

11-24/03/2019 SALUT I FORÇA

## El COPIB firma un acuerdo con la Fundació per l'Esport para ofrecer formación práctica a los profesionales

REDACCIÓN

El COPIB ha alcanzado un acuerdo de colaboración con la Fundació per l'Esport Balear con el objetivo de ofrecer a los profesionales colegiados y colegiadas la oportunidad de desarrollar prácticas formativas externas curriculares y/o extracurriculares en el ámbito de la Psicología del Deporte en el organismo dependiente de la Conselleria de Cultura, Participació i Esports del Govern de les Illes Balears.

El decano del COPIB, Javier Torres, y la consellera del ramo, Francesca Tur, firmaron el documento que recoge los detalles de esta colaboración el pasado 31 de enero, en un acto que contó también con la presencia de Cristóbal Villalonga, vocal de Psicología del Deporte y Actividad Física del Colegio y Carlos García Cerdá psicólogo del CTEIB (Centre de Tecnificació Esportiva de les Illes Balears).

El COPIB y la Fundació per l'Esport comparten el objetivo de ofrecer una formación completa a los profesionales del Deporte en las Illes. Por ese motivo, las prácticas curricu-



Un momento de la firma.

lares (no retribuidas) sujetas al acuerdo quedarán integradas en el Plan de Formación anual del COPIB y tendrán una duración de tres meses.

Durante cada trimestre, un máximo de tres colegiados/as podrán beneficiarse del curso formativo, nutriendose por una parte de los conocimientos teóricos necesarios y completando por otra parte este aprendizaje

con la práctica, asumiendo diferentes casos de deportistas para su evaluación, diagnóstico y propuesta de intervención para el consecuente entrenamiento psicológico.

En todo momento, el/la colegiado/a será supervisado/a y pautado/a desde el departamento de psicología del CTEIB, para garantizar en todo momento el adecuado y

efectivo trabajo psicológico sobre el deportista.

Por orden de inscripción, el Colegio asignará al colegiado/a que realizará la formación práctica, previa comprobación de que cumple los requisitos necesarios para llevarla a cabo, y designará al vocal de Psicología del Deporte y Actividad Física como tutor académico responsable del co-

recto desarrollo del proyecto formativo y de su evaluación.

Por su parte la Fundació per l'Esport Balear ofrecerá el apoyo técnico necesario para cumplir con los objetivos del acuerdo, que tiene vigencia de un año, y designará a un tutor profesional de la psicología para hacer un seguimiento de las prácticas y del alumno colegiado.

## El COPIB colabora en la VII convención de la Asociación de Psicólogos forenses de la Administración de Justicia, que se celebra en Palma

REDACCIÓN

Coincidiendo con el 36 aniversario de la Psicología Forense, la Asociación de Psicólogos Forenses de la Administración de Justicia organiza la Convención Anual con el lema 'Psicología forense basada en la evidencia', que se celebrará en Palma los días 28 y 29 de marzo. El COPIB participa en el evento, que se enmarca en la VII Convención de la asociación y que reunirá a profesionales de la psicología forense de ámbito estatal para promover el debate y la reflexión en torno a temas de máximo interés y aspectos deontológicos que afectan al colectivo de Profesionales de la Psicología que trabajan en la Administración de Justicia.

En concreto, el programa de dos días incluye conferencias, mesas de debate y comunicaciones que permitirán a los asistentes, entre otras cuestiones, analizar la coordinación de parentalidad en familias altamente conflictivas; profundizar en las características de personalidad no patológica de interés forense; reflexionar sobre el riesgo de violencia y las implicaciones forenses; y profundizar en la predicción del comportamiento y la valoración del riesgo de violencia.

### Análisis

Las jornadas también dedican un espacio al análisis de casos prácticos que tratarán aspectos de gran impacto

como 'La transexualidad en el menor de edad: ¿Género sentido o Maltrato Infantil', 'Retrato de un asesino' y 'Casos específicos vinculados a menores'. El evento también dedica un apartado de su programa para presentar comunicaciones y nuevas propuestas de protocolos de evaluación de los psicólogos forenses en ámbitos diversos como la familia, la Jurisdicción de Menores, dentro de la valoración integral de violencia de género. Por último, está previsto que en el transcurso del encuentro, la asociación entregue el IV Premio APF y celebre su asamblea anual.

La inauguración de las jornadas, que se desarrollarán en el salón de actos de la Fiscalía

Jueves 28 de marzo	Viernes 29 de marzo
<p><b>08:00 RECEPCIÓN Y ENTRADA DE ACREDITACIONES</b></p> <p><b>09:30 ACTO DE INAUGURACIÓN</b></p> <p>Intervenciones de: <b>Javier Torres</b> (Decano del COPIB), <b>Francesca Tur</b> (Consellera de Cultura, Participació i Esports), <b>Cristóbal Villalonga</b> (Vocal de Psicología del Deporte y Actividad Física del Colegio), <b>Carlos García Cerdá</b> (Psicólogo del CTEIB).</p> <p><b>10:00 - 11:30 CONFERENCIA: COMUNICACIÓN DE RIESGO: Una experiencia en familias con alto conflicto post-divorcio</b></p> <p>Intervenciones de: <b>Antonio López</b>, <b>José María Torres</b>, <b>María José Torres</b>.</p> <p><b>11:30 - 12:00 DESCANSO</b></p> <p><b>12:00 - 14:00 MESA DE DEBATE: Evaluación de la parentalidad en familias altamente conflictivas</b></p> <p>Intervenciones de: <b>José María Torres</b>, <b>María José Torres</b>, <b>Antonio López</b>.</p> <p><b>14:00 - 15:00 ALMUERZO</b></p> <p><b>16:00 - 18:30 ANÁLISIS DE CASOS PRÁCTICOS: Tratamiento de la conducta violenta en menores</b></p> <p>Intervenciones de: <b>José María Torres</b>, <b>María José Torres</b>, <b>Antonio López</b>.</p> <p><b>19:00 CENA DE COMEMORACIÓN VII CONVENCION DE LA ASOCIACION DE PSICOLOGOS FORENSES DE LA ADMINISTRACION DE JUSTICIA</b></p>	<p><b>08:00 - 10:15 CONFERENCIA: Características de Personalidad en Psicólogos de Justicia</b></p> <p>Intervenciones de: <b>José María Torres</b>, <b>María José Torres</b>, <b>Antonio López</b>.</p> <p><b>10:15 - 12:00 MESA DE DEBATE: Impacto de la violencia de género en la familia</b></p> <p>Intervenciones de: <b>José María Torres</b>, <b>María José Torres</b>, <b>Antonio López</b>.</p> <p><b>12:00 - 12:30 DESCANSO</b></p> <p><b>12:30 - 13:45 CONFERENCIA: Prácticas de Competencia y Utilización del Método de Medida</b></p> <p>Intervenciones de: <b>José María Torres</b>, <b>María José Torres</b>, <b>Antonio López</b>.</p> <p><b>13:45 - 14:00 CLAUSURA</b></p> <p>Intervenciones de: <b>José María Torres</b>, <b>María José Torres</b>, <b>Antonio López</b>.</p> <p><b>14:00 - 15:00 ALMUERZO</b></p> <p><b>15:00 - 16:00 PRESENTACIÓN DE PROTOCOLOS</b></p> <p>Intervenciones de: <b>José María Torres</b>, <b>María José Torres</b>, <b>Antonio López</b>.</p> <p><b>16:00 - 18:00 COMUNICACIONES</b></p> <p><b>18:00 - 19:30 IV EDICION PREMIOS APF</b></p> <p><b>19:30 - 20:30 ASAMBLA</b></p>

de las Illes Balears, está prevista el jueves 28 de marzo, a las 9.30 horas, en un acto que contará con las intervenciones del Presidente del TSJIB, Antonio José Terrasa García; el Fiscal Superior de las Illes Balears,

Bartomeu Barceló Oliver; la directora general de Relaciones con la Administración de Justicia, Esmeralda Rasillo López, el presidente de la APF, José Catalán Frías, y el decano del COPIB, Javier Torres

# “La depresión es un trastorno del ánimo que genera tristeza extrema, vacío, rechazo y falta de autoestima”

La doctora Natalia Ruiz, psiquiatra de Consulta Aura Psicología, explica que la “depresión es la enfermedad silenciosa del siglo XXI”

La doctora Natalia Ruiz, especialista en Psiquiatría, experta en adicciones, con formación específica en la Unidad de Conductas Adictivas y Patología Dual, es médico psiquiatra de la Unidad de Subagudos del Hospital del Psiquiátrico de Palma y de la Consulta Aura Psicología. Explica a Salut i Força cómo detectar y tratar la depresión.

## REDACCION

**P.- ¿Qué es la depresión?**

R.- Se trata de un trastorno del estado del ánimo que se caracteriza por tristeza extrema, una percepción de vacío y rechazo y falta de autoestima. Otros síntomas típicos son alteraciones en el sueño y en el apetito, cansancio, sentimientos de inutilidad y culpa e incluso pensamientos de suicidio. Es importante diferenciar la depresión de la tristeza. La tristeza es una reacción emocional relativamente habitual, transitoria y que no es por sí mismo indicador de ningún trastorno mental, es una reacción psicológica normal ante unas circunstancias negativas.

**P.- ¿Por qué nos deprimimos?**

R.- Existen determinados factores que incrementan el riesgo. Los antecedentes familiares de depresión u otro trastorno psiquiátrico aumentan la probabilidad de desarrollar una depresión. El riesgo también se eleva en personas que han sufrido experiencias difíciles durante la infancia, como el divorcio de los padres, o traumáticas, como abusos físicos y psicológicos. Las tasas de depresión también son mayores

en las zonas urbanas que en las rurales y los desempleados durante más de seis meses tienen tres veces más riesgo de desarrollar un cuadro depresivo.

En general, cualquier situación crónica de estrés (como el cuidado de un familiar enfermo o un trabajo muy estresante) o acontecimientos negativos (como la pérdida de un ser querido) pueden desencadenar una depresión. También son frecuentes los síntomas depresivos en ciertas enfermedades médicas como el cáncer, en personas con problemas de alcohol, y en pacientes que toman ciertos fármacos (como los sedantes).

**P.- ¿Es hereditaria la depresión?**

R.- En la depresión influyen factores genéticos, ambientales, personales. Desde el punto de vista genético se considera que la depresión es una enfermedad compleja donde no hay un solo gen identificado, sino que probablemente se deba a una interacción de muchos genes. Los estudios

de grandes poblaciones demuestran que puede haber un componente hereditario en muchos casos, pero no siempre. Se puede decir que el factor hereditario, más que causar depresión, lo que produce es una vulnerabilidad a padecerla, que deja a la persona con un mayor riesgo de poder sufrir depresión.

Hay que tener en cuenta también que a lo largo de la vida se pueden sufrir situaciones como malos tratos continuados, o estrés ambiental grave en un momento determinado, y que quien tiene esta vulnerabilidad es más fácil que pueda desarrollar depresión que otra persona

que, aun pasando por las mismas situaciones, carezca de esa vulnerabilidad genética.

**P.- ¿Existe una situación o un factor desencadenante del episodio depresivo, o una persona está “bien” y al día siguiente comienza con los síntomas?**

R.- Evidentemente, en la vida de las personas hay factores de estrés, pero hay casos en los que no se identifica ninguno concreto y la depresión se desarrolla a lo largo de unas semanas o meses, en los que la persona se va encontrando más cansada, con menos ilusión, no disfruta tanto con los hobbies que tenía, todo se le hace más cuesta arriba, está un poco más lábil, le afectan más las cosas, no tiene tantas ganas de salir, se concentra menos... y a veces aparece en esa situación un factor estresante que acaba de agudizar los síntomas, o simplemente estos van adquiriendo una intensidad que hace que al final la persona acabe por consultar.

**P.- ¿Es posible que la depresión se manifieste a través de síntomas físicos a los que no se les encuentra explicación?**

R.- Efectivamente. La depresión puede presentar síntomas físicos, además de otros grupos de síntomas como los emocionales, los cognitivos, o las alteraciones del ritmo circadiano. El síntoma físico más típico quizá sea la sensación de cansancio, de astenia, pero hay otros como dolores de cabeza, dolores musculares, sensación de ahogo o de opresión torácica, o sensación de nudo en el estómago que aparecen muy frecuentemente.



**P.- ¿Cómo se trata la depresión? ¿Los antidepressivos crean adicción?**

R.- Cuando la depresión no es muy grave, la recomendación es hacer tratamiento psicológico, y probablemente en pocas sesiones se resuelva. En casos de depresiones más graves o resistentes, o que requieren un manejo más complejo, habrá que combinar tratamiento farmacológico con psicoterapia. Estudios han demostrado que la terapia con antidepressivos combinados con psicoterapia tiene mejores resultados que cualquiera de las terapias sola, y así es como procuramos trabajar en Aura Psicología.

En cuanto al tratamiento farmacológico, los antidepressivos actúan tratando de mejorar los sistemas de neurotransmisión que se han relacionado con la depresión (serotonina, la noradrenalina y la dopamina). Es importante aclarar que los medicamentos antidepressivos no crean adicción.

Generalmente la dosis se debe ir aumentando hasta que la medicación surte efecto. Por lo general, el efecto terapéutico completo no se observa inmediatamente, sino que hay que esperar tres o cuatro semanas, y en algunos casos hasta ocho, para que se pro-

duzca. Sin embargo, a veces se empiezan a ver mejorías en las primeras semanas, y algunos pacientes se sienten tentados a abandonar el tratamiento.

**P.- ¿Cómo se puede ayudar a una persona con depresión?**

R.- En las fases agudas de la depresión hay que tener cuidado para no generar una tensión innecesaria, lo más importante es verlo como una enfermedad más, como una situación en la que hay que tolerar que la persona no esté bien y esté más inactiva. Tampoco hay que desresponsabilizar al paciente del todo porque, aunque existen casos muy graves en los que el paciente no puede realmente hacer nada, en otros casos sí puede, pero sin que esto se convierta en una exigencia. Es importante favorecer que la persona vaya recuperando actividades, inicialmente sobre todo que sean agradables.

El apoyo familiar es importantísimo para que el paciente se encuentre mejor; que sienta que tiene a alguien que lo apoya. El recurso principal que practicamos con las familias en Aura Psicología es favorecer la escucha y la expresión de afecto; porque la tendencia muchas veces de las familias es a presionar sin darse cuenta.

► “El apoyo familiar es importantísimo para que el paciente se encuentre mejor; que sienta que tiene a alguien que lo apoya”

Bajo el título 'Mujeres en situación de especial vulnerabilidad', el encuentro que organiza la institución colegial, se celebrará en Palma en noviembre

## El COPIB presenta a las instituciones el proyecto de las XI Jornadas Nacionales de Violencia Contra la Mujer

### REDACCIÓN

Representantes de la Junta de Gobierno del COPIB han iniciado una ronda de contactos con las principales instituciones de las Islas para presentar el proyecto de las XI Jornadas Nacionales de Violencia contra la Mujer, que la institución colegial organizará en Palma, el próximo mes de noviembre, bajo el título 'Mujeres en situación de especial vulnerabilidad: inmigración, diversidad funcional, mayores, prostitución y trata, diversidad sexual, adicciones y salud mental'. La candidatura del COPIB resultó elegida por el Consejo General de Psicología de España, entre todas las propuestas que optaban a organizar este año el evento de primerísimo nivel.

La audiencia con la presidenta del Govern de les Illes Balears, Francina Armengol, inauguraba el pasado 11 de marzo la serie de reuniones informativas que el COPIB tiene previsto celebrar durante las próximas semanas y que también ha llevado ya a sus representantes a mantener encuentros con la delegada del Gobierno en las Illes Balears, Rosario Sánchez Grau; con la directora del Institut Balear de la Dona, Rosa Cursach; con el decano de la Facultad de Psicología, Jordi Pich, y con la Directora Insular de Igualdad del Consell de Mallorca, Nina Parrón. El próximo 25 de marzo está previsto también celebrar una reunión con el alcalde de Palma, Antoni Noguera.

En la audiencia mantenida con la máxima responsable del



Un momento de la audiencia con la presidenta del Govern, Francina Armengol.

Ejecutivo autonómico, la vice-decana del COPIB, María José Martínez, la vocal de la Psicología de Igualdad y Género, Ana María Madrid, y María de Diego, miembro del comité organizador de las Jornadas, explicaron a la presidenta los objetivos del encuentro, que persigue centrar el análisis y la reflexión en las características, dificultades y vulnerabilidades con las que se encuentran las mujeres que por sus especiales condiciones pertenecen a colectivos vulnerables en relación a la violencia de género.

En este sentido, Madrid matizó que a medida que se profundiza en el estudio y conocimiento de los engranajes que impulsan y sostienen la violencia de género en nuestra sociedad, el problema se revela más complejo. "Se trata de un problema grave que gol-

pea a la mujer sin importar su origen y condición social, pero ahora observamos también que los daños y efectos que conlleva esta situación adquieren otra dimensión cuando hablamos de mujeres en situación de especial vulnerabilidad, colectivos cuyas particularidades convierten a estas mujeres en objeto de doble e incluso triple discriminación, multiplicando exponencialmente las posibilidades de ser víctimas de violencia: inmigrantes, prostitutas...", aseguró.

### Aval

El Govern de les Illes es una de las instituciones que avala la candidatura del COPIB para organizar el encuentro promovido por el Consejo General de Psicología de España y Franci-

na Armengol volvió a trasladar su apoyo y el compromiso de colaboración de la institución a la que representa para contribuir al éxito del evento.

Con la organización de estas jornadas, el COPIB pretende dar un paso más en su compromiso con la lucha contra la violencia de género, la defensa de la igualdad, la inclusión, la erradicación del estigma y la discriminación. Se trata de un proyecto transversal y, por ese motivo, "es importante y necesario que se involucren todos los estamentos implicados en el abordaje de la violencia de género para impulsar acciones específicas que permitan erradicar la brecha de la discriminación y el estigma que sufren los colectivos de mujeres más vulnerables y, de manera general, para superar esta lacra social".



Imagen de la reunión con la delegada del Gobierno, Rosario Sánchez.



Encuentro con Jordi Pich.



### Compromiso del COPIB

El decano del COPIB, Javier Torres, señaló tras reunirse con el decano de la Facultad de Psicología, Jordi Pich, con la directora del IBD, Rosa Cursach, y con la directora Insular de Igualdad, Nina Parrón, que "el compromiso del Colegio y de les Illes Balears en la lucha contra la violencia de género, la defensa de la igualdad y la erradicación del estigma y la discriminación es firme tal y justifica que nuestra comunidad autónoma acoja las XI Jornadas Nacionales contra la Violencia de Género".

El evento hace partici-



pes a todos los agentes involucrados en la lucha contra la violencia de género y a la ciudadanía de todo lo que puede aportar la Psicología a los procesos de prevención, detección y ayuda a las víctimas y los colectivos vulnerables. "Será un foro de debate multisectorial para análisis, el estudio y la reflexión, así como un espacio para la investigación y el desarrollo de ideas que permitan poner a disposición de las víctimas y de su entorno recursos específicos de ayuda integral psicológica que les permitan recuperar su autonomía y el control de sus vidas", afirmó. "Nuestro reto es también dar visibilidad a nuestro trabajo, consolidar nuestra posición y ampliar nuestra red de colaboraciones para garantizar la asistencia personalizada psicológica adecuada a cualquier mujer inmersa en una situación de violencia de género", concluyó.

## 5.000 afectados por cáncer necesitaron tratamiento psicológico especializado

Por Redaccion MAC - 4 febrero, 2019

me gusta

Tweet



Con motivo del Día Mundial del Cáncer, que se celebra todos los años el 4 de febrero, la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC) ha presentado el estudio del Observatorio del Cáncer de la AECC "Informe sobre la atención psicológica a pacientes de cáncer y familiares en España" en un encuentro informativo previo al VIII Foro Contra el Cáncer. El informe expone las características del impacto psicológico del cáncer en las personas afectadas por la enfermedad, pacientes y familiares, las diferencias entre apoyo emocional y atención psicológica especializada, el perfil de pacientes y familiares que solicitan este tipo de atención en la AECC, la eficacia de esta y la situación de la atención psicológica especializada en el Sistema Nacional de Salud (SNS) dentro del ámbito hospitalario.

La primera gran conclusión mostrada en el informe es que, en España, el 94% de las comunidades autónomas o no ofrece tratamiento psicológico especializado a pacientes y familiares o es insuficiente.

### Baleares no tiene plan autonómico

Como dato, pese a este reconocimiento, cuatro comunidades autónomas (Islas Canarias, Cantabria, Islas Baleares y Murcia) no poseen planes en cáncer y, de aquellas que lo poseen, casi la mitad (el 46 %) no están vigentes.

### En 2018, en Baleares casi 5.000 personas necesitaron tratamiento psicológico

4.986 personas afectadas por cáncer en Baleares necesitaron tratamiento psicológico especializado en 2018.

Del total de personas afectadas por cáncer, la AECC Baleares ha atendido al 9,2%.

## La atención psicológica en hospitales muy deficiente

En cuanto a los hospitales públicos la proporción es que el 48% de ellos tampoco ofrece atención psicológica y el 52% restante, es insuficiente. Sin embargo, todos los planes autonómicos o estrategias dedicadas a cáncer (al igual que la Estrategia Nacional en Cáncer del SNS) hacen referencia a la necesidad de brindar apoyo psicológico a pacientes de cáncer y sus familiares.

Se estima que, en el 30% de los casos, las personas afectadas desarrollarán algún tipo de trastorno psicopatológico que necesitaría tratamiento especializado. Se calcula que actualmente en España hay cerca de 236.000 personas afectadas por la enfermedad que necesitarían este tipo de tratamiento especializado.

## Estas carencias hay que solventarlas

Ante esta situación, la AECC cree necesario que las personas afectadas por el cáncer tengan cubiertas sus necesidades de atención psicológica y que el Sistema garantice, como mínimo, la evaluación de los niveles de estrés, tanto de pacientes como de familiares, desde el primer momento del diagnóstico y el acceso a tratamiento psicológico especializado cuando lo necesiten.

## El impacto psicológico del cáncer: es una de las enfermedades más temidas

Pese a los avances científicos, el cáncer sigue siendo una de las enfermedades más temidas ya que se asocia a sufrimiento y dolor de tal manera que su diagnóstico provoca un impacto psicológico en pacientes y familiares que es diferencial del impacto que provoca otras patologías.

Por ejemplo, cuando un diagnóstico de cáncer aparece en un núcleo familiar surgen reacciones emocionales habituales tras el diagnóstico, y especialmente durante la fase de tratamiento, como rabia, ira, ansiedad, tristeza... además, en el 30% de los casos, las personas afectadas desarrollarán algún tipo de trastorno psicopatológico que necesitaría tratamiento especializado.

## La enfermedad con nombres y apellidos: Paz y Javier

Paz Ortega y Javier Santuy son un matrimonio con 2 hijos que conviven con el cáncer desde 2016. Aquel año, a Paz le diagnosticaron un cáncer de pulmón y a partir de ese momento, toda la familia se vio impactada ante el diagnóstico de la enfermedad.

De la sorpresa inicial, Paz no es fumadora, al shock de la confirmación del diagnóstico pasando por la incertidumbre del tratamiento, toda la familia se vio envuelta en una montaña rusa de emociones y necesidades psicológicas hasta que uno de sus hijos sugirió buscar ayuda psicológica.

## Tuvieron que pedir ayuda a la AECC porque en el hospital no la encontraron

Paz recuerda que buscó este recurso en el hospital sin hallarlo y terminó acudiendo a la AECC para que ella, y toda la familia, recibieran tratamiento psicológico especializado porque ella misma confiesa que "el cáncer estaba inundando toda mi vida de una manera obsesiva, con una espada de Damocles apuntándome constantemente y viviendo con unos niveles de estrés provocado por el miedo que no podía manejar".

Javier, su marido, también recibió tratamiento psicológico porque la carga emocional que provoca el ser el cuidador principal, el que acude con su mujer al hospital casi todos los meses y quien realiza el primer soporte emocional día a día, podría llegar a provocar un colapso que repercutiría directamente en la fortaleza de la propia paciente. Javier reconoce que "la atención psicológica nos sirvió de guía para poder afrontar con solvencia situaciones que nos han permitido sobrellevar la enfermedad de mi mujer".

## Atención psicológica especializada en la AECC

La AECC lleva 30 años ofreciendo tratamiento psicológico especializado a pacientes y familiares. Con más de 250 profesionales de la psicología, la asociación ha sido capaz de atender al 13% de las personas lo que significa más de 30.000 personas cada año.

Los datos más relevantes de su actividad e incluidos en este informe demuestran que el 40% de las personas que han recibido este tipo de tratamiento están en fase de tratamiento activo; el 27% en fase de enfermedad avanzada y un 12% son supervivientes. En cuanto a las diferencias entre pacientes y familiares son los primeros, en un 62%, los que han solicitado atención psicológica de la AECC mientras que el 38% restante son familiares. Las mujeres, con un 74% solicitan más ayuda que los hombres que solo la han solicitado un 26%.

Además, el nivel de estrés o malestar emocional percibido es superior en el colectivo de familiares que en el de pacientes. El nivel medio de sufrimiento expresado por pacientes es de 6,9 frente al 7,5 manifestado por los familiares, dato que presenta significación estadística. Por último, después del tratamiento recibido se observó una disminución significativa del nivel de estrés o malestar emocional, así como un efecto beneficioso sobre los niveles de sintomatología ansiosa y depresiva.

15/02/2019 LA VANGUARDIA

## El Colegio de Psicólogos recibirá una subvención de 139.950 euros para servicios de apoyo en emergencia

• El Consell de Govern ha autorizado este viernes una subvención de 139.950 euros para el Colegio Oficial de Psicología de Baleares para financiar servicios de apoyo psicológico a personas en situación de emergencia para el año 2019.

PALMA DE MALLORCA, 15 (EUROPA PRESS)

El Consell de Govern ha autorizado este viernes una subvención de 139.950 euros para el Colegio Oficial de Psicología de Baleares para financiar servicios de apoyo psicológico a personas en situación de emergencia para el año 2019.

La subvención se ha aceptado a propuesta de la consellera de Hacienda y Administraciones Públicas, Caralina Cladera -de quien depende Emergencias-, en cumplimiento de la Ley del Sistema Nacional de Protección Civil, dado que la respuesta inmediata a las emergencias de protección civil incluye atención psicológica de urgencia.

Por ello, históricamente el Colegio Oficial de Psicología ha colaborado con la Administración, a través del 112, mediante distintas fórmulas. Durante 2018, el Colegio realizó un 293 intervenciones de asistencia psicológica con el servicio 112.

# Acord entre psicòlegs i Estel per millorar l'atenció als malalts mentals

L'entitat del Llevant va atendre 188 persones durant l'any passat

2 min. MANACOR 18/02/2019 13:32

M. B.

1

Comparteix

Guarda



Guillem Febrer, Maria Nicolau i Javier Torres, durant la signatura del conveni. / COPIB

El Col·legi Oficial de Psicologia de les Illes Balears (COPIB) i l'associació en favor de la salut mental Estel de Llevant, amb seu a Manacor, col·laboraran per promoure activitats formatives i divulgatives. Ambdues entitats, representades per Javier Torres i Maria Nicolau respectivament, han signat un conveni amb la intenció de millorar l'atenció a les persones afectades per un problema de salut mental i, alhora, lluitar contra l'estigmatització d'aquest tipus de malalties.

El pla de col·laboració se centra en la formació, la divulgació i l'assessorament. Tant el degà del col·legi de psicòlegs com el gerent d'Estel de Llevant, Guillem Febrer, han destacat la importància d'oferir una formació de qualitat als professionals que treballen en el centre. Aquesta és una passa important per garantir una atenció especialitzada, asseguren.

D'altra banda, els responsables consideren essencial la difusió de les accions de col·laboració amb la finalitat de donar visibilitat i crear consciència social sobre la situació que viuen els malalts mentals i també els seus familiars.

A més d'activitats conjuntes en l'àmbit de la psicologia, l'acord estableix un compromís entre el col·legi i l'associació per tal d'oferir suport en totes les accions relacionades amb la promoció de la salut mental, que les entitats puguin organitzar de manera independent.

### **Intercanvi d'experiències**

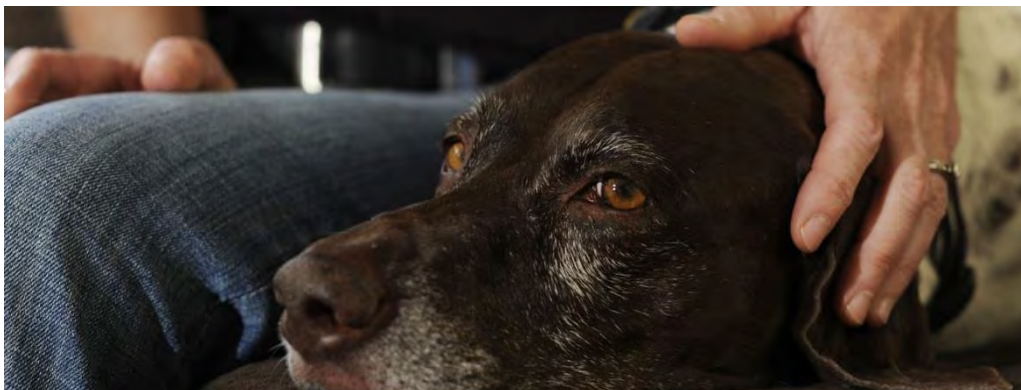
La institució col·legial es compromet a assessorar Estel de Llevant en els processos d'elaboració de protocols d'atenció i avaluació o millora de procediments. L'objectiu és aprofitar l'experiència dels treballadors i treballadores d'Estel de Llevant i l'aplicació dels coneixements teòrics i tècnics dels professionals de la psicologia amb la finalitat de millorar l'atenció que reben els usuaris d'Estel i els seus familiars.

Estel de Llevant, entitat creada fa 23 anys, va atendre 188 persones durant el 2018. Va facilitar a 38 usuaris la reincorporació laboral a empreses externes, mentre que a través del centre ocupacional va donar feina a 51 persones més, segons explica a l'ARA Balears el seu gerent, Guillem Febrer.

04/02/2019 ANIMAL'S HEALTH

# **“El duelo por un animal querido debe abordarse como el de una persona”**

El vínculo entre animales y personas, cada vez más estrecho, está generando cambios en el sector veterinario, que aboga por mejorar la formación en atención psicológica a propietarios







En **Reino Unido** recientemente se ha formado el **primer directorio** de duelo de mascotas, que ofrecerá cursos a veterinarios para reforzar el apoyo psicológico que brindan a sus clientes, un tipo de formación que va cogiendo fuerza en el sector de la medicina humana en España pero que aún no se ha abordado al mismo nivel en la veterinaria.

Para abordar este tema **Animal's Health** ha contado con **Sara Colom**, una psicóloga especializada en terapia asistida con animales que trabaja con un equipo multidisciplinar de psicólogos y veterinarios en EtoVets, que ofrece servicios de etología clínica (la rama de la psicología para animales) y terapia con animales en las Islas Baleares.

"Empecé trabajando como psicóloga y me especialicé en terapia asistida con animales, tanto en perros como en caballos. Al poco tiempo descubrí que para dar este tipo de servicio es muy importante trabajar con un veterinario especializado en etología para favorecer el bienestar del animal", explica Sara, recordando las razones por las que se adentró en el sector de la salud animal.

Asimismo, la psicóloga explica que esta necesidad de un **enfoque multidisciplinar** funciona en los dos sentidos, pues los veterinarios que trabajan con ella también se dan cuenta de que algunas cuestiones de su sector mejoran aportando la perspectiva de un psicólogo, como, por ejemplo, a la hora de abordar el sesgo negativo de un propietario que ve que su mascota no se recupera de la manera que desearía, cuando sí que lo está haciendo, empeorando su pronóstico.

En este tipo de casos, Sara recomienda aplicar "pequeñas **técnicas psicológicas**" para ayudar a que esa persona sea consciente del avance del tratamiento de su mascota: "Aún hay mucho que hacer", manifiesta Sara, que apunta que el Colegio de Psicólogos de Baleares va a firmar un **convenio** de colaboración con el de veterinarios para abordar estos temas.

"Los veterinarios se centran en el bienestar del animal, pero no saben cómo gestionar las emociones del propietario", insiste, y recuerda que hace unos años su empresa dio una charla en Mallorca en la que ofrecían servicios de asistencia psicológica como apoyo para las clínicas.

Sin embargo, hasta el momento han recibido pocas llamadas de clínicas interesadas. Sara lo achaca a **los costes**. "Esto es un gasto añadido para el cliente, muchas veces los propietarios ya van ajustados con los gastos médicos del animal, como para añadir el gasto de un psicólogo", explica.

Es por esto por lo que la psicóloga cree que sería "incluso mejor" que estas labores de atención psicológica a los propietarios la ofrecieran directamente los veterinarios, especialmente en casos como los de la muerte de un animal que ha fallecido por una enfermedad o ha tenido que ser eutanasiado. "Al final el veterinario es la persona de referencia, y si tuviera unas capacidades empáticas o de **gestión de emociones**, el propietario se sentiría más cómodo", asegura.

Y es que Sara explica que en ocasiones simplemente no saben cómo llevar este tipo de situaciones. "Te dicen: 'no sé qué hacer cuando una persona se pone a llorar en la consulta'. Por eso creo que este tipo de formación sería muy útil, porque les daría más seguridad en su trabajo", afirma.

Es ahí donde entra la formación, que la psicóloga cree que debería desarrollarse tanto desde los colegios veterinarios como desde la propia carrera, ya que, señala, ni siquiera en todas las universidades de España existe la asignatura de etología. "Imagínate lo despacio que vamos", lamenta.

En esta línea, Sara explica que la mayoría de veterinarios "están **muy concienciados** con el bienestar animal y son muy sensibles a ello", por lo que piden cada vez más formación al respecto. "Hay estudios que demuestran que los alumnos de veterinaria de todo el mundo piden cada vez más que se incluya la asignatura de etología y bienestar animal en sus universidades", incide.

## UN VÍNCULO CADA VEZ MÁS ESTRECHO

La medicina cada vez tiene más en cuenta el trato psicológico ante el **duelo**, contando con psicólogos en los hospitales para tratar a los familiares que han perdido a un ser querido o enseñando a los propios médicos a lidiar con estas situaciones en algunas asignaturas de la carrera.

Para Sara, la veterinaria debería de sumarse a esta tendencia, sobre todo teniendo en cuenta que cada vez más se considera a las **mascotas como un familiar**. "Creo que cada vez más la sociedad está más sensibilizada con los animales y cada vez se consideran más como un miembro de la familia", manifiesta.

“Tenemos vínculos mucho más estrechos que antiguamente. Hoy en día es cada vez más raro ver un perro que vive en el jardín, cuando antes se hacía incluso cuando hacía mal tiempo. Ese vínculo hace que la muerte de las mascotas sea más dura, por lo tanto es más probable que, en lugar de **duelos** sanos, se **cronifiquen** si no están bien tratados”, alerta.

De hecho, la psicóloga hace referencia a estudios “que demuestran que las personas viven la relación con sus animales exactamente igual que con miembros de su familia y en ocasiones incluso se desarrollan vínculos más estrechos”. “Se pueden dar casos de personas que puedan llegar a querer más a su mascota que a su hermano, por ejemplo”, apunta, y defiende que “la pérdida de un animal querido debería abordarse igual que la de un ser humano”.

Por todo esto, Sara considera que en la clínica veterinaria no se está siguiendo este ritmo al que están evolucionando las relaciones entre propietarios y mascotas. “Somos demasiado clásicos”, afirma, y pone como ejemplo de este **estancamiento** la educación pedagógica en los colegios, que considera “arcaica”.

“Cada vez existen más colegios que integran la gestión de las emociones dentro del aula, pero todavía son pocos. Si algo tan importante como este tipo de educación para niños va despacio, imagínate para el sector de los animales”, concluye la psicóloga.

03/03/2019 DIARIO DE MALLORCA

## Pedro Macías Rodríguez

**Doctor en Cognición Humana y Evolución** y docente del Centro de Enseñanza Superior Alberta Giménez, va a empezar una serie de charlas divulgativas por los colegios con la intención de concienciar a padres y maestros de los riesgos para el desarrollo de los niños asociados a una utilización excesiva de móviles y tablets.

# “El 71% de los niños usan la tablet en el desayuno, la comida y la cena”

► Consecuencias como el empobrecimiento cognitivo y los trastornos psicológicos se empiezan a evidenciar

BLANCA GELABERT PALMA

■ **¿Cuánto tiempo hace que la ciencia se ha fijado en el tiempo que pasan los niños con las pantallas?**

① Muy poco. No tenemos los conocimientos suficientes para poder hacer un uso en el ámbito particular y educativo tan extensivo de las pantallas. Los primeros estudios serios se están empezando a publicar. En uno de los últimos, una universidad canadiense advierte del riesgo real que tiene la exposición excesiva a los móviles en niños que todavía se están desarrollando cognitivamente.

■ **¿Cuáles son las consecuencias que se están describiendo a raíz de este uso excesivo?**

① En primer lugar el empobrecimiento cognitivo. Se pone en riesgo el desarrollo normal de cinco procesos básicos: la percepción, la atención, la memoria, el lenguaje y el pensamiento. En niños de 0 a 3 años esos procesos están en pleno apogeo, y coincide con la etapa en la que los padres les exponen más a las pantallas. La segunda consecuencia son los trastornos psicológicos, como la ansiedad o la ira, y por último los psiquiátricos, pues se ha observado relación con un incremento en Trastorno Déficit de Atención con Hiperactividad. Cabe decir que en Psicología se insiste mucho en la necesidad de hablar a los niños,



Pedro Macías en la sala de edición del Centro de Enseñanza Superior Alberta Giménez. AGUILERA

dialogar y discutir. Si dejamos de estimular a los niños, para sustituir esa actividad por una meramente distractiva, como es un móvil, aparecen estas consecuencias. En España el 71% de los niños usan la tablet en el desayuno, la comida y la cena, según un estudio de Cinfasalud.

■ **¿Qué consecuencias puede haber en adultos?**

① Puede pasar lo mismo en

cuanto al empobrecimiento cognitivo y a los trastornos psicológicos pero menos con los psiquiátricos; cuando un adulto se ve desbordado por las pantallas se frena. Otra cuestión interesante es la propuesta de los científicos Nicolas Carr y Linda Stone: la idea de la “multitarea”. Usando el móvil hacemos varias cosas a la vez: enviar un email, mirar Facebook... Desde el punto de vista evolutivo

es muy natural en el ser humano: un homínido era multitarea, pues tenía que estar pendiente del fuego, del enemigo que ataca... En ese momento era una ventaja, pero ahora lo es la capacidad de concentrarse, que está directamente relacionada con nuestro potencial para razonar. Esa capacidad es fundamental para pensar, y no se estimula con el teléfono, mucho menos con su abuso.

« Se ha visto un envejecimiento prematuro del cerebro en niños que abusan de las pantallas »

■ **¿Qué estudios están evaluando dichos efectos?**

① En Estados Unidos van a invertir 300 millones de dólares en investigarlos. Ya se tienen los primeros resultados: se ha visto un envejecimiento prematuro del cerebro en niños de nueve y diez años que abusan de las pantallas. Por otro lado, Noruega fue uno de los primeros países en aplicar las tecnologías casi de modo absoluto en el ámbito educativo. Ahora observan que ha disminuido por primera vez el coeficiente intelectual desde la Segunda Guerra Mundial. Desconocen el porqué pero se está relacionando con el hecho de dejar de escribir. Es demasiado pronto para confirmarlo pero todo esto nos tiene que llamar la atención.

■ **¿Cómo podría combatir esta situación en el colegio?**

① No renunciando, no sintiéndose derrotado. Las clases magistrales están muriendo porque a menudo se tiende demasiado a la tecnología. Este año he prohibido el ordenador para coger apuntes porque se ha demostrado que si se escribe a mano, se memoriza doce veces más que tecleando con ordenador. Me ha ido muy bien con esta nueva estrategia. Ello no implica que haya dejado de lado las tecnologías.

■ **¿Crees que podrá haber una regresión?**

① Estamos a tiempo. Esta época me recuerda un poco a la del tabaco en los años 50. En España fumaba un 90% de los hombres, y ahora un 30%. La gente va siendo consciente y reacciona ante ello.

MANACOR ► SERVICIOS SOCIALES

# Estel de Llevant abre una casa tutelada para personas con trastorno mental

► Da servicio a diez usuarios y es la primera que se pone en marcha en el Llevant

**Gori Vicens**

Después de años de tramitaciones, la ciudad de Manacor ya cuenta con la primera casa supervisada para diez usuarios de la asociación Estel de Llevant, un entidad destinada a personas con un trastorno mental.

La vivienda fue cedida por el Ajuntament de Manacor a la entidad y desde hace unas semanas los usuarios comparten la casa que fue rehabilitada años atrás con el objetivo de poder desarrollar el programa tutelado que cuenta con la colaboración de la Conselleria de Serveis Social del Govern balear. Por este motivo, la alcaldesa de Manacor, Catalina Riera, y la consellera Fina Santiago, acompañada de los responsables de Estel de Llevant visitaron ayer el inmueble, que está totalmente equipado para cubrir las necesidades de los usuarios.

Durante la visita, el gerente de Estel de Llevant, Guillem Febrer, explicó que la rutina de los usuarios «es la misma que cualquiera de nosotros. Por la mañana y tarde acuden al Centro, a uno de los dife-



Usuarios y responsables políticos visitaron ayer la vivienda que gestiona la asociación.

rentes servicios que se ofrecen, y a partir de las 17 horas, ésta es su casa. Hacen la comida y todas las tareas domésticas como cualquiera; igual que lo podemos hacer en casa cada uno de nosotros», comentó. Eso sí, todo lo hacen supervisados las 24 horas por un monitor que atiende sus demandas y necesidades.

Este es un primer paso muy importante para estos usuarios. Se trata de la primera casa de éstas características que hay en la co-

## → EL APUNTE

### Incremento de plazas

► El Govern ofrece, actualmente, 92 plazas de vivienda supervisada; 81 plazas de apoyo a la vivienda; 85 plazas de servicio de acompañamiento y 271 de servicio ocupacional. Su intención es incrementarlas.

marca del Llevant y se espera que pueda haber más en un futuro no muy lejano. En este sentido, la consellera Fina Santiago apuntó que «nos propusimos crear una estructura que fuera pública y estable para personas con problemas y en menos de cuatro años ya tenemos centros ocupacionales, viviendas supervisadas, apoyo a la vivienda y el servicio de acompañamiento a estas personas. Hemos pasado de la subvención a la concertación».

## El Colegio de psicólogos de Baleares reivindica la necesidad de luchar contra la violencia y asesinatos de mujeres

• Con motivo del Día Internacional de la Mujer, el Colegio Oficial de Psicología de les Illes Balears (Copib) ha reivindicado la necesidad de luchar contra la violencia y asesinatos de mujeres, cuyas cifras son "la manifestación más patente de la desigualdad existente".

PALMA DE MALLORCA, 7 (EUROPA PRESS)

Con motivo del Día Internacional de la Mujer, el Colegio Oficial de Psicología de les Illes Balears (Copib) ha reivindicado la necesidad de luchar contra la violencia y asesinatos de mujeres, cuyas cifras son "la manifestación más patente de la desigualdad existente".

Según ha explicado la entidad en un comunicado, un año después de la huelga del año pasado, el Colegio considera que el mayor logro ha sido el de "situar en la agenda política y social las discriminaciones que continúan padeciendo las mujeres".

Además de la violencia de género, el Colegio califica como "lamentablemente" que los cuidados continúan recayendo todavía esencialmente en las mujeres, con un 90 por ciento de las excedencias laborales por este motivo.

Por otra parte, el desempleo femenino continúa superando al masculino, el porcentaje de consejeras y directivas en las empresas españolas sigue estancado, la brecha salarial se mantiene y las pensiones de las mujeres son significativamente menores, según el Copib.

Por todo ello, desde el Colegio alertan del riesgo de retroceso social que supone naturalizar estas desigualdades por motivo de género, que además se agravan cuando se suman a otras vulnerabilidades, como las situaciones de riesgo de exclusión social, discapacidades o inmigración.

Asimismo, ante el reciente cuestionamiento a la labor de los profesionales de la Psicología que trabajan en el ámbito de la violencia de género, el Copib muestra "el más profundo rechazo" y defienden la independencia de su ejercicio y de su buena práctica profesional. Según el Copib, "este tipo de actuaciones persiguen la negación de la existencia de la violencia de género".

Finalmente, desde el Copib creen que "obviar la desigualdad entre mujeres y hombres y su expresión más cruenta, la violencia de género, es una forma de agresión a los derechos humanos que, como sociedad democrática y desarrollada, es absolutamente inadmisible".

# 24 horas para clamar por la igualdad en Ibiza y Formentera

Las convocantes de la protesta piden a partidos y sindicatos que no luzcan logos ni siglas en la protesta. La Comisión 8M de Ibiza llama a todas las mujeres a sumarse a la huelga y las movilizaciones

Marta Torres Molina | Ibiza | 07.03.2019 | 21:56

«Las reivindicaciones deben ser las protagonistas». Las reivindicaciones. Ni los partidos ni los sindicatos. Las reivindicaciones. Así de claro lo deja la Comisión 8M Ibiza de cara a la huelga y la manifestación feminista convocadas para hoy. Las convocantes recuerdan a sindicatos y partidos que si bien su apoyo a la movilización será bien recibido, no lo serán pancartas o carteles que lleven sus siglas o logotipos.



piquete informativo en el aeropuerto de Ibiza. CGT

«No queremos que el 8M se convierta en un acto preelectoral ni que ninguna entidad instrumentalice el movimiento feminista en beneficio propio», indican. «Apelamos a la responsabilidad de cada participante para que no pongan en el compromiso a las entidades convocantes de tener que llamar la atención a nadie», añaden. Es decir, que no les dolerán prendas si tienen que pedirle a alguien que se guarde su pancarta para los actos electorales o el 1 de mayo.

La Comisión 8M de Ibiza llama a todas las mujeres a sumarse a la huelga feminista, convocada durante todo el viernes, es decir, 24 horas. «Una huelga completamente legal durante toda la jornada, ya que ha sido convocada por diversos sindicatos como CGT y STEI», indica la Comisión 8M de Ibiza. Recuerdan además, que es un paro «laboral, estudiantil, de consumo y de cuidados».

La movilización en Ibiza comenzará a las diez de la mañana cuando, desde el parque de la Paz, epicentro de la protesta, partirán diversos grupos de piquetes informativos en los que el morado, el color de la lucha por la igualdad, será el protagonista. Estos grupos están abiertos a todas las mujeres que quieran participar en ellos. Eso sí, mejor si llevan camisetas y pelucas violetas. Desde la comisión piden a aquellos hombres que compartan la causa feminista que se encarguen de la intendencia y organicen la comida que, también en el parque de la Paz está prevista a las dos de la tarde.

Entre las tres y media y las seis de la tarde, hora a la que está prevista la manifestación feminista, se organizarán en el parque talleres, debates y coloquios. En algunos de ellos se elaborarán pancartas y se crearán lemas para gritarlos durante la protesta por las calles de Ibiza que concluirá en el paseo de Vara de Rey. Allí está prevista la lectura del manifiesto y un fin de jornada con un *poetry slam* (batalla de versos) feminista.

En Formentera, los actos reivindicativos se concentrarán durante la mañana. Comenzarán a las diez con un taller de pancartas al que seguirá una batucada (más información en páginas 28 y 29 de este mismo diario). La concentración será a las doce del mediodía en la plaza de la Constitució, a la que seguirá la lectura del manifiesto y un micrófono abierto. El **Consell de Formentera** ya ha anunciado que se suma a la huelga y que dispensa de estar en sus puestos de trabajo a todos sus trabajadores (excepto los incluidos en los servicios mínimos) entre las doce del mediodía y las dos de la tarde para que puedan participar en la protesta.

El Consell de Formentera no es la única institución que prácticamente cierra por la huelga feminista. En la mayoría de centros educativos los docentes han pedido a las familias que no lleven hoy a sus hijos al colegio ya que la mayoría de ellos se sumarán a la jornada de paro.

El sindicato CSIF, sin embargo, convoca a sus trabajadores a hacer un paro «de una hora», sea cual sea el turno laboral, en las «administraciones y empresas públicas y privadas» para que los empleados «que se sienten concernidos en la lucha por la igualdad levanten la voz y pongan en valor su compromiso y el trabajo que a diario desempeñan en favor de esta causa».

El Colegio Oficial de Psicología de las Illes Balears (Copib) denuncia, con motivo del 8 de Marzo, «la histórica desigualdad de género entre hombres y mujeres» y recuerda que la manifestación más extrema de esta desigualdad «es la violencia y los asesinatos contra las mujeres». De la misma manera, insiste en que «los cuidados continúan recayendo esencialmente en las mujeres», y son la causa de más del 90% de las excedencias laborales, en que el paro femenino «continúa superando al masculino» y que «la pobreza y la vulnerabilidad tienen rostro de mujer». Además, el colegio alerta «del riesgo de retroceso social que supone naturalizar estas desigualdades por motivo de género».

25/03/2019 SALUT I FORÇA

## La AECC Balears llevará a cabo junto al Colegio de Psicólogos un estudio sobre la aplicación de los cuidados paliativos y el proceso de duelo

REDACCIÓN

El presidente de la Junta Provincial de Baleares de la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC), el doctor Javier Cortés, y el decano del Colegio Oficial de Psicología, Javier Torres, firmaron un convenio de colaboración para llevar a cabo conjuntamente la realización del estudio 'Gestión de la asistencia psicológica y del proceso de duelo en cuidados paliativos y en atención primaria en Baleares: situación actual y propuestas'.

El objetivo de este estudio, que se realiza a petición de la AECC, es doble. Por una parte, se realizará un estudio poblacional sobre la situación de los cuidados paliativos en Baleares para analizar la atención psicológica en fase paliativa, a nivel asistencial y domiciliaria, y, por otra, la atención del duelo, desde Atención Primaria, con el objetivo de comprobar el nivel de atención en duelo por parte de los equipos de soporte de cuidados paliativos y analizar la medicalización de las personas en duelo, así como la derivación a servicios especializados.

Para el correcto desarrollo de este estudio, la AECC necesi-



Pablo Rodríguez, Javier Torres y Javier Cortés, en el acto de firma del convenio.

ta la colaboración de técnicos capacitados en psicooncología y en psicología general sanitaria, y el COPIB dispone de entre sus colegiados de personal capacitado y con suficiente experiencia para ello. El grupo de trabajo específico que se creará con este fin estará coordinado por Pablo Rodríguez, psicooncólogo y responsable del área de Psicooncología de la AECC Balears.

Los requisitos de los profesionales que formarán parte de dicho grupo, constituido por dos miembros de Mallorca, uno de Eivissa / Formentera y uno de Menorca, serán:

- Ser licenciado en Psicología.
- Posesión del título de Psicó-

logo General Sanitario (máster u homologación).

- Posesión del título de Máster en Psicooncología o contar con la Acreditación en Psicooncología y Cuidados Paliativos del Consejo Nacional de Psicología.
- Contar con al menos 3 años de experiencia en cuidados paliativos y/o duelo.

La muerte es un proceso que puede abarcar un tiempo notable en la vida del ser humano. Desde que se produce un diagnóstico de cuidados paliativos, y actualmente también de cronicidad, comienzan a actuar los Equipos de Cuidados Paliativos, de Soporte de Atención Domiciliaria y de Atención

Psicosocial. Estos equipos son los encargados de proporcionar cuidados multidisciplinares y multidimensionales al paciente y a sus familiares.

Baleares es una autonomía que tiene una distribución geográfica particular, cuatro islas independientes, con sus respectivos núcleos urbanos y con una población no siempre distribuida en núcleos poblacionales, sino más bien en núcleos dispersos.

Por otra parte, el proceso de duelo es un proceso psicológico normal que se produce tras la pérdida de un ser querido. No es una patología, tampoco una depresión, y algunos profesionales confunden ambos términos. Es

frecuente que se produzca una excesiva medicalización por parte de los profesionales, especialmente en Atención Primaria, proporcionando una batería de antidepressivos y ansiolíticos a personas que están tratando de adaptarse a una de las principales crisis vitales que afronta el ser humano, como es el proceso de duelo.

Garantizar el acceso a las curas paliativas, dándolas a conocer tanto a la población general como a la sanitaria, es uno de los puntos destacados en el manifiesto que, con motivo del Día Mundial Contra el Cáncer, presentó la AECC Balears al Parlament de les Illes Balears.

## Analizan la atención ofrecida a los enfermos de cáncer en Balears

Efe | PALMA

La Asociación Española Contra el Cáncer y el Colegio Oficial de Psicología de Baleares analizarán la atención psicosocial que se ofrece a los pacientes de oncología durante los cuidados paliativos y a aquellos familiares que tengan que pasar un duelo.

Ambas entidades han firmado un convenio para llevar a cabo este estudio, que tiene como finalidad mejorar la calidad de vida de los pacientes oncológicos y de sus familiares, según indicó la asociación.

Esta iniciativa contempla realizar un estudio poblacional sobre la situación de los cuidados paliativos para analizar la atención psicológica en fase paliativa, a nivel asistencial y domiciliaria.

R.L. | PALMA

La toma diaria de suplementos nutricionales no previene la depresión. Este es el hallazgo central del ensayo clínico de prevención MoodFood, el mayor ensayo clínico aleatorizado que se ha realizado hasta la fecha en todo el mundo acerca de los efectos de diferentes estrategias nutricionales en la prevención del trastorno depresivo mayor (TDM). Los resultados se acaban de publicar en la revista *JAMA: The Journal of the American Medical Association*, una de las tres más prestigiosas y de

## Los suplementos nutricionales no ayudan a prevenir la depresión

► La UIB lidera **el mayor ensayo clínico** sobre estrategias de nutrición en la prevención del trastorno depresivo mayor



El rector, con parte del equipo de esta investigación.

EL DATO

40

MILLONES EN EUROPA

Experimentan un trastorno depresivo mayor uno de cada diez hombres y una de cada cinco mujeres.

mayor impacto en el campo de las ciencias de la salud.

El ensayo ha sido liderado desde la UIB y forma parte de un proyecto realizado por un consorcio europeo de 13 grupos de investigación de 8 países diferentes. Miquel Roca, Margalida Gili, Miquel Tortella, Mauro García Toro, M. Ángeles Pérez-Ara, Adoración Castro y Jordi Llabrés (psiquiatras y psicólogos) son los investigadores que forman parte del consorcio por parte de la Universitat balear.

En el estudio participaron más de mil voluntarios

con sobrepeso u obesidad a los que les fue detectado un riesgo de padecer una depresión, todos ellos de Países Bajos, Reino Unido, Alemania y España.

Los participantes fueron asignados de forma aleatoria a la toma de suplementos nutricionales que contenían ácido fólico, vitamina D, zinc, selenio, calcio, Omega 3 o bien a la toma de píldoras de placebo. La mitad de los participantes además también recibió una intervención conductual de estilo de vida destinada a cambiar los comportamientos y patrones alimentarios.

EDUCACIÓN ► EL GENETISTA SEÑALA QUE TIENE MÁS IMPACTO UN PROFESOR QUE VALORE A SUS ALUMNOS QUE EL TIPO DE METODOLOGÍA QUE USE

## David Bueno

Doctor en Biología e investigador de Genética Biomédica, Evolutiva y del Desarrollo de la Universitat de Barcelona. Autor de 17 libros y de unos 60 artículos científicos publicados, Bueno habló este jueves en el club de este diario sobre el aprendizaje visto desde la neurociencia, en un acto organizado por Santillana y La Ser.

# “Psicomotricidad, música y plástica deberían ser las materias más importantes hasta los ocho años”

► Defiende, desde la ciencia, una educación que potencie la creatividad, dé importancia a la gestión emocional y no precipite procesos como la lectoescritura



Mar Ferragut  
PALMA

❓ **¿Qué sabemos ahora sobre el cerebro del niño gracias a la neurociencia?**

❶ Cómo le afecta la educación. Antes veíamos los resultados a largo plazo según la estrategia usada. La didáctica y la pedagogía avanzaron muchísimo, pero es que ahora podemos ver qué pasa en el cerebro del niño con determinadas prácticas, lo que permite nutrir una teoría de cómo debería ser la secuenciación de los aprendizajes y cómo se deberían transmitir los conocimientos para que cuando sean adultos puedan sacar el máximo provecho de su tiempo en la escuela.

❷ **¿Cómo aplicar ese conocimiento a la educación?**

❶ Muchas cosas ya las aplicábamos, aunque a veces iba a modas, a veces políticas. La educación siempre oscilará un poco, pero hemos de fijarnos en lo que realmente funciona. Muchas cosas ya las hacemos, lo importante es no volver atrás. Hace no mucho un grupo de personas hacían una propuesta 'contra la nueva educación'. No es 'nueva educación', hace tiempo que se hace. Este grupo proponía cambios que a medio y largo plazo tendrían efectos perniciosos en el cerebro.

❷ **¿Por ejemplo?**

❶ Se discute mucho si hemos de memorizar cosas. Claro que sí, la memoria es parte importante del cerebro. La imaginación, la creatividad, se nutre de experiencias y conocimientos previos, si no tenemos, no podemos imaginar ni crear. Memorizan cosas, vale, pero si tú luego pides que te reciten esas cosas memorizadas tal cual bloqueas la capacidad creativa. Hay

«Memorizar cosas? Sí, es necesario, pero que luego lo transmitan sabiéndolo aplicar»

que combinar cosas que ya se hacían antes, como memorizar, pero al pedir que transmitan esas cosas se ha de hacer de una manera que no sea simplemente repetir, que el cerebro no sabe ni por qué ha aprendido eso. Nadie te pedirá la lista de los reyes godos, lo que has memorizado te tiene que servir para aplicarlo en alguna situación. Hay que introducir estas situaciones, trabajar con situaciones reales en el aula. Hemos de ser un libro activo, no una enciclopedia.

❷ **¿Qué supone para el niño un sistema educativo que lo fomente?**

❶ Nuestro sistema educativo es muy cerrado, que curso por curso tiene marcado qué hay que hacer, hay una mínima dispersión de esta línea. Si las materias que se ven como más importantes no incorporan una vertiente creativa, mutilas la creatividad de los niños. Se ha visto que hasta los cuatro, cinco o seis años, el aprendizaje más importante es sensorial. Cualquier aprendizaje posterior vendrá por los sentidos. Si queremos que los niños luego continúen aprendiendo, lo más importante es que a estas edades el cerebro aprenda a integrar los sentidos. Y a esto no nacemos enseñado. Hay que trabajarlo. El cerebro tiene que aprender a interpretar lo que percibe. Por eso, los primeros años de vida

dedicalos a que el niño explore de forma global la vista, el oído, el olfato, el tacto, el gusto y la psicomotricidad.

❷ **¿Mejor centrarse en eso que tratar de meterles contenidos y lectoescritura cuanto antes?**

❶ No tiene sentido intentar que antes de los seis años los niños aprendan a leer y escribir. Puedes trabajar con las letras si hay color, tacto... pero antes de los seis años las letras han de ser la excusa para trabajar los sentidos. Así, serán personas que podrán integrar mejor los aprendizajes posteriores. Luego, entre los cinco, seis o siete años lo que el cerebro hace es potenciar la plasticidad, que es lo que permite hacer conexiones nuevas para almacenar aprendizajes. La sensorialidad para que entre; la plasticidad para que se fije.

❷ **¿Cómo favorecerla?**

❶ Las actividades que más aumentan la plasticidad son la música, el arte y la psicomotricidad. Estas materias deberían ser las troncales hasta mediados de Primaria. Pero se centra más en otras cosas, como las matemáticas, que no digo que no sean importantes, y se da menos importancia a la música, cuando con la música podríamos aprender matemáticas y a la vez favorecer la plasticidad.

❷ **Ahora hay un boom de innovación y gurús, pero, ¿todo vale?**

❶ Ser innovador no garantiza nada. Puedes innovar, pero si cuando un alumno no hace lo que tú esperabas lo miras con mala cara, no lo recompensas con la mirada, el alumno percibe que lo que hace no le sirve para nada. Puede favorecer más el aprendizaje y conseguir estudiantes más predisuestos un profesor 'antiguo' que valore a sus alumnos por lo que son y no por lo que hacen, que uno innovador que cuando el es-



tudiante no hace lo que él había previsto le mira con rechazo.

❷ **¿Cada interacción nos cambia el cerebro?**

❶ No es que una sola mirada nos cambie el cerebro, pero la acumulación de muchas miradas de rechazo altera la percepción de ti mismo y sobre esto hay muchos estudios muy impactantes. Un niño educado con parentalidad negativa, con indiferencia, se le va

conformando el cerebro de una manera muy diferente que a alguien criado con parentalidad positiva, que da la recompensa justa a lo que están haciendo los niños en positivo.

❷ **¿La parentalidad positiva incluye poner límites?**

❶ Sí, es poner límites, sabiendo que intentarán saltarlos, porque es

PASA A LA PÁGINA SIGUIENTE ►



condición humana. Pero depende cómo lo salten, igual les debas reconducir y debes hacerlo en positivo. Si has de reñirlos los riñes, pero que perciban que lo haces porque confías en ellos. No amonestarlos con rechazo, sino con aceptación. Ganarse una confianza mutua que permita que ellos sigan queriéndonos escuchar.

### ❶ ¿Cómo encaja la gestión emocional en el funcionamiento de nuestro cerebro?

❶ Las emociones son patrones de conducta que se activan de forma automática. Luego las podemos racionalizar, pero inicialmente no somos conscientes, son mecanismos de respuesta rápida en situaciones que requieren inmediatez. Las emociones se gestionan en una parte del cerebro muy primitiva, las amígdalas, que envían una señal a la parte más moderna, la frontal, que permite gestionar las emociones. Y eso sí lo podemos controlar. Esto se trabaja por ensayo y error y hay que dejar que los niños ensayen. Si un niño hace una travesura y sobreactuamos al reñirlo no favorecemos su gestión emocional, nos tendrá ira o rabia. Hay que dejarle espacio sabiendo que volverá a hacerlo pero irá a menos. Más vale ir poco a poco y que a la larga sea una persona res-

ponsable que intentar hacerlo de golpe y que se nos escape la influencia que tenemos sobre él.

### ❷ Esto de gestión emocional a algunos les suena muy hippy.

❶ En neurociencia cognitiva hay un concepto que es el éxito vital, la sensación de bienestar: estar bien contigo, con tu trabajo, con tu entorno. Un estar bien no estático, sino transformador. Y es muy importante: ¿Cuál es el objetivo de la educación? Si es hacer buenos profesionales, lo que yo digo no sirve. Si es hacer personas que nutran una sociedad lo más digna posible, este éxito vital es fundamental. Se ha intentado correlacionar el éxito vital con varias características mentales, como el coeficiente intelectual y no tiene nada que ver. El único que tiene correlación es el control de las funciones ejecutivas y la parte más importante es la gestión emocional. La escuela debería hacer más énfasis ahí.

### ❸ ¿Y menos en los contenidos? Hay voces que alertan de eso.

❶ Cuando la esperanza de vida era de 30 años tenían prisa si querían hacer según qué; ahora, lo que no aprendas a los 15, lo aprenderás más tarde, ¿y qué? Siempre estamos a tiempo de aprender. Por eso es importante aprender a manejar esas características que te permiten tener el control sobre tu propia

vida, más que contenidos.

### ❹ 'Solo aprendemos lo que nos emociona': ¿Algo fundamental o lema *new age*?

❶ Está parcialmente estudiado. Podemos aprender por repetición, donde no hacen falta las emociones, y luego aprender con un componente emocional, que se han visto que son aprendizajes más eficientes: luego los usamos mejor. Las emociones son claves para sobrevivir, por eso el cerebro dice 'si este conocimiento tiene un componente emocional es que es importante: lo guardo'. No es que solo aprendemos lo que nos emociona, es que lo que nos emociona lo aprendemos de manera más eficiente. Ahora, el miedo es una emoción: ¿Podemos aprender con miedo? A medio y largo plazo tiene un riesgo muy grave: el miedo es incómodo y si el cerebro lo asocia con aprender, cuando ya

« La capacidad de atención está cayendo, el cerebro se ha adaptado al nuevo entorno de inmediatez »

nadie les obligue, ya no querrá hacerlo. La alegría y la sorpresa son dos emociones básicas que estimulan mucho el aprendizaje. La sorpresa, la curiosidad, es importante porque activa la atención ya que el tálamo, el centro de la atención, forma parte del circuito de la motivación.

### ❺ ¿Está estudiado el efecto de las pantallas en los niños?

❶ Empieza a haber estudios, aunque aún no muchos. A ver, un niño de menos de cinco años no necesita una pantalla para nada. No pasa nada si tiene contacto, pero no ha de ser el hilo de conductor de su aprendizaje, debe ser la sensorialidad, como decía antes. Luego se ha de ir introduciendo, pero enseñándoles a gestionarla: cuando no hace falta, se apaga. El problema de los niños que no saben gestionar las pantallas muchas veces es que los adultos a su alrededor tampoco saben.

### ❻ ¿Es irrefutable que se ha reducido el tiempo que somos capaces de mantener la atención?

❶ Esto ha cambiado y no podemos hacer nada. El cerebro se adapta al entorno y hemos generado un entorno de inmediatez. No podemos culparles a los jóvenes, hemos de enseñarles a gestionar la tecnología y acostumbrarles a otras actividades, así les será más fácil mantener la atención.

I. Olaizola  
PALMA

❓ **Al presentar el Plan Estratégico de Salud Mental de Balears se repitió hasta la saciedad que había 185.000 personas con trastornos mentales en las islas, 39.000 de ellas menores de 18 años. ¿Son cifras reales o se han inflado para justificar la elaboración del plan?**

❗ No, no. Son bien reales. Y fuimos muy cautelosos al hacerlas públicas porque nos daba miedo crear psicosis con estos datos. La gran mayoría padece trastornos leves como depresiones y ansiedad, aunque calculamos que unas 5.000 personas tienen otras patologías más graves como esquizofrenias y trastornos bipolares.

❓ **En una ocasión me dijo que unas dos mil de estas cinco mil personas con trastornos graves no acudirían a ningún dispositivo asistencial regular. ¿Dónde están?**

❗ En sus domicilios. Escondidos por sus familias porque todavía está muy vigente el estigma que acompaña a estas enfermedades y se avergüenzan de ellos, dejándoles de esta manera desatendidos por el sistema.

❓ **¿Cómo se va a arreglar esta situación?**

❗ Gracias a los Equipos de Seguimiento Asertivo Comunitario (ESAC) que están formados por un psiquiatra, una enfermera, un terapeuta ocupacional y un trabajador social. Ya hemos creado uno por cada área asistencial (Son Espases, Son Llàtzer, Manacor, Inca, Menorca y Eivissa) y actúan cuando el médico de cabecera o la enfermera de Primaria, o los Serveis Socials, detectan una situación de este tipo al realizar un domicilio. El objetivo de los ESAC es poner en contacto al paciente con la red de salud mental. Una vez hecho, el ESAC deja de tener sentido.

❓ **¿Tienen controladas en qué zonas del archipiélago se dan más estos casos?**

❗ No. Los ESAC están empezando a funcionar, hay una gran demanda y en estos momentos están desbordados porque nunca se había hecho antes un trabajo de este tipo. Por eso ahora no te puedo decir si se da más en un sitio u en otro. Probablemente sea más habitual en zonas rurales.

❓ **¿Es suficiente un ESAC por cada área asistencial?**

❗ ¿Suficiente? Bueno, al menos hemos conseguido una equidad, que todo el mundo tenga esta posibilidad. Y ahora hay que potenciarlos. Es un dispositivo muy necesario porque hasta ahora hemos obviado a estos pacientes que debemos encontrar y tratar. Por eso creo que hay que potenciar sobre todo el de Son Espases ya que abarca una población mucho más grande. Potenciarlo a nivel de profesionales y vehículos.

❓ **¿Cuál será la función de la Oficina de Salud Mental?**

❗ La Oficina un elemento clave en la estrategia de salud mental.

## ORIO LAFEAU

COORDINADOR DE LA ESTRATEGIA DE SALUD MENTAL DE BALEARS

Ha diseñado junto a más de 150 especialistas el Plan Estratégico de Salud Mental de Balears 2016-2022, una estrategia para avanzar en el tratamiento y en la erradicación de la mala imagen que todavía hoy en día tienen estos trastornos psíquicos que padecen, con mayor o menor gravedad, 185.000 balears

# “Unas dos mil personas con trastornos mentales graves están en sus casas sin asistencia pública”

► “El nuevo protocolo de atención para los pacientes trans permitirá que su paso por la consulta de identidad de género sea voluntaria” ► “Hay que hablar del suicidio, no esconderlo”

Hasta ahora, el coordinador autonómico era una persona que estaba en el Servei de Salut y que trabajaba en pro de la salud mental. Ahora, el hecho de que hayamos diseñado un plan de salud mental implica que tengamos que poner en marcha las casi doscientas acciones del plan. La Oficina es el motor que impulsa la puesta en marcha de estas acciones. Por eso hemos creado un equipo liderado por mí y formado por otras cuatro personas que conformarán el órgano gestor para implementar todas las acciones de las que habla el plan. Se ha creado un equipo porque el coordinador autonómico no puede con todo y muchas veces va cambiando con el color político. El resto del equipo esperamos que no cambie.

❓ **En 2017 se suicidaron en esta comunidad 103 personas. Esta cifra, de 8,9 suicidios por cada cien mil habitantes, superaba en un punto la tasa nacional que se situó ese año en 7,9. ¿A qué atribuye esta mayor incidencia?**

❗ Pues no lo sabemos, para eso hemos montado el Observatorio del Suicidio en Balears, para saber qué está pasando. No tenemos conclusiones de por qué estamos por encima de la media nacional. Solo sabemos que lo estamos. Pero al ver estos datos sabemos que debemos implementar ya un plan de prevención de suicidios.

❓ **Además la tendencia es que está creciendo entre las mujeres...**

❗ Sí. Además 2016 fue el año de máximo nivel de suicidio entre mujeres. Este año (2017, último del que hay datos) está volviendo a niveles normales...

❓ **Que son...**

« Hasta ahora 142 personas con disforia de género han cambiado su nombre en la tarjeta sanitaria »

❓ **Un 75% de hombres frente a un 25% de mujeres. Pero hace un par de años se dio el máximo histórico de suicidios entre mujeres, subió a un 27% o un 28%. Y también desconocemos la causa.**

❓ **Las estadísticas hablan de que las mujeres realizan más tentativas aunque con menor éxito...**

❗ Sí, las mujeres hacen cinco veces más tentativas que los hombres y estos consumen tres veces más el suicidio que ellas. Cuando un hombre se intenta suicidar lo hace de forma letal. Se pega un tiro, se arroja desde un sexto piso o se ahorca. Una mujer recurre la mayoría de las veces a pastillas y lo hace de forma no letal. Para decir 'no me encuentro bien, por favor echadme una mano': Como una forma de llamar la atención.

❓ **¿Qué medidas concretas contempla adoptar el Observatorio del Suicidio para reducir estas cifras?**

❗ La más importante es crear el plan de prevención de suicidios.

❓ **¿Sí, pero, ¿qué medidas concretas contempla este plan?**

❗ Crear los equipos APS, siglas que responden a Atención Prevención Suicidios, y que como los ESAC estarán en todas las áreas asistenciales de la comunidad. Es-

« Hemos pasado la gestión de 62 plazas tuteladas a Serveis Socials porque ellos lo hacen mejor »

tarán formados por psicólogos, psiquiatras y enfermeros que darán una atención muy cercana y exhaustiva desde la primera semana tras la tentativa hasta los primeros seis meses, periodo en el que está demostrado que podemos actuar de forma preventiva. Este equipo ya está funcionando en Inca desde hace tres años con resultados excelentes. También lleva un año en marcha en la zona de Son Llàtzer. Y los próximos que se crearán son los de Manacor y Son Espases. Una persona que manifieste su intención de suicidarse también recibirá esta atención.

❓ **¿Qué más se puede hacer?**

❗ Ya hemos hecho talleres con los medios de comunicación para aleccionarlos sobre cómo deben informar de los suicidios. El hecho de que una noticia sobre este tema está bien dada puede prevenir estos actos.

❓ **¿Qué se debe evitar en una noticia de este tipo?**

❗ Hay que evitar hacer una descripción minuciosa de cómo la persona ha realizado el acto suicida, no hay que darla de forma sensacionalista, hay que evitar colocarla en primeras páginas y hay que intentar poner siempre un pie

► **SIEMPRE HABRÁ PACIENTES EN EL PSIQUIÁTRICO** pero la tendencia es conseguir que no residan en él, que acudan a recibir terapias y luego regresen a sus hogares o a sus casas tuteladas. El primer paso es hacer “menos indigna” su unidad de larga estancia Alfàbia. © B. RAMON



de página que publicite un teléfono de ayuda para las personas que no se encuentren bien. Y nunca eludir el nombre. Si una persona ha muerto por un suicidio, ha muerto por un suicidio, no por una precipitación. Hay que hablar del suicidio, no hay que esconderlo.

❓ **¿En qué situación se encuentra el Psiquiátrico y cuál es la política que se va a seguir?**

❗ Lo que estamos haciendo es, básicamente, externalizar a pacientes. Ya hemos externalizado a 40 usuarios que están con sus familias o en residencias normaliza-



«Creo que hay que potenciar el ESAC de Son Espases porque abarca a una población mucho más grande»

«Las mujeres hacen cinco tentativas más de suicidio que los hombres y estos los consuman 3 veces más»

► VIENE DE LA PÁGINA ANTERIOR

das en la comunidad de donde son. El otro día se mandó a una mujer que llevaba 62 años en el Psiquiátrico a una residencia de Pollença, su pueblo, y está encantada porque el trastorno mental grave de una persona mayor va perdiendo importancia conforme envejece. Y la tendencia es poder externalizar a todas las personas que puedan serlo.

❓ **¿Y las que no puedan serlo? ¿Se quedarán allí hasta su muerte?**

❶ Sí, pero, por ejemplo, vamos a intentar conseguir que la unidad de larga estancia Alfàbia pase de las 24 plazas actuales a 13. Para ello está en marcha una ambiciosa remodelación que permitirá convertir ese sitio bastante "indigno" para los pacientes en un sitio más digno para todo el mundo, enfermos y profesionales. Convertiremos las habitaciones dobles actuales en individuales con baño incluido. Sí habrá pacientes que no podrán ser sacados del Psiquiátrico pero intentaremos que sean los mínimos.

❓ **¿Se podrá hablar alguna vez de un Psiquiátrico sin pacientes?**

❶ No creo, pero intentaremos en la medida de lo posible que se ambulaticen, acción que ya hemos iniciado con las unidades de conductas adictivas a las que asisten los pacientes y luego retornan a sus casas. Pero siempre habrá un núcleo duro de personas que están muy enfermas y no podrán estar ni en residencias ni con sus familias.

❓ **¿Por qué se ha decidido transferir las plazas tuteladas gestionadas por Salud a Serveis Socials?**

❶ Porque era lo lógico y porque ellos lo hacen mejor. Salud gestionaba 62 plazas en diez pisos y dos residencias en un régimen hospitalario, casi hotelero. Al pasar a

Serveis Socials los pacientes desarrollarán más su autonomía.

❓ **¿Van a tener que pagar ahora los pacientes por este servicio?**

❶ No. Al menos durante los dos primeros años desde el traspaso que se materializó el pasado 1 de marzo. Es costumbre de Serveis Socials, y yo estoy de acuerdo, cobrar parte de la renta por la vivienda, pero en este caso, en que las familias llevaban quince años sin pagar nada, se establecerá esta moratoria. Pero eso debería preguntárselo a esa Conselleria.

❓ **¿Y los trabajadores de Salud que los atendían?**

❶ Los 34 profesionales han sido recolocados de forma modélica.

❓ **¿Está ya listo el protocolo de asistencia para los pacientes trans?**

❶ Sí, tras un gran consenso entre profesionales y entidades, ya está en proceso de maquetación y se va a presentar desde Presidencia.

❓ **¿Ha subsanado las deficiencias que denunciaba Chrysallis (Asociación de Familias con Menores Trans) de que se mareaba por el circuito asistencial a los pacientes con disforia de género?**

❶ Este protocolo ha sido revisado y ha incluido enmiendas no solo de Chrysallis sino también de Ben Amics y ha tenido revisores externos a nivel nacional. Se han compilado todas las enmiendas y se ha hecho un protocolo de consenso.

❓ **¿Se mantiene la Unidad de Identidad de Género (UDIG, recurso en el que un psicólogo clínico evaluaba las dudas del paciente sobre su identidad sexual) de Son Espases?**

❶ Sí, aunque ahora el paso por ella será voluntario y cambia su nombre para denominarse Consulta de Identidad de Género porque en realidad es una consulta y no una unidad en la que haya un equipo de personas trabajando.

❓ **¿La seguirá llevando Fernando Rivera?**

❶ Por supuesto. Pese a recibir por todas partes, ha sido uno de los principales promotores de este protocolo.

❓ **Hace casi un año anunciaron un procedimiento negociado para hacer tres reasignaciones de género en Barnaclínic y hablaron de un concierto futuro para otras 18 intervenciones. ¿En qué fase se encuentra?**

❶ Las tres primeras ya están ope-

radas y en sus casas y todo fue perfecto. Me he entrevistado con todas ellas. Y ahora hemos abierto otro procedimiento negociado con el Clínic para operar a otras siete que lo ponemos en marcha ya.

❓ **¿Cuándo?**

❶ En las próximas tres semanas se operarán tres, dos en el mes de abril y otras dos en el mes de mayo. Y nos ponemos en una lista de espera de junio de 2017. La reducimos de los nueve años que llevaban algunas personas esperando operarse a menos de dos.

❓ **A pesar de esta notable reducción de los tiempos de espera, ¿podrían acogerse estas once personas al decreto de garantía de demora (decreto que garantiza no esperar más de seis meses para operarse en la pública)?**

❶ No lo sé si está contemplado para este tipo de intervenciones. Lo que sí sé es que se está ultimando un convenio marco con Barnaclínic para poder derivarles intervenciones que aquí no se hacen. Entre ellas las vaginoplastias.

❓ **¿Contemplan en algún momento derivar pacientes para que les hagan faloplastias?**

❶ No porque no lo haríamos con las suficientes condiciones de seguridad. Ni siquiera Barnaclínic las va a hacer. Las hicieron en dos ocasiones y tuvieron muchísimos problemas postquirúrgicos porque son muy complicadas. En estos momentos no tenemos ningún centro de referencia nacional para estas intervenciones al que podamos derivar.

❓ **En estos momentos, ¿cuántos pacientes trans han cambiado su nombre en su tarjeta sanitaria?**

❶ Si no voy mal... 142.

❓ **¿Es el censo de trans de las islas?**

❶ Entendemos que sí. Bueno, estos son los que han cambiado su nombre. Seguramente habrá más.

❓ **¿Cómo le sentaron las críticas de Chrysallis y Ben Amics después de lo que ha trabajado por este colectivo?**

❶ Personalmente, como Oriol, las encajé fatal. Me dolieron mucho porque llegaron después de haber desplegado un intenso trabajo y la sensación era de que solo recibíamos palos. Y lo hecho en esta legislatura ha sido brutal.

► VEA EL VÍDEO DE ESTA ENTREVISTA EN [www.diariodemallorca.es](http://www.diariodemallorca.es)

# El suicidio es la primera causa de muerte entre los 15 y los 29 años en Balears

► Los casos de autolesiones se han multiplicado por catorce entre los menores ► Expertos explican en Palma la hoja de ruta para prevenir conductas suicidas e intervenir ante tentativas

**Jaume Bauzá**  
PALMA



■ "Hay un problema grave". Mallorca acogió ayer la primera edición de las Jornadas de Conducta Suicida en la infancia y la adolescencia, un éxito de público y participación que debe suponer un punto de inflexión para abordar en profundidad un fenómeno cargado de silencio y desconocimiento.

Más de 750 profesionales se citaron en el Trui Teatre de Palma: la cifra desbordó las previsiones de los organizadores - para seguir las mesas redondas y conferencias que ofrecieron un amplio abanico de expertos, incluyendo psicólogos, psiquiatras, pedagogos y trabajadores sociales. Una iniciativa pionera organizada conjuntamente por el Govern y el Colegio de Psicología de Balears que puso de relieve cifras mayúsculas.

El suicidio es en Balears la primera causa de muerte externa entre los jóvenes de 15 a 29 años. Y la tercera hasta los dieciocho. "No nos quedemos solo con las cifras", pidió ayer Nicole Haber, psicóloga clínica responsable del Observatorio del Suicidio de Balears. "Lo importante es que muchos profesionales de diferentes secto-

"Muchos profesionales se han implicado para trazar planes de prevención y realizar acciones concretas"

res se están implicando para elaborar planes de prevención e implementar acciones concretas", añadió Haber.

El Observatorio lleva en funcionamiento algo más de un año, tiempo en el que ha establecido la hoja de ruta para atender a personas con conductas suicidas en todas las fases: desde que es solo un proyecto en su cabeza (ideación) hasta que aparecen las autolesiones y las tentativas graves.

Las cifras salpicaron muchas intervenciones de la mañana, dedicada a exponer estrategias para combatir el suicidio desde el sistema de salud. "El 80% de los jóvenes a los que atendemos son chicas con edades entre los 14 y los 17 años. Suelen tener una historia familiar con antecedentes de psiquiatría, y también antecedentes personales o conflictos familiares que suelen precipitar



Más de 750 profesionales participaron ayer en las Jornadas de Conducta Suicida en Palma. GUILLEM BOSCH



Jaume Ribas, la consellera Fina Santiago, la consellera Patricia Gómez y Serafin Carballo, ayer.

que haya una tentativa", explicó Teresa Jimeno, psiquiatra de la Unidad de hospitalización breve del Instituto Balear de Salud Mental de la infancia y la adolescencia (IBSMIA).

En 2017 un total de 42 personas menores de 19 años cometieron una tentativa grave de suicidio en

Balears que requirió de hospitalización. Tres de ellos perdieron la vida. Asimismo, entre los menores de edad los casos de ideación suicida se han multiplicado por seis y los de autolesión, por catorce. Un último dato: por cada suicidio hay veinte casos de tentativa.

El Observatorio está impulsando cambios para que las luces de alarma suenen en cualquier nivel del sistema de salud ante la aparición de menores con conductas suicidas. La prevención en las fases iniciales también es funda-

PASA A LA PÁGINA SIGUIENTE ►

## La compleja relación de la filosofía con la vida y la muerte

El filólogo clásico Antoni Janer propone un viaje al pasado para revisar cómo la idea del suicidio ha variado en el tiempo

J. B. PALMA

■ Las Jornadas sobre Conducta Suicida entre los niños y adolescentes celebradas ayer en Palma también invitaron a reflexionar

sobre cómo la idea de suicidio ha variado en el tiempo. Antoni Janer, filólogo clásico y periodista, inició su recorrido en la Grecia de Sócrates -obligado a beber cicuta tras ser acusado de corromper a la juventud- y Aristóteles, que "condenó el suicidio al considerarlo una deshora y una manifestación de cobardía".

El punto de inflexión llegó en el siglo I DC. "Séneca entendió el suicidio como un acto de libertad

muy valiente para abandonar una vida que considera indigna. No se trata de vivir, sino de vivir bien", apuntó Janer, que recordó que el filósofo se suicidaría, pero contra su voluntad.

En Roma "el suicidio estaba considerado una forma honrosa" de terminar porque "de todos modos la muerte es inevitable". Pero la llegada del Cristianismo cambió el paradigma: "El mandamiento de 'No matarás' tenía que

aplicarse también a la propia vida. Así que durante mucho tiempo la Iglesia rechazó al suicida", recordó el filólogo.

En el siglo XIV el Humanismo cambia de nuevo la percepción y en el XVIII "intelectuales como David Hume reivindicaron la voluntariedad de la muerte ante la pregunta de si merece la pena pasar las calamidades de la vida".

En 1963 una imagen dio la vuelta al mundo. "Un monje budista

vietnamita se quemó a lo bonzo para denunciar la opresión que sufrían. Nació así el suicidio como forma de protesta", afirmó Janer.

Unos años antes Albert Camús hizo una valiosa aportación al debate con su 'El mito de Sísifo'. "Mantén que todos llevamos vidas absurdas, como la de Sísifo. En otras obras abundó en su pesimismo: 'Se necesita más coraje para vivir que para suicidarse', escribió Camús", explicó Janer.

## MATAR A UN RUISEÑOR



OPINIÓN

Miguel Vicens

La exigencia de la felicidad que la sociedad impone, es un camino al fracaso. Y su cara más peligrosa, la negación de cualquier expresión de dolor, hasta la eliminación completa de la misma muerte. Quizá el natural instinto de protección de cualquier padre o madre con sus hijos haya llegado ya demasiado lejos. Y sea necesario volver a educar en la fortaleza, la dificultad, la incómoda exigencia, la práctica verdadera en la toma de decisiones y la socialización real, no la digital. "El mundo está lleno de cosas horribles. Me gustaría que no las vieras, pero no es posible", le dice Atticus Finch a su hija Scout en un célebre pasaje de *Matar a un rui-señor*, la novela de Harper Lee. Nadie puede bucear en la mente de un pequeño que desea quitarse la vida, qué gran fracaso colectivo. Pero sí transmitirle todo el afecto ofreciéndole los mecanismos para que él mismo pueda afrontar el fracaso, el dolor y los golpes que la vida le reserva.

► VIENE DE LA PÁGINA ANTERIOR

mental, lo que motivó la creación del programa 'Regula'. "Era necesario por el aumento de pacientes de alta inestabilidad emocional que consumían muchos recursos sanitarios con visitas a Urgencias e ingresos hospitalarios", explica Elisa Nadal y Margalida Fiol, psicólogas clínicas del IBSMIA.

"Son jóvenes que manejan mal sus problemas, tienen dificultades con las relaciones sociales y familiares y una nula tolerancia al malestar", subrayaron. "Nuestro objetivo es evitar conductas de riesgo y prevenir futuras tentativas de suicidio", añadieron.

### Diez suicidios al día en España

El presidente de la Sociedad Española de Suicidología, Andoni Anseán, ilustró sobre la gravedad del problema con cifras de suicidios de todas las edades a nivel nacional. "Hay diez muertes al día, unos 3.700 al cabo del año. O lo que es lo mismo, una muerte por suicidio cada dos horas y media. En la jornada que vamos a tener hoy [por ayer], unas ocho horas aproximadamente, habrán fallecido por suicidio en torno a cinco o seis personas en España. Tenemos que ser conscientes de que el problema es constante", destacó.

## Francisco Villar

Coordinador del plan de atención a la conducta suicida del menor del hospital Sant Joan de Déu de Barcelona. Un millar de adolescentes han pasado por la unidad que dirige Francisco Villar, ponente ayer en la primera edición de las Jornadas de Conducta Suicida celebradas en Palma. El objetivo es evitar el máximo número de tentativas posible.

# "Un joven que habla de la muerte no está llamando la atención, pide ayuda"

► "Cualquier cosa que genere mucho malestar y desesperanza a un adolescente puede llevarle a la idea del suicidio"

J. BAUZÁ PALMA

Francisco Villar advierte de la importancia de detectar las señales que emite un adolescente cuando el suicidio es solo una idea. Trata con jóvenes condicionados por dificultades de todo tipo y les persuade de que siempre hay otro camino.

### ¿Hay un perfil de adolescente más propenso a sufrir conductas suicidas?

Hay una teoría que ayuda a entender cuáles son los factores de riesgo: cualquier cosa que genere mucho malestar y una sensación de desesperanza puede traer ideación de muerte. El perfil que atendemos principalmente es el de chicos con dificultades en diferentes ámbitos del desarrollo: colegio, familia... El 'click' mental que hace la persona para pasar al acto y hacer un intento de suicidio es eliminar frenos sociales como el sufrimiento que su muerte va a generar en la familia, por ejemplo. Se ven como una carga para los demás y creen que todo el mundo estaría mejor si desaparecieran.

### ¿Cómo anticiparse para evitar que ese 'click' mental se produzca?

Pensar en la muerte o en el amor es normal en la adolescencia. Muchas veces cuando les escuchamos hablar del amor no les tomamos en serio. Y cuando hablan de la muerte tampoco, y eso es un problema. Me molesta mucho que cuando un adolescente habla de la muerte digan que solo quiere llamar la atención porque en realidad está pidiendo ayuda.

### ¿Pero cómo distinguir cuando un adolescente habla en serio de suicidarse o solo fabula?

Al adolescente que dice que se quiere matar me lo tomo muy en serio. No me atrevería a lo contrario y desde luego lo desaconsejo. Si pasas de él lo único que conseguirás es que al final encuentre la manera de conseguir esa atención. Me los tomo en serio y les digo que lo que ellos pretenden no es la manera de arreglar nada.

### ¿Hombres y mujeres se comportan de manera diferente ante el suicidio?

Hay más tentativas en la adolescencia que en la edad adulta. Y más muertes consumadas en la edad adulta. Los hombres fallecen más por suicidio y las mujeres hacen más intentos. Tenemos un ar-



Villar trata de sembrar esperanza en jóvenes con conductas suicidas. J.E.

tículo en revisión, pero le puedo anticipar que los chicos tienen un perfil más grave. Presentan más intensidad en la sintomatología depresiva, parecen más desbordados ante situaciones de acoso. Todavía sigue siendo más fácil para una chica expresarse para

pedir ayuda que para un chico.

### ¿Usan los mismos métodos?

Sí, medicamentos. Los adolescentes tienen acceso a ellos sin distinción de género. Y en nuestro caso tampoco hemos visto diferencias cuando hablamos de precipitados.

«A una chica todavía le resulta más fácil expresarse para pedir ayuda que a un chico»

### ¿Cómo suelen reaccionar los padres ante una tentativa de suicidio de un hijo?

Hay sentimiento de culpa, de rabia... Yo hago las entrevistas con todos los implicados. Recomendando afrontar la situación juntos para entender cómo una persona haya llegado a una situación tan extrema. Intento aportar cosas que desde mi punto de vista se podrían haber hecho antes de llegar a eso para que el adolescente piense que si hubiera hablado con alguien podría haber visto otras formas de afrontar esa situación. Se trata de sembrar una duda para crear una esperanza.

### ¿Es cierto que publicar noticias de suicidios puede provocar un efecto contagio?

Sí. Hay un estudio reciente sobre 'Reddit' [plataforma en la que millones de usuarios comparten contenidos y enlazan noticias] que muestra cómo cambia el patrón de uso después de la publicación de la muerte de celebridades. Se ve que hay un cambio de actitud negativo. El efecto contagio existe y hace tiempo que está validado científicamente. El adolescente se identifica con una situación y aprende a afrontarla igual.

# BOY

## RESTAURANTE

40 desde 1978

Las mejores carnes del mundo

...hechas a la brasa de leña

Amplia carta de carnes, pescados, pizzas y un mimado menú infantil

RESERVAS 971 890 483

Avda. S'Albufera 16 - Playa de Muro

BOY DE USA FEBRERO

ANGUS AUS AUSTRALIANO

ESI GALICIA

ANGUS IRL ISLANDIA

LA FINCA

CON CERTIFICADA EXCELENCIA

PARRILLA ABIERTA TODO EL DIA

Abierto de FEBRERO a OCTUBRE - Domingos Cerrado  
[www.restauranteboy.com](http://www.restauranteboy.com)

## Exigen llegar a acuerdos para evitar conflictos a los hijos en divorcios

► La Asociación de Padres de Familia Separados de Balears pide a los jueces "sentencias justas"

EUROPA PRESS PALMA

■ La Asociación de Padres de Familia Separados de Balears (Apf-sib) exigieron ayer a padres y madres "que pongan lo mejor de sí para evitar los conflictos y llegar a acuerdos convenientes para todos los miembros de la familia, en especial los hijos menores" durante los procesos de divorcio.

Así se expresó la entidad en un comunicado remitido a los medios con motivo del Día del Padre, que se celebra hoy, en el que han

querido resaltar que "la figura del padre es imprescindible en el desarrollo físico, emocional, formativo, psicológico y social de los menores." Además, subrayan que "los hijos no son una propiedad privada exclusiva de los progenitores".

Por ello, la Asociación de Padres de Familia Separados de Balears insta a los equipos psicossociales a implicarse "realizando informes detallados y veraces reflejando la verdadera situación familiar y detectando anomalías de comportamiento de los padres" para evitar manipulación a los hijos en un proceso de divorcio.

También piden a los jueces que "se esmeren en emitir sentencias justas que garanticen la protección real de los menores"

24/03/2019 ÚLTIMA HORA

**María Luisa Rosa Ortega** | Vocal de Chrysalis

## «Hay que visibilizar más el colectivo LGTBI»

**M**aría Luisa Rosa Ortega (Arcos de la Frontera, Cádiz, 1974) es vocal de la asociación Chrysalis. Sus aficiones son leer, bailar y caminar.

¿Con quién conversaría una hora?

✓ Donald Trump. Le explicaría lo que pienso de él.

- Lady Gaga
- Laverne Coz

¿Qué le gustaría que pasara antes en Mallorca?

- Cuota LGTBI en las escuelas.
- Palma, capital del World Gay Pride 2020

✓ Concienciación LGTBI en las escuelas. Pienso que la escuela es desde donde más se puede sensibilizar, visibilizar y normalizar este tema. Los niñxs no tienen prejuicios. Si se trabajara el tema LGTBI con normalidad, desde pequeños, en unos años no existiría ni la mitad de los problemas que existen hoy en día con la sexualidad.

¿Qué es lo más duro de ser una persona trans?

- La discriminación
- El visibilizarlo
- ✓ El tránsito. Por la experiencia que tengo es mucho más difícil tanto para las personas trans como para sus familias.

Si pudiera prohibir algún maltrato animal, elegiría...

- ✓ Prohibiría los espectáculos de focas, orcas y delfines.
- ✓ La caza de elefantes.

✓ Si pudiera prohibiría las tres cosas. Es brutal el daño que podemos hacer a los animales. Y lo peor de todo es que hay personas que disfruta con ello.

¿Cree que el ser LGTBI hace que sea más difícil encontrar trabajo en España?

- No
- ✓ Sí, es mucho más difícil para el colectivo. Y si buscamos dentro del colectivo, las personas trans son las que peor lo tienen. Pienso que en un momento dado tu orientación sexual la puedes reservar para ti o para quien tú consideres, pero tu identidad es mucho más difícil. Por ejemplo, si no te han dejado cambiar el DNI no puedes evitar que se sepa que eres trans... y aquí comienzan las discriminaciones.

¿Qué haría si le tocara un premio de 100 millones?

● Como si nada.

● Lo diría sólo a amigos y familia

✓ Lo compartiría con todo el mundo. Taparía huecos de aquí y de allá y el resto lo invertiría en ayudar a las personas trans de todo el mundo, creando hogares para los que están viviendo en la calle, puestos de trabajo, residencias para personas mayores ... hasta donde me diera el dinero.

● Desaparecería del mapa

Cuéntenos un sueño de cuando era pequeña.

Cuando era pequeña soñaba con ganar mucho dinero para comprar comida para los niñxs que pasaban hambre. Cuando oía hablar, con mucha pena, sobre esos niñxs, a mi madre siempre le decía: mamá no te preocupes que yo voy a trabajar mucho y ganaré mucho dinero y compraré mucha comida para ellos, siempre pensé que era así de sencillo.

¿Cuáles son los proyectos futuros de Chrysalis?

Nuestra intención es seguir visibilizando nuestro colectivo. Creemos que es muy necesario trabajar con las familias y sobre todo intentar lograr la integración total y absoluta de nuestros peques y jóvenes en la sociedad. Hay quien piensa que es un trabajo imposible de hacer. Pero no vamos a dejar de hacerlo ni de intentar conseguir los objetivos.



# LLUÍS BALLESTER

DOCTOR EN SOCIOLOGÍA DE LA UNIVERSITAT BALEAR

Lluís Ballester es doctor en Sociología de la Universitat balear y forma parte del Grup d'Estudis de la Prostitució a les Illes Balears (GEPiB), lo que le ha llevado a participar en numerosos estudios sobre esta materia y sobre la actividad de los jóvenes de las islas.



"Internet tiene muchas virtudes, pero también es el gran desorganizador".

G. BOSCH

## "El porno de internet impulsa fenómenos como La Manada"

- ▶ "La ludopatía entre los menores está creciendo a un nivel muy grave"
- ▶ "En Balears hay más de 2.000 mujeres dedicadas a la prostitución"

F. Guijarro  
PALMA



### ¿Mientras haya prostituidores (clientes) habrá prostitución?

① Efectivamente. Hay una clara relación entre la demanda y la aparición de nuevas ofertas. Hay un motor especialmente activo para generar nueva demanda que es internet, y la pornografía en la red está haciendo aparecer clientes de prostitución que en cualquier otra circunstancia no se habrían identificado como tales. ¿Los motivos que les llevan a serlo? En buena parte, la miseria sexual que conservamos, es decir, la imposibilidad de tener relaciones sexuales satisfactorias y abiertas en nuestras relaciones interpersonales. Hace años se pensó que se iba a reducir la cifra de prostituidores gracias a la mayor facilidad para establecer relaciones libres a través de la red, pero lo que se ha visto es que internet, mediante la pornografía, también genera nuevos demandantes, y además para prácticas de elevado riesgo o de un tipo que habitualmente no tendrán en sus relaciones interpersonales normalizadas. Los nuevos estudios epidemiológicos sobre consumo vuelven a informar de incrementos.

### ¿Cuál es el perfil del prostituidor? ¿Hay diferencias entre el local y el que llega a las islas de la mano del turismo?

① Hay mucha especulación porque hay estudios muy parciales. Cualquier clase social y de cualquier edad es cliente potencial. Lo que sí sabemos es que en todos los lugares en los que hay mucho movimiento de población se concentra oferta de prostitución, por lo que Balears es una zona especialmente importante en esta materia. Con internet esto se ha incrementado. Algo que hemos identificado muy bien en Calvià es que hay ofertas en la red que saben que sus clientes serán turistas.

### ¿Hay estudios sobre los proxenetas?

① Sí. Es un perfil muy diverso, y sabemos que el proxeneta individual o de un pequeño grupo semimafioso es muy frecuente. Sin embargo, también hay grandes organizaciones internacionales que juegan un papel muy importante, algunas encubiertas a través de actividades legales. Se han detectado redes que están presentes en Balears. En las islas no hay solo pequeña oferta en pisos, sino organizaciones que mueven a mujeres internacionalmente.

### El tercer pilar de esta actividad lo forman las prostitutas y sobre él sí han hecho más estudios.

① Cambia constantemente, pero desde hace varios años sabemos que en las islas hay entre 2.000 y 2.500 mujeres dedicadas a este sector, con un núcleo permanente más reducido de entre 500 y 700. Evidentemente, los picos se dan en verano, porque más de la mitad de los demandantes son personas que vienen del exterior.

### ¿Los motivos que llevan a una

### mujer a prostituirse son siempre la precariedad económica?

① Claramente están vinculados a las dificultades económicas en la inmensa mayoría de los casos. Hay un grupo muy pequeño, que no pasa del 5% o del 7%, que puede vincularse a prostitución de lujo. Pero la precariedad es la causa principal, y hay un porcentaje de trata muy importante. Por eso sabemos que hay algo que se puede hacer en el caso de la prostitución, como es intentar que no sea necesario entrar. Primero mejorando la formación para que haya relaciones interpersonales más libres y se reduzca la demanda, pero por otro lado ofreciendo rentas sociales que garanticen que no es necesario entrar en esta actividad para acceder a recursos económicos.

### ¿Por qué cuando se habla de prostitución se señala principalmente a mujeres, con algunos casos de transexuales, y muy pocos de hombres?

① Tiene que ver con la demanda, que es fundamentalmente masculina. La demanda femenina es muy minoritaria. La mujer tiene una sexualidad diferente, y no busca esa relación de dominio, más patriarcal.

### ¿La crisis ha elevado la vulnerabilidad de las prostitutas, con el cierre de clubes y el traslado a viviendas particulares?

① Por supuesto, las ha vuelto mucho más vulnerables. Ahora la calle también es residual. El porcentaje más importante, con muchísima diferencia, está en pisos, porque también ha cambiado el sistema de contacto, que ahora está en internet. Ya no se necesita estar en un lugar público, sea un club o la calle. Les genera menos problemas de orden público y hay menos persecución, pero las hace mucho más vulnerables, porque en un piso privado si alguien te pega una paliza y te exigen trabajar para ellos, muchas veces no tienes ayudas. Tradicionalmente, cuando estaban en barrios chinos, una de las ventajas era que había comunidad y una cultura de apoyo entre ellas. En Palma había una prostitución muy dura, con la llegada de la Sexta Flota, y aun así se controlaba.

### ¿La crisis las ha llevado a aceptar más prácticas de riesgo?

① Claramente. Durante dos años estudiamos cómo afectaba la crisis a las mujeres mayores de 45 años, y muchas que no habían estado nunca en la prostitución se habían visto obligadas a entrar. También ha pasado entre las jóvenes. Y como es un mundo muy competitivo, aparecen las prácticas de

« La mujer consume menos prostitución porque su sexualidad no busca una relación de dominio »

riesgo, que además se ven potenciadas por la pornografía.

❓ **¿Crece la cifra de menores que se dedican a la prostitución?**

Ⓜ Efectivamente, entre otras cosas porque crece la posibilidad a través de internet de acceder a la prostitución con menores, porque se mantiene un nivel importante de precariedad entre esas jóvenes y también porque socialmente se están diluyendo los valores éticos, lo que pone en crisis los límites de edad claros. Por ejemplo, cuando se entrevista a gente que ha entrado en este mundo tras ser detenida, el argumento que usan es preguntar por qué 18 años sí y 17 no. Solo empezar a hablar de eso supone que el límite moral no existe. Es un problema muy serio. Pero además, en la calle es muy fácil y hay canales de inducción a lo que podemos denominar una cuasi prostitución, que es un acceso sutil a chicas con pocos recursos y con un perfil de dificultades educativas añadido, con poco control parental. Son fácilmente inducidas a prácticas como felaciones a cambio de poco dinero. Hay estilos de afrontamiento que hacen que se pueda entrar en este mundo, como pensar "si no lo hago yo lo haría otra", "yo lo necesito más", "al fin y al cabo lo hago gratis con otro chico, por qué no lo voy a cobrar"... esas justificaciones psicológicas son frecuentes. También están los demandantes, gente dispuesta a hacerlo sabiendo que es una menor. Un punto debe de quedar claro: en la mayoría de los casos, estos prostituidores saben que están con una mujer que es objeto de trata o cuando es una menor, y lo hacen porque tienen la oportunidad.

❓ **¿La captación de menores por internet funciona?**

Ⓜ Claramente, a través de redes sociales. Lo hemos visto en Balears. Y están apareciendo algunas para hacer quedadas de adolescentes en las que 'meterse mano' en lugares como la Plaza de España, por ejemplo. No es prostitución, pero favorece la cuasi prostitución. Eso facilita el argumento de "¿sí lo hago con cualquiera, por qué no lo voy a hacer cobrando?". Y no tienen conciencia de que están entrando en ese mundo.

❓ **¿La prostitución debe de ser ilegal, alega o legal?**

Ⓜ La tendencia dominante es el abolicionismo. ¿Por qué en el siglo XXI debemos mantener ese tipo



"Hay redes sociales que están favoreciendo una cuasi prostitución entre los jóvenes". G. BOSCH

de relaciones de dominio, que convierten en mercancía a otras personas? Ninguna religión defenderá la prostitución. Las relaciones sexuales deberían ser libres, igualitarias y consentidas. Cualquier partido político que se olvide de esto, tendrá que asumir sus responsabilidades. ¿Qué ha pasado cuando se ha legalizado? Aumenta la prostitución infantil porque desaparecen los límites; aumentan las prácticas de riesgo, como violencia o cosas que formaban parte del mundo del sadomasoquismo; y las migrantes ilegales que la ejercen pasan a una situación aun más precaria.

❓ **Diario de Mallorca va a suprimir los anuncios de prostitución. ¿Es una medida necesaria?**

Ⓜ Es un cambio importante para no dar más voces a los proxenetas y evitar los canales de acceso a los prostituidores. Pero por desgracia sigue siendo muy fácil acceder a las ofertas a través de internet.

❓ **¿Qué explica fenómenos como el de La Manada?**

Ⓜ Violencia en grupo ha habido casi siempre, pero el patrón de la violación era individual. Eso está

cambiando. Crecen las agresiones sexuales en grupo, y está pasando en todo el mundo de manera cada vez más importante. Uno de los activadores es la pornografía por internet, en la que se está naturalizando el sexo violento en grupo, la violación, porque no tiene otro nombre. Cualquier chaval puede

« Legalizar la prostitución hace que aumente la infantil y las prácticas de riesgo»

« Cualquier chaval puede ver miles de violaciones por internet, y además legalmente»

ver miles de violaciones por internet, y además lo verá de manera legal. No olvidemos que la pornografía es un negocio que supera el de las drogas o el de la venta de armas, y activa prácticas sexuales que eran absolutamente minoritarias, que venían del sadomasoquismo, como la asfixia; que eran delincuencia clara, como las violaciones en grupo; y la normalización de prácticas de riesgo. Un ejemplo es que un defensor de La Manada alegó que no se trataba de una agresión sexual, sino que lo sucedido se podía considerar una película porno.

❓ **¿La educación sexual de los jóvenes se sustenta en lo que ven por internet?**

Ⓜ Sin duda. Hasta el punto de que un 23% de los españoles afirma que forzar a la pareja para tener sexo no es violencia.

❓ **¿Qué papel juegan los padres para esa formación en un mundo laboral intensivo y que deja poco espacio para la conciliación?**

Ⓜ Tiene que ver con la formación para las relaciones interpersonales, con la educación afectivose-

xual. Creemos que debe llegar a los centros educativos, pero también con los padres. Las familias deberían tener una educación para las relaciones, para saber comunicarse mejor, de manera normalizada en los centros educativos. Se debe de integrar a toda la familia. Y no es necesario dedicar muchísimo tiempo, lo que hace falta es que estemos de acuerdo en lo que es importante.

❓ **¿Internet potencia otras prácticas de riesgo entre los jóvenes?**

Ⓜ Internet tiene muchas virtudes, pero también es el gran desorganizador. Una es el aumento de la ludopatía entre los menores, a un nivel tan grave que no nos hacemos una idea del impacto que va a tener en el medio plazo. También crece la conducta sexual violenta, y aumentan las prácticas violentas no vinculadas al sexo, con casos de maltrato a otros menores que además se difunden en imágenes mediante videos con agresiones cada vez más graves o de humillaciones. Hay un cuarto elemento, como la incitación a prácticas que limitan con la salud mental, como la anorexia o el suicidio.



## El Copib colabora en la VII Convención de la Asociación de Psicólogos Forenses de los días 28 y 29 de marzo

EUROPA PRESS 20.03.2019



- El Colegio Oficial de Psicólogos de Baleares (Copib) colaborará en la VII Convención de la Asociación de Psicólogos Forenses de los días 28 y 29 de marzo, la cual se ha organizado con motivo del 36 aniversario de la Psicología Forense, bajo el lema 'Psicología forense basada en la evidencia'.



Colegio Oficial de Psicología de Baleares (COPIB) COPIB - ARCHIVO

Según ha informado el Copib en un comunicado, este evento reunirá a profesionales de la psicología forense de ámbito estatal para promover el debate y la reflexión en torno a temas de máximo interés y aspectos deontológicos que afectan al colectivo de Profesionales de la Psicología que trabajan en la Administración de Justicia.

En concreto, el programa de dos días incluye conferencias, mesas de debate y comunicaciones que permitirán a los asistentes, entre otras cuestiones, analizar la coordinación de parentalidad en familias altamente conflictivas; profundizar en las características de personalidad no patológica de interés forense; reflexionar sobre el riesgo de violencia y las implicaciones forenses; y profundizar en la predicción del comportamiento y la valoración del riesgo de violencia.

Las jornadas también dedican un espacio al análisis de casos prácticos que tratarán aspectos de impacto como 'La transexualidad en el menor de edad: ¿Género sentido o Maltrato Infantil', 'Retrato de un asesino' y 'Casos específicos vinculados a menores'.

El evento también dedica un apartado de su programa para presentar comunicaciones y nuevas propuestas de protocolos de evaluación de los psicólogos forenses en ámbitos diversos como la familia, la Jurisdicción de Menores, dentro de la valoración integral de violencia de género.

Por último, está previsto que en el transcurso del encuentro, la asociación entregue el IV Premio APF y celebre su asamblea anual.

La inauguración de las jornadas, que se desarrollarán en el salón de actos de la Fiscalía de Baleares, está prevista el jueves 28 de marzo, a las 09.30 horas.

Este acto contará con las intervenciones del Presidente del TSJIB, Antonio José Terrasa García; el Fiscal Superior de Baleares, Bartomeu Barceló Oliver; la Directora General de Relaciones con la Administración de Justicia, Esmeralda Rasillo López, la Presidenta de la APF, María José Catalán Frías, y el decano del Copib, Javier Torres.

Entrevista

**María José Catalán Frías** • Presidenta de la APF

# «La entrevista es la mejor herramienta que tenemos»

**M<sup>a</sup> José Catalán Frías, presidenta de la Asociación de Psicólogos Forenses de la Administración de Justicia (APF), inaugura un curso en la Fiscalía de Palma**

G. ESTEBAN

La presidenta de la Asociación de Psicólogos Forenses de la Administración de Justicia (APF), María José Catalán Frías, inaugura hoy, a partir de las 09.30 horas, el curso *Psicología forense basada en la evidencia*, que acogerá el salón de actos de la Fiscalía de les Illes Balears, situada en la plaza del Bisbe Berenguer de Palou (Palma). El acto, enmarcado dentro de la VII Convención de la Asociación de Psicólogos Forenses de la Administración de Justicia, finaliza mañana.

## ¿Qué temas abordarán?

—Nuestro ámbito de intervención se centra en tres áreas: civil, sobre todo temas de familia, penal y menores. En el ámbito de familia, por ejemplo, hablaremos de cómo realizamos nuestras recomendaciones a las familias de alta conflictividad.

## Una especie de 'Hermano Mayor'...

—Bueno, podría llamarse así. En nuestro ámbito lo llamamos coordinador de parentalidad y lo que hace es ayudar a las familias a llevar a cabo ese plan de parentalidad que les obliga el juez a tener para gestionar la relación familiar post-ruptura.

## ¿La figura del psicólogo forense es desconocida para la sociedad?

—Llevamos ya 36 años trabajando en el ámbito público. Empezamos en el año 83 a partir de la Ley de divorcio. Los jueces consideraban que estaban cojos del conocimiento necesario sobre las relaciones familiares y personales. Cuestiones como qué es lo mejor para un niño después de que sus padres se separen. Después empezamos a desarrollar

nuestro campo en otros ámbitos. En el 88 comenzamos en los juzgados de menores, donde el equipo técnico tiene la obligatoriedad de emitir un informe en todos los casos. Ese año también empezamos en el ámbito penal. Primero en las clínicas médico forenses y después en los institutos de Medicina Legal. Nos enfocamos, principalmente, en la valoración de víctimas a nivel de secuelas psicológicas. En menores abusados valoramos su testimonio porque,

única prueba que existe de que esa situación se ha vivido. En las agresiones sexuales, los autores embaucan al menor de manera paulatina y no suele haber secuelas físicas. Nuestra recogida del testimonio del menor es lo único que les servirá a los jueces para determinar si ha existido esa situación delictiva.

## ¿Falta visibilidad del psicólogo forense?

—Sí y también reconocimiento a nivel social. Todo el mundo conoce al forense, está muy implantada su figura porque lleva más de 100 años. Hacen falta más profesionales dentro de nuestro ámbito trabajando. Hay mucha demanda, pero poca contratación de psicólogos dentro del mundo judicial. Demandamos una mayor cobertura de plazas.

## ¿Cómo trabaja una psicóloga forense?

—Depende del ámbito de intervención, pero fundamentalmente nos basamos en tres elementos claves. La entrevista forense, las pruebas psicométricas y la observación. La entrevista es el elemento básico.



M<sup>a</sup> José Catalán, ayer, en el Colegio de Psicólogos. Foto: A.S.



«Falta visibilidad del psicólogo forense y también reconocimiento a nivel social»

muchas veces, es la única prueba que existe a la hora de realizar la denuncia.

## El testimonio del psicólogo forense, a veces, es crucial en un juicio.

—Exactamente. Muchas veces es la

## ¿Todo el mundo necesita un test?

—No, no siempre es necesario. Siempre decimos que la entrevista es la mejor herramienta diagnóstica que tenemos los psicólogos.

## ¿Los pacientes simulan?

—Sí. A veces tenemos dificultades para poder comprobar la realidad de lo vivido porque simulan... o disimulan. Pueden estar simulando una alteración psíquica para obtener beneficios en un juicio. O disimular, por ejemplo en el ámbito de familia, porque lo que intentan es parecer un buen padre.



## Curso en Fiscalía

La presidenta de la Asociación de Psicólogos Forenses de la Administración de Justicia, María José Catalán Frías, inaugura hoy un curso en la Fiscalía de las Illes Balears, en Palma. • FOTO: ALEJANDRO SEPÚLVEDA LOCAL P27

16/03/2019 DIARIO DE MALLORCA



### Armengol

“El fanatismo radical no tiene cabida en nuestra sociedad”

► La presidenta de Balears, Francina Armengol, mostró su “más enérgica condena” al “terrible” atentado de ayer “El fanatismo extremista y radical no puede tener cabida en nuestras sociedades; son momentos para mostrar nuestras condolencias”, afirmó. Por su parte, el Colegio Oficial de Psicología de las Islas Baleares (COPIB) lamentó que “una vez más” se utilice la violencia y el extremismo para intimidar a la población y destaca la necesidad de trabajar para convivir en entornos “pacíficos”. EP PALMA