VI Encuentro de Prevención Comunitaria de Drogodependencias y Adicciones

JUNTA DE ANDALUCIA

Prevención en tiempos de crisis

- ***"La prevención es necesaria porque existe un problema lo suficientemente importante como para ocuparse de él. También deberíamos demostrar que es factible y efectiva es decir, que disponemos de los conocimientos e instrumentos necesarios para desarrollarla."***
- ***(Sonia Moncada Bueno***
- ***Editorial Revista Española de Drogodependencias)***

El problema

- Como media, los andaluces fuman su primer **cigarrillo** a los **16,7 años** de edad. El contexto en el que, de forma más habitual, se comienza a fumar es en la calle (28%) y en un contexto de fiesta o celebración (26,7%). El 73,2% de las personas entrevistadas que han fumado alguna vez en su vida, lo hizo por primera vez en compañía de su grupo de iguales.
- La edad media de la prueba de **alcohol** es de **16,6 años**. En lo referente al contexto en el que tomaron por primera vez alcohol, el 43% lo hizo en una fiesta o celebración, el 25,4% en un bar y un 19,9% en la calle. En cuanto a la compañía con la que se inició, mayoritariamente (82,9%) fue con amigos o compañeros.

El problema

- Después del tabaco y el alcohol, las drogas con un uso más extendido en la población andaluza son el **cannabis y la cocaína en polvo**. Entre los jóvenes de entre 16 y 20 años las sustancias que presentan prevalencias de consumo más alta son el cannabis y los inhalables. También se iniciarían a estas edades los consumos de clorhidrato de cocaína, éxtasis, alucinógenos, anfetaminas y heroína.
- En cuanto a **percepción del riesgo**, el que se atribuye al consumo diario de un paquete de tabaco es superior al del consumo habitual de hachís y al diario de alcohol.

Nº DE ACTIVIDADES POR TIPO

Año 2009

	TOTAL ACTIVIDADES	INESPECÍFICAS	ESPECÍFICAS
Alternativa de Ocio y Tiempo Libre	376	309	67
Campaña Informativa	98	35	63
Divulgativa/Informativa/Sensibilización	441	166	275
Formativa/Educativa/Asesoramiento	640	347	293
Investigación	48	27	21
Reducción de Riesgos y Daños	102	26	76
	1705	910	795

CiBS	2.368.451,21
Ayuntamientos	50%
	4.736.902,42

EVALUACIÓN DEL ESTADO DE PREPARACIÓN[24]		ACCION COMUNITARIA
Nivel de preparación	**Respuesta comunitaria**	**Ideas**
1. Sin idea del problema (sin conocimiento del problema)	Tolerancia relativa al abuso de drogas	Crear motivation. Reunirse con los líderes comunitarios involucrados en la prevención del abuso de drogas; usar los medios de comunicación para identificar y hablar del problema; animar a la comunidad para que vea cómo se relaciona con los asuntos comunitarios; comenzar con la pre-planificación.
2. Negación	Aquí no pasa nada, no hay nada que podamos hacer	
3. Una idea vaga del problema	Alguna idea del problema pero ninguna motivación	
4. Pre-planificación	Los líderes están conscientes del problema, alguna motivación	
5. Preparación	Liderazgo activo y energético con toma de decisiones	Trabajar juntos. Desarrollar planes para la programación de la prevención a través de coaliciones y otros grupos comunitarios.
6. Iniciación	Se utilizan los datos para apoyar las acciones preventivas	Identificar e implementar programas con bases científicas.
7. Estabilización	En general, la comunidad apoya el programa existente	Evaluar y mejorar los programas actuales.
8. Confirmación/expansión	Los responsables de tomar las decisiones apoyan el que se mejoren o se expandan los programas	Institucionalizar y expandir los programas para alcanzar a más poblaciones.
9. Profesionalización	Conocimiento del problema de drogas en la comunidad; expectativa de soluciones eficaces	Poner en marcha programas con múltiples componentes para todos los públicos.

Elementos esenciales de un programa de prevención

- Estructura
- Contenido
- Introducción del programa

JUNTA DE ANDALUCIA

Estrategia Nacional sobre Drogas 2009-2016

La prevención del consumo es el ámbito clave sobre el que se apoya la nueva Estrategia 2009-2016.

Aspectos estratégicos:

- **Fortalecer y ampliar el desarrollo y aplicación de políticas y programas de protección y control, prestando especial atención a aquellas personas y grupos poblacionales expuestos a un mayor número de factores de riesgo y, por tanto, particularmente susceptibles a desarrollar problemas en relación con las drogas.**

- **Profundizar en la adopción de medidas políticas, programas y actuaciones con base en la evidencia científica.**

JUNTA DE ANDALUCIA

- **Fomentar la cultura de la evaluación entre los profesionales del sector, proponiendo y apoyando a los Planes Autonómicos en el desarrollo de procesos de gestión basados en el resultado de las evaluaciones.**

- **Impulsar la investigación y la transferencia de tecnología de relevancia.**

Evaluación de los programas comunitarios

La Planificación del programa

El Proceso

Los Resultados

JUNTA DE ANDALUCIA

EL VALOR DE LA PLANIFICACIÓN EN PREVENCIÓN DE DROGODEPENDENCIAS Y ADICCIONES

Responder a las preguntas clave:

¿Qué problema se quiere abordar?

¿Cómo se explica el fenómeno?

¿Por qué es necesaria la intervención?

¿A quién o quienes se dirige la intervención?

¿Cuáles son sus objetivos?

¿Cómo se llevará a cabo la intervención?

¿Qué recursos se utilizarán en la intervención?

JUNTA DE ANDALUCIA

EVALUACIÓN DEL PROCESO

- ¿Cómo se prevé medir el proceso?
- ¿Qué ocurrió realmente durante la intervención?
- ¿A cuántas personas afectó realmente la intervención?
- ¿A qué proporción del grupo objetivo alcanzó la intervención?
- ¿Qué tratamiento se va a dar a los datos de esta evaluación?

JUNTA DE ANDALUCIA

METODOLOGÍA E INDICADORES DE EVALUACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE PREVENCIÓN DE LAS DROGODEPENDENCIAS Y ADICCIONES EN ANDALUCÍA

LOS INDICADORES DE EVALUACIÓN DE CADA ACTIVIDAD QUE SE PROPONEN A CONTINUACIÓN SE GENERAN AUTOMÁTICAMENTE DE LOS DATOS RECOGIDOS EN LA FICHA.

1. ANÁLISIS DE PROCESO

1.1. RECURSOS

- PERFIL TÉCNICO/A RESPONSABLE POR SEXOS Y TOTAL.
- TIPO MATERIALES UTILIZADOS POR ACTIVIDAD.
- NÚMERO TOTAL DE PERSONAS QUE PARTICIPAN EN LA ORGANIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD.
- NÚMERO TOTAL DE MUJERES QUE PARTICIPAN EN LA ORGANIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD.
- NÚMERO TOTAL DE HOMBRES QUE PARTICIPAN EN LA ORGANIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD.

- PERFIL DEL TOTAL DE PARTICIPANTES EN LA ORGANIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD.
- PERFIL DEL TOTAL DE MUJERES PARTICIPANTES EN LA ORGANIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD.
- PERFIL DEL TOTAL DE HOMBRES PARTICIPANTES EN LA ORGANIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD.

1.1. RELACIONES CON EL ENTORNO

- TIPO DE ENTIDADES QUE HAN COLABORADO EN LA ACTIVIDAD

2.- ANÁLISIS DE RESULTADO

2.1. EFECTOS PRODUCIDOS

- Nº HORAS DE ACTIVIDAD
- TIPO DE POBLACIÓN DESTINATARIA
- TIPO DE ACTIVIDAD
- Nº DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS TOTALES.
- Nº DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS.POR TIPO DE ACTIVIDAD
- Nº DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS POR SUSTANCIAS
- Nº DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS POR SUSTANCIAS Y ACTIVIDAD.
- Nº DE ACTIVIDADES INESPECÍFICAS TOTALES.
- Nº DE ACTIVIDADES INESPECÍFICAS POR TIPO DE ACTIVIDAD.

- Nº DE ACCIONES POSITIVAS REALIZADAS
- Nº TOTAL DE PERSONAS PARTICIPANTES EN LA ACTIVIDAD
- Nº DE MUJERES PARTICIPANTES EN LA ACTIVIDAD
- Nº DE HOMBRES PARTICIPANTES EN LA ACTIVIDAD

3.- ANÁLISIS DE RENTABILIDAD

3.1. EFICIENCIA

- COSTE/ACTIVIDAD
- COSTE/TIPO ACTIVIDAD
- COSTE/HORA ACTIVIDAD
- COSTE/USUARIOS/AS ACTIVIDAD

PLANIFICACIÓN DE LA EVALUACIÓN DEL PROCESO

- Qué variables y qué tipo de información se desa evaluar.
- Con qué métodos.
- Frecuencia de recogida de los datos.
- Quién va a suministrar la información
- Cómo se van a analizar los datos recogidos.

JUNTA DE ANDALUCIA

DESPUES

EVALUACION DE RESULTADOS

Planificación de la evaluación de los resultados.

¿Cómo se ha previsto medir los resultados?

Contestar a:
- Cómo se ha llevado en la práctica la evaluación.

- Fuentes de las que se obtiene la información.

- Efectos que ha tenido la intervenció sobre la conducta del grupo.

- ¿Se han alcanzado los objetivos?

EVALUACION DEL IMPACTO

Datos epidemiológicos, estudios de prevalencia y otros indicadores.

COMUNICACIÓN DE RESULTADOS

El formato más extendido es la Memoria.