



**EFECTOS DE UNA
INTERVENCIÓN CENTRADA
EN SOLUCIONES EN PROTECCIÓN DE
MENORES EN LA ISLA DE TENERIFE**

*Cambiando “las gafas” en los sistemas municipales
de protección infantil*

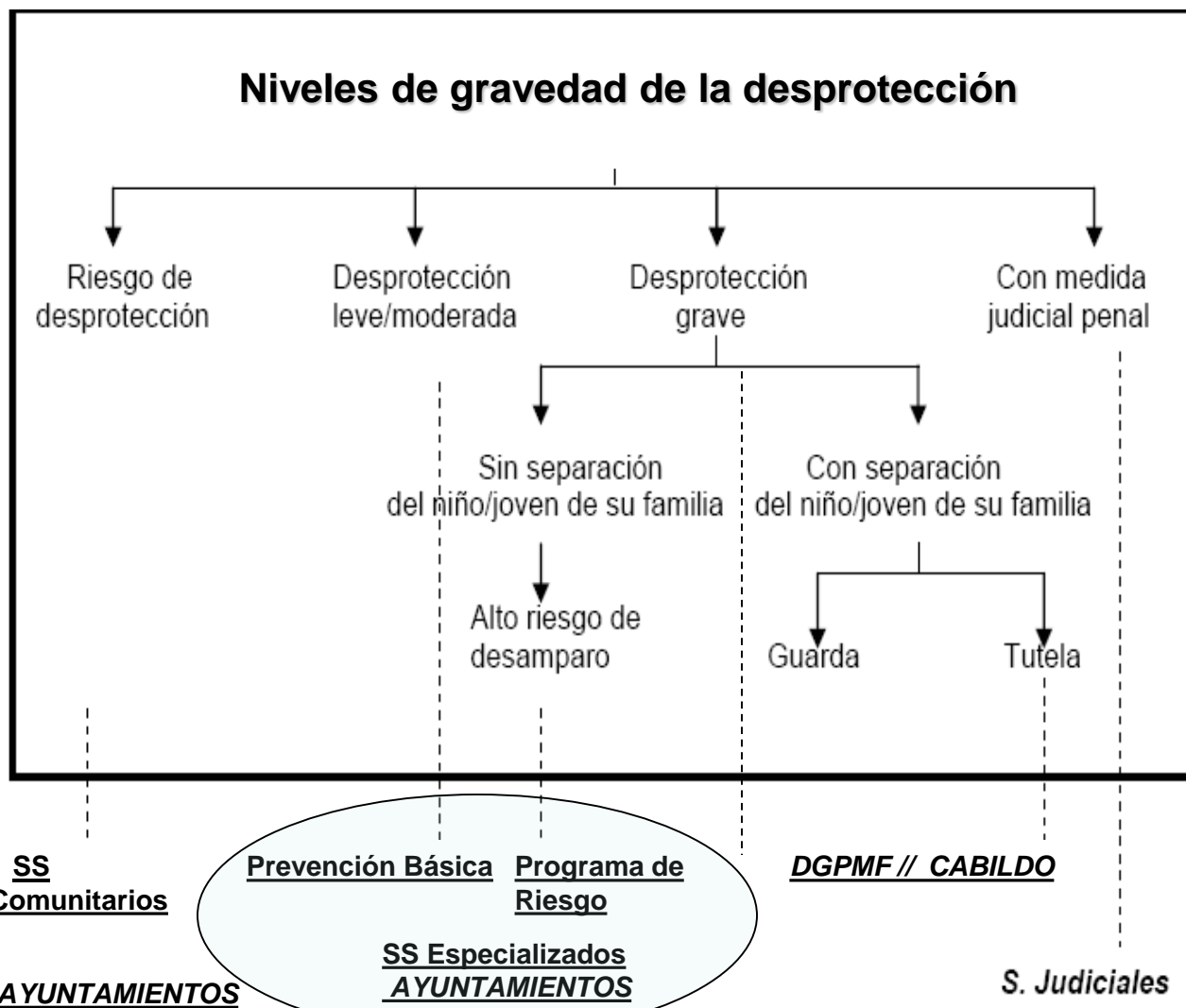
Toni Medina & Mark Beyebach

Financiada por la FEATF -Federación Española de
Asociaciones de Terapia Familiar-
y por la EBTA -European Brief
Therapy Association-.

A topographic map of a region, possibly a mountain range, with the text "¿Cómo surgió la idea?" overlaid in the center. The map shows various elevations and geographical features, with a prominent peak in the upper right. The text is in a bold, italicized, black serif font.

¿Cómo surgió la idea?

ESTRUCTURA DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN INFANTIL EN CANARIAS A PARTIR DEL 2006



ESTRUCTURA DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN INFANTIL EN CANARIAS

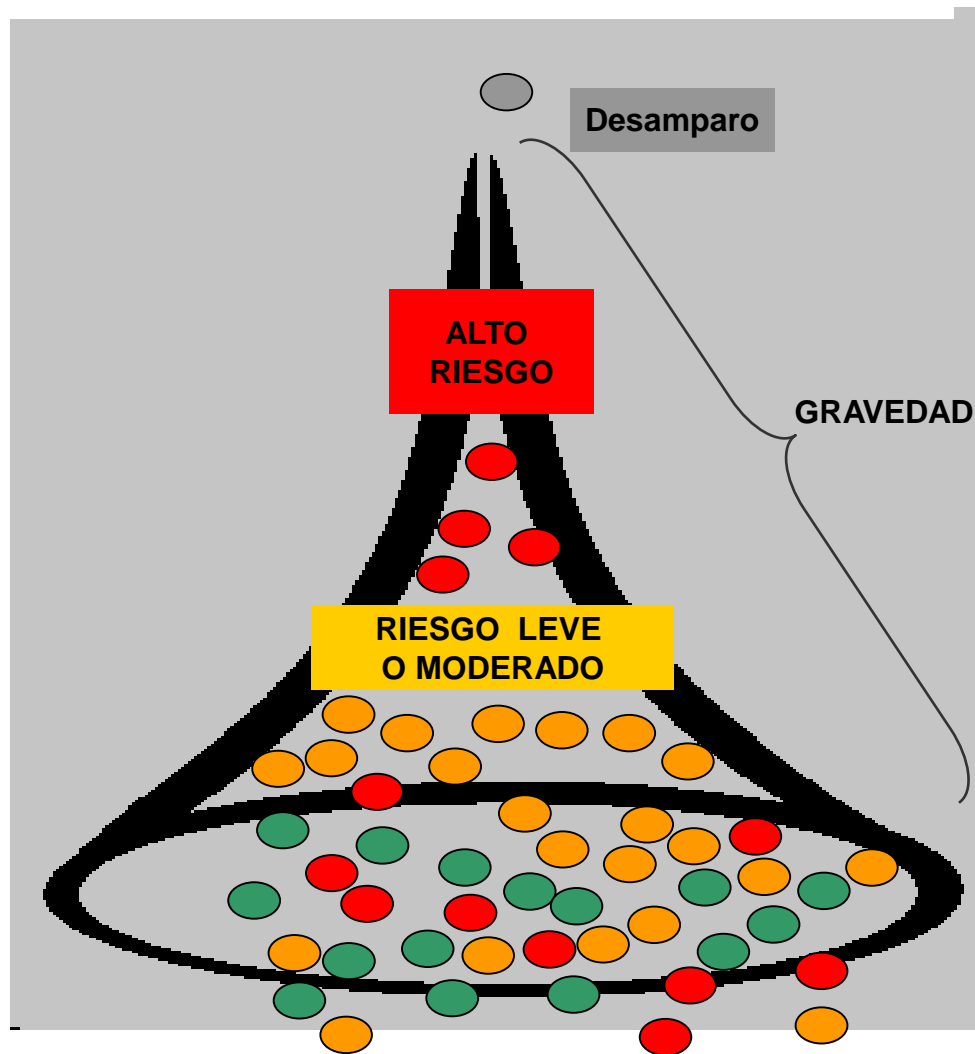
PRESERVACIÓN FAMILIAR

Intervención en situaciones de alto riesgo

Intervención en situaciones de riesgo leve o moderada

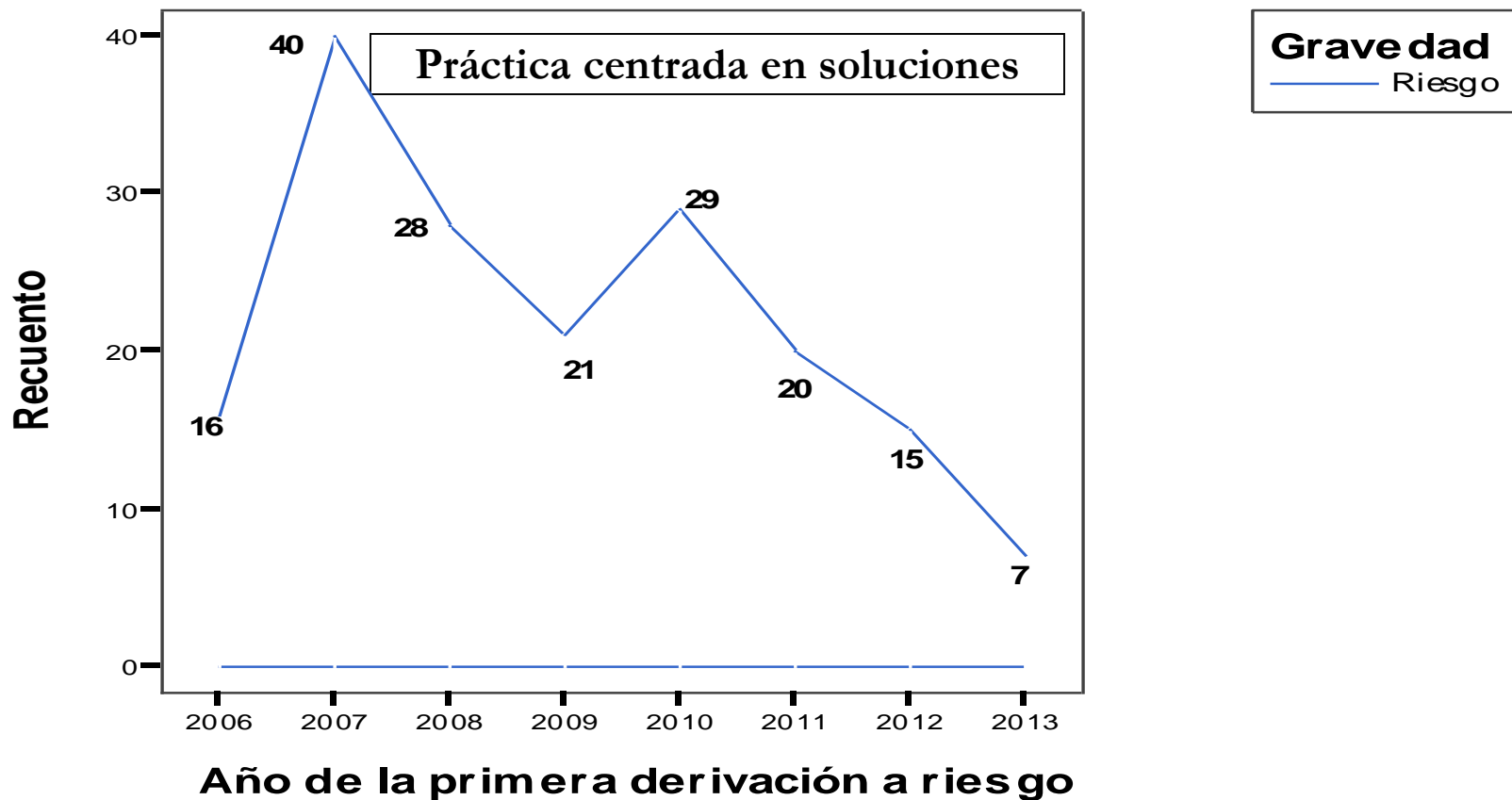
Investigación

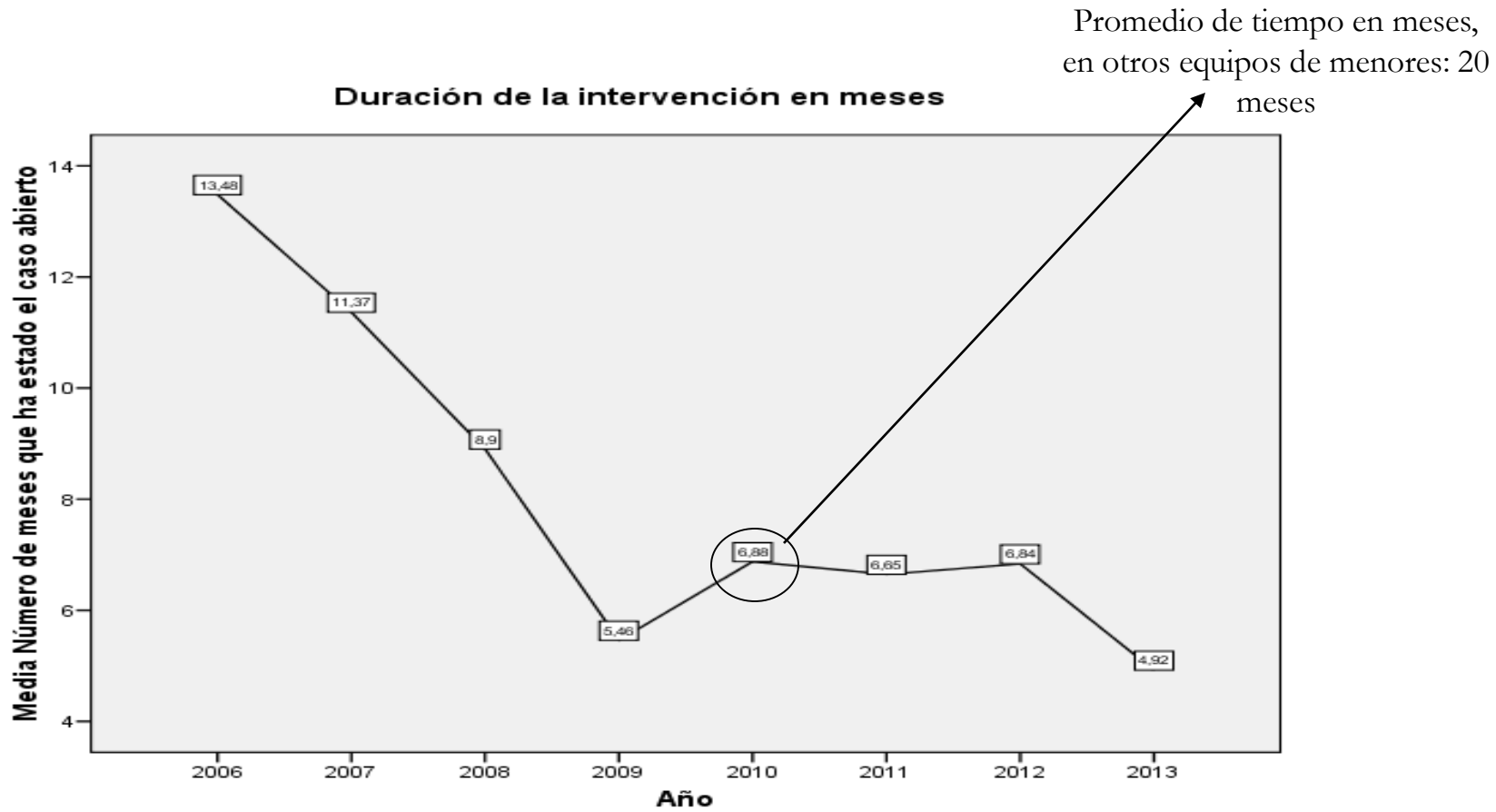
Notificación
Detección



LA EXPERIENCIA DE UN EQUIPO DE PREVENCIÓN: n° derivaciones a riesgo

965 Casos atendidos hasta el 2013





Diferencia de medias ($F = 21,279$; $p = 0,000$),

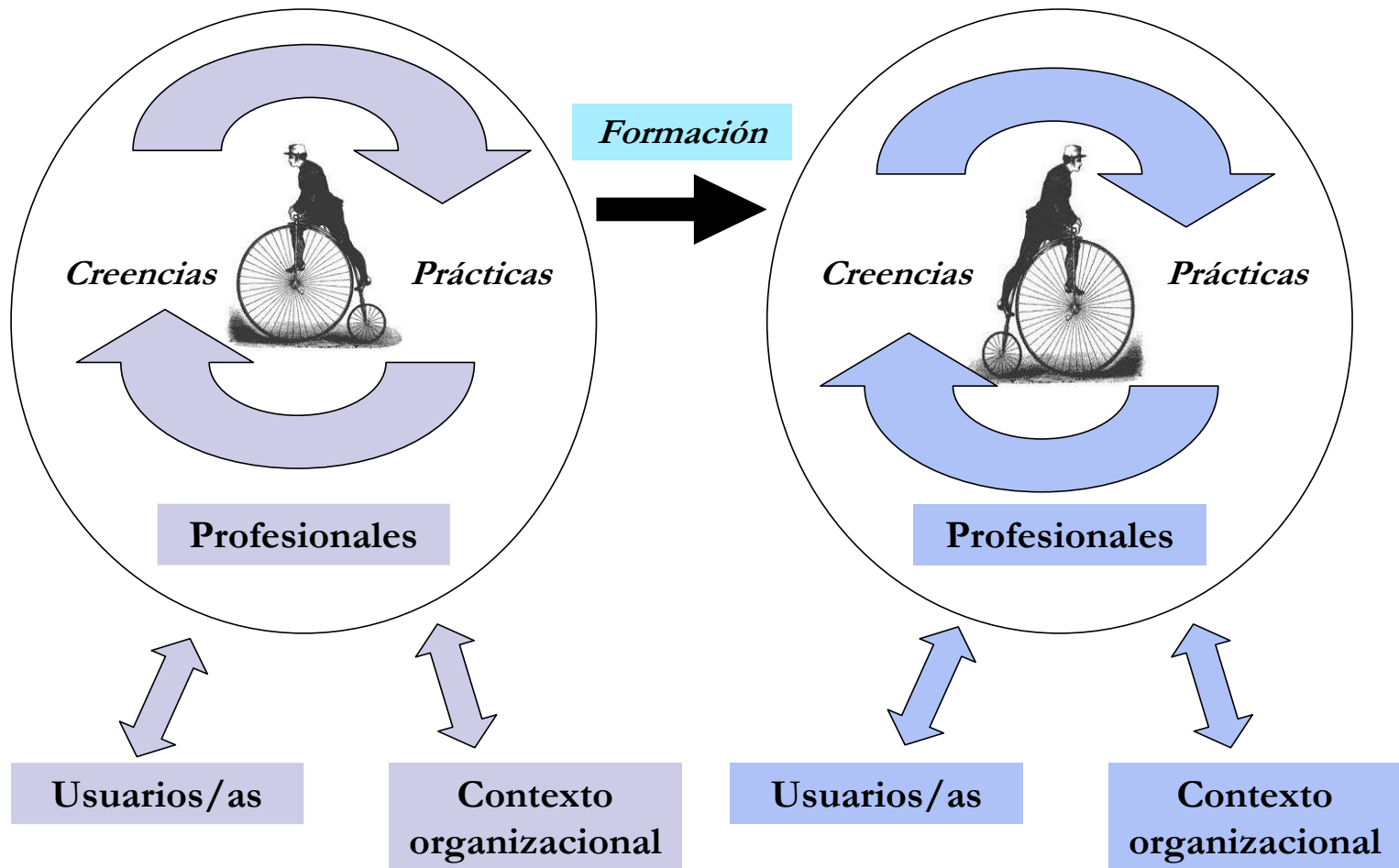
965 casos → 21 reincidencias

¿QUÉ TIPO DE CREENCIAS O ASUNCIONES DE LOS PROFESIONALES PODRÍAN ESTAR SUSTENTANDO ESTA FORMA DE PROCEDER?



¿SI TALES CREENCIAS CAMBIARAN PODRIAN CAMBIAR TAMBIEN LAS FORMAS DE PROCEDER?

¿QUÉ EFECTOS TENDRÍA TALES CAMBIOS?





MUESTRA

77



**N: 152 profesionales
80%**

MUESTRA

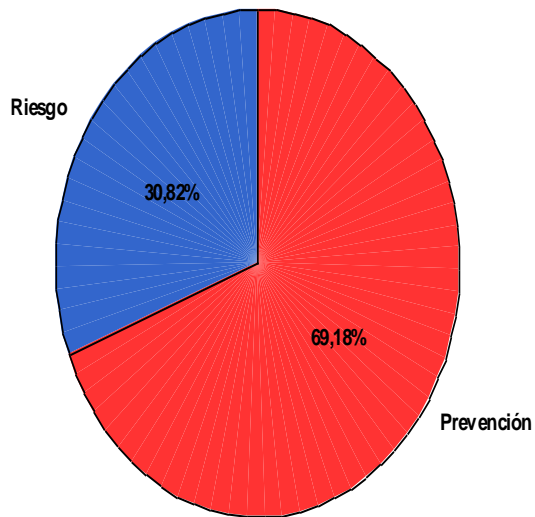
Profesionales + las familias

Grupo experimental

Grupo de control

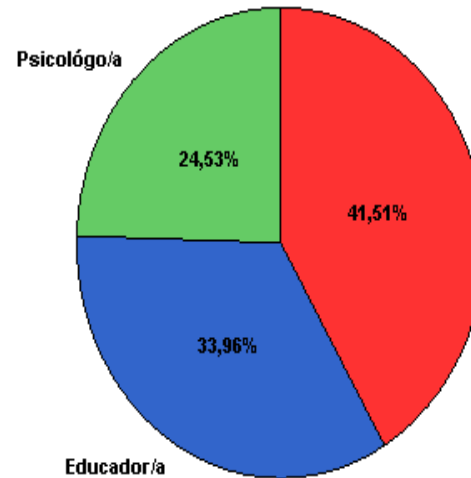
Nivel de intervención

- Preención
- Riesgo



Perfil profesional

- Trabajador/a social
- Educador/a
- Psicólogo/a



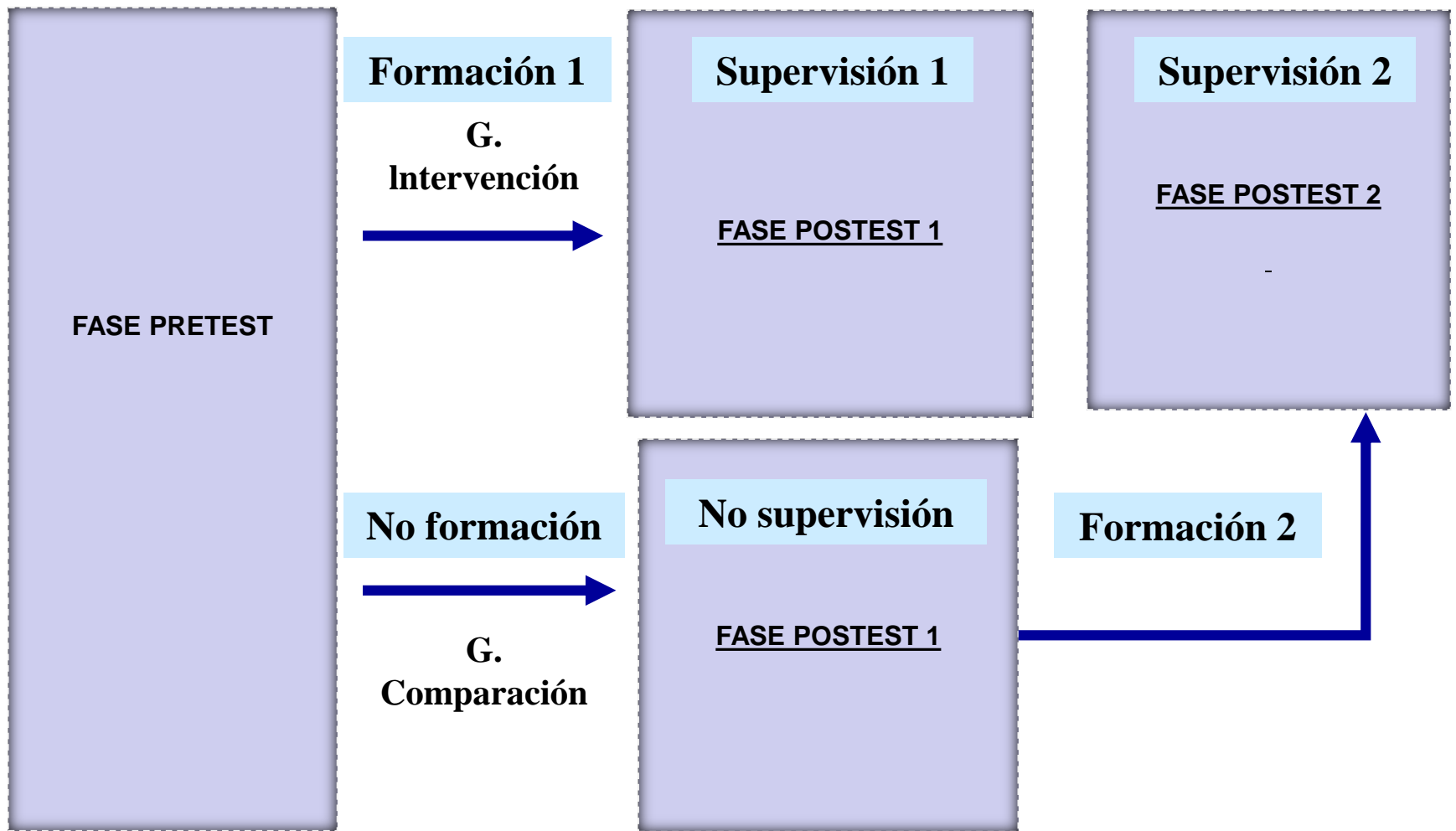
Los sectores muestran porcentajes
Trabajador/a social

Estadísticos descriptivos

	Mínimo	Máximo	Media
Antigüedad en el puesto en meses	6	288	76,42

A 3D topographic map of a region, likely a mountain range or valley, with the text "DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN" overlaid in the center. The map shows terrain elevation with colors ranging from green (low) to yellow and orange (high). The text is in a bold, black, serif font.

DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN



Diseño cuasiexperimental de medidas repetidas en la que se comparan diferencias intergrupales e intragrupalas

INSTRUMENTOS

FASES	PROFESIONALES	FAMILIAS
<p style="text-align: center;">PRETEST F. Control</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Escalas de Creencias y Prácticas Profesionales. (Medina, A. & Beyebach, M. 2010) 2. MBI. Inventario de Burnout de Maslach (Seisdedos N. 1996) 3. Plan de la intervención (Medina, A. & Beyebach, M. 2010) <p style="text-align: center;">Ficha de resultados objetivos</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluación Inicial: incluye escalas EP/ES (Morejón, A.R., Palenzuela, J.L., Rodríguez-Arías, P. 2006), 2. ORS (Miller, S. & Duncan, B. 2000), CORS (Miller, S. & Duncan, B. 2003), SRS, CSRS (Miller, S. & Duncan, B. 2002.): Al inicio, en el proceso y al final 3. CSI-S (McMurtry, S.L. & Torres, J.B., 1994
<p style="text-align: center;">POSTEST Fase de tratamiento</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Escalas de Creencias y Prácticas Profesionales. (Medina, A. & Beyebach, M. 2010) 2. MBI. Inventario de Burnout de Maslach (Seisdedos N. 1996) 3. Plan de intervención (Medina, A. & Beyebach, M. 2010) 4. Escala de adherencia al modelo centrado en soluciones (Medina, A. & Beyebach, M. 2011) 5. Escalas de autosupervisión de la sesión (Medina, A. & Beyebach, M. 2011) <p style="text-align: center;">Ficha de resultados objetivos y círculos de cambio</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluación Inicial: incluye escalas EP/ES (Morejón, A.R., Palenzuela, J.L., Rodríguez-Arías, P. 2006), ORS (Miller, S. & Duncan, B. 2000), CORS (Miller, S. & Duncan, B. 2003), SRS, CSRS (Miller, S. & Duncan, B. 2002.) 2. ORS (Miller, S. & Duncan, B. 2000), CORS (Miller, S. & Duncan, B. 2003), SRS, CSRS (Miller, S. & Duncan, B. 2002.): Al inicio, en el proceso y al final 3. CSI-S (McMurtry, S.L. & Torres, J.B., 1994

LA FORMACIÓN

30 horas

2 bloques

Metodología

- a. Principios y herramientas básicas del modelo centrado en soluciones**
- b. Análisis de vídeos**
- c. Role playing, dinámicas y discusiones de grupo**

Objetivos

- a. Que definan sus propias metas.**
- b. Que sus competencias sean reconocidas y promovidas**
- c. Negociar pasos para mejorar las prácticas profesionales**

SUPERVISIÓN CENTRADA EN SOLUCIONES

Objetivos

- a. Promover la adherencia hacia el modelo c.s.**
- b. Consolidar el cambio en las prácticas.**
- c. Ampliar los efectos**

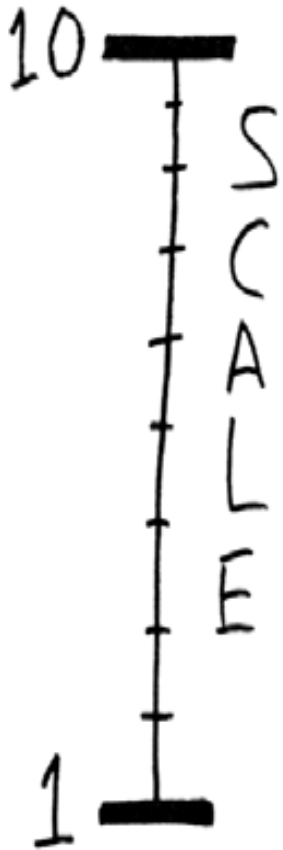
Metodología

- a. Revisión de avances,” extrayendo recursos de los profesionales y de las familias**
 - a. Desarrollo de equipos centrado en soluciones**
 - b. Trabajo personal y en parejas**
 - c. Entrenamiento en herramientas concretas**
 - d. Casos atascados**

“ESCALAS EN MOVIMIENTO”

TRABAJANDO AVANCES Y COMPROMISOS DE CAMBIO

Trabajo grupal con pregunta escala (16.36)



METAS

FORTALEZAS

PROGRESOS





**AVANCE DE
RESULTADOS**

CREENCIAS CENTRADAS EN EL DÉFICIT (α 0.86)

7 factores explicaron
el 61,13% de la varianza
observada

1. Las familias son resistentes, no colaboran
2. Carecen de competencias y recursos
3. Carecen de habilidad para proteger a los menores
4. La labor de los profesionales es vigilar y proteger a los menores del maltrato
5. Para que se produzca el cambio es necesario tomar conciencia del problema y conocer sus causas primero
6. Existe un modelo educativo universal de buen trato
7. La investigación es un proceso separado de la intervención

CREENCIAS BASADAS EN LAS FORTALEZAS (α , 0.80)

7 factores explicaron
el 60,96% de la varianza
observada

1. Las familias colaboran con los profesionales
2. Tienen competencias y recursos
3. Poseen habilidades para proteger a los menores
4. La labor de los profesionales es ayudar a las familias a proteger por sí misma a los menores
5. Para que se produzca el cambio no es condición necesaria tomar conciencia y conocer las causas
6. Relatividad del modelo educativo
7. La investigación es una intervención en sí misma



PRÁCTICAS PROFESIONALES (α , 0.70)

8 factores explicaron el 57,48% de la varianza observada

1. Centradas en la toma de conciencia y en el conocimiento de las causas
2. Trabajo fuera de sesión centrado en las dificultades y carencias
3. Trabajo fuera de sesión centrado en los avances y fortalezas
4. Prácticas paternalistas, rol de experto (“ir por delante”)
5. Prácticas cooperativas, rol facilitador (“ir por detrás”)
6. Trabajo en sesión centrado en las dificultades
7. Trabajo en sesión centrado en los avances y mejoras
8. Transdisciplinariedad en el trabajo de equipo

RELACIONES ENTRE CREENCIAS Y BURNOUT

- La despersonalización correlaciona positivamente con creer que la investigación es un proceso separado de la intervención
- La realización personal correlaciona positivamente con las creencias basadas en las fortalezas y específicamente con creer que la cooperación es posible
- El burnout general correlaciona positivamente con creer que las familias son resistentes y negativamente con creer en la cooperación de las familias
 - El agotamiento emocional no correlaciona con las creencias profesionales

RELACIÓN ENTRE PRÁCTICAS PROFESIONALES Y BURNOUT

**Altas
puntuacion
es en
burnout**

**Rol paternalista,
estrategias de
coerción y control**

**Preguntar poco por
expectativas y metas,
por mejorías y
fortalezas de las
familias. Escaso uso
de elogios y feedback.**

**Alta
realización
personal**

+

Transdisciplinariedad

**Esperar cooperación,
preguntar por
expectativas y metas,
por mejorías y
fortalezas, emplear los
elogios**

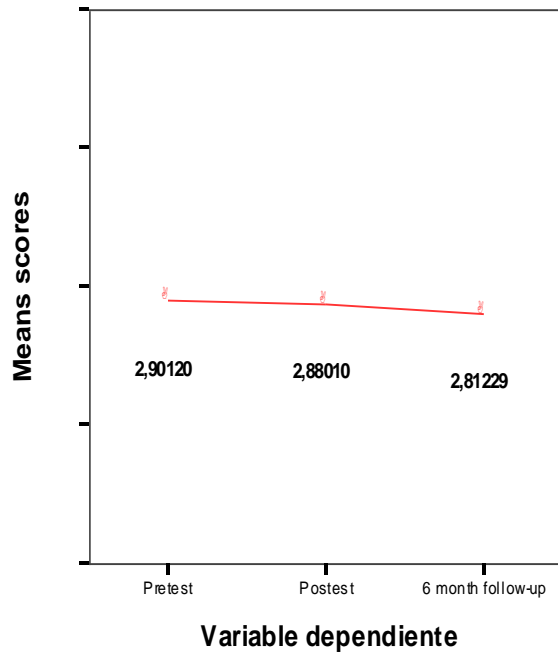
-

**Coerción para
conseguir
cooperación**

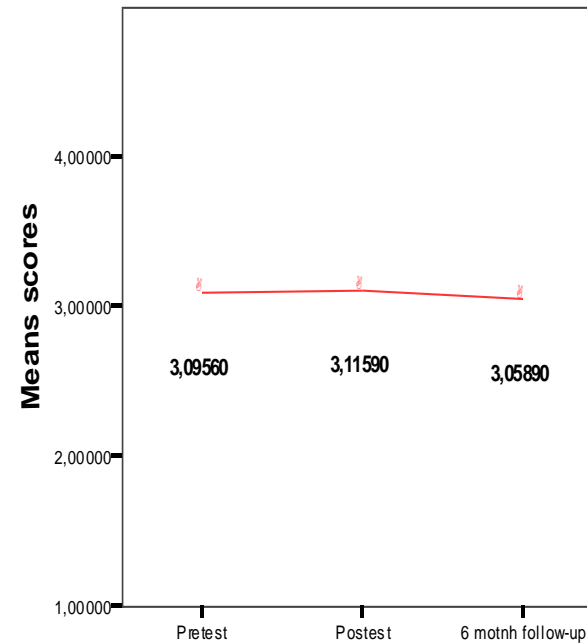
¿VARIARON LAS CREENCIAS?

GRUPO DE COMPARACIÓN

Average scores on deficit-based professional beliefs for the control group



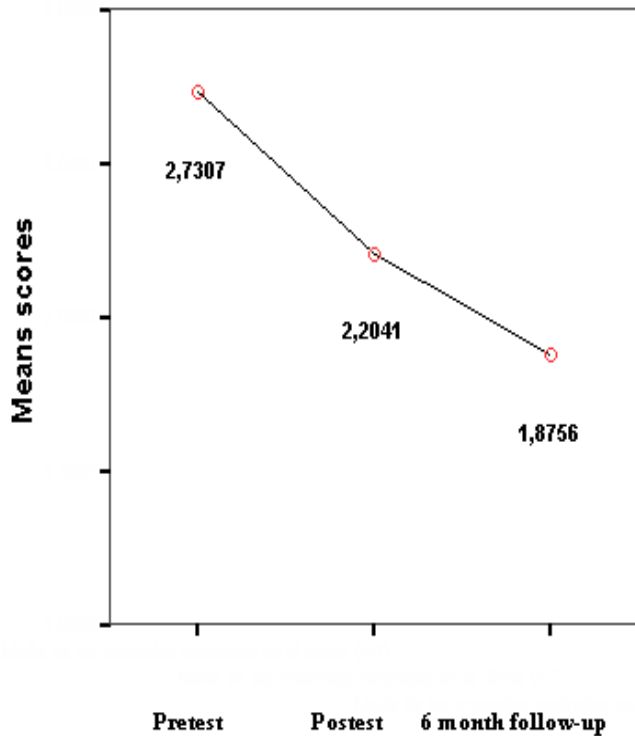
Average scores on strenghts-based professional beliefs for the control group



¿VARIARON LAS CREENCIAS?

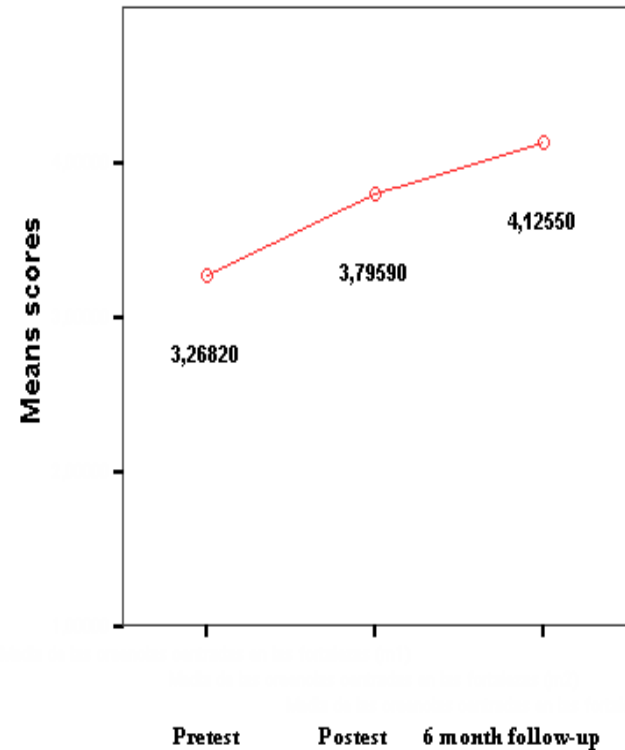
GRUPO DE INTERVENCIÓN

Average scores on deficit-based professional beliefs for the experimental group



Creencias centradas en el déficit
($F=106,8$; $p=0.000$)

Average scores on strength-based professional beliefs for the experimental group



Creencias basadas en las fortalezas
($F=106,9$; $p=0.000$)

¿VARIARON LAS PRÁCTICAS DE LOS PROFESIONALES?

EN EL GRUPO DE INTERVENCIÓN

AUMENTARON LAS PRÁCTICAS BASADAS EN LAS FORTALEZAS

- En el trabajo con las familias: centrarse en sus mejorías, y fortalezas ($t = -5,21$; $p = 0,000$), adoptando un estilo de “ir por detrás de ellas” ($t = -5,64$; $p = 0,000$).
- En el trabajo con otros profesionales y con el propio equipo: centrarse en las mejorías y fortalezas de las familias ($t = -6,22$; $p = 0,000$)
- En el trabajo de equipo: adoptar un enfoque transdisciplinar ($t = -3,76$; $p = 0,000$)

EN EL GRUPO DE INTERVENCIÓN

DISMINUYERON LAS PRÁCTICAS BASADAS EN EL DEFICIT

- En el trabajo con las familias: centrarse en sus carencias ($t = -7,94$; $p = 0,000$), trabajar el “insight, toma de conciencia” ($t = 6,85$; $p = 0,000$), adoptando un rol paternalista “yendo por delante” ($t = 4,95$; $p = 0,000$).
- En la interacción con otros profesionales y con el propio equipo: centrarse en las dificultades de las familias ($t = 6,69$; $p = 0,000$)

En el grupo control, las prácticas profesionales se mantuvieron estables

¿VARIÓ EL BURNOUT?

EN EL GRUPO DE COMPARACIÓN: NO CAMBIOS
EN EL GRUPO DE INTERVENCIÓN: CAMBIOS

Disminuyó la
puntuación global
de burnout

Disminuyó la
despersonalización

Aumentó la
realización
personal

Diferencias de medias para muestras relacionadas		Medias
<i>Grado general de Burnout</i>	Burnout antes	1,83
	Burnout después	1,40
<i>Despersonalización</i>	Despersonalización antes	5,32
	Despersonalización después	3,65
<i>Realización personal</i>	Realización personal antes	38,27
	Realización personal después	40,00

Diferencias significativas de medias intra-grupo en el grupo experimental antes y después

EFECTO DE LA FORMACIÓN

Compara con el grupo de comparación

AMPLIO EFECTO SOBRE CREENCIAS Y PRÁCTICAS

Creencias basadas en el déficit; Cohen's d = -1.61

Creencias basadas en las fortalezas; Cohen's d = 1.42

Prácticas basadas en el déficit; Cohen's d = - 2.07

Prácticas basadas en las fortalezas; Cohen's d = 1.42

PEQUEÑO EFECTO SOBRE EL BURNOUT Cohen's d = -0.46

**MODERADO EFECTO SOBRE EL BURNOUT CALCULADO
SOLO EN EL GRUPO DE INTERVENCIÓN**

Cohen's d = -0.50

¿QUÉ VARIABLES PREDICEN EL BURNOUT DE LA FASE POSTEST?

Regresión múltiple: 83,8% de la varianza explicada

Efecto positivo sobre el burnout

Burnout
inicial

El cambio hacia
creencias
basadas en el
déficit

El cambio hacia
prácticas centradas
en las dificultades,
con las familias y
con otros
profesionales

Efecto negativo sobre el burnout

El cambio hacia
creencias
basadas en las
fortalezas

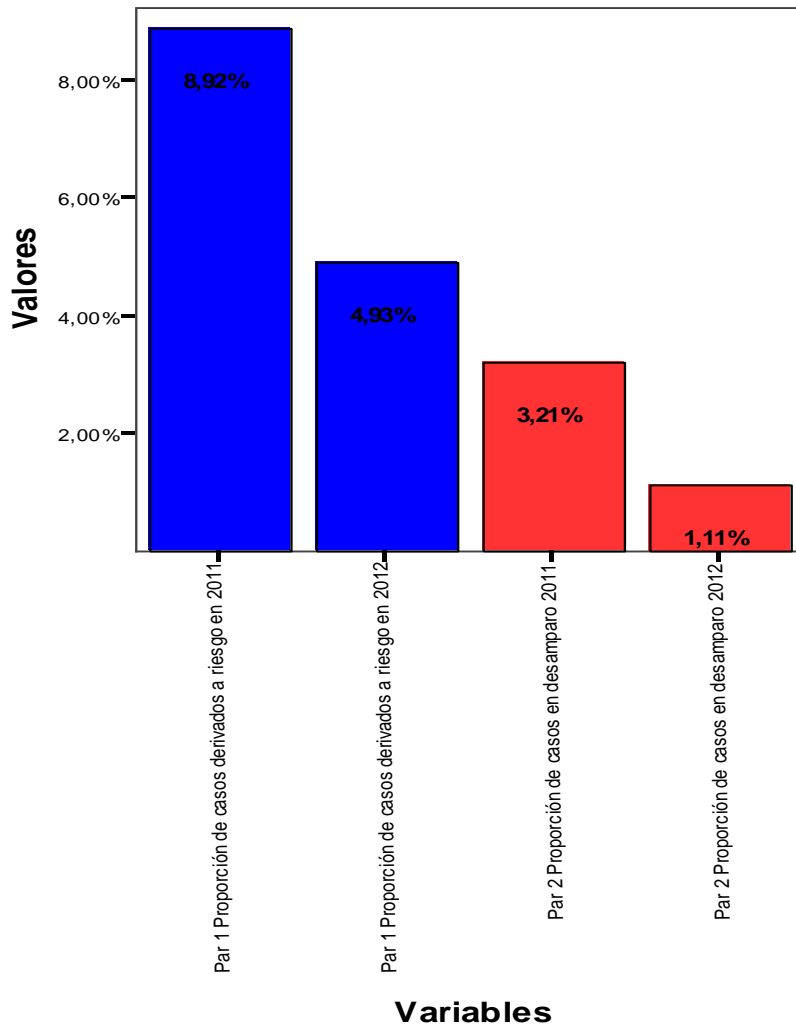
El cambio hacia
prácticas colaborativas
yendo por detrás de las
familias, trabajar de forma
más transdisciplinar



ANÁLISIS DE EXPEDIENTES

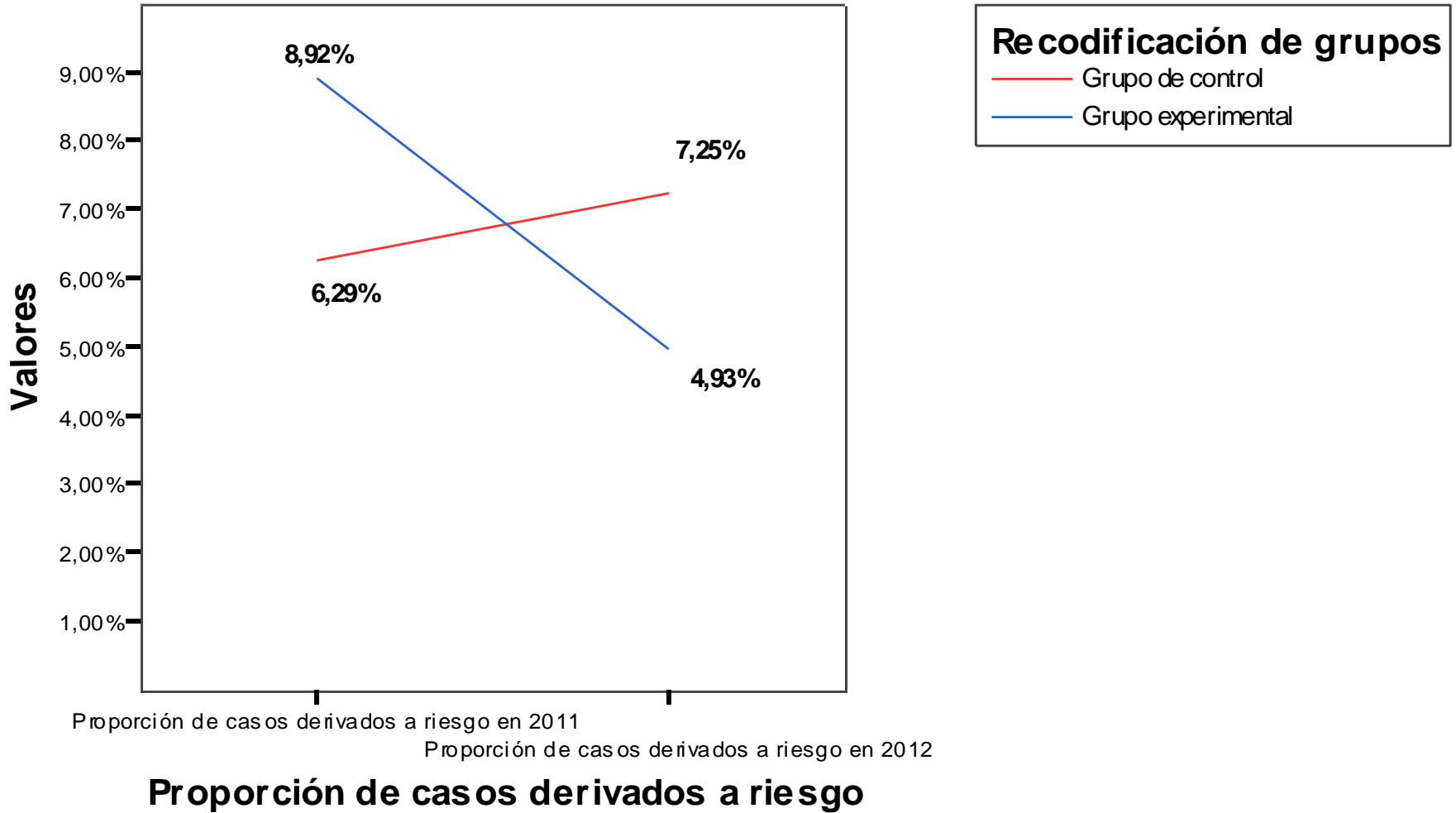
1105 EXPEDIENTES ANALIZADOS

Derivaciones a riesgo y desamparos en 2011 y en 2012

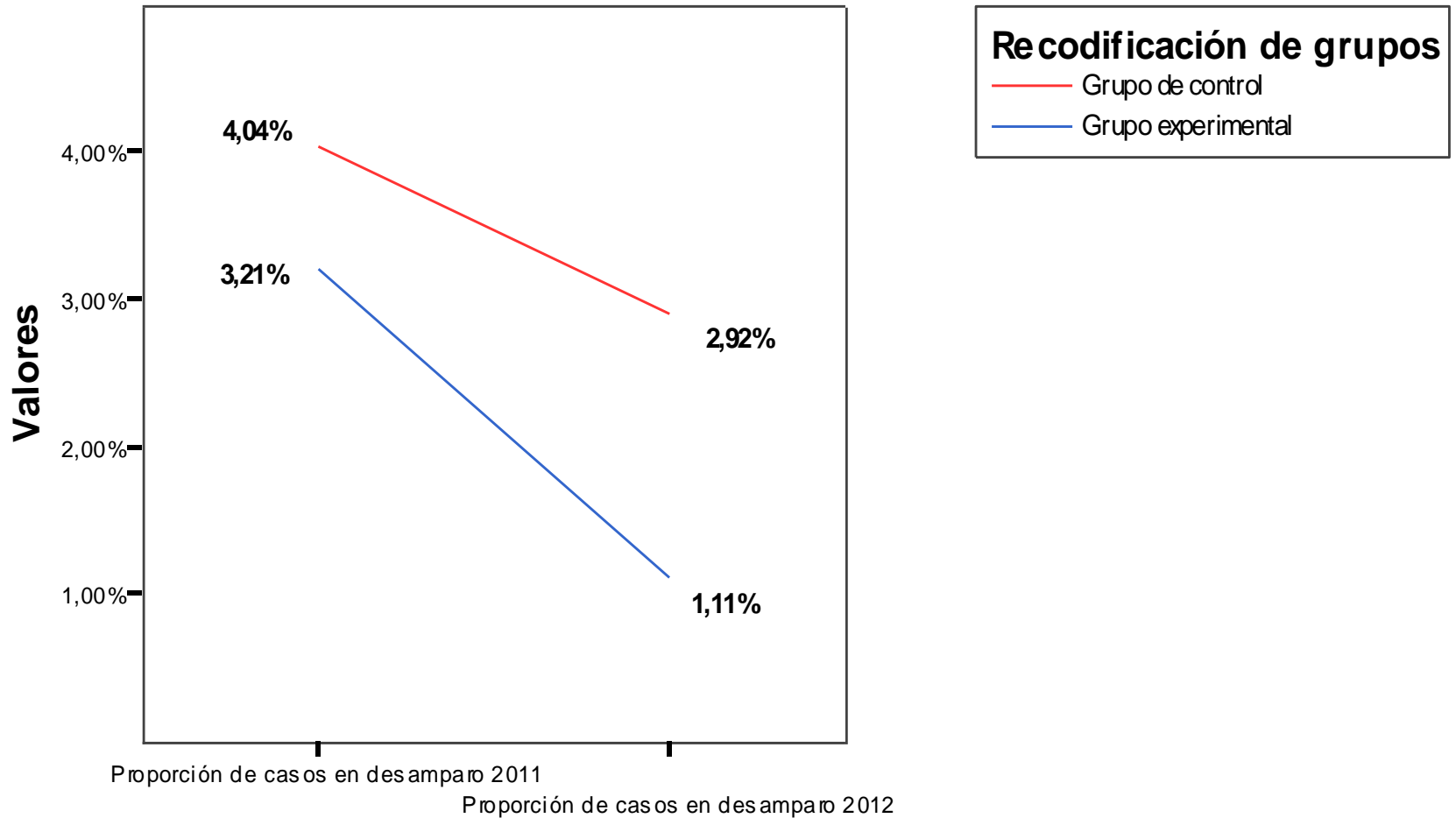


Diferencias significativas en pretest - postest

DIFERENCIAS SIGNIFICATIVAS ENTRE GRUPO DE INTERVENCIÓN Y GRUPO DE COMPARACIÓN



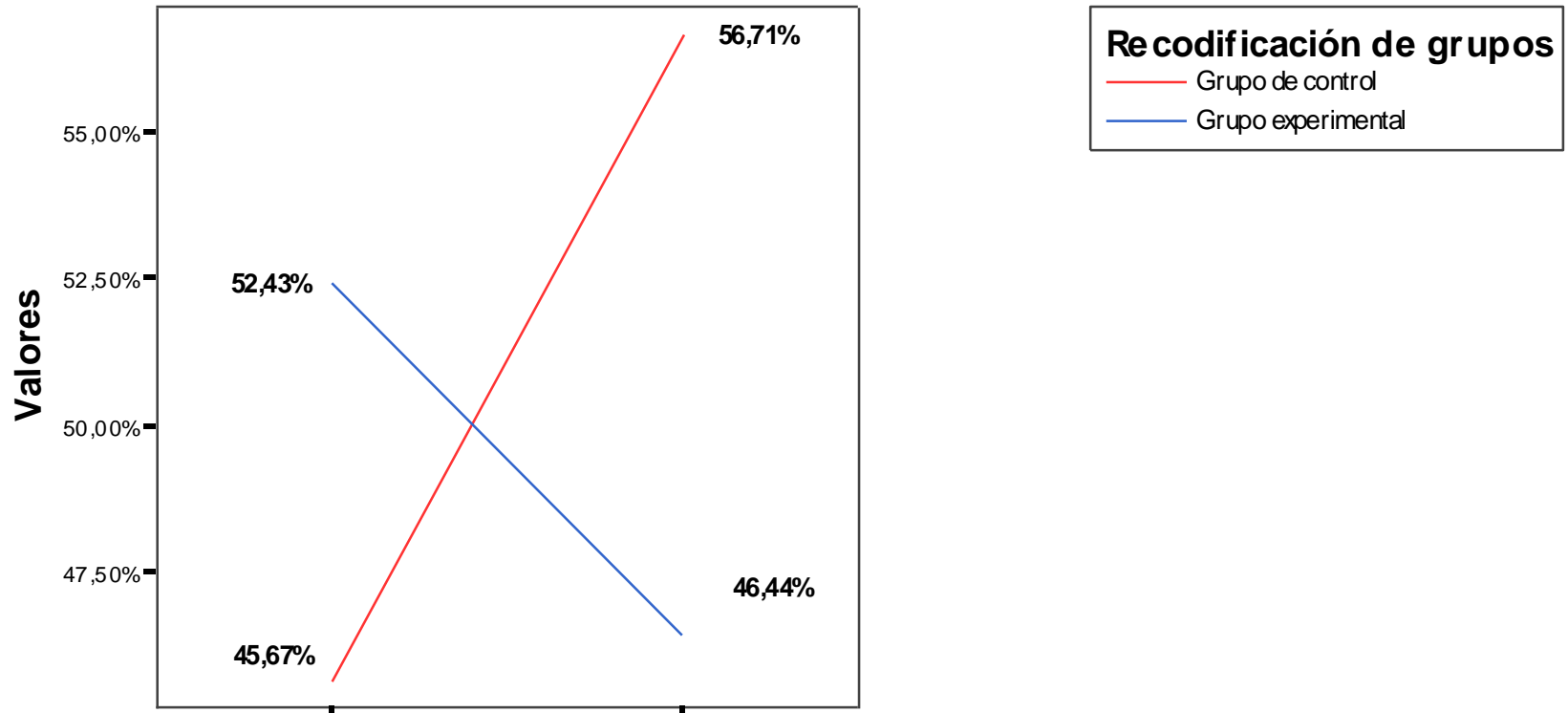
DIFERENCIAS SIGNIFICATIVAS ENTRE GRUPO DE INTERVENCIÓN Y GRUPO DE COMPARACIÓN



Proporción de casos comunicados como desamparos

DIFERENCIAS SIGNIFICATIVAS ENTRE GRUPO DE INTERVENCIÓN Y GRUPO DE COMPARACIÓN

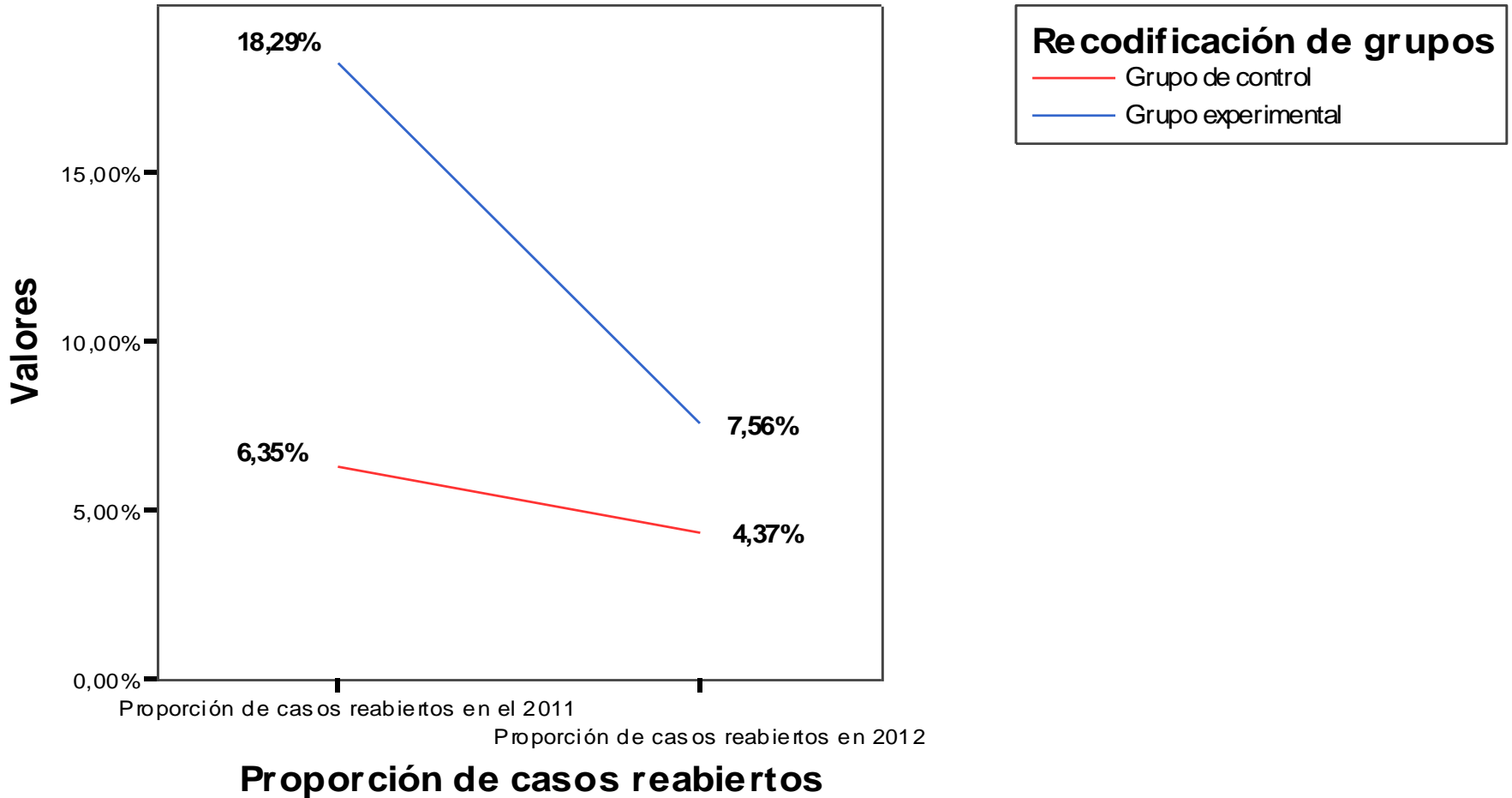
Estadísticos de grupo



Proporción de casos del 2011 que llevan más de una año en los equipos
Proporción de casos de 2012 que llevan más de un año en el equipo

Proporción de casos con más de un año de intervención

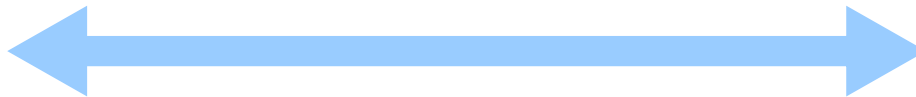
DIFERENCIAS SIGNIFICATIVAS ENTRE GRUPO DE INTERVENCIÓN Y GRUPO DE COMPARACIÓN



CONCLUSIONES

CREENCIAS Y PRACTICAS DESCRITAS COMO UN CONTINUO

Modelo
centrado en
el déficit



Modelo
centrado en las
fortalezas

“30 HORAS DE FORMACIÓN EN EL MODELO C.S. + 30 HORAS SUPERVISION PROMUEVE CAMBIOS EN LAS CREENCIAS Y EN LAS PRÁCTICAS DENTRO DE ESE CONTINUO



LOS CAMBIOS EN CREENCIAS Y EN PRACTICAS GENERAN EFECTOS SOBRE EL BURNOUT DE LOS PROFESIONALES



INTERROGANTES

“¿Qué efecto tienen los cambios observados en creencias y las prácticas sobre la satisfacción de las familias, sobre la valoración de sus avances y mejoras y de la relación de colaboración con los profesionales?”

“¿Los cambios observados en creencias y en prácticas se traducirán en un manejo más eficiente y efectivo de los casos de desprotección infantil?”



La experiencia de los usuarios