



# LA MOTIVACIÓN EN LA EDUCACIÓN: TÁCTICAS PARA AUMENTAR LA ADHERENCIA EN LOS PROGRAMAS DE REEDUCACIÓN PARA PENADOS POR VIOLENCIA DE GÉNERO

MARTA SERVER, MIRIAM MARCO, LAURA PASCUAL Y RAQUEL CONCHELL.

## Introducción:

La **ley orgánica 1/2004**, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género demanda la necesidad de proporcionar tratamiento no sólo a las víctimas, sino también a sus maltratadores, con la esperanza de **reducir así las muertes y agresiones**.

Aquellos hombres penados por violencia de género cuyas sentencias no son superiores a dos años, pueden ser remitidos por un/a juez a un **programa de reeducación**. Diferentes estudios señalan que un porcentaje alto de los hombres que consiguen adscribirse al tratamiento, **disminuyen las conductas de maltrato y evita la reincidencia de estos**. (Austin y Dankwort, 1999; Babcock y Steiner, 1999).

Pero las tasas de éxito ofrecen resultados ambiguos, debido a que los niveles de abandono y rechazo son muy elevados, casi del 50% en algunos casos (Echeburúa y Fernandez Montalvo, 1997; Hamberger y Hastings, 1988).

Por lo tanto, si los **sujetos que consiguen finalizar los programas lo hacen con cierto éxito**, el **problema** radica en aquellos que no consiguen vincularse con el tratamiento. Esta falta de adherencia se debe a la baja motivación hacía el programa y hacia el cambio de actitudes que muestran los sujetos, ya que su participación en el mismo parte de la obligatoriedad para evitar un mal mayor : el internamiento en prisión (Echeburúa, Corral, Montalvo y Amor, 2004).

Varios autores han alertado sobre la necesidad de vencer estos problemas reforzando la vinculación de los sujetos hacia el tratamiento en las **fases previas** del mismo (Echeburúa, Corral, Moltalvo y Amor, 2004; Corsi, 1996), a través del **aumento de la motivación hacia el cambio de actitudes**. Además de la motivación se coincide en señalar un pequeño grupo de factores que han demostrado de forma consistente su capacidad para predecir cambios, entre estos factores destacan el **uso de la entrevista motivacional, la alianza terapéutica** y **las técnicas de retención** (Brown y O'Leary, 2000; Kistenmacher y Weiss, 2008; Musser y Murphy, 2009; Musser, Semiatin, Taft y Murphy, 2008; Taft y Murphy, 2007; Walker, Neighbors, Mbilinyi, O'Rourke, Zegree, Roffman y Edleson, 2010).

Desde el **Programa Contexto** (Programa de Investigación, Formación e Intervención con hombres penados por violencia de género de la Universidad de Valencia) se le ha dado mucha importancia a tales factores, lo que creemos es la causa de que el Programa mantenga unos índices de abandono sustancialmente menores, entre un -34%.

# **Objetivo:**

Analizar y describir algunos de los elementos que caracterizan el funcionamiento del Programa Contexto y que podrían estar a la base de la alta adherencia al Programa:

- Entrevista motivacional
  - Alianza terapéutica
- -Técnicas de retención proactivas y de apoyo

#### **ENTREVISTA MOTIVACIONAL**

Se aplica en tres sesiones en las que se trabaja la motivación del sujeto, se presenta la medida como una oportunidad de cambio y no como medida punitiva. Las estrategias utilizadas en la EM son:

- -La creación del vínculo coordinador-sujeto, relación de ayuda y clarificación del trabajo en la intervención
- -Facilitación de un proceso de reflexión acerca de la necesidad de cambio
- -Toma de conciencia de la problemática que lo ha llevado al Programa
- -Establecimiento de unos objetivos individualizados de cambio ("Plan de cambio")

# ALIANZA TERAPEÚTICA

Es la relación eficaz entre paciente y terapeuta. Actitud que los profesionales tienen que tener facilitando la ayuda para favorecer el cambio. Se fomenta durante todas las fases del Programa (pruebas, entrevistas y sesiones). Disponibilidad y atención ante cualquier problema del participante.

Se promueve:

-Clima de confianza entre coordinadoresparticipante y la participación activa

Se potencia:

-Cercanía, consideración, empatía, disponibilidad, aceptación, congruencia, atención, sensibilidad, compasión, capacidad de ayudar

# TÉCNICAS DE RETENCIÓN PROACTIVAS

Son estrategias que el profesional tiene para que una persona este vinculada al Programa.

Desde el Programa propiciamos las TRP a través de:

- -Llamadas telefónicas cuando ur participante no acude a sesión
- -Conocimientos adquiridos como resultado de la participación en el programa
- -Aspectos formales y estructurales del programa
- -Refuerzo de actitudes y conductas adecuadas positivas durante las sesiones
- -Orientación y asesoramiento ante cualquier problema relacionado con su situación

### **Conclusiones:**

- Un grado alto de satisfacción con el programa **correlaciona positivamente** con mayores cambios de actitud, repercute en una **mayor adherencia** y **menos tasas de abandono** en el programa. (Lila, Gracia, Herrero y García, 2009)
- En un estudio exploratorio en el que analizamos el grado de satisfacción con el programa al finalizar la intervención y su relación con algunos indicadores de cambio en actitudes hacia la violencia de género (ver Lila, Gracia, Herrero y García, 2009), Encontrando **niveles elevados de satisfacción** tanto con el programa como con el grupo humano que forma parte de él.
- -Respecto al estudio anterior al comparar los sujetos con mayor satisfacción al programa, eran los que manifestaban mayores cambios en las variables *gravedad percibida* y *culpabilización de la víctima*. Es decir que los participantes que estaban más satisfechos con el programa eran también los que tras la intervención percibían diversas situaciones hipotéticas de violencia como más graves y culpabilizaban menos a la víctima que al inicio de la intervención.
- La Entrevista Motivacional, la Alianza Terapéutica y las Técnicas de Retención Proactivas están mostrando su eficacia en los programas de intervención con maltratadores, teniendo en cuanta que el grupo de alta satisfacción es el grupo mayoritario y considerando las bajas tasas de abandono en el programa.
- No obstante, se requiere de futuros estudios rigurosos y con grupos de control que permitan verificar la eficacia real de tales estrategias.

### Referencias:

Austin, J.B. Dankwort, J.(1999). The impact of a batterers' program on battered women. *Violence Aganist Women.* 

Brown, P.D., O'Leary, K. D. (2000). Therapeutic alliance: Predicting continuanceand success in group treatment for spouse abuse. Journal of Consulting & Clinical Psychology, 68,340-345.

Corsi, J. (Ed) (1996). *Violencia masclina en la pareja.* Barcelona.

Paidós.
Echeburúa, E y Fernández- Montalvo, J (1997). Tratamiento cogniivo-conductual de hombres violentosen el hogar:un estudio piloto. *Análisis* 

y Modificación de Conducta, 23, 355-384 Echeburúa, E., Corral, P., Fernandez-Montalvo, J. Y Amor, P.J. (2004): ¿Se puede y debe tratar psicoógicamente a los hombres violentos

contra la pareja?. del psic. Hamberger, L.K. y Hastings, J.E. (1988). Skills training for treatment of spouse abusers: an outcome study. Journal of Family Violence, 3, 121-130.

Lila, M., Gracia, E. y Herrero, J. (2009). Exploring new paths to improve effectiveness and evaluation of batterer intervention programs. The Campbell Collaboration Annual Colloquium 2009. Oslo

(Noruega).
Musser, P. H. y Murphy, C. M. (2009). Motivational interviewing with perpetrators of intimate partner abuse. Journal of Clinical Psychology,

65, 1218-1231.

Musser, P. H., Semiatin, J. N., Taft, C. T. y Murphy, C. M.(2008).

Motivational interviewing as a pregroup intervention for partner-violent

men. Violence and Victims, 23,539-557.

Taft, C. y Murphy, C. M. (2007). The working alliance in intervention for partner violence perpetrators: Recent research and theory. Journal of Family Violence, 22, 11-18.

Walker, D. D., Neighbors, C., Mbilinyi, L., F., O'Rourke, A., Zegree, J., Roffman, R. A. y Edleson, J. L. (2010). Evaluating the impact of intimate partner violence on the perpetrator: the perceived consequences of domestic violence questionnaire. Journal of Interpersonal Violence Online First.

