

## Una experiencia de prevención de drogas en familia

Raquel Carcelén<sup>1</sup>, Isabel Senabre<sup>1</sup>, J. Leticia Morales<sup>1</sup>, Fco. Javier Romero<sup>\*1,2</sup>

<sup>1</sup>Instituto sobre Drogas y Conductas Adictivas, Universidad CEU Cardenal Herrera

<sup>2</sup>Fundación SIDA y Drogas

### Resumen

Uno de los ámbitos donde se debe realizar Prevención en Drogodependencias es en la familia porque juega un papel decisivo en la educación de los hijos, en su papel socializador y en la transmisión de valores. Es en la familia donde las intervenciones deben ir orientadas a potenciar y reforzar los factores de protección. Con ese objetivo desde el Instituto CEU de Drogas y Conductas Adictivas de la Universidad Cardenal Herrera, pusimos en marcha un Programa de Prevención Familiar en Drogodependencias dirigido a todos los padres de los centros escolares de la provincia de Valencia, que constó de 16 sesiones estructuradas en 4 módulos: Psicología Evolutiva, La Importancia de la Familia, La Adicción como Enfermedad, La comunicación en la Familia. Los resultados confirman la tendencia de otros estudios de investigación ya que muestran que existe una baja participación por parte de los padres y que los que acuden motivados a este tipo de intervenciones no muestran disfunción en la dinámica familiar. Por tanto, concluimos que es necesario realizar algunos ajustes en el programa para conseguir mayor implicación por parte de los padres. Del mismo, exponemos algunas sugerencias que se pueden poner en práctica con la intención de conseguir que se beneficien de este tipo de programas el mayor número posible de familias.

### Palabras Clave

Programa prevención, familia, drogas, disfunción, evaluación.

- Correspondencia a: \_\_\_\_\_  
Prof. Dr. Fco. Javier Romero  
Instituto sobre Drogas y Conductas Adictivas (IDYCA)  
Universidad CEU Cardenal Herrera  
C/ del Pozo s/n  
46115-Alfara del Patriarca (VALENCIA)



### ***Abstract***

One of the contexts where Prevention of Drug Abuse is essential is the family, because families play an important role in bringing up their children, in their socializing aspects and the transmission of values. The preventing actions must be oriented to families and to reinforce the protecting factors. With this goal in mind, the Instituto CEU de Drogas y Conductas Adictivas of the Universidad CEU Cardenal Herrera started a Drug Abuse Prevention Program for Families aimed to all the parents in the school centers of Valencia province. This program consisted of 16 sessions divided in 4 subareas: Developmental psychology, the importance of the family, Addiction as an illness and Communication within the family. Results confirmed the tendency of other research studies that showed that there is a low collaboration on the parents' side and that those that attended this type of program did not show any dysfunction in their family dynamics. Finally, we concluded that it is necessary to make some adjustments to the program to obtain more implication on the parents' side. Moreover, we explain some suggestions that can be brought into practice with the intention of having as many families as possible benefiting from this type of programs.

### ***Key Words***

Prevention program, family, drug abuse, dysfunction, evaluation.

## **INTRODUCCIÓN**

Cuando hablamos de Prevención en Drogodependencias se puede afirmar que los programas más efectivos son aquellos que actúan simultáneamente en diferentes niveles, entre los que destacan la familia, la escuela y la comunidad. Y, entre estos tres niveles, la familia tiene un peso decisivo (Martín, 2005). Este protagonismo de la familia se justifica porque es en ella donde se forma la personalidad, donde se adquieren los hábitos y en definitiva, donde se produce la socialización en primer lugar (Becoña, 1999). Es en la familia donde se originan una gran parte de los factores de riesgo y de protección que posteriormente jugarán un papel crucial en el inicio o no del consumo de sustancias adictivas. En concreto, numerosos estudios han demostrado que los

hijos que pertenecen a familias donde hay unos lazos fuertes entre los miembros y éstos realizan actividades juntos, tienen intereses y amigos comunes y comparten el tiempo y el espacio, tienen menos probabilidad de implicarse en el consumo de drogas. Por el contrario, un clima donde abundan las discusiones, donde hay rupturas, falta de afecto, escasas expresiones de cariño, etc. puede favorecer la posibilidad de implicarse en un consumo de drogas. En la familia debe haber ciertas normas que regulen la convivencia a través de una disciplina firme pero razonable, ejercida por unos padres comunicativos y cálidos en un clima de afecto incondicional. Si los hijos crecen sin un control adecuado, ya sea por la ausencia de disciplina o porque deben acatar normas rígidas, tendrán dificultades para interiorizar las normas y aprender a controlar



su conducta. Este es otro de los factores de riesgo en el inicio del consumo de drogas. En último lugar, comentar que el consumo de drogas por parte de los padres es uno de los factores que influye de manera importante en el de los hijos. Por tanto, es importante que los padres tengan una actitud negativa firme hacia las drogas (Carcelén et al., 2009). En definitiva, diferentes estudios de investigación concluyen que el papel de la familia es central en la prevención del uso y abuso de sustancias en los jóvenes (Velleman et al., 2005). Del mismo modo, otros autores concluyen que los programas de prevención familiar son efectivos a la hora de reducir o prevenir el uso de sustancias (Petrie et al., 2007). Por este motivo, desde el Instituto de Drogas y Conductas Adictivas de la Universidad CEU Cardenal Herrera implementamos un Programa de Prevención de Drogodependencias en el ámbito Familiar, orientado a aquellos padres/madres de hijos/as de edades comprendidas entre 10 y 17 años. Nuestro propósito es ayudar a los padres a tener ideas claras, válidas y realistas respecto al consumo de drogas que les permitan mostrar una actitud firme de oposición frente al consumo, proveer la información necesaria para que puedan hablar con sus hijos sobre drogas y enseñar algunas técnicas para ayudar a los hijos a tomar decisiones sanas, responsables y autónomas. Esta iniciativa se trasladó a la Dirección General de Familia de la Consellería de Bienestar Social de la Generalitat Valenciana, la cual subvenciona este Programa.

## **DESARROLLO DEL PROGRAMA**

Contactamos con los directores de distintos centros escolares solicitándoles su colaboración en la difusión a familias sobre la existencia del Programa. Los objetivos del programa son evitar o reducir el consumo de

drogas en los jóvenes, fortaleciendo el desarrollo de factores protectores y reduciendo los factores de riesgo asociados al consumo de drogas. Ofrecer a los padres información, asesoramiento y conocimientos básicos sobre las distintas drogas y sobre temas relacionados con la educación y formación de sus hijos, facilitándoles más recursos educativos y formativos para promover en sus hijos actitudes, valores y habilidades personales y sociales sanas que les permita afrontar, de manera responsable, la realidad de su vida. Todo ello promoviendo el intercambio enriquecedor de experiencias entre los padres asistentes.

Los contenidos se estructuraron en 16 sesiones de dos horas cada una impartidas semanalmente por psicólogas especialistas en el ámbito de las Drogodependencias. Se abordaron 4 módulos vinculados al problema de la Adicción (Psicología Evolutiva, La Importancia de la Familia, La Adicción como Enfermedad, La comunicación en la Familia), siendo los contenidos más importantes los relacionados con aspectos generales del desarrollo de los niños, oportunidades y riesgos que entraña la adolescencia, la importancia de potenciar la autoestima en el contexto familiar, la función educativa de la familia, el ocio y el tiempo libre en familia, potenciación de factores de protección del consumo de drogas y etiología neurobiológica y neuropsicológica de la adicción. Se ofreció a los padres información amplia y detallada sobre distintas drogas, fundamentalmente alcohol, tabaco, drogas de diseño, cocaína y cannabis. El módulo de "Comunicación familiar" fue el módulo más práctico y en él se abordaron los distintos estilos educativos, el desarrollo de las habilidades necesarias para la prevención de drogas, tales como empatía, asertividad, escucha y la correcta expresión de emociones tanto positivas como negativas.



Todas las explicaciones fueron apoyadas por medios audiovisuales además de aportar documentación para ampliar las exposiciones. Algunas sesiones consistieron en una primera parte teórica y una segunda más participativa, donde se les dio a los padres la oportunidad de poner en práctica los contenidos teóricos a través de *role playing*.

En la primera sesión antes de haber realizado ningún tipo de intervención se procedió a evaluar distintas dimensiones relacionadas con la dinámica familiar que consideramos importantes: Adaptabilidad y Cohesión familiar; Comunicación, Recursos familiares, Satisfacción y Estrés familiar. Los instrumentos utilizados en la evaluación, a excepción del ESFA, fueron consultados y obtenidos del Manual de instrumentos de evaluación familiar (Equipo EIF, 2008). Concretamente se utilizaron las siguientes escalas: *ESFA (Escala de Satisfacción Familiar por Adjetivos)* a través de la cual se obtiene una percepción global del sujeto; *Escala de Estrés Familiar (Family Stress Scale-Versión Española; FSS-VE)* que permite obtener información sobre cuáles pueden ser las distintas fuentes del estrés familiar; *Escala de Evaluación de la Adaptabilidad y de la Cohesión Familiar (Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scale-Versión Española; FACES II 20-VER)* que mide el vínculo emocional que los miembros de la familia tienen entre sí y la habilidad que tiene la familia para adaptarse a los cambios; *Escala de Recursos Familiares (Family Strengths Scale-Versión Española; FStS-VE)* que permite obtener información acerca de las capacidades que los miembros de una familia tienen para hacer frente a los diferentes estresores; *Escala de Comunicación Familiar (Family Communication Scale-Versión Española; FCS-VE)* a través de la cual se puede conocer las habilidades positivas de comunicación en una familia, es decir, la utilización de mensajes claros y congruentes,

empatía, frases de apoyo y habilidades efectivas de resolución de problemas; y por último la Escala de Satisfacción Familiar (Family Satisfaction Scale-Versión Española; FSfS-VE) que evalúa el grado de satisfacción sobre diez aspectos de la dinámica familiar; cinco de ellos vinculados con la cohesión y cinco con la adaptabilidad.

Al finalizar las sesiones se evaluó la satisfacción de los asistentes con respecto a los contenidos y la estructura de las sesiones, de forma que sus observaciones pudieran repercutir en un ajuste del programa para futuras ediciones.

Participaron en el Programa un total de 20 personas, si bien es cierto que sólo el 55% asistió al 80% de las sesiones. La mayoría de los asistentes fueron mujeres (78% frente al 22% de hombres), de entre 34 y 56 años, madres de entre 1 y 8 hijos residentes en Valencia. El nivel cultural de los asistentes fue alto, en torno al 85 % habían cursado estudios superiores y la edad de los hijos oscilaba entre los 9 meses y los 38 años, siendo el promedio de edad de 16'25 años.

Atendiendo a los resultados obtenidos, concluimos que las familias evaluadas presentaban niveles altos de satisfacción con respecto a su situación familiar, que pocas situaciones de las que experimentan se convierten en fuente de estrés. No obstante, se obtuvo que la situación que más tensión produce en la familia para la mayoría de los padres fue la escasez de participación de los hijos en la labores de casa, seguida de discusiones entre padres e hijos y suspensos en relación con el trabajo escolar de los hijos. También mostraron niveles de cohesión y de adaptabilidad altos, es decir, los miembros de estas familias se sienten cercanos unos a otros, realizan actividades juntos, comparten intereses y aficiones, toman decisiones conjuntamente y se piden ayuda mutuamente casi siempre. También tienen en cuenta la opinión



de los hijos, utilizan la negociación para resolver conflictos y respetan la opinión de todos los miembros, y cuentan con recursos para afrontar situaciones estresantes. Los recursos más utilizados son la expresión de sentimientos, tener confianza en ellos mismos, compartir valores y creencias similares y decir lo que se piensa del resto de los miembros de forma positiva. Además, son familias que expresan afecto, discuten sentimientos e ideas entre ellos, intentan comprender los sentimientos de los otros, etc. Es decir, utilizan estrategias y estilos adecuados de comunicación entre ellos. Por último, los resultados obtenidos en la escala de Satisfacción Familiar siguen la línea de los alcanzados en la escala ESFA. Las puntuaciones obtenidas, muestran que los padres están muy satisfechos con la capacidad de sus familias para compartir experiencias positivas, y por la preocupación que sienten cada uno por el resto de los miembros de la familia. Por todo lo anterior, concluimos que todas las puntuaciones indican una adecuada dinámica familiar, sin importantes disfunciones en estilos de comunicación, en recursos familiares o en estrategias de afrontamiento al estrés familiar.

Al evaluar el nivel de satisfacción con respecto a varias dimensiones del programa encontramos que todos los padres coincidieron en que los contenidos del programa habían sido adecuados y útiles, valorando de forma más positiva la parte práctica. El programa, por tanto, cumplió con sus expectativas, sin embargo, sugirieron que si el número de sesiones se redujera, sería más probable que acudieran a todas ellas. También nos comunicaron la existencia de padres interesados en el Programa y que no conocieron su puesta en marcha.

## CONCLUSIONES

---

1.- La escasa participación sigue siendo uno de los problemas actuales con los que nos enfrentamos los profesionales que trabajamos en la Prevención, y es que a pesar de la importancia y el protagonismo que debería tener la familia en los programas de Prevención de Drogas, la realidad es que acuden muy pocos padres a este tipo de iniciativas.

2.- Con respecto a los resultados de los cuestionarios y en concordancia con otros estudios de investigación (Al-Halabí et al. 2006) concluimos que acuden a los programas de prevención familiar los padres de familias que no refieren una dinámica familiar disfuncional y que están bien entrenados en habilidades de comunicación, estilos educativos correctos y en definitiva que no pertenecen al grupo de riesgo para el inicio y/o mantenimiento de consumo de drogas por parte de los hijos. Queda por tanto pendiente desarrollar nuevas estrategias de captación orientadas a aquellas familias que se encuentran en situación de riesgo.

3.- Tras la experiencia anteriormente desarrollada y teniendo en cuenta las sugerencias aportadas por los padres asistentes, concluimos que es necesario adaptar y ajustar el programa manteniendo los contenidos principales y la estructura. Los cambios deberían ir orientados a reducir el número de sesiones para facilitar la asistencia.

4.- Es difícil realizar un seguimiento de las familias que han participado en el programa de Prevención Familiar, lo cual hace casi imposible conocer el verdadero impacto de nuestra intervención sobre el consumo de drogas en los hijos. Es necesario plantearse la posibilidad de proporcionar a los padres participantes en este tipo de programas la realización de intervenciones futuras, dirigidas y orientadas



a potenciar y fomentar los conocimientos y habilidades adquiridos previamente en las sesiones realizando un seguimiento.

5.- Si bien se trata de un programa dirigido a padres es necesario incluir alguna sesión de trabajo con los hijos, con la intención de detectar los principales factores de riesgo relacionados con la dinámica familiar. Esto permitiría enfocar el programa de forma que se trabajaran las carencias particulares de cada grupo y así optimizar al máximo el aprovechamiento del programa.

6.- Todos los programas de prevención familiar en drogodependencias deberían pasar indiscutiblemente por la aprobación de las instituciones públicas con competencias en el ámbito familiar, con el propósito de que se asegure la calidad y efectividad de los mismos y su inclusión en la red asistencial, de forma que a través de la coordinación con otros recursos públicos se obtengan mejores resultados, beneficiando al mayor número posible de familias.

## AGRADECIMIENTOS

A la Dirección General de Familia y Adopciones de la Conselleria de Bienestar Social de la Generalitat Valenciana, además de los fondos aportados por el Programa Copernicus-Santander (PRCEU-UCH/COP01/08) de la Universidad CEU-Cardenal Herrera, el Ministerio de Ciencia e Innovación (SAF 2007-66801) y la RTA (Red de Trastornos Adictivos) del Instituto Carlos III (RETICS RD06/0001/0032).

## BIBLIOGRAFÍA

Al-Halabi, S., Secades-Villa, R., Pérez, J.M., Fernández-Hermida, J.R., García-Rodríguez, O. y Crespo, J.L. (2006) Family predictors of parent participation in an adolescent drug

abuse prevention program. *Drug and Alcohol Review*, 25 (4), 327-331.

Anazo, S. y Pons, J. (2003) La implicación de los padres en los programas preventivos del consumo de drogas: un estudio empírico. En: Fernández Hermida, J. R. y Secades Villa, R. (Eds.), *Intervención Familiar en la Prevención de las Drogodependencias* (pp.321-363). Plan Nacional sobre Drogas. Madrid.

Becoña, E. (1999) *Bases teóricas que sustentan los programas de prevención de drogas* (pp. 273). Plan Nacional sobre Drogas. Madrid.

Carcelén, R., Senabre, I., Morales, J.L., Wenz, I. y Romero, F.J. (2009) La familia en la Prevención de las Drogodependencias: situación actual de los programas y nuevos retos. *Revista Española de Drogodependencias*, 34 (3), 248-259.

Equipo EIF (Evaluación e Intervención Familiar) (2008). *Manual de instrumentos de evaluación familiar*. Universidad de Deusto. CCS.

Martín, E. (2005) 20 años de Prevención Familiar en España (1985-2005). *Revista Española de Drogodependencias*, 30 (3 y 4), 301-321.

Petrie, J., Bunn, F. y Byrne, G. (2007) Parenting programmes for preventing tobacco, alcohol or drugs misuse in children <18: as systematic review. *Health Education Research*, 22 (2), 177-191.

Velleman, R., Templeton, L. J. y Copello, A. G. (2005) The role of family in preventing and intervening with substance use and misuse: a comprehensive review of family interventions, with a focus on young people. *Drug and Alcohol Review*, 24 (2), 93-109.