

COORDINADORES:

José Ramón Fernández Herrida

Roberto Secades Vila

GUÍA DE REFERENCIA PARA LA
EVALUACIÓN DE PROGRAMAS DE
PREVENCIÓN DE OCIO
ALTERNATIVO



G

UÍA DE REFERENCIA
PARA LA EVALUACIÓN
DE PROGRAMAS
DE PREVENCIÓN
DE OCIO ALTERNATIVO

Coordinadores:

José Ramón Fernández Hermida
Roberto Secades Villa

Autores:

José Manuel Errasti Pérez
José Ramón Fernández Hermida
Roberto Secades Villa
Guillermo Vallejo Seco

CONVENIO DEL AÑO 2002
ENTRE EL COLEGIO OFICIAL
DE PSICÓLOGOS Y EL PLAN
NACIONAL SOBRE DROGAS

Edita: Colegio Oficial de Psicólogos y Plan Nacional sobre Drogas
Imprime: Gráficas Apel (Gijón)
Preimpresión: Asturlet 2000, s.l.
Depósito legal: AS-1.838/03
I.S.B.N.: 84-688-2176-4

I NDICE

MARCO TEÓRICO Y ANTECEDENTES	7
1. INTRODUCCIÓN	9
2. EL OCIO ALTERNATIVO COMO ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN ..	13
2.1. Consumo de drogas y tiempo de ocio	13
2.2. Concepto y desarrollo del ocio alternativo como estrategia de prevención	15
2.3. Tipos de programas de ocio alternativo	22
3. INVESTIGACIÓN SOBRE PROGRAMAS DE OCIO ALTERNATIVO EN ESTADOS UNIDOS	25
3.1. Resumen del Informe Técnico del CSAP de Revisión de los Programas de Ocio Alternativo («A Review of Alternative Activities and Alternatives Programs in Youth-Oriented Prevention»)	26
3.1.1. <i>Meta-análisis de los programas de prevención</i>	27
3.1.2. <i>Tipos de programas de ocio alternativo evaluados</i> ..	29
3.1.3. <i>Conclusiones y recomendaciones</i>	44
Apéndice. Una muestra de programas de ocio alternativo	49
4. LOS «MODEL PROGRAMS» DEL CSAP	70
4.1. Programas de prevención de ocio alternativo recogidos en los «model programs» del CSAP	70
4.2. Evaluación de los «model programs» del CSAP	86

5. PROGRAMAS DE PREVENCIÓN DE OCIO ALTERNATIVO DESARROLLADOS EN ESPAÑA	89
5.1. Evaluación de los programas de prevención de ocio alternativo recogidos en la base IDEA-Prevención	90
PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DE PROGRAMAS DE OCIO ALTERNATIVO DE PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS	99
6. CUESTIONES GENERALES	101
7. EVALUACIÓN DE LA PLANIFICACIÓN	105
8. EVALUACIÓN DEL PROCESO	108
9. EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS	112
10. PROCEDIMIENTO PARA LA EVALUACIÓN CUANTITATIVA DE LAS ESCALAS EEPLAN, EEPROC-1, EEPROC-2 y EERES-1	116
11. DISEÑO DE LA APLICACIÓN DE LA ESCALA EERES-2 y ANÁLISIS DE DATOS	120
12. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	124
ANEXO I. PROGRAMAS DE PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS DE «OCIO» Y «TIEMPO LIBRE» DE LA BASE DE DATOS IDEA-PREVENCIÓN	129
ANEXO II. CUESTIONARIOS DEL PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DE PROGRAMAS DE OCIO ALTERNATIVO DE PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS	163

M

ARCO TEÓRICO Y ANTECEDENTES

1. INTRODUCCIÓN

La prevención es, en la actualidad, una actividad esencial en el abordaje del complejo fenómeno de las drogodependencias. Después de una etapa en la que se ha puesto énfasis en el tratamiento y en el desarrollo de las redes asistenciales, los programas de prevención empiezan a verse como un campo prioritario de investigación y desarrollo. Las razones son de muy diversa índole, aunque quizá puedan resumirse en el viejo aforismo de que es mejor prevenir antes que curar.

En el campo de las drogodependencias, el punto de partida en que se fundamenta el diseño y la implantación de los programas de prevención del consumo de drogas es el estudio de los factores de riesgo y de protección. La investigación en este campo resulta de especial interés de cara a planificar y desarrollar programas de prevención eficaces basados en la modificación o potenciación, respectivamente, de tales factores. Sus conclusiones nos orientan hacia el establecimiento de los objetivos de las intervenciones preventivas y hacia la identificación de los grupos o individuos que se encuentran en situaciones de alto riesgo y que precisan intervenciones específicas.

De hecho, uno de los principios básicos de la prevención es que este tipo de programas han de ser diseñados para incrementar los factores protectores y reducir o controlar los factores de riesgo.

Se entienden por factores de riesgo aquellas circunstancias o características personales o ambientales que, combinadas entre sí, podrían resultar predisponentes o facilitadoras para el inicio o mantenimiento del uso y abuso de drogas. Los factores de protección se definen como aquellas variables que contribuyen a modular, prevenir o reducir el uso de drogas.

En los últimos años se ha avanzado bastante en este campo y al día de hoy se puede decir que tenemos un cuerpo de conocimiento sólido acerca de cuáles son tales determinantes o factores de riesgo para el consumo de drogas.

Estos factores de riesgo se han dividido en dos categorías básicas (Hawkins, Catalano y Miller, 1992). La primera de ellas incluiría una am-

plia gama de factores sociales y culturales que tienen que ver con las normativas legales y la aceptación social del consumo de drogas (regulación legal, disponibilidad y accesibilidad, deprivación económica y desorganización comunitaria). El segundo grupo de variables incluye aspectos relativos a los individuos y a sus ambientes interpersonales (la familia, la escuela y el grupo de amigos).

Otros autores, por ejemplo, Petterson, Hawkins y Catalano (1992), y Pollard, Catalano, Hawkins y Arthur (1997) organizan los factores de riesgo en cuatro categorías: de la comunidad, familiares, escolares e individuales o del grupo de iguales.

Merikangas, Dierker y Fenton (1998) hablan de dos tipos de factores: factores específicos del consumo de drogas y factores generales de un número amplio de conductas problemáticas en la adolescencia. Estos factores no específicos incrementarían la vulnerabilidad general a problemas de conducta en la adolescencia. Es decir, algunas de las variables que explican los problemas de abuso de drogas están muy relacionadas con aquellas que intervienen en la génesis y mantenimiento de los comportamientos perturbadores en general (Espada y Méndez, 2002).

Los factores de riesgo relacionados con el ambiente familiar han sido objeto de atención especial en un trabajo previo editado por el Plan Nacional sobre Drogas (Fernández Hermida y Secades Villa, 2002).

Uno de los factores que tienen una especial importancia es el uso del tiempo de ocio o tiempo libre. Se sabe que determinados hábitos de uso del tiempo libre que están muy relacionados con el empleo de drogas pueden constituir un factor de riesgo que explique una parte de la varianza implicada en el comienzo del consumo. Por otra parte, se supone que el desarrollo de actividades de ocio alternativas a esos hábitos de riesgo, que fomenten comportamientos saludables alejados del consumo de drogas, puede suponer un factor de protección importante. Tal afirmación es sobre todo cierta para poblaciones con un mayor riesgo de inicio de consumo, como son los jóvenes de entre 14 y 20 años, que utilizan como principales recursos para ocupar su tiempo libre la asistencia a bares, salas de juego o la simple estancia en la calle acompañados por sus amigos y sin apenas supervisión adulta.

La implantación de programas que llevan a cabo esas actividades de ocio alternativas es un hecho cada vez más frecuente en nuestro país. Dichos programas se caracterizan por desarrollar un gran número de actividades deportivas, culturales y recreativas que capten la atención de

los potenciales sujetos de riesgo, mediante una oferta que sea de fácil acceso, altamente diversificada para encajar casi con cualquier posible afición o inclinación y adecuada a los momentos de máxima demanda (tardes y noches de los fines de semana). Usualmente se encajan dentro del marco de la prevención comunitaria y utilizan la estrategia de generación de alternativas para controlar, al menos, tres factores de riesgo: disponibilidad, ausencia de alternativas y recursos y desorganización comunitaria.

Ahora bien, para que éste o cualquier otro programa pueda ser considerado una intervención preventiva se debe contar con algo más que las intenciones declaradas de sus responsables o patrocinadores. Como cualquier intervención preventiva, las estrategias basadas en la generación de alternativas han de cumplir unos requisitos básicos (Plan Nacional de Drogas, 1997):

- (1) Deben tener una adecuada correlación con las características específicas del problema en el seno del colectivo social en el que se desarrolla el programa: a nivel del consumo de drogas, recursos existentes, población de riesgo, etc.
- (2) Deben estar basados en teorías contrastadas.
- (3) Deben cumplir unas exigencias metodológicas en la planificación, implementación y evaluación.
- (4) Sus efectos deberían mantenerse más allá del momento de implementación del programa. Si los programas de alternativas tienen efecto sólo durante el tiempo en que los jóvenes permanecen en él, entonces habría que plantearse algún tipo de cambio.

Cada vez en mayor medida existe un importante número de instituciones (ayuntamientos, planes regionales y Plan Nacional sobre Drogas) y organizaciones involucradas en el desarrollo de actividades de este tipo, desarrolladas en el ámbito de la animación sociocultural y que tiene entre sus fines más destacados la prevención del consumo de drogas entre los jóvenes. Estas instituciones y organizaciones se encuentran muy interesadas en conocer el resultado de sus inversiones y de sus trabajos. Y este conocimiento sólo puede derivarse de un procedimiento de evaluación que se ajuste a las características y objetivos de cada uno de ellos, pero que, también, cuente con un procedimiento y metodología que garantice el rigor de los resultados obtenidos.

En este sentido, habría que destacar dos textos aparecidos en los últimos años en nuestro país y que están relacionados con el auge de los programas de ocio alternativo de fin de semana que estamos registrando, así como con los asuntos relacionados con la evaluación de tales iniciativas. En primer lugar, el InJuve publicó en el año 2001 el texto «La evaluación de los programas de ocio alternativo de fin de semana», escrito por Domingo Comas (2001), en el que se realiza una amplia propuesta de evaluación de este tipo de programas desde un punto de vista globalizador que pretende superar las temáticas relacionadas con la prevención del consumo de drogas. La clásica triple distinción entre «evaluación de planificación», «evaluación de proceso» y «evaluación de resultado» se convierte aquí en «análisis de la realidad, evaluación de necesidades y diseño del programa», «evaluación de procesos» y «evaluación de impacto». El ánimo de Comas simpatiza con una perspectiva de evaluación claramente cualitativista, y, así, la evaluación de impacto (o «de resultados», en una terminología más clásica) se centra en la dinámica de los grupos de discusión.

El segundo de los textos a los que hacíamos alusión anteriormente está estrechamente relacionado con el primero, está también editado por el InJuve en 2002 y lleva el título de «Redes para el tiempo libre. Guía metodológica para la puesta en marcha de programas de ocio alternativo de fin de semana». Se trata de un texto divulgativo escrito en un estilo destinado a superar los estrechos márgenes de los lectores especializados y en donde se narra la puesta en marcha del programa «Redes para el tiempo libre», una interesante iniciativa de intervención sobre el ocio nocturno juvenil que fue puesta en práctica en los ayuntamientos de Alcalá de Henares, Granada, La Palma del Condado, Jaca, Jaén y Murcia, y en donde, justamente, el texto de Domingo Comas anteriormente comentado fue tomado como guía de referencia para muchos de sus aspectos conceptuales y, en especial, para la lógica general de su evaluación.

En cualquier caso, la Guía de Referencia que estamos presentando aquí difiere en algunos aspectos sustanciales del texto de Comas y del libro sobre «Redes del tiempo libre» que se ha citado. La principal diferencia tiene que ver con el hecho de que el interés protagonista que mueve a Comas y a «Redes» son los programas de ocio alternativo de fin de semana, y sólo de forma destacada pero secundaria se ocupan de la cuestión de la prevención del consumo de drogas. Por el contrario, el interés primordial del grupo que firma la Guía que estamos presentando

es justamente la prevención del consumo de drogas entre los jóvenes, y, por lo tanto, los programas de ocio alternativo de fin de semana son relevantes para nosotros en la medida en que contribuyen con mayor o menor fortuna a tal fin.

Así, por tanto, el propósito de este texto es proporcionar una guía que cubra el diseño y aplicación de la evaluación de un programa comunitario de prevención de consumo de drogas, cuya actividad principal se basa en el desarrollo y oferta de actividades de ocio alternativas. Mediante esta investigación se pretende, además, formalizar un procedimiento y una metodología de evaluación que pueda ser útil, en líneas generales, para cualquier programa preventivo de estas características, buscando conocer, en concreto, cuál es el grado de cumplimiento de los objetivos de prevención de los programas que pudieran analizarse y cuáles pueden ser los elementos que optimicen su rendimiento.

2. EL OCIO ALTERNATIVO COMO ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN

2.1. Consumo de drogas y tiempo de ocio

Los especialistas en prevención han mantenido durante mucho tiempo que durante la adolescencia, los jóvenes que participan en actividades alternativas son menos proclives a involucrarse en el abuso de sustancias, y así, actividades tan variadas como los deportes, las actividades culturales o los servicios a la comunidad se han convertido en un componente estándar de muchos programas de prevención. Al contrario, se estima también que el empleo del tiempo libre basado preferentemente en las salidas nocturnas y en la asistencia a bares o zonas de copas, discotecas o salas recreativas, podría estar asociado a un mayor uso de sustancias psicoactivas. En efecto, esta asociación se ha encontrado en bastantes estudios publicados en los últimos años, algunos de ellos realizados en nuestro país (por ejemplo, Navarro, 2000; Secades Villa y Fernández Hermida, 2003). De esta manera, existiría un uso del tiempo libre saludable (protector del consumo de drogas) frente a una forma de emplear el tiempo de ocio que incrementaría el riesgo para el uso de sustancias.

Los últimos datos sobre los patrones de ocupación del tiempo libre, ofrecidos por el Plan Nacional sobre Drogas en la Encuesta Esco-

lar del año 2000 (PND, 2001), señalan que las actividades más habituales que los jóvenes entre 14 y 18 años realizan el fin de semana son de carácter claramente social, destacando: estar con los amigos (90,5%), ir a bares y discotecas (74,8%), ir al cine o teatro (68,9%), y asistir a fiestas (65,5%). Las salidas nocturnas son muy frecuentes entre los escolares, ya que el 33,9% declara haber salido por las noches todos los fines de semana durante el último año y un 3,1% casi todos los días. La frecuencia de las salidas nocturnas aumenta con la edad (salen todas las noches del fin de semana el 21% de los jóvenes de 14 años y el 48,4% de los de 18 años). La hora de regreso a casa en la última salida del fin de semana se produjo en horas muy avanzadas: el 56% regresó a casa a partir de las 02:00 horas, sólo el 16,2% de los escolares que salieron regresaron antes de las 24:00 horas, mientras que el 28,3% regresó entre las 02:00 y las 04:00 horas y el 27,6% más tarde de esa hora. Los lugares habituales a los que suelen acudir los escolares en sus salidas nocturnas son: discotecas, bares o pubs (50%), cines o teatros (22,4%), casa de amigos (20%) y la calle (19,1%).

La asociación entre drogas y diversión ha ido calando en amplios sectores juveniles, de tal manera que el uso de sustancias psicoactivas (sobre todo, el alcohol) ha acabado por convertirse en un referente obligado de la cultura juvenil, en un componente esencial de su ocio. Así, el patrón dominante de uso de drogas entre los jóvenes (y en particular de los jóvenes españoles) se correspondería con consumos centrados en el fin de semana, asociados a contextos lúdicos y realizados en grupo y en espacios públicos. De este modo, el consumo de drogas «recreativas» ha pasado a convertirse en un elemento clave de la diversión, junto con la música, el baile y la compañía de otros jóvenes (Sánchez Pardo, 2002). Además, los expertos señalan que los cambios en los modos de ocupación del ocio de los jóvenes no afectan sólo al tipo de actividades que realizan, sino también a la cantidad y frecuencia de éstas, destacando el incremento del tiempo que se dedica a salir de fiesta y a la diversión nocturna de fin de semana. Dichos cambios han sido tan intensos que las generaciones actuales de adolescentes y jóvenes han establecido la diversión y el disfrute de la vida como uno de los valores sociales de referencia más importantes (Sánchez Pardo, 2002).

En definitiva, esta nueva forma de divertirse lleva asociado un cambio en el patrón de consumo de sustancias en esta población, el cual no

es sólo característico de nuestros jóvenes, sino que se trata de un fenómeno que, de alguna manera, también está ocurriendo en otros países de nuestro entorno (Calafat et al., 2000).

Pero, de la misma manera que el tiempo de ocio se ha convertido en el momento preferente en el cual los jóvenes consumen drogas, se ha señalado que también puede convertirse (y de hecho, así ocurre en muchos casos) en un escenario ideal en el cual se pueden poner en marcha estrategias de prevención de tales comportamientos. Es decir, el tiempo de ocio (y también el ocio nocturno) puede ser un momento privilegiado en el que los jóvenes y adolescentes fortalezcan determinados factores de protección y adquieran hábitos de vida saludables, alternativos al uso de sustancias.

2.2. Concepto y desarrollo del ocio alternativo como estrategia de prevención

A pesar de la amplia difusión que están teniendo los programas de ocio alternativo como estrategias de prevención del consumo de drogas en jóvenes, sigue siendo difícil concretar de forma precisa cuál es la naturaleza específica de los mismos. Aparte de estar libres de alcohol y otras drogas, ¿qué pueden tener en común actividades como un concierto de rock, una excursión por la montaña o la realización de servicios a la comunidad para que puedan ser definidos como estrategias dentro de un programa de prevención?

La CSAP (1997), en un amplio y completo informe técnico, califica como «de ocio alternativo» a aquellos programas que proporcionan actividades que están libres de alcohol, tabaco y drogas ilegales a determinadas poblaciones, bajo la idea de que las actividades saludables y constructivas satisfarán las necesidades habitualmente satisfechas por el alcohol, el tabaco y las drogas, o serán incompatibles con el consumo, y, por tanto, reducirán al mínimo el uso de drogas.

Desde un punto de vista taxonómico, si adoptamos una clasificación contextual de los distintos programas de prevención, los programas de alternativas de ocio saludable se incluyen conceptualmente dentro del marco de la prevención comunitaria, tal y como puede verse en la Tabla 1.

Tabla 1
Tipos de programas de prevención (en función del contexto)

- (1) Prevención escolar
- (2) Prevención familiar
- (3) Prevención comunitaria:
 - Campañas en los medios de comunicación
 - Programas informativos de salud pública
 - Formación de mediadores sociales
 - Prevención en espacios de ocio
 - Reducción de riesgos
 - Alternativas de ocio saludable

En concreto, estas estrategias, junto con los programas de reducción de riesgos, conformarían las intervenciones preventivas realizadas en los espacios de ocio. Una diferencia esencial entre ambos tipos de programas (reducción de riesgos y ocio alternativo) es que los primeros no tratan de poner en cuestión la lógica de la «cultura recreativa», mientras que los segundos pretenden cambios más esenciales al tratar de crear alternativas positivas a la socialización de los jóvenes a través de la «cultura de la noche» (Calafat, 2003). De todos, ambos tipos de programas no han de verse como incompatibles o contradictorios, sino más bien como estrategias complementarias.

En la práctica, los programas de ocio alternativo tienen lugar en una gran variedad de ambientes diferentes y con propósitos diversos. Es necesario prestar atención a una gran cantidad de aspectos de estos programas en el momento de realizar algún tipo de estudio clasificatorio de los mismos. El CSAP (1997) reconoce como programas de ocio alternativo aquellos que incluyan actividades o eventos que estén libres de alcohol, tabaco y drogas ilegales, y en los que la participación en los mismos sea voluntaria. En muchos casos, estos programas de ocio alternativo no

incluyen contenidos específicamente relacionados con el abuso de sustancias (lo que se definiría como prevención inespecífica). Es probable que estas actividades incluyan uno o más de los siguientes elementos:

- Promoción de habilidades, conocimientos y actitudes que puedan provocar que los participantes reduzcan el uso futuro de alcohol y drogas.
- Ocupación de un tiempo libre que, en caso contrario, estaría desperdiciado o desestructurado.
- Realización de servicios a la comunidad y otras actividades que involucren a los participantes de forma significativa en actividades prosociales.
- Promoción de oportunidades para interactuar con compañeros prosociales.
- Interacción con adultos o desarrollo de relaciones positivas con adultos.

En el informe anteriormente mencionado de la CSAP (1997) se ha podido conocer que los programas de ocio y actividades alternativas constituyen una de las estrategias principales de prevención del consumo de drogas en los Estados Unidos. En España, durante estos últimos años, este tipo de programas han tenido un notable incremento tanto en número como en diversidad. Tanto es así que, en solo tres años (de 1998 a 2000), se parte de una situación en la que prácticamente no existía ningún tipo de programa a una generalización de los mismos (Comas, 2001). En general, los expertos apuntan que el programa «*Abierto hasta el amanecer*» supuso el punto de inflexión a partir del cual se empezó a considerar la utilización del ocio alternativo nocturno como un contexto oportuno para prevenir el consumo de drogas en la población juvenil. En la Estrategia Nacional sobre Drogas 2000-2008 del Plan Nacional sobre Drogas se destaca el ámbito comunitario como ámbito prioritario de la intervención preventiva, dentro del cual «se potenciarán las intervenciones alternativas de ocio y tiempo libre y la educación de calle» (p. 44) (PND, 2000).

Se considera desde hace mucho tiempo que el ocio de los niños debe ser convenientemente empleado mediante el disfrute de un amplio rango de oportunidades para desarrollar habilidades importantes y tener experiencias positivas. Desde que los niños ya no son vistos como fuerza de trabajo, las familias y las comunidades han organizado actividades prosociales en las que pudieran participar con compañeros y adultos en

el aprendizaje de habilidades variadas. En ocasiones, estas iniciativas no tenían mayor interés que proporcionar ocupación y entretenimiento a los chicos, pero en otros momentos los adultos han sido conscientes de que estas actividades podrían ayudar a prevenir que los niños y los adolescentes se involucrasen en conductas poco deseables.

La promoción de alternativas como una medida preventiva contra el abuso de sustancias apareció por primera vez a comienzos de la década de 1970, en parte como respuesta a los decepcionantes resultados encontrados en los programas preventivos más tradicionales. Mientras que unos pocos estudios indicaban la utilidad de los programas educativos aplicados a ciertos segmentos de la población, la investigación sugería, en líneas generales, que los programas educativos no eran tan efectivos como se había esperado. Y así, los investigadores comenzaron a considerar que la iniciación en el uso del alcohol y las drogas podría ser atribuible a otros factores diferentes de la falta de percepción acerca de los peligros de las sustancias psicoactivas.

Otro factor en el desarrollo de los programas de ocio alternativo fue el reconocimiento de que, debido a cambios en las tendencias sociales, el uso de alcohol y drogas ya no estaba limitado a un pequeño segmento de la población fácilmente calificable como «socialmente desviado», compuesto por criminales moralmente deficientes o trastornados mentales. Los investigadores sugirieron que las causas del uso de alcohol y drogas, particularmente entre la juventud, se encontraban en actitudes acerca de los estilos de vida deseables. Esto es, el uso de drogas se percibía como una diversión relativamente inocua y altamente satisfactoria. Consecuentemente, los programas de ocio alternativo fueron pensados para desarrollar actitudes que disminuyeran el deseo de consumir drogas como un camino para conseguir aspiraciones personales.

Cohen (1971, 1975) propuso que existían muchas motivaciones actitudinales detrás del uso del alcohol y las drogas, de forma que cada una de ellas podría corresponderse con diferentes programas de actividades alternativas. Por ejemplo, aquellas personas que eligen consumir drogas por los efectos físicos que producen (relajación, alivio de enfermedades físicas, aumento de la vitalidad) podrían beneficiarse de alternativas tales como el deporte recreativo, cambios en la dieta o actividades al aire libre. Y las actividades alternativas adecuadas para aquellos individuos que consumen drogas por sus efectos anímicos (alcanzar niveles más altos de consciencia, desarrollar percepciones espirituales) podrían incluir meditación, yoga o estudios religiosos.

En 1975, Schaps y Slimmon defendieron que los programas de ocio alternativo que potencian estar «colocado naturalmente» también potencian la búsqueda de sensaciones inespecífica. El fundamento de la utilización de este tipo de estrategias (por ejemplo, los deportes de riesgo) se encuentra en los estudios que demuestran la asociación entre el factor de personalidad *búsqueda de sensaciones* (Zuckerman, 1979) y el uso de drogas. Así, las actividades alternativas deberían intentar restringir la conducta impulsiva de búsqueda de sensaciones, a través de experiencias constructivas y actividades de grupo que proporcionasen a la juventud actividades alternativas significativas respecto del alcohol y las drogas. Schaps y Slimmon insistían en que este tipo de actividades deberían promocionar aspectos relacionados con el retraso de las gratificaciones o su previsión para el futuro. En los últimos años, la promoción de actividades alternativas basadas en la búsqueda de sensaciones se ha vuelto menos habitual, quizá como consecuencia del rechazo político a la idea de la existencia de necesidades naturales de estar «colocado». No obstante, el papel de las actividades alternativas como estrategia de prevención de drogas en los «buscadores de riesgo» no está ni mucho menos olvidado por los investigadores, como lo demuestra la publicación reciente de algunos estudios interesados en este tema (por ejemplo, Usha D'Silva, Harrington, Palmgreen, Donohew y Lorch, 2001).

En la década de 1970, las teorías sobre el uso de drogas fueron cambiando a medida que los estudios empezaron a indicar que el abuso de alcohol y drogas se enraizaba en la falta de habilidad de los jóvenes para afrontar las circunstancias difíciles de la vida. En los últimos 20 años, este hallazgo ha llevado a enfatizar una falta de habilidades específicas personales y sociales, un bajo nivel de vínculo con la familia y los compañeros prosociales, una falta de supervisión adulta, una falta de interacción con adultos cariñosos y una falta de oportunidades para desarrollar la independencia y la autonomía personal. Cada uno de estos factores que pueden contribuir al desarrollo de problemas de abuso de sustancias ha generado diferentes programas de ocio alternativo.

La creencia de que los jóvenes consumen alcohol y drogas como resultado de un bajo nivel de vínculo con la familia y los compañeros prosociales ha existido durante algún tiempo, inspirando muchos programas de ocio alternativo. Varios estudios han mostrado una correlación positiva entre el alto grado de asociación con compañeros prosociales y niveles de uso de drogas. Estos hallazgos se explican señalando que dentro de los grupos estructurados alrededor de actividades orientadas

a metas (habitualmente, actividades extracurriculares relacionadas con la escuela), la presión de los compañeros para no consumir alcohol y drogas tiende a ser la norma. Por otro lado, Swisher y Hu (1983) han concluido que las actividades extracurriculares que se centran sólo en el entretenimiento estaban asociadas con aumentos en el uso de alcohol, tabaco y otras drogas, mientras que las actividades relacionadas con la escuela o la religión estaban asociadas con un menor uso de cerveza, marihuana y estimulantes. La participación en deportes estaba asociada con un descenso en el uso de tabaco y algunas drogas, pero con un aumento en el consumo de cerveza.

En vista del creciente número de hogares monoparentales y de hogares en donde ambos padres trabajan, se ha comenzado a especular recientemente con la posibilidad de que el uso de alcohol y drogas entre los jóvenes esté relacionado con la falta de supervisión adulta. Esto es, la falta de supervisión familiar podría explicar porqué los jóvenes que consumen drogas tienen más probabilidad de vivir en familias monoparentales (Secades Villa y Fernández Hermida, 2002). Varios estudios confirman esta afirmación, y parecen indicar que este problema es más claro aun entre jóvenes que proceden de familias de bajos ingresos. Por ejemplo, un estudio encontró que el 40% de adolescentes de familias de ingresos bajos no participaban en actividades extraescolares organizadas, en comparación con el 17 por ciento de familias de ingresos altos. Más claramente aun, se encontró que casi el doble de los jóvenes procedentes de familias de ingresos bajos estaban sin supervisión más de tres horas al día en comparación con los jóvenes procedentes de familias de ingresos altos.

Los programas de ocio alternativo que atienden a esta creciente tendencia enfatizan el contacto con adultos que se preocupan por los jóvenes, y son fácilmente reconocibles en programas centrados en la comunidad, independientemente de que la meta del programa sea mejorar el rendimiento académico o proporcionar más actividades recreativas.

En relación a las conductas problemáticas en la juventud, Jessor (1984) ha defendido que la adolescencia es un período en el cual los jóvenes rechazan las figuras de autoridad tradicionales y convencionales en un esfuerzo por establecer su propia independencia. Para un número significativo de adolescentes este rechazo pasa por practicar una cantidad de conductas de riesgo, entre las que figura el uso de alcohol y drogas. En los últimos años, los investigadores han empezado a centrarse en esta tendencia, sugiriendo que el uso de drogas puede ser una acti-

vidad «a mano» cuando los jóvenes no tienen ninguna otra oportunidad de afirmar su independencia de una forma constructiva. Se ha señalado que en la sociedad norteamericana contemporánea, los jóvenes tienen pocas oportunidades de practicar actividades que les permitan desarrollar un sentido de independencia y de asunción de responsabilidades significativas. Tales esfuerzos deberían permitir a los jóvenes ejercer un control considerable sobre el desarrollo y puesta en marcha de las actividades. El problema que encierra que los adultos intenten encontrar actividades alternativas es que los adolescentes quieren tener la libertad de encontrarlas por sí mismos. Cuando se les ofrecen estas oportunidades, se considera que la probabilidad de que los jóvenes consuman drogas es baja debido a que tal consumo amenazaría la capacidad de participar en una actividad que tiene un gran significado para ellos. Ejemplos concretos de este tipo de actividades que son incompatibles con el uso de drogas sería el atletismo amateur o los negocios liderados por jóvenes. En ambos casos, los jóvenes perciben claramente que el grado de su éxito depende básicamente de ellos mismos y de su conducta.

Teniendo en cuenta que la gente continúa consumiendo alcohol y drogas a pesar de las evidencias sobradamente conocidas de sus efectos físicos y sociales negativos, Cohen (1991) ha propuesto que la decisión del consumo no debe ser considerada impulsiva. Más bien, entiende Cohen, la mayoría de los individuos tienden a sopesar las ganancias que implica el consumo y los riesgos que supone. A medida que los individuos van creciendo y asumen más responsabilidades, el uso de drogas se va volviendo menos deseable, dado que se percibe como amenazante para la capacidad de llevar a cabo tareas significativas (por ejemplo, alcanzar logros académicos o sostener una familia). Así, una vez más, los especialistas en prevención deben considerar las oportunidades de las que disponen los jóvenes para involucrarse en actividades significativas que no sólo fortalecen la independencia personal, sino que también pueden suponer importantes dividendos.

En definitiva, como se puede apreciar a través de la lectura de los párrafos anteriores, los programas de prevención basados en el ocio alternativo no sólo estarían dirigidos a intentar disminuir el uso de drogas motivado por la ausencia de alternativas saludables, sino que podrían ser también de utilidad por su capacidad de influencia sobre otros factores de riesgo asociados al uso de sustancias: disponibilidad, desorganización comunitaria, ausencia de valores «positivos», actitudes favorables al uso de drogas, autoestima o déficit de habilidades de interacción.

Es decir, la importancia del ocio con relación a la prevención de las drogodependencias va más allá de la mera generación de alternativas de ocio o de la sustitución de ciertas actividades por otras que no comporten riesgos. El ocio puede ser fundamental porque se configura como un espacio privilegiado desde el cual desarrollar diferentes estrategias preventivas (Sánchez Pardo, 2002). Si se analizan las principales estrategias de intervención que se han llevado a cabo en el campo de la reducción de la demanda, se puede comprobar cómo muchas de ellas podrían aplicarse en los contextos de ocio. En particular, al menos dos de estas estrategias preventivas, que además han demostrado elevada eficacia, podrían ser fácilmente desarrolladas en contextos de ocio (Sánchez Pardo, 2002):

- Las «estrategias de influencia», que persiguen incrementar los conocimientos y modificar las actitudes frente a las drogas.
- Las estrategias de desarrollo de competencias, que pretenden mejorar los recursos y habilidades personales (habilidades sociales, de toma de decisiones, etc.) de los sujetos para que puedan afrontar situaciones de la vida cotidiana que incrementan el riesgo de uso de drogas.

2.3. Tipos de programas de ocio alternativo

Los programas de ocio alternativo se han llevado a cabo con frecuencia en los últimos años. Como enfoques preventivos, los programas de ocio alternativo también han sido objeto de una gran cantidad de confusión, críticas y escepticismo. Los propios programas están llenos de problemas prácticos y conceptuales. Más allá de las ideas subyacentes referidas a proporcionar a los jóvenes algo diferente que hacer más allá del consumo de alcohol y drogas, el concepto de ocio alternativo está pobremente definido, y existen muy pocas guías claras al respecto. Los criterios para seleccionar y llevar a cabo las actividades son discutibles, y su propia lógica ha sido articulada tan amplia y difusamente que ha permitido incluir casi cualquier actividad lícita que se pueda imaginar en la vida de un joven.

Existe una variedad inmensa de tipos diferentes de ocio alternativo dentro de una variedad de estructuras organizativas y programáticas. El CSAP señala al menos nueve tipos de actividades alternativas, todas las

cuales cumplen la definición de «programa de ocio alternativo» que se ofreció anteriormente. Frecuentemente se combina en un único programa más de un tipo de actividades. Estas actividades incluyen:

- *Programación de eventos alternativos*: tienden a ser eventos puntuales, y suelen incluirse aquí toda una gran variedad de fiestas «libres de drogas» de tipo vecinal o comunitario, en donde se combinan actividades divertidas con publicidad de las normas antidrogas de la comunidad.
- *Alternativas deportivas y recreativas*: se incluyen aquí una gran variedad de actividades deportivas y recreativas que suelen ofrecerse en contextos como centros juveniles y otros. Quizás éste sea el tipo de alternativas más frecuentemente utilizadas. Un ejemplo reciente se puede encontrar en Collingwood, Sunderlin, Reynolds y Kohl (2000).
- *Alternativas de tipo aventurero*: se incluyen aquí retos en la naturaleza y otras actividades que están habitualmente diseñadas para mejorar la confianza y las habilidades, así como para proporcionar experiencias emocionantes y excitantes. Los programas en los que se incluye la práctica de deportes de riesgo serían un ejemplo de este tipo de intervenciones.
- *Alternativas basadas en modelos específicos culturalmente*: se incluyen en esta categoría una variedad de actividades diseñadas para dar a los jóvenes procedentes de varias culturas un mayor conocimiento y un mayor orgullo relacionado con su herencia étnica. Estas actividades también buscan mejorar los lazos del joven con su grupo cultural.
- *Alternativas enfocadas hacia jóvenes de «alto riesgo»*: estos programas pueden incorporar cualquiera de las actividades descritas aquí, pero están dirigidos a jóvenes de clases sociales de bajos ingresos, hijos de consumidores de drogas, niños en contextos de cuidados especiales, jóvenes que viven en instituciones, jóvenes con fracaso o abandono escolar, etc. Estos programas también tienden a ser más intensivos en su procedimiento y a ofrecer una amplia variedad de otros servicios.
- *Alternativas consistentes en iniciativas empresariales*: estas actividades proporcionan a los jóvenes la oportunidad de aprender habilidades propias del mundo del trabajo, así como de ganar dinero u otro tipo de recompensas a través de la ayuda a la

puesta en marcha de un negocio. También aquí se incluirían los programas comunitarios que relacionan a un «mentor» o modelo con un joven, que actuaría como aprendiz en un contexto comercial o profesional.

- *Alternativas que promueven servicios a la comunidad o aprendizaje de servicios:* se trata de actividades prosociales que dan a los jóvenes la oportunidad de ayudar a otros y comprometerse de forma positiva con sus comunidades. Las actividades de servicio a la comunidad van desde la asistencia personal (por ejemplo, a personas ancianas) a proyectos grupales (por ejemplo, limpiar espacios públicos). También son habituales actividades relacionadas con contextos escolares (tutorización y consejo a los compañeros o a los más jóvenes). El aprendizaje de servicios difiere de su realización. Las agencias escolares y centradas en la comunidad que patrocinan el aprendizaje de servicios tienen metas diferentes: involucrar al joven en la planificación de actividades de servicio, así como en su realización; establecer metas de aprendizaje claras para los voluntarios; proporcionar oportunidades estructuradas para demostrar lo que se ha aprendido; y proporcionar a los jóvenes interacciones sustanciales con profesionales adultos.
- *Alternativas que promueven logros artísticos o creativos:* este tipo de actividades agrupa varias formas de arte, música, teatro y demás. Los participantes trabajan con compañeros y adultos para desarrollar habilidades artísticas que les permitan expresarse de formas creativas.
- *Centros comunitarios:* estos centros pretenden proporcionar a los jóvenes un lugar seguro y agradable en el que estar con compañeros bajo la supervisión de adultos. Las actividades no suelen estar estructuradas y los jóvenes entran y salen según les parece. En algunos casos, estos centros también proporcionan consejo u otros servicios necesitados por jóvenes de alto riesgo.

Esta lista no es exhaustiva y podrían faltar algunos tipos de actividades difíciles de encajar en las categorías anteriores. Por otra parte, los programas de ocio alternativo se han ido adaptando a las características particulares de cada comunidad o vecindario. Así, por ejemplo, las alternativas que promueven servicios a la comunidad o iniciativas empresa-

riales son casi totalmente desconocidas en nuestro país. Más aun, muchos diseñadores de programas de prevención reconocen que, independientemente del tipo específico de actividad alternativa ofrecida, éstas suelen funcionar como un «cebo» para conseguir que los jóvenes se involucren con otros componentes del programa, como la mejora de su currículum. Los programas de ocio alternativo también pueden reclutar voluntarios adultos cuyas habilidades se puedan traducir en fuentes valiosas para otros componentes de los programas. Finalmente, debe señalarse que las actividades alternativas son con frecuencia una forma eficaz de conseguir financiación para programas de prevención mayores y más comprensivos.

3. INVESTIGACIÓN SOBRE PROGRAMAS DE OCIO ALTERNATIVO EN ESTADOS UNIDOS

Bajo el título «A Review of Alternative Activities and Alternative Programs in Youth-Oriented Prevention», la División de Desarrollo de Conocimiento y Evaluación del Center for Substance Abuse Prevention (CSAP), dependiente del Departamento de los Estados Unidos de Salud y Servicios Humanos, desarrolló a finales de la década de los 90 un amplio informe en donde se recogía el estado de la cuestión acerca de la situación de los programas de prevención de drogas de ocio alternativo en dicho país, con un acento especial en la descripción detallada de los aspectos prácticos y empíricos de la puesta en marcha de dichos programas, en los principales problemas con los que se encuentra el desarrollo de esta estrategia de prevención, y en la difícil obtención de resultados que caracteriza a estos programas. Los informes técnicos del CSAP, como el que nos ocupa, se realizan para resumir y agrupar las investigaciones, el estado del conocimiento o los hallazgos de evaluación que puedan tener interés en los temas relacionados con el abuso de sustancias. Los informes intentan facilitar el intercambio de información sobre tecnología de prevención e intervención entre los investigadores, los administradores y los responsables de las políticas de prevención en los sectores públicos y privados.

En este caso, el informe técnico comienza realizando una revisión teórica de la propia lógica subyacente al enfoque de prevención de drogas basado en la planificación de actividades alternativas. Estos aspectos quedarían recogidos en el capítulo anterior de este texto, por lo que

el resumen que aquí se presenta se centra en los apartados siguientes del informe del CSAP, en donde se comentan las investigaciones realizadas acerca del funcionamiento de este tipo de programas. El estado de la investigación actual ya permite establecer una serie de conclusiones y recomendaciones acerca de cómo pueden ser llevadas a cabo las iniciativas de prevención de esta naturaleza. Por último, en un apéndice, se ofrece una muestra representativa de programas de ocio alternativo que están siendo llevados a cabo en los Estados Unidos, con la consideración de que si bien muchos de ellos tienen una naturaleza muy vinculada a la realidad social, urbana, étnica y económica del país norteamericano, no por ello dejan de tener elementos de interés que pudieran ser aplicables con mayores o menores modificaciones a los contextos europeos o españoles.

3.1. Resumen del Informe Técnico del CSAP de Revisión de los Programas de Ocio Alternativo («A Review of Alternative Activities and Alternatives Programs in Youth-Oriented Prevention»)

26

Al revisar las investigaciones sobre actividades alternativas, Cook, Laurence, Morse y Roehl (1984) han notado la aparición de programas de prevención novedosos que están centrados en las capacidades personales y en las habilidades sociales. También se ha señalado que el número de estudios que examinan este tipo de programas es bastante escaso, y los que lo han hecho acostumbra a tener serias limitaciones metodológicas. Desafortunadamente, la cantidad y la calidad de los estudios centrados en programas de ocio alternativo no ha mejorado significativamente durante estos años. Algunos de los tipos de programas descritos anteriormente nunca han sido evaluados, y muchas de las evaluaciones llevadas a cabo hasta la fecha son incompletas o claramente incorrectas.

A continuación se destacarán 12 estudios y evaluaciones de programas que han poseído relativamente buenas metodologías y han dado lugar a hallazgos interesantes. Los primeros estudios que se presentan son metaanálisis de más de 100 programas de prevención. Posteriormente se presentan programas de actividades alternativas basadas en la escuela. Aunque estos programas no encajan exactamente en la definición de programas de ocio alternativo presentada con anterioridad, ya que se realizan en el contexto de una actividad obligatoria (la escuela),

el CSAP considera que los hallazgos de los estudios acerca de los componentes específicos de estos programas merecen suma atención. La discusión sobre la investigación continúa atendiendo a los programas de ocio alternativo orientados a la comunidad, orientados a actividades de aventura, pensados para jóvenes de alto riesgo, y atendiendo a la investigación sobre los efectos en la comunidad de los programas de ocio alternativo.

3.1.1. Meta-análisis de los programas de prevención

La primera revisión de una variedad de programas de prevención examinó datos sobre los resultados de 127 estudios, y fue realizada por Schaps en 1981. Los estudios fueron clasificados de acuerdo a 10 tipos de estrategias de prevención, incluyendo las de ocio alternativo. Los programas de ocio alternativo fueron definidos como «de actividades recreativas» o «de actividades misceláneas experienciales». Sólo 12 de los 127 programas incluidos en el meta-análisis fueron considerados como «programas de ocio alternativo». Dado que los programas combinan frecuentemente un número variado de estrategias, los investigadores redujeron más aun los 10 tipos de estrategias en 5 categorías: informativos (educación tradicional y estrategias orientadas a la persuasión), afectivos (estrategias de experiencias de crecimiento afectivo y construcción de habilidades), informativos y afectivos, aconsejadores (como única estrategia o empleados en combinación con cualquier otra estrategia), y otras combinaciones (todas las estrategias aisladas o cualquier otra combinación con excepción de las ya señaladas). Los programas de ocio alternativo se relacionan con todas las categorías, con excepción de la categoría informativa.

Los investigadores midieron la efectividad del programa en cinco categorías de resultados: conocimiento acerca del alcohol y las drogas, cambios afectivos, actitudes hacia el uso, intenciones hacia el uso y uso actual. Entre los 10 tipos de estrategias pensados en un primer momento, los programas de ocio alternativo quedaron en segundo lugar en relación a su efectividad en las cuatro categorías de resultados relacionados con las drogas, es decir, todas las categorías de resultados excepto los cambios afectivos. Las estrategias más efectivas eran las que buscaban mejorar las relaciones familiares. Entre los 5 tipos de estrategias combinadas, el tipo «informativo y afectivo» demostró ser el más efec-

tivo. Éstos incluían programas de ocio alternativo que buscaban proporcionar a los jóvenes actividades «experienciales».

Centrándose únicamente en los 12 programas de ocio alternativo incluidos en este meta-análisis, ha de señalarse que 7 de estos estudios informaron de poco o ningún impacto sobre los participantes en el programa. Tres de los restantes programas tenían impactos modestos, y 2 programas estaban incluidos entre los 10 programas más efectivos. Estos programas también empleaban al menos una de otras estrategias de prevención y fueron descritos como bastante intensivos en términos de la oferta de servicios. Así, este meta-análisis sugiere que las estrategias de ocio alternativo, cuando se combinan con otras estrategias y se ofrecen de forma intensiva pueden producir resultados deseables.

En 1986, Tobler publicó un meta-análisis ampliamente citado de 143 programas de prevención de drogas entre adolescentes. Cada programa era codificado por sus elementos, y después categorizado en 5 modalidades: solamente de conocimientos (programas meramente informativos), solamente afectivos (centrados en la construcción de habilidades), de conocimiento y afectivos, programas de compañeros (en donde los compañeros sirven como fuentes de información o modelos de conducta) y alternativos (actividades no basadas en la escuela, muchas de las cuales incluyen actividades afectivas). Tobler categorizó los efectos de los programas en términos del conocimiento sobre las drogas, las actitudes y valores hacia las drogas, el desarrollo de habilidades de carácter y el uso auto-informado de drogas. Ha de señalarse que, de los 143 programas incluidos en este meta-análisis, sólo 11 fueron definidos como «de ocio alternativo», y muchos de estos estudios no comprobaron directamente el uso auto-informado de drogas.

Con relación a la obtención de resultados deseados, los programas de compañeros demostraron poseer la estrategia de prevención más efectiva. Los programas de ocio alternativo fueron la segunda estrategia más efectiva, seguida por los programas de conocimiento y afectivos. Tobler categoriza los programas de ocio alternativo en dos grupos: (1) aquellos diseñados para el joven medio, y que tienen que ver con servicios a la comunidad y actividades de ocio, y (2) aquellos diseñados para atender déficits individuales en habilidades básicas de la vida, baja autoestima y experiencias limitadas que colocan a los jóvenes en riesgo de consumo de drogas. Este tipo de programas de ocio alternativo dirigido a jóvenes en riesgo suele incluir acciones tutoriales, entrenamientos laborales y aventuras físicas.

Nueve de los programas de ocio alternativo estudiados se dirigían a jóvenes en riesgo y se ofrecían con una temporización bastante intensiva (más de 21 horas por semana). Tobler señala que si este tipo de programa de ocio alternativo se evalúa por su efectividad en la reducción del uso de drogas, estos programas muestran un tamaño del efecto para estas poblaciones especiales equivalente al obtenido por programas de compañeros no selectivos ni indicados. Para explicar estos resultados se ha especulado que estos tipos de programas de ocio alternativo ofrecen a los jóvenes la rara oportunidad de poder ejercer un control considerable sobre algunos aspectos de sus vidas. Finalmente, los análisis de Tobler apoyan la idea de que los programas de ocio alternativo son efectivos cuando se dirigen a poblaciones especiales y se llevan a cabo de forma intensiva. También sugieren que cuando están diseñados para mejorar habilidades, los programas de ocio alternativo tienen un potencial mayor para obtener resultados positivos que aquellos programas de ocio alternativo puramente recreativos.

3.1.2. Tipos de programas de ocio alternativo evaluados

A continuación se van a detallar las principales categorías de programas de ocio alternativo que han sido objeto de mayor atención por parte de los evaluadores y, dentro de ellas, algunos de los programas más significativos.

Investigación sobre programas alternativos basados en la escuela

Alternativas Positivas para los Jóvenes

La evaluación del programa Alternativas Positivas para los Jóvenes (PAY) constituye el primer estudio rigurosamente diseñado que no sólo intentó determinar el impacto sobre los participantes, sino también compararlos con controles. El programa PAY se llevó a cabo en centros de bachillerato de Milwaukee, y consistió en la realización de cursos para los estudiantes diseñados tanto para mejorar las habilidades sociales y de toma de decisiones como para construir el carácter y la autoestima. A los estudiantes también se les daba la oportunidad de participar en una de tres actividades meramente recreativas. A tenor de la definición de

«programa de ocio alternativo» presentada anteriormente, el programa PAY no puede considerarse estrictamente un programa de ocio alternativo, dado que opera dentro de un contexto escolar y los alumnos tenían que participar en él. Aun así, este estudio es relevante para nuestra discusión dado que los componentes del programa se encuentran en muchos programas de ocio alternativo contemporáneos.

El programa PAY fue evaluado a lo largo de dos años. Un total de 283 jóvenes (160 participantes en el programa PAY y 123 controles) fueron evaluados de forma previa al programa en sus actitudes hacia el uso de alcohol y drogas, sus niveles de uso de alcohol y drogas y sus actitudes hacia las actividades libres de sustancias. Un total de 242 jóvenes (135 participantes en el programa PAY y 107 controles) completaron la evaluación posterior a la intervención. Los hallazgos del primer año mostraron reducciones significantes en el uso de licores entre los participantes en el programa PAY en comparación con el grupo control. También, los participantes informaron de reducciones en el consumo general como respuesta a emociones negativas y ansiedad, aunque no se pudieron apreciar reducciones significativas salvo en el caso del consumo de licores. En cualquier caso, ha de señalarse que los análisis revelaron que los sujetos que abandonaron el programa al no completar el post-test habían informado inicialmente de un consumo de licores muy superior al de los sujetos que permanecieron en el programa. Esto sugirió a los investigadores que las reducciones significativas en el consumo de licores podían ser debidas al hecho de que algunos de los jóvenes más difíciles habían abandonado el programa.

Los datos del segundo año no produjeron resultados similares a los del primer año, y los resultados prometedores descendieron sustancialmente. En un esfuerzo por explicar este inesperado cambio, los investigadores compararon los resultados de los estudiantes que estaban muy involucrados por el PAY con los resultados de los estudiantes poco involucrados. Entre los primeros, los datos indicaron que se produjo una reducción en el uso de alcohol y marihuana, y un aumento en las actitudes responsables y negativas hacia el uso del alcohol y las drogas.

La evaluación del PAY es valiosa por varias razones. Es el primer estudio que examinó la efectividad de estrategias de prevención frecuentemente asociadas con los programas de ocio alternativo. También incorporó una metodología más rigurosa de lo que se había observado en los estudios anteriores y alguno de los posteriores. Finalmente, aunque tan sólo se trabajó con datos de un período corto de dos años, la evaluación

demonstró algunos resultados positivos de algunos de los participantes en el programa.

El Proyecto Napa

La evaluación del Proyecto Napa, realizada por Malvin, Moskowitz, Schaps, Schaeffer en 1985, se centró en un programa de prevención basado en la escuela que proporcionaba a los jóvenes oportunidades de realizar servicios. Todos los estudiantes tenían la oportunidad de elegir uno entre dos cursos sobre servicios. El curso Cross-Age Tutoring se ocupaba de actividades de tutorización y construcción de habilidades de comunicación, y cuatro días por semana se tutorizaban a niños de enseñanza primaria. El curso School Store se ocupaba de actividades de negocios y la construcción de habilidades interpersonales, responsabilizándose de una tienda colocada en el campus. Aunque los estudiantes elegían participar en uno u otro curso, el Proyecto Napa no puede ser considerado un programa de ocio alternativo, dado que operaba dentro del marco de una escuela. Aun así, su evaluación es interesante, dado que se centra en dos actividades que se utilizan normalmente en los programas de ocio alternativo que se realizan fuera de los marcos escolares.

Los estudiantes asignados a estos cursos eran asociados a otros estudiantes que realizaban otros cursos sobre temas académicos y que actuaban como controles de los primeros. Los estudiantes eran evaluados en la primavera previa al comienzo de los cursos y vueltos a evaluar posteriormente tanto 1 como 2 años más tarde. Los instrumentos del pre-test recogían datos sobre la autoestima académica, las actitudes hacia la escuela, el locus de control, la autopercepción en relación a los compañeros, los profesores y la escuela, las actitudes hacia las drogas y el conocimiento acerca de ellas, y el uso actual de drogas. Las medidas del post-test se ocupaban de los mismos aspectos. Los investigadores también recogieron datos acerca de los expedientes sobre la disciplina de los estudiantes, las ausencias no justificadas y el rendimiento académico que se tenían en la primavera previa al comienzo de los cursos y 1 y 2 años después de su realización. Los estudiantes, por su parte, también realizaron evaluaciones de los cursos recibidos.

Cincuenta y ocho estudiantes (29 experimentales y 29 controles) comenzaron el curso Cross-Age Tutoring. Cincuenta y seis estudiantes (28 experimentales y 28 controles) comenzaron el curso School Store. Du-

rante el siguiente año, los abandonos alcanzaron entre un 25 y un 48 por ciento, bien debido a la insatisfacción de los estudiantes con el curso o bien debido a la insatisfacción de los profesores con el nivel de participación (que venía determinado por la atención y el nivel de rendimiento de los estudiantes). Aunque muchos estudiantes puntuaron de forma alta en ambos cursos, no se encontraron diferencias significativas entre los grupos experimentales y controles en ninguna de las variables estudiadas. Intentando explicar estos resultados desalentadores, los investigadores llamaron la atención sobre tres factores. Cada curso ocupaba solamente el 8 por ciento del tiempo de los estudiantes a lo largo de un semestre. Este nivel de intensidad tan bajo puede no haber sido suficiente para provocar los resultados deseados. También se ha señalado que, en general, los estudiantes no encontraron relevantes los contenidos de los cursos. Sugirieron que esto podría haber contribuido al sentimiento de apatía de los estudiantes, y, por tanto, a que el programa fuera incapaz de provocarles autosatisfacción y orgullo que diera como resultado un aumento en la autoestima. Por último, los investigadores entienden que, dado que las oportunidades para prestar servicios ocurrían siempre dentro de los límites de la jornada escolar, hay pocos motivos para suponer que los cursos podrían ser efectivos en la prevención del uso de drogas fuera de la escuela. De ahí que se dude acerca de la eficacia de los programas de ocio alternativo que se realizan dentro de los marcos escolares.

Investigación sobre programas alternativos orientados a servicios para la comunidad

Channel One

El proyecto Channel One fue en su momento el programa de ocio alternativo más grande en funcionamiento, actuando en más de 100 ciudades a lo largo de todo el país a comienzos de la década de 1980. Como programa orientado a prestar servicios, Channel One pretende mejorar las habilidades sociales, incrementar la práctica de actividades alternativas, mejorar la autoestima y reducir el uso de alcohol y drogas. Líderes de la comunidad adulta reclutan jóvenes para participar en grupos Channel One. Ya como grupos, los jóvenes evalúan en primer lugar los problemas y necesidades de la comunidad, y después diseñan y llevan a cabo proyectos dirigidos a resolverlos.

Un estudio que examinaba los resultados y la relación coste/efectividad de Channel One se centró en tres grupos Channel One de reciente creación, y fue realizado por Stein, Swisher, Hu y McDonnell en 1984. El estudio se basó en datos de 39 participantes en Channel One y 21 sujetos control. Todos los sujetos completaron una pre-evaluación en el momento del reclutamiento y la orientación, y una post-evaluación administrada aproximadamente 8 meses más tarde. La evaluación consistió en el Primary Prevention Awareness, Attitudes and Usage Scales (PPA-AUS). Los participantes también completaron pruebas relacionadas con los siguientes asuntos: (1) escalas de reacciones de grupo diseñadas para evaluar respuestas a situaciones de solución de problemas, (2) escalas de conducta derivadas del Drug Abuse Instrument Handbook, y (3) escalas de actividades centradas en la participación en una variedad de actividades sociales, atléticas y demás.

Los análisis de regresión revelaron que los resultados variaban entre los tres grupos. Los datos del grupo 1 indicaron un incremento estadísticamente significativo en las conductas democráticas del grupo, entre los participantes en el programa Channel One. Los datos del grupo 2 mostraron un incremento significativo en actividades alternativas, aunque también mostraron un incremento en la frecuencia de las borracheras. Los datos del grupo 3 revelaron un aumento en la frecuencia de las borracheras y el uso de inhalantes, y un incremento significativo en el uso de alucinógenos. A pesar de algunos resultados positivos en variables afectivas, el considerable aumento en el uso de algunas sustancias hizo concluir a los investigadores que los grupos Channel One no eran efectivos para el logro de los objetivos propuestos. Dos factores limitan la significatividad de los hallazgos del estudio: la corta duración del estudio y la pequeña muestra. Dada la existencia de más de 100 grupos Channel One, hallazgos relativos únicamente a tres grupos a lo largo de 8 meses han de ser vistos con cautela. En cualquier caso, el hallazgo del incremento en el uso de algunas sustancias entre los participantes ha de ser causa de preocupación.

Programa de Servicios y Estudios Comunitarios

El Programa de Servicios y Estudios Comunitarios de San Francisco fue un programa de aprendizaje de servicios desarrollado a través

de los esfuerzos de colaboración de varias fundaciones del área de la bahía y distritos escolares. El programa incluía un curso de estudios sociales de 18 semanas de duración que animaba a la juventud a trabajar con sus profesores, compañeros y líderes de la comunidad para evaluar los problemas de la comunidad y desarrollar proyectos de servicios que los resolvieran. Algunos de estos proyectos de aprendizaje de servicios incluían la renovación de un parque de la comunidad, la organización de programas de reciclado y la coordinación de la distribución de alimentos, ropa y productos de higiene entre la población sin hogar de la comunidad. Además de trabajar en estos proyectos, se requería de los estudiantes realizar servicios adicionales en agencias de servicios para la comunidad. Estos trabajos iban desde llevar animales domésticos a ancianos a colaborar en la ayuda de personas con sida. El programa funcionó durante más de dos años académicos, desde el semestre de primavera de 1989 hasta el semestre de primavera de 1991. Aunque era un curso voluntario, el programa no puede ser considerado un programa de ocio alternativo ya que ocurría en el contexto de una actividad obligatoria como era la escuela. En cualquier caso, se comenta aquí su evaluación debido a que los elementos del programa son comunes a muchos programas de aprendizaje de servicios orientados hacia la comunidad, así como de programas de servicios a la comunidad.

La evaluación de este programa se realizó a lo largo del período de realización del programa y un año de seguimiento después, por Armstrong (1992). La evaluación recogió datos de aproximadamente 500 estudiantes que asistían a 5 escuelas de San Francisco. Los estudiantes tenían entre 14 y 18 años, y representaban un amplio rango de variedades económicas, étnicas y raciales. El estudio se centró en el impacto del programa en la asistencia, rendimiento académico, puntuaciones en tests estandarizados y actitudes y conducta de los estudiantes. Esta última área de impacto fue definida posteriormente como el desarrollo de autoestima y autoeficacia, una mejor comprensión de la comunidad y una mayor comodidad en contextos étnicamente diferentes. Todos los estudiantes completaron cuestionarios previos y posteriores a la realización del programa, así como entrevistas con los evaluadores también antes y después de la intervención. El 10 por ciento de los estudiantes fueron también entrevistados un año después del término del curso. Se pidió a los estudiantes que escribieran diarios expresando sus reacciones a las experiencias de servicio durante

el tiempo del programa. Otras fuentes de datos consultadas por los evaluadores incluyeron medidas de la asistencia a la escuela, puntuaciones de tests estandarizados y entrevistas con profesores, directores y colaboradores en la supervisión de la organización de servicios comunitarios.

Los hallazgos de la evaluación para cada una de las áreas de impacto variaron entre las cinco escuelas incluidas en la evaluación. En cualquier caso, la evaluación encontró cambios estadísticamente significativos en las actitudes de los estudiantes y en sus conductas a través de los años del programa y a través de una amplia variedad de estudiantes. Los datos indicaron el desarrollo de autoestima y autoeficacia, una mejor comprensión de las comunidades y los asuntos que afrontan, y una mayor comodidad al trabajar con grupos étnicamente diversos. No hubo cambios significativos en la asistencia a la escuela, pero se registró un aumento estadísticamente significativo en el rendimiento académico entre los estudiantes que asistieron al curso en una de las escuelas durante el otoño de 1990.

Aunque fueron positivos en líneas generales, los resultados de la evaluación han de ser vistos con cautela, dado que estos hallazgos parecen depender de la escuela y del semestre en el que se realizaron los cursos. Así, cuando se señala que la mayoría de los estudiantes informaron de que habían aprendido mucho más durante el curso que en otras clases es importante tener presente que esta afirmación está basada en las respuestas a encuestas de una submuestra de estudiantes que participaron en el curso durante la primavera de 1990. Cuando se revisan los datos, parece que ésta fue la opinión de 97 estudiantes. Aunque otros estudiantes pueden haber informado de opiniones semejantes tras haber recibido el curso durante otros semestres, tal información no aparece en el informe de la evaluación. Similarmente, cuando se afirma que el 82 por ciento de la submuestra de participantes indicaron planes futuros de continuar participando en actividades de voluntariado, este porcentaje se refiere únicamente a 9 estudiantes. De nuevo, otros estudiantes pueden tener planes similares tras haber recibido el curso durante otros semestres, pero los datos no están proporcionados.

Investigación sobre programas alternativos orientados hacia la aventura

Hacia el Aire Libre

Hacia el Aire Libre proporciona experiencias de acampada terapéutica diseñadas para aumentar la autoestima y la autoconfianza. Fundado durante la Segunda Guerra Mundial en Inglaterra como parte del esfuerzo de preparación militar nacional, se importó a los Estados Unidos durante la década de 1960. Hoy, Hacia el Aire Libre ofrece varios tipos de experiencias de acampada en 20 Estados. Las experiencias de acampada Hacia el Aire Libre Ascent se centran en jóvenes entre 14 y 17 años que se considera que están «en riesgo» de problemas conductuales. Estas experiencias en la naturaleza duran entre 22 y 28 días e intentan aumentar la autoconfianza y la autoestima de los acampados, así como desarrollar habilidades sociales específicas como la comunicación o la cooperación. Se trata de una experiencia que supone retos importantes para los jóvenes, y que requiere una gran cantidad de disciplina entre los participantes, con actividades como escalar montañas, hacer rafting o rappel, etc.

36

La evaluación de un programa Hacia el Aire Libre desarrollado en Pennsylvania fue realizada para valorar la efectividad del programa entre los jóvenes por Wright en 1983. En este estudio, el programa duró 26 días e incluyó a 47 participantes (35 sujetos experimentales y 12 sujetos del grupo de control). La edad media de los sujetos fue de 16,5 años. Los sujetos completaron una batería de pruebas previas y posteriores a la intervención diseñadas para evaluar el autoconcepto, el locus de control interno, la habilidad en la resolución de problemas, la habilidad en la consecución de metas y el rendimiento cardiovascular. El estudio no evaluó actitudes hacia el uso de alcohol y drogas. Los participantes del grupo experimental completaron estas evaluaciones el día de llegada al programa y el penúltimo día del mismo (es decir, antes y después de un período de 24 días). Los participantes del grupo control completaron las pruebas antes y después de un período de entre 14 y 26 días.

Los resultados del estudio indican que este programa Hacia el Aire Libre produce cambios a corto plazo en la autoestima de los sujetos, en su locus de control interno y en su expectativa de obtención de metas. La experiencia de la acampada no produjo cambios en las habilidades de

resolución de problemas de los participantes. El grado en el cual estos resultados podrían afectar a los problemas de abuso de sustancias se desconoce.

Investigación sobre programas alternativos basados en modelos culturales específicos

El Programa Piloto de Prevención del Consejo Indio de Rhode Island

El Programa Piloto de Prevención del Consejo Indio de Rhode Island fue estudiado por Parker en 1990. Su evaluación originalmente pretendía valorar un programa de trabajos veraniegos que incluía la realización de un amplio currículum de actividades preventivas del consumo de drogas y otras actividades relacionadas con culturas específicas. Posteriormente, el estudio se amplió para examinar las diferencias entre este programa y otros programas de trabajos veraniegos que sólo poseían las actividades de prevención del consumo de drogas.

Un total de 34 adolescentes de entre 14 y 19 años participaron en el estudio. Además de trabajar 25 horas por semana, todos los jóvenes recibieron entrenamiento como líderes de asistencia a compañeros. Este entrenamiento estuvo basado en el proyecto CHARLIE (siglas en inglés de «La solución de los abusos químicos está en la Educación»), un grupo de actividades de prevención de drogas usado a través de los Estados Unidos. El proyecto CHARLIE ha sido reconocido por su adaptabilidad a diferentes grupos étnicos. Debe señalarse que, para el propósito de esta evaluación, el componente de trabajos veraniegos del programa no fue considerada como una actividad alternativa, y el informe de evaluación no detalló la naturaleza de los empleos realizados.

Los 34 sujetos incluidos en este estudio fueron definidos como de «alto riesgo» debido al nivel de ingresos de sus hogares (lo suficientemente bajo como para requerir asistencia federal). Nueve sujetos del estudio eran nativos norteamericanos, y formaron el grupo experimental. El grupo experimental también participó en un programa de tradiciones culturales que incluía aprendizajes sobre artesanía india, tradiciones orales, patrones de subsistencia y la prehistoria del noreste de Norteamérica a través de viajes y charlas. Los restantes 25 participantes formaron el grupo de control. El grupo de control estaba igualado al grupo experimental en las variables relativas al área de residencia y a los niveles de

ingresos en los hogares. En cualquier caso, ninguno de los miembros del grupo de control era nativo norteamericano. El hecho de que una variable de tipo étnico asignara a los sujetos a uno u otro grupo, así como el escaso número de sujetos en el grupo experimental, supone un serio problema metodológico. Aun así, los hallazgos del estudio son lo suficientemente notables como para sugerir que merecería la pena y la inversión la realización de estudios más rigurosos acerca de los programas alternativos específicamente culturales.

Parker (1990) recogió datos a través de tres técnicas de investigación principales que se usaron antes del comienzo del programa y una vez terminado el mismo. Una encuesta sobre alcohol y drogas recogió datos auto-informados sobre el uso de alcohol y drogas, y las motivaciones para su consumo. Los participantes también completaron un test diseñado para medir autoestima. Por último, Parker entrevistó a cada participante interesándose por cuestiones como el conocimiento de las tradiciones de la familia o del grupo y la participación en actividades comunitarias. Durante el período de desarrollo del programa, el investigador también recogió datos cualitativos adicionales a través de la observación participante al estar presente en cada programa.

Los hallazgos del estudio mostraron diferencias significativas entre el grupo experimental que fue expuesto a las actividades alternativas culturalmente específicas y el grupo de control que sólo recibió las actividades relacionadas con la prevención de drogas. Once de los 25 sujetos del grupo de control no terminaron el programa, mientras que no hubo ningún abandono en el grupo experimental. Los miembros del grupo de control que habían señalado un mayor vínculo con el alcohol y las drogas abandonaron el programa, mientras que los miembros del grupo experimental con igual pautas de consumo permanecieron en el programa. Esto sugiere a Parker que las actividades alternativas culturalmente específicas fueron lo suficientemente atractivas como para conseguir que permanecieran en el programa los sujetos de mayor riesgo de abandono. Los datos también mostraron una reducción de la tasa del uso de sustancias dentro del grupo experimental, así como una correlación entre el aumento en la afiliación cultural y el descenso en el uso de sustancias. Teniendo en cuenta que todavía era muy pronto para determinar si los resultados positivos se mantendrían a lo largo del tiempo, se especuló acerca de los procesos mentales que daban lugar a estos resultados: ¿el aumento en la afiliación cultural provoca directamente un descenso en el uso de sustancias o existen variables intervinientes?

Los miembros del grupo experimental indicaron que su interés por las actividades de prevención se desarrolló de forma secundaria a su interés por los componentes de actividades alternativas del programa. Más aun, la mayoría de los miembros de ambos grupos indicaron que tenían poco interés en hacer trabajo de prevención con niños más jóvenes antes de que el programa comenzase, apelando a la inutilidad de tal trabajo dada la fuerte presión de los compañeros para consumir alcohol y drogas. Sin embargo, al término del programa, los miembros del grupo experimental mostraron su entusiasmo acerca de la posibilidad de llevar a cabo actividades relacionadas con la prevención del consumo de drogas en niños más jóvenes.

Parker apunta a dos conclusiones para los resultados del estudio: la participación en actividades alternativas (en este caso, actividades específicamente culturales) permite a los jóvenes desarrollar una percepción más positiva de ellos mismos como miembros de un grupo social particular. Cuando se combina con el conocimiento y las habilidades derivadas de programas de prevención del consumo de drogas más tradicionales, los programas de ocio alternativo también contribuyen al desarrollo de una percepción más intensa de sus habilidades y sus papeles en la comunidad.

Proyecto GOLD

El proyecto GOLD es un programa de prevención multimodal diseñado para aumentar la percepción de los peligros del uso de alcohol y drogas entre las familias afroamericanas. Se realiza anualmente e incorpora tanto actividades recreativas como educativas. Como actividades alternativas, el Proyecto GOLD ofrece un programa veraniego de 8 semanas para jóvenes y sus padres, un programa veraniego de artes de una semana para jóvenes (en la universidad), un programa de acampada de una semana fuera de la ciudad para jóvenes, un programa extraescolar para jóvenes que incluye actividades recreativas, creativas y académicas, y una serie de charlas durante 10 semanas. Las charlas están diseñadas por profesores de enseñanza media y personal del Proyecto GOLD como complemento a las experiencias de aprendizaje escolar.

Muchos de los jóvenes que participan en el Proyecto GOLD son considerados «de riesgo» para el abuso de sustancias, debido a que proceden de contextos de bajos ingresos, y el abuso de sustancias es con fre-

cuencia un problema dentro de las familias que participan. El Proyecto GOLD enfatiza intensamente la incorporación de contenidos afroamericanos relativos a la historia y la cultura en todos los aspectos del programa. Además, el Proyecto GOLD se ocupa de que todas las actividades estén conducidas por afroamericanos, con objeto de proporcionar a los jóvenes y a sus padres modelos de conducta positivos. El programa también incluye consejo para padres y jóvenes, y apoyo de grupos para padres en recuperación.

Treinta y siete participantes en el Proyecto GOLD fueron comparados con un grupo control de 28 estudiantes que acudían a la misma escuela de los participantes en el Proyecto GOLD. La evaluación fue realizada por Howard en 1993. Los jóvenes de ambos grupos completaron encuestas de forma previa y posterior a la intervención. Además, los evaluadores registraron los rendimientos académicos y la asistencia a la escuela. Los jóvenes del Proyecto GOLD también tomaron parte en un sistema de puntos referido a sus conductas positivas o negativas, a los incidentes que requirieron acciones disciplinarias, y a la asistencia diaria al programa. La acumulación de ciertos puntos daba lugar a premios y privilegios especiales.

Los datos previos a la intervención indicaron que no había diferencias significativas en edad, niveles de estudios, conductas problemáticas, actitudes hacia las conductas problemáticas, exposición a modelos adultos y de compañeros, y variables del ambiente familiar entre los jóvenes del Proyecto GOLD y los jóvenes del grupo de control. Los datos posteriores a la intervención demostraron que los jóvenes participantes en el Proyecto GOLD tenían de forma significativa menor exposición a modelos adultos de consumo de alcohol y drogas que los miembros del grupo de control que no habían tenido interacción con el personal y los voluntarios del proyecto GOLD. Los datos también indicaron que los jóvenes del Proyecto GOLD creían que era menos probable que llegaran a involucrarse en asuntos de drogas que los miembros del grupo de control. Los datos de uso de alcohol y drogas posteriores a la intervención indicaron que, de aquellos miembros del grupo de control que habían declarado no ser fumadores durante las pruebas previas, cerca del 30 por ciento había iniciado el uso del tabaco al término del programa. Además, aquellos miembros del grupo de control que habían declarado no consumir licores ni marihuana antes de la intervención declararon consumir tales productos tras la intervención en un 12 y un 6 por ciento respectivamente. En contraste, ninguno de los jóvenes que declararon no

ser consumidores de tabaco, licores o marihuana en las pruebas previas declararon consumir tales productos en las encuestas posteriores al programa.

La validez de la evaluación del Proyecto GOLD es difícil de determinar debido a que sólo se ha suministrado una breve descripción de su metodología y sus hallazgos. Pero aun así, los hallazgos sugieren que un programa multi-estrategia altamente intensivo con una orientación específicamente cultural puede producir resultados positivos si se incluye en un estudio diseñado rigurosamente a largo plazo.

Sistemas de Prevención de la Mayor Alianza

Sistemas de Prevención de la Mayor Alianza es una red de programas preventivos multicomponentes basados en la comunidad y destinados a jóvenes afroamericanos e hispanos de bajos ingresos. Sus objetivos son el entrenamiento en aspectos comunitarios, la movilización comunitaria, la mejoría de las habilidades sociales, la educación sobre el abuso de sustancias y las actividades alternativas. Los dos primeros objetivos se enfocan sobre los miembros adultos de la comunidad, los líderes de la comunidad y los grupos de la comunidad. Los tres objetivos restantes se enfocan sobre los jóvenes. Las estrategias empleadas para alcanzar estos objetivos incluyen producciones dramáticas, programas de desarrollo de liderazgo juvenil y actividades encaminadas a elevar la conciencia de la herencia cultural.

Rhodes, en 1990, condujo una evaluación de resultados de este programa. El estudio incluyó un total de 127 jóvenes (69 sujetos en el grupo experimental y 58 sujetos en el grupo de control). El grupo de control se igualó al grupo experimental en variables de trasfondo étnico y estatus socioeconómico. Todos los sujetos del estudio asistían a la misma escuela. Los participantes en el estudio completaron tres encuestas idénticas a lo largo de 14 meses. Las encuestas fueron diseñadas para evaluar actitudes hacia el uso del alcohol y las drogas, uso actual de estas sustancias, desarrollo de habilidades conductuales y cognitivas, y orgullo cultural. A través de análisis estadísticos complejos (que incluyeron comparación de medias, análisis de regresión múltiple, etc.) los investigadores señalaron los siguientes resultados para el grupo experimental: un descenso estadísticamente significativo en el uso de tabaco, un descenso significativo en el uso de alcohol, un descenso modesto en

el uso de marihuana, un aumento en asertividad y un aumento en orgullo cultural. No se detectaron cambios significativos entre las puntuaciones pre-test y post-test en ninguna de las variables del grupo de control.

Asociación Juvenil de Teatro Cotidiano

Fundado en 1983, la Asociación Juvenil de Teatro Cotidiano es un grupo de teatro profesional para jóvenes de edades comprendidas entre los 16 y los 24 años. El grupo desarrolla y realiza producciones musicales originales acerca de asuntos de importancia que enfrentan los residentes de su ciudad. La Asociación Juvenil de Teatro Cotidiano lleva a cabo grupos de trabajo y actuaciones en centros policiales, centros de rehabilitación, casas de acogida, centros comunitarios y escuelas. También desarrollan actuaciones de temática escolar, extraescolar y programas veraniegos teatrales para los jóvenes. En todos estos programas, una porción significativa de los participantes son considerados de riesgo para el abuso de sustancias, la conducta violenta, los embarazos adolescentes u otros problemas debidos a la convivencia en hogares de bajos ingresos o su situación de ser padres adolescentes, hijos de abusadores de sustancias o fracasados escolares.

La evaluación de la Asociación Juvenil de Teatro Cotidiano se realizó en 1993 (Everyday Theater Youth Ensemble, 1993). Los jóvenes participantes en este programa crearon e interpretaron obras cuyos temas frecuentemente tenían que ver con aspectos del abuso de sustancias. Los participantes también aprendieron acerca de la historia del teatro afroamericano y participaron en clases de educación sobre drogas que incluían atención a la historia de abuso de sustancias dentro de las familias de los participantes. La evaluación intentó valorar el grado en el cual el programa había aumentado la autoestima, la auto-identificación positiva como afroamericano y la habilidad del joven para afrontar mensajes culturales negativos.

Tres instrumentos fueron administrados a 142 participantes en el programa de forma previa y posterior a la intervención, dentro de la primera semana del programa y una vez terminado el mismo. Se adaptaron dos cuestionarios a partir de encuestas sobre uso de alcohol y drogas, y sobre autoestima y auto-concepto. El tercer instrumento, relacionado con la percepción de mensajes culturales negativos, consistió en una serie de guiones interpretados para grupos pequeños. Los miembros del

grupo debían reaccionar ante tales obras, y sus respuestas eran grabadas y evaluadas por un equipo de terapeutas. El estudio no incorporó grupos de control. Aunque los datos no indicaron diferencias significativas entre el pre-test y el post-test en auto-concepto y percepción cultural, hubo hallazgos notables respecto del uso de alcohol y drogas. Los participantes en el programa veraniego también mostraron un mayor descenso en uso de alcohol y drogas en los tres tipos de programas incluidos en este estudio. Los investigadores atribuyen este hallazgo a la intensidad de la intervención (cinco veces por semana durante el programa de verano contra dos veces por semana en los programas escolares). Los participantes también declararon con frecuencia a los evaluadores que, a pesar de los esfuerzos que suponía, encontraban el programa agradable y beneficioso de formas sustantivas.

Investigación orientada a la comunidad

Clubs de Chicos y Chicas en Centros Públicos

Dada la alta incidencia de actividad relacionada con la droga y el crimen en centros públicos, Schinke evaluó en 1992 el efecto de los Clubs de Chicos y Chicas en estos contextos. Los Clubs de Chicos y Chicas de América es una organización sin ánimo de lucro fundada en 1902 para proporcionar a sus miembros enriquecimiento cultural, actividades sociales, educación ambiental, física y de la salud, y programas de desarrollo personal, educacional y ciudadano. Los Clubs de Chicos y Chicas también realizan frecuentemente programas de comidas gratuitas.

Además de comparar el abuso de sustancias y otros problemas conductuales entre los jóvenes que tienen acceso a los clubs y los que no lo tienen, también se evaluaron los efectos del programa de prevención de abuso de sustancias SMART Moves, que funciona en algunos Clubs de Chicos y Chicas. Así, su estudio se centró en tres tipos de centros públicos: (1) aquellos sin acceso a Clubs, (2) aquellos con acceso a Clubs, y (3) aquellos con acceso a Clubs que ofrecen el programa SMART Moves. Los datos fueron recogidos a través de encuestas y entrevistas con autoridades locales, revisión de estadísticas de delitos, observación de las condiciones de los lugares, observación de las actividades de los Clubs, observación de la evidencia de actividad relacionada con drogas

cuantificada por los evaluadores, y cuestionarios semi-estructurados distribuidos entre los residentes del vecindario.

Aunque los datos indican sólo ligeras diferencias entre los centros públicos con Clubs sin el programa SMART Moves y Clubs con el programa SMART Moves, los datos muestran claramente diferencias significativas entre centros públicos con Clubs y aquellos sin ellos. Los centros públicos con Clubs mostraron tasas más bajas de abuso de sustancias, de tráfico de drogas y de otras actividades delictivas. Para explicar estos hallazgos estadísticos, se han destacado los hallazgos de los datos observacionales. Estos datos muestran que los Clubs animan a sus residentes a trabajar y colaborar para mejorar su comunidad. Los Clubs también facilitan la comunicación entre sus residentes y una variedad de agencias gubernamentales y de servicio, como, por ejemplo, el departamento de policía. El estudio concluye con que la interacción entre la comunicación y la información es, quizás, el efecto más importante de los Clubs de Chicos y Chicas. Es también curioso que el estudio no cita específicamente las actividades de los Clubs como elementos críticos en las estrategias de prevención de abuso de sustancias. Así, las actividades alternativas ofrecidas por los Clubs pueden no ser el factor crucial de esta cuestión. Más bien, la existencia de Clubs como puntos de referencia para la cooperación y la comunicación en la comunidad puede ser elemento central de su impacto.

3.1.3. Conclusiones y recomendaciones

Incluso en ausencia de investigaciones rigurosas, la mayor parte de la gente estaría probablemente de acuerdo en que es probable que los jóvenes tengan menos problemas de abuso de sustancias (y menos problemas de muchos otros tipos) cuando están rodeados por adultos que se preocupan por ellos, reciben una supervisión cariñosa, y se les ofrecen retos y oportunidades de crecer apropiadas para su edad. De igual modo, niños y jóvenes cuyas vidas están enriquecidas con una variedad de oportunidades interesantes para aprender y desarrollar habilidades es probable que se vean beneficiados respecto de otros que tienen pocas oportunidades. En un mundo ideal, el contacto con los adultos y las oportunidades para el desarrollo ocurrirían como una parte natural de la vida diaria para todos los niños. Dado que, para muchos niños, estas ventajas no están disponibles, hace falta crear programas formales que se ocupen de ellas.

Desafortunadamente, en el desarrollo de programas de ocio alternativo no tenemos mucha mejor guía que estas nociones de sentido común. Hay poca evidencia en investigaciones rigurosas que nos indiquen exactamente qué tipo de programas de ocio alternativo es probable que sean efectivos con qué tipo de niños y jóvenes. No sabemos cuáles son los elementos esenciales de las actividades alternativas esenciales. De hecho, incluso en algunos casos se ha encontrado que algunas actividades extra-escolares y programas de ocio alternativo parecen aumentar el uso de alcohol y algunas drogas en algunos de sus participantes. Muchos programas de ocio alternativo se desarrollan y se llevan a cabo debido a que parecen ser buenas ideas, y no debido a que haya un apoyo de investigaciones sólidas hacia ese tipo particular de programa o incluso hacia los programas de ocio alternativo en general.

Esta situación es desafortunada debido a que los programas alternativos son un tipo muy popular de programa, fácilmente apoyado y financiado por las instituciones. Incluso en comunidades en donde otras estrategias de prevención puedan ser impopulares o incluso peligrosas (por ejemplo, una confrontación directa con usuarios y traficantes de drogas), las actividades recreativas y de entretenimiento libres de alcohol y drogas para niños y jóvenes pueden ser llevadas a cabo. Las comunidades, las organizaciones y las agencias que se preocupan por los jóvenes continuarán proporcionando actividades alternativas con o sin guías de investigación.

En cualquier programa de ocio alternativo, de forma implícita o explícita, está funcionando un modelo particular acerca de cómo el programa cambiará para mejorar la conducta o los resultados de los participantes. El objetivo específico del programa está determinado por este modelo de cambio. Por ejemplo, un diseñador de un programa puede creer que demasiado tiempo libre sin supervisión lleva al abuso de sustancias. Así, el objetivo del programa será proporcionar actividades de ocio supervisadas. Un diseñador de otro programa puede creer que el abuso de sustancias es resultado de una falta de habilidades para resistir la influencia de los compañeros. Por tanto, el programa se diseñará para ayudar a desarrollar habilidades de resistencia como parte de las actividades atractivas. Existen varios niveles de apoyo en investigaciones para varios modelos de cambio.

Con mucha frecuencia entre las ideas subyacentes en los programas de ocio alternativo está la creencia en que el uso de alcohol y drogas es fruto de la alienación de los jóvenes y la ansiedad, la baja auto-

estima o el locus de control externo. Debe señalarse, en cualquier caso, que la investigación muestra poca o ninguna relación entre estos factores y el abuso de sustancias. Por otro lado, hay mucho apoyo de investigaciones para modelos de cambio basados en la idea de que el vínculo con instituciones sociales (escuelas, iglesias, etc.), el logro académico, las aspiraciones de educación superior, el autocontrol, la competencia social y las actitudes desfavorables hacia el uso de alcohol y drogas son, en líneas generales, inconsistentes con el uso y el abuso de alcohol y drogas. Todos estos factores han sido asociados con bajos niveles de uso. Así, además de evaluar directamente los programas de ocio alternativo, la investigación puede servir también para evaluar la potencia de los conceptos en los que cada programa específico está basado.

Son necesarias más investigaciones sistemáticas y evaluaciones rigurosas de programas de ocio alternativo, pero también es importante recordar que, en muchos casos, es improbable que un programa de ocio alternativo, por sí mismo, sea capaz de dar lugar a un cambio destacado en los resultados. Los evaluadores y planificadores de programas deben ser realistas acerca de los posibles resultados de un programa particular. Para la mayoría de los participantes de casi todos los programas de ocio alternativo, las actividades en las que participan son sólo una pequeña parte de la variedad completa de sucesos y actividades, buenas y malas, de sus vidas. Un programa puede marcar una diferencia positiva para los chicos que participan en él y para las comunidades que los proporcionan, en cualquier caso, esa diferencia puede ser difícil de medir. Las cuestiones acerca de la eficacia real pueden ser difíciles de contestar en el caso de los programas de ocio alternativo, e igualmente pueden serlo las cuestiones relativas a la prioridad de su financiación. Aunque sólo haya evidencias limitadas que apoyen la financiación de los programas de ocio alternativo como una estrategia de prevención del consumo de alcohol y drogas, el interés de este enfoque no debe ser infravalorado. En algunos casos quizá las actividades alternativas deben ser vistas como parte de una red de recursos que proporcione cualquier comunidad preocupada por los jóvenes, independientemente de la posibilidad de documentar reducciones en el uso de alcohol y drogas entre los participantes.

A pesar de las incompletas e inciertas pautas proporcionadas por la investigación, existen ciertas evidencias que permiten hacer ciertas recomendaciones:

- La adecuación y efectividad de los programas de ocio alternativo depende en parte del grupo al que van dirigidos. La investigación de Tobler indica que las actividades alternativas tienen mayor probabilidad de ser efectivas con jóvenes de alto riesgo que pueden no tener supervisión adulta adecuada y una variedad de actividades disponible como parte de su vida normal y con aquellos que tienen pocas oportunidades para desarrollar el tipo de habilidades personales necesitadas para evitar los problemas conductuales. Hace falta mayor investigación que nos proporcione análisis más sofisticados acerca de los tipos de grupos que puedan responder más positivamente a los diferentes tipos de actividades alternativas.
- La efectividad de los programas de ocio alternativo depende de la naturaleza de las actividades alternativas ofrecidas. Claramente, si las actividades alternativas no son divertidas, atractivas o apropiadas para el grupo al que va dirigido el programa, éste no va a conseguir participación. Recientemente los diseñadores de programas han intentado aumentar la efectividad del programa involucrando a los jóvenes en la planificación, desarrollo y realización de las actividades alternativas.
- Los programas más intensivos parecen ser los más efectivos. De forma esperada, tanto los meta-análisis como las evaluaciones individuales han encontrado que los programas más efectivos proporcionan intervenciones intensivas que incluyen muchas horas de ocupación en el programa, así como otros servicios relacionados.
- Las actividades alternativas deben incorporar componentes de construcción de habilidades dentro del diseño del programa. La investigación indica que los jóvenes que tienen habilidades personales y sociales positivas, así como un sentido positivo de sus aptitudes académicas, tienen mayor probabilidad de evitar el abuso de sustancias. Los especialistas en prevención pueden basarse en este conocimiento para crear programas de ocio alternativo que de forma inteligente combinen actividades alternativas atractivas con componentes encaminados al desarrollo de actividades. Tales componentes pueden incluir tutorización o entrenamiento en habilidades de comunicación. De esta forma, las actividades alternativas meramente recreativas pueden ser vistas como un método para facilitar la presentación de otros elementos del programa, usando actividades alternativas popu-

lares como una forma de atraer a aquellos jóvenes que necesitan servicios de prevención.

- Las actividades alternativas deben ser una parte de un plan de prevención más amplio, que incluya otras estrategias con efectividad probada. La investigación sugiere que la efectividad de los programas de ocio alternativo se ve aumentada por la combinación de éstos con otras estrategias. Los enfoques ambientales que reducen la disponibilidad de alcohol, tabaco y drogas parecen ser estrategias más efectivas.
- Las actividades alternativas suponen una forma natural y efectiva de proporcionar servicios de prevención a jóvenes de alto riesgo. Los jóvenes que ya han abandonado la escuela (y, por tanto, no responden a programas de prevención basados en la escuela) pueden hacer uso de los programas de ocio alternativo. Las actividades divertidas pueden proporcionar el incentivo para el desarrollo y la oportunidad para intervenciones más estructuradas respecto del uso de alcohol y drogas u otras conductas de alto riesgo.
- Las actividades alternativas pueden ser parte de un esfuerzo de prevención más amplio de la comunidad, sirviendo para establecer fuertes normas comunitarias contra el abuso de sustancias. Mientras que un único evento de tipo comunitario puede no cambiar la conducta de los participantes, estos eventos pueden servir para establecer posiciones comunitarias fuertes que apoyen y celebren una norma de no consumo. Estos eventos también consiguen atención pública y de los medios respecto de los temas del abuso de sustancias, y, por tanto, aumentan la conciencia y el apoyo para otros esfuerzos de prevención importantes. Para que estas actividades alternativas sean verdaderamente eficaces, deben, no obstante, ser vistas no como fines en sí mismas, sino como componentes de estrategias de prevención más integradas y comprensivas.

En conclusión, se considera que los planificadores de la prevención deben considerar el hecho de que los programas de ocio alternativo parecen ser los más efectivos entre aquellos jóvenes con mayor riesgo de abuso de sustancias y problemas relacionados. Más aun, este reconocimiento lleva a darse cuenta de que condiciones de vida consideradas normales para muchos jóvenes (como tener padres que se preocupan

por ellos, o circunstancias en casa y en la escuela que animan al desarrollo de autoconceptos positivos y habilidades sociales, u oportunidades para el crecimiento personal a través de la exposición a las artes o al deporte), son «actividades alternativas» en las vidas de muchos jóvenes de alto riesgo. Más aun, debido a que los programas de ocio alternativo han demostrado que desarrollan habilidades personales y sociales, un auto-concepto positivo, y una visión orientada al futuro entre los jóvenes de alto riesgo, merece la pena continuar la financiación y la investigación en tales programas.

Apéndice. Una muestra de programas de ocio alternativo

Muchos trabajadores en el campo de la prevención del consumo de alcohol y drogas estarían de acuerdo en que durante los últimos 25 años los programas de ocio alternativo se han convertido en una estrategia de prevención orientada a los jóvenes y ampliamente desarrollada. Los programas específicos pueden durar desde varias semanas hasta varios meses. Otros programas alternativos pueden realizarse con periodicidad anual. Los programas también pueden estar financiados por instituciones nacionales bien establecidas, o por organizaciones de tipo comunitario o grupos de ciudadanos. Algunos programas incluso están diseñados y desarrollados por adultos individuales preocupados por estas cuestiones y dedicados a mejorar las opciones para la juventud.

A continuación se proporcionan la descripción de un conjunto de programas de ocio alternativo que no han sido extensivamente evaluados, pero que parecen estar teniendo algún tipo de efecto positivo. Este listado puede proporcionar a los trabajadores en este campo una muestra adecuada de un tipo de programas de ocio alternativo muy variados.

Eventos alternativos

Sober Prom and Graduation Nights

Eventos alternativos organizados en la comunidad para celebraciones importantes de la vida aparecieron a comienzos de los años 1980. Quizá los más frecuentes de estos eventos sean las fiestas anuales de «Sober Prom» y «Sober Graduation», que reciben una importante publi-

cidad cada primavera. Estos eventos son típicamente «fiestas después de las fiestas», en donde los jóvenes continúan relacionándose después de que las celebraciones oficiales se hayan terminado. Lo más importante es que estos eventos han sido pensados para reducir el número de accidentes relacionados con el alcohol y las drogas que coinciden con estas celebraciones.

El éxito de estos eventos alternativos depende básicamente de la participación de un gran número de jóvenes. La alta participación, a su vez, depende de un número de factores. Los eventos con mayor éxito acostumbran a requerir una planificación importante, en ocasiones de varios años. Los organizadores eficaces solicitan la participación de los jóvenes con vistas a aprender más acerca de los elementos críticos de una fiesta con éxito (por ejemplo, tipos de comida, música, temas, entretenimientos). Al solicitar la ayuda de los jóvenes, los organizadores también se centran en diversos grupos de estudiantes. Esto es, el grupo de jóvenes debe estar compuesto más o menos de un número igual de mujeres y hombres, y debe representar todas las etnias y los círculos sociales presentes en la escuela (por ejemplo, líderes escolares, atletas, artistas, etc.). Esta diversidad pretende asegurar que la convocatoria del evento alcance a un amplio rango de jóvenes a lo largo del año escolar.

La localización de los eventos de Sober Prom and Graduation es también decisiva. Eventos con éxito de toda la noche han tenido lugar en parques, clubs atléticos, centros recreativos, campus universitarios, hoteles y restaurantes. En líneas generales, cuanto más agradable es el lugar mayor es la asistencia. Para muchos jóvenes, estos eventos les ofrecen su primera oportunidad de conocer sitios particularmente interesantes. Las fiestas de Sober Prom and Graduation acostumbran a estar financiadas por asociaciones escolares de padres de alumnos que organizan actividades de consecución de fondos a lo largo del año escolar con vistas a pagar el evento. En algunas comunidades los organizadores buscan patrocinios comerciales. Obviamente, aunque las noches de fin de curso y graduación son momentos de particular relevancia en los problemas relativos a la bebida y la conducción o en otros posibles problemas relacionados con el alcohol y las drogas, estos eventos sólo ocurren una o dos noches de cada 365. En cualquier caso, permite que la comunidad declare públicamente su compromiso por la prevención del uso del alcohol en los jóvenes. También contribuyen a crear un clima social que anima a la abstinencia y a la posibilidad de la diversión en ambientes libres de alcohol y drogas.

24-Hour Relay Challenge

El «24-Hour Relay Challenge» es un evento comunitario concebido para conseguir fondos para programas juveniles locales. El evento consiste en equipos de individuos que dan vueltas alrededor de un circuito al aire libre durante un período de 24 horas. Estos equipos incluyen a jóvenes, adultos, minusválidos y ancianos. Esta actividad es un evento que moviliza a la comunidad de forma intensa, pero todavía provoca efectos más significativos en los jóvenes que participan en su planificación previa y en la distribución posterior de los fondos.

Un grupo coordinado de unos 60 adultos y jóvenes pertenecientes a la comunidad dedican unos 6 meses a planificar el evento. Funcionando en comités, los jóvenes trabajan codo con codo con los adultos en una amplia variedad de asuntos como preparar refrescos, asistencia médica, seguridad, relaciones públicas y otros asuntos de organización relacionados con las 500 personas que pueden llegar a participar en cada jornada. En este proceso, los jóvenes aprenden valores personales, sociales y habilidades vocacionales que contribuyen a crear un mayor sentido de la habilidad personal y de la conexión con su comunidad. Tras el evento, los jóvenes y los adultos conceden pequeñas becas a actividades organizadas por jóvenes u orientadas para los jóvenes. Estas jornadas han tenido ya lugar en 18 Estados, y acostumbran a recaudar entre 10.000 y 20.000 dólares. En el 95 por ciento de las comunidades en donde esta actividad ha tenido lugar ha terminado adquiriendo periodicidad anual.

Alternativas atléticas y recreativas

Friday Night Live (FNL)

Aparecido en 1985, «Friday Night Live» comenzó como un esfuerzo para proporcionar a los jóvenes escolares actividades recreativas libres de alcohol y drogas. En la actualidad ha ido evolucionando desde su intención original para incorporar proyectos de servicios sociales concebidos y llevados a cabo por los jóvenes, conferencias sobre una amplia variedad de temas, y periódicos. En algunas comunidades los jóvenes han convencido a algunos empresarios a que ofrezcan descuentos en sus productos a los jóvenes que posean carnets de FNL.

Los grupos locales de FNL están vinculados a una amplia variedad de organizaciones comunitarias, como escuelas, centros recreativos o centros de detención de menores. Cada adulto tiene un consejero adulto que no planifica actividades específicas, sino que actúa proporcionando a los jóvenes la información que requieran. Los jóvenes de FNL suelen reunirse periódicamente en congresos para discutir aspectos como el desarrollo del liderazgo o las habilidades de consejo a los compañeros.

El éxito de «Friday Night Live» llevó a la aparición del «Club Live» y del «Friday Night Live for Kids», programas similares, pero orientados a pre-adolescentes y niños, respectivamente. Estos grupos también poseen un componente educacional que se centra en aspectos como seguridad vial, el desarrollo del liderazgo y las habilidades de toma de decisiones. Mientras que las actividades del «Club Live» consisten sólo en actividades recreativas (dada la edad de los participantes y las restricciones en su movilidad), «Friday Night Live for Kids» enfatizan el compromiso de los padres a través de la planificación y el desarrollo de actividades para jóvenes, y a través de la planificación de actividades para familias a las que se dirige el programa.

Hooked on Fishing (HOF)

Aparecido en 1988, «Hooked on Fishing» es un programa de prevención de drogas que anima a los jóvenes a quedar «enganchados en la pesca, no en las drogas». El programa se ha desarrollado como una parte de las actividades escolares como actividades recreativas. HOF existe en 25 Estados, muchos de los cuales son rurales, con abundancia de lagos y ríos.

El programa tiene un carácter flexible que permite a los profesores de cualquier área adaptarlo a la planificación de su curso. A través de él, los estudiantes exploran temas como la anatomía de los peces, los diferentes hábitats, las condiciones temporales y de clima, la pesca responsable, el impacto ambiental de la pesca excesiva, las carreras marinas y las profesiones acuáticas. Los contenidos también incluyen discusiones apropiadas para cada edad sobre los peligros del uso del alcohol y las drogas. Las actividades recreativas completan los contenidos e incluyen salidas a pescar, exposiciones de pesca y concursos. Para todas estas actividades, se proporcionan equipos a los jóvenes gratis o a muy bajo

precio. Y en la mayoría de estos casos los jóvenes y no los adultos son los que toman la iniciativa principal para organizar y llevar a cabo estos eventos comunitarios.

En algunos distritos escolares se ha observado que HOF ha aumentado la autoestima, ha desarrollado habilidades de solución de problemas, ha fortalecido a las familias y la conducta orientada a metas.

The Jackie Robinson Center for Physical Culture

El «Jackie Robinson Center for Physical Culture» se centra en jóvenes entre 8 y 18 años, la mayoría de los cuales proceden de hogares con bajo nivel de ingresos. El centro proporciona a estos jóvenes cuatro tipos de servicios extra-escolares: (1) actividades culturales y atléticas pensadas para construir la auto-confianza y aumentar las habilidades vitales, (2) programas de enriquecimiento educativo encaminados a animar al desarrollo de metas académicas y de miradas orientadas al futuro, (3) consejos y talleres orientados a aumentar las habilidades vitales, a educar sobre asuntos de salud y a aumentar la conciencia de otros recursos en la comunidad, y (4) eventos especiales que exponen a los jóvenes a actividades culturales con personajes célebres o expertos.

Al entrar en el programa, cada participante es asignado a un grupo de unos 25 jóvenes, todos los cuales son de edades similares. Este grupo posteriormente lleva a cabo los cuatro componentes de la intervención según un programa preestablecido. Además de fortalecer las actitudes positivas y el desarrollo de habilidades, este programa también busca proporcionar a los jóvenes adultos que actúen como modelos. Los miembros del equipo y los voluntarios no sólo actúan como supervisores de actividades, sino que también complementan el trabajo de los padres y otros miembros de la familia tomando un interés activo en el desarrollo del programa juvenil.

The United Community Center's After-school Academic and Recreational Program

El «United Community Center's After-school Academic and Recreational Program» comenzó hace varios años para proporcionar a los jóvenes latinos un tiempo estructurado y supervisado en un área en don-

de las circunstancias económicas familiares requieren que los padres trabajen hasta muy entrada la tarde. El programa opera de lunes a jueves a lo largo del año escolar y se centra en chicos de entre 8 y 13 años. Aproximadamente la mitad de los estudiantes que participan en el programa son puertorriqueños; la otra mitad son mejicanos o méjico-americanos. Aunque se planeó originariamente para atender a 35 chicos, en la actualidad el programa sirve ahora a 60 jóvenes al menos.

Los participantes eran reclutados por el programa por especialistas en prevención, que visitan las áreas escolares regularmente. Los estudiantes también tomaban contacto con el programa a través de octavillas que se distribuían en escuelas, iglesias, negocios y otras agencias de tipo comunitario. Todos los jóvenes pasan la primera hora del programa trabajando en tareas domésticas. Los estudiantes también reciben tutorización sobre problemas académicos cuando se requiere. Otra hora está dedicada a actividades recreativas. Además, se proporcionaba a los jóvenes meriendas extra-escolares. Muchos de los estudiantes que participaban en un programa extra-escolar también participaban en otros programas como grupos de baile folclórico, clases de baile, clubs sociales o equipos de deporte. Los estudiantes mayores supervisan los aspectos académicos y recreativos del programa, así como las comidas. Estos jóvenes asistían semanalmente a sesiones de entrenamiento y educación concebidas para desarrollar sus habilidades de trabajo con niños más jóvenes y su eficacia en la promoción de una variedad de mensajes de prevención.

Alternativas orientadas a la aventura

Adventure Alternatives

«Adventure Alternatives» es un programa de prevención del abuso de sustancias que consta de actividades alternativas y de consejo a jóvenes, y clases educativas para padres. La edad de los participantes oscila entre los 9 y los 17 años, y casi la mitad son méjico-americanos o afroamericanos. El programa educativo para los padres intenta aumentar la comunicación familiar y proporcionar a los padres más información sobre las estrategias de disciplina apropiadas para cada edad.

El programa ofrece dos tipos de enfoques de consejo y actividades alternativas. El primer enfoque consiste en una serie de actividades al ai-

re libre. Estos juegos se celebraban en unión con sesiones grupales de consejo y tenían lugar a lo largo de entre 6 y 10 semanas, tras la escuela y en los fines de semana. Los juegos buscaban aumentar las habilidades sociales, fortalecer la confianza y la cooperación, y enseñar habilidades de resolución de problemas. También buscaban identificar conductas negativas específicas que se discutieran más tarde en las sesiones grupales de consejo.

El segundo enfoque es una excursión de acampada por la naturaleza de entre una y dos semanas. Antes del viaje, los jóvenes participaban en tres sesiones de consejo que buscaban el establecimiento de una relación, y que anticipaban las demandas físicas, emocionales y mentales que pueden ir apareciendo durante la experiencia de acampada. Durante la acampada, los jóvenes participaban en discusiones sobre una variedad de temas relacionados con las dificultades asociadas con el crecimiento en el mundo actual. También se discutían los sucesos del día y se identificaban los aspectos que los chicos esperaban mejorar a lo largo del período de acampada restante. Tales aspectos podían incluir cambios en las actitudes personales, mejora de las relaciones con otros acampados, o cambios en los estilos propios de interacción. La experiencia de acampada busca construir la autoestima, mejorar las habilidades sociales y enseñar habilidades de resolución de problemas.

The Ropes Course

«The Ropes Course» es una serie de retos físicos de dificultad progresivamente creciente. Las tareas suelen tener que ver con la escalada de cuerdas, cables o árboles. El reto más difícil requiere maniobrar a 12 metros de altura. La mayoría de estas actividades están concebidas para dar lugar a logros personales, aunque los logros personales dependen frecuentemente de la cooperación o el apoyo de los grupos. Los participantes deben apoyarse en su propia creatividad e inventiva para desarrollar estrategias para superar los obstáculos.

Cada día comienza con la reunión del grupo para evaluar los obstáculos del día. Los individuos deciden cómo van a planear personalmente los retos y cómo el grupo puede apoyarles para superarlos. La superación de los obstáculos usualmente requiere que el individuo confíe en al menos otra persona del grupo. Esto es, el éxito de una persona depende la actuación de otra persona en un papel crucial de apoyo. Al final

del día, el grupo se reúne para discutir sus pensamientos y sus sentimientos acerca de lo que ocurrió durante la serie de retos de la jornada. Muchos consideran que los retos, la confianza, el manejo del estrés, el establecimiento de metas, la toma de riesgos y los compromisos requeridos por «The Ropes Course» convierten a este programa en una herramienta terapéutica potente. A lo largo de varios días se cree que muchos participantes desarrollan un mayor sentido de autoestima y confianza. Los aspectos aventureros y de riesgo del curso ayudan a que los participantes se den cuenta de que las actividades emocionantes libres de drogas no solamente son posibles, sino también deseables.

Alternativas culturalmente específicas

Corazón de Atzlan

«Corazón de Atzlan» es un programa de desarrollo de liderazgo juvenil centrado en jóvenes y que incluye la enseñanza a los jóvenes mejicanos y méjico-americanos de su historia étnica, el desarrollo de habilidades de liderazgo y la promoción del compromiso con la comunidad. Los jóvenes que participan en el programa suelen ser inmigrantes méjico-americanos, jóvenes trabajadores y miembros de bandas. Juntos, estos jóvenes participan en un número de actividades que los planificadores del programa esperan que den lugar a un compromiso con la educación y el servicio a la comunidad.

Los estudiantes son reclutados para el programa a través de visitas a las escuelas. Cada año alrededor de 25 estudiantes (más o menos dos por escuela) son seleccionados para participar. El programa comienza con un retiro de cuatro días fuera de la ciudad. Para la mayoría de los participantes y el personal, éste es su primer encuentro personal. Durante este período, los jóvenes aprenden acerca de su historia étnica común, discuten las diferencias regionales entre mejicanos y méjico-americanos, participan en actividades encaminadas a identificar fortalezas personales y a construir habilidades, y discuten las nociones de responsabilidad y servicios a la comunidad. Al final del retiro se presenta a los jóvenes un plan de acción. El plan supone continuar la participación en actividades como aquellas que se celebraron durante el retiro, pero centrándose más en las aplicaciones prácticas y en los compromisos. Este plan supone un compromiso que el joven debe asumir si pretende con-

tinuar en el programa. Aproximadamente la mitad de los jóvenes que acuden al retiro eligen continuar en el programa, aunque aquellos que no continúan suelen volver ocasionalmente más tarde. Hay que señalar que incluso cuando los participantes están forzados a abandonar la escuela por cualquier motivo, siguen invitados a permanecer en el «Corazón de Atzlan». Cuando esto ocurre, el personal del programa se interesa por el caso e intenta resolver los problemas y las situaciones que hacen que el joven abandone la escuela.

The Safer Place

«The Safer Place» comenzó en 1995. Se centra en adolescentes puertorriqueños, dominicanos, mejicanos y otros latinos e intenta combatir cinco problemas crecientes: abuso de sustancias, embarazos juveniles, infección con VIH, fracaso escolar y pertenencia a bandas. El programa también entrena a compañeros consejeros para servir como fuentes de ayuda a los jóvenes tanto en el ámbito del instituto como en ámbitos informales y callejeros.

«The Safer Place» fue concebido para servir a jóvenes de medio modesto. Además de funcionar como un centro recreativo, se ocupa de un número de programas que celebran la cultura latina. Grupos de discusión semanales se ocupan de temas como la aculturación, enfatizando los recursos disponibles para los inmigrantes recién llegados. Talleres periódicos se ocupan de la construcción de habilidades personales y sociales, empleo del tiempo y consejos financieros. Con la supervisión de adultos, los compañeros consejeros abrirán pronto una línea telefónica bilingüe que ofrezca asistencia en crisis y fuentes de información.

Leadership Training Project

El «Leadership Training Project» prepara a los jóvenes asiático-americanos y pacíficoamericanos para alcanzar en el futuro funciones de líderes en su comunidad a través de la participación en varias iniciativas. Los participantes en ediciones pasadas del proyecto han desempeñado ya papeles importantes en la organización y la educación de sus comunidades en temas políticos y ambientales, participando en reuniones nacionales de asiático pacífico-americanos para proteger los intereses de

sus comunidades, y organizando congresos de asiático pacífico-americanos. Cada año, los participantes en el programa también organizan una serie de talleres orientados a la comunidad que se centran en temas seleccionados, como la violencia anti-asiática. Estos talleres informan a los miembros de la comunidad sobre sus derechos y sus recursos.

El «Leadership Training Project» trabaja con jóvenes entre los 16 y los 20 años. Cada primavera un nuevo grupo de participantes comienza el programa, que dura hasta mediados de octubre. Además de desempeñar papeles fundamentales en actividades como las descritas anteriormente, los participantes también trabajan en actividades comunitarias locales que sirven a las poblaciones asiáticas y asiático-americanas, y periódicamente dan charlas a audiencias no asiáticas sobre asuntos asiático-americanos. Por ejemplo, el último verano los participantes reunieron a un grupo de profesores para hablarles sobre sus experiencias en varias escuelas. Los participantes también se hacen cargo de una serie de seminarios centrados alrededor de temas asiático-americanos, como, por ejemplo, han sido la historia de las comunidades asiáticas y del Pacífico en los Estados Unidos, los asiáticos y los sistemas políticos, las coaliciones multiculturales, las diferentes formas de liderazgo en las comunidades asiáticas y del Pacífico, y la identidad asiático-americana. El «Leadership Training Project» trabaja con jóvenes de orígenes étnicos vietnamitas, camboyanos, coreanos y laosianos, así como con jóvenes chinos y chino-americanos. Las organizaciones comunitarias colaboradoras sirven a las mismas organizaciones.

Dada la dificultad para obtener fondos, se anima a que los jóvenes busquen financiación en todo tipo de fuentes, como universidades y fundaciones. Así, con el programa también se espera enseñar a los jóvenes asiático-americanos habilidades de liderazgo, organización y obtención de fondos, así como animar a los jóvenes a que permanezcan conectados y comprometidos con sus comunidades étnicas, aceptando un liderazgo activo y visible basado en un compromiso de base y un conocimiento sustantivo de sus comunidades.

The Male Puberty Passage Project

Operando en la nación navaja, «The Male Puberty Passage Project» prepara a los jóvenes varones para la edad adulta a través de la participación en un rito de paso y del contacto frecuente con tutores adultos

varones. El proyecto comenzó con un grupo de navajos varones que se dieron cuenta de que los ritos de paso tribales tradicionales para los chicos adolescentes había dejado de ser un aspecto habitual en la vida navaja contemporánea. A consecuencia de ello, estos adultos creían que los adolescentes alcanzaban inadecuadamente la edad adulta cuando se involucraban en ciertas prácticas antes de que estuvieran mentalmente, emocionalmente o económicamente preparados para aceptar las consecuencias potenciales. Básicamente, el programa intenta animar a los jóvenes a evitar el consumo de alcohol y drogas, a permanecer en la escuela y a retrasar la actividad sexual. La edad adulta se define por la conducta responsable.

Los adolescentes participan en el programa cuando sus familias determinan que han alcanzado la pubertad. Consecuentemente, el grupo de jóvenes que se prepara para el rito de paso suele oscilar entre los 12 y los 18 años. El rito consiste en un proceso de 4 días durante el cual el grupo vive aislado en la base de una montaña considerada sagrada por el pueblo navajo. Durante los 4 días los jóvenes aprenden acerca de varias prácticas navajas e instituciones asociadas a la edad adulta. Los jóvenes también aprenden más acerca de su identidad bifurcada, que los navajos creen que consiste en la posesión de atributos masculinos y femeninos. Además, los jóvenes pasan por una ceremonia de purificación y construyen cunas. Mientras están construyendo las cunas se cuentan historias que explican el significado cultural que subyace a las formas en como se están construyendo las cunas, algo que se considera que contribuye hacia una comprensión más amplia de las responsabilidades de la edad adulta.

Al volver a casa, los varones son aceptados y reconocidos como hombres por sus familias y sus comunidades. Los chicos continúan teniendo contacto con los tutores adultos que llevaron a cabo el proyecto. Se espera que, en el futuro, los jóvenes también conduzcan ritos de paso para los jóvenes.

Rites of Passage Project

Iniciado en 1988, el «Rites of Passage Project» es un enfoque de tipo africanista a la prevención, incorporando un componente de tutorización, unas clases de construcción de habilidades personales y sociales, actividades artísticas y culturales, y una educación extensa acerca de la

historia y la cultura africana y afro-americana. Con este enfoque africanista el proyecto busca transmitir a los jóvenes una comprensión de ellos mismos como miembros de un grupo étnico y racial antiguo. Fundamental para esta comprensión es la comprensión de la historia de la lucha. Entre varias metas y objetivos del proyecto está la creencia de que los jóvenes deben comprender cómo aumentar los recursos personales para superar y sobrevivir a los obstáculos, tal y como otros afroamericanos han hecho antes que ellos.

El «Rites of Passage Project» se centra en chicos y chicas entre los 6 y los 12 años e intenta seguir trabajando con ellos mientras van pasando por la adolescencia hasta llegar a la edad adulta, cifrada en los 24 años. Muchos de estos participantes jóvenes más antiguos en los programas de entrenamiento también realizan actividades en centros comunitarios. El proyecto también lleva a cabo varios programas para padres. El «Rites of Passage Project» desarrolla una serie de actividades innovadoras, cada una de las cuales está basada en la premisa de que los participantes deben pasar ciertos ritos antes de que puedan asumir el estado de adultos. Estos ritos suponen la participación en actividades, clases y discusiones acerca de temas concretos. Por ejemplo, los participantes de una edad determinada estudian el papel de las familias en la cultura afroamericana y luego estudian la genealogía de su propia familia. Los jóvenes también participan en discusiones acerca de temas como la esencia y la función de la espiritualidad en la cultura afroamericana, el propósito y la responsabilidad asociada a la sexualidad humana, y el significado de la cooperación, el trabajo y la economía doméstica.

Pan Asian Youth Project

El «Pan Asian Youth Project» es un programa de prevención del abuso de alcohol y drogas centrado alrededor de una serie de discusiones en grupo durante 10 semanas acerca de la identidad cultural y las diferencias inter-generacionales. Este proyecto extra-escolar se centra en jóvenes entre 9 y 13 años de origen filipino, laosiano, camboyano y vietnamita. El programa fue desarrollado como una forma de ayudar a los inmigrantes del sudeste asiático, frecuentemente desgarrados entre las expectativas de dos culturas totalmente diferentes.

Las discusiones culturales del proyecto requieren que los jóvenes investiguen su propia cultura, una actividad que incorpora la atención

hacia aspectos como el lenguaje, la migración, la religión, las responsabilidades domésticas, el trabajo y la educación. Las discusiones también se centran en el desarrollo de las habilidades de comunicación multi-culturales, esto es, la habilidad para comunicarse eficazmente con miembros del propio grupo étnico, con miembros de varios grupos étnicos y dentro de los principales ambientes norteamericanos. A través de estas sesiones se espera que los jóvenes desarrollen una mejor comprensión de ellos mismos, sus padres y ancianos, dado que los conflictos intergeneracionales en las familias es visto como un problema significativo manifestado por las familias asiáticas inmigrantes.

Otro elemento fundamental del «Pan Asian Youth Project» es su intento de mantener contacto con los jóvenes que completan este programa semestral. Estos jóvenes son invitados a continuar participando en las actividades recreativas y de campo. Las actividades de campo suponen a menudo la exposición de los jóvenes a nuevos ambientes, tales como campus universitarios o nuevos trabajos. Otros elementos del proyecto incluyen cuatro sesiones de tutorización académica e informativa sobre el alcohol y las drogas para los jóvenes que lo soliciten.

Cerca de 1.200 jóvenes han pasado ya por este programa. El feedback recibido de los padres que comparan a los jóvenes de este programa con otros compañeros indica que el programa está teniendo un impacto positivo en la conducta y el rendimiento académico.

Project MARTIN

El «Project MARTIN» es un programa de prevención africanista de frecuencia anual que se ocupa de jóvenes entre 11 y 14 años. Estos jóvenes provienen de zonas de la ciudad de bajos ingresos, y muchos de ellos son chicos que, si no fuera por el programa, no tendrían supervisión en sus casas después de la salida de la escuela hasta que los padres volviesen del trabajo. Los jóvenes de este proyecto participan en un programa de 12 semanas durante el curso académico. El programa funciona 2 horas dos veces por semana y 4 horas los sábados. Tras terminar el semestre, los alumnos del proyecto asisten a una sesión mensual de 6 horas y a un campamento de día de 9 semanas durante el verano. Durante el curso del proyecto, los jóvenes son tutorizados en temas académicos, participan en clases de construcción de habilidades sociales, aprenden acerca de los peligros del abuso de sustancias, trabajan en ta-

lles de resolución de conflictos y aprenden la historia afroamericana en profundidad. Este último aspecto del proyecto es quizás el más significativo.

Al alcanzar una mejor comprensión de la historia, la cultura y la filosofía de los pueblos africanos y afroamericanos, los autores del proyecto creen que los jóvenes desarrollan una comprensión más positiva de sí mismos como afroamericanos. Este auto-concepto mejorado, a su vez, actúa como una compensación contra los abundantes mensajes negativos que los jóvenes reciben de su ambiente social inmediato y de las principales corrientes de la cultura norteamericana. Además de los programas extra-escolares y de verano, el «Project MARTIN» patrocina un número de programas y actividades encaminadas a fortalecer a las familias y a animar la movilización de las comunidades respecto de una variedad de asuntos vecinales.

Programas alternativos para jóvenes de alto riesgo

Mi Carrera

62

«Mi Carrera» es un programa de desarrollo académico y de prevención del abandono escolar para chicas de bajo nivel económico. Comenzó en 1979 como «Mi Casa», una organización comunitaria que se ocupaba fundamentalmente de mujeres mejicanas y méjico-americanas. «Mi Carrera» busca intervenir sobre las alarmantes estadísticas de abandono escolar del instituto entre las mujeres hispanas. Actualmente, sólo el 43 por ciento de las que comienzan el primer curso terminan el instituto, y la mitad de las mujeres hispanas que dan a luz no han terminado la enseñanza media.

Los consejeros escolares de la enseñanza media derivan a las adolescentes al programa cuando son identificadas como de alto riesgo para abandonar la escuela, quedar embarazadas, abusar del alcohol y las drogas, o pertenecer a bandas. Cada año, aproximadamente 45 jóvenes son seleccionadas para el programa. Algunas son madres adolescentes que han decidido re-engancharse a la escuela.

Las jóvenes de «Mi Carrera» se reúnen en pequeños grupos de 8 o 10 semanalmente, en sesiones tras la escuela durante los 4 años de la enseñanza media. Las sesiones se centran en la autoestima, la prevención del embarazo, las enfermedades de transmisión sexual, el estable-

cimiento de metas, el desarrollo del liderazgo, la atención a la carrera académica y la orientación vocacional para la educación superior. «Mi Carrera» también proporciona tutores para aumentar las habilidades académicas, y pone en contacto a los participantes con charlas sobre las carreras académicas y oportunidades de empleo vacacional. En 1993 y 1994, el 100 por cien de las chicas participantes en «Mi Carrera» terminaron la enseñanza media, y el 85 por cien de ellas comenzaron estudios superiores. Para en muchos de estos casos, ellas eran las primeras mujeres de sus familias que alcanzaban estas metas.

Project Nuevo Ser

El «Project Nuevo Ser» es un programa de prevención multi-estratégico para jóvenes institucionalizados o acogidos en residencias. El programa anual busca aumentar los factores de protección y resistencia de los jóvenes que sufren abuso y problemáticos a través de tareas atléticas individuales y en equipo, clases de arte y cultura, desarrollo de habilidades sociales y de liderazgo, tutorización, campamentos de fin de semana, campamentos veraniegos y consejo. Participan en el programa aproximadamente 100 jóvenes, dos tercios de los cuales son varones. Las evaluaciones previas a la intervención indican que muchos de estos jóvenes han sido víctimas de abuso físico, sexual o emocional, o ha participado en conductas delictivas o violentas. Aproximadamente un cuarto de los participantes ya han comenzado a consumir alcohol o drogas.

Los objetivos de los componentes recreativos y deportivos del programa son desarrollar el liderazgo y las habilidades de trabajo en equipo y hacer descender la conducta antisocial a través del control de la ira. Las actividades de habilidades sociales son actividades de grupo que se centran en el desarrollo de pensamiento crítico, resolución de problemas y habilidades de comunicación, aumentos de los valores positivos y el auto-concepto, y el aprendizaje de nuevas y más positivas formas de manejar los sentimientos negativos. Se considera que el carácter intensivo del «Project Nuevo Ser» es la única forma efectiva de contrarrestar los mensajes negativos que los jóvenes reciben en sus ambientes domésticos. Por último, los planificadores del programa creen que «Project Nuevo Ser» permite a los jóvenes subordinar sus necesidades de gratificación inmediata a metas a más largo plazo.

Comprehensive African-American Adolescent Services Program

El «Comprehensive African-American Adolescent Services Program» es un programa de prevención llevado a cabo entre 1987 y 1993. Sus metas originales eran restablecer las normas y valores en los temas de alcohol y drogas en tres niveles: entre los jóvenes, dentro de las familias y en los contextos más amplios de la comunidad. Entre los jóvenes, el «Comprehensive African-American Adolescent Services Program» enfatizaba la construcción de habilidades personales y sociales, y el desarrollo de la identidad a través del reconocimiento positivo del estatus de los jóvenes como afroamericanos. Las actividades alternativas específicas que continúan operando hoy son cursos de entrenamiento laboral, iniciativas empresariales llevadas a cabo completamente por los jóvenes, y un programa académico extra-escolar que incluye el aprendizaje y la celebración de la historia y la cultura afroamericana. Estas actividades ocupan aproximadamente a 125 jóvenes.

Los jóvenes también tienen contacto frecuente con miembros respetados de la comunidad, que sirven como tutores y modelos. Estos miembros fijan estándares de conducta entre los jóvenes participantes, así como entre los miembros de las familias de los jóvenes que participan en otros programas relacionados. Los tutores también actúan como jueces informales y callejeros. Los «juicios callejeros» son asambleas informales comunitarias que los participantes en el programa han establecido como un procedimiento aceptable para la resolución de conductas problemáticas.

Estos esfuerzos de prevención han recibido atención por todo el país. El desarrollo de habilidades a través de iniciativas empresariales es todavía una estrategia de programas de actividades alternativas relativamente desconocida. Las estrategias de actividades alternativas inter-generacionales que van más allá de una tutorización semanal o mensual son igualmente raras.

Programas alternativos empresariales

Food from the Hoods

Establecido en 1992, «Food from the Hoods» es un negocio llevado a cabo por jóvenes propietarios que comenzó como una huerta comunitaria. En ese momento, los jóvenes querían hacer algo para ayudar a re-

construir su comunidad, y su profesor de ciencias quería proponerles ciertos experimentos científicos. Los estudiantes plantaron flores, hierbas y vegetales que más tarde donaron a familias necesitadas del vecindario o vendieron a mercados locales. Dos años más tarde, y con la asistencia de asesores comerciales, los jóvenes de «Food from the Hoods» habían desarrollado su propia ensalada comercialmente distribuida. Esta ensalada se vende ahora en más de 2.000 tiendas de 23 Estados. Los beneficios de la iniciativa, que alcanzaron los 60.000 dólares en 1995, se destinan hacia asuntos escolares.

El único requisito para la participación en esta iniciativa es que los 39 estudiantes propietarios eviten cualquier tipo de actividad relacionada con la droga. Los jóvenes administran todos los aspectos de sus negocios, desde el crecimiento y la venta de sus productos hasta los planes comerciales y la creación de campañas de marketing. El grupo está considerando en la actualidad abrir franquicias de su cadena para otros grupos del país que están interesados en llevar a cabo iniciativas empresariales similares.

Los jóvenes de «Food from the Hood» organizan cursos para sus miembros y se reúnen regularmente con profesionales de sus negocios. Estos jóvenes adquieren una experiencia muy valiosa al haber desarrollado habilidades prácticas relacionadas con el empleo y una visión orientada hacia el futuro. Igualmente importante es su servicio hacia los necesitados, que prueba que los jóvenes de áreas desfavorecidas tienen la capacidad y el deseo de hacer contribuciones positivas a su comunidad.

Actividades alternativas de servicios comunitarios

NIYLDP Search and Rescue Program

Este programa se estableció en 1992 en la tribu Zuni con 15 jóvenes. Desde entonces más de 50 jóvenes han participado en el programa, basado fundamentalmente en actividades de rescate. Los equipos contestan regularmente peticiones de rescatar a excursionistas perdidos o a víctimas de accidentes. Durante los últimos años, los equipos han salvado varias vidas.

Antes de recibir el certificado que les permita integrarse en el programa, los jóvenes deben completar 110 horas de entrenamiento, y participar en misiones simuladas de rescate y búsqueda. Todos los miembros del equipo asisten al instituto, aunque estudiantes más jóvenes

pueden participar en los ejercicios de entrenamiento. A los miembros del equipo Zuni que asisten a clases se les permite salir de ellas si se recibe una llamada de emergencia durante las clases. Las autoridades escolares conceden a los jóvenes participantes en estos programas créditos que reconocen sus servicios a la comunidad.

Los efectos de este programa son múltiples. Los efectos inmediatos incluyen personas rescatadas y vidas salvadas en áreas en donde previamente este tipo de asistencia no estaba disponible o se retrasaba considerablemente. Los jóvenes también desarrollan valores personales y habilidades sociales, y disfrutan de una consideración distinguida en sus comunidades. Los efectos a largo plazo incluyen la mejoría de las aspiraciones educativas de los jóvenes y la ampliación de sus expectativas académicas.

KIDS As Planners/KIDS NET

El «KIDS As Planners/KIDS NET» se centra en la resolución de problemas comunitarios por los jóvenes como parte de sus currículos académicos. El programa une a estudiantes, a personal de las escuelas, a líderes municipales y a otros que permiten que los jóvenes lleven a cabo proyectos de servicios que tengan impactos significativos y duraderos a largo plazo en las comunidades. Es un ejemplo de programa de aprendizaje de servicios que involucra a los jóvenes en trabajos de servicios comunitarios, mientras que también les enseña habilidades valiosas.

El «KIDS As Planners/KIDS NET» ha llevado a cabo una variedad de proyectos de servicio, todos los cuales buscan ser interdisciplinarios y suponer un reto. Por ejemplo, un proyecto de protección ambiental supuso crear mapas locales, monitorizar los suelos y las aguas, conducir estudios de impacto ambiental, hacer inventarios de recursos naturales y replantar vegetación autóctona. Otros proyectos se han centrado en la documentación de la historia local a través de la investigación en archivos.

Actividades alternativas artísticas o creativas

AnimAction Workshops and Training Program for Young Adults

Los «AnimAction Workshops and Training Program for Young Adults» comenzaron en 1989 gracias a dos artistas de la animación que

buscaron usar esta forma de arte como una forma de implicar a los jóvenes en tareas positivas y creativas. Se centra en talleres de 2 días que realiza experiencias educativas y creativas que expone a los jóvenes de entre 11 y 19 años a las artes de la animación. Trabajando en grupos de 10 jóvenes, los participantes exploran temas de interés, como, por ejemplo, prevención del abuso de alcohol y drogas, prevención de la violencia, atención al VIH/sida, etc., hasta realizar un anuncio de 30 segundos de servicio público. Dada la naturaleza colaboradora de este proceso creativo, se fuerza a los jóvenes a usar y desarrollar sus habilidades de comunicación, de obtención de consensos y de negociación. El sentimiento de logro obtenido por la realización del anuncio también contribuye al aumento de la autoestima entre los participantes.

El «AnimAction Workshops and Training Program for Young Adults» comenzó como una extensión de los talleres, cuando se vio que muchos de los jóvenes que asistían a los talleres demostraban tener prometedores talentos como artistas de la animación. El programa permite un máximo de 75 adultos jóvenes (hasta los 24 años) durante 12 meses de entrenamiento intensivo en animación, entrenamiento en animación asistida por ordenador y otros contenidos. Además de estudiar temas como la perspectiva en el dibujo, la pintura, la post-producción del film y del vídeo, los jóvenes artistas asisten a talleres en los que aprenden a comunicarse más efectivamente, a transformar las energías positivas en resultados negativos y a explorar alternativas en sus carreras académicas. También se trabajan temas como el bienestar y la nutrición, la economía personal y el establecimiento de metas.

Durante un período de 12 meses, profesionales voluntarios del mundo de los multimedia dedican su tiempo a trabajar con los jóvenes en el programa. Los responsables del programa también ponen en contacto a sus alumnos con compañías locales de producción de animación. Además de potenciar los talentos y las vocaciones, así como las habilidades sociales, «AnimAction Workshops and Training Program for Young Adults» también espera enriquecer el mundo del arte de la animación diversificando su cantera de talentos.

Teens Nix Tobacco Mural Project

El «Teens Nix Tobacco Mural Project» busca contrarrestar los mensajes publicitarios del tabaco a través de la creación de murales anti-ta-

baco. Este programa ha sido llevado a cabo en escuelas, parques, centros comunitarios y centros de detención juveniles. Entre las escuelas primarias y secundarias, el proyecto se centra en jóvenes que tienden a no involucrarse en las actividades del aula y que no participan en las actividades extraacadémicas establecidas.

Antes del comienzo del diseño del mural, los jóvenes participan en varias sesiones en las que aprenden sobre la publicidad del tabaco y los efectos personales y sociales del uso del tabaco, participan en ejercicios de construcción de habilidades de resolución de problemas, toma de decisiones y rechazo, y conocen al Hombre Winston. El Hombre Winston es un antiguo protagonista de anuncios de la marca Winston que sufre una enfermedad relacionada con el tabaco y que intenta elevar la conciencia acerca de los peligros de fumar. Una vez que han recibido este entrenamiento, los jóvenes trabajan con artistas profesionales en pequeños grupos de 12 personas para desarrollar un tema y su consecuente mural. La mayor parte de la pintura se realiza tras la escuela y en fines de semana para proporcionar una estructura al tiempo libre de los jóvenes.

Se considera que el proyecto tiene un impacto más allá del grupo inmediato de jóvenes participantes, en tanto afecta a la percepción de la comunidad sobre estos asuntos. Más aun, el mural y su proceso creativo contribuye a promover un sentido de orgullo y de pertenencia al vecindario tanto entre los jóvenes participantes como entre los residentes. Por último, en 1995 se editó un calendario con 12 murales completos que se distribuyó por escuelas y por comercios locales.

Centros de acogida

Orion Multi-Service Center

El «Orion Multi-Service Center» es un centro para jóvenes callejeros. Los clientes tienen entre 11 y 21 años. Aquellos chicos de menos de 15 años son remitidos a agencias sociales estatales para reducir la influencia que otros jóvenes más problemáticos y mayores tienen sobre estos individuos particularmente impresionables. Muchas de las jóvenes que visitan el centro son prostitutas.

El centro está abierto durante el día todos los días salvo los domingos. Se trata de un centro recreativo e informal en donde los jóvenes

pueden escuchar música, ver la televisión, jugar a juegos o, sencillamente, «estar». Cualquiera que entre en el centro es bienvenido por un miembro del equipo que explica las reglas del centro: no están permitidas las drogas, el sexo y la violencia. Los jóvenes que llevan un arma deben dejarla en el mostrador de entrada y recogerla cuando marchen.

La primera meta del personal es establecer una relación con los jóvenes en este ambiente recreativo. No se requiere realizar sesiones de consejo o evaluaciones de ningún tipo. A veces lleva varios meses el establecimiento de relaciones de confianza entre el personal y los jóvenes, pero, una vez que esto ocurre, el centro comienza a reemplazar a la calle como el centro de la vida del joven. Los consejeros comienzan entonces a intervenir mediante conversaciones orientadas a temas de interés para los jóvenes y poniéndolos en contacto con servicios y recursos. La meta última es promover en el joven el deseo de abandonar la vida callejera y todas sus conductas problemáticas asociadas.

The Door

«The Door» es uno de los centros de acogida más antiguos del país. Opera cinco días por semana por las tardes. Los jóvenes que acceden al centro oscilan entre los 10 y los 24 años, y poseen una gran variedad de orígenes étnicos. Muchos pertenecen a clases bajas, han abandonado la escuela y no viven en hogares con sus familias. El centro ofrece siete tipos de servicios: entrenamiento vocacional y educativo, asistencia e intervención en crisis, consejo individual y en grupo, programas de salud, educación prenatal y post-natal y grupos de apoyo, servicios de atención a la salud reproductiva y actividades recreativas atléticas y creativas.

Cualquier joven que entra en el centro es asignado inmediatamente a un consejero que pone en contacto al joven con el tipo de servicio deseado. Muchos jóvenes acceden a «The Door» en busca de uno o dos servicios específicos. Muchos continúan visitando el centro incluso después de que sus necesidades iniciales hayan sido satisfechas. A través de un enfoque carente de juicios y de confrontaciones, el personal y los voluntarios animan a los jóvenes a explorar los demás servicios de «The Door» y a beneficiarse de ellos. El carácter neutral de las actividades recreativas y las clases educativas las convierten en el contexto ideal en el cual estos jóvenes pueden comenzar a resolver las circunstancias difíciles de su vida.

4. LOS «MODEL PROGRAMS» DEL CSAP

4.1. *Programas de prevención de ocio alternativo recogidos en los «model programs» del CSAP*

El Center for the Substance Abuse Prevention, dependiente de la administración de los Estados Unidos, pone anualmente a disposición de la comunidad científica y técnica mundial dedicada al estudio de los temas relacionados con el abuso de sustancias una lista de programas modelo de prevención del consumo de drogas, para que puedan servir de guía de todo tipo de intervenciones que se pretendan realizar en esta línea. Los «Model Programs» del CSAP han superado de forma satisfactoria controles de calidad estrictos relativos a todos los momentos y aspectos de su realización, sin que falten en esta lista requisitos de evaluación muy rigurosos que permitan concluir acerca de los resultados obtenidos por los programas.

No hemos encontrado que el CSAP clasifique sus «Model Programs» en función de criterios en donde el carácter de programa de ocio alternativo pueda ser una de las opciones, si bien el examen de los programas sí permite distinguir a unos pocos de ellos como programas que incorporan como un elemento significativo de su realización la puesta en práctica de actividades alternativas que pretenden ser competitivas e incompatibles con las conductas de consumo que se pretende combatir. Es destacable cómo los «Model Programs» con componentes de ocio alternativo son claramente inferiores a los que encontramos en una anterior revisión referidos a los programas de prevención familiar. Se presenta, pues, a continuación un resumen de los cuatro «Model Programs» seleccionados («Across Ages», «CASASTART», «Leadership and Resiliency Program» y «Project Northland»), con especial atención a los procedimientos de evaluación practicados, así como a los resultados obtenidos:

ACROSS AGES

«Across Ages» es un programa de prevención de drogas centrado en la comunidad y en la escuela para jóvenes de entre 9 y 13 años que buscan fortalecer los lazos entre los adultos y los jóvenes y proporcionar oportunidades para el compromiso positivo con la comunidad. La

única y altamente eficaz característica de «Across Ages» es el emparejamiento de tutores adultos mayores de 55 años con adolescentes jóvenes, especialmente jóvenes que están haciendo la transición hacia el instituto. El programa utiliza la tutorización, los servicios comunitarios, el entrenamiento en competencia social y las actividades familiares para construir en los jóvenes un sentido de responsabilidad personal para el yo y la comunidad. Específicamente, el programa busca:

- aumentar el conocimiento sobre la salud y el abuso de sustancias y fortalecer las conductas, intenciones y actitudes saludables sobre el abuso de drogas entre los jóvenes del programa
- mejorar los lazos escolares, el rendimiento académico, la asistencia a clase y la conducta y las actitudes hacia la escuela
- fortalecer las relaciones con adultos y compañeros, y
- obtener habilidades de resolución de problemas y de toma de decisiones.

La meta final del programa es aumentar los factores protectores entre los estudiantes de alto riesgo para prevenir, reducir o retrasar el uso de alcohol, tabaco y drogas ilegales, y los problemas relacionados con tal uso.

Población objetivo

El proyecto original y dos réplicas fueron diseñadas y probadas en estudiantes de instituto asiático-americanos, blancos, hispano-latinos y afroamericanos, habitantes de una gran ciudad. Más de 30 réplicas subsecuentes se han adaptado a jóvenes de entre 9 y 13 años nativos americanos, blancos, hispano-latinos y afro-americanos, habitantes de contextos urbanos, suburbanos y rurales. Las pruebas han mostrado que «Across Ages» no es apropiado para comunidades extremadamente rurales, ya que estas comunidades no ofrecen el anonimato necesario para que la relación entre el joven y su tutor funcione eficazmente. Los factores de riesgo para los jóvenes del programa incluyen:

- residencia en comunidades sin oportunidades para actividades positivas de tiempo libre

- pocos modelos adultos positivos
- vivir en centros de acogida debido a la incapacidad de los padres de ocuparse del joven, habitualmente debido al encarcelamiento o al abuso de sustancias.

Beneficios

Los jóvenes participantes tienen la oportunidad de formar relaciones duraderas con adultos significativos que pueden proporcionar guías, cuidados y apoyo. Aprenden habilidades de afrontamiento positivas y tienen la oportunidad de estar al servicio de su comunidad. Como resultado, los jóvenes demuestran mejorar sus compromisos con la escuela, actitudes más saludables y conductas relativas a la abstinencia de sustancias, un sentido de la responsabilidad social y la capacidad para la solución positiva de problemas.

Cómo funciona

72

«Across Ages» puede llevarse a cabo como un programa escolar o extra-escolar. Ha sido replicado con éxito en contextos urbanos y suburbanos donde hay acceso al transporte y un número suficiente de adultos mayores no conocidos personalmente ni relacionados con los jóvenes y las familias participantes. Si el proyecto es escolar, la mayoría de las actividades para los jóvenes tendrán lugar en el aula; si el proyecto es extra-escolar, el contexto adecuado podrá ser un centro religioso, un centro comunitario o una escuela. Las actividades e intervenciones incluyen:

- tutorización: adultos mayores de 55 años son reclutados y entrenados, y pasan un mínimo de dos horas por semana en contacto personal con el joven,
- servicios comunitarios: los jóvenes pasan de 1 a 2 horas semanales realizando servicios comunitarios,
- entrenamiento en competencia social: a través de 26 lecciones semanales de 45 minutos cada una, y
- actividades familiares: un fin de semana cada mes se organizan actos para los jóvenes, sus familias y sus tutores.

Fundamentos de su realización

Para realizar una réplica fiel, el programa debe:

- usar todos los componentes del programa
- tener tutores mayores de 55 años
- llevar a cabo una monitorización y un entrenamiento de los tutores que incluya de 8 a 10 horas de entrenamiento previo al servicio y reuniones mensuales durante el servicio
- proporcionar entrenamiento y orientación a todos los participantes
- proporcionar algún tipo de salario a los tutores
- vigilar cuidadosamente el ajuste entre el tutor y el joven
- preparar aceptaciones escritas de las organizaciones colaboradoras, y
- preparar un personal adecuado para el programa.

Además, el programa necesita:

- un coordinador del programa: un licenciado a tiempo completo con un mínimo de 3 años de experiencia en educación, trabajo social, consejo, o campos relacionados, y
- un coordinador externo: una persona conocedora de la comunidad que reclute a los tutores y supervise los servicios comunitarios, preferiblemente trabajando a tiempo completo, aunque también pudiera valer trabajar a tiempo parcial.

«Across Ages» requiere el consentimiento familiar para la participación de los jóvenes, así como la cooperación de la escuela o de las asociaciones implicadas. Un aula y algunos locales para las reuniones se necesitan para las reuniones y los entrenamientos de los tutores y los jóvenes, la participación en actividades de competencia social, las reuniones previas y durante el programa con los tutores y las actividades familiares.

La planificación del programa y su puesta a punto ocupan cerca de 6 meses, incluyendo el reclutamiento de los tutores y dos días de entrenamiento previo al servicio para el personal. Se recomienda dedicar dos días de asistencia técnica durante el primer año y un día de asistencia técnica en los años siguientes. «Across Ages» requiere 12 meses de colaboraciones entre los jóvenes y los tutores para su realización adecuada.

Diseño de evaluación

El diseño de evaluación de resultados fue cuasi-experimental en vez de experimental ya que no fue posible seleccionar las escuelas de forma completamente aleatoria. Se realizó un diseño clásico de evaluación pre-test / post-test con un grupo control. Los tres grupos evaluados fueron:

- Grupo C: el grupo control que no recibió la intervención
- Grupo PS: este grupo participó en actividades de desarrollo positivo y llevó a cabo servicios comunitarios durante 2 horas por semana. Los cuidadores y los miembros de la familia eran invitados a asistir a los talleres familiares y a las actividades
- Grupo MPS: este grupo participó en actividades de desarrollo positivo, en servicios comunitarios y en talleres familiares y actividades durante 4 horas por semana. Los participantes en este grupo también eran emparejados con tutores mayores con los que se veían durante 2 o 3 horas por semana.

74

La hipótesis principal de la evaluación de «Across Ages» era que las intervenciones realizadas en este proyecto darían lugar a resultados positivos significativos para todos los estudiantes que participasen en los grupos experimentales. Más específicamente, se predijo que los participantes en los grupos PS y MPS mostrarían una mejoría significativa entre las puntuaciones pre-test y post-test en comparación con los estudiantes del grupo control.

Resultados

Los datos demuestran la eficacia de la intervención para todos los jóvenes del programa. En particular, la intervención mostró la eficacia del emparejamiento de jóvenes con tutores adultos mayores en la mejoría de valores sociales, en el aumento del conocimiento de las consecuencias del abuso de sustancias y en la ayuda a los jóvenes a evitar posteriores abusos de sustancias enseñándoles conductas de resistencia apropiadas. Se aumenta el conocimiento y las actitudes negativas hacia el uso de drogas, disminuye el uso de alcohol y tabaco, aumenta la asistencia a clases, disminuyen los abandonos de la escuela y mejoran

las notas, mejoran las actitudes hacia la escuela y el futuro, y mejoran las actitudes hacia los adultos en general y los ancianos en particular.

CASASTART

CASASTART es un programa centrado en la escuela y la comunidad diseñado para mantener a los pre-adolescentes de alto riesgo (entre 8 y 13 años de edad) libres de drogas y de actividades delictivas. La noción central que subyace al programa es que mientras que las tasas de experimentación con drogas son iguales para los jóvenes de todos los orígenes, aquellos a los que les falta apoyo eficaz social y humano están en mayor riesgo de intensificar y continuar el abuso de sustancias. Usando una unión intensiva y coordinada de servicios preventivos y apoyos legales, CASASTART atiende a las necesidades individuales de los participantes así como a los problemas más amplios de sus familias y comunidades. Opera en tres niveles para:

- construir resistencia (resilience) en el niño
- fortalecer las familias, y
- hacer que los vecindarios sean más seguros para los niños y sus familias.

Población objetivo

Se seleccionan niños de entre 8 y 13 años que presenten al menos 4 factores de riesgo. Ejemplos de estos factores de riesgo son:

- riesgo académico: rendimiento académico pobre, conductas problemáticas en la escuela
- riesgo familiar: violencia familiar, miembros de la familia involucrados con bandas, uso o venta de drogas, penas de prisión, pobreza extrema, y
- riesgo personal: jóvenes con historia de uso o venta de drogas sabido o sospechado, arrestos en el pasado o relaciones con actos delictivos, pertenencia a bandas, disturbios emocionales serios, posesión de armas, embarazo o paternidad, haber sido víctimas de maltrato infantil o vivir en un vecindario peligroso.

Beneficios

- Mayores niveles de presión positiva de los compañeros.
- Menores niveles de asociación con compañeros delincuentes.
- Mejora en los vínculos con individuos positivos o instituciones.
- Descenso de los vínculos con normas o grupos desviados.
- Aumento de las oportunidades para conseguir metas positivas.

Cómo funciona

CASASTART emplea un marco de desarrollo positivo juvenil y utiliza la metodología de caso intensiva para coordinar y proporcionar servicios que contrarresten los varios factores que hacen a los niños vulnerables al abuso de sustancias y a la delincuencia juvenil. Cada director de casos se dedica a 15 chicos y a sus familias. Los directores de caso proporcionan directamente o coordinan una amplia serie de servicios para el joven y la familia. Cada lugar desarrolla su propio acercamiento para diseñar y producir los servicios de acuerdo con la cultura y las prácticas locales. Cada chico incluido en el programa recibe todos los servicios, excepto los servicios de justicia juvenil si no están en problemas con la ley. Las categorías de servicios son:

- apoyo social
- servicios familiares
- servicios educativos
- actividades extra-escolares y veraniegas
- tutorización
- refuerzo del vínculo con la comunidad
- intervenciones de justicia juvenil, e
- incentivos.

Fundamentos de su realización

Cada programa CASASTART está dirigido localmente en función de los contextos y la cultura locales, pero comparte una serie de características básicas. En cualquier caso, para asegurar una réplica válida de un programa CASASTART, deberán seguirse los siguientes pasos esenciales:

Fase 1 - Pasos iniciales

1. Llevar a cabo una evaluación de la comunidad.
2. Identificar alguna institución líder.
3. Identificar potenciales patrocinadores.
4. Identificar miembros consejeros.
5. Marcarse metas realistas.

Fase 2 - Realización

1. Desarrollar acuerdos de comprensión entre las instituciones.
2. Incluir patrocinadores adicionales según se vayan necesitando.
3. Establecer y respetar acuerdos de confidencialidad.
4. Comenzar a prestar servicios.
5. Comenzar las reuniones de CASASTART.

La planificación del programa y su puesta a punto lleva entre 6 y 8 meses, incluyendo el establecimiento de relaciones, la obtención de apoyo financiero y el establecimiento de relaciones saludables de camaradería. La siguiente fase supone la contratación del personal y la dispensación de los servicios para los jóvenes y sus familias. El entrenamiento y la asistencia técnica tienen lugar a través del primer año del desarrollo del programa.

El programa necesita un director del proyecto a tiempo parcial, un director de casos a tiempo total y la participación activa del personal de la justicia y las escuelas seleccionadas. El director de casos es el miembro central del personal. Esta persona es responsable de no más de 18 jóvenes y sus familias y lleva a cabo visitas a domicilio, evaluación de necesidades, planes de servicio, intervenciones en crisis, seguimientos y evaluaciones. Sus cualificaciones incluyen una diplomatura en servicios humanos o campos relacionados. El personal de CASASTART proporciona entrenamiento y asistencia técnica a los nuevos programas de CASASTART.

Diseño de evaluación

Se ha llevado a cabo un análisis riguroso del impacto del programa. Este trabajo ha incluido un estudio cualitativo basado en análisis y metodología etnográfica, una evaluación de resultados mediante un diseño

cuasi-experimental con asignación aleatoria longitudinal y un sistema de información diseñado para recoger datos en las diversas localizaciones del programa. Para esta evaluación, los estudiantes de escuelas del vecindario elegido fueron asignados aleatoriamente bien al programa (338 estudiantes) o al grupo control (333 estudiantes). Los datos de 203 estudiantes de vecindarios en los que no se ofrecía el programa fueron usados como grupo de comparación adicional.

Resultados

Los chicos de CASASTART mejoraron su vínculo con instituciones e individuos positivos, redujeron sus lazos con normas y grupos desviados y aumentaron las oportunidades para alcanzar metas positivas. Como resultado, se redujo la probabilidad de que los chicos consumiesen drogas, de que participasen en venta de drogas y aumentó la probabilidad de pasar al siguiente curso académico. También los chicos tuvieron niveles más bajos de encuentros violentos, mayores niveles de influencias positivas de los compañeros, niveles más bajos de asociación con compañeros delincuentes y experimentaron menor presión de sus compañeros.

78

LEADERSHIP AND RESILIENCY PROGRAM

El «Leadership and Resiliency Program» (LRP) es un programa basado en la escuela y la comunidad para estudiantes de instituto de entre 14 y 19 años de edad que trabaja para aumentar las fuerzas internas y la resiliencia de los jóvenes, mientras que previene el uso de sustancias y la violencia. Los componentes del programa incluyen:

- grupos de resistencia (resilience), que se reúnen con periodicidad semanal durante la jornada escolar
- actividades alternativas aventureras, que incluyen cursos de escalada, acampadas o actividades en ríos, y
- servicios a la comunidad, en los cuales los participantes realizan un número de proyectos centrados en la comunidad y en la escuela.

Estas actividades alternativas, ofrecidas tras la escuela, en fines de semana o durante el verano, se centran en servicios a la comunidad, al-

truismo, aprendizaje acerca del afrontamiento de peligros, mejora de las habilidades sociales y resolución de conflictos.

Población objetivo

LRP es un amplio programa anual enfocado a jóvenes de entre 14 y 19 años que muestran una combinación de asuntos conductuales tales como alto absentismo escolar o problemas disciplinarios, mal rendimiento académico, uso de sustancias y violencia. Los administradores y el personal escolar, en colaboración con el personal preventivo del programa identifican a los jóvenes adecuados para el programa, por más que algunos de ellos se auto-propongan para ello. Los estudiantes son entrevistados para evaluar sus factores de riesgo y de protección, y los estudiantes con mayor riesgo son apuntados al programa. Los participantes han procedido de diversos sustratos étnicos y culturales, y el programa está diseñado para poblaciones de instituto normalizadas o alternativas.

Beneficios

El programa está diseñado para:

- aumentar la percepción de los estudiantes de competencia y auto-valía
- mejorar la identificación de los participantes con roles positivos
- reducir las sanciones disciplinarias en la escuela
- mejorar las habilidades de comunicación y de rechazo de los participantes
- aumentar el conocimiento y las actitudes negativas acerca del abuso de sustancias y la violencia, y
- aumentar el compromiso de la comunidad en la promoción de desarrollos saludables en los jóvenes.

Cómo funciona

LRP requiere la colaboración entre una escuela y una asociación de servicios de salud o de lucha contra el abuso de sustancias. Las escue-

las trabajan con el personal de las asociaciones en identificar candidatos para el programa y proporcionar diferentes tipos de apoyo según se necesite.

Para obtener los mejores resultados, los estudiantes deben iniciar el programa a comienzos de su estancia en el instituto, y participar en él hasta la graduación. En cualquier caso, los estudiantes pueden iniciar el programa en cualquier curso durante el instituto. Los participantes asisten a reuniones semanales en la escuela de grupos de resistencia (resiliencia), conducidas por un líder del programa durante la duración del mismo. Reuniones adicionales individuales o pequeños grupos de discusión entre este líder y los estudiantes pueden ser llevadas a cabo en otros momentos durante la semana.

Se espera que los estudiantes de LRP participen al menos semanalmente en actividades de servicio a la comunidad que tengan lugar después de la escuela o los fines de semana. Las actividades fundamentales incluyen:

- rehabilitación animal: los jóvenes voluntarios de LRP rescatan y dan acogida a animales maltratados o abandonados
- embellecimiento de la comunidad: los participantes limpian áreas y plantan árboles para mejorar el entorno, y
- proyecto «Marioneta»: los participantes aprenden cuentos sobre temas relevantes, tales como el abuso de sustancias o el desarrollo de habilidades sociales, y los presentan a estudiantes de escuelas de primaria.

Los estudiantes de LRP deben participar en actividades de rehabilitación animal al menos una vez al mes. Actividades al aire libre y de aventura son también programadas regularmente, y se espera que cada participante asista al menos a cinco de estos viajes a lo largo de los varios años en los que participe en el programa. Los estudiantes de LRP que muestran haber mejorado en su madurez ganan la oportunidad de participar en el Proyecto «Marioneta». Cada grupo realiza una obra de marionetas para alumnos de primaria al menos una vez durante su estancia en el instituto (y preferiblemente tres o más veces). Los estudiantes de LRP ayudan a escribir las obras y las representan. Todos los servicios comunitarios y actividades de aventuras se realizan en grupo y se supervisan por un líder del programa LRP.

Fundamentos de su realización

Los acuerdos de cooperación deben establecerse entre la escuela en donde el programa se vaya a llevar a cabo y la asociación de servicios de salud o de tratamiento de abuso de sustancias, así como con fundaciones humanitarias (por ejemplo, refugios para animales), empresas de actividades al aire libre, grupo de voluntarios o negocios que puedan proporcionar espacio para actividades veraniegas, y las escuelas de primaria en donde los estudiantes puedan llevar a cabo sus proyectos de marionetas.

Se necesita establecer una buena comunicación para coordinar estas actividades. En lo relativo al personal y a las infraestructuras, la escuela debe comprometerse a suministrar:

- un espacio dentro de la escuela para las actividades de grupo
- acceso a los archivos escolares
- un consejero o miembro del equipo que facilite la formación de grupos dentro de la escuela, y
- transporte para los participantes en las actividades extraescolares.

En lo relativo al personal del programa, las escuelas necesitan contratar:

- líderes del programa que trabajen directamente con los estudiantes y sean capaces de dirigir eficazmente un grupo de 50 jóvenes. También deben establecer y mantener la colaboración con la escuela, facilitar las reuniones de grupo, realizar encuestas y proporcionar intervención en crisis
- un director y supervisor del programa que maneje la dirección del proyecto, la recolección de datos y el análisis de los resultados. Este puesto debe estar desempeñado por un clínico licenciado y experimentado que tenga habilidades de supervisión clínica, habilidades para conseguir financiación y la capacidad para establecer buenas relaciones con los jóvenes, las asociaciones y las burocracias.

El inicio del programa, que incluye la contratación y el entrenamiento del personal, así como identificar y establecer acuerdos y colaboraciones con escuelas y negocios, puede llevar hasta 4 meses. La realización del programa requiere que los jóvenes participen en los tres

componentes del programa a lo largo de entre 5 meses y 1 año durante cada uno de los 2 a 4 años que estén en el programa (4 años de permanencia en el programa es posible para los jóvenes que ingresen en el mismo durante su primer año de instituto).

Los entrenadores están disponibles para llevar a cabo entrenamiento inicial y pueden proporcionar consultas adicionales y asistencia técnica. En cada localidad se necesita trabajar con el personal de LRP para coordinar los lugares y los equipos relacionados con las actividades alternativas.

Diseño de evaluación

Los datos pre-test y post-test son recogidos durante el año escolar mediante instrumentos desarrollados por LRP. Los registros escolares se usan para tomar nota de la asistencia, los informes conductuales y el rendimiento académico. Datos complementarios se recogen de los jóvenes, el personal de la escuela, los padres y los informes de prensa.

Resultados

Entre los participantes en el programa se ha registrado:

- un aumento de 0,8 en una escala de 4 puntos en una prueba que mide la resistencia a la pertenencia a bandas juveniles
- de un 60 a un 70% de aumento en la asistencia a la escuela
- de un 65 a un 70% de reducción en incidentes conductuales escolares
- un 100% de alumnos que consiguen graduarse
- un aumento en los lazos percibidos hacia la escuela, y
- un extremadamente alto porcentaje de participantes que consiguen un empleo o continúan con la educación post-secundaria.

PROJECT NORTHLAND

El «Project Northland» es un programa multi-nivel plurianual que ha demostrado retrasar la edad en la que los jóvenes comienzan a beber, re-

ducir el uso de alcohol entre aquellos que ya habían empezado a beber y limitar el número de problemas relacionados con el alcohol entre los jóvenes bebedores. Diseñado para estudiantes de entre 10 y 14 años, el «Project Northland» se interesa tanto por el cambio individual conductual como por el cambio ambiental. El «Project Northland» también intenta cambiar la forma de cómo los padres se comunican con sus hijos, cómo los compañeros se influyen entre sí, y cómo las comunidades responden al uso del alcohol entre los jóvenes adolescentes. Sus componentes incluyen:

- compromiso paterno
- programaciones conductuales
- actividades de grupos pequeños de compañeros
- movilización de la comunidad, y
- estrategias para reducir el acceso al alcohol.

Cada año de intervención se centra en un tema global y se ajusta al nivel de desarrollo de los jóvenes adolescentes. El alcohol es el centro del «Project Northland» dado que es la droga de elección por los adolescentes americanos y provoca el mayor daño entre la juventud.

Población objetivo

«Project Northland» está diseñado para proporcionar a los jóvenes los materiales más actuales de prevención del uso del alcohol. La evaluación original incluyó aproximadamente a 2.400 estudiantes de 24 distritos escolares de áreas con altos niveles de problemas relacionados con el alcohol. Una réplica del «Project Northland» se está realizando en la actualidad en ciudades grandes.

Beneficios

- Se enseña a los jóvenes habilidades interpersonales y de toma de decisiones.
- Aumenta las habilidades parentales.
- Fortalece las normas contra el uso de alcohol en la comunidad, entre los padres y entre los compañeros.

- Tiene un efecto positivo sobre el uso de otras sustancias, y
- Reduce el acceso de los jóvenes al alcohol.

Cómo funciona

El «Project Northland» consta de cuatro componentes:

- «Slick Tracy Home Team Program» toma a adolescentes y a sus padres para realizar actividades educativas y de entretenimiento en el hogar. Este acercamiento de «equipo doméstico» proporciona un foro para que los estudiantes y sus familias discutan temas relacionados con el alcohol durante ocho sesiones de 45 minutos. Los estudiantes crean pósters y murales acerca del alcohol y los enseñan a sus padres.
- «Amazing Alternatives!» proporciona actividades para 8 sesiones de 45 minutos conducidas con los profesores y los compañeros. Está diseñado para enseñar a los chicos las habilidades para identificar y resistir la influencia para consumir alcohol y para destacar alternativas libres de alcohol.
- «Power Lines» consiste en 8 sesiones de 45 minutos que forman parte de un programa de 4 semanas para los estudiantes. Se enseña a los estudiantes cómo las comunidades influyen en la conducta y cómo se pueden provocar cambios en las comunidades.
- «Supercharged!» incluye estrategias que funcionan en las comunidades del «Project Northland» y proporcionan a las escuelas materiales y marcos que puedan ayudar a los padres y a las comunidades a reducir el acceso de los jóvenes al alcohol. Los jóvenes son colocados en un papel dirigente para apoyar las actividades saludables y las iniciativas.

Fundamentos de su realización

Una réplica adecuada del «Project Northland» requiere:

- el compromiso de los estudiantes de los años de instituto
- el entrenamiento del profesor y los compañeros (recomendado para mantener la fidelidad en la realización)

- la incorporación de un grupo seleccionado de estudiantes líderes en los tres cursos académicos
- un grupo de miembros de la comunidad, y
- un coordinador del programa.

El «Project Northland» proporciona entrenamiento de los profesores y los coordinadores de la comunidad basándose en las necesidades locales. El entrenamiento puede realizarse en un curso académico por año o en los tres a la vez. También se ofrecen servicios de evaluación.

Se dispone de los siguientes materiales:

- «Slick Tracy Home Team Program», que incluye un manual del profesor, 30 grupos de cuatro libros de cómics, 30 sobres y un póster.
- «Amazing Alternatives!», que incluye un manual para el profesor, 4 cintas de audio, un juego de pizarra y 2 pósters.
- «Power Lines», que incluye un manual para el profesor y una cinta de audio.
- «Supercharged!», un manual que presenta estrategias exitosas para conseguir que los padres y la comunidad se involucren en la prevención del uso juvenil del alcohol, y
- «Project Northland Complete Set», que incluye cada uno de los tres programas para cada curso.

Se sugiere un día de entrenamiento para cada programa anual. Este entrenamiento equipará a aquellos que proporcionan servicios directos a los jóvenes o a las personas que entrenarán al personal adicional para usar el programa. Se sugiere que el programa se realice comenzando con «Slick Tracy» en el primer año, «Amazing Alternatives» en el segundo, y «Power Lines» en el tercero. El entrenamiento para la movilización de la comunidad está diseñado para construir coaliciones, y puede programarse en cualquier momento durante los tres años del programa.

Diseño de evaluación

La evaluación del «Project Northland» agrupó aproximadamente a 2.400 estudiantes de 24 distritos escolares durante sus años de instituto, e incluyó niños de 7 áreas de reservas indias americanas. Esta población tenía tasas altas de problemas relacionados con el alcohol.

Veinticuatro distritos escolares fueron reclutados sistemáticamente y cuatro distritos escolares más pequeños se combinaron con distritos cercanos para asegurar un tamaño de muestra adecuado en cada unidad que iba a ser aleatorizada. Estos distritos combinados fueron bloqueados por tamaño y aleatorizados en grupos que iban a recibir la intervención o en grupos de control. La población de los 6 condados participantes era de 235.000 personas, el 94% de los estudiantes eran blancos, mientras que los estudiantes indios americanos constituyeron el 5,5% de los integrantes en el estudio. Debido a su pequeño número, los análisis de los efectos de la intervención en este subgrupo no fueron posibles. Este área es predominantemente rural, con clases medias bajas y clases medias.

Resultados

El «Project Northland» participó durante 3 años en la realización de actividades en todas las escuelas en las que se intervino, con participaciones de los padres en actividades educativas sobre el alcohol y participación de la mitad de los estudiantes en actividades extraescolares libres de alcohol con sus compañeros. En comparación con los controles, los participantes en el programa:

- bebían significativamente menos al final del instituto
- era significativamente menos probable que fueran consumidores de alcohol y cigarrillos al final del instituto.

El «Project Northland» fue efectivo en cambiar la influencia de los compañeros para usar alcohol, las expectativas acerca de cuántos jóvenes beben y la comunicación paterno-filial acerca de las consecuencias del uso de alcohol y las razones para no usar alcohol. El uso semanal de alcohol fue un 46% menor en el grupo sobre el que se intervino. El uso de marihuana fue un 50% menor y el uso de cigarrillos fue un 37% menor al final del instituto. El grupo sobre el que se intervino sintió menor presión de sus compañeros para consumir alcohol.

4.2. Evaluación de los «model programs» del CSAP

Al igual que ocurría con la comparación entre los procedimientos de evaluación de los programas familiares de prevención de consumo de dro-

gas incluidos en la base de datos española de IDEA-Prevención y aquellos incluidos en los «Model Programs» del Center for the Substance Abuse Prevention, resulta muy llamativo el diferente grado de rigor con el que la tarea de la evaluación y valoración de resultados en los programas de ocio alternativo es abordada en uno y otro caso. Además, las diferencias entre ambos registros de programas son muy semejantes a las encontradas cuando se analizaron los programas familiares de prevención («Guía de referencia para la evaluación de programas de prevención familiares», Errasti, Vallejo, Fernández Hermida y Secades, 2001), por lo que la argumentación que se va a presentar aquí va a repetir fielmente la que ya se realizó anteriormente.

El primer elemento que se va a destacar al comparar los programas modelo del CSAP con los que se realizan en nuestro país es la diferente importancia que se da a la evaluación de procesos y a la evaluación de resultados en uno y otro caso. Las evaluaciones llevadas a cabo en los programas recogidos en la base IDEA-Prevención eran ante todo evaluaciones del proceso de puesta en práctica del programa, sin que existieran de forma abundante estimaciones de los resultados obtenidos por los programas de ocio alternativo en función de los objetivos establecidos en los mismos. Curiosamente, entre los «Model Programs» del CSAP ocurre justamente al revés, de forma que las evaluaciones de estos programas está centrada de forma casi exclusiva en la valoración de los resultados obtenidos, en función de su ajuste con los objetivos finales del programa previamente establecidos. Los elementos de evaluación del proceso en los programas del CSAP no figuran en las valoraciones finales de excelencia que se emiten de tales intervenciones, ya que el ajuste entre la realización del programa y el proceso que hubiera sido previamente planificado se entiende como un requisito básico inicial para la propia valoración del programa.

Los aspectos sobre los que se construye la evaluación de los «Model Programs» del CSAP no incluyen referencias a ninguno de los tipos de datos de los que más abusa la evaluación de los programas de ocio alternativo de la base de datos española. Por un lado, no aparecen datos acerca de la satisfacción personal o la valoración subjetiva que informan tener los participantes en el programa, y, por otro, tampoco aparecen datos acerca de las variables objetivas relativas al número de receptores del programa, el número de horas llevadas a cabo, el número de actividades de ocio alternativo implementadas, etc., al menos como criterio básico sobre el que basar el juicio valorativo del programa. En las intervenciones norteamericanas seleccionadas por su excelencia por el CSAP existe una correspondencia clara entre las variables que han sido regis-

tradas durante el momento de la evaluación y los datos que se presentan posteriormente como parte del apartado de «Resultados» (se trata este hecho de un aspecto elemental que nos habla a un nivel muy básico de la lógica desde la que están planificados y ejecutados los programas de prevención del consumo de drogas, y la comprensión de sus procedimientos más rudimentarios, y en donde se marca una clara diferencia entre el funcionamiento de los Estados Unidos y de España). De forma completamente diferente a lo que sucede en nuestro país, todos los programas de ocio alternativo destacados por el CSAP acentúan la evaluación de resultados finales como el elemento protagonista de la evaluación de resultados.

Además, esta evaluación de resultados se realiza mediante un diseño razonablemente riguroso experimental o cuasi-experimental que acostumbra a incluir medidas repetidas a lo largo del tiempo relativas a las variables finales objetivo de la intervención, y elementos de control con la forma habitual de grupos de contraste que permitan concluir la especificidad del programa de ocio alternativo sobre los cambios registrados en tales variables. La evaluación de los resultados en los programas modelo destacados por el CSAP utiliza la lógica básica de comparar medidas previas a la intervención con medidas posteriores a la misma, y, en buena parte de los casos, con medidas de seguimiento tomadas varios meses después de la conclusión de la intervención. La presencia de grupos de control, en todo semejantes a los que reciben la intervención salvo justamente en la recepción del programa de prevención de ocio alternativo que se está evaluando, confiere mayor solidez a las conclusiones del diseño y a la potencia de prueba acerca de los efectos positivos de la intervención. Por último, como no puede ser de otra manera dada la sofisticación del diseño empírico de estos programas de prevención, se intenta y en la mayoría de los casos se consigue realizar una asignación aleatoria de los sujetos, o de las aulas que se tomaban como unidades para la intervención, para su inclusión en una u otra condición experimental como técnica de control de la varianza de partida de los grupos de jóvenes receptores de la intervención preventiva.

En resumen, y remitiéndonos de nuevo a la conclusión que cerró este apartado cuando los programas de prevención analizados fueron los de orientación familiar, la evaluación que realizan los programas de prevención de consumo de drogas con componentes de actividades y ocio alternativo incluidos en el grupo de los «Model Programs» del CSAP se atiene con rigor a lo que hoy en día son considerados los estándares bá-

sicos acerca del diseño experimental y cuasi-experimental, y los procedimientos diferenciales exigibles a cualquier estudio para poder concluir el papel causal de una variable manipulada por el investigador en la modificación de una o varias variables tomadas como objetivo de la intervención. Este rigor en el diseño y en los procedimientos de obtención de conclusiones acerca de los resultados, así como el acento protagonista que se coloca sobre los resultados finales frente a la limitación de todo tipo que supone no ir más allá de la evaluación del proceso coloca a los programas estadounidenses del CSAP en la vanguardia de este tipo de intervenciones, y los convierte, valga la redundancia, en los modelos hacia los que deberían tender las intervenciones futuras de este tipo a medida que vayan entendiendo la necesidad del rigor y la objetividad en la investigación dentro de nuestro campo, así como los numerosos beneficios aplicados de perfeccionar los métodos de evaluación de los programas y de concretar los efectos que tales intervenciones preventivas provocan en las poblaciones afectadas.

5. PROGRAMAS DE PREVENCIÓN DE OCIO ALTERNATIVO DESARROLLADOS EN ESPAÑA

A lo largo de los últimos años se han comenzado a realizar en nuestro país una serie de programas de prevención de consumo de drogas basados en la realización de actividades de ocio alternativo. Será necesario en este trabajo, por tanto, recoger y analizar tales trabajos, así como reparar especialmente en las estrategias de evaluación a las que se han sometido para comprobar sus niveles de efectividad. Desde 1988 el Plan Nacional sobre Drogas lleva manteniendo una base de datos sobre todo tipo de programas de prevención, que adopta la forma de un sistema de información técnica especializado en prevención del abuso de drogas, con el nombre de IDEA-Prevención. En esta red quedan recogidos los proyectos de prevención que voluntariamente remiten los responsables de los mismos (equipos profesionales, mediadores, investigadores, etc.), debido a lo cual no se garantiza la presencia en la base de datos de todas las iniciativas que están teniendo lugar en nuestro país, pero sí se maximiza la probabilidad de encontrar las más relevantes. IDEA-Prevención sirve a sus usuarios como la referencia de información inexcusable que recoge, selecciona y difunde contenidos relevantes sobre prevención del consumo de drogas.

Todos los programas que forman la base de datos a partir de 1995 quedan registrados de una forma estándar mediante fichas en donde se incluye información sobre los siguientes campos: identificación del programa (nombre completo, centro responsable, persona de contacto y organizaciones implicadas en el desarrollo de la intervención); marco y objetivo (tipo de programa, situación inicial, objetivos generales y específicos, principios o fundamentos en los que se basa el programa); características principales del programa (población diana y grupo estratégico, sustancia psicoactiva a la que se dirige el programa, cobertura del mismo, contexto donde se desarrolla, acciones que desarrolla, número de personal técnico o voluntario que moviliza, cobertura geográfica, duración del programa); evaluación del programa (tipo de evaluación realizada, indicadores para cada uno de los objetivos, instrumentos y recursos utilizados para la evaluación, auditoría económica, documentación que produce el programa); resultados de la evaluación para cada uno de los objetivos específicos; presupuesto (cantidad anual o total y fuentes de financiación); resumen de la intervención y productos que genera el programa (publicaciones, actividades, materiales). En ocasiones algunos de estos campos no están completados en las fichas referentes a cada programa, y es frecuente que los apartados relativos a la evaluación posean importantes deficiencias que serán comentadas en otro momento de este capítulo.

Aunque en el momento de redactar este informe no se encuentran operativas las búsquedas en la base de datos ofertadas desde la página web del Sistema de Información IDEA-Prevención, contamos con el resultado de una búsqueda realizada en tal base de datos en noviembre de 2001 en donde se acotaron los programas de prevención del consumo de drogas por la posesión de los términos «ocio» y «tiempo libre» entre los descriptores. De esta forma la búsqueda realizada en la base de datos IDEA-Prevención arroja el registro de 58 programas de prevención del consumo de drogas de ocio alternativo. En el anexo I se presenta un extracto de las fichas en donde se destacan los aspectos que más nos interesan para nuestra revisión.

5.1. Evaluación de los programas de ocio alternativo recogidos en la base IDEA-Prevención

Tal y como se expuso anteriormente, la base de datos de programas de prevención del consumo de drogas IDEA-Prevención recoge a fecha

de noviembre de 2001, 58 programas de ocio alternativo realizados durante los últimos años en nuestro país, y que aquí han sido listados para analizar qué tipo de procedimientos de evaluación se han llevado a cabo en dichos programas para medir la efectividad y las consecuencias de la realización de tales iniciativas. Los programas han sido seleccionados por la inclusión del término «ocio-tiempo-libre» entre sus descriptores, y, por tanto, se caracterizan por centrar su intervención en la implementación de una serie de propuestas alternativas de empleo del tiempo libre de los jóvenes que se espera que compitan con el uso de tal tiempo libre para el consumo de alcohol y otras drogas. Al igual que ocurría con los programas familiares de prevención del consumo de drogas, la necesidad de establecer procedimientos de evaluación de los programas de prevención de ocio alternativo parece estar ya completamente consensuada. Así, 55 de los 58 programas analizados (94,8%) incluyen en su ficha-resumen elementos relacionados con procedimientos de algún tipo de evaluación y de obtención de resultados (ya se comentará más adelante la naturaleza de los mismos). Tan sólo 3 de los 58 programas (5,2%) incluyen escasas o ninguna referencia a los aspectos de evaluación y resultados, o bien remiten a su realización futura (se trata de los programas «Programa Municipal de Drogodependencias. Formación de Monitores de Clubs d'Esplai en Materia de Drogas», llevado a cabo por el «Servei Municipal de Drogodependencies» de Palma de Mallorca; el programa «La Noche de los Monstruos», llevado a cabo en Madrid por «7+1 Producciones»; y el programa «Comunidad-Escuela de Salud», realizado por el «Plan Municipal sobre Drogas» del Ayuntamiento de Puertollano).

El análisis de la evaluación realizada sobre los programas de ocio alternativo de prevención del consumo de drogas da lugar a una valoración muy semejante a la que se obtuvo del análisis de las evaluaciones realizadas sobre los programas familiares en la anterior «Guía de referencia para la evaluación de programas de prevención familiares». Así, ahora, tal y como se dijo en el texto antes citado, la conciencia acerca de la necesidad de llevar a cabo la evaluación de los programas implementados no implica necesariamente que tal evaluación se lleve a cabo de forma completamente satisfactoria. Así, una revisión de los contenidos recogidos en la base IDEA-Prevención en los programas seleccionados permite concluir que la evaluación de los programas en nuestro país se está realizando de forma insuficiente, notándose la necesidad de un protocolo estandarizado para la realización de tales evaluaciones, o, cuando

menos, de un mayor énfasis en el rigor, la minuciosidad y la extensión de los procedimientos que juzguen el grado de consecución de los objetivos marcados por el programa.

Resumiendo lo que va a ser desarrollado con más detalle a continuación, podría señalarse que el retrato robot de los procedimientos de evaluación de programas de prevención de ocio alternativo de consumo de drogas es el siguiente: se trataría de una evaluación centrada de forma casi exclusiva en la valoración del proceso de implementación del programa, en donde no existen, o son muy escasos, los intentos encaminados a valorar los resultados finales del programa en consonancia con los objetivos propuestos; en esta misma línea, la distinción entre «evaluación de proceso» y «evaluación de resultado» parece estar siendo permanentemente ignorada, en tanto con frecuencia se confunde una con otra o se consideran evaluaciones de resultados ciertos procesos valorativos que atienden exclusivamente a la adecuación de la implementación del programa. Por su parte, la propia evaluación del proceso aparece descrita en la mayoría de las ocasiones de formas excesivamente vagas e imprecisas, sin que haya garantías de que han sido llevadas a cabo con el debido respeto a la objetividad y el rigor en las medidas.

Analicemos más concretamente estos aspectos:

- La gran mayoría de los programas revisados no hacen referencia en sus informes acerca de la evaluación de los programas y los resultados obtenidos más que a aspectos relacionados con el proceso de implementación de los programas de prevención. Sólo en 9 de los 58 programas revisados (15,51%) se incluyen referencias claras a medidas o valoraciones acerca de los efectos que las intervenciones han tenido sobre las variables que se pretendían alterar. En el resto de los 49 programas revisados (84,49%) la única evaluación que se contempla es la evaluación del proceso. Además, en muchas ocasiones se utiliza incorrectamente la distinción clásica entre la «evaluación del proceso» y la «evaluación de resultados» (un ejemplo de esto último lo encontraríamos en la ficha del programa «Curso para monitores de tiempo libre como agentes de prevención», llevado a cabo por la Fundación Etorkintza-Equipo de Prevención, y en donde se afirma haber realizado la evaluación de resultados del programa y éstos consisten en la realización de dos cursos en 1994

- y de tres cursos en 1995, claramente elementos éstos que se relacionan con el proceso y no con los resultados del programa).
- Tampoco resulta especialmente satisfactoria la información que se recoge en las fichas de la base de datos de IDEA-Prevención acerca de la descripción de los métodos utilizados para realizar la evaluación del proceso, ya que en la gran mayoría de los casos ésta resulta ser particularmente imprecisa o ambigua. A sabiendas de la dificultad para valorar justamente este aspecto, consideramos que aproximadamente en la mitad de los programas revisados no se han incluido en la ficha datos que permitieran ni siquiera hacerse una idea aproximada del proceso empleado para realizar la evaluación. En la otra mitad de los programas tampoco abundan ejemplos en donde se hayan descrito los procedimientos de evaluación de forma que dicha evaluación pudiera ser replicada por parte de un investigador externo al programa (entre los múltiples ejemplos que podríamos encontrar de este aspecto podemos señalar el del «Programa de Escuelas Deportivas Dirigidas a la Población Escolar y Juvenil», llevado a cabo por la Asociación de Deportistas Deporte y Vida, y en donde el apartado de Evaluación se limita a señalar «Evaluación del proceso y de los resultados. Recursos: test. Indicadores: grado de cumplimiento de los objetivos; o el del «Plan Regional de Drogas de Castilla y León. Prevención de las Drogodependencias en los Medios Socio-educativos (Ámbito Juvenil) de Castilla y León», realizado por la «Oficina del Comisionado Regional para la Droga. Consejería de Bienestar Social. Junta de Castilla y León», y en donde el apartado de Evaluación tan sólo señala «periódica. Valoración global trimestral»).

La imprecisión que caracteriza a la descripción de la evaluación del programa se encuentra presente igualmente en la descripción de los resultados pretendidamente obtenidos por el programa, en donde es habitual encontrar referencias a logros inespecíficos, difícilmente operativizables, y no relacionados con ningún elemento citado previamente al describir la evaluación del programa (por ejemplo, el «Programa de Prevención del Consumo de Tabaco y Alcohol» llevado a cabo por el I.E.S. del Andévalo indica entre sus resultados que el programa «ha logrado un aumento significativo en el cambio de actitudes del alumnado» y que «también el profesorado lo ha valorado muy

positivamente»; o el programa «Intervención con jóvenes en riesgo social», desarrollado por la Asociación Comunitaria Distrito Quinto destaca con el primero de sus resultados que el programa «ha sido premiado con el 21 accésit por la SEMFIC (Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria) en Granada en noviembre de 1996», sin que figurase tal logro ni entre sus objetivos ni entre los elementos del proceso de evaluación).

- De la misma forma que se comentó en la Guía de Referencia para la Evaluación de Programas Familiares, el tipo de evaluación que se practica en los programas de ocio alternativo que han sido recogidos en la base de datos de IDEA-Prevención está centrada fundamentalmente en dos grandes grupos de datos, sin que ninguno de ellos parezca ser un criterio suficientemente sólido como para fundamentar en ellos una valoración positiva general del programa, por muy satisfactorias que sean las conclusiones que se obtengan así.

En primer lugar, una serie de programas se centra en la valoración subjetiva del usuario del programa como medida evaluadora de la eficacia de dicho programa. En estos casos se recurre a entrevistas y cuestionarios que permiten estimar la satisfacción que la realización del programa produjo a los jóvenes, profesores, padres u otras personas relacionadas y significativas, así como la opinión que tales respondientes tienen sobre las virtudes del programa evaluado. Se entiende de esta manera que el programa de prevención del consumo de drogas es positivo si los receptores directos del programa lo consideran positivo, que la intervención habrá funcionado si sus participantes se sienten satisfechos de haber participado (un ejemplo ilustrativo de este tipo de resultado lo presenta el programa «Curso de Formación. Estrategias de Actuación en la Prevención de Drogodependencias, a través de la Educación para la Salud, la Educación Física y el Deporte», llevado a cabo por la Asociación de Deportistas «Deporte y Vida», y en cuya sección de Resultados se puede leer: «La valoración general del programa de formación fue: buena; de la metodología: buena; del nivel de los contenidos: bueno; del interés de la documentación: aceptable. La adaptación de los contenidos al grupo, aceptable. Organización, muy buena. Cumplimiento del programa, bueno. Cali-

dad de instalaciones, muy buena. El curso de formación tuvo un total de 52 asistentes.»).

Una segunda posibilidad con la que con frecuencia se realiza la evaluación del proceso consiste en ofrecer datos objetivos acerca del número de participantes, de eventos de todo tipo llevados a cabo, de horas utilizadas por el programa, de centros colaboradores, de réplicas de la intervención, etc., que respaldan de esta manera la actividad desarrollada. El uso de este tipo de datos, en donde se valora positivamente la extensión entre la población alcanzada por un programa, supone implícitamente una valoración positiva a priori de la intervención, que debería poder fundamentarse, pues, en otros datos de otros tipos (ejemplos de este tipo de oferta de resultados los podemos encontrar en el programa «Prevención de drogodependencias en el menor: entrenamiento en habilidades sociales», llevado a cabo por el Servicio de Atención al Drogodependiente del Ayuntamiento de Alzira, cuyo informe de resultados afirma que «49 profesores asisten a los cursos, de los cuales 32 incorporan la materia en el aula. En los talleres para alumnos la asistencia es completa y participan 700 alumnos en el concurso de carteles»; otro ejemplo de este mismo tipo de resultados lo ofrece la ficha del «Programa de Escuelas Deportivas Dirigidas a la Población Escolar y Juvenil», realizado, de nuevo, por la Asociación de Deportistas «Deporte y Vida», en este caso el apartado de Resultados se completa señalando que «en Madrid Capital participaron 43 grupos de 25 alumnos (1.075) realizándose 3.096 horas de clase; en Madrid Comunidad participaron 53 grupos de 25 alumnos (1.325) realizándose 3.816 horas de clase; y en Castilla y León participaron 43 grupos de 25 alumnos (1.075) realizándose 3.096 horas de clase»).

- En la práctica totalidad de los programas de prevención revisados, el diseño con el que se realiza la evaluación resulta claramente insuficiente, ya que no se incorpora ningún tipo de comparación entre medidas a la hora de concluir hasta qué punto los niveles registrados tras las intervenciones en las variables relativas al uso del tiempo libre y al consumo de drogas sobre las que se ha pretendido operar son debidos al propio programa de prevención de ocio alternativo desarrollado. Al menos existen dos requisitos del procedimiento de evaluación que de-

berían incorporarse si se pretende concluir con firmeza la eficacia del programa aplicado. En primer lugar, sería recomendable incluir en los diseños de intervención un grupo de control que actuase como rasero del grupo de referencia que recibe el programa, en todo semejante a éste salvo justamente en tal recepción. Pues bien, ninguno de los 58 programas de prevención de ocio alternativo revisados ha incluido en sus procedimientos de evaluación la incorporación de un grupo de control que permita fortalecer la hipótesis de que las diferencias encontradas entre éste y el grupo de referencia son debidas a elementos específicos de la intervención. Y en segundo lugar también sería conveniente que los procedimientos de evaluación prevean la realización de valoraciones de las variables relevantes de forma previa a la intervención, para que tales medidas sean comparadas con las correspondientes realizadas con posterioridad al programa. Pues bien, de los 58 programas de prevención de ocio alternativo revisados sólo 5 han previsto la realización de algún tipo de comparación entre medidas pre- y post- (se trata de los programas «Módulo de Salud y Prevención en Drogodependencias en Enseñanza Media», realizado por el «Centro Sanitario Vida Nueva. Centro de Asistencia al Drogodependiente. Área Promoción de Salud»; «Comunidad. Escuela de Salud», realizado por el «Plan Regional de Drogas de Castilla-La Mancha. Consejería de Sanidad»; «Programa de Prevención del Consumo de Tabaco y Alcohol», realizado por el «I.E.S. del Andévalo»; el «Programa de Dinamización de los Jóvenes de los Barrios Marginales “Los Mateos” y “Los Campanos”», realizado por la «Asociación Rascasa»; y el programa «Promoción de Estilos de Vida Saludables y Prevención de las Drogodependencias para Profesores y Licenciados en Educación Física», realizado por el «Consejo General de Colegios de Profesores y Licenciados en Educación Física de España»).

Una vez más, la valoración global que cabe hacer de los procedimientos de evaluación de programas de prevención de ocio alternativo en función de la información contenida en la base de datos de IDEA-Prevención es muy semejante a la valoración que se realizó en el pasado cuando se analizaron los programas familiares de prevención del consumo de drogas, y aquí la volvemos a encontrar. Por un lado, se conside-

ra positivo el hecho de que la práctica totalidad de los programas incorporen ya como parte constitutiva del mismo un apartado dedicado a su evaluación, lo que, sin duda, ayudará a ir cribando y ordenando el desordenado terreno de los programas de prevención en función de criterios de primera importancia como son los relativos a la consecución de resultados positivos en el campo de la prevención del consumo de drogas. Pero por otro lado, resulta claro que todavía queda mucho por avanzar en la universalización de protocolos de evaluación rigurosos, minuciosos y extensos, que den lugar a unos resultados replicables por investigadores distintos, y, especialmente, que permitan comparar los niveles de eficacia de distintos programas mediante el uso de parámetros comunes y óptimamente estandarizados. No parece del todo deseable que en la mayoría de las intervenciones de prevención, el apartado dedicado a la evaluación se limite a señalar que se utilizaron «registros, cuestionarios y entrevistas». Una afirmación de este tipo, por un lado, no ofrece garantías de que tales herramientas e instrumentos no han sido creados *ad hoc* para la valoración de ese programa, con lo que eso supondría de sesgo a la hora de ser utilizado como medida de comparación entre programas variados, al estar particularmente comprometidos con una intervención frente a otras posibles. Y, por otro lado, impide conocer las características psicométricas de las herramientas e instrumentos utilizados, con todos los inconvenientes que eso supone para realizar una evaluación rigurosa de los efectos de los programas de prevención aplicados.

P

ROTOCOLO DE EVALUACIÓN
DE PROGRAMAS DE OCIO
ALTERNATIVO DE PREVENCIÓN
DEL CONSUMO DE DROGAS

6. CUESTIONES GENERALES

Se presenta a continuación una propuesta de protocolo de evaluación para programas de ocio alternativo de prevención de consumo de drogas, construida sobre una anterior propuesta de protocolo de evaluación para programas familiares. Esta propuesta consta de una serie de cuestionarios que pretenden cubrir los diferentes aspectos relevantes en un programa de esta naturaleza, y que obtendrá datos de todas las figuras de interés que toman parte en él, esto es, de los responsables de su puesta en marcha y de los miembros participantes en el grupo objetivo final de jóvenes. Asimismo, se incluye en estas páginas una descripción del diseño de aplicación de los cuestionarios que se propone, esto es, los aspectos relativos a los grupos que han de contestar a las pruebas, así como a la secuenciación temporal de tales aplicaciones de las pruebas. A continuación, se ofrecen las pautas para la corrección de los cuestionarios, a los efectos de la obtención de una valoración cuantitativa de los aspectos relacionados con la planificación y el proceso de la intervención preventiva, así como el análisis de datos propuesto para concluir acerca de la eficacia que dicha intervención haya podido tener sobre las variables de ocio alternativo, y de consumo de drogas.

El interés por operativizar pautas de evaluación para programas de consumo de drogas ha ido en aumento en los últimos años, dada la necesidad de optimizar los recursos que se destinan a este tipo de intervenciones y de poder obtener una comprobación empírica acerca de la adecuación de los programas. Si bien no consta la existencia de protocolos de evaluación diseñados específicamente para los programas de ocio alternativo de prevención de consumo de drogas, sí existen al menos dos referentes internacionales de importancia relativos a la evaluación de programas preventivos en general de dicho problema. Por otra parte, no parece haber motivos para que la lógica fundamental de los protocolos de evaluación de programas de ocio alternativo sea básicamente diferente a la que tendrían programas que recaen sobre otro ám-

bito (escolar, familiar, etc.). Los dos protocolos de evaluación a los que se ha hecho referencia anteriormente son los siguientes:

- «Guía para la Evaluación de las Intervenciones Preventivas en el Ámbito de las Drogodependencias - Manual para Responsables de Planificación y Evaluación de Programas» del Observatorio Europeo de Drogas y Toxicomanías (OEDT): que consta de una muy amplia sección de evaluación de la planificación, de una sección de evaluación del proceso, y de una sección final de evaluación de resultados. El modelo de evaluación que ofrece el protocolo del OEDT es básicamente cualitativo, y se operativiza en preguntas abiertas que conforman cuestionarios auto-aplicados sobre los propios responsables de los programas de prevención de consumo de drogas llevados a cabo. No consta en la guía del OEDT la toma de datos de los propios participantes o miembros de los grupos objetivo finales en los programas, ni las pautas de corrección que permitieran a tal evaluación llegar a un resultado valorativo que posibilitara la comparación entre diversos programas. Por otro lado, tampoco se contempla en este protocolo el uso de medidas previas a la intervención contra las que comparar las tomadas con posterioridad a la misma, o el uso de grupos de comparación o de control contra los que comparar los resultados obtenidos en los grupos que han recibido la intervención preventiva.
- «Getting to outcomes» («Obteniendo resultados») del National Center for the Advancement of Prevention (NCAP, dependiente del Center for Substance Abuse Prevention, CSAP) norteamericano: se trata de un documento fundamental en el campo de la evaluación de programas preventivos de consumo de drogas, hecho desde unos planteamientos bastante diferentes de los de la guía del observatorio europeo antes comentada. En este caso, el CSAP propone evaluar las intervenciones preventivas mediante toda una serie variada de fuentes de datos obtenidas mediante cuestionarios aplicados a todas las figuras que han tomado parte en los programas (responsables de los mismos, personal que lo lleva a cabo, miembros de los grupos participantes, etc.), pero también mediante hojas de registro de datos de muy diferente tipo (por ejemplo, hojas que han de ser completadas en reuniones de preparación del programa, hojas de re-

gistro de incidencias relativas a cada sesión del mismo, cuestionarios referidos a la satisfacción de los participantes en las actividades programadas, etc.). La evaluación propuesta por el CSAP está también estructurada alrededor de la distinción entre evaluación de planificación, evaluación del proceso y evaluación de resultados. En este caso, desde la óptica del organismo norteamericano, se entiende que el elemento central de la evaluación ha de ser justamente el referido a la evaluación de los resultados. Así, el protocolo del CSAP ofrece varias posibilidades de diseño de evaluación de resultados, todas ellas inspiradas en los diseños experimentales (más concretamente, cuasiexperimentales) que clásicamente se han venido utilizando en la investigación en psicología clínica, y cuya potencia de prueba y de conclusión de eficacia se beneficia del uso de grupos de comparación y control, así como de medidas previas y posteriores a la intervención.

Pues bien, muchos elementos de los protocolos de evaluación de programas de prevención de consumo de drogas propuestos por el OEDT y el CSAP han servido de modelo para el protocolo de evaluación que aquí se está presentando. En general, se entiende que el «Getting to outcomes» de la CSAP acierta al acentuar el protagonismo destacado que la evaluación de resultados ha de tener sobre las evaluaciones de planificación y del proceso, así como al proponer medidas cuantitativas, empíricas, que puedan ser sometidas a los análisis de datos habituales para concluir la presencia de efectos atribuibles a la intervención practicada. Pero también tienen un gran interés los cuestionarios realizados por el OEDT referidos a la evaluación de la planificación y del proceso, y el listado de aspectos y elementos de las intervenciones que se encuentra en tales cuestionarios es difícilmente superable, y ha sido la principal referencia para las evaluaciones de la planificación y del proceso que aquí se presentan. Con todo, el protocolo que se expone a continuación está centrado en la evaluación de resultados como el área decisiva para la valoración final de una intervención preventiva del consumo de drogas, sin por ello menospreciar la importancia de las evaluaciones de la planificación y del proceso.

El protocolo de evaluación para programas de ocio alternativo de prevención de consumo de drogas que aquí se propone consta de

cinco cuestionarios, tres de los cuales son heteroaplicados y los otros dos autoaplicados. Se ha elegido, salvo muy contadas y justificadas excepciones, utilizar en todos los casos de respuestas cerradas escalas Likert de cuatro puntos, algunas de las cuales, pertenecientes a los cuestionarios heteroaplicados, requieren para su valoración de preguntas abiertas que van colocadas a continuación de la escala de cuatro puntos, dentro del mismo ítem. Justamente, el carácter heteroaplicado de las escalas que interrogan a los responsables del programa acerca de su planificación, proceso y resultados, exige un cierto nivel de competencia y de entrenamiento en los entrevistadores, que deberá adquirirse de forma previa a la realización de las evaluaciones.

Los cinco cuestionarios diseñados y que se encuentran recogidos en el Anexo II de este texto son los siguientes:

- Escala de Evaluación de la Planificación (EEPlan): cuestionario heteroaplicado a los responsables del programa, que consta de 23 ítems distribuidos en 6 apartados.
- Escala de Evaluación del Proceso - 1 (EEProc-1): cuestionario heteroaplicado a los responsables del programa, que consta de 13 ítems distribuidos en 4 apartados.
- Escala de Evaluación del Proceso - 2 (EEProc-2): cuestionario autoaplicado a los participantes en el programa, que consta de 10 ítems.
- Escala de Evaluación de los Resultados - 1 (EERes-1): cuestionario heteroaplicado a los responsables del programa, que consta de 6 ítems.
- Escala de Evaluación de los Resultados - 2 (EERes-2): cuestionario autoaplicado a los miembros del grupo objetivo final. Se trata de la herramienta principal de este protocolo de evaluación, que pretende medir, por un lado, las variables relacionadas con el empleo del ocio y el tiempo libre y, por otro, el propio consumo de drogas y una serie de actitudes hacia las mismas.

Veamos a continuación, con más detalle, los tres momentos de este protocolo de evaluación del programa de ocio alternativo de prevención del consumo de drogas: la evaluación de la planificación, del proceso y de los resultados.

7. EVALUACIÓN DE LA PLANIFICACIÓN

La evaluación de la planificación es el primer momento en el proceso de evaluación de cualquier programa preventivo. Se pretende evaluar en este caso los aspectos relacionados con el diseño de la intervención, a sabiendas de la importancia que estos aspectos tienen en la práctica que se lleva finalmente a cabo y, por tanto, en los resultados que se obtienen. Como se ha indicado anteriormente, se tomaron como fuentes de referencia principales los modelos de evaluación de la planificación que han sido llevados a cabo por dos organismos: el European Monitoring Center for Drug and Drug-Addiction (Observatorio Europeo de Drogas y Toxicomanías, OEDT) y el National Center for the Advancement of Prevention (NCAP, dependiente del Center for Substance Abuse Prevention, CSAP) de los Estados Unidos.

La evaluación de la planificación que propone el OEDT en su «Guía para la evaluación de las intervenciones preventivas en el ámbito de las drogodependencias» resulta particularmente extensa, ocupando 48 ítems del total de 94 que componen todo el protocolo de evaluación (esto es, la evaluación de la planificación ocupa un 51% de la evaluación completa de los programas de prevención). A su vez, estos 48 ítems están distribuidos de la siguiente forma según los siguientes apartados:

- El fenómeno (5 ítems, por ejemplo, «¿Cuáles son las características sociodemográficas de las personas afectadas por el fenómeno en comparación con las no afectadas?»).
- La base conceptual (2 ítems, por ejemplo, «¿Cómo explicaría el origen del fenómeno?»).
- La necesidad de una intervención preventiva (6 ítems, por ejemplo, «¿Cuántas personas se ven afectadas por el fenómeno? ¿Cuántos nuevos casos se producen y con qué frecuencia aparecen?»).
- El grupo objetivo (7 ítems, por ejemplo, «Incluso en el caso de que la intervención prevista aborde exclusivamente un grupo objetivo intermedio, ¿cuáles son las características de su grupo objetivo final?»).
- Los objetivos (6 ítems, por ejemplo, «¿Cómo afectará la intervención a las variables mediadoras relacionadas directamente con la conducta de consumo de sustancias del grupo objetivo final?»).

- Los métodos (6 ítems, por ejemplo, «¿Cuánto durará la intervención?»).
- Los recursos (5 ítems, por ejemplo, «¿Qué puede dificultar la aplicación o la evaluación?»).
- La planificación de la evaluación del proceso (3 ítems, por ejemplo, «¿Se prevé la realización de una evaluación del proceso?»).
- La planificación de la evaluación de resultados (3 ítems, por ejemplo, «¿Quién será el encargado de realizar una evaluación de resultados?»).
- El análisis de la fase de planificación (2 ítems, por ejemplo, «¿Cuál es su valoración general del proceso de la fase de planificación?»).

De esta forma, cuestiones previas a la propia planificación de los contenidos de la intervención, como las referidas a la especificación y definición de las cuestiones relacionadas con el propio consumo de drogas o la valoración de la conveniencia de realizar una intervención, ocupan casi tanto espacio como el análisis de los objetivos, los métodos mediante los que se va a realizar la intervención o los recursos con los que se cuenta para la misma.

Por su parte, la estrategia para realizar la evaluación de la planificación que propone el CSAP está estructurada según un modelo lógico que distingue operativamente los siguientes pasos: en primer lugar, se reclama la realización de una definición comprensiva e integral del problema del consumo de drogas y sus circunstancias, tras lo cual cabrá establecer cuáles son las metas y objetivos que van a intentar ser alcanzados mediante la intervención. El siguiente momento del modelo supone el estudio de la estrategia de intervención, tanto en lo que se refiere al análisis de los fundamentos teóricos y empíricos ya existentes en el campo de las intervenciones preventivas del consumo de drogas, como en lo que se refiere a las medidas que habrá que tomar para conseguir que tales fundamentos teóricos y empíricos se ajusten a las características de la comunidad en la que va a llevarse a cabo la intervención. Una vez resueltas ya estas cuestiones previas llegará el momento de especificar de forma operativa y detallada los elementos, componentes y acciones de los que consta el programa de prevención; éste será, obviamente, el punto central en la planificación de cualquier intervención sobre el consumo de drogas. Por último, cabrá concretar y resolver los asuntos relacionados con los recursos

y capacidades organizativas necesarias para la buena marcha del programa de prevención.

La evaluación de la planificación en los programas de prevención del consumo de drogas que propone el CSAP no está estructurada mediante un cuestionario que se interesa por los elementos centrales de la planificación, antes reseñados. En vez de esto, el CSAP lista una serie de ítems en cada apartado, de forma que el evaluador deberá comprobar de hecho si éstos han sido llevados a cabo o no por los responsables del programa. Los ítems que forman parte de la evaluación de la planificación que ha propuesto el CSAP se distribuyen de la siguiente manera bajo los siguientes epígrafes:

- Definición de las necesidades y los recursos (7 ítems, por ejemplo, «Compruebe que se han identificado claramente las potenciales poblaciones objetivo cuya conducta necesita ser cambiada, dentro del área poblacional objetivo»).
- Definición de las metas y objetivos (9 ítems, por ejemplo, «Asegúrese de que se han descrito exactamente qué cambios en la población objetivo se espera que ocurran como resultado del programa»).
- Análisis de los mejores programas ya existentes (4 ítems, por ejemplo, «Asegúrese de que se ha determinado hasta qué punto los resultados de los mejores programas ya existentes y de los programas basados en desarrollos científicos encajan en las metas y objetivos de este programa»).
- Análisis de la adecuación del programa (4 ítems, por ejemplo, «Asegúrese de que se ha estudiado hasta qué punto el programa coincide con objetivos comunitarios más amplios»).
- Análisis de las capacidades organizativas (6 ítems, por ejemplo, «Asegúrese de que se cuenta con líderes que entienden y apoyan el programa»).
- Análisis del procedimiento del programa (6 ítems, por ejemplo, «Asegúrese de que se ha diseñado un calendario y un horario realista para que las diversas actividades del programa puedan ser llevadas a cabo»).

Finalmente, en el protocolo de evaluación de programas de ocio alternativo de prevención del consumo de drogas que aquí se presenta se ha incluido un cuestionario de evaluación de la planificación del progra-

ma en donde se incluyen algunos de los aspectos que ya aparecían en los protocolos propuestos por el OEDT y el CSAP. Dado que en el ánimo de este protocolo de evaluación está acentuar los aspectos relacionados con la evaluación de los resultados como los principales aspectos para enjuiciar un programa, se ha decidido reducir el número de ítems que la evaluación de la planificación tiene en las guías del OEDT y del CSAP. Así, la evaluación de la planificación se hace en base a un cuestionario heteroaplicado a los responsables del programa de prevención (EEPLAN) que consta de 22 ítems distribuidos bajo los siguientes epígrafes:

- Sobre la valoración del problema de drogas en la comunidad (4 ítems).
- Sobre las bases teóricas y conceptuales de la intervención (5 ítems).
- Sobre la conformación y la dirección del grupo objetivo (3 ítems).
- Sobre los objetivos de la intervención (2 ítems).
- Sobre los procedimientos de la intervención (1 ítem).
- Sobre aspectos organizativos de la intervención (7 ítems).

8. EVALUACIÓN DEL PROCESO

La evaluación del proceso de la intervención preventiva es otro de los momentos centrales del proceso general de evaluación de un programa de prevención de ocio alternativo de consumo de drogas. Una vez evaluada la planificación que se realizó del programa, y antes de centrarse en el análisis de los resultados obtenidos por el mismo, procede estudiar la forma en cómo la intervención preventiva se llevó a cabo, la adecuación de la misma respecto de los elementos que habían sido planificados y la calidad de la puesta en marcha de todos sus elementos. Además, este momento de la evaluación de los programas preventivos en el campo del abuso de drogas reviste particular importancia en la medida en que muy buena parte de las evaluaciones que en la actualidad se están practicando sobre este tipo de intervenciones se limitan a ser evaluaciones de proceso, sin que se obtengan datos acerca de la calidad de la planificación y, lo que resulta más problemático, acerca de la evaluación de los resultados obtenidos. Así, al menos en los programas de prevención de ocio alternativo de consumo de drogas realizados en nuestro

país y que han sido revisados previamente, resulta habitual confundir la evaluación del proceso con la evaluación de los resultados.

Tanto la guía propuesta por el OEDT como el protocolo de evaluación de programas preventivos del CSAP incorporan un apartado dedicado a la evaluación del proceso de la intervención. En primer lugar, la guía del OEDT dedica a este fin 22 de los 94 ítems de los que consta su protocolo global de evaluación (lo que supone un 23,4% del total de la evaluación). Los 22 ítems de la propuesta del OEDT se distribuyen de la siguiente forma en los siguientes apartados:

- Planificación de la evaluación del proceso (5 ítems, por ejemplo, «¿Qué variables e indicadores proporcionarán información útil sobre el modo en que se ha llevado a cabo la intervención? ¿Qué tipo de información, cualitativa o cuantitativa, desea valorar al evaluar el proceso?»).
- Aplicación de la intervención preventiva (3 ítems, por ejemplo, «¿Qué estrategias, componentes y métodos se aplicaron en la práctica? Compare sus respuestas con el plan original al que se hace referencia en el punto “Métodos” de la evaluación de la planificación»).
- Reconsideración del grupo objetivo (3 ítems, por ejemplo, «¿Cuáles eran las características socio-demográficas de las personas a las que se ha dirigido la intervención?»).
- Exposición (3 ítems, por ejemplo, «¿Cuánto ha durado en realidad la intervención y cuántas actividades de prevención se han llevado a cabo? Compare sus respuestas con el plan original al que se hace referencia en el punto “Métodos” de la evaluación de la planificación»).
- Calidad de la intervención (3 ítems, por ejemplo, «¿Qué resultados se han obtenido al medir la calidad?»).
- Análisis de los resultados de la evaluación del proceso (5 ítems, por ejemplo, «¿Cuáles son los puntos fuertes y débiles del modo en que se ha aplicado la intervención? Compare estos resultados con los de otras intervenciones»).

Es destacable cómo el sistema de evaluación del proceso que propone el OEDT interroga exclusivamente a los responsables de la intervención preventiva, sin que la guía del OEDT incorpore ninguna medida de la calidad del proceso de la intervención obtenida mediante datos pro-

cedentes de los propios usuarios y beneficiarios de la intervención. Se trata de un aspecto cuando menos discutible, y que será de nuevo objeto de alguna referencia en párrafos posteriores.

Por su parte, el CSAP desarrolla en su protocolo de evaluación de programas de prevención un método completamente diferente para evaluar la calidad del proceso de implementación de la intervención preventiva. Desde este organismo se entiende que la evaluación del proceso ha de ser dividida en tres apartados claramente distintos:

- La evaluación del proceso de la planificación: se incluye en este apartado una serie de hojas de registro que pretenden evaluar el propio proceso de la planificación del programa preventivo, de forma independiente a la evaluación de los resultados de tal planificación (cuyo procedimiento de valoración ya fue comentado en el anterior apartado). Estas hojas de registro deberán ser cumplimentadas en cada reunión que mantengan los responsables del programa y se interesa por cuestiones muy variadas, desde el número de asistentes a las reuniones hasta valoraciones acerca de cuán eficaz ha sido la reunión, qué nivel de cohesión ha alcanzado el grupo de responsables, o cuán eficaz se ha sido a la hora de resolver los problemas que fueran surgiendo.
- La evaluación de la implementación del programa: de nuevo aquí se proponen una serie de cuestionarios y hojas de registro que pretenden recoger datos acerca de todas las características de las actividades llevadas a cabo, su adecuación respecto a la planificación previa, así como un recuento descriptivo y minucioso de las incidencias ocurridas y sus posibles causas.
- La evaluación de la implementación post-programa: en este caso se busca obtener información acerca de cómo mejorar las futuras reediciones del programa preventivo. Las hojas de registro y los cuestionarios asociados a este apartado de la evaluación del proceso se interesan por medir la satisfacción de los participantes y receptores del programa, así como en detectar los principales inconvenientes que pueden estar dificultando la plena puesta en marcha de la intervención preventiva.

A diferencia de lo que ocurría en la guía del OEDT, la evaluación del proceso del programa de prevención que se propone desde el CSAP ya incorpora cuestionarios y hojas de registro que deben ser contestadas,

no sólo por los responsables de dicha intervención, sino también por los propios participantes y beneficiarios de la misma.

Pues bien, una vez repasadas las características de las principales guías internacionales de evaluación de programas preventivos de consumo de drogas en lo referido a la evaluación del proceso, cabe exponer la evaluación del proceso que se presenta aquí. De entrada, se ha entendido que las cuestiones relativas al proceso de puesta en marcha de la intervención preventiva pueden ser valoradas mediante datos provenientes tanto de los responsables y ejecutores del programa como de sus beneficiarios y usuarios. De esta forma, esta evaluación consta ahora de dos cuestionarios diferentes. El primero de ellos es un cuestionario heteroaplicado a los responsables del programa que se interesa por las principales cuestiones organizativas y procedimentales de su puesta en marcha (EEPROC-1). Sus 12 ítems se distribuyen en los siguientes apartados:

- sobre la adecuación de los participantes a lo planificado (3 ítems)
- sobre la adecuación de las actividades a lo planificado (5 ítems)
- sobre las alteraciones en la implementación de la intervención (4 ítems)

Junto al cuestionario arriba descrito, la evaluación del proceso que aquí se propone se completa con un segundo cuestionario, esta vez autoaplicado por los participantes en el programa (EEPROC-2). Consta de diez ítems, los cuatro primeros procedentes de los cuestionarios y hojas de registro que utiliza el CSAP en sus protocolos de evaluación del proceso, y los seis últimos diseñados ya más específicamente para los programas de prevención de ocio alternativo, objeto de esta guía de evaluación. No se ha considerado necesaria la inclusión completa de todos los ítems utilizados por el CSAP, y se han seleccionado esos cuatro por considerarse que ya de por sí ofrecen el nivel de información adecuado de valoración del proceso para una evaluación centrada en los resultados como la que aquí se está presentando. Los ítems se interesan por la satisfacción que muestran los participantes por el programa preventivo recibido, la valoración que hacen del mismo en cuanto a su utilidad, interés y relevancia para su vida cotidiana, así como la previsión que los participantes tienen de que este tipo de iniciativas prevengan el consumo de alcohol y drogas. Todos los ítems han de ser contestados en una

escala likert de cuatro puntos, salvo los dos últimos, que poseen respuestas abiertas.

9. EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Llegamos a lo que es considerado el punto central de la evaluación de cualquier programa preventivo de ocio alternativo de consumo de drogas. En último término, la mayor o menor bondad de una intervención preventiva de este tipo habrá de estar estrechamente referida al grado en el que consiguió alterar las variables problemáticas sobre las que pretendió intervenir. La evaluación de la planificación y del proceso es, sin duda, muy importante, y nos puede ofrecer sugerencias valiosísimas acerca de los motivos por los que un programa de prevención de ocio alternativo ha fracasado o ha conseguido logros destacados, pero en todo momento ha de tenerse claro que el objetivo de una intervención de este tipo no es estar bien planificada ni ser llevada a cabo de forma impecable, sino alterar las variables de ocio y empleo del tiempo libre que se saben relacionadas con los problemas de consumo de drogas en los jóvenes y, por tanto, alterar en mayor o menor medida dicho consumo de drogas en la población objetivo.

No cabe duda que una evaluación de resultados adecuada se enfrenta a dificultades mayores de las que afrontan las evaluaciones de planificación y del proceso, ya que ahora las variables relevantes ya no están directamente al alcance de los responsables del programa, ni pueden valorarse correctamente mediante sencillas entrevistas con éstos. Por otro lado, a nadie se le escapa que es más sencillo conseguir que un programa esté bien planificado o se lleve a cabo correctamente, que conseguir que un programa de prevención sea efectivo para lograr tal prevención del consumo de drogas. Ello, sin embargo, no elimina la importancia capital de una evaluación de resultados rigurosa, ni debe hacernos olvidar que, como ya ha sido dicho, es en la evaluación de resultados en donde un programa de cualquier tipo se juega su valoración principal.

Por todo esto, llama la atención el poco destacado interés que parece concederse a la evaluación de resultados en el protocolo de evaluación realizado por el OEDT. En efecto, la forma en cómo se evalúan los resultados en esta guía vuelve a descansar exclusivamente sobre un cuestionario aplicado a los propios responsables del programa de prevención, sin que se incluyan fuentes de información procedentes de los

participantes en el programa y sus beneficiarios, de los miembros de los grupos objetivo intermedios y de los grupos objetivo finales. La evaluación de resultados en este protocolo vuelve a constar de datos abiertos, cualitativos, no numéricos ni cuantificables en escalas, por lo que resulta particularmente difícil a partir de tales datos concluir la eficacia del programa de prevención, así como la intensidad de sus efectos sobre las variables sobre las que se pretende intervenir o la especificidad del programa en lo relativo a los cambios que hubieran podido registrarse.

La evaluación de resultados propuesta por el OEDT consta de 24 ítems (lo que supone un 25% del total del protocolo de evaluación), que se distribuyen de la siguiente manera a lo largo de los siguientes apartados:

- Planificación de la evaluación de resultados (5 ítems, por ejemplo, «¿Cómo prevé analizar la información que ha recogido? ¿Qué métodos estadísticos son adecuados para comprobar la calidad de los datos y el diseño?»).
- Realización de la evaluación de resultados (4 ítems, por ejemplo, «¿Cómo se han recogido los datos, quién se encargó de esta tarea, cuándo se ha llevado a cabo y en qué circunstancias?»).
- La muestra (4 ítems, por ejemplo, «¿Se detectaron abandonos? En tal caso, ¿cuáles eran las características de las personas que abandonaron?»).
- Los resultados (5 ítems, por ejemplo, «¿Cómo afectó la intervención a las variables mediadoras relacionadas con el consumo de sustancias en el grupo objetivo final?»).
- Análisis de las conclusiones de la evaluación de resultados (6 ítems, por ejemplo, «¿Tiene alguna propuesta respecto a futuras evaluaciones de resultados de este tipo de intervención preventiva?»).

El CSAP propone en su texto una forma radicalmente diferente de evaluar los resultados obtenidos por los programas preventivos. Su diseño de evaluación supone la aplicación de un diseño cuasi-experimental al ámbito del programa de prevención, y se caracteriza no por preguntar a los responsables de la intervención preventiva acerca de qué efectos tuvo tal programa, sino por registrarlos directamente en relación a las conductas y a las personas implicadas en los mismos. El CSAP entiende que una evaluación debe seguir los siguientes pasos:

- Decidir qué se quiere evaluar: lo que supone marcarse objetivos realistas, específicos y medibles.
- Seleccionar un diseño de evaluación que encaje con las características del programa: lo cual va a estar principalmente relacionado con las posibilidades organizativas, económicas, éticas y de maestría académica para alcanzar diseños altamente potentes, es decir, que cuenten con varios momentos de medida pre y post, y con varios grupos de comparación.
- Elegir métodos de medida: lo que obligará a seleccionar o combinar medidas cuantitativas y cualitativas. Los métodos cuantitativos nos permitirán concluir acerca del quién, del qué, del dónde y del cuánto, mientras que los métodos cualitativos nos hablarán acerca del cómo y del por qué.
- Determinar exactamente a quién se pretende evaluar: será necesario resolver si se va a evaluar la población total con la que se ha trabajado o bien una muestra de la misma.
- Determinar cuándo se llevarán a cabo las evaluaciones: la temporización de las evaluaciones será otro factor fundamental para poder obtener conclusiones acerca de la eficacia de un programa de prevención de consumo de drogas. En función de cuál haya sido el diseño de evaluación elegido será necesario realizar una serie de medidas previas a la propia intervención y otras posteriores a la misma, incluyéndose entre estas últimas todas las referidas a los seguimientos que nos informen acerca del mantenimiento de los cambios que hayan podido alcanzarse al término de la intervención.
- Recoger los datos: lo que supone atender a cuestiones como el consentimiento que deben prestar los implicados, la confidencialidad que siempre deberá tener cualquier dato obtenido, o el anonimato que idealmente debería presidir cualquier proceso de recogida de datos.
- Analizar los datos: para lo cual existen ya procedimientos estadísticos completamente estandarizados y variables en función del tipo de diseño de evaluación que haya sido elegido (con o sin medidas pre, con o sin grupo de comparación, con o sin distribución aleatoria de los participantes en los grupos, etc.).
- Interpretar los datos: para poder concluir a qué fueron debidos los resultados (positivos o negativos) obtenidos en el paso anterior.

De esta forma, el CSAP termina sus directrices para la realización de la evaluación de resultados, habiéndose provisto de técnicas que permitirán fiablemente concluir la capacidad del programa de prevención para producir cambios en las variables pertinentes, así como la magnitud de tales cambios atribuibles a la intervención preventiva practicada.

La evaluación de resultados que se presenta aquí está claramente más cerca de la lógica ejercida por el CSAP que de la ejercida por el OEDT. De entrada, se entiende que los datos sobre los que se practicará la evaluación de resultados deberán provenir de varias fuentes: los responsables del programa de prevención de ocio alternativo llevado a cabo y los jóvenes miembros de los grupos objetivo finales de tales programas. Asimismo, los datos que se obtengan a través de los cuestionarios deberán interesarse fundamentalmente por dos temáticas claramente distintas: por un lado, por los elementos del empleo del ocio y el tiempo libre que se han probado descriptivamente relacionados con los grupos de riesgo de abuso de drogas, y, por otro, por las propias conductas de consumo de drogas realizadas por los jóvenes.

Así, la evaluación de los resultados que aquí se presenta consta de los siguientes dos cuestionarios:

- Cuestionario heteroaplicado a los responsables del programa (EERES-1): se trata de un breve cuestionario de 6 ítems que se interesa por las referencias que hayan obtenido los organizadores de la intervención relativas a la posible eficacia de la misma, tanto en lo que tienen que ver con la mejoría del empleo del ocio y el tiempo libre por parte de los jóvenes como en lo referido al propio consumo de drogas, así como por posibles evaluaciones de resultados realizadas por los responsables del programa.
- Cuestionario autoaplicado a los miembros del grupo objetivo final (EERES-2): se trata del cuestionario más importante de toda la evaluación de los programas de prevención de ocio alternativo, y en donde se pretenden medir las principales variables relevantes sobre las que se supone que la intervención preventiva ha actuado.

Básicamente, se pretende medir a través de la escala EERES-2 tres conjuntos de variables. En primer lugar, se realiza una valoración de los elementos sobre los que ha intervenido directamente el programa de prevención, esto es, sobre el empleo del ocio y del tiempo libre por par-

te del joven. Tras unos ítems iniciales en donde se registran datos personales básicos, la tabla de ítems 7 y el ítem 8 se interesan por las actividades realizadas durante el tiempo libre por el participante en el programa, con especial interés por las actividades realizadas durante los viernes y sábados por la noche, dado que se trata de los momentos de mayor probabilidad de aparición de las conductas de consumo de drogas y alcohol.

En segundo lugar, una serie de ítems y de tablas de ítems preguntan acerca del propio consumo de este tipo de sustancias. El ítem 9 está referido al consumo de tabaco. Entre el ítem 10 y el ítem 15 se encuentran cuestiones relacionadas con el consumo de alcohol, tanto con el tipo de bebida consumida, como con la cantidad de la misma o el momento de la semana en donde ocurre tal consumo. De éstos, los últimos dos ítems, 14 y 15, se interesan por una cuestión particularmente relevante, como es la relación que pueda existir entre el consumo y la conducción de vehículos. El ítem 16 pregunta acerca del consumo realizado por el joven de las drogas más habituales (hachís y marihuana, cocaína, heroína, speed, anfetaminas, alucinógenos, drogas de diseño y sustancias volátiles).

Por último, en tercer lugar, las tablas de ítems 17, 18 y 19 pretenden evaluar las actitudes que muestra el participante en el programa de prevención de ocio alternativo hacia el consumo de alcohol y drogas, y su relación con el uso del tiempo libre.

Se entiende de esta forma que se está considerando que un programa de prevención de ocio alternativo ha de actuar claramente sobre estos tres aspectos del comportamiento del joven: sobre las actividades a las que se dedica el empleo del tiempo libre, sobre el consumo de alcohol y drogas y sobre las actitudes que se practican sobre tal consumo. Por ello, el momento crucial en la evaluación de este tipo de programas ha de ser el que se interese por la evaluación de los resultados referidos a estos tres aspectos, tal y como pretende realizar el cuestionario EERES-2.

10. PROCEDIMIENTO PARA LA EVALUACIÓN CUANTITATIVA DE LAS ESCALAS EEPLAN, EEPROC-1, EEPROC-2 Y EERES-1

Las escalas de evaluación que se están presentado reúnen una gran cantidad de información cuantitativa y cualitativa acerca de la planifica-

ción, el proceso y los resultados de los programas de ocio alternativo de prevención del consumo de drogas. La evaluación cuantitativa de las escalas EEPLAN, EEPROC-1, EEPROC-2 y EERES-1 se realiza mediante el cómputo de las respuestas a los ítems que toman la forma de escalas Likert de 4 puntos. Más concretamente, en cada una de las escalas que se han señalado anteriormente, el procedimiento que debe seguirse es el siguiente:

- Escala de Evaluación de la Planificación (EEPLAN). Esta escala consta de seis subescalas que han de ser corregidas independientemente. Todas ellas poseen ítems con formato Likert de 4 puntos. En cada una de las subescalas se realizará el sumatorio de la puntuación obtenida en tales ítems, y se dividirá entre el número de ítems de la subescala, obteniendo, por tanto, la puntuación media de los ítems en tal subescala. Para ello se aplicará el siguiente criterio:

Respuestas ¡¡NO!! - 0 puntos	Respuestas no - 1 punto
Respuestas sí - 2 puntos	Respuestas ¡¡SÍ!! - 3 puntos

Las seis subescalas de las que consta la EEPLAN son:

- * Sobre la valoración del problema de drogas en la comunidad (4 ítems, 2 de ellos dobles). Ítems 01A, 01B, 02A, 03A, 03B, 04A. El sumatorio de tales ítems se dividirá entre 6 para obtener la puntuación parcial en esta subescala.
- * Sobre las bases teóricas y conceptuales de la intervención (5 ítems, 1 de ellos doble). Ítems 05A, 06A, 07A, 08A, 09A y 09B. El sumatorio de tales ítems se dividirá entre 6 para obtener la puntuación parcial en esta subescala.
- * Sobre la conformación y la dirección del grupo objetivo (3 ítems, 1 de ellos doble). Ítems 10A, 10B, 11A y 12A. El sumatorio de tales ítems se dividirá entre 4 para obtener la puntuación parcial en esta subescala.
- * Sobre los objetivos de la intervención (2 ítems). Ítems 13A y 14A. El sumatorio de tales ítems se dividirá entre 2 para obtener la puntuación parcial en esta subescala.
- * Sobre los procedimientos de la intervención (1 ítem). Ítem 15A. Este ítem constituye la puntuación parcial de esta subescala.

- * Sobre aspectos organizativos de la intervención (7 ítems, 5 de ellos dobles). Ítems 16A, 16B, 17A, 18A, 18B, 19A, 19B, 20A, 20B, 21A, 22A y 22B. El sumatorio de tales ítems se dividirá entre 12 para obtener la puntuación parcial en esta subescala.

De esta forma, se obtendrán seis puntuaciones parciales cuyo rango oscilará entre 0 y 3. Finalmente se obtendrá una valoración global de la EEPLAN sumando las seis puntuaciones parciales, lo que arrojará una puntuación total de la escala cuyo rango oscilará entre 0 y 18.

- Escala de Evaluación del Proceso - 1 (EEPROC-1). El procedimiento de evaluación cuantitativa de esta escala es básicamente similar al presentado anteriormente para la EEPLAN. La EEPROC-1 consta de tres subescalas que han de ser corregidas independientemente. Todas ellas poseen ítems con formato Likert de 4 puntos. En cada una de las subescalas se realizará el sumatorio de la puntuación obtenida en tales ítems, y se dividirá entre el número de ítems de la subescala, obteniendo, por tanto, la puntuación media de los ítems en tal subescala. Para ello se aplicará el siguiente criterio:

Respuestas ¡¡NO!! - 0 puntos	Respuestas no - 1 punto
Respuestas sí - 2 puntos	Respuestas ¡¡SÍ!! - 3 puntos

Las tres subescalas de las que consta la EEPROC-1 son:

- * Sobre la adecuación de los participantes a lo planificado (3 ítems). Ítems 01A, 02A y 03A. El sumatorio de tales ítems se dividirá entre 3 para obtener la puntuación parcial en esta subescala.
- * Sobre la adecuación de las actividades a lo planificado (5 ítems). Ítems 04A, 05A, 06A, 07A y 08A. El sumatorio de tales ítems se dividirá entre 5 para obtener la puntuación parcial en esta subescala. Los cinco ítems de esta subescala exigen una valoración porcentual de la adecuación de diversos aspectos del programa a lo planificado con anterioridad. El criterio para la conversión de tales porcentajes de adecuación a los cuatro puntos de la escala Likert de los ítems es el siguiente:

Entre 00% y 50% - Respuesta **¡¡NO!!** - 0 puntos
Entre 51% y 75% - Respuesta **no** - 1 punto
Entre 76% y 90% - Respuesta **sí** - 2 puntos
Entre 91% y 100% - Respuesta **¡¡SÍ!!** - 3 puntos

- * Sobre las alteraciones en la implementación de la intervención (4 ítems, 2 de ellos dobles). Ítems 09A, 10A, 11A, 11B, 12A y 12B. El sumatorio de tales ítems se dividirá entre 6 para obtener la puntuación parcial en esta subescala. Es importante notar que 4 de las 6 puntuaciones que componen esta subescala proceden de ítems inversos, cuyo sentido de la puntuación va en la dirección contraria al del resto de los ítems de la prueba. Por ello, tal y como está señalado en el cuadernillo, los ítems 09A, 10A, 11B y 12B, habrán de contabilizarse con los valores inversos a los de los demás ítems, esto es,

Respuestas **¡¡NO!!** - 3 puntos Respuestas **no** - 2 punto
Respuestas **sí** - 1 punto Respuestas **¡¡SÍ!!** - 0 puntos

De esta forma, se obtendrán tres puntuaciones parciales cuyo rango oscilará entre 0 y 3. Finalmente se obtendrá una valoración global de la EEPROC-1 sumando las tres puntuaciones parciales, lo que arrojará una puntuación total de la escala cuyo rango oscilará entre 0 y 9.

119

- Escala de Evaluación del Proceso - 2 (EEPROC-2). El procedimiento de evaluación cuantitativa de esta escala es extremadamente sencillo. Se toman en cuenta los ocho primeros ítems, dotados de formato Likert de 4 puntos, y se puntúan, tal y como se hizo en las escalas anteriores, de la siguiente manera:

Respuestas **¡¡NO!!** - 0 puntos Respuestas **no** - 1 punto
Respuestas **sí** - 2 puntos Respuestas **¡¡SÍ!!** - 3 puntos

La valoración global de esta escala se realizará mediante el sumatorio de la puntuación de estos siete ítems con rango de 0 a 3, por lo que se obtendrá una puntuación total con rango de 0 a 24.

- Escala de Evaluación de Resultados - 1 (EEPROC-1). El procedimiento de evaluación cuantitativa de esta escala es también

sencillo. La escala consta de seis ítems dotados de una parte cuantitativa con formato Likert de 4 puntos. Estos ítems se puntúan, tal y como se hizo en las escalas anteriores, de la siguiente manera:

Respuestas **¡¡NO!!** - 0 puntos Respuestas **no** - 1 punto
Respuestas **sí** - 2 puntos Respuestas **¡¡SÍ!!** - 3 puntos

La valoración global de esta escala se realizará mediante el sumatorio de la puntuación de estos seis ítems con rango de 0 a 3, por lo que se obtendrá una puntuación total con rango de 0 a 18.

11. DISEÑO DE LAS APLICACIONES DE LA ESCALA EERES-2 Y ANÁLISIS DE SUS DATOS

Como ya ha sido indicado, entendemos que el momento fundamental en la evaluación de los programas de prevención de ocio alternativo de consumo de drogas es el relacionado con la evaluación de los resultados, y en el protocolo de evaluación que se presenta en estas páginas tal evaluación recae fundamentalmente sobre el cuestionario EERES-2. Así, el procedimiento de aplicación y de obtención de datos de esta escala ha sido especialmente pensado para optimizar la obtención de conclusiones y para evitar algunas limitaciones que habitualmente sufren este tipo de procedimientos.

Un buen número de las investigaciones que se han hecho para la valoración de los programas de prevención tienen un carácter retrospectivo. En ningún caso se ha previsto el proceso de evaluación dentro del mismo programa. Éste es un hándicap importante ya que dificulta la conexión entre las operaciones preventivas y los resultados, y la correspondiente adecuación del proceso de evaluación a las diferentes etapas del programa. En las condiciones en las que se suele dar este tipo de evaluación, sólo una investigación prospectiva podría informar sobre las estrategias preventivas que maximizan la eficacia de la intervención y su adecuación al grupo objetivo final. Las investigaciones retrospectivas (dado que evalúan los resultados de un programa complejo) permiten, todo lo más, hablar de la eficacia de un servicio o de un programa de prevención en su conjunto, manteniendo al margen del análisis las va-

riantes de la respuesta individual del grupo de sujetos a cada fase del programa.

Pero, sobre todo, las investigaciones prospectivas facilitan la utilización del diseño de investigación más adecuado para averiguar cómo afectó la intervención a aquello que se pretendía modificar, en este caso, las variables de ocio y tiempo libre que se sabe que están relacionadas con el consumo de drogas por parte de los jóvenes. Por tanto, siempre que sea posible, el diseño de cualquier intervención preventiva ha de incorporar, desde el principio, el proceso de evaluación de los resultados del mismo.

La literatura sobre diseño experimental en ciencias de la conducta es extensa y recoge muy variados tipos de diseños de investigación. Los más utilizados en el contexto de una investigación clínica aplicada como la que aquí se está presentando son los diseños experimentales y cuasi-experimentales de comparación de grupos. En nuestro caso, el diseño que consideramos más apropiado para llevar a cabo la evaluación de los resultados de un programa de prevención de ocio alternativo de consumo de drogas es un diseño de comparación entre grupos, ya que proporciona un marco sistemático para el examen de las diferencias de grupo a gran escala. En este diseño, la técnica básica de control de las variables extrañas es la distribución al azar de las personas que forman parte del estudio en los grupos que reciben el programa de prevención y los que al no recibirlo actúan como controles de aquellos. Las diferentes condiciones se analizan con procedimientos estadísticos, comparando los rendimientos medios de cada grupo. Los diseños experimentales se diferencian de los diseños pre-experimentales o cuasi-experimentales por la incorporación de la asignación al azar de los sujetos a los grupos y la inclusión de varios grupos control o comparación. La aleatorización (selección aleatoria de la muestra inicial y asignación aleatoria de los sujetos a los grupos) es el mejor procedimiento para construir grupos equivalentes, aunque no necesariamente se logra dicha equivalencia (sobre todo cuando se trata de muestras pequeñas).

Así, para el diseño de la aplicación de la escala EERES-2, entendemos que el diseño de comparación de dos grupos es el que reúne los mejores requisitos. Este diseño trabaja con un grupo sobre el que se aplica el programa y otro de las mismas características que no lo recibe. En un diseño de grupo control con medidas pre y post intervención se realiza la evaluación del grupo que ha recibido el programa antes y después de haberle sometido al mismo. Por su parte, el grupo control que

no ha sido objeto de ninguna intervención también es evaluado en los mismos momentos temporales que el grupo sobre el que ha intervenido el programa. Con una notación clásica en diseño experimental, lo dicho podría representarse mediante el siguiente esquema:

$$\begin{array}{ccc} RO_1 & X & O_2 \\ RO_3 & & O_4 \end{array}$$

en donde R (de *random*) es la aleatorización, O la observación o evaluación, y X el programa de prevención.

En definitiva, la escala de evaluación de resultados EERES-2 deberá ser aplicada de forma previa a la intervención y de forma posterior a la misma, tanto al grupo completo de participantes en el programa de prevención de ocio alternativo, como a otro grupo de control, igualado en todo lo posible al primero, salvo, claro está, por la recepción del programa de prevención de ocio alternativo. Entendemos que este procedimiento es el que optimiza la obtención de conclusiones acerca de la eficacia de un programa preventivo de esta naturaleza. Por otro lado, este procedimiento es ya un estándar de evaluación en instituciones dedicadas a la evaluación de programas de prevención de consumo de drogas como el CSAP norteamericano.

122

Con este procedimiento, además del control de la validez interna, se obtienen una serie de datos pre-test que pueden servir para subsiguientes análisis. Una posible desventaja de este diseño es que las evaluaciones pre-test pueden suponer una cierta sensibilización de los sujetos a responder al procedimiento experimental o a las evaluaciones post-test, pero no parece que en un programa de las características que tienen los que van a ser evaluados por nuestro protocolo tal sensibilización pueda afectar especialmente a la recogida de datos.

En otro orden de cosas, además de la elección del diseño hace falta resolver los procedimientos de análisis de datos que se utilizarán sobre las respuestas obtenidas en el cuestionario EERES-2. La propuesta de análisis de datos que aquí se presenta es compleja, y en el Anexo II de la «Guía de Referencia para la Evaluación de Programas de Prevención Familiares» se incluye el trabajo del Dr. Vallejo Seco en donde se desarrolla en toda su complejidad tal análisis. Sirvan las palabras que siguen, en cualquier caso, como una breve introducción al mismo.

Con frecuencia, los programas de prevención se aplican a agrupaciones existentes de una manera natural, tales como familias, clases, de-

partamentos, empresas, hospitales, barrios, municipios o comunidades. Esto es, datos caracterizados por una estructura anidada jerárquicamente en la cual las unidades de observación de un determinado nivel están agrupadas en un nivel más alto de organización. Por ejemplo, los empleados de una empresa están agrupados en departamentos, los pacientes de un hospital en plantas o los estudiantes en clases, las clases en escuelas, y así sucesivamente. En la última situación, los estudiantes constituyen el nivel inferior de la jerarquía, las clases el nivel intermedio, y las escuelas el nivel superior. Así pues, tenemos que dentro de los datos que presentan una estructura jerárquica o anidada se pueden distinguir diferentes niveles o estratos.

Estos agrupamientos, además de representar una estructura específica de los datos, constituyen unidades de análisis que tienen interés por sí mismas. Hasta bien entrada la década de los ochenta, los investigadores han tendido a pasar por alto las agrupaciones naturales reflejadas en los datos. La mayor parte de los datos registrados eran analizados mediante técnicas estadísticas basadas en el convencional modelo lineal general. Por ejemplo, una técnica que se ha utilizado con mucha profusión para evaluar la efectividad de los programas de prevención ha sido el análisis de la covarianza (ACOVAR). Si se ignora el supuesto de independencia de los errores y sus posibles efectos sobre la precisión de las estimaciones y la amplitud de las inferencias, el ACOVAR constituye una buena técnica para determinar si la variable independiente afecta a la dependiente. Con todo, conviene tener presente que si el programa resulta efectivo, la técnica en cuestión, no indica ni dónde ni cuándo tiene su efecto óptimo. Mientras que si el programa no surte los efectos deseados, la técnica tampoco permite explorar qué otras influencias están actuando sobre la respuesta, ni establecer si la relación entre el programa y la respuesta está afectada por la acción moderadora de otras variables presentes en el medio. Estas complicaciones no pueden ser resueltas utilizando el ACOVAR u otra técnica similar, responder a estas cuestiones requiere disponer de técnicas analíticas más sofisticadas.

En estos casos, la solución la proporcionan los modelos lineales mixtos, los cuales, a la hora de evaluar el impacto de un programa, potencian tanto la validez interna como la validez de conclusión estadística y la validez externa. El modelo mixto es una técnica relativamente novedosa y compleja cuya exposición supera los límites de este breve apartado metodológico que aquí incluimos. No obstante, y como ha sido dicho previamente, para aquellos investigadores interesados en profundizar en el co-

nocimiento de estas técnicas, en el Anexo II de la «Guía de Referencia para la Evaluación de Programas de Prevención Familiares» se ofrece una detallada descripción de los mismos, en el trabajo «Evaluación de programas mediante modelos lineales mixtos» del profesor Guillermo Vallejo Seco.

12. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Armstrong, P.M. (1992). *Community Studies and Service Programs: Final Program Evaluation Report* CAcademic Years 1988-89 through 1991-92. Alameda, CA: Organizational Data.

Calafat Far, A. (2003). *Reflexiones acerca de la cultura del ocio y consumo de drogas*. Seminario sobre la prevención de las drogodependencias en espacios de ocio. Palma de Mallorca.

Calafat Far, A., Juan, M., Becoña, E., Fernández, C., Gil, E., Palmer, A., Sureda, P. y Torres, M.A. (2000). *Salir de marcha y consumo de drogas*. Madrid: Plan Nacional sobre Drogas.

124

Cohen, A.Y. (1971). The journey beyond the trips: Alternatives to drugs. *Journal of Psychedelic Drugs*, 3(2),16-21.

Cohen, A.Y. (1975). Matching alternatives to specific drug behaviors. En: Messolonghites, L. (Ed.), *Alternative Pursuits for America's 3rd Century: A Resource Book on New Perceptions, Processes and Programs with Implications for the Prevention of Drug Abuse* (pp. 39-43). Rockville, MD: National Institute for Drug Abuse.

Cohen, A.Y. (1991). *Volunteers in Prevention: Voluntarism and Community Service as Immunization Against Substance Abuse*. Bethesda, MD: Potomac Press.

Collingwood, T.R., Sunderlin, J., Reynolds, R. y Kohl, H.W. III (2000). Physical Training as a Substance Abuse Prevention Intervention for Youth. *Journal of Drug Education*, 30, 435-451.

Comas, D. (2001). *La evaluación de programas de ocio alternativo de fin de semana*. Madrid: Instituto de la Juventud.

Cook, R.F., Lawrence, H., Morse, C. y Roehl, J. (1984). An evaluation of the alternatives approach to drug abuse prevention. *International Journal of Addictions*, 19, 767-787.

CSAP –Center for Substance Abuse Prevention– (1997). *CSAP Technical Report 13: Review of alternative activities*. Disponible en: <http://drugs.indiana.edu/prevention/alternatives.html>.

Errasti Pérez, J.M., Vallejo Seco, G., Fernández Hermida, J.R. y Secades Villa, R. (2001). Guía de referencia para la evaluación de programas de prevención familiares. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.

Espada Sánchez, J.P. y Méndez Carrillo, F.X. (2002). Factores familiares, comportamientos perturbadores y drogas en la adolescencia. En J.R. Fernández Hermida y R. Secades Villa (Coor.), *Intervención familiar en la prevención de las drogodependencias* (pp. 25-55). Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.

Everyday Theater Youth Ensemble (1993). *Everyday Theater Youth Ensemble: Report Prepared for CSAP's High-Risk Youth Grant Program*. Washington, DC.

Fernández Hermida, J.R. y Secades Villa, R. (Coor.) (2002). *Intervención familiar en la prevención de las drogodependencias*. Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.

Hawkins, J.D., Catalano, R.F. y Miller, J.Y. (1992). Risk and protective factors for alcohol and other drug problems in adolescence and early adulthood: Implications for substance abuse prevention. *Psychological Bulletin*, 112, 64-105.

Howard, C. (1993). *Project GOLD: Report Prepared for CSAP's High-Risk Youth Grant Program*. Richmond, VA.

Instituto de la Juventud (2002). *Redes para el tiempo libre. Guía metodológica para la puesta en marcha de programas de ocio alternativo de fin de semana*. Madrid: Instituto de la Juventud.

- Jessor, R. (1984). Adolescent development and behavioral health. En Matarazzo, J.D., Weiss, S.M., Herd, J.A. y Miller, N.E. (Eds.), *Behavioral Health: A Handbook of Health Enhancement and Disease Prevention* (pp. 69-90). Nueva York: Wiley.
- Malvin, J.H., Moskowitz, J.M., Schaps, E. y Schaeffer, G.A. (1985). Evaluation of two school-based alternatives programs. *Journal of Alcohol and Drug Education*, 30, 98-107.
- Merikangas, K.R., Dierker, L. y Fenton, B. (1998). Familial factors and substance abuse: Implications for prevention. En R.S. Ashery, E.B. Robertson y K.L. Kumpfer (Eds.), *Drug abuse prevention through family interventions*. NIDA Research Monograph 177. Rockville, MD: US Department of Health and Human services.
- Navarro Botella, J. (2000). *Factores de riesgo y protección de carácter social relacionados con el consumo de drogas*. Madrid: Ayuntamiento de Madrid.
- Parker, L. (1990). The missing component in substance abuse prevention: A Native American example. *Contemporary Drug Problems*, 17(2), 251-270.
- Petterson, P.L., Hawkins, J.D. y Catalano, R.F. (1992). Evaluating comprehensive community drug risk reduction interventions. Design challenges and recommendations. *Evaluation Review*, 16, 579-602.
- Plan Nacional sobre Drogas (1999). *Encuesta sobre drogas a la población escolar, 1998*. Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.
- Plan Nacional sobre Drogas (2000). *Estrategia Nacional sobre Drogas (2000-2008)*. Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.
- Plan Nacional sobre Drogas (2001). *Encuesta sobre drogas a la población escolar, 2000*. Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.

- Pollard, J.A., Catalano, R.F., Hawkins, J.D. y Arthur, M.W. (1997). Development of a school-based survey measuring risk and protective factors predictive of substance abuse, delinquency, and other problem behaviors in adolescent populations. Manuscrito no publicado.
- Rhodes, J.E. (1990). *Greater Alliance for Prevention Systems: Final Report Prepared for OSAP's High-Risk Youth Grant Program*. Chicago: Illinois Department of Alcoholism and Substance Abuse.
- Sánchez Pardo, L. (2002). El ocio y el tiempo libre como espacio de riesgo y sus posibilidades de prevención. En F.J. de Antonio Lobo, M.P. González San Frutos y F. Munín Inglés (Coor.), *La prevención de las drogodependencias en el tiempo libre* (pp. 9-23). Madrid: Asociación Deporte y Vida.
- Schaps, E., DiBartolo, R., Moskowitz, J., Palley, C.S. y Churgin, S. (1981). *A review of 127 drug abuse prevention evaluations*. *Journal of Drug Abuse*, 11, 17-3.
- Schaps, E. y Slimmon, L.R. (1975). *Balancing Head and Heart: Sensible Ideas for the Prevention of Drug and Alcohol Abuse. Book 2: Eleven Strategies*. Lafayette, CA: Prevention Materials Institute Press.
- Schinke, S.P., Orlandi, M.A. y Cole, K.C. (1992). Boys and girls clubs in public housing developments: Prevention services for youth at risk. *Journal of Community Psychology OSAP Special Issue*, 118-128.
- Secades Villa, R. y Fernández Hermida, J.R. (2002). Factores de riesgo familiares para el uso de drogas: Un estudio empírico español. En J.R. Fernández Hermida y R. Secades Villa (Coor.), *Intervención familiar en la prevención de las drogodependencias* (pp. 57-111). Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.
- Secades Villa, R. y Fernández Hermida, J.R. (2003). *Consumos de drogas y factores de riesgo en los jóvenes ovetenses*. Oviedo. Concejalía de la Juventud del Ayuntamiento de Oviedo.
- Stein, J.A., Swisher, J.D., Hu, T.W. y McDonnell, N. (1984). Cost-effectiveness evaluation of a Channel One program. *Journal of Drug Education*, 14, 251-296.

Swisher, J.D. y Hu, T.W. (1983). Alternatives to drug abuse: Some are and some are not. En Glynn, T.J., Leukefeld, C.G. y Ludford, J.P., (Eds.), *Preventing Adolescent Drug Abuse: Intervention Strategies. NIDA Research Monograph 47* (pp. 141-153). Rockville, MD: NIDA.

Tobler, N.S. (1986). Meta-analysis of 143 adolescent drug prevention programs: Quantitative outcome results of program participants compared to a control or comparison group. *Journal of Drug Issues*, 16, 537-567.

Usha D'Silva, M., Grant Harrington, N., Palmgreen, Ph., Donohew, L. y Pugzles Lorch, E. (2001) Drug Use Prevention for the High Sensation Seeker: The role of alternative activities. *Substance Use & Misuse*, 36, 373-385.

Wright, A.N. (1983). Therapeutic potential of the Outward Bound process: An evaluation of a treatment program for juvenile delinquents. *Therapeutic Recreation Journal*, 17, 33-2.

Zuckerman, M. (1979). *Sensation seeking: Beyond the original level of arousal*. Hillsdale, Illinois: Lawrence Erlbaum.

A

NEXO I. PROGRAMAS DE PREVENCIÓN
DEL CONSUMO DE DROGAS EN «OCIO»
Y «TIEMPO LIBRE» DE LA BASE
DE DATOS IDEA-PREVENCIÓN

FICHA 01

1. **Nombre del Programa:** PROGRAMA MUNICIPAL DE DROGODEPENDENCIAS. FORMACIÓN DE MONITORES DE CLUBS D'ESPLAI EN MATERIA DE DROGAS (Palma de Mallorca-Baleares)
2. **Fecha de inicio:** No consta
3. **Centro responsable:** SERVEI MUNICIPAL DE DROGODEPENDENCIES (SMD) (Palma de Mallorca)
4. **Resumen:** Se pidió al Servicio Municipal de Drogodependencias (SMD) la participación en un proyecto de formación «Educatió sense drogues» llevado a cabo por educadores de calle del Centro de Servicios Sociales de Atención Primaria dirigido hacia monitores de Clubs d'Esplai.

OBJETIVOS: General: Dotar a monitores de tiempo libre de la información básica sobre drogodependencias para fomentar la adopción de actitudes preventivas deseables durante el desarrollo de sus actividades. Específicos: 1) Proporcionar a los monitores información teórica sobre la drogadicción, clarificar conceptos en materia de drogas y aumentar sus conocimientos. 2) Ofrecer a los monitores pautas adecuadas de comportamiento ante un problema de drogadicción. 3) Informar sobre los recursos existentes en drogodependencias y el funcionamiento del SMD. 4) Capacitar a los monitores para que sean capaces de detectar los casos con problemas de drogadicción y derivarlos al SMD. Operacionales: 1) Realizar charlas de formación teórica (clases de drogas, causas y consecuencias psicosociales). 2) Realizar coloquios entre el SMD y los monitores (informar sobre recursos y funcionamiento del SMD). 3) Organización de cursos prácticos (discusión de casos y orientaciones a seguir). 4) Aumentar el nº de casos derivados por los monitores al SMD.

EVALUACIÓN: Se prevé realizarla.

FICHA 02

1. **Nombre del Programa:** PLAN REGIONAL DE DROGAS DE CASTILLA Y LEÓN. PREVENCIÓN DE LAS DROGODEPENDENCIAS EN LOS MEDIOS SOCIO-EDUCATIVOS (ÁMBITO JUVENIL) DE CASTILLA Y LEÓN
2. **Fecha de inicio:** No consta
3. **Centro responsable:** OFICINA DEL COMISIONADO REGIONAL PARA LA DROGA. CONSEJERÍA DE CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL. JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN
4. **Resumen:** En la formación de la personalidad del joven, resulta determinante el papel que juega en cada uno la vivencia de su tiempo libre: éste resulta clave en la prevención de desviaciones sociales y el papel que juega cada individuo en la sociedad. El conjunto de actividades que se proponen son analizadas desde una perspectiva funcional: examinando antecedentes, conductas que se persiguen y consecuencias; atendiendo a las necesidades y expectativas del joven y a criterios económicos y de viabilidad. Este programa se articula a través del Consejo de la Juventud de Castilla y León, Junta de Castilla y León, Concejales de Salud y de Servicios Sociales de los Ayuntamientos, Cáritas diocesana, Centros Cívicos y otras asociaciones.

OBJETIVOS: Generales: impulsar la formación y participación en iniciativas dirigidas a promover actitudes y hábitos saludables en grupos de jóvenes destinatarios y detección precoz. Específicos: 1) formación de animadores y mediadores juveniles, 2) información a los jóvenes sobre recursos comunitarios de juventud, 3) fomentar actitudes saludables, 4) potenciar hábitos y actividades saludables. Operacionales: 1) curso básico sobre prevención en el ámbito juvenil (educadores de calle, responsables de asociaciones juveniles y mediadores juveniles), 2) módulos educativos y grupos de trabajos para unificar criterios y profundizar en técnicas formativas, 3) coordinación a nivel provincial entre las instituciones participantes, 4) realización de talleres educativos, de acuerdo a las propuestas de cada asociación juvenil.

EVALUACIÓN: Periódica. Valoración global trimestral.

INDICADORES DE EVALUACIÓN: Número de socios sumados a las asociaciones. Contenido, actividades y técnicas utilizadas: dinámica de éstas. Grado de participación en actividades. Comportamiento de abstinencia de drogas. Coordinación y colaboración con otros recursos comunitarios. Observación éxito o fracaso de las actividades.

RESULTADOS: Pendiente de baremación.

FICHA 03

1. **Nombre del Programa:** EDUCACIÓN PARA LA SALUD. FIESTA ESCOLAR DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD (Bilbao-Bizkaia)
2. **Fecha de inicio:** No consta
3. **Centro responsable:** FUNDACIÓN ETORKINTZA. EQUIPO DE PREVENCIÓN
4. **Resumen:** Las fiestas escolares de Etorkintza (dentro del Programa de Educación para la Salud) se realizan anualmente, para todos los escolares de EGB de Vizcaya, sus padres y profesores. Su objetivo es el de ofrecer, en un ambiente festivo y lúdico alternativas al tiempo libre y al consumo de bebidas con alcohol, a la vez que fomentar la participación de padres y profesores en las actividades a realizar. Se realizan a lo largo de todo un día, y participan más o menos 3.000 chavales, en diferentes talleres.

OBJETIVOS: General: potenciar en el niño/joven hábitos alternativos a estilos de vida próximos al consumo de drogas. Específicos: 1) Estimular la participación de los alumnos en actividades de grupo. 2) Reconocer la labor de conjunto de los centros en el ámbito de la prevención. 3) Favorecer la adquisición de hábitos de higiene, descanso y alimentación correctos. Operacionales: 1) Presentación de los trabajos de prevención realizados durante el curso, por parte de los alumnos. 2) Participación activa de los alumnos en los talleres organizados durante la jornada. 3) Elaboración por parte de los alumnos de su propia dieta ideal. 4) Diseño de dibujos por parte de los alumnos con mensajes de prevención del tabaco y el alcohol. Aparte de estas actividades, el equipo de prevención de Etorkintza ofrece cursos de formación dirigidos a profesores, educadores especializados y padres.

MÉTODOS DE EVALUACIÓN: Número de alumnos y colegios participantes.

FICHA 04

1. **Nombre del Programa:** CURSO PARA MONITORES DE TIEMPO LIBRE COMO AGENTES DE PREVENCIÓN
2. **Fecha de inicio:** No consta
3. **Centro responsable:** FUNDACIÓN ETORKINTZA. EQUIPO DE PREVENCIÓN
4. **Resumen:** **ANTECEDENTES.** Desde ETORKINTZA nos planteamos acceder a los agentes sociales-mediadores que trabajan con niños, adolescentes y jóvenes, actúan en la dimensión del tiempo libre y el ocio. Establecimos una estrecha relación con la EDE (Escuela Diocesana de Educadores de Bilbao) para diseñar una actividad educativa a jóvenes monitores de tiempo libre.

OBJETIVOS: General: Producir un cambio de mentalidad respecto a las drogodependencias que permita una actuación preventiva eficaz. Específicos: 1) Identificar y reforzar el papel del monitor como agente de prevención. 2) Analizar los recursos de la educación en el tiempo libre como espacio de prevención. 3) Dotar de recursos al monitor para realizar programas de prevención desde un contexto natural de intervención.

METODOLOGÍA: El cuerpo de profesores está compuesto por expertos en la formación de monitores de tiempo libre provenientes de la EDE, y por expertos en prevención de drogodependencias de ETORKINTZA. Se pretende un modelo participativo, desarrollando las sesiones a través de: 1) Síntesis informativas. 2) Trabajo en pequeños grupos. 3) Puesta en común en pequeños grupos de discusión. 4) Discusión en plenario (grupo grande). Aparte se entrega un dossier de documentos. La duración del curso es de 25 horas y asisten un máximo de 30 monitores. Posteriormente se realizan además sesiones de seguimiento y evaluación. Es aconsejable que asistan al curso uno o dos monitores por asociación para extender los conocimientos e ideas del curso al resto de los compañeros. El curso se plantea de forma transversal, para ello el temario se organiza en cuatro momentos: a) Conocimiento. b) Reflexión. c) Intervención. d) Seguimiento.

EVALUACIÓN: Final. Métodos: Entrevistas. Evaluación de resultados. Recursos: Los propios profesionales. Cuestionarios. Indicadores: Nº de cursos realizados.

RESULTADOS: En 1994: Realización de dos cursos y colaboración en otro. En 1995: Realización de tres cursos. Actividad continuada desde 1992. Duración: 25/30 horas repartidas según posibilidades de cada curso.

FICHA 05

1. **Nombre del Programa:** PREVENCIÓN DE DROGODEPENDENCIAS EN EL MENOR: ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES (Alzira-Valencia)
2. **Fecha de inicio:** 03/1990
3. **Centro responsable:** SERVICIO DE ATENCIÓN AL DROGODEPENDIENTE. AYUNTAMIENTO DE ALZIRA
4. **Resumen:** Bajo el lema «Tú Decides», el programa pretende incidir en la capacidad de decisión del menor ante ofertas del grupo, aumentando sus habilidades sociales.

OBJETIVOS: General: 1) Aumentar la capacidad de decisión del menor y crear actitudes alternativas ante ofertas negativas. Específicos: 1) Mejorar las relaciones interpersonales y la capacidad de resolución de conflictos. 2) Aumentar el interés del menor por la escuela. 3) Motivar e interesar a los educadores en el proyecto. Operacionales: 1) Impulsar y crear actividades de ocio y tiempo libre centralizadas en el ámbito escolar. 2) Formar a los profesores en habilidades sociales en el menor.

METODOLOGÍA: El programa se centraliza en colegios con población de alto riesgo (zonas y barriadas conflictivas con población inmigrante y de étnica gitana). 1) Elaboración y aplicación de un cuestionario-sondeo en la población afectada para conocer el empleo del ocio y tiempo libre. 2) Elaboración de materiales para los maestros asistentes y participantes en el proyecto. 3) Curso teórico-práctico a educadores en habilidades sociales en el menor. 4) Supervisión continuada y apoyo técnico. 5) Organización de actividades de ocio y tiempo libre: talleres, concursos de dibujo, actividades plásticas, etc.

EVALUACIÓN: Indicadores: nº de profesores implicados, nº de alumnos participantes en las actividades.

RESULTADOS: 49 profesores asisten a los cursos de los cuales 32 incorporan la materia en el aula. En los talleres para alumnos la asistencia es completa y participan 700 alumnos en el concurso de carteles.

FICHA 06

1. **Nombre del Programa:** LA NOCHE DE LOS MONSTRUOS
2. **Fecha de inicio:** 01/1991
3. **Centro responsable:** 7 + I PRODUCCIONES
4. **Resumen:** Espectáculo de teatro musical, desarrollado por una compañía de teatro educativo y dirigido a jóvenes de 12 a 18 años. Su temática consiste en una historia casi real, un viaje por el variado escenario de las urbes y sus conflictos: las drogas, la delincuencia juvenil, la soledad, el desencanto, etc., a través del cual, prestando especial atención a los códigos y claves utilizados por los jóvenes, se intenta dar una información al espectador que le permita tomar, con más conocimiento, determinadas decisiones sobre hábitos sociales que resultan contrarios al desarrollo humanístico de la persona.

OBJETIVOS: General: Informar a la población adolescente y sensibilizarla ante productos que causan drogodependencias. Específicos: 1) Informar mediante actividades culturales. 2) Mostrar que las actividades artísticas no son algo inaccesible para los jóvenes.

METODOLOGÍA: El espectáculo se realiza en el contexto escolar y puede ser utilizado dentro de programas de prevención de drogodependencias desarrollados por centros escolares. Las actividades consisten en: 1) Representación del espectáculo, dirigido a adolescentes y profesores del centro. 2) Entrega de un dossier a los maestros, para involucrarlos en la actividad preventiva. 3) Entrega de un periódico con temas culturales y preventivos a los jóvenes.

EVALUACIÓN: No se especifica.

RESULTADOS: No se especifica.

FICHA 07

1. **Nombre del Programa:** PROGRAMA GEROA 94. ACTUACIÓN EN LA CALLE (Burlada-Navarra)
 2. **Fecha de inicio:** 01/1990
 3. **Centro responsable:** ASOCIACIÓN GEROA 94. CENTRO DE SALUD MENTAL
 4. **Resumen:** La existencia de una población infanto-juvenil de 6.609 menores de 16 años, entre los cuales existe un elevado índice de socialización marginal y desescolarización que les induce a conductas de delincuencia, consumo de drogas, etc., origina el desarrollo de este subprograma de prevención de actuación desde la calle.
- OBJETIVOS:** General: Desaparición de las situaciones marginantes que impiden a los individuos las posibilidades de participar activamente en el proceso de desarrollo personal y social. Específicos: 1) Potenciación, coordinación y utilización de los recursos existentes a nivel de ocio y tiempo libre en la zona, así como la creación de recursos demandados por la propia población con la que se trabaja. 2) Detección de grupos en riesgo y seguimiento de casos, fomentando los canales de socialización e integración de estos grupos. 3) Coordinación con diversos profesionales y familias que tienen relación con dicho proceso de socialización.
- METODOLOGÍA:** a) Animación sociocultural: Funciones: 1) Estudio del nivel asociativo y de convivencia de la zona. 2) Potenciación de la participación ciudadana. 3) Asesoramiento a la población sobre prestaciones, posibilidades y recursos ofrecidos por instituciones comunitarias diversas. 4) Sensibilización de la población respecto a los problemas que le afectan. b) Educación en calle: Funciones: 1) Colaborar en el estudio y análisis de la realidad social de la zona. 2) Detectar personas y grupos que hacen de la calle su medio habitual de relación y socialización. 3) Valorar y analizar las características de los grupos detectados. 4) Intervenir educativamente mediante una relación personal con cada sujeto. 5) Derivar e integrar a las personas en riesgo dentro de un proceso socializador. 6) Encauzar los diferentes grupos de jóvenes hacia los monitores de tiempo libre.
- EVALUACIÓN:** Continua por parte del equipo. Indicadores: Actividades desarrolladas, materiales empleados, objetivos conseguidos, intervención del educador, apoyo del equipo y factores externos condicionantes.
- RESULTADOS:** No se especifican.

FICHA 08

1. **Nombre del Programa:** SEMANA DE PREVENCIÓN «LA SALUD Y EL ALCOHOL»
 2. **Fecha de inicio:** 05/1992
 3. **Centro responsable:** CARITAS - CENTRO DE ATENCIÓN A LAS TOXICOMANÍAS (Solsona-Lérida)
 4. **Resumen:** El programa se crea con la intención de incidir en uno de los problemas más graves que afectan a nuestra sociedad: el consumo de alcohol.
- OBJETIVOS:** General: Sensibilizar a la opinión pública sobre la problemática que puede generar el consumo de alcohol. Específicos: 1) Ofrecer actividades informativas y preventivas sobre el alcohol. 2) Fomentar el sentido lúdico y no alcohólico de una serie de actos, habitualmente relacionado con las bebidas alcohólicas. 3) Comunicar la idea de que el alcoholismo es una enfermedad, desvinculándolo de cualquier prejuicio analítico. Operacionales: 1) Impulsar el debate sobre la problemática alcohólica. 2) Realizar un juego pedagógico dirigido a niños. 3) Participar en actividades juveniles sin necesidad de estímulos alcohólicos.
- METODOLOGÍA:** 1) Realización de una mesa redonda sobre «la problemática cotidiana del alcoholismo». 2) Presentación de un video sobre alcohol y circulación en una auto-escuela. 3) Realización de una fiesta infantil en la que un animador relaciona canciones y bailes con la temática del alcohol. 4) Celebración de un concierto de Rock con barra libre de bebidas no alcohólicas. 5) Desarrollo de una carrera popular.
- EVALUACIÓN:** A corto plazo: impacto de los actos ejecutados. Indicadores: 1) Presencia de público en los diferentes actos. 2) Grado de respuesta a cada propuesta determinada.
- RESULTADOS:** 1) Presencia de público: masiva afluencia en todas las actividades organizadas. 2) Grado de respuesta: óptima, alta participación en el debate de la mesa redonda, positiva reacción de los niños en los juegos, etc.

FICHA 09

1. **Nombre del Programa:** COMUNIDAD-ESCUELA DE SALUD (Puerto Llano, Ciudad Real)
 2. **Fecha de inicio:** 01/1993
 3. **Centro responsable:** PLAN MUNICIPAL SOBRE DROGAS. AYUNTAMIENTO DE PUERTOLLANO
 4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** Programa comunitario enmarcado en la educación para la salud, en el que se realizan actividades complementarias al desarrollo escolar. El programa abarca seis pueblos de la comarca con una población aproximada de 70.000 habitantes.
- OBJETIVOS:** General: 1) Favorecer la buena utilización del ocio y tiempo libre. 2) Favorecer la participación de la población general y en especial de los jóvenes. 3) Formar e iniciar a los jóvenes en alternativas para el ocio. Operacionales: Desarrollar actividades de carácter cultural, deportivo, de asociacionismo, de estudio, etc.
- METODOLOGÍA:** Se realizan actividades para jóvenes de 10 a 14 años, fuera de los horarios escolares, con la participación de profesorado voluntario y monitores de actividades juveniles. Se trabaja con el apoyo de los centros sociales de los municipios. Las actividades se agrupan en tres bloques: a) Programa de cultura y salud, b) Escuelas deportivas, y c) Asociacionismo juvenil.
- EVALUACIÓN:** Se prevé realizarla de forma periódica, cada tres meses. Método: Control de participación en el programa por parte de cada municipio. Indicadores: Nº de participantes en los programas.

FICHA 10

1. **Nombre del Programa:** PREVENCIÓN DE LA MARGINACIÓN INFANTIL Y JUVENIL. CENTRO HERNANI (Bilbao, Bizkaia)
 2. **Fecha de inicio:** No consta
 3. **Centro responsable:** CRUZ ROJA BILBAO. ÁREA SOCIAL
 4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** Programa desarrollado en el barrio de San Francisco caracterizado por una problemática de droga, prostitución y delincuencia. Las actividades del centro se dirigen a población infantil (5 a 12 años), con alto índice de fracaso escolar y adolescente (13 a 16 años), con alta tasa de paro.
- OBJETIVOS:** Población infantil: 1) Potenciar y favorecer el adecuado desarrollo del niño a través del juego. 2) Facilitar la adecuada integración de poblaciones marginales, favoreciendo la relación entre chavales procedentes de diferentes colectivos. 3) Ofrecer una alternativa a la calle. 4) Fomentar la creatividad mediante actividades lúdicas. 5) Favorecer el desarrollo mediante una estimulación en las áreas de psicomotricidad, inteligencia, lenguaje y adquisición de hábitos de socialización. 6) Desarrollar una adecuada capacidad de atención y concentración. 7) Ofrecer apoyo escolar. Población adolescente: 1) Proporcionar una alternativa a la calle. 2) Dar un sentido al tiempo libre mediante la realización de talleres. 3) Favorecer la integración de minorías étnicas. 4) Facilitar el asociacionismo.
- METODOLOGÍA:** Población infantil (ludoteca): Se desarrollan seis bloques de actividades: 1) Ludoteca. 2) Talleres. 3) Tiempo libre, incluye actividades de fines de semana y programaciones especiales en períodos vacacionales. 4) Apoyo escolar, se ofrece a los chavales un ambiente propicio para realizar los deberes escolares, poniendo a su disposición una persona para asesorarles e intentando favorecer la adquisición de hábitos de estudio. 5) Asistencia psicológica individualizada, un psicólogo voluntario atiende casos problemáticos que, por diversas razones, no han sido derivados. 6) Trabajo con familias. Población adolescente (Gazte-Txoko): Se desarrollan cuatro bloques de actividades: 1) Talleres. 2) Actividades complementarias. 3) Tiempo libre, incluyen actividades de fin de semana y programaciones vacacionales. 4) Trabajo con familias. Otros servicios: 1) Oficina de información, dirigida a los vecinos del barrio. 2) Ayudas, se atiende desde el centro o se facilita su tramitación: ayudas económicas para transporte, alimentos para familias con problemas, ropa, etc.
- EVALUACIÓN:** Valoración de objetivos.
- RESULTADOS:** Población Infantil (Ludoteca): 1) Aceptación del centro: incremento del nº de chavales que acuden regularmente y han incorporado la asistencia a la ludoteca como algo habitual en sus quehaceres cotidianos. 2) Un amplio sector de la población infantil del barrio encuentra una opción de tiempo libre. 3) La experiencia de apoyo escolar ha sido claramente reconocida por los tutores del colegio con un servicio necesario que ha tenido resultados satisfactorios. Población adolescente (Gazte-Txoko): creación de un espíritu de grupo, esencial para fomentar el asociacionismo dentro del barrio, integración de varios chavales de 16 años en los grupos de pre-monitores de Cruz Roja Juventud. Familias: asisten con más regularidad al centro, mayor preocupación por el seguimiento de los chavales, contactos personales en sus domicilios.

FICHA 11

1. **Nombre del Programa:** MÓDULO DE SALUD Y PREVENCIÓN EN DROGODEPENDENCIAS EN ENSEÑANZA MEDIA
2. **Fecha de inicio:** 01/1993
3. **Centro responsable:** CENTRO SANITARIO VIDA NUEVA. CENTRO DE ASISTENCIA AL DROGODEPENDIENTE. AREA PROMOCIÓN DE SALUD
4. **Resumen:** En colaboración con el Ayuntamiento de Mairena del Alcor. Programa dirigido a la juventud. Se plantea como programa complementario de las campañas preventivas, generalmente informativas, acerca de los efectos negativos del consumo de sustancias tóxicas. El programa pretende promover alternativas válidas de actuación que faciliten a los jóvenes la adopción de conductas saludables. La intervención en materia de prevención tiene como finalidad fomentar el cambio de valores y en consecuencia de actitudes, para contribuir al buen desarrollo y maduración del individuo en una etapa evolutiva tan vulnerable como es la adolescencia.
OBJETIVOS: General: Promoción de la salud física, psíquica y social, fomentando hábitos de conducta saludables. Específicos: 1) Desarrollo del ocio y tiempo libre. 2) Entrenamiento en la resistencia a la presión y desarrollo de la toma de decisiones. 3) Entrenamiento en técnicas de relajación. Operacionales: 1) Charlas expositivas en las que se describe y analiza el concepto de salud. 2) Formación de grupos de trabajo y realización de supuestos prácticos. 3) Técnicas de dinamización de grupos. 4) Utilización de medios audiovisuales.
EVALUACIÓN: Método: Prueba pretest y postest. Análisis de actitudes hacia hábitos de conducta saludables.
RESULTADOS: 1) Aprendizaje del concepto moderno de salud. 2) Aprendizaje de diferentes habilidades sociales. 3) Refuerzo de la actitud positiva ante el no consumo.

FICHA 12

1. **Nombre del Programa:** COMUNIDAD, ESCUELA DE SALUD
2. **Fecha de inicio:** 01/1993
3. **Centro responsable:** PLAN REGIONAL DE DROGAS DE CASTILLA-LA MANCHA. CONSEJERÍA DE SANIDAD
4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** Castilla-La Mancha es una región caracterizada por un alto porcentaje de población rural, muy dispersa. Por otro lado, el análisis bibliográfico indica un consumo muy bajo de drogas ilegales frente a un consumo considerable de tabaco y alcohol. Por todo ello, se considera necesario un programa que: 1) se dirija a la prevención primaria de las drogas legales; 2) permita el aprovechamiento de recursos y la colaboración entre municipios; 3) facilite los cambios ambientales necesarios para mejorar la salud de la población, así como para facilitar la efectividad de otros programas de PREVENCIÓN más específicos.
OBJETIVOS: General: Lograr que la población valore su salud, mediante el desarrollo de hábitos y estilos de vida adecuados, capaces de promover el desarrollo personal y social. Específicos: 1) Crear en los Ayuntamientos estructuras sólidas capaces de afrontar intervenciones en materia de prevención de las drogodependencias, así como hábitos de trabajo comunitario. 2) Coordinar los diferentes programas y subprogramas. 3) Formar y favorecer la participación del voluntariado.
METODOLOGÍA: La metodología de trabajo del programa implica que los Ayuntamientos realicen un análisis completo de los recursos disponibles en materia de cultura, deporte, servicios sociales, etc. A partir del aprovechamiento de estos recursos se elabora un proyecto que incluye siempre un programa de coordinación, un programa de evaluación y programas de actividades agrupadas por áreas: deporte (escuelas deportivas, cicloturismo, encuentros deportivos, etc.), cultura (artesanía, prensa, música, conservación del patrimonio, artes plásticas, etc.) y naturaleza (aulas de naturaleza, huertos, jardinería, etc.)
EVALUACIÓN: El programa se evalúa en base a dos análisis paralelos: el primero para evaluar la efectividad del mismo (diseño cuasiexperimental de medida pre-post intervención) y el segundo para evaluar los efectos secundarios del programa como un todo. Al igual que la implementación del programa, la EVALUACIÓN de éste también se desarrolla a nivel local. Por lo tanto, los resultados del programa disponibles se refieren a desarrollos locales del mismo.
RESULTADOS: La implementación del programa en la comarca de Talavera de la Reina (Toledo) muestra resultados favorables relacionados con la coordinación de programas y subprogramas, así como la coordinación dentro de los propios entes locales. Todo ello reverte en una mayor dinamización del programa y una mayor satisfacción de los implicados en él. Respecto a la participación de los voluntarios en la implementación del programa también conlleva resultados muy positivos, sobre todo en lo referente a la formación de éstos y en la participación en diferentes espacios de coordinación con otros agentes. Durante el año 1999 se han incorporado otros tres municipios de la comarca al programa de PREVENCIÓN y se ha ampliado el acceso a la información sobre las actividades, lo que resulta en una mayor participación de los adolescentes en el programa.

FICHA 13

1. **Nombre del Programa:** JOVEN, INFÓRMATE
 2. **Fecha de inicio:** 01/1992
 3. **Centro responsable:** CENTRO CULTURAL DE LA VILLA DE CANDELARIA
 4. **Resumen:** La finalidad del programa es proporcionar a los jóvenes una educación sólida y una información suficiente en materia de drogodependencias.
- OBJETIVOS:** General: Proporcionar a los jóvenes una información fiable y una educación adecuada para prevenir el abuso y el uso indebido de drogas. Operacionales: Los jóvenes participan en actividades grupales, culturales, educativas y deportivas: 1) Participación del joven en actividades comunitarias. 2) Educación de calle. 3) Campañas de Prevención. 4) Potenciación del asociacionismo.
- METODOLOGÍA:** Proyecto de desarrollo comunitario, un sociólogo coordina la programación y las fases del proyecto. Se utiliza la «educación de calle» con la finalidad de llegar a los sectores más marginales de la sociedad.
- EVALUACIÓN:** Periódica, cada tres meses. Método: Puesta a punto, terapias de grupo, seguimiento.
- RESULTADOS:** Edición del periódico «Ecos de Candelaria». Creación de una Asociación Juvenil. Creación de grupos culturales.

FICHA 14

1. **Nombre del Programa:** PROGRAMA MUNICIPAL DE PREVENCIÓN DE DROGODEPENDENCIAS: OCIO y TIEMPO LIBRE (Gibraleón, Huelva)
 2. **Fecha de inicio:** 03/1993
 3. **Centro responsable:** CENTRO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN DE DROGODEPENDENCIAS. AYUNTAMIENTO DE GIBRALEÓN (Huelva)
 4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** Se fundamenta en la problemática común de los toxicómanos en proceso de rehabilitación: el no tener otro círculo de amistades que no sean consumidores y el de disponer de mucho tiempo libre sobre todo en verano. El centro de drogodependencias organiza actividades de ocio y tiempo libre dirigidas a: 1) Personas sin límite de edad del municipio de Gibraleón que tengan o hayan tenido algún problema de toxicomanías. 2) Jóvenes en general entre 15-25 años del municipio de Gibraleón. 3) Menores en edad escolar.
- OBJETIVOS:** General: Dar alternativas al consumo de drogas. Específicos: 1) Que los toxicómanos encuentren un ámbito de amigos no consumidores. 2) Que los toxicómanos ocupen su ocio y tiempo libre con actividades formativas. 3) Prevención del uso indebido de drogas en general, entre los jóvenes sin problemática de toxicomanías y entre menores en edad escolar. Operacionales: 1) Fomentar el deporte como alternativa incompatible con el consumo de drogas. 2) Aportar formación a los jóvenes en los temas que más les interesen. 3) Fomentar la creatividad del joven.
- METODOLOGÍA:** Actividades deportivas: a) Acampada como primera actividad, ya que suele atraer mucho al sector joven. Mediante esta actividad se establecen de forma más directa los primeros contactos, posteriormente este grupo será destinatario del resto de actividades. b) Organización de maratones de fútbol (infantiles y juveniles). Actividades formativas: Curso de primeros auxilios. Actividades creativas: Creación de un periódico juvenil.
- EVALUACIÓN:** Evaluación por actividades.
- RESULTADOS:** Se han realizado todas las actividades programadas. El objetivo de integración de jóvenes consumidores en ámbitos de no consumidores se ha conseguido ya que incluso está desarrollándose una asociación de jóvenes formada tanto por jóvenes que consumían como por los que no consumen. El grado de participación ha aumentado en las actividades siendo cada vez más numerosos los jóvenes que colaboran en ellas.

FICHA 15

1. **Nombre del Programa:** ME GUSTA VIVIR SANO: LEO, JUEGO, SONRÍO...
2. **Fecha de inicio:** No consta
3. **Centro responsable:** XABIDE O. COOP. LTDA. GESTIÓN CULTURAL Y COMUNICACIÓN
4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** El Club AKER-Baskonia y el Departamento de Bienestar Social de la Diputación Foral de Álava han querido abordar la problemática de las drogodependencias desde un punto de vista positivo, a través de una campaña de motivación, sensibilización y alternativas al consumo de drogas. La campaña se desarrolla en Centros Escolares y se dirige a alumnos de 1º a 6º de E.G.B. y consiste en una o varias sesiones (dependiendo del nº de alumnos) lideradas por AKER, la mascota del Taugrés-Baskonia.
OBJETIVOS: General: Desarrollar alternativas de vida sana «Canasta Triple de AKER»: 1) Sacar partido a los estudios. Aprovechar al máximo la escuela, mediante el estudio para el desarrollo de capacidades intelectuales y personales (autoestima, confianza y autonomía). 2) Hacer ejercicio físico. Asumir los valores deportivos mediante la práctica y seguimiento del deporte. 3) No matar el Tiempo Libre sino vivirlo. Ocupación adecuada del Tiempo Libre y realización de actividades complementarias al currículum escolar (pintura, escritura, fotografía, etc.). Específicos: 1) Llegar a la mayor parte de la población infantil de Álava. 2) Desarrollar esta actividad en tres temporadas del equipo de baloncesto del Taugrés-Baskonia. 3) Formar un Club de niños cuyo objetivo sea un compromiso de respetar las tres alternativas de vida sana.
METODOLOGÍA: 1) Sesiones en el Centro Educativo. Esquema: presentación, skets musical, mensaje, skets fotográfico, alternativas, skets de magia, Club AKER. Cada sesión se realiza con unos 150 alumnos, preferentemente por la tarde y con una duración aproximada de 45 minutos. Estas sesiones, amenas y divertidas, tienen un carácter motivacional, de reflexión; no se pretende educar ni crear hábitos (labor del profesor y de los padres). Las sesiones son gratuitas y requieren la voluntariedad del profesorado. 2) Profesorado. Para el éxito de la campaña es conveniente la colaboración del centro escolar. La mejor ayuda es trabajar previamente el tema. A fin de facilitar al profesorado el trabajo previo, se ha elaborado una información, en colaboración con el C.O.P. y la Secretaría de Drogodependencias del Gobierno Vasco, para ofrecer un instrumento de trabajo que le ayude a cuestionarse qué aspectos son los que se fomentan en el aula, sin olvidar la importancia de la motivación personal del profesor. 3) Club AKER. Después de cada actuación, el profesorado distribuye una pegatina y un impreso de solicitud para ser miembro oficial del Club; como miembros oficiales, los niños reciben una carta para los padres y un certificado.
EVALUACIÓN: Mensual. Método: Encuestas al profesorado. Respuestas del Club AKER.
RESULTADOS: Temporada 92/93: 35% participantes socios del Club.

138

FICHA 16

1. **Nombre del Programa:** INTERVENCIÓN EN BARRIOS (Valencia)
2. **Fecha de inicio:** 01/1993
3. **Centro responsable:** PROGRAMA MUNICIPAL DE DROGODEPENDENCIAS. AYUNTAMIENTO DE VALENCIA
4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** El programa INBAS surge a partir del Programa Municipal de Drogodependencias dentro de las actividades preventivas dirigidas a jóvenes. Enmarcado en el campo de la animación sociocultural, se desarrolla en tres barrios de la ciudad de Valencia (Malvarrosa-Nazaret, Fuente San Luis y Campanar).
OBJETIVOS: 1) Proponer alternativas atractivas de ocio y tiempo libre. 2) Favorecer la relación intergrupala. 3) Favorecer la relación entre asociaciones, colectivos ciudadanos, etc. 4) Descubrir nuevas formas de participación en el barrio. 5) Conocer recursos saludables para mejorar la calidad de vida de los ciudadanos y el entorno natural del barrio.
METODOLOGÍA: Toma de contacto con las organizaciones y asociaciones del barrio. Técnicas de animación sociocultural. Actividades lúdico-festivas y deportivas.
EVALUACIÓN: Del proceso. Indicadores: Nº de asistentes, grado de participación en las actividades. Método: Observación, cuestionario.
RESULTADOS: Barrio Malvarrosa-Nazaret: participación en el programa: inicio con 24 niños/as y jóvenes del barrio, a final del año 1993 participan 2 niños/as y jóvenes, 8 monitores colaboran voluntariamente en el programa los fines de semana. Barrio Fuente San Luis: nº de asistentes a las actividades elevado, expectativas de continuidad expresadas por los asistentes, consolidación de los hábitos de participación creados y de las relaciones personales a nivel individual y por colectivos (colectivo de madres), integración de 6 niños en el aula de logopedia. Barrio Campanar: inicio de las actividades con un grupo de 92 niños de edades comprendidas entre 5 y 14 años, pertenecientes a diferentes colegios del distrito de Campanar. 1) Un elevado nº de las actividades programadas cumplían las expectativas de los niños. Se pasó un cuestionario previo sobre el uso del tiempo libre y lo que les gustaría hacer, este cuestionario se pasó dos semanas después del inicio del programa; se comprueba que el uso del tiempo libre durante la práctica del programa es diferente al uso normativo (ver televisión y jugar en la calle). 2) El programa no alcanzó toda la población diana (niños de 5 a 18 años): no acudieron niños mayores de 14 años, se suponen dos razones: la campaña publicitaria no tuvo repercusión en los institutos del barrio y las actividades se realizaban en el mismo horario y espacio, con lo que los jóvenes acudían a informarse y observar pero no participaron. 3) La proximidad del centro al lugar de residencia (barrio de Campanar) influyó en la asistencia y participación, en el resto del distrito no hay una asistencia significativa.

FICHA 17

1. **Nombre del Programa:** CURSO DE FORMACIÓN. ESTRATEGIAS DE ACTUACIÓN EN LA PREVENCIÓN DE DROGODEPENDENCIAS, A TRAVÉS DE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y EL DEPORTE
 2. **Fecha de inicio:** 11/1995
 3. **Centro responsable:** ASOCIACIÓN DE DEPORTISTAS. DEPORTE Y VIDA
 4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** Deporte y Vida es una Asociación de Deportistas cuyo objetivo es fomentar hábitos de vida sana en pro de la prevención de las drogodependencias. En concreto, este curso va dirigido a mediadores sociales. Pretende proporcionarles de recursos para la prevención en adolescentes, introduciéndoles en temas relativos a habilidades de autocontrol y cuidado del cuerpo, bajo la perspectiva de la actividad físico-deportiva.
- OBJETIVOS:** General: Poner a disposición de los mediadores sociales una serie de recursos preventivos basados en el fomento de la salud. Específicos: 1) Clarificar ideas en torno al concepto de prevención y salud. 2) Potenciar estrategias y situaciones que fomenten una actitud crítica ante la presión social. 3) Desarrollar actitudes y recursos de acercamiento al adolescente para intervenir convenientemente.
- METODOLOGÍA:** El curso se desarrolla en 30 horas lectivas, de las cuales 8 son prácticas, y el resto lecciones teóricas, impartidas algunas como exposiciones del ponente, y otras estableciendo grupos de trabajo en los que solventar cuestiones planteadas por el propio ponente. Como materiales de apoyo se trabaja con vídeos, diapositivas y transparencias. El curso se oferta a profesionales de: centros relacionados con la prevención y tratamiento, centros penitenciarios, centros de profesores y colegios públicos y privados. Los bloques temáticos son: 1) Nociones básicas sobre prevención. 2) Educación para la salud. 3) Estrategias psicológicas de autocontrol basadas en el ejercicio físico. 4) El papel del deporte y la actividad física en la prevención y el tratamiento de las drogodependencias.
- EVALUACIÓN:** Evaluación post de los resultados. Recursos: Cuestionarios. Los profesionales de la Asociación. Los profesores del curso. Indicadores: 1) Valoración de la metodología del profesorado. 2) Nivel de los contenidos recibidos. 3) Interés de la documentación entregada. 4) Adaptación de los contenidos al grupo. 5) Organización de la actividad. 6) Cumplimiento del programa. 7) Calidad de la instalación.
- RESULTADOS:** La valoración general del programa de formación fue: buena; de la metodología: buena; del nivel de los contenidos: bueno; del interés de la documentación: aceptable. La adaptación de los contenidos al grupo, aceptable. Organización, muy buena. Cumplimiento del programa, bueno. Calidad de instalaciones, muy buena. El curso de formación tuvo un total de 52 asistentes.

FICHA 18

1. **Nombre del Programa:** PROGRAMA DE ESCUELAS DEPORTIVAS DIRIGIDAS A LA POBLACIÓN ESCOLAR Y JUVENIL
 2. **Fecha de inicio:** 09/1995
 3. **Centro responsable:** ASOCIACIÓN DE DEPORTISTAS. DEPORTE Y VIDA
 4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** La Asociación «Deporte y Vida» realiza este programa en tres subprogramas distribuidos territorialmente: Castilla y León, Comunidad de Madrid y Madrid Capital. Pretende dar un empujón al deporte de base en las zonas más deprimidas socioeconómicamente y cuyas posibilidades de ocio están más limitadas en estos lugares, a la vez que presenta el deporte como una alternativa sana al consumo de drogas. Consideran al deporte como una estrategia educativa preventiva del consumo de sustancias tóxicas y otras conductas no saludables entre los jóvenes. La intención es modificar actitudes y hábitos de ocio hacia formas más saludables y mejorar aspectos físicos y psicológicos.
- OBJETIVOS:** General: Fomentar el deporte de base, potenciando actitudes y conductas que cuiden el cuerpo, higiene y promoción de hábitos saludables. Específicos: 1) Mejorar la salud y la condición física y fomentar hábitos higiénicos. 2) Fomentar hábitos de ejercicio físico. 3) Promover habilidades de autocontrol y tolerancia a la frustración, reduciendo y canalizando conductas de estrés y ansiedad.
- METODOLOGÍA:** Dos clases de una hora por grupo. Técnicas de enseñanza: a) La instrucción directa en las tareas de ejecución técnica de eficacia y rendimiento contrastado. b) La búsqueda y resolución de problemas en los ejercicios con distintas soluciones. Estrategias de enseñanza: a) Global. b) Analítico. Utilizándolas en función de la dificultad técnica. Se priman los valores educativos a las actitudes competitivas y de rendimiento. Se desarrolla en las instalaciones deportivas de los municipios participantes por convenio (municipales o de colegios). Dirigido a escolares y jóvenes de alto riesgo de 10 a 15 años. Además se realiza la práctica comunitaria formando equipos de competición, y se llevan a cabo actividades complementarias (exhibiciones deportivas y actividades al aire libre). Fases: 1) Seminario de formación de los monitores en prevención de la drogodependencia. 2) Reuniones de trabajo entre los responsables del programa y de las campañas de prevención. 3) Desarrollo del programa. Contenidos: baloncesto, voleibol, fútbol-sala, balonmano, atletismo, natación, ciclismo y bádminton.
- EVALUACIÓN:** Evaluación del proceso y de los resultados. Recursos: Test. Indicadores: Grado de cumplimiento de los objetivos.
- RESULTADOS:** En Madrid Capital: 1) 43 grupos de 25 alumnos (1.075). 2) 3.096 horas de clase. En Madrid Comunidad: 1) 53 grupos de 25 alumnos (1.325). 2) 3.816 horas de clase. En Castilla y León: 1) 43 grupos de 25 alumnos (1.075). 2) 3.096 horas de clase.

FICHA 19

1. **Nombre del Programa:** INTERVENCIÓN CON JÓVENES EN RIESGO SOCIAL
 2. **Fecha de inicio:** 04/1996
 3. **Centro responsable:** ASOCIACIÓN COMUNITARIA DISTRITO QUINTO
 4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** Proyecto integrado dentro del área de salud, en la planificación del Plan Comunitario del Distrito Quinto, en el que participan los profesionales de los servicios del territorio (centro de salud, centro de servicios sociales, centros educativos, etc.), el tejido asociativo y los ciudadanos implicados en el proceso de intervención comunitaria.
- OBJETIVOS:** General: Intervención con jóvenes en riesgo social. Específicos: 1) Ocupar constructivamente el ocio y tiempo libre de los jóvenes atendidos. 2) Disminuir su consumo de drogas. 3) Aumentar el conocimiento del grupo sobre estilos de vida saludables. 4) Conocer técnicas básicas de búsqueda de empleo.
- METODOLOGÍA:** Pretende trabajar con un grupo aproximado de 50 jóvenes en los que se ha detectado algún indicativo de riesgo social. La metodología empleada busca la participación de los jóvenes, utilizando un agente de salud comunitario. Actividades: 1) Ocupación del ocio y tiempo libre. 2) Educación para la Salud. 3) Información y orientación laboral/profesional. 4) Promoción juvenil. 5) Cursos. 6) Charlas. 7) Elaboración y distribución de materiales.
- EVALUACIÓN:** Evaluaciones trimestral y final, del proceso (formativa) y de resultados (sumativa). Recursos: Ficha personal. Observación del educador. Cuestionarios. Memoria final. Indicadores: 1) Grado de consecución de los objetivos. 2) Nivel de conocimientos adquiridos.
- RESULTADOS:** Este programa ha sido premiado con el 20 Accésit por la SEMFIC (Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria) en Granada en noviembre de 1996. Contó con la participación de más de 100 jóvenes, que demostraron un alto interés. Se logró reducir su consumo de drogas y también que ellos mismos crearan una asociación juvenil.

FICHA 20

1. **Nombre del Programa:** PROGRAMA DE SENSIBILIZACIÓN A LA COMUNIDAD
 2. **Fecha de inicio:** 01/1996
 3. **Centro responsable:** MANCOMUNIDAD DE SERVICIOS SOCIALES DEL RÍO MULA
 4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** Programa incluido en el Plan de la Mancomunidad del Río Mula en relación con las Toxicomanías. Esta Mancomunidad comprende una comarca de cuatro municipios de la Comunidad Autónoma de Murcia (Albudeite, Bullas, Mula y Pliego).
- OBJETIVOS:** Generales: Sensibilizar a la población de la comarca de la importancia de la prevención de las toxicomanías y hacer a la población de la comarca participe en las actividades relacionadas con la prevención de drogodependencias. Específicos: 1) Conseguir la participación de la población en general de las actividades de prevención. 2) Lograr que la información acerca de recursos externos regionales llegue a toda la población de la comarca.
- METODOLOGÍA:** Actividades: 1) Marcha Verde. Ruta a pie por una vía verde dirigida a la población general para concienciarla de la importancia, como actividad de ocio y tiempo libre, del contacto con la naturaleza como alternativa de diversión tradicional que potencia estilos de vida saludables. 2) Elaboración, impresión y distribución de un folleto informativo, así como su presentación a asociaciones, ONG's, etc. 3) Colaboración con la campaña de prevención del abuso de alcohol y tabaco en jóvenes, organizada por la Consejería de Sanidad y Política Social, distribuyendo material informativo y seleccionando soportes publicitarios en la Mancomunidad.
- EVALUACIÓN:** Evaluación del proceso continua y final. Recurso: Registro indicadores: 1) Coeficiente de población participante en las actividades respecto de la población objeto. 2) Coeficiente de recursos informados respecto de los demandados. 3) Coeficiente de recursos informados respecto de los utilizados.
- RESULTADOS:** Durante el año 1995 se han elaborado, impreso y distribuido 3.000 guías de recursos para la atención a personas con problemas de drogodependencias en colegios, centros de salud, ambulatorios, asociaciones, centros municipales, ONG's, Ayuntamientos y representantes sociales. En mayo se emitió una cuña informativa en radios locales informando de las actividades y proyectos del programa. El 7 de mayo se realizó una marcha ciclo-turística con el eslogan «Pedalea por una Vida Sana», difundiéndolo por diferentes medios y con la colaboración de distintas organizaciones, instituciones y empresas. Participaron 500 personas, y se entregaron camisetas, gorras y bebidas sin alcohol.

FICHA 21

1. **Nombre del Programa:** PROGRAMA DE PARTICIPACIÓN DE LAS MESAS LOCALES
2. **Fecha de inicio:** 01/1995
3. **Centro responsable:** MANCOMUNIDAD DE SERVICIOS SOCIALES DEL RÍO MULA
4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** Programa incluido en el Plan mancomunado para la prevención de las drogodependencias, que está compuesto a su vez de cada uno de los proyectos de prevención de las diferentes mesas municipales de la Mancomunidad, las cuales diseñan sus intervenciones y están compuestas por las distintas asociaciones e instituciones de cada pueblo. El trabajo de cada mesa no es aislado, pero se respetan las características de cada municipio.

OBJETIVOS: General: Informar y sensibilizar sobre las drogodependencias y promover la educación para la salud. Específicos: 1) Informar, concienciar y sensibilizar a la población sobre el uso y abuso de drogas. 2) Formar a la población en drogodependencias. 3) Educar a los menores y jóvenes a usar correctamente su tiempo libre.

METODOLOGÍA: Participación activa de los ciudadanos representados por los colectivos e instituciones de la comarca. Las técnicas utilizadas serán las grupales y las de animación. Será flexible para adecuarse de forma más idónea a la realidad y a los objetivos. Actividades: 1) Senderismo y excursiones. 2) Información de recursos. 3) Intervención con padres y APA's. 4) Aplicación en la escuela del Programa «En la Huerta con mis Amigos». 5) Formación de mediadores sociales. 6) Huerto escolar con voluntarios de la tercera edad. 7) Cursos de salud, consumo y medio ambiente; y de EpS. 8) Deporte con menores y jóvenes. 9) Talleres de salud. 10) Jornadas de convivencia.

EVALUACIÓN: Evaluación continua y final de la aplicación. Recursos: Registro. Indicadores: 1) Participantes en las mesas locales. 2) Actividades programadas y desarrolladas. 3) Participantes en las actividades.

RESULTADOS: Participaron las asociaciones e instituciones de los cuatro municipios en las mesas locales. Se realizó un curso de prevención de drogas legales. Se participó en una mesa redonda sobre el uso y consumo de drogas legales. Se hicieron 3 campañas de sensibilización, 7 talleres de salud, 2 charlas-coloquio sobre drogodependencias, una excursión y acampada, se organizó una fiesta sin alcohol, una jornada de prevención desde la familia, una jornada de pintura al aire libre y exposición y animación infantil en la escuela.

FICHA 22

1. **Nombre del Programa:** PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL
2. **Fecha de inicio:** 01/1995
3. **Centro responsable:** I.E.S. DEL ANDEVALO
4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** Dentro de la gran preocupación que despierta el problema de las drogas en la actualidad, el tabaco y el alcohol adquieren un protagonismo mayor, tanto por sus efectos como por el comienzo de su consumo abusivo a temprana edad. Además en la población juvenil pueden ser la puerta de acceso al consumo de otro tipo de drogas. Desde la EpS, al término de la Enseñanza Primaria, este programa realiza una prevención específica de estas sustancias con la creación y potenciación de hábitos y actitudes saludables.

OBJETIVOS: General: Prevenir el abuso del alcohol y el tabaco y potenciar hábitos saludables entre el alumnado. Específicos: 1) Informar sobre el tabaco y el alcohol y sus efectos, descubriendo los mitos culturales que existen sobre éstos. 2) Formar a los profesores en Educación para la Salud, formándoles al mismo tiempo en el tratamiento de la transversalidad. 3) Establecer contactos entre los centros escolares y las organizaciones para la prevención.

METODOLOGÍA: Se integra en el currículo escolar atendiendo a la transversalidad de la Educación para la Salud. Se mantienen reuniones quincenales de asesoramiento y seguimiento con los tutores, tras una primera reunión inicial. Núcleos temáticos: 1) Tabaco, alcohol y salud (2 unidades temáticas y 18 actividades). 2) Causas y situaciones que favorecen el consumo de tabaco y alcohol (3 unidades temáticas y 19 actividades). 3) Hábitos que contribuyen a una vida sana (2 unidades temáticas y 11 actividades). 4) La elección personal: libertad o dependencia (3 unidades temáticas y 17 actividades).

EVALUACIÓN: Evaluaciones del proceso (cualitativa y cuantitativa) y de los resultados (pre-post). Recursos: Escalas de estimación y de actitudes. Entrevista semiestructurada. Cuestionarios. Indicadores: 1) Dificultades y problemas encontrados. 2) Nivel de utilidad de los materiales elaborados. 3) Cambios de actitudes detectados en el alumnado.

RESULTADOS: Este programa ha logrado un aumento significativo en el cambio de actitudes del alumnado. También el profesorado ha valorado muy positivamente el material didáctico no encontrando ningún problema de implementación. El programa ha servido de experiencia al profesorado para el tratamiento de la transversalidad y también para el establecimiento y mantenimiento de contactos entre centros y organizaciones para la prevención. Formación para los profesores en Educación para la Salud.

FICHA 23

1. **Nombre del Programa:** PROYECTO DE CENTRO DE DÍA DE PREVENCIÓN
 2. **Fecha de inicio:** 01/1989
 3. **Centro responsable:** ASOCIACIÓN CIUDAD JOVEN
 4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** 2 Centros de Día dirigidos a adolescentes, de 14 a 18 años, en riesgo de Vallecas y alrededores a los que oferta educación, fuera del ámbito escolar, para su inserción sociolaboral.
- OBJETIVOS:** Generales: 1) Formar a adolescentes con necesidades educativas especiales. 2) Prevenir el consumo de drogas, la delincuencia y la marginación desde la educación. 3) Formar en el respeto a los derechos y libertades fundamentales, y en la tolerancia y libertad. 4) Crear una comunidad educativa participativa. Específicos: 1) Desarrollar condiciones y estilos de vida que eliminen factores de riesgo y marginalidad. 2) Conocer la problemática y las características personales en sus relaciones y aficiones. 3) Formarles en talleres ocupacionales y sociolaborales. 4) Iniciar y fomentar el ocio recreativo. 5) Enseñar los conceptos principales de la Enseñanza Primaria. 6) Desarrollar actitudes y habilidades de comunicación y convivencia. 7) Prevenir y tratar la desestructuración personal y/o familiar apoyando a familias y adolescentes en la adquisición de habilidades y recursos relacionales.
- METODOLOGÍA:** Pedagogía activa-participativa con un proceso de aprendizaje que parte del nivel del destinatario (plan individual). Es importante el trabajo en grupos, el encauzamiento de la agresividad y la valoración de sus capacidades personales (aumenta su autoestima). Un Equipo de Seguimiento Psicopedagógico, formado por los responsables de cada fase, coordina y evalúa. Fases/Actividades: 1) Talleres ocupacionales que aportan aptitudes y destrezas para su integración y avance en el proyecto. 2) Talleres prelaborales de carpintería, mecánica, peluquería y electricidad. 3) Formación básica para obtener el graduado escolar. 4) Tiempo libre fomentando la participación a través de estrategias educativas. 5) Apoyo psicológico que facilite el proceso educativo conociendo su problemática y abordándola. 6) Seguimiento familiar para una intervención más adecuada.
- EVALUACIÓN:** Autoevaluación y evaluaciones continuas del proceso y de los resultados. Recursos: Informes. Reuniones y jornadas de reflexión. Registros de autoevaluación. Indicadores: consecución de los objetivos específicos.
- RESULTADOS:** De los talleres en 1995 se realizaron 2 ocupacionales, que contaron con 42 adolescentes de entre 14 y 15 años; 1 de peluquería con 11 alumnas, 4 de ellas trabajan actualmente; 1 de mecánica con 15 alumnos, 5 de los cuales trabajan; 1 de electricidad con 13 alumnos, 1 de los cuales trabaja; 1 de carpintería con 12 alumnos, 2 con trabajo.

142

FICHA 24

1. **Nombre del Programa:** PLAN MUNICIPAL DE REDUCCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL (Alicante-Alicante)
 2. **Fecha de inicio:** 05/1996
 3. **Centro responsable:** SERVICIO MUNICIPAL DE TOXICOMANÍAS DE ALICANTE. SMT
 4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** Surge ante el cambio en los patrones de consumo de alcohol en población juvenil (del modelo «mediterráneo» al «anglosajón»), lo que ha aumentado las sobredosificaciones, los accidentes de tráfico, las dificultades en el desarrollo individual de los jóvenes consumidores y la alarma social.
- OBJETIVOS:** General: Disminuir el abuso de alcohol y ofrecer alternativas de ocio. Específicos: 1) Cambiar la utilización del tiempo libre y las formas de relación. 2) Consolidar hábitos de diversión sanos y alternativos al consumo. 3) Controlar la oferta, distribución y venta de alcohol entre la población infanto-juvenil.
- METODOLOGÍA:** Coordinación: profesionales del SMT. Participación: concejalías competentes, asociacionismo juvenil, locales de ocio, policía local, comunidad escolar y voluntariado. Actividades: A) De legislación: Recogida de la legislación vigente. B) De divulgación: Campaña Publicitaria «¿Controlas?» (radio, TV local, prensa autonómica, carteles, pancartas y guía). C) De concienciación (a comerciantes y distribuidores): Reunión y distribución de materiales. D) De alternativas de ocio y tiempo libre: 1) Concurso de dibujos y carteles. 2) Carrera popular contra las drogas. 3) Voley-playa. 4) Concierto Rock-sin alcohol. 5) Búho-bus. 6) Concurso de cócteles sin alcohol.
- EVALUACIÓN:** Evaluación del proceso, del impacto y final. Recursos: Fichas de actividades. Registros. Informes. Indicadores: 1) Participantes. 2) Satisfacción. 3) Demandas. 4) Implicación de colectivos sociales. 5) Materiales distribuidos. 6) Personas implicadas. 7) Implicación de organismos.
- RESULTADOS:** Se editaron y distribuyeron 24.500 materiales. Se consiguió una alta implicación de 530 comerciantes y distribuidores de bebidas alcohólicas. Y de organismos oficiales, cadena de radio, asociaciones y empresas. Se organizó un concurso de dibujos y carteles. 600 niños de 6 a 16 años de 11 colegios, una carrera popular contra las drogas, con 500 participantes, un concierto Rock-sin alcohol. 1.000 participantes. Grado de satisfacción alto y un concurso cócteles sin alcohol. 598 participantes de 11 a 17 años de 16 colegios. Alto grado de satisfacción. Demandas de centros escolares de actividades preventivas. Elaboración de un dossier de actividades de apoyo al profesorado.

FICHA 25

1. **Nombre del Programa:** PROGRAMA DE SALUD E HIGIENE CON MENORES DESFAVORECIDOS
2. **Fecha de inicio:** 09/1996
3. **Centro responsable:** ASOCIACIÓN RASCASA
4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** Este programa se plantea con la finalidad de atender a la población infantil (0-16 años) más desfavorecidos de estos barrios (lugares habituales de tráfico, venta y consumo de drogas), en temas de salud e higiene. Se encuentra enmarcado dentro de un «Plan de Desarrollo Comunitario» que, además de atender a la infancia, se dirige a los jóvenes y a la comunidad.

OBJETIVOS: General: Potenciar y favorecer el desarrollo de hábitos saludables sensibilizando a los adultos, especialmente a la familia y la comunidad educativa (Escuelas Infantiles y Colegios Públicos) para que colaboren. Específicos: 1) Realizar seguimiento directo a los menores desfavorecidos en temas de higiene, salud y atención generalizada. 2) Sensibilizar y apoyar a las familias de los menores para que cumplan sus obligaciones como padres. 3) Apoyar la animación comunitaria de los barrios, introduciendo actividades para la promoción de la salud.

METODOLOGÍA: Se pretende una intervención integrada por elementos de compensación educativa y concienciación, intentando superar el asistencialismo que ha caracterizado la intervención sociosanitaria en estos barrios, pero sin olvidar el grado de pobreza y marginalidad que hay en algunos niños y sus familias. Esto obliga a partir de la atención desde niveles básicos (ausencias de duchas de agua caliente, deficiente alimentación, ausencia de vacunación básica, etc.) para continuar con una intervención educativa con los menores, la familia y la comunidad. Actividades: 1) Actividades de ocio y tiempo libre. 2) Realización de una atención personal básica (revisiones médicas, etc.). 3) Orientación a la familia, educación. 4) Colaboración en las campañas sanitarias. 5) Información en materia de alimentación, etc. 6) Realización de la Semana de Salud en los barrios. 7) Dinamización de APAS y Escuelas Infantiles.

EVALUACIÓN: Registro de la participación. Trimestral. Activa-participativa. Recursos: Equipo de intervención. Grupo de menores. Ficha de actividad. Indicadores: 1) Nº de menores participantes. 2) Grado de participación en las actividades. 3) Actividades saludables introducidas en la dinámica comunitaria.

RESULTADOS: Participaron 40 menores en las actividades de tiempo libre. Se realizó seguimiento directo a 84 menores y seguimiento directo a 53 familias con las que se trabaja.

143

FICHA 26

1. **Nombre del Programa:** PROGRAMA DE DINAMIZACIÓN DE JÓVENES DE LOS BARRIOS MARGINALES «LOS MATEOS Y LOS CAMPANOS»
2. **Fecha de inicio:** 01/1996
3. **Centro responsable:** ASOCIACIÓN RASCASA
4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** Este proyecto surge de la necesidad de intervención ante los problemas sociales y marginales con los que conviven los jóvenes de estos barrios –como la venta y consumo de drogas entre otros–, proporcionándoles otras alternativas y recursos educativos, formativos y lúdicos, con el fin de fortalecer positivamente sus desarrollos como personas y sus relaciones con la comunidad. Se encuentra enmarcado dentro de un «Plan de Desarrollo Comunitario» que, además de a la juventud, atiende a la infancia y a la comunidad.

OBJETIVOS: General: Promocionar y potenciar en los jóvenes actitudes positivas en la adquisición de hábitos saludables, y en la ocupación de su ocio y tiempo libre. Específicos: 1) Fomentar la participación activa y la implicación de los jóvenes. 2) Promover actitudes de compañerismo, solidaridad y convivencia entre el grupo. 3) Promocionar el movimiento asociativo y la interrelación de las distintas asociaciones de los barrios.

METODOLOGÍA: Actividades: 1) Talleres monográficos (animación, pulseras de hilo y macramé, carnaval, vendas de escayola, arcilla, cuero, teatro, salud –juegos, títeres y bebidas saludables–). 2) Actividades puntuales (semana de la salud, semana cultural por la solidaridad y la convivencia). 3) Excursiones y salidas a la Sierra de Espuña, El Barranco de Orfeo, Calvario, etc.

EVALUACIÓN: Evaluación inicial, continua y final de los resultados. Recursos: Diario de campo. Dinámicas grupales. Los propios jóvenes. Indicadores: 1) Grado de consecución de los objetivos. 2) Medios utilizados. 3) Metodología-desarrollo de la actividad. 4) Grado de implicación, participación y asistencia.

RESULTADOS: Entre 30 y 40 jóvenes participaron en el programa Asistencia a los talleres de una media de 17 a 25 jóvenes. Los jóvenes fueron aumentando el número de los trabajos manuales finalizados. Las actividades van siendo propuestas por ellos de forma creciente.

FICHA 27

1. **Nombre del Programa:** SEMANA DEPORTIVA DE PREVENCIÓN DE LAS DROGODEPENDENCIAS «ENGÁNCHATE AL DEPORTE» «ENGANXA A L'ESPORT»
2. **Fecha de inicio:** 03/1997
3. **Centro responsable:** ÁREA DE SERVICIOS SOCIALES. AYUNTAMIENTO DE PALAMÓS
4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** Actividad desarrollada desde el Departamento de Servicios Sociales en convenio con la Asociación ACEDA y con la colaboración del ÁREA de Deportes del Ayuntamiento de Palamós. Dirigido a escolares.

OBJETIVOS: Generales: 1) Ofrecer a los jóvenes escolarizados actividades alternativas a las drogas proporcionando información adecuada y fomentando hábitos saludables (deportes y actividades de aventura). Específicos: 1) Lograr la participación de los alumnos. 2) Conseguir que interioricen el lema del programa (engánchate al deporte). 3) Fomentar la relación entre diferentes escuelas del municipio.

METODOLOGÍA: Durante el curso de 1996/97, y dentro del programa municipal de prevención, se contactó con los distintos centros educativos del municipio para promover su participación en este proyecto. Actividades: 1) Partidos de diferentes deportes en campos ubicados en la playa de Palamós. 2) Partidos de fútbol masculinos/femeninos entre escolares de Secundaria y el equipo de 3ª división del Palamós. 3) Globo aerostático, paseos en vela por la bahía de Palamós, diversas actividades de aventura. 4) Caminata popular de dos horas. 5) Concierto de Rock. 6) Elaboración y distribución de material (adhesivos, pósters, etc.). 7) Sesiones informativas en las escuelas.

EVALUACIÓN: Método: Registro de la participación. Recursos: Encuestas. Registros. Indicadores: 1) Número de participantes. 2) Opinión de los participantes. 3) Repercusión social.

RESULTADOS: Participaron en la semana deportiva 7 centros educativos y 4.000 alumnos. Casi el 100% de los alumnos y profesores la calificaron como muy interesante y querían volver a participar. Se difundió información de la actividad a través de 1 periódico local, 2 provinciales y 4 estatales, de 2 emisoras de radio locales y 1 autonómica, de 1 TV comarcal y 1 autonómica. Colaboró también la policía municipal, Cruz Roja y brigadas municipales.

FICHA 28

1. **Nombre del Programa:** PROGRAMA DE PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN EN DROGODEPENDENCIAS CON LA COMUNIDAD GITANA DE PAMPLONA
2. **Fecha de inicio:** No consta
3. **Centro responsable:** LA MAJARI. ASOCIACIÓN DE GITANOS DE NAVARRA
4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** Pretende adaptar recursos técnicos especializados a la cultura y realidad gitana utilizando la figura del mediador, para ello se ha formado un equipo gitano-payo con el que se realiza formación continua. Es una intervención preventiva y asistencial, nos centraremos en la vertiente preventiva.

OBJETIVOS: General: Evitar el inicio del consumo juvenil de drogas e informar a profesionales de salud de las peculiaridades culturales de la comunidad gitana. Específicos: 1) Ofrecer espacios de reunión y actividades informando sobre las alternativas al consumo de drogas y organizar actividades. 2) Informar a las mujeres gitanas sobre el consumo y abuso de drogas y la detección temprana del consumo. 3) Orientar e informar a las familias sobre su labor preventiva.

METODOLOGÍA: Actividades: A) Con jóvenes: 1) Formación. 2) Habilidades sociales y afrontamiento de oferta y presión. 3) Ocio y tiempo libre. 4) Transmisión de cultura y uso del caló. B) Con mujeres: Jornadas sobre drogas y SIDA. C) Con familias: 1) Formación. 2) Información y asesoramiento. D) Con instituciones: 1) Información. 2) Coordinación y seguimiento. 3) Formación y encuentros. 4) Acercamiento de la cultura gitana.

EVALUACIÓN: Registro de la participación. Recursos: Registros. Agendas. Indicadores: 1) Actividades preventivas. 2) Participantes e implicación. 3) Jóvenes conocedores de alternativas. 4) Familias que colaboran. 5) Familias en seguimiento y participantes en formación. 6) Reuniones de equipo, asistencia y participación. 7) Reuniones con mediadores, asistencia y participación. 8) Reuniones de coordinación con instituciones, apoyo a la formación. 9) Profesionales participantes. 10) Cursos.

RESULTADOS: 1) 180 participantes en actividades de prevención inespecífica (cursos, tiempo libre, etc.). 2) 30 mujeres participantes en 5 talleres de información-formación.

FICHA 29

1. **Nombre del Programa:** PROGRAMA EDUCATIVO «LOS VALORES EN EL CINE»
2. **Fecha de inicio:** 11/1996
3. **Centro responsable:** OFICINA PARA EL PLAN MUNICIPAL SOBRE DROGODEPENDENCIAS. AYUNTAMIENTO DE MURCIA
4. **Resumen:** *ANTECEDENTES:* Este tipo de actuación ha sido experimentada en otras C.C.AA. (Madrid, País Vasco, etc.) mostrándose como un recurso eficaz para la prevención. Se ha utilizado el material elaborado al respecto por la FAD. Se encuentra enmarcado dentro de las actuaciones del Plan Municipal sobre Drogodependencias. Su finalidad es la utilización de una herramienta de gran atractivo juvenil –el cine– para que los profesores introduzcan temas de debate en el aula para la educación de valores.

OBJETIVOS: Objetivo general: promover la formación y cambio de actitudes hacia formas de vida saludables, mediante la adopción de valores como la salud y el respeto por el propio cuerpo. Objetivos específicos: 1. Proporcionar recursos e instrumentos didácticos a los centros educativos para la incorporación de la educación en valores en el currículum escolar. 2. Desarrollar habilidades que permitan respuestas responsables, autónomas y críticas frente a la oferta de drogas. 3. Favorecer en los adolescentes el gusto por el cine como una buena fórmula de inversión de su tiempo libre, desarrollando su sensibilidad como fuente de formación y enriquecimiento cultural.

POBLACIÓN DIANA: Dirigido a escolares no consumidores de drogas de 12 a 14 años de colegios públicos del entorno rural y urbano del municipio de Murcia.

METODOLOGÍA: La elección de la metodología está basada en que el valor de los medios audiovisuales en la enseñanza radica en su interdisciplinariedad y su valor de transferencia de valores y pautas. Actividades: 1. Seminario de formación al profesorado. 2. Proyección de películas y actividades con el alumnado, pre y post visionado. 3. Seminarios de formación a los padres.

EVALUACIÓN: Evaluación de proceso y opinión mediante registros, cuestionarios, observación y reuniones de seguimiento y valoración con profesores. Indicadores de evaluación: 1. Número de profesores que solicitan el programa. 2. Proyección de películas y actividades con el alumnado, pre y post visionado. 3. Seminarios de formación a los padres.

RESULTADOS: En el seminario de formación participaron 45 profesores. Destaca la interiorización de actitudes y valores (aceptación y valoración de uno mismo, de la amistad, de la familia, etc.), así como la valoración positiva de la utilización del cine por el profesorado y la alta satisfacción del alumnado respecto a la utilización de las películas visionadas.

145

FICHA 30

1. **Nombre del Programa:** COMUNIDAD-ESCUELA DE SALUD (Mancomunidad Vega de Henares, Guadalajara)
2. **Fecha de inicio:** 01/1994
3. **Centro responsable:** MANCOMUNIDAD VEGA DE HENARES
4. **Resumen:** *ANTECEDENTES:* Programa de prevención inespecífica de las drogodependencias, basado en la promoción de actividades saludables de ocio y tiempo libre alternativas al consumo de drogas, especialmente tabaco y alcohol. Es un programa comunitario que trata de poner todos los recursos disponibles al servicio de un objetivo común.

OBJETIVOS: General: Reducir el consumo de todo tipo de drogas, tanto legales como ilegales, con especial atención al abuso de alcohol. Específicos: 1. Retrasar la edad de inicio del consumo de drogas legales. 2. Reducir el consumo mediante la creación de hábitos saludables de ocupación del tiempo libre. Operacionales: 1. Coordinar las actividades realizadas en todos los municipios de la mancomunidad. 2. Incorporar al mayor número de asociaciones y organizaciones en el programa. 3. Conseguir la participación del mayor número posible de niños entre 10 y 14 años en cada una de las actividades programadas.

METODOLOGÍA: El programa se realiza en la Mancomunidad Vega de Henares, formada por 7 municipios (Azuqueca, Alovera, Cabanillas, Fontanar, Quer, Villanueva y Yunquera), pretende aprovechar los recursos existentes partiendo de un análisis de los mismos (infraestructuras, voluntarios, asociaciones, profesionales, etc.) para utilizarlos como punto de partida para la programación de actividades. Actividades: 1. Culturales: teatro, radio, prensa, dibujo, música, coro, danza, animación a la lectura, títeres, etc. 2. Deportivas: fútbol, balonmano, baloncesto, voleibol, tenis, béisbol, atletismo, gimnasia rítmica, ciclismo, etc. 3. En la naturaleza: Granja-escuela, escuela de vela, campamento de verano, taller de jardinería, etc.

EVALUACIÓN: Evaluación de proceso. Métodos: Cuantitativos. Estimación de coste hora/participante. Recursos: Fichas de seguimiento y registro. Indicadores: 1. Actividades previstas y realizadas. 2. Horas previstas y realizadas. 3. Sesiones previstas y realizadas. 4. Participaciones previstas y realizadas. 5. Relación coste/hora por participante.

RESULTADOS: Se llevaron a cabo 43 de las 44 actividades previstas en la planificación de la intervención, a lo largo de 3.596 horas, 2.416 sesiones llegando a un total 2.234 participantes. El coste de la intervención fue de 23 ptas. hora/participante.

FICHA 31

1. **Nombre del Programa:** ENERGY CONTROL. INTERVENCIÓN PREVENTIVA SOBRE DROGAS DE SÍNTESIS
2. **Fecha de inicio:** 06/1997
3. **Centro responsable:** A.B.D. ASOCIACIÓN BIENESTAR Y DESARROLLO
4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** Programa desarrollado como respuesta a los nuevos modelos de consumo de drogas de síntesis aparecidos entre los jóvenes. Este tipo de consumo va unido al abuso del alcohol y el cannabis, y la tendencia a pasar hacia un consumo de cocaína. A veces, asociado también a la utilización de otras drogas de mayor riesgo como «Trippis, Ketamina o GHB». Se pretende ofrecer una aproximación preventiva eficaz para la población consumidora.

OBJETIVOS: Construir una imagen positiva de quien ha decidido no consumir drogas, sin estigmatizar al consumidor y promover, en las personas que han decidido consumir drogas, modelos de consumo no problemático, facilitando a quienes lo precisen acceso a espacios de información y atención.

METODOLOGÍA: Para dotar al proyecto de credibilidad y eficacia se trabaja con una información sobre reducción de riesgos y lugares de atención personal veraz y objetiva, adaptada a las necesidades de la población objetivo. La información es distribuida en los lugares de ocio (discotecas, bares, tiendas de música y de ropa, etc.), por personas próximas a los consumidores, que comparten gustos y formas de divertirse (promotores de discotecas, Djs., etc.). Los materiales informativos (elaborados de manera participativa) son atractivos, divertidos y de lenguaje y estilos próximos a los destinatarios. También se realiza una tarea de comunicación interpersonal y se facilita la retroalimentación y evaluación de las intervenciones realizadas. Las actuaciones se realizan en Barcelona, Madrid y Valencia.

EVALUACIÓN: Evaluación de proceso. Recursos: Observación. Registros Indicadores: 1. Participación e incremento del conocimiento de riesgos por consumo y manera de prevenirlos. 2. Aumento en la autopercepción del riesgo e introducción de pautas de autocontrol. 3. Aumento de las peticiones de información y atención personalizada, con la consiguiente resolución o mejora de las necesidades o conflictos expresados.

RESULTADOS: En el año 1997, 57 personas forman y consolidan el grupo Energy Control. El material diseñado para esta intervención es distribuido entre 26.000 personas, entre ellos un alto porcentaje de consumidores. El material es considerado adecuado y acertado. Los consumidores han sido los más receptivos y la percepción de riesgo por el consumo entre los no consumidores ha aumentado.

146

FICHA 32

1. **Nombre del Programa:** CAMPAÑA DE SENSIBILIZACIÓN SOBRE CONSUMO DE ALCOHOL. ¿QUÉ PIENSAS DE ESTO?
2. **Fecha de inicio:** 03/1996
3. **Centro responsable:** MANCOMUNIDAD DE SERVICIOS SOCIALES. BERRIOZAR. NAVARRA
4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** Campaña para jóvenes de 17 a 25 años, de la Mancomunidad de Ansioain, Berrioplano y Berriozar, para sus padres, tras la percepción –por parte de diversos colectivos y técnicos– de consumo de alcohol juvenil en espacios de ocio en fines de semana, que generan alarma y ansiedad en los adultos.

OBJETIVOS: General: Transmitir mensajes preventivos sobre el uso del alcohol. Específicos: 1. Cuestionar ciertos comportamientos y actitudes frente al alcohol. 2. Elaborar un soporte sobre comportamientos y actitudes. 3. Promover la reflexión sobre el consumo propio.

METODOLOGÍA: Los jóvenes conocen pautas de uso racional de alcohol, pero siguen sin tenerlas en cuenta. La intervención preventiva en lugares y situaciones donde se realiza el consumo aumenta la eficacia de las actividades preventivas y contribuye a disminuir la alarma social. Los materiales en forma de acertijos despiertan la atención, la reflexión y la interpretación, no siendo directivos y dejando pautas abiertas para el desarrollo de conductas responsables, mediante técnicas de aprendizaje y actividades sociales. Ámbitos de actuación: 1. Comunitario. 2. Educativo. 3. Familiar. 4. Ocio y tiempo libre. 5. Lugares de consumo de drogas. Agentes de cambio: 1. Profesionales de educación, salud y de atención psico-social. 2. Padres de adolescentes. 3. Grupo de iguales. Actividades: 1. Diseño de materiales, con ayuda de jóvenes, edición y distribución. 2. Actos, culturales, sociales, etc. 3. Información sobre alcohol. 4. Reuniones y encuentros con padres. 5. Grupos de padres. 6. Intervención. 7. Programas de radio. 8. Actividades teatrales.

EVALUACIÓN: Evaluación de proceso. Recursos: Observación. Encuesta telefónica. Grupos de Discusión. Indicadores: 1. Aceptación. 2. Colaboración. 3. Impacto. 4. Conocimientos de la población general.

RESULTADOS: Se han observado mejores pautas y comportamientos juveniles frente al consumo. Generación de opiniones y reflexiones. Buena acogida de bares y discotecas, aceptación del material y fácil distribución. También se logró la producción de un espacio para el diálogo y la interpretación entre jóvenes y adultos. Se ha despertado la curiosidad sobre este tema en otros ámbitos educativos.

FICHA 33

1. **Nombre del Programa:** PROYECTO DE INTERVENCIÓN SOCIAL CON MENORES EN MEDIO ABIERTO
2. **Fecha de inicio:** 01/1996
3. **Centro responsable:** SERVICIOS SOCIALES MUNICIPALES. LOGROÑO-LA RIOJA
4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** La calle se ha convertido para los menores en un espacio de socialización y un medio educativo de gran importancia, debido al elevado tiempo que pasan en ella y por el tipo de relaciones que en ella se establecen. Programa dirigido a menores de 6 a 18 años en situación de riesgo es su medio de referencia. Se pretende apoyar a estos menores en su proceso de maduración, crecimiento y autonomía, superando las limitaciones objetivas y subjetivas impuestas por su contexto.

OBJETIVOS: General: Prevenir situaciones de inadaptación a través de la intervención en los factores de riesgo, así como apoyar y atender a estos menores interviniendo en su entorno con el fin de normalizarlo y cambiar la percepción que el menor tiene de él. Específicos: 1. Favorecer la adquisición de hábitos educativos que posibiliten un adecuado proceso de crecimiento y maduración. 2. Intervenir en aquellos factores carenciales familiares y escolares que puedan afectar su desarrollo integral. 3. Reforzar y potenciar sus recursos personales y capacidades, fomentando su integración en actividades normalizadas.

POBLACIÓN DIANA: Programa dirigido a menores de 6 a 18 años en situación de riesgo es su medio de referencia.

METODOLOGÍA: La actuación se realiza a través de educadores sociales. Áreas de intervención: 1. Medio (detección, captación, acogida e intervención). 2. Grupo (actividades y dinámicas). 3. Individuo (apoyo y acompañamiento). 4. Comunidad (recursos comunitarios). 5. Familia (función educativa). Tipos de intervención: 1. De 6 a 13 años: grupal, familiar y sistemática. 2. De 14 a 18 años: individual, familiar y comunitaria. Fases: 1. Conocimiento e integración en el barrio. 2. Localización, captación y acogida de menores. 3. Intervención con grupos y/o menores en riesgo. 4. Seguimiento de los que han finalizado la intervención.

EVALUACIÓN: Evaluación de proceso. Recursos; registros. Indicadores: 1. Número de intervenciones. 2. Tipos intervención. 3. Aprendizaje de normas y hábitos saludables. 4. Actitudes positivas en relación a conductas autónomas y saludables.

RESULTADOS: Durante el año 1996 el proyecto mostró los siguientes resultados: se realizó una intervención con 346 menores de los 606 contactados. Las intervenciones llevadas a cabo fueron en el 75% de los casos de refuerzo de capacidades socializadoras, el 71% de captación y relación, el 50% de aprendizaje de normas y hábitos y el 47% de reforzamiento de actitudes positivas. Se realizaron 195 intervenciones individuales, 78 actividades en 5 barrios, con 25 grupos.

1. **Nombre del Programa:** ABIERTO HASTA EL AMANECER
2. **Fecha de inicio:** 05/1997
3. **Centro responsable:** JUVENTUD OBRERA CRISTIANA DE ASTURIAS. JOC-A
4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** Bajo el lema «con ojeras y sin resaca» este programa de prevención comunitaria pretende ofrecer una forma sana de ocupar las noches del fin de semana. La iniciativa surgió del Centro de Iniciativas Juveniles de la JOC-A, quien lo aplica con el apoyo del Ayuntamiento de Gijón, el Principado de Asturias y de los Consejos de la Juventud de Gijón y Asturias. En Gijón, como en la mayoría de las ciudades, el consumo de alcohol se inicia a edades cada vez más tempranas y de forma más peligrosa para la salud de los jóvenes. La desmesurada oferta de consumo en los fines de semana provoca que en esos días se consuma alcohol en proporciones alarmantes, con el agravante de haberse convertido en algo «normal», cuando en realidad conlleva graves problemas para toda la sociedad. Además, es en estas horas de la tarde y de la noche de los fines de semana, donde se concentra el consumo de drogas de forma más generalizada, siendo un período de escasas propuestas deportivas y culturales, que supondrían alternativas reales a la oferta de bares y discotecas como únicas opciones de ocio accesibles para los jóvenes durante este período del fin de semana.

OBJETIVOS: General: Proporcionar alternativas a los jóvenes de 14 a 30 años, para una utilización saludable y positiva del tiempo de ocio, desde la noche del viernes hasta la noche del domingo, mediante la oferta de actividades en las que el consumo de alcohol y de otras drogas no sea un elemento central. Específicos: 1. Conseguir que los costes no sean una barrera para participar en estas actividades, llegando a todos los jóvenes, independientemente de su nivel económico, y desmitificar la idea de que «pasarlos bien» implique un gasto de dinero. 2. Romper con el tópico de que bares y discotecas han de ser los centros de reunión juveniles, proponiendo actividades en instalaciones alternativas que hagan del barrio un lugar de encuentro de los jóvenes. 3. Ampliar su aplicación a otros barrios.

POBLACION DIANA: Jóvenes de 14 a 30 años de la ciudad de Gijón.

METODOLOGÍA: Se ha realizado en dos fases: la 10, en el barrio de La Calzada que, con la ayuda de numerosos voluntarios, consiguió la participación de 10.000 jóvenes; la 20, con la ampliación al barrio de La Camocha, contó con la participación de 16.000. La intención es seguir extendiéndolo y abarcar el municipio entero. Se pretende que las propuestas, nada habituales en este horario, tengan carácter participativo, creativo, de relación y resulten atractivas para competir con hábitos de ocio establecidos. Actividades: A) Culturales: 1. Cine. 2. Cortos de video. 3. Teatro. 4. Cuentacuentos. 5. Teatro alternativo. 6. Conciertos musicales. 7. Talleres. 8. Torneos de juegos de mesa. 9. Juegos populares asturianos. 10. Espectáculos de magia. 11. Fiesta de bailes de salón. B) Deportivas: 1. Torneos deportivos. 2. Escalada en rocódromo. 3. Juegos acuáticos en la piscina. 4. Aerobic. 5. Rutas. 8. Hockey en línea. Los escenarios donde se desarrollan las actividades son pabellones y piscinas municipales, ateneos culturales, colegios públicos y las playas de la ciudad. Se trata, en definitiva, de aunar la variedad y la proximidad de las propuestas a los interesados, para atraer y facilitar la participación.

EVALUACIÓN: Evaluación de proceso. Recursos: encuesta, grupos de discusión, cuestionarios, registros. Indicadores: 1. Participantes. 2. Aceptación y valoración. 3. Ampliación a otros barrios. 4. Disminución del consumo y de la relación ocio-consumo. 5. Optimización de los recursos públicos de los barrios 6. Actividades realizadas.

RESULTADOS: 16.000 jóvenes participaron en las actividades propuestas por el programa, 2.000/fin de semana, con una gran aceptación y valoración de padres, jóvenes e instituciones. Se logró la disminución del consumo de drogas entre los jóvenes participantes en el proyecto, influyendo en una reflexión sobre la utilización de su tiempo libre, también se fomentó la relación de jóvenes en actividades no consumistas. Por otro lado la realización de: 22 talleres, 12 conciertos musicales, 12 películas proyectadas, 1 obra de teatro, 4 torneos de juegos de mesa, juegos populares asturianos, 1 espectáculo de magia, 1 fiesta de bailes de salón, 2 torneos de fútbol-sala, 2 de tenis de mesa, 1 de baloncesto y 1 de voleibol, 3 rutas distintas (con juegos asturianos, con escalada y con gymkhana) permitió un mejor aprovechamiento de los recursos públicos de los barrios. Este programa fue ampliado a otro barrio en su segunda fase.

FICHA 35

1. **Nombre del Programa:** ESPANTA...
 2. **Fecha de inicio:** 07/1994
 3. **Centro responsable:** PLAN MUNICIPAL DE DROGAS DE LEÓN
 4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** El «Espanta» es una actividad de prevención desarrollada en el ámbito comunitario, orientada hacia el ocio y tiempo libre, organizada por los equipos de zona del Plan Municipal sobre Drogas del Ayuntamiento de León. Está dirigida a niños con edades comprendidas entre los 7 y los 11 años. Su nombre hace referencia a espantar el aburrimiento y la desmotivación.
- OBJETIVOS:** General: Promover los hábitos saludables entre los niños de 7 a 11 años de la ciudad de León. Específicos: 1) Fomentar actividades de ocio y tiempo libre. 2) Proporcionar a los niños información básica sobre alcohol y tabaco. 3) Proporcionar a los padres información sobre prevención de drogodependencias.
- POBLACIÓN DIANA:** Niños con edades comprendidas entre los 7 y los 11 años de la ciudad de León.
- METODOLOGÍA:** Los martes, miércoles y jueves, en los diversos barrios y parques de la ciudad, se organizaron juegos. La actividad central fue «La Oca de la Salud», una variante de la oca tradicional que se instala en un recinto abierto. En las diversas casillas de La Oca se introducen elementos de actividad preventivos relacionados con el consumo de alcohol y tabaco, así como del uso inadecuado de medicamentos, todo ello en forma de juegos, pruebas, tests, experimentos, etc. Algunas de las casillas puntúan en Salud, según las superen aumentan el nivel de salud. No gana el equipo que llegue antes a la meta, sino el que lo haga con mayor nivel de Salud. Al finalizar se reparten cómics. Actividades: 1) Realización de «La Oca de la Salud». 2) Reparto cómic para los niños «Eso es el Tabaco». 3) Reparto del díptico para los padres «10 Pasos para Ayudar a su Hijo a Decir NO a las Drogas».
- EVALUACIÓN:** Evaluación de proceso. Recursos: Registros. Observación. Indicadores: 1) Asistencia de padres y niños. 2) Grado de participación de los asistentes. 3) Grado de implicación de los asistentes.
- RESULTADOS:** Durante la implementación del programa se registró una amplia asistencia a la actividad, una media de 40 niños por día. Los niños que participan muestran gran implicación. Los padres se interesan por la participación de sus hijos.

FICHA 36

1. **Nombre del Programa:** ES-ZÚMATE EN LA PISCINA
 2. **Fecha de inicio:** 07/1998
 3. **Centro responsable:** PLAN MUNICIPAL DE DROGAS DE LEÓN
 4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** El día 30 de julio de 1998 se realizó el «DÍA de la Salud: Es-Zúmate a la Piscina», en la piscina de La Palomera de la ciudad de León. Esta actividad, de prevención comunitaria, está organizada por los equipos de zona del Plan Municipal sobre Drogas del Ayuntamiento de León.
- OBJETIVOS:** General: Prevenir el consumo de bebidas alcohólicas a través del fomento de bebidas alternativas. Específicos: 1) Promover el consumo de bebidas saludables. 2) Ofrecer mensajes preventivos respecto al consumo de alcohol. 3) Ofrecer alternativas al consumo de alcohol. 4) Fomentar el consumo de frutas.
- METODOLOGÍA:** Participaron en la actividad alrededor de 90 niños de 7 a 12 años. En primer lugar se realizó el juego del «País de las Frutas» donde por equipos (a los que dieron nombres como Pifiamanzápolis, por ejemplo), los niños pudieron poner en práctica los conocimientos que tenían respecto a las frutas. La actividad central de ese día fue el «Taller de Zumos», donde también por grupos se elaboraron 3 cócteles sin alcohol a los que dieron nombre. Posteriormente fueron seleccionados el zumo más sabroso, el nombre más original y el mejor presentado. Todos los niños degustaron los zumos de sus compañeros. Al finalizar se repartieron los dípticos informativos para padres «10 Pasos para Ayudar a su Hijo a Decir NO al Alcohol». Actividades: 1) Realización de juegos cooperativos. 2) Realización de un taller de zumos. 3) Reparto de material informativo para padres y niños.
- EVALUACIÓN:** Evaluación de proceso. Recursos: Registros. Observación. Indicadores: 1) Número de asistentes a la actividad. 2) Grado de implicación de los asistentes. 3) Grado de comprensión de la actividad.
- RESULTADOS:** Esta actividad tuvo un alto nivel de participación y de implicación. Los asistentes asimilaban el mensaje de la actividad.

FICHA 37

1. **Nombre del Programa:** PROGRAMA DE PREVENCIÓN EN LA COMUNIDAD GITANA
 2. **Fecha de inicio:** 03/1998
 3. **Centro responsable:** PLAN MUNICIPAL DE DROGAS DE LEÓN
 4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** Se enmarca en el Plan Municipal Sobre Drogas de León. Tiene un carácter globalizador, coordinando las actuaciones de todas las entidades que trabajan en el área de las drogodependencias y las que se plantean desde las asociaciones y colectivos gitanos de la ciudad.
- OBJETIVOS:** Generales: Reducir el consumo de drogas en la comunidad gitana de León. Específicos: 1) Implicar a las entidades que atienden problemas relacionados con las drogas, así como aquellas que atienden a población gitana, en un proceso de reflexión sobre la prevención de drogas en esta comunidad. 2) Desarrollar un plan global y efectivo de intervención en drogodependencias en el seno de la comunidad gitana de León.
- POBLACIÓN DIANA:** Comunidad gitana de León.
- METODOLOGÍA:** Se basa en la participación activa y participativa de los miembros de la comunidad gitana de León. Se articula a través de una Comisión Técnica de Coordinación que se reúne periódicamente y en la que participan todas estas entidades. Proyectos y actividades: 1) Prevención con adolescentes y jóvenes: animación, aire libre, escuelas deportivas y prevención específica. 2) Prevención comunitaria: edición revista «Drom Puró», campañas y trabajo equipo de zona. 3) Formación: de mediadores, de padres y monitores gitanos y de técnicos en drogodependencias.
- EVALUACIÓN:** Evaluación del proceso. Recursos: Registros. Observación. Indicadores: 1) Niños y jóvenes participantes. 2) Jóvenes gitanos colaboradores. 3) Implicación de entidades relacionadas con el tema. 4) Implicación de la comunidad gitana.
- RESULTADOS:** Participan en actividades alrededor de 120 niños y jóvenes de 8 a 18 años. Colaboran activamente 16 jóvenes gitanos (monitores, entrenadores, mediadores, miembros de equipos de zona y editores de la revista), desarrollando procesos formativos en diversas áreas (prevención, animación, etc.). Se consigue la implicación y el apoyo de todas las entidades que trabajan en el ámbito de las drogodependencias y de las asociaciones y colectivos gitanos. Posibilidad real de desarrollar una labor preventiva desde la propia comunidad gitana, gracias a la participación de mediadores gitanos, activos, jóvenes y cada vez mejor formados.

FICHA 38

1. **Nombre del Programa:** EL PLANETARIO VIEJO
 2. **Fecha de inicio:** 09/1998
 3. **Centro responsable:** PLAN MUNICIPAL DE DROGAS DE LEÓN
 4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** Proyecto realizado dentro del Programa de Participación Comunitaria «Equipos de Zona» (ver boletín nº 15, pág. 19) en los colegios e IES, con alumnos de 8 a 16 años.
- OBJETIVOS:** General: Fomentar la afición por la astronomía como actividad de ocio y tiempo libre alternativa al consumo de drogas. Específicos: 1) Enseñar a los participantes nociones básicas de astronomía (identificación de constelaciones, orientación nocturna, etc.). 2) Fomentar la práctica de actividades relacionadas con astronomía. 3) Informar a niños y jóvenes sobre los recursos relacionados con astronomía que hay en la ciudad.
- POBLACIÓN DIANA:** Alumnos de 8 a 16 años de colegios e institutos de Educación Secundaria de León.
- METODOLOGÍA:** Se realizó una convocatoria dirigida a todos los colegios del municipio, en la que se invitaba al profesorado a la presentación de la actividad. En este encuentro se explicaron los objetivos del proyecto y se mostraron las actividades que posteriormente se desarrollarían en los centros interesados. Se trabajó con grupos de 30 alumnos en sesiones de una hora, que comenzaba con una presentación audiovisual sobre nociones básicas en torno al sistema solar. Se hacía entrega a cada asistente de un planisferio con indicaciones sobre cómo reconocer constelaciones, cómo orientarse de noche, etc. A continuación se realizaba el «Juego del espacio», un juego-concurso en el que, por grupos, iban respondiendo a preguntas sobre los contenidos abordados. Se finalizaba con la visita al Planetario, una carpa opaca e hinchable trasladada a cada colegio participante. En el interior se ponían en práctica los conocimientos adquiridos: observación del movimiento del firmamento, identificación de estrellas, constelaciones y planetas, etc.
- EVALUACIÓN:** Evaluación de proceso. Recursos: Cuestionario. Registro. Observación directa. Indicadores: 1) Colegios, clases y alumnos participantes. 2) Interés hacia la actividad. 3) Interiorización de contenidos. 4) Interés del alumnado en continuar actividades en el ámbito de la astronomía.
- RESULTADOS:** Durante el período de implementación de este programa participaron 17 centros educativos y 3.500 niños y adolescentes. Todos los colegios estuvieron interesados en la actividad. Hubo una gran implicación del profesorado y del alumnado (sobre todo de los mayores). La valoración del profesorado fue positiva desde el punto de vista didáctico y preventivo, así como del material de apoyo. Los participantes declararon la necesidad de ampliar el tiempo de cada sesión y su interés en realizar actividades de observación nocturna del firmamento.

FICHA 39

1. **Nombre del Programa:** PROYECTO DE PREVENCIÓN EN EL MEDIO EDUCATIVO
2. **Fecha de inicio:** 01/1998
3. **Centro responsable:** PLAN MUNICIPAL DE DROGODEPENDENCIAS DE ALMERÍA
4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** Según estudios recientes, se hace necesaria una intervención preventiva en edades tempranas, resultando lo más indicado el medio educativo con la colaboración de los recursos comunitarios. Este programa plantea una intervención específica en prevención de drogas, implicando en el desarrollo del proyecto a la dirección del centro escolar, al profesorado, a la AMPA y al alumnado para, así, garantizar su continuidad y los comportamientos positivos que incidan en la capacidad de toma de decisiones responsables. Está inserto dentro del Plan Municipal de Drogodependencias y se realiza en el I.E.S. «Cruz Caravaca» por ser un centro de nueva implantación de ESO (donde confluyen diferentes barriadas) y estar en el ámbito de actuación de un centro de servicios sociales sin programas de prevención específicos, actuando sobre una población de 250 alumnos entre 11 y 16 años.
OBJETIVOS: General: Fomentar comportamientos positivos y potenciar la capacidad de toma de decisiones responsables. Específicos: 1) Sensibilizar a los sectores implicados (AMPA, dirección, profesorado, alumnos, etc.). 2) Formar específicamente a aquellas personas comprometidas en el desarrollo del proyecto y actividades concretas.
POBLACIÓN DIANA: Alumnos/as del centro de I.E.S. «Cruz de Caravaca».
METODOLOGÍA: Programa ajustado a la normativa vigente (LOGSE, Ley de Bases y Ley de Drogodependencias), que prioriza la intervención en edades tempranas para evitar conductas no normalizadas, siguiendo las recomendaciones internacionales sobre la realización de programas preventivos en el medio educativo. Se realiza una investigación-acción previa de la situación del IES, así como una posterior formación de las personas implicadas y reuniones de coordinación y seguimiento. Actividades: 1) Sesiones de formación. 2) Actividades alternativas. 3) Taller de radio. 4) Deportes: trofeo primavera, escuelas deportivas y deportes alternativos (escalada, espeleología, esquí, etc.).
EVALUACIÓN: Evaluación de proceso. Recursos: Cuestionarios. Registros. Indicadores: 1) Consecución de los objetivos. 2) Absentismo. 3) Participación.
RESULTADOS: Se logró un buen nivel de sensibilización y participación de los sectores implicados. Se realizaron todas las sesiones de formación (AMPA, dirección y profesorado, y continuaron las actividades gestionadas por el centro y la AMPA. Gran participación del alumnado.

FICHA 40

1. **Nombre del Programa:** VOY Y VENGO
2. **Fecha de inicio:** 01/1994
3. **Centro responsable:** AYTO. DE CORELLA Y CASTEJÓN Y MANC. DE CINRUENIGO Y FITERO
4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** Ante la alta incidencia de accidentes de tráfico, con víctimas jóvenes, relacionados con el alcohol y otras drogas estimulantes, se organiza esta intervención sobre prevención de riesgos, dirigida a jóvenes de 16 a 30 años.
OBJETIVOS: General: Prevenir los accidentes de tráfico relacionados con el alcohol y otras drogas. Específicos: 1) Reducir los accidentes de tráfico relacionados con el abuso de drogas. 2) Reducir las sanciones provocadas por el abuso de drogas durante las fiestas de los pueblos. Operacionales: 1) Sensibilizar sobre los riesgos de la relación: alcohol-drogas-accidentes. 2) Concienciar a los jóvenes sobre su responsabilidad en el control del consumo excesivo de drogas estimulantes, la necesidad de utilizar recursos que eviten el riesgo de accidentes y el buen uso de las medidas de seguridad vial. 4) Facilitar recursos para volver a casa después de las fiestas.
METODOLOGÍA: Actividades: 1) Elaboración de un calendario informativo sobre días y horario de servicio del autobús especial, teléfonos de taxis, etc. Elaboración de información sobre reducción de daños en el consumo de drogas de síntesis, alcohol y otras sustancias. 2) Carta del Alcalde a los jóvenes enviada junto al calendario e información elaborada. 3) Rueda de prensa de presentación. 4) Pancartas a la salida de las localidades, recordando la campaña. 5) Publicidad local: carteles anunciando el autobús. 6) Autobús para las fiestas patronales y fiestas de la juventud. 7) Trabajo por los «cuartos», espacios físicos donde grupos de jóvenes se concentran para disfrutar de las fiestas de las cuatro localidades, ofreciéndoles material informativo sobre reducción de daños, reparto de alcoholímetros, preservativos e información sobre relaciones afectivo-sexuales.
EVALUACIÓN: Evaluación de proceso. Recursos: Informes de la empresa de autobuses. Buzón de sugerencias en los ayuntamientos. Hojas de valoración en los «cuartos». Indicadores de proceso: 1) «Cuartos» participantes. 2) Usuarios. Indicadores resultados: 1) Accidentes durante las fiestas. 2) Jóvenes víctimas de accidentes.
RESULTADOS: De proceso: 59 «cuartos» participantes de las cuatro localidades. 5.030 usuarios del autobús. Resultados: ningún accidente de tráfico durante las fiestas. Ninguna víctima por accidente.

FICHA 41

1. **Nombre del Programa:** INTERVENCIÓN CON JÓVENES
2. **Fecha de inicio:** 09/1998
3. **Centro responsable:** MANCOMUNIDAD DE SERVICIOS SOCIALES DEL RÍO MULA
4. **Resumen:** *ANTECEDENTES:* Se consideró necesario este tipo de intervención debido a los factores de riesgo presentes en la vida de los jóvenes entre 16 y 20 años (abandono temprano de la escuela, dificultades de relación interpersonal, estilos de vida poco saludables y exceso de tiempo libre vacío de contenido).

OBJETIVOS: General: Ofertar actividades para la ocupación del ocio y del tiempo libre, así como formativas e informativas para promover cambios en las pautas de consumo de drogas. Específicos: 1) Mejorar y afianzar las habilidades sociales y de comunicación necesarias para la convivencia. 2) Permitir la adquisición de conocimientos sobre alternativas de ocio y tiempo libre. 3) Fomentar el autoconocimiento, aumentar el interés por conocer a los demás y promover la autoestima.

METODOLOGÍA: A partir de una convocatoria abierta, se concede una beca a la Asociación Cultural «La Plazoleta» de Bullas como entidad capacitada para el desarrollo de intervenciones comunitarias con menores y jóvenes. Actividades: 1) Teatro: En ocho sesiones se trabajan aspectos de presentación, sentir la música, explorar sonidos, orientación espacial, sensibilización, animación, técnica de creatividad corporal, juegos de voz y vocalización, mímica, improvisación e interpretación. 2) Fotografía: Formación práctica en técnicas fotográficas, articulada en cinco sesiones. 3) Autoconocimiento y habilidades sociales: a través de siete sesiones, se trabajan aspectos relativos a la autoestima, el grupo y su relación, asertividad, conversación crítica, dar y recibir favores, autoconocerse, tensión, relajación y expresión. 4) Actividades con otras asociaciones: dos sesiones. 5) Organización de dos jornadas de convivencia con otros grupos.

EVALUACIÓN: Evaluación de proceso. Recursos: Registros. Indicadores: Número de participantes.

RESULTADOS: Han participado 10 jóvenes en Albudeite (62% del grupo entre 14 y 17 años), 19 en Bullas (65% de la población entre de 12 a 28 años), 18 en Mula (61% de los jóvenes de entre de 13 a 18 años) y 18 en Pliego (70% de los de entre 14 a 16 años).

FICHA 42

1. **Nombre del Programa:** INTERVENCIÓN EN EL MEDIO COMUNITARIO
2. **Fecha de inicio:** 09/1998
3. **Centro responsable:** MANCOMUNIDAD DE SERVICIOS SOCIALES DEL RÍO MULA
4. **Resumen:** *ANTECEDENTES:* Intervención con niños de 10 a 12 años de los cuatro municipios de la Mancomunidad.

OBJETIVOS: General: Desarrollar actividades preventivas fuera de los ámbitos escolar y familiar. Específicos: 1) Promover el sentido de pertenencia a un grupo de actividad comunitaria, el sentido de permanencia al mismo. 2) Promover el incremento de la autonomía individual, la afectividad, los hábitos saludables, las habilidades sociales y las habilidades para la relación interpersonal.

POBLACIÓN DIANA: Los niños de 10 a 12 años de los cuatro municipios de la Mancomunidad del Río Mula.

METODOLOGÍA: A partir de una convocatoria abierta, se concede una beca a la Asociación Cultural «La Plazoleta» de Bullas como entidad que cuenta con mayor experiencia en intervención comunitaria con menores y jóvenes. Se plantea una intervención basada en una dinámica participativa de grupo. Actividades: 1) Teatro y manualidades: Se plantea una tarea de ocho sesiones, donde se trabajan aspectos promotores de la presentación personal, la comunicación, el conocimiento, la afirmación, la confianza, la cooperación, la distensión, etc.; las técnicas utilizadas son el role-playing, debates, intercambio de papeles, etc.; trabajando la autoestima, asertividad, inicio de conversación, autovaloración, respeto de las diferencias, etc. 2) Deporte: En cinco sesiones, se realizan juegos tradicionales, alternativos, no competitivos, etc. 3) Actividades con otras asociaciones: Pretenden promover el conocimiento sobre lo que hacen otras asociaciones y favorecer la incorporación a dichas iniciativas, se realiza en dos sesiones. 4) Jornadas de convivencia con otros grupos: Promueven el contacto y la realización de experiencias con personas de otros pueblos, se organizan dos jornadas.

EVALUACIÓN: Evaluación de proceso. Recursos: Registros. Indicadores: Número de niños participantes.

RESULTADOS: Han participado 18 niños de Albudeite (61,1 1% de la población de 10 a 12 años), 21 niños de Bullas (64,7%), 23 niños de Mula (58%) y 24 niños de Pliego (100%). 2) Se está haciendo un seguimiento individualizado de cada niño por parte del Trabajador Social de su zona.

FICHA 43

1. **Nombre del Programa:** COMUNIDAD-ESCUELA DE SALUD (Albacete, Albacete)
2. **Fecha de inicio:** 01/1993
3. **Centro responsable:** SERVICIO DE ACCIÓN SOCIAL. AYUNTAMIENTO DE ALBACETE
4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** De acuerdo con las directrices del Plan Regional de Drogas de Castilla-La Mancha la prevención inespecífica debe ser competencia de los municipios por encontrarse en continuo contacto con los ciudadanos, saber de sus creencias y necesidades, disponer de un detallado conocimiento de los recursos sociales y materiales al alcance de la población y conocer las inquietudes y motivaciones de los individuos que los habitan.
OBJETIVOS: General: Establecer un programa de prevención inespecífica de drogodependencias que incluya el mayor número de ámbitos comunitarios posibles. Específicos: 1) Promover alternativas para la ocupación del tiempo libre. 2) Conformar la adopción de comportamientos y estilos de vida saludables que establezcan como factores de protección ante conductas desadaptativas. 3) Incorporar a toda la comunidad en el desarrollo de los programas.
METODOLOGÍA: El programa se lleva a cabo utilizando la estructura organizativa de los servicios sociales del Ayuntamiento de Albacete, en las seis zonas de servicios sociales en que se divide geográficamente el municipio. Núcleos de intervención: 1) Infancia y adolescencia. 2) Juventud. 3) Familia. 4) Comunidad. Las áreas de actuación en las que se desarrolla son: a) Deportiva. b) Medio ambiente y ecología. c) Expresión plástica y dinámica. d) Animación. Sociocultural. Las fases del programa son: 1) Difusión. 2) Captación y selección. 3) Organización de los grupos. 4) Curso de formación para educadores. 5) Seguimiento. El programa se coordina desde la Concejalía de Acción Social dentro del Programa Municipal de Drogodependencias. Cada equipo de zona tiene un responsable coordinador de las actividades y colectivos de la zona.
EVALUACIÓN: Evaluación trimestral y final. Métodos: Evaluación del proceso y de los resultados. Recursos: Ficha de actividades. Los propios profesionales. Indicadores: 1) Consecución de las metas. 2) Nº de participantes. 3) Nivel de satisfacción de los participantes. 4) Grado de asistencia.
RESULTADOS: 1) Curso para educadores-monitores. 2) Tres actividades especiales por zona. 3) Carnaval. 4) Encuentro comarcal. 5) Exposición interzonas. 6) Fiesta de fin de curso. 7) 29 Módulos deportivos. 8) 23 talleres de ecología y medio ambiente. 9) 39 talleres de manualidades. 10) 10 ludotecas. 11) Reuniones con APAs, AA VV y la Vocalía de Juventud. 12) Cursos para padres. 13) Participación de 1.220 niños y jóvenes.

153

FICHA 44

1. **Nombre del Programa:** PROGRAMA DE PREVENCIÓN INESPECÍFICA DEL CONSUMO DE DROGAS EN EL ÁMBITO MUNICIPAL
2. **Fecha de inicio:** 01/1994
3. **Centro responsable:** MANCOMUNIDAD DE MUNICIPIOS «RÍO ALGODOR»
4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** El programa forma parte de la estrategia de intervención del Plan Regional sobre Drogas de Castilla-La Mancha. A instancias del Plan Regional y la propia Mancomunidad, se pone en marcha un programa de prevención para la comarca.
OBJETIVOS: General: Favorecer el desarrollo de hábitos saludables en la población de 10 a 14 años, reduciendo el consumo de drogas, así como promover la participación de colectivos sociales y la colaboración institucional. Específicos: 1) Realizar un análisis de los recursos disponibles en cada Municipio. 2) Desarrollar programas de actividades de ocio y tiempo libre en cada municipio. 3) Formar monitores de tiempo libre y voluntarios para el programa.
METODOLOGÍA: Identificados 44 municipios en la comarca, se elige de cabecera a Villacañas que, junto al Plan Regional, convocan al resto de los municipios para integrarse en la Mancomunidad, aceptando 35. Cada ayuntamiento designa un técnico municipal, responsable de la ejecución. Se realiza un análisis de recursos y se elabora una propuesta de intervención. Periódicamente el coordinador comarcal establece contacto con cada ayuntamiento y con el Plan Regional, para seguir el grado de cumplimiento de las actuaciones previstas. Actividades: 1) Difusión del programa entre todos los municipios. 2) Promoción de la participación social. 3) Desarrollo de actividades de ocio y tiempo libre. 4) Cursos básicos de formación de monitores/voluntarios de ocio y tiempo libre.
EVALUACIÓN: Anual y cuatrimestral. Métodos: Recogida de información de cada ayuntamiento en hojas de registro. Recursos: Fichas del seguimiento del programa. Indicadores: 1) Cuantitativos (nº de participantes, de horas y de actividades). 2) Cualitativos (implicación, opiniones).
RESULTADOS: Julio'94-Junio'95 (30 municipios): 1) 6.268 participantes. 2) 202 actividades. 3) 8.828 horas.

FICHA 45

1. **Nombre del Programa:** PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES Y PREVENCIÓN DE LAS DROGODEPENDENCIAS PARA PROFESORES Y LICENCIADOS EN EDUCACIÓN FÍSICA
2. **Fecha de inicio:** 09/1990
3. **Centro responsable:** CONSEJO GRAL. COLEGIOS PROFESORES Y LDOS. EN EDUCACIÓN FÍSICA DE ESPAÑA. COPLEF
4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** La prevención de las drogodependencias se articula no sólo a través del desarrollo teórico de ideas, sino también a través de la aplicación de técnicas específicas. El ocio y el tiempo libre son fundamentales en prevención de drogodependencias, ya que en ellos se desarrolla una buena parte de la socialización de los jóvenes. El profesorado de Educación Física puede ejercer un papel muy importante en las estrategias de prevención tanto por su presencia en el medio educativo como por su influencia sobre la adquisición de unos hábitos de ocio saludable.

OBJETIVOS: General: Formar en drogas a profesores y licenciados en Educación Física, así como a mediadores relacionados con el deporte, el ocio y el tiempo libre para contribuir a la modificación de estereotipos sociales sobre las drogas. Específicos: 1) Buscar la coordinación con actuaciones preventivas desarrolladas en el medio educativo, planes autonómicos y locales sobre drogas y ONG's que intervienen en este tema. 2) Aprendizaje en técnicas de prevención y de promoción de la salud para el trabajo en espacios educativos y de ocio y tiempo libre.

METODOLOGÍA: Curso de formación en dos niveles: a) Básico, busca aportar una formación para aquellos profesores que aspiran a trabajar en prevención en el marco educativo. b) Superior, dirigido a quienes exigen una profundización en sus conocimientos sobre drogodependencias y van a participar en experiencias de trabajo con recursos educativos de ámbito autonómico y municipal. Cada uno de los niveles se divide en dos apartados: formación teórica y trabajo práctico en el que se incluye la elaboración de materiales de prevención y un boceto de proyecto de intervención. La duración de los cursos es de 30 h para cada nivel.

EVALUACIÓN: Método: a) Pre-test inicio de cada curso. b) Evaluación al finalizar el curso. c) Análisis de los trabajos. d) Reunión general de evaluación del programa. Recursos: Cuestionarios.

RESULTADOS: Formación a más de 300 profesores y licenciados en Ed. Física y mediadores relacionados con el ocio y el tiempo libre, en 1994. En 1994 se realizaron Cursos de primer nivel en Madrid, País Vasco, Castilla-La Mancha, Extremadura, Castilla y León, Andalucía y Baleares. Y cursos básicos para responsables de Campamentos y Tiempo Libre en Madrid.

FICHA 46

1. **Nombre del Programa:** CONTROL-LA
2. **Fecha de inicio:** 02/2000
3. **Centro responsable:** MANCOMUNIDAD DE LA COMARCA DE ESTEPA
4. **Resumen:** **SITUACIÓN INICIAL:** «Controla-la» es una campaña de sensibilización y prevención enmarcada en el Programa de Prevención Comunitaria «Ciudades Sin Drogas» de la Mancomunidad de la Comarca de Estepa. Esta campaña está dirigida a población joven y su nombre hace referencia a controlar las bebidas alcohólicas, los modos de conducción en carretera, la noche, la pastilla, la coca, la libertad, en definitiva, la vida.

OBJETIVOS: General: Sensibilizar a la población juvenil de la importancia del saber controlar. Específicos: 1) Ofrecer mensajes preventivos respecto al consumo de drogas. 2) Implicar a los propietarios de bares, pubs y discotecas en la prevención de drogas.

METODOLOGÍA: La campaña consistió en el reparto de 15.000 posavasos en los bares de copas, pubs y discotecas más frecuentados por los jóvenes, durante los fines de semana, en la comarca de Estepa. Los posavasos tenían estampados por una cara mensajes relacionados con: el consumo de cocaína, el riesgo de conducir bajo los efectos del alcohol, la necesidad de controlar, etc. En total se hicieron diez posavasos diferentes. La otra cara del posavasos llevaba estampado el logotipo del Programa de Prevención «Ciudades Sin Drogas». El reparto de los posavasos se realizó directamente por los técnicos del programa, quienes los entregaron a los propietarios de los locales después de hablar con ellos y explicarles en qué consistía la campaña.

EVALUACIÓN: Evaluación de proceso. Recursos: Registros. Entrevistas. Indicadores: 1) Número de bares, cafeterías y discotecas participantes. 2) Grado de implicación de los mismos. 3) Grado de conocimiento y aceptación por parte de los jóvenes.

RESULTADOS: Participaron en el programa 54 bares, cafeterías y discotecas, con una alta implicación de los dueños de estos locales. El programa también contó con una buena aceptación por parte de los jóvenes objeto de la intervención.

FICHA 47

1. **Nombre del Programa:** EQUIPOS DE ZONA. RUTA 00. ESPABILA
 2. **Fecha de inicio:** 02/2000
 3. **Centro responsable:** PLAN MUNICIPAL DE DROGAS DE LEÓN
 4. **Resumen:** *SITUACIÓN INICIAL:* Actividad del Programa de ocio nocturno alternativo «Espabila, ruta 00» (ver programa «Ruta 00») perteneciente al Programa de Prevención Comunitaria «Equipos de Zona».
- OBJETIVOS:** General: Ofrecer a los jóvenes recursos y alternativas positivas de ocio y tiempo libre en espacios y tiempos utilizados habitualmente para el consumo de drogas legales. Específicos: 1) Incrementar el conocimiento y la experimentación de otras realidades de relación para una socialización positiva y fomentar la adquisición de habilidades de relación y propiciar la socialización dentro del grupo de forma asertiva y crítica. 2) Ampliar los intereses, expectativas y conocimientos a través de actividades que motiven el interés por la cultura. 3) Posibilitar que espacios destinados al consumo de bebidas alcohólicas ofrezcan, de manera atractiva, bebidas sin alcohol.
- METODOLOGÍA:** Se ofrecen dos tipos de actividades permanentes: unas se realizan en bares y pubs (ajedrez, trivial, conciertos, teatro) y otras en la calle o locales (Internet, deportes, talleres). Actividades: 1) «Ruta 00»: Torneos de Ajedrez, Campeonato de Trivial, Juegos para perder el miedo al ridículo, Con-cierto música (Conciertos de grupos noveles), Café-teatro, Cuenta-cuentos, Recitales de poesía, etc. 2) «Espabila»: Cibértete (conexiones a Internet), Ni drogas ni calabazas (taller para aprender a ligar), Descuélgate (escalada en edificios, tirolinas, rapel, puenting, etc.), Con-cierto música clásica, Talleres (masaje, fotografía, internet, marionetas, teatro, etc.), Deportes, Concursos (musicales, relatos, pintura).
- EVALUACIÓN:** Evaluación de proceso. Recursos: Cuestionario. Registros. Observación directa. Indicadores: 1) Nivel de participación. 2) Número de participantes en talleres. 3) Nivel de participación en el taller de danza. 4) Media de asistentes a los conciertos y al café-teatro.
- RESULTADOS:** En la actividad «Descuélgate» participan alrededor de 95 sobre 100 (el máximo). Los talleres se mantuvieron al máximo de capacidad (35 en bailes, 10 en maquillaje, 15 en aprender a ligar, 6 en fotografía, 8 en masaje). En el taller de danza se mantuvo un número de participantes entre 15 y 60. La media de personas en conciertos y café-teatro fue de 80.

FICHA 48

1. **Nombre del Programa:** PROYECTO DUENDE
 2. **Fecha de inicio:** 10/1999
 3. **Centro responsable:** PLAN MUNICIPAL DE DROGAS DE LEÓN
 4. **Resumen:** *SITUACIÓN INICIAL:* Actividad englobada en el Programa de Intervención Socioeducativa en Medio Abierto: Educación de Calle. Surge a demanda de grupos de jóvenes, muchos en situación de riesgo, que han participado en las actividades de educación de calle. Tiene su origen en una intervención con un grupo en el barrio de Armunia en 1998 que cristalizó en la creación del grupo «Sastipén Tall». Paralelamente se organizó otro grupo: «Sabor Flamenco», que pronto se identificó con el programa.
- OBJETIVOS:** General: Facilitar y ofrecer a los jóvenes recursos y alternativas saludables de ocio y tiempo libre; favorecer el conocimiento y la experimentación de otras formas de relación que promuevan una socialización positiva y potenciar la inserción, participación social, promoción sociocultural, maduración y desarrollo personal de los jóvenes. Específicos: 1) Promover actividades de ocio alternativas. 2) Potenciar modelos válidos de «vida sana» en los barrios y en la comunidad gitana. 3) Crear un espacio positivo de relación entre jóvenes y educadores, que facilite futuras intervenciones.
- METODOLOGÍA:** En 1998 se inician ensayos musicales en la Asociación de Jóvenes Gitanos de León en Armunia. En marzo de 1999 se trasladan al CEAS de Armunia, consiguiendo la participación del grupo en los conciertos de las fiestas, lo que incentivó la formación de nuevos grupos. Actividades: 1) Tablao. 2) Reuniones con los miembros de los grupos, para trabajar: la resolución de conflictos, el trabajo en equipo, la toma consensuada de decisiones, la organización y otras habilidades. 3) Actuaciones en conciertos para mantener la motivación y trabajar de forma normalizada aspectos como la responsabilidad, la organización interna, la toma de decisiones, etc.
- EVALUACIÓN:** Evaluación de proceso. Recursos: Observación directa. Reuniones. Gula. Indicadores: 1) Grupos creados. 2) Participantes. 3) Horas de ensayo. 4) Reuniones. 5) Conciertos. 6) Intervenciones preventivas individualizadas.
- RESULTADOS:** Al finalizar el programa se contaba con 5 grupos en funcionamiento y 2 en formación, 42 jóvenes participantes. Se habían realizado más de 160 horas de ensayo, 15 reuniones, 6 conciertos y 27 intervenciones preventivas individualizadas.

FICHA 49

1. **Nombre del Programa:** PROYECTO DE INTERVENCIÓN CON JÓVENES
2. **Fecha de inicio:** 01/1996
3. **Centro responsable:** ASOCIACIÓN COMUNITARIA DO DISTRITO QUINTO
4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** Los jóvenes entre 14 y 18 años viven etapas denominadas «socialmente conflictivas» relacionadas con el aprendizaje de conductas sociales, relaciones con las drogas. Aparecen factores de riesgo social y existe un complejo entramado de problemas personales, familiares, escolares y sociales donde puede aparecer el consumo de drogas o la delincuencia, como manifestaciones de problemas más profundos. Existen jóvenes al margen del sistema educativo, insertos en centros especializados, que pasan la mayor parte de su tiempo en la calle, que tienen una mayor indefensión ante las drogas, la delincuencia y la marginalidad que les rodean. Este proyecto se plantea trabajar con ellos.
OBJETIVOS: General: Intervenir personalmente con los jóvenes del distrito quinto de 14 a 18 años en los que haya indicativo de riesgo social (fracaso escolar, abuso de drogas, predelincuencia, problemática familiar, etc.). Específicos: 1) Ocupar constructivamente su ocio y tiempo libre. 2) Disminuir el consumo de drogas de los que consuman y aumentar su nivel de conocimientos sobre estilos de vida saludables sobre sexualidad, ETS, drogodependencias y SIDA. 3) Enseñarles técnicas de búsqueda de empleo y mostrarles posibilidades de trabajo por cuenta propia.
METODOLOGÍA: Proyecto de animación sociocultural y EpS, participativo y dialogante, flexible y adaptativo a cada situación concreta, mediante trabajo de calle con jóvenes en riesgo social o derivados de otros servicios del distrito con los que se coordina. Bloques de actividades: 1) Ocupación del Ocio y Tiempo Libre. 2) Educación para la Salud. 3) Información y Orientación Laboral.
EVALUACIÓN: Método: Evaluación de proceso y de resultados. Recursos: Observación participante. Entrevistas. Fichas. Cuestionarios. Indicadores: 1) Actividades y participantes. 2) Repercusión en el consumo. 3) Informaciones sobre sexualidad y ETS. 4) Asesoramiento para búsqueda de empleo.
RESULTADOS: 1996-1998: 1) Actividades de imagen, sonido, naturaleza, danza, jazz, fotografía, talleres, información juvenil, club joven y actividades abiertas al barrio (concursos, conciertos, deporte, etc.) donde participaron 90 jóvenes. 2) En su mayoría no aumenta el consumo de alcohol, tabaco y cannabis y ha desaparecido el de heroína, anfetaminas e inhalables. 3) Se les ha informado sobre educación sexual. 4) 20 jóvenes asesorados en técnicas de búsqueda de empleo (12 encontraron trabajo y 4 se derivaron a cursos de formación ocupacional).

156

FICHA 50

1. **Nombre del Programa:** ARTE Y PREVENCIÓN. «ONIDALA LA ENFRASCADORA»
2. **Fecha de inicio:** 03/1999
3. **Centro responsable:** EQUIPO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN DE DROGODEPENDENCIAS. PONTEVEDRA
4. **Resumen:** «ONIDALA la enfrascadora» es un argumento de apoyo para un proyecto de plástica social utilizando la imaginación y las manos, así como elementos cotidianos o insignificantes para crear, construir o producir arte. ONIDALA, antónimo de Aladino, enfrasca en vez de verter. Es un personaje inventado que sirve de nexo referencial al trabajo cooperativo, creativo y de descubrimiento realizado en los talleres. Proyecto que cuenta con la colaboración de «Los Navegantes del Palomar».
OBJETIVOS: General: Aprender de modo práctico a tomar decisiones. Específicos: 1) Fomentar la curiosidad, la capacidad de adquirir y de extrañarse, de preguntar y de plantear problemas para penetrar en el fondo de las cosas. 2) Aumentar la disposición para tolerar lo complejo y desordenado, comprobando la riqueza del desorden como clave para formar un nuevo orden y un nuevo esquema, en definitiva, un nuevo concepto. 3) Plantear al grupo una sencilla introducción a la forma de expresión de vanguardia plástica, a modo de solución de problemas similares a los que se le presentan a los artistas que actualmente trabajan en el arte de acción, el arte pobre y el arte proyectado.
METODOLOGÍA: Explorativa que requiere la fusión de diversos métodos: performances, lectura, dibujo, tertulia, escultura, fotografía, video y autobiografía. Actividades: 1) Selección de centros escolares. 2) Formación de un grupo por centro de alumnos de 10 a 18 años con la participación de padres y profesores. 3) Realización de un taller para cada grupo (de 10 h). 4) Autoedición de un diario del taller por grupo, incluyendo los dibujos de los alumnos. 5) Selección y enmarcado de las obras. 6) Exposición de las obras. 7) Envío de las obras a cada colegio para su exposición permanente.
EVALUACIÓN: Evaluación de proceso. Recursos: Observación. Cuestionarios. Indicadores: 1) Participación. 2) Materiales producidos. 3) Exposición. 4) Difusión.
RESULTADOS: Participan 4 colegios en el programa (2 de Primaria, 1 de Primer Ciclo de ESO y uno de Enseñanzas Medias), 105 alumnos, 7 padres y 6 profesores. Se elabora y entrega a cada participante del diario de su taller. Se organiza una exposición de setenta piezas, visitada por 400 jóvenes y 150 adultos. Amplia difusión en los medios de comunicación locales y autonómicos (prensa y televisión). Programa en la televisión de Galicia de 8 min., dentro de un programa de difusión de actividades de centros escolares.

FICHA 51

1. **Nombre del Programa:** PREVENCIÓN E CREATIVIDAD. «OS PIORNOS DE SALBANDA O MINEIRO»
 2. **Fecha de inicio:** 09/1999
 3. **Centro responsable:** EQUIPO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN DE DROGODEPENDENCIAS. PONTEVEDRA
 4. **Resumen:** Salbanda es la capa que separa el filón de la roca estéril en una mina. El título alude a las maniobras de búsqueda y extracción de ideas fértiles realizadas con las herramientas excavadoras del arte y su almacena-je, en un edificio de pensamiento sostenido en el aire por pilares. Salbanda es un personaje imaginario que guió en el camino y reconocimiento de las minas de la creatividad y de las galerías oscuras de la mente a alumnos, familiares y docentes que realizaron el viaje del conocimiento a través de la exploración de la creación artística, usando lenguajes de plástica (dibujo, escultura, pintura, performances O pedagogía del movimiento) y creación literaria (poesía, teatro o narraciones breves). Proyecto elaborado por «Los Navegantes del Palomar».
- OBJETIVOS:** General: Incrementar la capacidad de pensar de manera sistemática, eficaz y creativa. Específicos: 1) Practicar la creatividad como solución de problemas que alteran la belleza explosiva del crecimiento personal. 2) Facilitarles criterios de autocrítica y de selección de posibilidades de acción. 3) Permitirles sentir la emoción estética y moral de crear colectivamente.
- METODOLOGÍA:** Explorativa que requiere la fusión de métodos: performances, lectura, dibujo, tertulia, escultura, fotografía, vídeo y autobiografía; partiendo de un trabajo colectivo y cooperativo. Actividades: 1) Selección de colegios. 2) Formación de un grupo de alumnos, padres y profesores. 3) Realización de un taller por centro (de 10 h). 4) Autoedición de un diario del taller por grupo, incluyendo dibujos, textos y opiniones de los participantes. 5) Preparación de las piezas para el Festival de Arte. 6) Ensayo de la obra de teatro creada por los alumnos del instituto. 7) Selección y enmarcado de las obras. 8) Exposición de las obras. 9) Realización del Festival de Arte.
- EVALUACIÓN:** Evaluación de proceso. Recursos: Observación. Cuestionarios. Indicadores: 1) Participación. 2) Materiales producidos. 3) Visitantes de la exposición. 4) Actividades realizadas. 5) Difusión.
- RESULTADOS:** Han participado 6 colegios (Infantil, Primaria y Secundaria), 172 alumnos, 12 docentes y 29 familias. Elaboración y entrega a cada participante de un libro y diploma. La exposición ha sido visitada por 635 jóvenes y 148 adultos. Realización de las actuaciones en el Festival de Arte y estreno de la obra de teatro (participación de los 6 colegios y 420 asistentes). Amplia difusión en prensa y televisión.

FICHA 52

1. **Nombre del Programa:** SIDE-B. LA OTRA CARA DE LA FIESTA
 2. **Fecha de inicio:** 10/1998
 3. **Centro responsable:** A.B.D. ASOCIACIÓN BIENESTAR Y DESARROLLO
 4. **Resumen:** ANTECEDENTES: En el año 98 comenzaba a producirse una concienciación sobre los problemas derivados del consumo de drogas sintéticas, problemas emergentes en edades cada vez más tempranas. Existían ya programas que trabajaban en la reducción de riesgos, pero muy pocos que trabajaran la reducción de la demanda.
- OBJETIVOS:** General: Reducir la incidencia del consumo de drogas sintéticas y otras asociadas al tiempo de ocio entre los jóvenes, logrando cuestionar la asociación drogas y salir de fiesta. Específicos: 1) Facilitar el cambio de actitudes respecto al consumo de drogas recreacionales prestigiando el ocio sin drogas y potenciando estilos de vida críticos con ellas. 2) Crear un grupo de jóvenes pertenecientes a la población diana implicado en la prevención del consumo de drogas en los espacios de ocio. 3) Aportar información próxima y clara sobre diferentes drogas y estilos de vida para desmitificar su consumo.
- METODOLOGÍA:** Se pretende trabajar a partir del grupo de iguales y de las contradicciones y la coherencia interna, con un enfoque no moralista. Fases: 1) Diseño y distribución del material entre los jóvenes en bares y discotecas. 2) Adaptar y difundir el vídeo de dibujos animados «Drugworld» (más crear postales y revista) producido por la Fundación Levi's en los estudios de Steven Spielberg, que ironiza sobre el consumo de drogas. 3) Página Web (www.site-b.org).
- EVALUACIÓN:** Evaluación de proceso. Recursos: Registros. Indicadores: 1) Cumplimiento del objetivo operacional. 1. 2) Interiorización de mensajes. 3) Valoración. 4) Aceptación. 5) Adaptación del vídeo. 6) Edición de la revista. 7) Creación de Web. 8) Difusión en MM.CC. 9) Continuidad.
- RESULTADOS:** Se han creado 3 grupos de trabajo fusionados en una sola plataforma. Los miembros de la plataforma han interiorizado los mensajes, trabajando y valorando los consumos esporádicos producidos. La valoración media del folleto ha sido de 8 sobre 10 (más pósters y camisetas), y la aceptación de las 3 postales ha sido muy buena. El vídeo producido por el programa ha sido adaptado y usado en diferentes medios. Se ha editado la revista «La otra cara». Se ha creado una página web en el sitio www.site-b.org. El programa ha sido difundido en TV, radio y en prensa. Se ha apostado por la continuidad con la revista y la Web.

FICHA 53

1. **Nombre del Programa:** LA NOCHE MÁS JOVEN. OCIO SALUDABLE PARA EL FIN DE SEMANA (Madrid-Madrid)
2. **Fecha de inicio:** 03/2000
3. **Centro responsable:** PLAN MUNICIPAL CONTRA LAS DROGAS. AYUNTAMIENTO DE MADRID
4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** Los datos recogidos en el Estudio de Consumo de Drogas y Factores Asociados (EDIS, 1997) señala que las principales motivaciones de los jóvenes para justificar el consumo de alcohol y otras drogas se asocian con la diversión y la necesidad de relacionarse con sus iguales.
OBJETIVOS: General: Ofertar a los adolescentes y jóvenes del Municipio espacios y actividades de ocio saludable como alternativa a las conductas de consumo de alcohol y otras drogas durante las tardes y noches del fin de semana. Específicos: 1) Fomentar, desde contextos lúdicos, determinados valores y habilidades sociales y de resistencia que reduzcan los riesgos de consumo de alcohol y otras drogas. 2) Proponer actividades para su realización en los horarios y lugares en los que habitualmente se concentran los consumos de alcohol y otras drogas. 3) Poner a disposición de los jóvenes instalaciones públicas dedicadas a la realización de actividades deportivas y culturales, adecuando su horario de apertura al horario habitual de salida para los jóvenes con el fin de diversificar las opciones en el tiempo libre.
METODOLOGÍA: Apertura de instalaciones deportivas y culturales dotadas de variedad de actividades atractivas para la población joven en horarios de tarde y noche los viernes y sábados. Modelos: 1) De las alternativas. 2) De habilidades sociales. Actividades: 1) Deportivas (dirigidas por monitores, de equipo y exhibiciones). 2) Culturales (cine, teatro, espectáculos, concursos, torneos, etc.).
EVALUACIÓN: Método: Evaluación externa formativa, de opiniones y de impacto. Recursos: Registros. Cuestionarios. Indicadores: 1) Ocupación del ocio de los asistentes. 2) Lugar al que irán al acabar la actividad. 3) Valoración. 4) Potenciación de relaciones. 5) Eficacia. 6) Creación de nuevas aficiones. 7) Participación. 8) Centros abiertos. 9) Viabilidad.
RESULTADOS: El 51% de los asistentes suelen ocupar las noches del fin de semana acudiendo a discotecas o bares. El 95% valora la iniciativa como buena o muy buena. El 74% estima que la participación en estas actividades facilita las relaciones entre jóvenes. El 65% considera que es eficaz como estrategia preventiva. El 47% opina que estimula la creación de aficiones nuevas. Gran participación de jóvenes. Las instalaciones polideportivas y Centros Culturales permanecieron abiertos. El Proyecto fue considerado como viable con el concurso y aportaciones de diferentes instituciones y entidades (importancia de la coordinación y seguimiento).

158

FICHA 54

1. **Nombre del Programa:** TEMPO DE LECER
2. **Fecha de inicio:** 01/1996
3. **Centro responsable:** UNIDAD PREVENTIVO ASISTENCIAL A LAS DROGODEPENDENCIAS. UPAD
4. **Resumen:** La UPAD funcionó desde su origen como centro ambulatorio, constatándose que la gran mayoría de los usuarios estaban en situación de desempleo y su tiempo libre discurría en la calle. Monforte presenta una baja red asociativa así como pocas alternativas locales en la cuales pudiesen participar activamente los usuarios. Se propuso desde el propio centro ofertar actividades formativas y de tiempo libre.
OBJETIVOS: General: Emplear el tiempo libre de una manera creativa. Específicos: 1) Modificar estilos de vida. 2) Adquirir responsabilidades individuales y ante el grupo. 3) Conseguir, entre quienes no lo tuvieran, el título de graduado escolar.
METODOLOGÍA: Modelos: 1) De aprendizaje cognitivo-social de Bandura (autoeficacia). 2) De Rogers (el educador como facilitador de las condiciones idóneas para que el educando inicie su propio proceso de aprendizaje, un aprendizaje significativo que supone autodescubrimiento y asimilación). Actividades: 1) Talleres (repujado de metales, trabajos de madera, marquería, fotografía, barro, pirograbado, etc.). 2) Educación compensatoria. 3) Informática. 4) Elaboración de la revista «Punto y Aparte». 5) Biblioteca con más de 600 libros catalogados por los propios usuarios. 6) Evaluación continua.
EVALUACIÓN: Método: Evaluación de proceso y de resultados. Recursos: Registros. Observación. Indicadores: 1) Número de participantes. 2) Cambios personales y ante el grupo. 3) Obtención del título de graduado escolar. 4) Puntualidad. 5) Número de préstamos bibliotecarios. 6) Número de piezas producidas en los talleres.
RESULTADOS: Se consiguió la asistencia continuada de 24 participantes en las diferentes actividades programadas. Hubo cambios significativos en los temas de conversación y un aumento de las conductas de cooperación. El 57% de los matriculados para las pruebas de graduado escolar, que recibían clases en el centro, consiguieron obtener el título. La mayoría de los participantes son puntuales en la hora de llegada, siendo significativo este hecho porque, salvo excepciones, no es obligatoria. El centro dispone de biblioteca con servicio de préstamo. El número de salidas fue de 118 libros, registrándose un aumento significativo con respecto al año anterior (28 préstamos en 1999). Se produjo un aumento significativo del nº de piezas que se producen en los talleres.

FICHA 55

1. **Nombre del Programa:** EL JUEGO DE LA OCA
2. **Fecha de inicio:** 07/2000
3. **Centro responsable:** UNIDAD PREVENTIVO ASISTENCIAL A LAS DROGODEPENDENCIAS. UPAD
4. **Resumen:** **ANTECEDENTES:** Desde la UPAD se plantea la idoneidad de empezar a trabajar elementos de prevención de drogodependencias de manera lúdica en edades tempranas, antes de que se presenten situaciones de riesgo. Por ello se desarrolla un trabajo en edades de 6 a 8 años, centrado en la modificación de creencias y capaz de generar cambios de actitudes, tratando de fomentar la implicación de todas las instituciones y organismos comunitarios en los programas preventivos.

OBJETIVOS: Generales: Dotar de alternativas de ocio y tiempo libre saludables y promocionar estilos de vida saludables desde la práctica deportiva. Específicos: 1) Fomentar actitudes favorables al no consumo de drogas. 2) Fomentar la deportividad, la participación, la cooperación y la responsabilidad.

METODOLOGÍA: El Ayuntamiento organizó por 41 año consecutivo las Jornadas Multideportivas en las que, por primera vez, la UPAD prestó su colaboración dentro del apartado de prevención, promoviendo la utilización del tiempo libre en actividades saludables e insistiendo en la importancia de la participación y cooperación. Se organizó para los niños de 6 a 8 años el Juego de la Oca, que utilizando el sistema de juego tradicional, con un tablero gigante, para lanzar el dado se debían realizar juegos y pruebas por equipos, intercalando juegos cooperativos con juegos competitivos. También se colaboró con otras actividades de las jornadas y se realizó un taller de manualidades. Modelos: 1) Teoría cognitiva social de Bandura. 2) Modelo del desarrollo social de Catalano, Hawkins y cols. 3) Modelo de estilos de vida y factores de riesgo que la condicionan de Calafat y cols. 4) Teoría de la influencia triádica de Flay y Petraitis.

EVALUACIÓN: Evaluación de proceso. Recursos: Registros. Observación. Indicadores: 1) Interés, participación y asistencia. 2) Actitudes. 3) Colaboración. 4) Participación.

RESULTADOS: Todas las actividades tuvieron gran interés para los niños y el nivel de participación y de asistencia fue muy alto. Las actitudes de los niños respecto a sus aficiones, hábitos, valores, modos de vida, etc. reflejaban un planteamiento positivo para seguir realizando estas actividades. Las actividades resultaron muy positivas, los niños pusieron gran interés en sus trabajos, colaborando ampliamente entre ellos, dándose ideas, intercambiando materiales, ofreciendo otros, etc., con un resultado plenamente satisfactorio. El nivel de participación e implicación abarcó ampliamente las expectativas previstas.

159

FICHA 56

1. **Nombre del Programa:** PREVENCIÓN COMUNITARIA E INCORPORACIÓN SOCIAL EN EL BARRIO DE CARANZA
2. **Fecha de inicio:** 08/1987
3. **Centro responsable:** ASOCIACIÓN FERROLANA DE DROGODEPENDENCIAS. ASFEDRO
4. **Resumen:** Barrio de 15.377 habitantes, en el que el 13% es población infanto-juvenil. Existen en la localidad diversos factores de riesgo: desempleo, consumo de alcohol y otras drogas, problemas de salud mental, etc. La población tiene un bajo nivel académico y escasos recursos económicos y sociales. Un 10% son pacientes de ASFEDRO, quienes entre los 15 y 20 años tuvieron los primeros consumos problemáticos. El Ferrol es la localidad que más alto riesgo de consumo de drogas presenta en la provincia.

OBJETIVOS: General: Prevenir el consumo de drogas e incorporar socialmente a los sujetos con problemas de drogodependencias. Específicos: 1) Desarrollar acciones encaminadas a generar actitudes positivas hacia la salud y al fomento de la vida saludable entre la población del barrio, fundamentalmente entre la comunidad escolar. 2) Desarrollar acciones de prevención del consumo de drogas y facilitar la incorporación social de colectivos en situación de riesgo, a través de medidas de carácter educativo, sanitario, cultural y social. 3) Promover la incorporación social de personas con problemas de drogas mejorando sus capacidades de relación social y promoviendo medidas de carácter ocupacional-formativo, laboral y educativo.

METODOLOGÍA: Modelo de intervención comunitaria con actuaciones en diferentes ámbitos (educativo, sociofamiliar, ocupacional-formativo y ocio-tiempo libre), bajo la óptica de la promoción de la salud. Actividades: 1) Programa de promoción cultural de adultos. 2) Escuela de padres. 3) Cursos y talleres (formación en drogodependencias, auxiliar de ayuda a domicilio, informática, sensibilización en las relaciones humanas, cartón piedra, danza moderna, estudio sobre demanda de usuarios de ASFEDRO relativo a actividades ocupacionales).

EVALUACIÓN: Método: Evaluación de proceso. Recursos: Cuestionarios. Registros. Observación. Indicadores: 1) Respuesta a las demandas. 2) Motivación, interés y participación. 3) Participantes con problemas de consumo de drogas.

RESULTADOS: 1) Canalización de la demanda existente. 2) Elevada motivación, interés y participación (a destacar el interés y participación del colectivo infanto-juvenil). 3) Un 16% de los asistentes tenían problemas de consumo de drogas y un 30% eran familiares de consumidores de drogas.

FICHA 57

1. **Nombre del Programa:** PROGRAMA CONSUME MENOS RIESGOS/ARRISKU GUTXIAGO KONTSUMITU
 2. **Fecha de inicio:** 06/2000
 3. **Centro responsable:** EKIMEN. INVESTIGACIÓN SOBRE SUSTANCIAS Y SALUD MENTAL
 4. **Resumen:** Programa de reducción de daños y riesgos asociados al consumo de drogas, que pretende favorecer la responsabilidad sobre la propia salud y la toma de decisiones sobre el bienestar personal y del entorno. La reducción de daños y riesgos es una alternativa a los enfoques abstinentes.
- OBJETIVOS:** General: Mejorar la calidad de vida de quienes deseen consumir. Específicos: 1) Prevenir y disminuir la morbilidad y la mortalidad por enfermedades infecto-contagiosas. 2) Conocer hábitos saludables. 3) Favorecer cambios conductuales. 4) Favorecer la accesibilidad a los recursos de salud.
- METODOLOGÍA:** Distribución de un material, bilingüe euskera-castellano, consistente en una bolsa de plástico que cabe en cualquier bolsillo, con 15 dípticos, atractivos por su diseño, que aportan información sencilla sobre drogas en general y sobre diferentes sustancias: alcohol, cannabis, cocaína, éxtasis, speed, tabaco, tranquilizantes, cafeína, heroína, hongos, LSD, ketamina, etc., frecuentemente asociadas a comportamientos y contextos lúdicos y relacionales. El material proporciona información sobre los riesgos y posibilidades de reducción. A iniciativa de la Secretaría de Drogodependencias del Gobierno Vasco, y a través de los equipos de prevención, se ha distribuido el material por diferentes poblaciones de la Comunidad Autónoma, por diferentes establecimientos (bares, discotecas, pubs, tiendas de ropa, estancos, librerías, peluquerías, farmacias, grupos de tiempo libre, ONGs, etc.), aprovechando las fiestas populares y organizando puestas en escena o algún espectáculo.
- EVALUACIÓN:** Método: Evaluación de proceso. Recursos: Cuestionarios. Indicadores: 1) Material distribuido. 2) Opinión de los profesionales de los establecimientos. 3) Acogida. 4) Opinión de los beneficiarios.
- RESULTADOS:** 2000: 1) Se han distribuido 25.000 bolsas. 2) Casi ningún profesional cuestiona el programa. El 70% lo considera útil. 3) Buena acogida: elevada participación de locales y trabajadores, interesados en volver a participar. 4) El 91% de los receptores considera el material adecuado. Valoran el formato, el diseño, la información y el lenguaje. El 85,5% lo consideran útil y el 67% ha aprendido algo de él. Un 45% piensa que puede variar su forma de consumir y un 85,5% que es interesante que se repita.

1. **Nombre del Programa:** ENERGY CONTROL
 2. **Fecha de inicio:** 07/1997
 3. **Centro responsable:** A.B.D. ASOCIACIÓN BIENESTAR Y DESARROLLO
 4. **Resumen:** **JUSTIFICACIÓN:** Programa que surge como respuesta a los nuevos consumos, drogas de síntesis y, especialmente, alcohol, cannabis, Ketamina, alucinógenos, entre otros. Pretende llegar a una población difícilmente accesible y que reconozca a los mediadores como referentes válidos y creíbles para la transmisión de contenidos preventivos y la atención a consumidores. Se realiza en un espacio de ocio de fin de semana, donde la integración en el grupo y la configuración de la identidad personal y grupal pasa por el consumo, en ocasiones. En 1994 (PNSD) el 3,5% de estudiantes entre 14 y 18 años habían consumido drogas sintéticas alguna vez, pasando de la no existencia de decomisos en 1986, a un alijo en 1996 de 739.511 pastillas. Entre los consumidores, un 25% realizan un consumo regular y un 15% intensivo o compulsivo (Gamella, 1995). El consumo puede provocar trastornos somáticos, psíquicos, conductuales y comportamentales. Las características de este modelo de consumo, la percepción que los jóvenes tienen del mismo, la baja propensión de los consumidores a pedir ayuda al no reconocerlo como problema de drogas y el rechazo al tratamiento con adictos a otras drogas, requieren nuevos procesos de intervención adaptados y diferenciados.
- MARCOS TEÓRICOS:** 1) Información objetiva a los jóvenes para construir una imagen positiva y no estigmatizada de quien ha decidido no consumir, y para fomentar el consumo no problemático en los iniciados. Para lograr credibilidad y aceptación se pretende una intervención culturalmente adecuada, mediante la edición de materiales (perspectiva de acción participativa-comunitaria) y su distribución en los espacios de relación de los destinatarios (discotecas, bares, tiendas de música o ropa, etc.), junto a una comunicación interpersonal que facilita la retroalimentación y la evaluación. 2) Dado que algunos jóvenes no quieren abandonar el uso de drogas, pero sí están dispuestos a preocuparse por su salud y cambiar hábitos, se pretende proporcionar elementos que favorezcan modelos de consumo de menor riesgo, teniendo en cuenta que la utilización de información no objetiva y real es desautorizarse y generar resistencia a los mensajes de carácter preventivo.
- OBJETIVOS:** General: Elaborar y transmitir información y orientación educativa a jóvenes relacionados con la cultura del ocio y/o alejados del circuito de educación reglada, para prevenir el consumo de drogas, evitar y/o reducir sus riesgos asociados y facilitar una transición no problemática a la edad adulta. Específicos: 1) Elaborar y actualizar el material preventivo e introducir nuevas formas de transmitir información próxima a la cultura juvenil. 2) Reducir el consumo y los daños producidos por el consumo de drogas de síntesis. 3) Prevenir el inicio del consumo de drogas relacionadas con la cultura del ocio entre la población adolescente y joven.
- METODOLOGÍA:** Actividades: 1) Actividad preventiva y distribución de materiales por el grupo Energy Control (disk-jokeys, estudiantes, profesionales y gente relacionada con la organización de las fiestas). 2) Otras actuaciones de sensibilización e información dentro de un marco festivo y de ocio (Chill-out y teterías, analizar la composición de las drogas, talleres «Drugs, sex & music»). 3) Producción de nuevos materiales: postalfree, CD-Rom, folletos sobre diferentes sustancias, cómic «Join the Party», folleto «A ambos lados de la raya» (específica de cocaína), folleto de Ketamina, póster, etc.
- EVALUACIÓN:** Método: Evaluación de resultados. Recursos: Encuestas. Registros. Indicadores: 1) Materiales distribuidos y actividades realizadas. 2) Valoración de los materiales. 3) Cambios producidos. 4) Apoyos al programa. 5) Valoración del programa.
- RESULTADOS:** 1) 1998: 26.000 personas recibieron el cómic «Join the party!» y la colección «postalfree»; 27 intervenciones en el medio festivo stands o chill1-outs). 1999: distribución de 17.859 unidades de materiales (incluido). A ambos lados de la raya; acceso directo a 15.000 personas; contactos a través de la web; vídeo de presentación emitido por televisión; 14 talleres preventivos de música y drogas en escuelas y asociaciones juveniles (participación: 342 jóvenes, 15-18 años); 9 talleres a estudiantes universitarios, educadores y padres (310 personas). 2) Materiales valorados muy positivamente, destacando su calidad y la adecuación de contenidos. 3) Los consumidores que leyeron «Join the Party» o «A ambos lados de la raya» adquirieron conocimientos sobre reducción de daños que desconocían; se incrementó la percepción de los riesgos del consumo en no consumidores; los mensajes de reducción de riesgos son recordados más por los que consumen, por lo que el cómic ha cumplido su objetivo de influir en el grupo de consumidores. 4) Se han creado comisiones de trabajo y un acuerdo de colaboración con la Escuela Superior de Dirección de Empresas para elaborar un Manual de Procedimientos del Grupo. 5) Se valora como muy positivo que se llene el vacío de información a los jóvenes que consumen drogas, que ésta sea objetiva y sin carga valorativa, y que se llegue directamente a los lugares y entornos de la fiesta: los jóvenes demandan la ampliación de los servicios; piden información sobre otras sustancias y mayor presencia del grupo en locales y espacios nocturnos.

A

NEXO II. CUESTIONARIOS DEL
PROTOCOLO DE EVALUACIÓN
DE PROGRAMAS DE OCIO
ALTERNATIVO DE PREVENCIÓN
DEL CONSUMO DE DROGAS

ESCALA DE EVALUACIÓN DE LA PLANIFICACIÓN (EEPLAN)

CUESTIONARIO APLICADO A LOS RESPONSABLES DEL PROGRAMA

Programa: Código:
 Responsable: Localidad:
 Persona que está contestando el cuestionario:

*** SOBRE LA VALORACIÓN DEL PROBLEMA DE DROGAS EN LA COMUNIDAD**

01. ¿Se realizó algún estudio empírico para conocer la prevalencia y la incidencia del problema de drogas en tal comunidad, así como sus características sociodemográficas?

01A **¡¡NO!!** **no** **sí** **¡¡SÍ!!**

En caso de que proceda, ¿los resultados de tal estudio se publicaron o pueden ser consultados en algún lugar?

01B **¡¡NO!!** **no** **sí** **¡¡SÍ!!**

En caso de que proceda, ¿en dónde pueden ser consultados?

02. ¿Se utilizó algún estudio empírico previo acerca de la prevalencia y la incidencia del problema de drogas en tal comunidad, así como de sus características sociodemográficas?

02A **¡¡NO!!** **no** **sí** **¡¡SÍ!!**

En caso de que proceda, ¿qué estudio es y dónde puede consultarse?

03. ¿Se realizó algún estudio empírico para conocer la situación de los factores de ocio de riesgo sobre los que se pretende actuar en tal comunidad, así como sus características sociodemográficas?

03A **¡¡NO!!** **no** **sí** **¡¡SÍ!!**

En caso de que proceda, ¿los resultados de tal estudio se publicaron o pueden ser consultados en algún lugar?

03B **¡¡NO!!** **no** **sí** **¡¡SÍ!!**

En caso de que proceda, ¿en dónde pueden ser consultados?

04. ¿Se realizaron algunas otras iniciativas encaminadas a valorar la magnitud del problema de drogas en la comunidad (por ejemplo, reuniones con personas particularmente representativas o informadas sobre la cuestión)?

04A **¡¡NO!!** **no** **sí** **¡¡SÍ!!**

En caso de que proceda, ¿cuáles fueron esas iniciativas?

Puntuación parcial (sumatorio/6):

*** SOBRE LAS BASES TEÓRICAS Y CONCEPTUALES DE LA INTERVENCIÓN**

05. ¿Está planteado el programa de prevención desde alguna teoría o base conceptual o modelo genérico acerca de los determinantes del abuso de drogas?

05A **¡¡NO!!** **no** **sí** **¡¡SÍ!!**

En caso de que proceda, ¿cuál es esa teoría, base o modelo y dónde puede consultarse?

06. ¿Está planteado el programa de prevención desde alguna teoría o base conceptual o modelo específico acerca de las relaciones entre factores de ocio y abuso de drogas?

06A **¡¡NO!!** **no** **sí** **¡¡SÍ!!**

En caso de que proceda, ¿cuál es esa teoría, base o modelo y dónde puede consultarse?

07. ¿Está planteado el programa de prevención sobre la base de algún estudio empírico genérico acerca de los determinantes del abuso de drogas?

07A **¡¡NO!!** **no** **sí** **¡¡SÍ!!**

En caso de que proceda, ¿cuál es ese estudio empírico y dónde puede consultarse?

08. ¿Está planteado el programa de prevención sobre la base de algún estudio empírico específico acerca de las relaciones entre factores de ocio y abuso de drogas?
 08A **¡¡NO!!** **no** **sí** **¡¡SÍ!!**

En caso de que proceda, ¿cuál es ese estudio empírico y dónde puede consultarse?

09. ¿Está planteado el programa de prevención como repetición, continuación o variación de algún programa de ocio alternativo de prevención del consumo de drogas que ya haya sido aplicado?
 09A **¡¡NO!!** **no** **sí** **¡¡SÍ!!**

En caso de que proceda, ¿cuál es ese programa de ocio alternativo de prevención?

¿Ese programa fue evaluado rigurosamente y demostró su eficacia para prevenir el abuso de drogas?
 09B **¡¡NO!!** **no** **sí** **¡¡SÍ!!**

En caso de que proceda, ¿dónde puede consultarse tal evaluación?

Puntuación parcial (sumatorio/6):

* SOBRE LA CONFORMACIÓN Y LA DIRECCIÓN DEL GRUPO OBJETIVO

10. ¿Se concretaron las características fundamentales del grupo objetivo final (edad, sexo, situación socioeconómica, escolar, laboral, minoría, circunstancias personales)?
 10A **¡¡NO!!** **no** **sí** **¡¡SÍ!!**

En caso de que proceda, ¿cuáles fueron tales características del grupo objetivo final?

¿Se concretaron explícitamente los motivos por los que se consideraba adecuado ese grupo objetivo final?
 10B **¡¡NO!!** **no** **sí** **¡¡SÍ!!**

En caso de que proceda, ¿cuáles fueron tales motivos (pertenencia a grupo de riesgo, adecuación del programa a la muestra, accesibilidad a los participantes, otros)?

11. ¿Se planificaron estrategias, técnicas, procesos, dinámicas, etc, para motivar al grupo objetivo a participar en la intervención, al margen de los propios principios que pone en marcha el programa de prevención de ocio alternativo?
 11A **¡¡NO!!** **no** **sí** **¡¡SÍ!!**

En caso de que proceda, ¿cuáles fueron tales estrategias, técnicas, procesos o dinámicas?

12. ¿Se planificaron estrategias, técnicas, procesos, dinámicas, etc, para evitar las bajas en el grupo objetivo a lo largo de la intervención y mantenerlo comprometido con la misma, al margen de los propios principios que pone en marcha el programa de prevención de ocio alternativo?
 12A **¡¡NO!!** **no** **sí** **¡¡SÍ!!**

En caso de que proceda, ¿cuáles fueron tales estrategias, técnicas, procesos o dinámicas?

Puntuación parcial (sumatorio/4):

* SOBRE LOS OBJETIVOS DE LA INTERVENCIÓN

13. ¿Se explicitaron de forma rigurosa y operativa cuáles iban a ser los objetivos concretos de la intervención, en lo que se refiere a la modificación de las variables de ocio en el grupo objetivo final?
 13A **¡¡NO!!** **no** **sí** **¡¡SÍ!!**

En caso de que proceda, ¿cuáles fueron tales objetivos de ocio?

14. ¿Se explicitaron de forma rigurosa y operativa cuáles iban a ser los objetivos concretos de la intervención, en lo que se refiere a la modificación de las variables de abuso de drogas en el grupo objetivo final?

14A ¡¡NO!! no sí ¡¡SÍ!!

En caso de que proceda, ¿cuáles fueron tales objetivos referentes al abuso de drogas?

Puntuación parcial (sumatorio/2):

* SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS DE LA INTERVENCIÓN

15. ¿Se explicitaron de forma rigurosa y operativa cuáles iban a ser todos los elementos, procedimientos y actividades que iban a ser llevados a cabo durante la realización del programa de prevención?

15A ¡¡NO!! no sí ¡¡SÍ!!

En caso de que proceda, ¿cuáles eran de forma resumida tales elementos y procedimientos?

Puntuación parcial (sumatorio/1):

* SOBRE ASPECTOS ORGANIZATIVOS DE LA INTERVENCIÓN

Antes de dar comienzo a la intervención:

16. ¿Se revisaron los recursos (materiales, personales, institucionales) que la comunidad dispone para la realización de programas de prevención de consumo de drogas?

16A ¡¡NO!! no sí ¡¡SÍ!!

En caso de que proceda, ¿cuáles fueron los principales recursos que se encontraron?

¿Se revisaron los demás programas de prevención que hubieran podido haberse realizado en la comunidad durante los últimos tiempos?

16B ¡¡NO!! no sí ¡¡SÍ!!

En caso de que proceda, ¿cuáles fueron los programas de prevención previos que se encontraron?

17. ¿Se tuvo en cuenta hasta qué punto los objetivos y los procedimientos del programa de prevención encaja en las costumbres, valores, prácticas y características de la comunidad en la que va a ser puesto en marcha?

17A ¡¡NO!! no sí ¡¡SÍ!!

En caso de que proceda, ¿cuáles fueron las conclusiones de tales consideraciones?

18. ¿Estaba decidida la duración completa del programa de prevención, así como la de cada uno de sus componentes?

18A ¡¡NO!! no sí ¡¡SÍ!!

En caso de que proceda, ¿cuál era tal duración, tanto global como pormenorizada?

¿Estaba decidido el calendario pormenorizado del programa, el número de actividades, la duración, frecuencia, etc.?

18B ¡¡NO!! no sí ¡¡SÍ!!

En caso de que proceda, ¿cuál era tal calendario pormenorizado?

19. ¿Se valoró y analizó la formación específica que los miembros del equipo del programa debían tener en las materias relacionadas con el consumo de drogas, la juventud y el empleo del ocio y el tiempo libre?

19A ¡¡NO!! no sí ¡¡SÍ!!

En caso de que proceda, ¿cuál era tal formación requerida para los miembros del equipo?

¿Se planificó algún procedimiento para mejorar la formación específica que los miembros del equipo del programa tenían en las materias relacionadas con el consumo de drogas, la juventud y el empleo del ocio y el tiempo libre?

19B ¡¡NO!! no sí ¡¡SÍ!!

En caso de que proceda, ¿cuál fueron tales procedimientos para mejorar la formación?

20. ¿Estaba decidido y cerrado el equipo que iba a llevar a cabo el programa de prevención?
20A **¡¡NO!!** **no** **sí** **¡¡SÍ!!**

En caso de que proceda, ¿cuál era la estructura y características de tal equipo?

- ¿Estaba decidido el reparto de las tareas del programa de prevención entre todos los miembros del equipo?
20B **¡¡NO!!** **no** **sí** **¡¡SÍ!!**

En caso de que proceda, ¿cuál era tal reparto de las tareas entre los miembros del equipo?

21. ¿Estaba confirmada la disponibilidad de todos los recursos (personas, organizaciones, salas, materiales, etc.) necesarios para llevar adelante el programa de prevención?
21A **¡¡NO!!** **no** **sí** **¡¡SÍ!!**

22. ¿Estaba elaborado un presupuesto cerrado que respondiera a las características del programa de prevención?
22A **¡¡NO!!** **no** **sí** **¡¡SÍ!!**

- ¿Estaba resuelta la financiación de la intervención según tal presupuesto?
22B **¡¡NO!!** **no** **sí** **¡¡SÍ!!**

Puntuación parcial (sumatorio/12):

PUNTUACIÓN TOTAL (sumatorio de las puntuaciones parciales):

Rango: 0-18

ESCALA DE EVALUACIÓN DEL PROCESO - 1 (EEPROC - 1)

CUESTIONARIO APLICADO A LOS RESPONSABLES DEL PROGRAMA

Programa: Código:
 Responsable: Localidad:
 Persona que está contestando el cuestionario:

*** SOBRE LA ADECUACIÓN DE LOS PARTICIPANTES A LO PLANIFICADO**

01. ¿Cuál era el número de participantes previsto durante la fase de planificación del programa de ocio alternativo de prevención?

¿Cuál fue el número real de participantes que intervinieron en el programa de ocio alternativo de prevención?

En función de esto, ¿la adecuación del número de participantes a lo planificado fue buena?

01A **¡¡NO!!** no sí **¡¡SÍ!!**

02. ¿Cuáles eran las características de los participantes previstas durante la fase de planificación (edad, sexo, situación socioeconómica, escolar, laboral, minoría, circunstancias personales)?

¿Cuáles fueron las características reales de los participantes que intervinieron en el programa de ocio alternativo de prevención?

En función de esto, ¿la adecuación de las características de los participantes a lo planificado fue buena?

02A **¡¡NO!!** no sí **¡¡SÍ!!**

03. En el caso de que el programa de prevención estuviera dirigido específicamente a un grupo de riesgo, ¿la adecuación de los participantes a tal grupo de riesgo fue buena?

03A **¡¡NO!!** no sí **¡¡SÍ!!**

Puntuación parcial (sumatorio/3):

*** SOBRE LA ADECUACIÓN DE LAS ACTIVIDADES A LO PLANIFICADO**

04. ¿Se ajustó el número de actividades llevadas a cabo durante la intervención al número de actividades que había sido planificado?

04A **¡¡NO!!** no sí **¡¡SÍ!!**

En caso negativo, ¿por qué no se ajustó y cuál fue el porcentaje del número de actividades planificadas que no se llevaron a cabo?

Porcentaje:

05. ¿Se ajustó el contenido de las actividades realizadas al contenido de las actividades que había sido planificado?

05A **¡¡NO!!** no sí **¡¡SÍ!!**

En caso negativo, ¿por qué no se ajustó y cuál fue el porcentaje de los contenidos planificados que no se expusieron?

Porcentaje:

06. ¿Se pudo disponer de los materiales necesarios que se habían previsto durante la fase de planificación?

06A **¡¡NO!!** no sí **¡¡SÍ!!**

En caso negativo, ¿por qué no se pudo disponer de ellos y cuál fue el porcentaje de los materiales planificados de los que no se dispuso?

Porcentaje:

07. ¿Se pudo disponer del personal necesario que se había previsto durante la fase de planificación?

07A **¡¡NO!!** no sí **¡¡SÍ!!**

En caso negativo, ¿por qué no se pudo disponer de él y cuál fue el porcentaje del personal necesario del que no se dispuso?

Porcentaje:

ESCALA DE EVALUACIÓN DEL PROCESO - 2 (EPROC - 2)

CUESTIONARIO APLICADO A LOS PARTICIPANTES EN EL PROGRAMA

Programa: Código:
 Responsable: Localidad:
 Persona que está contestando el cuestionario:

- | | | | | |
|---|---------------|----|----|---------------|
| 1. En líneas generales, ¿valorarías bien el programa de prevención en el que has participado? | ¡¡NO!! | no | sí | ¡¡SÍ!! |
| 2. ¿Los contenidos del programa fueron interesantes para ti? | ¡¡NO!! | no | sí | ¡¡SÍ!! |
| 3. ¿Los contenidos del programa tenían que ver con intereses de tu vida cotidiana? | ¡¡NO!! | no | sí | ¡¡SÍ!! |
| 4. ¿Aprendiste muchas cosas en el programa? | ¡¡NO!! | no | sí | ¡¡SÍ!! |
| 5. ¿Crees que este tipo de actividades ayuda a prevenir el consumo de alcohol y drogas? | ¡¡NO!! | no | sí | ¡¡SÍ!! |
| 6. ¿Este programa de actividades te ha estimulado a desarrollar aficiones futuras? | ¡¡NO!! | no | sí | ¡¡SÍ!! |
| 7. ¿Recomendarías este programa a tus amigos? | ¡¡NO!! | no | sí | ¡¡SÍ!! |
| 8. ¿Te gustaría volver a este programa en futuras ediciones? | ¡¡NO!! | no | sí | ¡¡SÍ!! |
| 9. ¿Qué fue lo que más te gustó del programa en el que has participado? | | | | |
| 10. ¿Qué crees que debería hacerse para mejorar este programa en un futuro? | | | | |

PUNTUACIÓN TOTAL (sumatorio de los ítems 1 a 8, rango: 0-24):

ESCALA DE EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS - 2 (EERES - 2)

CUESTIONARIO APLICADO A LOS MIEMBROS DEL GRUPO OBJETIVO FINAL

Programa: Código:

Responsable: Localidad:

Persona que está contestando el cuestionario:

01. Edad: 02. Sexo: **Varón** **Mujer**

03. Personas con las que convives: **Padres** **Pareja** **Amigos** **Solo/a** **Otros (especificar):**

04. Ocupación principal: **Estudio** **Trabajo** **Estudio y trabajo** **Paro** **Otros (especificar):**

05. En caso de estar estudiando, ¿qué nivel de estudios estás realizando?
ESO **Bachillerato** **Diplomatura (3 años)** **Licenciatura univers.** **Otras enseñanzas**

06. ¿Qué nivel de estudios tienes terminados?
Ninguno **EGB/ESO** **Bachillerato/FP** **Universitarios**

07. Dime con qué frecuencia realizaste en el último mes las siguientes actividades en tu tiempo libre:

	Días laborables			Fin de semana		
	Nunca	Pocas veces	Frecuente-mente	Nunca	Pocas veces	Frecuente-mente
Practicar un deporte federado o para participar en competiciones	<input type="checkbox"/>					
Practicar deporte con amigos (montañismo, aeróbic, otros)	<input type="checkbox"/>					
Practicar actividades o hobbies tales como fotografía, pintura, cerámica, cocina, grabado, etc.	<input type="checkbox"/>					
Ir a salas recreativas	<input type="checkbox"/>					
Jugar en casa a juegos electrónicos (ordenador, videoconsolas, etc.)	<input type="checkbox"/>					
Leer libros, cuentos o cómics	<input type="checkbox"/>					
Participar en actividades culturales, tales como teatro, música, etc.	<input type="checkbox"/>					
Ir a bares o pubs	<input type="checkbox"/>					
Ir a fiestas, discotecas o «de marcha»	<input type="checkbox"/>					
Ir al cine, teatro o conciertos	<input type="checkbox"/>					
Participar en alguna asociación, voluntariado o ONG	<input type="checkbox"/>					
Hacer salidas o excursiones	<input type="checkbox"/>					
Pasear y hablar con los amigos/as	<input type="checkbox"/>					
Otros (especificar):	<input type="checkbox"/>					

08. Durante el *último mes*, ¿qué hiciste mayoritariamente los viernes y sábados por la noche?
- (1) **Estuve en mi casa**
 (2) **Estuve en alguna casa con mis amigos**
 (3) **Estuve en bares y pubs**
 (4) **Estuve en una fiesta o discoteca, «de marcha»**
 (5) **Estuve con mis amigos, bebiendo en un parque o en la calle**
 (6) **Estuve en un espectáculo (cine, teatro, conciertos)**
 (7) **Otros (especificar):**
09. ¿Fumas cigarrillos?
- (1) **No he fumado nunca**
 (2) **He fumado alguno, para probar**
 (3) **Sí he fumado, pero lo he dejado**
 (4) **Fumo de vez en cuando**
 (5) **Fumo los fines de semana**
 (6) **Fumo diariamente**
10. ¿Has tomado alguna vez algún tipo de bebida alcohólica?
- (1) **Nunca** (Si nunca has tomado una bebida alcohólica pasa a la pregunta 15)
 (2) **Alguna vez he probado**
 (3) **Algunos fines de semana**
 (4) **Todos los fines de semana cuando salgo**
 (5) **Durante toda la semana**
11. ¿Con qué frecuencia has consumido bebidas alcohólicas en los últimos treinta días? (*En esta pregunta contemplamos dos periodos de tiempo: los días laborales (lunes, martes, miércoles y jueves) y el fin de semana (viernes, sábado y domingo).* Responde en sentido vertical: pon sólo una cruz en cada columna).

DÍAS LABORABLES	Vino o champán	Cerveza o sidra	Aperitivos o vermut	Combinados o cubatas	Licores de frutas	Licores fuertes
Todos los días laborables	<input type="checkbox"/>					
3-5 días laborables por semana	<input type="checkbox"/>					
1-2 días laborables por semana	<input type="checkbox"/>					
Menos de un día laborable por semana	<input type="checkbox"/>					
No he consumido este tipo de bebidas en días laborables	<input type="checkbox"/>					
FIN DE SEMANA	Vino o champán	Cerveza o sidra	Aperitivos o vermut	Combinados o cubatas	Licores de frutas	Licores fuertes
Todos los fines de semana	<input type="checkbox"/>					
3 fines de semana	<input type="checkbox"/>					
2 fines de semana	<input type="checkbox"/>					
1 fin de semana	<input type="checkbox"/>					
No he consumido este tipo de bebidas en fin de semana	<input type="checkbox"/>					

NOTA: Si no has consumido ninguna bebida alcohólica en los últimos 30 días, pasa a la pregunta 15. Si has consumido alguna bebida alcohólica en los últimos 30 días, continúa en la siguiente pregunta.

12. En los últimos treinta días, ¿qué cantidad de cada una de las siguientes bebidas has consumido normalmente durante un día laborable (lunes, martes, miércoles o jueves)?, ¿y durante un fin de semana completo (suma todo lo consumido durante el viernes, el sábado y el domingo)? (Si bebes de botellas o recipientes con una capacidad distinta a los vasos o copas, indica aproximadamente el número de vasos o copas que equivale a lo que bebes. Ten en cuenta que un litro de cerveza equivale aproximadamente a 5 vasos o cañas, y un litro de vino a 10 vasos o copas).

	Cantidad durante un día laborable (un día cualquiera de lunes a jueves)	Cantidad durante un fin de semana completo (viernes + sábado + domingo)
Nº de vasos o copas de vino o champán
Nº de vasos, cañas o botellines de cerveza o sidra
Nº de vasos o copas de aperitivos (vermut, jerez, finos...)
Nº de combinados o cubatas
Nº de copas de licores de frutas solo (pacharán, manzana, pera...)
Nº de copas de licores fuertes solos (coñac, ginebra, whisky...)

13. ¿Cuántos fines de semana te has emborrachado durante los últimos treinta días?
- (1) **Ningún fin de semana**
 (2) **Un fin de semana**
 (3) **Dos fines de semana**
 (4) **Tres fines de semana**
 (5) **Todos los fines de semana**
14. Durante los últimos treinta días, ¿cuántos días has conducido un vehículo (coche, moto u otro) con tus facultades alteradas o disminuidas por los efectos del alcohol?
- (1) días
15. Durante los últimos treinta días, ¿cuántos días has montado como pasajero en un vehículo (coche, moto u otro) conducido por alguien con sus facultades alteradas o disminuidas por los efectos del alcohol?
- (1) días

16. ¿Con qué frecuencia has consumido alguna de estas drogas en los últimos treinta días? (En esta pregunta contemplamos dos periodos de tiempo: los días laborales (lunes, martes, miércoles y jueves) y el fin de semana (viernes, sábado y domingo). Responde en sentido vertical: pon sólo una cruz en cada columna).

DÍAS LABORABLES	Hachís, marihuana, cannabis, hierba, chocolate, porro, costo	Cocaína, coca, base, perico, basuco, crack	Heroína, caballo, polvo, jaco	Speed, anfetaminas, anfetás	Alucinógenos, LSD, ácido, tripi, PCP	Éxtasis, drogas de diseño, pastis, pirulas	Sustancias volátiles, cola, pegamentos, disolventes, poppers, nitritos, gasolina
Todos los días laborales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3-5 días laborales por semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-2 días laborales por semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menos de un día laborable por semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No he consumido este tipo de sustancias en días laborales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FIN DE SEMANA	Hachís, marihuana, cannabis, hierba, chocolate, porro, costo	Cocaína, coca, base, perico, basuco, crack	Heroína, caballo, polvo, jaco	Speed, anfetaminas, anfetás	Alucinógenos, LSD, ácido, tripi, PCP	Éxtasis, drogas de diseño, pastis, pirulas	Sustancias volátiles, cola, pegamentos, disolventes, poppers, nitritos, gasolina
Todos los fines de semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 fines de semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 fines de semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 fin de semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No he consumido este tipo de sustancias en fin de semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Señala la respuesta que indica tu grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones (el 1 indica el grado máximo de desacuerdo y el 5 indica el grado máximo de acuerdo).

	Muy en desacuerdo 1	2	3	4	Muy de acuerdo 5
Es fácil divertirse sin necesidad de tomar alcohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es fácil divertirse sin tomar drogas ilegales (pastillas, cocaína, porros, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me dan pena las personas que no saben divertirse sin tomar drogas o beber alcohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuando uno está aburrido, lo mejor es tomarse algo y «colocarse»	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si en el fin de semana no «cojo un punto con alcohol» o me «coloco» no me lo paso bien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salir con los amigos en el fin de semana sin «colocarme» me aburre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18. ¿Cuál es tu opinión sobre los problemas (de salud o de cualquier otro tipo) que pueden provocar cada una de las siguientes situaciones? (Cuando nos referimos a «alguna vez» queremos decir «una vez al mes o menos frecuentemente»; cuando nos referimos a «habitualmente» queremos decir «aproximadamente una vez por semana o más frecuentemente»)

	Ningún problema	Pocos problemas	Bastantes problemas	Muchos problemas
Fumar un paquete de tabaco diario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tomarse cinco o seis cañas o copas el fin de semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tomarse una o dos cañas o copas cada día	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fumar hachís o marihuana alguna vez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fumar hachís o marihuana habitualmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tomar tranquilizantes o pastillas para dormir alguna vez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tomar tranquilizantes o pastillas para dormir habitualmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumir éxtasis alguna vez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumir éxtasis habitualmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumir cocaína alguna vez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumir cocaína habitualmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumir heroína alguna vez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumir heroína habitualmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. ¿Qué opinión te merece el hecho de que la gente realice las cosas que se exponen a continuación? (Ten en cuenta que no buscamos conocer tu opinión sobre la gente que hace las cosas que te indicamos, simplemente queremos conocer tu opinión sobre el hecho de que la gente las haga).

	Lo apruebo	Ni lo apruebo ni lo rechazo	Lo rechazo	Lo rechazo absolutamente
Fumar un paquete de tabaco diario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tomarse cinco o seis cañas o copas el fin de semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tomarse una o dos cañas o copas cada día	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fumar hachís o marihuana alguna vez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fumar hachís o marihuana habitualmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tomar tranquilizantes o pastillas para dormir alguna vez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tomar tranquilizantes o pastillas para dormir habitualmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumir éxtasis alguna vez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumir éxtasis habitualmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumir cocaína alguna vez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumir cocaína habitualmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumir heroína alguna vez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumir heroína habitualmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>