

Estigmatització i protecció a la infància: Un estudi comparatiu dels factors d'incidència en el temps d'estada d'infants i adolescents en diversos centres residencials

Josep Maria Torralba Rosello

ADVERTIMENT. La consulta d'aquesta tesi queda condicionada a l'acceptació de les següents condicions d'ús: La difusió d'aquesta tesi per mitjà del servei TDX (www.tesisenxarxa.net) ha estat autoritzada pels titulars dels drets de propietat intel·lectual únicament per a usos privats emmarcats en activitats d'investigació i docència. No s'autoritza la seva reproducció amb finalitats de lucre ni la seva difusió i posada a disposició des d'un lloc aliè al servei TDX. No s'autoritza la presentació del seu contingut en una finestra o marc aliè a TDX (framing). Aquesta reserva de drets afecta tant al resum de presentació de la tesi com als seus continguts. En la utilització o cita de parts de la tesi és obligat indicar el nom de la persona autora.

ADVERTENCIA. La consulta de esta tesis queda condicionada a la aceptación de las siguientes condiciones de uso: La difusión de esta tesis por medio del servicio TDR (www.tesisenred.net) ha sido autorizada por los titulares de los derechos de propiedad intelectual únicamente para usos privados enmarcados en actividades de investigación y docencia. No se autoriza su reproducción con finalidades de lucro ni su difusión y puesta a disposición desde un sitio ajeno al servicio TDR. No se autoriza la presentación de su contenido en una ventana o marco ajeno a TDR (framing). Esta reserva de derechos afecta tanto al resumen de presentación de la tesis como a sus contenidos. En la utilización o cita de partes de la tesis es obligado indicar el nombre de la persona autora.

WARNING. On having consulted this thesis you're accepting the following use conditions: Spreading this thesis by the TDX (www.tesisenxarxa.net) service has been authorized by the titular of the intellectual property rights only for private uses placed in investigation and teaching activities. Reproduction with lucrative aims is not authorized neither its spreading and availability from a site foreign to the TDX service. Introducing its content in a window or frame foreign to the TDX service is not authorized (framing). This rights affect to the presentation summary of the thesis as well as to its contents. In the using or citation of parts of the thesis it's obliged to indicate the name of the author.

UNIVERSITAT DE BARCELONA.

FACULTAT DE CIÈNCIES ECONÒMIQUES I EMPRESARIALS.

**DEPARTAMENT DE TEORIA SOCIOLOÒGICA , FILOSOFIA DEL DRET I
METODOLOGIA DE LES CIÈNCIES SOCIALS.**

PROGRAMA DE DOCTORAT : ESTRUCTURA I CANVI SOCIAL.

BIENNI : 1997-99.

TESI DOCTORAL.

***ESTIGMATITZACIÓ I PROTECCIÓ A LA INFÀNCIA:
UN ESTUDI COMPARATIU DELS FACTORS D'INCIDÈNCIA EN EL
TEMPS D'ESTADA D'INFANTS I ADOLESCENTS EN DIVERSOS
CENTRES RESIDENCIALS.***

JOSEP MARIA TORRALBA I ROSELLO.

DIRECTOR: DR. IGNASI MARIA PONS I ANTÓN.

TUTORA: DRA. ANNA ALABART I VILÀ.

Barcelona, setembre de 2005.

Taula 48. Contingències proposta mesura equip educatiu centre per freqüència relació familiar.

		PROPOSTA MESURA EQUIP EDUCATIU CENTRE * FREQUÈNCIA RELACIÓ FAMILIAR									
% de V26 FREQ REL FAMILIAR		V26 FREQ REL FAMILIAR									
		Caps setmana i vacances	Caps setmana quinzenals	Sortides puntuals centre	Visites al centre	Visites dependències D G A I A	No hi ha relació	Període de prova convivència familiar	Trucades telefoniques	Altres	Total
PROPOSTA MESURA EQUIP EDUCATIU CENTRE	Seguir internament	23,6%	76,5%	40,8%	53,8%	39,1%	35,0%	3,6%	33,3%	66,7%	33,7%
	Trasllat altre centre	11,4%	11,8%	23,9%	7,7%		20,0%		66,7%		12,8%
	Acolliment familiar parental	9,3%		2,8%				21,4%			6,1%
	Acolliment família aliena	5,0%		7,0%	28,2%	52,2%	40,0%	10,7%		33,3%	13,7%
	Retorn amb progenitors	42,1%	11,8%	2,8%	2,6%			50,0%			22,7%
	En estudi	2,9%		2,8%	2,6%	4,3%					2,3%
	Pis assistit pla Majors de 18 anys	2,1%		12,7%	2,6%						3,8%
	Procés d'incapacitació i trasllat a centre d adults	,7%		4,2%	2,6%	4,3%		3,6%			2,0%
	Altres	2,9%		2,8%			5,0%	10,7%			2,9%
Total (n=344)		100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100%

Pel que fa l'associació **proposta de mesura de l'Equip Educatiu del centre per freqüència relació familiar**, s'observa un alt percentatge de proposta de **retorn amb progenitors** en el cas de freqüència de **caps de setmana i vacances**, i en canvi proposta **d'acolliment amb família aliena** en el supòsit de **manca de relació**. És significatiu el percentatge el **retorn amb progenitors** dels que es troben en **període de prova de convivència familiar**.

Per tant, es pot afirmar que a mesura que augmenta la freqüència de la relació familiar amb l'infant hi haurà més probabilitats d'un indicador de sortida exitosa del centre en forma de proposta de mesura per part de l'Equip Educatiu del centre. En canvi, quan la freqüència de relació familiar disminueixi o quedi estancada les possibilitats d'indicador d'èxit de sortida de l'infant de la institució disminuiran.

7.3. Associacions múltiples de variables més significatives.

- Situacions i/o activitats alt risc pare * situacions i/o activitats alt risc mare * temps d'estada en dies.

Taula 49. Índexs estadístics associacions activitats alt risc pare i mare per temps d'estada en anys.

		ESTADA					ESTADA		
		Mitja	Desviació	N			Mitja	Desviació	N
			típ.	vàlid				típ.	vàlid
alt risc pare	Abandó domicili familiar	880,87	544,53	N=39	alt risc mare	Abandó domicili familiar	925,79	517,52	N=38
	Absències continuades domicili familiar	1121,58	659,96	N=12		Absències continuades domicili familiar	1363,48	881,48	N=23
	Abús sexual amb filles	1176,00	935,83	N=7					
	Conducta agressiva	1069,00	743,53	N=35		Conducta agressiva	591,00	282,67	N=6
	Delegació cura fills en mare, avis paterns o terceres persones	1109,45	737,83	N=44		Delegació cura fills en germans, àvia materna o terceres persones	1167,73	748,56	N=55
	Ingrés a presó per fets delictius	886,82	553,59	N=17		Ingrés a presó per fets delictius	1078,11	685,15	N=9
	Ludopatia	699,50	275,06	N=2		Ludopatia	930,25	333,52	N=4
	Tràfic de drogues	854,20	228,44	N=5					
	Manca col.laboració amb professionals	906,82	605,21	N=11		Manca col.laboració amb professionals	996,68	533,19	N=22
	Dependència serveis assistencials	934,75	297,54	N=4		Dependència serveis assistencials	1208,29	623,78	N=7
	Sospita abús	798,50	372,30	N=6					

	sexual amb filles								
	Mort	2453,00		N=4		Mort	796,00	86,27	N=5
	Consentiment abús sexual filles per altres familiars o terce	655,33	113,14	N=3		Consentiment abús sexual filles per altres familiars o terce	634,60	304,22	N=10
	Altres	1310,19	960,67	N=16		Altres	904,13	716,56	N=32
						Ingressos freqüents a hospitals psiquiàtrics o centres toxic	1361,56	680,99	N=9
						Inducció mendicitat als fills	1460,00	748,74	N=4

Pel que fa l'associació múltiple de les variables **situacions i/o activitats alt risc pare i mare per temps d'estada en dies**, s'observa un augment de dies d'estada en el supòsit de la *mare* en totes les activitats de risc que són comunes excepte en els ítems de *conducta agressiva*, *consentiment abús sexual filles per altres familiars o terceres persones i altres*, en els que la mitjana de dies és superior en el cas del *pare*. En relació a les *activitats d'alt risc* que comporten més dies d'estada, en el cas del *pare* són *altres (3,6 anys)*, *abús sexual amb filles (3,2 anys)*, *absències continuades del domicili familiar (3 anys)*, *delegació cura fills en mare, avis paterns o terceres persones (3 anys)*, i *conducta agressiva (2,9 anys)*. Pel que fa les *activitats d'alt risc de la mare*, les activitats són *inducció mendicitat als fills (4 anys)*, *absències continuades domicili familiar (3,7 anys)*, *ingressos freqüents a hospitals psiquiàtrics o centres toxicòmans (3,7 anys)*, *dependència serveis assistencials (3,3 anys)*, *delegació cura fills en germans, àvia materna o terceres persones (3,1 anys)*, i *ingrés a presó per fets delictius (2,9 anys)*.

7.4.Descripció i anàlisi dels models de regressió lineal i logística sobre incidència en el temps d'estada i probabilitat de sortida exitosa del centre.

7.4.1.Model de regressió lineal sobre incidència en el temps d'estada.

S'ha construït un model de regressió lineal sobre la incidència en el temps d'estada en els C.R.A.E. per part de la *població resident*, en funció de determinades variables, que han estat introduïdes en el model pas a pas que passo a descriure i analitzar a continuació.

7.4.1.1.Consideracions prèvies.

S'han considerat totes les variables que podien tenir alguna incidència en el temps d'estada, i s'han realitzat diversos models per tal de veure quins efectes es donaven entre les variables introduïdes.

S'han recodificat de nou algunes variables per tal de poder construir el model amb una major significació estadística i una major explicació del fenomen. Les variables recodificades han estat:

- la variable *activitats d'alt risc del pare de l'infant i/o adolescent*, agrupant els ítems *abandó i/o absències continuades del domicili familiar* en un únic ítem *abandó pare*; *la conducta agressiva, l'ingrés a presó per fets delictius, la ludopatia i el tràfic de drogues* en un únic ítem *conducta agressiva i/o delinqüencial*; *l'abús sexual amb fills, la sospita d'abús sexual amb fills, el consentiment abús sexual amb fills per part d'altres familiars o 3es persones i la inducció a la prostitució als fills* en un únic ítem *abús sexual pare*.
- la variable *activitats d'alt risc de la mare de l'infant i/o adolescent*, agrupant els ítems *abandó i/o absències continuades del domicili familiar* en un únic ítem *abandó mare*; *la conducta agressiva i l'ingrés a presó per fets delictius* en un únic ítem *conducta agressiva i/o delinqüencial*; *la inducció mendicatat als fills, la inducció a la prostitució als fills i el consentiment abús sexual als fills per altres familiars o 3es persones* en un úni ítem *consentiment abús mare*.

- la variable *situació relacional de risc dels progenitors de l'infant i/o adolescent*, agrupant els ítems *separació violenta entre progenitors i separació i maltractaments entre progenitors* en un únic ítem *separació violenta entre progenitors*.
- la variable *característiques personals de l'infant i/o adolescent*, agrupant els ítems *trastorn de conducta i fugista* en un sol ítem *trastorn de conducta i/o fugues*; *la malaltia mental diagnosticada i la disminució psíquica* en un sol ítem *malaltia mental*; *la malaltia crònica i la malaltia infecto-contagiosa* en un sol ítem *malaltia crònica*.
- la variable *tipus i nivell d'integració de l'infant i/o adolescent en el centre*, agrupant els ítems *ben integrat i adaptat* en un sol ítem *adaptat centre*.

Els casos 87 i 127 de la mostra quantitativa presentaven una mitja d'estada molt elevada (3799 dies i 4133 dies respectivament) i s'han considerat dos casos molt cronificats, però que no presenten *regularitats* o característiques específiques dins del model.

Els casos de mort per pare i/o mare han presentat també una mitja d'estada molt elevada (2453 dies i 796 dies respectivament), però no s'han inclòs en el model final perquè podia distorsionar l'efecte d'altres variables del model i es tractava de molt pocs casos de la mostra (4 casos en el cas del pare i 5 casos en el cas de la mare). S'han observat algunes característiques més significatives en el cas de mort de la mare que del pare, com ara el motiu d'ingrés al centre, les condicions i hàbits de salut de la mare, les activitats d'alt risc de la mare (incloses les causes de mort de la mare) i la situació relacional de risc dels progenitors de l'infant i/o adolescent.

Taula 50. Model 1 regressió lineal.

Variable dependent: Temps d'estada en dies (1.031,20 dies de promig)

	Model 1	
	B	Beta
Constant	517,34	
Edat	53,69	,32**
Dona	233,92	-,16
Nois	416,06	-,20*
Noies	62,19	,02
Centre públic	-93,24	-,05
Centre religiós	303,46	,20*
R ²	,14	
R ² corregida	,10	
F	4,04	
Sig F	,001	

** p <0,01; * p<0,05

El model 1 tracta d'estudiar l'estada mitja en funció de les variables *edat actual de l'infant i/o adolescent* i de *ser dona (home)*, de la *tipologia del centre per sexes (mixte, nois, noies)*, de la *dependència pública/privada del centre* i de si pertany a una *entitat religiosa o laica*.

Aquest model explica un 14% de la variància de l'estada. L'estada mitja en el centre és de 517 dies, que s'incrementarà per cada any d'edat de l'infant i/o adolescent en 54 dies. Els centres de nois tenen unes estades mitges de 416 dies menys que el promig, en comparació amb els centres de noies i centres mixtes. I els centres religiosos tenen unes estades mitges de 303 dies més llargues en comparació amb

els centres laics. Els centres públics no presenten diferències significatives en estada mitja en comparació amb els centres privats.

En primer lloc, la variable que més perllonga l'estada dels infants i/o adolescents és *l'edat actual* i en segon lloc, que *el centre pertany a una entitat religiosa*. La variable que més disminueix la mitja d'estada és que sigui un centre només de *nois*.

El model 2 considera les variables descrites anteriorment, i s'inclouen els ítems sobre les variables *activitats d'alt risc del pare i/o de la mare de l'infant i/o adolescent* que són en el cas del pare *l'abandó del pare (Abandó pare)*, *la conducta agressiva i/o delinqüencial (Cond. agressiva delict.pare)*, *la delegació de la cura dels fills en la mare, família extensa o 3ers persones (Deleg.cura pare)*, *la manca de col.laboració amb els professionals (M.col.lab.pare)*, i *l'abús sexual del pare (Abús sexual pare)*. En el cas de la mare són *l'abandó de la mare (Abandó mare)*, *la conducta agressiva i/o delinqüencial (Cond.agressiva delict.mare)*, *la delegació de la cura dels fills en els germans, família extensa o 3es persones (Deleg.cura mare)*, *la manca de col.laboració amb els professionals (M.col.lab.mare)*, i *el consentiment abús sexual als fills (Cons.abús mare)*.

Taula 51. Model 2 regressió lineal.

	Model 1		Model 2	
	B	Beta	B	beta
Constant	517,34		421,35	,37
Edat	53,69	,32**	53,68	-,15**
Dona	233,92	-,16	225,54	-,23
Nois	416,06	-,20*	471,22	,04*
Noies	62,19	,02	101,08	-,01
Centre públic	-93,24	-,05	-23,95	,19
Centre religiós	303,46	,20*	277,43	-,11*
Abandó pare			182,32	,006
Cond. agressiva delict.pare			8,60	,01
Deleg.cura pare			30,34	-,06
M.col.lab.pare			190,02	-,20
Abús sexual pare			492,01	,04
Abandó mare			61,79	,02
Cond.agressiva delict.mare			46,51	,13
Deleg.cura mare			212,09	-,04
M.col.lab.mare			-90,28	,08
Cons.abús mare			189,15	,37
R ²	,14		,19	
R ² corregida	,10		,10	
F	4,04		2,08	
Sig F	,001		,012	

** p <0,01; * p<0,05

Aquest model explica un 19% de la variança de l'estada. L'estada mitja en el centre és de 421 dies, que s'incrementarà per cada any d'edat de l'infant i/o adolescent en 54 dies. Els centres de nois tenen unes estades mitges de 471 dies menys que el

promig, en comparació amb els centres de noies i centres mixtes. I els centres religiosos tenen unes estades mitges de 277 dies més llargues en comparació amb els centres laics. Els centres públics no presenten diferències significatives en estada mitja en comparació amb els centres privats. Les variables sobre les activitats d'alt risc del pare i/o de la mare de l'infant i/o adolescent no presenten significació estadística.

En primer lloc, la variable que més perllonga l'estada dels infants i/o adolescents és *l'edat actual* i en segon lloc, que el centre pertany a una *entitat religiosa*. La variable que més disminueix la mitja d'estada és que sigui un centre només de *nois*.

El model 3 considera les variables descrites anteriorment, i s'inclouen els ítems sobre la variable *situació relacional de risc dels progenitors de l'infant i/o adolescent* que són la *separació violenta entre progenitors (Separ.progenit.)*, els *maltractaments entre progenitors (Maltrat.progenit.)*, i els *canvis freqüents de parella de la mare (Canv.parella mare)*.

Taula 52. Model 3 regressió lineal.

	Model 1		Modelo 2		Model 3	
	B	Beta	B	Beta	B	Beta
Constant	517,34		421,35	,37	419,96	
Edat	53,69	,32**	53,68	-,15**	53,69	,37**
Dona	233,92	-,16	225,54	-,23	198,12	-,13
Nois	416,06	-,20*	471,22	,04*	443,22	-,22*
Noies	62,19	,02	101,08	-,01	98,24	,04
Centre públic	-93,24	-,05	-23,95	,19	-25,15	-,01
Centre religiós	303,46	,20*	277,43	-,11*	285,32	,19*
Abandó pare			182,32	,006	176,38	-,11
Cond.agressiva delict.pare			8,60	,01	-40,76	-,02
Deleg.cura pare			30,34	-,06	12,70	,008
M.col.lab.pare			190,02	-,20	175,08	-,05
Abús sexual pare			492,01	,04	498,87	-,20
Abandó mare			61,79	,02	92,38	,06
Cond.agressiva delict.mare			46,51	,13	45,70	,02
Deleg.cura mare			212,09	-,04	206,28	,13
M.col.lab.mare			-90,28	,08	106,58	-,04
Cons.abús mare			189,15	,37	194,183	,08
Separ.progenit.					-69,689	-,04
Maltrat.progenit.					146,691	,08
Canv.parella mare					123,83	-,04
R ²	,14		,19		,20	
R ² corregida	,10		,10		,09	
F	4,04		2,08		1,86	
Sig F	,001		,012		,022	

** p < 0,01; * p < 0,05

Aquest model explica un 20% de la variança de l'estada. L'estada mitja en el centre és de 420 dies, que s'incrementarà per cada any d'edat de l'infant i/o adolescent en 54 dies. Els centres de nois tenen unes estades mitges de 443 dies menys que el promig, en comparació amb els centres de noies i centres mixtes. I els centres religiosos tenen unes estades mitges de 285 dies més llargues en comparació amb els centres laics. Els centres públics no presenten diferències significatives en estada mitja en comparació amb els centres privats. Les variables sobre les activitats d'alt risc del pare i/o de la mare de l'infant i/o adolescent i la variable situació relacional de risc dels progenitors de l'infant i/o adolescent no presenten significació estadística.

En primer lloc, la variable que més perllonga l'estada dels infants i/o adolescents és *l'edat actual* i en segon lloc, que el centre pertany a una *entitat religiosa*. La variable que més disminueix la mitja d'estada és que sigui un centre només de *nois*.

El model 4 considera les variables descrites anteriorment, i s'inclouen els ítems sobre la *variable característiques personals de l'infant i/o adolescent* que són *trastorn de conducta i fugues (Trastorn i/o fugues), Malaltia mental i Malaltia crònica*.

Taula 53. Model 4 regressió lineal.

	Model 1		Modelo 2		Model 3		Model 4	
	B	Beta	B	Beta	B	beta	B	beta
Constant	517,34		421,35	,37	419,96		382,48	
Edat	53,69	,32**	53,68	-,15**	53,69	,37**	70,95	,49**
Dona	233,92	-,16	225,54	-,23	198,12	-,13	203,39	-,13
Nois	416,06	-,20*	471,22	,04*	443,22	-,22*	361,41	-,18
Noies	62,19	,02	101,08	-,01	98,24	,04	137,74	,06
Centre públic	-93,24	-,05	-23,95	,19	-25,15	-,01	-4,35	-,003
Centre religiós	303,46	,20*	277,43	-,11*	285,32	,19*	294,86	,20*
Abandó pare			182,32	,006	176,38	-,11	145,07	-,09
Cond.agressiva delict.pare			8,60	,01	-40,76	-,02	45,78	,03
Deleg.cura pare			30,34	-,06	12,70	,008	44,08	,02
M.col.lab.pare			190,02	-,20	175,08	-,05	103,62	-,03
Abús sexual pare			492,01	,04	498,87	-,20	584,65	-,24*
Abandó mare			61,79	,02	92,38	,06	87,66	,05
Cond.agressiva delict.mare			46,51	,13	45,70	,02	7,37	,004
Deleg.cura mare			212,09	-,04	206,28	,13	178,54	,11
M.col.lab.mare			-90,28	,08	106,58	-,04	-90,77	-,04
Cons.abús mare			189,15	,37	194,183	,08	180,17	,07
Separ.progenit.					-69,689	-,04	130,23	-,08
Maltrat.progenit.					146,691	,08	84,81	,04
Canv.parella mare					123,83	-,04	44,94	,01
Trastorn i/o fugues							383,92	-,24**
Malaltia Mental							448,71	-,24**
Malaltia crònica							434,98	,10
R ²	,14		,19		,20		,28	
R ² corregida	,10		,10		,09		,16	
F	4,04		2,08		1,86		2,36	
Sig F	,001		,012		,022		,001	

** p <0,01; * p<0,05

Aquest model explica un 28% de la variança de l'estada. L'estada mitja en el centre és de 382 dies, que s'incrementarà per cada any d'edat de l'infant i/o adolescent en 71 dies. Els trastorns de conducta i les fugues de l'infant i/o adolescent presenten unes estades mitges de 384 dies més llargues, així com la malaltia mental de l'infant i/o adolescent amb una estada mitja de 449 dies més llargues, apareixent aquests dos ítems amb un alt nivell de significació. Els centres religiosos tenen unes estades mitges de 295 dies més llargues en comparació amb els centres laics. Els centres de nois deixen de tenir significació estadística. Només l'abús sexual del pare com a ítem de les activitats d'alt risc d'aquest progenitor presenta una significació, amb un augment de 585 dies més d'estada mitja en el centre, essent aquest variable també significativa.

En primer lloc, la variable que més perllonga l'estada dels infants i/o adolescents és *l'edat actual*, en segon lloc que l'infant i/o adolescent presenti un *trastorn de conducta i/o fugues* o bé una *malaltia mental*, i en tercer lloc que es doni una situació *d'abús sexual per part del pare de l'infant i/o adolescent*.

El model 5 considera les variables descrites anteriorment, i s'inclouen els ítems sobre la variable *tipus i nivell d'integració de l'infant i/o adolescent en el centre* que són *adaptació i no adaptació al centre (Adaptat centre)*.

Taula 54. Model 5 regressió lineal.

	Model 1		Modelo 2		Model 3		Model 4		Model 5	
	B	Beta	B	Beta	B	beta	B	beta	B	beta
Constant	517,34		421,35	,37	419,96		382,48		386,99	
Edat	53,69	,32**	53,68	-,15**	53,69	,37**	70,95	,49**	70,80	,49**
Dona	233,92	-,16	225,54	-,23	198,12	-,13	203,39	-,13	202,26	-,13
Nois	416,06	-,20*	471,22	,04*	443,22	-,22*	361,41	-,18	363,58	-,18
Noies	62,19	,02	101,08	-,01	98,24	,04	137,74	,06	135,17	,06
Centre públic	-93,24	-,05	-23,95	,19	-25,15	-,01	-4,35	-,003*	-5,06	-,003
Centre religiós	303,46	,20*	277,43	-,11*	285,32	,19*	294,86	,20*	295,91	,20*
Abandó pare			182,32	,006	176,38	-,11	145,07	-,09	144,57	-,09
Cond.agressiva delict.pare			8,60	,01	-40,76	-,02	45,78	,03	46,56	,03
Deleg.cura pare			30,34	-,06	12,70	,008	44,08	,02	45,13	,02
M.col.lab.pare			190,02	-,20	175,08	-,05	103,62	-,03	102,41	-,03
Abús sexual pare			492,01	,04	498,87	-,20	584,65	-,24*	584,73	-,24*
Abandó mare			61,79	,02	92,38	,06	87,66	,05	88,68	,05
Cond.agressiva delict.mare			46,51	,13	45,70	,02	7,37	,004	6,91	,004
Deleg.cura mare			212,09	-,04	206,28	,13	178,54	,11	178,16	,11
M.col.lab.mare			-90,28	,08	106,58	-,04	-90,77	-,04	-92,74	-,04
Cons.abús mare			189,15	,37	194,183	,08	180,17	,07	180,16	,07
Separ.progenit.					-69,689	-,04	130,23	-,08	130,54	-,08
Maltrat.progenit.					146,691	,08	84,81	,04	84,23	,04
Canv.parella mare					123,83	-,04	44,94	,01	43,98	,01
Trastorn i/o fugues							383,92	-,24**	383,93	-,24*
Malaltia Mental							448,71	-,24**	450,37	-,24*
Malaltia crònica							434,98	,10	431,15	,10
Adaptat centre									-8,99	-,006
R ²	,14		,19		,20		,28		,28	
R ² corregida	,10		,10		,09		,16		,15	
F	4,04		2,08		1,86		2,36		2,24	
Sig F	,001		,012		,022		,001		,002	

** p < 0,01; * p < 0,05

Aquest model explica un 28% de la variança de l'estada. L'estada mitja en el centre és de 387 dies, que s'incrementarà per cada any d'edat de l'infant i/o adolescent en 71 dies. Els trastorns de conducta i les fugues de l'infant i/o adolescent presenten unes estades mitges de 384 dies més llargues, així com la malaltia mental de l'infant i/o adolescent amb una estada mitja de 449 dies més llargues, apareixent aquests dos ítems amb un nivell de significació. Els centres religiosos tenen unes estades mitges de 296 dies més llargues en comparació amb els centres laics. Els centres de nois deixen de tenir significació estadística. L'abús sexual del pare com a ítem de les activitats d'alt risc d'aquest progenitor segueix apareixent amb un nivell de significació, amb un augment de 585 dies més d'estada mitja en el centre.

En primer lloc, la variable que més perllonga l'estada dels infants i/o adolescents és *l'edat actual*, en segon lloc que es doni una situació *d'abús sexual per part del pare de l'infant i/o adolescent*, i en tercer lloc que l'infant i/o adolescent presenti un *trastorn de conducta i/o fugues* o bé una *malaltia mental*.

El model 6 considera les variables descrites anteriorment, i s'inclouen les variables *reincidència en l'ingrés de l'infant i/o adolescent (Reincid.ingrés)* i *nombre de germans de l'infant i/o adolescent en el mateix centre (N.germ.centre)*.

Taula 55. Model 6 regressió lineal.

	Model 1		Modelo 2		Model 3		Model 4		Model 5		Model 6	
	B	Beta	B	Beta	B	Beta	B	beta	B	beta	B	beta
Constant	517,34		421,35	,37	419,96		382,48		386,99		407,36	
Edat	53,69	,32**	53,68	-,15**	53,69	,37**	70,95	,49**	70,80	,49**	73,56	,51**
Dona	233,92	-,16	225,54	-,23	198,12	-,13	203,39	-,13	202,26	-,13	212,20	-,14
Nois	416,06	-,20*	471,22	,04*	443,22	-,22*	361,41	-,18	363,58	-,18	339,50	-,16
Noies	62,19	,02	101,08	-,01	98,24	,04	137,74	,06	135,17	,06	157,76	,07
Centre públic	-93,24	-,05	-23,95	,19	-25,15	-,01	-4,35	003*	-5,06	-,003*	67,18	,04
Centre Religios	303,46	,20*	277,43	-,11*	285,32	,19*	294,86	,20*	295,91	,20*	280,88	,19*
Abandó pare			182,32	,006	176,38	-,11	145,07	-,09	144,57	-,09	162,49	-,10
Cond.agressiva delict.pare			8,60	,01	-40,76	-,02	45,78	,03	46,56	,03	6,72	,004
Deleg.cura pare			30,34	-,06	12,70	,008	44,08	,02	45,13	,02	27,82	,01
M.col.lab.pare			190,02	-,20	175,08	-,05	103,62	-,03	102,41	-,03	97,65	-,03
Abús sexual pare			492,01	,04	498,87	-,20	584,65	-,24*	584,73	-,24*	609,57	-,25*
Abandó mare			61,79	,02	92,38	,06	87,66	,05	88,68	,05	89,67	,06
Cond.agressiva delict.mare			46,51	,13	45,70	,02	7,37	,004	6,91	,004	22,37	,01
Deleg.cura mare			212,09	-,04	206,28	,13	178,54	,11	178,16	,11	172,17	,11
M.col.lab.mare			-90,28	,08	106,58	-,04	-90,77	-,04	-92,74	-,04	122,87	-,05
Cons.abús mare			189,15	,37	194,18	,08	180,17	,07	180,16	,07	184,02	,08
Separ.progenit.					-69,68	-,04	130,23	-,08	130,54	-,08	106,76	-,07
Maltrat.progenit.					146,69	,08	84,81	,04	84,23	,04	132,28	,07
Canv.parella mare					123,83	-,04	44,94	,01	43,98	,01	21,99	,008
Trastorn i/o fugues							383,92	,24**	383,93	-,24*	360,84	-,22*
Malaltia Mental							448,71	,24**	450,37	-,24*	411,52	-,22*
Malaltia crònica							434,98	,10	431,15	,10	406,60	,09
Adaptat centre									-8,99	-,006	50,74	,03
Reincid.ingrés											137,03	-,15
N.germ centre											44,72	-,04
R ²	,14		,19		,20		,28		,28		,30	
R ² corregida	,10		,10		,09		,16		,15		,16	
F	4,04		2,08		1,86		2,36		2,24		2,24	
Sig F	,001		,012		,022		,001		,002		,002	

** p < 0,01; * p < 0,05

Aquest model explica un 30% de la variança de l'estada. L'estada mitja en el centre és de 407 dies, que s'incrementarà per cada any d'edat de l'infant i/o adolescent en 73 dies. Els trastorns de conducta i les fugues de l'infant i/o adolescent presenten unes estades mitges de 361 dies més llargues, així com la malaltia mental de l'infant i/o adolescent amb una estada mitja de 411 dies més llargues, apareixent aquests dos ítems amb un nivell de significació. Els centres religiosos tenen unes estades mitges de 281 dies més llargues en comparació amb els centres laics. Els centres de nois deixen de tenir significació estadística. I l'abús sexual del pare com a ítem de les activitats d'alt risc d'aquest progenitor segueix apareixent amb un nivell de significació, amb un augment de 609 dies més d'estada mitja en el centre.

En primer lloc, la variable que més perllonga l'estada dels infants i/o adolescents és l'edat actual, en segon lloc que es doni una situació d'abús sexual per part del pare de l'infant i/o adolescent, i en tercer lloc que l'infant i/o adolescent presenti un trastorn de conducta i/o fugues o bé una malaltia mental.

El model 7 considera les variables descrites anteriorment, i s'inclouen les variables *freqüència de la relació familiar (Freq.rel.familiar)* i *persona/es que es relaciona/en de forma habitual amb l'infant i/o adolescent* amb els ítems *Mare*, *família aliena (F.alièna)* i *ambdós progenitors (Progenitors)* de l'infant i/o adolescent.

Taula 56. Model 7 regressió lineal.

	Model 1		Modelo 2		Model 3		Model 4		Model 5		Model 6		Model 7	
	B	Beta	B	Beta	B	Beta	B	beta	B	beta	B	beta	B	beta
Constant	517,34		421,35	,37	419,96		382,48		386,99		407,36		512,69	
Edat	53,69	,32**	53,68	-,15**	53,69	,37**	70,95	,49**	70,80	,49**	73,56	,51**	70,37	,49**
Dona	233,92	-,16	225,54	-,23	198,12	-,13	203,39	-,13	202,26	-,13	212,20	-,14	174,71	-,12
Nois	416,06	-,20*	471,22	,04*	443,22	-,22*	361,41	-,18	363,58	-,18	339,50	-,16	340,48	-,17
Noies	62,19	,02	101,08	-,01	98,24	,04	137,74	,06	135,17	,06	157,76	,07	162,22	,07
Public	-93,24	-,05	-23,95	,19	-25,15	-,01	-4,35	003*	-5,06	-,003*	67,18	,04	74,78	,04
Relig	303,46	,20*	277,43	-,11*	285,32	,19*	294,86	,20	295,91	,20	280,88	,19*	280,03	,19
Abando pare			182,32	,006	176,38	-,11	145,07	-,09	144,57	-,09	162,49	-,10	201,75	-,13
Cond agres delict pare			8,60	,01	-40,76	-,02	45,78	,03	46,56	,03	6,72	,004	27,80	-,01
Deleg cura pare			30,34	-,06	12,70	,008	44,08	,02	45,13	,02	27,82	,01	35,37	,02
M col lab pare			190,02	-,20	175,08	-,05	103,62	-,03	102,41	-,03	97,65	-,03	116,44	-,03
Abus sexual pare			492,01	,04	498,87	-,20	584,65	-,24*	584,73	-,24*	609,57	-,25*	616,37	-,25*
Abando mare			61,79	,02	92,38	,06	87,66	,05	88,68	,05	89,67	,06	94,39	,06
Cond agres delict mare			46,51	,13	45,70	,02	7,37	,004	6,91	,004	22,37	,01	22,97	,01
Deleg cura mare			212,09	-,04	206,28	,13	178,54	,11	178,16	,11	172,17	,11	151,32	,09
M col lab mare			-90,28	,08	106,58	-,04	-90,77	-,04	-92,74	-,04	122,87	-,05	100,51	-,04
Cons abus mare			189,15	,37	194,18	,08	180,17	,07	180,16	,07	184,02	,08	176,90	,07
Separ progenit					-69,68	-,04	130,23	-,08	130,54	-,08	106,76	-,07	89,88	-,06
Maltrat progenit					146,69	,08	84,81	,04	84,23	,04	132,28	,07	159,34	,09
Canv par mare					123,83	-,04	44,94	,01	43,98	,01	21,99	,008	104,70	,03
Trastorn i/o fugues							383,92	,24**	383,93	-,24*	360,84	-,22*	374,80	-,23*
Malaltia Mental							448,71	,24**	450,37	-,24*	411,52	-,22*	421,14	-,23*
Malaltia crònica							434,98	,10	431,15	,10	406,60	,09	340,57	,08
Adaptat centre									-8,99	-,006	50,74	,03	29,193	,01
Reincid ingres											137,03	-,15	136,91	-,15
N germ centr											44,72	-,04	26,03	-,02
Freq relac familiar													4,20	,01
Mare													311,76	-,15
F Aliena													135,83	-,06
Progenitors													90,59	-,04
R ²	0,14		0,19		0,20		0,28		0,28		0,30		0,32	
R ² corregida	0,10		,10		,09		,16		,15		,16		,16	
F	4,04		2,08		1,86		2,36		2,24		2,24		2,05	
Sig F	,001		,012		,022		,001		,002		,002		,004	

** p < 0,01, * p < 0,05

Aquest model explica un 32% de la variança de l'estada. L'estada mitja en el centre és de 513 dies, que s'incrementarà per cada any d'edat de l'infant i/o adolescent en 70 dies. Els trastorns de conducta i les fugues de l'infant i/o adolescent presenten unes estades mitges de 375 dies més llargues, així com la malaltia mental de l'infant i/o adolescent amb una estada mitja de 421 dies més llargues, apareixent aquests dos ítems amb un nivell de significació. Els centres religiosos deixen de presentar significació estadística. I l'abús sexual del pare com a ítem de les activitats d'alt risc d'aquest progenitor segueix apareixent amb un nivell de significació, amb un augment de 616 dies més d'estada mitja en el centre.

En primer lloc, la variable que més perllonga l'estada dels infants i/o adolescents és *l'edat actual*, en segon lloc que es doni una situació *d'abús sexual per part del pare de l'infant i/o adolescent*, i en tercer lloc que l'infant i/o adolescent presenti un *trastorn de conducta i/o fugues* o bé una *malaltia mental*.

7.4.2. Model de regressió logística sobre probabilitat de sortida exitosa del centre.

Per tal de conèixer el grau d'eficàcia dels C.R.A.E. en funció de les variables anteriorment analitzades, s'ha realitzat una regressió logística on s'utilitza la variable *motiu de desinternament del centre*, recodificant els ítems *guarda amb progenitors*, *acolliment familiar parental* i *acolliment amb família aliena* com a indicadors d'èxit; i *trasllat a un altre centre*, *fuga* i *no retorn al centre* com a indicadors de fracàs. Els ítems *majoria d'edat* i *altres* no s'han considerat en aquesta recodificació perquè responen a una finalització "*natural*" del procés d'estada de l'infant i/o adolescent en el C.R.A.E.

El model 1 inclou les variables edat actual de l'infant, ser dona, la tipologia del centre per sexe (nois, noies, mixte), la dependència pública/privada del centre i si pertany a una entitat religiosa o no.

Taula 57. Model 1 regressió logística.

	Model 1
R ²	0,33
% Classificació	72
	<i>Exp(B)</i>
Edat	0,787**
Dona	3,981*
Nois	1,381
Noies	0,964
Centre públic	2,020
Centre religiós	1,670
Constant	10,771

** p <0,01; * p<0,05

El model 1 és capaç de classificar correctament de forma estadísticament significativa el 72% dels casos. *L'edat menor i ser dona*, controlats per la tipologia i dependència del centre són variables que influeixen de forma significativa en la sortida exitosa de la institució. Per tant, el tipus de centre no influeix en allò que hem denomina éxit de sortida de la institució,

El model 2 considera les variables descrites anteriorment, i s'inclouen els ítems sobre les variables *activitats d'alt risc del pare i/o de la mare de l'infant i/o adolescent*.

Taula 58. Model 2 regressió logística.

	Model 1	Model 2
R ²	0,33	0,41
%Classificació	72	71
	<i>Exp(B)</i>	<i>Exp(B)</i>
Edat	0,787**	0,758**
Dona	3,981*	4,040*
Nois	1,381	1,245
Noies	0,964	1,609
Centre públic	2,020	2,157
Centre religiós	1,670	1,051
Cond.agressiva delict.pare		0,425
Deleg.cura pare		3,811
M.col.lab.pare		1,958
Abús sexual pare		0,279
Cond.agressiva delict.mare		2,190
Deleg.cura mare		0,553
M.col.lab.mare		1,254
Cons.abús mare		6,106
Abandó pare		1,153
Abandó mare		0,621
Constant		23,983

** p <0,01; * p<0,05

El model 2 és capaç de classificar correctament de forma estadísticament significativa el 71% dels casos. *L'edat menor* i *ser dona*, controlats per la tipologia i dependència del centre són variables que influeixen de forma significativa en la sortida exitosa de la institució. El tipus de centre i les activitats d'alt risc del pare i/o mare de l'infant i/o adolescent no influeix en allò que hem denominat sortida exitosa.

Taula 59. Model 3 regressió logística.

	Model 1	Model 2	Model 3
R ²	0,33	0,41	0,49
%Classificació	72	71	77
	<i>Exp(B)</i>	<i>Exp(B)</i>	<i>Exp(B)</i>
Edat	0,787**	0,758**	0,739**
Dona	3,981*	4,040*	6,528**
Nois	1,381	1,245	1,523
Noies	0,964	1,609	1,229
Centre públic	2,020	2,157	2,405
Centre religiós	1,670	1,051	1,627
Cond.agressiva delict.pare		0,425	0,193*
Deleg.cura pare		3,811	3,830
M.col.lab.pare		1,958	4,703
Abús sexual pare		0,279	0,160
Cond.agressiva delict.mare		2,190	1,813
Deleg.cura mare		0,553	0,423
M.col.lab.mare		1,254	0,568
Cons.abús mare		6,106	7,404
Abandó pare		1,153	0,947
Abandó mare		0,621	0,656
Separ.progenit.			2,789
Maltrat.progenit.			5,709
Canv.parella mare			0,092*
Constant			20,030

** p <0,01; * p<0,05

El model 3 considera les variables descrites anteriorment, i s'inclouen els ítems sobre la variable *situació relacional de risc dels progenitors de l'infant i/o adolescent*.

El model 3 és capaç de classificar correctament de forma estadísticament significativa el 77% dels casos. *L'edad menor, ser dona, la conducta agressiva i/o delinqüencial del pare* com activitat d'alt risc i els *canvis freqüents de parella de la mare* com a ítem de situació relacional de risc dels progenitors de l'infant i/o adolescent controlats per la tipologia i dependència del centre són variables que influeixen de forma significativa en la sortida exitosa de la institució. El tipus de centre, les altres activitats d'alt risc del pare i/o mare i les altres situacions relacionals de risc dels progenitors de l'infant i/o adolescent no influeix en allò que hem denominat sortida exitosa.

El model 4 considera les variables descrites anteriorment, i s'inclouen els ítems sobre la variable *característiques personals de l'infant i/o adolescent*.

Taula 60. Model 4 regressió logística.

	Model 1	Model 2	Model 3	Model 4
R ²	0,33	0,41	0,49	0,5
%Classificació	72	71	77	75
	<i>Exp(B)</i>	<i>Exp(B)</i>	<i>Exp(B)</i>	<i>Exp(B)</i>
Edat	0,787**	0,758**	0,739**	0,748**
Dona	3,981*	4,040*	6,528**	6,233**
Nois	1,381	1,245	1,523	1,815
Noies	0,964	1,609	1,229	1,633
Centre públic	2,020	2,157	2,405	2,112
Centre religiós	1,670	1,051	1,627	1,665
Cond.agressiva delict.pare		0,425	0,193*	0,181*
Deleg.cura pare		3,811	3,830	3,719
M.col.lab.pare		1,958	4,703	4,990
Abús sexual pare		0,279	0,160	0,163
Cond.agressiva delict.mare		2,190	1,813	2,478
Deleg.cura mare		0,553	0,423	0,490
M.col.lab.mare		1,254	0,568	0,531
Cons.abús mare		6,106	7,404	6,444
Abandó pare		1,153	0,947	0,833
Abandó mare		0,621	0,656	0,614
Separ.progenit.			2,789	2,724
Maltrat.progenit.			5,709	5,193
Canv.parella mare			0,092*	0,098*
Trastorns conducta, fugues				0,527
Malaltia mental				0,611
Malaltia crònica				0,161
Constant				25,032

** p <0,01; * p<0,05

El model 4 és capaç de classificar correctament de forma estadísticament significativa el 75% dels casos. *L'edad menor, ser dona, la conducta agressiva i/o delinqüencial del pare* com activitat d'alt risc i els *canvis freqüents de parella de la mare* com a ítem de situació relacional de risc dels progenitors de l'infant i/o adolescent controlats per la tipologia i dependència del centre són variables que influeixen de forma significativa en la sortida exitosa de la institució. El tipus de centre, les altres activitats d'alt risc del pare i/o mare i les altres situacions relacionals de risc dels progenitors de l'infant i/o adolescent no influeix en allò que hem denominat sortida exitosa.

El model 5 considera les variables descrites anteriorment, i s'inclou la variable sobre el *tipus i nivell d'integració de l'infant i/o adolescent en el centre*.

Taula 61. Model 5 regressió logística.

	Model 1	Model 2	Model 3	Model 4	Model 5
R ²	0,33	0,41	0,49	0,5	0,5
%Classificació	72	71	77	75	79
	<i>Exp(B)</i>	<i>Exp(B)</i>	<i>Exp(B)</i>	<i>Exp(B)</i>	<i>Exp(B)</i>
Edat	0,787**	0,758**	0,739**	0,748**	0,765**
Dona	3,981*	4,040*	6,528**	6,233**	5,438*
Nois	1,381	1,245	1,523	1,815	2,279
Noies	0,964	1,609	1,229	1,633	1,970
Centre públic	2,020	2,157	2,405	2,112	2,390
Centre religiós	1,670	1,051	1,627	1,665	1,401
Cond.agressiva delict.pare		0,425	0,193*	0,181*	0,166*
Deleg.cura pare		3,811	3,830	3,719	3,898
M.col.lab.pare		1,958	4,703	4,990	3,627
Abús sexual pare		0,279	0,160	0,163	0,204
Cond.agressiva delict.mare		2,190	1,813	2,478	2,453
Deleg.cura mare		0,553	0,423	0,490	0,533
M.col.lab.mare		1,254	0,568	0,531	0,770
Cons.abús mare		6,106	7,404	6,444	4,958
Abandó pare		1,153	0,947	0,833	0,693
Abandó mare		0,621	0,656	0,614	0,535
Separ.progenit.			2,789	2,724	2,834
Maltrat.progenit.			5,709	5,193	4,966
Canv.parella mare			0,092*	0,098*	0,105*
Trastorns conducta, fugues				0,527	0,514
Malaltia mental				0,611	0,680
Malaltia crònica				0,161	0,242
Adaptat centre					2,384
Constant					15,968

** p < 0,01; * p < 0,05

El model 5 és capaç de classificar correctament de forma estadísticament significativa el 79% dels casos. *L'edad menor, ser dona, la conducta agressiva i/o delinqüencial del pare* com activitat d'alt risc i *els canvis freqüents de parella de la mare* com a ítem de situació relacional de risc dels progenitors de l'infant i/o adolescent controlats per la tipologia i dependència del centre són variables que influeixen de forma significativa en la sortida exitosa de la institució. El tipus de centre, les altres activitats d'alt risc del pare i/o mare i les altres situacions relacionals de risc dels progenitors de l'infant i/o adolescent, les característiques personals de l'infant i/o adolescent i el tipus i nivell d'integració de l'infant i/o adolescent en el centre no influeix en allò que hem denominat sortida exitosa.

El model 6 considera les variables descrites anteriorment, i s'inclouen les variables *reincidència en l'ingrés de l'infant i/o adolescent* i *nombre de germans de l'infant i/o adolescent en el mateix centre*.

Taula 62. Model 6 regressió logística.

	Model1	Model 2	Model 3	Model 4	Model 5	Model 6
R ²	0,33	0,41	0,49	0,5	0,5	0,5
%Classificació	72	71	77	75	79	79
	<i>Exp(B)</i>	<i>Exp(B)</i>	<i>Exp(B)</i>	<i>Exp(B)</i>	<i>Exp(B)</i>	<i>Exp(B)</i>
Edat	0,787**	0,758**	0,739**	0,748**	0,765**	0,755**
Dona	3,981*	4,040*	6,528**	6,233**	5,438*	7,481**
Nois	1,381	1,245	1,523	1,815	2,279	2,496
Noies	0,964	1,609	1,229	1,633	1,970	2,569
Centre públic	2,020	2,157	2,405	2,112	2,390	4,423
Centre religiós	1,670	1,051	1,627	1,665	1,401	1,137
Cond.agres.delict.pare		0,425	0,193*	0,181*	0,166*	0,129**
Deleg.cura pare		3,811	3,830	3,719	3,898	3,893
M.col.lab.pare		1,958	4,703	4,990	3,627	3,899
Abús sexual pare		0,279	0,160	0,163	0,204	0,112
Cond.agres.delict.mare		2,190	1,813	2,478	2,453	3,074
Deleg.cura mare		0,553	0,423	0,490	0,533	0,453
M.col.lab.mare		1,254	0,568	0,531	0,770	0,762
Cons.abús mare		6,106	7,404	6,444	4,958	5,979
Abandó pare		1,153	0,947	0,833	0,693	0,669
Abandó mare		0,621	0,656	0,614	0,535	0,614
Separ.progenit.			2,789	2,724	2,834	3,001
Maltrat.progenit.			5,709	5,193	4,966	5,564
Canv.parella mare			0,092*	0,098*	0,105*	0,073*
Trastorns conducta, fugues				0,527	0,514	0,651
Malaltia mental				0,611	0,680	0,898
Malaltia crònica				0,161	0,242	0,234
Adaptat centre					2,384	2,135
Reicidènc.ingrés infant						0,553
Nom.Germ.mateix centre						1,262
Constante						19,431

** p <0,01; * p<0,05

El model 6 és capaç de classificar correctament de forma estadísticament significativa el 79% dels casos. *L'edad menor, ser dona, la conducta agressiva i/o delinqüencial del pare* com activitat d'alt risc i els *canvis freqüents de parella de la mare* com a ítem de situació relacional de risc dels progenitors de l'infant i/o adolescent controlats per la tipologia i dependència del centre són variables que influeixen de forma significativa en la sortida exitosa de la institució. El tipus de centre, les altres activitats d'alt risc del pare i/o mare i les altres situacions relacionals de risc dels progenitors de l'infant i/o adolescent, les característiques personals de l'infant i/o adolescent, el tipus i nivell d'integració de l'infant i/o adolescent en el centre, la reincidència i el nombre de germans de l'infant i/o adolescent en el mateix centre no influeix en allò que hem denominat sortida exitosa.

El model 7 considera les variables descrites anteriorment, i s'inclouen les variables *freqüència de la relació familiar i persona/es que es relaciona/en habitualment amb l'infant i/o adolescent* amb els ítems *mare, família aliena i ambdós progenitors*.

Taula 63. Model 7 regressió logística.

	Model 1	Model 2	Model 3	Model 4	Model 5	Model 6	Model 7
R ²	0,33	0,41	0,49	0,5	0,5	0,5	0,62
%Classificació	72	71	77	75	79	79	85
	<i>Exp(B)</i>	<i>Exp(B)</i>	<i>Exp(B)</i>	<i>Exp(B)</i>	<i>Exp(B)</i>	<i>Exp(B)</i>	<i>Exp(B)</i>
Eat	0,787**	0,758**	0,739**	0,748**	0,765**	0,755**	0,732**
Dona	3,981*	4,040*	6,528**	6,233**	5,438*	7,481**	14,885**
Nois	1,381	1,245	1,523	1,815	2,279	2,496	3,082
Noies	0,964	1,609	1,229	1,633	1,970	2,569	1,974
Centre públic	2,020	2,157	2,405	2,112	2,390	4,423	6,684
Centre religiós	1,670	1,051	1,627	1,665	1,401	1,137	1,147
Cond.agres.delict.pare		0,425	0,193*	0,181*	0,166*	0,129**	0,131*
Deleg.cura pare		3,811	3,830	3,719	3,898	3,893	4,296
M.col.lab.pare		1,958	4,703	4,990	3,627	3,899	3,348
Abús sexual pare		0,279	0,160	0,163	0,204	0,112	0,028
Cond.agres.delict.mare		2,190	1,813	2,478	2,453	3,074	2,587
Deleg.cura mare		0,553	0,423	0,490	0,533	0,453	0,554
M.col.lab.mare		1,254	0,568	0,531	0,770	0,762	0,631
Cons.abús mare		6,106	7,404	6,444	4,958	5,979	17,145
Abandó pare		1,153	0,947	0,833	0,693	0,669	0,858
Abandó mare		0,621	0,656	0,614	0,535	0,614	0,641
Separ.progenit.			2,789	2,724	2,834	3,001	2,917
Maltrat.progenit.			5,709	5,193	4,966	5,564	6,243
Canv.parella mare			0,092*	0,098*	0,105*	0,073*	0,056*
Trastorns, fugues				0,527	0,514	0,651	0,917
Malaltia mental				0,611	0,680	0,898	1,339
Malaltia crònica				0,161	0,242	0,234	1,084
Adaptat centre					2,384	2,135	2,111
Reicidènc.ingrés infant						0,553	0,491
Nom.Germ.mateix centre						1,262	1,267
Freq.relac.familiar							0,521**
Mare							1,859
Família aliena							10,218
Progenitors							4,872
Constante							35,124

** p <0,01; * p<0,05

El model 7 és capaç de classificar correctament de forma estadísticament significativa el 85% dels casos. *L'edat menor, ser dona, la freqüència de la relació familiar, la conducta agressiva i/o delinqüencial del pare* com activitat d'alt risc i els *canvis freqüents de parella de la mare* com a ítem de situació relacional de risc dels progenitors de l'infant i/o adolescent són variables que influeixen de forma significativa en la sortida exitosa de la institució. El tipus de centre, les altres activitats d'alt risc del pare i/o mare i les altres situacions relacionals de risc dels progenitors de l'infant i/o adolescent, les característiques personals de l'infant i/o adolescent, el tipus i nivell d'integració de l'infant i/o adolescent en el centre, la reincidència i el nombre de germans de l'infant i/o adolescent en el mateix centre, les persones que es relacionen habitualment amb l'infant i/o adolescent no influeixen en allò que hem denominat sortida exitosa.

7.5. Anàlisi de les entrevistes individuals amb els infants i/o adolescents.

Un cop s'han transcrit literalment les 16 entrevistes per tal de poder realitzar l'anàlisi textual i de contingut de les mateixes, s'han seleccionat els elements principals que més han destacat o que han estat reiteratius, fixant els *nuclis centrals* del discurs i sistematitzant les *categories* utilitzades pels entrevistats d'acord amb les 15 preguntes formulades. A continuació, passo a analitzar les entrevistes per cadascuna de les preguntes.

A la primera pregunta, *em podries explicar el per què vas entrar en aquesta residència*, han contestat tots els individus amb 12 respostes afirmatives, cap negativa i 4 NS/NC. De les respostes afirmatives, s'han donat 12 respostes agrupades dins la categoria *problemes familiars* amb els nuclis *dificultats de convivència* (4 respostes), *manca d'espai a l'habitatge o dificultats econòmiques* (4 respostes), *alcoholisme dels progenitors* (2 respostes), *manca de cura d'atenció als fills* (1 resposta) i *no voler tornar a casa* (1 resposta). A continuació, ha aparegut la categoria *mal comportament* (5 respostes) amb els següents nuclis *els pares no saben com tractar-me* (2 respostes), *consum de drogues* (2 respostes) i *comissió de petits robatoris* (1 resposta). Finalment, ha aparegut la categoria *necessitat d'ajuda* amb un sol nucli *no es preocupaven per mi* (1 resposta). De les quatre respostes NS/NC

a la pregunta, cal esmentar els nuclis *mal comportament* (1 resposta) i un *problemes familiars* (1 resposta).

A la segona pregunta, *em podries explicar còm et vas sentir o que vas pensar en el moment en què vas arribar a la residència*, han contestat tots els individus amb 11 respostes afirmatives, 5 respostes NS/NC i cap negativa. De les respostes afirmatives, s'han donat els següents nuclis *una mica estrany*, *un lloc diferent amb gent nova* (4 respostes), *no volia ser aquí* (3 respostes), *m'enyorava de casa dels pares* (2 respostes), *m'ajudarien i em cuidarien* (2 respostes), *no pots fer el que vols* (1 resposta) i *aprendre moltes coses* (1 resposta). De les 5 respostes NS/NC, cal esmentar els següents nuclis *estava malament* (1 resposta) i *no volia ser aquí* (1 resposta).

A la tercera pregunta, *quan temps fa que vius aquí*, han contestat tots els individus i s'han ordenat les respostes en funció de la temporalitat *menys d'un*, *d'un any a dos anys* i *més de dos anys*. Les respostes a *menys d'un any* han estat 6 respostes amb els següents nuclis a esmentar *ha passat volant* (1 resposta) i *he perdut un any* (1 resposta). *D'un any a dos anys* han estat 6 respostes amb els nuclis destacats *més igual* (1 resposta) i *ha passat volant* (1 resposta). *De més de dos anys* s'han donat 4 respostes amb els següents nuclis *no ho sé exactament* (2 respostes), *3 anys* (1 resposta) i *7 anys* (1 resposta).

A la quarta pregunta, *quan temps creus que estaràs més visquent aquí*, han contestat tots els individus i s'han ordenat les respostes en funció de la temporalitat en *menys d'un any*, *d'un any a dos anys*, *més de dos anys* i *fins els 18 anys*. S'ha donat un alt nombre de respostes NS/NC (8 respostes) amb els nuclis a esmentar *fins els 18 anys* (1 resposta) i *no sé quan temps seré aquí* (1 resposta). De *menys d'un any*, s'han donat 4 respostes amb els nuclis *em vindran a buscar* (3 respostes) i *quan trobi una feina* (1 resposta). *D'un any a dos anys i més de dos anys*, no han aparegut respostes. *De fins els 18 anys*, s'han donat 4 respostes amb els nuclis a esmentar *no he madurat i ni tinc tots els problemes solucionats* (2 respostes), *quan trobi una feina* (1 resposta) i *vull quedar-me aquí* (1 resposta).

A la cinquena pregunta, *creus que la teva estada a la residència t'ajudarà a entendre la teva situació personal i familiar, i fer-te sentir millor*, han contestat tots els individus amb 11 respostes afirmatives, 1 negativa i 4 respostes NS/NC. De les respostes afirmatives, han aparegut els nuclis *estan per a tu, t'escolten i entenen la teva situació personal* (6 respostes), *estic millorant* (5 respostes), *ajudar-me a trobar una feina o al que sigui* (2 respostes), *aprendre a fer coses* (1 resposta) i *aprendre a controlar-me* (1 resposta). De les respostes negatives, s'ha donat un únic nucli *no tinc ganes de ser aquí* (1 resposta). De les respostes NS/NC, es dona també un únic nucli *ajudar a comportar-me* (1 resposta).

A la sisena pregunta, *creus que la teva estada a la residència t'ajudarà a afrontar millor el teu futur quan surtis d'aquesta*, han contestat tots els individus amb 12 respostes afirmatives, 4 respostes NS/NC i cap negativa. De les respostes afirmatives, s'han donat els següents nuclis *ajudar-me a trobar una feina o a afrontar el meu futur sol* (6 respostes), *si em volen ajudar* (4 respostes), *fer-te adonar que vas per mal camí o canviar el meu comportament* (4 respostes) i *t'ajuden a ser mare* (1 resposta). De les respostes NS/NC, ha aparegut un únic nucli *estudiar* (1 resposta).

A la setena pregunta, *quina relació tens amb els teus companys/es de la residència*, han contestat 14 individus i s'han classificat les respostes en funció de les categories *relació bona* i *relació dolenta*. De *relació bona* s'han donat 13 respostes amb els següents nuclis *amb alguns bé, amb altres malament perquè no em respecten* (10 respostes), *molt bé amb tothom* (2 respostes), *a vegades m'enfado i hi ha hagut alguna discussió* (3 respostes), *al principi malament* (1 resposta). De *relació dolenta* s'ha donat 1 resposta amb el nucli *hi ha nois molt pesats*.

A la vuitena pregunta, *quina relació tens amb amics o coneguts de fora de la residència*, han contestat 11 individus i s'han classificat les respostes com a l'anterior pregunta. De *relació bona* han aparegut 10 respostes amb els següents nuclis *em porto bé amb els amics, parlem de tot, en tinc a molts llocs* (6 respostes), *d'altres centres* (1 resposta), *han estat aquí* (1 resposta), *a la feina he fet amics* (1 resposta) i *no tinc massa relació amb amics* (1 resposta). De *relació dolenta* s'ha donat 1 resposta amb el nucli *es fiquen en problemes* (1 resposta).

A la novena pregunta, *quina relació tens amb els educadors i el personal de la residència*, han contestat 14 individus i s'han classificat les respostes també en funció de les categories relació bona i relació dolenta. De *relació bona*, s'han donat 14 respostes amb els següents nuclis *depen de l'educador, a vegades em barallo, més confiança amb alguns* (4 respostes), *hi ha bon rotllo, ets pots desengoixar amb tots, m'han ajudat molt en tot* (4 respostes), *bé amb tots* (2 respostes), *les cuineres i les de roba són molt maques, ens fan regals i ens diuen que ens estimen molt* (2 respostes) i *la relació va millorant* (1 resposta). No s'ha donat cap resposta en la categoria *relació dolenta*.

A la desena pregunta, *et sents diferent de la resta dels nois/es de la teva edat pel fet de viure en aquesta residència*, han contestat 16 individus amb 11 respostes afirmatives, 2 negatives i 3 NS/NC. De les respostes afirmatives, s'han donat els següents nuclis *els altres nois/es poden fer el que vulguin, els hi posen normes però menys dures* (5 respostes), *hi ha nois/es que tenen pares* (4 respostes), *no estan en centres* (3 respostes), *no estic amb els amics* (2 respostes), *es pensen que hi ha només delinqüents i drogadictes als centres* (2 respostes), *em poden ajudar* (2 respostes). De les respostes negatives, han aparegut els nuclis *igual, com abans* (1 resposta), *estic millorant aquí a casa meva* (1 resposta). De les respostes NS/NC s'han donat els nuclis *no volia que es sabés que visc a un centre* (1 resposta) i *no estic acostumat a viure aquí* (1 resposta).

A la onzena pregunta, *cóm creus que et veuen la resta d'amics o coneguts teus pel fet de saber que vius aquí*, han contestat 14 individus amb 11 respostes afirmatives i 3 respostes NS/NC i cap negativa. De les respostes afirmatives, han aparegut els següents nuclis *em pregunten coses sobre mi, on visc o qué és un centre* (8 respostes), *s'estranyen, em veuen diferent o més canviat* (6 respostes), *em veuen normal* (4 respostes), *no els fa gràcia, em diuen "el desaparegut" o em diuen nosaltres estem a casa i tu a un centre* (3 respostes).

A la dotzena pregunta, *tens alguna dificultat a l'hora d'explicar als teus amics el fet de viure en aquesta residència*, han contestat 16 individus amb 1 resposta afirmativa, 12 respostes negatives i 3 respostes NS/NC. De la resposta afirmativa, ha aparegut el

nucli *segons els amics ho pots explicar o no* (1 resposta). De les respostes negatives, s'han donat els següents nuclis *no m'ha costat , ho sap tothom, em veuen bé els amics* (8 respostes), *si em pregunten on visc, els hi dic* (3 respostes), *em costa a vegades, per la forma de vestir diferent* (2 respostes), *segons els amics ho pots explicar o no* (1 resposta) i *ells necessiten un centre per tots els problemes que tenen amb els seus pares* (1 resposta).

A la tretzena pregunta, *qué és el que més t'agrada de la residència*, han contestat 16 individus amb 11 respostes afirmatives i 5 respostes NS/NC. De les respostes afirmatives, s'han donat els següents nuclis *els educadors, et donen estimació i m'estan ajudant a que jo maduri* (5 respostes), *les activitats i sortides del centre* (3 respostes), *aprendre a fer coses* (2 respostes), *jugar amb l'ordinador* (1 resposta) i *els altres companys* (1 resposta). De les respostes NS/NC, han aparegut els nuclis *tot m'agrada* (1 resposta), *ajudar-me a trobar una feina* (1 resposta), *els caps de setmana per poder sortir* (1 resposta) i *les activitats i sortides del centre* (1 resposta).

A la catorzena pregunta, *qué és el que menys t'agrada de la residència*, han contestat 16 individus amb 12 respostes afirmatives i 4 respostes NS/NC. De les respostes afirmatives, s'han donat els següents nuclis *els càstigs, els punts de valoració de la paga setmanal, quan et criden perquè he fet alguna cosa malament* (5 respostes), *res* (2 respostes), *l'educador del torn de tarda, que les altres nois/es parlin amb els educadors* (2 respostes), *els llits per a dormir* (1 resposta), *l'escola i el manteniment a l'hort* (1 resposta), *els companys que entren de fora, depen de cómo siguin* (1 resposta), i *les coses que jo mateix/a faig que no m'agraden* (1 resposta). De les respostes NS/NC, només s'ha donat un únic nucli *les obligacions i els horaris* (1 resposta).

A la pregunta quinzena i última, *qué li diries a un amic que es troba visquent a una residència si et truqués per telèfon preguntant per tu*, han contestat 16 individus amb 9 respostes afirmatives i 7 respostes NS/NC. De les respostes afirmatives, han aparegut els següents nuclis *estic igual que tu, és el que hi ha* (3 respostes), *que no sigui tonto i vagi bé, que no busqui follons i la lli* (3 respostes), *anima't perquè te'n sortiràs, t'ho has de prendre amb calma* (3 respostes), *depen de cómo m'agafi* (1

resposta) i *li preguntaria si està bé al centre i si li agraden els companys que té* (1 resposta). De les respostes NS/NC, s'han donat els següents nuclis *cóm estàs a la residència* (1 resposta), *estic content de ser aquí* (1 resposta), *el que se m'acudeixi* (1 resposta) i *em costarà marxar d'aquí* (1 resposta).

CAPITOL 8. CONCLUSIONS.

Havent analitzat i interpretat els resultats de les diverses *variables* del treball de camp tant de la mostra quantitativa com de la qualitativa, les associacions més significatives entre elles i la construcció del models de regressió lineal i logística per la *incidència en el temps d'estada* i la *probabilitat de sortida exitosa* del centre; així com l'anàlisi de contingut establint els *nuclis centrals* de les entrevistes individuals realitzades amb els infants i/o adolescents; i d'acord amb els objectius general i específics de la recerca, el marc teòric de referència del treball i les hipòtesi inicial i subhipòtesi plantejades en aquesta recerca, he arribat a les següents conclusions:

Primera.

S'ha verificat la *hipòtesi principal* de treball en el sentit que són diversos els factors, en l'àmbit social i/o institucional, que incideixien en el temps d'estada de l'internament d'un infant i/o adolescent en un C.R.A.E.

S'han trobat i constatat uns factors *comú denominadors* en cadascun dels casos de perllongació de la mesura d'internament. Aquests factors són els següents:

- * *l'edat actual de l'infant i/o adolescent.*
- * *les situacions i/o activitats d'alt risc del pare de l'infant i/o adolescent.*
- * *les situacions i/o activitats d'alt risc de la mare de l'infant i/o adolescent.*
- * *la situació relacional de risc entre els progenitors de l'infant i/o adolescent.*
- * *la freqüència de la relació familiar.*
- * *les característiques personals de l'infant i/o adolescent.*

S'ha trobat que *l'edat actual de l'infant i/o adolescent* està relacionada significativament amb el *procediment d'ingrés en el centre* i amb el *temps d'estada en anys*.

Podem afirmar que a major edat de l'infant i/o adolescent més temps d'estada en el C.R.A.E., sobretot en les edats preadolescents i adolescents. Això s'explica per la

manca de bones pràctiques d'eficiència per a la sortida de la institució com són la guarda amb els progenitors, l'acolliment familiar parental o l'acolliment amb família aliena; i en canvi l'augment de pràctiques que porten al risc de fracàs de no sortida com són la proposta de seguir l'internament, el trasllat a un altre centre, la fuga o el no retorn al centre. La reincorporació o adaptació dels infants al seu nucli familiar d'origen o bé a un altre nucli familiar alternatiu és més possible quan l'infant és petit.

També s'ha comprovat que el motiu d'ingrés i el temps d'estada en anys té a veure amb les situacions i/o activitats d'alt risc del pare i/o de la mare.

Així, en el casos d'ingrés per *maltractaments dels progenitors de l'infant i/o adolescent*, s'observa la important incidència de les següents situacions i/o activitats d'alt risc del pare: *la dependència dels serveis assistencials (40%), l'abús sexual amb els fills (37%), la sospita d'abús sexual amb els fills (33,3%) i la conducta agressiva (30%).*

En els casos d'ingrés per *descura, negligència dels progenitors de l'infant i/o adolescent*, els tipus de situacions i/o activitats que apareixen amb més alt percentatge són: *el consentiment d'abús sexual de filles per altres familiars o terceres persones (83,3%), el tràfic de drogues (77%), la manca de col·laboració amb professionals (75%), les absències continuades del domicili familiar (71,4%), la ludopatia (66,7%) i la delegació de la cura dels fills en la mare, els avis o terceres persones (64,2%).*

En els casos de *malaltia mental dels progenitors de l'infant i/o adolescent*, es donen les següents situacions i/o activitats d'alt risc: *l'abús sexual amb filles (12,5%), la sospita d'abús sexual amb filles (8,3%), l'abandó del domicili familiar (6%) i la conducta agressiva (4%).*

En els casos de *drogaaddicció i hàbits delictius dels progenitors de l'infant i/o adolescent*, són presents: *el tràfic de drogues (7,7%), la manca de col·laboració amb professionals (6,3%), l'ingrés a presó per fets delictius (5,9%) i les absències continuades del domicili familiar (3,6%).*

En els casos d' *incapacitat educativa dels progenitors*, apareixen la *ludopatia* (25%), la *manca de col·laboració amb professionals* (18,8%), la *sospita d'abús sexual amb filles* (16,7%) i l'*abandó del domicili familiar* (14,3%).

Els casos de *fallida d'acolliment familiar* apareixen relacionats amb les *absències continuades del domicili familiar* (14,3%) i l'*abandó del domicili familiar* (4,8%).

En el casos d'ingrés per *maltractaments dels progenitors de l'infant i/o adolescent*, s'observa la important incidència de les següents situacions i/o activitats d'alt risc de la mare: la *inducció a la prostitució als fills* (66,7%), la *dependència dels serveis assistencials* (36,4%), la *ludopatia* (28,6%), el *consentiment de l'abús sexual dels fills per altres familiars o terceres persones* (20%) i l'*abandó del domicili familiar* (11,8%).

En els casos de *descura, negligència dels progenitors de l'infant i/o adolescent*, els tipus de situacions i/o activitats que apareixen amb més alt percentatge són: la *inducció a la mendicitat als fills* (87,5%), la *manca de col·laboració amb professionals* (73,3%), les *absències continuades del domicili familiar* (69%), l'*abandó del domicili familiar* (65,8%) i la *delegació de la cura dels fills en germans, avis o terceres persones* (58,3%).

En els casos d'ingrés per *malaltia mental dels progenitors de l'infant i/o adolescent*, es donen les següents situacions i/o activitats d'alt risc: la *conducta agressiva* (40%), els *ingressos freqüents a hospitals psiquiàtrics o centres per a toxicòmans* (30%), la *ludopatia* (14,3%) i el *consentiment de l'abús sexual dels fills per altres familiars o terceres persones* (13,3%).

En els casos de *drogaaddicció i hàbits delictius dels progenitors de l'infant i/o adolescent*, són presents: l'*ingrés a presó per fets delictius* (17,6%), els *ingressos freqüents a hospitals psiquiàtrics o centres per a toxicòmans* (10%), i la *manca de col·laboració amb professionals* (6,7%).

En els casos d' *incapacitat educativa dels progenitors de l'infant i/o adolescent*, apareixen la *ludopatia* (14,3%), el *consentiment de l'abús sexual dels fills per altres*

familiars o terceres persones (13,3%), les absències continuades del domicili familiar (11%), i la delegació de la cura dels fills en germans, avis o terceres persones (10,4%).

Els casos de fallida d'acolliment familiar apareixen relacionats amb: l'ingrés a presó per fets delictius (29,4%), les absències continuades del domicili familiar (14,3%), i la manca de col·laboració amb professionals (8,9%).

Realitzada l'associació múltiple de les situacions i/o activitats d'alt risc del pare i la mare de l'infant i/o adolescent per temps d'estada en dies, s'observa un augment de dies d'estada en el cas de la mare en totes les situacions i/o activitats que són comunes excepte en els casos de la conducta agressiva i el consentiment de l'abús sexual dels fills per altres familiars o terceres persones, en els que la mitjana de dies és superior en el cas del pare.

En relació a les situacions i/o activitats d'alt risc que comporten més dies d'estada, en el cas del pare són: l'abús sexual amb fills (3,2 anys), les absències continuades del domicili familiar (3 anys), la delegació de la cura dels fills en la mare, avis o terceres persones (3 anys), i la conducta agressiva (2,9 anys).

Pel que fa les situacions i/o activitats d'alt risc de la mare que suposen més dies d'estada són: la inducció de la mendicitat als fills (4 anys), les absències continuades domicili familiar (3,7 anys), els ingressos freqüents a hospitals psiquiàtrics o centres per a toxicòmans (3,7 anys), la dependència dels serveis assistencials (3,3 anys), la delegació de la cura dels fills en germans, avis o terceres persones (3,1 anys), i l'ingrés a presó per fets delictius (2,9 anys).

La situació relacional de risc entre els progenitors de l'infant i/o adolescent, s'ha mostrat molt associada amb la situació familiar de convivència de l'infant i/o adolescent i la freqüència de la relació familiar.

Es constata la importància de les dificultats de convivència entre els progenitors que pot arribar a provocar situacions de maltractaments i una ruptura entre la parella de

progenitors. Cal destacar el percentatge important d'infants convivint amb només la seva mare i sovint amb altres germans per una separació violenta amb maltractaments o no entre els progenitors. I també el percentatge elevat d'infants convivint amb altres persones o bé amb la mare i el seu company per una situació de canvis freqüents de la parella de la mare que presenten una inestabilitat familiar i emocional pels infants.

Es verifica la importància de les dificultats de convivència entre els progenitors que pot arribar a provocar situacions de maltractaments i una ruptura entre la parella de progenitors que incideix en les sortides de l'infant i/o adolescent del centre residencial. Quan la mare es separa del pare i comença una relació amb un nou company s'afavoreix la sortida de caps de setmana i vacances i fins i tot el període de prova de convivència de l'infant i/o adolescent del centre, mentre que si continua la relació amb maltractaments amb l'altre progenitor aquestes sortides es redueixen.

Pel que fa la freqüència de la relació familiar, s'han pogut constatar associacions amb la/les persona/es que es relaciona/en de forma habitual amb l'infant i/o adolescent, la proposta de mesura per part de l'Equip Educatiu del centre i el motiu de desinternament del centre.

Es verifica que la freqüència de la relació familiar incideix en el temps d'estada i en les possibilitats de sortida exitosa de l'infant i/o adolescent del centre, com és el retorn amb els seus progenitors. A mesura que augmenta la freqüència de la relació familiar, augmenten les probabilitats de sortida exitosa de l'infant i/o adolescent del centre. I si aquesta freqüència es redueix, es redueixen les possibilitats de sortida..

Es confirma el fet de la presència d'un dels progenitors de l'infant i/o adolescent acompanyats sovint per una altra persona (company, companya i/o germans,) però no sols en la freqüència de la relació familiar. I en la importància de les persones que es relacionen de forma habitual amb l'infant i/o adolescent per plantejar una possibilitat d'èxit de sortida de l'infant i/o adolescent del centre. En el cas de sortides puntuals del centre, la presència més freqüent és la dels avis i oncles acompanyats o no d'altres germans de l'infant i/o adolescent. Quan les visites amb els progenitors

de l'infant i/o adolescent i es realitzen en un lloc controlat fora del recinte del centre, l'infant i/o adolescent manté relació sovint amb altres persones que no són de la seva pròpia família biològica.

Es pot afirmar que a mesura que augmenta la freqüència de la relació familiar amb l'infant i/o adolescent ,hi haurà més probabilitats de sortida exitosa del centre en forma de proposta de mesura per part de l'Equip Educatiu del centre. En canvi, quan la freqüència de relació familiar disminueixi o quedi estancada les possibilitats de sortida de l'infant i/o adolescent de la institució disminuiran.

En relació a les *característiques personals de l'infant i/o adolescent*, s'han trobat associacions amb la *reincidència de l' ingrés de l'infant i/o adolescent* i el *temps d'estada en anys*.

Es constata que les característiques personals de l'infant i/o adolescent incideixen en el temps d'estada d'internament en els C.R.A.E. Els infants i/o adolescents amb una malaltia mental diagnosticada o bé que presenten un trastorn de conducta greu són els que perllonguen la seva estada en els centres. La combinació trastorn greu de conducta amb fugues reiterades del centre incideixen encara més en el temps d'estada.

Podem afirmar que les característiques personals de l'infant i/o adolescent influeixen en la reincidència d'ingressos d'aquest per reingressos freqüents d'aquest infant i/o adolescent o bé per múltiples trasllats d'un centre a un altre centre residencial. La patologia mental i els trastorns greus de conducta de l'infant i/o adolescent influeixen en el treball educatiu que es pot realitzar des del centre i les possibilitats d'èxit de sortida com a mesura proposada per part de l'Equip Educatiu del centre es redueixen de forma significativa.

Segona.

En relació a la *segona subhipòtesi* de la recerca sobre la *contenció* realitzada per part de l'Equip Educatiu de cada centre, podem concloure el següent:

Pel que fa al tipus i nivell d'integració de l'infant i/o adolescent en el centre, s'han trobat associacions amb el nombre de germans de l'infant i/o adolescent en el mateix centre, els internaments anteriors dels progenitors i els internaments anteriors d'altres familiars de l'infant i/o adolescent i la proposta de mesura de l'Equip Educatiu del centre.

Es confirma la importància de la presència de germans de l'infant i/o adolescent en el mateix centre per afavorir que aquest es trobi ben integrat en la institució. L'acompanyament d'altres germans amb l'infant i/o adolescent influeix en la dinàmica relacional i el tipus de vinculació que estableix l'infant i/o adolescent amb els adults que treballen al centre.

Es dedueix que l'existència d'internaments anteriors de la mare de l'infant i/o adolescent incideix en el tipus i nivell d'integració d'aquest en el centre. Això s'explica pel tipus de vinculació i influència que la figura materna exerceix sobre el fill, i els missatges que pot transmetre la mare al seu fill de la seva vivència a la institució i d'una valoració positiva o favorable de l'estada en aquesta.

Es dedueix que l'existència d'internaments anteriors d'avis, oncles i sobretot germans incideix en el tipus i nivell d'integració de l'infant i/o adolescent en el centre. Això s'explica per la vinculació i la influència dels familiars de l'infant i/o adolescent en aquest, i el tipus de missatges que transmeten d'una valoració positiva o favorable de la seva estada en la institució.

Es verifica que els infants i/o adolescents que no es presenten "conflictius o problemàtics" per la institució són els que presenten un percentatge més elevat de proposta per continuar en el mateix centre, mentre que els que no estan ben adaptats per característiques personals de l'infant i/o adolescent o bé manca de

lligam afectiu amb els adults dels centre són els que seran més ràpidament proposats per canviar de centre. Els infants i/o adolescents que no acaben d'integrar-se al centre o només es troben adaptats són els que tenen potser una expectativa més gran de sortida de la institució per retornar amb els seus progenitors.

Tercera.

Pel que fa a la *primera subhipòtesi* de la investigació sobre si els factors socials i/o institucionals que incideixen en el temps d'estada dels infants i/o adolescents poden variar depenen de la tipologia o de les característiques del C.R.A.E. en el que es trobin residint aquests, podem concloure que:

S'ha construït un model de regressió lineal sobre la incidència en el temps d'estada en els C.R.A.E. per part de la *població resident*, en funció de determinats factors que han estat introduïts en el model pas a pas. S'han considerat tots els possibles factors que podien tenir alguna incidència en el temps d'estada, i s'han realitzat diversos models per tal de veure quins efectes es donaven entre aquests factors.

El model 7 de la regressió lineal explica un 32% de la variança de l'estada. L'estada mitja en el centre és de 513 dies, que s'incrementarà per cada *any d'edat de l'infant i/o adolescent* en 70 dies. Els *trastorns de conducta i les fugues de l'infant i/o adolescent* presenten unes estades mitges de 375 dies més llargues, així com la *malaltia mental de l'infant i/o adolescent* amb una estada mitja de 421 dies més llarga, apareixent aquestes dues característiques personals de l'infant i/o adolescent amb un nivell alt de significació. Els *centres religiosos* i els *centres de nois* deixen de ser significatius. I *l'abús sexual als fills per part del pare* com a activitat d'alt risc d'aquest progenitor segueix essent significativa, amb un augment de 616 dies més d'estada mitja en el centre.

En primer lloc, la variable que més perllonga l'estada dels infants i/o adolescents és *l'edat actual de l'infant i/o adolescent*, en segon lloc que es doni una situació *d'abús*

sexual per part del pare de l'infant i/o adolescent, i en tercer lloc que l'infant i/o adolescent presenti un trastorn de conducta i/o fugues o bé una malaltia mental.

La reincorporació o adaptació dels infants al seu nucli familiar d'origen o bé a un altre nucli familiar alternatiu és més possible quan l'infant és petit. Per altra banda, la situació d'abús sexual per part del pare de l'infant i/o adolescent suposa una circumstància que cronifica l'estada de l'infant i/o adolescent en el centre pel dany produït en aquest, i les especials dificultats en recuperar la relació de la figura paterna com a figura favorable. Les característiques personals de l'infant i/o adolescent afecten en la reincidència d'ingressos d'aquest per reingressos freqüents o bé múltiples trasllats d'un centre a un altre centre residencial. La patologia mental i els trastorns greus de conducta de l'infant i/o adolescent influeixen en el treball educatiu que es pot realitzar des del centre, i les possibilitats de sortida exitosa com a mesura proposada per part de l'Equip Educatiu del centre es redueixen de forma significativa.

Per tal de conèixer el grau d'eficàcia dels C.R.A.E. en funció dels factors socials i/o institucionals analitzats, s'ha realitzat una regressió logística on s'utilitzen les dades recollides sobre el *motiu de desinternament del centre*, classificant els motius *guarda amb els progenitors de l'infant i/o adolescent, acolliment familiar parental i acolliment amb família aliena* com a sortida exitosa; i els motius *trasllat a un altre centre, fuga i no retorn al centre* com a situacions de fracàs o no sortida exitosa. Les categories *majoria d'edat i altres* no s'han considerat en aquesta recodificació perquè responen a una finalització "natural" del procés d'estada de l'infant i/o adolescent en el C.R.A.E.

El model 7 de la regressió logística és capaç de classificar correctament de forma significativa el 85% dels casos. *L'edat menor, ser dona, la freqüència de la relació familiar, la conducta agressiva i/o delinqüencial del pare* com activitat d'alt risc i els *canvis freqüents de parella de la mare* com a situació relacional de risc entre els progenitors de l'infant i/o adolescent són variables que influeixen de forma significativa en la sortida exitosa de la institució. *La tipologia del centre (si és de nois/noies/mixte, públic/privat o religiós/laic), les altres situacions i/o activitats d'alt*

risc del pare i/o mare i les altres situacions relacionals de risc entre els progenitors de l'infant i/o adolescent, les característiques personals de l'infant i/o adolescent, el tipus i nivell d'integració de l'infant i/o adolescent en el centre, la reincidència i el nombre de germans de l'infant i/o adolescent en el mateix centre, i les persones que es relacionen habitualment amb l'infant i/o adolescent no influeixen en allò que hem denominat com a situacions de sortida exitosa.

L'edat menor suposa una major probabilitat d'èxit de sortida del centre pels arguments que ja han estat exposats, i el fet de ser dona comporta una major probabilitat pel component cultural i social encara associat a aquest fet.

Per altra banda, a mesura que augmenta la freqüència de la relació familiar, augmenten les probabilitats de sortida exitosa de l'infant i/o adolescent del centre. Es constata la importància de la freqüència de la relació familiar per tal de realitzar propostes de retorn amb els progenitors o bé acolliments familiars parentals o amb família aliena. La no sortida de l'infant i/o adolescent del C.R.A.E. suposa un estancament en les propostes d'èxit futures per aquests.

A més, la conducta agressiva i/o delinqüencial del pare de l'infant i/o adolescent suposa una circumstància que no afavoreix la probabilitat de sortida exitosa del centre per les implicacions relacionals amb els infants i/o adolescents i l'absència de la figura del pare en la vida d'aquests per la seva reclusió en centres penitenciaris per la comissió de fets delictius o la seva carrera delictiva.

Finalment, es confirma la importància de les dificultats de convivència entre els progenitors de l'infant i/o adolescent que pot arribar a provocar situacions de maltractaments i una ruptura entre la parella de progenitors. Cal destacar el percentatge important d'infants convivint amb només la seva mare i sovint amb altres germans per una separació violenta amb maltractaments o no entre els progenitors. I també el percentatge elevat d'infants i/o adolescents convivint amb altres persones o bé amb la mare i el seu company per una situació de canvis freqüents de parella de la mare que provoca una inestabilitat familiar i emocional pels infants i/o adolescents.

Quarta.

En relació a la *tercera subhipòtesi* sobre si els C.R.A.E., alhora que donen *protecció* als infants i/o adolescents definits en situació *d'alt risc social*, també poden arribar a crear *dinàmiques estigmatitzadores* per la població resident a la que atenen, podem afirmar que el fet que els infants i/o adolescents convisquin en un C.R.A.E. pot comportar una certa *percepció d'estigmatització* per part d'aquests pel fet de rebre aquesta *atenció residencial* durant un període determinat de la seva vida.

De les entrevistes individuals realitzades als 16 infants i/o adolescents de la mostra qualitativa, se'n deriva aquesta afirmació quan a la desena pregunta, *et sents diferent de la resta dels nois/es de la teva edat pel fet de viure en aquesta residència*, han contestat 16 individus amb 11 respostes afirmatives, 2 negatives i 3 NS/NC. De les respostes afirmatives, s'han donat els següents nuclis *els altres nois/es poden fer el que vulguin, els hi posen normes però menys dures* (5 respostes); *hi ha nois/es que tenen pares* (4 respostes); *no estan en centres* (3 respostes); *no estic amb els amics* (2 respostes); *es pensen que hi ha només delinqüents i drogaaddictes als centres* (2 respostes); *em poden ajudar* (2 respostes). De les respostes negatives, han aparegut els nuclis *igual, com abans* (1 resposta); *estic millorant aquí a casa meua* (1 resposta). De les respostes NS/NC s'han donat els nuclis *no volia que es sabés que visc a un centre* (1 resposta); i *no estic acostumat a viure aquí* (1 resposta).

També a la onzena pregunta, *com creus que et veuen la resta d'amics o coneguts teus pel fet de saber que vius aquí*, han contestat 14 individus amb 11 respostes afirmatives i 3 respostes NS/NC i cap negativa. De les respostes afirmatives, han aparegut els següents nuclis *em pregunten coses sobre mi, on visc o què és un centre* (8 respostes); *s'estranyen, em veuen diferent o més canviat* (6 respostes); *em veuen normal* (4 respostes); *no els fa gràcia, em diuen "el desaparegut" o em diuen nosaltres estem a casa i tu a un centre* (3 respostes).

En canvi, pel que fa a les respostes sobre la dotzena pregunta, *tens alguna dificultat a l'hora d'explicar als teus amics el fet de viure en aquesta residència*, han contestat 16 individus amb 1 resposta afirmativa, 12 respostes negatives i 3 respostes NS/NC.

De la resposta afirmativa, ha aparegut el nucli *segons els amics ho pots explicar o no* (1 resposta). De les respostes negatives, s'han donat els següents nuclis *no m'ha costat, ho sap tothom, em veuen bé els amics* (8 respostes); *si em pregunten on visc, els hi dic* (3 respostes); *em costa a vegades, per la forma de vestir diferent* (2 respostes); *segons els amics ho pots explicar o no* (1 resposta); i *ells necessiten un centre per tots els problemes que tenen amb els seus pares* (1 resposta).

Segons la investigació comparativa d'àmbit europeu sobre la relació entre estigma i els serveis socials de protecció a la infància desenvolupada al País de Gales, Holanda i Catalunya durant l'any 1995, hi ha dos serveis clarament diferenciats pel fet que generen percepcions més negatives que els altres, que són *l'acolliment familiar* i *l'atenció residencial*. Però la diferència de negativitat percebuda entre els dos serveis és molt menor que la que s'esperava. L'acolliment familiar és considerat com un servei més *"normalitzador"* que l'atenció residencial, i per aquest motiu es preveïen percepcions més positives cap a l'acolliment familiar que no pas a l'atenció residencial. Malgrat tot, el denominador comú de les situacions que es troben en els dos serveis és que la *separació física* de l'infant i/o adolescent del seu medi familiar habitual, actua com un factor molt potent en la generació de percepcions d'estigmatització.

Segons l'estudi esmentat i que coincideix en el tipus de respostes que s'han recollit dels infants i/o adolescents entrevistats, el *grau d'estigmatització* percebut pels usuaris dels serveis d'atenció a la infància està en funció de les *característiques dels professionals* que presten aquests serveis, tant a nivell individual com institucional. No només està relacionat amb les característiques dels professionals del treball social a nivell institucional, sinó que també les *característiques individuals* influeixen en aquesta percepció.

També el *grau d'estigmatització* està també en funció de les *característiques dels usuaris*. Els sentiments de vergonya o bé humiliació no són generalitzables a tots els usuaris dels serveis socials d'atenció a la infància.

Per altra banda, el *grau d'estigmatització* està també en funció de *la forma de proveir el servei*. Els serveis que es proveeixen dins d'un model de treball centrat en la "*protecció*", seran percebuts com a més estigmatitzadors que altres que es centrin en una aproximació més "*preventiva*". S'haurien d'adreçar serveis destinats a tota la població, i no a un sector determinat de població amb *dificultats socials*.

Per tant, podem afirmar que el fet de viure en un centre residencial suposa viure certes situacions que poden crear *dinàmiques estigmatitzadores* pels infants i/o adolescents que hi viuen, i la possessió d'un *atribut diferenciador* que ha estat *etiquetat* pels altres com a *població diferent*.

Imaginem una situació òptima i utòpica en la qual cap infant i/o adolescent es senti *estigmatitzat* pels altres pel fet de ser diferent, com ara un grup d'infants de raça, procedència cultural i de llengua diverses jugant tots junts en un parc, i gaudint tots plegats del joc que estan realitzant entre ells. I com a contrast a aquesta situació, imaginem un centre residencial enmig de la muntanya absolutament aïllat, on es realitzen totes les activitats quotidianes dels infants i/o adolescents, fins i tot l'assistència a l'escola i les activitats de lleure i oci, i que el nucli de població més proper es troba a 20 quilòmetres del centre. En la primera situació, les condicions que es donen són més favorables a no crear *dinàmiques estigmatitzadores* pels infants i/o adolescents que no pas en la segona situació plantejada.

Cinquena.

S'ha construït un quadre comparatiu dels procediments tant d'ingrés com de desinternament dels C.R.A.E. segons el que estableix el marc legal, els circuits administratius que fixa la D.G.A.I.A. i el que es recull en el P.E.C. de cadascun dels C.R.A.E.

A nivell comparatiu, s'han trobat algunes diferències entre els tres nivells d'aproximació a la realitat dels processos tant d'ingrés com de desinternament que es segueixen en els C.R.A.E., tenint en compte que els nivells van del nivell més

macrosocial que és el marc legal al nivell més *microsocial* que és la realitat quotidiana dels centres, i que es tradueix en l'elaboració del seu propi P.E.C.

Alguns d'aquests aspectes diferencials detectats han estat: *la recollida d'informació inicial i elaboració del diagnòstic, la coordinació de professionals abans de l'ingrés, el procediment d'ingrés, la durada de l'internament en el centre, la coordinació de professionals mentre dura l'internament, i la proposta de desinternament del centre.*

De les dades analitzades del treball de camp de la recerca, cal esmentar per la seva importància en el contingut de la informació recollida que afecta tant els processos d'ingrés com de desinternament dels infants i/o adolescents en el diversos C.R.A.E., així com les dificultats d'intervenció i de coordinació entre els diversos professionals implicats en l'atenció als infants i/o adolescents i llurs famílies, les següents:

Les intervencions professionals anteriors, amb les intervencions dels Serveis Socials d'Atenció Primària dels municipis de residència dels progenitors de l'infant, els ingressos anteriors dels infants i/o adolescents a C.R.A.E., i els ingressos a Unitats de Crisi per adolescents o bé l'assistència als Centres d'Atenció Primària en Salut Mental Infanto-juvenil.

La dinàmica familiar, amb les separacions traumàtiques entre els progenitors de l'infant i/o adolescent per maltractaments o una relació conflictiva entre ells, alcoholisme crònic del pare de l'infant i/o adolescent, pare perifèric delega cura fills a mare o terceres persones, la inestabilitat de la mare amb continuats canvis de domicili i companys.

El Pla de Millora de l'Equip Diagnòstic, amb la inexistència del pla de millora per impossibilitat del retorn infant i/o adolescent amb seva família, el manteniment de la relació família-infant per no trencar el vincle, i el potenciar les sortides de l'infant i/o adolescent al domicili per evitar l'acomodació de la família al tenir-lo ingressat en un C.R.A.E.

El nivell de coordinació entre l'E.A.I.A. i el centre, amb la bona coordinació amb l'E.A.I.A. des del, la coherència entre E.A.I.A. i centre, l'equip educatiu del centre

està pendent de la coordinació amb l'E.A.I.A. o bé el canvi de territori de la mare de l'infant/ i/o adolescent fa difícil el contacte amb el nou equip.

La proposta actual de l'E.A.I.A., amb el manteniment del mateix règim de sortides de l'infant i/o adolescent amb la seva família, el retorn progressiu de l'infant i/o adolescent amb la seva família i el valorar l'acolliment amb família aliena de l'infant d'aquí a sis mesos.

Els objectius educatius segons el P.E.I. del centre, ajudant l'infant i/o adolescent a prendre consciència de la seva realitat personal i familiar, continuar treballant amb l'infant i/o adolescent les relacions afectives i de confiança amb l'adult, ajudar l'infant i/o adolescent a interioritzar i complir la normativa del centre (3 casos), treballar l'autonomia personal i els hàbits laborals (2 casos), i continuar i potenciar les trobades i visites de la família de l'infant i/o adolescent amb l'equip educatiu del centre.

La persona/es que es relaciona/en de forma habitual amb l'infant i/o adolescent, on s'observa la presència de la mare de l'infant i/o adolescent en el 16,6% dels casos. És significatiu l'11% en el cas d'ambdós progenitors i també en el mateix percentatge altres persones. Es verifica la importància de la presència de la mare dels infants i/o adolescents com a familiar que es relaciona de forma més habitual sigui sola, amb el seu company i/o altres germans com a referent familiar de l'infant i/o adolescent. I la presència d'altres persones en el mateix percentatge que els progenitors de l'infant. i/o adolescent.

El motiu de desinternament del centre, on s'observa com a primer motiu la guarda amb els progenitors en un 30% dels casos. És significatiu la majoria d'edat (15%) i el trasllat a un altre centre (13,6% dels casos). La fuga i/o no retorn al centre de l'infant i/o adolescent suposa el 15,5% del total dels casos desinternats del centre. Per tant, es pot afirmar que d'1 de cada 3 infants i/o adolescents ingressats en C.R.A.E. retorna amb els seus progenitors i que el 13,6% de casos perllongaran la seva estada fins a la majoria d'edat. També que el 15,5% dels infants i/o adolescents ingressats seran donats de baixa per fuga o bé no retorn al centre.

Pel que fa a les dades relatives a la procedència geogràfica tant del pare com de la mare, així com dels mateixos infants i/o adolescents de les mostres analitzades, no s'han trobat dades significatives per tal de ser analitzades en l'elaboració estadística.

8.1.Recomanacions.

El difícil equilibri entre la obligació legal i ètica dels poders públics de vetllar per la *protecció dels infants i/o adolescents en situació de desemparament*, i els *efectes estigmatitzadors* que sovint produeixen en els infants i/o adolescents el fet de trobar-se residint en un centre separats de la seva família i el seu entorn natural d'origen, haurien de poder reduir-se amb una sèrie de mesures correctores a aplicar des del mateix moment que l'infant i/o adolescent ha ingressat en el centre. Aquestes mesures serien:

- a) realitzar un recull sistemàtic i continuat del *temps d'estada en dies* de tots els infants i/o adolescents residents en els C.R.A.E. així com de les incidències en la variació d'aquest temps d'estada, altes i baixes del centre utilitzant protocols de recollida de dades unificats per a tots els centres, i posteriorment publicar aquestes dades de forma anual per a recerques aplicades en el tema com es realitza en altres àmbits com és el sanitari (per exemple en les enquestes de morbiditat hospitalària).

- b) donar compliment al mandat legal segons el qual el *temps d'estada* dels infants i/o adolescents en els C.R.A.E. no hauria de ser superior a un any d'estada, i s'hauria de revisar la mesura d'ingrés conjuntament entre l'Equip Educatiu del centre i l'E.A.I.A. del territori de residència dels progenitors de l'infant i/o adolescent de forma obligatòria cada sis mesos d'estada en el centre. S'ha d'evitar tan com sigui possible el *llarg internament com a maltractament institucional*; amb un treball social preventiu i de qualitat. L'alt índex actual i la durada dels mateixos hauria de fer-nos pensar en altres alternatives més *normalitzadores*.

- c) tots els infants menors de sis anys haurien de ser susceptibles de ser valorats per un acolliment familiar amb família aliena, depenent de les característiques personals del propi infant i de les possibilitats reals de retorn amb la seva família d'origen. La mesura d'acolliment familiar amb família aliena hauria de ser revisada també de forma obligatòria cada sis mesos, i proposada per un canvi de mesura d'acolliment familiar preadoptiu depenent de l'incompliment del *pla de millora* proposat amb els progenitors de l'infant i la seva irreversibilitat de retorn o no amb aquests.
- d) els C.R.A.E. han de ser oberts i el màxim de *normalitzadors* possible amb el seu entorn on estan ubicats mitjançant pisos o bé llars familiars amb molt poques places, reproduint al màxim possible les condicions de vida d'una família que permeti a l'infant i/o adolescent un creixement harmònic i estable. Això vol dir no crear *dinàmiques diferenciadores* entre la *població resident* i la població del territori on està ubicat el centre, amb mecanismes d'entrada i sortida de la institució amb una major *permeabilitat* mitjançant activitats de lleure i socialització entre tota la població infantil.
- Cal pensar en el disseny "*d'equipaments integrals*" on es puguin proveir tot tipus de serveis pels infants i/o adolescents en general i no només pels infants i/o adolescents en situació *d'alt risc social* com ara escoles, centre oberts, equipament esportius, esplais, ludoteques i altres activitats de lleure. Dins d'aquests serveis, també estaria inclosa la funció d'allotjament i acolliment residencial pels infants i/o adolescents que ho necessitesin en un mòdul separat, però interconnectat amb la resta de serveis que ofereixin aquests equipaments. Cal superar la frontera entre el món "*del de dintre*" diferent del món "*del de fora*".
- e) els C.R.A.E. han de ser mixtes i d'edats verticals, en el casos que sigui possible per la seva distribució d'espais interiors, per tal de poder acollir també grups de germans. Només en les situacions d'infants i/o adolescents amb trastorns greus de conducta o bé malaltia mental diagnosticada, cal una major *diversificació i professionalització* d'alguns centres residencials que acullin aquests infants i/o adolescents amb la presència d'un equip terapèutic per atendre determinades problemàtiques.

- f) cal aprofundir en les associacions de factors analitzats, sobretot pel que fa a les que s'han donat entre el *motiu d'ingrés, les situacions i/o activitats d'alt risc del pare i de la mare i la situació relacional de risc entre els progenitors de l'infant i/o adolescent.*

- g) cal prioritzar la recerca i la investigació en l'efecte que produeix la institució sobre els infants i/o adolescents residents en els C.R.A.E., sobretot pel que fa el tipus i nivell d'integració de l'infant i/o adolescent que es produeix en el centre i com això afecta la sortida exitosa de la institució al llarg del temps.

ANNEXOS:

ANNEX 1. BIBLIOGRAFIA UTILITZADA.

AINLAY, S.C. et al. (1986) *The dilemma of difference. A multidisciplinary view of stigma*. Nova York: Plenum.

ALSINET, C. (1998) *El Bienestar en la Infancia. Una evaluación de sus dimensiones psicosociales*. Tesis doctoral. Universitat de Lleida. Base de dades Teseo.

ALLEN, R. (1983) *Can We De-Stigmatise Social Work?*, University of East Anglia.

AMOROS, P. (1987) *Proyecto docente*. Barcelona: PPU.

AYERBE, P. (1991) <<Estrategias de intervención en la educación de inadaptados sociales.>> a *Pedagogía de la marginación*. Madrid: Popular S.A.

BALCELLS, M.A. (1997) *Procesos didácticos y educación no formal. Un modelo de intervención didáctica para la infancia en situación de riesgo social, destinado a los educadores de los Equipos Básicos de Atención Social Primaria*. Tesis doctoral. Universitat de Lleida. Base de dades Teseo.

BALCELLS, M.A. (2000) <<La intervención educativa ante la infancia en situación de riesgo social.>> a ALSINET, C. y BALCELLS, M.A. *Infancia y adolescencia en Riesgo Social*. Lleida: Milenio.

BASAGLIA, F. et al. (1971) *La mayoría marginada. La ideología del control social*. Barcelona: Laia, 1973.

BECKER, H.S. (1963) *Los extraños. Sociología de la desviación*. Buenos Aires: Tiempo Contemporáneo, 1971.

BERGER, P.L. y LUCKMAN, TH. (1966) *La construcción social de la realidad*. Buenos Aires: Amorrortu, 1979.

BLUMER, H. (1969) *El Interaccionismo Simbólico: perspectiva y método*. Barcelona: Hora, 1982.

BONAL, R. (1980) <<La marginación social>> a MARSAL, J.F. et al. *Nuestra Sociedad. Introducción a la sociología*. Barcelona: Vicens-Vives, 1980.

BOWLBY, J. (1951) *Los cuidados maternos y la salud mental*. Buenos Aires: Humanitas, 1982.

- BRULLET, C. (2002) <<Infants i Famílies. Situacions i condicions de vida>> a *Informe 2002. La infància i les famílies als inicis del segle XXI*. Vol.1. Barcelona: C.I.I.M.U.
- CARRERAS, A. (2001) *Elaboración de un programa de intervención para centros residenciales de protección de menores*. Tesis doctoral. Universitat de València. Base de dades Teseo.
- CASAS, F. (1984) *Els internaments d'infants a Catalunya*. Barcelona:Caixa de Barcelona.
- CASAS, F. (1987) *Indicadores psicosociales de riesgo en la infancia*. Tesis doctoral microfilmada. Biblioteca Universitat de Barcelona.
- CASAS, F. (1989) <<La investigación de las situaciones de riesgo social. >> a *Actas del Iº Congreso Internacional Infancia y Sociedad*. Madrid: Ministerio de Asuntos Sociales.
- CASAS, F. (1998). *Infancia: perspectivas psicosociales*. Barcelona: Paidós.
- CASTEL, R. (1984). *La gestión de los riesgos*. Barcelona: Anagrama.
- CLOWARD, R. I OHLIN, L. (1960) *Delinquency and opportunity: a theory of delinquent gangs*. Nova York: Free Press.
- COHEN, A. (1955) *Delinquent boys: the culture of the gang*. Nova York: Free Press.
- COHEN, S. (1985) *Visiones de Control Social. Delitos, castigos y clasificaciones*. Barcelona: PPU, 1988.
- COLTON, M. (1988) <<Foster and Residential Care Practices Compared>> a *British Journal of Social Work N°18*. Base de dades Sociological Abstracts.
- COLTON, M. (1989) << Foster and Residential Children's Perceptions of Their Social Environments>> a *British Journal of Social Work N°19*. Base de dades Sociological Abstracts.
- COLTON, M. (1994) <<Residential and Foster care in the European Community: Current Trends in Policy and Practice>> a *British Journal of Social Work N°24*. Base de dades Sociological Abstracts.
- COLTON, M. et al. (1997) <<Child Welfare an Stigma:Principles into Practice>> a *Childhood N°4*. Base de dades Sociological Abstract.

- COLTON, M. et al. (1997) <<Los servicios sociales a la infancia y la percepción de la estigmatización en ciertas áreas del País de Gales, los Países Bajos y Cataluña.>> a *Intervención Psicosocial*, Vol.6 Nº2.
- COLTON, M., CASAS, F. et.al. (1996) *Stigma and child welfare in three countries of the European Union. A report to the European Commission*. Swansea, Wales University: Arena.
- COLTON, M.J. i HELLINCKX, W. (1993) *La Atención a la Infancia en la Unión Europea. Guía por países sobre acogimiento familiar y atención residencial*. Madrid: Ministerio de Asuntos Sociales.
- CONESA, M.T. i EXPÓSITO, M. <<Estigma y protección a la infancia>> a *Revista de Treball Social* nº144.
- CORTES, M.R. (1994) *Problemas de conducta en menores institucionalizados por malos tratos*. Tesis doctoral. Universitat de Granada. Base de dades Teseo.
- CYRULNIK, B. *Los patitos feos. La resiliencia: una infancia infeliz no determina la vida*. Barcelona: Gedisa, 2002.
- DAHRENDORF, R. (1958) *El Conflicto social moderno: ensayo sobre la política de la libertad*. Madrid: Mondadori, 1990.
- DE PAÚL, J. et al. (1998) <<La prevalencia del maltrato infantil en la provincia de Guipuzkoa>> a *Infancia y aprendizaje* nº71 Madrid, pàgs.49-58.
- DURKHEIM, E. (1894) *Las reglas del método sociológico*. Madrid:Akal, 1978.
- DURKHEIM, E. (1893) *De la división del trabajo social*. Madrid: Akal, 2001.
- DURKHEIM, E. (1897) *El suicidio*. Madrid: Akal, 1995.
- DURKIN, R.P. et al. <<Evaluating Residential Treatment Programs for disturbed children.>> a GUTTENG, M. et al. *Handbook of evaluation research*. Vol. II. Sage: Beverly Hills.
- Enciclopèdia Catalana (1997).
- ERIKSON, K.T. (1966) <<Notas sobre la sociología de la desviación >> a DEL OLMO, R. *Estigmatización y conducta desviada*. Maracaibo: Universidad del Zulia, 1973.
- FERNÁNDEZ DEL VALLE, J. (1991) *Evaluación de contextos en centros de protección de menores*. Tesis doctoral. Universitat Autònoma de Madrid. Base de dades Teseo.

FERNANDEZ DEL VALLE, J. i BRAVO, A. (1998) <<Un estudio sobre los factores que inciden en la evolución de niños acogidos en centros de proyección a la infancia>> a *Llibre d'actes del V Congrés Estatal sobre Infància Maltractada*. València, 1999.

FERNÁNDEZ DEL VALLE, J. i FUERTES, J. (2000) *El acogimiento residencial en la protección a la infancia*. Madrid: Pirámide.

FREUD, S. *Obras completas*. Madrid: Biblioteca Nueva, 1973.

GARCÍA MOLINA, J. (2001) *La protección de menores. Nuevas aportaciones a la construcción de un modelo educativo actual en el ámbito de los centros residenciales de acción educativa*. Tesis doctoral microfilmada. Biblioteca Universitat de Barcelona.

GOFFMAN, E. (1961) *Internados*. Buenos Aires: Amorrortu, 1970.

GOFFMAN, E. (1963) *Estigma. La identidad deteriorada*. Buenos Aires: Amorrortu, 1968.

GOULDNER, A.W. (1973) *La sociología actual: renovación y crítica*. Madrid: Alianza, 1979.

HOLMAN, B. (1988) *Putting Families First*. Londres: Macmillan.

Informe 2002. La infància i les famílies als inicis del segle XXI (2002). Vol.I. Barcelona: C.I.I.M.U.

INGLES, A. et al. (1991) *Els maltractaments infantils a Catalunya*. Barcelona: Generalitat de Catalunya, Direcció General d'Atenció a la Infància.

INGLES, A. et al (2000) *El maltractament d'infants a Catalunya. Quants, Com, Per què*. Barcelona: Centre d'Estudis Jurídics i Formació Especialitzada, Departament de Justícia.

INGLÉS, A. et al. (2005) *Aprenent a volar. Estudi per a l'anàlisi dels Programes Europeus Mentor 15 i Ulises dedicats al procés de socialització d'adolescents i joves tutelats/des que han assolit la majoria d'edat o hi estan a punt*. A Coruña: Ofelmaga. Versió catalana.

JERVIS, G. (1981) *Psiquiatria y sociedad*. Madrid: Fundamentos.

JIMÉNEZ MORAGO, J, et al. (1995) *El maltrato infantil en Andalucía*. Sevilla: Consejería de Trabajo y Asuntos Sociales, Dirección General de Atención al Niño.

- JOLONCH, A. (2001) *Educació i infància en risc. Acció i reflexió en l'àmbit social*. Barcelona: Pòrtic.
- KITSUSE, J.I. (1960) <<Reacción de la sociedad ante la conducta desviada: problemas de teoría y método>> a DEL OLMO, R. *Estigmatización y conducta desviada*. Maracaibo: Universidad del Zulia, 1973.
- LARRAURI, E. (1991) *La herencia de la criminología crítica*. Madrid: Siglo XXI.
- LÁZARO, A. (2000) <<Intervención educativa en centros residenciales>> a BALCELLS, M.A. y ALSINET, C. op.cit.
- LEMERT, E.M. (1967) *Social pathology*. Nova York: McGraw-Hill.
- LEMERT, E.M. (1969) <<Desviación primaria y secundaria>> a DEL OLMO, R. *Estigmatización y conducta desviada*. Maracaibo: Universidad del Zulia, 1973.
- LIAZOS, A. (1970) <<La pobreza de la sociología de la desviación>> a DEL OLMO, R. *Estigmatización y conducta desviada*. Maracaibo: Universidad del Zulia, 1973.
- LLORET A. (1993) *L'infant maltractat*. Barcelona: Llibres de l'Index.
- LLORET A. i MONTEJANO, A. (1996) *Centres d'acolliment i residencials per a infants*. Barcelona: Diputació de Barcelona.
- MATZA, D. (1969) *El proceso de desviación*. Madrid: Taurus, 1981.
- MEAD, G.H. (1934) *Espíritu, persona y sociedad*. Buenos Aires: Paidós, 1972.
- MERTON, R.K. (1957) *Teoría y estructura sociales*. México: Fondo de Cultura Económica, 1972.
- MORENTE, F. (1996) *Los menores vulnerables: socialización versátil entre la familia y la institución*. Tesis doctoral. Universitat Complutense de Madrid. Base de dades Teseo.
- MORIN, R. (1984) <<Adaptation et inadaptation>> a *Les Cahiers de l'Enfance inadaptée*, N°267.
- NAVARRO, M.I. (2001) *La intervención psicosocial con familias multiproblemáticas: la perspectiva ecológica*. Universitat de València. Base de dades Teseo.
- NEMESIO, R. (1988) <<Personalidad y sociedad>> a GARCIA FERRANDO, M. *Pensar nuestra sociedad*. València: Mestral.
- PALEY, J. (1977) *Intermediate treatment research programme*. Lancaster University.

- PANCHÓN, C. (1993) *Les llars infantils: una alternativa als nens en risc social*. Tesi doctoral microfilmada. Biblioteca Universitat de Barcelona.
- PANCHÓN, C. (1998) *Manual de pedagogía de la inadaptación social*. Barcelona: Dulac.
- PANCHÓN, C. et al. (1998) *Situación de menores de 16 a 18 años en centros de protección*. Barcelona: Dulac, 2001.
- PARK, R.E. (1929) <<Sociology>> a GEE, W. *Research in the social sciences*. Nova York: Macmillan.
- PARSONS, T. (1955) *El Sistema Social*. Madrid: Revista de Occidente, 1976.
- PARSONS, T. (1955) *Eléments pour une sociologie de l'action*. París:Plon.
- PERAL, A. (1989) *Las consecuencias psicopedagógicas de los malos tratos en la infancia*. Tesi doctoral. Universitat de Granada. Base de dades Teseo.
- PERELLO, F. (1991) <<La socialización: aspecto prioritario en la desviación social del menor.>> a *Pedagogía de la marginación*. Madrid:Popular S.A.
- PIAGET, J. *Seis estudios de psicología*. Barcelona: Barral, 1970.
- POSTMAN, N. (1982) *La desaparición de la infancia*. Vic: Eumo.
- REDONDO, E. et. al. (1998) *Manual de buena práctica para la atención residencial a la infancia y adolescencia*. Madrid: FAPMI.
- RIPOL-MILLET (1989) *Las familias que acogen niños: perfil psicosocial*. Tesi doctoral. Universitat de Barcelona.
- RIPOL-MILLET, A. (2001) *Familias, trabajo social y mediación*. Barcelona: Paidós.
- ROCHER,G. (1985) *Introducción a la sociología general*. Barcelona: Herder.
- SPICKER, P. (1984) *Stigma and Social Welfare*. Londres: Croom Helm.
- SPITZ, R. (1965) *El primer año de la vida del niño*. Madrid: Aguilar, 1978.
- SUTHERLAND, E.H. (1924) *Principles of criminology*. Nova York: Lippincott, 1966.
- TANNENBAUM, F. (1938) *Crime and community*. Nova York.
- TAYLOR, I. et al. (1975) *La nueva criminología*. Buenos Aires; Amorrortu, 1977.
- TIZON, J. (1995). *Apuntes para una Psicología basada en la Relación*. Barcelona:Bibllària.

TORRALBA, J.M. (1997) <<Estudi comparatiu de factors d'incidència en el temps d'estada d'infants i adolescents en un Centre Residencial d'Acció Educativa.>> Manuscrit i document de treball. Barcelona: Biblioteca Centre d'Estudis Jurídics i Formació Especialitzada, Departament de Justícia.

TORRALBA, J.M. (2003) *Estudi comparatiu de factors d'incidència en el temps d'estada d'infants i adolescents en diversos Centres Residencials d'Acció Educativa*. Barcelona: Biblioteca Centre d'Estudis Jurídics i Formació Especialitzada, Departament de Justícia.

TYLOR, E.B. *Primitive culture*. Ed. en castellà: Madrid: Ayuso, 1977.

VANISTENDAEL, S. (1994) <<La resiliència>>a *La resiliència o el realisme de l'esperança*. Barcelona: Claret, 1999.

VERDUGO, M.A. et al. (1993) *Maltrato infantil y minusvalía*. Madrid: Ministerio de Asuntos Sociales. Instituto Nacional de Servicios Sociales (INSERSO).

ANNEX 2. MATERIALS DE TREBALL.

2.1. Legislació i documents tècnics i administratius.

Base de Dades de Menors AS-400. Barcelona: D.G.A.I.A.

Codi Civil.

Constitució Espanyola ratificada en referèndum el 6 de desembre de 1978. B.O.E. nº311 de 29/12/1978.

Decret 127/1997, de 27 de maig, pel qual es modifica parcialment el Decret 2/1997, de 7 de gener, d'aprovació del Reglament de protecció dels menors desemparats i de l'adopció. D.O.G.C. nº 2402 de 30/5/97.

Decret 141/1988, de 4 de juliol, de creació del Departament de Benestar Social. D.O.G.C. nº 1013 de 5/7/88.

Decret 162/1986, de 9 de maig, Regulador del tractament i la prevenció de la delinqüència infantil i juvenil i de la tutela. D.O.G.C. nº 700 de 16/6/86.

Decret 184/1996, de 7 de juny, de supressió, creació i reorganització de departaments de l'Administració de la Generalitat de Catalunya. D.O.G.C. nº 2216 de 10/6/96.

Decret 2/1997, de 7 de gener, pel qual s'aprova el Reglament de Protecció dels menors desemparats i de l'adopció. D.O.G.C. nº2307 de 13/1/1997.

Decret 258/1988 de 19 de setembre, de creació de la D.G.A.I. D.O.G.C. nº1050 de 30/9/88.

Decret 284/2002, de 12 de novembre, d'estructuració i de reestructuració parcial de diversos departaments de l'Administració de la Generalitat. D.O.G.C. nº 3765 de 12/11/02.

Decret 337/1995, de 28 de desembre, sobre l'acreditació i el funcionament de les institucions col.laboradores d'integració familiars i de les entitats col.laboradores d'adopció internacional. D.O.G.C. nº 2153 de 12/1/96.

Decret 338/1986 de regulació de l'Atenció a la Infància i l'Adolescència en Alt Risc Social. D.O.G.C. nº 780 de 19/12/1986.

Decret 369/2000, de 21 de novembre, de l'Observatori de la Infància i l'Adolescència. D.O.G.C. nº 3276 de 29/11/00.

Decret 372/2000, de 21 de novembre, d'estructuració de la Direcció General d'Atenció al Menor. D.O.G.C. nº 3277 de 30/11/00.

Decret 380/1988, d'1 de desembre, pel qual s'amplien les competències i s'estructura la D.G.A.I. D.O.G.C. nº1089 de 4/1/89.

Decret 448/2004, de 30 de novembre, pel qual es canvia la denominació i es reestructura parcialment la Secretaria de la Família. D.O.G.C. nº 4273 de 30/11/04.

Decret 62/2001, de 20 de febrer, de modificació parcial del Decret 2/1997, de 7 de gener, pel qual s'aprova el Reglament de protecció dels menors desemparats i de l'adopció. D.O.G.C. nº 3337 de 28/2/01.

Decret 77/1998, de 17 de març, pel qual es reestructura la Direcció General d'Atenció a la Infància i s'estableix l'estructura orgànica de l'organisme autònom Institut Català de l'Acolliment i de l'Adopció. D.O.G.C. nº 2609 de 30/3/98.

Decret legislatiu 17/1994, de 16 de novembre, pel qual s'aprova la refosa de les lleis 12/1983, de 14 de juliol, 26/1985, de 27 de desembre, i 4/1994, de 20 d'abril, en matèria d'assistència i serveis socials. D.O.G.C. nº1997 de 13/1/1995.

Document Marc de Directrius per als E.A.I.A. (1995). Barcelona: D.G.A.I.A.

Instrument de ratificació, de 30 de novembre de 1990, de la Convenció sobre els Drets de l'Infant. Cap d'estat, B.O.E. nº 313 de 31/12/90.

Llei 11/1981, de 13 de maig, sobre modificació del títol V del llibre del Codi Civil en matèria de filiació, pàtria potestat i règim econòmic del matrimoni. B.O.E. nº 119, de 19/5/81.

Llei 11/1985, de 13 de juny, de Protecció de Menors. D.O.G.C. nº556 de 28/6/85.

Llei 12/1988 de 21 de novembre, de modificació de la Llei 11/85 de 13 de juny de Protecció de Menors. D.O.G.C. nº1072 de 23/11/88.

Llei 13/1997, de 19 de novembre, de creació de l'Institut Català de l'Acolliment i de l'Adopció. D.O.G.C. nº 2527 de 27/11/97.

Llei 21/87 d'11 de novembre de modificació de determinats articles del Codi Civil i de la Llei d'enjuiciament civil en matèria d'adopció. B.O.E. nº275 de 17/11/87.

Llei 26/1985, de 27 de desembre, de Serveis Socials. D.O.G.C. nº 634 de 10/1/96.

Llei 3/2005, de 8 d'abril, de modificació de la Llei 9/1998, del Codi de Família, de la Llei 10/1998, d'unions estables de parella, i de la Llei 40/1991, del Codi de Successions per causa de mort en el Dret Civil de Catalunya, en matèria d'adopció i tutela. D.O.G.C. nº4366 de 19/4/05.

Llei 3/2005, de modificació del Codi de família, de la Llei 10/1998, d'unions estables de parella, i de la Llei 40/1991, del Codi de Successions per causa de mort en el Dret Civil de Catalunya, en matèria d'adopció i tutela, preàmbul. D.O.G.C. nº4366 de 19/4/05.

Llei 3/2005, de modificació del Codi de família, de la Llei 10/1998, d'unions estables de parella, i de la Llei 40/1991, del Codi de Successions per causa de mort en el Dret Civil de Catalunya, en matèria d'adopció i tutela, preàmbul. D.O.G.C. nº4366 de 19/4/05.

Llei 37/1991, de 30 de desembre, sobre mesures de protecció dels menors desemparats i de l'adopció. D.O.G.C. nº 1542 de 17/1/1992.

Llei 37/1991, de 30 de desembre, sobre mesures de protecció dels menors desemparats i de l'adopció. D.O.G.C. nº 1542 de 17/1/92.

Llei 4/1994, d'Administració Institucional, de Descentralització, de Desconcentració i de Coordinació del sistema català de SS.SS. D.O.G.C. nº1890 de 29/4/94.

Llei 8/1995 de 27 de juliol, d'Atenció i Protecció dels infants i adolescents i de modificació de la Llei 37/1991 de 30 de desembre sobre mesures de protecció dels menors desemparats i de l'adopció.. D.O.G.C. nº 2083 de 2/8/1995.

Llei 8/2002, de 27 de maig, de modificació de la Llei 37/1991, de 30 de desembre, sobre mesures de protecció dels menors desemparats i de l'adopció, i de regulació de l'atenció especial als adolescents amb conductes d'alt risc social. D.O.G.C. nº 3648 de 27/5/02.

Llei Orgànica 1/1996 de 15 de gener de Protecció Jurídica del Menor, de modificació parcial del Codi Civil i de la Llei d'Enjudiciament civil. B.O.E. nº 15 de 17/1/96.

Llei Orgànica 4/1979 de 18 de desembre, de l'Estatut d'Autonomia de Catalunya. B.O.E. nº 306 de 22/12/79.

Llei Orgànica 4/1992 de 5 de juny, de reforma de llei reguladora de la competència i el procediment dels jutjats de menors. B.O.E. nº 140 d'11/6/92.

Llei orgànica 5/2000, de 12 de gener, reguladora de la Responsabilitat Penal del menors. B.O.E. nº 11, de 13 /1/00.

Mapa de Serveis Socials (1996). Barcelona: Departament de Benestar Social.

Ordre de 15 de juliol de 1987, de desplegament de les normes d'autorització administrativa de serveis i establiments de SS.SS. i de funcionament del Registre d'entitats, serveis i establiments socials. D.O.G.C. nº878 de 17/8/87.

Pla Integral de Suport a la Infància i l'Adolescència de Catalunya (2001). Barcelona: Departament de Benestar i Família.

Projecte Educatiu Marc (1995). Barcelona: D.G.A.I.A.

Reial decret llei 33/1978, de 16 de novembre, sobre la majoria d'edat. B.O.E. nº275 de 29/12/78.

Resolució 194/III, de 7 de març de 1991, sobre els Drets de la Infància. B.O.P.C. nº248 de 18/3/91.

Resolució 37/I del Parlament de Catalunya, sobre els Drets de la Infància. B.O.P. nº 60 de 21/12/81.

Resolució, de 26 de gener de 1995, sobre l'Acord del Govern de la Generalitat de Catalunya, d'aprovació del Pla de coordinació de mesures interdepartamentals adreçades als joves tutelats per l'Administració de la Generalitat en arribar a la majoria d'edat. D.O.G.C. nº 2010 de 26/1/95.

ANNEX 3. ALTRES TAULES NO UTILITZADES EN L'ESTUDI.

Taula 64. Condicions habitatge progenitors infant i/o adolescent.

CONDICIONS HABITATGE PROGENITORS INFANT		
	Percentatge	Total
Dèficit en condicions habitabilitat	41,4	41,4
Desnonament o enderrocament	25,7	67,1
Canvis de domicili freqüents	12,9	80,0
Condicions habitabilitat acceptables	9,5	89,5
Altres	4,3	93,8
Sense domicili fixe	3,3	97,1
Barraca sense condicions habitabilitat	1,9	99,0
Ocupació habitatge il·legal	1,0	100,0
Total (n=210)	100,0	

Taula 65. Situació laboral-econòmica del pare de l'infant i/o adolescent.

SITUACIÓ LABORAL-ECONÒMICA PARE INFANT		
	Percentatge	Total
Treball submergit	44,0	44,0
Treball eventual o esporàdic	23,4	67,4
Percepció pensions, subsidi	14,1	81,5
Treball fixe	7,6	89,1
En atur sense subsidi	6,5	95,7
Treball sumergit + subsidi	3,8	99,5
Altres	,5	100,0
Total (n=184)	100,0	

Taula 66. Situació laboral-econòmica de la mare de l'infant i/o adolescent.

SITUACIÓ LABORAL-ECONÒMICA MARE INFANT		
	Percentatge	Total
Treball submergit	40,0	40,0
Percepció pensions, subsidi	25,2	65,2
Treball eventual o esporàdic	12,9	78,1
Mestressa de casa	9,5	87,6
En atur sense subsidi	5,7	93,3
Altres	2,4	95,7
Treball sumergit + subsidi	2,4	98,1
Treball fixe	1,9	100,0
Total (n=210)	100,0	

Taula 67. Condicions hàbits salut pare de l'infant i/o adolescent.

CONDICIONS HÀBITS SALUT PARE INFANT		
	Percentatge	Total
Alcoholisme	56,2	56,2
Drogues dures	18,4	74,6
Malaltia mental diagnosticada	9,2	83,8
Malaltia mental + alcoholisme	5,4	89,2
Alcoholisme + drogues dures	5,4	94,6
Altres	1,6	96,2
Malaltia crònica	1,1	97,3
Malaltia infecto-contagiosa	1,1	98,4
Disminució psíquica	1,1	99,5
Disminució sensorial	,5	100,0
Total (n=185)	100,0	

Taula 68. Condicions hàbits salut mare de l'infant i/o adolescent.

CONDICIONS HÀBITS SALUT MARE INFANT		
	Percentatge	Total
Malaltia mental diagnosticada	32,1	32,1
Alcoholisme	15,2	47,3
Disminució psíquica	14,8	62,0
Drogues dures	14,8	76,8
Malaltia mental + alcoholisme	10,1	86,9
Malaltia crònica	4,2	91,1
Altres	2,1	93,2
Malaltia infecto-contagiosa	1,7	94,9
Disminució física	1,3	96,2
Disminució sensorial	1,3	97,5
Depressió	1,3	98,7
Crisi epilèptica	1,3	100,0
Total (n=237)	100,0	

Taula 69. Procedència geogràfica del pare de l'infant i/o adolescent.

PROCEDÈNCIA GEOGRÀFICA PARE INFANT		
	Percentatge	Total
Catalunya	39,3	39,3
Andalusia	17,9	57,1
Marroc	8,6	65,7
Extremadura	5,0	70,7
Castella-Lleó	3,6	74,3
Argèlia	2,9	77,1
Cantàbria	2,1	79,3
València	2,1	81,4
Bangla Desh	2,1	83,6
Castella-La Manxa	1,4	85,0
Galícia	1,4	86,4
Madrid	1,4	87,9
Múrcia	1,4	89,3
Colòmbia	1,4	90,7
Guinea Bissau	1,4	92,1
Aragó	,7	92,9
Ceuta	,7	93,6
Melilla	,7	94,3
Gàmbia	,7	95,0
Itàlia	,7	95,7
Paquistan	,7	96,4
República Dominicana	,7	97,1
Tunísia	,7	97,9
Xina	,7	98,6
Zaire	,7	99,3
Argentina	,7	100,0
Total (n=140)	100,0	

Taula 70. Procedència geogràfica de la mare de l'infant i/o adolescent.

PROCEDÈNCIA GEOGRÀFICA MARE INFANT		
	Percentatge	Total
Catalunya	50,3	50,3
Andalusia	11,5	61,8
Marroc	7,0	68,8
Castella-La Manxa	5,1	73,9
Extremadura	3,2	77,1
Portugal	3,2	80,3
Castella-Lleó	2,5	82,8
Galícia	2,5	85,4
València	2,5	87,9
Múrcia	1,9	89,8
Bangla Desh	1,9	91,7
Aragó	1,3	93,0
Madrid	1,3	94,3
Astúries	1,3	95,5
Argèlia	1,3	96,8
Navarra	,6	97,5
Guinea Bissau	,6	98,1
República Dominicana	,6	98,7
Xina	,6	99,4
Argentina	,6	100,0
Total (n=157)	100,0	

Taula 71. Procedència geogràfica de l'infant i/o adolescent.

PROCEDÈNCIA GEOGRÀFICA INFANT		
	Percentatge	Total
Catalunya	91,0	91,0
Marroc	2,1	93,1
Andalusia	1,5	94,6
Bangla Desh	,9	95,5
Castella-La Manxa	,6	96,1
Extremadura	,6	96,7
Múrcia	,6	97,3
València	,6	97,9
País Basc	,6	98,5
Madrid	,3	98,8
Itàlia	,3	99,1
Argèlia	,3	99,4
Portugal	,3	99,7
Veneçuela	,3	100,0
Total (n=332)	100,0	

ANNEX 4.REGISTRE TRANSCRIPCIÓ ENTREVISTES INDIVIDUALS.

Em podries explicar el per què vas entrar en aquesta residència?

- A- No sé...me porto mal.
- B- Por problemas familiares..por estar yo muy mal...por mal comportamiento... y nada más. Por mi familia.
- C- Creo porque mis padres no tienen una casa concreta, es de mi hermana, y no me pueden aguantar a mi y a mi hermana...tienen más hijos. Un familiar viene a verlos y no hay sitio para mi ni para mi hermana...tengo que dormir en el sofá.
- D-
- E- Por problemas con mi familia...estábamos muy mal con mi padre y mi madre. Nos peleábamos. Mi padre tiro a mi madre por el balcón. Nos peleábamos...y yo robaba.
- F- No estava bé a casa dels meus pares. Anava amb gent bruta que traficava amb drogues. Vaig agafar una moto. Els meus pares no sabien còm tractar-me.
- G- En el primer centro que estuve...porque en mi casa no hay mucho dinero y mis padres no me pueden mantener... porque somos seis en casa. Un año en XXXX en XXXX. Me hice grande y pase a la Aldea por la edad. Y estuve casi tres años. Mis padres me intentaron sacar pero la asistente social y el juez no me dejaban. Me expulsaron del colegio...y entonces buscaron uno mas cerca del nuevo colegio en el XXXX. Allí había niños pequeños...decían mentiras los pequeños y me ponían nervioso. Le dijo una niña al educador que yo quería pegarla. Al final le dije quieres que te pegue. Y el educador me dijo que me llevaría a XXXX...y al final me llevaron aquí.
- H- Por problemas familiares...mis padres no nos cuidaban bien. No sabíamos que había centros hasta que mi hermana se escapó de casa y fue a la policía...y allí pasó un de un día a dos durmiendo en la comisaría y la llevaron a un centro.Entonces yo no sabía nada...y me dijeron que mi hermana estaba en un centro. Fui a l'E.A.I.A....y hablaron conmigo y me dijeron que mi hermana estaba en el centro. Después volví a l'E.A.I.A. porque tenían que hablar con nosotros.
- I- Sí...mi padre bebía y mi madre se ponía nerviosa. Mi madre me metió a mi. Hace años que mi padre bebe. Nos metió a mi...a mi hermano y a una hermana pequeña. Tengo un hermano aquí...y mi hermana está en XXXX.
- J- En otros centros no se preocupaban por mi. Me metí en drogas...y en este centro me estan ayudando y están por mi...necesitaba ayuda. Conocía a colegas que habían estado en este centro...y pedí que me llevaran a este centro.
- K-
- L- Vaig entrar perquè a casa ja no em podien controlar...i perquè cada vegada anava a pitjor...i perquè jo vaig dir que no volia tornar a casa...que volia anar a un centre...per això sóc aquí.
- M- Estaba en otro centro y entonces me cambiaron a esta residencia...y porque en mi casa huele mal...y porque en mi casa no tenemos ni un duro para mantenernos en forma ni para ducharnos. Pero cuando entro en mi casa ya huele muy mal...ni en esa casa no se puede ni entrar ni vivir porque está muy mal cuidada...también por higiene...que la ropa está por los suelos porque en mi casa tenemos muchos animales cuando en teoría en una vivienda no se pueden tener gatos por higiene. Cuando mi padre trabaja y le pagan...se queda el dinero y se lo gasta en alcohol o en droga. Porque soy menor de edad y porque tengo

que cambiar de recurso y aprender un oficio para el día de mañana...y tenga los dieciocho años podré trabajar...y también podré recuperar las horas que he perdido también...porque era menor de edad para según en ese centro...entonces como aún no tenía la edad ni tampoco podía ir o bajar a casa...pues me trasladaron a una residencia nueva porque era de menores de catorce hasta los dieciocho años...también por la falta de dinero y de higiene...también porque en mi casa vivimos ocho personas y siete gatos.

N- Por problemas que tuve en mi casa...con mi padre.

O- Por problemas de mi familia,,no lo sé bien.

P- Por problemas familiares...no podíamos vivir...mi madre me metió para que no estemos en la calle...me metió en un centro. Estábamos mal.

Em podries explicar com et vas sentir o que vas pensar en el moment en què vas arribar?

A- Estaba mal...no sé. Hace mucho tiempo.

B- Menudo sitio me habían metido...no quería estar aquí.

C- Cuando llegué me encerraron en una habitación durante veinticuatro horas...después estuve una semana sin salir. Mi madre me castigó durante un mes sin venir a verme al centro. Empecé a tener permisos.

D-

E- Cuando vi la gente aquí...vi que no podría hacer lo que me daba la gana...hay contención...No puedes hacer lo que quieres.

F- Vaig veure les reixes...després em va sorprendre...em van explicar el centre...vaig veure el centre...em van presentar el educadors...l'habitació per lligar-te...m'enyorava de casa dels pares...em van començar a agradar els masters de natura.

G- No sé...me dijo un chaval que se ve no le gusta estar aquí...no te mientas...no seas un engañado. Aquí estarás hasta los dieciocho años...pensé que no me gustaría estar aquí hasta los dieciocho años. Mi padre ya quiere sacarme pronto.

H- Pensé en un sitio nuevo...gente nueva. Pensé que tardaría en acostumbrarme pero mis dos hermanastros estaban en el centro y algunos amigos...y entonces no me costó tanto y ya me situaba. Bien después. Vine junto con mi hermano...que hace un año que está fuera...ya tiene novia...a mi me queda poco.

I- Que era otro sitio distinto...no es lo mismo.

J- Que era una mierda...con perdón. Estaba acostumbrada a estar en la calle y no me ponían ninguna norma en otros centros. Como pedía ayuda...pensé que aquí me la darían. Aquí estoy...y ahora estoy bien.

K-

L-

M- Antes de entrar al centro XXXX me dijo la hermana XXXX que sería un centro sin problemas...y que era abierto. Cuando entré me dio vergüenza de que la hermana XXXX delante de mucha gente me dijo portate bien...y me dio mucha vergüenza...entonces me sentí muy bien porque en mi casa no me han dado ni me han cuidado tan bien como en este centro. En mi casa no me duchaba...no me lavaba los dientes y estando en un centro he aprendido mucho y muchas cosas. También en el otro centro era más pequeño y he crecido mucho en este centro...y como mucho y muy bien...pero una cosa que no me gusta es que en el otro centro no me dejaban fumar...y en este sí...porque fumado cigarros hasta he llegado a probar los porros...también que me sentí mejor porque hay más libertad

cuando no estás sancionado puedes hacer todo lo que quieras...jugar a lo que quieras ver la televisión...hasta poder fumar tabaco cuando quieras y lo que quieras pero sin hacer el tonto...pero me gustaría que se me acabase la sanción y no volverla a cagar nunca más...pero en cuanto me den un voto de confianza lo cumpliré.

N- Quería irme...no quería estar en un centro...quería estar con mi madre. Nunca había estado en un centro. No sabía como era ni eso. Mi hermana ha estado en sitios peores porque se portaba mal...y eso.

O- No sé.

P- Al principio un poco rara...extraña...es normal. Me gusta estar aquí.

Quan temps fa que vius aquí?

A- Un año y medio...un año entero atrás y medio año atrás.

B- Un año y siete meses.

C- Un año y dos meses.

D-

E- Llevo tres años aquí.

F- Dos anys i set mesos...em sembla...no ho sé exactament.

G- Llevaré unos siete meses...medio año llevo aquí...ha pasado volando.

H- Llevo desde XXXX...desde el XXXX..desde el año pasado no el otro...hace casi dos años. Estuve en otro centro durante seis meses...en XXXX...hablaron conmigo y entonces me trasladaron aquí. Me dijeron que me cambiaban de centro...y me enviaron aquí. Tocaba reunión...y me dijeron que querían hablar conmigo...siempre quieren hablar conmigo...me explicaron lo que había por aquí...y lo que yo iba a hacer.

I- Un año o dos...lo más seguro.

J- Cerca de un año.

K-

L- Fa deu mesos que vaig entrar...i si hagués volgut jo ja podria tindre el títol de la perruqueria...bueno casi...però com jo estic emperrada en què no em poden ajudar...per això és que no afronto els problemes que jo tinc...per això he perdut un any...però em queden dos que penso aprofitar.

M- Hace un año y medio...y a mi me da lo mismo cuanto tiempo esté o he estado en el centro...lo que quiero es tener dieciocho años no para irme a mi casa sino para poder trabajar y para encontrar un piso y vivir como a mi me gustaría vivir a mi y a mi manera...pero cuando tenga que levantarme a las cinco de la mañana para ir a trabajar...pues me levantaré para ir a trabajar si hace falta...pero nunca dejaré de ir a trabajar y nunca la fastidiaré a ningún compañero mío...y haré caso a todo el mundo. Este año y medio se me ha pasado volando porque vale poco tener catorce años y ahora voy a hacer dieciséis años...pero me ha servido mucho estar tanto tiempo en un centro como este porque me han enseñado a hacer actividades de un adulto como por ejemplo respetando a los educadores y educadoras del centro. También pero me gustaría que me pudiese mirar en el espejo...y decir que bien que soy feliz...por fin puedo ser libre como antes y puedo estar tranquilo. El año que he estado aquí sólo he estado engañando a mi tutor...y he estado diciendo más que mentiras.

N- Un año y medio.

O- Unos siete años.

P- Casi dos años.

Quan temps creus que estaràs més visquent aquí?

- A- No sé si estaré mucho tiempo...están buscando una casa mi mama. Estaré aquí poco tiempo mientras mi mama busca la casa.
- B- No lo sé...dentro de dos meses me voy a la casa del XXXX...hay niños que se portan regular...allí trabajas...tienes más libertad.
- C- Hasta los dieciséis años...a otro centro tampoco quiero ir. Si voy a otro centro voy a empezar a hacer cosas mal...prefiero quedarme aquí...seguro aquí y bien...que a otro y mal.
- D-
- E- Mi hermana vendrá a buscarme y me iré en octubre...buscaré algún trabajo...y ya está. En agosto me voy de vacaciones con mi hermana.
- F- En teoría habría d'haver sortit l'any pasta...d'aquí a tres mesos...quan tingui setze anys i trobi un treball.
- G- Este año como mucho...desde el otro centro pasé las vacaciones de verano. Hubo un problema con la familia...y yo me escapé porque no quería colver al centro...mi hermana llamó diciendo que volvería al centro...quedamos con mi padre que este año sería el último.
- H-
- I-
- J- Hasta los dieciocho años...o bien desinternarme antes con mi madre. Si las cosas van bien me marcho antes...y si no me quedo.
- K-
- L- Fins els divuit anys perquè encara no he madurat...i que no estan tots els problemes que tinc sol.lucionats.
- M- Yo creo que es hasta los dieciocho años cuando tenga trabajo dinero y una casa donde vivir muy bien como una gente bien mandada. Normalmente en todos los centros es hasta los dieciocho años porque eres mayor de edad...sino no podrías salir del centro. Sólo un año y medio he estado viviendo aquí...pero atrás me quedan dos años y diez semanas cuando pueda recuperar todo un año que he perdido...me dará cuenta de todos los años que he estado en los dos centros.
- N- No lo sé...a lo menos un año más...hasta que tenga los dieciocho años.
- O- Me han dado un mes más para estar aquí...lo veo bien. Me gustaría irme para estar con mi familia...no me han condicionado mis hermanos que también han estado aquí en el centro. Prefiero estar con mi familia que estar aquí...salgo los fines de semana. Me gustaría hacer fútbol...dedicarme al fútbol...también hago natación.
- P-

Creus que la teva estada a la residència t'ajudarà a entendre la teva situació personal i familiar, i fer-te sentir millor?

- A- Me gustan los que están en casa...me dicen que estoy mejorando.
- B- Sí...cuando vine aquí no me portaba bien. Con el paso del tiempo he mejorado y me porto mejor...los monitores están contentos conmigo...he progresado mucho.
- C- Sí...claro. Cuando sea mayor...sea mayor de edad...haré las cosas mejor que cuando de pequeño.
- D-
- E- Aquí la gente está por ti...hay educadores que te ayudan.

- F- Segons...hi ha coses que sí i altres que no. Tenia mal rotllo...no feia cas a ningú. No estava acostumat a conviure amb gent...passava de tot. Aprendre a tenir paciència...aprendre a fer coses. Vaig a un esplai i em va molt bé. Els caps de setmana torno a casa.
- G- No sé.
- H- Sí...claro. Ahora estoy mucho mejor...no estoy tan nervioso como antes por mis padres. Cuando alguien me tocaba...le pegaba...ahora ya me controlo.
- I- Espero que el centro me ayude a encontrar un trabajo...y eso.Cuando salga del centro buscaré un trabajo.
- J- Sí...aquí me ayudan y están por mi. Cuando estoy mal...ellos me escuchan. Tengo un carácter fuerte y aquí hablamos y me escuchan...he ido pensando en estas cosas.
- K-
- L- Amb la meva situació personal poc a poc aconseguiré entendre-la...i començaré a ser estable...i llavors aniré millor. Amb la meva situació familiar... me he donat compte que els pares són una part molt important en la meva vida...també jo mateixa he aconseguit que a casa vagin les coses bé...falta millorar. Fer-me sentir millor...sí que estic millor perquè ara estic molt més contenta a casa.
- M- Yo creo que esta residencia me puede ayudar a lo que sea...pero yo no me lo gano y no me merezco nada de lo que me ha dado mi tutor...y yo he entendido muchas cosas pero he hecho el tonto y he dicho muchas mentiras...pero por culpa de las mentiras no me pueden ayudar porque no sabe si creerme mi tutor o no. En mi familia no se me puede arreglar...es cosa de ellos pero mi tutor no me puede dar dinero para comida... no nos puede dar higiene...es cosa de nosotros. Pero como mi madre ni barre ni friega el suelo...pues el suelo del comedor queda pringoso y no se puede pasar por ese suelo tan asqueroso y tan guarro que uno pasa y se mata.
- N- No...no tengo ganas de estar aquí.
- O- Puede que sí...no sé de qué depende. Me ha ayudado a comportarme...y ayudan a todas las familias.
- P- Sí...porque te ayudan mucho y están pendientes de ti.

Creus que la teva estada a la residència t'ajudarà a afrontar millor el teu futur quan surtis d'aquesta?

- A- Me ayudan a hacer los deberes...en las mates...tengo que hacer tres líneas.
- B- Sí...no sé porqué.
- C- Espero que sí...depende de mi educador si quiere ayudarme.
- D-
- E- Hay psicólogos que te ayudan...te hacen sentir mejor. Voy a buscar algún trabajo con algún amigo con quien he hablado.
- F-
- G- Sí...los chicos los han ayudado a buscar trabajo...pero no sé...será el último año o no. Depende de la asistente social y de mi comportamiento...y el dinero de mi casa. No me gustaba la chica que me cuidaba en la aldea...me dijo antes que los otros chicos que yo no estaba en el centro por falta de dinero de los padres sino porque mi padre me pegaba...y mi madre fue a denunciarlo. Cuando le dijo a mi madre...ella le dijo que era por falta de dinero.
- H- Sí...me han ayudado un montón. Me ofrecen una cosa...y la pruebas y si te gusta perfecto. Yo empecé trabajando de panadero en el XXXX hace dos años y

estuve aprendiendo en el gremio...y me gustó...y sigo trabajando ahí...no me puedo quejar. Yo entro a las seis de la mañana y salgo a las cinco de la tarde...es aquí al lado...no está mal. Puedo ir andando pero no suelo ir a pie por las mañanas.

- I- En buscar trabajo...hacer talleres...ambas cosas...que nos sirva de algo.
- J- En este centro una de las cosas que más y mejor te llevan es a buscar un trabajo. Si vas por el mal camino...te lo dicen y tu te das cuenta de eso.
- K-
- L- Sí...perquè aquí m'he adonat que la vida és molt dura i que els divuit anys només em tindrà a mi. I perquè estan intentant que no caigui en un món que no és bo per ningú.
- M- Yo creo que mi estancia y si me porto bien y hago las cosas bien...pues entonces si que puedo afrontar todas las cosas de mi futuro. Creo que cuando salga del centro...pues necesitaré...mi responsabilidad será por mi actitud. Cuando me afronte en mi futuro no me tendré ya a nadie para que me ayude...tendré que hacerlo por mi mismo y para no dejarme llevar por los demás...y entonces poder confiar en todos mis compañeros y no hacer las cosas que me digan...por ejemplo fumar porros.
- N- Sí...he empezado a trabajar...y me ha ido bien.
- O- Sí...no sé...a estudiar...hacer los estudios. La escuela me va mejor que antes.
- P- Te ayudan mucho en todo...te ayudan a ser madre.

Quina relació tens amb els teus companys/es de la residència?

- A- Me llevo bien con todos.
- B- Al principio me llevaba mal...pero he visto que me he equivocado.
- C- Bien...con algunos bien...con otros intento no llevarme bien porque a lo mejor te enredan.
- D-
- E- Bien...algunos mal porque te insultan...nos peleamos...no te dejan fumar. Hay buena relación.
- F- Hi ha nois molt pesats...són molt agobiants. Aprofito el temps que estic en el centre.
- G- Depende de cuales...algunos no me respetan...con algunos me llevo mal.
- H- Muy bien...me llevo bien con todos.
- I- Bien con la mayoría...hay buena relación.
- J- Bien...las pequeñas no me gustan porque hay una forma de vida que ellas no aceptan. A veces me enfado...pero bien.
- K-
- L- La relació amb tots era amb uns més bé que amb uns altres...però ara només hi ha respecte...dir el necessari i ja està. Jo tampoc sóc l'amiga perfecta...per això respecte...i ja està.
- M- Con todos menos el V. J. y M...no me gusta su traición de cuando trajeron la droga y nos dieron porros para consumir nosotros. Pero con los demás compañeros muy bien...me gusta como son de buenos conmigo...hasta son sinceros y muy amables conmigo...antes hablaba a todo el mundo hasta el XXXX pero por culpa de los porros estoy sancionado...pero me lo merezco mucho más. No tengo ninguna relación...pero no me gusta como son mis compañeros...antes no era así pero por culpa de los porros y la droga...he mentado mucho.
- N- Bien...con algunos no me llevo demasiado bien.

- O- Me llevo bien con algunos. Con otros...sólo nos hablamos a veces.
 P- De momento bien...ha habido alguna pequeña discusión.

Quina relació tens amb amics o coneguts de fora de la residència?

- A- Me llevo bien con los amigos.
 B-
 C-
 D-
 E- Tengo amigos en muchos sitios.
 F-
 G-
 H- También...que han estado aquí...no tengo muchos...de otros centros puede. Alguno que cumplió los dieciocho años y ahora ya está fuera. He hecho amistades en el trabajo.
 I- Hablamos de todo...los problemas que tenemos. En la escuela hablamos...les he dicho que estoy en un centro...y me preguntan cosas del centro.
 J- Aquí en XXXX tengo pocas amigas...en XXXX tengo más.
 K-
 L- Només tinc relació amb una noia i és d'amistat...és amiga de tota la vida i els demés ja no els veig perquè ara només tinc temps per l'I. L'amistat de set o vuit anys no s'oblida jo com a mínim.
 M- Yo con mis amigos sólo hago que fumar porros siempre que salgo con ellos...y también nos reímos de la gente mayor. Muchas veces en mi barrio hay muchas niñas muy guapas que con el viento se le levanta la falda y nos reímos de ellas...y muchas veces lo hacen a puesta para provocarnos...entonces cuando me pase algo no podré confiar en ellos. El día que me porte bien ni haga caso a los que me rodean...y no a mis amigos o a mis conocidos a los que se meten en mis problemas.
 N- No...quizás las amigas de fuera y de otros sitios...de XXXX. Las amigas de XXXX...con las que estoy siempre son con las de XXXX porque hace muchos años que las conozco.
 O- No tengo demasiada relación...algunos amigos...me ha venido a ver algún amigo
 P- Tengo amigos fuera...y me llevo bien.

Quina relació tens amb els educadors i el personal de la residència?

- A- A veces me peleo...pero poco.
 B- Depende de que monitor...con los de la mañana me llevo muy mal...no les pido nada y no me castigan ni nada.
 C- Bien...con nadie tengo problemas. Las cocineras y las de la ropa son guai...hay una que se llama XXXX que nos hace regalos y nos dice que nos quiere mucho.
 D-
 E- Con la mayoría bien...con algunos mal...no te llevas bien...te obligan a hacer lo que no queremos.
 F- Amb la majoria bon rotllo...ens fem bromes...se'n riuen de bona forma. Hi ha algun educador amb qui estic millor que altres. Són tots molt oberts.
 G- Bien...con uno no me llevo tan bien...sólo hablamos.
 H- También...con todos muy bien. Cuando alguien ha robado algo...se echa la culpa a todos...nos llevamos bien por eso.

- I- Bien con todos.
- J- Bien...con todos bien. Hablo con todos...te puedes desagobiar con todos.
- K-
- L- Tinc el que jo em vaig guanyant poc a poc...comencen a tenir confiança amb mi cosa que no vull perdre. La relació va millorant dia a dia.
- M- Con la cocinera me llevaría muy bien pero como nunca hablo con ella y nunca la veo...pues no puedo escribir nada de cómo me llevo bien o mal con ella. Pero con los educadores aunque diga muchas mentiras por las espaldas me caen bien porque nunca me han hecho daño a mi...y nunca me lo harían pero también les veo muchas veces...les veo muy mosqueados o reconozco que tienen que ponerse mucho peor con nosotros ..les hemos hecho muchísimo daño y les hemos engañado un montón...y nos chillan siempre...a partir de ahora diré todo lo que he hecho.
- N- Bien...más confianza con algunos.
- O- Bien con todos.
- P- Bien...me han ayudado mucho en todo...a ser madre...me costó.

Ets sents diferent de la resta dels nois/es de la teva edat pel fet de viure en aquesta residència?

- A- Me siento diferente porque no estoy con mi madre.
- B- No...un poco sí...ellos pueden hacer lo que quieren...yo tengo unas cosas que cumplir...y ellos no. Ellos si no lo quieren hacer pues no lo hacen...no reciben castigos tan fuertes...no los meten en habitaciones individuales
- C- Un poco...porque no estoy con mis amigos en la calle...y en cambio estoy aquí...me siento diferente.
- D-
- E- Hay chavales que tienen padres...y les ponen unas normas pero menos duras...les hacen normas...nosotros estamos peor que ellos...es diferente a ellos...les ponen normas y las cumplen...y ya está...no están en centros. En XXXX no sales...y en cambio aquí salimos.
- F- Sí...els amics es pensen que hi ha delinqüents drogadictes al centre...i jo els hi dic que són nois que tenen problemes...y necessiten ajuda. No saben qué és un centre...es creuen mentides...agafen mala fama.
- G- No sé...a veces...al principio no quería que supiera nadie que estoy en un centro. Los chicos de mi escuela me preguntan cosas...lo iba comentando...yo les explicaba cosas. No estoy acostumbrado a vivir aquí.
- H- Sí...diferente sí...a lo mejor hay algunos de mi edad que están robando...y yo no estoy robando. Yo estoy mejor que ellos porque robar no es ninguna solución...estoy mejor aquí que ellos. Tengo algunos amigos que están muy bien porque están con los padres...estudian y eso.
- I- Me siento igual...normal...como antes.
- J- No...nunca me he sentido distinta. Estoy mejor aquí que en mi casa...me dijeron si quería ir a casa...y me he quedado aquí.
- K-
- L- Jo em veig diferent perquè hi ha problemes forts a casa...però per altra banda estic contenta de ser aquí en el centre o de què em puguin ajudar cosa que hi ha molta gent que ja no els poden ajudar.
- M- Cuando vine nuevo pensé que la gente que estaba aquí tendrían todos más o menos mi edad...y al menos tendrían 15 16 o 17 años...ni eso me daba envidia

porque me gustaría tener los 16 o 17 años para trabajar de lo que fuese...para ganarme un dinerillo...comprarme nuevas cosas guapas. Cuando tenía catorce años pensé que estando en una residencia pasarían muchas cosas con mis permisos pero a la hora de la verdad no te hacen nada y tampoco no se portan mal con nosotros...sólo nos sancionan para ver y enterarme de lo que he hecho mal...y para enterarme de una vez lo que he hecho mal.

- N- Sí...el grupo de chicas de XXXX tienen a sus padres...lo tienen todo...pueden salir a cualquier hora a la calle...tienen más libertad...pueden hacer lo que quieren...son más libres.
- O- Sí...porque los otros tienen más amigos...no sé...los conocen más...se conocen más entre ellos.
- P- Hombre...un poco. No es lo mismo estar en tu casa que en un centro...tienes tus horarios...tus normas y obligaciones.

Cóm creus que et veuen la resta d'amics o coneguts teus pel fet de saber que vius aquí?

- A- Me han preguntado donde vivo...y les he dicho en la llar...como estoy...voy al parque...a la escuela.
- B- Me ven normal...como todo el mundo. Les cuento lo que hay aquí dentro.
- C- Me ven distinto...mucho tiempo sin verme. Estoy a veces tiempo sin ir a la escuela...y no me ven durante un tiempo.
- D-
- E- Lo ven raro porque estás en un centro...no puedes hacer la vida normal. Te preguntan cosas...aquí hay más normas que cumplir.
- F-
- G- A veces preguntan cosas...la gente me dice compañero...quieren saber cosas de mi.
- H- Algunos se extrañan...preguntan que es un centro...algunos han estado en un centro y ya saben lo que es. Los que nunca han oído hablar de un centro...se quedan amargados...y me preguntan cómo tiene que ser la vida en un centro...y yo se lo cuento un poco...y se hacen la idea. Si tienes problemas...mejor ir al centro que no estar sufriendo. No sé bien lo que piensan sobre lo que es un centro...no saben lo que es.
- I- Normal...como era antes...me preguntan muchas cosas...porqué estoy aquí...y eso.
- J- Me ven loca...estoy muy nerviosa...no hago cosas normales...soy un terremoto. Ahora soy más simpática y agradable...pero también soy un poco borde, Cuando me conocen...ven que también soy simpática y agradable.
- K-
- L- Jo crec que molta gràcia no els hi fa...però aquest és el meu problema perquè jo haig de millorar i si jo necessito l'ajuda d'un centre doncs l'agafaré...no pel que em diguin els demás jo no em deixaré ajudar.
- M- Desde que estoy en el centro los de mi barrio me llaman el desaparecido porque como nunca estoy...sólo los sábados y los domingos...y muchas veces se ríen de mí...me dicen mira yo estoy en mi casa y tu no. Me ven más cambiado y más feliz...también cuando me acostumbre a estar en la residencia pero ahora que me gusta estar en el centro no quiero salir nunca del centro...pero dentro de poco cuando tenga la edad suficiente me tendré que ir...pienso que estoy mejor en un

centro que en la casa porque no hago nada bien estando en mi casa y en el centro aprovecho todas las horas que he perdido estando en mi casa...pero también me engañan mucho mis amigos.

- N- Sé lo he dicho...que vivo en una residencia...y me han preguntado qué es eso...cómo son los educadores...como me tratan. No me ven de forma distinta...me ven igual.
- O- No me dicen nada...me ven normal...bien...me dicen flaco...no les contesto nada...paso de ellos.
- P- Me preguntan que cómo es...hay gente que no se extraña porque ya ha estado en un centro...porque me preguntan que cómo es...que hacemos allí o porque estamos allí. Hay gente que te lo pregunta porque piensan que es una cosa extraña...me parece que cada vez se conocen más...es más conocido.

Tens alguna dificultat a l'hora d'explicar als teus amics el fet de viure en aquesta residència?

- A- Me ven bien los amigos...antes me pegaban...ahora ya no.
- B- No...no me ha costado. A veces me peleo con algún chaval.
- C- No...alguna vez si estoy en el pueblo...si me preguntan donde vives les digo que en un centro...y ellos...me contestan los amigos que es porque te portas mal...y yo les digo que no es por eso. A veces es por la forma de vestir distinta de mis amigos que no estan en un centro...no tendría que ser así...que cada uno vista como quiera...puede ser un buen chaval.
- D-
- E- No...yo lo explico todo. Más confianza con mis amigos...a todos no se lo explico.
- F- Sí...una vez. Al principi tenia vergonya amb una noia per la mala fama...quan va marxar aquesta noia veig poder-ho explicar. Segons els amics amb més confiança pot explicar-ho o no.
- G- Ya lo sabe todo el mundo.
- H- No...ninguna...con nadie...a todos se lo he explicado...es una cosa personal...pero no me cuesta explicarlo. Cuando me preguntan donde vives...les contesto que en un centro en Vallcarca...les explico de qué va un poco todo...yo lo he explicado a todo el mundo que me preguntan. Se puede contar...no es mucho.
- I-
- J- No...siempre digo la verdad...si lo quieren entender bien y si no también. Me cuesta contarlo a veces...me hacen muchas preguntas las amigas. He estado ocho años en centros.
- K-
- L- No tinc cap dificultat a explicar-ho...però a la gent de confiança que em coneix com a la XXXX...ella és la única que ho sap de la meva boca perquè és amb la única que tinc confiança d'aquesta manera...i perquè no m'agrada dir que la culpa és meva.
- M- Antes pensaba que sería una chorrada decir a mis amigos que estoy en un centro porque a lo mejor no saben qué es un centro...y poco a poco se lo digo para que lo entiendan. Pero una vez que sepan que lo saben donde estás metido y donde es...pero cuando me enteré que sabían que estaba en un centro...pues me dio igual explicárselo porque fui a un centro...y porque me dijeron que ellos necesitan un centro también por todos los problemas que tienen con sus padres.

A mis amigos no le dije que vivía en una residencia porque se enteraron ellos por mi padre.

N- No...con nadie. El motivo por el que estoy aquí no se lo he dicho a nadie.

O- No...que yo sepa no.

P- No...siempre lo he explicado...no me ha costado.

Qué és el que més t'agrada de la residència?

A- No sé...estar con mi madre...jugar con el ordenador...los juegos cuadrados...los venden y vale mucho dinero...es una máquina...hay que poner pilas pequeñas.

B- La casa del XXXX...los monitores...los del taller y los de aquí me cuidan a mi.

C- Mis tutores...los otros chavales...un grupo de chavales con quien me llevo bien.

D-

E- El deporte...el fútbol...las ligas que hacemos. Vamos en barco durante el verano...la montaña...el Tibidabo.

F- Els animals i els màsters...aconseguir aprendre coses...activitats de piscina i sortides a fora. Venia d'un centre més avorrit...hi ha més llibertat i més diàleg.

G- No sé.

H- No sé...todo me gusta...lo que me ha ayudado más es el curso de panadero de dos años...que era muy caro. Me ayudaron a buscar un trabajo...me han facilitado todo eso.

I-

J- Te dan cariño...la Navidad es muy bonita...una vez me volqué con las drogas...que es lo que he visto en mi vida...y ahora he podido conocer otras cosas mejores.

K-

L- Que des de que vaig entrar...m'estan intentant ajudar a que jo maduri...i tingui un ofici...cosa que jo he fet que perdés un any i que a casa es sol.lucionin els problemes.

M- A mi me gusta hacer actividades como las de antes tenían...me gusta muchísimo montar la nave de la guerra de las galaxias...pero también lo que más me gusta es ir al gimnasio para ponerme más fuerte de lo que estuve...pero ahora no. También me gustaba como para los lunes antes se podía fumar tabaco en la cena...y se podía hacer asamblea en la cena...y los jueves se veían películas después de comer y podíamos ir a buscarlas nosotros mismos.

N- No lo sé...los fines de semana para salir.

O- No lo sé...me gustan muchas cosas...las habitaciones.

P- Jo...no sé...las salidas de la residencia...cuando nos vamos juntas de colonias fuera.

Qué és el que menys t'agrada de la residència?

A- Me han castigado...me castigan a veces...me porto mal. Cuando acaba la cena me castigan porque como muy rápido.

B- Los castigos...son muy duros...las habitaciones individuales...te encierran allí y no te oyen si quieres ir al lavabo...vienen cuando quieren. Las individuales y los castigos los cambiaría...los que se portan muy mal quizás sí...por no comer no te pueden meter allí arriba.

- C- Si me fuese mal...hablaría mal...pero a mi me va bien...tienes días de todo. Las camas son colchones muy pequeños...las maderas son duras para dormir. Tengo problemas en la espalda...y tienen que ponerme plantillas.
- D-
- E- Estar en el aula...la escuela y el huerto...el mantenimiento en el huerto.
- F- La gent que entra de fora...depen de cóm siguin els companys. Hi ha educadors que t'escolten tant...no estan per tu.
- G- El educador que viene por la tarde.
- H- Menos...pues creo que nada...posiblemente lo de los puntos de valoración. Cuando ha sido uno y lo pagan todos...te puedes quedar sin semana...y te fastidia un poco.
- I-
- J- Nada...a veces te peleas con algún educador. Me da rabia que las otras chicas también hablen con los educadores...me da rabia.
- K-
- L- Les coses que no m'agraden són les coses que jo mateixa em busco i faig que no m'agradin...perquè en si el centre no és el que fa que no m'agradi...sóc jo per no haver madurat.
- M- No me gusta nada como estamos ahora...aunque yo sepa que nos lo hemos ganado nosotros mismos. No me gusta irme a dormir antes...no me gusta nada engañar a mi tutor y dejarlo por embustero...pero yo no quiero dejar a mi tutor por mentiroso porque el que ha mentido he sido yo...entonces lo que menos me gusta es estar sancionado siempre o un mes como ahora. Pero lo que no soporto es que me llamen el XXXX y el XXXX peluquín...y tampoco que me pongan de mote por ejemplo pin-pin porque lo odio y me da rabia.
- N- Cuando te chillan...alguna cosa que he hecho mal...lo de dejarte ir por la calle...entre semana.
- O- Casi nada...no hay nada...en concreto no hay nada.
- P- No sé...los horarios a lo mejor...las obligaciones.

Qué li diries a un amic que es troba visquent a una residència si et truqués per telèfon preguntant per tu?

- A- Depende del centro hay más normas...hay centros que son más cerrados de donde no puedes salir.
- B- T'ho has de prendre amb calma...amb bon rotllo...no la liïs...no busquis follons ni la liïs. Anima't perquè podràs fer-ho i te'n sortiràs.
- C- Depende de lo que fuese...depende de cómo me coja...según lo que quiera saber.
- D- Que lo aprovechen...que no sean tontos y se porten bien...faltando al colegio no aprenden nada...si no van ellos pierden...los educadores no...es mejor que vayan al colegio...que aprovechen y después puedan trabajar. Mi hermano me contó que cuando fue al piso pagaba treinta mil pesetas al mes de su trabajo para gastos del piso...con esto tiene todo cubierto. Poder pagar un piso más adelante y no quedarme en la calle. Yo voy alguna vez al cine porque me lo puedo permitir...estoy aprendiendo a ahorrar para más adelante pagarme un piso...no tengo vicios ni fumo ni nada. Hay pocos chavales que estén en centros...están saliendo bien.
- E-

- F- Ya las he tenido...a veces he estado castigada...a veces hay centros mucho más duros...pero bien. Mi hermana está en un centro de XXXX...le he preguntado cómo está...tiene un novio de treinta años y ella tiene quince años...quiere irse con el novio y no me escucha...se la lleva el novio y ya no vuelve al centro. Intento llevarme bien con mi hermana...pero sólo piensa en su novio. Tengo dos hermanos más pequeños...uno está en una familia de acogida y el otro en otro centro...están bien. Me va a costar mucho pero voy a seguir adelante...la mitad de las chicas del centro salen adelante.
- G-
- H-
- I-
- J- Eso me pregunta mi madre siempre...y yo siempre le digo que estoy mal...ella me pregunta porqué...y yo le digo que no me gusta por la gente del centro...se meten conmigo o con otros...o porque no me gustan. Le preguntaría que si al otro sitio le pasa lo mismo...y miraría lo que digo yo y lo que dice ella. Una compañera de este centro que está en otro me ha llamado diciéndome que está mejor en el otro centro donde está ahora que cuando estaba aquí...tendrá un año más que yo...a lo mejor dieciocho años.
- K- Bien...no sé...lo que se me ocurriera...que estoy bien...estoy contento de estar aquí. Puede que me cueste marcharme de aquí...no tendré amigos como los que conozco aquí en el centro.
- L- Es lo que hay...no hay otra cosa...te educan y sales con una formación...te ayudan en todo.

ANNEX 5. ÍNDEX DE GRÀFICS, QUADRES I TAULES.

Gràfic 1. S.P.I.A. (Sistema Català de Protecció a la Infància i L'Adolescència).....	17
Gràfic 2. Concepte de Socialització.....	82
Quadre 1. Resum estat de la qüestió.....	76
Quadre 2. Conceptes de l'apartat Introducció del marc teòric.....	81
Quadre 3. Perspectives teòriques del concepte de Socialització.....	92
Quadre 4. Conceptes de l'apartat Teories sobre Socialització del marc teòric.....	94
Quadre 5. Conceptes de l'apartat Teoria sobre subcultures del marc teòric.....	102
Quadre 6. Conceptes de l'apartat Teoria del labelling o etiquetatge del marc teòric.....	111
Quadre 7. Conceptes de l'apartat Teoria de ideologia de les diferències del marc teòric.....	115
Quadre 8. Conceptes de l'apartat Teories sobre intervenció socioeducativa amb infants inadaptats socials del marc teòric.....	126
Quadre 9. Resum legislació sobre infància i marc legal sobre protecció de menors a l'Estat Espanyol i Catalunya.....	145
Quadre 10. Procediment d'ingrés al C.R.A.E. segons el marc legal, la D.G.A.I.A. i el centre.....	150
Quadre 11. Procediment de desinternament del C.R.A.E. segons el marc Legal, la D.G.A.I.A. i el centre.....	151
Taula 1. Freqüències del sexe de l'infant i/o adolescent.....	176
Taula 2. Freqüències de l'edat actual de l'infant i/o adolescent.....	177
Taula 3. Resum d'índexs estadístics sobre l'edat actual.....	178
Taula 4. Freqüències del motiu d'ingrés.....	179
Taula 5. Freqüències del procediment d'ingrés.....	180
Taula 6. Freqüències de la situació familiar de convivència de l'infant i/o Adolescent.....	181
Taula 7. Freqüències de situacions i/o activitats d'alt risc del pare de l'infant i/o adolescent.....	182
Taula 7a. Freqüències de situacions i/o activitats d'alt risc del pare de l'infant i/o adolescent.....	183
Taula 7b. Freqüències de situacions i/o activitats d'alt risc del pare de l'infant i/o adolescent.....	183
Taula 8. Freqüències de situacions i/o activitats d'alt risc de la mare de l'infant i/o adolescent.....	185
Taula 8a. Freqüències de situacions i/o activitats d'alt risc de la mare de l'infant i/o adolescent.....	186
Taula 8b. Freqüències de situacions i/o activitats d'alt risc de la mare de l'infant i/o adolescent.....	186
Taula 9. Freqüències de situació relacional de risc entre progenitors de l'infant i/o adolescent.....	187
Taula 9a. Freqüències de situació relacional de risc entre progenitors de l'infant i/o adolescent.....	187
Taula 10. Freqüències d'internaments anteriors dels progenitors de l'infant i/o adolescent.....	188

Taula 11. Freqüències d'internaments anteriors d'altres familiars de l'infant i/o adolescent.....	189
Taula 12. Freqüències de característiques personals de l'infant i/o adolescent.....	190
Taula 13. Freqüències de reincidència de l'ingrés de l'infant i/o adolescent.....	191
Taula 14. Freqüències del nombre de germans de l'infant i/o adolescent en el mateix centre.....	192
Taula 15. Freqüències del tipus i nivell d'integració de l'infant i/o adolescent en el centre.....	193
Taula 16. Freqüències de la proposta de mesura de l'Equip Educatiu del centre.....	194
Taula 17. Freqüències de la relació familiar.....	195
Taula 18. Freqüències de la persona/es que es relaciona/en habitualment amb l'infant i/o adolescent.....	196
Taula 19. Freqüències del motiu de desinternament.....	197
Taula 20. Freqüències del procediment de desinternament del centre.....	198
Taula 21. Freqüències del temps d'estada en el centre per anys.....	199
Taula 22. Resum d'índexs estadístics sobre temps d'estada per anys.....	199
Taula 23. Freqüències de dependència pública/privada del centre.....	203
Taula 24. Freqüències de la pertanyença a entitat religiosa/laica del Centre.....	204
Taula 25. Freqüències de la tipologia del centre per mixte/nois/noies.....	205
Taula 26. Contingències d'edat per procediment d'ingrés.....	206
Taula 27. Contingències de temps d'estada en anys per edat.....	207
Taula 28. Contingències d'internaments anteriors progenitors infant per motiu d'ingrés.....	208
Taula 29. Contingències d'internaments anteriors familiars infant per motiu d'ingrés.....	209
Taula 30. Contingències del nombre de germans de l'infant en mateix centre per motiu d'ingrés.....	210
Taula 31. Contingències del motiu d'ingrés per tipus i nivell d'integració de l'infant en centre.....	211
Taula 32. Contingències de persona/es es relaciona/en de forma habitual amb l'infant per motiu d'ingrés.....	212
Taula 33. Índexs estadístics creuant temps d'estada en anys per motiu d'ingrés.....	213
Taula 34. Contingències de situacions i/o activitats d'alt risc pare infant per motiu d'ingrés.....	214
Taula 35. Contingències de situacions i/o activitats d'alt risc mare infant per motiu d'ingrés.....	218
Taula 36. Contingències de situacions i/o activitats d'alt risc pare infant per temps d'estada en anys.....	223
Taula 37. Contingències activitats d'alt risc mare infant per temps d'estada en anys.....	226
Taula 38. Contingències de situació familiar de convivència per situació relacional de risc entre progenitors infant.....	231
Taula 39. Contingències freqüència relació familiar per situació relacional risc entre progenitors infant.....	232

Taula 40. Contingències tipus i nivell integració centre per nombre germans infant mateix centre.....	233
Taula 41. Contingències tipus i nivell integració centre per internaments anteriors progenitors infant.....	234
Taula 42. Contingències tipus nivell integració centre per internaments anteriors familiars infant.....	235
Taula 43. Contingències proposta mesura equip educatiu centre per tipus nivell integració centre.....	236
Taula 44. Contingències temps d'estada en anys per característiques personals infant.....	237
Taula 45. Contingències característiques personals infant per reincidència ingrés infant.....	238
Taula 46. Contingències freqüència relació familiar per motiu desinternament.....	239
Taula 47. Contingències persona/es es relaciona/en de forma habitual infant per freqüència relació familiar.....	240
Taula 48. Contingències proposta mesura equip educatiu centre per freqüència relació familiar.....	242
Taula 49. Índexs estadístics associacions situacions i/o activitats alt risc pare l mare per temps d'estada en anys.....	243
Taula 50. Model 1 regressió lineal.....	247
Taula 51. Model 2 regressió lineal.....	249
Taula 52. Model 3 regressió lineal.....	251
Taula 53. Model 4 regressió lineal.....	253
Taula 54. Model 5 regressió lineal.....	255
Taula 55. Model 6 regressió lineal.....	257
Taula 56. Model 7 regressió lineal.....	259
Taula 57. Model 1 regressió logística.....	261
Taula 58. Model 2 regressió logística.....	262
Taula 59. Model 3 regressió logística.....	263
Taula 60. Model 4 regressió logística.....	265
Taula 61. Model 5 regressió logística.....	267
Taula 62. Model 6 regressió logística.....	269
Taula 63. Model 7 regressió logística.....	271





