

PROGRAMA DE INTERVENCIÓN CON AGRESORES SEXUALES EN NAVARRA. RÉGIMEN AMBULATORIO Y PRISIÓN

25 de mayo de 2021

Josean Echauri

Dr. en Psicología



Programas de
intervención con
víctimas delitos



Programas de
intervención con
agresores



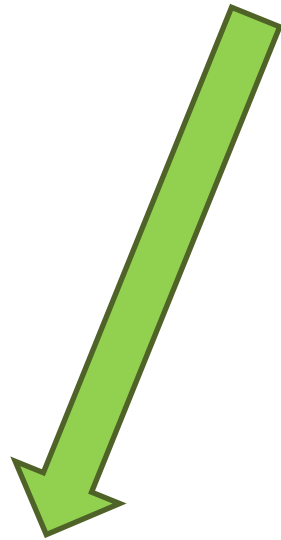
Intervenciones de
emergencia (112)



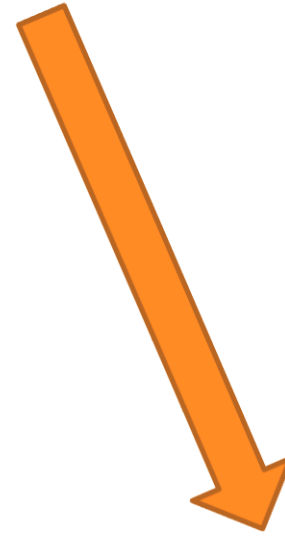
Programas terapéuticos con agresores

- Violencia de género (2004)
- Violencia doméstica (2007)
- Agresores sexuales (2011)

PROGRAMAS CON AGRESORES



AMBULATORIO



PRISIÓN

PROGRAMA AMBULATORIO

◆ VOLUNTARIO

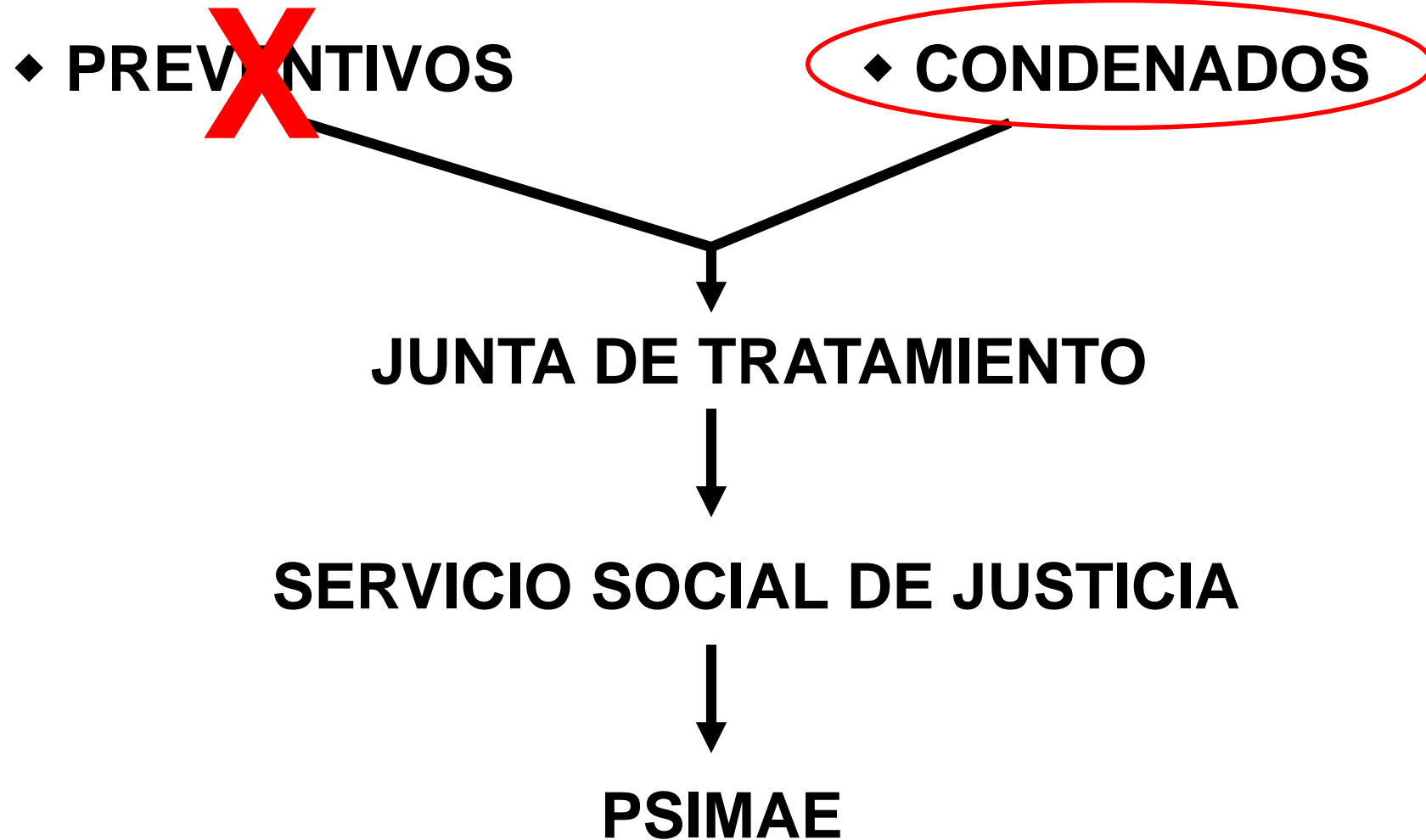
◆ SUSPENSIÓN DE CONDENA

SERVICIO SOCIAL DE JUSTICIA

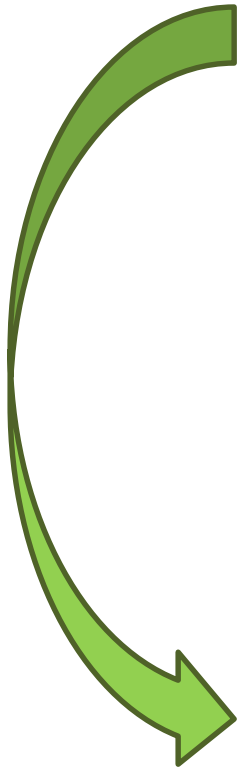
PSIMAE

SERVICIO GESTION PENAS
Y MEDIDAS ALTERNATIVAS

PROGRAMA EN PRISIÓN







**PROGRAMA
VÍCTIMAS**

**PROGRAMA
AGRESORES**





PERFILES DE AGRESORES SEXUALES

AGRESORES DE VIOLENCIA SEXUAL

NO existe un perfil único de agresor sexual

La realidad es que existen agresores sexuales emocionalmente estables e inestables, introvertidos y extrovertidos, emocionalmente blandos y duros, dependientes e independientes, homosexuales y heterosexuales y de todas las edades y condición social, familiar, laboral, etc...

AGRESORES DE VIOLENCIA SEXUAL

TIPOS

- Psicópata
- Sociales (oportunistas)
- Psiconeuróticos (patológicos)
- Asociales (Subculturales)

AGRESORES DE VIOLENCIA SEXUAL

PERFILES

- 1. El violador por desplazamiento**, utiliza la agresión sexual para expresar su cólera y dañar físicamente a su víctima (frecuentemente esposa o novia).

AGRESORES DE VIOLENCIA SEXUAL

PERFILES

- 2. El compensatorio**, que satisface a través de la agresión las necesidades sexuales que no logra resolver mediante conductas normalizadas. El acto sexual pretende hacer real alguna fantasía previa.

AGRESORES DE VIOLENCIA SEXUAL

PERFILES

- 3. El agresivo**, es un agresor sádico a quien excita el sufrimiento de sus víctimas (historial de agresiones sexuales). El acto sexual es muy agresivo y planificado.

AGRESORES DE VIOLENCIA SEXUAL

PERFILES

4. **El impulsivo**, no planifica la agresión, que no puede controlarse y aprovecha la ocasión para realizar otras acciones (robos).

AGRESORES DE VIOLENCIA SEXUAL

- **AGRESOR DE ADULTOS**
- **AGRESOR DE MENORES**
- **AGRESOR MIXTO**

AGRESORES DE VIOLENCIA SEXUAL

SEXO

- Hombres 85% - 90%
- Mujeres 15% - 10%

3 GRUPOS DE AGRESORES

- 1. Agresores sexuales reincidentes no especializados**
- 2. Agresores sexuales reincidentes especializados**
- 3. Agresores sexuales no reincidentes**

* Oscar Herrero, Anuario de Psicología Jurídica 2013

Agresores sexuales reincidentes NO especializados

- **Carácter antisocial de su estilo de vida y personalidad**
- **Reinciden rápidamente todo tipo de delitos**

Agresores sexuales reincidentes especializados

- **Carácter antisocial de su estilo de vida y personalidad**

+

- **Sexualidad desviada**

Agresores sexuales reincidentes especializados

- **Pedofília**
- **Sadísmo sexual**
- **Abusadores de menores específicos en delitos sexuales**

Agresores sexuales NO reincidentes

- **Grupo más numeroso**
- **Desistencia (abandono de la actividad delictiva)**



INTERVENCIÓN CON AGRESORES SEXUALES

INTERVENCIÓN

- **Grupo muy heterogéneo**
 - **Programas diseñados para agresores de alto riesgo**
- ¿¿¿mismo tratamiento para todos agresores???**

INTERACCIÓN ENTRE EL NIVEL DE RIESGO DE REINCIDENCIA Y LA INTENSIDAD DEL TRATAMIENTO (Belfrage, 2012)

NIVEL DE RIESGO	INTENSIDAD INTERVENCIÓN	RESULTADOS
ALTO RIESGO	ALTA INTENSIDAD	REDUCCIÓN 10%
ALTO RIESGO	BAJA INTENSIDAD	NO CAMBIO
BAJO RIESGO	ALTA INTENSIDAD	AUMENTO 5%
BAJO RIESGO	BAJA INTENSIDAD	NO RESULTADOS

INDIVIDUALIZAR

**Distinto encuadre y tratamiento terapéutico
según las necesidades y las características
personales de cada sujeto**

TRATAMIENTO EN II.PP.

- **Programa para control de la agresión sexual (“PCAS”)**

- **Programa de intervención frente a la pornografía con menores en la red (“FUERA DE LA RED”)**

DESARROLLO PROGRAMA - PCAS

PARTE 1: Evaluación

PARTE 2: Tratamiento

- a) Toma de conciencia (5 módulos)**
- b) Toma de control (6 módulos)**

CAMBIO Y DESISTIMIENTO

- 1. Modelo Transteórico del Cambio de James Prochaska y Carlo Diclemente**
- 2. Modelo Riesgo – Necesidad - Responsividad de Andrews y Bonta (2016)**
- 3. Teoría complementaria del Modelo de las Vidas Positivas (Good Lives Model) de Ward, Mann y Gannon (2006)**
- 4. Teoría Integrada de la Desistencia de la Agresión Sexual (Laws y Ward, 2011)**

PROCEDIMIENTO

** (Duración ± 2 años)*

- ✓ **PRIMERA FASE: EVALUACIÓN**
- ✓ **SEGUNDA FASE: TERAPIA INDIVIDUAL**
- ✓ **TERCERA FASE: TERAPIA DE GRUPO**
- ✓ **CUARTA FASE: SEGUIMIENTO**

INTERVENCIÓN

➤ **ÁREA CONDUCTAL**

➤ **ÁREA COGNITIVA**

➤ **ÁREA EMOCIONAL**

➤ **ÁREA SEXUAL**

MUCHAS GRACIAS



INSTITUTO DE PSICOLOGÍA
JURÍDICA Y FORENSE
SOCIEDAD LIMITADA PROFESIONAL

Josean Echauri: josean@psimae.es

+34 637 891 723