



Prevención del Abuso de Sustancias entre el alumnado

Guía para implementar con éxito programas basados en el modelo de Influencia Social en centros escolares



EUSKO JAURLARITZA

ETXEBIZITZA ETA GIZARTE
GAIETAKO SAILA
Droga Gaietako Zuzendaritza



GOBIERNO VASCO

DEPARTAMENTO DE VIVIENDA
Y ASUNTOS SOCIALES
Dirección de Drogodependencias



Prevención del Abuso de Sustancias entre el alumnado: Guía para implementar con éxito programas basados en el modelo de Influencia Social en centros escolares

Autores:

Karl Bohrn

Leila Fabiani

Ewa Florek

Roman Gabrhelik

Rosaria Galanti

Maria Kyriakidou

Sara Sanchez

Gabriela Terzopoulou

Serena Vadrucci

Maro Vassara

Federica Vigna Taglianti

Enero 2008

Esta publicación se haya disponible en internet en www.eudap.net y en www.edex.es

Agradecimientos

La realización de esta guía no habría sido posible sin el apoyo financiero de la Comisión Europea, así como de la Dirección de Drogodependencias del Departamento de Vivienda y Asuntos Sociales del Gobierno Vasco. También damos las gracias a las personas que han participado en su revisión por sus valiosos comentarios:

Profesorado

Ingrid Talu

Stefan Heinisch

Elisabeth Walleczek

Antonella Arrigoni

Claudio Barbieri

Maria Vittoria Bossolasco

Anna Campanini

Elisa Costanzo

Paola Giaccone

Giulia Laffusa

Riccardo Marola

Giovanna Odello

Giovanni Tondo

Dimitris Harbis

Agueda Laradogoitia

Directores de colegios y otros profesionales

Maria Grazia Andreetta

Antonio Prestipino

Nicola Sacco

Giovanni Antonio Tacca

Stavroula Kalantidou

Elena Urigoitia

Jose María Sobrino

Autoridades Regionales

Thodoros Gigelopoulos

Autoridades Nacionales

Margaretha Haglund

Tadeusz Parchimowicz

Revisores Internacionales

Sergei Bazarya

Giovanna Campello

Gregor Burkhart

EU-Dap es un proyecto financiado por la Comisión Europea (Programa de Acción Comunitaria en el campo de la Salud Pública 2003-2008 subvención # SPC 2005312). La publicación refleja las opiniones de los autores, y la Comisión no se responsabiliza del uso que pudiera hacerse de la información aquí contenida.



Prefacio

Como representante del Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías (OEDT), me complace presentar una de las pocas guías que pueden ayudar a las personas que tienen que tomar decisiones como usted para implementar programas de prevención basados en la evidencia científica en la vida cotidiana de los centros educativos. En nuestro esfuerzo por aportar información objetiva para las políticas sobre drogas y la salud pública, necesitamos que la prevención esté lo mejor documentada, lo más claramente descrita y lo mejor evaluada posible.

La prevención, si se lleva a cabo únicamente con buenas intenciones puede ser perjudicial e incrementar la curiosidad y el interés de los y las jóvenes por las sustancias psicoactivas. Para que resulte segura y eficaz, no basta con aplicar sólo componentes eficaces; también tienen que ser presentados de manera coherente, en el orden correcto, de modo que los diversos componentes se refuercen entre sí, en lugar de limitarse a abordar temas de manera casual y según el humor del momento. Estos protocolos completos de implementación, que incluyen manuales, materiales e información para todas las sesiones han sido considerados a menudo difíciles de llevar a la práctica en la vida real de las escuelas.

De hecho, no es una tarea fácil, ya que requiere planificación, una estrategia global y mucha comunicación.

Pero me complace anunciar que los resultados del ensayo EU-Dap han demostrado que en principio se puede implementar un protocolo de prevención estructurado en toda Europa. Esta guía es producto de experiencias conjuntas de profesionales en nueve estados miembros y demuestra que en entornos tan diferentes como Grecia, Suecia, Polonia y España, se puede aplicar un programa de prevención científicamente fundamentado, independientemente de la cultura o de las características locales.

Y eso es algo alentador.

Gregor Burkhart, director científico

Respuestas Preventivas OEDT

Prólogo

Desde el año 2002, EDEX ha llevado a cabo junto con organizaciones de otros siete países europeos (Austria, Bélgica, Grecia, Italia, Polonia, República Checa y Suecia), un proyecto co-financiado por la Comisión Europea del Gobierno Vasco denominado "EUDAP. European Drug Abuse Prevention".

El principal objetivo de esta iniciativa ha sido desarrollar un programa de prevención de drogodependencias para alumnado de Educación Secundaria Obligatoria. Un programa basado en Habilidades para la Vida, cuya efectividad ha sido demostrada a través de una evaluación rigurosa realizada durante tres años.

En el año 2006 la Comisión Europea financia EUDAP 2 cuyo objetivo principal es diseminar el programa más allá del estudio experimental y realizar una guía de buenas prácticas que ayude a promover en la escuela programas preventivos basados en la educación en Habilidades para la Vida frente a las influencias sociales.

Con estos dos proyectos se pretende dotar a los profesionales que trabajan en la prevención de drogodependencias de dos herramientas científicamente evaluadas que permitan realizar dentro del centro escolar prevención de drogodependencias y educación para la salud. Un programa efectivo para alumnado de Educación Secundaria Obligatoria y una guía de buenas prácticas que facilite la aplicación de éste y otros programas en el centro escolar.

Esta última herramienta es la que se presenta a continuación. Su objetivo es dar al profesional de la educación las directrices a tener en cuenta para una buena implementación de programas preventivos basados en Habilidades para la Vida en el ámbito escolar.

Agradecemos al Gobierno Vasco el respaldo a esta iniciativa desde 2005 y a todos aquellos centros escolares que han formado parte del estudio y sin los cuales hubiera sido imposible la realización de esta guía. Los centros son:

CPEIP Ntra. Sra. Del Pilar (Bilbao)

IES Andra Mari (Galdakao)

IES Arrigorriaga (Arrigorriaga)

IES Azkorri (Getxo)

IES Berrio Otxoa (Bilbao)

IES Itxaropena (Trapagaran)

IES Miguel de Unamuno (Bilbao)

IES Zorroza (Bilbao)

IES Zurbaran (Bilbao)

Esperamos que esta guía sea de utilidad y ayude al profesorado en el desarrollo de su práctica educativa.



Roberto Flores

Director General de EDEX

Nota

La Guía *Prevención del abuso de sustancias entre el alumnado (Preventing Substance Abuse among Students)* ha sido diseñada por los países involucrados en la segunda fase del estudio sobre Prevención del Abuso de Drogas en la UE y cuenta con el apoyo financiero de la Comisión Europea. Los países son: Bélgica, República Checa, España, Grecia, Italia, Austria, Polonia y Suecia. Sin embargo, la Guía puede ser utilizada / adaptada por otros países pertenecientes o no a la Unión Europea.

Dividida en cinco partes, esta guía se compone de una introducción, tres capítulos dirigidos a públicos específicos y un capítulo que contiene herramientas técnicas. La Introducción está dirigida a todos los/las lectores/as y contiene la explicación de varios conceptos técnicos como “prevención universal” e influencia social integral o CSI de sus siglas en inglés para *comprehensive social influence*. El capítulo primero ha sido redactado teniendo en mente a las (locales, autonómicas, etc.) dado que su ámbito de actuación les confiere influencia tanto sobre el sistema educativo como sobre los programas de salud pública. El capítulo dos ha sido escrito para los/as directores/as de centros educativos y ofrece orientación para planificar, implementar y evaluar programas en el ámbito escolar. El tercer capítulo está dedicado al profesorado y ofrece instrucciones para llevar a cabo programas de prevención en el aula. Las herramientas técnicas incluidas al final sirven como recursos de apoyo de los tres capítulos.

Debe tenerse en cuenta que tal vez todas las sugerencias contenidas en *Prevenir el abuso de sustancias entre el alumnado* pueden no ser aplicables a todos los países, colegios o clases. Dicho esto, esperamos que algunos de estos consejos sean viables y útiles.

Nuestra intención es promocionar todos los programas basados en un enfoque de influencia social integral (CSI) que tengan el potencial de prevenir el consumo de sustancias entre los y las jóvenes. Debe observarse que para que un programa sea calificado como programa CSI, debe presentar una rigurosa serie de características (ver Introducción y Herramienta #1). Dado que la realización de *Prevenir el abuso de sustancias entre el alumnado* ha sido financiada por la Comisión Europea dentro del campo del ensayo sobre prevención del abuso de drogas en la UE, el programa CSI denominado “Unplugged”, puesto a prueba en el ensayo experimental, es citado como ejemplo.

Atentamente,

El Partenariado EU-Dap

Centro Coordinador EU-Dap	Fabrizio Faggiano, Federico Vigna Taglianti, Barbara Zunino, Luca Cuomo
Centro austriaco	Karl Bohrn, Sebastian Bohrn
Centro belga	Peer van der Kreeft, Yannick Weyts
Centro checo	Roman Gabrhelik, Michal Miovsky
Centro griego	Maro Vassara, Gabriela Terzopoulou, Maria Kyriakidou
Centro italiano (Turín)	Roberta Siliquini , Serena Vadrucci
Centro italiano (Aquila)	Leila Fabiani, Maria Scatigna, Caterina Pesce
Centro italiano (Novara)	Massimiliano Panella, Monica Fedele
Centro polaco	Ewa Florek
Centro español	Juan Carlos Melero, Oihana Rementería, Laura Varona
Centro sueco	Rosaria Galanti, Lotta Jansson, Sara Sánchez

INDICE

1. Glosario	8
2. Introducción.....	9
3. Capítulo 1.....	16
4. Capítulo 2	22
5. Capítulo 3	27
6. Herramientas	
6.1. ¿Cómo elegir un programa de influencia social integral (CSI)?	35
6.2. Cómo recaudar fondos.....	35
6.3. Como aprovechar al máximo la formación del profesorado	36
6.4. Cómo realizar una evaluación de control de calidad.....	36
6.5. Lista de control antes de cada clase	37
6.6. Seguimiento de las clases	38
6.7. Control de la adopción del programa.....	39
6.8. Lecturas recomendadas.....	40

Glosario

CSI - *Comprehensive Social Influence* – Influencia Social Integral

CE – Comisión Europea

OEDT - Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías

UE –Unión Europea

EU-Dap – Ensayo Europeo de Prevención de las Drogodependencias

ONG – Organización No Gubernamental

RCT - *Randomized Controlled Trial* – Ensayo controlado aleatorizado

OMS – Organización Mundial de la Salud

OMS-FCTC – Acuerdo Marco de la Organización Mundial de la Salud sobre Control del Tabaco

Introducción

1. Consumo de sustancias en la adolescencia

El consumo de sustancias es una de las causas más importantes de muerte y problemas de salud entre la juventud. Hay que reconocer que existen importantes diferencias entre sustancias en función de sus propiedades toxicológicas, de las circunstancias y modalidades de administración. Por ejemplo, la sustancia psicoactiva de la nicotina en el tabaco fumado y consumido sin combustión no provoca la muerte en sí misma, mientras que la inhalación del humo de tabaco expone a las personas que fuman a graves consecuencias para la salud en etapas posteriores de la vida. Por otra parte, la inyección de heroína provoca intoxicación aguda, intoxicación crónica y favorece la transmisión de enfermedades infecciosas relacionadas, como el SIDA y la hepatitis.

Todo abuso de sustancias psicotrópicas entraña riesgos para la salud a corto y

largo plazo, así como un potencial de dependencia. La dependencia conduce a un consumo continuado con los consiguientes daños psíquicos y físicos.

En varios países europeos el uso de muchas sustancias psicotrópicas legales e ilegales va en aumento, en particular en edades tempranas. Entre ellas, el alcohol y el tabaco son las drogas más fáciles de obtener para el alumnado europeo (Tabla 1).

Aunque sabemos mucho sobre factores de riesgo y de protección para el consumo de sustancias, no existe ninguna posibilidad de utilizar este conocimiento para predecir quiénes, como individuos, se van a hacer dependientes de una droga. Casi todos los que se convirtieron en adictos a sustancias comenzaron a probar drogas en la adolescencia. Por lo tanto, la *prevención universal* es la primera vía para abordar este problema entre adolescentes y jóvenes retrasando el comienzo de la iniciación.

Tabla 1. Indicadores seleccionados del consumo de sustancias por jóvenes en algunos países europeos¹

País	Bebieron los últimos 12 meses %	Fumaron los últimos 30 días %	Cannabis en toda la vida %	Otras drogas salvo cannabis %
Austria	69	49	21	8
Bélgica	47	32	32	8
Rep. Checa	68	43	44	12
Dinamarca	82	30	23	6
Finlandia	64	38	11	3
Francia	29	33	38	7
Alemania	61	45	27	10
Grecia	37	28	6	3
Italia	37	38	27	8
Holanda	46	31	28	6
Noruega	54	28	9	3
Polonia	48	31	18	7
Portugal	28	28	15	7
Suecia	55	23	7	3
UK	68	29	38	9

¹ Del estudio ESPAD 2003 (www.espad.org)

2. ¿Qué es la prevención universal?

La expresión *prevención universal* se refiere a actividades destinadas a evitar o retrasar el consumo de sustancias por los jóvenes, independientemente de su perfil de antecedentes de riesgo. La prevención universal parte del supuesto de que es importante reducir el número total de nuevos usuarios. La prevención universal es complementaria de la *prevención selectiva* (dirigirse a subgrupos de alto riesgo en consumo de sustancias) y de la *prevención indicada* (dirigida a individuos que están mostrando signos prematuros de abuso de sustancias, trastornos de conducta y otros problemas conductuales).

Aunque los grandes consumidores de drogas o grupos de riesgo son los que tienen mayores probabilidades de sufrir daños, son relativamente pocos y proporcionalmente generan pocos daños causados por el consumo de drogas. En otras palabras, la abrumadora mayoría de nuevos consumidores de drogas proceden de grupos de población que no son identificables como “de riesgo”. Además, la prevención universal puede tener efectos beneficiosos también sobre los jóvenes de alto riesgo, aunque su eficacia es mayor en retrasar el consumo inicial.

3. Importancia de la prevención en la escuela

La escuela es uno de los entornos más importantes para la implementación de programas de prevención universal dirigidos a adolescentes y jóvenes. Para empezar, la escuela garantiza un alcance universal dado que en Europa la escolarización es obligatoria durante al menos ocho años. Segundo, la escuela transmite de forma natural algunos de los factores de protección generales más importantes contra el consumo de sustancias, como es la alfabetización, logros intelectuales, vínculos sociales, normas y capacidades. Tercero, la escuela puede movilizar fácilmente a otros sectores y representantes de la comunidad, incluyendo a las familias, municipios,

asociaciones culturales y de voluntariado. Por lo tanto, la escuela es el marco idóneo para implementar programas de salud pública, incluida la prevención de drogodependencias.

Hasta hace poco, la mayor parte de la educación para la salud llevada a cabo en las escuelas no presentaba ninguna prueba de su eficacia para cambiar la conducta. Sólo en los últimos quince años se ha exigido a la prevención una rigurosa evaluación. Como era de esperar, la mayoría de los programas que fueron sometidos a una evaluación seria arrojaron resultados decepcionantes en lo que a protección de los adolescentes contra el consumo de tabaco, alcohol y otras drogas se refiere.

4. Programas escolares que funcionan

A finales de la década de 1980, cada vez resultó más evidente que los programas basados en el ámbito escolar que sólo transmitían información sobre los daños relacionados con las drogas presentaban una eficacia limitada, o ninguna, para modificar la conducta adolescente, incluso cuando los programas tenían éxito a la hora de incrementar el conocimiento entre los jóvenes. La teoría prevaleciente era que el conocimiento de los riesgos no constituye una protección si no va acompañado de la capacidad de resistirse a las influencias sociales que conducen al consumo de sustancias, por ejemplo en el grupo de amigos (*capacidades de resistencia*). Este modelo ha sido ampliamente aplicado a la prevención del tabaco, dado que fumar ha sido históricamente la sustancia más frecuente y la más tolerada socialmente.

El modelo ha sido posteriormente ampliado para que incluya no sólo conocimientos sobre drogas y capacidad de decir que no, sino también un espectro más amplio de competencias (las llamadas *life skills* o habilidades para la vida) como la toma de decisiones, establecimiento de metas, gestión del estrés, autoafirmación y habilidades de comunicación.

De hecho, enfrentarse a la experiencia directa de consumir drogas no es una experiencia común en la adolescencia, mientras que la necesidad de hacer elecciones racionales, mantener la propia opinión o criticar las reglas y normas de grupos son sucesos más comunes.

Con relación a las normas sociales, se observó que los/las niños/as y adolescentes que perciben el consumo de sustancias como algo normal y tolerado, tienen más probabilidades de comenzar a consumirlas ellos/as mismos/as en comparación con compañeros/as de edad similar que no comparten esta creencia. Por lo tanto, es importante que un programa contenga herramientas para aclarar las creencias sobre frecuencia y aceptación del consumo de sustancias, así como sobre los intereses promovidos en su marketing (*educación normativa*). Por último, los programas que vinculan

actividades desarrolladas tanto en la escuela como en la comunidad tienen más posibilidades de tener éxito que los programas escolares que se realizan de forma aislada.

En resumen, los programas que combinan la educación en habilidades para la vida con la educación normativa y la adquisición de conocimientos sobre sustancias se denominan programas basados en el modelo de influencia social integral (CSI).

Los programas de este tipo se implementan en muchos países europeos y algunos ejemplos están expuestos en la tabla 2.²

El programa denominado “Unplugged” (ver apartado siguiente) al que se refiere fundamentalmente esta Guía, es el único programa de acceso gratuito simultáneamente evaluado en varios países europeos.

Tabla 2. Ejemplos de programas escolares contra el consumo de sustancias, implementados en países europeos basados en un modelo CSI

País	Nombre del programa	Grupo de edad	Evaluación de los resultados (de cualquier tipo)
Alemania, Suecia, Otros	Lions' Quest	10-15	Sí
Finlandia, Suecia	Uskalla/Våga	12-13	No
Grecia, Irlanda	On my own two feet	12-15	No
Italia	Nuove tecnologie della comunicazione	15-19	No
Noruega	Folkeaksjonen mot Narkotika's	10-12	No
Portugal	O atelier de prevenção	13-18	No
España	Órdago	12-16	Sí

5. “Unplugged” y el proyecto EU-Dap

La mayor parte de la evaluación científica de los programas de prevención en la

escuela ha sido realizada en Norteamérica. En Europa, hasta hace poco se confiaba en gran medida en el “sentido común, en la buena voluntad” o en pruebas extranjeras

² Es posible obtener información ampliada sobre países concretos a través de la web www.emcdda.europa.eu

A partir de la década de los 90, hubo dos importantes intentos europeos de evaluar la prevención de las drogodependencias en la escuela. En el proyecto *European Smoking Prevention Framework Approach* (ESFA) sobre la prevención³ del consumo de tabaco participaron seis países, aportando cada uno sus respectivos programas escolares, basados en componentes comunes considerados como “buenas prácticas”.

En 2003, se puso en marcha un nuevo proyecto de colaboración en siete países de la UE llamado el estudio ‘EU-Drugs Abuse Prevention’ (EU-Dap o Prevención del Abuso de Drogas), cuyo objetivo era evaluar un programa basado en la escuela muy estandarizado para la prevención del consumo de todas las sustancias.

El programa escolar, llamado “Unplugged” en la versión inglesa, incluye todos los componentes recomendados de un programa CSI, y fue probado durante el curso escolar 2004-05 en 78 escuelas (3.457 estudiantes), mientras que un grupo adicional de 65 escuelas (3.532 estudiantes) constituyó el grupo de control. El programa está diseñado como una intervención escolar para estudiantes de 12

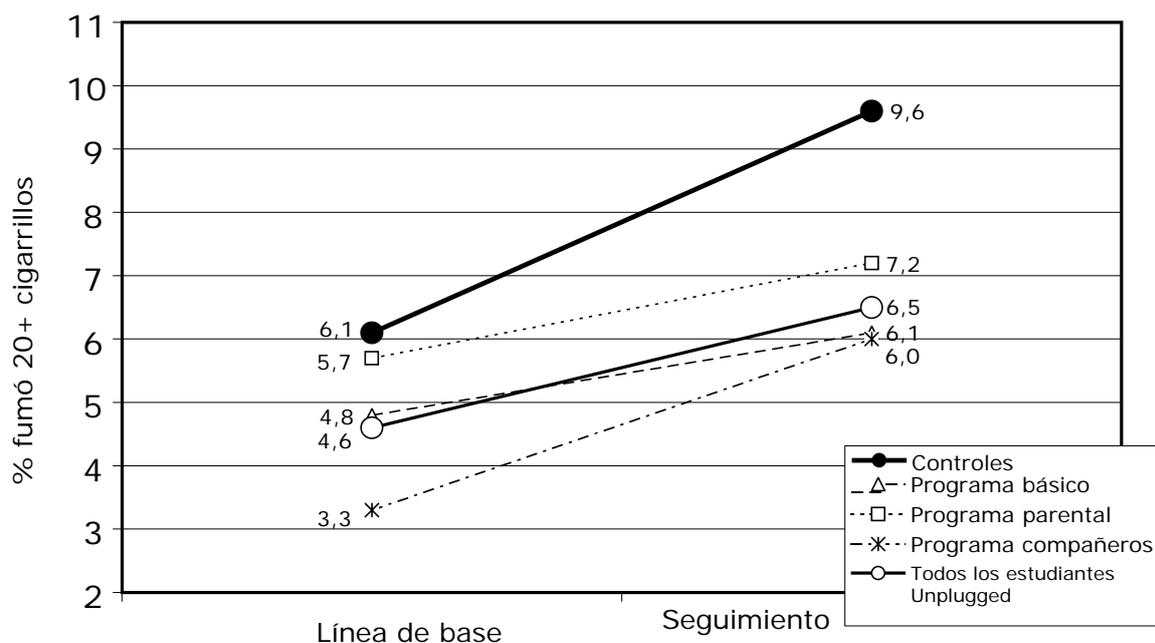
a 14 años, en el que el profesorado ejerce tareas de dinamización.

La duración del programa es de aproximadamente 12 horas a lo largo de 12 semanas, correspondiendo cada hora a una clase específica.

Una evaluación a corto plazo de “Unplugged”, realizada cuatro meses después de la conclusión del programa, mostró una notable reducción de las conductas relacionadas con el consumo avanzado de sustancias: 30% de reducción en el consumo diario de tabaco y episodios de intoxicación por alcohol y un 23% de reducción en el consumo de cannabis (ver gráficos 1-3). Y lo que es todavía más prometedor es que los datos preliminares de un seguimiento más prolongado muestran que los efectos del programa se mantienen durante al menos un año. En términos de magnitud de los efectos, se corresponden con los logrados por otros programas CSI caracterizados como buenas prácticas.

“Unplugged” está disponible ahora en una versión revisada que tiene en cuenta los problemas detectados durante la evaluación de la versión de prueba. Estos cambios afectaron principalmente a la duración de algunas unidades.

Gráfico 1. Cambios en la frecuencia del consumo diario de tabaco en los últimos 30 días entre las clases, después del programa y controles “Unplugged”. Mayo 2005



³ deVries, H., F. Dijk, et al. (2006). “The European Smoking prevention Framework Approach (ESFA): effects after 24 and 30 months.” *Health Educ Res* 21(1):116-132

Gráfico 2. Cambios en la frecuencia de la intoxicación por consumo regular de alcohol en los últimos 30 días entre las clases, después del programa y controles "Unplugged". Mayo 2005

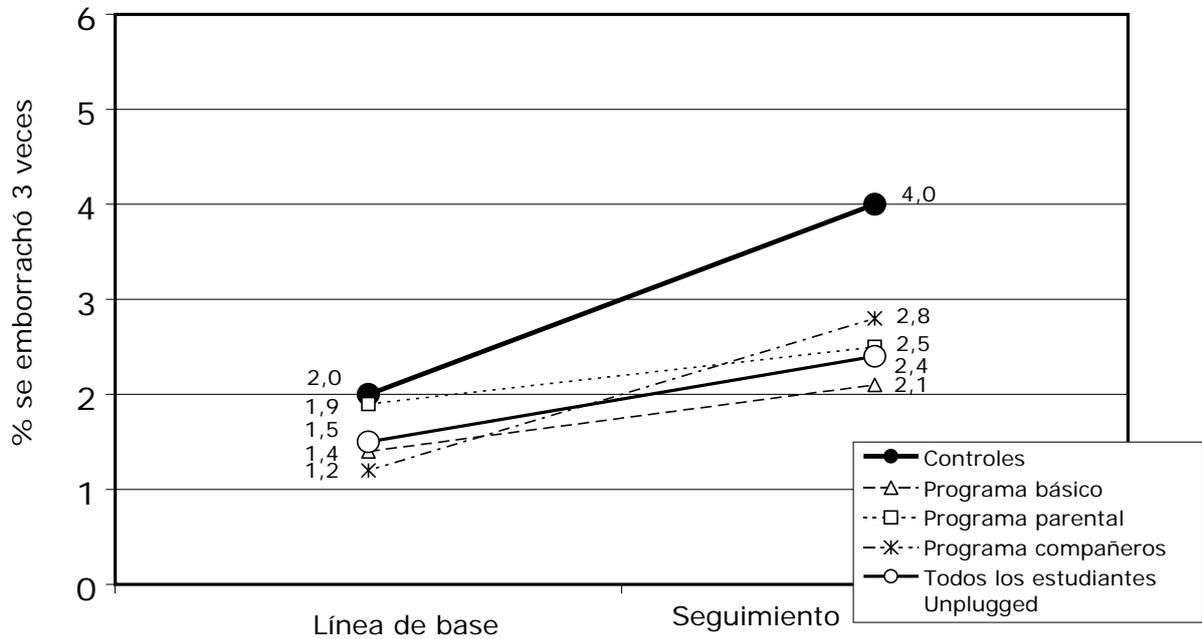
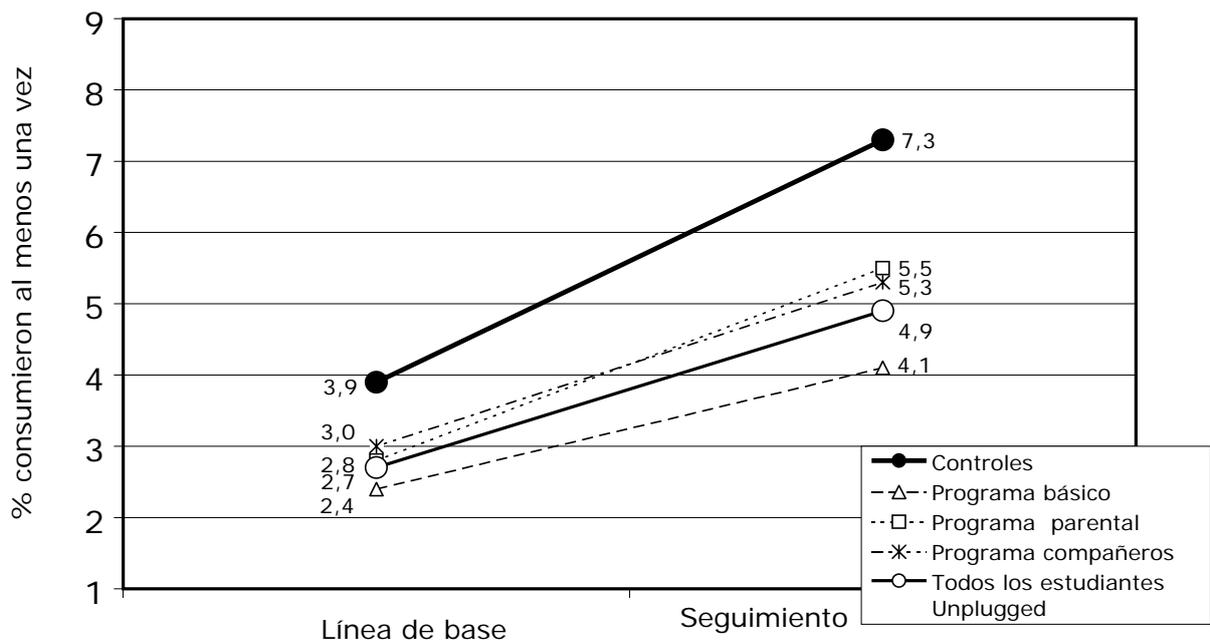


Gráfico 3. Cambios en la frecuencia del uso de cannabis en los últimos 30 días entre las clases después del programa y controles "Unplugged". Mayo 2005



Los detalles sobre la evaluación del programa están disponibles en la web del proyecto www.eudap.net, que enlaza con la página web de cada país asociado.

6. ¿Qué podemos esperar?

¿Qué resultados positivos podemos esperar de la aplicación de un programa CSI como “Unplugged” a gran escala? En primer lugar, debe quedar claro que ningún programa de prevención u otra clase de intervención como el tratamiento son 100% eficaces. Los beneficios de diferentes programas pueden compararse en términos del número de participantes involucrados en la intervención con el fin de evitar un evento indeseable (por ej. convertirse en bebedor habitual). Cuanto menor es el número, mejor es la relación coste - rendimiento de la intervención.

Beneficios para el alumnado

- Impartir el programa en una clase de unos 30 estudiantes de 13 años impedirá probablemente que un/a estudiante fume a diario y que otro sufra una intoxicación por alcohol. Si los resultados parecen pobres, deben compararse con las 128 personas que tienen que ser tratadas de hipertensión moderada para evitar una muerte, ictus o infarto de miocardio,⁴ o con 2000 mujeres sometidas a mamografía durante 10 años con el fin de evitar una muerte debida al cáncer de mama.⁵
- Impartir el programa en dos clases no solo duplicará este éxito, sino que probablemente impedirá que un/a estudiante pruebe el cannabis.
- Aunque a veces los efectos del programa se debilitan al cabo de cierto tiempo, cada año ganado en retrasar el inicio del consumo de sustancias se traduce en la reducción del riesgo de

un consumo problemático de drogas más adelante.

- El alumnado que adquiere competencias sociales no sólo es menos proclive a utilizar drogas sino que es también menos propenso a otras conductas problemáticas y a otros riesgos como los embarazos no deseados o los abusos sobre otras personas.
- Los programas orientados al desarrollo de habilidades relacionales también contribuyen a una mejora del clima social en el aula y a su vez aportan un factor de protección contra los problemas psicológicos y otras conductas de riesgo.

Beneficios para las familias del alumnado

- La mayoría de programas CSI también involucran activamente a los/as padres/madres del alumnado. En “Unplugged”, por ejemplo, existen recursos disponibles con temas recomendados para reuniones o talleres de padres o tutores. También dispone de un compendio de información y sugerencias útiles sobre cómo abordar las a veces problemáticas relaciones con adolescentes que se puede solicitar en los centros de contacto o a través de www.eudap.net.
- Los/as padres/madres y tutores se sentirán más animados a participar de manera más activa en la vida escolar de sus hijos e hijas.

Beneficios para los centros educativos

- La escuela utilizará un programa de alta calidad que ha sido rigurosamente evaluado.
- El profesorado previamente formado constituirá un recurso valioso incluso para impartir otras asignaturas ya que las técnicas pedagógicas CSI son potencialmente aplicables a otras materias escolares.
- El enfoque interdisciplinario de la mayoría de programas CSI mejorará la cooperación entre el profesorado.

⁴ Sackett DL, Haynes RB: Summarizing the effects of therapy: A new table and some more terms. *Evidence-Based Medicine* 1997;2:103-104

⁵ Gøtzsche PC, Nielsen M. Screening for breast cancer with mammography. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2006, Issue 4. Art. No.: CD001877. DOI: 10.1002/14651858.CD001877.pub2.

Beneficios para la comunidad

Siendo constantes el resto de circunstancias, la prevención primaria eficaz correctamente implementada conduce a:

- Disminución de los índices de consumo de sustancias y conductas problemáticas relacionadas.
- Salvar vidas, reducir discapacidades y ahorrar dinero gastado en tratamientos y aplicación de la ley.

- Aunque no está rigurosamente estudiado, puede observarse que el coste del tratamiento de la adicción a las drogas es más elevado que el de prevenir su consumo: tanto a nivel de sistema sanitario como del individuo.

Para más información, ver Herramienta #8 para una lista de lecturas y páginas web recomendadas.

Capítulo 1 – Promover un programa CSI en un país o región

Este capítulo está dirigido a las personas responsables de las políticas educativas y de la promoción de la salud pública ya que ellas tienen la facultad de promover estrategias eficaces de prevención del consumo de drogas a nivel nacional o regional. En él se trata de los beneficios de implementar programas (CSI) desde el punto de vista de la educación y la salud. También se indican recomendaciones útiles y aplicables sobre cómo aprobar y promocionar el eficaz programa CSI a nivel de la escuela desde el ámbito nacional o regional. Es fundamental que una vez aprobados y difundidos, los programas CSI cuenten también con el apoyo de las autoridades locales o centrales para que puedan ser llevados a la práctica correctamente.

1.o ¿Por qué deben liderarlos las instituciones?

Las instituciones tienen una oportunidad excepcional de iniciar y apoyar la prevención del consumo de drogas en la escuela que permite a los adolescentes adquirir la formación y las capacidades necesarias en materia de prevención del abuso de sustancias para poder elegir estilos de vida saludables. La Organización Mundial de la Salud (OMS) anima a *“desarrollar programas y servicios social y culturalmente aceptables que satisfagan las necesidades de salud y desarrollo de todos los jóvenes y adolescentes, asegurando la implicación de las familias, el público en general, el sector de la sanidad y otros sectores pertinentes así como la participación de los propios jóvenes.”*⁶

Aunque las autoridades perciben y argumentan que ya se ha hecho mucho en

⁶ Organización Mundial de la Salud. Cuarenta y dos Asamblea de la Salud Mundial. *La salud de los jóvenes*. WHA42.41. Disponible en: www.who.int. Acceso a partir del 23 de enero 2007.

el campo de la prevención, con demasiada frecuencia, los programas e iniciativas en pro de la salud se llevan a cabo de manera no estandarizada, incompleta o para casos determinados. Esta falta de coordinación suele provocar que los recursos y esfuerzos empleados carezcan de eficacia. También se incrementa el riesgo de efectos secundarios negativos, cuando el contenido y la información especialmente importantes no se presentan de la manera correcta. Se necesita un enfoque estandarizado y bien planificado que permita a quienes llevan a cabo los programas, como el profesorado por ejemplo, influir en última instancia de manera positiva en la salud de sus alumnos y alumnas. Esto también facilita su aceptación por el profesorado (no tienen por qué saberlo todo sobre drogas y prevención para utilizar un protocolo de este tipo) y evita las pérdidas de recursos por tener que formar e involucrar a muchos profesores de un centro educativo.

Adoptar un programa CSI significa tomar medidas responsables

La inclusión de un programa CSI dentro de un programa de estudios a nivel nacional no sólo conllevará una mejora de la salud de los jóvenes sino que también situará a las autoridades entre aquellos Estados Miembros de la UE que están tomando medidas científicas para reducir el consumo de drogas. Adoptar un eficaz programa CSI también aumentará la credibilidad del gobierno.

Un indicador de programación de prevención eficaz del consumo de drogas

Debido a su eficacia demostrada a la hora de cambiar las conductas, la adopción de un programa CSI como estándar nacional o regional o como parte de un programa de estudios da a la autoridad responsable un indicador fiable sobre cómo se implementa la prevención en la escuela. Un único programa proporciona control de calidad y en el caso de “Unplugged”, garantiza que el programa de prevención que se está implementando esté basado en datos científicos.

1.1 Liderazgo de los/as responsables de políticas de Salud Pública

Los/as responsables de políticas de salud pública pueden influir en la salud de jóvenes y niños/niñas implementando estrategias integrales para proteger y promover el cuidado de la salud y, en el caso ideal, en colaboración con el sistema educativo. Los componentes de una estrategia integral incluyen una combinación de políticas de salud pública, acceso a la información y educación. En el ámbito de la información y la educación, los programas CSI sirven para dotar a jóvenes y niños/niñas de los conocimientos adecuados.

La política específica de un país y su legislación pueden establecer que la educación para la salud sea un componente necesario para promover y proteger la salud. “Unplugged” sirve como una herramienta de prevención escolar, efectiva y fácil de implementar para escolares de 12-14 años para complementar las estrategias de prevención de la sanidad pública. Un ejemplo adecuado de cómo promover la política de salud pública es el Acuerdo Marco de la OMS para el Control del Tabaco (WHO-FCTC) que esboza iniciativas de programas y legislación claves para lograr avances tales como los espacios públicos sin humo y refuerza actitudes sociales contra el consumo de tabaco.⁷

Dado que los programas CSI se llevan a cabo en la escuela con el objetivo de promover conductas saludables y de auto-protección de la salud, sería conveniente poner en contacto a los responsables de políticas educativas y de la salud pública a nivel nacional o regional para garantizar una implementación generalizada.

⁷ Organización Mundial de la Salud. Acuerdo Marco sobre Control del Tabaco Control. Disponible en: www.who.int/tobacco/framework/download/en/index.html

1.2 Liderazgo de los responsables de políticas educativas

Las autoridades educativas son los responsables de que niños/as, adolescentes y jóvenes reciban educación de la mejor manera posible y en ello se incluye el entorno físico, el profesorado y la información. En este caso, la autoridad no sólo es responsable de la educación sino de garantizar la salud y el bienestar del alumnado, lo cual a su vez es una condición previa para el aprendizaje de las materias centrales del currículo. El currículo general de un país, a veces resalta las materias tradicionales como las matemáticas o las ciencias, pero suele olvidarse de las necesidades de educar en la prevención del abuso de drogas.

En los últimos años, los países europeos han hecho esfuerzos para difundir programas de prevención en los centros educativos. De acuerdo con el último Informe Anual sobre el Problema de la Drogodependencia en Europa⁵ parece que los enfoques de prevención basada en programas están ganando terreno dentro de la prevención escolar. *“La prevención basada en programas supone la realización del programa de manera estandarizada en una serie definida de sesiones, cada una de las cuales tiene un contenido exactamente delimitado y un material detallado para profesores y estudiantes. Ello facilita el seguimiento y la evaluación e incrementa la precisión, fidelidad y uniformidad de las intervenciones, lo cual asegura una presentación del programa de alta calidad.”*⁸ “Unplugged” y otros programas CSI cumplen todos los criterios arriba mencionados.

La educación en la escuela, y en particular los programas de prevención del consumo de drogas desarrollados en el aula, son un prometedor enfoque para prevenir o retrasar el consumo de drogas entre adolescentes y jóvenes, y deben estar

⁸ OEDT, 2006 El Problema de la Drogodependencia en Europa, disponible en: ww.emcdda.europa.eu

integrados con las políticas de salud pública.

Reconociendo la importancia de implementar programas de prevención en los centros educativos, el Consejo de la Unión Europea invita a los Estados Miembros (5099/01/02 Cordroque 4 Rev.1) *“a incorporar programas de prevención del consumo de drogas y promoción de la salud en todas las escuelas”* y *“a promover el desarrollo de tales programas y si fuera necesario, a adaptar los recursos del gobierno y estructuras organizativas involucradas, para lograr completamente el objetivo anterior.”* La prevención del consumo de drogas en la escuela es un desafío atractivo para una autoridad ejecutiva y coordinadora.

En resumen, la participación de una autoridad nacional y /o regional en el apoyo de programas CSI como “Unplugged” desempeña un papel fundamental para mejorar la salud y el aprendizaje de los niños a la hora de enfrentarse a los índices de frecuencia del consumo de drogas.

Unplugged- un programa CSI eficaz para prevenir el consumo de drogas

El programa “Unplugged” es el primero de su clase que ha sido desarrollado y ensayado en varios Estados Miembros de la UE. Como se demuestra en el Ensayo Europeo de Prevención de las Drogodependencias (www.eudap.net), los programas CSI pueden impedir o retrasar el consumo de tabaco, alcohol y otras drogas entre los jóvenes. La clave para garantizar la implementación integral y de alto nivel de los programas CSI en la escuela, es contar con el liderazgo a nivel nacional y /o regional.

1.3 Elegir un programa CSI fiable

Para asegurarse de la fiabilidad de los programas CSI, rogamos consultar la Herramienta #1 y utilizar los criterios enumerados que le ayudarán a seleccionar un programa CSI. El programa “Unplugged” representa un programa europeo eficaz de prevención, con el que

resulta fácil trabajar; es sencillo de utilizar y puede ser implementado y aplicado con un coste mínimo.

En el caso de que ya se cuente con programas de prevención, pueden ser revisados y analizados para incluir el enfoque CSI en los mismos; después de la evaluación de los programas, se podrían implementar en la escuela los programas mejorados a un menor coste. La implementación de programas CSI puede tener más implicaciones para otras formas de conductas de riesgo.

“Unplugged” es un programa “listo para usar” que actualmente se está aplicando en otros países de la UE, y dado que está financiado por la Comisión Europea, es fácil de conseguir para todos los Estados Miembros. La implementación del programa requiere la formación de un profesor y la incorporación de las 12 lecciones de 1 hora en el horario escolar y en el programa de estudios. En general, puede ser necesario introducir ajustes en el programa para adaptarlo al entorno cultural del país. Para una descripción completa del programa “Unplugged”, consúltese la Introducción.

Al implementar cualquier tipo de iniciativa de prevención de drogodependencias, un factor importante a tener en cuenta es su relación costo-rendimiento. Una de las mayores ventajas de “Unplugged” es que no requiere la presencia de costosos especialistas para implementar el programa ya que puede ser fácilmente dirigido por el profesorado. El único coste adicional, siempre que sea posible, es el de una breve formación del profesorado.

Una vez que el profesorado adquiere la suficiente formación teórica y práctica y se familiariza con los programas CSI en general, cualquier actualización de sus conocimientos en materia de prevención de conductas de riesgo supondrá un menor esfuerzo.

1.4 Cómo pueden promover los programas CSI en la escuela las autoridades

Una vez que las autoridades han decidido adoptar programas CSI, el siguiente paso es actuar como un organismo global para convencer y apoyar a las escuelas para que implementen el programa de manera eficaz y precisa. Al analizar el estado reciente de los programas de prevención del consumo de drogas en las escuelas de la UE, el Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías ha indicado: *“Los resultados más prometedores en términos de intensidad, estructura y calidad de la prevención escolar se encuentran en los países cuyas **estrategias nacionales han abordado explícitamente la prevención escolar** con objetivos específicos y cuando existe una estricta organización logística de presentación y financiación de la prevención.”*⁹

Por lo tanto, para garantizar la puesta en práctica de programas CSI basados en datos científicos como “Unplugged”, las autoridades tienen que tener en cuenta algunos pasos estratégicos importantes.

Promover el programa correcto (es fácil equivocarse)

Las actividades de prevención pueden ser contraproducentes si no contienen elementos basados en datos científicos de programas eficaces. Por ejemplo, los programas a corto plazo, aislados o “moralizantes” han demostrado ser poco eficaces y pueden estimular incluso el interés de los jóvenes por las drogas.¹⁰ Ofrecer actividades de tiempo libre a los estudiantes, contribuye a crear un entorno escolar de apoyo pero no está considerado en sentido estricto un programa de prevención.

⁹ OEDT, 2006 El Problema de la Drogodependencia en Europa, disponible en, Disponible en: www.emcdda.europa.eu

¹⁰ OEDT, 2002 Las drogas en el punto de mira Número 5, Número 5, Prevención del consumo de drogas en escuelas de la UE. Disponible en: www.emcdda.europa.eu

La ventaja de un programa con una estructura especificada en comparación con un enfoque “holístico” e integrado es que es más fácil garantizar la calidad y estructura y los resultados son más fáciles de evaluar.

Aunque a veces requieren un esfuerzo inicial para adaptar los protocolos existentes a los entornos educativos locales, los programas basados en protocolos como “Unplugged” con un contenido estandarizado, bien definido y propuesto de manera concreta facilitan enormemente el trabajo de prevención al profesorado ya que el programa les proporciona un plan de estudios previsible y exacto así como la formación y el material necesarios.

Aunque la OMS promociona los programas de prevención escolar, recomienda facilitar a las escuelas programas eficaces y bien contrastados que estén de acuerdo con los elementos que se sabe que son eficaces en la prevención del inicio del consumo de drogas.¹¹

Centrarse en la mejor calidad

Los resultados de “Unplugged” están basados en datos científicos, por lo que dar a conocer estos resultados de su evaluación está considerado una importante estrategia para difundir los programas de prevención del consumo de drogas basados en un modelo CSI. Sin embargo, los informes y evaluación del proceso ofrecen una información importante sobre el alcance de los programas de prevención, ponen de manifiesto las dificultades que han surgido durante su implementación y ofrecen feedback a todas las personas directamente involucradas (profesorado y alumnado) e indirectamente (familias, comunidad). Por lo tanto, presentar el proceso y los resultados de la

¹¹ Hawks D, Scott K, McBride N. (2002) Prevención del consumo de sustancias psicoactivas: Un análisis de lo que funciona en el área de la prevención Ginebra, OMS 2002. Disponible en: www.who.int/entity/substance_abuse/publications/en/prevention_substance_use.pdf

implementación del programa CSI contribuye a su difusión y motiva a otros profesores y centros educativos a tomar parte en la prevención del consumo de drogas. La Herramienta #4 proporciona instrucciones sobre cómo controlar la calidad cuando se implementa y evalúa un programa.

Validar el programa CSI con el Sello Oficial de Aprobación

Para la implementación de programas CSI en centros educativos, es importante publicar documentos oficiales o insertar información en publicaciones oficiales que recomienden explícitamente los programas de prevención del consumo de drogas estandarizados en las aulas escolares. La publicación incluiría los objetivos de estos programas, los posibles resultados e información práctica sobre el marco de implementación y posibles fuentes de financiación. Se deberá mencionar la importancia de incorporar programas CSI al programa sobre salud general.

1.5 Apoyar a las escuelas

Una vez que un programa ha sido aprobado y promocionado, es importante apoyar su implementación en los centros educativos. Más adelante se dan sugerencias sobre cómo pueden apoyar a las escuelas las autoridades.

Modificar el Currículo para integrar programas CSI

La difusión de programas CSI en los centros educativos debería contar con el apoyo de las autoridades educativas para que éstas presenten los beneficios de los programas CSI, destacando su eficacia basada en datos científicos y las ventajas de su implementación a fin de animar a los centros educativos a considerar su atractivo, su eficacia y en última instancia la adopción de dichos programas.

Llegado el caso, los cambios necesarios para incorporar programas CSI en el currículo para la salud tradicional o programas actuales podrían ser utilizados por los cargos medios de las autoridades

educativas, ya que su impacto parece ser alto a la hora de influir en la adopción de una innovación⁹ y ser compartidos por redes de centros (a través de páginas web, organizaciones de profesorado, seminarios, etc.).

Facilitar la implementación a las escuelas

Los programas CSI como “Unplugged”, son actividades de prevención que pueden ser fácilmente dirigidas por el profesorado de un centro educativo. Aunque la formación es un requisito importante, la motivación y el compromiso del profesorado parece ser el factor más decisivo.

En este sentido, es importante ofrecer al profesorado la posibilidad de recibir formación y apoyo en la implementación, garantizar un fácil acceso a los materiales del programa y a la información pertinente y apreciar y reconocer su dedicación en la prevención del consumo de drogas. *“Los/as profesores/as deberían recibir apoyo de la dirección del centro, así como asesoramiento técnico y posibilidad de compartir en red tanto los éxitos como los problemas.”*¹⁰ De manera adicional, implementar un programa que ha demostrado ser eficaz añade valor a los esfuerzos del profesorado. Por último, el/la profesor/a no debe abandonar su desarrollo profesional. Hay que fomentar la mejora continua de las competencias del profesorado. Para obtener el máximo de la formación del profesorado, consultar la Herramienta #3 para sugerencias.

Asistencia durante la implementación

Además de prepararse para el inicio del programa, es importante ayudar a los profesores cuyo papel es dinamizar los programas CSI para garantizar una

¹² Rogers, E.M.(2002) Diffusion of preventive innovations. *Addict Behav* 2002;27:989-993.

¹³United Nations Office on Drugs and Crime School-Based Education for drug abuse prevention. United Nations Office on Drugs and Crime; New York, 2004. Disponible en: www.unodc.org/youthnet/en/youthnet_action_prevention_school.html

implementación de alta calidad y gestionar los problemas que puedan surgir.

Se puede ofrecer un servicio de asistencia en forma de número de teléfono o dirección de correo electrónico atendidos por personal de organismos reconocidos, tanto del ámbito educativo como de la salud pública, que pueda asesorar a los profesores, ofrecer información adicional sobre drogas y tratar las cuestiones imprevistas que puedan surgir. Crear un sistema mediante el que se pueda remitir a especialistas en caso de que surgieran problemas relacionados con las drogas entre el alumnado. Aunque “Unplugged” es en general un programa de prevención eficaz, puede no resultar tan efectivo con adolescentes que ya han establecido conductas de consumo de alcohol, tabaco y otras drogas. Por último, crear enlaces o hacer referencia a la página web de EU-Dap (www.eudap.net) en las estructuras basadas en web que se creen.

Se puede incorporar recursos de apoyo globales para incrementar la eficacia de un programa CSI. Estos factores pueden incluir:

- Desarrollar una política pro-salud que introduzca estrategias que modifiquen el entorno en relación con las drogas legales como legislación sobre lugares públicos libres de humo o restricciones al consumo de alcohol.
- Generar apoyo en los medios para llamar la atención sobre la prevención
- Aplicar políticas de escuelas libres de drogas
- Lanzar una campaña de comunicación sobre juventud no consumidora de drogas para complementar los programas de los centros educativos.

Apoyar y evaluar el programa

Para obtener el máximo beneficio de la implementación del programa, los responsables de políticas educativas y sanitarias públicas deberían ser capaces de apoyar la implementación del programa a largo plazo. Una vez que se haya entrado en contacto con una agencia responsable

del programa, es muy sencillo mantenerlo mediante la implicación de nuevos centros educativos y promoviendo la difusión del programa en los años posteriores. El profesorado ya formado puede representar recursos locales para otros profesores convirtiéndose a su vez en formadores, compartiendo experiencias y contribuyendo a desarrollar un buen ambiente escolar.

En caso de que el programa se mantenga a largo plazo, los responsables de las políticas deberán controlar la implementación del programa, evaluar cuántos centros adoptaron los programas, cuántas clases, etc. utilizando formularios de control como los propuestos en la Herramienta #7.

Cómo lanzar un programa CSI en un país o región:

- a) Asegurarse de que existe una política que pueda respaldar el programa
- b) Desarrollar una estrategia de comunicación que puede incluir comunicados de prensa, así como presentación de la iniciativa y canales de comunicación como páginas web.
- c) Revisar y acreditar el material con el sello de una autoridad local.

1.6 Otros Agentes que pueden apoyar a las escuelas

Las organizaciones no gubernamentales (ONG) y otras organizaciones dedicadas a la prevención del consumo de drogas están interesadas en que la juventud se mantenga lo más saludable posible y por ello pueden contribuir a apoyar los esfuerzos para difundir los programas CSI en los centros educativos.

Durante la primera fase del EU-Dap, se estableció una red europea de ONG y autoridades gubernamentales. Los miembros de la red incluyen expertos en prevención que desarrollaron y evaluaron el programa “Unplugged”. Esta red está disponible para contribuir a la difusión e implementación de “Unplugged” (información en www.eudap.net)

Capítulo 2 – Incorporar programas CSI en la escuela

Este capítulo ha sido redactado para los/as directores/as de los centros educativo y ofrece orientación sobre cómo implementar con éxito programas CSI en las escuelas. Los consejos incluyen cómo averiguar si está preparado el centro, prepararse para poner en marcha un programa CSI e implementar y evaluar la iniciativa. Después de leer este capítulo, los directores de los centros educativos estarán mejor preparados para iniciar sin problemas los programas CSI en sus centros.

2.0 El compromiso de las escuelas con la educación para la salud

Muchas escuelas de Europa tratan temas transversales tendentes a desarrollar habilidades no relacionadas con ninguna materia concreta del currículo, pero que contienen en sí mismos un alto potencial y son de incalculable valor en la vida cotidiana. Sobre todo, en muchos países europeos se imparten asignaturas como la educación para la salud, educación física o deportiva y actitudes ante la vida^{14 15}, a menudo como materias obligatorias y en algunos casos como curso independiente de educación para la salud. Estas actividades educativas cumplen los indicadores de las autoridades y reflejan al mismo tiempo la vocación de la escuela y los criterios de prioridades de la comunidad local.

De hecho, bajo la presión de la opinión pública y la percepción de riesgos por parte de la comunidad, las autoridades educativas y sanitarias han instaurado

¹⁴ Conferencia Europea de expertos sobre: asignaturas transversales en educación secundaria, Documento previo a la conferencia Maes B. 2001.

¹⁵ asignaturas extra-escolares en educación secundaria. Publicado por el CIDREE, Consortium of Institutions for Development and Research in Education in Europe. Marzo 2005 página web www.cidree.org.

leyes, y elaborado documentos y orientaciones sobre el compromiso del sistema educativo en la prevención de los riesgos conductuales entre escolares. Las siguientes características están en correlación con una implementación exitosa de ejes transversales en el área de la educación para la salud y del desarrollo personal y social:

- La escuela se esfuerza por conseguir el desarrollo cognitivo así como personal y social de su alumnado.
- Los objetivos educativos están bien descritos y son bien conocidos por todas las partes interesadas.
- La toma de decisiones se produce de forma participativa.
- La escuela tiene una gran capacidad de auto-evaluación y está preparada para innovar.

Considerar la implantación de un programa CSI como “Unplugged” en el proyecto educativo del centro es una poderosa indicación de que las características enumeradas arriba están presentes en la escuela. También significa ser capaces de satisfacer las demandas de las familias y la comunidad en materia de salud y avanzar hacia una escuela más saludable y promotora de la salud.

Además de los beneficios esperados, los programas CSI pueden ser fácilmente integrados con otras asignaturas. Dichos programas representan además una manera de incrementar un enfoque educativo y de enseñanza interactivo, utilizando unidades bien definidas.

El gráfico de la página 26 describe los factores que deberían estar presentes antes, durante y después de la implementación de programas CSI. También hay ideas para la sostenibilidad del programa y herramientas para orientar a los centros educativos sobre recursos a utilizar.

2.1. Explorar el entorno para identificar factores que permitan realizar una implementación con éxito

Profesorado

- Al menos tiene que haber dos profesores de la escuela motivados para llevar a cabo actividades de prevención estructuradas y poder transmitir entusiasmo por la actividad a realizar
- Se permite al profesorado participar en cursos de formación

Currículos

Un calendario muy apretado y un currículo sobrecargado suelen ser los problemas más citados a la hora de introducir materias que no son obligatorias o que superan el escaso tiempo disponible. Por lo tanto, la posibilidad de superar las limitaciones de tiempo es crucial. Al menos, uno de los siguientes escenarios debe ser posible:

- Los programas escolares y actividades educativas incluyen o pueden incluir horas dedicadas a la educación para la salud y el programa CSI puede ser incorporado dentro de esas horas.
- Cuando no se dedican horas a la educación para la salud, el programa puede ser incorporado a las horas dedicadas a otras disciplinas como ciencias o educación para la ciudadanía.
- La colaboración entre dos o más profesores responsables de diferentes materias puede permitir respetar los tiempos asignados al programa general.

Posibilidad de invertir a largo plazo

- El centro educativo está dispuesto a apoyar la implementación del programa al menos durante todo el curso escolar y posiblemente en los años posteriores.
- El centro educativo pretende evaluar el programa a fin de mejorar su calidad o implementación.

- El profesorado que ha recibido formación puede actuar como recurso para los restantes profesores.

2.2 Implementar un programa CSI

Entorno

- La comunidad conoce la declaración de la OMS de que los centros educativos deberían desarrollar una declaración para la promoción de la salud (o un enunciado de misión).
- Se han realizado campañas mediáticas que resaltan los factores de riesgo para la salud durante la adolescencia.
- Las autoridades están interesadas en actividades de prevención.
- Existe una “declaración de misión de la escuela” que incluye valores, creencias y metas de promoción de la salud, que se complementa mediante una política escolar operativa.
- Las familias están interesadas en participar en las actividades de prevención.
- Existe la creencia a nivel local de que las drogas son un problema y existe una clara opinión de que las actividades de prevención deberían tener lugar en la escuela.
- Se han realizado y difundido declaraciones oficiales de promoción de la salud.
- Una política de salud en la escuela, llevada a la práctica, aportará el entorno ideal para los estudiantes que participen en un programa CSI.

Legislación

- El Ministerio de Educación o los correspondientes Departamentos autonómicos están obligados a promover y coordinar actividades para la prevención de factores de riesgo incluyendo el consumo de drogas en el entorno escolar.
- Se nombran autoridades autonómicas para la promoción y

coordinación de actividades para la prevención de conductas poco saludables incluyendo el consumo de drogas en las escuelas.

- La cantidad de tiempo asignado a la educación para la salud es determinado por la legislación central o autonómica y es suficiente.
- La formación permanente del profesorado es obligatoria y establecida por ley.
- La escolarización obligatoria se extiende más allá de los 13 años.

Autonomía de los centros educativos

- Los centros educativos tienen autonomía para decidir si se pueden dedicar horas del currículo a actividades de prevención.
- Los centros educativos tienen autonomía en la elección e implementación de programas.

Tradición escolar

- Es tradición del centro educativo organizar actividades de prevención de manera regular (como actividades escolares o extra escolares, implementadas por el profesorado o docentes externos, con la participación de los/as padres/madres o no, e implicando a la comunidad o no).

Organización escolar

- El centro educativo utiliza procesos de consulta y colaboración para implicar al profesorado, padres/madres y estudiantes en la elección de las actividades del año.
- El centro educativo utiliza procesos de consulta y colaboración para resolver problemas como incidentes relacionados con las drogas.
- La política del centro incluye directrices y reglas claras sobre drogas y las reglas son implementadas y defendidas por la dirección del centro.
- El centro educativo apoya las actividades de prevención;

- El centro educativo ha logrado obtener fondos para actividades extra-escolares.
- El personal no docente colabora con el profesorado.
- Se dan oportunidades para que el personal del centro asista a programas de desarrollo profesional.
- Existe una buena colaboración entre el centro educativo y los servicios locales de promoción de la salud (por ejemplo, hay un profesional de enfermería en el centro educativo).

Profesorado

- Algunos profesores del centro han tenido experiencia previa en programas de educación para la salud.
- Existe un buen ambiente entre el profesorado, que está acostumbrado a colaborar y compartir experiencias.
- Hay una voluntad de compartir las habilidades y conocimientos adquiridos entre el profesorado (es decir, convertirse en formadores de otros profesores).

Fondos para formación

- Cada año, las autoridades centrales o autonómicas conceden a los centros educativos fondos específicos para la implementación de programas de prevención.
- Son fondos entregados por el Ministerio de Sanidad o de Educación, o los correspondientes Departamentos autonómicos para proyectos en el entorno escolar.
- Las autoridades cooperan en la financiación de otras instituciones o agencias para proyectos específicos.
- Existen instituciones, entidades financieras, agencias con fondos especiales para apoyar proyectos en centros educativos o proyectos de interés público.
- El sistema escolar ofrece fondos adicionales para que el profesorado participe en actividades

suplementarias (como la formación de compañeros/as en actividades específicas).

Opinión de los/as padres/madres

- Existen comisiones de padres/madres implicados en la planificación de las actividades anuales del centro;
- Padres y madres muestran interés en actividades de prevención y esperan que la escuela desarrolle programas preventivos.
- Las familias están dispuestas a participar en las actividades de prevención o han participado en el pasado.

2.3 Recomendaciones generales para las buenas prácticas

- Antes de implementar el programa específico se puede organizar una reunión en el centro para informar a las autoridades educativas, profesorado, padres/madres y al propio alumnado.

- Es fundamental para el buen desarrollo del programa CSI que las direcciones de los centros educativos muestren su interés. Organizar una breve reunión informativa con el profesorado que lidere el programa.

A menudo suele ser suficiente preguntar verbalmente a los profesores cómo se están desarrollando las cosas y si necesitan ayuda.

- Elaborar un calendario, tanto a nivel de aula como de centro. Una vez elegido el programa, redactar un plan de proyecto, que incluya las etapas individuales para su implementación y el calendario correspondiente.

- Mantener contactos con los/as formadores/as y profesores/as que estén desarrollando el programa en otras escuelas durante el mismo periodo. Compartir los problemas es muy útil para encontrar soluciones.

- Mantener alto el interés por el programa, incluso entre el profesorado que no lo esté desarrollando. En las reuniones formales con el equipo de profesores, recordar la existencia del programa y lo que se va consiguiendo.

- Una vez concluido el programa, organizar una sesión de feedback con las aulas que han participado (por ejemplo, una pequeña exposición con los materiales realizados en clase, abierta a los/as padres/madres).

Gráfico 1. Proceso para planificar e implementar Programas CSI

Cómo ponerse en marcha

Realizar una evaluación del entorno

Cuantos más factores pueda identificar, más fácil le resultará poner en marcha el programa

- El Ministerio o Departamento de Educación lo encarga, promueve y/o coordina.
- Autonomía del centro para decidir implementar un programa CSI.
- Las Autoridades autonómicas promueven y coordinan.
- Los centros utilizan procesos de consulta que implican a profesores, padres/madres y estudiantes.
- Profesores/as motivados/as aprenden a gestionar el programa.
- Los centros tienen tradición en actividades de prevención o han hecho una declaración de misión o de objetivos en ese sentido.

Criterios para considerar cuándo hay que elegir un programa CSI
(Ver Herr. #1)

Llevarlo a la práctica

Reunir fondos para implementar un programa CSI

- Conseguir que los/as padres/madres respalden el programa
- Investigar los fondos disponibles en el Ministerio o Departamento de Educación, Presupuesto de la Escuela
- Asegurarse de que el profesorado y el alumnado disponen de los materiales necesarios.

Consejos para obtener fondos
(Ver Herr. #2)

Organizarse para implementar un programa CSI

- Programar y organizar la implementación del programa en el calendario del centro.
- Apoyar la formación continua del profesorado en materia de legislación. Permitir que los(as) profesores/as asistan a cursos de formación, si están disponibles, u organizar cursos para el profesorado en los que aquellos que hayan realizado programas de prevención actúen como formadores/as.

Organizar cursos de formación para profesorado
(Ver Herr. #3)

Mantener los programas

Mantener la calidad de los programas CSI

- El profesorado puede adoptar el rol de formador.
- El profesorado está motivado para implementar con precisión todas las sesiones del programa en la secuencia prevista.
- Los/as padres/madres están interesados/as en la continuación de las actividades de prevención y piden al centro que los realicen cada año.
- Adaptar el programa al proyecto educativo dentro de una o más asignaturas.
- Fondos del Ministerio/Departamento reservados para la implementación del programa.
- Controlar la implementación del programa y sugerir cómo mejorarlo.

Realizar una evaluación del control de calidad
(Ver Herr. #4)

Capítulo 3 – Liderar Programas de Influencia Social Integral en el aula

Este capítulo está dedicado al profesorado que o bien está considerando implementar un programa CSI como parte de la prevención escolar del consumo de drogas o a quienes se ha pedido que lo hagan.

A continuación damos unas recomendaciones útiles sobre cómo preparar y poner en marcha dicha iniciativa. Sin duda, la motivación y disposición de los/as profesores/as son los factores más importantes para el éxito del programa. Utilizar este capítulo para complementar cualquiera de las instrucciones de los programas CSI.

Despejar el terreno de expectativas inadecuadas

La decisión de implementar un programa CSI dependerá de cuestiones teóricas y prácticas. Generalmente hay una gran variedad de situaciones en las que la prevención escolar del consumo de drogas es incluida en la agenda administrativa, con la correspondiente gama de expectativas relacionadas con el programa de prevención. Algunas de estas expectativas pueden cumplirse, otras no.

Entre estas últimas está el que un programa de prevención puede ayudar a resolver problemas existentes o casos de consumo de sustancias. El consumo experimental de sustancias está muy extendido en la adolescencia, aunque en los últimos años se ha observado una tendencia a iniciarse en edades más tempranas.¹⁶ No olvidemos que los jóvenes que desarrollan a cierta edad graves problemas relacionados con el consumo de sustancias (por ejemplo, beber en exceso o consumir regularmente drogas ilegales) por lo general han comenzado una relación experimental con drogas a una edad más

temprana que los jóvenes que no han alcanzado un consumo avanzado.

Muchos de los métodos de los programas CSI como "Unplugged" son específicos para la prevención universal, es decir, son muy útiles con grupos en los que la frecuencia del consumo experimental de drogas es baja. Sin embargo, varios elementos de los programas CSI (formación de habilidades personales y sociales y corrección de creencias normativas) también se utilizan con eficacia en prevención selectiva. Al decidirnos por la prevención universal queremos tratar a toda la clase o escuela sin una evaluación de riesgos y asumimos que el promedio de riesgo es bajo. De hecho, los niveles de consumo de sustancias varían enormemente entre países, áreas geográficas, escuelas e incluso entre aulas de una misma escuela. En casi todos los países europeos hay datos disponibles de estudios escolares sobre consumo de sustancias. Cuando no existe esta información, el Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías tiene estadísticas por país para los Estados Miembros de la UE. Véase la *Tabla 1.0* o la *Introducción*.

La cuestión de los "especialistas"

Algunos profesores piensan que la prevención del consumo de drogas, o incluso hablar sobre drogas con los jóvenes es un tarea complicada que debería dejarse en manos de especialistas externos como profesionales de la psicología, la medicina, o el trabajo social, o asesores. De hecho, contratar "especialistas" para tratar de cuestiones relacionadas con las drogas con el alumnado ha sido una práctica escolar que lamentablemente no ha demostrado su eficacia para impedir que los jóvenes experimenten con sustancias. Al contrario, las visitas y conferencias ocasionales de expertos a los centros educativos pueden contraproducentes ya que tienden a incrementar la curiosidad y atraen la atención sobre el consumo de drogas, sin abordar el tema de las creencias normativas y las habilidades sociales.

¹⁶ Ver el último informe del OEDT y ESPAD sobre experiencia en el consumo de sustancias.

Enfoque integral

La ventaja de los programas de prevención CSI como "Unplugged" es que no están exclusivamente centrados en los aspectos químicos y psicológicos del consumo de sustancias, sino también en los aspectos sociales, normativos y de comunicación relacionados con el consumo experimental de drogas y la transición al uso regular y problemático. En la introducción puede encontrarse más información sobre los antecedentes teóricos de los programas CSI de prevención de drogodependencias como "Unplugged".

Hacer frente a las limitaciones

Durante la implementación de un programa complejo y exigente, no sólo nos enfrentamos a limitaciones de tiempo y espacio, sino también a las de nuestra propia motivación y la de nuestros compañeros / as y alumnos. Los programas CSI suelen tener unos pocos requisitos básicos que sería útil considerar desde el mismo momento de la selección del programa. El más importante de estos requisitos es la disponibilidad de tiempo, tanto para la preparación como para la implementación. Además de participar en un taller de formación, el tiempo habitual aproximado que un profesor tiene que dedicar durante el curso escolar es de unas 20-30 horas para preparar e implementar el programa.

Incorporar programas CSI al currículum escolar

Los profesores pueden preguntarse si los programas de prevención encajan dentro de la asignatura específica que están impartiendo, o pensar que existen asignaturas que son más aptas para incluir los programas de prevención. En realidad, la cuestión de la asignatura es mucho menos importante que la motivación y competencias del profesorado, para determinar el éxito del programa. Además, la prevención del consumo de drogas parece ser un tema que encaja prácticamente en todas las materias presentes en la escuela. El carácter transversal de los programas CSI de prevención se basa en este supuesto, haciendo posible que un equipo

interdisciplinario implemente el programa. Sin embargo, las siguientes características están asociadas a una implementación exitosa:

- Cada profesor/a del equipo está motivado/a para adoptar el programa y difundirlo en la escuela.
- Cada profesor/a del equipo está dispuesto/a a recibir formación específica, necesaria generalmente para los programas basados en un enfoque CSI.

3.1 Antes de empezar

Formación del profesorado

Los recursos deben asignarse cuidadosamente. En Europa, a menudo, muchos profesores de centros educativos reciben formación para que incluyan todo tipo de "contenidos de prevención" en toda clase de asignaturas. Se suele llamar prevención "integrada" u "holística" a la prevención que no aporta una orientación clara y concreta al profesorado ni una estructura bien pensada ni la posibilidad de realizar un control de calidad.

Por lo general, la formación del profesorado requerida para la implementación de un programa CSI suele ser bastante completa, realizada por especialistas en prevención con posible apoyo de profesores/as con experiencia en programas CSI. Consiste en formación en comunicación e información, siguiendo un protocolo o plan que no puede ser completado en unas pocas horas. La formación de profesores/as realizada para el programa CSI "Unplugged", por ejemplo, tiene una duración total de hasta dos días y medio.

La presencia de profesores/as de diferentes escuelas puede contribuir a un intercambio positivo de experiencias e ideas y puede ser útil para crear redes de apoyo de profesores/as que trabajan en programas de prevención CSI.

La importancia del entorno escolar

Si usted es el/la primer/a profesor/a de su centro educativo que implementa un programa CSI de prevención del consumo de sustancias, la exigencia de tiempo y energía personal será mayor en comparación con el profesorado de centros que tienen una larga tradición en prevención del consumo de drogas o educación para la salud. Si su centro ya ha implementado programas CSI en el pasado, podrá aprovechar la experiencia de los compañeros / as que hayan participado en ellos. Un entorno escolar saludable, con normas claras contrarias al consumo de drogas, es importante para apoyar las actividades de prevención entre los estudiantes.

Grupo diana

Debe seleccionarse la edad del alumnado que vaya a participar en el programa, basándose en una etapa de desarrollo. El programa "Unplugged", por ejemplo, está diseñado y evaluado para adolescentes de 12-14 años. Ello no significa que los estudiantes más jóvenes o mayores no se puedan beneficiar del mismo, sino que hay que recurrir a la sensatez a la hora de realizar el programa con estudiantes más jóvenes o mayores. Por ejemplo, con los estudiantes menores de 12 años, es preciso asegurarse de que la información presentada sobre las drogas no despierta su interés. Con los estudiantes mayores de 14, hay que ser consciente de la posibilidad de que la eficacia del programa disminuya.

La siguiente pregunta a la que tienen que responder los profesores es con qué grupo trabajarán en su centro. Elijan el que elijan, es importante tener en cuenta que:

- a. La prevención universal funciona mejor cuando comienza temprano y, que los programas deben introducirse en una etapa adecuada del desarrollo (Hawks et al., 2002¹⁷). Esto no

significa que los estudiantes mayores queden automáticamente excluidos.

- b. Siempre que sea posible, la mejor estrategia es implicar a toda la clase.

Además, debe realizarse trabajo preparatorio para evitar "reacciones sorpresa" tanto del alumnado como de sus familias. El estudiante participante debe estar altamente motivado para tomar parte en un programa y el nivel de interés debe mantenerse lo más alto posible.

Planificar: tiempo y espacio

Diseñar un calendario es fundamental para una implementación de éxito. El calendario debe incluir dos dimensiones:

1. El tiempo total del programa (es decir, principio-fin).
2. El horario de cada clase durante el curso escolar.

Todos los centros educativos tienen procedimientos de organización diferentes. Una buena práctica es reservar lo antes posible y marcar claramente en el calendario escolar los días y horas en los que se impartirá el programa CSI. De esta manera, el profesorado puede tener una visión general del proceso y puede:

- Evitar el error de programar clases en fechas cercanas a festivos, exámenes, etc.
- Recordar que muchos programas como "Unplugged" recomiendan un intervalo óptimo entre dos clases consecutivas (una semana por lo general). Planificar bien es una manera de mantener este intervalo óptimo con la mayor frecuencia posible.
- Reservar con tiempo un aula o espacio extra que pueden ser necesarios para algunos ejercicios con la clase.
- Asignar tiempo extra para la preparación, la comunicación con los compañeros y padres, así como para la evaluación.

¹⁷ Hawks D, Scott K, McBride N. (2002), Prevención del consumo de sustancias psicoactivas: un análisis de lo que funciona en el campo de la prevención. Ginebra, OMS 2002

Antes de comenzar el programa, el profesorado debe leer atentamente los requisitos del programa en términos de espacio y tiempo y considerar las siguientes cuestiones:

- ¿Cuándo comenzaré el programa?
- ¿Cuándo pretendo terminar el programa?
- ¿Cuánto tiempo necesito para la preparación y desarrollo de cada clase?
- ¿Cuánto tiempo necesitaré para la comunicación con padres y compañeros y cuándo tendré que realizarla?
- ¿Dónde trabajaremos?

Preparar al alumnado

Informar a los estudiantes sobre el programa es una tarea delicada y necesaria que puede causar inquietud a algunos/as profesores/as. Es muy importante que el/la profesor/a responsable del programa explique claramente:

- Por qué y dónde se va a desarrollar el programa, a fin de evitar la impresión de que algo va mal con esa clase o grupo concreto.
- Que el programa forma parte del currículum del centro.
- Que adquirir información sobre el entorno local/nacional/internacional ayuda a incrementar la sensación de formar parte de una comunidad más amplia.
- El significado y beneficios del concepto de “prevención” para mantener conductas libres de drogas no tienen que ver con desenmascarar alumnos que puedan haber experimentado con drogas legales o ilegales.
- El método de “habilidades para la vida” unido al conocimiento sobre tabaco, alcohol y otras drogas y trabajar sobre creencias normativas es la manera en que va a trabajar la clase.

Un/a profesor/a que sea un/a entusiasta del programa encontrará una forma de transmitir al alumnado expectativas positivas sobre lo que va a suceder en el aula.

Implicar a padres/madres y tutores

Los/as padres/madres y tutores suelen estar dispuestos a participar en cuestiones educativas, aunque la actitud participativa pueda variar considerablemente. Se puede esperar que la prevención del consumo de drogas sea percibida como muy delicada por una serie de razones. Primera, puede haber familias en las que haya problemas de tabaco, alcohol o relacionados con otras drogas. Segunda, las expectativas y actitudes de los/as padres/madres hacia este tema pueden diferir. Algunos pueden considerar la prevención del consumo de drogas como una manera de proteger a sus propios hijos/as; otros pueden temer los efectos negativos de hablar sobre drogas, abuso de sustancias o adicción a edades muy tempranas.

Por lo tanto, una etapa preparatoria recomendada es organizar una reunión con los/as padres/madres de los jóvenes seleccionados para la implementación de un programa, con objeto de:

- a. Explicar el contenido, metas y métodos del programa;
- b. Dar a los/as padres/madres la posibilidad de expresar cualquier preocupación por hablar sobre drogas en la escuela y pedirles que hagan preguntas.
- c. Suscitar su interés por información específica o formación para padres/madres (disponible en el programa “Unplugged”).

Padres y madres siempre están muy ocupados/as y el índice de participación en esas reuniones suele ser bajo. Una manera de incrementar su participación es programar esta información como un asunto específico a tratar dentro de una de las reuniones escolares periódicas que se celebran en casi todos los centros. Si el profesorado expresa que necesita ayuda, sería una buena idea hacer participar en la reunión a profesionales de sanidad o de los servicios sociales relacionados con la escuela. Se pueden encontrar ideas para planificar una reunión con los/as padres/madres en www.eudap.net

En caso de no poder celebrar una reunión, el centro educativo y el/la profesor/a de la clase deberán informar a las familias sobre el nuevo programa por escrito (en el boletín del centro por ejemplo).

Implicar a toda la comunidad escolar

Cuando un/a profesor/a decide trabajar en un programa de prevención sin que se lo haya encargado el consejo o la dirección del centro, es muy importante ofrecer oportunidades a otros miembros de la comunidad escolar para que participen de diferentes maneras. Por ejemplo, la dirección del centro puede ayudar facilitando el uso de tiempo, logística y otros recursos. La ayuda del resto del profesorado puede consistir por ejemplo en consensuar calendarios o sustituciones. Otros agentes del colegio, como profesionales de la medicina, la enfermería, el trabajo social, la psicología e incluso el vigilante pueden aportar también una valiosa ayuda. Todo el personal del colegio puede contribuir a una política de promoción de la salud sin drogas.

Eventualmente, informar a todo el centro tiene la ventaja de crear interés en torno al programa y facilitar la introducción de políticas internas.

3.2 Ponerse en marcha

Implementar un programa es el arte de equilibrar necesidades, recursos y limitaciones. Esta sección está indicada para ayudar al profesorado a mantener este delicado equilibrio.

Los recursos más importantes para el profesorado durante la implementación de un programa CSI son:

- Información y conocimiento.
- Trabajo de equipo, colaboración de compañeros, trabajo en redes.
- Espacio.
- Recursos materiales.

Y todos están absolutamente relacionados entre sí

Información y conocimientos

Un conocimiento adecuado de las características del consumo de sustancias y de los problemas relacionados es un recurso muy importante durante todo el programa. Recomendamos que el profesorado evalúe su nivel de conocimientos antes de comenzar el programa y lo actualice constantemente mientras dure el mismo. En la Herramienta #8A se incluye una lista de lecturas y páginas web que contienen más información. Incrementar los conocimientos sobre el tema es otro de los objetivos del curso de formación preliminar. En algunos países, la formación del profesorado bajo el modelo de programa “Unplugged”, está organizada y cuenta con un teléfono de ayuda y un servicio de asistencia. El manual del Profesor “Unplugged” es también gratuito y contiene información detallada sobre drogas ilícitas, tabaco y alcohol. Disponible en: www.eudap.net

Una consideración importante es que el modelo CSI de educación puede ser recomendado independientemente de que se realicen o no programas de prevención del consumo de drogas, ya que sus técnicas y capacidades tienen un valor universal y pueden ser consideradas como un elemento útil de desarrollo personal.

El tiempo que emplea el profesorado en actividades de formación y aprendizaje puede ser considerado una buena inversión desde un punto de vista personal y educativo.

Trabajo en equipo y trabajo en red

Trabajar en equipo en la escuela contribuye a rentabilizar el programa. Se recomienda que el profesorado trate de trabajar con otros profesionales que lideren programas iguales o similares en otros centros, si el trabajo en red no forma parte todavía del programa seleccionado.

Puede ser útil organizar reuniones de apoyo en las que el profesorado (es decir, participantes en la misma formación de profesores) puedan intercambiar experiencias, hablar acerca de los problemas que encuentran, expresar sus

sentimientos y vivir un entorno que ofrece seguridad y apoyo. En dichas reuniones el profesorado puede recibir ayuda para seguir adelante y hablar de lo que piensa que "va mal". Además, se puede crear una red de personas que trabajen en las mismas cuestiones. Así se consigue que el tema de la prevención reúna a más gente y las mejores prácticas se diseminen más ampliamente.

Enseñanza en equipo

Durante las lecciones normales, hay un/a profesor/a y unos 25 a 30 estudiantes por aula. En algunos casos esta proporción es disfuncional para un aprendizaje eficiente, siendo una mejor opción que dos profesores/as atiendan a ese número de alumnos/as. Esto es incluso más importante cuando se trabaja con programas altamente interactivos como "Unplugged" o programas CSI similares.

Formar equipos de trabajo es una manera muy eficiente de dinamizar un programa CSI. A continuación indicamos algunas de las ventajas de este enfoque:

- Soporte práctico durante la clase.
- "Pedir prestado" tiempo al compañero/a en caso de clases prolongadas
- Intercambio de ideas y preocupaciones después de cada clase.
- Mayor atención a los/as niños/as como grupo y a cada niño/a en particular,
- Posibilidad de sustitución en caso de enfermedad o vacaciones.
- Enseñanza transversal.
- Mejor comunicación entre alumnos/as y entre alumnado y profesorado.
- Comunicación más sencilla con las familias.
- Un equipo de profesores/as formados/as en CSI puede resultar un ejemplo positivo en cuestiones de prevención del consumo de drogas en su centro o incluso en su municipio.

Como lograr la enseñanza en equipo:

- organizar reuniones y debates de grupo, o poner el programa en la lista de temas a tratar en la siguiente reunión del claustro de profesores,
- redactar una breve presentación para informar a los/as compañeros/as,
- pedir al profesorado con experiencia en programas CSI que den una breve charla a sus compañeros/as y a la dirección del centro.

Se recomienda poner energía y pasión en las relaciones con los/as compañeros/as para promover el trabajo en equipo y la participación en el proyecto. Todo aquel que participe en el equipo debe recibir la misma formación preliminar ya que la prevención es una tarea seria que requiere una formación básica.

Hacer inventario de la ayuda financiera

Otro punto importante son los recursos financieros necesarios para respaldar el programa. Una vez que se ha tomado la decisión de iniciar un programa CSI, es importante garantizar que haya recursos económicos disponibles para preparar e implementar el programa.

Es importante utilizar fondos, locales y recurrir a compañeros/as del centro que hayan realizado previamente este programa. En el caso de que se necesiten fondos adicionales, se puede contactar con un patrocinador (ver Herramienta #2) o agencia que conceda financiación para actividades de prevención.

Si se utiliza el modelo "Unplugged", los materiales para el programa son gratuitos, aunque puede haber programas CSI que tengan costes asociados.

Optimizar el tiempo

Los programas de prevención escolar suelen estar diseñados para que encajen en el formato habitual de horas lectivas (50 minutos aproximadamente). Sin embargo, hay una serie de razones por las que esto puede no funcionar en la práctica.

A continuación indicamos una serie de obstáculos comunes y soluciones recomendadas:

OBSTÁCULO	SOLUCIONES
Ambiente negativo / comportamiento problemático en la clase	<ul style="list-style-type: none"> • Preparar al alumnado por adelantado • Organizar grupos adecuados por adelantado • Utilizar ejercicios para “romper el hielo” (incluidos en el manual “Unplugged”) • Enseñanza en equipo
Número muy elevado de alumnos (30+)	<ul style="list-style-type: none"> • Enseñanza en equipo
Alumnado con problemas mentales o de aprendizaje o discapacidades físicas	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajar en parejas • Organizar grupos adecuados por adelantado • Enseñanza en equipo • Adaptar los ejercicios para que todos los/as alumnos/as puedan participar (por ej. ejercicios que requieren una actuación física)
Alumnado no acostumbrado a trabajar interactivamente / en grupos	<ul style="list-style-type: none"> • Ensayar / preparar al alumnado por adelantado • Simplificar las tareas • Enseñanza de equipo
Profesorado no familiarizado con juegos de rol/ <i>brainstorming</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Repasar el manual del programa para profesorado u otros recursos del centro • Concertar una demostración con un especialista • Simplificar el juego de rol
Los/as alumnos/as llegan tarde y retrasan el comienzo de la clase	<ul style="list-style-type: none"> • Hacer un recordatorio el día anterior • Ofrecer ventajas adicionales por llegar pronto • Programar la clase a otra hora
Poco espacio en el aula o necesidad de reorganizar el entorno	<ul style="list-style-type: none"> • Solicitar la ayuda de otros profesores o alumnos • Hacer el acondicionamiento el día anterior • Adaptar las actividades para que se adapten al espacio disponible
Los materiales no están listos	<ul style="list-style-type: none"> • Preparar materiales el día anterior (ver también lista de control siguiente) • Encargar tareas al alumnado con algunos días de antelación

Igualmente, la existencia de un entorno de apoyo para alumnos y alumnas ayuda a mantener estilos de vida saludables. Dicho entorno puede ser fomentado por políticas sobre publicidad en o cerca del recinto escolar, medidas sobre entornos libres de humo y escuela sin drogas. La Herramienta #5 proporciona una lista de control a revisar antes de cada clase y la Herramienta #6 al final de la misma.

3.3 Evaluar el programa

Igual que “Unplugged”, muchos programas CSI incluyen la recogida de datos para la evaluación del desarrollo del programa y /o sus efectos. Registrar información útil para evaluar y determinar al menos la eficiencia y los costes del programa debería ser una preocupación básica para el profesorado implicado; incluso cuando no sea exigido por el propio programa o

por razones administrativas. Las Herramientas #6 y #7 pueden ayudar en la evaluación del programa.

Principio básico número 1: aunque parezca no importarle a nadie hoy, mañana le pueden pedir que muestre lo que hizo y cómo lo hizo.

Principio básico número 2: lo que no se registra de inmediato será olvidado mañana.

Al final de este capítulo se incluye una lista de control de puntos que conviene evaluar. La información debe ser introducida inmediatamente después de cada una de las sesiones del programa.

Herramienta #1: ¿Cómo elegir un Programa de Influencia Social Integral (CSI)?

Los siguientes criterios son los recomendados para reconocer un buen programa CSI para la prevención del consumo de drogas:

- *El programa está creado o recomendado por una organización sin ánimo de lucro o una entidad que no tiene vínculos con una industria comercial (por ej.: una empresa tabaquera).*

- *El programa ha sido evaluado a través de un diseño adecuado, por ejemplo ensayos controlados aleatorizados o estudios pre-post con un grupo de control. Diseños de evaluación menos sólidos son: diseños pre-post sin grupos de comparación, un único estudio después del programa, estudios de comparación sin aleatorización y estudios de casos sin comparación con grupos. Igualmente, la evaluación del programa debe haber utilizado un análisis adecuado a los datos.*

- *El programa ha dado pruebas relevantes de eficacia: la evaluación del programa indica una diferencia mensurable en resultados que es estadísticamente importante o un indicador creíble de la magnitud del efecto. Los resultados relevantes deben incluir una reducción del inicio del consumo, retraso en el inicio del consumo, incremento más lento del inicio o reducción de la frecuencia del consumo de drogas y no meramente factores como resultados de aumento de los conocimientos del tema, autoestima o capacidades. La evaluación muestra un efecto sostenido por lo menos durante un año.*

- *El contenido del programa es pertinente con el grupo diana y el entorno. El programa está diseñado para estudiantes de un curso / edad específicos y pretende cambiar las conductas con un enfoque claro y adecuado para ese grupo y entorno.*

- *El fundamento del programa está claramente formulado y el contenido y*

procesos del programa corresponden a sus metas.

- *El programa está basado en el “modelo de influencia social integral”. Los programas basados en el “modelo de influencia social integral” son los programas más eficaces disponibles ya que se centran en normas, compromisos / intenciones existentes de los estudiantes para no utilizar sustancias, habilidades para la vida y conocimiento de las sustancias.*

- *La enseñanza y el aprendizaje son interactivos: el programa incluye técnicas que estimulan la participación activa de estudiantes, como los debates abiertos, resolución de problemas, puesta en común, *brainstorming*, formación en auto-afirmación y toma de decisiones, juego de roles, sesiones en grupos reducidos.*

- *El programa ofrece la información y orientación necesarias para la implementación como instrucciones y materiales de formación e implementación, u otros tipos de ayudas.*

- *El programa incluye formación para las personas que lo lideren.*

Herramienta #2: Cómo recaudar fondos

El principio básico para financiar con éxito actividades de prevención cuando el presupuesto del centro no es suficiente, es buscar financiación. Aquí damos una lista de fuentes de financiación externa que suelen ser pasadas por alto o no utilizadas.

- El Ministerio o Departamento de Educación para actividades de educación para la salud en centros educativos.
- El Ministerio o Departamento de Sanidad para actividades de educación para la salud.
- Agencias y redes de educación para la salud / promoción de la salud.
- Financiación de proyectos por parte de entidades financieras..

- Organizaciones sin ánimo de lucro centradas en la salud infantil.
- Concursos escolares con premios en dinero.

Herramienta #3: Cómo aprovechar al máximo la formación del profesorado

- Contactar con un/a formador/a para organizar y /o implementar el taller.
- Investigar el número de profesores que participarían en un curso de formación.
- Establecer criterios de selección y asegurarse de explicar bien los fundamentos del programa (es decir, enseñar al mismo curso / cursos; representación equilibrada de géneros).
- Decidir cuántos profesores pueden ser formados en base a los fondos disponibles.
- Decidir fechas de formación compatibles con el calendario escolar.

Herramienta #4: Cómo realizar una evaluación de control de calidad

- Mantener el contacto con la Agencia responsable del programa.
- Pedir a la Agencia que respalde el programa CSI si hubiera formularios de seguimiento del proceso a cumplimentar por el centro, el profesorado y el alumnado. Si no hubiera ninguno, crear los propios.
- El formulario de seguimiento cumplimentado por el/la profesor/a (antes y después de cada clase) debe incluir los puntos indicados en la Herramienta #5 y la Herramienta #6.
- Indicadores de una enseñanza bien planificada incluyen el alto grado de confianza y satisfacción del profesorado, comentarios favorables y aprobación de los estudiantes.
- Los/as estudiantes que realizan los programas deben participar en la evaluación.
- Considerar los cambios en el clima escolar, bienestar, relaciones interpersonales como indicadores de éxito.
- Dar a la Agencia responsable de la evaluación del proceso sugerencias sobre cómo mejorarla.

Herramienta #5: Lista de control antes de cada clase

Antes de cada clase

Llevar a cabo un programa CSI como “Unplugged” también entraña cuidar una serie de detalles prácticos, parte de los cuales puede ser planeada con antelación.

El día anterior a cada sesión, dedique algo de tiempo a analizar la lista de control según el manual del programa.

Estoy familiarizado/a con el contenido de esta clase	
Pienso dedicar ___ minutos a la clase	
Estoy familiarizado/a con los ejercicios de esta clase	
<input type="checkbox"/> Comienzo <input type="checkbox"/> Activadores <input type="checkbox"/> Juego de rol <input type="checkbox"/> Trabajo en grupo	
Se ha informado / recordado al alumnado	
<input type="checkbox"/> Sobre la lección <input type="checkbox"/> Acerca de sus tareas	
El material para esta clase está listo para usar	
<input type="checkbox"/> Papel <input type="checkbox"/> Blocs de notas <input type="checkbox"/> Bolígrafos/lápices/rotuladores/colores <input type="checkbox"/> Tijeras <input type="checkbox"/> Cola/cebo <input type="checkbox"/> Material de trabajo para el alumnado (adecuado a la clase)	
Los aparatos para esta clase están disponibles y funcionan	
<input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> Reproductor de DVD <input type="checkbox"/> Vídeo cámara/cámara <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> Proyector de transparencias <input type="checkbox"/> Proyector de diapositivas <input type="checkbox"/> Otros	

Herramienta #6: Seguimiento de las Clases

Después de cada clase

Puede utilizar la lista de control siguiente como herramienta simple y rápida para registrar información útil para informar sobre el programa y evaluarlo. Le sugerimos emplear algo de tiempo para diseñarla como un formulario atractivo a utilizar por todo el profesorado que participe en el programa.

TÍTULO O N° DE LA CLASE:	
CENTRO:	CURSO:
Fecha	
Duración (minutos)	
N° de alumnos/as participantes	
Desarrollo	
Estos ejercicios se hicieron	
Estos ejercicios se saltaron	
Razones para saltárselos	
Resultados	
<u>Satisfacción del profesor/a</u> con respecto a la forma en que dinamizó la clase	Escala 1-10 0= totalmente insatisfecho / a 10= completamente satisfecho / a
<u>Notas</u>	
<u>Participación del alumnado</u>	0 = nula 10 = muy alta
¿Participó el alumnado con preguntas y opiniones?	
¿Se mantuvo el alumnado activo, interesado y motivado?	
Satisfacción del alumnado <input type="checkbox"/> No evaluada	% de alumnos/as que declararon haber disfrutado de la sesión
Momentos de la clase que funcionaron particularmente bien	
Cosas que salieron mal	
Cosas que el/la profesor/a desearía modificar	

Herramienta #7: Control de la adopción del programa

La adopción y difusión del programa a escala nacional / local pueden ser controladas solicitando información a los centros educativos al final del curso escolar. La lista de control siguiente puede ser utilizada para registrar información a efectos de evaluación y presentación de informes.

Curso escolar		
Nombre del Programa		
Regiones implicadas	Lista Para un total de habitantes	
A escala autonómica	Número total de centros con ese curso específico	
% de centros implicados	Número de centros implicados del número total de centros existentes	
% de índice de aceptación	Número de centros que aceptaron implementar el programa del número total de centros educativos abordados	
% de índice de implementación	Número de centros que implementaron (al menos parcialmente) el programa del número total de centros educativos que lo aceptaron	
% de índice de adopción	Número de centros que implementaron el programa (al menos parcialmente) del número total de centros educativos	
<u>Cambio en el índice de adopción del año 1 al 2</u>	% de índice de adopción año 2 – % de índice de adopción año 1	
A nivel del centro		
	Número de clases que implementan el programa (al menos parcialmente)	
	Número de estudiantes involucrados	
	Número de profesores/as formados/as	
% de unidades implementadas	Número de unidades implementadas (al menos parcialmente) del número total de unidades del programa	
% de unidades completadas	Número de unidades completadas de las unidades implementadas	

Herramienta #8: Lecturas recomendadas

Libros y publicaciones

Thomas R. School-based programs for preventing smoking. *The Cochrane Database of Systematic Reviews* 2002, Issue 2. Art. No.: CD001293. DOI: 10.1002/14651858.CD001293.

Sussman S, Earleywine M, Wills T, Cody C, Biglan T, Dent CW, Newcomb MD. The Motivation, Skills, and Decision-Making Model of “Drug Abuse” Prevention. *Substance Use & Misuse* 2004; 39: 1971–2016

El Problema de la Drogodependencia en Europa – Informe Anual 2006. <http://ar2006.emcdda.europa.eu/download/ar2006-en.pdf>

Fuentes de información basadas en web

Página Web oficial de EU-Dap

<http://www.eudap.net/>

Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías

<http://www.emcdda.europa.eu/>

-Recursos:

<http://www.emcdda.europa.eu/index.cfm?fuseaction=public.Content&nnodeid=9744&sLanguageiso=EN>

-Análisis:

<http://www.emcdda.europa.eu/index.cfm?fuseaction=public.Content&nnodeid=9741&sLanguageiso=EN>

Red global de prevención del consumo de drogas

<http://www.gdpn.org>

The European School Survey Project on Alcohol and other Drugs

<https://www.espad.org>

PERK (Prevention and Evaluation Resource Kit)

<http://www.emcdda.europa.eu/?nnodeid=9932>

Exchange on Drug Demand Reduction Action (EDDRA)

<http://eddra.emcdda.europa.eu/>

Evaluation Instruments Bank

<http://eib.emcdda.europa.eu/>

Plan Nacional Sobre Drogas

<http://www.pnsd.msc.es/>

Drogomedia

<http://www.drogomedia.com/>



DE SLEUTEL

Centrum voor de Wetenschappelijke
Psychologie van de Rijksuniversiteit Groningen



centrum addictologie



ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΟΛΗΨΗΣ
ΤΗΣ ΕΞΑΡΤΗΣΗΣ ΑΠΟ ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ
ΚΑΙ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΣΕ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΤΟΝ ΟΧΑΝΑ



OSSERVATORIO
EPIDEMIOLOGICO
DELLE DIPENDENZE
R. ZIGANI F. ZUCCHI



università
degli studi
del piemonte
orientale



VERGLEICHENDE PSYCHOLOGIE

VERGLEICHENDE PSYCHOLOGIE



Stockholms läns
landsting