

Como primer paso para fundamentar el desarrollo del proyecto stop ! sv, se ha llevado a cabo una revisión sistemática de la literatura científica. Este boletín presenta un resumen de los resultados iniciales de la revisión así como de las actualizaciones realizadas hasta ahora.

Hallazgos de la revisión bibliográfica

El objetivo de la revisión ha sido comprender la naturaleza, prevalencia, consecuencias y factores de riesgo de la violencia sexual en contextos de ocio nocturno, e identificar intervenciones orientadas a prevenir y/o abordar la violencia sexual en dichos contextos.

01 ¿QUÉ ES LA VIOLENCIA SEXUAL Y QUÉ CONOCEMOS SOBRE SU PREVALENCIA?

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la violencia sexual como:

“Cualquier acto sexual, intento de obtener un acto sexual, comentarios o avances no deseados, o actos para comerciar o, de alguna forma, dirigidos contra la sexualidad de una persona usando la coerción, por parte de cualquier individuo, independientemente de su relación con la víctima, en cualquier entorno incluyendo, aunque no limitados, el propio hogar y el entorno de trabajo.” (1)

Esta definición incorpora una amplia muestra de actos agresivos no consensuados que, en el contexto del ocio nocturno, puede incluir:

- Violación o intento de violación;
- Contacto sexual no deseado, como manoseos, besuqueos y tocamientos;
- Acoso o atención sexual no deseada, tales como comentarios verbales y gesticulaciones sexuales;
- Actividad sexual coaccionada, como amenazas, presión verbal, o la provisión subrepticia de alcohol y drogas;
- Entablar una actividad sexual con alguien que no es capaz de dar su consentimiento; y,
- Explotación sexual.

Una creencia común es que la violencia sexual en contextos de ocio suele estar ejercida por clientes masculinos hacia clientas o empleadas del local. Sin embargo, los estudios muestran que puede ser cometida por individuos de ambos sexos hacia víctimas del mismo sexo o del sexo opuesto. Asimismo, que los empleados pueden ser tanto víctimas como agresores —tanto de clientes como de otros empleados.

El acoso y la violencia sexual en los contextos de ocio nocturno pueden manifestarse de distintas maneras (2,3), incluyendo:

- **OPORTUNISTA**
Cuando alguien aprovecha las aglomeraciones para toquetear a otra persona o cuando alguien (la pareja, amigo/a, conocido/a, o un extraño/a) realiza avances sexuales aprovechándose de la intoxicación de la otra persona.
- **EQUÍVOCA**
Cuando alguien percibe incorrectamente que otra persona está sexualmente interesada en él/ella; o asume que ciertas prácticas sexuales son aceptables para la otra persona.
- **PREDADORA**
Ciertos individuos frecuentan contextos de ocio como lugares fáciles donde encontrar ‘presas fáciles’; también pueden proporcionar alcohol/drogas (abierta o subrepticamente) para tal fin.
- **NORMATIVA**
Ciertas normas sociales (formales o informales) fomentan el acoso sexual o impiden que se reconozca como tal. Por ejemplo, si se considera que las mujeres que beben o trabajan en bares son ‘sueeltas’, o si ‘tocarlas’ en una noche de fiesta es algo normal.

El Cuadro 1 muestra la prevalencia de la violencia sexual en el ocio nocturno en distintos grupos y escenarios

CUADRO 1

PREVALENCIA DE LA VIOLENCIA SEXUAL EN CONTEXTOS DE OCIO NOCTURNO

- En un estudio en EEUU, una quinta parte de los usuarios del club informaron haber experimentado agresión sexual mientras estaban en el club esa noche (5).
- En Canadá, un 50% de las jóvenes (19-29 años) clientas de locales de ocio nocturno informaron haber experimentado una agresión sexual no deseada y / o persistente durante una noche fuera (4).
- En un estudio en Brasil, algo más del 10% de los clientes masculinos y femeninos informaron que alguien los besó o intentó tener relaciones sexuales contra su voluntad mientras estaban en el club esa noche; entre el 3-5% informaron haber besado o intentado mantener relaciones sexuales contra la voluntad de la otra persona mientras se encontraban en el club esa noche (6).
- En el Reino Unido, un 11.6% de los usuarios de la noche que habían tomado alcohol antes de salir de casa informaron haber sufrido abuso sexual en el ocio nocturno en los últimos 12 meses (comparado con 5.0% de aquellos que no habían bebido alcohol antes de salir de casa) (7).

02 CONSECUENCIAS

La violencia sexual en los contextos de ocio nocturno, y en otras situaciones, puede tener consecuencias tanto directas como indirectas sobre las personas y los entornos donde ocurre:

– PERSONAS

Por ejemplo, puede provocar lesiones, discapacidad o incluso la muerte. También puede generar otros efectos sobre la salud y el bienestar de la víctima (como estrés y problemas de salud mental, uso posterior de sustancias, embarazos no deseados, abortos e infecciones de transmisión sexual) [8].

– ZONAS DE OCIO

Estos efectos también pueden verse en el contexto recreativo. Un estudio realizado en una zona de locales de ocio nocturno en el Reino Unido mostró que más de una cuarta parte de los usuarios de dichos establecimientos se mostraban reacios a volver a un lugar donde hubieran sufrido contacto sexual no deseado (9). Asimismo, un estudio con turistas ingleses y alemanes en Baleares mostró que aquellos que habían sido testigos o víctimas de violencia de cualquier tipo declaraban menor intención de volver.

03 ASOCIACIONES

La literatura científica sugiere que la naturaleza y la prevalencia de la violencia sexual en entornos de

ocio nocturno es el resultado de una combinación de factores entrelazados que pueden promover (en su mayor parte) o prevenir tales daños. Estos factores pueden darse a nivel individual (por ejemplo, consumo de alcohol), nivel interpersonal (por ejemplo, dinámicas grupales), nivel comunitario y / o social (por ejemplo, actitudes, expectativas y normas sociales).

04 PREVENCIÓN

De los estudios hasta ahora identificados, pocos exploran la prevención de la violencia sexual en los contextos de ocio nocturno. Cuatro de ellos (2, 10-12). analizan las formas en que los individuos (principalmente las mujeres) pueden observar o alterar su comportamiento para reducir su nivel de vulnerabilidad cuando frecuentan dichos entornos. Los ejemplos incluyen:

- Limitar el consumo personal de alcohol para reducir los niveles de embriaguez;
- Evitar andar solo/a; salir en grupo/mantenerse al lado de amigos; evitar las interacciones con extraños;
- Señalar a los agresores para evitar incidentes futuros; alertar con gestos y señales a los amigos/empleados/otros clientes de situaciones potencialmente comprometidas;
- Mantener control visual sobre las bebidas para asegurar que nadie las adultere; beber directamente de la botella

Otros dos estudios exploran las intervenciones a nivel comunitario, centrándose en la prevención de la violencia sexual y otras ofensas a través de las políticas sobre el alcohol (como el control de la densidad de los establecimientos, la fijación de precios para el alcohol, y la gestión de las

zonas de ocio). Un estudio sobre toda Inglaterra descubrió que las áreas locales con políticas más rígidas para las licencias de alcohol presentaban una disminución más fuerte en las tasas de delitos violentos, delitos sexuales y delitos de orden público a lo largo del tiempo (13).

Actualizaciones del proyecto

05 NUEVOS PASOS EN EL DESARROLLO DE LAS FORMACIONES

Los resultados de la revisión bibliográfica se han utilizado para crear el contenido del manual de formadores para los talleres con los gerentes y empleados de los establecimientos de ocio. La versión piloto (experimental) está siendo implementada en cuatro países europeos. Una vez probada y evaluada, a lo largo de 2018 en sucesivas formaciones, se revisará y será adaptada a los contextos de implementación ofreciéndose una versión final en las cuatro lenguas.

06 SEGUNDA REUNIÓN DEL PROYECTO PRAGA, REPÚBLICA CHECA

Con el fin de asegurar un desarrollo coordinado del proyecto **stop ! sv**, los miembros de los cuatro

equipos participantes se han reunido, del 7 al 9 de diciembre de 2017, en el Departamento de Adicciones de la Universidad Carolina (Univerzita Karlova) en Praga. La reunión permitió analizar las herramientas preventivas de las que se compone el manual y revisar el conjunto de estrategias preventivas. Durante el encuentro se realizó un taller de formación y los distintos equipos participantes se reunieron con miembros de la coalición en la República Checa para compartir información, experiencias, herramientas y valorar su adaptación a la vida nocturna en Praga. Asimismo, se invitó a los miembros de la prensa a participar en una sesión informativa organizada por el equipo de la Universidad Carolina donde los miembros de los distintos equipos participaron respondiendo a las preguntas de los medios, aportando información sobre el fenómeno y el proyecto. El encuentro ha sido clave para informar los siguientes pasos en la formulación del proyecto, orientados a la implementación de los talleres de formación y a la evaluación de su impacto.





REFERENCIAS

- 1 KRUG, E. G., MERCY, J. A., DAHLBERG, L. L. & ZWI, A. B. 2002. The world report on violence and health. *Lancet*, 360, 1083-8.
- 2 KAVANAUGH, P. R. 2013. The continuum of sexual violence: Women's accounts of victimization in urban nightlife. *Feminist Criminology*, 8, 20-39.
- 3 GRAHAM, K., WELLS, S., BERNARDS, S. & DENNISON, S. 2010. "Yes, I Do But Not With You"-Qualitative Analyses of Sexual/Romantic Overture-related Aggression in Bars and Clubs. *Contemporary Drug Problems*, 37, 2-2.
- 4 GRAHAM, K., BERNARDS, S., ABBEY, A., DUMAS, T. & WELLS, S. 2014. Young women's risk of sexual aggression in bars: the roles of intoxication and peer social status. *Drug & Alcohol Review*, 33, 393-400.
- 5 JOHNSON, M. B., VOAS, R., MILLER, B., BOURDEAU, B. & BYRNES, H. 2015. Clubbing With Familiar Social Groups: Relaxed Vigilance and Implications for Risk. *Journal of Studies on Alcohol & Drugs*, 76, 924-927.
- 6 SANTOS, M. G. R., PAES, A. T., SANUDO, A., ANDREONI, S. & SANCHEZ, Z. M. 2015. Gender Differences in Pre-drinking Behavior Among Nightclubs' Patrons. *Alcoholism, Clinical And Experimental Research*, 39, 1243-1252.
- 7 HUGHES, K., ANDERSON, Z., MORLEO, M. & BELLIS, M. A. 2008. Alcohol, nightlife and violence: the relative contributions of drinking before and during nights out to negative health and criminal justice outcomes. *Addiction*, 103, 60-65.
- 8 MIKTON, C. 2010. Preventing intimate partner and sexual violence against women: taking action and generating evidence. *Inj Prev*, 16, 359-60.
- 9 HARDCASTLE, K., HUGHES, K., & QUIGG, Z. 2015. Experiences and attitudes towards unwanted sexual touching in the night time economy: The impact of the There's No Excuse campaign. Liverpool: Centre for Public Health.
- 10 BROOKS, O. 2011. 'GUYS! STOP DOING IT!' Young Women's Adoption and Rejection of Safety Advice when Socializing in Bars, Pubs and Clubs. *British Journal of Criminology*, 51, 635-651.
- 11 KAVANAUGH, P. R. & ANDERSON, T. L. 2009. Managing Physical and Sexual Assault Risk in Urban Nightlife: Individual- and Environmental-Level Influences. *Deviant Behavior*, 30, 680-714.
- 12 KAVANAUGH, P. R. 2013. The continuum of sexual violence: Women's accounts of victimization in urban nightlife. *Feminist Criminology*, 8, 20-39.
- 13 DE VOCHT, F., HERON, J., CAMPBELL, R., EGAN, M., MOONEY, J. D., ANGUS, C., BRENNAN, A. & HICKMAN, M. 2016. Testing the impact of local alcohol licencing policies on reported crime rates in England. *Journal Of Epidemiology And Community Health*.

El equipo stop ! sv



IREFREA España y Portugal

IREFREA es seguramente la red de prevención de drogas más antigua de Europa. Las áreas cubiertas por los equipos de España y Portugal incluyen prevención de alcohol y drogas (estudio, evaluación e implementación de programas) y sus miembros participan activamente en ámbitos profesionales y científicos tales como el Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías (OEDT) y el NIDA. Estos equipos han organizado diversas conferencias europeas y han dirigido o participado en más de 30 proyectos de investigación en los ámbitos nacional y europeo. Ambos equipos destacan por sus logros en investigación con impacto social de los factores de riesgo, incluyendo violencia juvenil y de género. Los equipos tienen amplia experiencia en formación y empoderamiento de las organizaciones de la sociedad civil, tanto a nivel nacional como internacional, e IREFREA forma parte del Civil Society Forum on Drugs de la Unión Europea desde sus inicios.



El Instituto de Salud Pública (PHI) de la Universidad John Moores de Liverpool (LJMU)

El PHI es una comunidad de estudio muy dinámica que trabaja para conformar las políticas y prácticas de salud pública en el ámbito local, nacional e internacional. Está especializado en investigación aplicada, revisión sistemática de documentos, evaluación de los programas de prevención y desarrollo de la información del sector de salud pública referido al uso de alcohol y drogas, comportamiento sexual y reconocimiento de la eficacia de las intervenciones para la prevención de daños en los contextos de consumo. El PHI es un Centro de Colaboración para la Prevención de la Violencia de la OMS que incluye violencia de género y violencia juvenil, con especial atención a la violencia que acontece en los ambientes de ocio nocturno y una amplia pericia investigativa con especial atención puesta en el uso del alcohol y drogas, comportamientos sexuales de riesgo y ambientes nocturnos más seguros. El PHI acoje el observatorio del OEDT en el Reino Unido.



El Departamento de Adicciones (DA) de la Universidad Carolina (CUNI)

El DA tiene amplia experiencia en la investigación cuantitativa y cualitativa en el campo del abuso de sustancias. Asimismo, el DA cuenta con extensa experiencia en el liderazgo de proyectos que incluyen actividades de implementación, evaluación y divulgación. Colabora activamente con el Centro Nacional Checo para el seguimiento de drogas y toxicomanías, y participa en estudios tanto nacionales como internacionales. El DA cuenta con una sección especializada en legislación y criminología con amplia experiencia en estudios de victimización y medición criminal.

project stop ! sv

Para más información sobre el proyecto **stop ! sv**, contacte con alguna de nuestras organizaciones o visite nuestras páginas web



IREFREA – Spain
www.irefrea.org
www.irefrea.eu
Contacto Montse Juan
mjuan@irefrea.org

IREFREA – Portugal
www.irefrea.org
www.irefrea.eu
Contacto Fernando Mendes
irefrea.pt@gmail.com



Public Health Institute – LJMU
<http://www.cph.org.uk/>
Contacto Zara Quigg Z.A.
Quigg@ljmu.ac.uk



Department of Addictology
General University Hospital in Prague

Department of Addictology – CUNI
<http://www.adiktologie.cz/en/>
Contacto Hana Fidesová
hana.fidesova@lf1.cuni.cz