

Juvenile Institutions: Best Practices

Katherine Miranda

The FILIUS Institute of the University of Puerto Rico's has formed a Juvenile Institution Work Group to study the ways juvenile institutions can best reduce recidivism of juvenile delinquency in Puerto Rico, and successfully rehabilitate juvenile offenders for long-term integration into Puerto Rican society. Comprised of investigators and professionals in the fields of health, education and criminal justice, the Work Group formulates data on successful practices and effective methodologies for treatment and rehabilitation of juvenile offenders, drawing on recent research of juvenile offenders and juvenile institutions across the United States and Puerto Rico, with careful consideration of Puerto Rican social, cultural and economic contexts. Below are the relevant findings of these efforts, which highlight critical areas for Puerto Rican juvenile institutions to address in order to effectively rehabilitate juvenile offenders.

Juvenile Offender Profile

Based on research of juvenile delinquency and considering Puerto Rico's particular social, economic and cultural contexts, the following characteristics of juvenile offenders play significant roles in juvenile delinquency and are critical to address for offenders' long-term rehabilitation:

- Youth in juvenile institutions experience mental health disorders at 65-70% higher rates than youth in the general population; delinquent behavior is often the result or symptom of mental health disorders that have gone undiagnosed or untreated.
- Juvenile offenders frequently have trauma-related histories; they are often victims of or witnesses to physical, emotional and/or sexual abuse. Such trauma causes emotional, behavioral and mental disorders and is linked to repeat offenses.
- Academic achievement is an important predictor of both delinquency and recidivism; students in juvenile justice systems are characterized by a low to average range of intellectual functioning, significant delays in reading math, and language skills and school failure. Poor academic achievement puts juvenile offenders at a higher risk of inability to effectively integrate into society.
- Substance abuse is prominent among juvenile offenders and often directly linked to other illegal activities.
- Male offenders largely outnumber female offenders.

Best Practices

Based on these characteristics and current research findings from the field, the areas of community and family-based rehabilitation, mental health, academic achievement and substance abuse are critical to the effective rehabilitation of juvenile offenders. To reduce recidivism, juvenile institutions should encourage offenders to independently seek the reasons that education and work will be important in their lives through the following evidence-based methodologies:

1. Community and Family-Based Rehabilitation

Based on current evidence from juvenile institutions in the United States, the majority of youth felony offenders reduce their offenses over time regardless of the legal interventions taken to correct them. Extended juvenile incarceration or stays in juvenile institutions do not decrease recidivism and institutionalization may actually lead to repeat offenses. Research indicates decreased lengths of incarceration and community- and family-based interventions as the most effective practices for successful rehabilitation. Projects that actively involve offenders in their communities, provide support for their families and promote their active involvement in their own rehabilitation are particularly effective. Such services must also meet their individual development realities. In order to motivate offenders to desist, rehabilitation must empower offenders to achieve individualized success. Services should incorporate holistic integration into communities and project-based learning, life-planning and work activities that make youth responsible for their own actions. All services should consider and be sensitive to the individual needs of gender, ethnicity, sexual-orientation, faith, language, age and socio-economic status. Gender-specific services must also be available for girls and female adolescents. In the period after institutionalization, community-based supervision is effective for youth who have committed serious offenses. Substance abuse treatment reduces both substance use and criminal offenses for a limited time, but must be supported by follow-up care and rehabilitation.

2. Mental Health Treatment

Because mental health disorders are prominent among juvenile offenders and treatment is critical to reducing recidivism, mental health screens are necessary at intake. For juveniles with mental health conditions, treatments must be individualized and provided by mental health specialists rather than corrections staff. Treatments should be highly structured, intensive and focused on changing specific behaviors. Recommended treatments include multi-systemic therapy (family therapy, cognitive behavioral therapy, brief strategic family therapy); psychosocial therapies (dialectical behavior therapies, cognitive behavioral therapy, aggression replacement therapy) and medication therapies. Treatments must be consistent, continuous and

track offenders over long periods of time. Follow-up and after-care components for offenders with mental health conditions must help to establish stability in daily routines through assuring stable living arrangements and work and school attendance. It should also be taken into consideration that females internalize disorders at higher rates than males and are therefore at higher risk for mental health disorders (80% as compared to 67%).

3. Effective Instructional Practices

Effective instructional practices that address academic deficits and improve educational outcomes for students in juvenile correctional schools are critical for long-term rehabilitation. Curricula must be realistic and meet the needs of juvenile offenders. Social and emotional factors influence youths' abilities to process the information they encounter in the educational setting, to make meaningful connections with the information, to further direct the learning process and to match each student's functional level. Effective instruction must therefore interest students and allow them to perform and engage in required tasks in a climate that promotes positive teacher/student and peer relationships, a personal sense of self and an ability to manage emotions. Such instruction should incorporate unconventional methods and integrate project-based learning across disciplines, including areas specifically relevant to youths' lives. Juvenile correctional education programs should work toward the long-term success of their students through a three-pronged approach to improvement: (a) the use of evidence-based instructional practices; (b) providing professional development that supports such practice; and (c) systems of accountability that can determine whether a given practice is indeed effective.

4. Substance Abuse Treatment

Evidence demonstrates that effective substance abuse treatment reduces recidivism; drug treatment programs must be encouraged along with other treatments to effectively stop substance abuse and related crimes.

REFERENCES

1. Mulvey, Edward P. "Highways from Pathways to Desistance: A Longitudinal Study of Serious Adolescent Offenders." *Juvenile Justice Fact Sheet. Office of Juvenile Justice and Delinquency Prevention.* March 2011.
2. Sarup R. Mathur and Naomi Schoenfeld. "Effective Instructional Practices in Juvenile Justice Facilities." *Behavioral Disorders*, 36 (1), 20-27. November 2010.
3. Skowrya, Kathleen and Joseph Coccozza. "Blueprint for Change: A Comprehensive Model for the Identification and Treatment of Youth with Mental Health Needs in Contact with the Justice Department." *National Center for Mental Health and Juvenile Justice.* 2007.

For more information about the FILIUS Institute and its projects, access www.institutofilius.com or call (787) 250-0000 ext. 3024. The FILIUS Institute of Disability and Rehabilitation Research.

Instituciones Juveniles: Mejores Prácticas

Katherine Miranda

El Instituto FILIUS de la Universidad de Puerto Rico ha formado un Grupo de Trabajo para estudiar las mejores formas en que las instituciones juveniles pueden reducir la reincidencia en la delincuencia juvenil y rehabilitar exitosamente a los delincuentes juveniles para su integración en la sociedad puertorriqueña a largo plazo. Compuesto por investigadores y profesionales en los campos de la salud, la educación y la justicia criminal, el Grupo de Trabajo formula datos sobre prácticas exitosas y metodologías efectivas para el tratamiento y la rehabilitación de delincuentes juveniles, basándose en investigaciones recientes en los Estados Unidos y en Puerto Rico, tomando en consideración los contextos puertorriqueños sociales, culturales y económicos. A continuación se presentan las conclusiones más relevantes de estos esfuerzos, que enfatizan las áreas críticas que deben atenderse en las instituciones juveniles de Puerto Rico para rehabilitar a los menores delincuentes con eficacia.

Perfil de Menores Delincuentes

Basado en la investigación de la delincuencia juvenil y considerando los contextos particulares sociales, económicos y culturales de Puerto Rico, las siguientes características de los delincuentes juveniles juegan un papel importante y son fundamentales para enfrentar a largo plazo la rehabilitación de los delincuentes:

- Los jóvenes en las instituciones juveniles padecen de trastornos de salud mental en un 65-70% más que los jóvenes en la población general. El comportamiento delictivo es comúnmente el resultado o síntoma de trastornos de salud mental sin diagnosticar o tratar.
- Los menores delincuentes frecuentemente tienen antecedentes relacionados con trauma; son a menudo víctimas o testigos de abuso físico, emocional y/o sexual. Tal trauma causa trastornos emocionales, mentales y de comportamiento y está vinculado a la reincidencia.
- El rendimiento académico es un factor importante para predecir, tanto la delincuencia como la reincidencia; los estudiantes en sistemas de justicia juvenil se caracterizan por un rendimiento de bajo a promedio de funcionamiento intelectual, retrasos significativos en lectura, matemáticas y habilidades del lenguaje y fracaso escolar. Un pobre rendimiento académico pone a los delincuentes juveniles en mayor riesgo de no poderse integrar de manera efectiva en la sociedad.
- El abuso de sustancias es prominente entre los delincuentes juveniles y está directamente relacionado a otras actividades ilegales.
- Los delincuentes de sexo masculino superan en número a las delincuentes femeninas.

Mejores Prácticas

En base a estas características y los resultados de investigaciones actuales sobre el tema, las áreas de rehabilitación basada en la comunidad y la familia, la salud mental, el rendimiento académico y el abuso de sustancias son críticos para la rehabilitación efectiva de los menores delincuentes. Para reducir la reincidencia, las instituciones juveniles deben alentar a los delincuentes a identificar, de forma independiente, las razones por las que la educación y el trabajo son importantes en sus vidas, a través de las siguientes metodologías basadas en evidencia:

1. Rehabilitación Basada en la Comunidad y la Familia

Basado en evidencia actual de instituciones juveniles en los Estados Unidos, la mayoría de los delincuentes juveniles reducen sus delitos a través del tiempo, independientemente de las intervenciones legales adoptadas para corregirlos. El encarcelamiento prolongado de menores o internados en instituciones juveniles no disminuyen la reincidencia, y la institucionalización de hecho puede conducir a delitos repetidos. Las investigaciones indican intervalos más cortos de encarcelación e intervenciones basadas en la comunidad y la familia como las prácticas más eficaces para la rehabilitación exitosa. Los proyectos que involucran activamente a los delincuentes en sus comunidades, prestan apoyo a sus familias y promueven su involucramiento activo en su propia rehabilitación, son particularmente efectivos. Estos servicios también deben cumplir con su realidad de desarrollo individual. Con el fin de motivar a los delincuentes a desistir, la rehabilitación debe capacitarlos para lograr el éxito individual. Los servicios deben incorporar integración holística en las comunidades y aprendizaje basado en proyectos, planificación de vida y actividades de trabajo que hagan a los jóvenes responsables por sus propias acciones. Todos los servicios deben considerar y ser sensibles a las necesidades individuales de género, etnicidad, orientación sexual, fe, idioma, edad y estatus socio-económico. Los servicios especializados por género deben estar también disponibles para las niñas y adolescentes femeninas. En el periodo posterior a la institucionalización, la supervisión basada en la comunidad es eficaz para los jóvenes que han cometido delitos graves. El tratamiento de abuso de sustancias reduce el consumo de drogas y delitos por un tiempo limitado, pero hay que darle apoyo con seguimiento de atención y rehabilitación.

2. Tratamiento de Salud Mental

Debido a que los trastornos mentales son prominentes entre los delincuentes juveniles y su tratamiento es fundamental para reducir la reincidencia, un buen análisis de salud mental es necesarios en el ingreso al servicios. Para jóvenes con problemas de salud mental, los tratamientos deben ser individualizados y proporcionados por especialistas de salud mental en lugar de personal de corrección. Los tratamientos deben ser altamente estructurados, intensivos y enfocados en cambiar conductas específicas. Los tratamientos recomendados incluyen terapia multi-sistémica (terapia de familia, terapia cognitiva-conductual, terapia breve y estratégica de familia); terapias psicosociales (terapia dialéctico-conductual,

terapia cognitiva-conductual, terapia de reemplazo de agresión) y terapias con medicamentos. Los tratamientos deben ser consistentes, continuos y seguir la trayectoria de los delincuentes por largos periodos de tiempo. Los componentes de seguimiento y atención posterior tienen que ayudar a establecer estabilidad en rutinas diarias, garantizando condiciones estables de vivienda, trabajo y asistencia a la escuela. También debe tenerse en cuenta que las mujeres interiorizan los trastornos en mayor proporción que los hombres y por lo tanto están en mayor riesgo de trastornos de salud mental (80% en comparación con 67%)

3. Prácticas Instruccionales Efectivas

Las prácticas efectivas de enseñanza que abordan los déficits académicos y mejoran los resultados educativos para los estudiantes de las escuelas correccionales juveniles son críticas para su rehabilitación a largo plazo. Los currículos deben ser realistas y cumplir con las necesidades de los delincuentes juveniles. Los factores sociales y emocionales influyen en la capacidad de los jóvenes para procesar la información que encuentran en el entorno educativo, para hacer conexiones significativas con la información, para dirigir aún más su proceso de aprendizaje y para elevar el nivel funcional de cada estudiante. Por lo tanto, la instrucción efectiva debe interesarle a los estudiantes y permitirles llevar a cabo y participar en las tareas requeridas en un ambiente que promueva una relación positiva entre maestro/estudiante y compañeros, sentido de sí mismo y la capacidad de manejar las emociones. Tal enseñanza debe incorporar métodos no convencionales e integrar aprendizaje basado en proyectos en todas las disciplinas, incluyendo áreas específicas relevantes a las vidas de los jóvenes. Para mejorar, los programas de educación correccional juvenil deben enfatizar el éxito a largo plazo a través de tres vertientes: (a) usar prácticas de enseñanza basadas en evidencia, (b) proporcionar el desarrollo profesional que apoya tales prácticas, e (c) implantar sistemas que puedan determinar si la práctica es realmente efectiva.

4. Tratamiento de Abuso de Sustancias

La evidencia demuestra que el tratamiento eficaz de abuso de sustancias reduce la reincidencia. Los programas de tratamiento deben ser usados junto con otros tratamientos para detener efectivamente el abuso de sustancias y los delitos relacionados.

REFERENCIAS

1. Mulvey, Edward P. "Highways from Pathways to Desistance: A Longitudinal Study of Serious Adolescent Offenders." *Juvenile Justice Fact Sheet. Office of Juvenile Justice and Delinquency Prevention.* March 2011.
2. Sarup R. Mathur and Naomi Schoenfeld. "Effective Instructional Practices in Juvenile Justice Facilities." *Behavioral Disorders, 36* (1), 20-27. November 2010.
3. Skowrya, Kathleen and Joseph Coccozza. "Blueprint for Change: A Comprehensive Model for the Identification and Treatment of Youth with Mental Health Needs in Contact with the Justice Department." *National Center for Mental Health and Juvenile Justice.* 2007.

Para mayor información sobre el Instituto FILIUS y sus proyectos, acceda www.institutofilius.com o llame al (787) 250-0000 ext. 3024. Instituto FILIUS de Investigación sobre Impedimentos y Rehabilitación.