

COLOMBIA

2023

GUÍA DE PROGRAMAS PREVENTIVOS

MENÚ DE
PROGRAMAS
PREVENTIVOS
DEL CONSUMO
DE SUSTANCIAS
PSICOACTIVAS
EN COLOMBIA





**GUÍA DE PROGRAMAS PREVENTIVOS
(GPP)**

MENÚ DE PROGRAMAS PREVENTIVOS DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN COLOMBIA

CORPORACIÓN NUEVOS RUMBOS INVESTIGACIÓN Y PREVENCIÓN

2023

TABLA DE CONTENIDO

Introducción.....	2
Tabla de Resumen.....	3
PROGRAMAS PREVENTIVOS.....	5
<i>Anímate.....</i>	<i>5</i>
<i>Consentidos.....</i>	<i>9</i>
<i>Comunidades Que se Cuidan</i>	<i>16</i>
<i>Familias Fuertes.....</i>	<i>24</i>
<i>Habilidades para la Vida.....</i>	<i>29</i>
<i>Intervención Breve basada en Entrevista Motivacional (IBEM)</i>	<i>35</i>
<i>Retomemos.....</i>	<i>38</i>
<i>SanaMente.....</i>	<i>42</i>
ANEXOS:	49
<i>Criterios de Evaluación de Programas de Prevención</i>	<i>49</i>



Introducción

En este documento se encuentra una selección de programas de prevención dirigidos principalmente a jóvenes, que son ofrecidos por varias instituciones del país. La Corporación Nuevos Rumbos, en el contexto de la implementación del sistema de prevención Comunidades Que Se Cuidan (CQC), realizó una búsqueda de estrategias de prevención que respondieron a dos comportamientos problemáticos en adolescentes: consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas y delincuencia. La información de los programas fue suministrada directamente por las instituciones responsables de cada iniciativa; en algunos casos hay datos faltantes ya que no se recibió respuesta por parte de los programas. Cada institución recibió el Formato Criterios de Evaluación de Programas de Prevención.

Es necesario tener en cuenta que los programas que contiene este documento son estrategias que cuentan con una estructura metodológica basada en la ciencia, aunque no sean estrictamente programas probados y efectivos; además, son iniciativas reconocidas actualmente en el país por su trayectoria y seriedad, lo que no quiere decir que sean los únicos programas existentes. Han sido seleccionados teniendo en cuenta que si bien no todos cumplen estrictamente los criterios de Comunidades Que Se Cuidan, sí son programas que parecen estar avanzando en esa dirección.

Tabla de Resumen

Programa/ institución	Resumen	Evaluación
Anímate/ Corporación Buscando Ánimo	Este programa se desarrolla en el ámbito escolar dentro del currículo desde 6° hasta 11°. Busca crear condiciones de fortalecimiento de los factores protectores frente al riesgo de suicidio, el consumo de SPA, relaciones parentales y otras temáticas. Los talleres en clase guiados por el director de curso tienen tres componentes: trabajo en grupos, discusión plenaria y trabajo individual.	Los datos estadísticos han mostrado cambios favorables en los patrones de consumo de SPA y en la manifestación de los indicadores de riesgo de suicidio. Se han realizado publicaciones académicas mostrando resultados.
Consentidos/ Fundación Colectivo Aquí y Ahora	Programa que busca que los estudiantes de 5° a 9° aumenten su percepción de riesgo frente al consumo de alcohol y cigarrillo, generando cambios actitudinales y de creencias ante el consumo, así como la interiorización de las influencias normativas. Este programa se implementa en el entorno escolar dentro del currículo durante 5 años en talleres grupales. Involucra a familias y docentes.	Se reportan aumento en la percepción de riesgo del consumo de SPA.
Comunidades Que se Cuidan (CQC)/ Corporación Nuevos Rumbos	Este sistema se basa en el concepto de Coaliciones comunitarias, que permiten la reducción de la desorganización social; la promoción de normas comunitarias efectivas contra prevenir el consumo de sustancias psicoactivas, la delincuencia y otros comportamientos problemáticos de los adolescentes (violencia, fracaso escolar y embarazo); y la apropiación por parte de la comunidad de las actividades preventivas.	Un aumento en el involucramiento de las comunidades, con un conocimiento en prevención basada en evidencia, mayor articulación y organización de acciones y reducción de factores de riesgo y aumento de factores de protección.
Familias Fuertes OPS/OMS- PAHO	El objetivo del programa es reducir la prevalencia de conductas de riesgo de los adolescentes a través de fortalecer los lazos familiares. El programa consiste en 7 sesiones de intervención con las familias para construir estrategias de protección tanto para adolescentes como para sus padres. Se cuenta con manuales y seguimiento.	La evaluación se llevará a cabo en el primer semestre de 2016.

Programa/ institución	Resumen	Evaluación
Habilidades para la vida/ Fundación Fe y Alegría	Este programa se desarrolla de transición a grado once. Busca promover, fortalecer y mejorar las capacidades y competencias psicosociales básicas, con énfasis en convivencia y construcción de paz dentro del ámbito escolar. Los talleres son dentro de clases, los facilitadores son los docentes.	Cuando se trabajan las habilidades para la vida en el ámbito escolar disminuyen las agresiones entre estudiantes, mejora la convivencia y la disciplina.
IBEM/ Corporación Nuevos Rumbos	El programa busca disminuir el consumo de alcohol y otras sustancias, o retardar la edad de inicio, en jóvenes escolarizados. Tres encuentros individuales conocidos como: Intervención inicial, seguimiento uno y seguimiento dos. La corporación se encarga de realizar las capacitaciones y entregar el material necesario para ejecutar la intervención.	Los datos muestran una reducción gradual en el consumo de los estudiantes intervenidos. Por otro lado, brinda a los estudiantes un nivel de motivación y compromiso personal para el cumplimiento de sus metas.
Retomemos/ Corporación Surgir Medellín	El programa se basa principalmente en el desarrollo de habilidades para la vida como estrategias para afrontar diversas situaciones que puedan poner a los jóvenes en riesgo frente al consumo de SPA. Talleres de prevención selectiva con jóvenes de secundaria en riesgo; formación a docentes en transversalización curricular; promoción de rutas de atención; sensibilización con padres de familia; multiplicación de mediadores sociales.	No se reportan los resultados de la evaluación.
Sanamente/ Fundación Colectivo Aquí y Ahora	Programa que busca aportar al aumento de la percepción de riesgo y de las influencias normativas. En esta modalidad se apadrina a una comunidad educativa que no pueda acceder económicamente al programa Consentidos. Dirigido a estudiantes entre 9 y 11 años pertenecientes a colegios de estratos socioeconómicos 1 y 2.	Se reporta aumento en la percepción de riesgo, sin embargo, faltan las evidencias que lo demuestren.

PROGRAMAS PREVENTIVOS

Anímate

DATOS GENERALES DEL PROGRAMA	
Tema	Descripción
Nombre	Anímate
Año de Inicio	"Opción vida": 1999 "Anímate": 2008
Cobertura Actual	Actualmente está en 5 colegios privados y en cuanto a colegios distritales "Anímate" ha estado presente en 8.
Trayectoria y Continuidad.	Desde 1999 sin interrupción en el colegio piloto. Dos colegios iniciaron en 2009, otro en 2011 y dos en 2012.
DATOS GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN	
Tema	Descripción
Nombre	Corporación Buscando Ánimo
Naturaleza	Privada sin ánimo de lucro
Ciudad	Bogotá
Año de Fundación	2008
METODOLOGÍA	
Tema	Descripción
Objetivos Generales	Crear condiciones de fortalecimiento de factores protectores frente al riesgo de suicidio y el consumo de SPA
Objetivos Específicos	Reducir las prevalencias epidemiológicas en el consumo de SPA. Reducir las Prevalencias epidemiológicas en el riesgo de suicidio. Aumentar las condiciones de protección en la relación parental. Incrementar el desarrollo de competencias intra e interpersonales de los estudiantes beneficiarios.

Estrategias	Cambio en indicadores de prevalencia de vida, año y mes tanto de consumo de SPA como de ideación e intentos de suicidio. Además, desarrollo de competencias intra e interpersonales. Inclusión de preguntas sobre sexualidad y establecimiento vínculos y relaciones con SPA y riesgo de suicidio. Preguntas sobre conducta delincinencial (solicitud expresa del colegio Calasanz Ciudad Bolívar).
Actividades	Talleres en clase guiados por el director de curso. El taller tiene tres componentes: trabajo en grupos, discusión plenaria y trabajo individual. El docente se encarga de guiar el conversatorio que se desarrolla con los estudiantes en la discusión plenaria, posterior al trabajo en grupos pequeños.
Población Objetivo	Estudiantes de bachillerato desde 6º hasta 11º.
Costo	En un colegio distrital: \$25.000.000 ambas jornadas/año. En privados, \$150.000 por estudiante el primer año, el segundo año \$50.000.
Tiempo de Ejecución	Diez talleres para ejecutarse en un año por cada grado. Programa continuo desde 6º hasta 11º.

BASE CIENTÍFICA

Tema	Descripción
Factores de Riesgo	Competencias intra e interpersonales desarrolladas de manera ineficaz. Estilo de afrontamiento evitativo, baja tolerancia al rechazo y a la frustración; locus de control externo, autoeficacia disminuida. Manejo de normas y límites inadecuados; desarrollo de red de soporte social ineficiente.
Factores de Protección	Competencias intra e interpersonales desarrolladas de manera ineficaz. Estilo de afrontamiento de búsqueda de soporte social y solución de problemas; locus de control interno; alta autoeficacia; tolerancia al rechazo y la frustración; manejo de normas y límites justo, claro y firme, red de soporte social estructurada.
Modelo Lógico	Se espera que se tenga articulación el trabajo hecho en el colegio con refuerzos en escuelas de padres.
Manuales	<ul style="list-style-type: none"> · Guía conceptual · Manual de docentes

	<ul style="list-style-type: none"> Manual de padres <p>Una cartilla de estudiantes por cada grado, desde 6º hasta 11º.</p>
Estandarización de Implementación	<p>El manual del docente pretende unificar la forma como se realizará el taller. Igualmente, las instrucciones y descripción de procedimientos consignados en las cartillas de los estudiantes. Sin embargo, esto no es una garantía de que los docentes se mantengan fieles en la ejecución y realicen modificaciones a su criterio.</p> <p>Tras la experiencia de la pandemia, se busca potenciar la capacitación virtual -que ya se venía haciendo desde antes del suceso mundial sanitario-.</p>
Monitoreo de Implementación	<ul style="list-style-type: none"> - Capacitación de inicio con los docentes. - Módulo de capacitación en el sitio web. - Sesiones de acompañamiento una vez iniciado el programa. - Ya se está iniciando una actualización temática de algunos de los módulos de trabajo con los estudiantes.
EVALUACIÓN	
Tema	Descripción
Medidas Pre y Post	<p>Medición pre y post de:</p> <p>Identificación demográfica básica; prevalencia vida, año y mes de consumo de SPA; prevalencia de ideas, planeación e intentos de suicidio; riesgo asociado a la relación parental; sentido de perseverancia, tolerancia al rechazo, tolerancia a la frustración; impacto asociado al consumo de SPA y conducta sexuales. 6º y 7º son excluidos de las preguntas de impacto asociado al consumo de SPA y de las conductas sexuales.</p>
Evaluaciones	<p>En el colegio piloto se han realizado 13 mediciones epidemiológicas y valoraciones cualitativas. En otros colegios ya se han hecho al menos 2 mediciones post-test, arrojando resultados positivos, similares al del colegio piloto.</p>
Efectividad	<p>Animarte cuenta con cuatro publicaciones que describen la experiencia y resultados obtenidos. La primera de esta en el 2008 describe los resultados de la implementación del programa desde 1999 hasta el 2006, arrojando una tendencia a la disminución de los indicadores de riesgo de suicidio y de consumo de SPA (Aja Eslava y Gomez Avila,2008).</p> <p>Al implementar el programa se ha logrado identificar con claridad, que la presencia de altas prevalencias de consumo son un factor de riesgo para el suicidio, además que los estilos de afrontamiento que esta más presentes</p>

	<p>en adolescentes son los de evitación que varían de acuerdo con el consumo de spa y el riesgo de suicidio que presenten (Aja Eslava y Gómez Avila,2013; Moreno Parra y Aja Eslava, 2013).). Anímate ha logrado plantear un modelo de abordaje teniendo en cuenta las condiciones de la población y la escuela para optimizar los beneficios y la comprensión del problema para la promoción de la vida (Moreno Parra y Aja Eslava, 2013).</p> <p>El programa ha sido implementado en una modalidad breve (flash) en la que se evaluó los resultados al abordar la problemática haciendo énfasis en fortalecer el sentido de vida y la visión a futuro, promover la tolerancia a la frustración y al rechazo y fortalecer habilidades de afrontamiento. Los resultados de mediciones pre-test y post-test mostraron “una modificación significativa en el sentido de perseverancia, en la tolerancia a la frustración y la tolerancia al rechazo” (Aja Eslava,2012) los cuales muestran una asociación con la disminución de los indicadores de suicidio.</p> <p>Los datos estadísticos han mostrado cambios favorables en los patrones de consumo de SPA y en la manifestación de los indicadores de riesgo de suicidio. Se han realizado publicaciones académicas mostrando resultados.</p>
--	--

ALCANCE	
----------------	--

Tema	Descripción
Logros	<p>El programa ya se ha extendido a varios colegios de Bogotá y a tres municipios del Quindío.</p> <p>Se está indicando el efecto sobre la reducción de conductas sexuales riesgosas.</p> <p>Único programa reportado con énfasis en dos problemáticas: SPA y Suicidio.</p> <p>El desarrollo no está sujeto a la intervención de personal experto.</p>
Debilidades	<p>Algunos talleres son asumidos de manera diferente por parte de estudiantes de diferentes niveles socioeconómicos. Buscar la universalidad cultural es complicado.</p>

Consentidos

DATOS GENERALES DEL PROGRAMA	
Tema	Descripción
Nombre	Consentidos
Año de Inicio	2006-II semestre del año
Cobertura Actual	Colombia: Ciudad de Bogotá: 22 colegios. Otras ciudades: 6 colegios Total: 28 colegios Otros países: (3 colegios) Costa Rica, Guatemala y México 77.600 estudiantes, sus familias, junto a docentes de los colegios beneficiarios capacitados.
Trayectoria y Continuidad.	Consentidos es un programa de prevención selectivo al consumo de alcohol, cigarrillo y otras drogas. El programa fue desarrollado en el año 2006, tras la realización de una recopilación científica que permitiera un sustento teórico robusto para la construcción del programa. Al momento el programa ha tenido continuidad y ha ido evolucionando, estas actualizaciones se han hecho a la luz de los resultados obtenidos de evaluaciones y el sustento teórico.
DATOS GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN	
Tema	Descripción
Nombre	Fundación Colectivo Aquí y Ahora
Naturaleza	Empresa privada
Ciudad	Dirección en Bogotá, aplicación en Bogotá, Cali, Medellín, Barranquilla, Cundinamarca, Cúcuta, Quito (Ecuador), Buenos Aires (Argentina). En planeación: Guatemala y México.
Año de Fundación	1997
METODOLOGÍA	
Tema	Descripción
Objetivos Generales	Contribuir al aumento de la percepción de riesgo y las influencias normativas para que aplacen, eviten o disminuyan el contacto con el alcohol, el cigarrillo y otras drogas en los estudiantes entre los 10 y los 15 años de edad.
Objetivos Específicos	Con estudiantes lograr que: Aumenten su percepción de riesgo frente al consumo de alcohol y cigarrillo generando cambios actitudinales y de creencias ante el consumo, así como la interiorización de las influencias normativas. Con Padres de Familia lograr que:

	<p>Aumenten el nivel de percepción de riesgo frente al consumo de alcohol y cigarrillo en sus hijos, logrando una postura firme y explícita de desaprobación del consumo.</p> <p>Con Facilitadores lograr que: Aumenten el nivel de percepción de riesgo frente al consumo de alcohol y cigarrillo en niños y adolescentes desarrollando fielmente el programa</p>
Estrategias	<p>Consentidos es un programa implementado en cinco años de intervención, cubriendo el rango de edades entre los 10 y los 16 años (para estudiantes) y sus familias: busca evidenciar cambios generacionales.</p> <p>metodológicamente involucra la prevención específica y la prevención inespecífica, teniendo un modelo mixto en su metodología que permite abordar en algunas sesiones el tema de las sustancias psicoactivas directamente y centrarse en el desarrollo humano en otras sesiones (Martínez, 2006). Adicionalmente, el programa pedagógicamente utiliza el diálogo socrático como una herramienta que hace parte de metodologías educativas que invitan a la construcción del conocimiento y a la participación de los estudiantes. Esto permite que se aumente la interactividad de las dinámicas planteadas en el programa, lo que contribuye a tener mayor éxito en el desarrollo del mismo (UNODC, 2015).</p> <p>En la ejecución de consentidos se utilizan estrategias preventivas:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Información preventiva donde se construye la noción de peligrosidad a través de una metodología que se centra en presentar los riesgos y validar las nociones de peligrosidad con las que cuentan los estudiantes. Este es un proceso de construcción del riesgo que se realiza conjuntamente con los estudiantes y que es direccionada por un adulto que hace de facilitador en cada nivel del programa. · Énfasis en la importancia de cambiar la cultura, mostrando a los padres de familia, a los estudiantes y los educadores la posibilidad que existe de configurar una sociedad en Colombia y otros países que le brinde menor riesgo a los jóvenes y sus familias. · Educación en la libertad, para la responsabilidad y el sentido de vida, brindar el espacio para que sea posible desarrollarla. · Capacidad de analizar la presión de grupo como una realidad que en varias ocasiones genera tensiones en los estudiantes y entrenarlos para tener habilidades de afrontamiento en situaciones riesgosas.
Actividades	<ul style="list-style-type: none"> · Conferencias con padres. · Talleres interactivos padres e hijos.

	<ul style="list-style-type: none"> · Talleres interactivos de trabajo con los estudiantes (observación de sesiones y seguimiento de las mismas). · Evaluaciones pre y post-test que evalúan la efectividad del programa. · Capacitaciones a docentes y psicólogos de los colegios que implementen el programa. · Reuniones de fortalecimiento de información con docentes, reuniones de seguimiento y cierre del programa (con facilitadores que se entrenan al inicio del mismo). · Supervisión de facilitadores. · Asesoría preventiva continua.
Población Objetivo	Consentidos está dirigido a jóvenes escolares entre los 10 y los 15 años, y sus familias. En el dominio escolar, Consentidos involucra a profesores, psicólogos o coordinadores educativos.
Costo	Tiene asignado un valor por estudiante (dependiendo del nivel del programa por adquirir, siendo los años de refuerzo los de menor valor y los niveles con apoyo de externos los de mayor valor) con este valor asignado por estudiante, se apadrina un estudiante con dificultades para adquirir el programa.
Tiempo de Ejecución	Programa continuo de 5º a 9º grado. Cada nivel debe desarrollarse en uno de los dos semestres anuales. Sesiones de 90 minutos, con frecuencia variable (cada semana o cada quince días).
BASE CIENTÍFICA	
Tema	Descripción
Factores de Riesgo	<ul style="list-style-type: none"> · Percepción de riesgo, actitudes y creencias que facilitan el inicio del consumo de drogas. · Actitud favorable hacia el consumo, creencias positivas sobre las consecuencias. · Influencias normativas, cuando hay permisividad o aceptación hacia el consumo. · Actitudes favorables de los padres para la conducta problemática. · Presión de grupo · Permisividad o favorabilidad del consumo de alcohol por parte de los padres en menores de edad. · Poco o nulo involucramiento parental. · Consumo frecuente y abusivo de alcohol por parte de los adultos · Pocas herramientas de los padres en pautas de crianza · Docentes con actitudes favorables al consumo de sustancias · Pocas estrategias para manejar emociones · Pocas estrategias para resolver problemas

	<ul style="list-style-type: none"> · Poco autoconocimiento, desconocimiento en valores propios y sentido de vida · Poco pensamiento crítico y analítico para diferentes situaciones.
Factores de Protección	<ul style="list-style-type: none"> · Influencias normativas para detener la intención de consumo. · Habilidades sociales. · Actitud desfavorable de los padres hacia el consumo. · Valores y Sentido de vida · Alta percepción de riesgo. · Vínculos fuertes entre padres e hijos. · Establecimiento de límites
Modelo Lógico	<p>Consentidos se construye desde los avances de la prevención basada en la evidencia y tiene tres ejes centrales de trabajo: (consentidos I, II y III) y dos niveles de refuerzo. Se presenta como una propuesta de intervención, con la posibilidad de realizar la totalidad de las actividades, haciendo énfasis en los resultados que se obtienen de cada grupo a partir de la evaluación inicial que se lleva a cabo. Es por esto que se desarrollan actividades para trabajar en el fortalecimiento de los factores de protección a través del trabajo en las variables: percepción de riesgo e influencias normativas.</p> <p>Así cada nivel está dispuesto para cumplir con dicha propuesta:</p> <p>Consentidos I: está dirigido a jóvenes de 10 y 11 años en promedio, que se encuentran en 5to grado. Este nivel está compuesto por 9 sesiones de trabajo.</p> <p>Refuerzo I: está dirigido a jóvenes de 11 a 12 años en promedio, que se encuentran en 6to grado escolar. Este nivel está compuesto por 4 sesiones.</p> <p>Consentidos II: está dirigido a jóvenes de 13 a 14 años en promedio, que se encuentran en 7mo grado. Este nivel está compuesto por 7 sesiones de trabajo</p> <p>Refuerzo II: está dirigido a jóvenes de 14 a 15 años en promedio, que se encuentran en 7mo grado escolar. Este nivel está compuesto por 5 sesiones.</p> <p>Consentidos III: está dirigido a jóvenes de 15 a 16 años en promedio, que se encuentran en 9no grado. Este nivel está compuesto por 5 sesiones de trabajo.</p>
Manuales	<p>Los niveles Consentidos I, Refuerzo I, Consentidos II y Refuerzo II, cuentan con Insumos descargables en página web de prevención del Colectivo Aquí y Ahora. (Videos, Presentaciones para jóvenes, presentaciones para facilitadores, imágenes, audios, plantillas etc...)</p>

	<p>Así mismo, se cuenta con un sistema de evaluación en plataforma virtual (pre y post en años 1, 3 y 5 del programa “Consentidos I, II y III”, y de proceso en niveles 2 y 4 del mismo “Refuerzo I y II”).</p> <p>Consentidos I:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Manual para el facilitador (para docentes de los colegios) · Manual para padres · Bitácora de viaje (para los estudiantes) <p>Año de refuerzo consentidos I:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Manual para el facilitador · Guía para la familia <p>Consentidos II:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Manual para el facilitador · Manual para padres de familia · Carpeta para el estudiante · Juego No me Dejo Presionar (en alianza con la Mesa de Vida Sana de Red PaPaz) <p>Año de refuerzo consentidos II:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Manual para el facilitador · Guía para padres de familia: Educar en la libertad <p>Consentidos III:</p> <ul style="list-style-type: none"> · No requiere de material
<p>Estandarización de Implementación</p>	<p>Como parte de la estandarización del programa, este cuenta con una jornada de capacitación estipulada para docentes, psicólogos y profesionales de los colegios que implementen el programa y a quienes se pueda formar tanto en los fundamentos del mismo (explicación epistemológica, sus variables, implementación de las sesiones, contenido teórico, estructura), como en la adquisición de los contenidos preventivos en Colombia y en el mundo.</p> <p>El programa cuenta con una estructura de evaluación que permite la estandarización de resultados y de emisión de informes a documentar para cada colegio, que muestra los efectos del programa sobre los estudiantes y el colegio. Bajo la medición de variables específicas.</p> <p>Mediante el seguimiento y el acompañamiento brindado durante el programa por parte de los profesionales en prevención del Colectivo Aquí y Ahora, se asegura que la implementación se realice, de acuerdo a los parámetros establecidos por el programa.</p> <p>El programa se encuentra en constante revisión para asegurar su actualización y su adaptación de acuerdo a las necesidades generalizadas dadas por la población objetivo.</p>
<p>Monitoreo de Implementación</p>	<p>Se realiza un acompañamiento directo e indirecto, a través de las reuniones de seguimiento y de cierre en cada nivel. También se mantiene un contacto permanente a través de comunicaciones escritas y verbales (correo</p>

	electrónico y llamadas) con la persona de contacto en cada una de las instituciones. Se realizan los informes que incluyen resultados de los procesos con los insumos de las evaluaciones pre y post (para consentidos I, II y III) o una evaluación de proceso (para los refuerzos I y II).
EVALUACIÓN	
Tema	Descripción
Medidas Pre y Post	Los niveles consentidos I, consentidos II y consentidos III cuentan con una evaluación de resultados que busca determinar el impacto del programa en cada institución. Esta evaluación cuenta con una medición de inicio o pre-test y una evaluación de finalización o post-test. Las variables a medir el impacto son: la percepción de riesgo y las influencias normativas. También se desarrolla una evaluación cuantitativa de la implementación verificando el impacto del programa al analizar el movimiento de estas variables tras la ejecución del mismo. Adicionalmente, esta evaluación cuenta con algunas preguntas epidemiológicas, éstas sirven para verificar los porcentajes de consumo de alguna sustancia en la población y cuenta con preguntas sociodemográficas específicamente centradas en conocer el grado al que pertenecen los jóvenes que están contestando la encuesta, el género y la edad de los mismos. Este tipo de evaluación a su vez permite hacer análisis a lo largo de los años, cuando se analiza el movimiento de las variables con el paso del tiempo.
Evaluaciones	<p>Evaluación de proceso:</p> <p>Se realizan estudios generacionales para evaluar la efectividad del proceso, cuando un curso ha pasado por todos los niveles de consentidos. Utilizando los insumos de los informes elaborados en cada nivel de implementación del programa.</p> <p>Con los facilitadores del programa se hace evaluación de proceso hacia la mitad de la implementación de consentidos y al cerrar la misma, Mediante las reuniones de seguimiento y cierre del programa.</p> <p>Consentidos adicionalmente es un programa que cuenta con una evaluación externa realizada por Orlando Scopetta, Efrén Martínez y Mauricio Martín, 2019. En este estudio se analiza la asociación de la percepción de riesgo y las influencias normativas del programa, en relación con el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes.</p>
Efectividad	Posterior a la aplicación del programa se ha encontrado que algunos jóvenes retrasan la edad de inicio en el consumo de alcohol y cigarrillo, así como el aplazamiento en la intención de consumo. Además, ha disminuido la vulnerabilidad relacionada a la percepción de riesgo (pues reconocen los riesgos asociados el consumo de las sustancias) y se han fortalecido las

	<p>influencias normativas (unificándose la postura de no consumo varios padres, docentes y algunos pares).</p> <p>Durante el programa se han empezado a evidenciar muestras de cambio cultural como iniciativas por parte de padres de familia en pro de establecer unos acuerdos que entre todos faciliten el establecimiento y cumplimiento de normas de no consumo. También han sucedido cambios en los colegios como la realización de excursión escolar sin el consumo de alcohol y cigarrillo o la realización de celebraciones institucionales que tradicionalmente han estado constituidas por el consumo de alcohol y que actualmente se llevan a cabo sin en uso de estas sustancias.</p> <p>En un grupo focal, jóvenes de noveno grado de uno de los colegios reportaron los beneficios que habían recibido con la implementación del programa, afirmando que este les había servido para tomar mejores decisiones en relación al consumo e incluso para asumir posturas de poco consumo en especial del alcohol y cigarrillo. El programa también les ha permitido desarrollar habilidades de reconocimiento en torno a la presión de grupo y cómo afrontarla.</p>
ALCANCE	
Tema	Descripción
Logros	<ul style="list-style-type: none"> · Contribución al aumento de la percepción de riesgo y las influencias normativas. · Adicionalmente, otra de las metas del programa es aplazar, evitar o disminuir el consumo de alcohol, cigarrillo y otras drogas en la población escolar. Por esta razón, los resultados indirectos que muestran un porcentaje menor de consumo de las últimas generaciones frente a las primeras, es un indicador que apunta al aplazamiento de la experiencia de consumo y por lo tanto a retardar la edad de inicio en los jóvenes. · Entre los resultados intangibles del impacto a largo plazo está un cambio en la cultura de los colegios frente a la prevención del consumo de sustancias, donde se ve una mayor conciencia frente al riesgo de las sustancias psicoactivas.
Debilidades	<ul style="list-style-type: none"> Supeditación del programa a la aplicación que hacen los facilitadores seleccionados por cada colegio. Expectativas inmedatistas de los cambios culturales. Exceso de estandarización que dificulta la flexibilidad para características exclusivas de una comunidad educativa.

Comunidades Que se Cuidan

DATOS GENERALES	
Tema	Descripción
Nombre	Sistema preventivo Comunidades Que se Cuidan (CQC)
Año de Inicio	2011 en Colombia
Cobertura Actual	23 municipios alcanzados 60.000 estudiantes de 6° a 11° 4000 familias Más de 80 instituciones educativas 100 profesionales y actores de la comunidad capacitados Otros países: Chile
Trayectoria y Continuidad.	Inicio en el 2011 y ha tenido aplicaciones en el 2013, 2015, y la encuesta para jóvenes de comunidades que se cuidan ha sido aplicada anualmente en diferentes territorios e instituciones educativas.
DATOS GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN	
Tema	Descripción
Nombre	Corporación Nuevos Rumbos
Naturaleza	Privada Sin ánimo de lucro
Ciudad	Bogotá
Año de Fundación	2002
METODOLOGÍA	
Tema	Descripción
Objetivos Generales	El sistema busca que, a través del empoderamiento comunitario y empleando el enfoque de la Salud Pública y en la estrategia de desarrollo social, las comunidades tomen las mejores decisiones basadas en los datos de prevalencias de consumo y en la identificación de los factores protectores y de riesgo (basada en la utilización de la encuesta original validada en Colombia) y puedan escoger las estrategias de intervención probadas que más se ajusten a sus necesidades.

Objetivos Específicos	<p>Proveer capacitación a las comunidades en conceptos relacionados con la ciencia de la prevención y el ejercicio de planeación basada en los datos; Identificar, priorizar, evaluar y monitorear factores protectores y de riesgo en cada comunidad, a través de la aplicación de un instrumento y de la utilización de datos de archivo locales, para una planeación focalizada; Crear redes interinstitucionales y un lenguaje común de prevención Implementar programas probados y efectivos enfocados en los factores protectores y de riesgo prioritarios en las comunidades, para disminuir comportamientos problemáticos en los adolescentes.</p> <p>Evaluar los recursos existentes en la comunidad y las intervenciones realizadas a partir del plan de acción.</p> <p>Consolidar una coalición comunitaria que este capacitada y sensibilizada sobre las problemáticas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas con menores de edad, y como abordarlas desde la prevención basada en la evidencia.</p>
Estrategias	<p>Este sistema se basa en el concepto de Coaliciones comunitarias, que permiten la reducción de la desorganización social; la promoción de normas comunitarias efectivas contra el consumo de sustancias psicoactivas, la delincuencia y otros comportamientos problemáticos de los adolescentes (violencia, fracaso escolar y embarazo); y la apropiación por parte de la comunidad de las actividades preventivas. Por tener como eje principal a la comunidad, un buen número de objetivos están centrados en la organización de ésta y en la capacitación a los miembros de las Juntas Comunitarias; otros objetivos se relacionan con la implementación de programas efectivos y la evaluación permanente de los factores protectores y de riesgo y de los comportamientos problemáticos.</p> <p>La razón por la cual CTC es un sistema y no un programa, hace referencia a la articulación de los procesos de empoderamiento comunitario, el desarrollo de perfiles comunitarios y la construcción de un menú de programas probados y efectivos. Estos elementos se explican a continuación:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Un proceso de empoderamiento comunitario en el que, a lo largo de las cuatro primeras fases, se consolidan entre sus miembros las nociones relacionadas con la ciencia de la prevención, y también las relaciones individuales e institucionales necesarias para soportar la implementación y el monitoreo de un plan de acción; - La elaboración de un perfil comunitario basado en datos de archivo de las comunidades y en un instrumento de diagnóstico denominado “Encuesta para jóvenes”, que fue probado en siete estados de los Estados Unidos y validado en Colombia.

	<p>- La construcción de un “menú” de programas preventivos que han sido sometidos a evaluaciones y que cada Junta Comunitaria tiene como base para hacerle frente a los factores de riesgo prioritarios, resultado de la elaboración del perfil de la comunidad.</p>
<p>Actividades</p>	<p>El sistema se encuentra dividido en cinco fases cíclicas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Inicio: se evalúa la disponibilidad para el cambio en la comunidad, se identifican actores, se reclutan líderes y se obtiene el apoyo de las escuelas para aplicar la encuesta sobre factores protectores y de riesgo. 2. Organizar, introducir, involucrar: se forma una coalición y se da inicio a las capacitaciones de los actores adultos principales, que se prolongarán durante las cinco fases; se desarrolla una visión de futuro para los niños de la comunidad y se organiza una estructura para poder moverse en esa dirección. Se hacen dos capacitaciones: la orientación a líderes sobre prevención y la forma de organizar un Comité Comunitario que sea la máxima autoridad a la hora de tomar decisiones. 3. Desarrollo de un perfil de la comunidad: fase en la que se aplica la encuesta a jóvenes; los líderes escogidos reciben una capacitación sobre la forma de interpretar los factores protectores y de riesgo y sobre esa base sugieren cuáles son prioritarios. También se evalúan los programas comunitarios, las políticas y los recursos existentes referentes a los factores protectores y de riesgo. 4. Plan de acción: La Junta Comunitaria revisa los resultados de la fase 3 y desarrolla un plan de acción, a partir de un entrenamiento en planeación comunitaria. Se escogen los programas, las prácticas y las políticas que puedan cambiar los factores de riesgo y los comportamientos problemáticos. Se proponen metas y objetivos medibles. 5. Implementación: se ofrece un entrenamiento para la ejecución del plan comunitario considerando la importancia de mantenerse fiel a los lineamientos del sistema, de los aspectos financieros de la implementación, y de los elementos que permitirán evaluar adecuadamente los resultados. <p>Se realizan encuentros semanales con los líderes de la comunidad y población que hace parte de la coalición comunitaria. En estos encuentros se realizan capacitaciones con uso de recursos didácticos e interactivos, como de discusión y conferencia.</p> <p>Se llevan a cabo encuentros de articulación con diferentes sectores y actores de la comunidad para sensibilizar y presentar los planes de acción.</p>

	Se realiza un cronograma de levantamiento de información a través de la encuesta para jóvenes en la mayor cantidad de colegios públicos de la comunidad con estudiantes de 6° a 11°.
Población Objetivo	Jóvenes 12 a 17 años, comunidades vulnerables o que se encuentren preparadas e interesadas en prevenir el consumo de spa en los jóvenes de su comunidad.
Costo	\$50.000.000 por el ciclo completo en una comunidad. Incluye el perfil comunitario, las sesiones de formación, elaboración de informes, planes de acción.
Tiempo de Ejecución	El primer ciclo de las primeras cuatro fases tiene una duración de seis a nueve meses. EL ciclo completo con implementación de programas se da a partir de un año.
BASE CIENTÍFICA	
Tema	Descripción
Factores de Riesgo	Percepción sobre la Disponibilidad de Drogas Reglas y Normas Favorables al Uso de Drogas Actitudes de los padres hacia el Uso de Drogas Pobre Manejo Familiar Bajo compromiso al colegio Percepción de Riesgo del uso de Drogas de los jóvenes 0.70 Actitudes favorables de los jóvenes Hacia el Uso de Drogas Actitudes Favorables de los jóvenes Hacia el Comportamiento Antisocial Uso de Drogas en Amigos Comportamientos Antisociales en Amigos Actitudes favorables de los padres hacia el comportamiento antisocial
Factores de Protección	Reconocimiento de colegio por involucramiento prosocial Oportunidades de la familia para el involucramiento prosocial Reconocimiento de la familia por involucramiento prosocial
Modelo Lógico	Articulación de los factores de riesgo y protección, las estrategias y actividades desarrolladas en el programa. Tiene en cuenta el enfoque de salud pública, factores de riesgo y de protección; y la estrategia de desarrollo social (EDS).

	<p>La EDS brinda un marco conceptual basado en la investigación para desarrollar el proceso necesario para el desarrollo saludable de los jóvenes, aun en presencia de riesgo. Guía a las comunidades hacia su visión positiva del futuro en los jóvenes y comienza planteando como meta: El establecimiento de comportamientos saludables y positivos para los jóvenes. El sistema Comunidades que se Cuidan donde se implementa esta estrategia, involucra todos los grupos interesados de la comunidad en identificar los estándares de comportamiento que pueden ayudar a los jóvenes a evitar los problemas de comportamiento y convertirse en ciudadanos saludables y productivos.</p>
Manuales	<p>Se cuenta con manuales, guías, presentaciones de PowerPoint adaptadas y traducidas para realizar los procesos de formación, capacitación y transferencias metodológicas.</p> <p>Estos recursos no se encuentran abiertos al público y son de uso interno de la corporación y las comunidades participantes.</p>
Estandarización de Implementación	<p>Uso de manuales, capacitación a los profesionales, documentación de los principios, procesos y procedimientos que constituyen el programa. Asegurar el acuerdo respecto entre los responsables y la ejecución de acuerdo con lo establecido.</p> <p>Se cuenta con masters training para implementadores y seguimientos con evaluación de todos los procesos.</p>
Monitoreo de Implementación	<p>Se realizan evaluaciones de proceso, ejecución y resultado.</p> <p>Se cuenta con coordinadores regionales encargados de llevar bitácoras, uso de check list y elaboración de informes de proceso.</p>
EVALUACIÓN	
Tema	Descripción
Medidas Pre y Post	Instrumentos utilizados para medir factores determinados y comprar entre sí las diferentes mediciones previas y posteriores a la implementación del programa.
Evaluaciones	Teniendo en cuenta los resultados iniciales de CTC en Estados Unidos y otras regiones del mundo, la Corporación Nuevos Rumbos desde el año 2013, ha realizado la implementación del sistema en Colombia, validándolo y adaptándolo a Comunidades Que se Cuidan (CQC), fundamentado en el

	<p>enfoque de Salud pública y la Estrategia de Desarrollo Social, para el empoderamiento comunitario (Mejía-Trujillo, Pérez-Gómez y Reyes-Rodríguez, 2015).</p> <p>Este sistema ha sido implementado en diferentes zonas de Cundinamarca, del Quindío y del país en general; solo el sistema de perfilación y caracterización ha sido aplicado a más de 90.000 estudiantes de 6° a 11° en más de 35 municipios del país, tanto del sector rural como urbano. La gran mayoría de los datos proviene de municipios y ciudades pequeñas, y se cuenta con datos de minorías étnicas como indígenas y afrocolombianos; este proceso de caracterización y perfil permite a quienes toman las decisiones en un territorio específico, escoger con base en los datos, qué factores intentar modificar prioritariamente.</p> <p>Los datos se obtuvieron a través de la Encuesta para Jóvenes de Comunidades Que se Cuidan y en el 2018 se realizó un estudio para validar las asociaciones entre los factores de riesgo y de protección para el uso de sustancias psicoactivas medidos por el sistema CQC y las prevalencias de consumo en adolescentes colombianos. Los resultados mostraron que los 18 factores de riesgo que evalúa CQC arrojan asociaciones significativas y estos datos demuestran su validez para seguir evaluando y generando los perfiles comunitarios que ofrecen datos epidemiológicos para que las comunidades puedan tomar decisiones basados en la evidencia (Montero-Zamora et al., 2020).</p> <p>Finalmente, con el fin de identificar las diferencias culturales y establecer los puntos de corte para la detección del riesgo de las comunidades frente al uso de sustancias psicoactivas y los comportamientos antisociales, La CNR y los investigadores de Estados Unidos que lideran el desarrollo científico del sistema, llevaron a cabo un estudio en el que se comparó los puntos de corte entre Estados Unidos y Colombia, encontrando que los puntos de corte que se generaron para Colombia tenían un mayor ajuste para la población colombiana, que los puntos de Corte de Estados Unidos, sin embargo los autores sugieren seguir recopilando datos en la población que permitan perfilar aún más estos puntos de corte (Brown et al., 2021)</p>
<p>Publicaciones</p>	<p>Algunas publicaciones son:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Brown, E., Montero-Zamora, P., Cardozo-Macías, F., Reyes-Rodríguez, M.F., Briney, J.S., Mejía-Trujillo, J. & Pérez-Gómez, A. (2021). A Comparison of Cut Points for Measuring Risk Factors for Adolescent Substance Use and Antisocial Behaviors in the U.S. and Colombia. <i>International Journal of Environmental Research and Public Health</i>. • Eisenberg, N., Brown, E., Pérez-Gómez, A., Mejía-Trujillo, J., Paredes-Aguilar, A., Cardozo-Macías, F., Fundación San Carlos de Maipo & Guttmanova, K. (2021) Community utilization of risk and protective factor

	<p>data for prevention planning in Chile and Colombia. <i>Health Promotion International</i> 36(2) 417-429, doi: 10.1093/heapro/daaa075</p> <ul style="list-style-type: none"> • Montero-Zamora, P., Reyes-Rodríguez, M.F., Cardozo-Macías, F., Brown, E.C., Pérez-Gómez, A., Mejía-Trujillo, J., Toro, J. & Paredes- Aguilar, M. (2020). Adolescent substance use and its association with risk and protective factors. An exploratory analysis of the large-scale survey from Comunidades Que se Cuidan, Colombia. <i>Adicciones</i>, 32(2), 105-115. DOI: 10.20882/adicciones.1083 • Corrêa, A., Brown, E.C., Kyoung, T., Mejía-Trujillo, J., Pérez-Gómez, A. & Eisenberg, N. (2020). Assessing Community Readiness for Preventing Youth Substance Use in Colombia: a Latent Profile Analysis. <i>Int J Ment Health Addiction</i> 18 (2), 368 – 381. DOI. https://org/10.1007/s11469-019-00191-1 • Pérez-Gómez, A. et al., (2016). Adaptation and implementation of a science-based prevention program in Colombia: Challenges and achievements. <i>Journal of Community Psychology</i> • Pérez-Gómez, A. y Mejía-Trujillo, J. (2015). Capítulo de libro. Implementação de um sistema preventivo baseado em evidências: perspectivas para a America Latina. (En portugués) Mejía-Trujillo, J. y Pérez-Gómez, (2016). Implementación y adaptación en Colombia del sistema preventivo Communities That Care. <i>Adicciones</i>
Efectividad	<p>Los factores de riesgo elegidos por la comunidad para ser abordados con programas, prácticas, o estrategias, tienden a mostrar una reducción en su porcentaje posterior al año y medio. Esto mismo ocurre con los factores de protección que se quieren aumentar.</p> <p>La comunidad tiende a tener una visión menos favorable hacia el consumo de alcohol y otro SPA en adolescentes.</p>
ALCANCE	
Tema	Descripción
Logros	<p>En el año 2009, la Corporación Nuevos Rumbos suscribió un convenio de cooperación con la Universidad de Washington (en Seattle), con el fin de adaptar la metodología de trabajo Communities That Care (CTC) a las particulares condiciones sociales y culturales de Colombia. Desde entonces, Nuevos Rumbos se ha dado a la tarea de traducir, adaptar y evaluar los instrumentos de formación medición, y de poner a prueba la implementación de las cinco fases que describe el sistema, lo cual ha dejado como resultado una metodología de trabajo respaldada por las Universidades de Washington y Miami, los Ministerios de Salud y de Justicia de Colombia, el Instituto</p>

	<p>Colombiano de Bienestar Familiar y la Organización Panamericana de la Salud, que se denomina para Colombia Comunidades Que se Cuidan® (CQC), el cual es un nombre registrado por la Corporación Nuevos Rumbos, para hacer referencia a la versión colombiana de CTC.</p> <p>Este sistema de prevención está basado en evidencia y posee un sólido respaldo investigativo; focaliza los recursos en torno a los factores protectores y de riesgo prioritarios basados en datos; forma a los miembros de las comunidades para empoderarlos en los procesos de prevención de sus territorios; permite articular, soportar y evaluar los programas que la comunidad seleccione de acuerdo con sus necesidades en diversos ámbitos (familia, escuela, pares, individuos, comunidad); y ha sido probado por la Corporación Nuevos Rumbos en 13 comunidades colombianas y tres chilenas, con óptimos resultados de disminución de consumo de sustancias psicoactivas.</p> <p>La Encuesta para Jóvenes de Comunidades Que se Cuidan (EJCQC) es el principal instrumento de caracterización y de elaboración del perfil comunitario, traducido, adaptado y validado en Colombia por la Corporación Nuevos Rumbos.</p> <p>Se han alcanzado 23 municipios, se han realizado más de 60.000 encuestas a estudiantes de 6° a 11°, alcanzado 4000 familias, más de 80 instituciones educativas 100 profesionales y actores de la comunidad capacitados. Además de llevar el sistema a otros países como Chile.</p>
<p>Debilidades</p>	<p>Depende del interés de las comunidades, y las agendas locales.</p> <p>Se requieren fuentes de financiación para asegurar su financiación a mediano y largo plazo.</p>

Familias Fuertes

DATOS GENERALES DEL PROGRAMA	
Tema	Descripción
Nombre	<i>Familias Fuertes (FF)</i>
Año de Inicio	2012 en Colombia
Cobertura Actual	<p>El programa está incrementando su cobertura en el territorio nacional. Hasta el año 2014 se habían formado 120 facilitadores que beneficiaron a 1.135 familias en 11 municipios del país.</p> <p>En el 2020-2021 se trabajó con 110 familias migrantes venezolanas.</p> <p>En el año 2015 se formaron cerca de 300 facilitadores y se beneficiaron 4.550 familias de 50 municipios de Colombia.</p> <p>Esta en 15 países y son más de 200.000 adolescentes en América Latina han participado en el programa Familias Fuertes.</p>
Trayectoria y Continuidad.	<p>La implementación comenzó en el año 2012 hasta el 2014 dando cubrimiento a 1.135 familias en los deptos. De Atlántico, Risaralda, Caldas, Quindío, Antioquia, Huila, Boyacá, Santander, Norte de Santander y Valle. A través de recursos aportados por PRADICAN y recursos gestionados por entidades territoriales como, por ejemplo, Itagüí, Antioquia.</p> <p>En el año 2013 se establece a través del decreto 3046 de 2013, que las cajas de compensación familiar podrán invertir parte de los recursos recaudados en programas de promoción y prevención, dentro de los cuales se definió una línea relacionada con prevención y mitigación del consumo de SPA; incluyendo el componente Familias Fuertes. Se realizó el acompañamiento técnico necesario para la definición de los proyectos que permitieron desarrollar el programa por esta fuente de financiación, contando a la fecha con 4 proyectos aprobados; caja de compensación de Boyacá, Meta, Casanare y en proceso de revisión los proyectos de las cajas de compensación Familiar de Magdalena y Barranquilla.</p> <p>De otro lado, los departamentos de Risaralda y Casanare presentaron proyectos para realizar el programa mediante recursos de Regalías, los cuales fueron aprobados en el año 2014 y se implementaron en el segundo semestre de 2015. Los departamentos de Caldas y Quindío, con recursos propios desarrollaron la implementación del programa en la segunda parte del año. En el marco del convenio con la Organización Panamericana de la Salud, se dará cubrimiento en el 2016 a 1080 familias de los departamentos</p>

	<p>de Amazonas, Caquetá, Choco, Risaralda, Caldas, Valle del Cauca, Huila y Putumayo.</p> <p>El Ministerio de Justicia y del Derecho, a través de la Oficina de las Naciones Unidas contras las Drogas y el Delito, realizó la implementación del programa con 1680 familias en los municipios de Roldanillo, Rosas, Villavicencio, Arauca, Armenia, Líbano, Patios, Chachagüí, Barranquilla y Cartagena.</p> <p>Respecto al año 2016 con recursos de cajas de compensación familiar, se dará continuidad con el programa en los departamentos de Casanare y Meta, se empezará la implementación en la ciudad de Santa Marta y Barranquilla y se dará inicio a la implementación mediante el convenio con OPS en los departamentos antes mencionadas.</p>
--	---

DATOS GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN

Tema	Descripción
Nombre	Ministerio de Salud y protección social/ Ministerio de Justicia y del Derecho
Naturaleza	Pública
Ciudad	Nacional
Año de Fundación	No aplica

METODOLOGÍA

Tema	Descripción
Objetivos Generales	El objetivo de FF es reducir la prevalencia de conductas de riesgo de los adolescentes a través de fortalecer los lazos familiares.
Objetivos Específicos	<p>En los padres, madres y tutores</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Aprendizaje de habilidades de conexión emocional, promoción de soporte y proximidad a sus hijos, así como de maneras efectivas de disciplinar, orientar e informar, tratar efectivamente y escuchar a sus hijos con empatía. ▶ Uso de métodos de monitoreo efectivos para la crianza y capacidad para ayudar a sus hijos a alcanzar la autonomía.

	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Apoyar a sus hijos adolescentes a acceder de forma oportuna a servicios y a redes de apoyo significativas En los adolescentes ▶ Fortalecimiento de sus capacidades para tener una mejor comunicación con sus padres, para tomar decisiones saludables y evitar conductas de riesgo. ▶ Desarrollo de habilidades efectivas para evitar las conductas de riesgo, enfrentar el estrés y la presión de grupo, elegir buenos amigos y mostrar una conducta pro-social. ▶ Conocimiento de las orientaciones efectivas sobre su futuro, el valor de seguir las reglas y saber apreciar el esfuerzo que invierten sus padres en su crianza. ▶ Desarrollo de proyectos de vida, promoviendo sus derechos y habilidades de pensamiento abstracto para desglosar aquellos elementos que necesitan para cumplirlos y el pensamiento ejecutivo para desarrollar un plan de acción para alcanzarlos <p>En las familias</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Lograr el bienestar de todos los miembros de la familia. ▶ Formación de familias fuertes, unidas, comunicadas, informadas, con responsabilidad social y activas en la prevención de conductas de riesgo.
Estrategias	Universal, específica.
Actividades	El programa consiste de 7 sesiones de intervención con las familias para construir estrategias de protección tanto para adolescentes como para sus padres. Idealmente cada adolescente asiste con 2 adultos, ya sean estos sus padres o uno de ellos y otro adulto que sea parte de la vida del adolescente (tío, abuelo, buen amigo de la familia). El programa incluye una serie de recursos: manuales de enseñanza, modelos para prácticas individuales y de grupo, así como juegos de dramatización, cambio de roles y videos para ilustrar los temas.
Población Objetivo	El programa FF se implementa con 6 a 12 familias que trabajan juntas; cada familia está compuesta por uno o ambos padres/apoderados/tutores y un hijo/hija entre 10 y 14 años de edad.
Costo	El programa cita lo siguiente respecto a esta dimensión: “En 2004, el Instituto Estatal de Washington para la Política Pública llevó a cabo un análisis de costo-efectividad de una variedad de programas, incluyendo el SFP 10-14, mediante el cálculo de los beneficios económicos derivados de estos programas en relación con los costos incurridos para ejecutarlos. El análisis riguroso determinó que cada dólar gastado en el SFP 10-14

	generaba un retorno de al menos \$7,82 y un beneficio de al menos \$5.805 para cada joven participante (17). Otro análisis en el estado de Pennsylvania calculó un retorno a nivel estatal de la inversión de 15 sitios de aplicación SFP 10-14 de \$13,082 millones, lo que refleja un ahorro en los costos futuros de la delincuencia y el consumo de sustancias, y un beneficio económico promedio estimado de \$872,133 por cada comunidad (18).”
Tiempo de Ejecución	7 sesiones
BASE CIENTÍFICA	
Tema	Descripción
Factores de Riesgo	Sin información
Factores de Protección	En jóvenes: Fomenta cogniciones sobre prevención, mejora toma de decisiones con pares. Familia: Mejora relaciones familiares Fomenta prácticas parentales positivas Aumenta el empoderamiento comunitario
Modelo Lógico	Se basa en los modelos: Ecológico, Cambio de comportamiento, Crianza efectiva, Teoría de establecimiento de metas y Modelos de organización comunitaria.
Manuales	Sí, para el facilitador.
Estandarización de Implementación	Se cuenta con manuales y seguimiento
Monitoreo de Implementación	Se ha diseñado un sistema de seguimiento para que los facilitadores desarrollen el monitoreo en el campo y revisen el avance del cumplimiento de las tareas designadas a las familias en las 7 sesiones y su percepción inmediata; así como para que, junto con los promotores, evalúen el impacto integral del programa. Para el manejo del instrumento de monitoreo y de evaluación es de vital importancia el conocimiento y el uso de las herramientas del programa.
EVALUACIÓN	
Tema	Descripción
Medidas Pre y Post	PADRES. Los padres contestaron un cuestionario de 9 preguntas en el pre y post-test. Con estas preguntas se crearon dos escalas: Demuestra amor y

	<p>demuestra enojo. Estos dos constructos son importantes, ya que se espera que el programa aumente la demostración de amor y disminuya la demostración de rabia, enojos e insultos. Además, se incluyó en la evaluación un ítem que mide la falta de confianza en el rol parental.</p> <p>ADOLESCENTES. Se usó un pre y post-test que evaluó las escalas: Relaciones positivas entre miembros de la familia, Familia comparte actividades cotidianas, Padres exigen cumplir las normas familiares positivas, Padres supervisan cumplimiento de normas familiares, Existe violencia en las relaciones familiares, Padres desaprueban el uso tabaco, alcohol y drogas y Frecuencia con que los padres informan a los hijos sobre los peligros de tabaco, alcohol y drogas.</p>
Evaluaciones	<p>Durante el primer semestre del 2016 se llevará a cabo la primera fase de este proceso para Colombia, con un porcentaje de las familias que participaron en el programa durante los años 2013, 2014 y 2015. Los resultados de este proceso, los estaremos compartiendo con ustedes en el segundo semestre del año, así como el análisis de las pruebas Pre y Post de las implementaciones llevadas a cabo en el 2015, análisis que se está desarrollando en este momento.</p>
Efectividad	No se reporta
ALCANCE	
Tema	Descripción
Logros	Implementación en distintos municipios del país
Debilidades	Sin información

Habilidades para la Vida

DATOS GENERALES DEL PROGRAMA	
Tema	Descripción
Nombre	"Habilidades para la Vida"
Año de Inicio	1997
Cobertura Actual	(Dato no aportado)
Trayectoria y Continuidad.	Inicio en 1997, implementación ininterrumpida hasta la fecha y continúa.
DATOS GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN	
Tema	Descripción
Nombre	Fe y Alegría Colombia
Naturaleza	ONG
Ciudad	17 ciudades de Colombia
Año de Fundación	1972
METODOLOGÍA	
Tema	Descripción
Objetivos Generales	Propuesta educativa para promover, fortalecer y mejorar las capacidades y competencias psicosociales básicas, con énfasis en convivencia y construcción de paz en la escuela.
Objetivos Específicos	Desarrollo de las diez competencias psicosociales básicas (habilidades para la vida) propuestas por la OMS en su iniciativa internacional del mismo nombre, lanzada en 1993: <ul style="list-style-type: none"> - Manejo de emociones y sentimientos - Manejo del estrés - Conocimiento de sí misma(o) - Empatía - Toma de decisiones - Manejo de problemas y conflictos

	<ul style="list-style-type: none"> - Comunicación efectiva - Relaciones interpersonales - Pensamiento crítico - Pensamiento creativo
Estrategias	<p>Promoción de estilos de vida saludables y prevención universal en escuelas</p> <p>Desarrollo de capacidades, habilidades y competencias para hacer frente a los desafíos de la vida contemporánea</p> <p>Base para el desarrollo de competencias ciudadanas</p> <p>Currículo para promover Habilidades y Competencias Psicosociales, competencias socioemocionales, habilidades blandas</p> <p>Políticas saludables en las Escuelas (en la línea de las Escuelas promotoras de salud – OPS/OMS)</p> <p>Ruta de Formación para la vida en plenitud</p>
Actividades	Talleres vivenciales, exposición, conferencia, curso, juegos de rol, dinámicas grupales, acompañamiento, talleres por vía virtual y en modalidad mixta
Población Objetivo	<p>Docentes de transición a grado 11</p> <p>Estudiantes de transición a grado 11</p>
Costo	<p>Habilidades para la Vida:</p> <p>\$50'000,000 para implementación completa de propuesta.</p> <p>Otros desarrollos: por definir con cada institución.</p>
Tiempo de Ejecución	<p>Fase 1: Alistamiento</p> <p>1 mes</p> <p>Información-sensibilización-motivación de directivas y docentes de la institución educativa participante.</p> <p>Reunión para establecer acuerdos de implementación.</p> <p>Conformación de un equipo base institucional.</p> <p>Elaboración de propuesta base presentada por Fe y Alegría y concertación con el equipo base institucional.</p> <p>Diseño del plan de trabajo con el equipo base institucional que incluye:</p> <p>Reuniones quincenales</p> <p>Lecturas de textos de referencia</p> <p>Capacitaciones dependiendo de las habilidades que la IE quiera trabajar (1 día por habilidad)</p> <p>Revisión de materiales</p> <p>Diseño del plan de implementación con estudiantes, docentes y familias.</p>

	<p>Fase 2. Implementación Año escolar</p> <p>Organización e implementación del plan de formación docente a cargo del equipo base. Organización del plan de asesoría y acompañamiento a docentes. Equipo base y equipo de Fe y Alegría Organización institucional Horarios Reuniones docentes Planeaciones Evaluación Organización e implementación del plan de formación con estudiantes. Organización e implementación del plan de formación con familias.</p> <p>Fase 3. Consolidación Año dos Espacios de formación complementarios para el equipo base: curso virtual y tres encuentros presenciales Desarrollo de acciones de sostenibilidad y capacidad instalada. Incorporación de la propuesta en el PEI</p> <p>Fase 4. Evaluación: es transversal Año escolar Ajuste y aplicación de instrumento a una muestra de estudiantes para construcción línea de base de la experiencia. Procesamiento de cuestionarios. Informe y análisis de resultados. Media jornada escolar. Aplicación de instrumento de valoración a estudiantes, post-intervención. Procesamiento de datos, informe y análisis. Media jornada. Reunión de la comunidad educativa (docentes, directivas, autoridades educación/salud, madres-padres de familia, estudiantes) para valorar resultados de la experiencia: media jornada Diseñar e implementar acciones de seguimiento y monitoreo</p>
--	---

BASE CIENTÍFICA

Tema	Descripción
Factores de Riesgo	<p>Limitado desarrollo de competencias psicosociales básicas para hacer frente a los retos de la sociedad/contextos urbano-marginales donde se desenvuelven.</p> <p>Se cuenta con un modelo de desarrollo de capacidades, habilidades y competencias y material educativo para desarrollar cada habilidad descrita antes, con actualizaciones para estudiantes de T-11° y para aplicación flexible en modalidades presencial y mixta (virtual-presencial)</p>
Factores de Protección	<p>Orientación social positiva y desarrollo de capacidades, habilidades y competencias, Oportunidades sociales positivas, Refuerzo por participación social positiva, Metas claras.</p> <p>Directivas escolares promueven entornos saludables de manera integral, la totalidad del personal docente está involucrado en la implementación de la propuesta, hay formación a docentes y acompañamiento de su trabajo de aula, se cuenta con cuestionarios pre y post intervención para monitorear avances de estudiantes.</p>
Modelo Lógico	<p>Claridad y coherencia entre los planteamientos conceptuales, metodológicos, estratégicos y las actividades.</p> <p>Existe un plan nacional de implementación denominado Ciudadanías para la Convivencia, la Reconciliación y la Paz (CCRP), que es uno de los cuatro componentes de la propuesta de innovación para el aprendizaje y la transformación social. Es parte del sistema de la calidad educativa institucional, a través del cual se le da seguimiento y se elaboran los planes de mejora.</p>
Manuales	<p>Se cuenta con la publicación del Marco Referencial y las guías docentes para trabajo con estudiantes abarcando las diez habilidades señaladas anteriormente en varias colecciones: Habilidades para la Vida, una propuesta educativa para convivir mejor (para grados 4° a 8°); Capacidades y Competencias para la Vida (CCPV) (para grados Transición a 9°),</p> <p>Además, se tiene: Cuadernos de sistematización de la experiencia de Habilidades para la Vida; y el componente de habilidades psicosociales en los materiales de Transición a 8° de Formación en convivencia y ciudadanía en clave de cultura de paz y prevención de violencia con enfoque de género.</p>

Estandarización de Implementación	Uso de manuales, capacitación a docentes y coordinadores regionales, procesos y procedimientos que constituyen el programa se monitorean desde el nivel nacional.
Monitoreo de Implementación	Uso de bitácoras o cuadernos de campo, formatos de auto seguimiento docente a la implementación en aula, formatos de acompañamiento a experiencias de aula por parte de coordinadoras(es) pedagógicas y orientaciones escolares, cuestionarios pre y post intervención a estudiantes, encuestas de satisfacción a docentes y estudiantes, formatos de evaluación de la calidad de la educación institucionales, envío de evidencias fotográficas y audiovisuales de implementación.
EVALUACIÓN	
Tema	Descripción
Medidas Pre y Post	Observación de implementación en aula por parte de docentes, aplicación de cuestionarios pre y post intervención a estudiantes, consolidación de información por ciudades y nacional.
Evaluaciones	<p>-1999: Enseñanza de habilidades para vivir en Colombia: estudio de caso, en el marco del estudio regional sobre salud escolar y nutrición en América Latina y el Caribe. Banco Mundial-Organización Panamericana de la Salud.</p> <p>-2003-2005. Resultados de la intervención realizada en 8 escuelas demostrativas en Habilidades para la Vida de Fe y Alegría Colombia. Proyecto financiado por el Ayuntamiento de Madrid.</p> <p>-2011. Evaluación Final del Modelo de Prevención de VIH en NNAJ implementado en Honduras y República Dominicana por Visión Mundial.</p> <p>-Fe y Alegría Colombia tiene cuestionarios pre y post intervención propios para monitorear cambios en conocimientos, actitudes y prácticas en cada habilidad.</p>
Efectividad	<p>-Cuando se trabajan las habilidades para la vida con la propuesta Fy A en ámbito escolar disminuyen las agresiones entre estudiantes, mejora la convivencia y la disciplina (experiencia colombiana).</p> <p>-La experiencia con la propuesta FyA en población joven de comunidades urbanas en Honduras y República Dominicana (experiencia Visión Mundial)</p>

	muestra que disminuye riesgo de consumo de alcohol y drogas y aumenta probabilidad de uso de condón en la primera relación sexual.
ALCANCE	
Tema	Descripción
Logros	<p>Se ha logrado formar para convivir mejor y fomentar una cultura de paz, para disminuir interacciones violentas y fomentar el buen trato entre estudiantes, para hacer frente a las múltiples discriminaciones y al maltrato a las mujeres y a las niñas. Asimismo, se ha disminuido el riesgo de consumo de sustancias psicoactivas y se ha fomentado la práctica responsable en el ejercicio de la sexualidad.</p> <p>Se ha desarrollado la malla de capacidades y competencias institucional, que incluye las habilidades para la vida (habilidades psicosociales) de la OMS, que ahora son explícitamente la base del desarrollo de competencias sociolaborales y de capacidades y competencias ciudadanas, enmarcadas dentro del modelo de comprensión, desarrollo y ampliación de capacidades que las fundamenta y se implementa en todo el ciclo escolar de transición a grado 11 en todos los colegios de la red de Fe y Alegría Colombia.</p>
Debilidades	<p>La implementación de los procesos formativos con estudiantes requiere de acompañamiento permanente a las y los docentes que median los aprendizajes y material guía adecuado, que permita seguir un guion certero que produzca mejores aprendizajes. Se requiere igualmente diferenciar los procesos presenciales de aquellos que se realizan a través de los medios virtuales y de aquellos que se producen con guías de trabajo para la experiencia autónoma (sin mediaciones). Por otro lado, es importante contar con instrumentos que permitan medir adecuadamente los aprendizajes de las habilidades, no solo en términos teóricos, sino en sus aplicaciones prácticas.</p>

Intervención Breve basada en Entrevista Motivacional (IBEM)

DATOS GENERALES DEL PROGRAMA	
Tema	Descripción
Nombre	Intervención Breve basada en Entrevista Motivacional – IBEM –
Año de Inicio	2013
Cobertura Actual	4821 estudiantes de instituciones educativas del sector público en Cundinamarca y Quindío.
Trayectoria y Continuidad.	Sin información
DATOS GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN	
Tema	Descripción
Nombre	Corporación Nuevos Rumbos
Naturaleza	Privada Sin ánimo de lucro
Ciudad	Bogotá
Año de Fundación	2002
METODOLOGÍA	
Tema	Descripción
Objetivos Generales	Disminuir el consumo de alcohol y otras sustancias, o retardar la edad de inicio, en jóvenes escolarizados.
Objetivos Específicos	Sin información
Estrategias	Prevención selectiva.
Población Objetivo	Dirigido a estudiantes de 6º a 11º.
Costo	\$30.000 pesos por estudiante
Tiempo de Ejecución	6 meses:

	<p>-Tres encuentros individuales conocidos como: Intervención inicial, seguimiento uno y seguimiento dos. En la intervención inicial se aplican varios instrumentos; uno de estos es el llamado CRAFFT/CARLOS el cual evalúa seis situaciones de riesgo en las que el participante se ha visto inmerso durante el último año y estando bajo los efectos del alcohol u otras sustancias psicoactivas.</p> <p>- Los instrumentos mencionados, y aplicados en el primer encuentro permiten identificar y ubicar a cada estudiante en uno de los cuatro niveles de riesgo: bajo, moderado, alto o severo.</p>
--	---

BASE CIENTÍFICA

Tema	Descripción
Factores de Riesgo	Los factores incluidos en el programa, “son reconocidos en la ciencia de la prevención como determinantes del consumo”.
Factores de Protección	Creencias saludables y estándares claros, Creación y fortalecimiento de vínculos y Refuerzo de la participación prosocial.
Modelo Lógico	Claridad y coherencia entre los planteamientos conceptuales, metodológicos y las actividades. Cuenta con todos los respaldos teóricos y prácticos.
Manuales	La corporación se encarga de realizar las capacitaciones y entregar el material necesario para ejecutar la intervención.
Estandarización de Implementación	Uso de material didáctico y capacitación a facilitadores. Archivo y seguimiento a todos los datos recolectados y monitoreo constante de procesos.
Monitoreo de Implementación	A través de la recolección de los datos e información en los seguimientos.

EVALUACIÓN

Tema	Descripción
Medidas Pre y Post	No aplica
Evaluaciones	Se realizaron dos evaluaciones. Una de efectividad y otra de eficacia. La evaluación de efectividad demostró que disminuir el tiempo entre intervenciones y adicionar un nuevo encuentro para un total de tres, se lograban mejores resultados. La evaluación de eficacia demostró resultados positivos en la disminución de prevalencia del uso de alcohol y marihuana en

	el último mes; así como una disminución en los niveles de riesgo y un incremento de estudiantes ubicados en el nivel de riesgo bajo.
Publicaciones	<ul style="list-style-type: none"> • Reyes-Rodríguez et al., (2018) Effectiveness of a Brief Intervention based on Motivational Interviewing in Colombian Adolescents. <i>Psicología: Teoría e Investigación</i> • Reyes-Rodríguez et al., (2020). Evaluation of the prevention program “Brief Intervention based on Motivational Interviewing” in Colombian adolescents. <i>Int J Ment Health Addiction</i> • Cardozo, F. et al., (2023). Moderated mediation of motivation and self-efficacy in a brief motivational interviewing intervention to reduce youth alcohol use. <i>Drugs: Education, Prevention and Policy</i>. • Mejía-Trujillo, J. et al., (2023). Evaluating effects of IBEM-U on decreasing alcohol consumption and heavy episodic drinking among university students in Colombia: protocol for a randomized control trial. <i>Contemporary Clinical Trials Communications</i>
Efectividad	La efectividad del programa se demuestra debido a que los resultados obtenidos demuestran que el consumo de alcohol y marihuana desciende gradualmente. Adicionalmente, la IBEM tiene un gran impacto en los menores llevándolos a adquirir un nivel de motivación y compromiso personal que conlleva a la disminución o la abstinencia del consumo, lo cual minimiza la probabilidad de verse afectados por los efectos negativos del consumo abusivo a largo plazo.
ALCANCE	
Tema	Descripción
Logros	La reducción gradual del consumo en los estudiantes intervenidos. Brinda a los estudiantes un nivel de motivación y compromiso personal para el cumplimiento de sus metas.
Debilidades	En cada uno de los encuentros disminuye el número de estudiantes atendidos debido a situaciones específicas dentro de las instituciones, como expulsiones, cambios de jornada o de colegio, sanciones disciplinarias, incapacidades médicas, etc. Cuando los seguimientos se hacen en un periodo mayor a tres meses, la efectividad tiende a disminuir.

Retomemos

DATOS GENERALES DEL PROGRAMA	
Tema	Descripción
Nombre	“Retomemos...una propuesta para tomar en serio”
Año de Inicio	2006
Cobertura Actual	5 instituciones educativas, 2200 jóvenes, 70 docentes, 600 padres aprox.
Trayectoria y Continuidad.	<p>Programa de prevención del consumo de sustancias psicoactivas, orientado a jóvenes de secundaria, que busca fomentar la adquisición de estilos de vida saludables como estrategia protectora frente a la vulnerabilidad al consumo.</p> <p>La estrategia central del programa es la FORMACIÓN docentes en una ESTRATEGIA DE TRANSVERSALIZACIÓN CURRICULAR, para que puedan desarrollar contenidos de prevención especialmente en las áreas de matemáticas, ciencias naturales, Lengua materna y sociales, aunque puede adaptarse a otras áreas.</p> <p>El programa ha sido diseñado para articularse a los estándares de competencias de áreas del Ministerio de Educación Nacional, lo que permite que pueda implementarse de forma paralela con los contenidos de las áreas académicas. También forma estudiantes COMO PROMOTORES-AS ESCOLARES DE PREVENCIÓN para que puedan trabajar con sus pares en el colegio.</p>
DATOS GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN	
Tema	Descripción
Nombre	Corporación Surgir
Naturaleza	ONG
Ciudad	Radicada en Medellín. Proyección Nacional
Año de Fundación	1979

METODOLOGÍA	
Tema	Descripción
Objetivos Generales	Fomentar la adquisición de estilos de vida saludables como estrategia protectora frente a la vulnerabilidad al consumo de sustancias psicoactivas lícitas e ilícitas en jóvenes
Objetivos Específicos	Desarrollar competencias en los jóvenes para manejar situaciones de riesgo frente al consumo de SPA. Mejorar las competencias de los docentes como agentes de prevención, mediante estrategias y herramientas de transversalización curricular Disminuir la tolerancia social hacia el consumo de SPA en padres, madres y adultos significativos
Estrategias	Programa de prevención universal, selectiva e indicada. Sus principales estrategias son: Formativas Transversalización curricular de contenidos de prevención Promotores de prevención Grupos de prevención selectiva Acompañamiento individual a jóvenes identificados con altos factores de riesgo
Actividades	Formación a estudiantes como promotores sociales de prevención Formación a docentes en la estrategia de transversalización curricular Retomás Seguimiento a planes de acción de docentes y estudiantes promotores. Talleres de prevención selectiva dirigidos a jóvenes identificados con factores de riesgo frente al consumo de drogas. Formación con madres, padres y adultos significativos. Entrega de material impreso de la estrategia de transversalización curricular Retomás para docentes y estudiante de los grados 6, 7, 8 y 9
Población Objetivo	Estudiantes de secundaria Docentes Padres de familia
Costo	58.000 por persona (Costo variable, depende de factores como # de estudiantes, tiempo de acompañamiento, entre otros)

Tiempo de Ejecución	10 meses. No obstante, por asuntos de contratación, en muchas ocasiones no es posible aplicarlo de forma continua. Mínimo de tiempo son 6 meses.
BASE CIENTÍFICA	
Tema	Descripción
Factores de Riesgo	Baja percepción de riesgo Tolerancia social al consumo Factores estresores Presión de pares Problemas académicos Habilidades sociales y autocontrol Relaciones familiares
Factores de Protección	El sujeto en relación con las SPA (Información, mitos, toma de decisiones) El sujeto consigo mismo (Autoestima, autonomía, tolerancia a la frustración, autocuidado, proyecto de vida) El sujeto en relación con su contexto vital (Resistencia a la presión de grupo, habilidades sociales, comunicación) El sujeto en relación con su entorno sociocultural (Uso del tiempo libre, oportunidades alternativas al uso de drogas, estilos de vida saludables, solución de problemas y conflictos)
Modelo Lógico	El programa se basa en la existencia de factores que favorecen el inicio del consumo de SPA o su transición hacia consumos problemáticos, lo que se relaciona, en parte, por las bajas habilidades de los jóvenes, docentes y familias para la gestión de dichos factores; se reconoce la existencia de determinantes sociales. Mediante herramientas como la transversalización curricular de contenidos de prevención, la formación a docentes, padres, madres y estudiantes y la movilización de los mismos jóvenes hacia la prevención, se buscan instituciones educativas con herramientas para la prevención, el desarrollo de competencias individuales para la prevención, la disminución de factores de riesgo y aumento de factores protectores, y por consiguiente la disminución de comportamientos y actitudes de riesgo frente al consumo de SPA.
Manuales	Material educativo impreso (cartillas de transversalización para docentes y estudiantes) material audiovisual.

Estandarización de Implementación	El programa cuenta con protocolos de formación; los profesionales son formados en su manejo y en la generalidad del programa.
Monitoreo de Implementación	Bitácoras, evaluación de procesos, monitoreo de actividades.
EVALUACIÓN	
Tema	Descripción
Medidas Pre y Post	Se aplicó línea de base y de cierre entre los años 2009 y 2011, respectivamente. Se ha aplicado recientemente (2022) línea de base y se espera completar línea de cierre para el año 2023.
Evaluaciones	Se realizó evaluación de resultados
Efectividad	Estudiantes que han participado han afirmado que el programa les ayudó a: Tener información sobre el uso de drogas y sus consecuencias: 74% Conocer mitos sobre el alcohol, el cigarrillo y otras drogas: 35% Tomar decisiones adecuadas: 63% Tener pensamiento crítico: 35% Entre otros aspectos evaluados
ALCANCE	
Tema	Descripción
Logros	Participación y empoderamiento de promotores de prevención. Articulación del programa al currículo escolar Es una estrategia de transversalización curricular Promueve logros de prevención de SPA sin descuidar los contenidos de las áreas académicas Se articula con los estándares del Ministerio de Educación Nacional Ayuda al docente a mejorar la didáctica Genera aprendizajes significativos
Debilidades	La aplicación se ve interrumpida por temas de contratación. No se llega a la totalidad de la población de cada I.E En ocasiones no es posible aplicar todos los componentes del programa, pero siempre se privilegia la estrategia de transversalización curricular.

SanaMente

DATOS GENERALES DEL PROGRAMA	
Tema	Descripción
Nombre	SanaMente
Año de Inicio	2009
Cobertura Actual	Cobertura actual total de 151.000 familias beneficiadas a la fecha.
Trayectoria y Continuidad.	El programa SanaMente ha sido reconocido por su gestión, la cual cumple el propósito de sus objetivos enmarcados en la coordinación y ejecución de la intervención. Reconociendo que la buena planificación, seguimiento y evaluación pueden mejorar los resultados y dar luces de cómo continuar actualizando y mejorando la propuesta del programa; todo ello al poder conectar las experiencias del pasado, con las solicitudes de la sociedad actual y las expectativas del futuro. Estas etapas brindan al programa información valiosa para reajustar las dinámicas de intervención y continuar en la dirección correcta de la prevención.
DATOS GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN	
Tema	Descripción
Nombre	Fundación Colectivo Aquí y Ahora
Naturaleza	Empresa privada
Ciudad	Bogotá
Año de Fundación	1997
METODOLOGÍA	
Tema	Descripción
Objetivos Generales	El objetivo general del programa SanaMente es aumentar la percepción de riesgo del consumo de alcohol y las influencias normativas en estudiantes entre 9 y 14 años, de modo que se aplaque o disminuya su contacto con el alcohol como sustancia precursora y facilitadora del proceso adictivo.

	<p>El fin último del programa es generar un Cambio Cultural alrededor del consumo de alcohol antes de los 18 años, entendiendo que entre más actores sociales estén conscientes de su inconveniencia en la niñez y la adolescencia, más fácil será contar con su compromiso. Para lograrlo, el programa debe ser implementado de manera sostenida en las instituciones educativas de tal forma que se involucre año tras año a nuevas generaciones de padres y estudiantes.</p>
<p>Objetivos Específicos</p>	<p>En sus objetivos específicos se encuentran:</p> <p>Con los Estudiantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocer los peligros potenciales del alcohol para el organismo y la salud en general. - Comprender la influencia que tiene la familia, los pares y las instituciones sociales en las conductas y valores individuales. - Comprender que la pertenencia a grupos implica el respeto de los derechos y sentimientos propios y de otros. - Desarrollar habilidades para resistir la presión de los grupos. - Incorporar alternativas de conductas, distintas del uso de alcohol y en general de sustancias, para satisfacer necesidades y resolver problemas <p>Con los padres, madres y cuidadores de Familia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aumentar el nivel de influencias normativas al desarrollar un cambio cultural frente al consumo de alcohol en niños, niñas y adolescentes y el significado de la protección familiar. <p>Con los docentes / orientadores u personal de la Institución Educativa:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aumentar el nivel de influencias normativas y capacitar a las comunidades educativas en el manejo adecuado y permanente de programas preventivos del consumo de alcohol en niños, niñas y adolescentes.
<p>Estrategias</p>	<p>El programa SanaMente ha adaptado su implementación de acuerdo con las necesidades de la población beneficiada. Igualmente, el programa ha seguido los parámetros de ejecución solicitados por los proyectos a los cuales se ha encontrado ligado.</p> <p>A partir de la metodología de implementación y los objetivos en prevención del programa, basados en la evidencia. Encontramos que es importante el generar lazos de trabajo con diferentes actores; identificando como fundamental involucrar a la familia</p>

	<p>como uno de los roles más importantes, junto a los actores en la institución educativa y los profesionales en prevención del CAA.</p>
<p>Actividades</p>	<p>Conferencias con padres. Talleres interactivos padres e hijos. Talleres interactivos de trabajo con los estudiantes (observación de sesiones y seguimiento de las mismas). Evaluaciones pre y post-test que evalúan la efectividad del programa. Capacitaciones a docentes y psicólogos de los colegios que implementen el programa. Reuniones de fortalecimiento de información con docentes, reuniones de seguimiento y cierre del programa (con facilitadores que se entrenan al inicio del mismo). Supervisión de facilitadores. Asesoría preventiva continua.</p>
<p>Población Objetivo</p>	<p>SanaMente es un programa preventivo de nivel selectivo que busca evitar que los menores de 18 años consuman alcohol. Para ello, el programa se organiza en tres niveles que permiten impactar los factores asociados al inicio del consumo de alcohol de acuerdo con la edad de la población de interés, estructuración de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • SanaMente I: dirigido a niños entre 9 y 10 años • SanaMente II: dirigido a niños entre 11 y 12 años • SanaMente III: dirigido a jóvenes entre 13 y 14 años
<p>Costo</p>	<p>No tiene costo, ya que es un programa que financia el Colectivo y la empresa privada, es decir, para los niños no tiene costo. Si algún colegio quisiera realizar la implementación adquiriéndolo, se daría un costo por estudiante para adquirir los materiales del programa.</p>

Tiempo de Ejecución	Programa continuo que abarca a niños de 9 años a los 14 años de edad. Cada nivel debe desarrollarse en uno de los dos semestres anuales con sesiones aproximadas de 1 hora a 90 minutos y una frecuencia variable (semanal o cada quince días).
BASE CIENTÍFICA	
Tema	Descripción
Factores de Riesgo	Percepción de riesgo, actitudes y creencias que facilitan el inicio del consumo de drogas. Actitud favorable hacia el consumo, creencias positivas sobre las consecuencias. Influencias normativas, cuando hay permisividad o aceptación hacia el consumo. Actitudes favorables de los padres para la conducta problemática.
Factores de Protección	Influencias normativas para detener la intención de consumo. Habilidades sociales. Actitud desfavorable de los padres hacia el consumo. Valores y Sentido de vida Alta percepción de riesgo. Vínculos fuertes entre padres e hijos. Establecimiento de límites
Modelo Lógico	SanaMente es un programa de prevención selectiva que utiliza la modalidad específica e inespecífica de hacer prevención basado en la evidencia científica. Entendiendo que este tipo de prevención es aquella que se dirige a un subgrupo de individuos, que tienen un riesgo de ser mayores consumidores, que el promedio de estos” (Becoña, 2002), y que como lo menciona Calafat, (1995), citado igualmente, por Becoña, (2002) “muy brevemente entendemos por prevención específica aquellas actuaciones que de una forma clara, concreta y explícita tratan de influir en el uso de drogas. Por el contrario, la inespecífica es la que trata de alterar los consumos indirectamente, a través de programas o actuaciones o ámbitos nada conectados en principio con el uso de drogas” (p.91).
Manuales	No es claro si todos los procesos de implementación cuentan con manuales, sin embargo, sí existe un manual específico para la capacitación de formadores.

Estandarización de Implementación	Como parte de la estandarización del programa, éste cuenta con una jornada de capacitación. El programa cuenta con una estructura de evaluación que permite la estandarización de resultados y de emisión de informes a documentar.
Monitoreo de Implementación	El seguimiento se realiza de manera continua durante el programa, se estipulan tiempos determinados en los cuales se hace corte de la información y análisis de los avances a la fecha, teniendo en cuenta los objetivos planteados.
EVALUACIÓN	
Tema	Descripción
Medidas Pre y Post	El Colectivo aquí y ahora en términos de evaluación siempre ha tenido como prioridad el evaluar el programa de prevención; teniendo consigo evaluaciones tanto internas como externas, para lo cual ha generado un instrumento de evaluación (Pre test y Post test) para ser aplicado de acuerdo con la población objetivo.
Evaluaciones	<p>La Fundación realizó una implementación piloto del programa, que incluyó un análisis psicométrico de un instrumento de evaluación para medir su efectividad. Posteriormente fue implementado en seis colegios distritales de Bogotá de grados cuarto y quinto de primaria y sexto de educación media. Allí se llevó a cabo un análisis de intervención cuasi-experimental comparativo pre-test de grupos estáticos. En esta evaluación la muestra estuvo finalmente conformada por 1576 cuyos formadores fueron capacitados directamente por la fundación y otro grupo compuesto por 177 estudiantes, cuyos formadores se capacitaron por medio de un manual creado para este fin.</p> <p>La Fundación en su análisis encontró que tanto el grupo de estudiantes que recibió la intervención por parte de facilitadores auto-formados, como el que recibió la intervención por parte de facilitadores capacitados por la Fundación, tuvieron cambios significativos favorables en cuanto a la percepción de riesgo y las influencias normativas, de forma que la entidad pudiera concluir que en ambos casos el programa cumplió el objetivo de aumentar el nivel de estas dos variables. Sin embargo, al revisar el cambio en la vulnerabilidad de los niños asociado a estas dos variables, la Fundación encontró que el grupo que recibió la intervención de facilitadores</p>

	<p>capacitados logró un mayor cambio y terminó en un nivel de vulnerabilidad inferior en comparación con el grupo que recibió el programa de facilitadores auto-formados.</p> <p>En una posterior evaluación realizada por la entidad en la ciudad de Medellín como grupo control, la Fundación encontró diferencias significativas solo en la variable de percepción de riesgo, lo que les permitió deducir que, aunque la auto-formación de los facilitadores puede ser efectiva y es una opción a considerar en casos en los que la distancia es un inconveniente o cuando se quiere ampliar la cobertura, y que la mejor y más efectiva opción es la formación directa de los facilitadores. La entidad atribuye esto a que de esta forma los docentes y psico-orientadores se forman de manera interactiva, por lo que hay oportunidad de revisar posturas e inquietudes puntuales. El programa también cuenta con una evaluación de procesos e implementación. La entidad resalta a partir de esta, que el mayor nivel en la implementación se logró en lo que se refiere a la adaptación del programa a las circunstancias específicas de los grupos. Según el informe de la entidad, el indicador de la implementación que obtuvo el menor nivel fue el referente a la entrega (donde se valora si la intervención llegó a la cantidad de personas que se esperaba con los elementos y condiciones necesarias para el programa). En la segunda evaluación realizada en Medellín, la entidad encontró que el mismo indicador referente a la entrega fue el más bajo, resaltándose la debilidad del programa frente a la entrega del mismo con los padres de familia.</p> <p>En el análisis comparativo entre los colegios, la entidad reporta que el comportamiento tiene diferencias estadísticamente significativas, sugiriendo que las condiciones específicas del desarrollo del programa en los colegios comparados podrían generar un efecto diferencial sobre las variables valorativas de su calidad tanto desde la perspectiva de los operadores o facilitadores, como desde la de los jóvenes participantes.</p>
<p>Efectividad</p>	<p>La Fundación reporta que a partir de la evaluación que SanaMente ha tenido hasta ahora, puede concluir que es un programa que logra los objetivos propuestos en tanto se observa un aumento en el nivel de percepción de riesgo y de influencias normativas de los niños después de la intervención, disminuyendo así su vulnerabilidad al consumo de alcohol. Según la entidad, estos hallazgos corroboran la utilidad de los programas de prevención escolar como un tipo de intervención efectiva para modificar factores de riesgo asociados al consumo de sustancias psicoactivas sin desconocer la importancia de continuar con la evaluación del programa para poder sacar conclusiones más determinantes y observar no sólo sus resultados a corto plazo, sino</p>

	también su impacto a largo plazo.
ALCANCE	
Tema	Descripción
Logros	<p>Es importante reconocer que la metodología de trabajo de SanaMente como programa de prevención; sigue los lineamientos de una prevención basada en la evidencia como lo es expresado por CSAP, (2000), citado por Martínez, (2006) “Los programas basados en la ciencia, son basados en la teoría, tienen metodología investigativa y pueden probar que los efectos se deben claramente al programa en sí mismo y no a eventos extraños. Los resultados de estos programas pueden ser positivos, neutrales o negativos.” (p.41). Es así como este programa ha sido evaluado interna y externamente en 10 oportunidades, obteniendo un buen desempeño en todos sus indicadores de proceso, resultado e impacto. De esta manera, el programa obtuvo el galardón de mejor práctica preventiva del país en el año 2016, en el marco del Proyecto “PREDEM” para la reducción de la demanda de drogas de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC) y la Comunidad Europea de Naciones.</p> <p>Los resultados inferenciales obtenidos en las diferentes implementaciones permiten concluir que el programa aumenta de manera significativa variables que son consideradas factores protectores del inicio temprano de consumo de bebidas alcohólicas. Adicionalmente el programa realiza acciones con padres de familia, con el fin de modificar los esquemas culturales favorables al consumo temprano de alcohol.</p> <p>Las valoraciones cualitativas hechas con docentes y padres de familia permiten determinar que hay cambios en dichos esquemas, que son permanentes en el tiempo y pueden influir de manera positiva manteniendo en niveles altos la percepción de riesgo, las influencias normativas desfavorables al consumo y las creencias negativas.</p>
Debilidades	<p>Supeditación del programa a la aplicación que hacen los facilitadores seleccionados por cada colegio. Expectativas inmediatistas de los cambios culturales. Exceso de estandarización que dificulta la flexibilidad para características exclusivas de una comunidad educativa.</p>

ANEXOS:

Criterios de Evaluación de Programas de Prevención



DATOS GENERALES DEL PROGRAMA		
Tema	Descripción	Ejemplos de Respuesta a la Descripción
Nombre	<i>Nombre del programa</i>	<i>“Gerencia de Vida”</i>
Año de Inicio	<i>Año de inicio de implementación del programa</i>	<i>1997</i>
Cobertura Actual	<i>Cuántas comunidades, unidades educativas, número de personas etc.</i>	<i>2 barrios en Cali, 30 colegios, 3000 niños aprox.</i>
Trayectoria y Continuidad.	<i>Cuántas aplicaciones ha tenido y en qué fechas, ha sido continuo o se ha interrumpido.</i>	<i>Inicio en 2005, cada año se ha implementado, solo en 2011 tuvo un receso, se continuó aplicación en 2012.</i>
DATOS GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN		
Tema	Descripción	Ejemplos de Respuesta a Descripción
Nombre	<i>Nombre de la entidad</i>	<i>“Misión Juvenil”</i>
Naturaleza	<i>Tipo de entidad de acuerdo a su forma jurídica.</i>	<i>ONG ó empresa privada...</i>
Ciudad	<i>Ciudad donde se dirige la organización. Ciudades donde se implementan los programas.</i>	<i>Dirección en Cali, aplicación en Cali, Medellín, Bogotá...</i>
Año de Fundación	<i>Año en que se fundó la organización.</i>	<i>1990</i>
METODOLOGÍA		
Tema	Descripción	Ejemplos de Respuesta a Descripción
Objetivos Generales	<i>Propósito y fin general del programa</i>	<i>Fortalecer afrontamiento de problemas, toma de decisiones y elecciones de los Jóvenes.</i>

Objetivos Específicos	<i>Propósitos y fines específicos del programa, que se desprenden del objetivo general.</i>	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Facilitar un mejor afrontamiento de problemas frecuentes en la edad adolescente</i> - <i>Facilitar una toma de decisiones y la toma de elecciones saludable y reflexiva frente a problemas frecuentes en edad adolescente.</i>
Estrategias	<i>Clasificaciones y sub-clasificaciones de acciones planificadas sistemáticamente en el tiempo por el programa, que se llevan a cabo para lograr desarrollar conocimientos, actitudes, habilidades, o comportamientos en la población a la que va dirigido.</i>	<i>Tipo de prevención (universal, selectiva, indicada), (específica, inespecífica) (informativas, formación, capacitación, alternativas de uso del tiempo libre o alternativas como habilidades, remedial, afectivas, habilidades con pares) (Educación Temprana de Niño, Prenatales e Infantiles, Entrenamiento de los Padres, Actividades Después de la Escuela, Tener un Mentor, Empleo de Jóvenes con Educación, Cambiar la Organización en Escuelas, De Organización e Instrucción en el Aula, de Manejar los Comportamientos de Estudiantes, Currículo para Promover Habilidades y Competencias Sociales, Políticas en las Escuelas y Comunidades, Movilizar y Transformar Comunidades)</i>
Actividades	<i>Las actividades desarrolladas de acuerdo con las estrategias.</i>	<i>Exposición , conferencia, curso, juego de rol, juego, convivencias, salidas de campo etc.</i>
Población Objetivo	<i>Tipo de población a la que se dirige el programa</i>	<i>Jóvenes 12 a 17 años, comunidades vulnerables Bogotá</i>
Costo	<i>Costo aproximado de la implementación</i>	<i>80.000 por adolescente inscrito.</i>

Tiempo de Ejecución	<i>Tiempo aproximado en que se implementan todas las fases del programa, y tiempo Aprox. por fases.</i>	<i>Programa continuo desde 1 a 5 grado. Cada fase toma 1 año lectivo con intensidad de 1h semanal.</i>
BASE CIENTÍFICA		
Tema	Descripción	Ejemplos de Respuesta a Descripción
Factores de Riesgo (Ver tabla adjunta)	<i>Factores de riesgo conocidos por la literatura científica, en los que se enfoca el programa.</i>	<i>Conflictos familiares, actitudes favorables de los padres para la conducta problemática, amigos involucrados en el problema, rebeldía,</i>
Factores de Protección	<i>Factores de protección conocidos por la literatura científica, en los que se enfoca el programa.</i>	<i>Alternativas para el manejo del tiempo libre,</i>
Modelo Lógico	<i>Articulación de los factores de riesgo y protección, las estrategias y actividades desarrolladas en el programa.</i>	<i>Claridad y coherencia entre los planteamientos conceptuales, metodológicos, estratégicos y las actividades.</i>
Manuales	<i>Desarrollo de documentos que contengan lineamientos conceptuales, metodológicos y procedimentales necesarios para la implementación del programa.</i>	<i>Han construido cartillas de las actividades, sin embargo no cuentan estrictamente con manuales.</i>
Estandarización de Implementación	<i>Técnicas que aseguran la repetición de las mismas estrategias y actividades que son fundamentales del programa, en cada una de las aplicaciones.</i>	<i>Uso de manuales, capacitación a los profesionales, documentación de los principios, procesos y procedimientos que constituyen el programa. Asegurar el acuerdo respecto entre los responsables y la ejecución de acuerdo con lo establecido.</i>
Monitoreo de Implementación	<i>Técnicas de acompañamiento directo o indirecto, para la valoración de la calidad de la ejecución de los diferentes componentes del programa, de</i>	<i>Uso de bitácoras, check list, videos, evaluaciones de ejecución, etc</i>

	<i>acuerdo a unos parámetros definidos.</i>	
EVALUACIÓN		
Tema	Descripción	Ejemplos de Respuesta a Descripción
Medidas Pre y Post	<i>Instrumentos utilizados para medir factores determinados y comprar entre sí las diferentes mediciones previas y posteriores a la implementación del programa.</i>	<i>Observación de ejecuciones, análisis de entrevistas y reportes previos y posteriores a la aplicación.</i>
Evaluaciones	<i>Diseño y aplicación de estrategias para medir el nivel de efectividad del programa. Información respecto a la sistematización de datos cualitativos y cuantitativos y al desarrollo de evaluaciones de Impacto, Gestión, Resultados, etc.</i>	<i>Se realizó una evaluación de impacto y resultados en 3 colegios en el año 2011. Siguiendo la siguiente estrategia:</i>
Efectividad	<i>Aproximación comprobada a las condiciones que se espera generar en la población objetivo con la ejecución del programa.</i>	<i>Posterior a la aplicación del programa se ha encontrado que los jóvenes tienen una actitud menos favorable al consumo de alcohol.</i>
ALCANCE		
Tema	Descripción	Ejemplos de Respuesta a Descripción
Logros	<i>Aproximaciones del programa a los objetivos y metas trazadas con anterioridad.</i>	<i>Se ha logrado un aumento en la cobertura del programa en la ciudad.</i>
Debilidades	<i>Carencias del programa de acuerdo con unas expectativas y estándares específicos.</i>	<i>El programa no cuenta con técnicas de estandarización de las aplicaciones.</i>

