



Financiado por:



INFORME AUTODIAGNÓSTICO DE LA RIOD

NODO ESPAÑA

SEGUNDA FASE
2019-2020

Informe Autodiagnóstico de la RIOD (Segunda fase)

ANÁLISIS DE NODOS: ESPAÑA

Elaborado por:

Elena Rodríguez San Julián
Eusebio Megías Valenzuela
María Sánchez Sanz

sociológica  tres

The logo for "sociológica tres" consists of three orange circles arranged in a triangular pattern, with the word "sociológica" to the left and "tres" to the right.

Octubre 2020

Índice

I.	Presentación y estructura de la información	3
II.	Principales resultados	5
1.	Sobre el fenómeno “drogas”	6
2.	Sobre los consumos de drogas.....	8
3.	Sobre por qué los consumos producen problemas	10
4.	Sobre las razones para que los consumos se extiendan	11
5.	Sobre la abstinencia	13
6.	Sobre los consumos como síntoma social.....	14
7.	Sobre los objetivos de la prevención	15
8.	Sobre las estrategias de intervención	16
9.	Sobre la evolución de los consumos en los países	18
10.	Sobre la evolución de los problemas en los países	19
11.	Sobre la evolución de las políticas en los países	21
12.	Sobre la percepción social de las drogas y de los consumos en los países.....	23
13.	Sobre los recursos y servicios específicos en los países.....	25
14.	Espacio de debate	27
	Sobre el fenómeno “drogas”	27
	Sobre los consumos.....	27
	Sobre por qué los consumos producen problemas	28
	Sobre las razones para que los consumos se extiendan	28
	Sobre la abstinencia	29
	Sobre los consumos como síntoma social.....	29
	Sobre los objetivos de prevención	30
	Sobre las estrategias de intervención	30
	Sobre la evolución de los consumos	31
	Sobre la evolución de los problemas	31
	Sobre la evolución de las políticas	31
	Sobre la percepción social.....	32
	Sobre los recursos específicos.....	33
	ANEXO 1. Tablas	34
	ANEXO 2. Distribución de las organizaciones participantes en el estudio.....	37

Presentación y estructura de la información

El presente informe complementa el Informe general del Autoanálisis de la RIOD¹, desarrollando los contenidos generales y los **principales resultados** en cada uno de los Nodos de la Red. Este documento corresponde a los datos obtenidos entre las organizaciones del **Nodo España**.

La estructura de la información sigue los mismos bloques de información, y los datos se presentan siguiendo cada uno de los **contenidos incluidos en la encuesta** general:

1. El fenómeno de las drogas y su tratamiento internacional
2. Los consumos
3. Las causas de los problemas cuando hay consumos
4. Las razones para que se extiendan los consumos
5. La abstinencia
6. Los consumos como síntoma social
7. Los objetivos de la prevención
8. Las estrategias de intervención
9. Evolución de los consumos en los países
10. Evolución de los problemas en los países
11. Evolución de las políticas en los países
12. La percepción social de las drogas y personas que consumen
13. Necesidad de recursos específicos

El análisis muestra las tendencias de opinión en las organizaciones de cada Nodo sobre cada uno de los temas, visualizando tanto las *discrepancias internas* (discrepancia entre las puntuaciones máximas y mínimas en cada institución) como las *diferencias de posición entre las organizaciones de cada nodo*, a partir de las diferencias medias y el rango de variación.

En las tablas se muestran los siguientes datos:

- X_{mayor} = puntuación media mayor de las organizaciones en el ítem
- X_{menor} = puntuación media menor de las organizaciones en el ítem
- S = desviación típica de las medias (medida de la dispersión de opiniones entre organizaciones)
- *Discrepancia* = diferencia media entre X_{mayor} y X_{menor} en las organizaciones (medida de las divergencias internas en las organizaciones)
- *Rango máximo de variación* = $(X_{mayor} + S_{mayor}) - (X_{menor} - S_{menor})$. Representa el intervalo máximo en que se mueven las puntuaciones medias mayores y menores en el Nodo, según su desviación típica, lo que refleja el margen de dispersión de las opiniones entre las organizaciones.

En los diferentes apartados se analizan las opiniones y tendencias fundamentales del Nodo, y se reservan para el último bloque (“Espacio para el debate”) los comentarios sobre la dispersión de las

¹ Ver notas metodológicas en el Informe General



opiniones entre las organizaciones, analizada a través del rango máximo de variación en las respuestas a los distintos temas.



Principales resultados

Financiado por:

1. Sobre el fenómeno “drogas”

En el Nodo España las posiciones medias altas se muestran favorables a la existencia de tratados internacionales (9) y a que se refuercen los mecanismos para su cumplimiento (8,3). También hay una cierta tendencia a valorar como universales los problemas de drogas (6,3), a que el tratamiento internacional sea común y uniforme (6) y, algo menos, a que las políticas internacionales refuercen el control y la prohibición (5,2).

La posición media más desfavorable se refiere a la apuesta por el mantenimiento de los tratados internacionales como en la actualidad (4).



Sin embargo, la principal característica de las opiniones en este Nodo se centra en las altas discrepancias internas en las organizaciones (la diversidad entre ellas se trata en el apartado final de “Espacio para el debate”).

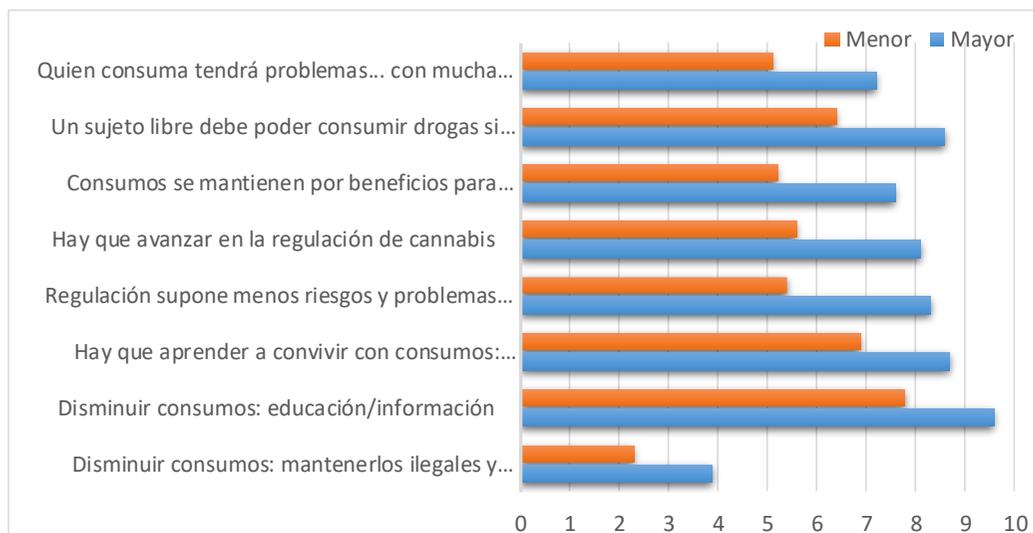
No existe acuerdo interno en relación con la necesidad de reforzar el control y el mantenimiento de los tratados internacionales tal como están (con discrepancias internas muy altas, superiores a 2 puntos en la escala). Estas discrepancias internas son también muy altas si se trata de valorar el problemas de

drogas como universal o que su tratamiento deba ser uniforme (cerca de 3 puntos); la necesidad de reforzar de los mecanismos de cumplimiento de los tratados (discrepancia de 1,7), y se alcanzan casi los 2 puntos en relación con la necesidad de que existan tratados internacionales.

	N	Mayor	s	Menor	s	Discrepancia	Rango variación
Tienen que existir tratados internacionales	9	9	1	7,2	2,3	1,8	5,1
Reforzar los mecanismos para que se cumplan convenios internacionales	9	8,3	1,5	6,7	1,9	1,7	5
"Problema de drogas" universal y similar	9	6,4	2,5	3,9	2,4	2,6	7,4
Preciso un tratamiento internacional, común y uniforme	9	6,1	2,7	3,6	2,7	2,6	7,9
Políticas internacionales deben reforzar control y prohibición	9	5,2	2,3	2,9	2,3	2,3	6,9
Tratados internacionales deben mantenerse tal cual están	9	4	2,6	1,7	1,6	2,3	6,5

2. Sobre los consumos de drogas

La visión de las entidades del Nodo español respecto a los consumos de drogas enfatiza casi todos los exponentes de la “normalización” con puntuaciones altas. Es así cuando se trata de valorar la necesidad de la educación para disminuir consumos (9,6); que hay que aprender a vivir con los consumos (8,7); que las personas libres deben poder consumir ... (8,7); que la regulación supone menos riesgos que la prohibición (8,3) y que hay que avanzar en la regulación del cannabis (8,1). La opinión general, además, es muy poco partidaria del mantenimiento de la ilegalización de cara a reducir los consumos (3,9).



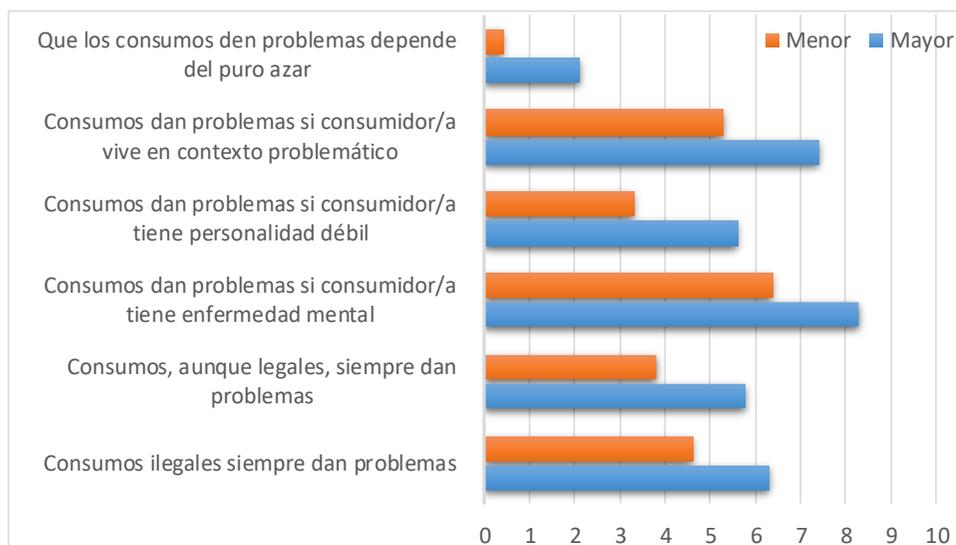
	N	Mayor	s	Menor	s	Discrepancia	Rango variación
Mejor manera de disminuir consumos es educación/información	9	9,6	0,5	7,8	1,6	1,8	3,9
Hay que aprender a convivir con consumos porque son inevitables	9	8,7	1,2	6,9	2,8	1,8	5,8
Un sujeto libre debe poder consumir drogas si quiere, asumiendo los riesgos	9	8,6	1,6	6,4	2,1	2,1	5,9
Regulación legal supone menos riesgos y problemas que la prohibición	9	8,3	2,3	5,4	2,5	2,9	7,7
Hay que avanzar en la regulación legal del consumo de cannabis	9	8,1	2,9	5,6	2,9	2,6	8,3
Consumos se mantienen porque tienen beneficios para consumidores	9	7,6	3,2	5,2	2,9	2,3	8,5
Quien consuma tendrá problemas, sociales o sanitarios, con mucha probabilidad	9	7,2	2	5,1	2,3	2,1	6,4
Para disminuir consumos hay que mantenerlos ilegales y penalizados	9	3,9	3,3	2,3	2,4	1,6	7,3



Aunque el sentido de estas valoraciones se mantiene entre las puntuaciones mayores y menores, es muy relevante la altísima discrepancia entre las organizaciones, que llegan a alcanzar los 3 puntos de diferencia en algunas de las puntuaciones, y que no descienden del 1,6 en el mejor de los casos. La discrepancia más alta se encuentra en la valoración de los riesgos asociados a la regulación y a la necesidad de avanzar en la regulación del cannabis.

3. Sobre por qué los consumos producen problemas

Las puntuaciones medias más altas enfatizan la ocurrencia de problemas cuando los consumos se producen en personas con enfermedad mental (8,3) o en contextos problemáticos (7,4). Hay una valoración media de la influencia de personalidades débiles para que los problemas se produzcan (5,6). En ese mismo tramo medio de la escala se encuentran las opiniones que destacan la inevitabilidad de los problemas cuando hay consumos, sean legales (5,8) o ilegales (6,3).



Las discrepancias son tan altas también a este respecto que las valoraciones se matizan mucho entre entidades, de tal manera que, por ejemplo la inevitabilidad de los problemas siempre que haya consumos en cualquier circunstancia oscilarían entre el 4 y el 6 (discrepancias medias de 2 puntos o más)

	N	Mayor	s	Menor	s	Discrepancia	Rango variación
Los consumos dan problemas si quien consume tiene enfermedad mental	9	8,3	1,3	6,4	2,1	1,9	5,3
Los consumos dan problemas si quien consume vive en contexto problemático	9	7,4	2	5,3	1,9	2,1	6
Los consumos ilegales siempre dan problemas	9	6,3	2,7	4,6	2,7	1,8	7,1
Los consumos, aunque sean legales, siempre dan problemas	9	5,8	2,6	3,8	2,6	2	7,2
Los consumos dan problemas si quien consume tiene personalidad débil	9	5,6	3,1	3,3	2,3	2,2	7,7
Que los consumos den problemas depende del puro azar	9	2,1	2,4	0,4	0,7	1,7	4,8

4. Sobre las razones para que los consumos se extiendan

Los motivos que obtienen puntuaciones más altas en relación con la extensión de los consumos son los fallos en la educación y las modas globalizadas (8,2), la banalización de los riesgos (8,1), el mercado ilegal en internet y la gratificación que obtienen quienes consumen (7,8). La defensa de las libertades individuales y el desarrollo de políticas de regulación obtienen una puntuación muy baja.

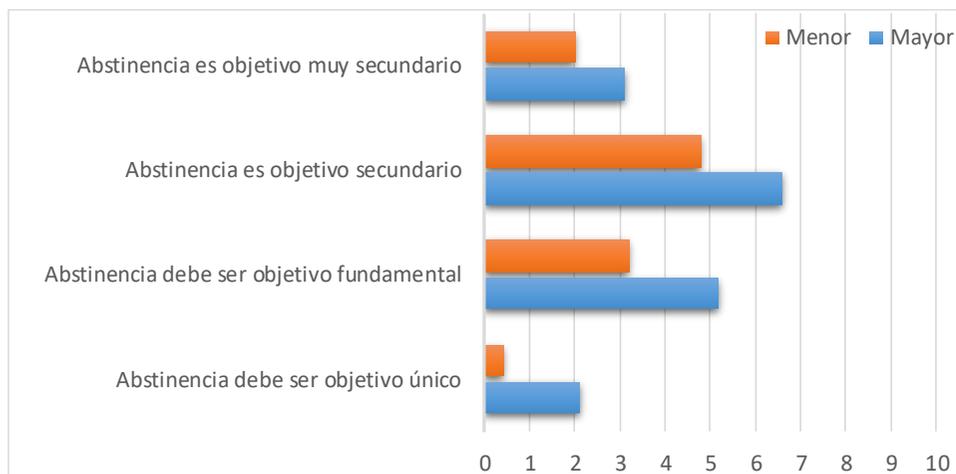


Las altas discrepancias también se observan en este apartado (entre 1,4 y 2,4 puntos). Desacuerdos internos que son más significativos en aquellas puntuaciones que cuentan con valoraciones mayores medias, y que en su parte baja serían muy residuales. Por ejemplo respecto a la influencia del debilitamiento del control, el desarrollo de políticas de regulación, e incluso la pérdida de valores sociales.

	N	Mayor	s	Menor	s	Discrepancia	Rango variación
Las modas globalizadas	9	8,2	1	6,1	1,3	2,1	4,4
Los fallos en la educación y la protección familiar	9	8,2	0,7	6	2,1	2,2	5
La banalización de los riesgos de las drogas	9	8,1	2,1	5,7	2,8	2,4	7,3
El mercado ilegal en Internet	9	7,9	2,4	5,8	2,6	2,1	7,1
Los beneficios y los aspectos gratificantes de las drogas	9	7,8	1,7	6	2,3	1,8	5,8
La presión del mercado ilegal	9	7,6	1,5	5,2	2,2	2,3	6,1
La falta de información sobre drogas	9	6,1	1,8	4,3	1,9	1,8	5,5
La pérdida de valores sociales	9	5,9	2,8	3,6	2,7	2,3	7,8
El debilitamiento del control legal y policial	9	5,4	2,4	3	2,1	2,4	6,9
El desarrollo de políticas de regulación	9	4,1	2,8	1,9	1,5	2,2	6,5
La defensa de la libertad y de los derechos individuales	9	3,1	2,4	1,3	1,1	1,8	5,3

5. Sobre la abstinencia

La valoración de la abstinencia como objetivo de las intervenciones está polarizada en el nodo español. La puntuación es más alta que en otros nodos respecto a su consideración como objetivo secundario (6,6) pero también es relativamente relevante la valoración de 5,2 que obtiene la idea de que es un objetivo fundamental. En ambos casos, la discrepancia interna alcanza casi los 2 puntos de la escala.

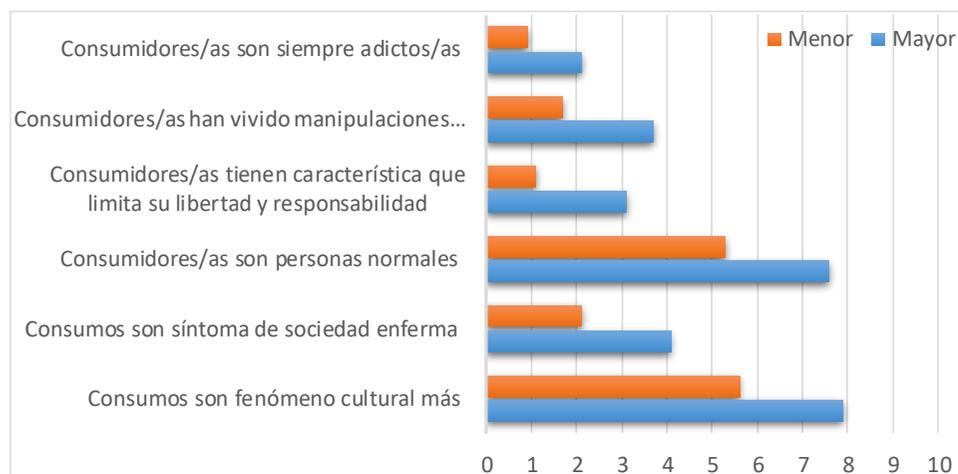


	N	Mayor	s	Menor	s	Discrepancia	Rango variación
Conseguir la abstinencia es un objetivo secundario de la rehabilitación	9	6,6	3,5	4,8	2,9	1,8	8,2
Conseguir la abstinencia debe ser el objetivo fundamental de la rehabilitación	9	5,2	3	3,2	2,8	2	7,8
Conseguir la abstinencia es un objetivo muy secundario de la rehabilitación	9	3,1	2,7	2	1,9	1,1	5,7
Conseguir la abstinencia debe ser el objetivo único de la rehabilitación	9	2,1	2,5	0,4	0,7	1,7	4,9

6. Sobre los consumos como síntoma social

Los consumos se perciben con relativa claridad como fenómenos culturales (7,9) y las personas que consumen como “normales” (7,6). Entre el 3 y 4 de la escala se encuentran opiniones sobre consumos y consumidores/as como resultado de sociedades enfermas, manipulaciones y presiones o condiciones que limitan la libertad.

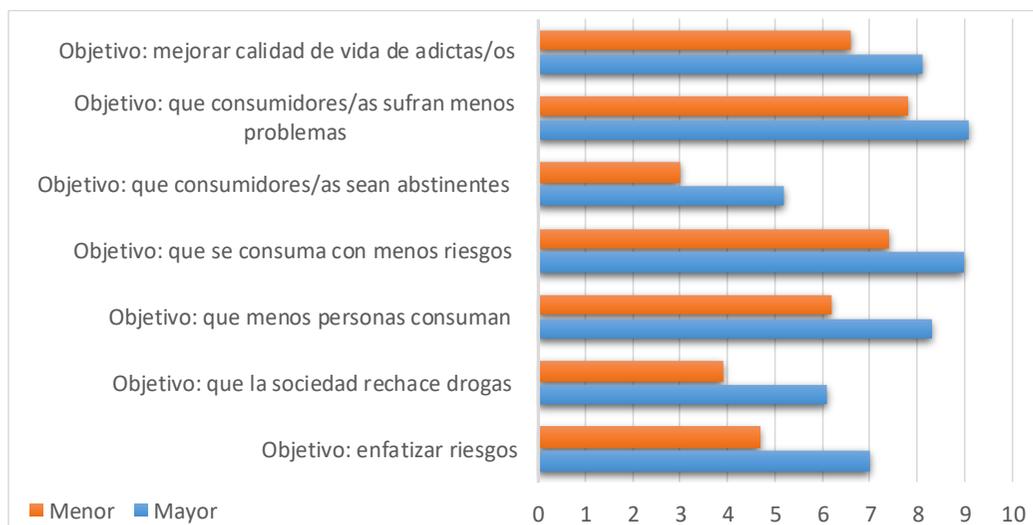
Los aspectos más puntuados oscilan en las organizaciones con discrepancias superiores al 2,2, y que se replican con valores altos en el resto de aspectos, situando también en este caso a las organizaciones (en alguna de las consideraciones) en situaciones relativamente polarizadas internamente.



	N	Mayor	s	Menor	s	Discrepancia	Rango variación
Los consumos de drogas son un fenómeno cultural más	9	7,9	2,2	5,6	3,1	2,3	7,6
Los/as consumidores/as son personas normales	9	7,6	2,5	5,3	2,9	2,2	7,7
Los consumos de drogas son un síntoma de una sociedad enferma	9	4,1	3	2,1	2,3	2	7,3
Los/as consumidores/as han vivido manipulaciones, presiones o injusticias sociales	9	3,7	2,5	1,7	1,6	2	6,1
Los/as consumidores/as tienen alguna característica que limita libertad y responsabilidad	9	3,1	1,9	1,1	1,2	2	5,1
Los/as consumidores/as de drogas son siempre adictos/as	9	2,1	2,7	0,9	1,8	1,2	5,7

7. Sobre los objetivos de la prevención

La reducción del sufrimiento y los riesgos son los objetivos más reconocidos en la prevención (medias alrededor de 9). También mejorar la calidad de vida de adictos/as (8,1) y conseguir menos consumos (8,3) o enfatizar los riesgos (7). Las discrepancias medias son altas (en general por encima de los 2 puntos).



	N	Mayor	s	Menor	s	Discrepancia	Rango variación
Tratar que los/as consumidores/as sufran menos problemas o se expongan menos	9	9,1	0,9	7,8	2	1,3	4,2
Tratar de que se consuma con menos riesgos	9	9	1,5	7,4	2,2	1,6	5,3
El objetivo de tratar que menos personas consuman	9	8,3	2,1	6,2	3,1	2,1	7,3
Tratar de mejorar la calidad de vida de las personas adictas	9	8,1	3,1	6,6	3,2	1,6	7,8
El objetivo de enfatizar los riesgos de las drogas	9	7	2,8	4,7	2,4	2,3	7,5
El objetivo de tratar que la sociedad rechace más las drogas	9	6,1	1,8	3,9	1,6	2,2	5,6
Tratar que los/as consumidores/as se hagan abstinentes	9	5,2	2,9	3	2,5	2,2	7,6

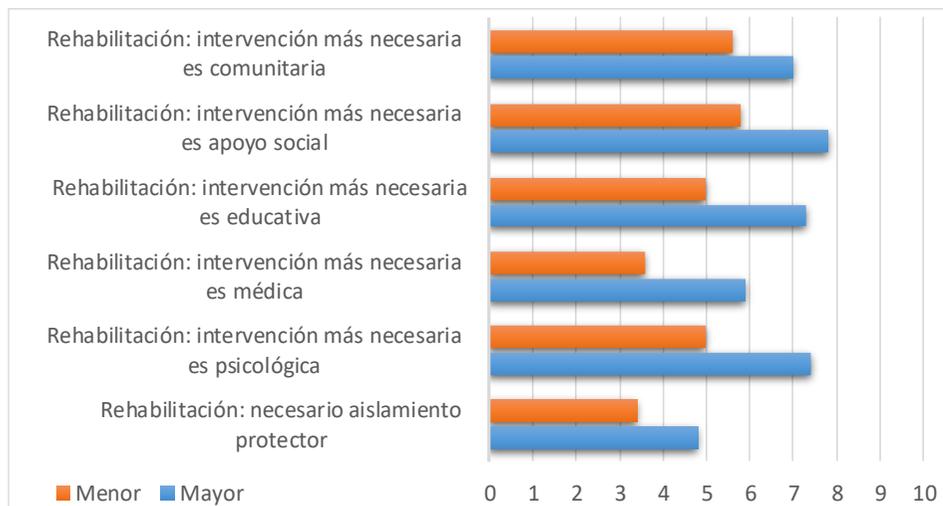
8. Sobre las estrategias de intervención

Los resultados acerca de las prioridades respecto a las estrategias de prevención muestran una apuesta en el trabajo sobre valores sociales y personales (entre el 7 y 8,3) seguido del centrado en las formas de consumir (entre 4,9 y 6,8). La intervención desde valores religiosos es muy baja (máxima de 2,7), aunque las puntuaciones máximas y las mínimas muestran una discrepancia alta (2,1 puntos).



	N	Mayores	Menores	Discrepancia	Rango variación
Para prevenir o corregir problemas hay que trabajar los valores sociales y personales	9	8,3	7,3	1,0	1,0
Para prevenir o corregir los problemas es más importante de la forma de consumir	9	6,8	4,9	1,9	1,9
Para prevenir o corregir los problemas de drogas hay que trabajar los valores religiosos	9	2,7	0,6	2,1	2,1

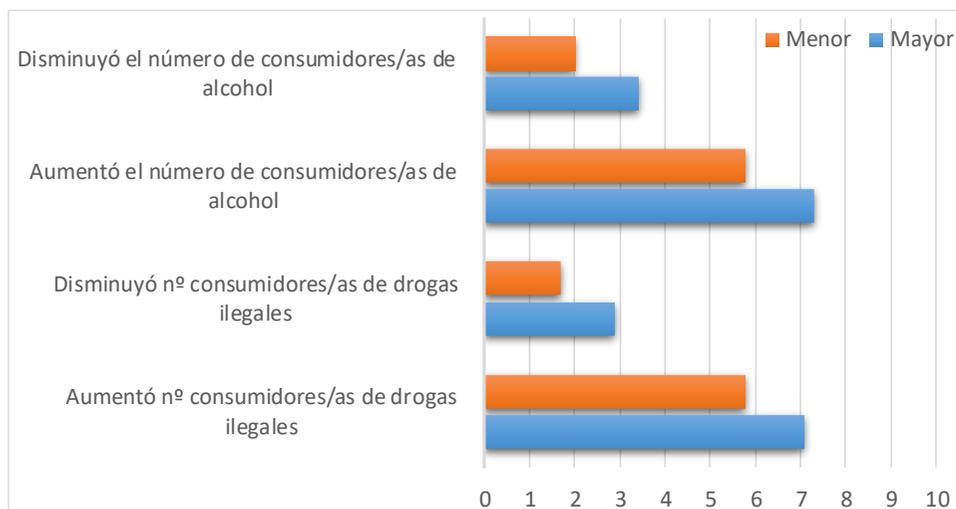
En el ámbito de la rehabilitación se establece una priorización del trabajo que parece enfatizar, inicialmente, el apoyo social, el psicológico, la educación y el trabajo comunitario, con puntuaciones mayores entre el 7 y el 7,8. También es cierto que las discrepancias, que alcanzan o superan los 3 puntos en muchos casos, hacen que estas prioridades se relativicen de forma diferencial dentro de las organizaciones. Por ejemplo la intervención psicológica se encontraría entre el 5 y el 7,4; la educativa entre el 5 y el 7,3. Por su parte el trabajo estrictamente médico podría llegar a situarse con una valoración de 5,9, frente a una puntuación mínima de 3,6.



	N	Mayor	s	Menor	s	Discrepancia	Rango variación
Para la rehabilitación la intervención más necesaria y útil es la de apoyo social	9	7,8	2	5,8	3,1	2	7,1
Para la rehabilitación la intervención más necesaria y útil es la psicológica	9	7,4	2,5	5	3,1	2,4	8
Para la rehabilitación la intervención más necesaria y útil es la educativa	9	7,3	2,6	5	2,9	2,3	7,8
Para la rehabilitación la intervención más necesaria y útil es la comunitaria	9	7	3,5	5,6	3,5	1,4	8,4
Para la rehabilitación la intervención más necesaria y útil es la médica	9	5,9	2,5	3,6	2,6	2,3	7,4
Para la rehabilitación es preciso un aislamiento protector	9	4,8	3,2	3,4	3	1,3	7,6

9. Sobre la evolución de los consumos en los países

Hay una percepción clara de aumento de consumidores/as de drogas ilegales y alcohol, que se puntúa con valores máximos de 7 y 7,3 respectivamente. Es la opinión general de las organizaciones, con unas ciertas discrepancias que, en este aspecto, no son extremadamente altas.

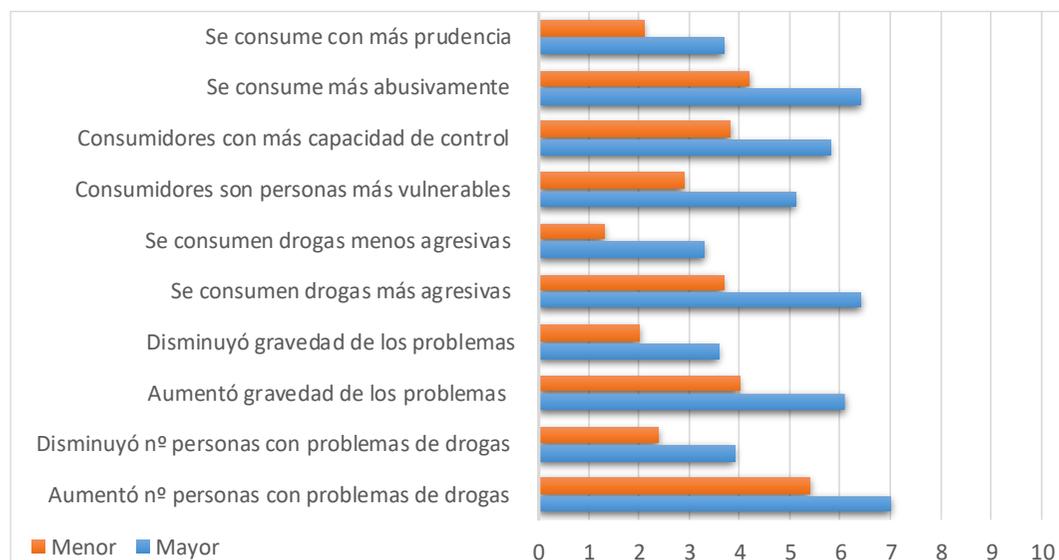


	N	Mayor s	Menor s	Discrepancia	Rango variación
Aumentó el número de consumidores/as de alcohol	9	7,3 2,2	5,8 2,3	1,6	6
Aumentó el número de consumidores/as de drogas ilegales	9	7,1 1,8	5,8 2,8	1,3	5,9
Disminuyó el número de consumidores/as de alcohol	9	3,4 3,3	2 2,8	1,4	7,5
Disminuyó el número de consumidores/as de drogas ilegales	9	2,9 2,6	1,7 1,4	1,2	5,2

10. Sobre la evolución de los problemas en los países

La percepción de la evolución de los problemas, que es alta respecto a algunos aspectos, no es extrema en este nodo. Se considera que han aumentado las personas con problemas (entre 5,3 y 7) y –algo menos- que se consume más abusivamente y drogas más agresivas (entre 4 y 6 de la escala).

Muchas de las opiniones también se relativizan en el nodo a la vista de los escasos consensos y las altas discrepancias dentro de las organizaciones: cercanas a los dos puntos en aspectos como la gravedad de los problemas y la existencia de consumos más abusivos, y de casi 3 en relación con la mayor agresividad de las sustancias que se consumen.



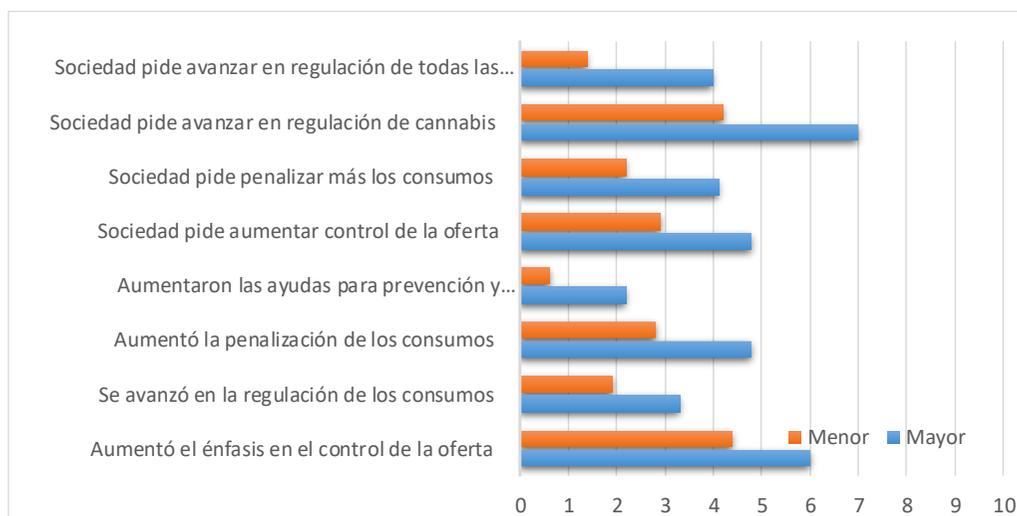
	N	Mayor	s	Menor	s	Discrepancia	Rango variación
Aumentó el número de personas con problemas de drogas	9	7	2,5	5,4	3,1	1,6	7,2
Se consumen drogas más agresivas	9	6,4	2,9	3,7	3	2,8	8,6
Se consume más abusivamente	9	6,4	2,5	4,2	2,6	2,2	7,3
Aumentó la gravedad de los problemas de drogas que se presentan	9	6,1	1,9	4	2,2	2,1	6,2
Consumidores son personas más informadas y con más capacidad de control	9	5,8	2,9	3,8	3	2	7,9
Consumidores son personas con menos defensas y más vulnerables	9	5,1	2,9	2,9	2,5	2,2	7,6

Disminuyó el número de personas con problemas de drogas	9	3,9	3,2	2,4	2,7	1,4	7,4
Se consume con más prudencia	9	3,7	2,5	2,1	2,1	1,6	6,2
Disminuyó la gravedad de los problemas de drogas que se presentan	9	3,6	3,1	2	2,1	1,6	6,8
Se consumen drogas menos agresivas	9	3,3	2,8	1,3	1,4	2	6,2

11. Sobre la evolución de las políticas en los países

Existe una opinión muy controvertida respecto a la demanda social de regulación del cannabis (e incluso de otras sustancias). Mientras la puntuación máxima es de 7, la mínima apenas supera el 4. Discrepancias sobre lo que pide la sociedad que son muy relevantes en el análisis que hacen las entidades del nodo España. Las mismas diferencias se encuentran (aunque por debajo en la escala) respecto a la demanda de aumentar la penalización o aumentar el control.

Por otra parte, hay una visión (no muy contundente según las puntuaciones obtenidas) sobre un cierto aumento del control de la oferta y la penalización de los consumos. Visión también muy relativizada por las discrepancias internas.



	N	Mayor	s	Menor	s	Discrepancia	Rango variación
La sociedad pide avanzar en la regulación de los consumos de cannabis	9	7	1,6	4,2	2,7	2,8	7,1
Aumentó el énfasis en el control de la oferta	9	6	1,9	4,4	2,7	1,6	6,2
Aumentó la penalización de los consumos	9	4,8	2,9	2,8	2,6	2	7,5
La sociedad pide aumentar el control de la oferta de drogas	9	4,8	2,6	2,9	2	1,9	6,5
La sociedad pide penalizar más los consumos	9	4,1	2,7	2,2	2,4	1,9	7
La sociedad pide avanzar en la regulación de todas las drogas	9	4	2,8	1,4	1,5	2,6	6,9
Se avanzó en la regulación de los consumos	9	3,3	2,8	1,9	2	1,4	6,2



Aumentaron las ayudas para prevención y rehabilitación

9

2,2

2,5

0,6

1,1

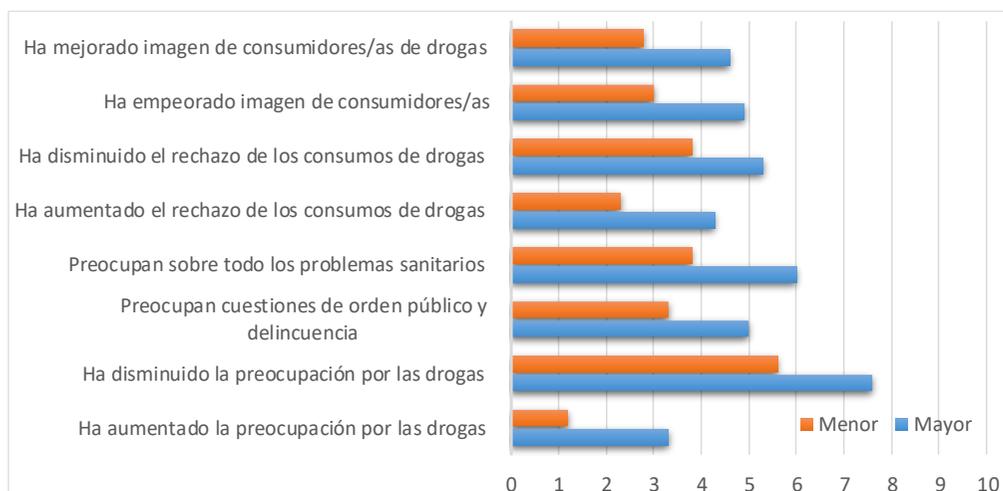
1,7

5,2

12. Sobre la percepción social de las drogas y de los consumos en los países

Las opiniones sobre la evolución de la percepción social en España (también condicionada por la discrepancia interna de opinión) sí parecen destacar una tendencia a la disminución de la preocupación de la sociedad por las drogas (hasta el 7,6 máximo) y la convicción de que preocupan sobre todo los problemas sanitarios (máximo de 6, pero mínima de 3,8).

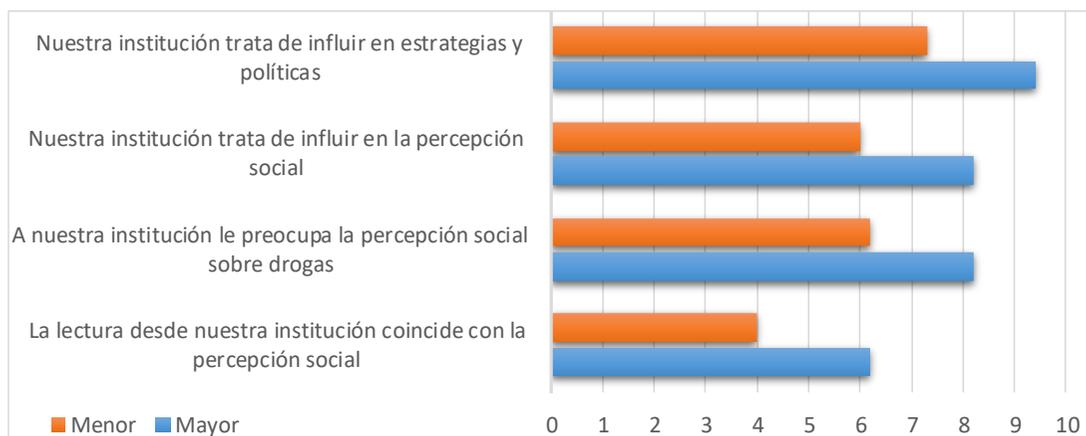
Esta oscilación entre las visiones en las entidades hace que obtengan casi las mismas puntuaciones afirmaciones contrarias. Por ejemplo, respecto a la idea de la mejora de la imagen social de los consumidores/as la puntuación máxima es de 4,9 mientras que la afirmación contradictoria (ha empeorado la imagen) se sitúa en 4,6.



	N	Mayores	Menores	Discrepancia	Rango variación
Ha disminuido la preocupación por las drogas	9	7,6	5,6	2	6,3
Preocupan sobre todo los problemas sanitarios	9	6	3,8	2,2	7
Ha disminuido el rechazo de los consumos de drogas	9	5,3	3,8	1,6	6,7
Preocupan sobre todo las cuestiones de orden público y delincuencia	9	5	3,3	1,7	7,3
Ha empeorado la imagen de los/as consumidores/as de drogas	9	4,9	3	1,9	6,6
Ha mejorado la imagen de los/as consumidores/as de drogas	9	4,6	2,8	1,8	7,1
Ha aumentado el rechazo de los consumos de drogas	9	4,3	2,3	2	6,5
Ha aumentado la preocupación por las drogas	9	3,3	1,2	2,1	6

Se reconoce poca coincidencia entre la visión de la entidad y la percepción social (como máximo un 6), y las entidades (entre 6 y 8) consideran que les preocupa dicha percepción social.

Por otra parte, también parece existir un deseo de las entidades de influir en la política pública (entre 7,3 y 9) y, algo menos, en la percepción social (entre 6 y 8).

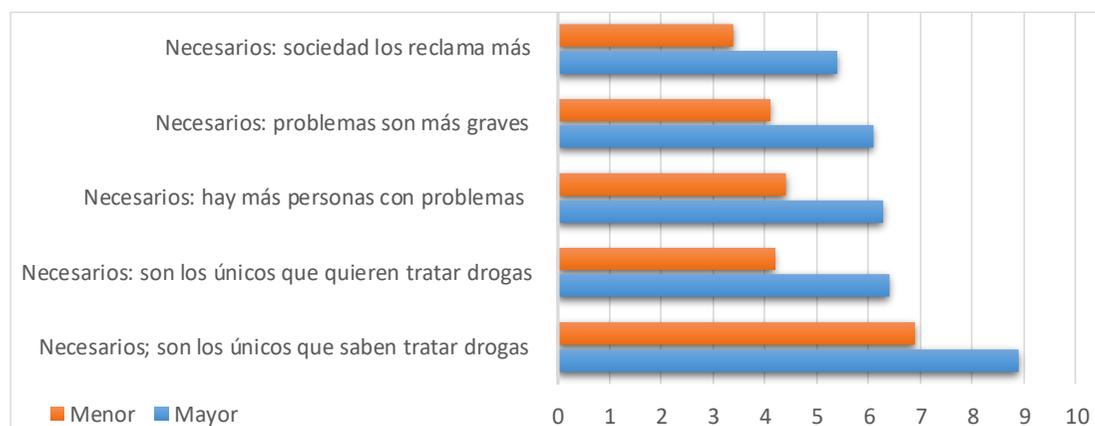


	N	Mayores	Menores	Discrepancia	Rango variación
Nuestra institución trata de influir en las estrategias y políticas sobre drogas del país	9	9,4	7,3	2,1	6,1
A nuestra institución le preocupa la percepción social sobre drogas en el país	9	8,2	6,2	2	8,6
Nuestra institución trata de influir en la percepción social sobre drogas en el país	9	8,2	6	2,2	9,2
La lectura de los problemas desde nuestra institución coincide con la percepción social	9	6,2	4	2,2	7,2

13. Sobre los recursos y servicios específicos en los países

Respecto a los recursos específicos la opinión de las entidades enfatiza el hecho de que son los únicos que saben tratar problemas de drogas (entre 7 y 9) o que son los únicos que quieren hacerlo (entre 4 y 6,5).

Puntuaciones medias – bajas alcanzan las opiniones sobre la necesidad de este tipo de recursos, bien por el aumento de personas con problemas, por el aumento en la gravedad de los problemas o porque la sociedad los reclame. Las discrepancias, en todo caso, también son reseñables a este respecto.



	N	Mayor	s	Menor	s	Discrepancia	Rango variación
Son necesarios porque son los únicos que saben tratar problemas de drogas	9	8,9	1,1	6,9	2,3	2	5,4
Son necesarios porque son los únicos que quieren tratar problemas de drogas	9	6,4	2,6	4,2	3,2	2,2	8
Son necesarios porque hay más personas con problemas de drogas	9	6,3	3	4,4	2,8	1,9	7,7
Son necesarios porque los problemas de drogas son más graves	9	6,1	2,9	4,1	2,6	2	7,5
Son necesarios porque la sociedad los reclama más	9	5,4	2,9	3,4	3	2	7,9

También en el nodo España se considera que los recursos específicos deben reconvertirse por las nuevas adicciones o el cambio en el perfil de las personas (9,2 y 7,3 de puntuación máxima respectivamente).



	N	Mayores	Menores	Discrepancia	Rango variación
Deben intentar reconvertirse/adaptarse ante problemas de adicción nuevos y diferentes	9	9,2	7,7	1,6	5,1
Deben intentar reconvertirse/adaptarse. Cambió el perfil de las personas con problemas	9	7,3	5,1	2,2	7,4
Son menos necesarios. Hay otros recursos que se ocupan de estos problemas	9	4,8	2,4	2,3	6,5
Son menos necesarios porque la sociedad los reclama menos	9	4,7	3,1	1,6	8,4
Ya no tienen tanta demanda en drogas y deben encontrar otros "nichos"	9	3,9	2	1,9	7,4
Son menos necesarios porque los problemas de drogas son menos graves	9	3,4	1,8	1,7	6,2
Son menos necesarios porque hay menos personas con problemas de drogas	9	2,6	1,2	1,3	5,1

14. Espacio de debate

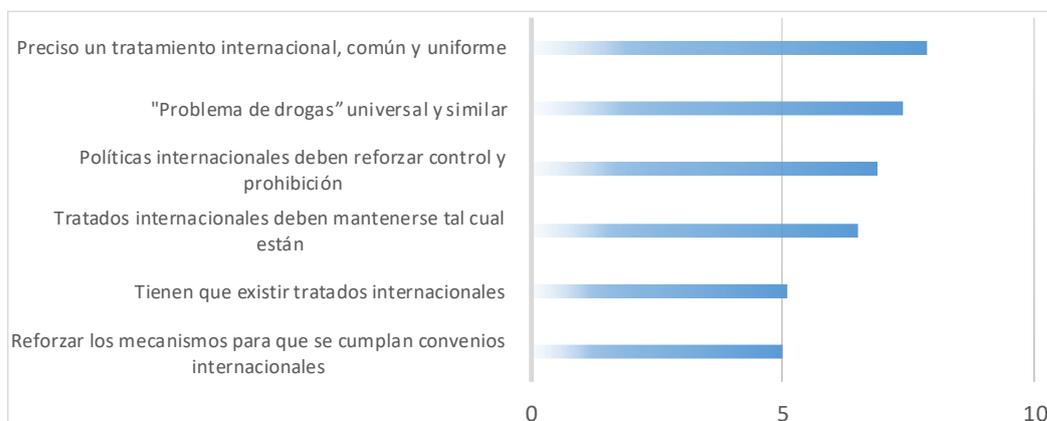
Más allá de las posiciones concretas en los distintos contenidos, y de cara a la reflexión sobre los enfoques y posturas que respaldan las organizaciones del Nodo, parece conveniente resaltar cuáles son los aspectos que –en los diferentes apartados- suscitan más diversidad de opinión entre las entidades.

Se trata de resaltar los postulados que, con mayor o menor trascendencia respecto a las formas y objetivos del trabajo que se realiza, expresan un margen alto para el debate y la reflexión en el Nodo.

Estos resultados se basan en los rangos de variación de las puntuaciones medias². Puesto que las escalas de respuesta van del 0 al 10, resaltamos los rangos o intervalos que superan los 7 puntos de la escala. Es decir, aquellas valoraciones que pueden variar entre valores con más de 7 puntos de diferencia entre las organizaciones.

Sobre el fenómeno “drogas”

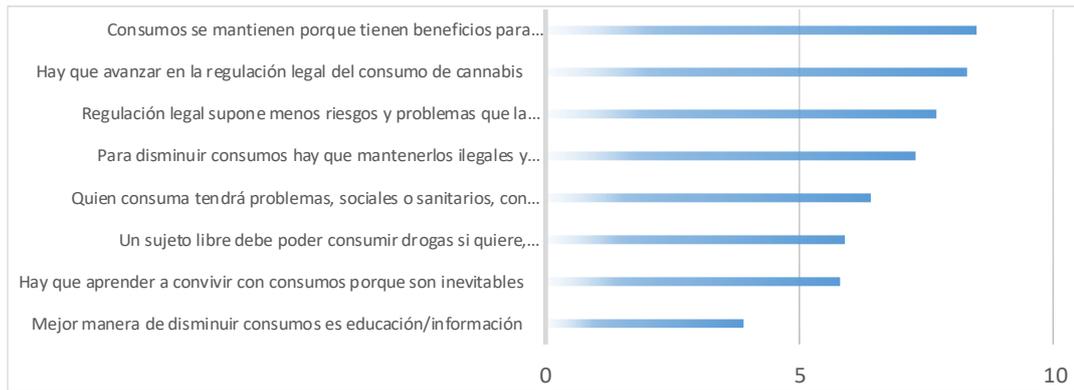
Respecto al fenómeno de drogas y su tratamiento internacional el principal espacio de debate entre las organizaciones se encuentra en la consideración de que se trata de un problema universal y homogéneo y de que su tratamiento deba ser también universal.



Sobre los consumos

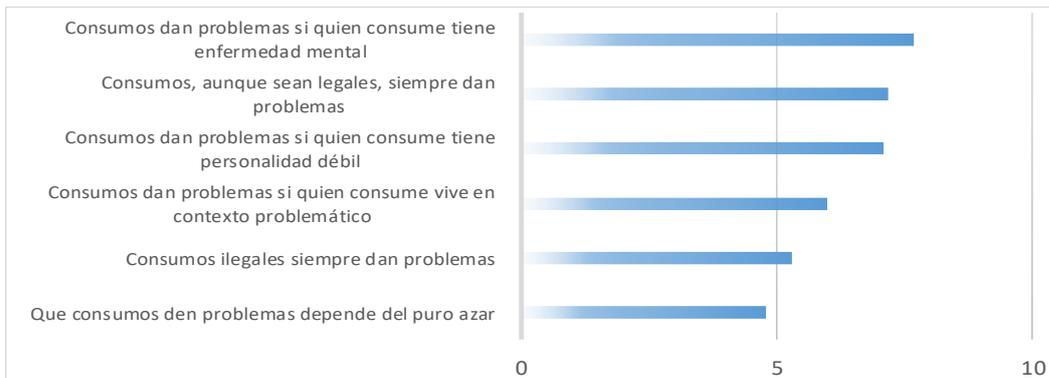
También existe margen de debate, además del interno en las organizaciones, respecto a la creencia de que los consumos se mantienen por los beneficios que aportan; a la apuesta por el avance en la regulación del cannabis y la discusión sobre si la regulación supone más o menos problemas que la prohibición o, en su caso, si hay que mantener la ilegalidad de los consumos.

² Como se explica en la introducción, este indicador refleja la dispersión máxima de las puntuaciones según el intervalo que configura la desviación típica de las medias (s) tanto hacia su extremo superior como hacia el inferior.



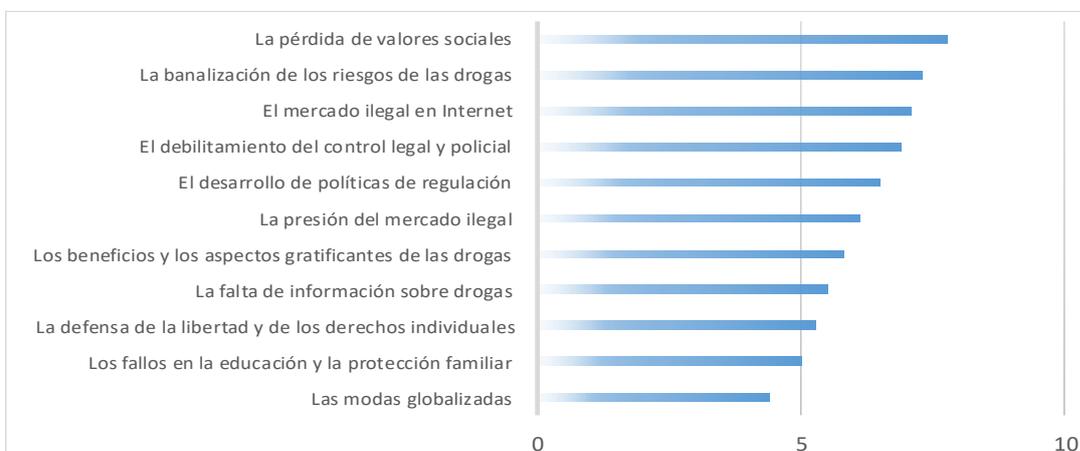
Sobre por qué los consumos producen problemas

La diversidad de opiniones entre las entidades sobre el origen de los problemas cuando hay consumos se encuentra en el señalamiento de la existencia de enfermedades mentales o personalidades débiles, y también en la consideración de que todos los consumos producen problemas independientemente de otras condiciones.



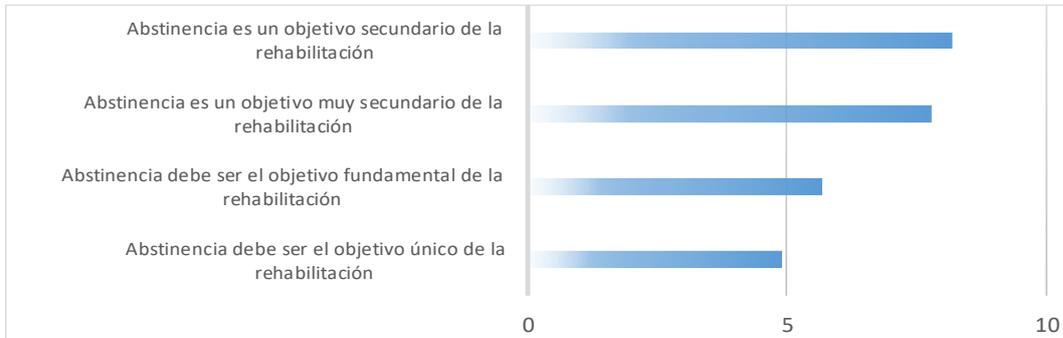
Sobre las razones para que los consumos se extiendan

Existen también un amplio margen de diversidad respecto a la opinión de que los consumos se extienden por la pérdida de valores, la banalización de los riesgos, el mercado ilegal en internet o el debilitamiento del control legal y policial.



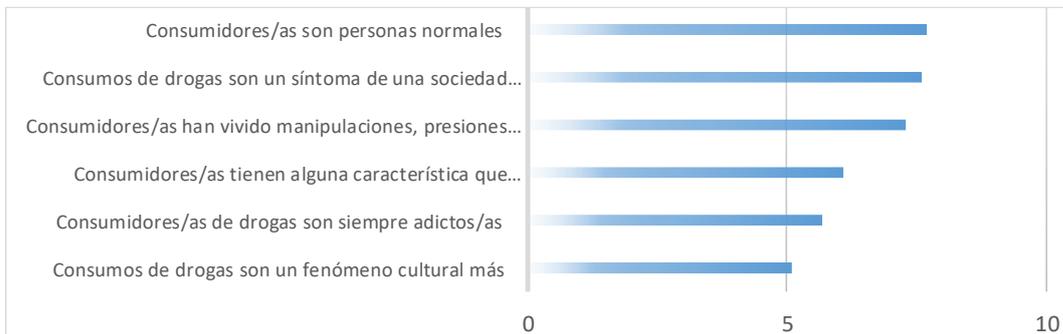
Sobre la abstinencia

Las posiciones sobre la importancia de la abstinencia difieren entre las entidades en el grado con que debe ser considerada (como objetivo secundario o muy secundario) aunque no hay gran diferencia en la opinión de que no debe ser el objetivo único.



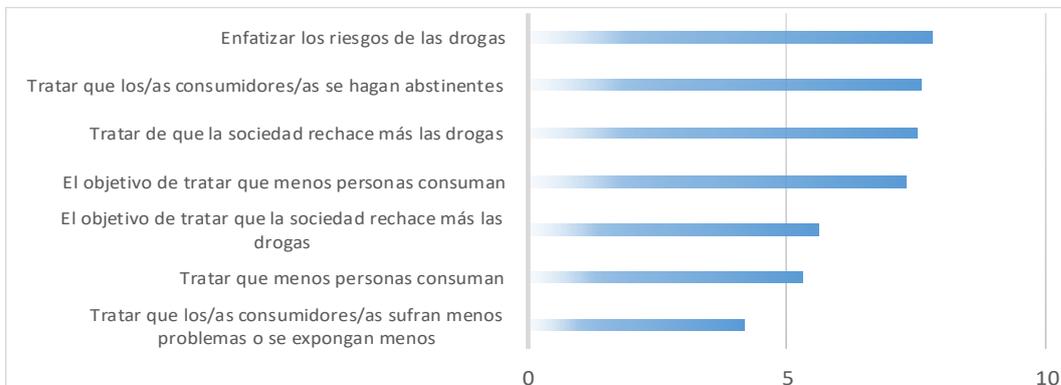
Sobre los consumos como síntoma social

Existe disparidad en la valoración de la normalidad de quienes consumen y, en sentido contrario, si son sintomáticos de sociedades enfermas o víctimas de manipulaciones o presiones.



Sobre los objetivos de prevención

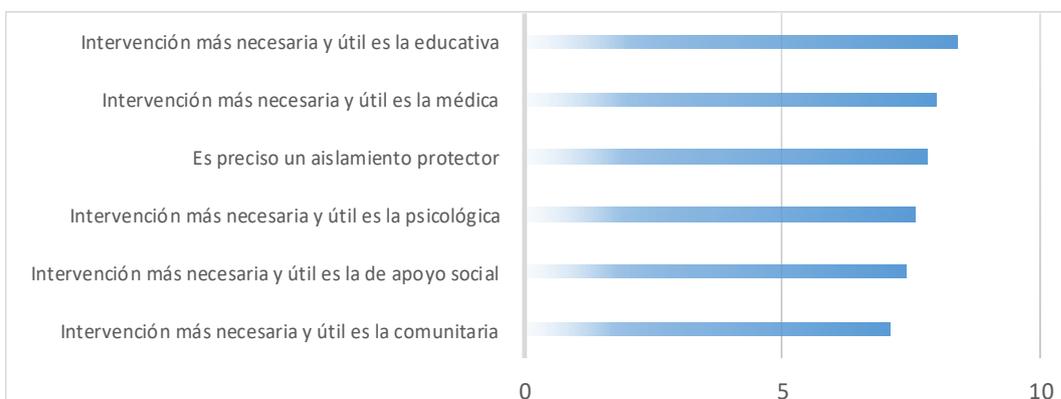
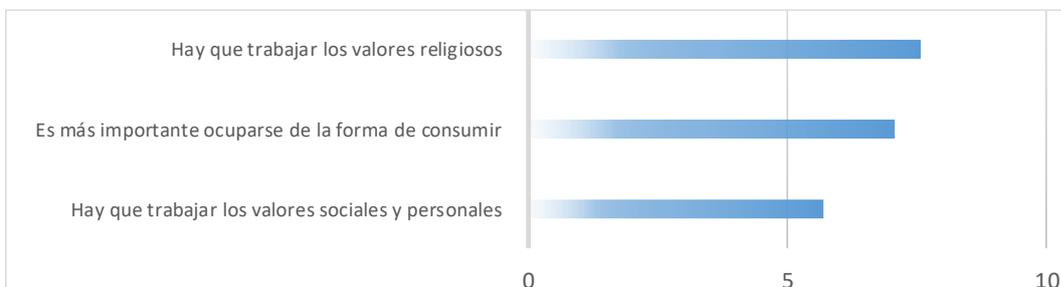
Tampoco parece existir mucho acuerdo en que la prevención deba dirigirse a enfatizar los riesgos, buscar la reducción del consumo y/o la abstinencia o conseguir aumentar el rechazo social.



Sobre las estrategias de intervención

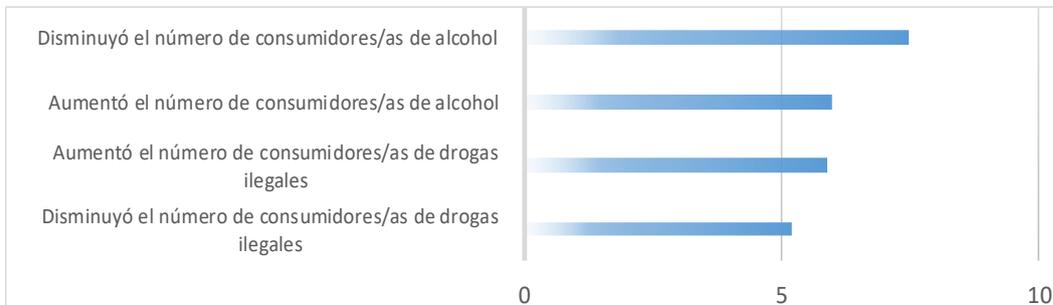
Existe desacuerdo entre las organizaciones en cuanto a la importancia de trabajar los valores religiosos o centrarse en las formas de consumir.

Tampoco hay acuerdo respecto a cuáles son las intervenciones más necesarias, especialmente si trata de la educativa, la sanitaria o el aislamiento protector. Pero también existe debate en la preeminencia del trabajo psicológico, el apoyo social e incluso el enfoque comunitario.



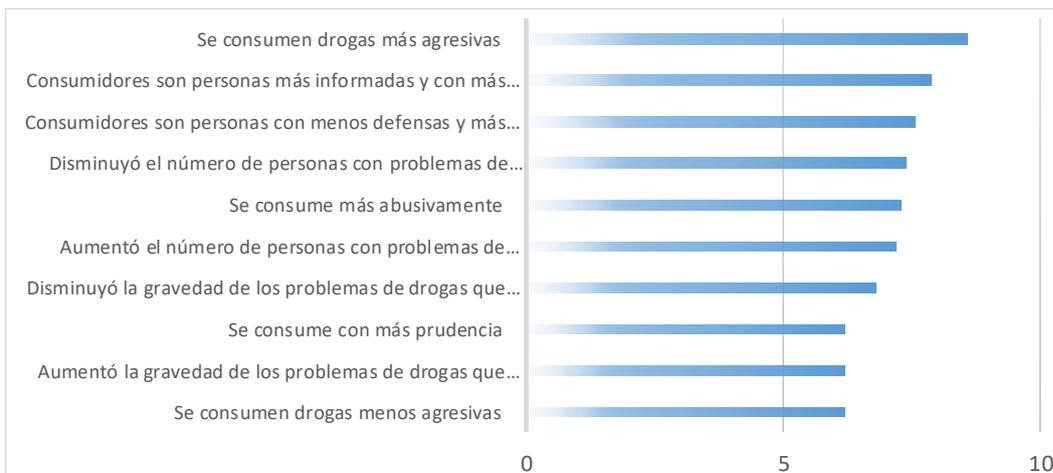
Sobre la evolución de los consumos

Respecto a la evolución de los consumos, la principal diversidad de opinión entre las entidades se refiere al aumento o disminución de consumidores/as de alcohol



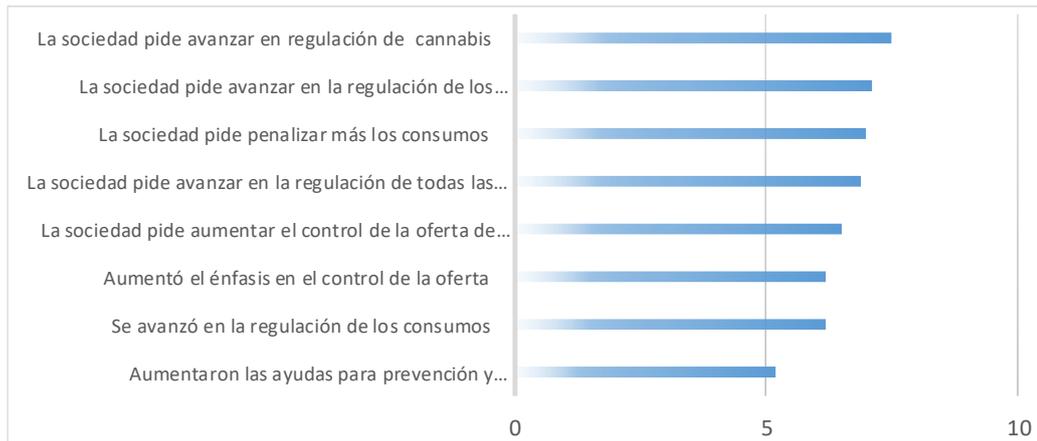
Sobre la evolución de los problemas

Las entidades discrepan también en la valoración del aumento de la agresividad de las drogas que se consumen; de que quienes consumen estén más informados o, por el contrario, tengan menos defensas; de que haya aumentado o disminuido el número de personas con problemas o que los consumos sean más abusivos.



Sobre la evolución de las políticas

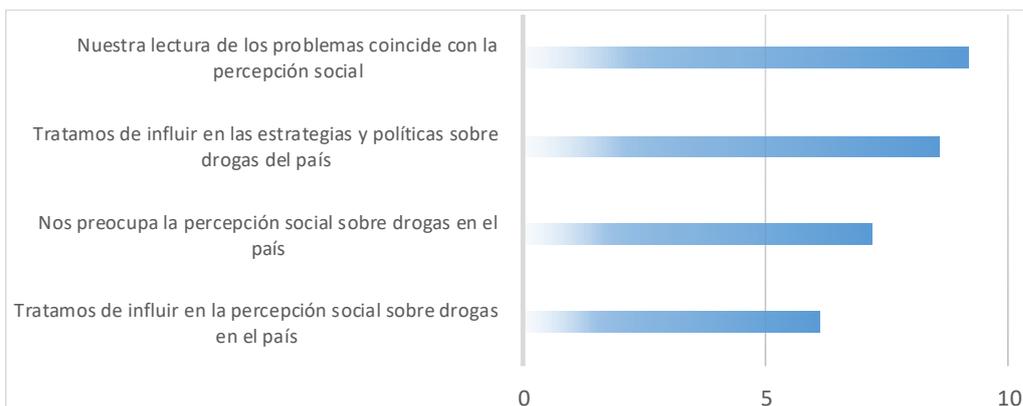
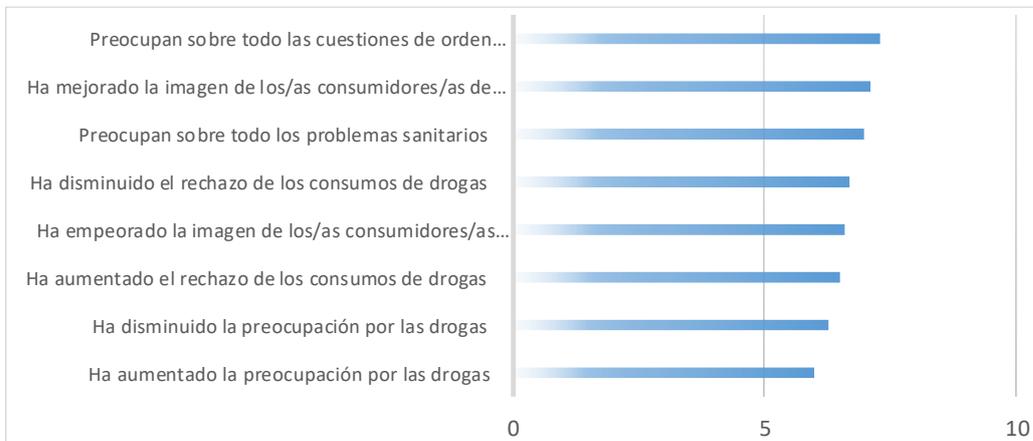
En relación con la evolución de las políticas, las entidades difieren en la consideración de si la sociedad pide avances en la regulación del cannabis u otras drogas o, por el contrario, demanda mayor penalización y control de la oferta.



Sobre la percepción social

Consecuentemente con la diversidad en la consideración de las demandas sociales, se encuentra un margen de debate en la opinión de que la preocupación preeminente de la sociedad se centre en cuestiones de orden público o sanitarias; de si ha mejorado o empeorado la imagen de los consumos y de las personas que consumen, o si ha aumentado o no el rechazo de las drogas.

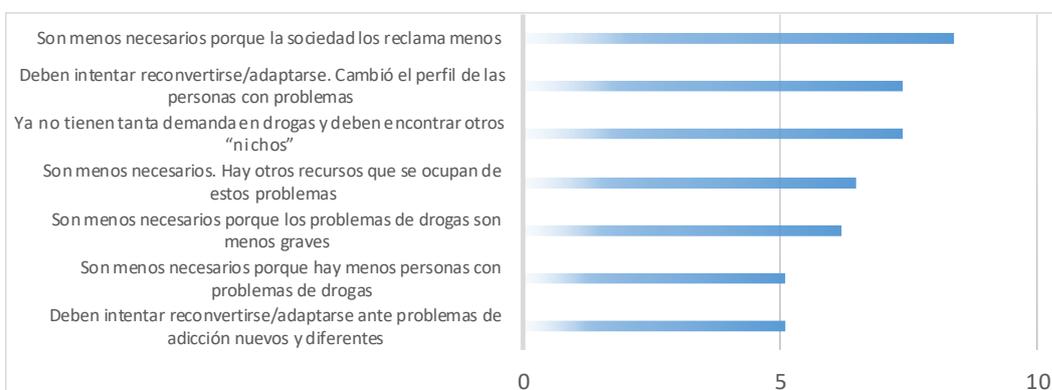
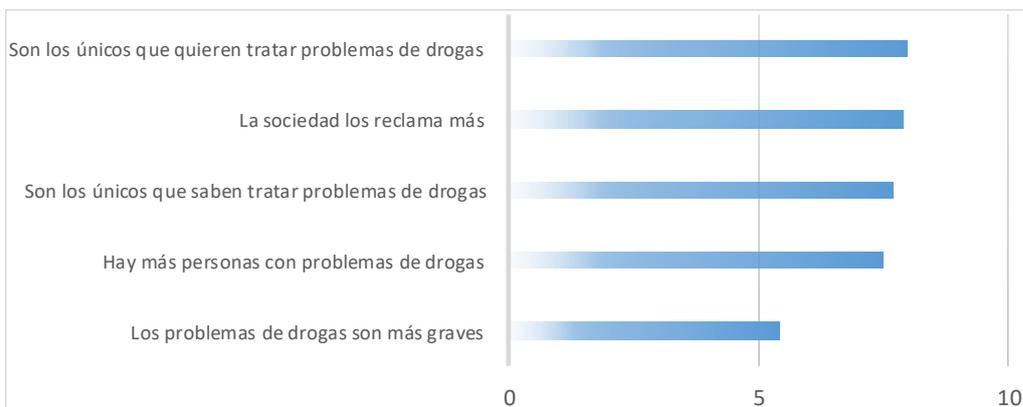
También es dispar la coincidencia que perciben las organizaciones entre su lectura de los problemas y la que muestra la percepción social (incluso en el interés por dicha percepción). Y hay gran diferencia respecto al interés que manifiestan las entidades en influir en la política pública.



Sobre los recursos específicos

Respecto a los recursos específicos se encuentra una alta diferencia en las opiniones de las entidades sobre si dichos recursos son los únicos que quieren o saben tratar problemas de drogas, pero también sobre el aumento de la demanda que de ellos hace la sociedad y que eso justifique su necesidad de mantenimiento.

Existe también diferencia de opinión sobre la necesidad de reconversión en estos recursos por el cambio del perfil de las personas con problemas, o sobre la necesidad de reconversión para encontrar otros nichos



ANEXO 1. Tablas

	N	Mayor	s	Menor	s	Rango variación
"Problema de drogas" universal y similar	9	6,4	2,5	3,9	2,4	7,4
Preciso un tratamiento internacional, común y uniforme	9	6,1	2,7	3,6	2,7	7,9
Tienen que existir tratados internacionales	9	9	1	7,2	2,3	5,1
Tratados internacionales deben mantenerse tal cual están	9	4	2,6	1,7	1,6	6,5
Reforzar los mecanismos para que se cumplan convenios internacionales	9	8,3	1,5	6,7	1,9	5
Políticas internacionales deben reforzar control y prohibición	9	5,2	2,3	2,9	2,3	6,9

	N	Mayor	s	Menor	s	Rango variación
Para disminuir consumos hay que mantenerlos ilegales y penalizados	9	3,9	3,3	2,3	2,4	7,3
Mejor manera de disminuir consumos es educación/información	9	9,6	0,5	7,8	1,6	3,9
Hay que aprender a convivir con consumos porque son inevitables	9	8,7	1,2	6,9	2,8	5,8
Regulación legal supone menos riesgos y problemas que la prohibición	9	8,3	2,3	5,4	2,5	7,7
Hay que avanzar en la regulación legal del consumo de cannabis	9	8,1	2,9	5,6	2,9	8,3
Consumos se mantienen porque tienen beneficios para consumidores	9	7,6	3,2	5,2	2,9	8,5
Un sujeto libre debe poder consumir drogas si quiere, asumiendo los riesgos	9	8,6	1,6	6,4	2,1	5,9
Quien consuma tendrá problemas, sociales o sanitarios, con mucha probabilidad	9	7,2	2	5,1	2,3	6,4

0

	N	Mayor	s	Menor	s	Rango variación
Los consumos ilegales siempre dan problemas	9	6,3	2,7	4,6	2,7	7,1
Los consumos, aunque sean legales, siempre dan problemas	9	5,8	2,6	3,8	2,6	7,2
Los consumos dan problemas si quien consume tiene enfermedad mental	9	8,3	1,3	6,4	2,1	5,3
Los consumos dan problemas si quien consume tiene personalidad débil	9	5,6	3,1	3,3	2,3	7,7
Los consumos dan problemas si quien consume vive en contexto problemático	9	7,4	2	5,3	1,9	6
Que los consumos den problemas depende del puro azar	9	2,1	2,4	0,4	0,7	4,8

	N	Mayor	s	Menor	s	Rango variación
Las modas globalizadas	9	8,2	1	6,1	1,3	4,4
La presión del mercado ilegal	9	7,6	1,5	5,2	2,2	6,1
La pérdida de valores sociales	9	5,9	2,8	3,6	2,7	7,8
La falta de información sobre drogas	9	6,1	1,8	4,3	1,9	5,5
Los fallos en la educación y la protección familiar	9	8,2	0,7	6	2,1	5
El debilitamiento del control legal y policial	9	5,4	2,4	3	2,1	6,9
La defensa de la libertad y de los derechos individuales	9	3,1	2,4	1,3	1,1	5,3
El desarrollo de políticas de regulación	9	4,1	2,8	1,9	1,5	6,5
El mercado ilegal en Internet	9	7,9	2,4	5,8	2,6	7,1
La banalización de los riesgos de las drogas	9	8,1	2,1	5,7	2,8	7,3
Los beneficios y los aspectos gratificantes de las drogas	9	7,8	1,7	6	2,3	5,8

	N	Mayor	s	Menor	s	Rango variación
Conseguir la abstinencia debe ser el objetivo único de la rehabilitación	9	2,1	2,5	0,4	0,7	4,9
Conseguir la abstinencia debe ser el objetivo fundamental de la rehabilitación	9	5,2	3	3,2	2,8	7,8
Conseguir la abstinencia es un objetivo secundario de la rehabilitación	9	6,6	3,5	4,8	2,9	8,2
Conseguir la abstinencia es un objetivo muy secundario de la rehabilitación	9	3,1	2,7	2	1,9	5,7

	N	Mayor	s	Menor	s	Rango variación
Los consumos de drogas son un fenómeno cultural más	9	7,9	2,2	5,6	3,1	7,6
Los consumos de drogas son un síntoma de una sociedad enferma	9	4,1	3	2,1	2,3	7,3
Los/as consumidores/as son personas normales	9	7,6	2,5	5,3	2,9	7,7

Los/as consumidores/as tienen alguna característica que limita libertad y responsabilidad	9	3,1	1,9	1,1	1,2	5,1
Los/as consumidores/as han vivido manipulaciones, presiones o injusticias sociales	9	3,7	2,5	1,7	1,6	6,1
Los/as consumidores/as de drogas son siempre adictos/as	9	2,1	2,7	0,9	1,8	5,7

	N	Mayor	s	Menor	s	Rango variación
El objetivo de enfatizar los riesgos de las drogas	9	7	2,8	4,7	2,4	7,5
El objetivo de tratar que la sociedad rechace más las drogas	9	6,1	1,8	3,9	1,6	5,6
El objetivo de tratar que menos personas consuman	9	8,3	2,1	6,2	3,1	7,3
Tratar de que se consuma con menos riesgos	9	9	1,5	7,4	2,2	5,3
Tratar que los/as consumidores/as se hagan abstinentes	9	5,2	2,9	3	2,5	7,6
Tratar que los/as consumidores/as sufran menos problemas o se expongan menos	9	9,1	0,9	7,8	2	4,2
Tratar de mejorar la calidad de vida de las personas adictas	9	8,1	3,1	6,6	3,2	7,8

	N	Mayor	s	Menor	s	Rango variación
Para prevenir o corregir problemas hay que trabajar los valores sociales y personales	9	8,3	2,8	7	3	7,1
Para prevenir o corregir los problemas de drogas hay que trabajar los valores religiosos	9	2,7	2,9	0,6	0,7	5,7
Para prevenir o corregir los problemas es más importante de la forma de consumir	9	6,8	2,8	4,9	2,9	7,6

	N	Mayor	s	Menor	s	Rango variación
Para la rehabilitación es preciso un aislamiento protector	9	4,8	3,2	3,4	3	7,6
Para la rehabilitación la intervención más necesaria y útil es la psicológica	9	7,4	2,5	5	3,1	8
Para la rehabilitación la intervención más necesaria y útil es la médica	9	5,9	2,5	3,6	2,6	7,4
Para la rehabilitación la intervención más necesaria y útil es la educativa	9	7,3	2,6	5	2,9	7,8
Para la rehabilitación la intervención más necesaria y útil es la de apoyo social	9	7,8	2	5,8	3,1	7,1
Para la rehabilitación la intervención más necesaria y útil es la comunitaria	9	7	3,5	5,6	3,5	8,4

	N	Mayor	s	Menor	s	Rango variación
Aumentó el número de consumidores/as de drogas ilegales	9	7,1	1,8	5,8	2,8	5,9
Disminuyó el número de consumidores/as de drogas ilegales	9	2,9	2,6	1,7	1,4	5,2
Aumentó el número de consumidores/as de alcohol	9	7,3	2,2	5,8	2,3	6
Disminuyó el número de consumidores/as de alcohol	9	3,4	3,3	2	2,8	7,5

	N	Mayor	s	Menor	s	Rango variación
Aumentó el número de personas con problemas de drogas	9	7	2,5	5,4	3,1	7,2
Disminuyó el número de personas con problemas de drogas	9	3,9	3,2	2,4	2,7	7,4
Aumentó la gravedad de los problemas de drogas que se presentan	9	6,1	1,9	4	2,2	6,2
Disminuyó la gravedad de los problemas de drogas que se presentan	9	3,6	3,1	2	2,1	6,8
Se consumen drogas más agresivas	9	6,4	2,9	3,7	3	8,6
Se consumen drogas menos agresivas	9	3,3	2,8	1,3	1,4	6,2
Consumidores son personas con menos defensas y más vulnerables	9	5,1	2,9	2,9	2,5	7,6
Consumidores son personas más informadas y con más capacidad de control	9	5,8	2,9	3,8	3	7,9
Se consume más abusivamente	9	6,4	2,5	4,2	2,6	7,3
Se consume con más prudencia	9	3,7	2,5	2,1	2,1	6,2

	N	Mayor	s	Menor	s	Rango variación
Aumentó el énfasis en el control de la oferta	9	6	1,9	4,4	2,7	6,2

Se avanzó en la regulación de los consumos	9	3,3	2,8	1,9	2	6,2
Aumentó la penalización de los consumos	9	4,8	2,9	2,8	2,6	7,5
Aumentaron las ayudas para prevención y rehabilitación	9	2,2	2,5	0,6	1,1	5,2
La sociedad pide aumentar el control de la oferta de drogas	9	4,8	2,6	2,9	2	6,5
La sociedad pide penalizar más los consumos	9	4,1	2,7	2,2	2,4	7
La sociedad pide avanzar en la regulación de los consumos de cannabis	9	7	1,6	4,2	2,7	7,1
La sociedad pide avanzar en la regulación de todas las drogas	9	4	2,8	1,4	1,5	6,9

	N	Mayor	s	Menor	s	Rango variación
Ha aumentado la preocupación por las drogas	9	3,3	2,7	1,2	1,2	6
Ha disminuido la preocupación por las drogas	9	7,6	2,2	5,6	2,1	6,3
Preocupan sobre todo las cuestiones de orden público y delincuencia	9	5	2,6	3,3	3	7,3
Preocupan sobre todo los problemas sanitarios	9	6	2,4	3,8	2,4	7
Ha aumentado el rechazo de los consumos de drogas	9	4,3	2,2	2,3	2,3	6,5
Ha disminuido el rechazo de los consumos de drogas	9	5,3	2,9	3,8	2,3	6,7
Ha empeorado la imagen de los/as consumidores/as de drogas	9	4,9	2,5	3	2,2	6,6
Ha mejorado la imagen de los/as consumidores/as de drogas	9	4,6	2,7	2,8	2,6	7,1

	N	Mayor	s	Menor	s	Rango variación
La lectura de los problemas desde nuestra institución coincide con la percepción social	9	6,2	2,3	4	2,7	7,2
A nuestra institución le preocupa la percepción social sobre drogas en el país	9	8,2	2,9	6,2	3,7	8,6
Nuestra institución trata de influir en la percepción social sobre drogas en el país	9	8,2	3,5	6	3,5	9,2
Nuestra institución trata de influir en las estrategias y políticas sobre drogas del país	9	9,4	1	7,3	3	6,1

	N	Mayor	s	Menor	s	Rango variación
Son necesarios porque son los únicos que saben tratar problemas de drogas	9	8,9	1,1	6,9	2,3	5,4
Son necesarios porque son los únicos que quieren tratar problemas de drogas	9	6,4	2,6	4,2	3,2	8
Son necesarios porque hay más personas con problemas de drogas	9	6,3	3	4,4	2,8	7,7
Son necesarios porque los problemas de drogas son más graves	9	6,1	2,9	4,1	2,6	7,5
Son necesarios porque la sociedad los reclama más	9	5,4	2,9	3,4	3	7,9

	N	Mayor	s	Menor	s	Rango variación
Son menos necesarios. Hay otros recursos que se ocupan de estos problemas	9	4,8	2,3	2,4	1,8	6,5
Son menos necesarios porque hay menos personas con problemas de drogas	9	2,6	2,4	1,2	1,3	5,1
Son menos necesarios porque los problemas de drogas son menos graves	9	3,4	3	1,8	1,6	6,2
Son menos necesarios porque la sociedad los reclama menos	9	4,7	3,8	3,1	3	8,4
Deben intentar reconvertirse/adaptarse ante problemas de adicción nuevos y diferentes	9	9,2	1,1	7,7	2,5	5,1
Deben intentar reconvertirse/adaptarse. Cambió el perfil de las personas con problemas	9	7,3	2,2	5,1	3	7,4
Ya no tienen tanta demanda en drogas y deben encontrar otros "nichos"	9	3,9	2,7	2	2,8	7,4

ANEXO 2. Distribución de las organizaciones participantes en el estudio

En esta segunda fase se ha invitado a participar a las 34 organizaciones de RIOD, correspondientes a los cuatro nodos de la red: Sur, Andino, Centroamérica y Caribe y España.

NODO SUR (12 socias)	PAÍS
ASOCIACIÓN EUROPEA AMERICANA	Argentina
FUNDACION ANPUY	Argentina
PROYECTO CAMBIO	Argentina
FONGA	Argentina
FUNDACION CONVIVIR	Argentina
FUNDACION AYLEN	Argentina
PROGRAMA CAMBIO	Argentina
PROYECTO UNO	Argentina
INSTITUTO EMPODERA	Brasil
LA CALETA	Chile
FUNDACIÓN PARÉNTESIS	Chile
ENCARE	Uruguay
NODO ANDINO (8 socias)	
CORPORACIÓN SURGIR	Colombia
CORPORACIÓN CAMINOS	Colombia
CORPORACIÓN VIVIENDO	Colombia
NIÑOS DE PAPEL	Colombia
FUNDACIÓN HOGARES CLARET	Colombia
CEPESJU	Peru
FUNDACIÓN CENTEGRUPO	Venezuela
VENEZUELA LIBRE DE DROGAS	Venezuela
NODO CENTRO CARIBE (4 socias)	
CRUZ BLANCA PANAMEÑA	Panamá
CASA ABIERTA	R. Dominicana
FLACT	México
ACEID	Costa rica
NODO ESPAÑA (10 socias)	
ASOCIACIÓN PROYECTO HOMBRE	España
APCT, ASOC. PROVINCIAL CONTRA LAS TOXICOMANÍAS	España
SOCIDROGALCOHOL	España
ASOCIACIÓN PUNTO OMEGA	España
UNAD	España
FUNDACIÓN EMET ARCO IRIS	España
ABD, ASOCIACIÓN BIENESTAR Y DESARROLLO	España
ASOCIACIÓN DIANOVA ESPAÑA	España
FUNDACIÓN ATENEA	España
FAD	España

Se ha podido conseguir información de 32 entidades (aunque una de ellas solo ha cumplimentado una parte de la encuesta), lo que implica una participación del 94% de las organizaciones.

La distribución territorial de las entidades que han participado en la encuesta es la siguiente:

País	N	%
Argentina	8	25,0
Brasil	1	3,1
Chile	2	6,3
Colombia	4	12,5
Costa rica	1	3,1
España	9	28,1
México	1	3,1
Panamá	1	3,1
Peru	1	3,1
R. Dominicana	1	3,1
Uruguay	1	3,1
Venezuela	2	6,3
Total	32	100,0

