

Orientar el compromiso preventivo de los actores sociales

EDEX COLABORA CON INSTITUCIONES CLAVE EN EL DESARROLLO DE PROPUESTAS PREVENTIVAS DE NOTABLE CALADO



En los últimos meses, EDEX ha participado en la elaboración de diversas propuestas preventivas impulsadas por la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (PNSD), la Federación Española de Municipios y Provincias (FEMP) y el Consejo de la Juventud de España (CJE). Iniciativas que tienen como destinatarios a los jóvenes, a los responsables técnicos y políticos de los ayuntamientos y a los mediadores que actúan en escenarios de ocio juvenil.

Más información, menos riesgos

Durante el pasado año, el Plan Nacional sobre Drogas desarrolló diversas propuestas orientadas a sensibilizar a los jóvenes res-

pecto a la necesidad de controlar los riesgos asociados al consumo de drogas. Spots televisivos, tarjetas, una web específica fueron, entre otros, los soportes de esta actuación.

SUMARIO

- EDEX colabora con instituciones clave en el desarrollo de propuestas preventivas de calado.
- Más información, menos riesgos.
- Máximo Fraile. Concejel de Salud del Ayuntamiento de Logroño: "Necesitamos herramientas de marketing que nos permitan llegar al 50% de las familias."
- Las drogodependencias en la Unión Europea en 2001.
- Adopción consensuada de prioridades en materia de prevención.
- Calidad en prevención.

Con objeto de reforzar informativamente este proceso de sensibilización, ya en 2001, se planteó la posibilidad de elaborar una guía dirigida a jóvenes que contuviera información básica en torno a las drogas y los riesgos relacionados con su uso. El Plan Nacional confió esta tarea a EDEX que elaboró la herramienta *Drogas: más información, menos riesgos. Tu Guía*, que actualmente se distribuye de manera masiva con un destacable éxito.

Planes Municipales

La FEMP impulsó durante los años 2000 y 2001 un proceso de elaboración de un instrumento que facilitara a los ayuntamientos españoles que no dispusieran de Plan Municipal sobre Drogas, encauzar su diseño.

Coordinado por los responsables en la materia de la FEMP, un equipo formado por los técnicos de prevención de los ayuntamientos de Las Palmas de Gran Canaria, León, Madrid, Portugalete, Salamanca, Santander y Sevilla, junto con EDEX, elaboraron un instrumento denominado *Manual para la elaboración de Planes Municipales sobre Drogas*, que se ha distribuido masivamente entre los ayuntamientos españoles.

Ocio y prevención

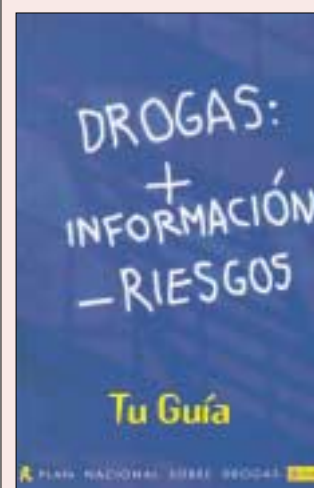
En los últimos años han proliferado de manera acritica iniciativas de ocupación nocturna del ocio, dirigidas a adolescentes y jóvenes, con un supuesto potencial preventivo. Con ánimo de reflexionar sobre la situación existente en este terreno y formular propuestas tendentes a su racionalización, el CJE encargó a EDEX la elaboración de una guía práctica que permitiera arrojar algo de luz sobre un fenómeno confuso. La guía, titulada *Trabajando la prevención de las drogodependencias en el tiempo libre*, es el resultado de un proceso en el que participaron responsables de Consejos de Juventud de diversas autonomías junto con otros mediadores juveniles.

Instituciones y sociedad civil

Tres iniciativas recientes de colaboración en las que hemos tenido ocasión de participar, y que hablan a favor de la necesaria y enriquecedora suma de esfuerzos entre las instituciones y la iniciativa social.

www.mir.es/pnd
www.femp.es
www.cje.es

MÁS INFORMACIÓN, MENOS RIESGOS



En el marco de su campaña preventiva *¡Entérate!*, el Plan Nacional sobre Drogas edita y distribuye masivamente entre los jóvenes una publicación ligera titulada: *Drogas. Más información, menos riesgos. Tu Guía*.

La publicación, en un lenguaje directo y juvenil, y con un diseño gráfico atractivo, presenta información acerca del fenómeno de las drogodependencias, los riesgos asociados a los diversos consumos, los factores de riesgo y los estilos de vida preventivos. Información útil para favorecer una toma de decisiones responsables y autónomas ante el fenómeno.

La Guía nace con vocación instructiva y no moralizante, en la voluntad de acompañar a los jóvenes en el proceso de reflexión conducente a tomar decisiones acerca del lugar que las drogas van a ocupar en sus vidas.

EDEX asumió la redacción y diseño de una publicación cuya excelente acogida evidencia la necesidad de un material de este tipo.

www.mir.es/pnd

MÁXIMO FRAILE. Concejal de Salud del Ayuntamiento de Logroño.

“NECESITAMOS HERRAMIENTAS DE MARKETING QUE NOS PERMITAN LLEGAR AL 50% DE LAS FAMILIAS



El Ayuntamiento de Logroño desarrolla desde hace años propuestas preventivas novedosas en el campo de la prevención de las drogodependencias.

La notable acogida de la intervención dirigida a las familias nos lleva a conversar con el Concejal responsable de las políticas en la materia. Un ejemplo del pragmatismo y el sentido común con el que deben coordinarse las actuaciones preventivas.

¿Qué lugar ocupa la prevención de las drogodependencias entre las actuaciones de promoción de la salud y el bienestar social que desarrolláis desde el Ayuntamiento?

Dentro de nuestras actuaciones en el campo de la promoción de la salud, la prevención de las drogodependencias constituye un pilar básico, y la razón nos viene dada tanto en las estrategias de la Organización Mundial de la Salud como de la Unión Europea a la hora de impulsar políticas de salud pública: para ambas instituciones, la salud viene condicionada por los factores determinantes, entre los que sobresalen los estilos de vida.

Estos estilos de vida se adquieren en la edad de la juventud, y las drogas, legales e ilegales, son el mayor determinante de la salud, en esa edad y para el resto de su vida.

Pero dentro de lo que es la política global de bienestar social la prevención de drogodependencias tiene una presencia limitada. Pensamos que al Área de Bienestar Social (ayuda domiciliaria, inmigración, mujer, etc.) se destinan más de 700 millones anuales, mientras que a Prevención de las Drogodependencias se destinan alrededor de 15 millones de pesetas en cada ejercicio presupuestario.

¿Cuáles son los elementos básicos que componen vuestro Plan Municipal sobre Drogas?

Seguimos el esquema teórico básico: escuela, familia y comunidad. Nuestro reto es que en los tres ámbitos se apliquen a la vez y con intensidad programas de prevención.

Así, por ejemplo, desde este curso escolar estamos aplicando un programa preventivo con el 75 % de los alumnos de 1º de ESO. Por otra parte, vamos a superar el 11 % de padres asistentes a Escuelas de Padres y Madres.

Así mismo, queremos que los jóvenes a los que se educa en clase para practicar un ocio saludable y los padres a quienes motivamos para que envíen a sus hijos a practicar ese estilo de ocio, tengan un programa comunitario de ocio saludable.

¿Qué importancia tiene la prevención familiar en el conjunto de acciones preventivas que desarrolláis?

Para nosotros, la prevención familiar es el programa prioritario. Tengo grabado un mensaje que dice: “la palabra (del profesor en la escuela) llama, pero el ejemplo (de los padres y de la cuadrilla) arrastra”. Por eso no vamos a descansar hasta encontrar la estrategia de marketing o comunicación que nos permita llegar, al menos, al 50 % de los padres y madres, con actividades lo más regladas posible.

¿Podrías describir someramente las características de vuestra línea de prevención familiar?

Es muy sencilla. Como no disponemos de la estructura ni la capacidad técnica necesarias para crear o inventar un programa propio, buscamos entre los programas impulsados por entidades de reconocido prestigio en el ámbito nacional.

Una vez seleccionado por los técnicos, actualmente desarrollamos un programa consistente en la dinamización de 6 ó 7 sesiones de 1,15 horas, durante 6 ó 7 semanas. Sesiones que tienen lugar en el propio colegio para evitar a los padres el desplazamiento.

¿Las familias suelen mostrarse remisas a sumarse a las propuestas que se les dirigen? ¿Qué estrategias utilizáis para llegar a ellas?

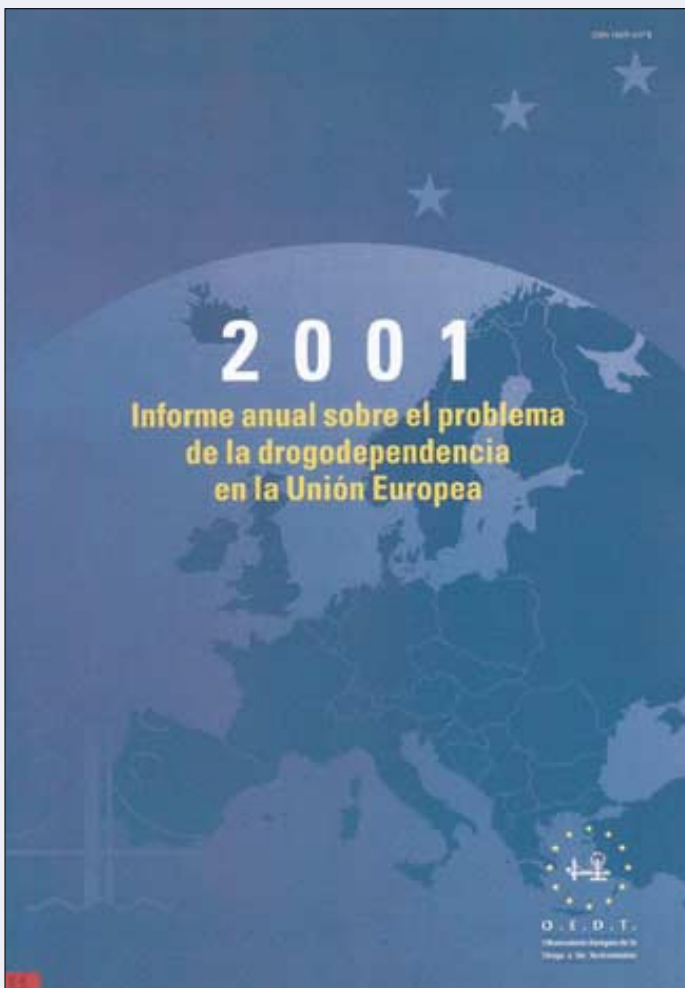
Hemos buscado métodos para estimular la participación, pero no los hemos encontrado. Por ello, hemos desarrollado una estrategia de marketing, de venta de ese producto que son las Escuelas de padres y madres. Por medio de sus hijos escolarizados, hacemos llegar a los padres un vídeo de 5 minutos de duración en el que se les envían estos mensajes: las drogas son un problema, ese problema está cerca, en Logroño, y hay una solución en la que deben participar las familias, que se llama Escuela de padres y madres, que se les ofrece en su colegio totalmente gratis. Junto con el vídeo, se señala el día y la hora y la hoja de inscripción para la Escuela que se ha pactado con la APA y el colegio. Para acabar de convencer, se acompaña una encuesta que llamamos de evaluación del vídeo, pero que incluye 4 preguntas sobre quién es el responsable de la educación de los hijos y qué grado de formación tienen en prevención de drogodependencias.

¿Cuáles son los resultados de vuestra actuación en este campo, y cuáles las líneas de futuro?

En el curso 2000/01 fue fabuloso. Nos falló la infraestructura: número de dinamizadores, etc. pero, aún y con todo, conseguimos una asistencia del 11 % de las personas a la totalidad de las sesiones, haciendo un total de 529 padres, en 35 escuelas. Este curso 2001/02 nos estamos superando, pero ya estoy pensando en cómo captar a los padres, que son los que menos acuden: lo haremos con motivo de las actividades deportivas de sus hijos en las que se concentran con regularidad, aún en las edades adolescentes. Como cada 15 días juegan “en casa”, hemos de pensar en algún material sencillo, corto y atractivo para que lo recojan, a la vez que algún dinamizador les incita a participar.

Un fenómeno global que requiere intervenciones transnacionales

LAS DROGODEPENDENCIAS EN LA UNIÓN EUROPEA EN 2001



El fenómeno de las drogodependencias está sometido a un proceso constante de transformación. Disponer de datos actualizados que permitan conocer las tendencias y verificar el impacto de las intervenciones, constituye a todas luces una necesidad ineludible. Conscientes de su importancia, el Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías presenta sus datos correspondientes al año 2001.

El cannabis, es la droga más probada

El cannabis sigue siendo la droga ilícita más frecuentemente consumida en todos los países de la Unión Europea (UE). El consumo en algún momento de la vida en el grupo de edades de 15 a 64 años varía del aproximadamente 10% en Finlandia al 20-25% en Dinamarca, España, Francia, Irlanda, los Países Bajos y el Reino Unido. El consumo reciente se eleva hasta el 9%, mientras que el mismo consumo de otras sustancias ilícitas raramente alcanza al 1%.

Anfetaminas y éxtasis

Hasta el 4% de adultos en la UE ha tenido experiencias con anfetaminas, frente a casi el 10% en el Reino Unido. Una cifra similar de personas ha probado el éxtasis. Encuestas escolares ponen de manifiesto que hasta un 8% de adolescentes entre 15 y 16 años han probado las anfetaminas, y un 5% el éxtasis. En toda la UE crece la preocupación por los posibles efectos a largo plazo del éxtasis. También se están estudiando los incrementos habidos en el consumo de cocaína en determinados ambientes de algunos países.

Consumo reducido pero multiproblemático de heroína

El consumo de heroína no llega al 1% en la población adulta, pero es el causante de la mayoría de problemas vinculados a las drogas.

Nuevos datos apuntan incrementos en algunos países como Grecia, Luxemburgo, Finlandia, Suecia y el Reino Unido, frente a una situación estable en otros, como Alemania, los Países Bajos y Austria. Pese a ciertos incrementos locales, el consumo de heroína posiblemente sigue descendiendo en España y Francia.

Cambios en el fenómeno

El problema del consumo de drogas parece mayor en Italia, Luxemburgo, Portugal y el Reino Unido, donde afecta a 5-8 personas por cada mil entre 15 y 64 años. Alemania y los Países Bajos ocupan el lugar inferior en la escala, con 2-3 afectados por cada 1000. El consumo de drogas inyectadas desciende en la mayoría de países, aunque no en todos, y aumenta de nuevo en Irlanda.

Los opiáceos, en especial la heroína, constituyen aún la principal droga de entre la mitad y las tres cuartas partes de adictos que se someten a tratamiento en la UE. Pero hay una tendencia a la baja en la cantidad de nuevos consumidores que solicitan tratamiento por ella, frente a un aumento de afectados por el cannabis y la cocaína.

La mortalidad permanece estable

La mortalidad aguda causada por las drogas (sobredosis y envenenamiento) parece haberse equilibrado en 7.000-8.000 al año en toda la UE. Entre las razones pueden encontrarse la estabilización de los usuarios problemáticos, una caída en las prácticas de riesgo, la expansión del tratamiento sustitutivo y una mejor asistencia médica. La cifra anual de muertos en la UE, con una población de 376 millones de habitantes, es aproximadamente la mitad que en los Estados Unidos, con una población inferior de 270 millones.

Respuestas orientadas a objetivos

La prevención escolar es una prioridad en todos los Estados miembros. Se favorecen los enfoques grupales. Se reconoce cada vez más el hecho de que los estudiantes toman drogas. Este hecho era negado anteriormente en gran medida, porque los centros educativos temían que su imagen se viera perjudicada.

Las solicitudes de tratamiento de sustitución siguen siendo elevadas. La heroína sigue siendo recetada de forma selectiva a adictos en el Reino Unido; en los Países Bajos se están realizando pruebas, que también son inminentes en Alemania. Se ha demostrado su eficacia en consumidores muy pobres en lo que se refiere a reducción de la delincuencia, mejora de la salud e integración social. Los tratamientos sin drogas siguen dominando en Grecia, Finlandia, Noruega y Suecia.

El análisis *in situ* de las pastillas, principalmente de drogas sintéticas, en lugares de baile, ha sido adoptado en España, los Países Bajos y Austria entre otros. Un estudio del OEDT indica que el análisis de las pastillas "puede ser eficaz para advertir contra los efectos inesperados y peligrosos de las drogas de baile". Formación del personal de clubes nocturnos, instalaciones de relajación (chill-out) y sitios Web interactivos, constituyen otros ejemplos de modalidades cada vez más novedosas orientadas a la reducción de los daños.

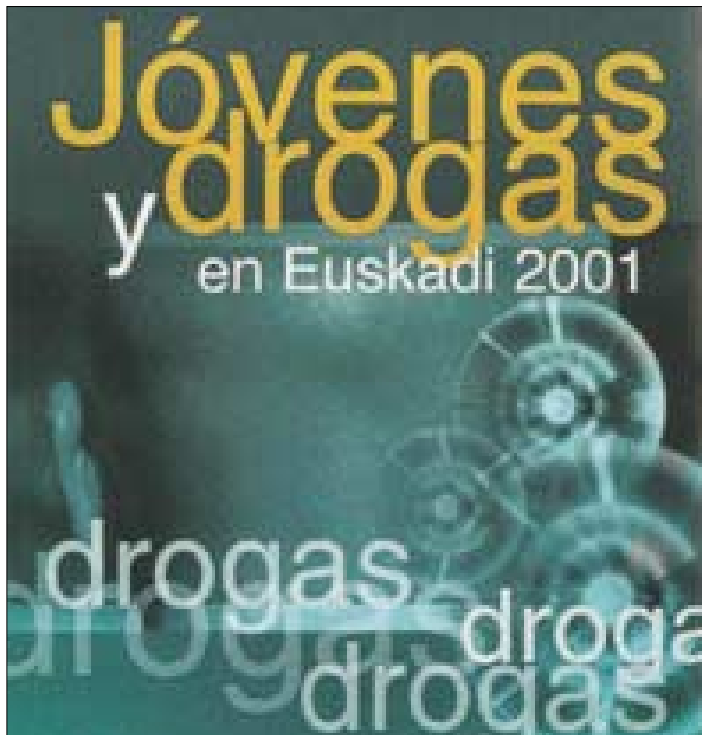
Medidas más proactivas

Con alcance nacional, durante los dos últimos años siete Estados miembros han adoptado algún tipo de estrategia, plan o declaración en los que hacen públicas sus intenciones.

El Director Ejecutivo del OEDT, Sr. Georges Estievenart, afirma: "Los problemas multifacéticos planteados por las drogas exigen respuestas multifacéticas, con una estrategia coordinada a largo plazo. Resulta alentador ver cómo tantos Estados miembros actúan en coordinación, dentro del marco facilitado por la UE". Añade que "la evaluación científica es esencial si queremos seguir controlando el problema... y si aspiramos a aliviarlo".

Se inicia en el País Vasco el proceso de definición del V Plan Trienal sobre Drogodependencias

EUSKADI: ADOPCIÓN CONSENSUADA DE PRIORIDADES EN MATERIA DE PREVENCIÓN



El próximo año 2002 finaliza el IV Plan Trienal de Drogodependencias actualmente vigente en el País Vasco. Con las miras puestas en la definición de nuevas líneas políticas, se inicia un proceso de reflexión y debate entre los diversos agentes sociales.

Planes trienales

En 1990 se inauguró en Euskadi un nuevo estilo de intervención institucional en el campo de las drogodependencias, con el inicio del I Plan Trienal. Frente a las políticas anteriores, se trataba de contemplar un período razonablemente amplio durante el cual los diversos departamentos del Gobierno interpelados por el fenómeno de las drogodependencias, así como las Diputaciones Forales y los Ayuntamientos, formularan compromisos coherentes orientados a desarrollar una política multidimensional efectiva.

La valoración positiva de este procedimiento ha permitido hasta la fecha el desarrollo de cuatro Planes Trienales en los que las administraciones implicadas y la iniciativa so-

cial han encontrado un marco idóneo adecuado para sus propuestas.

Cuando estamos a punto de iniciar el último ejercicio del IV Plan Trienal actualmente en vigor, desde la Dirección de Drogodependencias se ha puesto en marcha un proceso de reflexión que permita perfilar la política en la materia durante el trienio 2003-2005.

La relevancia de la prevención

Desde el inicio de este proceso, la prevención ha constituido una prioridad de las políticas públicas desarrolladas en el País Vasco en el campo de las drogodependencias. Y no podía ser de otro modo cuando la propia Ley Vasca de Drogodependencias, de la que el mandato de los

Planes Trienales dimana, destaca el papel preponderante de la intervención preventiva.

Fruto de esta convicción es el hecho de que sea precisamente en el campo preventivo donde han comenzado a darse los primeros pasos conducentes a dibujar el futuro V Plan Trienal. Analizar cuanto se ha realizado hasta la fecha y destacar las intervenciones más exitosas en la línea de búsqueda de la excelencia en el ámbito que nos ocupa, constituirá un desafío para los próximos meses.

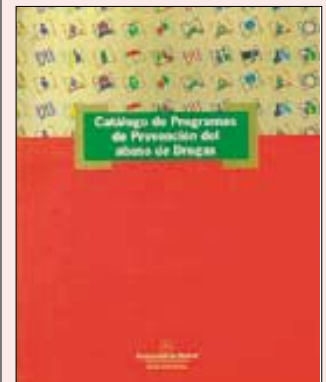
El debate entre los diversos interlocutores

Con este ánimo, la Dirección de Drogodependencias impulsó durante el pasado mes de octubre un proceso de intercambio entre diversos protagonistas de la prevención de las drogodependencias. Tras la presentación de nuevo estudio sobre consumo de drogas entre la juventud vasca, realizado por el Gobierno Vasco y elaborado por autores del prestigio de Ruiz de Olabuénaga, Comas y Gamella, se desarrolló durante dos días un proceso de intercambio entre los Equipos Municipales de Prevención Comunitaria de las Drogodependencias, dinamizado por la propia Dirección de Drogodependencias. Del mismo nació la definición de las líneas prioritarias a las que en el ámbito preventivo deberá dar respuesta la política a impulsar por el Gobierno Vasco en los próximos años.

Un proceso participativo que se hace eco de la experiencia de más de una década en el trabajo preventivo de base local, que ha resultado un modelo inspirador para los responsables de definir las políticas públicas ante el fenómeno de las drogodependencias de otras Comunidades Autónomas.

www.euskadi.net/drogodep

CALIDAD EN PREVENCIÓN



Por encargo de la Agencia Anti-Drogas de la Comunidad de Madrid, el Centro de Estudios de Promoción de la Salud (CEPS) ha elaborado un *Catálogo de programas de prevención del abuso de drogas*.

Tras definir los criterios básicos que han de presidir los programas de prevención para ser aceptados como rigurosos y bien fundamentados, se presenta una batería de propuestas que reúnen tales características, con objeto de que todas las personas e instituciones interesadas puedan conocerlos con el máximo detalle.

La evaluación es, como no podía ser menos, uno de los requisitos que el directorio destaca en su procedimiento de selección. Los programas de EDEX *Osasunkume*, *La Aventura de la Vida* y *Prevención del Tabaquismo en Educación Secundaria Obligatoria*, son dos de los programas destacados como intervenciones de calidad.

En el directorio podrán encontrarse, junto a éstos, otras iniciativas de actuación dirigidas a la escuela, la familia o a otros contextos preventivos.

**Agencia Anti-Drogas
Comunidad de Madrid
O'Donnell 50
28009 Madrid**

Director:
Roberto Flores Fernández
Redactor Jefe:
Juan Carlos Melero
Administración:
EDEX
C/. Particular de Indautxu, 9 - E-48011 Bilbao
Tfno. 944 42 57 84 - Fax: 944 41 75 12
E-mail: edex@edex.es • Web: <http://www.edex.es>
Depósito Legal: BI-2.469-90 - ISSN: 1133-276

Es una iniciativa:



En convenio:



**EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO**

ETXE BIZITZA ETA
GIZARTÉ GAJETAKO A
DEPARTAMENTO DE VIVIENDA
Y ASUNTOS SOCIALES