



La justicia  
es de todos

Minjusticia

Guía de orientaciones técnicas  
y prácticas para realizar estrategias  
de prevención del consumo de  
sustancias psicoactivas en poblaciones  
con medida de protección en el ICBF

# Proteger y prevenir van de la mano

Módulo

2

¡Manos a la obra!



BENESTAR  
FAMILIAR



UNODC

Oficina de las Naciones Unidas  
contra la Droga y el Delito



**BIENESTAR  
FAMILIAR**

## MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO

**WILSON RUÍZ OREJUELA**

Ministro de Justicia y del Derecho

**JAVIER AUGUSTO SARMIENTO OLARTE**

Viceministro de Política Criminal y Justicia Restaurativa

**DÚMAR JAVIER CÁRDENAS POVEDA**

Director de Política de Drogas y Actividades Relacionadas (E)

**LUZ AMPARO CHAMORRO CILIMA**

Subdirectora Estratégica y de Análisis



## OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS CONTRA LA DROGA Y EL DELITO – UNODC

**PIERRE LAPAQUE**

Representante en Colombia

**OLIVIER INIZAN**

Oficial Senior de Programas

**MARÍA MERCEDES DUEÑAS**

Jefe Área de Prevención del Consumo de Drogas

## INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

**LINA MARÍA ARBELÁEZ ARBELÁEZ**

Directora General

**LILIANA PULIDO VILLAMIL**

Subdirectora General

**GUSTAVO MAURICIO MARTÍNEZ PERDOMO**

Secretario General

**PATRICIA OCHOA RESTREPO**

Dirección de Servicios y Atención

**ALEJANDRO PELÁEZ ROJAS**

Dirección de Protección

**ANDREA NATALIA ROMERO FIGUEROA**

Subdirección de Restablecimiento de Derechos

**ANDREA LEÓN LÓPEZ**

Subdirección de Adopciones

## EQUIPO TÉCNICO INTERINSTITUCIONAL PARA LA ELABORACIÓN DE LA GUÍA

### MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO

**JENNY FAGUA DUARTE**

Profesional Especializada Subdirección Estratégica y de Análisis

**CAMILA PATIÑO RODRÍGUEZ**

Asesora Subdirección Estratégica y de Análisis

### OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS CONTRA LA DROGA Y EL DELITO - UNODC

**DISNEY NIÑO CASTELLANOS**

Coordinadora de Tratamiento e Inclusión Social

**NADIA LORENA GODOY CARRILLO**

Asesora Técnica en Prevención

**LUZ MARITZA ACERO FORERO**

Asesora Técnica en Reducción del Consumo de Drogas

### DISEÑO DE ESTRATEGIA PEDAGÓGICA

**EMILY JOHANA QUEVEDO PINZÓN**

Asesora Técnica Estrategias Educativas  
UNODC

### INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

**BEATRIZ ADRIANA TIERRADENTRO**

Profesional Especializado, Dirección de Protección

**SANDRA MILENA TORRES RODRÍGUEZ**

Contratista, Subdirección de Restablecimiento de Derechos

### CORRECCIÓN DE ESTILO

**DIANA MARCELA SALAZAR MANJARRÉS**

Asesora Técnica en Comunicación Digital  
UNODC

### DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN

**LAURA JIMENA MUÑOZ ECHEVERRI**

Profesional en Diseño Gráfico  
UNODC

### CRÉDITOS FOTOGRAFÍAS

Carátula principal: @rawpixel.com

Módulo 1: @freepik

Módulo 2: @seventyfour

Módulo 3: @rawpixel.com

Módulo 4: @standret

### IMPRESIÓN

(Nombre proveedor)

Bogotá D.C.

2020

## Contenido

MÓDULO 2. ¡MANOS A LA OBRA!	5
Presentación	5
Los cimientos: desarrollar las estrategias de prevención según el curso de vida	6
CAPÍTULO 1. Planear: analizar las necesidades y definir prioridades	13
Valorar las necesidades y la realidad sobre la que se va a intervenir	14
Identificar y definir el grupo objetivo	15
Identificar y priorizar los factores de riesgo y de protección	15
Identificar los recursos disponibles	18
Planear con madres adolescentes gestantes y lactantes	20
Planear con adolescentes	24
CAPÍTULO 2. Poner en marcha: delimitar actividades e indicadores	34
Formular objetivos	35
Definir actividades	37
Poner en marcha con madres adolescentes gestantes y lactantes	39
Buenas prácticas con madres adolescentes gestantes y lactantes	40
Poner en marcha con niñas y niños	43
Buenas prácticas con niñas y niños	45
Poner en marcha con adolescentes	48
Buenas prácticas con adolescentes	50
Poner en marcha con niñas, niños y adolescentes en condición de adoptabilidad	53
Buenas prácticas con niñas, niños y adolescentes en condición de adoptabilidad	55
CAPÍTULO 3. Hacer seguimiento y evaluar	57
Seguimiento: ¿Está funcionando la estrategia?	58
Evaluación: ¿Impactó la estrategia, dio los resultados que esperábamos?	59
¿Cuál es el alcance del seguimiento y la evaluación?	61
Hacer seguimiento y evaluar con madres adolescentes gestantes	61
Hacer seguimiento y evaluar con niñas y niños	62
Hacer seguimiento y evaluar con adolescentes	62
Hacer seguimiento y evaluar con niñas, niños y adolescentes en condición de adoptabilidad	63
Referencias	64

## MÓDULO 2. ¡MANOS A LA OBRA!

### Presentación

La información que revisaste en el módulo anterior te brinda elementos para enriquecer tus manos capaces, con importantes bases de conocimiento relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, su prevención y las políticas y enfoques planeados para este fin. Específicamente, en el capítulo 4, pudiste reconocer los principales elementos que comprenden la prevención del consumo de sustancias psicoactivas basada en la evidencia: los objetivos, los factores de riesgo y protección, los niveles, el papel del curso de vida y la necesidad de delimitar las acciones en función de los entornos.

Ahora, es momento de entrar en acción, y de que esas capacidades te permitan disponer tus manos a la obra. Para esto, vas a revisar algunos recursos y recomendaciones para tener en cuenta al momento de desarrollar estrategias de prevención del consumo de sustancias psicoactivas que impacten y tengan los resultados esperados, en pro de la protección y el bienestar de las niñas, los niños y los adolescentes.

Para llevar a cabo estrategias de prevención del consumo de sustancias psicoactivas basadas en la evidencia, es fundamental establecer todas las acciones dentro de un orden lógico, partiendo de una lectura de las necesidades, características y particularidades de la población a la que va dirigida dicha intervención, un adecuado planteamiento de las actividades y un proceso de evaluación de las acciones (Klimenko, Martínez y Miranda, 2018).

Por tal razón, es importante que tengas en consideración tres momentos para ponerte manos a la obra y elaborar tus estrategias de prevención:

1. La planeación
2. La puesta en marcha o implementación y
3. El monitoreo y evaluación

Estos tres momentos se desarrollan de manera continua y te permiten contar con una estructura sistemática, a través de la cual se pueda identificar la eficacia y pertinencia de las acciones desarrolladas.

En este módulo encontrarás algunas pautas importantes para cada uno de estos momentos y, posteriormente, podrás hacer énfasis en algunas recomendaciones y recursos teniendo en cuenta los grupos poblacionales objeto de la presente guía: madres adolescentes gestantes y lactantes, niñas y niños, adolescentes y población en condición de adoptabilidad. De igual manera, un referente importante serán las diferentes modalidades en las que puedes desarrollar la labor preventiva.

**Antes de empezar a explorar los tres momentos planteados**, es importante que consideres por qué es importante realizar estrategias y acciones de prevención basadas en las necesidades y características diferenciales de cada grupo poblacional. Estos son elementos clave, son los cimientos que te permitirán preparar tus manos a la obra.

## Los cimientos: desarrollar las estrategias de prevención según el curso de vida

Como sabes, las niñas, niños y adolescentes en situación de protección han vivido situaciones asociadas a la vulneración de sus derechos (estrés, condiciones socioeconómicas desfavorables, maltrato, abuso, negligencia, uso de sustancias por parte de los padres, problemas de salud mental en la familia, mal funcionamiento familiar, entre otros) (NIDA, 2016). Es evidente que para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas debes tener en cuenta los riesgos que implican estas situaciones o condiciones, sin embargo, no pueden considerarse de manera generalizada, y resulta fundamental que consideres, entre otros aspectos, las diversas características y retos que conlleva cada momento del curso de vida.

¿Por qué es importante tener esto en cuenta? si bien es cierto que la vulnerabilidad asociada al uso de sustancias psicoactivas puede darse a lo largo de la vida, la evidencia científica ha podido estimar que tiende a alcanzar su punto máximo durante las transiciones críticas de la vida: periodos sensibles que implican cambios. Estas transiciones pueden ser biológicas (por ejemplo, la pubertad), o pueden implicar la aproximación a nuevos contextos ambientales (como entrar a alguna modalidad de protección, empezar el colegio, o encontrar una nueva familia). La forma en que una niña, niño o adolescente responde y se adapta a estos eventos está influenciada por su desarrollo cognitivo, emocional y social en ese momento, así como por la historia pasada, las relaciones familiares y el mundo que lo rodea (Brazelton, 1992; Bornstein, 1989, citado por NIDA, 2016).

Reconocer las características y necesidades de cada momento del curso de vida y sus periodos de transición, brinda valiosas oportunidades para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas. Las investigaciones y los diversos programas que se han implementado hasta el momento permiten ver que potenciar habilidades, conocimientos y competencias, así como implementar estrategias encaminadas a fortalecer los entornos en los que se desenvuelven las niñas, niños y adolescentes son las acciones más acertadas en esta materia.

Por esta razón, a través de este módulo podrás reconocer pautas y orientaciones específicas para desarrollar las estrategias de prevención del consumo de sustancias psicoactivas, teniendo en cuenta las características, transiciones, retos y oportunidades propias de las niñas, niños y adolescentes, reconociendo igualmente las particularidades y necesidades tanto de la gestación y lactancia (en el caso de las madres adolescentes), como de la situación de adoptabilidad.

Para esto, podrás analizar algunas “historias de vida” que ilustran situaciones cotidianas y que te permitirán ponerte en contexto con relación a cada grupo poblacional (madres adolescentes gestantes y lactantes, niñas y niños, adolescentes y población en condición de adoptabilidad). Revisa cada una de estas historias con atención, pues con base en estas podrás aproximarte a los conceptos y acciones asociadas con la planeación, la puesta en marcha y la evaluación.

### La historia de Jessica

Madre adolescente gestante

Jessica tiene 16 años, se encuentra en el sexto mes de gestación, y está en una casa de protección desde que tiene dos meses de embarazo, debido a situaciones de violencia y exposición a consumo de sustancias psicoactivas en su familia. Estar en esta casa le ha brindado amistades valiosas como la de Luisa, una amiga de casi su misma edad que lleva un poco más de tiempo que ella. En ocasiones habla con una trabajadora social y busca oportunidades para compartir con ella.



### La historia de Cristian

#### Infancia

Cristian tiene ocho años y ha estado en varios internados desde que tiene cuatro. En el que se encuentra actualmente lleva aproximadamente un año. Está cursando primero de primaria y estudia en un colegio muy cerca. Allí comparte con varios amigos, unos viven con él y otros con sus familias. Cristian se caracteriza por ser un niño muy tranquilo y parece que tiene habilidades artísticas y expresivas.

Pese a que le gusta ir al colegio, en ocasiones un grupo de niños de tercero lo molestan a la salida, cuando lo encuentran solo, situación que le genera rabia y tristeza. Uno de sus mejores amigos, John, le ha dicho que lo que le falta es aprender a defenderse para que “no se la monten”. Además, le ha costado mucho aprender a leer y a veces no entiende tan fácil las explicaciones de su profesora Juanita.

En la casa hogar poco saben de lo que está sintiendo Cristian, pues a veces no hay tiempo para hablar con cada uno de los niños y abordar los casos particularmente. La profesora Juanita le ha dicho que probablemente citará a su acudiente para comentarle acerca de sus dificultades académicas, pero no se ha presentado la oportunidad.

¿En cuanto a las drogas? El colegio en el que estudia Cristian es muy grande y se sabe que hay grupos de estudiantes de sexto y séptimo grado que consumen sustancias. Cristian cuando los ve piensa que “ellos sí son capaces y no se dejan de nadie”.

¿Cómo podrías orientar a Cristian?

### La historia de Leidy

#### Adolescencia

Leidy llegó a Bogotá hace casi dos años y se encuentra en un programa de atención especializada por ser víctima del conflicto armado. A Leidy le encanta estudiar y tiene mucha facilidad para las matemáticas. De hecho, ha participado en olimpiadas y ha recibido menciones por su desempeño. Comparte con su grupo de amigas siempre en las tardes, hablan de muchas cosas y se tienen mucha confianza. Para Leidy, ellas son su familia ahora, pues producto del desplazamiento perdió a su abuela, quien la crio toda la vida.

Leidy tiende a ser callada y hermética con los adultos. En la casa hogar ha tenido algunos problemas con los operadores, quienes le insisten constantemente en que se exprese y se abra a los demás, pero ella no se siente aún cómoda para contarles a ellos sus cosas, sobre todo porque siempre dan “cantaleta”, según ella. En ocasiones la catalogan como la “niña problema”, pues tiende a tener comportamientos desafiantes con las y los adultos y a ejercer un liderazgo negativo frente a las demás chicas, según perciben algunos miembros de la comunidad.

Un primo de una amiga, que se encuentra en otro hogar, les contó hace poco que tomaron aguardiente en una fiesta a

### La historia de Alex y sus hermanos

#### Condición de adoptabilidad

Alex tiene 14 años y es el mayor de tres hermanos, Isabella (8 años) y Eric (6 años). Sus momentos favoritos de la semana son los espacios en los que comparte con ellos.

En general, Alex se siente a gusto en el internado en el que se encuentra ahora, siente mucho afecto por sus cuidadores y adultos con los que comparte cotidianamente, y los considera un apoyo muy importante, por lo que a menudo les cuenta lo que piensa. De hecho, les ha contado lo que ha escuchado sobre las drogas que venden en el barrio y le genera curiosidad acerca de quienes fuman en el colegio.

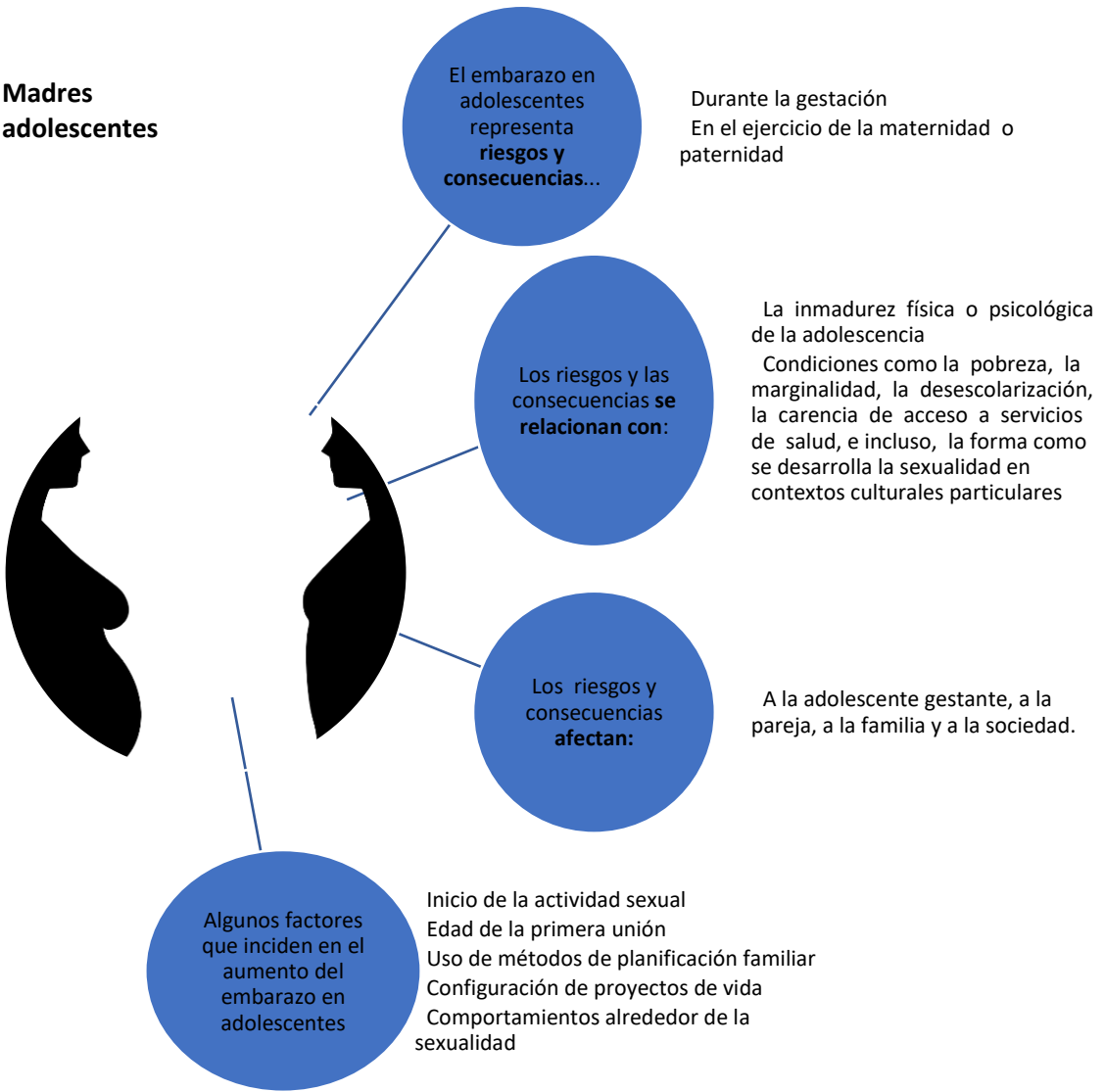
Él sabe que es poco probable que él y sus dos hermanitos consigan una nueva familia, pero prefiere no hablar de eso con ellos. Le preocupa en especial Eric, pues tiende a ser muy agresivo con sus compañeritos de casa y parece que tiene un problema de atención. Un compañero del colegio de su misma edad piensa abandonar el colegio para ponerse a trabajar y hacerse cargo de su hermanito. Alex piensa que esta sería una opción para poder estar permanentemente con sus hermanos.

¿Cómo apoyar a Alex y a sus hermanos?

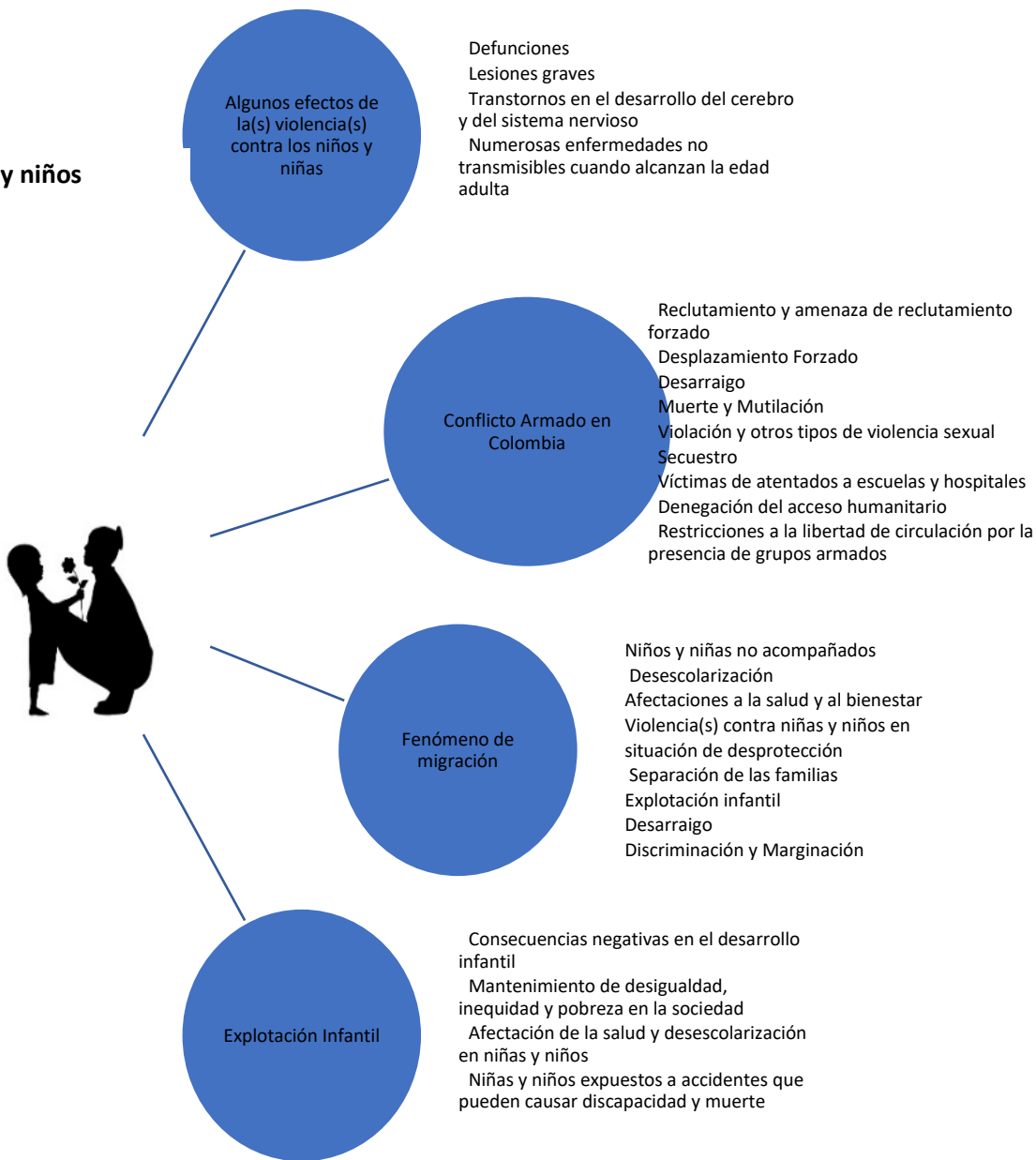
¿Leíste las historias? Tenlas muy en cuenta porque las retomaremos y podrás trabajar sobre estas en breve.

También puedes revisar la siguiente infografía en la que se resumen algunos riesgos y características importantes de cada grupo poblacional, de cara a las necesidades propias de su curso de vida.

### Madres adolescentes



**Niñas y niños**



**Algunos efectos de la(s) violencia(s) contra los niños y niñas**

- Defunciones
- Lesiones graves
- Trastornos en el desarrollo del cerebro y del sistema nervioso
- Numerosas enfermedades no transmisibles cuando alcanzan la edad adulta

**Conflicto Armado en Colombia**

- Reclutamiento y amenaza de reclutamiento forzado
- Desplazamiento Forzado
- Desarraigo
- Muerte y Mutilación
- Violación y otros tipos de violencia sexual
- Secuestro
- Víctimas de atentados a escuelas y hospitales
- Denegación del acceso humanitario
- Restricciones a la libertad de circulación por la presencia de grupos armados

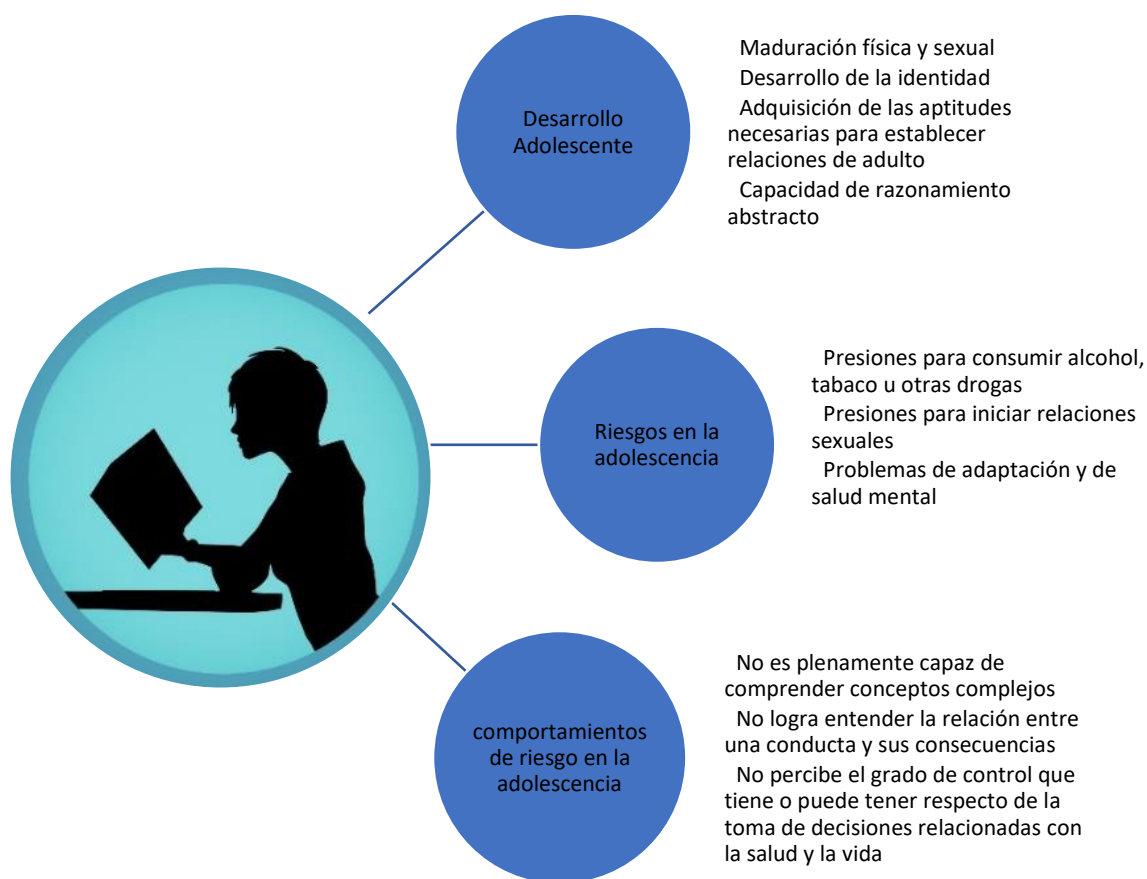
**Fenómeno de migración**

- Niños y niñas no acompañados
- Desescolarización
- Afectaciones a la salud y al bienestar
- Violencia(s) contra niñas y niños en situación de desprotección
- Separación de las familias
- Explotación infantil
- Desarraigo
- Discriminación y Marginación

**Explotación Infantil**

- Consecuencias negativas en el desarrollo infantil
- Mantenimiento de desigualdad, inequidad y pobreza en la sociedad
- Afectación de la salud y desescolarización en niñas y niños
- Niñas y niños expuestos a accidentes que pueden causar discapacidad y muerte

## Adolescentes



## Niñas, niños y adolescentes en condición de adoptabilidad



[DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN: la información de las cuatro poblaciones va en una sola infografía con la fuente que aparece a continuación]

Fuente: *Madres adolescentes*: Flórez y Soto (2007) citado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas UNFPA y Ministerio de Salud y Protección Social MSPS, (2014, pág. 18); ICBF , Lineamiento Técnico del Programa Especializado para la Atención a Adolescentes y Mujeres Mayores de 18 años, Gestantes o en Período de Lactancia con sus Derechos Inobservados, Amenazados o Vulnerados (2016, pág. 11); *Niñas y niños*: elaboración propia con fundamento en Amar , Sierra Crisson, Palacio Sañudo, Madariaga Orozco, y Pezzano De Vivo (2012); Unicef (2016); Unicef (2019); OMS b (2020); Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas (2019); Defensoría del Pueblo (2018); Defensoría del Pueblo (2019); *Adolescentes*: WHO (2016); OMS(2018); *Niñas, niños y adolescentes en condición de adoptabilidad*: Innocenti Digest Adopción Internacional (Unicef, 1997); El impacto de la adopción (Child Welfare Strengthening Families y Children’s Bureau, 2020); (Loizaga Latorre, 2019)

Ahora, avanza en la revisión del primer momento planteado para desarrollar estrategias de prevención del consumo de sustancias psicoactivas; dispón tus manos para PLANEAR.

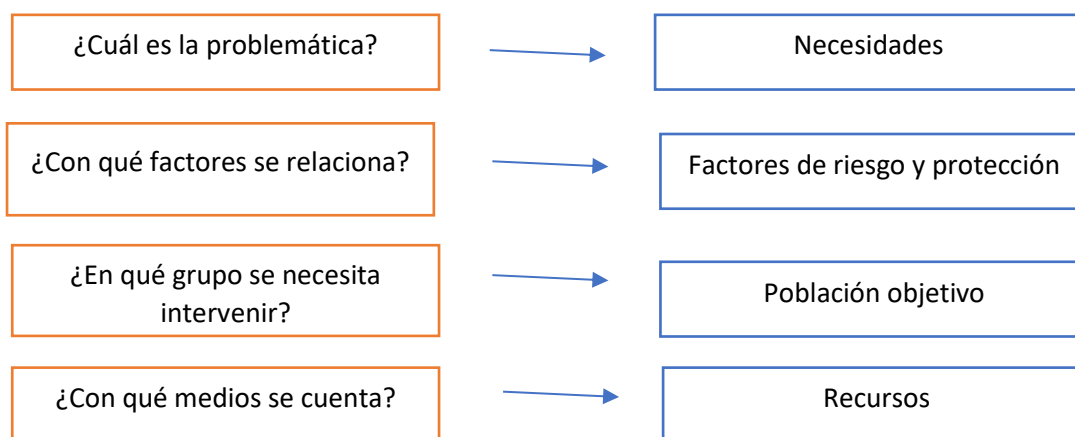
## CAPÍTULO 1. Planear: analizar las necesidades y definir prioridades

La planeación puede definirse como tu plano de construcción, pues da las orientaciones necesarias para emprender tus manos a la obra teniendo como base las necesidades reales, definiendo claramente los grupos, los objetivos y las acciones que se desarrollarán para cumplirlos.

Anteriormente viste la importancia de desarrollar una lectura del contexto e identificar los factores de riesgo y protección, los entornos involucrados, entre otros elementos, entendiendo que estos son insumos clave sobre los cuales precisamente podrás planear. También leíste que un importante referente para obtener información de base son las herramientas empleadas usualmente dentro del *Modelo de atención de los niños, niñas y adolescentes con derechos amenazados o vulnerados* (valoraciones iniciales, y sociofamiliares, diagnóstico integral, el plan de atención integral, el proyecto de atención institucional, entre otros). Esta guía te invita a que antes de iniciar con tu planeación intentes dar respuesta a las preguntas claves planteadas en el capítulo 4 (véase: Manos capaces de orientar).

La información que puedas obtener respondiendo estas preguntas y a través de las herramientas que empleas cotidianamente, te permitirá reconocer los elementos iniciales que componen el diseño de estrategias de prevención del consumo de sustancias psicoactivas y también te ayudará a reconocer si es necesario emplear otro tipo de instrumentos o recursos para complementar o triangular información y empezar a formular las acciones que deseas implementar.

Para planear, te proponemos profundizar en cuatro acciones clave que se relacionan entre sí: valorar las necesidades y la realidad sobre la que se va a intervenir, identificar el grupo objetivo, los factores de riesgo y protección, al igual que los recursos disponibles. Veamos a qué hacen referencia cada una de estas acciones.



*Ilustración 6. Ejes clave para planear estrategias de prevención del consumo de sustancias psicoactivas*

Valorar las necesidades y la realidad sobre la que se va a intervenir

Es necesario que partas de la realidad con la que trabajas, por eso es importante que tengas claro algunos puntos clave sobre el contexto, características propias de la modalidad, de las personas que se involucran en ese entorno, las vulnerabilidades más evidentes, entre otros elementos que consideres relevante. Para que esta información no se pierda de tu vista, puedes resumir alguna información base al respecto, teniendo en cuenta los puntos planteados en la “Herramienta 1”.

**Herramienta 1 – Planear**  
**Resumen de identificación de necesidades**

<b>Resumen de identificación de necesidades para la construcción de estrategias de prevención del consumo de sustancias psicoactivas</b>
Grupos con mayor vulnerabilidad (en relación con el consumo de sustancias psicoactivas)

Breve caracterización del consumo de sustancias psicoactivas (¿se han identificado personas que consumen?, ¿en qué edades?, ¿cuáles son las sustancias de mayor consumo?, ¿se relacionan con patrones y elementos culturales?)
Percepciones acerca del consumo de sustancias psicoactivas por parte de las niñas, niños y adolescentes
Percepciones acerca del consumo de sustancias psicoactivas por parte de las familias (si aplica)
Situaciones de riesgo asociadas
Otros

Ahora bien, si lo consideras pertinente, puedes emplear algunas técnicas complementarias como: entrevistas, cartografía social o diagnóstico participativo para profundizar alrededor de estas categorías y poder orientar mejor las decisiones para tu planeación inicial (MSPS, 2018a). A continuación, podrás revisar información útil respecto a estas técnicas:

Herramienta	Aportes
Entrevista	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Te permite obtener información directamente de la fuente primaria (niñas, niños, adolescentes), en un escenario de conversación, con base en algunas preguntas orientadoras</li> <li>• Puedes contar con algunas preguntas base de la entrevista para complementar tus valoraciones iniciales</li> </ul>
Cartografía o técnica iconográficas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Te permite recabar información generando espacios de participación grupal y construcción colectiva</li> <li>• Puedes desarrollarlo en el marco de las actividades grupales que usualmente realizas</li> <li>• Te permite reconocer algunos elementos que van más allá del lenguaje verbal, utilizando diversos medios expresivos</li> </ul>

Diagnóstico participativo

- Te permite generar igualmente espacios grupales para que se pueda compartir información y generar aprendizajes y trabajo conjunto

Tabla 3. Técnicas complementarias para la identificación de necesidades

Estas son algunas referencias de apoyo que pueden ser de utilidad para aplicar las técnicas sugeridas



Entrevista

- [La entrevista, recurso flexible y dinámico \(Diaz Bravo, 2013\).](#)
- [Entrevista: guía práctica para la recolección de datos cualitativos en investigación de salud. \(Troncoso, 2017\)](#)

Cartografía o técnica iconográficas

- Diez, J. M. (2018). Cartografía social: teoría y método. Estrategias para una eficaz transformación comunitaria. Biblos.
- [Agudelo \(2016\). La narración de los dibujos libres como medio de expresión y de análisis en los niños y niñas.](#)

Diagnóstico participativo

- [UNICEF \(2005\). Guía metodológica para el diagnóstico participativo con perspectiva de derechos, género y ciclo de vida](#)

## Identificar y definir el grupo objetivo

Un elemento importante que debes definir desde el momento de la planeación con suma claridad es el grupo hacia el cual pretendes dirigir la estrategia o iniciativa preventiva.

Para esta labor de identificación, puedes tener en cuenta las sugerencias del capítulo 4 ([¿A quiénes vas a dirigir la estrategia?](#))



Es importante que para planear adecuadamente definas:

1. El grupo priorizado: si son niñas y niños, adolescentes, madres adolescentes gestantes y lactantes, población en situación de adoptabilidad.
2. El número de personas que conforman el grupo seleccionado.
3. La disponibilidad de tiempo para trabajar con el grupo (horas semanales, días o fechas específicas).

## Identificar y priorizar los factores de riesgo y de protección

Cuando la familia no logra cumplir con la misión de protección, educación, estimulación y afectividad, esta incapacidad constituye un factor de riesgo para el bienestar de las niñas y niños. Con relación al consumo de sustancias psicoactivas, la evidencia señala que los **factores de riesgo** dentro de la familia tienen un impacto mayor en los niños más pequeños, y que cuando se hace intervención temprana sobre los **factores de riesgo**, hay mayor impacto que en una intervención tardía, porque se logra cambiar la trayectoria de la vida de las niñas y niños, alejándolos (as) de los problemas y dirigiéndolos (as) hacia conductas positivas (NIDA, 2004). De ahí la importancia de tu intervención oportuna y pertinente con las niñas, niños y adolescentes que se encuentran en los servicios de protección. Debes tener en cuenta que **los factores de riesgo** y los **factores de protección**, pueden tener un efecto diferente dependiendo de la edad, sexo, raza, cultura y ambiente de las niñas y niños (NIDA, 2004); cuando vayas a realizar tu estrategia preventiva considera también que debes identificar cuáles son los factores de riesgo comunes para los niños, niñas y adolescentes con los que interactúas, para que puedas enfocar tus acciones de manera más eficiente y eficaz, y también debes tener claro cuáles son los **factores de protección** que vas a promover.

Dicho esto, y una vez cuentas con la información base que exploraste anteriormente, te invitamos a profundizar en la identificación de factores de riesgo y protección, pues de esta manera podrás priorizar y elegir de manera específica cuáles serán las acciones o actividades más pertinentes, a quiénes involucrarán, ente otros aspectos. Para esto, si lo consideras oportuno, puedes hacer uso de la “Herramienta 2”, un instrumento que te ayudará a compilar cuáles son los principales factores presentes en los entornos que nos competen y cuál es su nivel de impacto en el grupo que seleccionaste.

### Herramienta 2 – Planear Identificación de factores de riesgo y protección por entornos

Recuerda que se espera que puedas identificar los factores de riesgo y protección al interior del contexto a través de las herramientas y técnicas sugeridas anteriormente.

Valora el nivel de cada uno de estos factores de riesgo o protección, teniendo en cuenta estos tres niveles:

- Bajo: el factor de riesgo o protección está presente pero no es muy notorio o significativo
- Medio: el factor de riesgo o protección está presente moderadamente
- Alto: la presencia del factor de riesgo o protección es notoria y se reconoce como un tema importante para el entorno/contexto

Te recomendamos priorizar los factores de riesgo puntuados entre medio y alto

#### i. Identificación de factores de riesgo

<b>Entorno hogar</b>				
<i>Factor de riesgo</i>	<i>Descripción breve</i>	<i>Bajo</i>	<i>Medio</i>	<i>Alto</i>
Vulneración de derechos	Toda situación de daño, lesión o perjuicio que impide el ejercicio pleno de los derechos de los niños, niñas y adolescentes			
Violencia intrafamiliar	Se expone a los integrantes de la familia a situaciones de maltrato y violencia			
Historia familiar de consumo	Al interior de las familias es frecuente el uso de alcohol y tabaco por alguno o algunos de sus integrantes			
Pobres competencias parentales	Los padres y cuidadores son incongruentes en la aplicación de normas y disciplina, no ejercen acciones de supervisión y control sobre sus hijos			
<b>Entorno educativo</b>				
Deserción escolar	Las niñas, niños y adolescentes se encuentran Desescolarizados			
Bajo apego a la escuela	Las niñas, niños y adolescentes no se sienten vinculados con la escuela y no se involucran con actividades			
Bajo rendimiento académico	Las niñas, niños y adolescentes suelen presentar bajo rendimiento académico			
Uso de sustancias psicoactivas	Se ha detectado el uso de sustancias psicoactivas legales al interior de la escuela			
<b>Entorno institucional</b>				

Revictimización	Se ha detectado la reproducción de una situación de victimización anterior en las niñas, niños y adolescentes			
Falta de acceso a oportunidades	Existen pocas oportunidades y hay dificultades para acceder a bienes y servicios sociales			
Poca o nula oferta a servicios sociales y de salud	No se cuenta con acceso adecuado a ofertas de atención de diversos sectores (salud, educación, recreación, comunidad)			

**ii. Identificación de factores de protección**


<b>Entorno hogar</b>				
<i>Factor de riesgo</i>	<i>Descripción breve</i>	<i>Bajo</i>	<i>Medio</i>	<i>Alto</i>
Competencias parentales (involucramiento familiar, vínculo, comunicación)	Madres, padres y cuidadores muestran compromiso por el cuidado, acompañamiento y supervisión de sus hijas e hijos			
Cohesión, cordialidad y buen trato al interior de las familias	Al interior de la familia se dan relaciones que promueven el respeto, el bienestar y el desarrollo de todos sus integrantes			
Normas, actitudes y creencias en contra del consumo de drogas	Al interior de la familia se promueven valores, principios y normas orientadas a prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en cualquier momento del curso de vida			
<b>Entorno educativo</b>				
<i>Factor de riesgo</i>	<i>Descripción breve</i>	<i>Bajo</i>	<i>Medio</i>	<i>Alto</i>
Habilidades para la Vida y sentido de vida	En el entorno educativo se promueve y brindan oportunidades para el desarrollo y potenciación de habilidades interpersonales, emocionales y cognitivas			
Alto involucramiento con la escuela	El entorno educativo, además de proporcionar formación académica, propone actividades que promueven el desarrollo integral de los estudiantes			
Buen rendimiento académico	Los resultados académicos de las y los estudiantes son los esperados para el proceso formativo			
Políticas consistentes sobre consumo de SPA	La comunidad educativa tiene clara la política sobre el consumo de sustancias psicoactivas con la que cuenta la institución			
Ambiente escolar enriquecedor	El entorno educativo promueve un clima de respeto, desarrollo y promoción de oportunidades y relaciones sociales			
<b>Entorno institucional</b>				
<i>Factor de riesgo</i>	<i>Descripción breve</i>	<i>Bajo</i>	<i>Medio</i>	<i>Alto</i>
Habilidades para la Vida, sentido de vida	En el entorno institucional se promueve y brindan oportunidades para el desarrollo y potenciación de habilidades interpersonales, emocionales y cognitivas			
Amplia oferta de servicios de inclusión social	Se promueve el acceso y se canaliza oportunamente al niño, niña y adolescentes a servicios de inclusión social			

Procedimientos oportunos para abordar el consumo de SPA	Se ejecutan acciones claras para identificar y abordar oportunamente el consumo de sustancias psicoactivas por parte de los niños, niñas y adolescentes			
---	---	--	--	--

Fuente: Adaptada de UNODC, MJD y PONAL (2020)

Recuerda la importancia de reconocer el curso de vida en tu planeación. Para esto, te invitamos a complementar la revisión de estos factores por entorno, con las herramientas que podrás ver más adelante que atañen específicamente al grupo poblacional con el que trabajarás:

- Herramienta 2-A. Madres adolescentes gestantes y lactantes
- Herramienta 2-B. Niñas y niños
- Herramienta 2-C. Adolescentes
- Herramienta 2-D. Niñas, niños y adolescentes en condición de adoptabilidad



### Identificar los recursos disponibles

Al identificar hacia qué factores o elementos has de dirigirte, resulta de suma importancia que puedas reconocer los recursos con los que cuentas, pues estos te ayudarán a proyectar la efectividad y la sostenibilidad de tus esfuerzos.

Existen dos elementos básicos a la hora de valorar los recursos, puedes revisar cada uno de ellos y realizar el balance de estos, teniendo como base algunas preguntas orientadoras que te ayudarán a reconocer con qué cuentas:



Ilustración 7. Pautas para la identificación de recursos

Con base en esta información, puedes responder a las cuatro acciones clave. Recuerda que esto te ayudará a avanzar con mayor estructura y te orientará en los momentos siguientes.

<p>Necesidades y realidad del hogar/institución sobre las cuales pretendes intervenir</p>	<p>Grupo(s) priorizados según estas necesidades</p>
<p>Factores de protección identificados en el hogar/institución</p>	<p>Factores de riesgo identificados en el hogar/institución</p>
<p>Recursos disponibles en el hogar/institución</p>	

Bien, teniendo en cuenta estos aspectos generales respecto a la planeación, y dado que ya elegiste el grupo objetivo, te invitamos a que revises algunos elementos más específicos que consideran la población con la que has elegido desarrollar la estrategia de prevención del consumo de sustancias psicoactivas. A continuación, encontrarás algunas recomendaciones y recursos que te permitirán ampliar y complementar en la información que necesitas para valorar las necesidades, profundizar en los factores de riesgo y protección, definir recursos, entre otros aspectos. Retomarás estos elementos clave, pero teniendo en cuenta con mayor especificidad el grupo con el que trabajarás tu estrategia.

### Planear con madres adolescentes gestantes y lactantes

Las madres adolescentes gestantes y lactantes tienen riesgos particulares respecto al consumo de sustancias psicoactivas, lo cual deberás tener en cuenta al momento de valorar las necesidades e identificar los factores a intervenir. Las investigaciones en torno al tema han permitido establecer que:

- Las madres adolescentes tienen un mayor riesgo de consumir sustancias psicoactivas que el resto de las adolescentes de su edad
- Con frecuencia las adolescentes en el periodo de gestación suspenden el consumo de sustancias psicoactivas, pero tienden a retomarlo en el periodo posterior al parto.
- El uso de sustancias psicoactivas durante el periodo de lactancia y posparto tiende a prevalecer en las adolescentes hasta la edad adulta (Chapman y Wu, 2013).
- De otro lado, el consumo de drogas en las mujeres embarazadas, “puede aumentar el riesgo de un aborto espontáneo y puede causar migrañas, convulsiones y presión arterial alta en la madre, lo que puede afectar al feto. Además, el riesgo de que el bebé nazca muerto es de dos a tres veces mayor en las mujeres que fuman tabaco o marihuana, toman analgésicos recetados o consumen drogas ilegales durante el embarazo” (NIDA,2020, pág. 2).

De igual manera, se han identificado algunos riesgos específicos en los hijos de aquellas madres que consumen sustancias psicoactivas:

- Cuando se presenta consumo de sustancias psicoactivas en gestantes, hay mayor riesgo de que los bebés nazcan antes del término del embarazo y con menor peso al normal e inclusive los bebés pueden presentar síndrome de abstinencia neonatal (NIDA,2020).
- Asimismo, cuando en el entorno inmediato de las niñas, niños y adolescentes, los padres o madres consumen sustancias psicoactivas, sean adolescentes o adultos, se generan conflictos familiares, estrés, violencia intrafamiliar, y abuso o negligencia infantil. Evidentemente dichas condiciones perjudican el bienestar y el desarrollo de los niños, niñas y adolescentes, generando riesgos que favorecen el consumo de sustancias psicoactivas en la próxima generación e incluso desde muy temprana edad (NIDA, 2020), lo cual desencadena en vulneración de derechos.

Teniendo en cuenta estos hallazgos y entendiendo la relevancia de las redes de apoyo en el proceso de apropiación del rol por parte de la madre adolescente, resulta igualmente pertinente indagar con mayor detalle en el apoyo sociofamiliar que tiene disponible, para lo cual podrás hacer uso de la herramienta 1 - A.

**Herramienta 1 – A. Planear con madres adolescentes gestantes y lactantes**  
**Evaluación Socio Familiar**

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Edad: \_\_\_\_\_  
 Edad gestacional o del bebé \_\_\_\_\_

A continuación, se presentan algunas preguntas diseñadas para que el profesional realice a las adolescentes que se encuentran en estado de gestación.

Cómo se conforma su sistema familiar primario (mencione todos los miembros que viven con usted)

\_\_\_\_\_

¿Qué personas identifica como parte de la red de apoyo (preguntar por aliados)?

\_\_\_\_\_

¿Cuáles de los siguientes sentimientos ha sentido con mayor frecuencia en el último mes?

Alegría	SÍ ___ NO ___	Rabia	SÍ ___ NO ___
Tristeza	SÍ ___ NO ___	Asco	SÍ ___ NO ___
Ansiedad	SÍ ___ NO ___	Sorpresa	SÍ ___ NO ___
Miedo	SÍ ___ NO ___	Apatía	SÍ ___ NO ___

Describa brevemente cómo es su relación con el padre del bebé que espera:

\_\_\_\_\_

¿Qué tan involucrado está el padre con el bebé?

\_\_\_\_\_

¿El padre del bebé consume o ha consumido sustancias psicoactivas? \_\_\_\_\_ ¿Qué sustancias?

\_\_\_\_\_

¿Ha vivido episodios de violencia intrafamiliar con su núcleo familiar primario?

\_\_\_\_\_

¿Ha asistido a algún grupo de apoyo para madres adolescentes?

\_\_\_\_\_

Adicionalmente, es fundamental considerar otros factores diferenciales y elementos propios del contexto de las madres adolescentes. Por esta razón, te invitamos a que además de las herramientas planteadas previamente para planear, puedas complementar los factores indagados en la herramienta 2 (Identificación de factores de riesgo y protección), con los siguientes factores específicos que atañen a las madres adolescentes gestantes y lactantes:

**Herramienta 2 -A. Planear con madres adolescentes gestantes**  
**Identificación de factores de riesgo y protección específicos**

<b>Factores de riesgo</b>	<b>Descripción breve</b>	<b>Bajo</b>	<b>Medio</b>	<b>Alto</b>
---------------------------	--------------------------	-------------	--------------	-------------

Uso de sustancias psicoactivas	La madre adolescente gestante ha usado sustancias psicoactivas o usa en la actualidad (legales o ilegales)  La madre lactante usa actualmente sustancias psicoactivas o manifiesta intención de volver a consumir sustancias psicoactivas (legales o ilegales)			
Baja percepción de sus habilidades de crianza	La madre adolescente gestante o lactante percibe de manera negativa sus habilidades de crianza			
Cuidado prenatal / perinatal inadecuado	Hay carencias o deficiencias en los cuidados y medidas de salud recomendadas durante y posterior a la gestación			

Factores de protección	Descripción breve	Bajo	Medio	Alto
Acceso y vinculación al sistema de salud	La madre adolescente gestante o lactante tiene acceso a los servicios de salud para garantizar su bienestar integral			
Redes de apoyo disponibles (pareja, familia, otros)	La madre adolescente gestante o lactante cuenta con una red de apoyo consolidada y disponible			
Acceso a educación / trabajo	Los padres y cuidadores son incongruentes en la aplicación de normas y disciplina, no ejercen acciones de supervisión y control sobre sus hijos			

Finalmente, para planear con las madres adolescentes gestantes y lactante considera también:

- **Identificar necesidades con las madres adolescentes:** para profundizar en la identificación de necesidades, es recomendable enmarcar un espacio de entrevista en donde, guardando una aproximación empática, se logre indagar en las necesidades de las adolescentes.
- **Aliados y recursos:** uno de los principales aliados o sectores con los que será importante establecer estructuras de colaboración es con el sector salud, pues con su apoyo se puede disminuir el riesgo de un cuidado prenatal inadecuado y del uso de sustancias psicoactivas durante la gestación.
- La vinculación con oportunidades laborales o académicas también son elementos fundamentales, por lo que serán necesarios los diálogos y acuerdos con el entorno educativo y, probablemente, sea necesario que se establezcan acciones en este sentido en la puesta en marcha.
- **Nivel de prevención:** dado el nivel de vulnerabilidad y riesgo de las madres adolescentes gestantes y lactantes con derechos amenazados o vulnerados, es probable que sea más provechoso determinar estrategias de prevención selectiva (considerando los riesgos previamente mencionados) e indicada (para el caso de madres adolescentes con consumos de sustancias psicoactivas previos o presentes).

**¿Recuerdas la historia de Jessica?**

Estos podrían ser algunos elementos por considerarse al momento de planear una estrategia dirigida a abordar el caso de Jessica

¿Cuál es la problemática?	Riesgo de que se reincida en el consumo de sustancias psicoactivas posterior a la gestación
¿Con qué factores se relaciona?	Riesgo: uso de sustancias psicoactivas, baja percepción de habilidades de crianza, violencia intrafamiliar, carencia de apoyo por parte de la pareja/ Protección: redes de apoyo disponibles (casa de protección)
¿Con qué medios se cuenta?	Potenciales: se puede contar con apoyo del entorno educativo y con los profesionales de la casa de protección

Ahora pon tus manos a la obra para planear con tus adolescentes gestantes y lactantes, y especifica los elementos clave:

¿Qué problemáticas asociadas al consumo de sustancias psicoactivas identificas en tu hogar/institución en las madres adolescentes gestantes y lactantes?	
¿Qué factores de riesgo identificas en las madres adolescentes gestantes y lactantes?	¿Qué factores de protección identificas en las madres adolescentes gestantes y lactantes?
¿En qué nivel planeas realizar la estrategia para las madres adolescentes gestantes y lactantes? (Selectiva o indicada)	¿Con qué medios cuentas?
<p>Escribe las acciones o pasos que seguirás para planear la o las estrategias de prevención del consumo con tus adolescentes gestantes y lactantes:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	

Investigaciones en diversos campos del desarrollo humano han demostrado que los eventos y circunstancias tempranos en la vida de las personas influyen en las decisiones y comportamientos futuros. Por tanto, proteger y prevenir en la niñez puede alterar la trayectoria del curso de la vida de las niñas y niños en una dirección positiva. Para planear tus estrategias preventivas, es importante que consideres los siguientes puntos:

- Las personas que consumen sustancias psicoactivas suelen empezar a hacerlo durante la adolescencia o la adultez joven, pero “el terreno puede estar abonado” desde mucho antes, por circunstancias y eventos que afectan a las personas durante los primeros años de vida. De ahí la importancia de prevenir en estos momentos.
- La niñez se caracteriza por una rápido y constante progresión de patrones de desarrollo a nivel físico, cognitivo emocional y social, lo que hace fundamental el fortalecimiento de factores protectores.
- Te invitamos a considerar algunas transiciones importantes que se generan durante la niñez, para que puedas estimar si son relevantes específicamente en tu contexto o modalidad:
  - Durante la **primera infancia**, incluso cuando la niña o el niño ingresa al preescolar o asiste al centro de desarrollo infantil, la familia sigue siendo el contexto más importante para el desarrollo. Asimismo, es importante tener en cuenta las posibles dificultades en el comportamiento, pues esto puede ser un predictor de dificultades relacionadas con la

- autorregulación. El apego inseguro durante los primeros años de vida también puede generar agresividad, dificultades de adaptación a la escuela y problemas de interacción.
- En las edades de educación inicial y el **preescolar**, la falta de habilidades de adaptación a la escuela puede poner a las niñas y niños en desventaja respecto a su entorno de clase, lo que puede propiciar un mal desempeño académico futuro.
  - En la transición a la **escuela primaria**, si persiste la pobre autorregulación se pueden desencadenar frustración por parte de la niña o niño, y constante atención negativa por parte de los cuidadores y pares (NIDA, 2016).
- La edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas en el país varía entre los 12 y los 14 años de edad (dependiendo del tipo de sustancia), prevenir en edades más tempranas puede contribuir a que se retrase la edad de inicio (véase objetivos de la prevención- Módulo 1 capítulo 3).

El Instituto Nacional Sobre el Abuso de Drogas de Estados Unidos (NIDA, por sus siglas en inglés) ha definido siete principios para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en la infancia, elementos que pueden orientar tanto tu planeación como la implementación de tu estrategia preventiva. A continuación, se presenta un breve resumen de estos principios y sus alcances.

**1 (principio general): Intervenir a principios de la infancia puede impactar positivamente la trayectoria del curso de la vida**

El abuso de sustancias y otras conductas problemáticas que se manifiestan durante la adolescencia tienen sus raíces en los cambios de desarrollo que se producen antes, incluso en el período prenatal. Si bien la prevención puede ser eficaz a cualquier edad, puede tener efectos particularmente fuertes cuando se aplica en una etapa temprana de la vida de una persona.

**2: La intervención temprana en la infancia puede aumentar los factores de protección y reducir los factores de riesgo**

Todas las niñas y niños tienen factores de riesgo y protección. Las intervenciones tienen como objetivo generar un mayor número de factores de protección.

**3: La intervención en los primeros años de la infancia puede tener efectos positivos a largo plazo**

Las intervenciones se centran en entornos y conductas que pueden no parecer pertinentes o directamente relacionadas con el consumo de SPA, pero ayudan a preparar el terreno para una autorregulación positiva y otros factores de protección que reducen el riesgo de consumo de drogas.

**4: La intervención en la infancia puede tener efectos en una amplia gama de comportamientos**

Los factores de riesgo para el consumo de sustancias pueden poner a una niña o niño simultáneamente en riesgo de otros problemas como enfermedades mentales o dificultades en la escuela. Por ello, intervenir para prevenir un resultado no deseado puede tener un efecto amplio, mejorando la trayectoria de vida de múltiples maneras.

**5: Las intervenciones en la infancia pueden afectar positivamente el funcionamiento biológico de las niñas y niños**

Los beneficios de la intervención no se limitan a los resultados conductuales o psicológicos; se ha demostrado que también pueden afectar a la salud física.

Por ejemplo, una intervención para niñas y niños en el sistema de hogares de guarda examinó el nivel de cortisol, una medida biológica de la respuesta al estrés. Con el tiempo, la respuesta al estrés de las niñas y niños que recibieron la intervención mostró una mejor regulación y se volvió similar a la de los niños de la población general.

**6: Las intervenciones de prevención en la infancia deben dirigirse a los entornos próximos de las niñas y niños**

El entorno hogar es el contexto más importante en todos los períodos de desarrollo, por lo tanto, los padres y cuidadores son un objetivo importante de muchas intervenciones en la infancia.

A medida que crecen, las niñas y niños, suelen pasar cada vez más tiempo fuera del hogar, por lo que deben centrarse también en los entornos más pertinentes: el hogar, la escuela, etc.

**7: El hecho de afectar positivamente el comportamiento de una niña o niño a través de una intervención temprana puede provocar comportamientos positivos en los adultos en otras niñas y niños, mejorando el entorno social general**

Los cambios de comportamiento en las niñas, niños y los adultos que interactúan con ellos pueden reforzarse mutuamente.

La mejora del entorno familiar o escolar de la niña o niño puede, con el tiempo, hacer que su comportamiento social sea más positivo y saludable (o pro-social).

*Ilustración*

8. Principios de la prevención del consumo de sustancias psicoactivas para la infancia (NIDA, 2016). (Nota: Diagrama de referencia, puede considerarse la elaboración de una infografía).

Para recapitular los factores y características que acabas de revisar, puedes hacer uso de la Herramienta 2 - B, la cual permite que valores algunos de los factores de riesgo y protección más importantes relacionados con las niñas y niños en contextos de vulnerabilidad.

**Herramienta 2 – B: Planear con niñas y niños:  
Identificación de factores de riesgo y protección específicos**

<b>Factores de riesgo</b>	<b>Bajo</b>	<b>Medio</b>	<b>Alto</b>
---------------------------	-------------	--------------	-------------

Abuso y negligencia			
Apego inseguro			
Bajo involucramiento de los padres / cuidadores			
Comportamientos agresivos			
Pobre control emocional			
Actitudes favorables hacia el consumo de sustancias psicoactivas en el contexto social inmediato			

<b>Factores de protección</b>	<b>Bajo</b>	<b>Medio</b>	<b>Alto</b>
Gestión familiar proactiva			
Habilidades socioemocionales			
Estilo de aprendizaje cooperativo			
Permanencia en la escuela			

Ahora bien, teniendo en cuenta que uno de los principales factores hacia los cuales podemos apuntar como cuidadores son aquellos relacionados con el apego y el involucramiento parental (al entender que eres parte fundamental de ese entorno hogar), podrá serte de utilidad contar con la Herramienta 3, con la cual puedes indagar directamente con la niña o niño respecto a los vínculos que éste valora.

**Herramienta 3 - Planear con niñas y niños:  
Valoración de los vínculos con padres y/o cuidadores**

Existen muchas pruebas de que los vínculos de las niñas, niños y adolescentes con su familia, o el apego a ésta, constituyen un importante factor que puede reducir el consumo de drogas. En la escala básica que sigue, los ítems miden en qué grado perciben los encuestados llevarse bien con su familia, así como el grado de importancia que dan a esta relación.

<b>¿Cómo te llevas con tus padres / cuidadores y tu familia?</b>					
	No existe tal persona (0)	Muy bien (4)	Bien (3)	No estoy seguro (2)	Mal (1)
a) Tu madre / cuidadora					
b) Tu padre / cuidador					
c) Hermanos y hermanas					
d) Otros miembros de tu familia					

<b>¿Cuánta importancia tiene para ti llevarte bien con tus padres y familiares?</b>					
	No existe tal persona	Muy bien	Bien	No estoy seguro	Mal
e) Tu madre / cuidadora					
f) Tu padre / cuidador					
g) Hermanos y hermanas					
h) Otros miembros de tu familia					

Cálculo de Índices:

Asigne a la respuesta “no existe tal persona” un valor de 0 y codifique de 4 = “Muy bien” a 1 “Mal” las respuestas obtenidas. El promedio de estos ocho elementos ofrecerá una medida de la fuerza de los lazos sociales con las personas del entorno inmediato. Una puntuación elevada indicará un vínculo más fuerte, por el contrario, una puntuación de 2 o 1 indicará vínculos débiles.

Se recomienda aplicar esta escala en el marco de una conversación o en contexto de juego y adaptarlo según el contexto y modalidad en la que se encuentre.

Adaptado de: Bonding to parents and family (European Monitoring Centre for Drug Addiction, 2004a)

Respecto a las demás acciones que competen a la planeación con niñas y niños, se puede considerar también lo siguiente:

- **Identificar necesidades con las niñas y niños:** Para profundizar en la identificación de necesidades, se pueden generar espacios de juego y hacer uso de dibujos, representaciones y demás elementos simbólicos para indagar en las percepciones y necesidades de las niñas y niños.
- **Aliados y recursos:** La articulación con el entorno educativo es de suma relevancia, al ser los segundos referentes de socialización, en conjunto contigo como cuidador y parte fundamental de su entorno hogar.
- **Nivel de prevención:** Para este grupo de población puedes considerar estrategias de prevención universal, priorizando los factores protectores previamente mencionados. Si identificas vulnerabilidades y factores de riesgo altos, será recomendable que te enfoques en desarrollar acciones en torno a estos elementos, desde un enfoque selectivo (considerando los riesgos previamente mencionados). Las estrategias de prevención indicada serán menos frecuentes, sin embargo, en los casos en los que se identifiquen consumos iniciales o riesgos altos de consumo, se recomienda tener en cuenta los parámetros que atañen a la prevención indicada en la adolescencia, considerando el uso de herramientas y recursos adaptadas para la edad objetivo.

**¿Recuerdas la historia de Cristian?**

Estos podrían ser algunos elementos por considerarse al momento de planear una estrategia dirigida a abordar el caso de Cristian ¿Qué otros aspectos identificas?

¿Cuál es la problemática?	Clima escolar desfavorable que afecta la percepción de la escuela como un entorno protector. Hay poca comunicación escuela-entorno institucional/hogar.
¿Con qué factores se relaciona?	Riesgo: Bajo involucramiento de los cuidadores, actitudes favorables hacia el consumo de sustancias psicoactivas, legitimación de la violencia y comportamientos agresivos / Protección: apoyo de pares.
¿Con qué medios se cuenta?	Potenciales: se puede trabajar en la articulación con el colegio.

Ahora pon tus manos a la obra para planear con tus niñas y niños, y especifica los elementos clave:

¿Qué problemáticas asociadas al consumo de sustancias psicoactivas identificas en tu hogar/institución en las niñas y niños?

<p>¿Qué factores de riesgo identificas en las niñas y niños?</p>	<p>¿Qué factores de riesgo identificas en las niñas y niños?</p>
<p>¿En qué nivel planeas realizar la estrategia para las niñas y niños? (universal o selectiva)</p>	<p>¿Con qué medios cuentas?</p>
<p>Escribe las acciones o pasos que seguirás para planear la o las estrategias de prevención del consumo con niñas y niños:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

## Planear con adolescentes

Como bien se ha mencionado anteriormente, se conoce que el consumo de sustancias psicoactivas afecta principalmente a los adolescentes y adultos jóvenes. La adolescencia es un periodo crítico para la formación de la persona, al enfrentarse a desafíos de desarrollo a nivel físico, emocional, social, académico, etc. La búsqueda de la autonomía e identidad son elementos definidores de la misma, lo cual se va a ver favorecido o no por su historia previa, por el apoyo/no apoyo y comprensión de su familia/entornos cercados, su grupo de amigos, etc. (Becoña, 2000). Por ello, es importante reconocer que en la adolescencia:

- Aumenta la importancia del comportamiento social, por lo que la influencia de los pares y los contextos sociales inmediatos van a cobrar mayor relevancia. La asociación con compañeros que abusan de las drogas a menudo es el riesgo más inmediato para que los adolescentes sean expuestos al abuso de drogas y al comportamiento delincuente (NIDA, 2004).
- Es probable que se tenga acceso y mayor disponibilidad a sustancias psicoactivas.
- Se tiende a percibir menos riesgoso el consumo de sustancias psicoactivas, en comparación con las niñas y niños. (Martínez-Motta et al., 2020).
- Ante la alta disponibilidad, en la actualidad tienen que aprender a convivir con las drogas, tomando decisiones sobre su consumo o la abstinencia de las mismas. El proceso de socialización, con la familia, amigos, escuela y medios de comunicación es importante en ello. La percepción de riesgo y los factores de riesgo, junto al ocio, tiempo libre y vida recreativa, son elementos que debemos considerar para comprender esta problemática (Becoña, 2000).

En concreto, es importante estimar en la adolescencia factores como los que se resumen en la “Herramienta 2-C”.

**Herramienta 2 – C. Planear con adolescentes**  
**Identificación de factores de riesgo y protección específicos**

<i>Factores de riesgo</i>	<i>Bajo</i>	<i>Medio</i>	<i>Alto</i>
Comportamientos disruptivos			
Ausencia en la escuela			
Actitudes favorables hacia el consumo de sustancias psicoactivas			
Baja percepción de riesgo respecto al consumo de sustancias psicoactivas			
Consumos iniciales de sustancias psicoactivas (legales e ilegales)			

<i>Factores de protección</i>	<i>Bajo</i>	<i>Medio</i>	<i>Alto</i>
Trabajo en equipo			
Compromiso con la escuela			
Oportunidades de educación y trabajo			
Estilo de aprendizaje cooperativo			

Para planear estrategias de prevención con adolescentes debes empezar por reconocer que la experimentación con las drogas se ha convertido en un hecho habitual en esta etapa (Blackman, 1996, citado por Becoña, 2000), por tal razón puede ser pertinente reconocer qué actitudes tienen frente al consumo el grupo de adolescentes con el que planeamos trabajar. Puedes revisar la herramienta 4 para conocer más acerca de cómo indagar al respecto.

**Herramienta 4. Planear con adolescentes:**  
**valoración de actitudes ante el consumo de drogas**

A continuación, figuran afirmaciones de diversas personas sobre el consumo de drogas. Marca la respuesta que más se aproxime a tu opinión.

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	No estoy seguro(a)	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
<b>a)</b> Consumir drogas puede ser agradable					
<b>b)</b> Un joven nunca debería probar drogas					

c)	Hay pocas cosas más peligrosas que experimentar con drogas					
d)	Consumir drogas es divertido					
e)	Hay muchas cosas mucho más arriesgadas que probar drogas					
f)	Todo el que prueba drogas acaba lamentándolo					
g)	Las leyes en materia de drogas ilegales deberían ser más estrictas					
h)	El uso de drogas es uno de los grandes males del país					
i)	Las drogas ayudan a la gente a tener una experiencia plena de la vida					
j)	En los colegios se deberían enseñar los peligros reales del consumo de drogas					
k)	La policía no debería meterse con los jóvenes que prueban drogas					
l)	Probar las drogas es perder el control de tu vida					

Cálculo de índices:

- Puntúe los ítems (a), (d), (e), (i) y (k) de la siguiente manera:
  - 5= "Totalmente de acuerdo"

- 4 = "De acuerdo"
- 3 = "No estoy seguro"
- 2 = "En desacuerdo"
- 1 = "Totalmente en desacuerdo".
- Los demás ítems puntúelos a la inversa, así:
  - 1= "Totalmente de acuerdo"
  - 2 = "De acuerdo"
  - 3 = "No estoy seguro"
  - 4 = "En desacuerdo"
  - 5 = "Totalmente en desacuerdo".
- Para obtener la puntuación de cada persona en relación con su actitud, deberá hallar el promedio de todas las respuestas dadas a cada ítem. Una puntuación elevada indicará una actitud favorable a las drogas, mientras que la puntuación más cercana a 1 indicará una actitud negativa con relación a las drogas.

Adaptado de: Attitudes to Drug Use (European Monitoring Centre for Drug Addiction, 2004b)

Finalmente, otras recomendaciones importantes para planear con adolescentes, que puedes tener en cuenta:

- **Identificar necesidades con los adolescentes:** generar espacios directamente con ellos, legitimando sus historias, opiniones, percepciones y experiencias. Más adelante profundizaremos sobre la importancia de adaptar un enfoque "no enjuiciador", para generar apertura y cercanía por parte de los adolescentes.
- **Aliados y recursos:** las principales articulaciones podrán realizarse con el sector educativo (para apoyar el involucramiento y monitoreo de manera conjunta), y con el entorno comunitario, al reconocerse la importancia de este escenario en la vida social y en el desarrollo del bienestar integral de los adolescentes.
- **Nivel de prevención:** dado el nivel de vulnerabilidad y riesgo de los adolescentes con derechos amenazados o vulnerados, el momento de la vida y los factores de riesgo mencionados, es importante priorizar estrategias de prevención selectiva; para el caso de adolescentes con consumos de sustancias psicoactivas iniciales se deberá considerar la elaboración de estrategias indicadas.

**¿Recuerdas la historia de Leidy?**

Estos podrían ser algunos elementos por considerarse al momento de planear una estrategia dirigida a abordar el caso de Leidy. ¿Qué otros aspectos identificas?

¿Cuál es la problemática?

Las percepciones favorables hacia el consumo en su entorno inmediato pueden favorecer el inicio en el consumo de sustancias psicoactivas.

¿Con qué factores se relaciona?

Riesgo: actitudes favorables hacia el consumo de sustancias psicoactivas, comportamientos disruptivos, escaso vínculo con cuidadores / Protección: conexión, con la escuela, buen rendimiento académico, apoyo de pares

Ahora, pon tus manos a la obra para planear con tus adolescentes y especifica los elementos clave:

¿Qué problemáticas asociadas al consumo de sustancias psicoactivas identificas en tu hogar/institución en las y los adolescentes?

¿Qué factores de riesgo identificas en las y los adolescentes?

¿Qué factores de protección identificas en las y los adolescentes?

¿En qué nivel planeas realizar la estrategia para las y los adolescentes? (Universal o selectiva)

¿Con qué medios cuentas?

## Planear con niñas, niños y adolescentes en condición de adoptabilidad

Las niñas, niños y adolescentes que se encuentran cobijados bajo los servicios de protección integral, comparten en general el hecho de tener algún derecho amenazado o vulnerado, por lo cual es frecuente que hayan vivenciado situaciones emocionalmente estresantes como la separación de su grupo familiar, el abandono o la exposición temprana a algún tipo de violencia, entre otros.

Aquellos niños, niñas y adolescentes en condición de adoptabilidad, se encuentran en un proceso encaminado a la garantía y salvaguarda de su derecho a tener una familia y todos los derechos que se desprenden de esta. Si bien comparten muchos de los elementos y características abordadas al hablar de los anteriores grupos (madres adolescentes gestante y lactantes, niñas y niñas y adolescentes), sí es necesario que se identifiquen algunos otros aspectos o particularidades, pues esto te permitirá reconocer esta información y orientar de mejor manera las posibles acciones preventivas.

**Respecto a las edades:** los datos más recientes en torno a esta población estimaron que en 2018 habían cerca de 9.277 niños, niñas y adolescentes esperando ser adoptados. Al analizar las edades de esta población se encuentra que:

- 18% tienen entre 0 y 11 años (quienes tienen mayor probabilidad de ser adoptados)
- 22% tienen entre 12 y 18 años
- 59,8% son mayores de 18 años

*Esto podría sugerir la pertinencia de enfocar acciones para los adolescentes y los adultos jóvenes que hacen parte del sistema de protección, pues son quienes representan una proporción mayor.*

**Respecto a sus características y necesidades especiales:** se considera que un niño, niña o adolescente en condición de adoptabilidad tiene características y necesidades especiales cuando su adopción se dificulta, dado que cumple con al menos una de las siguientes condiciones (Resolución No. 3748 del 2010 del ICBF):

- Ser mayor de 8 años y 11 meses
- Ser miembro de un grupo de dos o más hermanos en condición de adoptabilidad
- Tener algún tipo de discapacidad física o mental/ enfermedad

De 32.287 niñas, niños y adolescentes presentados en Comités de Adopciones durante el periodo 2007 – 2017, el 59% tienen características y necesidades especiales. Por su parte, el 42% de los niños, niñas y adolescentes presentados a los Comités de Adopciones presentan alguna enfermedad crónica y/o discapacidad, es decir, aspectos relacionados con la salud física y mental (ICBF, 2018).

*Esto puede sugerir la importancia de planear estrategias preventivas en este grupo en particular, y resaltan la necesidad de posibles acciones dirigidas a grupos de hermanos y a la prevención de problemáticas asociadas a la salud mental.*

Teniendo en cuenta lo anterior, hacer un mayor énfasis en la detección de factores de riesgo y protección sugeridos en la “Herramienta 2 D”.

**Herramienta 2 – D. Planear con niñas, niños y adolescentes en situación de adoptabilidad**  
**Identificación de factores de riesgo y protección específicos**

<i>Factores de riesgo</i>	<i>Bajo</i>	<i>Medio</i>	<i>Alto</i>
Abuso o negligencia			
Ausencia en la escuela			
Fragilización de figuras adultas			
Problemas asociados a la salud mental			


<i>Factores de protección</i>	<i>Bajo</i>	<i>Medio</i>	<i>Alto</i>
Percepción positiva de sí mismo			
Servicios de protección competentes			
Soporte emocional			
Resiliencia			
Apego seguro (buen acogimiento sociofamiliar)			

Teniendo en cuenta que uno de los principales factores protectores que se plantea trabajar con la población en condición de adoptabilidad es la resiliencia, podrá serte de utilidad indagar un poco más al respecto a través de algunos instrumentos.

Puedes revisar los siguientes recursos:

En este artículo podrás encontrar [la Escala de Resiliencia de 14-Item \(ER-14\)](#), en su versión validada en español.

En esta disertación podrás encontrar la [Escala de Medida de la Resiliencia para Niños y Jóvenes \(CYRM-32\)](#).



Finalmente, otras recomendaciones importantes para planear con adolescentes, incluye:

- **Identificar necesidades con niñas, niños y adolescentes en condición de adoptabilidad:** de preferencia se debe dar prioridad a un enfoque individualizado y no grupal, para poder indagar de mejor manera en las condiciones especiales y en cómo abordarlas.
- **Aliados y recursos:** será importante gestionar alianzas con el entorno salud y entorno comunitario.
- **Nivel de prevención:** teniendo en cuenta los riesgos asociados, es importante priorizar estrategias de prevención selectiva e indicada.

Ten en cuenta que

Para culminar esta fase de planeación es fundamental que identifiques adecuadamente cuáles serán tus prioridades, pues estas fijarán las actividades y demás acciones que pondrás en marcha. Priorizar significa ordenar por importancia las problemáticas, las necesidades y las áreas en las que se va a intervenir.

(Unidad Técnica de Coordinación Regional de Drogodependencias, 2010).

**¿Recuerdas la historia de Alex?**

Estos podrían ser algunos elementos por considerarse al momento de planear una estrategia dirigida a abordar el caso de Alex. ¿Qué otros aspectos identificas?

¿Cuál es la problemática?	Existe un riesgo de deserción escolar por parte de Alex; su hermano al parecer tiene diagnóstico asociado con la salud mental y existe, aparentemente, disponibilidad de las sustancias en varios de sus entornos cercanos.
¿Con qué factores se relaciona?	<p>Riesgo: deserción escolar, disponibilidad de sustancias psicoactivas.</p> <p>Protección: vínculo y apego con sus cuidadores, habilidades sociales, redes de apoyo y soporte emocional.</p>

Una vez has podido revisar los principales elementos que componen la planeación, las particularidades y recursos disponibles por cada grupo poblacional, te invitamos a avanzar al segundo momento que se plantea para continuar disponiendo tus manos a la obra: la implementación o puesta en marcha.

Ahora pon tus manos a la obra para planear con tus niñas, niños y adolescentes en condición de adoptabilidad, y especifica los elementos clave:

¿Qué problemáticas asociadas al consumo de sustancias psicoactivas identificas en tu hogar/institución en las niñas, niños y adolescentes en condición de adoptabilidad?

¿Qué factores de riesgo identificas en las niñas, niños y adolescentes en condición de adoptabilidad?

¿Qué factores de protección identificas en las niñas, niños y adolescentes en condición de adoptabilidad?

¿En qué nivel planeas realizar la estrategia para las niñas, niños y adolescentes en condición de adoptabilidad?  
(Universal o selectiva)

¿Con qué medios cuentas?

Escribe las acciones o pasos que seguirás para planear la o las estrategias de prevención del consumo con las niñas, niños y adolescentes en condición de adoptabilidad:

---



---



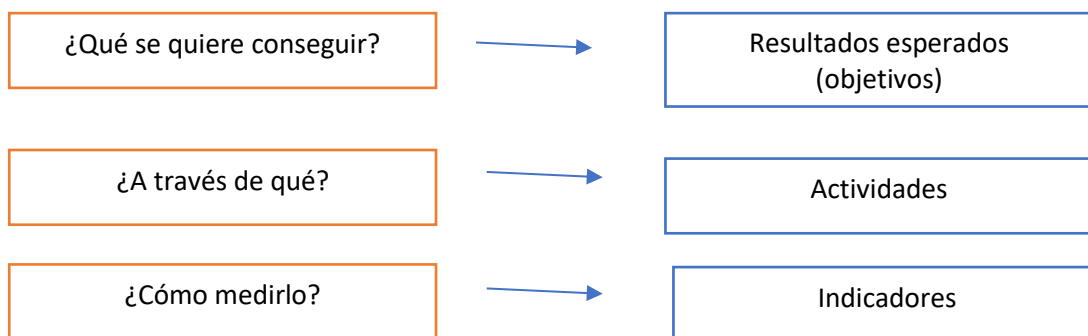
---



---

Una vez has definido los principales componentes de la estrategia preventiva, será posible que avances en la definición de las actividades, objetivos específicos e indicadores, elementos que te permitirán poner en marcha las acciones para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas.

En esto consiste el plan de implementación, que puedas estructurar de manera programada qué vas a realizar, cómo lo harás, cuándo y para qué (Unidad Técnica de Coordinación Regional de Drogodependencias, 2010), para de esta manera garantizar que se desarrollarán las actividades de manera correcta. Para ponerlo en marcha, te proponemos tener en cuenta tres acciones en concreto, sobre las cuales avanzaremos a continuación.



*Ilustración 9. Ejes clave para poner en marcha estrategias de prevención del consumo de sustancias psicoactivas*

Empieza revisando en qué consisten estos tres elementos, para posteriormente concretar con ejemplos específicos que te permiten ilustrar en líneas generales la aplicación en las poblaciones con las que trabajas.

### Formular objetivos

Establecer los objetivos con claridad permitirá conseguir los resultados esperados y determinar la eficacia de las actividades o estrategias que realizas.

En el primer módulo pudiste revisar los objetivos de la prevención desde la perspectiva de la evidencia; estos objetivos permiten orientar a grandes rasgos hacia dónde dirigir las intervenciones y brindan un importante marco de referencia.

Revisa el capítulo 3 del “Módulo 1: [Manos capaces de CONOCER](#)”



Con base en estos fines de la prevención basada en la evidencia, es posible formular objetivos directamente vinculados con la estrategia preventiva que pretendes desarrollar y acorde con las necesidades, características de los grupos poblacionales, modalidades, factores de riesgo y protección y recursos disponibles (Becoña, 2002).

Para que formules adecuadamente los objetivos, ten en cuenta:

- Definirlos en forma de cascada, siguiendo un orden progresivo, iniciando con un objetivo general de la estrategia y pasando luego a los objetivos específicos.

- Para el objetivo general, especificar el cambio que se quiere conseguir o el resultado que se espera obtener en la población objetivo. Para esto, podrá serte de utilidad contrastar la situación deseada que se quiere alcanzar con la situación actual de la que se parte (la cual se conoce gracias al análisis de necesidades previamente realizado).
- Concretar los objetivos específicos con base en el objetivo general, definiéndolo en términos operativos. Procura plantear pocos objetivos específicos para que sean logrables y acorde con tus recursos, tiempo, etc. (Hawe, Degeling y Hall, 1993; García, Ibáñez y Alvira, 2000; UNODC y SDS, 2020).

Hay tres características fundamentales que se deben tener en cuenta para formular objetivos adecuadamente, es decir que, un buen objetivo es claro, medible y operativo (Plan Nacional sobre Drogas de España, 2007, citado por Mansilla, 2017).

Una vez se formulan los objetivos, podrás definir con mayor facilidad las actividades que se requieren para llevar a cabo la estrategia de prevención del consumo de sustancias psicoactivas.

Para delimitar estos objetivos con base en los planteamientos de la Política Integral para la Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas (Ministerio de Salud y Protección Social, 2019), es importante que reconozcas las líneas de acción que plantea por entornos:

#### Entorno hogar

Fortalecimiento familiar con énfasis en el desarrollo de habilidades parentales para la supervisión y cuidado, estrategias de afrontamiento, la deconstrucción de imaginarios y creencias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, entre otras.

Generación de capacidades en padres, madres y cuidadores primarios sobre los impactos del consumo de sustancias psicoactivas que eliminen prácticas que legitiman el ofrecimiento de alcohol, tabaco y otras sustancias psicoactivas a niños, niñas y adolescentes en el hogar.

Fortalecimiento de capacidades para la gestión de riesgos relacionados con el manejo de medicamentos de control especial y manipulación de sustancias químicas con efectos psicoactivos.

#### Entorno educativo

Generación de capacidades en la comunidad educativa sobre los impactos del consumo de sustancias psicoactivas orientadas a disminuir el estigma y autoestigma de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes con problemas, trastornos mentales y consumo de sustancias psicoactivas, como un mecanismo para disminuir su desescolarización.

Fortalecimiento de capacidades de afrontamiento para la resistencia a la influencia social ante el consumo de sustancias psicoactivas; desarrollo de habilidades sociales y emocionales como el reconocimiento y manejo de las emociones, comunicación asertiva, resiliencia, manejo de conflictos y la toma de decisiones.

#### Entorno institucional

Generación de capacidades sobre los impactos del consumo de sustancias psicoactivas orientadas a disminuir el estigma y autoestigma de personas con problemas, trastornos mentales y consumo de sustancias psicoactivas


*Ilustración 10. Reducción de los factores de riesgo en los entornos (MSPS, 2019)*

## Definir actividades

Las actividades se definen como “las acciones necesarias para transformar las intenciones de un programa o estrategia en los resultados esperados” (Xunta de Galicia, 2009, p. 12).

Para definir adecuadamente las actividades que se van a realizar, es importante revisar la evidencia disponible referente al tema. Más adelante podrás encontrar información respecto a algunos programas de prevención basados en la evidencia que consideran las características y necesidades de los grupos poblacionales (madres adolescentes gestantes y lactantes, niñas y niños, adolescentes y población en condición de adoptabilidad), igualmente podrás encontrar recomendaciones específicas en el módulo 3.

Revisa el “Módulo 3: ¡Choca esos cinco!”



Las actividades implican acciones que se espera generen resultados concretos, para esto podrá ser útil responder estas cinco preguntas:

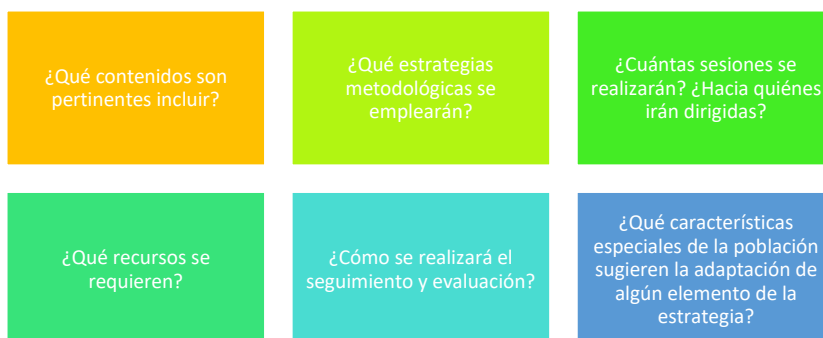


Ilustración 11. Preguntas clave para formular las acciones (basado en UNODC y SDS, 2019)

Respecto a la metodología a emplear, la evidencia indica que aquellas estrategias que incluyen una intensidad mínima de siete sesiones y tienen en cuenta medios interactivos, en los que se les brinde la oportunidad a las niñas, niños y adolescentes de interactuar y poner en práctica habilidades y competencias tienen un mayor impacto. Asimismo, se insiste en la importancia de desarrollar acciones no solo encaminadas a fortalecer los factores protectores de la infancia y la adolescencia, sino también involucrando los entornos más relevantes, con actividades de fortalecimientos para padres, cuidadores, profesores, entre otros actores relevantes.

Una vez tienes las actividades claramente delimitadas, puedes avanzar en el proceso hacia la construcción de indicadores.

### Establecer indicadores

Los indicadores son medidas específicas sobre los cambios o resultados de una actividad que se establecen para verificarse de manera objetiva. En otras palabras, son elementos que permiten evaluar si la estrategia de prevención, su proceso y los resultados alcanzados generaron un impacto o algún cambio respecto a la situación inicial.

Los buenos indicadores son fáciles de entender, se relacionan directamente con los objetivos propuestos y se basan en la observación y no en medidas subjetivas (Marín, 2006).

Para que definas buenos indicadores es recomendable que:

1. Consideres qué objetivo específico quieres medir.
2. Selecciones qué aspecto del objetivo se quiere medir.
  - Eficacia: apuntan a medir el nivel de cumplimiento de los objetivos.
  - Calidad: buscan evaluar atributos de los bienes o servicios producidos por la estrategia. Suelen ser los más difíciles de definir y de medir, pero son de suma importancia para una buena gestión de las acciones a desarrollar y para la evaluación de resultados.

- Eficiencia: buscan medir que tan bien se han utilizado los recursos en la producción de los resultados. Para ello establecen una relación entre las acciones que hacen parte de la estrategia y los costos o recursos empleados.
3. Establezcas un periodo de tiempo o periodicidad para medirlo (Aldunate y Córdoba, 2011).

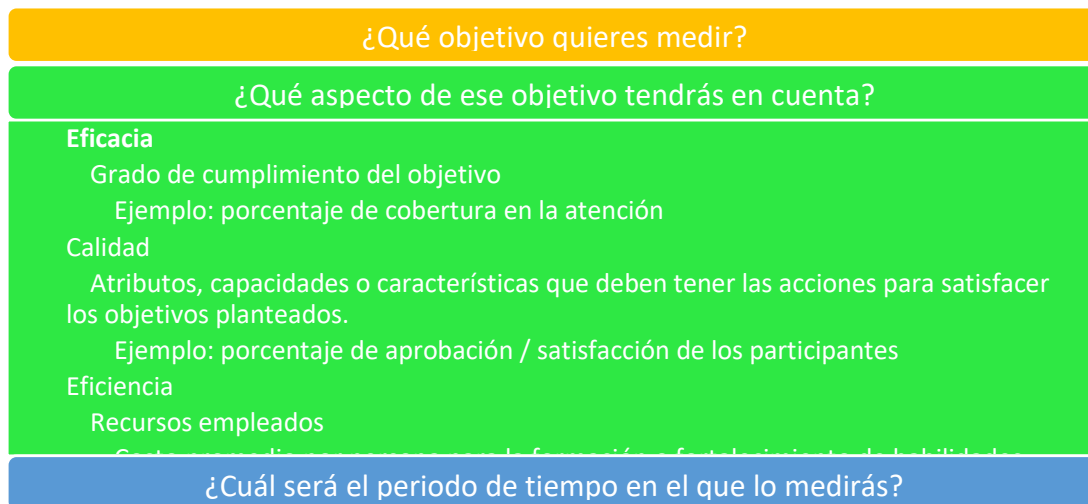


Ilustración 12.

Preguntas clave para formular los indicadores. Fuente: Aldunate y Córdoba, 2011.

La información respecto a las acciones correspondientes a la puesta en marcha puedes confluirla en una matriz como esta. Hacer uso de un esquema organizativo te facilitará las acciones de seguimiento y evaluación posteriores.

**Herramienta 5. Poner en marcha**  
**Ficha para la implementación**

Nombre de la estrategia				
Actividad	Subactividad	Responsable	Tiempos	Indicadores
<b>Actividad 1</b>				
<b>Actividad 2</b>				
<b>Actividad 3</b>				

Teniendo en cuenta estas bases importantes para el plan de implementación o puesta en marcha, ahora podrás ver con mayor especificidad algunos recursos de acuerdo con los grupos poblacionales que hemos venido diferenciando. Para esto haremos uso de ejemplos, dando continuidad a las historias abordadas, y

resumiremos algunas buenas prácticas para que tengas como base o referencia al momento de pensar cómo desarrollar las estrategias, qué actividades incluir, etc.

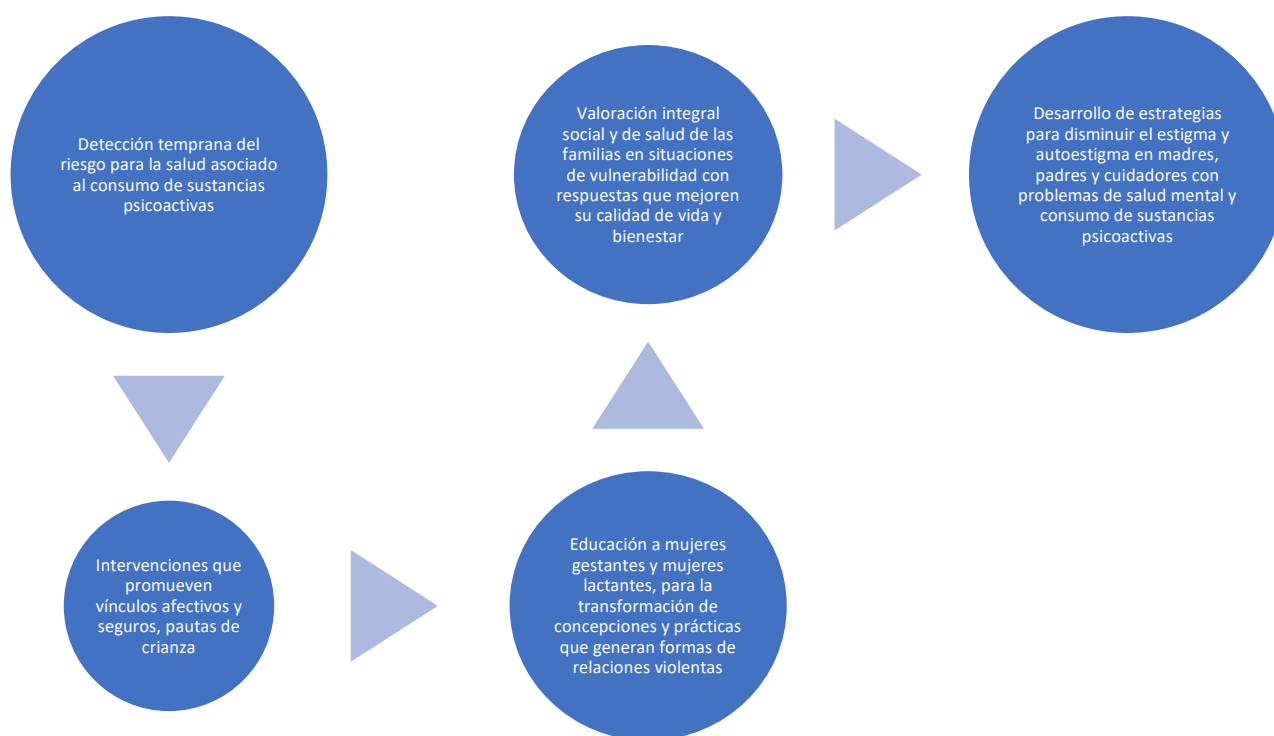
### Poner en marcha con madres adolescentes gestantes y lactantes

Para esta población en particular, la evidencia científica ha demostrado la efectividad de intervenciones que se enfoquen al apoyo en el periodo prenatal y en la lactancia, al entender que son periodos críticos o transiciones relevantes para su desarrollo. Teniendo en cuenta las posibles necesidades que surgen para las madres adolescentes, se ha resaltado la importancia de desarrollar acciones encaminadas a la formación en pautas de cuidado, educación positiva y habilidades para la crianza (UNODC, 2018).

Otro elemento que es importante considerar para la puesta en marcha es el enfoque desde el cual basarás cada una de las actividades planteadas. Se destaca la importancia de tener en cuenta el enfoque de género, que dé lugar a las necesidades de la madre adolescente, y que no solamente se centren en la salud fetal (Pascale, 2010).

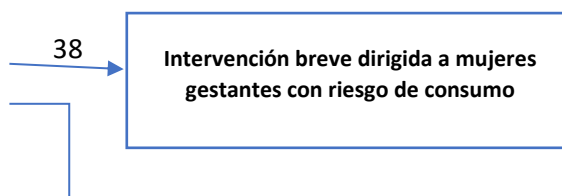
En el caso de madres adolescentes con historia de consumo o consumo actual se ha encontrado que la entrevista motivacional es una técnica con amplia efectividad, que permite apoyarlas en su movilización al cambio, teniendo como base una perspectiva centrada en la persona y en sus decisiones (Miller y Rollnick, 1999).

Para perfilar la formulación de objetivos, actividades e indicadores, es importante retomar los aportes de la Política Integral para la Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas (MSPS, 2019), específicamente respecto a las madres gestantes:



*Ilustración 13.* Líneas de acción para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas por curso de vida (MSPS, 2019).

Ahora bien, teniendo en cuenta los factores de riesgo y protección que fueron resaltados en el momento de planear y la evidencia disponible, a continuación, podrás revisar dos buenas prácticas de estrategias preventivas del consumo de sustancias psicoactivas, dirigidas a madres gestantes y lactantes. Como podrás observar, algunas intervenciones abordan más de un factor de riesgo o protección.



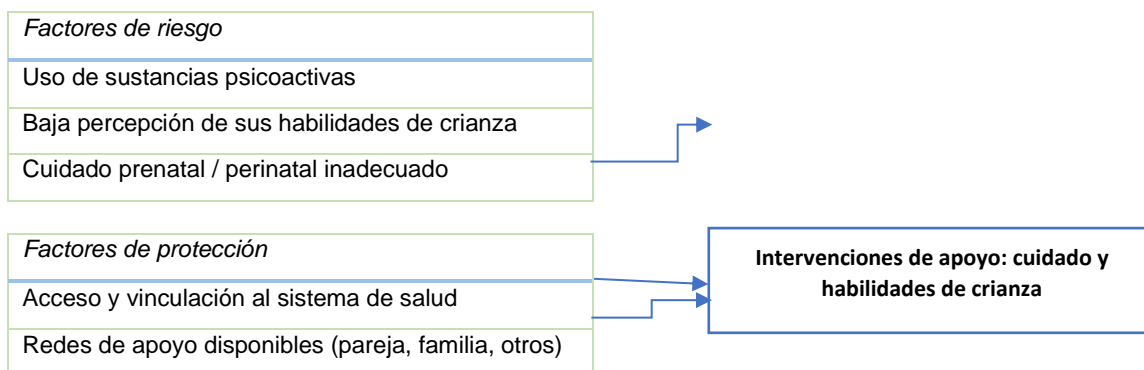



Ilustración 14. Factores de riesgo y ejemplos de buenas prácticas en madres adolescentes gestantes y lactantes.

### Buenas prácticas con madres adolescentes gestantes y lactantes

<b>Intervenciones de apoyo: cuidado y habilidades de crianza</b>	
¿Cuál es su objetivo?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promover el cuidado competente de los niños y las niñas por parte de padres y madres</li> <li>• Mejorar el apoyo material a las familias al ponerlas en contacto con los servicios sociales y de salud</li> </ul>
¿Qué nivel de prevención aborda?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prevención selectiva</li> </ul>
¿Qué temáticas contempla en las actividades?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Canalización a servicios de salud: herramientas para promover y acompañar el acceso efectivo a los servicios de atención en salud</li> <li>• Estimulación adecuada: elementos que contribuyen en el desarrollo integral de los niños y niñas (motricidad gruesa, motricidad fina, lenguaje y socio afectividad)</li> <li>• Vinculación y apego: bases para el manejo de emociones y sentimientos</li> <li>• Desarrollo de roles parentales: conductas positivas de cuidado</li> <li>• Apoyo social: establecimiento de redes comunitarias disponibles</li> </ul>
¿Dónde puedes conocer más?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Recomendaciones de la OMS sobre atención prenatal para una experiencia positiva del embarazo (OMS, 2018)</a></li> <li>• <a href="#">Manual de estrategias de prevención del uso de sustancias psicoactivas – Bogotá, Distrito capital (UNODC y SDS, 2020).</a></li> <li>• <a href="#">Ejercicios de estimulación temprana (UNICEF, 2011)</a></li> <li>• <a href="#">Estándares Internacionales para la Prevención del Uso de Drogas (UNODC, 2018).</a></li> <li>• <a href="#">La entrevista motivacional (Miller y Rollnick, 1999)</a></li> </ul>

¿Quieres conocer más acerca de cómo puedes promover habilidades de crianza en las madres adolescentes gestantes y lactantes? Te invitamos a revisar el “Módulo 3: ¡Choca esos cinco!”



<b>Intervención breve dirigida a mujeres gestantes con riesgo de consumo</b>	
¿Cuál es su objetivo?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reducir los riesgos asociados al consumo de sustancias psicoactivas tanto para la madre adolescente como para hijo o hija</li> </ul>
¿Qué nivel de prevención aborda?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prevención indicada</li> </ul>

<p>¿Qué temáticas contempla en las actividades?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nivel de riesgo en el consumo de sustancias psicoactivas durante la gestación</li> <li>Riesgos asociados al consumo de sustancias psicoactivas durante la gestación (legales e ilegales)</li> <li>Promoción de la abstinencia y motivación al cambio</li> </ul>
<p>¿Dónde puedes conocer más?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lineamiento técnico para la atención de niños, niñas y adolescentes, con sus derechos inobservados, amenazados o vulnerados, con consumo de sustancias psicoactivas (<a href="#">ICBF, 2016</a>)</li> <li>Recomendaciones de la OMS sobre la prevención y la gestión del consumo de tabaco y la exposición al humo ajeno durante el embarazo (<a href="#">OMS, 2014</a>)</li> <li>La salud de la mujer y el embarazo: enfoques integrales para prevenir problemas asociados con la exposición prenatal al alcohol (curso virtual) (<a href="#">OPS, s.f.</a>)</li> <li>Instrumentos de tamizaje:             <ul style="list-style-type: none"> <li>Programa de capacitación en la aplicación del paquete AUDIT-DIT de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol (curso virtual) (<a href="#">OPS y OMS, s.f.</a>)</li> <li>Validación para Colombia de la escala Crafft para cribado de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes (<a href="#">Cote, 2013</a>)</li> <li>Programa de capacitación en la aplicación del paquete ASSIST-DIT de detección e intervención breve para el consumo riesgoso y nocivo de sustancias en Latinoamérica” (curso virtual) (<a href="#">OPS y OMS, s.f.</a>)</li> </ul> </li> </ul>
<p>Para aplicar en tu hogar/institución</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El número de sesiones varían en función del riesgo detectado y de la intervención que se establezca (riesgo bajo: una sesión; consumo de riesgo: cuatro sesiones incluyendo seguimiento trimestral y posparto; consumo problemático o posible dependencia: tres sesiones de seguimiento de la canalización).</li> <li>Es importante enmarcar estas acciones de intervención breve dentro de las que se realizan usualmente en casos de consumo, según el <b>Lineamiento técnico para la atención de niños, niñas y adolescentes, con sus derechos inobservados, amenazados o vulnerados, con consumo de sustancias psicoactivas.</b></li> </ul>

**¿Recuerdas la historia de Jessica?**

Estos podrían ser algunos elementos por considerarse al momento de poner en marcha una estrategia dirigida a abordar el caso de Jessica.

Objetivos	<p>Disminuir la probabilidad de consumo de sustancias psicoactivas Promover el cuidado competente y las habilidades de crianza</p>
Actividades	<p>Cuatro sesiones de intervención breve basada en entrevista motivacional, incluyendo la aplicación de instrumentos de tamizaje, socialización y sesiones de seguimiento. Seis sesiones de intervenciones de apoyo (incluyendo otras madres adolescentes) para brindar pautas en torno al cuidado perinatal, el apego, entre otros temas.</p>
Indicadores	<p>Número de madres adolescentes quienes tras culminar las sesiones de intervención breve manifiestan su intención de suspender / o no retomar el consumo de sustancias psicoactivas. Número de sesiones ejecutadas para las intervenciones de apoyo a madres adolescentes.</p>

Ahora tus manos a la obra pueden poner en marcha las estrategias de prevención con tus adolescentes gestantes y lactantes; especifica los elementos clave:

¿Qué objetivos puedes plantear para poner en marcha la estrategia de prevención del consumo de sustancias psicoactivas en tu hogar/institución con las madres adolescentes gestantes y lactantes?

¿Qué actividades desarrollarás?

¿Qué indicadores considerarás?

## Poner en marcha con niñas y niños

Para la puesta en marcha de las estrategias de prevención orientadas a la infancia, resulta pertinente basar las acciones en las fortalezas con las que ya cuentan las niñas y los niños. El trabajo con los padres o cuidadores también es fundamental, siendo necesario el abordaje y potenciación de las habilidades de crianza, ya sean generales (por ejemplo, el involucramiento) o más específicas (por ejemplo, el manejo del comportamiento agresivo). Las actividades encaminadas a la resolución de problemas y conflictos también se reconocen como aspectos clave, de cara a los posibles retos interpersonales con los que pueden encontrarse las niñas y los niños en los entornos en los que interactúan en mayor medida en este momento de la vida (NIDA, 2016).

Un amplio número de programas de prevención del consumo de sustancias psicoactivas en niñas y niños que han mostrado resultados positivos se centran en las Habilidades para la Vida (o habilidades interpersonales, cognitivas y emocionales), al entenderlas como factores protectores que favorecen tanto el desarrollo afectivo y social, como el aprendizaje y el éxito académico (Rubiales, Russo, Paneiva y González, 2018; UNODC, 2018).

El trabajo en el contexto escolar y la articulación y comunicación de los padres/cuidadores con el entorno educativo son también reconocidos como acciones eficaces, dado que permiten en primera medida fortalecer este escenario como un entorno protector, y además generar en las niñas y niños una mayor vinculación con sus figuras adultas de apoyo (NIDA 2016, UNODC, 2018).

Para perfilar la formulación de objetivos, actividades e indicadores, es importante retomar los aportes de la Política Integral para la Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas (MSPS, 2019), específicamente respecto a la infancia:

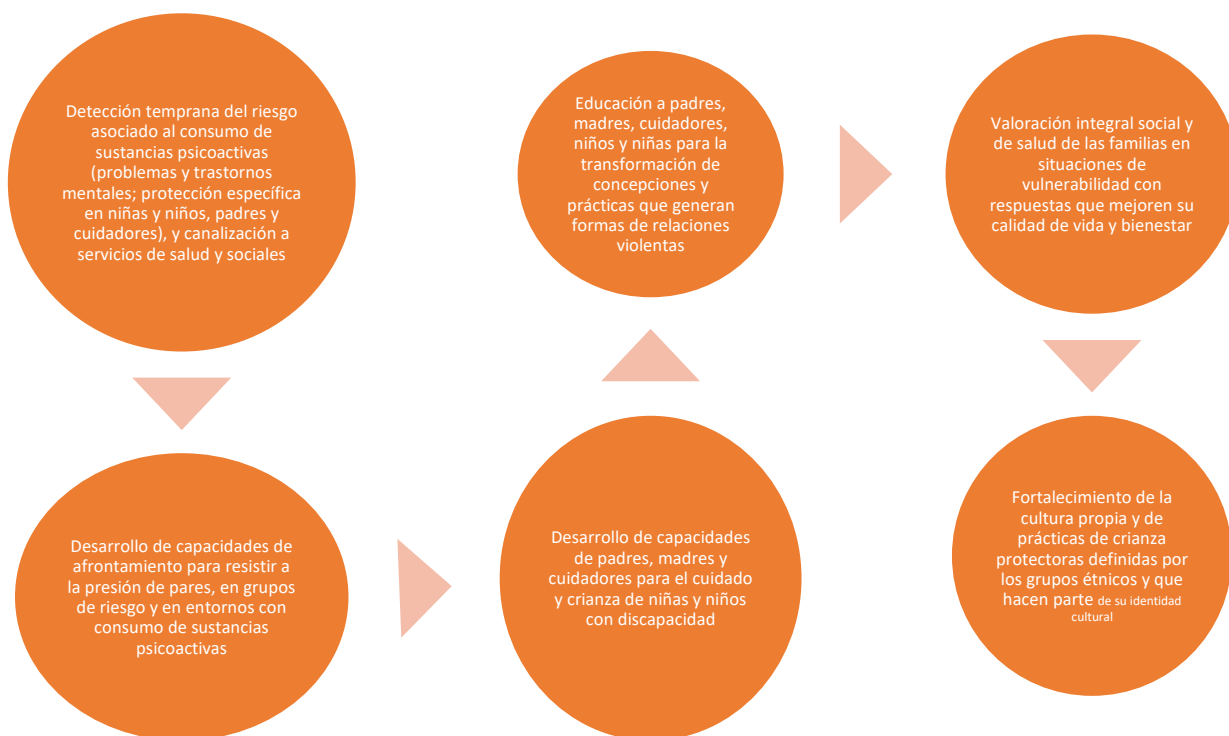


Ilustración 15. Líneas de acción para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas por curso de vida (MSPS, 2019).

Teniendo en cuenta los factores de riesgo y protección que fueron resaltados en el momento de planear y la evidencia disponible, a continuación, podrás revisar tres buenas prácticas de estrategias preventivas del consumo de sustancias psicoactivas, dirigidas a niñas y niños.

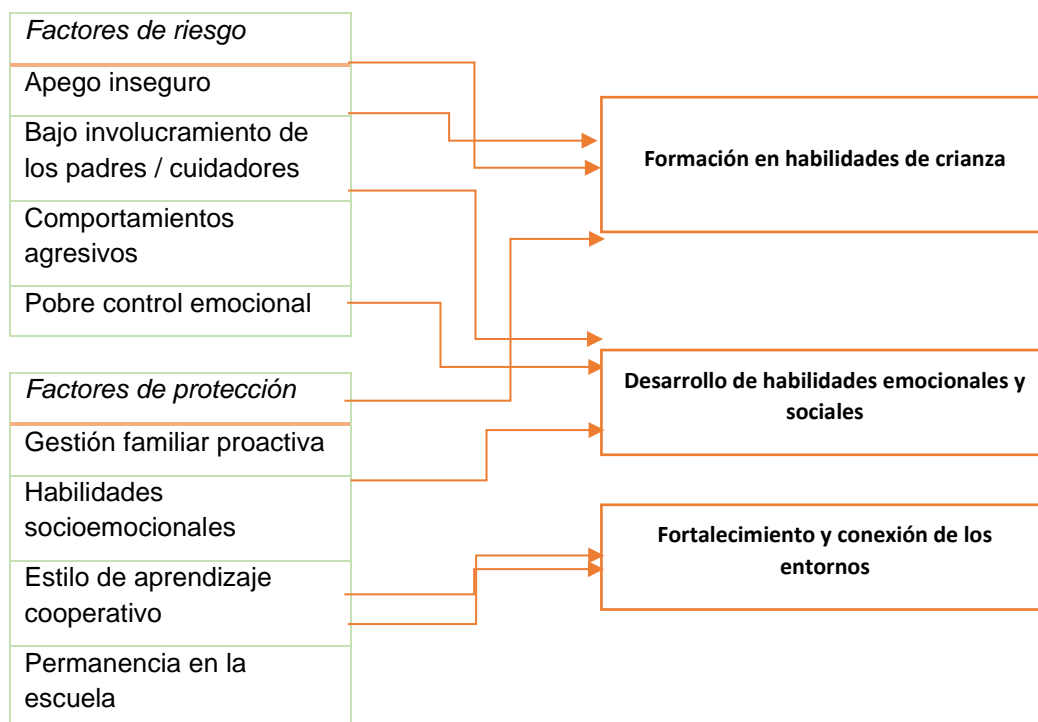


Ilustración 16. Factores de riesgo y ejemplos de buenas prácticas en niñas y niños.

## Buenas prácticas con niñas y niños

<b>Desarrollo de habilidades emocionales y sociales: El juego del buen comportamiento (Good behaviour game)</b>	
¿Cuál es su objetivo?	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reducir los comportamientos agresivos en niñas y niños a través de estrategias cotidianas en el aula o contextos institucionales</li> </ul>
¿Qué nivel de prevención aborda?	<ul style="list-style-type: none"> <li>Prevención universal</li> </ul>
¿Qué temáticas contempla en las actividades?	<p>Esta es una estrategia de prevención universal para niñas y niños de 6 a 10 años, que se enfoca en reducir los comportamientos negativos y promover los comportamientos prosociales. Se aplica en la educación inicial y la primaria para proporcionar habilidades para responder a las experiencias de la vida posterior y a las influencias sociales que pueden ser negativas.</p> <p>El programa busca reducir los factores de riesgo tempranos (es decir, el comportamiento agresivo y perturbador en el aula) que pueden conducir a conductas problemáticas posteriores como la actividad delictiva/delincente y el uso de sustancias. La reducción de las conductas problemáticas también puede conducir a una reducción en el uso de servicios para esas conductas, como el tratamiento de la drogadicción. Se enfoca en cuatro elementos clave:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Autorregulación:</b> se realizan actividades para promover la habilidad de monitorear y manejar las conductas de las niñas y niños, centrándose en la búsqueda de objetivos a largo plazo.</li> <li><b>Reconocimiento de los posibles eventos traumáticos:</b> las acciones propuestas se basan en primera medida en el reconocimiento de los posibles eventos traumáticos que han experimentados las niñas y niños, con el fin de garantizar que los entornos y servicios sean acogedores y generen oportunidades para que les reconstruyan el sentido de control y los empoderen.</li> <li><b>Intervenciones centradas en el comportamiento positivo:</b> se enfoca en construir las expectativas de comportamiento en conjunto con las niñas y niños, reforzando conductas como la expresión solicitud de ayuda, reconocimiento de las emociones, entre otros.</li> <li><b>Aprendizaje socioemocional:</b> el aprendizaje socioemocional es el desarrollo del conocimiento y las habilidades para entender y manejar las emociones, establecer metas, sentir y mostrar empatía por los demás, establecer y mantener relaciones positivas y tomar decisiones responsables.</li> </ul>
¿Dónde puedes conocer más?	<ul style="list-style-type: none"> <li><a href="#">Instituto PAX</a>: el juego del buen comportamiento</li> <li><a href="#">Instituto Nacional de Justicia (EE. UU.)</a>: perfil del programa “el juego del buen comportamiento”.</li> </ul>
Para aplicar en tu hogar/institución	<ul style="list-style-type: none"> <li>Si bien estas estrategias están desarrolladas principalmente en el entorno escolar, pueden ser aplicables en la cotidianidad del hogar/institución, fomentando y reforzando los “buenos comportamientos” que hacen parte del diario vivir de las niñas y niños.</li> </ul>

<b>Mejoramiento del entorno escolar: programa comunitario de escuelas que protegen (Caring School Community Program)</b>	
¿Cuál es su objetivo?	<ul style="list-style-type: none"> <li>Construir relaciones estables, cálidas y de apoyo en los entornos más relevantes de las niñas y niños de 5 a 12 años</li> </ul>
¿Qué nivel de prevención aborda?	<ul style="list-style-type: none"> <li>Prevención universal</li> </ul>
¿Qué temáticas contempla en las actividades?	<p>Es una estrategia de prevención universal que invita a la articulación del entorno hogar y educativo planteando estrategias conjuntas para reducir los factores de riesgo y reforzar los factores de protección asociados con la transición a la escuela primaria y los retos que esto conlleva para las niñas y niños. El programa se centra en fortalecer el “sentido de comunidad” de los estudiantes, o la conexión con la escuela. A través del desarrollo de acciones de participación en el aula, la escuela y el núcleo primario de apoyo que refuerzan el desarrollo de aptitudes de las niñas y niños en todos los contextos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Trabajo en clase.</b> Las y los profesores promueven la cohesión y las relaciones afectivas entre compañeros, y en conjunto con las niñas y niños se trabaja en el establecimiento de normas y objetivos de clase, la toma de decisiones y la resolución de conflictos que afectan el clima de la clase.</li> <li><b>Programa de pares tutores (buddies).</b> Empareja clases de estudiantes mayores y menores para actividades académicas y recreativas, con el fin de construir relaciones y vínculos. Para cada actividad, los pares tutores planean juntos, apoyan en actividades y reflexionan sobre las experiencias con las niñas y niños.</li> <li><b>Actividades para el entorno hogar.</b> Los profesores, padres, madres y cuidadores construyen un ciclo de aprendizaje que comienza en el aula, se desarrolla en casa y concluye de nuevo en el salón de clases. Se propone realizar actividades cortas con los padres, madres o cuidadores, y luego socializar la experiencia en el aula, con el fin de validar las perspectivas y promover la comprensión y el aprecio interpersonal.</li> <li><b>Actividades en toda la escuela.</b> Las y los maestros aprenden actividades de colaboración en toda la escuela y formas de vincular a los estudiantes, los padres, el personal de la escuela y la comunidad, en general, en la construcción de un ambiente escolar de cuidado. Las actividades integrales tienen por objeto fomentar nuevas tradiciones escolares y promover la comprensión cultural.</li> </ul>
¿Dónde puedes conocer más?	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Youth.gov:</b> sitio web dedicado a apoyar en la creación, mantenimiento y fortalecimiento de programas para niños y adolescentes. En <a href="#">este enlace</a> encuentras información sobre esta buena práctica en específico.</li> <li><b>Principios de la prevención del abuso de sustancias en la infancia:</b> una guía basada en la evidencia (<a href="#">NIDA, 2016</a>)</li> </ul>

Para aplicar en tu hogar/institución	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Como podrás notar, esta estrategia se enfoca en la articulación de los dos entornos primordiales para el desarrollo de la infancia: el hogar y la escuela. Teniendo en cuenta que la institución se constituye como el hogar de las niñas y niños con derechos amenazados o vulnerados, será de suma relevancia que se generen espacios de concertación y diálogo con los espacios educativos, para de esta manera generar actividades y sinergias.</li> </ul>
--------------------------------------	---

<b>Formación en habilidades de crianza: Los años increíbles (Incredible Years)</b>	
¿Cuál es su objetivo?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incrementar el nivel de involucramiento de los padres/cuidadores</li> <li>• Fortalecer las habilidades de las niñas y los niños, especialmente en contextos vulnerables.</li> </ul>
¿Qué nivel de prevención aborda?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prevención selectiva</li> </ul>
¿Qué temáticas contempla en las actividades?	<p>Los años increíbles es un programa de prevención selectiva que se dirige a profesores, padres/cuidadores, niñas y niños en situaciones vulnerables asociadas como la pobreza.</p> <p>Propone el desarrollo de las habilidades y el involucramiento a través de tres componentes, uno básico enfocado en habilidades parentales, uno avanzando enfocado en el trabajo de las habilidades interpersonales de los padres/ cuidadores, un componente dirigido a la formación de profesores y una fase de entrenamiento específico a niñas y niños, teniendo algunas diferenciaciones de acuerdo con la edad y los retos a los que se encuentran en cada momento de la vida.</p> <p>Se dirige específicamente a cuatro temáticas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Habilidades de crianza: enfocando las acciones en la mejora de los vínculos emocionales, monitorización y supervisión, comunicación, establecimiento de límites, manejo de los incentivos y del castigo.</li> <li>• Habilidades interpersonales de los padres: fortalecimiento en habilidades como la comunicación efectiva, el manejo de la ira, la resolución de problemas entre adultos, las formas de dar y recibir apoyo y las reuniones familiares.</li> <li>• Formación a profesores: abordaje de estrategias de gestión del aula, preparación escolar, entre otros.</li> <li>• Entrenamiento a niños y niñas: enfocado en habilidades sociales, emociones y resolución de problemas, empatía manejo de la ira, resolución de problemas interpersonales, reglas escolares.</li> </ul>
¿Dónde puedes conocer más?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Los años increíbles</a>: página web del programa</li> <li>• <a href="#">Instituto Nacional de Justicia (EE. UU.)</a>: perfil del programa "Los años increíbles".</li> </ul>
Para aplicar en tu hogar/institución	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Un enfoque interesante de esta estrategia es el desarrollo de habilidades de todos los actores involucrados: padres/cuidadores, profesores y niñas y niños. En la medida en que puedas integrar acciones de manera articulada y desde estas dimensiones aquellas competencias que se trabajan con las niñas y niños se ven reforzadas por las respuestas que brindan los adultos de referencia.</li> </ul>

**¿Recuerdas la historia de Cristian?**

Estos podrían ser algunos elementos por considerarse al momento de poner en marcha una estrategia dirigida a abordar el caso de Cristian. ¿Qué otros aspectos identificas?

<b>Objetivo (general)</b>	Fortalecer el involucramiento de los cuidadores con el entorno educativo, al entender el colegio como un importante entorno protector.
<b>Actividades</b>	Cinco sesiones enfocadas en las habilidades de crianza e interpersonales, dirigidos a los cuidadores de la casa hogar 15 sesiones de trabajo en habilidades sociales y emocionales a las niñas y niños de la casa hogar Acciones de trabajo interdisciplinario (red interinstitucional) con el colegio, proponiendo la implementación de estrategias para mejorar el clima escolar en el aula
<b>Indicadores</b>	Sesiones de planeación y trabajo interdisciplinario con la institución educativa Número de sesiones de trabajo en habilidades realizadas con niñas y niños Número de niñas y niños que mejoraron sus habilidades tras culminar la estrategia Número de cuidadores que fortalecieron sus habilidades interpersonales y de crianza

Ten en cuenta que: las redes interinstitucionales son un apoyo fundamental; de acuerdo con el Código de la Infancia y la Adolescencia, la corresponsabilidad se refiere a “la concurrencia de actores y acciones conducentes a garantizar el ejercicio de los derechos de las niñas, niños y los adolescentes. La familia, la sociedad y el Estado son corresponsables en su atención, cuidado y protección. La corresponsabilidad y la concurrencia aplican en la relación que se establece entre todos los sectores e instituciones del Estado”. Promover acciones para fortalecer estas redes es parte de las acciones a las que estás llamado para proteger y prevenir.

Ahora, tus manos a la obra pueden poner en marcha las estrategias de prevención con tus niñas y niños. Especifica los elementos clave:

¿Qué objetivos puedes plantear para poner en marcha la estrategia de prevención del consumo de sustancias psicoactivas en tu hogar/institución con las niñas y niños?

¿Qué actividades desarrollarás?

¿Qué indicadores considerarás?

Escribe las acciones o pasos que seguirás para poner en marcha la o las estrategias de prevención del consumo con las niñas y niños:

---

---

---

---

---

## Poner en marcha con adolescentes

Como pudiste revisar en apartados anteriores, la adolescencia es donde suele confluirse en mayor medida los esfuerzos preventivos, pues es el momento de la vida en el que usualmente se inicia el consumo de sustancias psicoactivas.

Las diversas investigaciones y programas ya implementados con adolescentes (hombres y mujeres), resaltan la importancia de dar continuidad al trabajo en habilidades personales y sociales (Habilidades para la Vida), haciendo especial énfasis en las habilidades que tienen relación con la toma de decisiones y el pensamiento crítico, teniendo en cuenta uno de los retos más representativos a los que se enfrentan los adolescentes: la presión de sus pares (UNODC, 2018).

Por su parte, el trabajo en otras habilidades, como la empatía, también han mostrado ser efectivas para los adolescentes, pues fomentan a su vez otros elementos favorables como el involucramiento en contextos sociales positivos, el empoderamiento personal y social y el sentido de pertenencia (Klimenko, Martínez y Miranda, 2018).

De acuerdo con los principios de la prevención del consumo de sustancias psicoactivas propuesto por NIDA (2004), los programas de prevención para los estudiantes de la escuela media y de la secundaria deben aumentar la competencia académica y social con las siguientes habilidades: hábitos de estudio y apoyo académico, comunicación, relaciones con los compañeros, autoeficacia y reafirmación personal, habilidades para resistir las drogas y el refuerzo de las actitudes para aumentar la percepción de riesgos respecto a las drogas (NIDA, 2004).

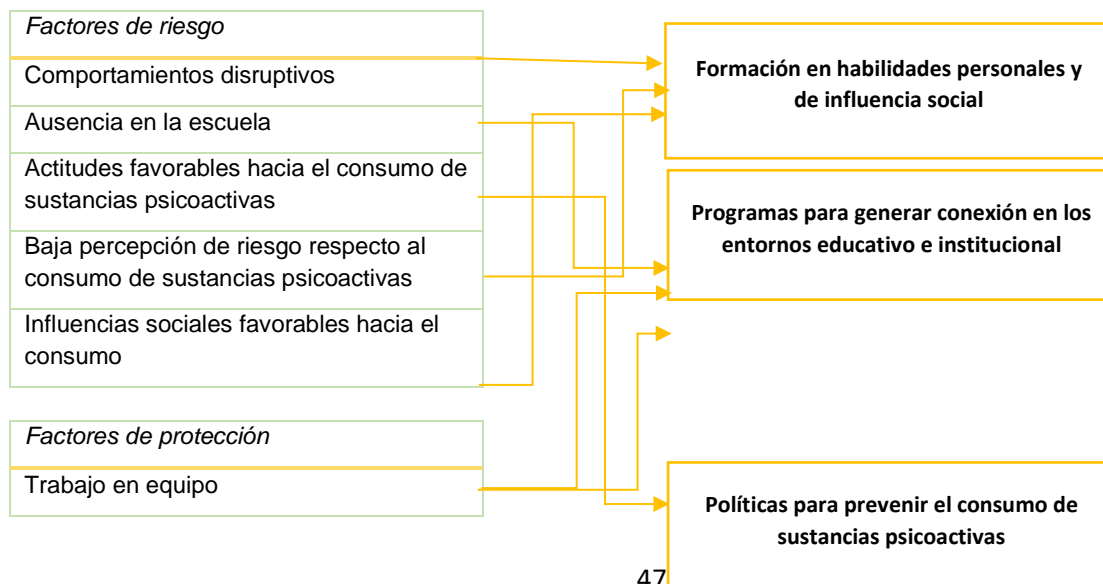
Asimismo, se plantea que los programas de prevención son más eficaces cuando emplean técnicas interactivas, como discusiones entre grupos de la misma edad, juegos de roles, entre otros, lo que permite una participación en el aprendizaje sobre el abuso de drogas y en el refuerzo de habilidades. Algunas investigaciones recientes sugieren que se debe tener precaución cuando se agrupan a los adolescentes de alto riesgo en intervenciones preventivas de grupos paritarios. Tales grupos han mostrado producir resultados negativos, ya que los participantes tienden a reafirmar entre sí la conducta de abuso de drogas (NIDA, 2004).

Para perfilar la formulación de objetivos, actividades e indicadores, es importante retomar los aportes de la Política Integral para la Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas (MSPS, 2019), específicamente respecto a la infancia:



Ilustración 17. Líneas de acción para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas por curso de vida (MSPS, 2019).

Teniendo en cuenta los factores de riesgo y protección que fueron resaltados en el momento de planear y la evidencia disponible, a continuación, podrás revisar tres buenas prácticas de estrategias preventivas del consumo de sustancias psicoactivas dirigidas a adolescentes.



Compromiso con la escuela
Oportunidades de educación y trabajo
Conexión con la escuela

Ilustración 18. Factores de riesgo y ejemplos de buenas prácticas en adolescentes.

## Buenas prácticas con adolescentes

<b>Formación en habilidades personales y sociales: Construyendo salud – Promoción del desarrollo personal y social</b>	
¿Cuál es su objetivo?	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mejorar los conocimientos sobre los efectos y riesgos de las drogas.</li> <li>Ajustar la percepción que tienen los adolescentes sobre la extensión y el grado de aceptación real del consumo de drogas entre sus iguales.</li> <li>Modificar actitudes y reducir las intenciones de consumo de drogas en el futuro.</li> </ul>
¿Qué nivel de prevención aborda?	<ul style="list-style-type: none"> <li>Prevención selectiva</li> </ul>
¿Qué temáticas contempla en las actividades?	<p>Este programa se centra en los principales factores psicológicos y sociales que propician el inicio en el consumo de drogas y la implicación en conductas antisociales en la adolescencia, que se adapta y amplía con base en el “Programa de entrenamiento en Habilidades de Vida”, planteado por la OPS.</p> <p>Conceptualmente, el programa está formado por seis componentes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Componente informativo. Información relativa a las consecuencias del consumo de sustancias, haciendo énfasis en los efectos a corto plazo y a rebatir las falsas creencias.</li> <li>Toma de decisiones, dirigido a potenciar el desarrollo de un pensamiento crítico y a proporcionar habilidades para la toma de decisiones de forma responsable.</li> <li>Autoimagen y resiliencia, examinando el concepto de autoconocimiento, su formación, su relevancia para la conducta y las estrategias para mejorarla.</li> <li>Control emocional, trabajando sobre las situaciones que generan sentimientos de ansiedad e ira en los adolescentes y el tipo de respuestas que dan ante esas situaciones, a través de prácticas y la aplicación de técnicas.</li> <li>Entrenamiento en habilidades sociales, incluyen tanto habilidades de tipo general como estrategias para resistir la presión y decir no.</li> <li>Tolerancia y cooperación, trabajando sobre los derechos y los deberes de las personas, la importancia de reconocer y respetar las diferencias y el valor del trabajo cooperativo.</li> <li>Actividades de ocio, discutiendo alternativas de ocio para satisfacer la necesidad de búsqueda de sensaciones nuevas y variadas que tienen los adolescentes y destacando la importancia de decidir responsablemente en qué invertir este tiempo.</li> </ul> <p>También se incluye un componente familiar abordando temas como la adolescencia y los estilos educativos familiares, habilidades de comunicación, habilidades para superar conflictos y el establecimiento de una posición familiar firme ante las drogas, haciendo énfasis en el tabaco y el alcohol.</p>
¿Dónde puedes conocer más?	<ul style="list-style-type: none"> <li><a href="http://Prevencionbasadaenlaevidencia.net">Prevencionbasadaenlaevidencia.net</a>: portal web español recopila programas de prevención del consumo de sustancias psicoactivas basadas en la evidencia.</li> <li><a href="http://Junta de Castilla y León">Junta de Castilla y León</a>: página enfocada en el abordaje de las adicciones.</li> </ul>
Para aplicar en tu hogar/institución	<ul style="list-style-type: none"> <li>Para desarrollar estas acciones en el hogar/institución resulta útil que plantees situaciones de la cotidianidad en las que se puedan poner en práctica estas habilidades, en especial aquellas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas y los posibles escenarios en los que se ve reflejado en los adolescentes.</li> </ul>

<b>Programas para generar conexión en los entornos educativo e institucional: Conexión con la juventud (strategies for increasing protective factors among youth)</b>	
¿Cuál es su objetivo?	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reducir el riesgo de deserción escolar en los adolescentes</li> </ul>
¿Qué nivel de prevención aborda?	<ul style="list-style-type: none"> <li>Prevención selectiva</li> </ul>
¿Qué temáticas contempla en las actividades?	<p>Este programa se enfoca en la conexión escolar, al entenderla como la creencia, por parte de los adolescentes, de que los adultos (padres/cuidadores, profesores) y compañeros en la escuela se preocupan e interesan por su desarrollo integral.</p> <p>Para generar dicha conexión, se sugiere generar acciones en torno a cuatro ejes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Disponibilidad de apoyo adulto: interés y soporte emocional a los adolescentes.</li> <li>Pertenencia a grupos de pares positivo: red para mejorar las percepciones de los adolescentes sobre la escuela y los entornos más relevantes para su desarrollo.</li> <li>Compromiso con la educación: la escuela y el estudiante creen en el futuro.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambiente escolar: adecuado espacio físico y clima psicosocial.</li> </ul> <p>El desarrollo de estas estrategias implica establecer acciones permanentes al interior de cada uno de los entornos, enmarcadas en seis estrategias:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Crear procesos de toma de decisiones que faciliten la participación de los adolescentes, la familia y la comunidad.</li> <li>2. Brindar oportunidades para que las familias puedan participar activamente en la vida escolar de los adolescentes.</li> <li>3. Proporcionar a los adolescentes las habilidades académicas, emocionales y sociales necesarias para participar activamente en la escuela.</li> <li>4. Utilizar métodos efectivos de gestión y enseñanza en el aula para fomentar un ambiente de aprendizaje positivo.</li> <li>5. Proporcionar espacios de desarrollo profesional y apoyo a los profesores, cuidadores y profesionales vinculados con los adolescentes en la cotidianidad, para que puedan satisfacer las diversas necesidades cognitivas, emocionales y sociales de los niños y adolescentes.</li> <li>6. Crear relaciones de confianza y cuidado que promuevan la comunicación abierta entre profesores, familia, profesionales, adolescentes, familias y comunidades (Centers for Disease Control and Prevention, 2009).</li> </ol>
¿Dónde puedes conocer más?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Centro para la prevención y la salud de Canadá</a>: estrategias para incrementar los factores de protección en la juventud.</li> </ul>
Para aplicar en tu hogar/institución	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Al igual que con algunas estrategias previamente mencionadas, si bien esta buena práctica se enfocó en el entorno educativo de los adolescentes, las acciones y componentes allí propuestos pueden ser igualmente aplicables en los hogares e instituciones, al tener varios elementos en común: la presencia de adultos y figuras de referencia, la posibilidad de interacción con pares y fortalecimientos de sus relaciones.</li> <li>• En la medida en la que el adolescente se sienta vinculado y parte del hogar/institución, esta se constituirá como un entorno protector y permitirá el fortalecimiento de factores para disminuir la probabilidad de consumo de sustancias y otras conductas de riesgos.</li> </ul>

<b>Políticas para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas</b>	
¿Cuál es su objetivo?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reducir el riesgo de deserción escolar en los adolescentes</li> </ul>
¿Qué nivel de prevención aborda?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prevención universal y selectiva</li> </ul>
¿Qué temáticas contempla en las actividades?	<p>Una política institucional para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas requiere de los siguientes elementos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollarse mediante espacios de participación, contando con todas las partes interesadas (estudiantes, profesores, personal y padres).</li> <li>• Definir un equipo responsable (operadores, coordinadores).</li> <li>• Especificar, de manera clara y visible, a toda la comunidad que no es permitido el uso de sustancias psicoactivas durante el funcionamiento normal de la institución y las actividades correspondientes.</li> <li>• Especificar la prohibición de todas las sustancias psicoactivas (incluyendo alcohol y tabaco), así como los lugares y las ocasiones en los que se aplica.</li> <li>• Fijar un plan de acción para la prevención y el manejo de situaciones relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas.</li> <li>• Incluir, en dicho plan de acción, la posibilidad de abordar las faltas a la política con sanciones positivas, proporcionando servicios de asesoramiento, canalización, psicosociales y de atención de la salud.</li> <li>• Definir las estrategias de prevención universal, selectiva o indicada que se implementarán como parte de esta política.</li> </ul> <p>Determinar una estrategia institucional para abordar el consumo de sustancias psicoactivas por medio de la acción participativa de los diferentes actores de la comunidad, a través de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición del grupo coordinador y convocatoria de los diferentes actores internos: obligados a la acción, relevantes involucrados, relevantes de apoyo, interesados y potenciales a participar en una acción conjunta.</li> <li>• Análisis de los recursos con que se cuenta en la institución (capacidad instalada, estrategias e iniciativas de prevención del consumo de SPA o de promoción de la salud).</li> <li>• Especificación de los espacios en los que se desarrollarán acciones relacionadas con la prevención del consumo de sustancias psicoactivas.</li> <li>• Conformación de redes de trabajo interinstitucionales a nivel territorial.</li> <li>• Establecimiento de acuerdos con el sector salud y su red de servicios para la movilización de recursos técnicos para la prevención y mitigación del consumo de SPA y la canalización efectiva de casos de consumo problemático.</li> </ul>
Para aplicar en tu hogar/institución	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Para el desarrollo y puesta en marcha de esta política es importante que consideres lo planteado por el <i>"Lineamiento técnico para la atención de niños, niñas y adolescentes, con sus derechos inobservados, amenazados o vulnerados, con consumo de sustancias psicoactivas"</i>.</li> <li>• Igualmente, será importante que verifiques: ¿Existen pactos al respecto en tu institución?, ¿estos contemplan los elementos y acciones aquí planteadas?</li> </ul>

#### ¿Recuerdas la historia de Leidy?

Estos podrían ser algunos elementos por considerarse al momento de poner en marcha una estrategia dirigida a abordar el caso de Leidy. ¿Qué otros aspectos identificas?

Objetivo (general)	<p>Reducir las actitudes favorables que tienen las adolescentes del centro frente al consumo de sustancias psicoactivas          Visibilizar la posición del hogar de paso respecto al consumo de sustancias psicoactivas</p>
Actividades	<p>Realizar tres sesiones de construcción participativa de una política para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en el centro (incluyendo a adolescentes, profesionales y administrativos)          Desarrollar tres sesiones de socialización de la política con todos los miembros de la comunidad          Realizar 12 sesiones de formación en habilidades sociales, haciendo énfasis en la influencia social y en las actitudes favorables acerca del consumo</p>
Indicadores	<p>Número de sesiones realizadas para la construcción de la política          Número de miembros de la comunidad que reconocen y se apropian de la política para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas          Número de adolescentes que modificaron sus percepciones respecto a las sustancias psicoactivas y manifiestan actitudes menos favorables</p>

Ahora tus manos a la obra pueden poner en marcha las estrategias de prevención con tus adolescentes. Especifica los elementos clave:

¿Qué objetivos puedes plantear para poner en marcha la estrategia de prevención del consumo de sustancias psicoactivas en tu hogar/institución con las y los adolescentes?

¿Qué actividades desarrollarás?

¿Qué indicadores considerarás?

Escribe las acciones o pasos que seguirás para poner en marcha la o las estrategias de prevención del consumo con las y los adolescentes:

---



---



---

## Poner en marcha con niñas, niños y adolescentes en condición de adoptabilidad

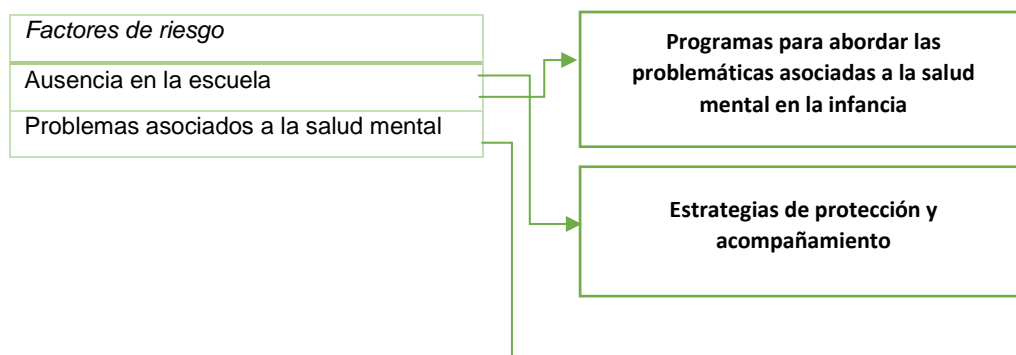
Al igual que para el momento de planear, para la puesta en marcha de estrategias de prevención del consumo de sustancias psicoactivas con niñas, niños y adolescentes en condición de adoptabilidad es recomendable que revises las recomendaciones y recursos planteados anteriormente para estos momentos del curso de vida. No obstante, si es necesario que comprendas algunas necesidades y particularidades que conlleva el hecho de estar en esta situación.

De acuerdo con las investigaciones en torno a la población en adoptabilidad, uno de los mayores desafíos que se tiene a la hora de trabajar en temas preventivos con ellos es el abordaje de la “fragilización de las figuras adultas”, pues las condiciones de vulnerabilidad pueden generar en las niñas, niños y adolescentes vínculos inestables y relaciones afectivas que no cuentan con solidez, ni constituyen un sostén emocional (Rodríguez, 2015). Dicha fragilidad se agudiza y hace más evidente cuando no se concretan con facilidad opciones para contar con una nueva familia, como por ejemplo en el caso de quienes se considera tienen “características especiales” (véase planear con niñas, niños y adolescentes en condición de adoptabilidad). En este orden de ideas, el soporte emocional que se brinde en las diversas modalidades de protección juega un papel determinante y se constituye como uno de los principales factores de protección a fortalecer en este grupo poblacional, y uno de los principales riesgos o vulnerabilidades por abordar se relacionan con la baja resiliencia y el apego inseguro.

Asimismo, como se mencionó anteriormente, los trastornos psíquicos (como ansiedad o depresión) y de comportamiento (por ejemplo, el trastorno por déficit de atención con hiperactividad o los trastornos de conducta) se asocian a un mayor riesgo de consumo de sustancias en la adolescencia y en etapas posteriores de la vida. Tanto en la niñez como en la adolescencia, apoyar lo antes posible a los niños, a los adolescentes y a los padres/cuidadores para que puedan hacer frente a los trastornos psíquicos y de comportamiento es una importante estrategia de prevención, más aún sabiendo que algunas niñas, niños y adolescentes tienen estas “características especiales”.

Ahora bien, otro escenario que se debe contemplar es aquel en el que la niña, niño o adolescente es en efecto adoptado(a) por una nueva familia. En líneas generales puede deducirse que una vez se realice la adopción, es posible que la familia adoptiva de la niña, niño o adolescente pueda concretar un apego seguro y brindarle un entorno adecuado y afectuoso. Sin embargo, esto dependerá de varios factores, como por ejemplo la forma en que las o los adoptantes han procesado su historia, los acontecimientos que los llevaron a la adopción, las expectativas hacia su hijo o hija, entre otros elementos. En este punto, tu labor de acompañamiento será fundamental, pues de esta manera podrás contribuir esa nueva estructuración familiar, dando continuidad a la labor de protección en esta importante transición para las niñas, niños y adolescentes (Ballespi, 2013). De igual manera, será fundamental brindar herramientas de preparación y apoyo a la niña, niño o adolescente previo a que se encuentre con su nueva familia, haciendo énfasis en la resiliencia y el manejo de comportamientos.

Por último, no puedes dejar a un lado que, como mencionamos anteriormente, las familias adoptantes llegan con una historia. En tu labor de proteger y prevenir, podrá ser pertinente que conozcas los patrones de consumo y las actitudes en general que tienen los nuevos cuidadores respecto a las sustancias psicoactivas, pues estos elementos podrán darte pautas para orientar y hacer seguimiento, en función de la garantía de derechos de las niñas, niños y adolescentes.



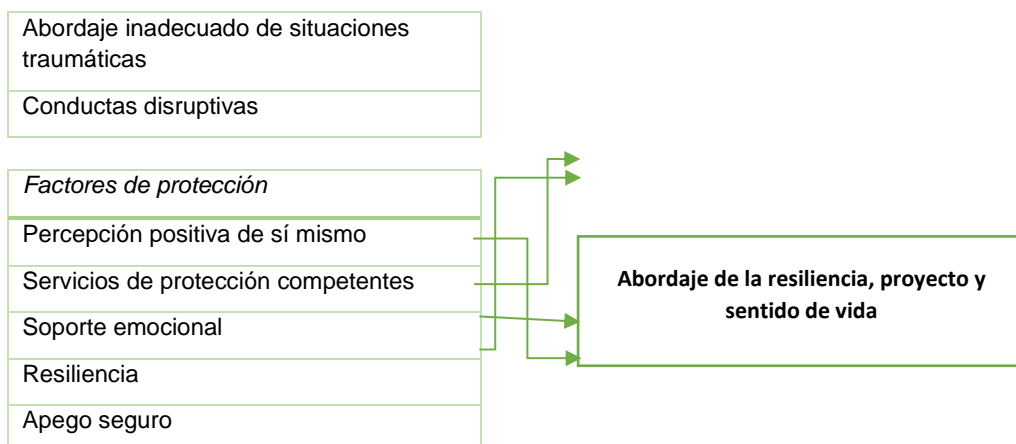


Ilustración 19. Factores de riesgo y ejemplos de buenas prácticas en niñas, niños y adolescentes en condición de adoptabilidad.

Teniendo en cuenta los factores de riesgo y protección que fueron resaltados en el momento de planear y la evidencia disponible, a continuación, podrás revisar dos buenas prácticas de estrategias preventivas del consumo de sustancias psicoactivas, dirigidas a niñas, niños y adolescentes en condición de adoptabilidad.

### Buenas prácticas con niñas, niños y adolescentes en condición de adoptabilidad

<b>Programas para abordar las problemáticas asociadas a la salud mental en la infancia: Primeros pasos hacia el éxito (First step to succes)</b>	
¿Cuál es su objetivo?	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Reducir la aparición de conductas disruptivas y problemas vinculados con la salud mental.</li> </ul>
¿Qué nivel de prevención aborda?	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Prevención selectiva</li> </ul>
¿Qué temáticas contempla en las actividades?	<p>Algunas problemáticas emocionales y comportamentales se asocian a un mayor riesgo de consumo de sustancias en la adolescencia y en etapas posteriores de la vida; por tal razón, es importante que desde la infancia se apoye lo antes posible a las niñas, niños, padres y cuidadores para que puedan dar manejo adecuado a estas problemáticas. Con este fin es relevante:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Tener en cuenta señales que indiquen la presencia de problemáticas como: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ansiedad</li> <li>○ Depresión</li> <li>○ Trastorno por déficit de atención con hiperactividad</li> <li>○ Trastornos de conducta</li> </ul> </li> <li>● Evaluar con instrumentos validados, con el fin de contar con más información referente al caso. Esta acción deberá ser emprendida únicamente por profesionales capacitados.</li> <li>● Realizar los procesos de canalización pertinentes, de manera oportuna, fomentando la intervención temprana (terapia cognitiva-conductual, entrenamiento en habilidades sociales)</li> <li>● Capacitar a padres/cuidadores con respecto a la problemática.</li> <li>● Al identificarse la presencia de una problemática específica, propiciar la realización de sesiones preventivas referentes al tema (fortalecimiento de habilidades y competencias), teniendo en cuenta los siguientes ejes: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Habilidades parentales: mejora de los vínculos emocionales, monitorización y supervisión, comunicación, establecimiento de límites, manejo de los incentivos y del castigo.</li> <li>○ Habilidades interpersonales de los padres: comunicación efectiva, manejo de la ira, resolución de problemas entre adultos, formas de dar y recibir apoyo y reuniones familiares.</li> <li>○ Formación a profesores: estrategias de gestión del aula, preparación escolar.</li> <li>○ Entrenamiento a niñas y niños: habilidades sociales, emociones y resolución de problemas, empatía, manejo de la ira, resolución de problemas interpersonales, reglas escolares.</li> </ul> </li> </ul>
¿Dónde puedes conocer más?	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <a href="#">Centro Nacional para la Educación, Evaluación y Asistencia Regional</a> (EE. UU.). First step to succes</li> </ul>
Para aplicar en tu hogar/institución	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Para el abordaje de los posibles problemas asociados a la salud mental en niñas, niños y adolescentes en condición de adoptabilidad, es fundamental la articulación</li> </ul>

	<p>con el sector salud, pues de esta manera se podrá garantizar acciones oportunas a nivel profesional.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Adicionalmente, una acción fundamental como profesional encargado de proteger y prevenir serán el seguimiento.</li> </ul>
--	--

<b>Estrategias de protección y acompañamiento: Estrategia Multidimensional de Acogida (MTFC) (Multidimensional Strategy Foster Care–Adolescents)</b>	
¿Cuál es su objetivo?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reducir los comportamientos disruptivos</li> </ul>
¿Qué nivel de prevención aborda?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prevención selectiva</li> </ul>
¿Qué temáticas contempla en las actividades?	<p>Esta estrategia de prevención se ha desarrollado en contextos institucionales de protección a adolescentes y se enfoca en el trabajo con padres adoptivos.</p> <p>La intervención es multifacética y se produce con el acompañamiento de múltiples entornos. Las actividades de la intervención incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Entrenamiento y apoyo para familias adoptivas</li> <li>• Formación en habilidades a los adolescentes</li> <li>• Terapia de apoyo para los adolescentes, enfocado en el manejo de trauma y el sentido de vida</li> <li>• Intervenciones conductuales en el entorno educativo y apoyo académico</li> <li>• Consulta psiquiátrica y administración de medicamentos (si es necesario).</li> </ul> <p>Para el desarrollo de la estrategia se planean dos componentes, que varían en función de la situación de la niña, niño o adolescente:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Padres de MTFC. El programa coloca a los niños y adolescentes en un entorno familiar y capacita a los padres adoptivos/cuidadores. Se proporciona una estrecha supervisión realizando un programa estructurado e individualizado para cada niña, niño y adolescente. Los padres de MTFC cuentan con el apoyo de un administrador de casos que coordina todos los aspectos de la estrategia de su hijo.</li> <li>2. El equipo base de la estrategia. El equipo MTFC está dirigido por un supervisor del programa que también brinda apoyo y consulta intensiva a los padres de crianza. El equipo de tratamiento también incluye un terapeuta familiar, un terapeuta individual y un entrenador de habilidades para niños. El equipo se reúne semanalmente para revisar el progreso de cada caso, revisar la información recopilada y ajustar el plan individualizado del niño.</li> </ol>
¿Dónde puedes conocer más?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Youth.gov</b>: sitio web dedicado a apoyar en la creación, mantenimiento y fortalecimiento de programas para niños y adolescentes. En <a href="#">este enlace</a> encuentras información sobre esta buena práctica en específico.</li> </ul>

**¿Recuerdas la historia de Alex y sus hermanos?**

Estos podrían ser algunos elementos por considerarse al momento de poner en marcha una estrategia dirigida a abordar el caso de Alex. ¿Qué otros aspectos identificas?

Objetivo (general)	Fortalecer los vínculos y el apego establecido con los cuidadores Potenciar el involucramiento familiar con los hermanos
Actividades	Cinco sesiones de acompañamiento trabajando el fortalecimiento de vínculos y el apego seguro entre hermanos, enfocado a niñas, niños y adolescentes en condición de adoptabilidad Cinco sesiones enfocadas en el fortalecimiento de habilidades de crianza en los cuidadores, enfocados especialmente en el apego seguro hacia niñas, niños y adolescentes en condición de adoptabilidad con características especiales Cuatro sesiones de trabajo con adolescentes en temas vinculados con <i>manejo de trauma y sentido de vida</i>
Indicadores	Número de sesiones de acompañamiento realizadas Número de niñas, niños y adolescentes que manifiestan contar con un apego más seguro tras las intervenciones

Ahora tus manos a la obra pueden poner en marcha las estrategias de prevención con tus niñas, niños y adolescentes en condición de adoptabilidad. Especifica los elementos clave:

¿Qué objetivos puedes plantear para poner en marcha la estrategia de prevención del consumo de sustancias psicoactivas en tu hogar/institución con las niñas, niños y adolescentes en condición de adoptabilidad?

¿Qué actividades desarrollarás?

¿Qué indicadores considerarás?

Escribe las acciones o pasos que seguirás para poner en marcha la o las estrategias de prevención del consumo con las niñas, niños y adolescentes en condición de adoptabilidad:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ten en cuenta que

Las valoraciones iniciales, los análisis sociofamiliares, el diagnóstico integral, el plan de atención integral y el proyecto de atención institucional son fuentes de información que tienes a mano para analizar el contexto y las necesidades. Sin embargo, no olvides que es muy importante la interacción con las niñas, niños y adolescentes, porque son sujetos dinámicos que gestionan su curso de vida y construyen su realidad, realidad de la que tú también haces parte; y que se presentan cambios de manera permanente, los cuales debes observar y que te permiten valorar el impacto de tu intervención profesional.

Es importante verificar los medios y recursos para realizar las estrategias; procura una gestión intrainstitucional o interinstitucional que favorezca el bienestar de las niñas, niños y adolescentes y que permita el logro de los objetivos de tu estrategia.

No siempre los grandes objetivos garantizan grandes impactos, busca que tus objetivos sean estratégicos.

Recuerda que eres parte de la familia de las niñas, niños y adolescentes. La evidencia señala que para

## CAPÍTULO 3. Hacer seguimiento y evaluar

Por último, culminas con el tercer momento planteado para desarrollar estrategias de prevención del consumo de sustancias psicoactivas: el seguimiento y la evaluación, estas dos acciones te ayudarán en la determinación del sistema de información que vas a emplear para reconocer si las acciones que realizaste tuvieron o no el impacto esperado.

Debes iniciar teniendo claro primero: *¿Cuál es la diferencia entre el seguimiento y la evaluación?*

El monitoreo o seguimiento implica seguir la pista de las actividades mientras se están implementando, de tal manera que se puedan adoptar medidas correctivas. La evaluación, por su parte, es determinar cuáles han sido los efectos o el impacto de las actividades, luego de su implementación (UNODC, 2010). A continuación, podrás encontrar algunas pautas para realizar acciones de monitoreo y evaluación.

### Seguimiento: ¿Está funcionando la estrategia?

Por definición, el seguimiento o monitoreo es la “herramienta de gestión empleada para comprobar la efectividad y eficiencia de un proceso, mediante la identificación de los aspectos limitantes o ventajosos, que culmina recomendando medidas correctivas para optimizar los resultados deseados” (Banco Interamericano de Desarrollo, 2002, citado por Marín, 2006, p. 3).

Es importante que se tengan en cuenta tres acciones específicas dentro del monitoreo:

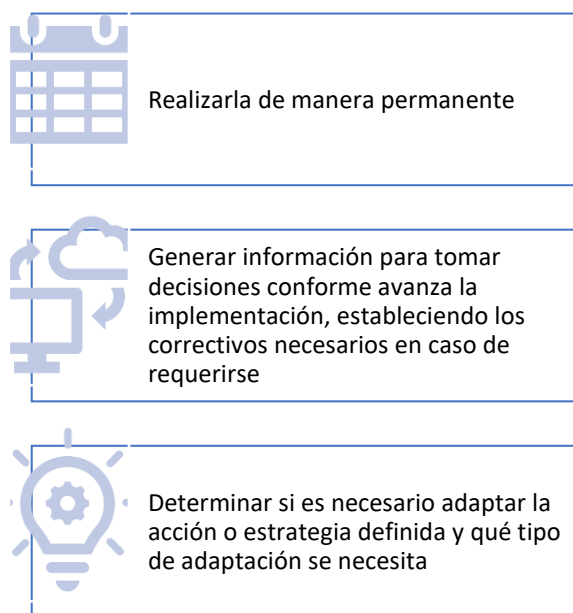


Ilustración 20. Acciones para tener en cuenta dentro del monitoreo.

Algunas herramientas útiles para el monitoreo pueden ser:

- Herramientas de seguimiento planteadas en el *Lineamiento técnico del modelo para la atención de los niños, niñas y adolescentes con derechos amenazados y/o vulnerados* (ICBF, 2019):
  - Estudios de caso
  - Informes del plan de atención integral
  - Informes de evolución

- Informes de actividades del personal responsable (tipos de actividades realizadas y observaciones/reflexiones sobre logros y dificultades).
- Hojas de evaluación y retroalimentación, que se entregan al final de cada sesión para registrar si los participantes consideran valiosos y útiles los contenidos y la ejecución.
- Actas/notas de reuniones (UNODC y SDS, 2020).

También puede ser de utilidad emplear una ficha concreta de monitoreo, como la sugerida a continuación.

#### Herramienta 6. Hacer seguimiento

##### Ficha de monitoreo

Apartado	Descripción
Descripción de la estrategia	Consiste en una breve descripción de la estrategia. Permite entender cuál es su objetivo, cómo se lleva a cabo y a quién está dirigido.
Resultados de la estrategia	Se muestran los principales resultados, teniendo en cuenta evaluación de impacto, hallazgos relevantes relacionados con los objetivos de la estrategia, y el avance de los indicadores para resultados.
Cobertura	Se presenta la cuantificación de la población atendida y las principales características relevantes (edad, sexo, modalidad).
Indicadores	

### Evaluación: ¿Impactó la estrategia, dio los resultados que esperábamos?

La evaluación es una herramienta fundamental que te permite saber qué estás haciendo, cómo lo estás haciendo y qué resultados estás obteniendo. De manera más concreta se refiere a “un proceso de recolección y análisis de información (en diferentes momentos y procesos), que se caracteriza por ser sistemático, ordenado, válido y confiable, y cuyo objetivo es tomar decisiones que aumenten la eficacia y permitan planear acciones futuras” (Quintero y Pérez, 1988, citado por Pérez, 2017, p. 6, citado por UNODC y SDS, 2020).

La evaluación puede ser cualitativa o cuantitativa, y dependerá en gran medida del tipo de información a la que puedas acceder. De ser posible, considera tener ambos tipos de información para que de esta manera tengas datos que puedan complementarse.

- La evaluación cualitativa se basa en registros de lo que se observa o se interpreta, es inmensamente rica en detalles que son inaccesibles para la cuantitativa, pero no permite hacer generalizaciones.
- La evaluación cuantitativa se basa en indicadores (como los formulados en la puesta en marcha) que tienen la característica de ser medibles a través de algún tipo de instrumento.

Si bien la información te puede implicar mayor tiempo, es fundamental para garantizar la efectividad de las estrategias que planteas.

También puede ser de utilidad emplear una ficha concreta de monitoreo, como la sugerida a continuación.

**Herramienta 7. Evaluar**  
**Ficha de orientaciones para la evaluación cualitativa de las estrategias**

Apartado	Descripción
Fortalezas y oportunidades	<p>Las fortalezas hacen referencia a los elementos internos o capacidades de gestión de la estrategia (humanos o materiales) que se usaron o usan para lograr el fin de esta.</p> <p>Por su parte, las oportunidades presentan los factores externos que no están bajo el control de quienes ponen en marcha la estrategia, y que representan elementos potenciales de crecimiento o mejora.</p>
Debilidades y amenazas	<p>Las debilidades presentan limitaciones, fallas o defectos de los procesos o actividades que componen la estrategia, que pueden obstaculizar el logro de su propósito.</p> <p>Las amenazas muestran los factores del entorno. De manera directa o indirecta afectan negativamente el desarrollo de la estrategia e impiden o limitan la obtención de los objetivos propuestos.</p>
Recomendaciones	<p>En función de cada uno de los retos es posible que identifiques o formules algunas recomendaciones útiles, teniendo como base las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas.</p>
Cambios sugeridos	<p>De acuerdo con la evidencia del seguimiento y la presente evaluación, y teniendo en cuenta las lecciones aprendidas, será posible plantear algunos cambios con el objeto de mejorar el impacto de la estrategia.</p>

--	--

¿Cuál es el alcance del seguimiento y la evaluación?

Son cinco los aspectos claves que se deben examinar durante un proceso de evaluación, entendiéndolo tanto como el seguimiento al proceso o ejecución, como la medición del logro de resultados (Marín, 2006).

Aspectos	Objeto de evaluación
La ejecución de las actividades y el uso de los recursos	Las actividades y el presupuesto
El funcionamiento de las intervenciones contempladas dentro de la estrategia	Los resultados
La utilización de esos servicios por la población objetivo	El objetivo de la estrategia
Los beneficios alcanzados por la población objetivo	El objetivo del desarrollo

*Tabla 4. Aspectos clave del seguimiento y la evaluación (Marín, 2006).*

Para finalizar este módulo, te invitamos a retomar de nuevo las historias de vida con ejemplos de posibles acciones de evaluación que puedes desarrollar.

## Hacer seguimiento y evaluar con madres adolescentes gestantes

**¿Recuerdas la historia de Jessica?**

Estos podrían ser algunos elementos por considerarse al momento de realizar seguimiento y evaluar una estrategia dirigida a abordar el caso de Jessica.

Retomando los indicadores:	Número de madres adolescentes quienes tras culminar las sesiones de intervención breve manifiestan su intención de suspender / o no retomar el consumo de sustancias psicoactivas Número de sesiones ejecutadas para las intervenciones de apoyo a madres adolescentes
Será posible hacer seguimiento/ evaluar a través de:	Instrumentos de tamizaje (contrastando medidas antes y después de la intervención) (ver: Intervención breve dirigida a mujeres gestantes con riesgo de consumo) Listas de asistencia y reportes de avances y logros de las mismas

Escribe las acciones o pasos que seguirás para hacer seguimiento y evaluar la o las estrategias de prevención del consumo con las madres adolescentes gestantes y lactantes:

---



---



---



---

## Hacer seguimiento y evaluar con niñas y niños

### ¿Recuerdas la historia de Cristian?

Estos podrían ser algunos elementos por considerarse al momento de hacer seguimiento y evaluar una estrategia dirigida a abordar el caso de Cristian. ¿Qué otros aspectos identificas?

Retomando los indicadores:

Sesiones de planeación y trabajo interdisciplinario con la institución educativa  
 Número de sesiones de trabajo en habilidades realizadas con niñas y niños  
 Número de niñas y niños que mejoraron sus habilidades tras culminar la estrategia  
 Número de cuidadores que fortalecieron sus habilidades interpersonales y de crianza

Será posible hacer seguimiento/ evaluar a través de:

Actas de las sesiones realizadas  
 Registro de asistencia de las sesiones realizadas con niñas y niños

Escribe las acciones o pasos que seguirás para hacer seguimiento y evaluar la o las estrategias de prevención del consumo con las niñas y niños:

---



---



---



---

### ¿Recuerdas la historia de Leidy?

Estos podrían ser algunos elementos por considerarse al momento realizar seguimiento y evaluar una estrategia dirigida a abordar el caso de Leidy ¿Qué otros aspectos identificas?

Retomando los indicadores:

Número de sesiones realizadas para la construcción de la política  
 Número de miembros de la comunidad que reconocen y se apropian de la política para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas  
 Número de adolescentes que modificaron sus percepciones respecto a las sustancias psicoactivas y manifiestan actitudes menos favorables

Será posible hacer seguimiento/ evaluar a través de:

Actas y registros de los acuerdos para el planteamiento de la política  
 Encuesta de percepción respecto a los componentes de la política (posterior a la socialización)  
 Encuesta de percepciones y actitudes respecto al consumo de sustancias psicoactivas dirigida a adolescentes

Escribe las acciones o pasos que seguirás para hacer seguimiento y evaluar la o las estrategias de prevención del consumo con las y los adolescentes:

---



---



---



---

## Hacer seguimiento y evaluar con niñas, niños y adolescentes en condición de adoptabilidad

**¿Recuerdas la historia de Alex y sus hermanos?**

Estos podrían ser algunos elementos por considerarse al momento realizar seguimiento y evaluar una estrategia dirigida a abordar el caso de Alex. ¿Qué otros aspectos identificas?

Retomando los indicadores:	Número de sesiones de acompañamiento realizadas Número de niñas, niños y adolescentes que manifiestan contar con un apego más seguro tras las intervenciones
Será posible hacer seguimiento/evaluar a través de:	Registros de asistencia, material de apoyo y actas de las sesiones Escala de evaluación del apego (previo y posterior a las intervenciones)

Escribe las acciones o pasos que seguirás para hacer seguimiento y evaluar la o las estrategias de prevención del consumo con las niñas, niños y adolescentes en condición de adoptabilidad:

---

---

---

---

## Referencias

Achirica, A. A. (2004). *Guía práctica para una prevención eficaz*. Asociación de Técnicos para el Desarrollo de Programas Sociales.

Becoña, E. (2000). Los adolescentes y el consumo de drogas. *Papeles del Psicólogo*, (núm. 77, 2000, pp. 25-32). <https://www.redalyc.org/pdf/778/77807705.pdf>

Chapman, S.L. y Wu, L. (2013). Substance Use among Adolescent Mothers: A Review. *Child Youth Serv Rev*. 2013 May 1; 35(5): (pp. 806–815.) doi:10.1016/j.childyouth.2013.02.004.

European Monitoring Centre for Drug Addiction (2004a). Bonding to parents and family. <https://www.emcdda.europa.eu/html.cfm/index3277EN.html>

European Monitoring Centre for Drug Addiction (2004b). Attitudes to Drug Use. <https://www.emcdda.europa.eu/html.cfm/index3426EN.html>

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) (2018). El programa de adopciones de la Dirección de protección. <https://www.icbf.gov.co/programas-y-estrategias/observatorio-del-bienestar-de-la-ninez/el-programa-de-adopciones-de-la>

Klimenko, O., Martínez, D. y, Miranda, J. (2018). Programas de prevención en farmacodependencias. *Revista Psicoespacios*, 12(21): 107-127 <https://doi.org/10.25057/issn.2145-2776>

Marín, R. (2006). Monitoreo y evaluación: desarrollo de indicadores. <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/DOCUMENTO%20T%C3%89CNICO%20INICIATIVA%20DE%2>

Martínez-Motta, L., Jiménez-Rubio, G., Hernández-Hernández, O. T. & Páez-Martínez, N. (2020). Influence of the type of childhood violence on cannabis abuse and dependence among adolescents: a systematic review and meta-analysis. *Adicciones*, 32(1), 63-76.

National Institute on Drug Abuse (NIDA) (2016). Principles of substance abuse prevention for early childhood: a research-based guide. [https://www.drugabuse.gov/sites/default/files/early\\_childhood\\_prevention\\_march\\_2016.pdf](https://www.drugabuse.gov/sites/default/files/early_childhood_prevention_march_2016.pdf)

National Institute on Drug Abuse (NIDA) (2004). Cómo Prevenir el Uso de Drogas en los Niños y los Adolescentes. [https://www.drugabuse.gov/sites/default/files/redbook\\_spanish.pdf](https://www.drugabuse.gov/sites/default/files/redbook_spanish.pdf)

Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC), Ministerio de Justicia y del Derecho y Policía Nacional de Colombia (2020). Documento de implementación del Modelo de Intervención Integral de Iniciativas Comunitarias hacia la Convivencia y la Seguridad - MI3C. Documento en proceso de publicación.

Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC) (2007). Seguimiento y evaluación de la prevención del uso indebido de drogas. Taller de Capacitación de la Red Mundial de la Juventud (Global Youth Network) de UNODC

Pascale, A. (2010). Consumo de drogas durante el embarazo: Efectos sobre el binomio materno-fetal, recién nacido y primera infancia. Modalidades terapéuticas y estrategias de prevención. <http://www.mysu.org.uy/wp-content/uploads/2015/07/Consumo-de-drogas-durante-el-embarazo-Revision-MSP.pdf>

Sánchez-Teruel, D., Robles-Bello, M. A. (2015) Escala de Resiliencia 14 ítems (RS-14): propiedades psicométricas de la versión en español. Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica, vol. 2, núm. 40, 2015, pp. 103-113. <https://www.redalyc.org/pdf/4596/459645432011.pdf>

Unidad Técnica de Coordinación Regional de Drogodependencias (2010). Guía de buenas prácticas y calidad en la prevención de drogodependencias en la comunidad autónoma de la región de Murcia. Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.

Convenio de cooperación 276 de 2019. Ministerio de justicia y del Derecho y Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito-UNODC			
<b>Línea estratégica:</b>	Fortalecimiento de capacidades para la reducción del consumo de sustancias psicoactivas y problemas asociados	<b>Componente:</b>	Prevención del uso de sustancias psicoactivas en los niños, niñas, adolescentes y jóvenes que están en proceso de restablecimiento de derechos con el ICBF
<b>Fecha de aprobación del documento:</b>		<b>Persona que aprobó el documento :</b>	