

## **IMPLANTACION DEL PROGRAMA DE REHABILITACION PSICOSOCIAL (EMC). C. PENITENCIARIO MADRID IV**

- **ANALISIS DE REALIDAD IIPP:**
  - » ESTIMACION DE POBLACION Y SITUACION DE LA MISMA.
  - » MARCO DE REFERENCIA ATENCION COMUNITARIA ESPAÑOLA.
- **FORMACION DE PROFESIONALES PENITENCIARIOS.**
- **PETICION AYUDA EXTERNA: ONG INTRESS.**
- **DECISION C.P. DONDE INICIAR PROGRAMA PILOTO.**

## **PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL CON PERSONAS RECLUSAS QUE PADECEN UNA ENFERMEDAD MENTAL GRAVE Y CRONICA (1.999 – ACT) C.P. NAVALCARNERO**



**SUBVENCIONA: MINISTERIO DE  
TRABAJO Y ASUNTOS SOCIALES (0.52)**

**GESTIONA: INTRESS (INSTITUTO DE  
TRABAJO SOCIAL Y SERVICIOS SOCIALES)**

**IMPULSA: SUBDIRECCIÓN GENERAL DE  
SANIDAD PENITENCIARIA**

## **MISION PIPS**

**INICIAR O CONTINUAR UN PROCESO DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL DE PERSONAS RECLUSAS CON ENFERMEDAD MENTAL GRAVE/CRÓNICA PARA:**

- REDUCIR CONSECUENCIAS NEGATIVAS ENFERMED.
- EVITAR EN LO POSIBLE EL DETERIORO PSICOSOCIAL.
- POSIBILITAR AL MAXIMO LA NORMALIZACIÓN Y DESEMPEÑO PSICOSOCIAL EN C.P.
- ASEGURAR EN LO POSIBLE UNA CONTINUIDAD DE CUIDADOS EN EL EXTERIOR.

## **PRINCIPIOS BÁSICOS DE LA REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL**

- CONCEPCIÓN AMPLIA Y GLOBALIZADORA DE LOS DERECHOS HUMANOS.
- PROMOVER LA INTEGRACIÓN EN SU COMUNIDAD NATURAL (FAMILIA, BARRIO, AMIGOS, CIUDAD).
- PRINCIPIO DE AUTONOMIA E INDEPENDENCIA
- PRINCIPIO DE NORMALIZACIÓN
- PRINCIPIO DE INDIVIDUALIZACIÓN
- CONSTANTE ÉNFASIS EN LA EVALUACIÓN DE RESULTADOS
- ACTITUD POSITIVA
- PROMOVER Y FOMENTAR LA IMPLICACIÓN ACTIVA Y RESPONSABLE DE LOS AFECTADOS EN SUS VIDAS Y EN EL PROCESO DE REHABILITACIÓN, CONTANDO CON SUS DECISIONES, APORTACIONES ETC.

# LAS ESTRATEGIAS

- **EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN DEL USUARIO Y SOBRE EL AMBIENTE ESPECIFICO (AREAS VITALES).**
- **PLANIFICACIÓN SISTEMÁTICA, INDIVIDUALIZADA Y ESTRUCTURADA DE TODO EL PROCESO DE REHABILITACIÓN POR OBJ. (PIR Y TUTOR)**
- **IMPLICACIÓN Y PARTICIPACIÓN ACTIVA DEL SUJETO Y DE SU GRUPO DE APOYO, EN TODAS LAS FASES DEL PROCESO.**
- **ENTRENAMIENTO ESPECIFICO Y ESTRUCTURADO DE HABILIDADES NECESARIAS PARA MANEJARSE EN LOS DIFERENTES AMBIENTES.**
- **SEGUIMIENTO Y MONITORIZACIÓN DEL SUJETO EN LOS DIFERENTES CONTEXTOS DE SU VIDA.**
- **TRABAJO ENFOCADO DESDE UNA PERSPECTIVA EN EQUIPO MULTI/INTERDISCIPLINAR.**
- **COORDINACIÓN ENTRE LOS DIFERENTES EQUIPOS Y SERVICIOS QUE ATIENDEN AL USUARIO.**
- **EVALUACIÓN PERIODICA DE LOS RESULTADOS ALCANZADOS PARA EL AJUSTE DE OBJETIVOS E INTERVENCIONES.**

# EL P.I.P.S DENTRO DEL C.P.

- **9 AÑOS DE FUNCIONAMIENTO.**
- **AUTONOMO A NIVEL DE ORGANIZACIÓN INTRAEQUIPO.**
- **CRITERIOS DE INCLUSION PROPIOS.**
- **BASADO EN FILOSOFIA DE REHABILITACION.**
- **PROGRAMA DE TRATAMIENTO ESPECIFICO.**
- **EQUIPO MIXTO (PERSONAL DE INTRESS Y DEL C.P.): 3 PSICÒLOGAS (1 COORDINADORA),1 T. SOCIAL, 1 EDUCADOR, 1 TERAPEUTA OCUPACIONAL, 1 ADMINISTRATIVO.**
- **COORDINACIÓN CON TODO EL PERSONAL DEL CENTRO (FUNCIONARIOS DE VIGILANCIA, EQUIPOS DE TRATAMIENTO, SERVICIOS MEDICOS, OTROS PROGRAMAS, ESCUELA...).**
- **MOVILIDAD POR TODO EL CENTRO (GIMNASIO, TALLERES, MÒDULOS...)**

## **ESTRUCTURA DE LA ATENCIÓN PROCESOS ESENCIALES**

**1. DERIVACIÓN Y  
ALTA**

**3. INTERVENCIÓN  
(INDIVIDUAL Y GRUPAL)**

**2. ACOGIDA Y  
EVALUACION  
(PIR)**

**4. PREPARACIÓN  
DE LIBERTAD**

**5. SEGUIMIENTO  
Y BAJA**

## **INTERVENCION GRUPAL**

- AULA DE TIEMPO LIBRE ..... EDUCADOR
- OCIO Y TIEMPO LIBRE ..... T. O.
- DEPORTE.....T.O.
- AUTOCUIDADOS ..... T.O.
- PSICOMOTRICIDAD ..... T.O.
- AUTOCONTROL ..... PSICÓLOGA
- HABILIDADES SOCIALES ..... PSICÓLOGA
- EDUCACIÓN PARA LA SALUD ..... PSICOLOGA
- PREPARACIÓN DE LIBERTAD....PSICÓ., T.O. Y T.S
- COMUNICATE CON ARTE....PSICO. Y T.O.  
ETC..



## **PREPARACION PARA LA SALIDA EN LIBERTAD**

### **OBJETIVO GENERAL**

**APOYAR Y PROCURAR UN PROCESO  
DE EXTERNALIZACION LO MÁS  
COMPLETO Y SEGURO POSIBLE.**



## **PREPARACION PARA LA SALIDA EN LIBERTAD**

### **ESTRATEGIAS:**

- REVISION DE EVOLUCION DEL PROGRAMA INDIVIDUAL DE REHABILITACION C.P.
- ANALISIS DE SITUACION Y PROGRAMACIÓN DE ACTUACIONES (variables pronóstico)
- CAMBIO INTERVENCION INDIVIDUAL Y GRUPAL DENTRO Y FUERA C.P. , CON USUARIO Y FAMILIA (afrentamiento, prevención recaídas, planificación ocupacional, adaptación exterior y orientación-búsqueda de recursos)
- ELABORACION DE INFORMES EVOLUCION Y DERIVACIÓN
- AUMENTO COORDINACIONES INTRAPENITENCIARIAS
- DERIVACION Y COORDINACION CON RECURSOS EXTERNOS
- AUMENTO INTERVENCION CON ACOMPAÑAMIENTO DURANTE SALIDAS C.P.

## VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS

	PERFIL PERSONAS ATENDIDAS ENERO 1999 DICIEMBRE 2007
EDAD MEDIA	35 AÑOS
ESTUDIOS EGB, BACHILLERADO O INFERIOR	86,1%
FALTA APOYO FAMILIAR	29,7%

## VARIABLES CLÍNICAS

	PERFIL PERSONAS ATENDIDAS ENERO 1999 DICIEMBRE 2007
DIAGNOSTICO PRINCIPAL	53,5% T. PSICÓTICO 46% T. PERSONALID 0,99% T. ANIMO/ANSIED
NO CONTACTO PREVIO CON SSM	63,4%
Hª IMPORTANTE DE CONSUMO	91%

# VARIABLES PENALES

	PERFIL PERSONAS ATENDIDAS ENERO 2006 DICIEMBRE 2007
REINCIDENTE PENAL	74,25%
<hr/>	
<b>ATENDIDOS 2007</b>	
Nº INGRESOS PENITENCIARIOS 0 a 5	75%
TIPO DE DELITO	Robos 50% C.S.P. 25% Lesiones, violen, amenazas 25%
Nº AÑOS DE CONDENA A LO LARGO DE LA VIDA	0 a 5 años: 25% 5 a 10 años: 50% > 10 años: 25%
Nº AÑOS DE CONDENA ACTUAL	0 a 5 años: 50% 5 a 10 años: 25% > 10 años: 25%

# RESULTADOS

## RESPECTO AL USUARIO:

- Disminución o eliminación de conductas disruptivas: autolesiones, cambios de mod. Etc.
- Disminución de las sanciones.
- Disminución de "rechazos medicación psiquiátrica"
- Disminución frecuencia, duración e intensidad de crisis.
- Mejora en su desempeño psicosocial.
- Aumento de la motivación e iniciativa para la búsqueda de recursos normalizados dentro y fuera del C.P.
- Elevada vinculación de los usuarios con el programa.
- Mantenimiento en recursos externos de derivación (75-80%): SSM etc
- Acortamiento de la estancia del interno en prisión L.C etc.

# RESULTADOS

## RESPECTO AL C.P.

- MANTENIMIENTO Y AJUSTE DERIVACIONES.
- MANTENIMIENTO DE CANTIDAD/CALIDAD COORDINACIONES INTRA. EXTENDIDA A TODO EL C.P.
- AUMENTO PROGRESIVO DE LOS APOYOS CEDIDOS AL PIPS POR PARTE DEL C.P.
- TRASLADO DE OTROS C.P. PARA TRATAMIENTO PIPS.
- AUMENTO DE LAS L.C. DE LAS PERSONAS EN TRATAMIENTO (INFORMES, PERMISOS.).
- MANTENIMIENTO DE LA ASIGNACIÓN DE CRÉDITOS POR ACTIVIDAD TERAPEUTICA.

## RESPECTO A LA INSTITUCION PENITENCIARIA

- COLABORACION COMISION ELABORACION PROGRAMA MARCO PARA LA INTERVENCIÓN CON INTERNOS CON DISCAPACIDAD.
- COLABORACION COMISION ELABORACION PROGRAMA MARCO "PAIEM".
- PREMIO OMS 2006 A LAS BUENAS PRACTICAS DE SALUD EN PRISION.
- PARTICIPACION EN EL PROGRAMA "PHARE" DE COOPERACION CON RUMANIA.

# RESULTADOS

## RESPECTO A LA RED COMUNITARIA

- PREMIO 2000 AMRP
- TRABAJO DE EXTERNALIZACIÓN CON 8 AREAS SANITARIAS CM
- ADELANTAMIENTO PROGRESIVO DE LA PREPARACION DE LIBERTAD
- AUMENTO DE LA ACEPTACION DE DERIVACIONES EN FASE DE PREPARACION LIBERTAD



## **CONCLUSIONES**

- **SITUACION DE DESVENTAJA RESPECTO AL RESTO POBLACION CON EMC Y POBLACION RECLUSA.**
- **ROTURA EN LA CADENA DE CONTINUIDAD DE CUIDADOS.**
- **NECESIDAD DE PROTOCOLOS DE ACTUACION CONJUNTA DE LAS DOS ADMINISTRACIONES, EN FASE PL.**