

# **PRESENTACIÓN / PRESENTATION**

## **PROGRAMAS EFICACES DE INTERVENCIÓN CON FAMILIAS**

## **PROMISING PROGRAMS IN WORK WITH FAMILIES**

## **PROGRAMAS EFICAZES DE TRABALHO COM AS FAMILIAS**

**Carmen Orte Socias**

UNIVERSIDAD ILLES BALEARS

**E**ste monográfico<sup>1</sup> se orienta a aquellos profesionales del ámbito socioeducativo que tienen interés en aportar una dimensión preventiva en su trabajo habitual basada en la evidencia de la investigación y en relación a problemas de comportamiento, de consumo de drogas y de otras conductas problema en la infancia y en la adolescencia. Nos referimos a comportamientos problemáticos de diversa índole mostrados por los jóvenes en diferentes contextos: escolares, familiares, comunitarios, etc. La intervención preventiva puede llevarse a cabo en distintos servicios y espacios de intervención, ya sean generalistas, como centros de ocio y tiempo libre, centros de servicios sociales, centros culturales; como especializados: centros de atención de salud mental, centros de atención a drogodependencias, servicios de protección infantil, centros y programas de aplicación de medidas de justicia juvenil, etc.

Nuestro objetivo es aportar elementos para la intervención socioeducativa, a partir de la apuesta por las buenas prácticas que estén basadas en la evidencia científica. Al respecto, los trabajos que se aportan en este monográfico tienen varias características comunes que dan sentido y unidad al discurso de la prevención planteado aquí: son propuestas preventivas, destinadas a familias y grupos de alto riesgo de generar conductas problema en

**T**his monograph<sup>1</sup> is addressed at all professionals in the socio-educational field who are interested in including a preventive dimension in their regular work based on research evidence and in relation to problems regarding behaviour, drug consumption and other problem behaviours in childhood and adolescence. We are referring to problem behaviours of varying kinds shown by young people in different contexts: at school, in the family, community, etc. Preventive intervention can be carried out in different services and areas of intervention, whether they be generalist, such as recreational and leisure centres, social services centres, cultural centres; or specialized: mental care health centres, drug addiction care centres, child protection services, centres and programmes related to juvenile justice measures, etc.

Our aim is to provide elements for socio-educational intervention, founded on a commitment to good practices based on scientific evidence. Concerning this matter, the studies included in this monograph share several common characteristics which provide meaning and unity to the prevention discourse proposed herein: they are preventive proposals, aimed at families and groups with a high risk of bringing about problem behaviours in their children, including drug abuse. They are as-

sus hijos, incluyendo el abuso de drogas. Están evaluadas para conocer los procesos, como los cambios que se han producido después de la intervención llevada a cabo. Todas ellas incluyen una dimensión formativa importante, destinada a mejorar la práctica de los profesionales de la intervención socioeducativa, con grupos de alto riesgo de desarrollo de conductas problema en diferentes contextos.

En el ámbito de la dispensación de servicios, bien sean servicios educativos, sociales, comunitarios o de cualquier otra índole, una de las cuestiones clave es poder aportar las mejores soluciones posibles a los problemas y situaciones planteados, y, sobre todo, poderlas acreditar. Es decir, estar en condiciones de conocer si se ha producido un cambio o no, en la dirección esperada, y si ha sido como resultado de las acciones llevadas a cabo. En estos momentos más que nunca, ello es especialmente importante, porque los recursos son muy limitados y los problemas son los mismos o mayores si cabe. Teniendo en cuenta la situación actual de disminución de los recursos y el aumento de responsabilidad por los resultados, los profesionales debemos prestar especial atención a optimizar la rentabilidad de los gastos garantizando los resultados.

Hay varias razones para utilizar programas basados en la evidencia científica, entre las más importantes, que los servicios y los profesionales puedan mejorar la calidad del cuidado que proporcionan y tengan mayor probabilidad de obtener los resultados esperados, no sólo por los fundamentos teóricos de los contenidos del programa que lleven a cabo, sino también por las condiciones de su aplicación, con alta fidelidad al modelo utilizado, a través de la descripción detallada de sus componentes, manuales escritos, videos y otros materiales y apoyos que facilitan su implementación (Center for Substance Abuse Treatment 2007).

En este mismo sentido, los trabajos que se presentan están orientados al trabajo llevado a cabo con la familia. Aquella que tienen problemas concretos y manifiestos, que la hacen muy vulnerable, y con dificultades para ejercer sus funciones como educadora de primer orden. Una familia que necesita apoyo para poder llevar a cabo la socialización de sus miembros más jóvenes, en la forma más favorable para su desarrollo. La importancia de in-

sessed in order to know the processes, such as the changes produced after the intervention carried out. All of them include a significant training dimension, aimed at improving professional practice in socio-educational intervention, in groups with a high risk of developing problem behaviours in different contexts.

In the field of provision of services, whether they be educational, social or community services or of any other type, one of the key questions is to be able to provide the best possible solutions to the problems and situations posed, and, above all, to be able to prove them. That is, to be able to know whether there has been a change or not, in the expected direction, and whether it has been as a result of the actions carried out. At this time more than ever, this is especially important, because resources are very limited and the problems are the same or even greater if possible. Taking into account the current decrease in resources and rise in responsibility for results, as professionals we must pay special attention to optimizing cost-effectiveness by guaranteeing results.

There are several reasons for using programmes based on scientific evidence, among the most important, the fact that services and professionals can improve the quality of the care they provide and have a greater likelihood of obtaining the expected results, not only because of the theoretical bases of the programme contents, but also due to the conditions of their application, with high fidelity to the model used, through the detailed description of its components, written handbooks, videos and other materials and supports that enable their implementation (Center for Substance Abuse Treatment 2007).

Along these same lines, the studies that are presented are aimed at work carried out with the family: families that have specific, manifest problems, which make them very vulnerable, and that struggle to perform their functions as first order educators; families that need support in order to be able to carry out the socialization of their younger members, in a way that will most favour their development. The importance of investing our efforts in the family is based on the good results of evidence-based preventive interventions, as opposed to other options that have not been assessed or

vertir los esfuerzos en la familia está fundamentada en los buenos resultados de las intervenciones preventivas basados en evidencias, frente a otras opciones que no han sido evaluadas o han obtenido resultados de menor impacto en problemas similares. Los autores de los trabajos presentados aportan información en este sentido, a partir de la aplicación de programas de prevención basados en la evidencia de la investigación orientados a distintos subgrupos de la familia (padres, hijos), así como a la totalidad de la misma.

Los trabajos presentados aportan información de los resultados de la aplicación de programas de prevención selectiva orientados a aquellas familias que ya tienen factores que podrían aumentar el riesgo de desarrollar conducta antisocial, abuso de drogas y otras conductas problemáticas. Nos referimos a los hijos de personas con problemas de salud mental y/o adictas a drogas y otros problemas relacionados. Son programas orientados a necesidades concretas de grupos vulnerables concretos. La finalidad de los programas destinados a estos grupos es fomentar su resiliencia frente a la adversidad, aumentando los factores de protección, y disminuyendo los factores de riesgo. Son programas muy poco extendidos todavía, por ello y con mayor motivo, es muy necesario contar con información que facilite la toma de decisiones. Decisiones informadas sobre los programas y prácticas de prevención selectiva que están respaldados por los resultados de la investigación científica. Programas fundamentados a nivel teórico y considerados efectivos de acuerdo a evaluaciones rigurosas. Una cuestión a la que el Observatorio Europeo de las Drogas y de las Toxicomanías hace especial referencia en las publicaciones sobre jóvenes vulnerables (2003, 2008) y en su llamada a desarrollar programas de eficacia demostrada, destinados a esta población.

Como recoge Przybylski, (2008), el movimiento basado en la evidencia se originó en el campo de la medicina y de la salud pública con las aportaciones de Archibald Leman Cochrane, médico, científico y epidemiólogo, a principios de 1979, a partir de sus declaraciones sobre la ausencia de evidencia científica de la mayoría de tratamientos médicos que se estaban llevando a cabo en la práctica cotidiana. Pocos años después, la comunidad médica

have obtained lower-impact results in similar problems. The authors of the studies presented provide information along these lines, from the application of prevention programmes based on research evidence aimed at different family subgroups (parents, children), as well as the family as a whole.

The studies presented provide information regarding the results of the application of selective prevention programmes aimed at families which already have factors that could increase the risk of developing antisocial behaviour, drug abuse and other problem behaviours. We are referring to children of people with mental health problems and/or drug addicts and other related problems. These programmes address the specific needs of specific vulnerable groups. The purpose of the programmes aimed at these groups is to foment their resilience to adversity, by increasing protection factors, and decreasing risk factors. They are programmes that are currently not very widespread, therefore even more so, it is very necessary to have information that will enable decision-making: informed decisions regarding selective prevention programmes and practices that are backed by the results of scientific research; programmes that are theoretically grounded and considered to be effective according to rigorous assessments. This is a question the European Observatory of Drugs and Drug-addiction makes special reference to in the publications on vulnerable young people (2003, 2008) and in their call to develop programmes with proven effectiveness, aimed at this population.

As Przybylski, (2008), mentions, the evidence-based movement originated in the field of medicine and public health with the contributions of Archibald Leman Cochrane, doctor, scientist and epidemiologist, at the beginning of 1979, from his declarations regarding the lack of scientific evidence for most of the medical treatments that were being carried out in daily practice. A few years later, the medical community began to provide evidence of effective interventions obtained from highly rigorous studies, and disseminate them in a way in which professionals could easily access them and apply them. Subsequently, this practice has spread to other fields such as criminology, psy-

empezó a aportar evidencia de intervenciones efectivas obtenidas de estudios altamente rigurosos, y diseminándolos en una forma que los profesionales pudieran acceder fácilmente a ellos y aplicarlos. Posteriormente, esta práctica se ha ido generalizando a otros ámbitos como la criminología, la psicología, la educación y la intervención social. Una premisa fundamental de este movimiento es que la información que se ha utilizado debe ser confiable y creíble.

Los resultados de la investigación y de la transferencia de conocimiento que se aporta en los artículos que dan contenido a este monográfico se refieren fundamentalmente a los hijos de padres y/o madres con problemas de adicción a drogas. Los hijos de padres que consumen alcohol y/o drogas, o tienen problemas de salud mental, o ambos, se desarrollan en un entorno poco favorable al ejercicio de las estrategias parentales positivas que deben acompañar las prácticas socializadoras de sus hijos. Es por ello poco probable que tengan la posibilidad de tomar decisiones en el futuro no condicionadas por los modelos y las carencias de todo tipo del entorno en el que han pasado una parte muy importante de su infancia y juventud. Se trata de que puedan tener la posibilidad de no estar condenados y encadenados a repetir, una generación más, el modelo familiar con los problemas y carencias que le acompañan, y poder tener mayor autonomía y control de su propia vida.

La parentalidad positiva no puede ejercerse en las condiciones necesarias, en aquellos entornos no adecuados, bien por cuestiones ligadas a la intoxicación o a la ausencia de tóxico de uno o de ambos padres, a los problemas psicológicos que suelen acompañarles, a la falta de dinero y de salud, a la desvinculación y aislamiento social o a otros aspectos carenciales relacionados con el problema. Para ejercer la parentalidad positiva y poder mejorar la conducta y la adaptación de los hijos, tal como recogen los artículos de este monográfico, es necesario que la crianza se desarrolle de forma cálida sensible y receptiva a las necesidades de los hijos, de forma consistente a nivel de disciplina, que se realice el seguimiento y la supervisión, que se disminuya o elimine el trato coercitivo y se aumente la interacción positiva entre padres e hijos. Estos contenidos son los más importantes para que el con-

chology, education and social intervention. A fundamental premise of this movement is that the information that has been used must be reliable and credible.

The research results and transferal of knowledge provided in the articles included in this monograph refer basically to the children of fathers and/or mothers with drug addiction problems. Children of parents who consume alcohol and/or drugs, or have mental health problems, or both; they take place in an environment that is not very conducive to the practise of the positive parenting strategies that should accompany the socializing practices of their children. Therefore, it is highly unlikely that they will have the possibility of making decisions in the future that are not conditioned by the models and deficiencies of all sorts in the environment in which they have spent a very important part of their childhood and youth. The question is for them to have the chance of not being condemned and chained to repeating, one more generation, the family model with the problems and deficiencies that accompany it, and being able to have greater autonomy and control over their own lives.

Positive parenting cannot be practised in the necessary conditions in inappropriate environments, either because of issues linked to drug addiction or lack of drugs in either or both of the parents, to the psychological problems that usually go with this, to a lack of money and health, to disengagement and social isolation or to other deficient aspects related to the problem. In order to practise positive parenting and be able to improve the behaviour and adaptation of the offspring - as explained in the articles in this monograph - it is necessary for the upbringing to take place in a warm, sensitive way that is receptive to the needs of the children, in a consistent way as far as discipline is concerned; for follow-up and supervision to be carried out; for coercive dealings to be decreased or eliminated; and for positive interaction between parent and child to be increased. These contents are the most important ones so that the children's socialization can be kept an eye on adequately, as explained in the results of the evidence-based programmes implemented with these high risk groups which are explained in this monograph.

trol de la socialización de los hijos pueda ejercerse de forma adecuada, tal como queda recogido en los resultados de los programas basados en la evidencia implementados con estos colectivos de alto riesgo y se recogen en este monográfico.

Los autores de estos trabajos, procedentes de varias Universidades europeas y americanas, tienen formación especializada en prevención de conductas antisociales, intervención en drogodependencias y prevención de conductas problema incluyendo el consumo de drogas. Cuentan con una larga trayectoria académica e investigadora en la temática de la educación social especializada, concretamente en la puesta en marcha de programas y acciones preventivas destinadas a grupos de alto riesgo.

The authors of these studies, from several European and American Universities, are specialists in the prevention of antisocial behaviours, intervention in drug addictions and prevention of problem behaviours, including drug consumption. They have a long academic and research track record in the field of specialized social education, specifically in starting up preventive programmes and actions aimed at high risk groups.

## Notas / Notes

<sup>1</sup> Este monográfico se enmarca en la convocatoria de ayudas de apoyo para grupos de investigación competitivos, según Resolución del Conseller d'Educació, Cultura i Universitats de 16 de Diciembre de 2011. BOIB, núm. 3, 07-01-2012, y la cofinanciación con los fondos FEDER.

<sup>1</sup> This monograph falls into the framework of the call for support aid for competitive research groups, according to the Resolution by the Councillor of Education, Culture and Universities dated 16 December 2011. BOIB, num. 3, 07-01-2012, and co-funding with FEDER funds.

## Referencias bibliográficas / References

- Center for Substance Abuse Treatment (2007). *Understanding Evidence-Based Practices for Co-Occurring Disorders*. COCE Overview Paper 5. DHHS Publication No. (SMA) 07-4278. Rockville, MD: Substance Abuse and Mental Health Services Administration, and Center for Mental Health Services. Retrieved from [www.samhsa.gov](http://www.samhsa.gov)
- European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (2008). Drugs and vulnerable groups of young people. Retrieved from [www.emcdda.eu.int](http://www.emcdda.eu.int)
- Observatorio Europeo de las Drogas y de las Toxicomanías. (2003). El consumo de drogas entre la población joven más vulnerable. Dirigir estrategias de prevención a la población joven que corre un mayor riesgo. *Drogas en el punto de mira* (sept-oct. 2003). Recuperado de [www.emcdda.eu.int](http://www.emcdda.eu.int)
- Przybylski, R. (2008). *What Works. Effective recidivism reduction and risk-focused prevention programs*. Denver: Colorado Division of Criminal Justice.