

APRENDIZAJE DE ACTITUDES Y FORMACIÓN DE ADOLESCENTES: UN PROGRAMA PREVENTIVO EN LA EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

Manuel Deaño Deaño
Salvador Guillermo González González
María Del Mar García Señorán
Universidad de Vigo

En el presente trabajo se describen los aspectos más destacados de un programa educativo-preventivo del tabaquismo dirigido a alumnos del primer curso de la Educación Secundaria Obligatoria, y que hemos bautizado como "De ti depende. Vivir sin tabaco, vivir la salud".

En primer lugar, se hace una breve síntesis de los fundamentos teóricos en los que se sustenta y de las principales finalidades que se persiguen con su aplicación. A continuación, se expone una descripción detallada de sus principales componentes y de cómo se estructura cada sesión del programa. Las orientaciones para su desarrollo y evaluación completan esta exposición. Se concluye con una breve valoración global del programa y de su primera aplicación práctica.

1. INTRODUCCIÓN

Si echamos una mirada hacia nuestro pasado cercano, principios del siglo XX, comprobamos que las enfermedades infecciosas ocupaban un papel central en la producción de muertes entre la población occidental.

El desarrollo científico, tecnológico y los logros alcanzados a nivel político, social y cultural en los países industrializados, son los pilares de una elevada calidad de vida para la mayoría de sus habitantes. Es por ello que sólo un siglo más tarde, las enfermedades infecto-contagiosas (en su mayoría fáciles de prevenir y de curar actualmente) han pasado a un segundo plano, y nuevos factores de riesgo forman la primera línea de agentes causales y/o condicionantes de las enfermedades más temibles de nuestro tiempo. Si observamos detenidamente las enfermedades actuales más graves: enfermedad cardíaca, neoplasias malignas, ataque fulminante, SIDA, diabetes, arterioesclerosis, accidentes, etc., y sus principales causas: fumar tabaco, hipertensión, dieta alimenticia inadecuada, abuso de alcohol y drogas, estrés, ausencia de ejercicio, exceso de velocidad, etc., deducimos rápidamente la importancia capital del comportamiento personal en su génesis y desarrollo. Es pues una realidad que la patología ha cambiado, que las enfermedades que hace un siglo eran devastadoras, apenas tienen importancia como causas de mortalidad para el hombre de hoy, que la etiología ha pasado de procesos infecciosos a procesos conductuales.

De acuerdo con los datos y afirmaciones precedentes, de entre los múltiples determinantes de la salud del ciudadano de los países industrializados, hemos de resaltar la importancia que en el momento actual tienen los comportamientos personales. Como señala Polaino-Lorente: "La

mejora cualitativa y cuantitativa de la salud humana hoy no se centra tanto en la lucha contra la naturaleza, como en la modificación de la conducta y de otras variables socioculturales. El hombre tiene que luchar no tanto contra las causas naturales de muerte, como contra sus hábitos personales.” (Polaino-Lorente, 1987, pág. 18).

Todos estos planteamientos nos introducen en una visión de los procesos de salud/enfermedad adaptada a nuestro contexto socio-histórico y nos plantean nuevas exigencias para abordar de manera efectiva el mantenimiento y promoción de la salud de la población.

En efecto, si ciertos comportamientos personales de nuestro tiempo se han convertido en los verdugos de la salud, y cualquier comportamiento es fruto de un aprendizaje y susceptible de ser promovido, moldeado y/o modificado, es lógico y éticamente legítimo optar por educar y motivar a la población para que aprenda a comportarse y se comporte de manera sana. Nos situamos así de pleno en los ámbitos de la prevención de la enfermedad y de la promoción y mantenimiento de la salud, donde la Educación para la Salud emerge como estrategia por excelencia para la consecución de tales finalidades.

Partiendo de este contexto general, el trabajo que aquí se presenta consiste en la descripción de un programa educativo-preventivo diseñado para evitar la iniciación de los adolescentes en uno de los comportamientos actualmente considerados más nocivos para la salud humana: el hábito de fumar tabaco.

Si bien hace algo más de medio siglo aún existía la duda sobre si el consumo de tabaco era nocivo para el organismo humano, hoy sabemos que los componentes del tabaco y del humo que es inhalado al fumarlo son altamente perjudiciales para nuestra salud. Esta nocividad se manifiesta tanto a nivel inmediato como a medio y largo plazo: desde el aumento inmediato de la frecuencia cardíaca y de la tensión arterial, hasta la participación en enfermedades como bronquitis crónicas, enfisema o diversos cánceres. Estas afirmaciones hacen referencia a realidades objetivas constatadas por numerosos investigadores y por las autoridades sanitarias internacionales (Comisión de las Comunidades Europeas. Comité de Cancerólogos, 1990; DiFranza y Lew, 1996; Drings, 1995; Miró, 1992; O.M.S., 1988; Rico y Ruiz, 1990; Steptoe y Wardle, 1994).

Entre las múltiples alternativas de lucha antitabáquica desarrolladas en las últimas décadas (legislación, campañas informativas, consejo a los pacientes por parte de los médicos, programas de deshabitación tabáquica, etc.), nosotros hemos optado básicamente por la vía de la prevención primaria, o sea, por una intervención previa a, o durante los primeros ensayos con el fumar tabaco, encaminada a evitar la iniciación. Con ello, tratamos de atacar a la raíz del problema y evitar así sus posibles consecuencias futuras no deseadas. Desde nuestro punto de vista, esta intervención debe ser llevada a cabo en los centros educativos donde se forman los alumnos con un mayor riesgo de iniciación (con edades entre los 11 y 13 años). Es en este contexto donde la educación para la salud constituye una estrategia educativo-preventiva privilegiada y ofrece un marco idóneo para la elaboración y aplicación de programas para la prevención de la iniciación de los más jóvenes en la conducta de fumar tabaco.

En concreto, el programa que hemos elaborado (“De Ti Depende. Vivir sin Tabaco, Vivir la Salud”) está dirigido a un grupo de alumnos con alto riesgo de iniciación: los que se encuentran en 1º de Educación Secundaria Obligatoria (7º de Educación General Básica). Aunque creemos que también sería importante actuar en cursos anteriores y posteriores, en este primer momento hemos dirigido nuestros esfuerzos a alumnos de 1º de E.S.O., en base a los resultados de varios trabajos

(C.I.S., 1986; Chen y Winder, 1986; Comas, 1990; Equipo de Investigaciones Sociológicas, 1989; Gilpin, Lee, Evans y Pierce, 1994; Hirschman, Leventhal y Glynn, 1984; Mendoza, 1991; Obradoiro de Sociología, 1991; O'Connor y Daly, 1985; Rey, 1987) que muestran el período entre los 11 y los 13 años como el más crítico para la iniciación en la conducta de fumar.

En lo que se refiere a la legitimidad educativa de nuestra intervención, asumimos que el formar y educar a los alumnos para tomar decisiones y adquirir comportamientos favorecedores de su salud es, sin duda, una garantía para su mejor adaptación al ambiente en que viven. Por otro lado, partimos del respeto al derecho de los adolescentes a decidir libremente si comenzar o no a fumar. Esto se concreta en una intervención tendente a ofrecer información objetiva y a fomentar la adhesión a actitudes, valores y comportamientos favorecedores de su salud y, por tanto, contrarios al fumar. No se trata de imponer normas ni criterios, sino de ofertar opciones saludables.

Esbozadas estas líneas generales de actuación, pasamos a presentar el programa "De Ti Depende. Vivir sin Tabaco, Vivir la Salud": su fundamentación teórica, sus finalidades generales, sus componentes y estructura, y algunas orientaciones didácticas y para la evaluación.

2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA DEL PROGRAMA

El programa "De Ti Depende", parte de una extensa revisión previa de tres ámbitos considerados fundamentales en la prevención de la iniciación en la conducta de fumar tabaco.

En primer lugar se procedió al vaciado de un amplio grupo de trabajos (Aloise-Young, Graham y Hansen, 1994; Ary y Biglan 1988; Botvin et al., 1984; C.I.S., 1986; Chen y Winder, 1986; Collins et al., 1987; Equipo de Investigación Sociológica, 1989; Flay et al., 1983; Fried, 1994; Hirschman, et al., 1984; Mendoza, 1991; Obradoiro de Sociología, 1991; O'Connor y Daly, 1985; Rey, 1987; Rooney y Villahoz, 1994; Swan y Murray, 1991) relativos a las variables condicionantes de la iniciación en la conducta de fumar tabaco. A grandes rasgos podemos clasificar estas variables en tres grandes grupos: (a) las variables cognitivo-conductuales, que comprenden los conocimientos, actitudes, valores, intenciones conductuales y conductas relacionadas con el tabaco y el propio hábito de fumar; (b) algunas variables de personalidad del sujeto, como curiosidad, locus de control respecto al fumar, la autoimagen o el grado de autoestima; y (c) las variables socioambientales: influencias de la publicidad sobre el tabaco, influencias de la familia y la presión de los amigos para comenzar a fumar. Estos tres grupos de variables en el orden en que se exponen, son los que se abordan en nuestra propuesta. La finalidad central es conseguir neutralizar la acción de estas variables y evitar así que los alumnos que realicen el programa se inicien en la conducta de fumar tabaco.

Una vez analizados los factores condicionantes de la iniciación, nos hemos adentrado en las orientaciones y estrategias de intervención preventiva más relevantes en este campo. Para ello, se exploraron tres programas de prevención del tabaquismo, uno por cada una de las tres grandes orientaciones preventivas actuales en este campo:

- Dentro de la orientación de *Influencias Sociales*, se estudió el modelo preventivo diseñado por el equipo de la Universidad de Houston *la Inoculación Social*, (Evans, 1976, 1984).

- *Enfoque de Habilidades Personales y Sociales*. Dentro de esta orientación se analizó el *Programa de Entrenamiento en Habilidades Vitales (Life Skills Training)* de Botvin y sus colaboradores (Botvin y Dusenbury, 1987; Dusenbury, Botvin y James-Ortiz, 1990).
- *Enfoque Cognitivo-Evolutivo*, basado en el *Modelo de Estadios de Adquisición de la Conducta de Fumar*, y cuyos representantes más prominentes son Leventhal, Hirschman y Glynn (Hirschman et al., 1984; Leventhal, Fleming y Glynn, 1988; Leventhal Keeshan, Baker y Wetter, 1991). Tanto a nivel teórico como experimental, los trabajos de estos autores constituyen importantes aportaciones al campo de la prevención del tabaquismo.

En nuestro programa se han introducido aportaciones provenientes de las tres orientaciones citadas. En concreto: (a) el intento de modificar la estructura de conocimientos del sujeto y sus actitudes e interpretaciones con relación al tabaco y a la primera experiencia de fumar, está inspirado en el enfoque Cognitivo-Evolutivo; (b) el entrenamiento de los educandos en destrezas y habilidades para la toma de decisiones, la resolución de problemas y para mantener y promover una imagen positiva de sí, está inspirado en el enfoque Cognitivo-Conductual; y (c) el entrenamiento de los alumnos en habilidades de resistencia y/o rechazo a las presiones para comenzar a fumar provenientes del ambiente, así como para promover un entorno más libre de humo de tabaco, son objetivos fundados en las aportaciones de la orientación de Influencias Sociales.

En tercer lugar, otra importante contribución teórica, proviene de un conjunto de propuestas educativo-preventivas centradas en la temática del tabaco y las drogas, de las cuales se han extraído ideas y sugerencias para la elaboración de los contenidos, actividades y orientaciones didácticas de nuestro programa.

Entre la documentación relativa exclusivamente a la prevención del tabaquismo, merece especial mención el programa *Keep it Clean* de Best y colaboradores, en el que nos hemos inspirado para abordar la parte de las variables socioambientales que inciden en la iniciación en la conducta de fumar. Otro programa, *El placer de no fumar*, realizado por el Consejo Nacional del Cigarrillo y Salud de Colombia (1986), también contiene interesantes sugerencias que hemos aprovechado para nuestra propuesta.

De los programas educativos sobre drogas hemos de mencionar el *Manual para promotores en prevención del abuso de drogas. Guía para trabajar con adolescentes (12-18 años)* del Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas (C.E.D.R.O.) (República de Colombia, 1990), del que hemos tomado y adaptado algunos aspectos relacionados con las variable de personalidad abordadas en nuestra propuesta. Otros dos manuales de educación sobre drogas: el publicado por el Ayuntamiento de la Coruña (1987), *Drogas. Educación Preventiva. Manual para educadores*; y el realizado por el Comissionat de la Comissió de Coordinació de la Lluita contra la droga de la Generalitat Valenciana (1991), *Drogodependencias: manual didáctico para educadores*, han sido también fuentes de útiles ideas.

3. FINALIDADES GENERALES DEL PROGRAMA "DE TI DEPENDE"

Antes de pasar a la descripción del programa será de gran utilidad exponer de forma sintética las finalidades generales que con su aplicación se pretenden alcanzar. Comenzaremos con aquéllas

finalidades directamente relacionadas con los alumnos a los que se dirige la intervención, que serían:

- (a) Evitar que comiencen a fumar tabaco o, al menos, que demoren la iniciación.
- (b) Conseguir que los adolescentes que ya han fumado alguna vez o lo hacen de forma esporádica o habitual, dejen de hacerlo, disminuyan la frecuencia de consumo, o demoren el avance hacia status de fumar más elevados.
- (c) La adquisición por parte de los alumnos de unos conocimientos y actitudes que le faciliten tomar decisiones favorecedoras de su salud y contrarias al consumo de tabaco.
- (d) El fortalecimiento de la personalidad de los alumnos para actuar con responsabilidad y autonomía a la hora de tomar decisiones relativas a su salud y, en concreto, a la conducta de fumar.

Además de las finalidades básicas citadas, centradas en los alumnos, nos proponemos:

- (e) Crear en la comunidad educativa (padres y maestros fundamentalmente), una concienciación sobre la nocividad del hábito de fumar y unas actitudes de rechazo hacia el mismo.
- (f) Modificar en padres y maestros ciertos comportamientos con relación al tabaco, que los conduzcan a no fumar delante de los más jóvenes.

Estas finalidades amplias son el marco de referencia en el que se encuadrará nuestra actuación. A partir de ellas, en cada sesión del programa se concretan las intenciones educativas específicas y las actividades y tareas más adecuadas para llevarlas a cabo.

4. ESTRUCTURA Y COMPONENTES DE NUESTRA PROPUESTA

Para facilitar la comprensión del programa "De Ti Depende", seguiremos el orden siguiente en nuestra exposición: (a) componentes generales del programa; (b) las sesiones en los cuadernos del profesor, del alumno y del portavoz de grupo; y (c) los materiales didácticos y de apoyo para el desarrollo del programa.

4.1. Componentes generales del programa

El Programa de prevención del tabaquismo "De Ti Depende" consta de cuatro componentes generales:

- *Un cuaderno del profesor*, que contiene los objetivos, los contenidos y las consignas necesarias para el desarrollo de las diez sesiones educativas que constituyen el Programa.
- *Un cuaderno del alumno*, similar en contenido al del profesor, pero además, con la especificación de las actividades educativas a realizar por los alumnos.
- *Un cuaderno del portavoz de grupo*,¹ en el que se recogen las intervenciones de los Portavoces de Grupo y algunas de las actividades a realizar en grupo por los alumnos.
- *Unos materiales didácticos y de apoyo*.

¹ Varias de las actividades del programa se realizan en grupo, por lo que al inicio del mismo se forman grupos de alumnos (de 3 a 6 alumnos por grupo), cuyos componentes no varían. Cada grupo elegirá un portavoz, que será el encargado de coordinar las actividades que realice su grupo.

Tabla 1. Estructura y componentes del programa “De Ti Depende. Vivir sin Tabaco, Vivir la Salud”.

COMPONENTES GENERALES DEL PROGRAMA “DE TI DEPENDE”		
	LAS SESIONES	ESTRUCTURA DE CADA SESIÓN
C U A D E R N O S	<p>BLOQUE 1: EL TABACO Y SU HUMO. SESIÓN 1: El tabaco y su humo. Las desventajas de fumar. <i>Se trata de ayudar al alumno a conocer el por qué y el cómo el tabaco es dañino a nivel personal y social.</i></p>	<p>EN EL CUADERNO DEL PROFESOR</p> <ol style="list-style-type: none"> Número y nombre de la sesión. Objetivos. Contenidos (si los hay). Pasos para el desarrollo de la sesión. Papel del profesor Índice de anexos. Índice de materiales didácticos y de apoyo. Anexos. <p>EN EL CUADERNO DEL ALUMNO</p> <ol style="list-style-type: none"> Número y nombre de la sesión. ¿Qué se pretende? Contenidos (si los hay). ¿Qué tienes que hacer? Hojas de actividades.
	<p>BLOQUE 2: FACTORES CONDICIONANTES DE LA INICIACIÓN EN LA CONDUCTA DE FUMAR. SESIÓN 2*: ¿Por qué se comienza a fumar? <i>Los alumnos exploran, a partir de su experiencia, los diversos factores condicionantes de la iniciación, entre ellos, la edad.</i></p>	
	<p>BLOQUE 3: CONDICIONANTES PERSONALES DE LA INICIACIÓN EN EL FUMAR. SESIÓN 3*: ¿Cuánta gente fuma en realidad? <i>Se trata de ayudar a los alumnos a que tengan percepciones realistas de la proporción de fumadores en su ambiente.</i> SESIÓN 4: ¿Cómo nos vemos nosotros?, ¿cómo nos ven los demás? <i>El alumno explora sus cualidades y sus defectos para conocerse y aceptarse mejor.</i> SESIÓN 5: Yo puedo estimarme y ser positivo. <i>Se pretende ofrecer estrategias para mejorar la autoestima y afrontar situaciones problemáticas (presión para fumar).</i></p>	
	<p>BLOQUE 4: CONDICIONANTES SOCIOAMBIENTALES DE LA INICIACIÓN EN EL FUMAR. SESIÓN 6: ¿Cómo influye la publicidad en la decisión de comenzar a fumar? <i>El alumno explora críticamente la publicidad y aprende a afrontar su influencia.</i> SESIÓN 7*: Los padres y la conducta de fumar. <i>Se pretende crear un ambiente familiar libre de humo de tabaco.</i> SESIÓN 8: ¿Quién empuja a los adolescentes a fumar? <i>El alumno aprende a distinguir los diversos tipos de presión de sus amigos para fumar: fuerte, media o débil.</i> SESIONES 9* y 10*: ¿Cómo afrontar la presión de los amigos para fumar I y II? <i>El alumno ensaya y aprende habilidades para afrontar la presión de los amigos para fumar.</i></p>	
M A T E R I A L E S	<p>D I D Á C T I C O S</p> <ul style="list-style-type: none"> • LÁMINAS Y TRANSPARENCIAS: • PÓSTERS con los lemas: • VÍDEO DE LA COMISIÓN DE LAS COMUNIDADES EUROPEAS: 	<ul style="list-style-type: none"> • Con resúmenes, tablas e ilustraciones para el desarrollo de las sesiones. • “Disfruta da túa saúde. Sen tabaco, sen alcohol, sen drogas I y II”. • “Non te creas todo o que din”. • “Non te confíes” • “El tabaco y tú”.

* Sesiones tratadas en el cuaderno del portavoz de grupo.

4.2. Las sesiones en los cuadernos del profesor, del alumno y del portavoz de grupo

El Programa está organizado en 10 sesiones de duración variable (entre 45 y 90 minutos) cuya clasificación, breve descripción del contenido y estructura, se detallan en la Tabla 1 (véanse columnas de “las sesiones” y “estructura de cada sesión”).

Significatividad lógica y psicológica del contenido

La sucesión de los cuatro bloques de sesiones que aparece en la Tabla 1 (columna de “las sesiones”), nos muestra la lógica seguida en la organización del contenido, pasando de un estudio general del tabaco, sus consecuencias y los motivos para la iniciación en la conducta de fumar, a un estudio e intervención más específica, primero, sobre variables personales condicionantes de la iniciación: percepción de la prevalencia del hábito de fumar entre iguales y adultos del entorno y algunas variables de personalidad, como el autoconcepto y la autoestima y, luego, sobre variables socioambientales: la publicidad, las influencias de la familia y la influencia de los iguales.

En lo referente a la significatividad psicológica del contenido, se ha tratado de ajustar la complejidad del lenguaje utilizado a las capacidades y nivel de desarrollo cognitivo de los alumnos a los que está destinado (7º de E.G.B. - 1º de E.S.O.). Es por ello, que hemos tratado de utilizar un lenguaje claro sencillo y preciso, con términos y conceptos asequibles al nivel de comprensión y capacidades de aprendizaje de los alumnos.

Pautas seguidas para el diseño educativo de las sesiones

Las sesiones han sido elaboradas teniendo en cuenta todos los elementos básicos de la programación de un proceso educativo formal, pero tratando de darles una organización lo más manejable y facilitadora posible de los procesos de enseñanza/aprendizaje en el aula. Se trató que todas las sesiones resultasen comprensibles y de fácil desarrollo y realización, tanto para profesores como para alumnos. Los elementos fundamentales de cada sesión son sus objetivos, los contenidos que se van a trabajar y los pasos para su desarrollo. Es en este último apartado donde se hace referencia a las actividades a desarrollar, los métodos y técnicas de trabajo y los medios materiales necesarios para su realización.

Estructura de las sesiones: matizaciones

Como puede verse en la Tabla 1 (columna de “estructura de cada sesión”), las sesiones que componen los Cuadernos del Profesor y del Alumno tienen una estructura similar.

- Los cuatro primeros elementos de ambos cuadernos (véase la columna “estructura de cada sesión” de la Tabla 1: “número y nombre de la sesión”, “objetivos / ¿qué se pretende?”, “contenidos”, y “pasos para el desarrollo de la sesión / ¿qué tienes que hacer?”) son equivalentes.

- El quinto elemento del cuaderno del profesor es el “papel del profesor”, que sólo se explícita en las primeras sesiones, y que incluye algunas aclaraciones y directrices para la actuación del profesor, parte de las cuales, son extrapolables al resto de las sesiones.
- Los apartados 6 y 8: “índice de anexos” y de “anexos” del cuaderno del profesor, son complementarios y constituyen una versión reducida de “las hojas de actividades” (apartado 5) del cuaderno del alumno. En estas hojas de actividades es donde los alumnos van a realizar las tareas propuestas en el programa, y el hecho de colocarlas como anexos en el cuaderno del profesor, es para que éste pueda comprobar, si lo necesita, cuál es la actividad concreta que sus alumnos deben realizar.
- Hay también en el cuaderno del profesor, elemento 7, una lista informativa de los materiales didácticos y de apoyo de que dispone para el desarrollo de cada sesión (“Índice de materiales didácticos y de apoyo”). Estos materiales son parte constitutiva del programa y se entregan al profesor al comienzo de éste.

La estructura de una sesión en *el Cuaderno del Portavoz de Grupo* (véase columna de “estructura de cada sesión” en la Tabla 1) es mucho más sencilla. Tras el ‘número y nombre de la sesión’, aparece la descripción de la “intervención del portavoz de grupo”, en la que se incluyen las consignas que cada portavoz debe proporcionar a su grupo en las sesiones 2, 3, 7, 9 y 10 del programa. Por último, en las sesiones 2, 7 y 9 el portavoz debe proporcionar a su grupo las “hojas para realizar las actividades en grupo” que corresponda.

4.3. Los materiales didácticos y de apoyo para el desarrollo del programa

Los Materiales Didácticos y de Apoyo son una parte esencial del Programa; comprenden, como se especifica en la parte inferior de la Tabla 1, un conjunto de láminas, transparencias, carteles y vídeos, que forman parte del Programa o que sirven como apoyo a la labor docente.

5. ORIENTACIONES DIDÁCTICAS Y PARA LA EVALUACIÓN DEL PROGRAMA

Con relación a las orientaciones didácticas, en cada sesión del programa se especifican los pasos y se sugieren estrategias de enseñanza apropiadas para su desarrollo. Adicionalmente, recomendamos como estrategias generales:

- El fomento del diálogo de cada alumno con los compañeros de su equipo, en aquellas actividades en las que se realice el trabajo en grupos, y con toda la clase, cuando así lo requiera la actividad. La exposición y contrastación de opiniones en público puede ser una buena fórmula para destruir creencias erróneas acerca del tabaco y fomentar y asentar actitudes y valores contrarios al fumar.
- Es muy importante no generar polémicas en el desarrollo de las sesiones. Trate de: (a) dar ejemplo, manifestando ante sus alumnos opiniones y actitudes contrarias al tabaco y al fumar y, por supuesto, no fumando en su presencia; y (b) ser imparcial y argumentar de la forma más objetiva posible sus posiciones.

Además de estas consideraciones generales, el profesor debe contar con las orientaciones específicas de la asignatura en la que vaya a desarrollar las actividades del programa, así como con las que emerjan de su experiencia docente.

Con relación a la evaluación, también aconsejamos a los profesores que consulten las orientaciones ofrecidas en el Diseño Curricular Base (D.C.B.) de la Educación Secundaria Obligatoria (Espinosa y Vidanes, 1991; M.E.C., 1989) y en cada asignatura concreta en la que vaya a desarrollarse la propuesta. Como complemento a estas orientaciones, y atendiendo a las tres preguntas básicas que podemos hacernos sobre este aspecto del currículum, queremos sólo resaltar algunas directrices específicas para la evaluación de nuestro programa educativo-preventivo:

- El profesor tratará de realizar una observación controlada de los logros y objetivos alcanzados por cada alumno a lo largo de todo el proceso de aprendizaje. Para ello, podrá tener en cuenta, además de otros criterios, el nivel de implicación y aprovechamiento de cada alumno en la realización de las diversas actividades.
- Al dar por finalizada la realización del programa, el profesor podrá llevar a cabo una evaluación sumativa que comprenda la comprobación de que: (a) el alumno ha asimilado y comprendido una información básica respecto al tabaco, al fumar y sus desventajas; (b) el alumno ha adquirido unas actitudes y valores básicos contrarios al fumar; y (c) los alumnos han adquirido una serie de habilidades y estrategias elementales de rechazo al tabaco ante situaciones de presión para fumar.

Para realizar estas evaluaciones el profesor podrá emplear: preguntas, escalas de actitudes y valores elaboradas al efecto, ejercicios o ensayos de representación en el aula de situaciones de presión para fumar tabaco ante las que los alumnos deben dar respuestas de resistencia, la expresión de compromisos públicos por parte de los alumnos, verbales o escritos, en contra del fumar tabaco, etc.

Las orientaciones didácticas y para la evaluación citadas, son sólo algunas sugerencias que el profesor podrá completar y ampliar en base al desarrollo que realice del programa.

6. OTRAS DECISIONES CURRICULARES GLOBALES

Además de los componentes curriculares que se han expuesto, nuestra propuesta quedaría incompleta si no ofreciésemos algunas respuestas tentativas a las siguientes preguntas genéricas:

1. ¿Lugar idóneo para aplicar la propuesta?: en el aula.
2. ¿Quién la puede aplicar?: (a) preferiblemente el profesor de Ciencias Naturales o de Educación Física. También puede hacerlo el profesor de Ética o de Religión, así como cualquier otro docente del colegio interesado en el tema; o (b) un proveedor externo entrenado para ello.
3. ¿Cuándo es el momento más propicio para su aplicación?: preferiblemente al inicio del curso escolar.
4. ¿Cuánto tiempo ha de durar la aplicación? de 1 a 3 meses. De 20 a 30 horas.
5. ¿Qué secuencia temporal seguirán las sesiones?: 2 ó 3 sesiones de 45 a 90 minutos por semana.

7. VALORACIÓN FINAL

La versión original del programa "De Ti Depende. Vivir sin Tabaco, Vivir la Salud" que se acaba de exponer no es una propuesta cerrada, en la que ya no caben modificaciones sino que, muy al contrario, quiere ser un punto de partida y de estímulo para la investigación educativo-preventiva en el ámbito del tabaquismo.

En el momento de su elaboración, partimos de la idea de que las decisiones que se estaban tomando debían ser corroboradas desde la práctica, desde la experiencia surgida de los profesores y alumnos participantes en su desarrollo. Ahora, después de su primera aplicación piloto, sabemos de parte de los profesores y alumnos participantes en la misma, algo más acerca de los aspectos que han funcionado bien y de las cosas que es necesario modificar y mejorar para acrecentar su eficacia y adaptabilidad al contexto educativo.

Las opiniones de profesores y alumnos suministradas en hojas elaboradas al efecto tras la realización de cada sesión del programa, nos indican una valoración general positiva de los objetivos, contenidos y actividades que lo componen.

Complementariamente, la experiencia emanada de la propia aplicación del programa nos ha indicado posibles líneas específicas de mejora de gran interés como: a) la inclusión de actividades más originales y participativas, en las que los alumnos tengan que tomar decisiones en función de sus valores y de los condicionantes inmediatos de la situación (simulación de situaciones reales problemáticas a las que hay que dar una respuesta o hacer un juicio de valor); b) el acercamiento de las actividades a la realidad y al ambiente en que vive el sujeto, poniendo en contacto a éste con situaciones reales impactantes que generen una reflexión clara y sincera sobre el tabaco y sus consecuencias (dialogar con un ex-fumador o con un fumador con problemas de salud y con actitudes contrarias al tabaco en el aula) y; c) la mejora del diseño del cuaderno del profesor, incluyendo las hojas de actividades de los alumnos completas, y no reducidas como anexos.

Otras innovaciones importantes podrían centrarse en el propio proceso de aplicación del programa, en el que habría que tratar de estandarizar las condiciones de aplicación, cuando menos, en lo relativo a la programación temporal de la misma, para la que consideramos ideal disponer de dos o tres sesiones de una hora a la semana a lo largo de mes y medio o dos meses.

La incorporación de estas sugerencias en futuras versiones del programa, son decisiones que habrá que sopesar como elementos auténticamente dinamizadores del propio proceso de enseñanza-aprendizaje y optimizadores de la eficacia preventiva del programa.

REFERENCIAS

- ALOISE-YOUNG, P. A., GRAHAM, J.W., y HANSEN, W. B. (1994): "Peer influence on smoking initiation during early adolescence: A comparison of group members and group outsiders". *Journal of Applied Psychology*, 79, 281-287.
- ARY, D. V. y BIGLAN, A. (1988): "Longitudinal changes in adolescent cigarette smoking behavior: Onset and cessation". *Journal of Behavioral Medicine*, 11, 361-382.

- AYUNTAMIENTO DE LA CORUÑA (1987):** *Drogas. Educación preventiva. Manual para educadores.* La Coruña, Ayuntamiento de La Coruña. Área Social y de Servicios.
- BEST, J.A.; BROWN, K. S.; CAMERON, R.; SANTI, S., y MANSKE, S. (sin fecha):** "Keep It Clean". *A Smoking Prevention Program For Grade Six Students. Provider Manual.* Waterloo, University of Waterloo.
- BEST, J. A.; BROWN, K. S.; CAMERON, R.; SANTI, S. y MANSKE, S. (sin fecha):** "Keep It Clean". *Waterloo Smoking Prevention Project. Peer Leader Manual.* Waterloo, University of Waterloo.
- BOTVIN, G. J.; BAKER, E.; RENICK, N.; FILAZZOLA, A. D. y BOTVIN, E.M. (1984):** "A cognitive behavioral approach to substance abuse prevention". *Addictive Behaviors*, 9, 137-147.
- BOTVIN, G. J. y DUSENBURY, L. (1987):** "Life skills training: «A psychoeducational approach to substance abuse prevention»". En C. A. MAHER, and J. E. ZINS (Eds.): *Psychoeducational interventions in schools: Methods and procedures for enhancing student competence.* Elmsford, NY, Pergamon Press, pp. 46-65.
- CENTRO DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DEL ABUSO DE DROGAS (C.E.D.R.O.) (1990):** *Manual para Promotores en Prevención del Abuso de Drogas. Guía para trabajar con adolescentes (12 a 18 años).* Lima, Gráfica Liz Ana.
- CENTRO DE INVESTIGACIONES SOCIOLÓGICAS (C.I.S.) (1986):** "Actitudes y comportamiento de los españoles ante el tabaco, el alcohol y las drogas". *Revista Española de Investigaciones Sociológicas*, 34, 243-410.
- CHEN, T. T. L. y WINDER, A. E. (1986):** "When is the critical moment to provide smoking education at schools?". *Journal of Drug Education*, 16, 121-133.
- COLLINS, L .M.; SUSSMAN, S.; RAUCH, J. M.; DENT, C.W.; JOHNSON, C. A.; HANSEN, W. B. y FLAY, B. R. (1987):** "Psychosocial predictors of young adolescent cigarette smoking: A sixteen-month, three wave longitudinal study". *Journal of Applied Social Psychology*, 17, 554-573.
- COMAS, D. (1990):** *El Síndrome de Haddock: Alcohol y Drogas en Enseñanzas Medias.* Madrid, M.E.C.
- COMISIÓN DE LAS COMUNIDADES EUROPEAS. COMITÉ DE CANCERÓLOGOS (1990):** *Europa contra el cáncer. Segundo plan de acción (1990-1994).* Luxemburgo, Oficina de Publicaciones de las Comunidades Europeas.
- DIFRANZA, J. R. and LEW, R. A. (1996):** "Morbidity and mortality in children associated with the use of tobacco products by other people". *Pediatrics*, 97, 560-8.
- DRINGS, P. (1995):** "Tumors as sequelae of smoking". *Zeitschrift fur Arztliche Fortbildung (Jena)*, 89, 467-71.
- DUSENBURY, L.; BOTVIN, G. J. y JAMES-ORTIZ, S. (1990):** "The primary prevention of adolescent substance abuse through the promotion of personal and social competence". En R. LORION (Ed.): *Strategies for optimizing emotional and behavioral development.* New York, Hawoth Press.
- EQUIPO DE INVESTIGACIÓN SOCIOLÓGICA (E.D.I.S.) (1989):** *El consumo de drogas en Galicia.* Santiago de Compostela: Xunta de Galicia, Consellería de Sanidade. Plan Autonómico de Drogodependencias.
- ESPINOSA, A. y VIDANES, J. (1991):** *El currículo de la Educación Secundaria Obligatoria.* Madrid, Escuela Española.
- EVANS, R. I. (1976):** "Smoking in children: Developing a social psychological strategy to deterrence". *Journal of Preventive Medicine*, 5, 122-127.

- EVANS, R. I. (1984): "A social inoculation strategy to deter smoking in adolescents". En J. D. MATARAZZO; S. M. WEIS; J. A. HERD; N. E. MILLER and S. M. WEISS (Eds.): *Behavioral health: A handbook of health enhancement and disease prevention*. New York, John Wiley & Sons, pp. 765-774.
- FLAY, B. R.; D'AVERNAS, J. R.; BEST, J. A.; KERSELL, M. W. y RYAN, K. B. (1983): "Cigarette smoking: Why young people do it and ways of preventing it". En P. J. McGRATH and P. FIRESTONE (Eds.): *Pediatric and Adolescent Behavioral Medicine*. New York, Springer-Verlag, pp.132-183.
- GENERALITAT VALENCIANA. EL COMISSIONAT DE LA COMISSIÓ DE COORDINACIÓ DE LA LLUITA CONTRA LA DROGA (1991): *Drogodependencias: manual didáctico para educadores (con actividades dirigidas a menores en edad de E.G.B.)*. Valencia, Fundación ETORKINTZA. Fundación de Ayuda contra la Drogadicción (F.A.D.). Fundación Solidaridad Democrática.
- GILPIN, E. A.; LEE, L.; EVANS, N. y PIERCE, J. P. (1994). "Smoking initiation rates in adults and minors: United States, 1994-1988". *American Journal of Epidemiology*, 140, 535-543.
- HIRSCHMAN, R. S.; LEVENTHAL, H. y GLYNN, K. (1984): "The development of smoking behavior: Conceptualization and supportive cross-sectional survey data". *Journal of Applied Social Psychology*, 14, 184-206.
- LEVENTHAL, H.; FLEMING, R. y GLYNN, K. (1988): "A cognitive-developmental approach to smoking prevention". En S. MAES; C. D. SPIELBERGER; P. B. DEFARES and I. G. SARASON (Eds.): *Topics in Health Psychology*. Chinchester, New York, John Wiley and Sons, pp. 79-105.
- LEVENTHAL, H.; KEESHAN, P.; BAKER, T. y WETTER, D. (1991): "Smoking prevention: Towards a process approach". *British Journal of Addiction*, 86, 583-587.
- MENDOZA, R. (1991): *El consumo de tabaco de los escolares españoles en el contexto de sus estilos de vida*. Tesis Doctoral no publicada. Universidad de Sevilla. Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación, Básica y Metodología.
- MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CIENCIA (1989): *Diseño Curricular Base. Educación Secundaria Obligatoria vols. I y II*. Madrid, Autor.
- MIRÓ JODRAL, M. (Ed.) (1992) *Tabaquismo: consecuencias para la salud*. Granada, Servicio de Publicaciones de la Universidad de Granada.
- OBRADOIRO DE SOCIOLOXÍA (1991): *Investigación básica de educación para a saúde na escola*. Xunta de Galicia, Consellería de Sanidade. Servicio Galego de Saúde, Subdirección Xeral de Saúde, Unidade de Educación para a Saúde.
- O'CONNOR, J. y DALY, M. (1985): *The smoking habit*. Dublin, Hill and Macmillan.
- O.M.S. COMITÉ REGIONAL EUROPEO, y COMISIÓN DE LAS COMUNIDADES EUROPEAS (1988): *Europa sin tabaco. Estrategias legislativas para una Europa sin tabaco*. Madrid, Ministerio de Sanidad y Consumo.
- POLAINO-LORENTE, A. (1987): *Educación para la salud*. Barcelona, Herder.
- REPÚBLICA DE COLOMBIA. CONSEJO NACIONAL DEL CIGARRILLO Y SALUD (1986): *El Placer de No Fumar. Guía de capacitación para el educador con el fin de prevenir el hábito de fumar en los adolescentes*. Bogotá, FUNDESCO.
- REY, M. L. (1987): *Epidemiología del hábito tabáquico en adolescentes*. Tesina de Licenciatura no publicada. Universidad de Santiago de Compostela. Facultad de Medicina.
- RICO, G. y RUIZ, L. G. (Eds.) (1990): *Tabaquismo: su repercusión en aparatos y sistemas*. México, Trillas.

- ROONEY, J. F. y VILLAHUZ GONZÁLEZ, J. (1994):** “Variables que contribuyen a fumar tabaco entre una muestra joven: un análisis multivariable”. *Revista de Psicología Social*, 9, 165-178.
- STEPTOE, A. y WARDLE, J. (1994):** “What the experts think: a European survey of expert opinion about the influence of lifestyle on health”. *European Journal of Epidemiology*, 10, 195-203.
- SWAN, A. V.; MURRAY, M. y JARRETT, L. (1991):** *Smoking behaviour from pre-adolescence to young adulthood*. Brookfield, Gower Publishing Company.