICIÓN DE RESULTADOS A LO LARGO DEL TIEMPO**

→ **DESDE ESTA LÍNEA DE ACTUACIÓN GENERAL PARA TODOS
LA DEMAGOGIA DEBE DE DESAPARECER EN ESTE TEMA**

**DETENER LA VIOLENCIA
IMPLICA EDUCACIÓN SOCIAL DE TODOS
Y ADEMÁS:**

→ FORMACIÓN ESPECÍFICA PARA:

PROFESIONALES DE LA SALUD FÍSICA Y MENTAL

→ SERVICIOS SOCIALES

**→ PREDICADORES, CONFESORES Y EDUCADORES DE
LAS DISTINTAS IGLESIAS**

→ PROFESIONALES DE LA JUSTICIA

SITUACIÓN REAL DE UN PROBLEMA COMPLEJO



SE NECESITAN MÁS MEDIOS



CAMBIO DE MENTALIDAD SOCIAL



MÁS PREPARACIÓN PROFESIONAL



**ADEMÁS DE DESARROLLAR LEYES JUSTAS HAY
QUE ENTENDER EL PROBLEMA Y ABORDARLO DESDE
TODOS LOS FRENTES**

¿QUÉ SE HACE CON ESTOS HOMBRES?

- • *Castigo es necesario pero **NO** suficiente*
- • *Aparte del castigo **NO HAY NADA***
- • *¿Qué se hace con los que quieren cambiar?*
- • *Después de la cárcel volverán con otras mujeres*
- • *Las mujeres demandan servicios de ayuda*
- • *Necesidad de alternativas de cambio*

FACTORES IMPRESCINDIBLES PARA EL TRATAMIENTO PSICOLÓGICO



***ASUMIR LA RESPONSABILIDAD PROPIA
DE LOS EPISODIOS DE VIOLENCIA***



***ACEPTAR LOS PRINCIPIOS BÁSICOS
DEL TRATAMIENTO***



***MOSTRAR UNA MOTIVACIÓN MÍNIMA
PARA EL CAMBIO***

ESTRATEGIAS MOTIVACIONALES PARA EL TRATAMIENTO (1)

ACTUALES

- CONFIDENCIALIDAD**
- SENTIRSE ÉL MEJOR**
- ELUSIÓN DEL TÉRMINO DE MALTRATADOR**
- TRATAMIENTO BREVE Y EN HORARIO COMPATIBLE CON EL TRABAJO**

ESTRATEGIAS MOTIVACIONALES PARA EL TRATAMIENTO (2)

EN ESTUDIO

- ➔ **FACILITACIÓN DE LA EMPATÍA CON LAS VÍCTIMAS**
- ➔ **TRATAMIENTO GRUPAL CON EX AGRESORES**

ASUMIR LAS REGLAS DE ORO

- • *Cada persona es responsable de su conducta*
- • *Los impulsos agresivos se pueden controlar*
- • *La violencia es inasumible en la convivencia*
- • *La relación de pareja NO es una relación de poder*
- • *La violencia produce daño a los demás*
- • *Se puede decidir NO ser violento*

CARACTERÍSTICAS DE LA MODALIDAD TERAPÉUTICA

TERAPEUTA: PSICÓLOGO CLÍNICO

MODALIDAD	Nº DE SESIONES	PERIODICIDAD	DURACIÓN DE CADA SESIÓN	DURACIÓN TOTAL DEL PROGRAMA
Individual	15	Semanal	1 hora	4 meses (15 horas)

OBJETIVOS TERAPÉUTICOS (1)

 ***IRA DESCONTROLADA***

 ***ANSIEDAD-ESTRÉS***

 ***CELOS PATOLÓGICOS***

 ***CONSUMO ABUSIVO DE
ALCOHOL***

OBJETIVOS TERAPÉUTICOS

(v 2)



***DÉFICIT DE ASERTIVIDAD Y
DE COMUNICACIÓN***



***DÉFICIT EN RESOLUCIÓN DE
PROBLEMAS***



***IDEAS DISTORSIONADAS
SOBRE LOS ROLES SEXUALES
Y SOBRE LA VIOLENCIA***



DÉFICIT EN AUTOESTIMA

EDUCACIÓN SOBRE EL PROCESO DE LA VIOLENCIA



EL CICLO DE LA VIOLENCIA



Desarrollo de la tensión
Explosión
Arrepentimiento



LA ESCALADA DE LA IRA



Proceso ascendente
Situaciones antecedentes
Manifestaciones fisiológicas

CONTROL DE LA IRA

SUSPENSIÓN TEMPORAL



Distracción cognitiva
Autoinstrucciones

AFRONTAMIENTO MÁS ADECUADO DE SITUACIONES CONFLICTIVAS



Relajación
Habilidades sociales
Habilidades de comunicación
Solución de problemas

Instrucciones para el “tiempo fuera”

1. Al detectar la presencia de indicadores de ira, realiza inmediatamente la señal convenida para la puesta en marcha del “**tiempo fuera**”.
2. Sal de casa durante **UNA** hora (ni más, ni menos).
3. Durante ese tiempo:
 - ?? Prohibido beber alcohol.
 - ?? Prohibido conducir.
 - ?? Emplea estrategias de “**distracción cognitiva**”: concentrarse en escaparates, personas, coches, contar, etc.
4. Antes de regresar a casa, **reevalúa la situación**: “¿qué me ha pasado?”, “estar furioso no me conduce a nada”, “en realidad no es para tanto”, etc.
5. Vuelve a casa, avisa de tu llegada, y explica a tu pareja lo que ha ocurrido: “notaba que me estaba descontrolando”, etc.

REESTRUCTURACIÓN COGNITIVA. Aspectos Educativos

- ➔ ***RESPONSABILIDAD DE LA VIOLENCIA***
- ➔ ***IDEAS DISTORSIONADAS SOBRE LOS ROLES SEXUALES***
- ➔ ***VIOLENCIA COMO FORMA DE SOLUCIÓN DE PROBLEMAS***
- ➔ ***CELOS PATOLÓGICOS***

ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES DE COMUNICACIÓN

- ➔ **UTILIZAR UN LENGUAJE CLARO Y NO DESPECTIVO**
- ➔ **VALORAR Y EXPRESAR LOS ASPECTOS POSITIVOS DE LA PAREJA**
- ➔ **HACER PETICIONES DE FORMA ADECUADA**
- ➔ **HACER CRÍTICAS DE MODO APROPIADO**

VARIABLES PREDICTORAS DE FRACASO TERAPÉUTICO

- **CELOS PATOLÓGICOS**
- **MALTRATO PSICOLÓGICO**

CONCLUSIONES PRINCIPALES (1)

PSICOPATOLOGÍA



TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS

DISTORSIONES COGNITIVAS

***ESTRATEGIAS COGNITIVAS
INADECUADAS***

CONCLUSIONES PRINCIPALES (y 2)

TRATAMIENTO



TASA DE RECHAZOS ALTA

**BUEN NIVEL DE ÉXITO EN LOS
PACIENTES TRATADOS**

PREVENCIÓN

PAZ DE CORRAL
Universidad del País Vasco

PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR

A nivel escolar y familiar

- ➡ Educación igualitaria y no sexista
- ➡ Rechazo de la violencia como forma de resolver las dificultades cotidianas. Aprender a aceptar la frustración
- ➡ Educación en valores universales como el respeto, el amor, el perdón, generosidad, la empatía, el esfuerzo, la amabilidad, la austeridad, la disciplina, las ganas de agradar a los demás ...
- ➡ Enseñanza de habilidades de comunicación y de solución de problemas para mejorar la convivencia y el bienestar personal

PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR

A nivel sanitario

Identificar a las mujeres, protegerlas y ofrecer atención clínica y social

Identificar a los hombres en riesgo y ofrecer atención clínica y social: hombres violentos, solos, con estrés y bebido son un **¡PELIGRO!**
Hay que contener y ayudar

Apoyo psicológico a las familias afectadas

PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR

A nivel judicial

- ➔ **Evitación de la victimización secundaria**
- ➔ **Sentencias rápidas y justas**
- ➔ **Toma de decisiones efectivas**
- ➔ **Protección a las mujeres en los casos más graves**

PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR

Con los jóvenes

- Empujar, abofetear, insultar, humillar a la amiga/novia delante de los demás o en solitario, **es MALTRATO**
- Amenazar, insultar chantajear a la madre, hermana, abuela, amigas, vecinas, **es MALTRATO**
- Acosar, controlar, vigilar, llamar continuamente a la chica que le gusta a uno aunque ella no quiera salir con él, **es MALTRATO**
- Emborracharse hasta perder el control y comportarse violentamente, **es MALTRATO**

PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR

A nivel social

- Apoyo a las necesidades sociales, laborales, económicas, psicológicas y jurídicas de las víctimas desde las Instituciones Públicas
- Cambio de mentalidad social en relación con las víctimas y menor tolerancia con las conductas violentas
- Mayor conciencia y compromiso social

**TODOS PODEMOS HACER MAS
MUCHAS GRACIAS**