

Resumen de Intervenciones



Mesa 4: “Promoción de la Salud y Prevención”

III PLAN JOVEN
DE
ZARAGOZA
2005-2008

Zaragoza, 17 de
marzo de 2005

Jornadas Técnicas “Discursos y
Debates para un nuevo Plan Joven”
Zaragoza marzo de 2005

PRESENTACIÓN

La dinámica de la reunión se apoyó en la introducción que realizó **Lidia Meleida Rubio** analizando los comportamientos y hábitos que los jóvenes siguen en materia de salud así como las diferentes problemáticas que, en este ámbito, tienen especial incidencia sobre la población juvenil de nuestra ciudad. Se puso el acento en el desarrollo y determinación de medidas preventivas basadas en el asesoramiento y la orientación. Asimismo, se estudiaron los programas de prevención de la salud desde el ocio dirigidos a jóvenes.

- **Intervienen :**

Asunción Jimeno Lascorz – Sexóloga del Centro Municipal de Promoción de la Salud.

Charo Viela Cardo – Programa “12 Lunas” (Servicio de Juventud del Ayuntamiento)

M^a del Rosario Molina - Psicóloga del Centro Municipal de Atención y Prevención de las Adicciones.

Relatora: Lidia Meleida Rubio - Técnico del Consejo de la Juventud de Aragón.

Presenta y Modera: Carmen Navarro – Jefa de Unidad de Servicios Sociales Especializados.

- **Lugar:**

Sala de Prensa de Gerencia de Urbanismo. Edificio del Cubo.

Resumen de Intervenciones

MESA 4: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD

LIDIA MELEIDA RUBIO:

- Desarrollar una labor de carácter preventivo desde una concepción positiva: Dar un giro a nuestros lenguajes y, por ejemplo, desde la “prevención de embarazos no deseados” llegar hasta “usemos preservativos o desarrollemos una educación afectivo-sexual para ser más felices”. Ello supone un cambio de orientación en el marco de la prevención.
- Los jóvenes, mayoritariamente, hacen depender todos los factores que influyen e inciden en su salud, de su propio ESTILO DE VIDA. Todos sus determinantes de salud están enfocados hacia su estilo de vida: dormir, comer, salir con los amigos, tener “buen rollo” con mis padres, hacer deporte, etc. No consideran otros factores tales como el medio ambiente o la asistencia sanitaria.
- Es necesario incrementar el empoderamiento de los individuos, es decir, incrementar la capacidad de la comunidad. Desarrollar un proceso mediante el cual las personas adquieren un mayor control sobre sus necesidades, sobre sus decisiones, y por lo tanto sobre sus acciones. Dotar de herramientas, dotar de instrumentos, pero no desde un punto de vista paternalista, sino que sea la propia comunidad la que con este empoderamiento genere e investigue sus propias necesidades y les pueda dar salida desde la comunidad.
- El joven tiene muy poca percepción del riesgo. No considera el mantenimiento de su salud como una prioridad, pues desarrolla una concepción según la cual su salud no es susceptible de deterioro posible. Su visión no contempla un futuro alejado, es una visión a corto plazo.
- Es necesario atender la problemática que aúna juventud y salud mental. Cada vez es mayor el número de jóvenes afectados por cuadros de estrés o ansiedad.
- Constatación de un cierto fracaso de las políticas, discursos y talleres informativos sobre salud y prevención sobre consumo de sustancias, qué es una droga, uso, abuso, tolerancia o dependencia... Frente a ello es fundamental trabajar actitudes en los jóvenes.

- Para avanzar en el campo de la Salud con y para jóvenes es absolutamente necesario el trabajo en redes sociales, trabajo en equipo, trabajo en red (intra y extra institucionalmente)
- La educación para la salud y la prevención de actitudes de riesgo debe adoptar los criterios determinados por la metodología de la RESILIENCIA, de cara a la salud de los jóvenes:
 - Competencia Social: Adoptar habilidades de comunicación, de empatía, de solidaridad, de resolución de dificultades y de capacidad para buscar alternativas;
 - Educación hacia la frustración: Adoptar capacidad de flexibilizar y de no agobiarse ante situaciones difíciles;
 - Autonomía: El desarrollo evidentemente, de sí mismo como persona;
 - Planificación de su futuro: Hacia dónde quiere dirigirse.

Es necesario educar en la autoprotección que tenemos que transmitir a los niños y a los adolescentes frente a la sobreprotección de los padres. Es adecuada su aplicación respecto de la población más desfavorecida. Es también adecuada su aplicación en materia de salud mental.

ASUNCIÓN JIMENO

- La simple emisión de información no es suficiente en materia de educación sanitaria. Es el primer escalón que se debe pisar. Esa información debe estar acompañada por una elaboración por parte del que está escuchando, para crear las herramientas preventivas necesarias.
- La difusión de los programas de salud es un factor de gran importancia para llegar a todos los jóvenes. Folletos, Prensa, Radio o Televisión; todos los medios son adecuados y propicios.
- Es necesario realizar campañas informativas. Campañas que lleguen efectivamente a los jóvenes desde sus puntos de encuentro, zonas de ocio, asociaciones...
- La información, en todo caso, debe acompañarse de atención y seguimiento al joven en la solución de sus problemáticas.
- Dar a conocer el Centro de Promoción de la Salud ante el déficit de su conocimiento entre la población joven. Existen materias de fundamental importancia para la población joven (administración de la pastilla postcoital, métodos anticonceptivos, salud mental y un largo etcétera)

- Necesidad absoluta de introducir las Nuevas Tecnologías en el ámbito de prevención y educación para la salud. El contacto con el usuario debe fomentarse desde la incorporación de las Nuevas Tecnologías a los procesos y apoyos administrativos. Chats, móviles, foros..., son todos ellos instrumentos adecuados para realizar una labor preventiva en la actualidad.

CHARO MOLINA

- La cultura de las drogas es **dinámica y cambiante**, razones por las cuales hay que ir adaptándose a las nuevas realidades de los jóvenes y prever sus necesidades, a nivel preventivo. Es necesario conocer los hábitos juveniles en materia de consumos de riesgo.
- Es imprescindible el análisis exhaustivo de la realidad social para poder incidir en ella. Sería necesario un **estudio estadístico concreto** sobre la percepción de los jóvenes sobre las adicciones, la relación que tienen con las diferentes drogas, la información que tienen de las mismas y el uso-abuso que hacen de ellas. Un estudio de campo, empírico y contrastado, que nos pudiese permitir detectar los problemas y demandas y, a la vez, dotar a sus destinatarios, los jóvenes, de las herramientas necesarias ante la oferta de drogas.
- La Estrategia Nacional sobre Drogas es clara. Ya en su presentación se dice expresamente que “ sin lugar a dudas, el eje fundamental de la Estrategia es la prevención. **Una prevención que debe de estar basada en la educación y en la formación de actitudes y valores, dirigida especialmente a los jóvenes y enmarcada en una perspectiva amplia dentro de lo que se denomina Educación para la Salud**”.
- El objetivo y la tarea de la prevención consisten principalmente en **educar** en maneras constructivas y personales de relacionarse con las drogas, dado su existencia, disponibilidad y accesibilidad en la vida cotidiana. Alejemos prohibiciones imperativas y moralistas.
- Es necesario favorecer el **desarrollo de políticas integrales**. Las actuaciones tendentes a disminuir las desigualdades sociales disminuirán también los factores relacionados con el entorno que favorecen la aparición de problemas relacionados con el consumo.
- Habría que facilitar la **coparticipación institucional** no sólo de las distintas concejalías sino también de otras entidades comprometidas con la juventud zaragozana, a la vez que la participación de aquellos otros colectivos que pueden incidir directa o indirectamente en ella (padres, madres, educadores, técnicos de juventud, responsables políticos, etc.)

- El Ayuntamiento de Zaragoza, como entidad responsable de la prevención de las adicciones en el ámbito municipal, ha de ser la dinamizadora de las diferentes estrategias que se lleven a cabo en prevención, tanto desde el ámbito educativo, como desde el ámbito comunitario.
- Es necesario seguir impulsando actuaciones dirigidas a los jóvenes, como por ejemplo, las que se vienen realizando en coordinación con la Universidad de Zaragoza (“Drogas consumocuidado”) o innovadoras (como la puesta en marcha de un programa de prevención a través de las nuevas tecnologías)
- También es de suma importancia acercar a los jóvenes de los diferentes barrios la estrategia preventiva dentro de su entorno más cercano (coordinaciones con Casas de Juventud, PIEEs, Asociaciones juveniles, Centros de Tiempo Libre, Antenas informativa, Polideportivos municipales...) y seguir colaborando como hasta ahora en diferentes proyectos de información para jóvenes (como las Asesorías del Cipaj)

Siguiendo el esquema de prevención en el ámbito educativo y prevención en el ámbito comunitario e intentando aunar aquellas necesidades que se debieran cubrir con aquellas que por parte de la juventud se nos han venido refiriendo, nuestra labor preventiva tendría como próximos horizontes de intervención los siguientes:

EN EL ÁMBITO EDUCATIVO:

- **Programa de prevención en los niveles educativos superiores:** Bachillerato, Cursos formativos de Grado Medio y Superior y Universidad.
La falta de conciencia del riesgo así como de la problemática derivada de la adicción, la concepción lúdica del uso de drogas, el descubrimiento de sustancias nuevas, el mayor poder adquisitivo,.. son razones, entre otras, que nos indican la necesidad de actuaciones preventivas en estos colectivos.
- **Programa de prevención en los niveles educativos inferiores:** cada vez existe mayor acuerdo en que si es adecuada la entrada en la adolescencia como etapa para empezar a trabajar la prevención de las adicciones, también es básico la labor de prevención inespecífica en niveles inferiores, haciendo hincapié en la salud como fuente de cuidado personal y en el desarrollo de habilidades para la vida.

EN EL ÁMBITO COMUNITARIO:

- **Generalización de los programas comunitarios a los diferentes barrios de Zaragoza.** Los programas que hasta ahora se vienen realizando en diferentes barrios (como el Actur o el Casco Histórico) son los primeros, pero creemos que no deben ser los únicos. La demanda de las diferentes asociaciones de barrio y agentes sociales así lo manifiestan.
- **Programas de prevención en el ámbito laboral y sanitario**
El consumo de ciertas sustancias unido a la baja concepción de riesgo de su consumo hacen patente la necesidad de intervenir de forma preventiva en aspectos tan fundamentales como los riesgos laborales, la conducción de vehículos o las consecuencias médicas y de salud.
- **Programas de prevención en el ámbito del tiempo libre**
La asociación de drogas y tiempo libre hace que no cesemos en la necesidad de prevenir conductas de riesgo intentando romper esta relación, ofreciendo alternativas sanas de tiempo libre, siguiendo la línea de campañas como la de "Disfruta con cabeza" y "Drogas consumocuidado". Además, introduciendo aspectos más relacionados con el deporte que hagan menos compatible el consumo.
- **Programas de prevención a través de las nuevas tecnologías.** Sabido es por todos, la capacidad de los jóvenes para acceder y hacer propios nuevos lenguajes. Es por ello, que opinamos de gran utilidad realizar campañas de prevención a través de móviles, correos electrónicos...

Todas estas propuestas no son propuestas estáticas, sino que deben enriquecerse con la coordinación y la colaboración, no sólo de los propios jóvenes, sino de aquellos recursos que desde las diferentes instituciones tienen a los jóvenes como principales destinatarios de sus actuaciones.

CHARO VIELA

- Mantenimiento y continuidad de la labor de prevención inespecífica a través del ocio que se desarrolla desde el Programa de Deporte y Ocio Nocturno para Jóvenes 12 LUNAS:

1. Encuestas de Satisfacción a usuarios de 12 LUNAS:

- De acuerdo a las encuestas de valoración realizadas por los propios usuarios del Programa, de no estar desarrollando estas actividades estarían en casa un 31%, y de bares, un 46,2%.

- Respecto a la pregunta “qué van a hacer al acabar las actividades que integran 12 LUNAS”; se irán a casa el 45,1%, continuarán de bares el 38,3%. Ello supone una reducción drástica del tiempo destinado a consumos de riesgo.
- El 92,4% de los participantes en 12 LUNAS durante el año 2004 aseguraban que estaban interesados en continuar desarrollando actividades en próximas ediciones.
- El 35% de los participantes fueron nuevos usuarios.

2. Estudio “Jóvenes de Zaragoza 2004”:

- El 35,3% de los jóvenes de Zaragoza conocen el Programa
- El 20,3% son usuarios del programa
- El 18,4% valoran muy positivamente el Programa
- Positivamente, lo valoraba algo más del 40%
- Y negativamente, el 2,8%.

DEBATE:

- La información dirigida a los jóvenes en materia de drogodependencias es absolutamente sesgada y contradictoria. Desde la prevención se aboga es por decir: “¿Qué relación quieres tener tú, como adolescente o joven, con las drogas? Se debe evitar mensajes maniqueos (bondad y maldad) en relación con el consumo de drogas ya que en el momento en que la información llega, de modo colectivo puede incitar directamente a la vivencia de experiencias distintas en el joven.
- Concienciación de que la prevención es un camino de largo recorrido y no tiene resultados próximos.
- El ámbito fundamental de prevención de drogodependencias es la familia y los institutos. Desde esos núcleos se deben desarrollar los sistemas de control y de educación suficientes para atajar los problemas de consumos de riesgo y conductas paralelas a ellos (trapicheo, etc.)
- Potenciar la difusión de los Centros Municipales dirigidos a los Jóvenes en materia de Salud: Centro Municipal de Promoción de la Salud y CEMAPA.

