



Recomanacions generals

- Prioritzar la seguretat de la víctima i de les filles i fills
- Atendre agressor i víctima per professionals diferents i en instal·lacions diferents o en horaris diferents
- Evitar intervencions conjuntes amb la parella a no ser que tinguem raons fonamentades per pensar que aquesta intervenció millora la seguretat de la víctima
- Procurar un espai segur de confidencialitat i un bon vincle professional
- Evitar justificar la violència pel consum de substàncies o jutjar a la persona.
- Tenir en compte que la violència no disminueix automàticament amb l'abstinència de l'agressor
- Tenir en compte que el procés de recuperació en una situació de VCP no és lineal i que hi haurà avenços i retrocessos.

Circuits i serveis rellevants

<http://www.recursosviolenciamasclista.cat>

E-mail: drogues.violencia@gencat.cat
<http://drogues.gencat.cat>



Intervenció i derivació

Intervenció

Si valorem risc alt:

- Informar la dona del risc per ella i els seus fills i filles i oferir-li suport
- Establir un pla de seguretat
- Plantejar la sol·licitud d'ordre de protecció
- Derivar a un servei especialitzat

Si valorem alt risc imminent:

- Prendre mesures de seguretat immediates: contacte amb forces policials, derivació a serveis d'emergència especialitzats
- Fer un comunicat a la fiscalia informant-ne la dona
- Considerar mesures de protecció per a infants o altres persones dependents

Si valorem risc baix:

- Establir un pla de seguretat de manera preventiva
- Derivar a un servei especialitzat

vegeu apartat 5.4 de la Guia

PLA DE SEGURETAT s'ha d'establir en coherència amb la valoració del risc i conjuntament amb la dona

vegeu apartat 5.4 de la Guia

Derivació i coordinació

És important:

- Que la dona reconegui la situació de violència viscuda
- Explicar la utilitat de la derivació
- Que la dona estigui d'acord amb la derivació i mínimament motivada
- Realitzar coordinacions amb el servei al qual derivem i amb d'altres que atenguin la dona i establir un pla de treball comú
- Recordar que el procés no finalitza amb la derivació del cas

vegeu apartat 5.4 de la Guia

- Registrar les derivacions i coordinacions a la història clínica

Intervenció i derivació

Intervenció

Si valorem risc alt:

- Comentar la valoració del risc amb l'home i treballar estratègies per reduir-lo (separació temporal, etc.)
- Derivar a un servei especialitzat

Si valorem alt risc imminent:

- Prendre mesures de seguretat: contacte amb forces policials o fiscalia i avisar a la víctima, sempre de forma consensuada amb l'equip
- Posteriorment, derivar a un servei especialitzat

Si valorem risc baix:

- Advertir de les conseqüències de la violència sobre la salut física i psíquica de la seva parella i de filles i fills
- Treballar estratègies per evitar les agressions i millorar la seguretat de les víctimes
- Derivar a un servei especialitzat

vegeu apartat 5.4 de la Guia

Derivació i coordinació

És important:

- Que l'home assumeixi un mínim de responsabilitat de la violència
- Explicar la utilitat de la derivació
- Que l'home autoritzi la derivació i hi estigui mínimament motivat
- Realitzar les coordinacions pertinents amb el servei al qual derivem i establir un pla de treball comú
- Recordar que el procés no finalitza amb la derivació del cas

vegeu apartat 6 de la Guia

- Registrar les derivacions i coordinacions fetes a la història clínica

L'abordatge de la violència contra la parella a la Xarxa d'Atenció a les Drogodependències (XAD)

Guia de Butxaca



A Detecció sistemàtica amb tothom, com a part del protocol de les primeres entrevistes

- en privat i aclarint les condicions de confidencialitat
- explicant que les preguntes sobre la violència es fan rutinàriament i a tothom

Des de **preguntes més genèriques** sobre la relació, el consum de la parella, i la relació entre el consum i la relació de parella podem arribar a **preguntes sobre la violència**.

vegeu apartat 4.3.1. de la Guia 

B Detecció per sospita en qualsevol moment del procés, arran d'**indicis d'una possible violència contra la parella (VCP)** tant en els **síntomes** (sense explicació) i el **comportament** de la persona com en el seu **discurs**.

vegeu apartat 4.3.2. de la Guia 

C Informació per a terceres persones

Si tenim **coneixement d'una situació de VCP a través d'una tercera persona** (la parella o el seu entorn, altres professionals, etc.) sense que el / la pacient en tingui constància ni hagi reconegut la situació de violència,

- no utilitzar la informació de manera directa
- actuar com en la "detecció per sospita", creant ocasions en la conversa perquè la persona la pugui acabar reconeixent
- Fer sempre un **diagnòstic propi** de la situació de violència en el context de les drogodependències.

vegeu apartat 4.3.3. de la Guia 

Pregunteu també per **antecedents de violència** en la família d'origen, en parelles anteriors o amb altres persones.

Si hi ha indicis → anoteu-ho a la història clínica i exploreu la situació de violència amb més detall

Si no hi ha indicis → anoteu-ho a la història clínica, manteniu-vos alerta i feu actuacions preventives

Exploració de diferents tipus de VCP:

psicològica social física sexual

vegeu la taula B.1, apartat 4.3.2. de la Guia 

Sempre:

- Fer **preguntes directes i concretes** sobre les situacions abusives, la freqüència, exemples concrets, i insistir en els detalls si s'evidencien o justifiquen la situació
- **Descartar** que es tracti d'un **conflicte de parella** i no d'una situació de VCP

vegeu la taula 1, apartat 1.1. de la Guia 

Valoració del Risc quan es detecta VCP i cada vegada que es produeixi un canvi important en els factors de risc durant tot el tractament

vegeu apartat 5.4 de la Guia 

Tindrem en compte:

- Recollir informació sobre el risc del màxim nombre de fonts possible
- Considerar la percepció del risc per part de la víctima i no subestimar el risc
- Utilitzar instruments estandarditzats
- La relació terapèutica és fonamental per poder obtenir informació vàlida
- Valorar situació de risc o desemparament d'infants

vegeu apartat 5.6 de la Guia 

- Registrar la valoració de risc a la història clínica
- **Segons la valoració del risc l'abordatge serà diferent**

DONES

"Està contenta de la seva relació de parella?"

"Com ha afectat el consum a la relació de parella?"

"Com porta els conflictes en la seva relació?"
"Com sabria vostè que la seva parella està enfadat/da?"

"Alguna vegada la seva parella ha perdut la calma en relació a vostè? De quina manera?"

"Alguna vegada ha sentit por de la seva parella o ha estat agredida per ella? En quines situacions?"

HOMES

"Està content de la seva relació de parella?"

"Com ha afectat el consum a la relació de parella?"

"Com porta els conflictes en la seva relació?"
Com sabria la seva parella que vostè està enfadat?"

"Alguna vegada ha perdut la calma amb la seva parella? Què va fer?"

"La seva parella ha tingut por de vostè o la ha agredit alguna vegada? Què va fer?"

INDICACIONS GENERALS

És important **no fer sentir culpable** la dona de la situació de violència, transmetre que ella no n'és la responsable i evitar fer judicis sobre la seva situació.

Explorar els sentiments que provoquen les situacions de violència verbalitzades.

Mostrar-li suport i validar la seva experiència (encara que no ens encaixi).

Informar a la dona sobre els seus drets i els dels seus fills o filles

INDICACIONS GENERALS

Procurar **mantenir-los responsables dels seus actes violents** i no caure en el seu discurs de, minimització, justificació i excuses.

Explorar els sentiments que provoquen les situacions de violència verbalitzades