

PROYECTO DROJNET

Informe de evaluación de la experiencia piloto

Cooperación Interregional Transfronteriza
para el desarrollo de un Servicio de Información
sobre las Drogas Interactivo y adaptado al Público Joven

Índice

1. Introducción.....	3
Elaboración del sistema de información	4
Evaluación del sistema de información	5
2. La intervención a través de SMS	5
Consideraciones técnicas	5
Acogida	6
Efecto	7
Valoración de los mensajes	7
Recomendaciones.....	8
3. Web.....	9
Acogida	10
Recomendaciones.....	11
4. Metodología	12
Diseño experimental.....	12
Grupos de discusión.....	12
5. Intercambio de experiencias	13
Intercambio de experiencias.....	13
Seminario internacional.....	13
6. Difusión.....	14
7. Equipo de trabajo	15
8. Agradecimientos	15
Anexo. Lista de los SMS enviados.	17

1. Introducción

Las nuevas tecnologías de la comunicación son, en particular para los adolescentes, un elemento imprescindible en el día a día. Los estudios indican una penetración masiva de la telefonía móvil entre los adolescentes. Alcanza el 64,7% de 10 a 15 años y el 97,1% en jóvenes de 16 a 24 años¹, con un uso particularmente intensivo de los SMS. La misma encuesta indica una utilización de internet en los últimos tres meses por parte del 76,8% y 86,3% en las respectivas franjas de edad.

Más allá de una simple prolongación de las vías tradicionales de transmisión de información, estos medios se han convertido en un lugar de encuentro privilegiado, donde personas y grupos se expresan, reaccionan, buscan y elaboran señas propias de identidad. Estos cambios han implicado no solamente una evolución en las formas de esta comunicación, sino también un cambio en el proceso de información propiamente dicho, en las características de esa información, en el papel de los interlocutores, etc. Las nuevas tecnologías de la información están pues vinculadas a la vida social y afectiva más íntima².

Por otra parte, las organizaciones dedicadas a la prevención de drogodependencias se dirigen a los jóvenes en muchos casos a través de campañas ocasionales o de intervenciones aisladas en el centro escolar. La evaluación de estos medios apunta a que su efecto se reduce con el tiempo³.

Drojnet ha pretendido acotar y definir las potencialidades de las nuevas tecnologías de la comunicación dentro de un enfoque de educación para la salud y de prevención de drogodependencias.

La Rioja, a través del Servicio de Drogodependencias de la Consejería de Salud, Navarra, a través del Plan Foral de Drogodependencias, y Béarn, a través de la entidad Béarn Toxicomanies, aunaron esfuerzos en torno a este reto.

Las principales preguntas de investigación fueron las siguientes:

- ¿Son las nuevas tecnologías de la comunicación bien aceptadas por parte de los adolescentes, cuando se trata de recibir información sobre drogas procedente de una institución?
- ¿Qué impacto tienen los mensajes SMS de información sobre drogas en variables relacionadas con el consumo de drogas, como son la intención de consumo o la percepción de riesgo?

¹ INE, Encuesta sobre Equipamiento y Uso de Tecnologías de Información y Comunicación en los Hogares, TIC-H 2007

² Castells et al., 2007, Comunicación móvil y Sociedad, una perspectiva global

³ Informe Anual 2007 del Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías

Elaboración del sistema de información

Se ha creado una página web y un sistema de información a través de SMS, sobre la base de las aportaciones voluntarias de 50 adolescentes de La Rioja y Béarn. Para ello se han realizado grupos de discusión y sesiones de asesoramiento individual. Sus opiniones han sido claves para la elaboración, el diseño y la adaptación de estos medios al público adolescente.

Las conclusiones de estos trabajos preliminares conformaron unos principios esenciales sobre los que se ha basado el sistema de información en su conjunto:

- Gratuidad
- Brevidad de los mensajes
- Concreción (no generalidad)
- Originalidad (no repetición)
- Cercanía de los datos (por edad, lugar...)
- Inmediatez de los efectos de las sustancias (no riesgos a largo plazo)
- Realismo: evitar exageraciones, con mención a lo positivo y lo negativo
- Lenguaje adulto (no impostado)
- Humor
- Importancia de las personas de su entorno (desde la propia perspectiva de los adolescentes, la familia y los amigos son relevantes en cuestiones de consumo)
- Disonancia cognitiva moderada (para evitar el rechazo de la información y facilitar la incorporación de nuevos elementos en sus procesos de toma de decisión)

Teniendo en cuenta los datos de las encuestas escolares, se ha puesto el énfasis en las sustancias de mayor consumo en el público destinatario: alcohol y tabaco en primer lugar, luego el cannabis, y en último término las otras drogas.

Además de información sobre sustancias propiamente dicha, se han transmitido referencias a la resistencia a la presión de grupo, las habilidades sociales, las relaciones con los pares, la toma de decisión, la autoestima, la identidad personal, elementos de crítica a la publicidad de las drogas legales, etc.

Tanto a través de los SMS como de la web, se ha pretendido transmitir información veraz, relevante y no alarmista, que los adolescentes puedan incorporar a su sistema de pensamiento por su cercanía e interés, con el fin de potenciar los factores de protección y minimizar los factores de riesgo para el consumo de drogas. Se ha pretendido transmitir información adecuada para la mayoría de los usuarios, tanto consumidores como abstinentes.

Evaluación del sistema de información

La evaluación de la intervención se ha realizado por dos medios: un estudio cuantitativo de intervención comunitaria y un análisis cualitativo.

El análisis cuantitativo incluyó un cuestionario inicial y otro final para dos grupos, intervención (que recibieron SMS) y control (que no recibieron SMS), asignados al azar. La muestra fue constituida por 1.091 adolescentes voluntarios, autorizados por sus padres para recibir los mensajes.

La evaluación cualitativa fue basada en la colaboración de 29 usuarios en grupos de discusión y triangulares en La Rioja y Navarra, en debates breves en el aula tras la realización del segundo cuestionario en Béarn con 296 adolescentes, y en 793 comentarios escritos en los cuestionarios finales.

Ambos procedimientos y sus respectivas conclusiones están detallados en los respectivos informes, incluidos en el CD de resultados del proyecto.

2. La intervención a través de SMS

Se han enviado dos SMS semanales al grupo de intervención. En La Rioja y Navarra se han enviado 104 SMS a cada adolescente asignado al grupos de intervención, los viernes y sábados por la tarde - noche o en días festivos, por ser momentos asociados a una mayor probabilidad de consumo. El periodo de intervención ha sido en estos territorios de abril de 2007 a marzo de 2008. En Béarn se han enviado 30 SMS, los miércoles y viernes por la tarde, entre enero y abril de 2008.

En total, son cerca de 40.000 los SMS enviados a los usuarios del sistema.

Los mensajes han sido idénticos en La Rioja y Navarra, con la posibilidad de recibirlos traducidos al euskera en Navarra. En Béarn, algunos mensajes fueron tomados y traducidos de los SMS enviados por los socios españoles, y otros fueron de elaboración propia.

Se incluyeron tres mensajes de promoción de la página web.

La lista de los SMS enviados se encuentra en el anexo.

Consideraciones técnicas

Los mensajes cortos de texto se han enviado a través de las propias plataformas de envío de SMS de los Gobiernos regionales, en el caso de La Rioja y Navarra. Ha sido la opción idónea por su bajo coste económico y por las garantías de protección de datos que ofrecían. Béarn Toxicomanies ha adquirido una aplicación informática, que ha permitido igualmente la gestión de los envíos sin necesidad de ceder los números de teléfono a intermediarios.

En todos los casos, la programación de los envíos ha sido operada por el propio personal del proyecto. En los territorios españoles, el asesoramiento y la formación técnica para realizar los envíos han sido a cargo de los departamentos correspondientes de los Gobiernos regionales, y en el caso de Béarn han sido asumidos por la empresa que ha proporcionado el programa informático de envío. Se ha garantizado el envío de dos SMS semanales, durante un año en La Rioja y Navarra, y durante cuatro meses en Béarn.

Mención particular merece la intención inicial de que el sistema fuera interactivo. Se había previsto un sistema en el que los usuarios pudieran enviar SMS sin coste para interactuar con el proyecto. Ni las principales operadoras de telefonía móvil ni sus respectivas fundaciones pudieron dar solución a esta demanda. Existen, al parecer, limitaciones técnicas que no permiten a una compañía de telefonía asegurar la gratuidad del envío de SMS por parte de los clientes de otras operadoras. Ante este hecho, se ha remitido a los usuarios a la sección interactiva de la web para enviar sus consultas, opiniones y propuestas.

Acogida

El sistema de información sobre drogas a través del envío periódico de SMS ha recibido una buena acogida por parte de los adolescentes. Cerca de un tercio de los adolescentes de 14 y 15 años aceptaron la propuesta de participar en este estudio y cumplieron con los requisitos de autorización escrita personal y paterna, aún sabiendo que solamente la mitad de los participantes recibirían mensajes, debido al diseño experimental.

Estas cifras traducen un interés importante de los adolescentes por este medio de información sobre drogas. En Béarn, hay que mencionar ciertas reticencias iniciales, tanto por parte de los adolescentes -que temían una intromisión del proyecto en su ámbito privado- como por parte de las autoridades académicas y del personal docente -que veían el teléfono móvil como una fuente de problemas más que como una oportunidad-. Después de un trabajo de persuasión importante por parte de Béarn Toxicomanies, la acogida fue positiva e incluso superó las expectativas.

Respecto al perfil de los participantes, se ha observado una mayor participación de las chicas que de los chicos (37% frente a 26%). Los participantes se sienten "bien informados sobre drogas" en menor medida (45%) que los no participantes (63%). Respecto al consumo, la intención de consumo y la percepción de riesgo por consumos ocasionales, se encuentran valores similares. Los participantes muestran una mayor percepción de riesgo por consumos frecuentes, del orden de 10% de diferencia en algunas categorías de respuesta. Estos datos se refieren únicamente a La Rioja y Navarra y no están disponibles en Béarn.

Después de un año de experiencia piloto, algo más de la mitad de los destinatarios siguen deseando recibir mensajes en La Rioja y Navarra, y aproximadamente un tercio en Béarn. Estas cifras se consideran positivas, teniendo en cuenta el efecto de rutina que se haya podido producir a pesar de los esfuerzos por mantener la originalidad de los mensajes.

Efecto

- Los adolescentes que han recibido los mensajes se sienten mejor informados sobre drogas.
- El estudio cuantitativo no muestra un impacto global de la intervención a través de SMS sobre los datos de consumo, de intención de consumo y de percepción de riesgo. La evolución general de los datos de consumo y de intención de consumo es de aumento con la edad, y de tendencias más confusas en la percepción de riesgo. Se ha dibujado una única tendencia concordante en los tres territorios del estudio: la percepción de riesgo por emborracharse ocasionalmente ha aumentado entre los adolescentes que han recibido mensajes mientras que ha disminuido entre los que no recibían mensajes. Sin embargo, esta diferencia en evolución (de 9,9% en el caso de Béarn, 12,3% en Navarra y 18,7% en La Rioja) es estadísticamente significativa exclusivamente en La Rioja y no se observa para las demás sustancias. La explicación de este hecho puede tener relación con la especial atención que los mensajes han dedicado al alcohol y las consecuencias de un consumo importante. Un tercio de ellos incidía específicamente en esta cuestión.
- La difusión de los mensajes a través de comentarios entre los iguales es un punto de interés del sistema. Los mensajes han sido ampliamente comentados. Por las evaluaciones cualitativas se sabe que los interlocutores en estas conversaciones han sido principalmente los amigos. También se ha mencionado que algunos mensajes han sido leídos y comentados con padres y hermanos. Introducir el consumo como tema de conversación es, en sí mismo, un elemento positivo: el alcohol, por ejemplo, está muy presente en el mundo del adolescente. En cambio, no es habitual hablar de sus consecuencias y de sus riesgos entre los iguales ni en la familia.
En la ubicuidad de este medio de comunicación radica precisamente su fortaleza: el mensaje es llevado hasta el corazón del contexto espacio-temporal y social del destinatario. En este sentido, la hora de envío es un concepto clave para seleccionar los destinatarios de la difusión del mensaje: un mensaje recibido en horario de comidas será probablemente comentado con los familiares; un mensaje recibido en horas de salida con los amigos, como ha sido el caso en este estudio, será más probablemente comentado con los iguales, etc.

Valoración de los mensajes

Los mensajes han sido relativamente bien valorados. De nuevo, los comentarios de los usuarios han arrojado luz sobre este punto:

- Muchos usuarios los guardaban en La Rioja y Navarra, y en menor medida en Béarn.
- La frecuencia de envío ha sido algo elevada para un grupo de adolescentes, lo que ha producido un efecto de cierto cansancio.

- El momento de envío ha sido, según los comentarios de los usuarios, un acierto.
- Los mensajes más recordados han sido los que no eran esperados (sin contenido preventivo evidente) y los que utilizaban el humor.

Para un análisis pormenorizado de las aportaciones de carácter cualitativo, se recomienda la lectura del informe de síntesis pertinente, incluido en el CD de resultados del proyecto.

Recomendaciones

La importancia para los adolescentes de la gratuidad del sistema ha generado un debate entre los promotores de este proyecto. Esta negativa a pagar un mínimo precio en beneficio de la propia salud contrasta con el consumo relativamente importante que realizan los jóvenes en ámbitos aparentemente menos vitales como el ocio. Una encuesta realizada en 2007 por el Observatorio de la Juventud en España cifra en 28€ semanales el gasto medio en ocio de los adolescentes de 15 a 19 años⁴. Si el adolescente no da valor a su salud, es improbable que se interese por la información sanitaria, aunque fuera gratuita y de fácil acceso. En cambio, si atribuye un mayor valor a su salud, buscará esa información y estará más dispuesto a asumir un esfuerzo razonable para conseguirla y sacarle un beneficio. La urgencia de educar en el valor propio de la salud se antoja una piedra angular para elaborar una estrategia de promoción de la salud, más allá de la información sobre comportamientos saludables o de riesgo.

Algunos mensajes enviados por Drojnet han sido elaborados por los propios adolescentes. Hacer visible esta autoría e implicar en una mayor medida a los adolescentes como “desarrolladores” válidos de los contenidos es una vía en la que profundizar. Desde esta perspectiva se eliminaría la desconfianza hacia el adulto y las instituciones, facilitaría la identificación con el emisor y favorecería un papel activo del receptor, al encontrarse al mismo nivel que el autor del mensaje.

El envío de mensajes será mejor recibido cuanto mejor ajustado a las necesidades del receptor esté, tanto en cuestiones formales (como la frecuencia de envío, por ejemplo) como de fondo (sustancias tratadas, enfoque de prevención universal o de reducción de daños, etc.). En este sentido, un sistema de envío de mensajes flexible y “a la carta” mejoraría la satisfacción del usuario.

Los mensajes reforzarán las actividades preventivas comunitarias o escolares en la medida en que exista una coordinación estrecha entre todas las intervenciones. En este sentido, Drojnet ha realizado un apoyo global a estas acciones, pero es probable que una estrategia concertada entre los actores incremente las posibilidades de beneficio mutuo.

⁴ INJUVE (Instituto de la Juventud), Ministerio de Igualdad. Observatorio de la Juventud en España. Servicio de Documentación y Estudios. 2ª encuesta 2007.

Según la encuesta inicial del proyecto, realizada con adolescentes de 14-15 años, el 45% había fumado alguna vez, el 84% había bebido alcohol, el 42% se había emborrachado y el 25% había fumado porros. Para más precisiones se pueden consultar los informes descriptivos de la evaluación inicial en el CD de resultados del proyecto. La importancia de estos consumos exploratorios deja ver que la intervención ha sido, para muchos usuarios, posterior al comportamiento que pretende evitar. Por lo tanto, parece importante adaptar la intervención para trabajar con la población más joven y así retrasar la edad de inicio en los consumos. A su vez, los participantes que evaluaron el proyecto en los grupos de discusión finales realizaron esta misma propuesta.

Por otra parte, los propios adolescentes han recomendado el uso de mensajes multimedia además de los mensajes de texto. La inclusión de imágenes puede ser una buena forma de mantener la atención, pues es un medio de comunicación que despierta su interés y facilita la comprensión del mensaje.

Recomendaciones

- Educar en el valor de la salud como base para la educación para la salud.
- Explorar cómo mejorar la “confiabilidad” de los mensajes: elaboración de mensajes por los propios adolescentes.
- Segmentar y personalizar el envío de los mensajes.
- Coordinarse con otras acciones de prevención para el refuerzo mutuo.
- Realizar una intervención adaptada a edades más tempranas.
- Usar imágenes (MMS).

3. Web

En coherencia con el espíritu europeo y el lema de colaboración transfronteriza, se ha realizado una página web unificada multilingüe, www.drojnet.eu, suma de las aportaciones de todos los socios. Además del castellano y del francés, se ha incluido el inglés para permitir una mayor difusión del proyecto a nivel internacional.

La fecha desde la que la página está disponible es el 31 de marzo de 2007.

La página de entrada tiene carácter predominantemente institucional. Dispone de un apartado de información sobre el proyecto y sobre los socios participantes en el mismo, así como de una sección de noticias que versan tanto sobre la actualidad en materia de drogas como sobre las actividades del propio proyecto. Hay además un glosario en el que se pueden consultar los términos principales relacionados con las drogas y su consumo.

En cuanto a la información destinada a los adolescentes se ha creado una sección completa dedicada al alcohol y otra al tabaco, para cuya elaboración se ha recurrido a la técnico especialista en tabaco del Servicio de Drogodependencias del Gobierno de La Rioja. Estas dos secciones podrían considerarse prácticamente como páginas independientes, debido a su amplitud de contenidos. La sección de cannabis ha sido adaptada de la página www.metropoli.info existente. Por último, se ha completado la información sobre sustancias con una sección de “otras drogas” más breve, dado que trata de sustancias de menor consumo en el público diana. Hay que recordar en este punto que el proyecto Drojnet está dirigido a adolescentes de 14 a 16 años aproximadamente.

Los usuarios han podido además realizar consultas sobre drogas a través de la web, enviar sus propuestas de SMS y dar sus opiniones sobre el proyecto. Estas secciones han sido atendidas y actualizadas diariamente.

Se ha difundido la web a través del Plan Nacional Sobre Drogas del Ministerio de Sanidad y Consumo, del Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías, de la Fundación de Ayuda contra la Drogadicción, etc., procediendo la mayoría de estos organismos a incluir un enlace a www.drojnet.eu desde sus propias páginas web.

Se ha obtenido el sello de calidad para páginas de información sanitaria HONcode.

Acogida

- Las actividades en el aula evidencian una muy buena aceptación, particularmente de las secciones interactivas como el juego “verdadero o falso” sobre el tabaco. Parece que ha sido acertado el esfuerzo de elaboración de la web en cuanto a atractivo estético, claridad de los mensajes y facilidad de lectura.
- La página ha recibido más de 22.000 visitas en un año y medio de vida, con una media de 82 sesiones diarias en el mes de septiembre de 2008.
- El contacto con otros profesionales de este ámbito ha revelado que la web es utilizada en actividades de prevención por parte de técnicos municipales de drogodependencias y responsables de escuelas de padres en La Rioja. También es utilizada, por ejemplo, por la Universidad del Valle de Cali (Colombia) que ha incluido vínculos desde su propia página a las páginas específicas de cada sustancia. Además, se ha utilizado como ejemplo en reuniones del sistema de acreditación de calidad de páginas web con información sanitaria HONcode y en cursos especializados sobre el mismo tema.

Otros datos ponen en evidencia las debilidades del uso de la web:

- La proporción de adolescentes encuestados en el proyecto que habían visitado la web es escasa. Es razonable pensar que muchas de las visitas son efectuadas por profesionales del ámbito de la salud.
- La “zona interactiva” de propuestas de SMS, consultas y opinión, ha tenido una baja participación. Durante el año y medio de vigencia de la página, en

castellano han sido 30 las intervenciones de los usuarios, y no ha habido ninguna en francés e inglés.

- La página de entrada está eminentemente dedicada a la información institucional. En cambio, las secciones destinadas específicamente a los adolescentes son enlaces que ocupan una franja reducida de la pantalla. Probablemente, esta acogida ha podido hacer desistir a algunos adolescentes de adentrarse más en los contenidos pensados precisamente para ellos.

Recomendaciones

- La página web es bien valorada por parte de los adolescentes y de los profesionales. Parece ser un soporte adecuado para llevar a cabo actividades de prevención, transmitir información o iniciar un diálogo sobre el consumo de sustancias. Sin embargo, es necesaria la realización de actividades de difusión y promoción (en el aula o en otros contextos) para que los adolescentes den el paso inicial de entrar en ella.
- Respecto al diseño habría sido más apropiado que la adaptación al público joven se hubiese llevado a cabo desde la página de entrada, con un mayor protagonismo de las secciones sobre sustancias y la zona interactiva. La parte institucional cedería su lugar predominante en la portada, para convertirse en un enlace al que sí accederían los adultos interesados en este tipo de contenidos.
- Algunos adolescentes han sugerido el uso del correo electrónico como medio de comunicarse con ellos, aunque otros son reticentes al uso de este medio. Sería otra oportunidad para incluir un vínculo a la web y aumentar la probabilidad de que la visiten. Otros han recomendado enviar SMS con el vínculo a www.drojnet.eu en horas “en las que están conectados a internet”, según ellos “después de comer y cenar”.

Recomendaciones

- Realizar actividades de difusión y promoción (en el aula, por ejemplo) para un mayor aprovechamiento de la web por parte de los adolescentes.
- Diseñar específicamente la página de entrada para los adolescentes e incluir un vínculo a la parte institucional para evitar un rechazo inicial.
- Aumentar el protagonismo de la sección interactiva, que invita a los jóvenes a participar en la página con sus aportaciones, dentro del diseño general de la página de entrada.

4. Metodología

Diseño experimental

La realización de una intervención comunitaria, con grupos de intervención y de control asignados al azar, ha supuesto un volumen de trabajo importante. Ha sido el diseño más apropiado y completo para evaluar la intervención, al permitir distinguir su efecto de la influencia de numerosas variables contaminantes y de confusión.

Por otra parte, la línea base de la intervención comunitaria ha constituido a su vez un estudio descriptivo de la muestra de usuarios participantes y de sus compañeros de clase en general, llegando por ejemplo en el caso de Logroño a representar una proporción de dos tercios del total de los adolescentes de 14 y 15 años.

Grupos de discusión

Los grupos de discusión han marcado las líneas directrices de la elaboración del sistema de información: tanto en forma como en contenido, los SMS y la página web se han desarrollado a partir de las informaciones recogidas inicialmente con esta técnica.

Con una breve inversión de tiempo, este tipo de evaluación ha permitido conocer las características de los destinatarios para ajustar al máximo las actuaciones y así mejorar la satisfacción de los usuarios.

Al final del proyecto, se volvieron a convocar grupos de discusión y grupos triangulares para la evaluación cualitativa del sistema. Fueron de nuevo esenciales para conocer la visión de los usuarios sobre el sistema de información y plantear recomendaciones y mejoras de futuro.

Es indudable la pertinencia y la complementariedad de las metodologías cualitativas y cuantitativas en este proyecto. Los informes de cada una de ellas están recopilados en el CD de resultados del proyecto.

5. Intercambio de experiencias

Intercambio de experiencias

Conforme a la planificación del proyecto se han celebrado tres jornadas de intercambio de experiencias, en las que han intervenido responsables de la atención a las drogodependencias de los tres territorios.

Estas jornadas se celebraron en Logroño, Pamplona y Pau. Se trataron distintos temas, poniendo en relación las nuevas tecnologías de la información con la prevención de drogodependencias en el medio escolar y en la familia, la reducción de daños o la intervención con minorías étnicas.

Se invitó a los técnicos municipales de drogodependencias y a otros profesionales de este ámbito, así como a los centros escolares que colaboran en el proyecto, con el resultado de una treintena de asistentes.

Las distintas ponencias han sido recopiladas en el CD de resultados del proyecto.

El intercambio de experiencias ha suscitado un gran interés por parte de todos los socios y ha sido valorado como una actividad de enriquecimiento mutuo, puesto que ha promovido una visión compartida sobre la situación del consumo de drogas y los programas de prevención y de intervención en los tres territorios.

Seminario internacional

“Aplicación de las Nuevas Tecnologías a la prevención y tratamiento en adicciones”

En el marco del proyecto, un centenar de profesionales del ámbito de las drogodependencias y 17 ponentes, venidos de España y Francia, se han reunido en Logroño para debatir propuestas innovadoras en torno a la utilización de las nuevas tecnologías de la comunicación en la prevención y el tratamiento de las adicciones.

A lo largo de dos jornadas y de cinco mesas temáticas se ofreció, en primer lugar, una perspectiva sociológica sobre la cuestión. Hubo después espacio para ahondar en los diferentes tipos de acreditación de páginas web sanitarias, se presentaron experiencias realizadas a través de las nuevas tecnologías de la información en prevención y tratamiento de adicciones, tanto en España como en Francia, y finalmente se debatieron las fortalezas, debilidades, amenazas y oportunidades de estos medios para el trabajo en adicciones.

Este seminario ha sido a su vez una ocasión idónea para presentar y difundir el proyecto Drojnet.

La calidad y relevancia de las aportaciones han justificado su edición en forma de publicación, la cual constituye un volumen pionero en la materia: “Adicciones y Nuevas Tecnologías de la Información y de la Comunicación”.

6. Difusión

El interés que ha suscitado el proyecto Drojnet también se puede ilustrar por la difusión que han realizado más de cuarenta medios de comunicación de información general y específicos sobre drogas, tanto en ediciones de papel como electrónicas, nacionales e internacionales. Entre ellos habría que destacar los siguientes:

- Drugnet Europe (boletín informativo del Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías).
- ELISAD Journal (revista de la Asociación Europea de Bibliotecas y Servicios de Información sobre Alcohol y otras Drogas).
- Plan Nacional Sobre Drogas del Ministerio de Sanidad y Consumo.
- Diario Médico.

Cabe señalar en este punto que Google cita en octubre de 2008 un total de 1.300 referencias introduciendo como término de búsqueda “Drojnet”.

El proyecto ha sido también objeto de ponencias, presentaciones orales y posters en varios congresos y jornadas nacionales, entre las que destacarían el VII Congreso Nacional de Prevención y Tratamiento del Tabaquismo (Castellón, octubre de 2007), las XXXV Jornadas Nacionales de Socidrogalcohol (A Coruña, abril de 2008) o la XXXVI Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología (Gerona, octubre de 2008).

7. Equipo de trabajo

Jefe de filas: Gobierno de La Rioja. Consejería de Salud. Dirección de Salud Pública y Consumo. Servicio de Drogodependencias

Director del proyecto: Juan del Pozo Iribarría, psicólogo.
Coordinador del proyecto: Miguel Ferreras Oleffe, psicólogo.
Responsable del trabajo de campo: Laura Pérez Gómez, psicóloga.
Administrativo: Ástor García Suárez.
Metodólogos: Enrique Ramalle Gomara, María Josefa Gil de Gómez.
Otros colaboradores: Cristina Nuez Vicente, Ana González Izquierdo, Ana Esteban Herrera.

Gobierno de Navarra. Departamento de Salud. Plan Foral de Drogodependencias

Responsable del proyecto en Navarra: Fermín Castiella Lafuente, médico.
Responsable del trabajo de campo en Navarra: Eva Rosino Cortés, trabajadora social.

Béarn Toxicomanies

Responsables del proyecto en Béarn : Christian Laine, Jean Carmouze
Responsables del trabajo de campo en Béarn: Marie Blázquez, trabajadora social, Pierre Álvarez, psicólogo, Severine Papon, trabajadora social, Christelle Da Costa, educadora social.

8. Agradecimientos

Drojnet agradece su colaboración a todos los adolescentes que han participado en este estudio y a los equipos directivos y educativos de los centros escolares, sin la ayuda de quienes no hubiera sido posible la realización del trabajo de campo:

La Rioja (Logroño):

IES Práxedes Mateo Sagasta
IES Cosme García
IES Hermanos D'Elhuyar
IES Tomás Mingot
IES Comercio
IES Batalla de Clavijo
IES Escultor Daniel
Colegio Divino Maestro
Colegio Sagrado Corazón
Colegio Paula Montalt
Colegio Escuelas Pías

Colegio Nuestra Señora del Buen Consejo
Colegio Inmaculado Corazón de María
Colegio Los Boscos
Colegio San José
Colegio Rey Pastor
Seminario Santo Domingo Savio

Navarra:

IES Padre Moret Irubide
IES Zizur
IESO Berriozar
IES Basoko
Colegio Luis Amigó
Colegio La Compasión-Escolapios
Colegio Cardenal Larraona
Colegio Santa Luisa de Marillac
Colegio Salesianos
Colegio Santa Catalina-Santísimo Sacramento
Colegio Santa María La Real
Colegio Santa Teresa de Jesús
Colegio Sagrado Corazón
Colegio Vedruna
Askatasuna BHI
Paz de Ziganda Ikastola
Jaso Ikastola

Béarn:

Lycée St John Perse (Pau)
Lycée Paul Rey (Nay)
Lycée Jacques Monod (Lescar)
Lycée Albert Camus (Mourenx)
Lycée Gaston Fébus (Orthez)
Lycée Immaculée Conception (Pau)
Lycée Jules Supervielle (Oloron Ste Marie)
Maison familiale rurale (Mont)
Lycée Agricole (Orthez)
Lycée Francis Jammes (Orthez)
Lycée du IV septembre (Oloron)
Lycée hôtelier (Morlaas)
Lycée professionnel (Coarraze)
Lycée professionnel Baradat (Pau)
Lycée professionnel (Mourenx)
Lycée Professionnel (Jurançon).

Anexo. Lista de los SMS enviados.

En La Rioja y Navarra:

- ¡Bienvenido a Drojnet! Recibirás 2 SMS cada semana. No contestes SMS. Para consultas usa www.drojnet.eu o tel gratuito 900 714 110. [al grupo de intervención]
- Drojnet: tu centro ha sido asignado al grupo que no recibirá SMS sobre drogas. Consultas: www.drojnet.eu o tel gratuito 900 714 110. ¡Gracias por participar! [al grupo de control]
- Si no te controlas tú, ellas te controlarán. ¡Sé libre! Drojnet
- Problemas + drogas = + problemas. Drojnet
- Tartamudear, perder el equilibrio, vomitar, son posibles efectos del alcohol. ¿Es así como impresionarías a alguien? Drojnet
- ¿Necesitamos sustancias que nos condicionen un determinado estado de ánimo? ¿Podemos encontrarlo en nosotros mismos? Drojnet
- El alcohol aumenta el acné. Drojnet
- ¿Permitirías que una droga decidiera por ti? Toma tus propias decisiones. Drojnet
- El 80 % de los fumadores se arrepiente de haber empezado a fumar. Drojnet
- ¿Noches alegres, mañanas tristes? Haz que tu noche sea alegre sin estropearla mañana. Drojnet
- Si te pasas bebiendo te pierdes la fiesta. Drojnet
- Cuando bebes puedes hacer cosas que no harías normalmente y de las que luego te puedes arrepentir. Drojnet
- El alcohol puede hacer que hables más pero no que seas más interesante. ¡No seas canso! Drojnet
- Cuando te pasas con el alcohol lo notas tú y lo sufren tus amigos. Drojnet
- Algo de estudio, la cabeza despejada y ¡suerte con los exámenes! Drojnet
- El alcohol en la adolescencia reduce en un 10% las capacidades intelectuales. Drojnet
- Infórmate para no asustarte. Alcohol, tabaco, cannabis y consultas en www.drojnet.eu
- Es muy fácil dejar de fumar, si no empiezas. Drojnet
- El daño neuronal ocasionado por el alcohol es más intenso en los adolescentes. Drojnet
- El consumo de hachís puede afectar a la memoria inmediata. ¡Mantén tu cabeza en acción! Drojnet

- La publicidad sobre tabaco y alcohol busca la pasta, no tu felicidad. ¡Sé crítico! Drojnet
- Fumar porros en lugares públicos puede producir multa de 300€ a 30000€. Drojnet
- Si alguien tiene síntomas de un coma etílico, no lo dudes: ¡Llama urgentemente al 112 y pide ayuda! Drojnet
- Muchas drogas se fabrican en laboratorios clandestinos y no se puede saber ni lo que llevan, ni cómo te van a sentar. Drojnet
- Si quieres descubrir nuevas sensaciones no arriesgues tu vida, hay miles de cosas sanas por experimentar. ¡Disfruta del verano! Drojnet
- El alcohol está implicado en el 50% de los accidentes de tráfico mortales. Drojnet
- Tus amigos no siempre tienen razón, tu tampoco. Habla, discute, razona, negocia... Drojnet
- Fumar porros duplica el riesgo de sufrir esquizofrenia en adolescentes. ¡No pierdas la cabeza! Drojnet
- No consumas si no quieres que te consuman ;-) Drojnet
- “Bebo para divertirme”. ¿Conoces a alguien que haya tenido un coma etílico? ¿Crees que fue divertido? Drojnet
- ¿Cuál es tu punto fuerte? No dejes que una droga te lo quite. Drojnet
- Al que no fuma la comida le sabe mejor. Drojnet
- No a todos nos afectan igual las drogas. Conocerlas y conocerlas es ganar en sabiduría y ganar en salud. Drojnet
- El efecto de 1 sola pastilla puede provocar un golpe de calor. Es un aumento brusco y peligroso de la temperatura corporal. Drojnet
- Respeta a quien no quiera beber. Drojnet
- ¿Alguna vez te ha costado meter la llave en la cerradura después de una noche de juerga? Beber disminuye considerablemente la coordinación. Drojnet
- Nuevas secciones en www.drojnet.eu ¡Entra y opina!
- La marihuana al quemarse produce más alquitrán que el tabaco. Drojnet
- ¿Seguro que controlas? ¿Sabes lo que dices? ¿Haces lo que quieres? ¿Quieres y no puedes? Drojnet
- Con las drogas no hay consumo sin riesgo. Drojnet
- Si fumar es señal de libertad, entonces ¿por qué el 70% de los fumadores quieren dejarlo pero no pueden? Drojnet
- ¿Eres joven y sano? ¿Cómo quieres ser en el futuro? Drojnet
- El alcohol aumenta la deshidratación. Drojnet
- Si mezclas, pierdes posibilidades de control y aumentas los riesgos. Drojnet

- Fumar porros puede hacer que te den ataques de pánico y ansiedad. Drojnet
- Con las drogas, es imposible separar los efectos negativos de los positivos. Drojnet
- El alcohol es una droga. Drojnet
- Beber alcohol rápido = + efectos, riesgos e intoxicación. Drojnet
- Cuando te drogas te conviertes en otra persona. Sé tú mismo ¡por ti mismo! Drojnet
- Las drogas pueden producir dependencia: llega un momento en que tienes que consumirlas sólo para no sentirte mal. Drojnet
- ¿Cuánto dinero te gastas al mes en alcohol, tabaco u otras drogas? ¿Qué podrías hacer con él? Drojnet
- Fumar acelera el envejecimiento de la piel y provoca arrugas. Drojnet
- Las drogas alteran tu capacidad de decisión. Drojnet
- Lo que hagas esta noche tendrá consecuencias mañana. Drojnet
- Encuesta Drojnet: 6 de cada 10 adolescentes no se han emborrachado nunca.
- Si vas a consumir, infórmate sobre lo que arriesgas y decide si te merece la pena. Drojnet
- El tabaco es responsable del mayor número de MUERTES EVITABLES en España. Drojnet
- La mayor parte del tiempo te desenvuelves a tu manera. ¿Piensas que te las arreglarías mejor con alcohol? Drojnet
- El síndrome de abstinencia de cannabis puede conllevar ansiedad, insomnio y depresión. Drojnet
- No se puede bajar el nivel de alcohol en sangre a voluntad. Sí puedes evitar que suba. Drojnet
- El consumo de cocaína puede volverte agresivo. Drojnet
- El conductor de tu vida conduce sin alcohol. Drojnet
- Primero eres libre de fumar. Luego quieres librarte de fumar. Drojnet
- Cuanto más bebas ¿más controlas? ¿o no? Drojnet
- Tienes futuro. Las drogas te pueden dejar en el presente. Drojnet
- La embriaguez puede causar muchos accidentes tontos. Drojnet
- El primer bocado que se come la droga es tu voluntad. Drojnet
- El cannabis tarda en desaparecer de la orina de 3 a 7 días después de un consumo aislado. Drojnet
- Con el alcohol todo importa: el antes, el durante y el después. Drojnet
- Alcohol + tabaco = + resaca. Drojnet
- Puedes creer que las drogas te dan libertad, pero también te atan. Drojnet

- En 2005, 7 millones de adultos europeos se han peleado cuando bebían. ¿Cambiamos las cosas? Drojnet
- Si tienes dudas sobre consumir o no, siempre queda una opción que te permite hacer cualquier cosa: pensarlo mejor. Drojnet
- No te das cuenta de lo difícil que es dejar de fumar hasta que lo intentas. Drojnet
- “Bebo para hacer interesantes a las demás personas” Groucho Marx / Drojnet
- ¡Feliz Navidad! Que disfrutes de las fiestas. Drojnet
- Desde hoy en tu farmacia, la solución para hacer amigos y pasarlo bomba sin efectos secundarios. Inocentenet.
- Si no quieres enterarte de tu vida por otros, no te pases con el alcohol. Drojnet
- ¡Feliz Año Nuevo! Drojnet
- Sin tabaco hueles mejor. Drojnet
- Los reyes son los padres y la droga no hace feliz ;o Drojnet
- Amistades que del vino se hacen, al dormir la mona se deshacen. Refranero Drojnet
- El cannabis puede tardar 80 días en desaparecer de la orina después de un consumo habitual. Drojnet.
- 2/3 de los españoles no fuman. Cada vez menos jóvenes empiezan. Por tu salud y la de todos: ¡enhorabuena! Drojnet
- Alcohol + bebida energética = no darte cuenta de que pierdes reflejos. Drojnet
- Una por curiosidad, dos por popularidad, tres por necesidad, ¿quieres? Drojnet
- El consumo de alcohol afecta a la capacidad de concentración, al aprendizaje y a la memoria. Drojnet
- En España la industria tabaquera pierde 400 clientes al día. ¿Sabes cómo lo remedia? Drojnet
- Sin alcohol te comunicas mejor. Drojnet
- Consumir alcohol y cocaína juntos aumenta el riesgo de derrame cerebral. Drojnet
- Problemas en aviones, ejemplos para pensar ¿El alcohol te ayuda a controlar una situación que temes? Drojnet
- Tienes energía suficiente para divertirte, ¡aprovéchala!
- Fumar porros está relacionado con peores notas, faltar a clase y dejar de estudiar. Drojnet
- La drogadicción es una enfermedad que afecta al cerebro y al comportamiento. Drojnet

- El éxtasis afecta a la memoria verbal, incluso a dosis bajas. Drojnet
- El cannabis no cura ninguna enfermedad. Drojnet
- El cerebro de los adolescentes que empiezan a consumir es más vulnerable a la adicción que el de los adultos. Drojnet
- El alcohol está presente en el 90% de los delitos de tráfico. Drojnet
- El tabaco es un estimulante. El fumador cree que le relaja porque alivia su síndrome de abstinencia a la nicotina. Drojnet
- El cannabis puede crear adicción. Drojnet
- Encuéntrate, no te pierdas. Drojnet
- La Organización Mundial de la Salud prevé mil millones de muertes por el tabaco en el siglo XXI. Drojnet
- Alcohol + bebida con gas = intoxicación + rápida. Drojnet
- Empezar pronto a fumar porros aumenta el riesgo de trastornos mentales. Drojnet
- Muchas gracias por participar en Drojnet. De momento no recibirás más SMS. Seguimos en www.drojnet.eu ¡Hasta pronto!

En Béarn:

- Grupo de control: Aucun élève de ta classe ne recevra de message de prévention à la suite du tirage au sort. N'hésite pas à consulter le site « drojnet.eu » si tu as des questions sur les conduites addictives. Merci d'avoir participé au projet drojnet. Ne réponds pas à ce message
- Grupo de intervención: Bienvenue à drojnet. Tu vas recevoir environ deux SMS chaque semaine, ne réponds pas à ces messages. Si tu as des questions tu peux utiliser le site drojnet.eu. Merci de participer
- 80 % des fumeurs regrettent d'avoir commencé à fumer
- Si vous allez consommer, informez-vous sur les risques et décidez si ça en vaut la peine
- Vous avez un avenir, les drogues peuvent le compromettre
- Alcool + Cannabis + Tabac = + de gueule de bois
- Respectez celui qui ne veut pas boire
- Fumer accélère le vieillissement de la peau
- L'alcool est une drogue
- Avec les drogues, il n'y a pas de consommation sans risques
- L'alcool diminue considérablement la coordination et les réflexes
- La consommation de cannabis affecte la mémoire immédiate
- Nous ne sommes pas tous égaux devant les drogues. Vous connaître et les connaître peut préserver votre santé

- L'organisation mondiale de la santé prévoit un milliard de morts dus au tabac au 21ème siècle
- Si quelqu'un présente les symptômes d'un coma éthylique, appelez le 15 et demandez de l'aide
- D'après le questionnaire d'octobre 2007, 10 % d'entre vous ont été ivres au moins une fois le mois dernier
- D'après la même étude 68 % d'entre vous ont eu l'occasion d'aborder la question des drogues en classe
- Selon la même enquête 65 % d'entre vous pensent que boire 5 ou 6 verres en fin de semaine peut poser plusieurs problèmes
- La même enquête montre que 21 % des filles ont fumé du tabac le mois dernier contre 17 % pour les garçons
- En France on dénombre 37 000 décès par an liés à l'alcool
- Combien d'argent dépensez vous par mois pour l'alcool, le tabac ? que pourriez-vous faire avec cet argent ?
- Vous êtes 63 % à estimer qu'il est improbable ou très improbable que vous consommiez du tabac dans l'année qui vient
- La page « et moi dans tout ça » sur le site drojnet.eu a été réalisée avec des élèves de 2nd
- Vous allez passer le deuxième questionnaire Drojnet en mai 2008
- Les dommages neurologiques occasionnés par l'alcool sont plus importants chez les adolescents
- Si vous tenez à la vie ? Prenez en soin
- Nous allons évoquer le récit de la prise en charge d'un jeune accueilli dans notre centre de soins (prénom, sexe et âge sont modifiés)
- Benjamin nous est orienté par son lycée. Il vient parler de sa consommation de cannabis. Il fume seul dès le matin
- Il dit apprécier l'effet du cannabis mais reconnaît aussi que cela lui sert à oublier ses soucis et à s'endormir
- Aujourd'hui, aidé par ses parents, il est arrivé à arrêter de fumer. Il vient nous voir régulièrement pour évoquer ses problèmes
- Ceci est le dernier message du projet Drojnet. Nous vous remercions d'y avoir participé. Vous pourrez suivre son évolution sur le site www.drojnet.eu