

MINUTA

IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO ISLANDÉS DE PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS

I. RESUMEN EJECUTIVO

El consumo de drogas lícitas e ilícitas significa uno de los mayores problemas de salud pública en nuestro país. Islandia logró disminuir drásticamente el consumo de sustancias entre sus adolescentes. En Chile, 6 comunas de la región metropolitana iniciaron este año, la adaptación e implementación de este modelo en coordinación con Islandia y la Universidad de Chile. Apoyar decididamente el trabajo intersectorial complementará el trabajo preventivo realizado por Vitacura, a través del programa SENDA Previene.

II. ANTECEDENTES

- Los Estándares Internacionales de Prevención de Uso de Drogas, desarrollados por la ONUDD, proponen una organización de los distintos tipos de intervenciones preventivas en función del ciclo vital de las personas a las cuales se dirige la intervención y del contexto donde estas se realizan.
- La prevención se puede clasificar en cuatro categorías. Prevención Ambiental, son aquellas intervenciones que tienen relación con modificaciones ambientales (leyes, reglamentos, restricciones y regulaciones, discurso) que facilitan conductas saludables. Prevención Universal, son aquellas intervenciones dirigidas a toda la población con el objetivo de disminuir factores de riesgo y aumentar factores protectores. Prevención Selectiva, son aquellas intervenciones dirigidas a una población de alto riesgo de consumo. Prevención Indicada, son aquellas intervenciones dirigidas a la población que ya consume sustancias y se encuentran en un alto riesgo de presentar trastornos por consumo de estas.
- En algunos colegios de la comuna, se han trabajado principalmente dos de estas categorías: Universal y Ambiental. Las intervenciones Preventivas Universales en la comuna, se han desarrollado principalmente en establecimientos educacionales mediante la implementación de Planes de Prevención y Programa Continuo Preventivo en estudiantes desde PreKinder a 4° Medio. En el ámbito de la Prevención ambiental, y de acuerdo a los resultados del diagnóstico comunal 2017, donde se identifica al alcohol como la principal sustancia de consumo en la comuna, se desarrolla desde el Programa SENDA Previene el Plan de Gestión de consumo abusivo de Alcohol. Este plan busca generar cambios estructurales en torno a esta problemática a partir del compromiso de actores políticos, institucionales, locatarios, la comunidad educativa y los adultos responsables.

- La experiencia islandesa es un ejemplo de una Política de Drogas que, utilizando un Sistema de prevención particular, y generando cambios ambientales significativos lograron una disminución significativa del consumo de drogas en población adolescente.
- “Youth in Iceland” se implementa en Islandia desde fines de los años 90.
- Pasaron de ser el país con más consumo de drogas en adolescentes de Europa a los menos consumidores. Entre los años 1998 al 2016 los adolescentes entre 15 y 16 años disminuyeron el consumo de: tabaco diario (23% a 3%), la embriaguez en el último mes (42% a 5%) y la prevalencia de vida de marihuana (23% a 5%).
- La Unión Europea ha impulsado su difusión a través del programa ERASMUS+ y está siendo implementado en más de 30 ciudades de 18 países del mundo. Entre estas experiencias extranjeras destaca el ayuntamiento de Tarragona, por su mayor cercanía cultural (hablan catalán y español y es población latina).

Elementos Centrales del Modelo

El modelo islandés es un modelo de intervención comunitaria que requiere del compromiso de todo el Poder Político para generar cambios estructurales. Se basa en tres pilares fundamentales: la evidencia científica, el abordaje comunitario y el diálogo entre Investigadores, Políticos y Técnicos.

Contempla la realización de un levantamiento de información dirigido a estudiantes de II medio, que se aplica cada dos años. El diagnóstico busca identificar Factores Protectores y de Riesgos existentes en los estudiantes, relacionados con la familia, el grupo de pares, la salud mental, el consumo de drogas y alcohol, entre otros.

El modelo islandés viene a complementar las distintas intervenciones que el municipio a través del Programa Senda Previene Vitacura ha venido realizando en algunos establecimientos educacionales en la comuna.

El Modelo se basa principalmente en:

1. Un acuerdo social transversal en el que se adopta un relato protector y preventivo, respecto al no consumo de drogas lícitas e ilícitas en menores de 18 años.
2. El uso de intervenciones basadas en teoría social, que incorpora múltiples niveles e involucra ampliamente a la comunidad;
3. La aplicación de evidencia empírica comunal como base para orientar las políticas y las prácticas a nivel local;
4. La coordinación de todas las instituciones presentes en el territorio, encabezadas por la máxima autoridad local (alcalde), con el apoyo del gobierno central, para intervenir sinérgicamente en los factores protectores y de riesgo de los adolescentes de la comuna;
5. La generación de una política de regulación estricta, enfocada a disminuir el acceso a sustancias lícitas e ilícitas, especialmente a menores de 18 años (prevención ambiental).

Los Objetivos de la intervención en Islandia fueron:

- Comunicar a los padres la importancia del apoyo emocional, la supervisión razonable y el aumento del tiempo que pasan con sus hijos adolescentes;
- Alentar a los jóvenes a participar en deportes y actividades recreativas extracurriculares organizadas y aumentar las oportunidades para dicha participación,
- Trabajar con las escuelas locales para fortalecer la red de apoyo entre las escuelas, los padres y otras agencias relevantes en la comunidad para apoyar los esfuerzos de prevención del uso de sustancias

Entre las actividades propuestas en el modelo, se encuentran:

- Reuniones escolares locales y campañas publicitarias que comunican a los padres la importancia de pasar tiempo con sus hijos,
- Todos los adolescentes deben estar en casa a las 10 pm por las tardes.
- Las reuniones de adolescentes no supervisadas (por ejemplo, fiestas) deben desincentivarse.
- Caminatas de padres en el barrio, en las cuales grupos de padres “patrullan” su barrio durante las noches de fin de semana para monitorear discretamente el comportamiento de los jóvenes y para crear vínculos y colaboración entre padres.
- Programa municipal que subvenciona actividades deportivas y artísticas supervisadas por adultos responsables

III. ADECUACIÓN DEL MODELO EN CHILE

- El 24 de agosto de 2017 las Sociedades Científicas, SOCHIPE, SOPNIA y SONEPSYN, realizaron un masivo seminario en Santiago para dar a conocer el modelo islandés en el país, donde fueron invitados expertos de Islandia y Tarragona.
- Las Municipalidades de Colina, Renca, Melipilla, Las Condes, Peñalolén y Lo Barnechea se comprometen a aplicar el modelo islandés en sus territorios, a través de la firma de un contrato de 5 años de duración financiado por cada Municipalidad.
- Estas seis comunas están siendo asesoradas directamente por el Instituto islandés de análisis y estudios sociales (ICSRA) -creadores del modelo- y por la Clínica Psiquiátrica Universitaria que cumple el rol de coordinador técnico del proceso de adaptación e implementación del modelo en Chile.
- Durante junio del 2018 se realizó el primer diagnóstico en 8.000 estudiantes de 2° medio de las comunas participantes. Actualmente se encuentran trabajando en el Plan de Acción de cada establecimiento y de cada comuna en particular.

- Desde el punto de vista metodológico y conceptual el modelo es plenamente coherente con la visión de trabajo impulsada desde el municipio a través de Senda Previene Vitacura.

IV. IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO EN LA COMUNA

La implementación del modelo en Vitacura contempla:

- Acuerdo de participación de todos los colegios de la comuna.
- Aplicación de cuestionarios con estándares de confidencialidad internacionales cada 2 años.
- Entrega de Informe de resultados a cada uno de los colegios y a nivel comunal.
- Diseño, Implementación y evaluación del Plan comunal de intervención comunitaria en base a los hallazgos.
- Asesoría en el diseño e implementación de un Plan de Acción para cada colegio según necesidades arrojadas del diagnóstico.