

A PREVENCIÓN DE CONDUTAS PROBLEMÁTICAS E ADITIVAS

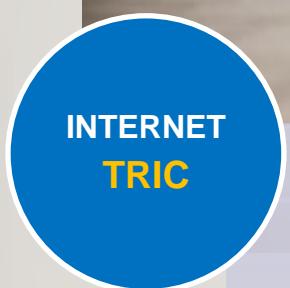
F2401005 - SESIÓNS 1 e 3

Prof. Dr. Antonio Rial Boubeta
Ferrol, xaneiro 2025





Proyecto de implementación SBIRT
SISTEMA DE DETECCIÓN PRECOZ Y CONSEJO BREVE
para las adicciones con y sin sustancia en adolescentes
(Proyecto financiado por el Plan Nacional sobre Drogas. Expediente 2018/008)



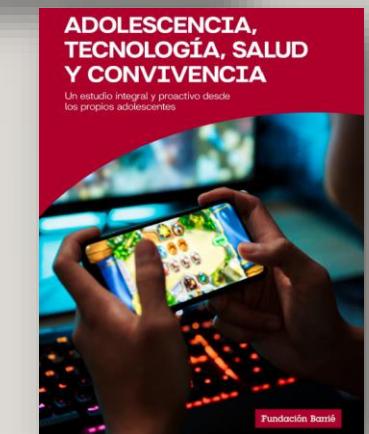
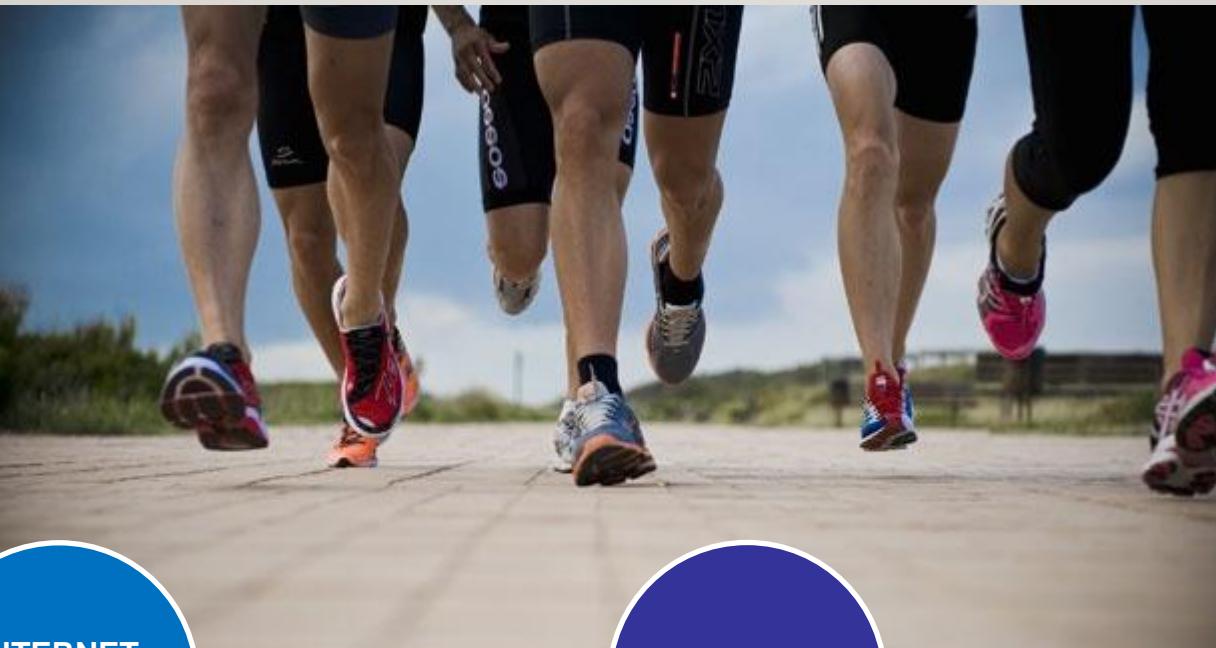
2010
2014
2016
2018
2021
2022
2024

Máis de 150.000 adolescentes



2004
2008
2012
2014
2016
2019
2024

Máis de 70.000 adolescentes



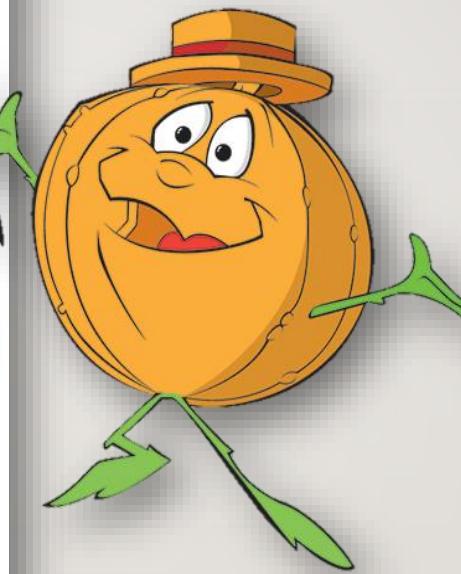
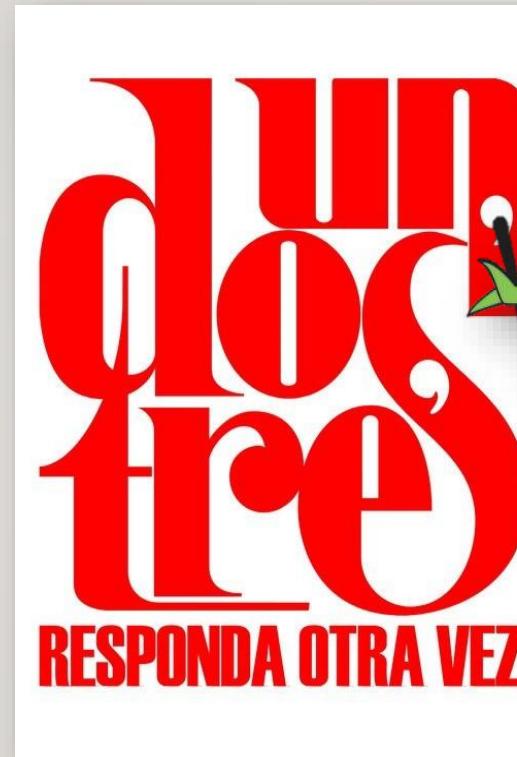
Action Research



No research without action, no action without research.

— *Kurt Lewin* —





F2401005 A prevención de conductas problemáticas e aditivas

▼ PRESENTACIÓN

Contraer todo

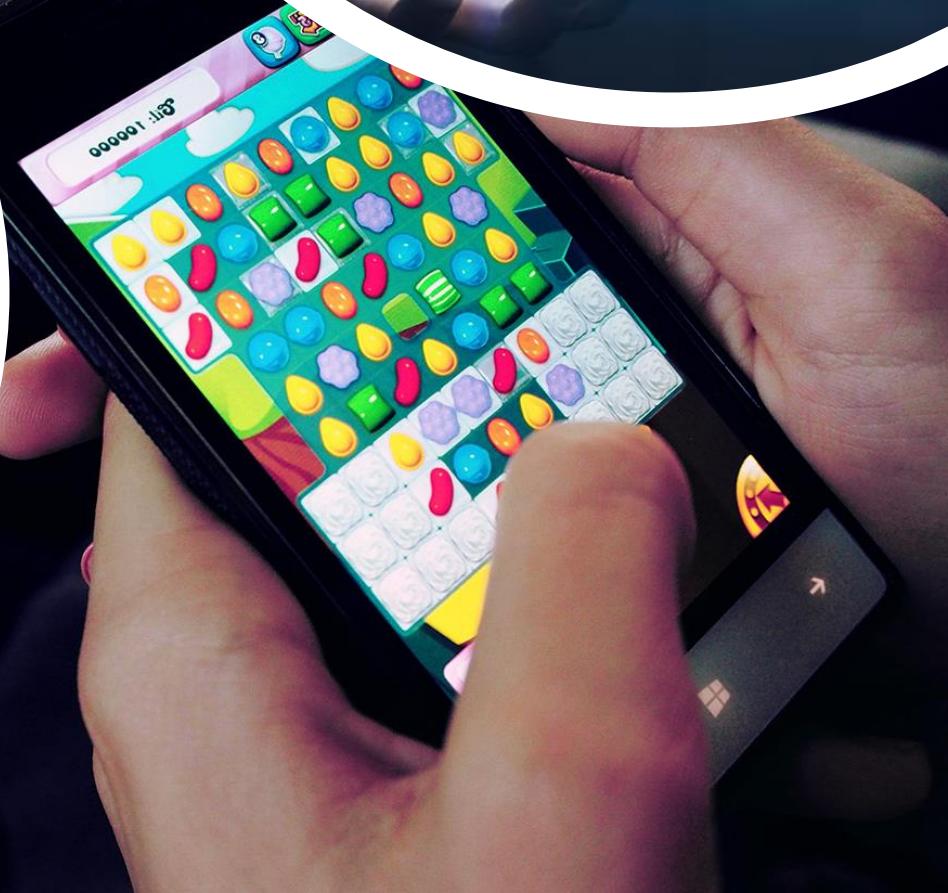


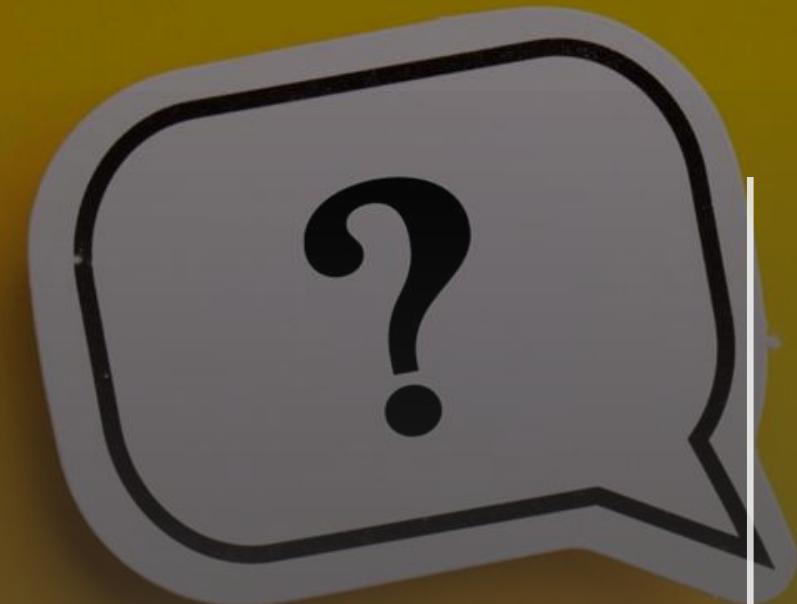


OBXECTIVOS

**Cales son os grandes problemas que afectan á
Adolescencia hoxe?**







DE QUE ESTAMOS
FALANDO?

- QUE PROBLEMA HAI?

E S T U D E S

2023

Encuesta sobre uso de drogas en enseñanzas
secundarias
en España

Ministerio de Sanidad

Secretaría de Estado de Sanidad

Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas

Madrid, 10 de noviembre de 2023



42.208 estudiantes de 888 centros educativos

ESTUDIO PILOTO
ESTUDES 2023 1º-2º ESO



Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA)

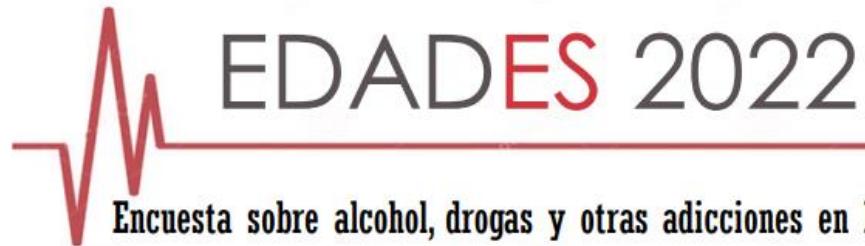
Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (DGPNSD)

Ministerio de Sanidad



Madrid, 12 de diciembre de 2023

8.023 estudiantes



EDADES 2022

Encuesta sobre alcohol, drogas y otras adicciones en España

Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas

Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones

Secretaría de Estado de Sanidad

Ministerio de Sanidad

Madrid, diciembre de 2022



26.344 individuos de 15-64 años

ESTADÍSTICAS 2023

Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España

OBSERVATORIO ESPAÑOL DE LAS DROGAS Y LAS ADICCIONES



GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE SANIDAD
DELEGACIÓN DEL GOBIERNO PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

INFORME

Informe sobre adicciones comportamentales y otros trastornos adictivos 2024

Indicador de admitidos a tratamiento por adicciones comportamentales. Juego de azar, uso de videojuegos, uso problemático de Internet y otros trastornos adictivos en las encuestas de drogas en España EDADES y ESTUDES.



Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones
Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas

GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE SANIDAD
DELEGACIÓN DEL GOBIERNO PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

ESPAD Report 2019

Results from the European
School Survey Project on
Alcohol and Other Drugs

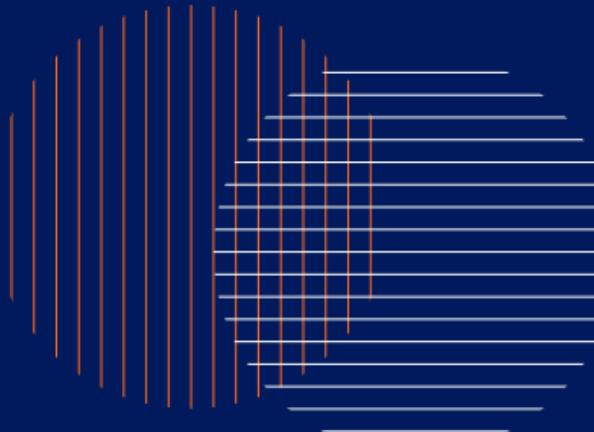
The ESPAD Group



A focus on adolescent mental health and
well-being in Europe, central Asia and Canada

Health Behaviour in School-aged Children international report from the
2021/2022 survey

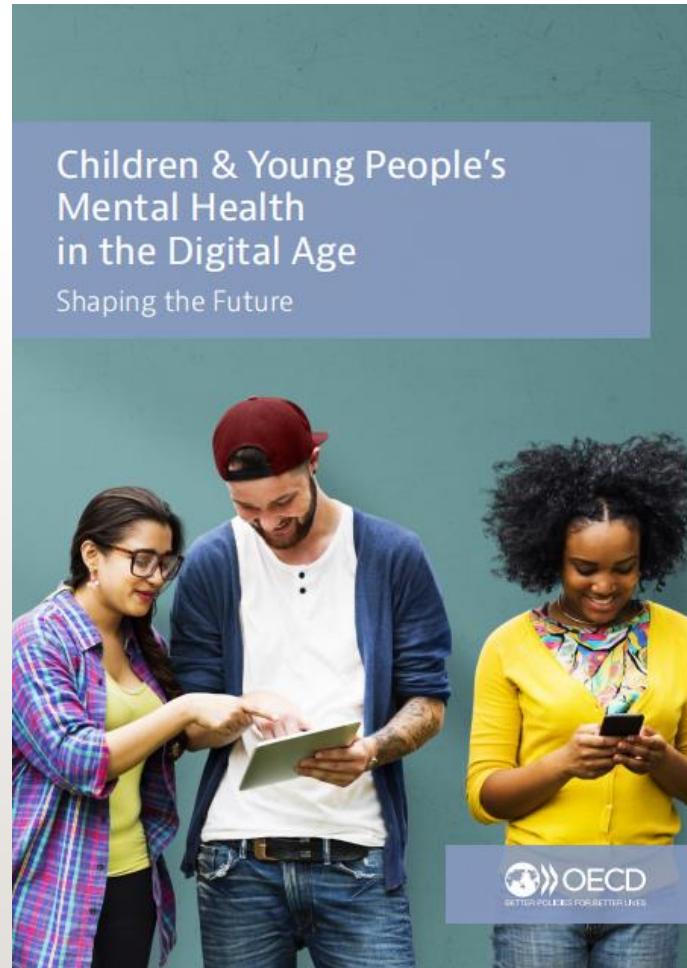
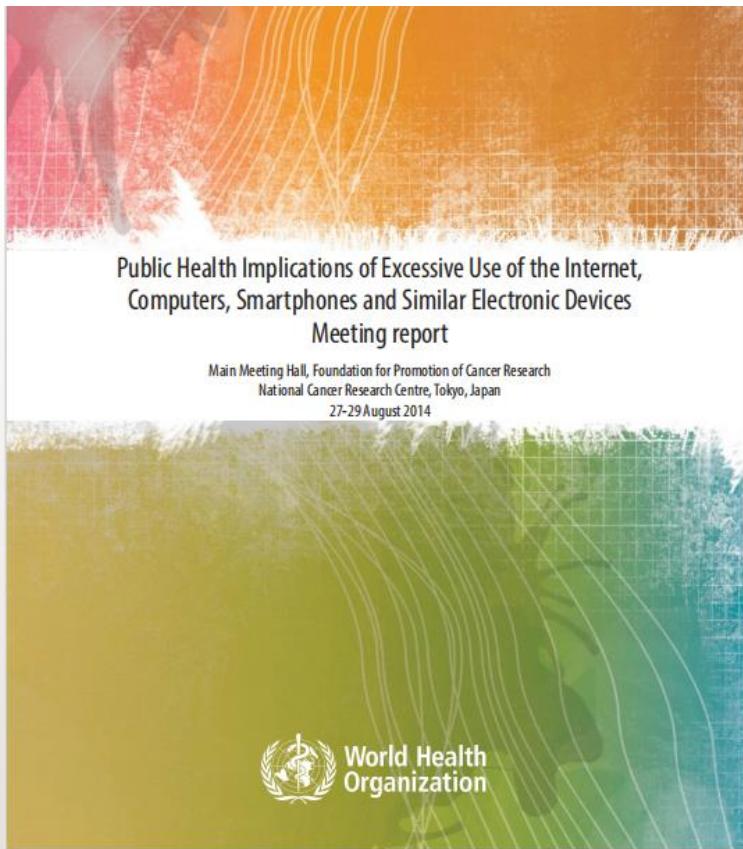
Volume 1



Alina Cosma
Shynar Abdrahmanova
Diana Taut, Karen Schrijvers
Carolina Catunda
Christina Schnohr

La adolescencia en España: salud, bienestar, familia, vida académica y social

Resultados del Estudio HBSC 2018





E S T U D E S

2023

Encuesta sobre uso de drogas en enseñanzas
secundarias
en España

Ministerio de Sanidad

Secretaría de Estado de Sanidad

Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas

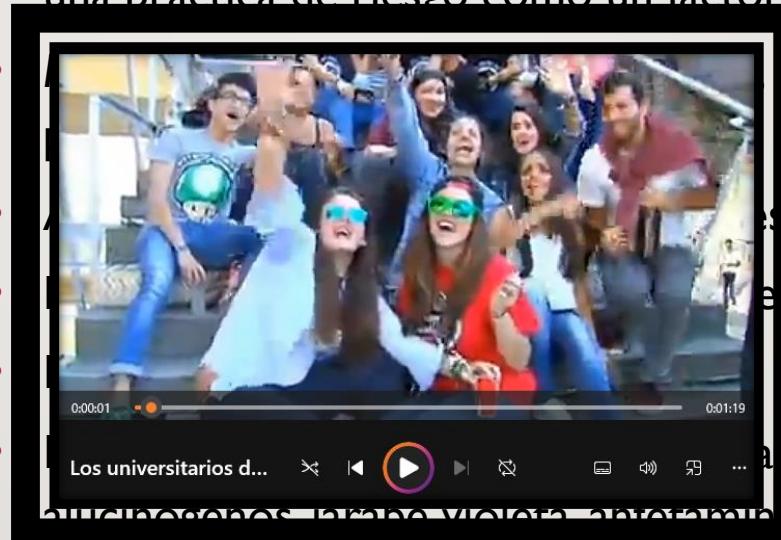


Madrid, 10 de noviembre de 2023

ADICCÓNS CON SUBSTANCIA



- Los niveles de consumo siguen siendo preocupantes (especialmente alcohol 73,6%, tabaco 27,7% y cannabis 21,8% en el último año)
- Patrón de consumo de alcohol muy peligroso (Binge Drinking, 28,2% último mes)
- La edad de inicio de consumo de las diferentes sustancias es cada vez más temprana (franja crítica 13,4 a 15,5). Primera borrachera 14,5 años
- Cigarrillos electrónicos y vappers (46% último año)
- El Botellón sigue muy vigente (47,4% último año y 19,7% ultimo mes), es tanto una práctica de riesgo como un factor de riesgo)

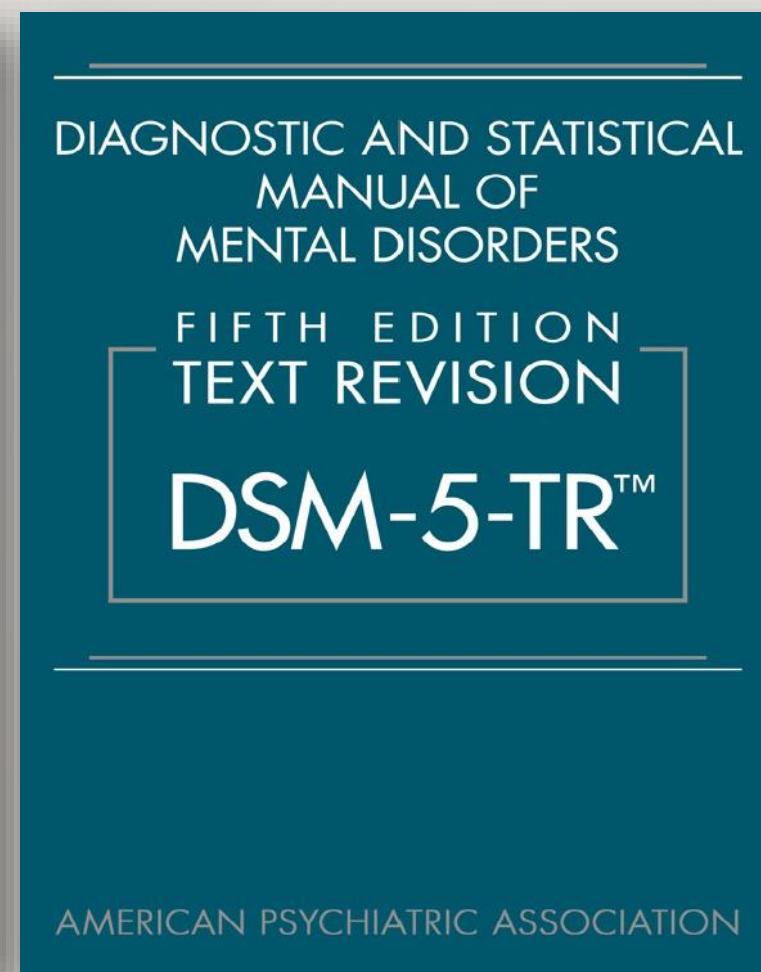
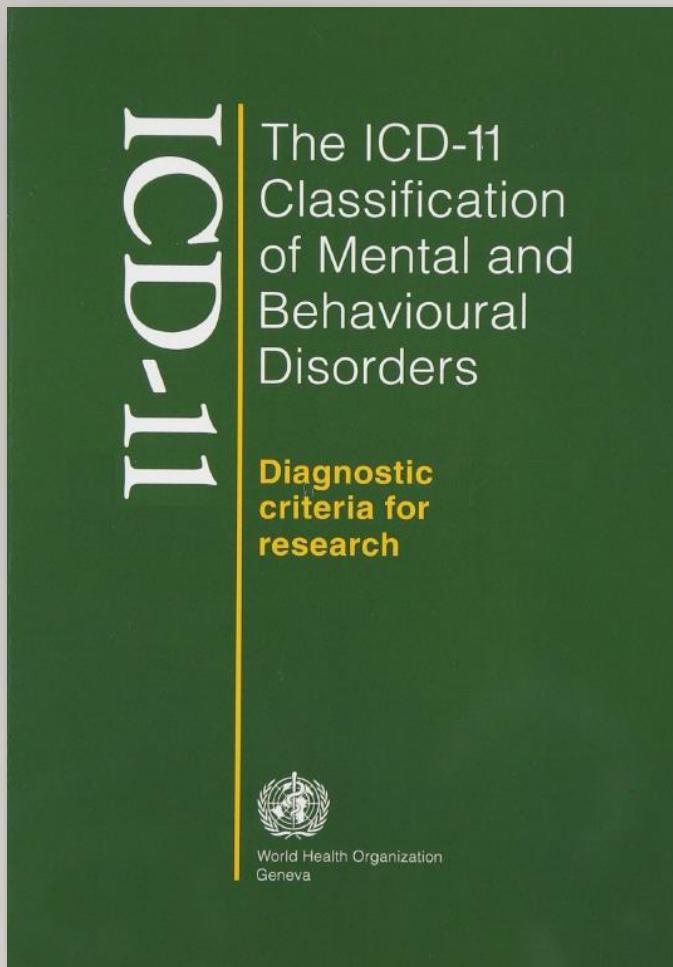


- cannabinoides sintéticos, consumo (14,8%; 7,4% sin receta)
- (19,5%)
- Enfoque de Género)
- Sustancias Psicoactivas... (éxtasis, anfetaminas, ketamina, etc...) (19,5%)
- Uso de Drogas Facilitadoras del Asalto Sexual, Sumisión y Vulnerabilidad Química
- La accesibilidad sigue siendo muy alta, normalización de los consumos y muy baja percepción de riesgo

ADICCIONES SEN SUBSTANCIA



“ADICCIONES” SIN SUSTANCIA



NO ES ORO TODO LO QUE RELUCE

entidades diagnósticas no reconocidas como adicción (Internet, redes sociales, móvil, WhatsApp, porno, sexo, compras, ejercicio, trabajo...)

Categoría de **Trastornos del Control de los Impulsos**, que se define en términos generales por la incapacidad repetida de resistirse a un impulso, pulsión o necesidad de realizar un acto que resulta gratificante para la persona (al menos a corto plazo), a pesar de los daños a más largo plazo tanto para él como para los demás (Ejs.: **comportamiento sexual compulsivo, Compra compulsiva...**).

Tanto el DSM-5 como la CIE- 11 incluyen el deterioro o la angustia clínicamente significativa para un diagnóstico clínico



Sánchez anuncia la creación de un “comité de expertos” y medidas para proteger a los menores en Internet



El presidente del Gobierno, Pedro Sánchez durante la presentación de la 'Estrategia sobre menores, salud digital y privacidad' de la AEVD. EFE/Fernando Alvarado



EFE:

Productos ▾ Actualidad Webs temáticas ▾ Contacto Quiénes somos



La ministra de Educación, Formación Profesional y Deportes y portavoz del Gobierno, Pilar Alegria (c); la ministra de Sanidad, Mónica García (l) y la de Juventud e Infancia, Sira Rego, durante la rueda de prensa. EFE/Javier Lizón

La titular de Juventud e Infancia, Sira Rego, ha anunciado en la rueda de prensa posterior al Consejo de Ministros que el citado comité tiene un doble objetivo: diseñar una estrategia de protección a la infancia con medidas para el corto, el medio y el largo plazo; e impulsar un “acuerdo intergeneracional de país” que implique a los estamentos políticos, económicos y sociales.



La directora general de INJUVE, Margarita Guerrero; la fundadora del club Malasmadres, Laura Baena; la ministra de Infancia y Juventud, Sira Rego y el doctor en psicología social, profesor de la USC y experto en nuevas adicciones en la infancia, Antonio Rial Boubeta en un coloquio este lunes. A. Pérez Meca | EUROPAPRESS

El experto de la USC Antonio Rial Boubeta ha pedido «políticas públicas responsables» en un foro junto a la ministra Sira Rego

LA MIRADA DEL CORRESPONSAL

En busca del tiempo perdido: Francia planta cara a las pantallas

Un comité de expertos recomienda limitar su uso a niños y adolescentes y considera alarmante la exposición a contenidos violentos y pornográficos. El Gobierno tiene un mes para tomar medidas

Consideran que es **una "catástrofe sanitaria y educativa"** y quieren ponerle freno, a pesar de la dificultad mayúscula que supone el reto: **limitar el uso de las pantallas en los niños y adolescentes**. En Francia el debate está abierto: ponerle al bebé los dibujos en el teléfono para que se entreteenga y no lllore, comprarle al niño un móvil cuando empieza a ir solo al colegio para tenerlo

elDiario.es

Hazte socio/a

El Gobierno sueco recomienda a los padres apartar de las pantallas a los menores de dos años y limitar su uso hasta los 18

La agencia de Salud Pública pide a los padres que den ejemplo y el ministro de Sanidad dice que "los beneficios de las tecnológicas se están pagando con la salud de los niños"



EL ESPAÑOL

MADRID
TOTAL

Menores utilizando 'smartphones'. EFE

MADRID COMUNIDAD

Ayuso se adelanta a Alegria y crea un sello "sin pantallas" para diferenciar los colegios que las prohíban

Será una opción más para las familias que quieran escoger este tipo de educación para los primeros años de la formación de los jóvenes.

**Sociedad**

EDUCACIÓN · MEDIO AMBIENTE · IGUALDAD · SANIDAD · CONSUMO · LAICISMO · COMUNICACIÓN

PROTECCIÓN MENORES >

El comité de 50 expertos del Gobierno recomienda cero pantallas hasta los seis años y etiquetado con los riesgos para la salud en los dispositivos

El Consejo de Ministros tiene previsto validar este martes el informe de casi 250 páginas con 107 medidas para proteger a los menores del entorno digital que un equipo de profesionales independientes ha elaborado en el último año

SOCIEDAD

Los expertos del Gobierno proponen restringir las pantallas en los colegios y que los adolescentes tengan móviles sin redes sociales ni internet

El Consejo de Ministros aprueba un informe con un centenar de medidas para proteger a los menores de los riesgos del entorno digital

Vive la
ExperienciaEncuentra la
Mejor Oferta
para tu Destino
Local.

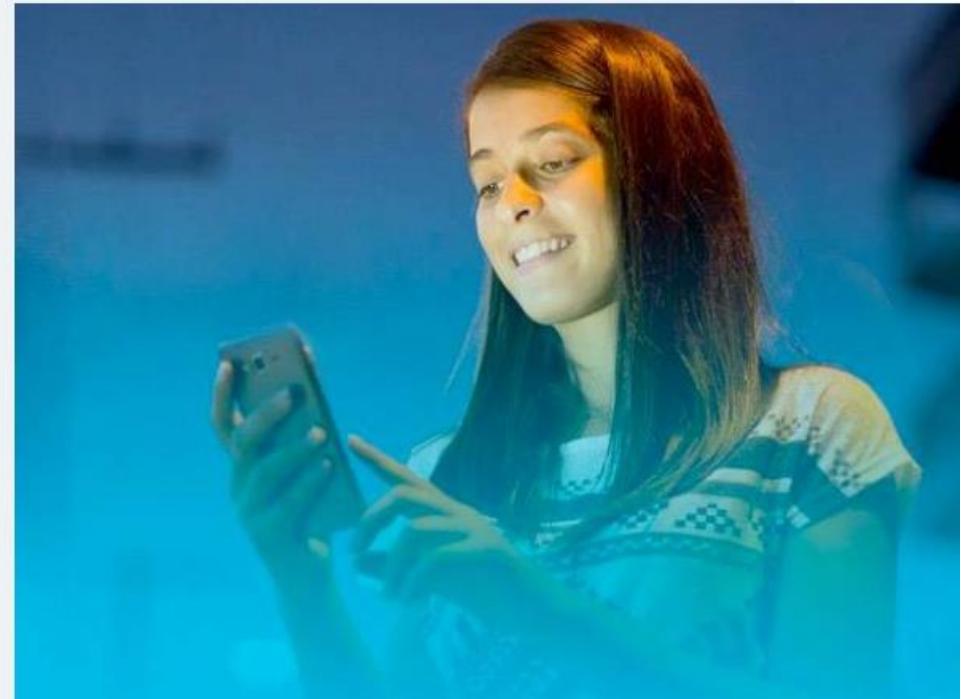
Antonio Rial es profesor del Área de Metodología de las Ciencias del Comportamiento de la USC. Anti-bullying Center
SALUD

Antonio Rial, el psicólogo que quiere acabar con el móvil en las aulas: "En primaria no pinta nada, y en secundaria, tampoco"

- "Dejémonos de tonterías, tiene que haber sanciones" / "La industria tiene que comprometerse; si no, recibirá una sanción" / "Un niño de 12 años no tiene capacidad de autorregularse con las tecnologías".

Derechos de niñas, niños y adolescentes en el entorno digital

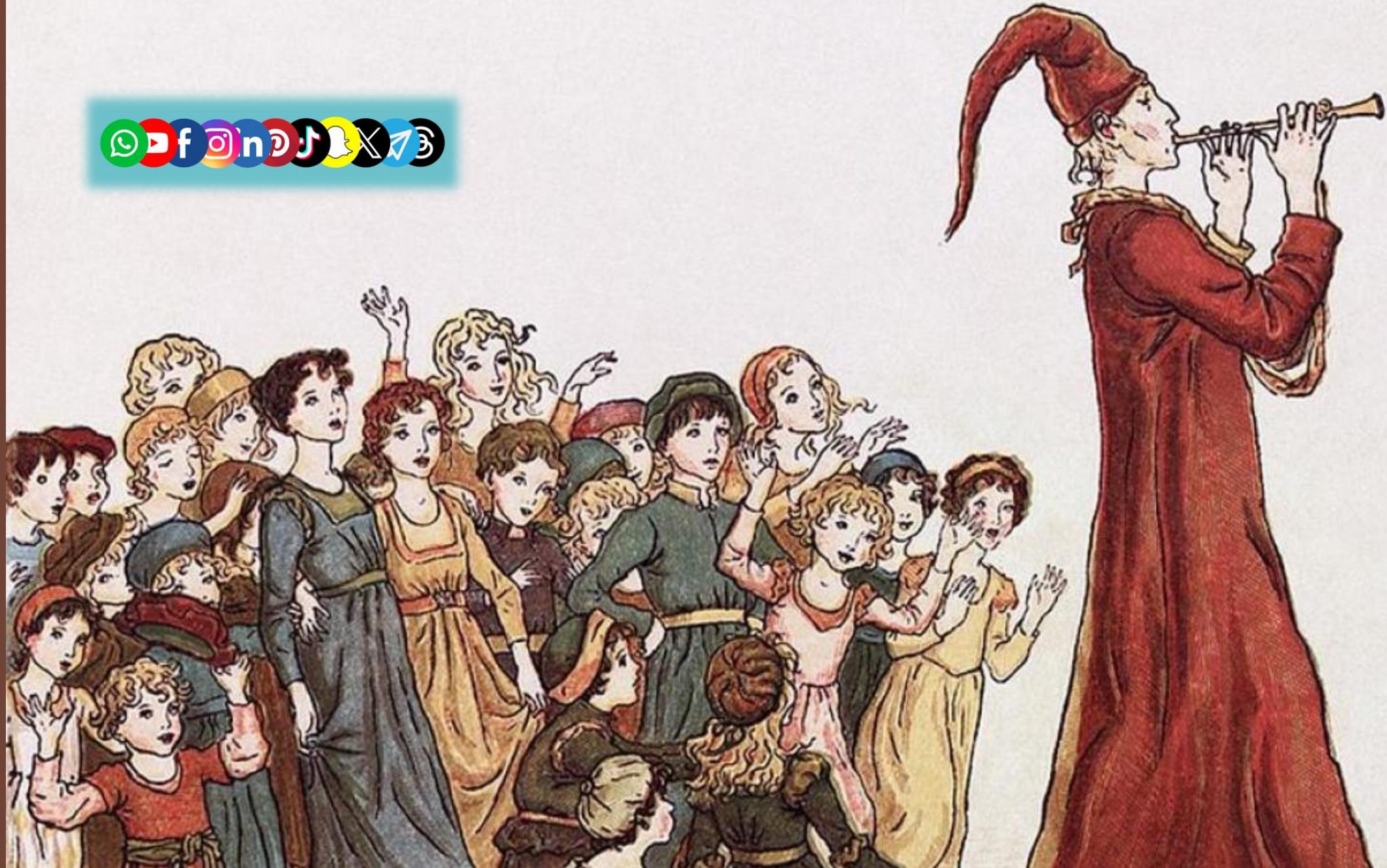
La Convención sobre los derechos del niño (CDN) establece que niñas, niños y adolescentes tienen derecho a la **libertad de expresión**, a la **información** y al juego; también a la **privacidad** y a la **protección** frente a cualquier forma de violencia o efectos negativos para su bienestar y correcto desarrollo integral.

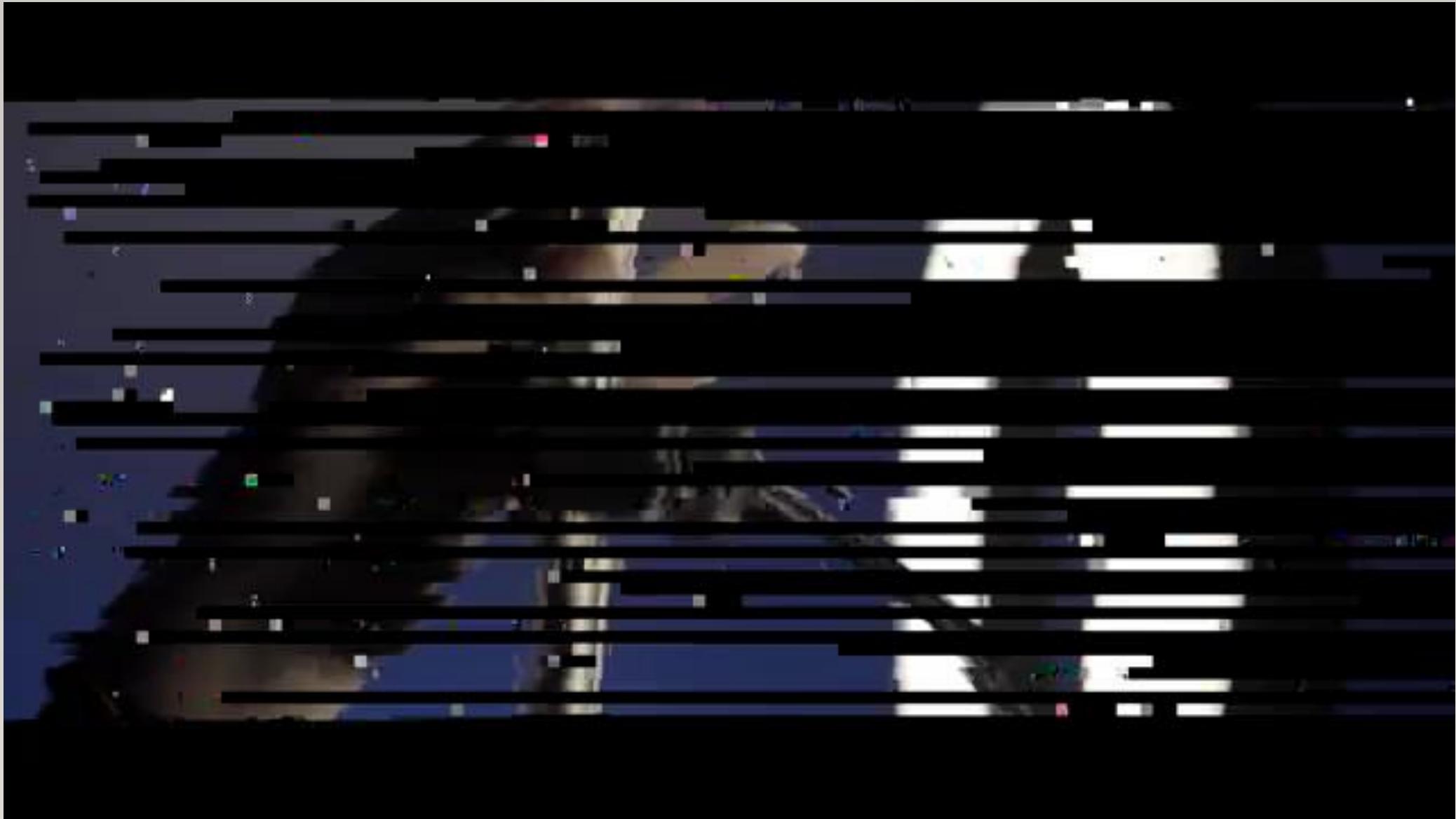


A photograph of four children (three boys and one girl) lying on a brown couch, looking at electronic devices. One child is holding a white tablet, another is holding a black smartphone, and the third is wearing green headphones. The text is overlaid on the left side of the image.

CÁL É O IMPACTO DA
TECNOLOXÍA NA
INFANCIA E A
ADOLESCENCIA?







XURÍDICO/SEGURIDADE

- **Conductas de Risco online** e novas formas de delicto (menores vítimas e agresores): Sexting (Art. 197), Grooming (Art. 183), Ciberbullying (Art. 172)...
- Imputabilidade, responsabilidade civil... **NICHO DE MERCADO AVOGADOS**

SAÚDE

- **XERAL** (estilo de vida, sedentarismo, sono, alimentación, sobrepeso/obesidade, somatización, miopía, ritmos biolóxicos... **BIOQUÍMICA CEREBRO: sistema mesolímbico dopamínergico, córtex prefrontal, control impulsos, atención... serotonina, melatonina, oxitocina ...**)
- **ADICCIÓN (ADICCIÓNSEN SUBSTANCIA, ESTUDES 2023)**: Xogo patolóxico/problemático (**Gambling Disorder**): 4,7%; Trastorno por Uso de Videogames (**Gaming Disorder**): 5,1%; Uso problemático de Internet e RRSS (PIU): 20,5%. **SAÚDE PÚBLICA**
- **SAÚDE MENTAL** (benestar emocional, satisfacción vital, depresión, ideación suicida, aceptación do propio corpo e da imaxe corporal, autoconcepto, identidade de xénero, sexualidade, autoestima (**IMPERIO DO SELFIE e TIRANÍA DE INSTAGRAM**), tolerancia frustración...). **RRSS**: Novo modelo de relacións, líquidas, tóxicas, amizade, **VÍNCULO**

CONVIVENCIA

- Familiar (Comunicación, violencia filioparental...), Escolar (Ciberbullying e Bullying), Conflictividade nos centros...

APRENDIZAXE-RENDIMIENTO ACADÉMICO

- Funcionamiento cognitivo, atención, memoria, comprensión lectora, procesamiento información, desenvolvemento da lingua, creatividade...

DESENVOLVEMENTO COMO COMO PERSOAS

- O que deixa de facer
- **CONSUMO DE PRONOGRÁFÍA**: Un inmenso negocio de más de 100.000 millóns ao ano, (OnlyFans 4.000), conductas sexuais de risco, agresións sexuais, sumisión química, actitudes machistas, sexistas, violencia estrutural contra a muller, “cosificación da muller”...políticas de **IGUALDADE** e Loita contra a **VIOLENCIA DE XÉNERO**
- Socialización, valores, modelo aspiracional... **Felicidade: A PERVERSA OBRIGA DE SER FELIZ**



Christian M
Head of the

Chapter 5

Unpacking Digital Addictions through the Lens of Neuroscience

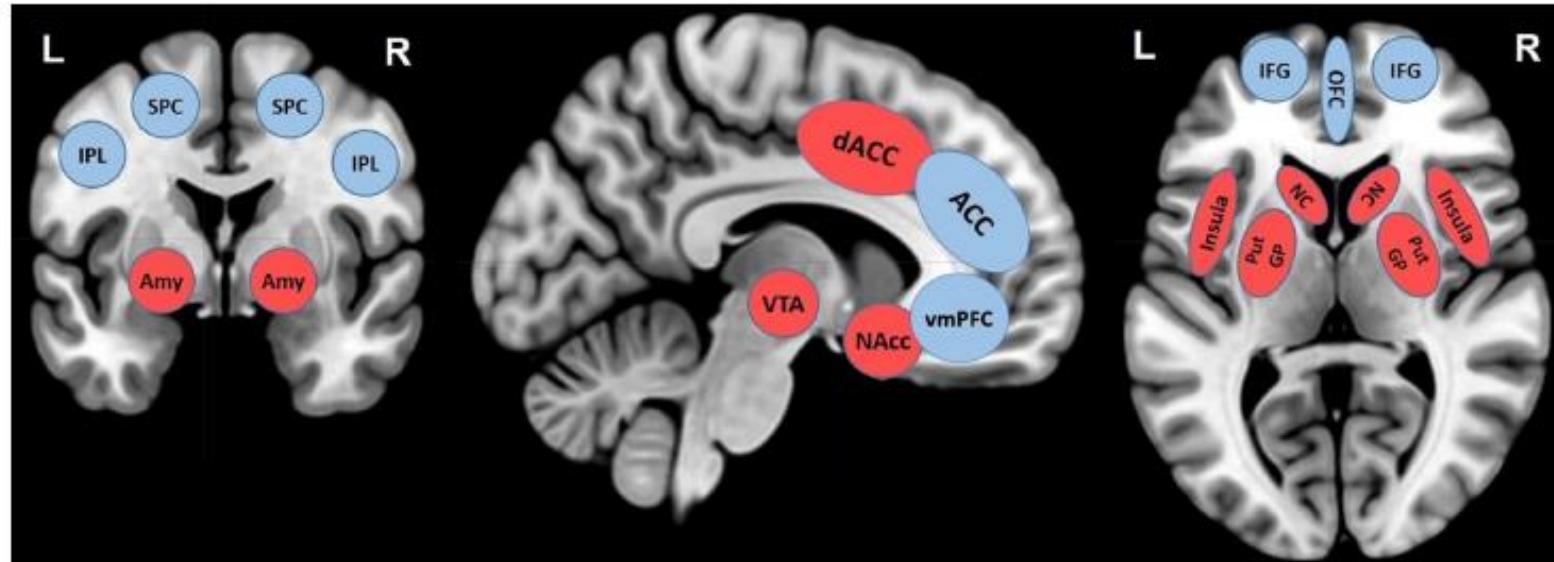


FIGURE 1 | Overview of main brain regions reported in neuroimaging studies investigating structural and functional brain alterations associated with screen time in adolescence. The MRIcron software package (Rorden et al., 2007) was used to create brain renderings on a standard T1 template for illustrative purposes of brain areas involved in control (blue circles) and reward systems (red circles): ventro-medial prefrontal cortex (VMPFC), dorsal anterior cingulate cortex (dACC), anterior cingulate cortex (ACC), amygdala (Amy), putamen (Put), caudate nucleus (CN), inferior frontal gyrus (IFG), insula, nucleus accumbens (NAcc), ventral tegmental area (VTA), orbitofrontal cortex (OFC), superior parietal cortex (SPC), inferior parietal lobule (IPL). Lateralization, R, right; L, left.

How does social media use
affect brain development
in young users?

between screen time (including Internet-related addictions) and adolescent brain development, the present scoping review summarized evidence from 16 task-unrelated and task-related neuroimaging studies, published between 2010 and 2020. Results highlight three important key messages: (i) a frequent and longer duration of screen-based media consumption (including Internet-related addictive behaviors) is related to a less efficient cognitive control system in adolescence, including areas of the Default Mode Network and the Central Executive Network; (ii) online activities act as strong rewards to the brain and repeated screen time augments the tendency to seek short-term gratifications; and (iii) neuroscientific research on the correlates between screen time and adolescent brain development is still at the beginning and in urgent need for further evidence, especially on the underlying causality mechanisms. Methodological, theoretical, and conceptual implications are discussed.

Keywords: adolescence, brain, fMRI, cognitive control, reward, media effects

What brain activity
can be observed
while people are spending
time on social media?

Does social media act
as a “dopamine trigger”?

Marciano
Harvard University

OPEN ACCESS

Edited by:
Gian Marco Marciano,
University of Milano-Bicocca, Italy

Reviewed by:
Peter J. Schut,
University of Milano-Bicocca, Italy
Korsteneth E. Schmitz,
University of Thessaly, Greece

*Correspondence:

Laura Marciano
laura.marciano@usi.ch

Trends In Cognitive Sciences



Psicothema
https://www.psicothema.com/es • ISSN 0214-7823

Psicothema
Colegio Oficial de Psicólogos del Principado de Asturias

Article

Problematic Internet Use, Depressive Symptomatology and Suicidal Ideation in University Students During COVID-19 Confinement

Verónica Villanueva-Silvestre¹, Andrea Vázquez-Martínez¹, Manuel Isoma-Folgar² and Víctor J. Villanueva-Blasco¹

¹ Valencian International University.
² University of Vigo.

ARTICLE INFO

Received: January 23, 2022
Accepted: June 21, 2022

Keywords: Problematic Internet use, Depression, Suicidal ideation, Commitment, COVID-19

ABSTRACT

The aim was to estimate the rate of PIU in Spanish university students during the lockdown, taking sex and age into account, and to analyze its relationship with depression and suicidal ideation. **Method:** 921 university students (55% women) from 18 to 30 years old (M = 24.8 years; SD = 3) participated. **Results:** The results showed that 21% of participants had PIU, with 11% (M = 6.0; SD = 4.1) depression and 5.1% suicidal ideation. The 18 to 21-year-old age group presented the highest rate of PIU (M = 7.8; SD = 4.1). A positive correlation was observed between PIU and depression ($r_{18} = .38$, $p < .001$), with a significantly higher mean score on the PIQ-9 ($t_{18} = 8.21$, $p < .001$; $d = .78$) in university students with PIU ($M = 9.8$; $SD = 5.1$) than those without it ($M = 6.4$; $SD = 4.1$). The rate of severe depression was six times greater ($\chi^2_{18} = 73.25$, $p < .001$) in undergraduates with PIU (6.2%) than those without PIU (0.8%). Moreover, 3.6% of university students with PIU presented suicidal ideation. **Conclusions:** These findings establish the association between PIU and depression and suicidal ideation in the university population, providing novel contributions for prevention policies.

Adolescent Research Review (2023) 8:45–62
https://doi.org/10.1007/s40894-022-00201-9

QUANTITATIVE REVIEW



Associations Between Problematic Internet Use and Mental Health Outcomes of Students: A Meta-analytic Review

Zhihui Cai¹ · Peipei Mao¹ · Zhikeng Wang¹ · Dandan Wang¹ · Jinbo He² · Xitao Fan³

Received: 12 October 2022 / Accepted: 22 December 2022 / Published online: 28 January 2023
© The Author(s), under exclusive licence to Springer Nature Switzerland AG 2023

Abstract

The increasing prevalence of problematic internet use has heightened concerns about its adverse impact on internet users' mental health. Despite reviews investigating the associations between problematic internet use and mental health outcomes, there is a lack of understanding of various aspects of students' mental health. This study aimed to bridge this gap by providing a more comprehensive overall picture of this issue through a quantitative synthesis based on three-level random-effects meta-analytic models. In total, 223 studies with a cumulative total of 498,167 participants and 512 effect sizes were included in this synthesis. The results showed that problematic internet use was moderately and positively associated with depressive symptoms, anxiety, loneliness, and other mental health outcomes, and negatively related to subjective well-being. Moderator analyses revealed that several study features (i.e., school grade, region, measure of problematic internet use, publication year, and gender) could explain the variations in the findings across individual studies. These research results provide solid evidence for the link between problematic internet use and different mental health outcomes and have implications for future research and interventions on students' problematic internet use.

Journal of Mood and Anxiety Disorders 3 (2023) 100018
Contents lists available at ScienceDirect

Journal of Mood and Anxiety Disorders
journal homepage: www.journals.elsevier.com/journal-of-mood-and-anxiety-disorders


Screen media activity in youth: A critical review of mental health and neuroscience findings^a

Martin P. Paulus^{a,b,*}, Yihong Zhao^{a,c,d}, Marc N. Potenza^{e,f,g,h}, Robin L. Upprele^a, Karsan S. Bagot^a, Susan F. Tapert^a

^a *Lorraine Institute for Brain Research, 44038, Yale Ave., Tulsa, OK 74136, USA*
^b *School of Community Medicine, The University of Tulsa, 2235 South Rockwell Ave., W., Tulsa, OK 74135, USA*
^c *Columbia University School of Nursing, 5201 5th Avenue, Room 614, New York, NY 10032, USA*
^d *Department of Psychiatry, Columbia University, New York, NY 10032, USA*
^e *Department of Psychiatry, Child Study Center, New Haven, CT 06519, USA*
^f *Department of Neuroscience, Yale University School of Medicine, 1 Church Street, Room 726, New Haven, CT 06514, USA*
^g *Connecticut Mental Health Center, 1 Church Street, Room 726, New Haven, CT 06510, USA*
^h *Yale Institute of Brain Function, 1 Church Street, Room 726, New Haven, CT 06510, USA*
^a *West Point Institute, Yale University, 1 Church Street, Room 726, New Haven, CT 06510, USA*
^b *Health School of Medicine & Mental Health, Department of Psychiatry and Psychology, USA*
^c *Department of Psychiatry, UCSD Health Sciences, 9200 Gilman Drive, La Jolla, CA 92093, USA*

ARTICLE INFO

ABSTRACT

This review has two primary objectives: (1) to offer a balanced examination of recent findings on the relationship between screen media activity (SMA) in young individuals and outcomes such as sleep patterns, mood disturbances, an array of mental concerns, and cognitive processes; and (2) to introduce a novel multi-level system model that integrates these findings, resolves contradictions in the literature, and guides future studies in one of the key contexts of mental health and neuroscience. SMA is a complex construct that is associated with a range of outcomes, including significant associations between SMA and mental health issues, particularly anxiety and depression, including specific negative effects linked to prolonged screen time. (2) substantial evidence indicates that SMA has both immediate and long-term impacts on a range of outcomes, including (1) the relationship between SMA and mental health, (2) the relationship between SMA and cognitive outcomes, and (3) the relationship between SMA and the neurobiology of mental health. (3) findings show that the relationship between SMA and mental health is multifaceted, relating between SMA and various aspects of adolescent life as influenced by a wide range of environmental and contextual factors. SMA in youth is best understood within a complex system encompassing individual, caregiver, social, peer, and contextual factors, as framed by Bronfenbrenner's ecological systems theory. This model is useful for understanding the complex interactions between screen media activity and other (e.g., sleep) that influence development across the proximal and distal levels of the environment. This model provides a framework for future research to examine these interactions, considering moderating factors, and to develop targeted interventions that can mitigate potential adverse effects of SMA on mental well-being.

Computers & Education 215 (2024) 105049
Contents lists available at ScienceDirect

Computers & Education
journal homepage: www.elsevier.com/locate/compedu


Unpacking the relationship between screen use and educational outcomes in childhood: A systematic literature review

Daniel Caballero-Julia^a, Judith Martín-Lucas^{b,*}, Luis E. Andrade-Silva^c

^a *Department of Didactics of Musical, Plastic, and Corporal Expression, Faculty of Education Sciences of Zamora, University of Salamanca, Spain*
^b *Department of Theory and History of Education, Faculty of Education, University of Salamanca, Spain*
^c *Department of social psychology and Anthropology, Faculty of Social Sciences, University of Salamanca, Spain*

ARTICLE INFO

ABSTRACT

The increasing digitization of society has led to the growing immersion of children in virtual culture, raising concerns about how screen use affects their educational and personal development. Through a Systematic Literature Review (SLR) and Textual Data Mining (TDM), this study explores the profile of digital technology use, behaviour, and effects on childhood. We identify three distinct periods in the study of these effects: pre-2016, focused on addition and health; 2016–2020, focused on educational applications and the role of families; and post-2020, with an emphasis on negative repercussions for identity construction, health, well-being, and behaviour. Our findings reveal a growing concern about the cognitive and emotional impact of screen use, underlining the importance of teacher training and digital literacy for children and parents for appropriate screen use. The results of this study are timely, especially given that this study highlights the dynamic change in terms of concerns about childhood screen use over time and emphasizes the need for educational strategies adapted to emerging digital realities. This comprehensive approach offers a deeper insight into the dual role of technology as both an educational tool and a source of risk, providing a foundation for the development of informed and responsible educational practices in the digital age.

EClinicalMedicine 6 (2018) 59–68
Contents lists available at ScienceDirect

EClinicalMedicine
Published by THE LANCET


Research Paper

Social Media Use and Adolescent Mental Health: Findings From the UK Millennium Cohort Study

Yvonne Kelly^{a,b}, Afshin Zilanawala^a, Cara Booker^b, Amanda Sacker^a

^a *Research Department of Epidemiology and Public Health, University College London, 1-19 Wellington Place, London WC1E 7HB, United Kingdom*
^b *Institute for Social and Economic Research (ISER), University of Essex, Wivenhoe Park, Colchester, Essex CO4 3SQ, United Kingdom*

ARTICLE INFO

ABSTRACT

Background: Evidence suggests social media use is associated with mental health in young people but underlying processes are not well understood. This paper (a) assesses whether social media is associated with adolescent's depression, anxiety, and (b) investigates multiple potential explanatory pathways via online harassment, sleep, self-esteem and body image.

Method: We used population based data from the UK Millennium Cohort Study on 10,904 14 year olds. Multivariate regression and path models were used to examine association between social media use and depressive symptoms.

Findings: The greater the use of social media use and depressive symptoms were larger for girls than for boys. Compared with 1–2 h of daily use, 3–4–5 h 20% increase in scores vs 21%; 2–5 h 50% vs 31% for girls and boys respectively. Greater social media use related to online harassment, poor sleep, low self-esteem and poor body image in girls. These related to higher depressive symptom scores. Multiple potential intervening pathways were apparent, for example: greater hours social media use related to body weight dissatisfaction (2.5 h 31% more likely to be dissatisfied), which in turn linked to depressive symptom scores directly (body dissatisfaction 18% more likely to be dissatisfied) and indirectly via self-esteem.

Interpretation: Our findings highlight the potential pitfall of lengthy social media use for young people's mental health. Findings are highly relevant for the development of guidelines for the safe use of social media and calls on industry to more tightly regulate hours of social media use.

Funding: Economic and Social Research Council.

© 2018 Published by Elsevier Ltd. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

BMC Psychology 2023 11:127
https://doi.org/10.1186/s40359-023-01667-7
BMC Psychology

RESEARCH

Open Access



The associations between screen time and mental health in adolescents: a systematic review

Renato Maria Silva Santos¹, Camila Guimarães Mendes², Guilherme Yang Sen Bressani², Samara de Alcantara Ventura³, Yago Jean de Almeida Nogueira³, Débora Marques de Miranda⁴ and Marco Aurélio Romano-Silva⁵

Abstract

Background: Adolescents have extensive use of screens and, they have common complaints related to mental health. Here a systematic review was done to understand the association between screen time and adolescent's mental health.

Method: This review was conducted in compliance with Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses – PRISMA. An update search was performed in January 2023 with the following keywords: "screen time", "adolescent", and "mental health" on PubMed, PsychInfo and Scopus databases.

Results: 50 articles were included, most have found associations between screen exposure and mental health in adolescents. The most used device by adolescents was the smartphone and the use on weekdays was associated with diminished mental well-being. Social media use was negatively associated with mental well-being and, in girls, associated at higher risk for depression.

Conclusion: Excessive screen time in adolescents seems associated with mental health problems. Given the profusion and disparity of the results, additional studies are needed to clarify elements such as the screen content or the interaction of adolescents with different screen devices.

Systematic review registration: PROSPERO CRD42022302817.

Keywords: Screen time, Mental health, Adolescents, Media





La Fiscalía alerta de un "alarmante" aumento del 116% de agresiones sexuales cometidas por menores



Desfruta dun consumo responsable.

La Voz de Galicia

Oferta especial: Informate todo un año por solo 0,06€ al día

Cuando la educación sexual es el porno

JAVIER BECERRA
REDACCIÓN / LA VOZ

SIN EDUCACIÓN SEXUAL | Salón Erótico de...

PATRIA

1:31 / 1:31

El uso de webs eróticas se dispara entre los adolescentes y baja la edad de sus primeras relaciones. Expertos alertan de que ese modelo sin formación «es una bomba de relojería»

La Voz de Galicia

Oferta especial: Informate todo un año por solo 0,06€ al día

De las redes sociales a las webs eróticas: cómo los menores se inician en el consumo de pornografía

LUCIA BLANCO, R. R.
REDACCIÓN / LA VOZ

«A que no se pueda vender una entrada, en un cine, a un adolescente de 16 años que queriera ver una película a puerta. Sin embargo, tiene acceso ilimitado a cualquier producto violento en sus pantallas. Esta hipocresía social debe acabar. Así de tajante se muestra el profesor del centro de salud sexual que leímos Lluís Ballester, doctor en Sociología y autor de una investigación pionera en España sobre el consumo de pornografía por parte de adolescentes. Vídeo: *Por qué las combinaciones en las relaciones interpersonales*, que ya en 2018 alertó de que el primer contacto de muchos niños con estas imágenes se producía a través de la pantalla. La curiosidad sexual es captada en internet por la



Los expertos critican la facilidad con la que los menores acceden al porno en internet. / EUSEBIO GUTIÉRREZ

«NO ES CASUAL QUE SEAN SIEMPRE MUJERES LAS VÍCTIMAS DEL PORNO USADO COMO ARMA»

Lluís Ballester, doctor en Sociología y uno de los mayores expertos del país en el estudio de la pornografía, participa mañana en el curso organizado por el servicio de Ginecología del HUBU sobre las violencias de género menos conocidas

ANGÉLICA GONZÁLEZ / BURGOS

«A que no se pueda vender una entrada, en un cine, a un adolescente de 16 años que queriera ver una película a puerta. Sin embargo, tiene acceso ilimitado a cualquier producto violento en sus pantallas. Esta hipocresía social debe acabar. Así de tajante se muestra el profesor del centro de salud sexual que leímos Lluís Ballester, doctor en Sociología y autor de una investigación pionera en España sobre el consumo de pornografía por parte de adolescentes. Vídeo: *Por qué las combinaciones en las relaciones interpersonales*, que ya en 2018 alertó de que el primer contacto de muchos niños con estas imágenes se producía a través de la pantalla. La curiosidad sexual es captada en internet por la

industria del porno cuando buscan de dominio y las primeras peticiones en buscadores como Google por palabras sexualizadas. Captan la atención en la adolescencia aplicando estrategias de marketing que es imposible de aparentemente gratuito, fácil de conseguir, con miles infinitos en los que se puede solicitar cualquier cosa y filmaciones cortas con gran eficacia para la fantasía artificial: porno de venganza (publicación de imágenes íntimas sobre todo por parte de exparejas o amigos), porno de violencia sexual, porno de violencia social y la excitación, al menos en los primeros meses de consumo.

En ese mismo trabajo se matiza que aunque a los 8 años el porcentaje es de 10%, entre los 12 y 14 años se eleva a 40%, y entre los 16 y 18 a 70%. Un 70% de los adolescentes de ambos sexos han visto pornografía en sus dispositivos móviles. «Los adolescentes consumen de mucha forma a través de sus móviles y de sus tabletas, y esto es lo que ha llevado a la multiplicación de muchos chavales por esa curiosidad que es «muy razonable y saludable». «El problema es que solo se responde desde dentro, y en la mayoría de los países, como España, se ha visto que las mujeres son las más expuestas a la pornografía, entre otras cosas por

grafía a adolescentes de edades reducidas, una influencia que no se ve compensada por una educación emocional, afectiva y sexual ni en las familias ni en los centros escolares ni en los medios que ofrecen ni con calidad ni en el tiempo necesario».

Y es que, añade Ballester, uno de los efectos del consumo habitual de porno es la descomposición de la empatía y cita a otro experto, el sociólogo especializado en abuso sexual en la infancia y agresiones sexuales, David Finkelhor, para desmontar la teoría de la fantasía sexual. Así, indica que el consumo habitual de pornografía genera una motivación individual práctica, la fantasía sexual y la superación de las inhibiciones personales, en especial con la descomposición de la empatía cognitiva que alimenta determinadas dinámicas en grupos de adolescentes.

Por otro lado, ve un vínculo entre el consumo de pornografía y la prostitución y el asueto del pensamiento del feminismo radical que afirma que la una es la teoría y la otra, la práctica: «Estoy bastante de acuerdo con la teoría y la otra, la práctica, que es que las mujeres tienen que hacer lo que hacen para que las mujeres no dejen de trabajar este tema diversas pensadoras feministas lo estudian a fondo y pusieron las bases de lo que sabemos ahora».

RELACIÓN CON LA PROSTITUCIÓN

Por eso, Lluís Ballester manifiesta que «no es casual que uno de los temas fundamentales de la historia del porno sea la prostitución» provocando que miles de mujeres entren en ella a partir de la demanda masculina: «Además, capta la atención de las mujeres de la fantasía masculina de la sexualidad más tóxica: todas las mujeres están disponibles, la mujer ideal es sumisa y acepta cualquier tipo de práctica sexual, todo se basa en la fantasía y es el más mínimo compromiso».

Se trata de un contexto «como tantos otros en el que las mujeres se llevan la culpa de la situación. Ocurre no solo con la situación de las que se ponen delante de la cámara sino con el uso de imágenes íntimas de consumo. «No es casual que sean siempre las mujeres las que se producen las imágenes íntimas de la pornografía usada como armas». En ese sentido, destaca tres modalidades que, en muchas ocasiones, utilizan «ya sea de forma consciente o de forma inconsciente»: «Algunas mujeres se crean una fantasía de la tecnología de la fantasía o la inteligencia artificial: porno de venganza (publicación de imágenes íntimas sobre todo por parte de exparejas o amigos), porno de violencia sexual, porno de violencia social y la excitación, al menos en los primeros meses de consumo».

Así, no sorprende al experto el dato sociológico de que el 80% de las mujeres en el Estado tienen el cincuenta por ciento de las agresiones sexuales por parte de hombres cuyas víctimas son también adolescentes. «De los menores de 14 años en adelante, casi la mitad de las agresiones sexuales que se producen en la pornografía, entre otras cosas por

«La industria capta la atención con la realización de la fantasía masculina más tóxica de la sexualidad: todas las mujeres están disponibles, son sumisas y aceptan cualquier tipo de práctica»

«El Código Penal debería modificarse para perseguir a los directivos de las plataformas que permiten el acceso de menores a material pornográfico»



LLUÍS BALLESTER
«Hace años que venímos avisando del impacto de los estímulos que ofrece la pornografía a los adolescentes, por lo que no sorprende el aumento de las agresiones sexuales en esas edades»

«La industria capta la atención con la realización de la fantasía masculina más tóxica de la sexualidad: todas las mujeres están disponibles, son sumisas y aceptan cualquier tipo de práctica»

«El Código Penal debería modificarse para perseguir a los directivos de las plataformas que permiten el acceso de menores a material pornográfico»

- O 90% dos adolescentes de 13 e 18 anos consumiron pornografia algunha vez na súa vida (85% das mozas, 95% dos mozos). Este dato supón un incremento de arredor do 20% respecto a 2018.
- O primeiro contacto co porno adoita producirse arredor dos 11 anos (10,89 nas mozas e 10,93 nos mozos), e normalízase arredor dos 13 (12,7 mozas e 12,9 mozos).
- O 72% consume pornografia etiquetada como “**hardcore**”, que inclúe sexo explícito con presencia de xenitais e **diferentes formas de violencia**.
- O 45% accedeu á páxinas pornográficas sen buscalo, de maneira fortuita.
- O consumo de pornografia a idades temperás implicar maiores problemas conductuais, dificultades para interiorizar e respectar as normas, maior agresividade e conflictividade.
- Asóciase tamén a conductas de risco online e offline, sobre todo conductas sexuais de risco: usan 3 veces menos o preservativo, 2 veces más a pílula do día depois, teñen 3 veces más sexo non consentido, 6 veces más sexo do que logo se arrepinten e 8 veces más sexo en grupo.
- O consumo de pornografia nesas idades contribúe a normalizar e mesmo desenvolver actitudes sexistas, tanto entre os mozos como entre as mozas.





Disponible en ligne sur
ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM consulte
www.em-consulte.com

Literature review
The impact of Internet pornography on children and adolescents: A systematic review
L'impact de la pornographie sur Internet sur les enfants et les adolescents : une revue systématique

Frank W. Paulus^{a,*}, Foujan Nour^a, Susanne Ohmann^a, Eva Mohler^a, Christian Popow^b

^a Department of Child and Adolescent Psychiatry, Sanaert Hospital, Hamburg, Germany
^b Department of Child and Adolescent Psychiatry, Medical University of Vienna, Währinger Gürtel 18-20, 1090 Vienna, Austria

ARTICLE INFO

Article history
Received 18 April 2023
Accepted 10 December 2023
Available online 12 Dec 2023

Keywords: Internet, Pornography, Adolescence, Online, Review literature

Abstract
Pornography is more accessible than ever before, which raises questions concerning its influence on adolescent sexual behaviours. Recent research has identified perceived realism of pornography—the extent to which an individual perceives pornographic content as being congruent with reality—to be a potentially significant individual difference variable in this domain. However, the strength of this relationship remains uncertain. Focus is placed on this association for adolescents as sexual curiosity and maturing sexual scripts may be more readily influenced by pornography. We examine young people's thoughts about pornography and their reasons for consumption. We also explore the relationship between pornography consumption and sexual attitudes. We conducted a meta-analysis between pornography consumption and demographic variables (e.g., age, gender), personal characteristics (e.g., sexual sensation seeking, sexual interest and experience, general risk behavior), environmental variables (e.g., peers, family), attitudes (e.g., gender attitudes, pornography attitudes), and sexual aggression (e.g., sexual cybervictimization, grooming). Moreover, we found that girls have a more negative attitude towards pornography than boys who have an ambivalent opinion on the subject. Most studies have found that pornography consumption is associated with sexual aggression. Furthermore, pornography is not only watched out of curiosity and for sexual arousal but also used as a source of sexual information, especially by minority groups.

Research findings that address this topic have been documented. The results found in this review are often contradictory. Therefore, further replication studies are needed. In addition, we propose several preventive measures, e.g., sexual health education at schools for both heterosexuals and LGBT (Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender) people.

Keywords: Pornography - Perceived realism - Meta-analysis - Sexual scripts - Adolescence

*Corresponding author.

© 2024 L'Encéphale, Paris. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Sexuality & Culture (2023) 27:1880–1893
<https://doi.org/10.1007/s12119-023-10095-x>

ORIGINAL ARTICLE



The Association Between Pornography Consumption and Perceived Realism in Adolescents: A Meta-analysis

Adam Gunnoo¹ · Christopher Powell¹ 

Accepted: 4 May 2023 / Published online: 23 May 2023
© The Author(s) 2023

Abstract
Pornography is more accessible than ever before, which raises questions concerning its influence on adolescent sexual behaviours. Recent research has identified perceived realism of pornography—the extent to which an individual perceives pornographic content as being congruent with reality—to be a potentially significant individual difference variable in this domain. However, the strength of this relationship remains uncertain. Focus is placed on this association for adolescents as sexual curiosity and maturing sexual scripts may be more readily influenced by pornography. We examine young people's thoughts about pornography and their reasons for consumption. We also explore the relationship between pornography consumption and sexual attitudes. We conducted a meta-analysis between pornography consumption and demographic variables (e.g., age, gender), personal characteristics (e.g., sexual sensation seeking, sexual interest and experience, general risk behavior), environmental variables (e.g., peers, family), attitudes (e.g., gender attitudes, pornography attitudes), and sexual aggression (e.g., sexual cybervictimization, grooming). Moreover, we found that girls have a more negative attitude towards pornography than boys who have an ambivalent opinion on the subject. Most studies have found that pornography consumption is associated with sexual aggression. Furthermore, pornography is not only watched out of curiosity and for sexual arousal but also used as a source of sexual information, especially by minority groups.

Keywords: Pornography - Perceived realism - Meta-analysis - Sexual scripts - Adolescence

Sanz-Barbero et al. *BMC Public Health* (2024) 24:374
<https://doi.org/10.1186/s12889-024-17853-y>

BMC Public Health

Open Access



RESEARCH

Pornography, sexual orientation and ambivalent sexism in young adults in Spain

Belen Sanz-Barbero^{1,2}, J. Francisco Estevez-Garcia³, Raquel Madrona-Bonastre^{4*}, Gemma Renart Vicenc^{2,5}, Laura Serra^{2,5} and Carmen Vives-Cases^{2,4}

Background On line platforms offer access to an almost unlimited variety of pornographic material that shows high levels of sexism. Despite this fact, there are still few studies that assess the effect of pornography on sexism in young adults. The aim of this study is to analyze the association of pornography consumption and sexual orientation with benevolent sexism (BS) and hostile sexism (HS) in young men and women.

Methods We surveyed 2,346 people aged 18–35 years old. Multiple regression models were carried out for BS and HS. The independent variables: current pornography consumption and sexual orientation. Covariates: socio-demographic variables: age, sex, level of education and place of birth.

Results All HS Men who consume pornography had higher median values of HS than those who did not [95%CI: 2.39(0.67,4.10)]. Homosexual/ bisexual men displayed lower values of HS than heterosexual men [95%CI: 2.98(4.52, 1.45)]. The increase in HS levels associated with pornography consumption was notably greater in homosexual and bisexual women relative to heterosexual women, where that pattern was not observed [95%CI: for individuals aged 2.77(0.11, 4.43)]. By BS: Mean values of BS were observed to be lower for both women [95%CI: 2.29(2.29, 1.39)] and men [95%CI: 4.30(5.75, 2.86)] who consumed pornography compared to those who did not. Homosexual/ bisexual men recorded mean values of BS lower than heterosexual men [95%CI: 3.1(4.42, 1.99)].

Conclusions Pornography consumption is related to sexism and differs according to sex and sexual orientation. As sexism is the substratum of inequality between men and women, it is urgent to launch affective-sexual education programs for young people that take into account the determinants of Sex.

Keywords: Hostile sexism, Benevolent sexism, Pornography, Sexual orientation, Sex

Revista de Psicología Social
Journal of Research in Social Psychology

ISSN: 1989-9742 © SIPS. DOI: 10.7179/PSR.2024.44.09
<http://www.facyt.es/index.php/PSR/>

Acceso, consumo y consecuencias del consumo de pornografía entre adolescentes: nuevos retos para la educación afectivo-sexual

Access, consumption and consequences of porn use among adolescents: new challenges for affective-sexual education

Acesso, consumo e consequências do consumo de pornografia entre adolescentes: novos desafios para a educação afetivo-sexual

ASOCIACIÓN ENTRE EL CONSUMO DE PORNOGRAFÍA Y LAS ACTITUDES Y CONDUCTAS DE AGRESIÓN SEXUAL

Lluís Ballester
Universidad de las Islas Baleares
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1861-7511>

SUMARIO: 1. LA INDUSTRIA DE LA PORNOGRAFÍA EN INTERNET. 2. CONSUMO DE PORNOGRAFÍA Y VIOLENCIA SEXUAL. 3. VIOLENCIA SIMBÓLICA EN EL PORN. 4. CAMBIOS EN LAS ACTITUDES. NORMALIZACIÓN DE LA VIOLENCIA Y DESCONEXIÓN DE LA EMPATÍA. 5. CONDUCTA SEXUAL VIOLENTA MASCULINA. 6. LA PORNOGRAFÍA UTILIZADA COMO ARMA: PUNTO DE VENGANZA, DE ATAQUE Y DE ACOSO. 7. PORNIFICACIÓN DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES: DAÑO SOCIAL Y EMOCIONAL. 8. CONCLUSIONES. 9. REFERENCIAS.

Berta Aznar-Martínez, Judith Lorente-de-Sanz, Luis Ballester y Sandra Sedano, *Journal of Feminist, Gender and Women Studies*, 15: 56-73, 2023

Evaluación del consumo de pornografía en las adolescentes: análisis del consumo de NPO en la población femenina

Assessment of Pornography Consumption in Adolescent Girls: Analysis of the NPO Consumption in the Female Population

Berta Aznar-Martínez¹
Judith Lorente-de-Sanz²
Luis Ballester Brage³
Sandra Sedano Colom⁴

Received: 14/09/2023
Accepted: 28/09/2023



¹ Universitat Ramon Llull / bertaam@blanquerna.url.edu
² Universitat Ramon Llull / judithld@blanquerna.url.edu
³ Universitat de les Illes Balears / lluis.ballester@uib.es
⁴ Universitat de les Illes Balears / sandra.sedano@uib.es

Resumen: Desde hace algunos años, la Nueva Pornografía Online (NPO) se ha convertido en uno de los temas centrales del debate sobre la socialización de adolescentes y jóvenes, al menos en lo que se refiere a las relaciones interpersonales. Se sabe que el nivel de consumo no ha dejado de crecer, desde la generalización de las tecnologías 4G. También se conocen buenas parte de las consecuencias de dicho consumo, en especial cuando supera determinados límites. Finalmente, cada vez se conoce mejor el negocio capitalista que promueve la pornografía, en conexión con el sistema prostitucional. Hasta ahora la investigación se ha basado principalmente en el consumo de pornografía por parte de los hombres, que era la población que accedía a la pornografía en mayor porcentaje y, son muy escasos los estudios que analizan el consumo por parte de la población femenina. En el presente trabajo se presenta el estudio diagnóstico sobre el acceso consumo e impactos de la pornografía distribuida en internet, tanto en las relaciones interpersonales como sociales, centrado en las mujeres adolescentes de las Illes Balears. Se analiza la influencia de la pornografía sobre las percepciones, actitudes y conductas de las adolescentes y se discuten los resultados desde la perspectiva feminista.

Acceso, consumo y consecuencias del consumo de pornografía entre adolescentes: nuevos retos para la educación afectivo-sexual

Access, consumption and consequences of porn use among adolescents: new challenges for affective-sexual education

Acesso, consumo e consequências do consumo de pornografia entre adolescentes: novos desafios para a educação afetivo-sexual

*Sandra SEDANO COLOM, **Judith LORENTE-DE-SANZ, *Lluís BALLESTER BRAGE y **Berta AZNAR-MARTÍNEZ
*Universitat de les Illes Balears y **FPCEE Blanquerna - Universitat Ramon Llull



atresplayer 

Canales ▾ Categorías ▾ Premium Directos U7D

ADICTOS A LA PANTALLA

6 • Documentales • Investigación • +16 • HD

Documental que muestra las causas y consecuencias de las adicciones sin sustancia que se consumen a través de las pantallas: las redes sociales, el porno y el juego online.

▶ Ver ahora

Capítulos Detalles

6 6 6

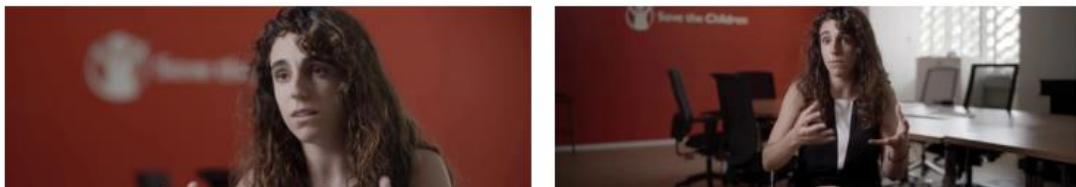
Capítulo 1 Capítulo 2 Capítulo 3

 laSexta

EN DIRECTO

PROGRAMAS ESPAÑA ELECCIONES GALICIA DEPORTES INTERNACIONAL CIENCIA Y TECNOLOGÍA CULTURA SOCIEDAD ECONOMÍA

ADICTOS A LA PANTALLA



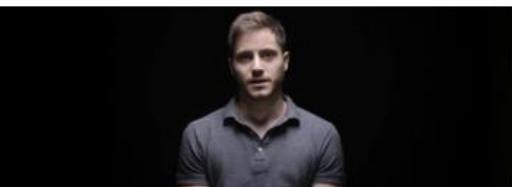
EDUCACIÓN Y PREVENCIÓN

Carmela del Moral, de Save The Children: "La educación afectivo-sexual es un gran arma para prevenir el abuso sexual e infantil"



EL IMPACTO DE LA PORNOGRAFÍA EN LOS ADOLESCENTES

La responsable de Políticas de la Infancia de Save The Children: "Acaban creyendo que el porno no solo es lo normal sino a lo que hay que aspirar"



ADICTOS A LAS PANTALLAS

La dura reflexión de una madre sobre la adicción de su hijo a la pornografía: "¿En qué momento fallé y no vi nada?"

ADICTOS A LAS PANTALLAS

La confesión de un joven exadicto al porno: "En vez de quedar con los amigos, me inventaba una excusa para quedarme en casa"

José R. Agustina Sanllehí (Dir.)
Manuel Isorna Folgar y Antonio Rial Boubeta
(Coords.)

Sumisión química y uso de sustancias psicoactivas en las agresiones sexuales

Prevención, detección e intervención de un problema multidisciplinar

CRIMINLOGÍA Y SISTEMA PENAL



A Atelier
LIBROS JURÍDICOS

La Voz de Galicia

OFERTA FLASH 72h Suscríbete 1 año por solo 18€

SANTIAGO · Exclusivo suscriptores +

Pornografía, redes sociales y alcohol, la cara oculta de las agresiones sexuales por sumisión química

ÁLVARO SEVILLA
SANTIAGO / LA VOZ



ORIGINAL

Menores y agresiones sexuales facilitadas por drogas: Entre la sumisión y la vulnerabilidad química

Minors and drug-facilitated sexual assaults: Between submission and chemical vulnerability

ANTONIO RIAL*, NURIA GARCÍA-COLCERO**, PATRICIA GÓMEZ*, TERESA BRAÑA*, MANUEL ISORNA***.

* Departamento de Psicología Social, Básica y Metodología, Universidad de Santiago de Compostela.

** Departamento de Psiquiatría, Radiología, Salud Pública, Enfermería y Medicina, Universidad de Santiago de Compostela.

*** Departamento de Análisis e Intervención Psicosocial, Universidad de Vigo.

Resumen

Las agresiones sexuales facilitadas por drogas (DFSA) constituyen un tema que viene suscitando una creciente preocupación social en los últimos años. Pese a ello, son pocos los trabajos empíricos llevados a cabo en España. Para ello, han analizado el fenómeno desde un enfoque preventivo. El objetivo de este trabajo, además de aportar nueva evidencia relativa a las DFSA, consistentemente en el ámbito de los menores, ha sido identificar posibles variables individuales y contextuales que explican el problema. Se han diseñado políticas de prevención más eficaces. Para ello se realizó una encuesta entre menores de la comunidad autónoma gallega. Participaron 7.181 menores de 12 a 17 años ($M = 14,79$, $SD = 1,57$). La tasa de respuesta fue del 71,81%. Se realizó mediante un cuestionario autoadministrado en papel. Los datos referentes a los DFSA fueron recogida mediante items específicos, pilotados previamente. Se utilizaron también instrumentos para el cribado de problemas (AUDIT, CAST, CRAFFT y EUPI-a). Los resultados permitieron estimar la tasa de victimización por DFSA en menores gallegos en un 1,7%, de los que únicamente habrían denunciado el 11,4%. Más allá del perfil sociodemográfico de las víctimas (mujeres en 2 de cada 3 casos), estas presentan patrones diferenciales respecto al patrón de consumo problemático de alcohol y otras sustancias y al patrón de uso problemático de Internet y redes sociales, con una prevalencia significativamente mayor de conductas de riesgo online. Ello sugiere que este fenómeno va mucho más allá de la violencia sexual, por lo que es preciso abordarlo a nivel preventivo, desde una perspectiva integral, incluyendo la perspectiva educativa y de salud pública.

Palabras clave: DFSA, sumisión química, vulnerabilidad química, adolescentes, agresiones sexuales

Abstract

Drug-facilitated sexual assault (DFSA) is a topic of growing social concern in recent years. Despite this, few empirical studies have been carried out in Spain have analysed the phenomenon from a preventive approach. The aim of this study, in addition to providing new evidence on DFSA, specifically in minors, was to identify possible associated variables, thus contributing to a better understanding of the problem and to the design of more effective prevention policies. To this end, a survey was carried out among minors from the autonomous community of Galicia. A total of 7,181 students aged 12 to 17 ($M = 14,79$, $SD = 1,57$) participated. Data collection was carried out by means of a self-administered questionnaire on paper. Data concerning DFSA were collected by means of specific items piloted beforehand. Screening instruments for problems drug (AUDIT, CAST, CRAFFT and EUPI-a) were also used. The results allow us to estimate the rate of victimisation by DFSA in Galician minors at 1.7%, of which only 11.4% would have reported it. Beyond the socio-demographic profile of the victims (females in 2 out of 3 cases), they present different patterns with regard to the pattern of problematic consumption of alcohol and other substances and the pattern of problematic use of the Internet and social networks, with a significantly higher prevalence of online risk behaviour. This suggests that this phenomenon goes far beyond sexual violence, so it is necessary to address it at a preventive level from a comprehensive perspective, including educational and public health perspectives.

Keywords: DFSA, chemical submission, chemical vulnerability, adolescents, sexual assault

Tabla 3. Comparativa de los hábitos tecnológicos entre víctimas ($n = 119$) y no víctimas ($n = 7062$) de DFSA.

	No víctimas (%)	Víctimas (%)	χ^2	V
<i>Alguna vez...</i>				
¿Entraste en páginas web de contenido erótico o pornográfico?	31	58,3	31,43***	,07
¿Contactaste con personas desconocidas a través de Internet, chats, redes sociales o videojuegos?	28,3	48,3	21,74***	,06
¿Aceptaste en redes sociales a alguien que no conocías de nada?	41,6	66,4	28,41***	,06
¿Quedaste en persona con gente que conociste exclusivamente a través de Internet, chats, redes sociales o videojuegos?	12,3	37	62,39***	,09
¿Alguien ejerció presión sobre ti o Intentó chantajearse para que le envases fotos o vídeos tuyos de carácter erótico o sexual?	5,7	26,9	88,69***	,11
¿Te chantajeo alguien con publicar, difundir o reenviar fotos o vídeos de ti misma/o de contenido erótico o sexual?	0,9	10,9	106,31***	,13
¿Algún de tus contactos te envió fotos o vídeos de sí misma/o de contenido erótico o sexual?	15,9	54,6	124,91***	,133
Envíaste fotos o vídeos de ti misma/o de contenido erótico o sexual?	6,3	28,6	88,71***	,11
EUPI-a +	26,2	46,2	23,04***	,06

Nota. (***) $p < .001$.

- Moitos más casos dos que pensamos (1,7% dos menores, más de 2.000 casos en Galicia)
- Vai en aumento e se da xa cada vez en idades más temperás
- Relación cun patron de interacción na contorna dixital e un uso desadaptativo das Redes Sociáis
- Relación co consumo de pornografia

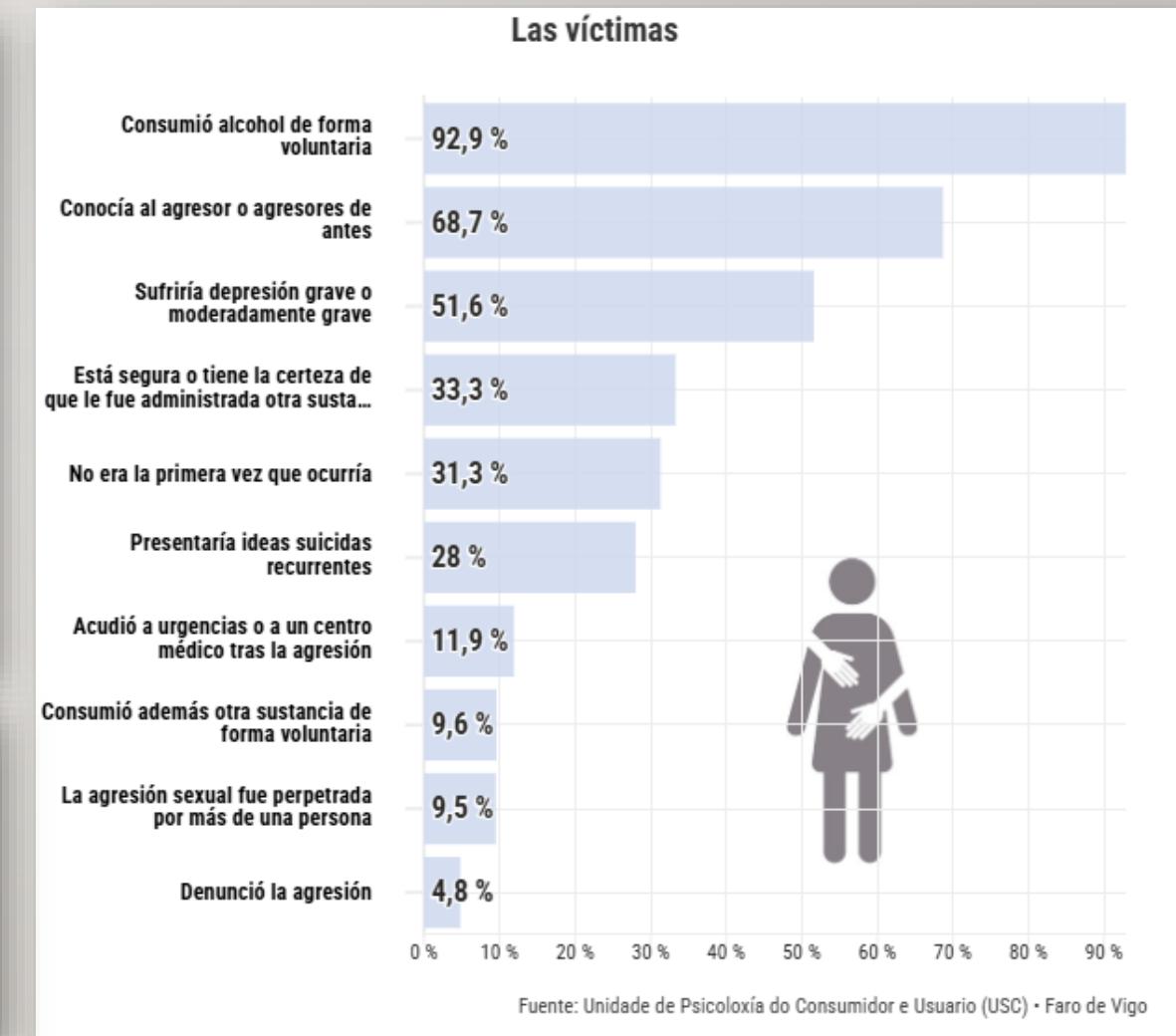
Lee sin límites ahora 

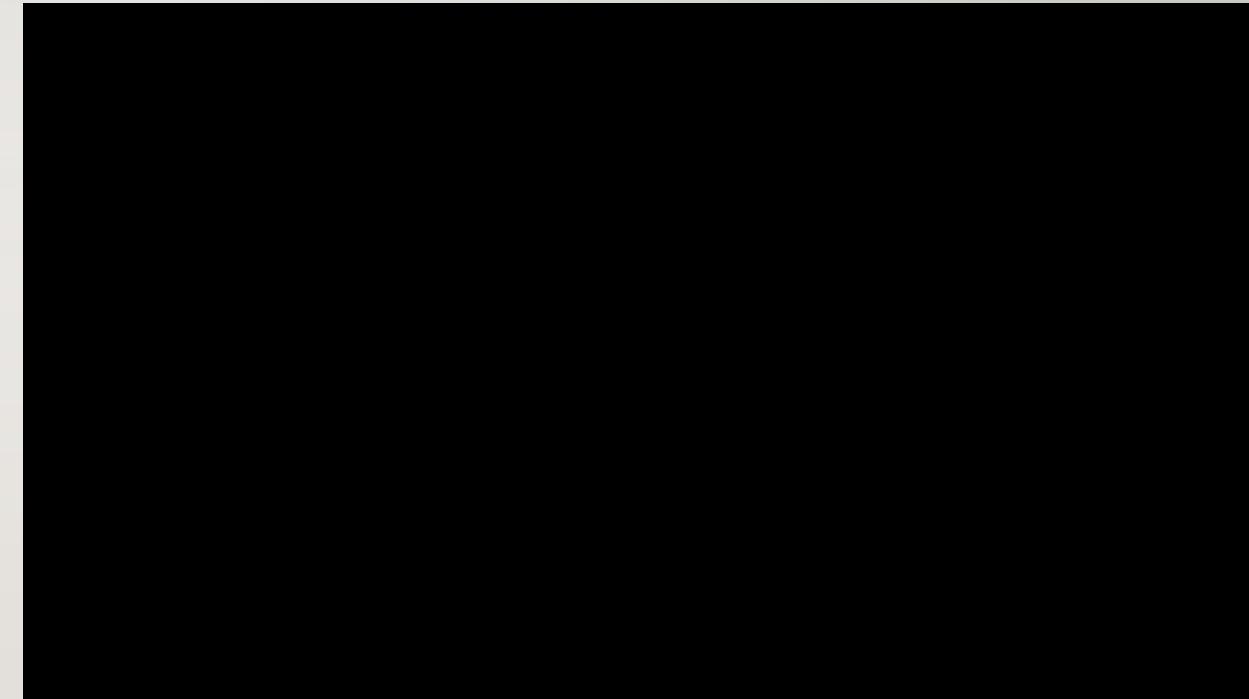
⊕ Unas 6.000 universitarias declaran ser víctimas de agresiones sexuales en noches de fiesta

- Un estudio piloto en la USC detecta un 12,3% de asaltos, casi siempre a chicas, y en uno de cada diez casos grupales
- En un tercio de episodios no era la primera vez que ocurría



El estudio sobre agresiones en el ocio nocturno universitario coordinado por la doctora **Nuria García Couceiro** desvela datos que ahondan en la "preocupación" de los investigadores: **solamente una de cada diez víctimas acude a urgencias y una de cada 20 denuncia**. El "problema que hay en los campus" es, a su juicio, "muy alarmante", requiere muchos más estudios "en profundidad", que administración y universidades sean "parte activa" de esa investigación y que **a partir de ahí los campus diseñen protocolos para visibilizar el problema y actuaciones preventivas**.







IMPACTO DE LA TECNOLOGÍA EN LA ADOLESCENCIA

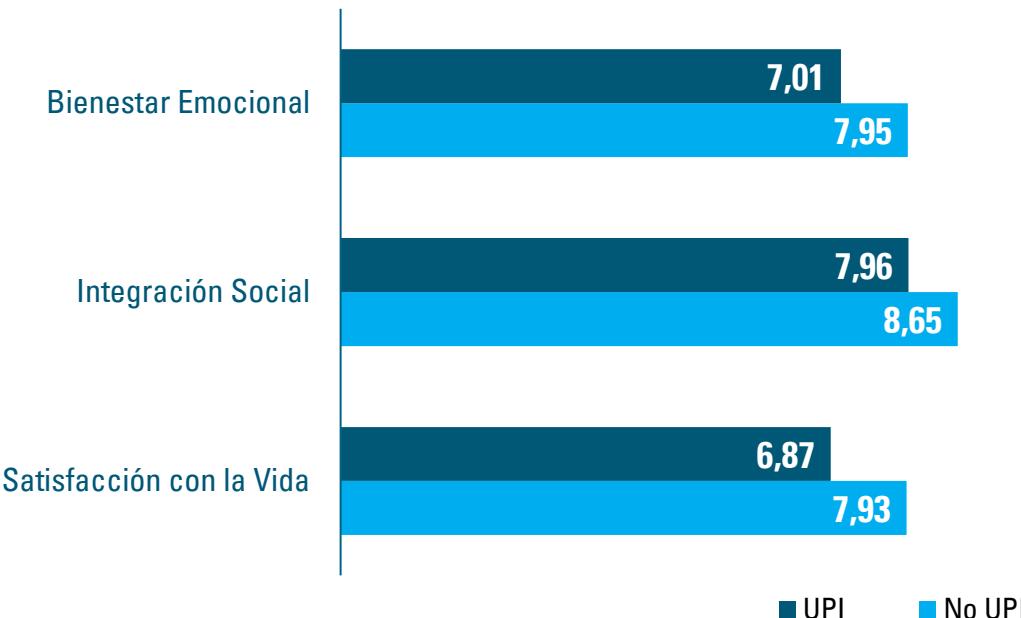
RELACIONES, RIESGOS Y OPORTUNIDADES

Un estudio comprensivo e inclusivo hacia al uso saludable de las TRIC

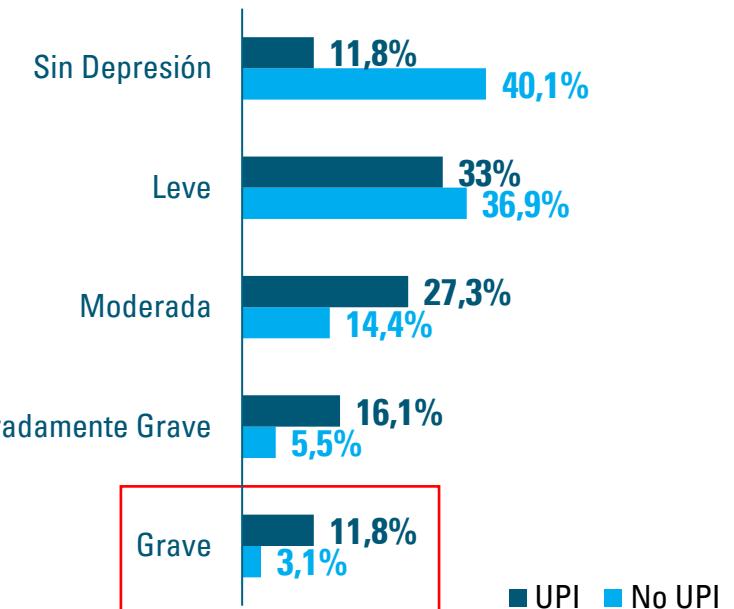
NOVIEMBRE 2021



UPI, Bienestar Emocional, Integración Social y Satisfacción Vital

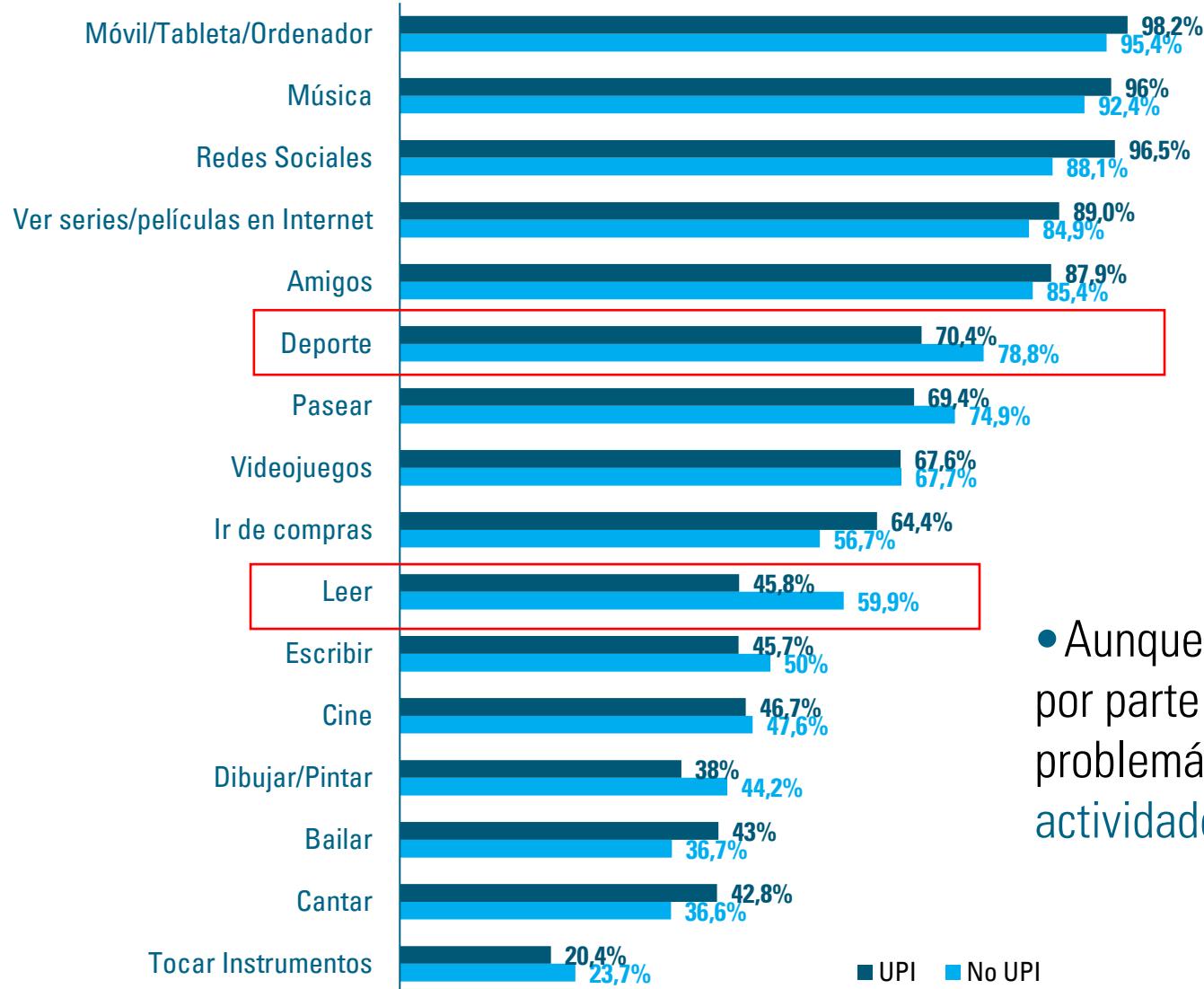


UPI y Depresión



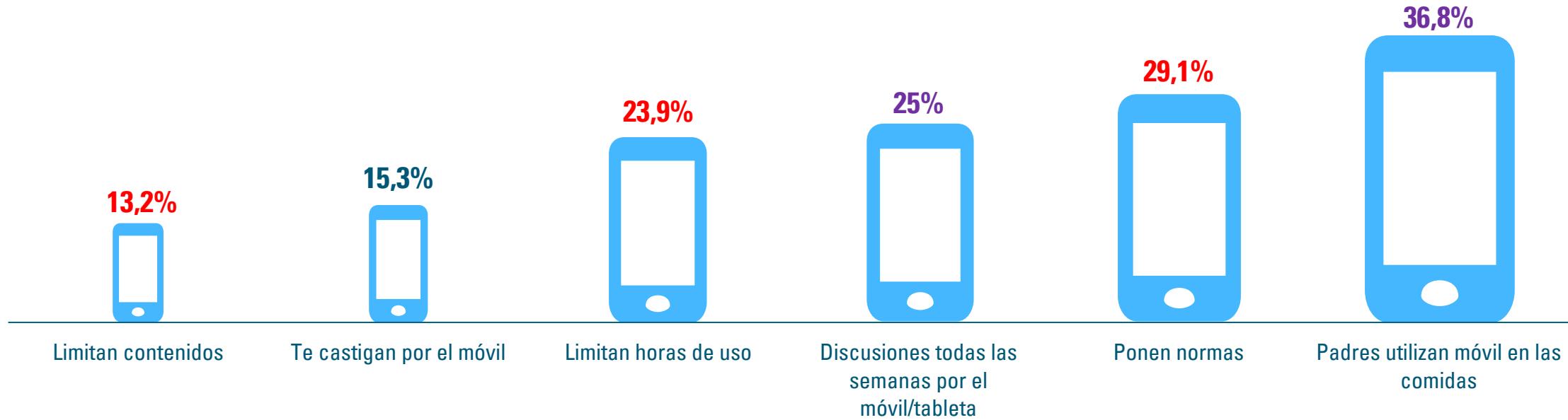
- Aunque no se pueda establecer una relación causa-efecto, los niveles de bienestar emocional, integración social y satisfacción con la vida son siempre inferiores entre las y los adolescentes que presentan un uso problemático de Internet. La tasa de depresión es más del triple.

UPI y Actividades de Ocio



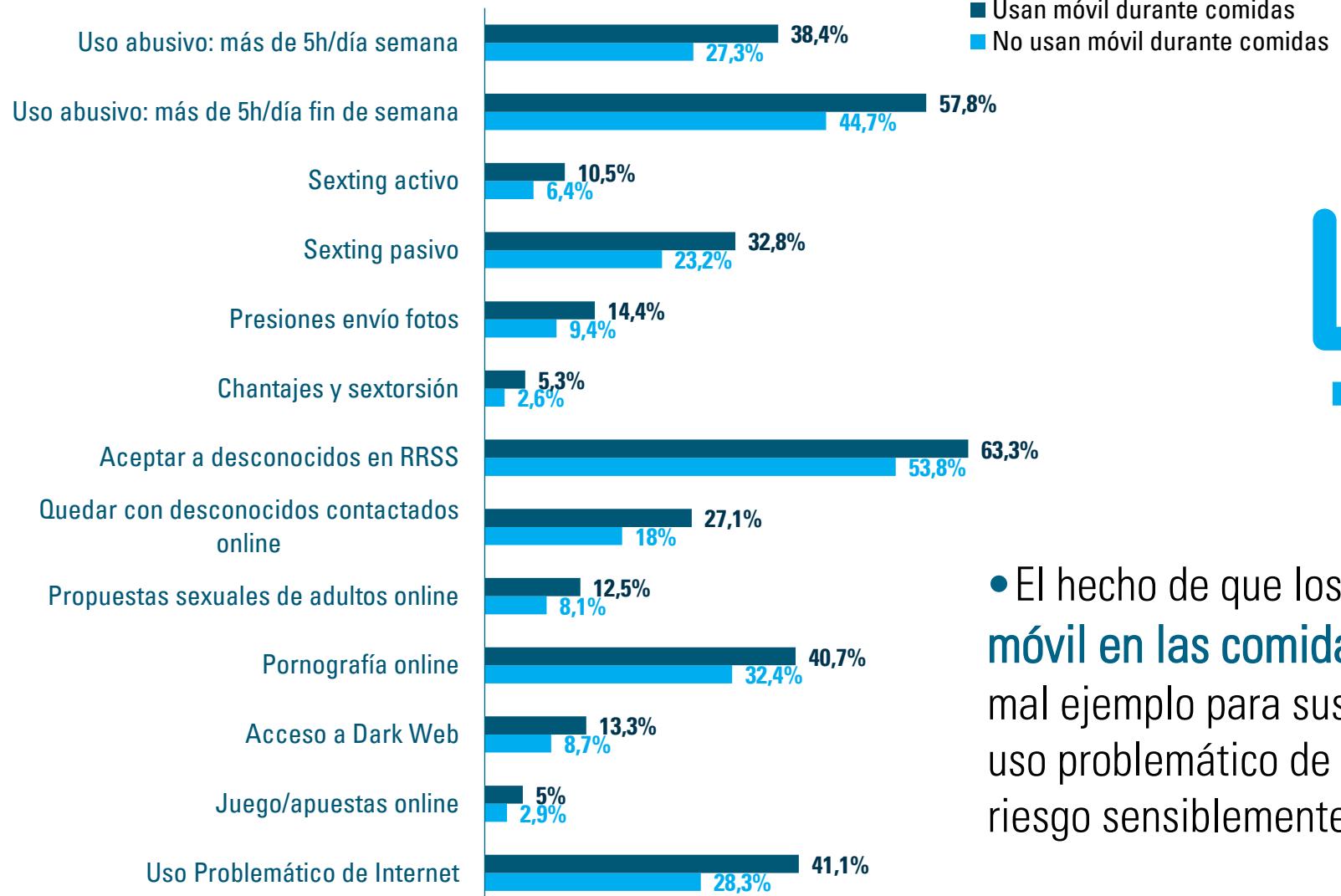
- Aunque no puede hablarse de un perfil de ocio diferencial por parte de aquellos adolescentes que presentan un uso problemático de Internet, el peso que parecen tener actividades como leer o hacer deporte es claramente menor.

Los Progenitores y las TRIC



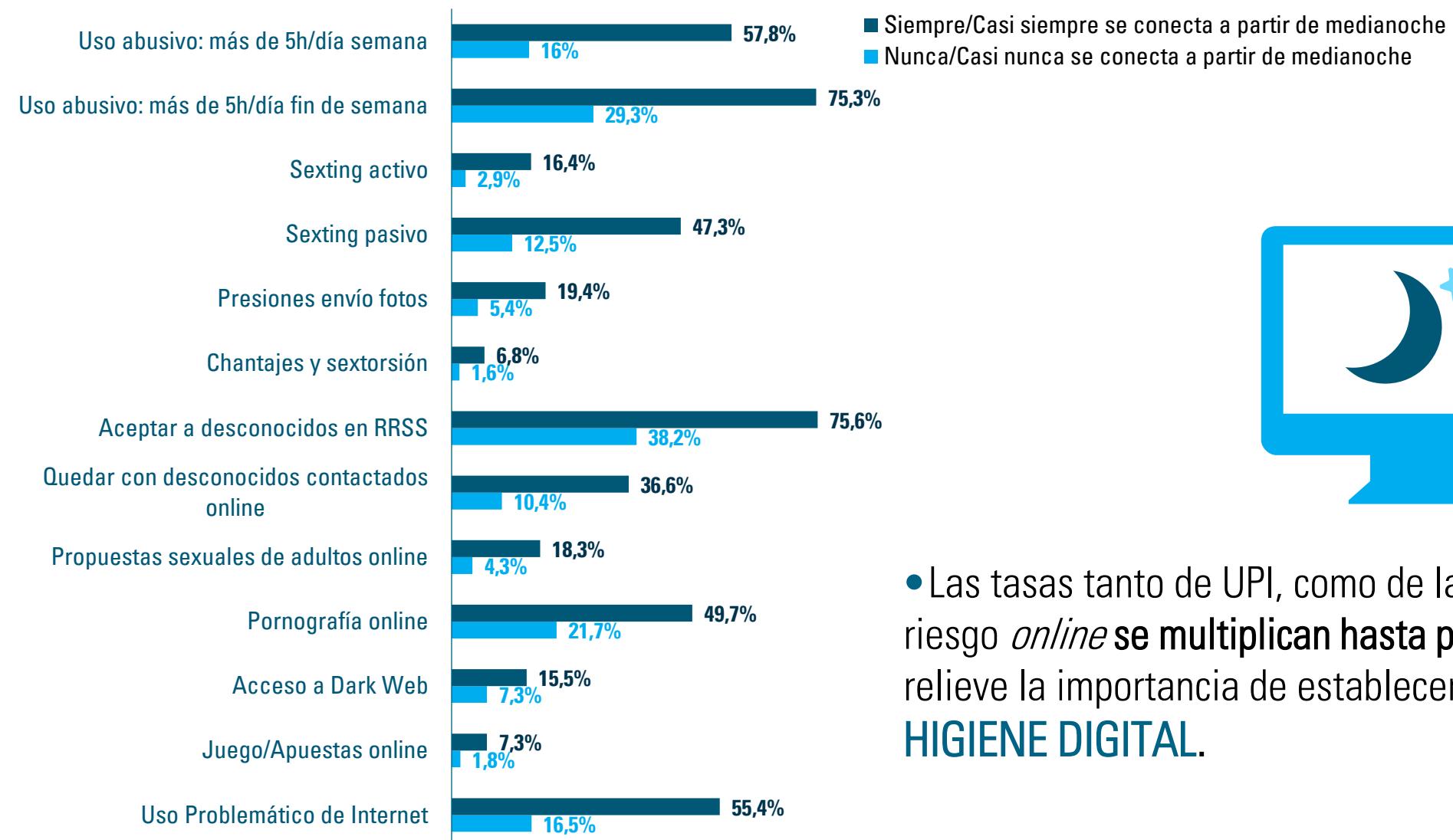
- Solo el 29,1 % refiere que sus padres les ponen normas sobre el uso de las TRIC; el 24 %, que le limitan las horas de uso; y el 13,2 %, los contenidos a los que acceden.
- 1 de cada 4 tiene discusiones todas las semanas en casa por el uso del móvil o las TRIC.
- Paradójicamente, el 36,8 % informa de que sus padres acostumbran a utilizar el móvil en las comidas.

Conductas problema y ejemplo progenitores



- El hecho de que los progenitores acostumbren a **utilizar el móvil en las comidas familiares**, además de suponer un mal ejemplo para sus hijas e hijos, se asocia con tasas de uso problemático de Internet y de diferentes prácticas de riesgo sensiblemente mayores.

Conductas “problema” y Conectarse a partir de Medianoche



- Las tasas tanto de UPI, como de las diferentes conductas de riesgo *online* se multiplican hasta por 5, lo que pone de relieve la importancia de establecer en casa una buena **HIGIENE DIGITAL**.

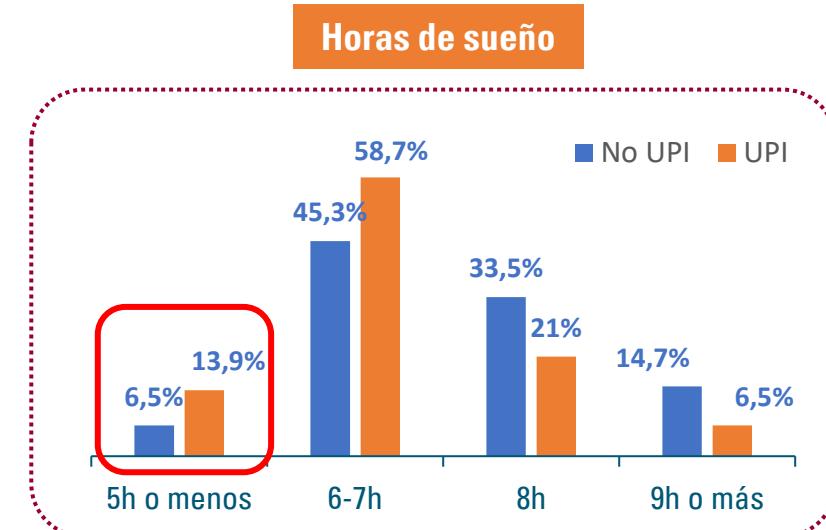
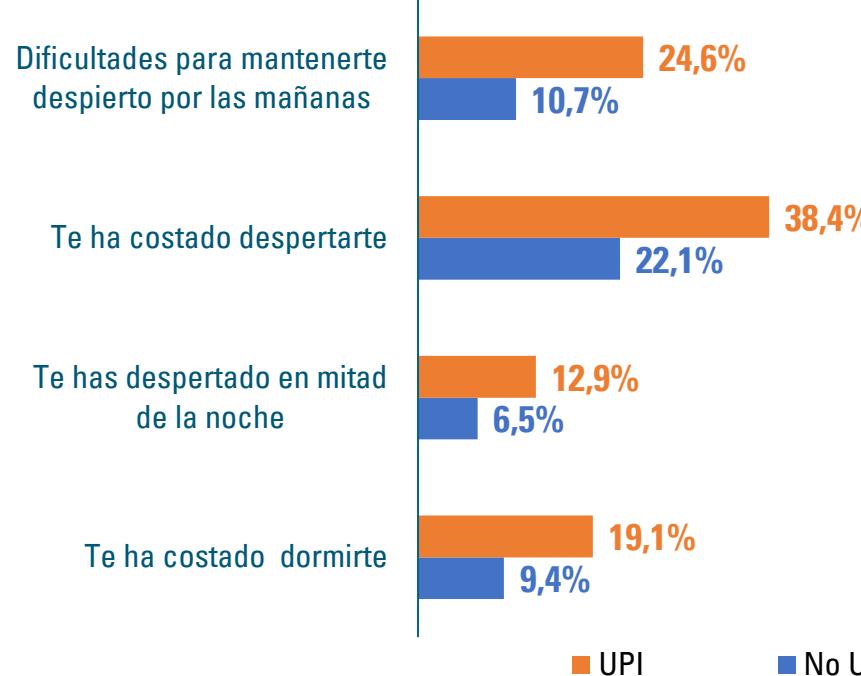
ADOLESCENCIA, TECNOLOGÍA, SALUD Y CONVIVENCIA

Un estudio integral y proactivo desde
los propios adolescentes



Fundación Barrié

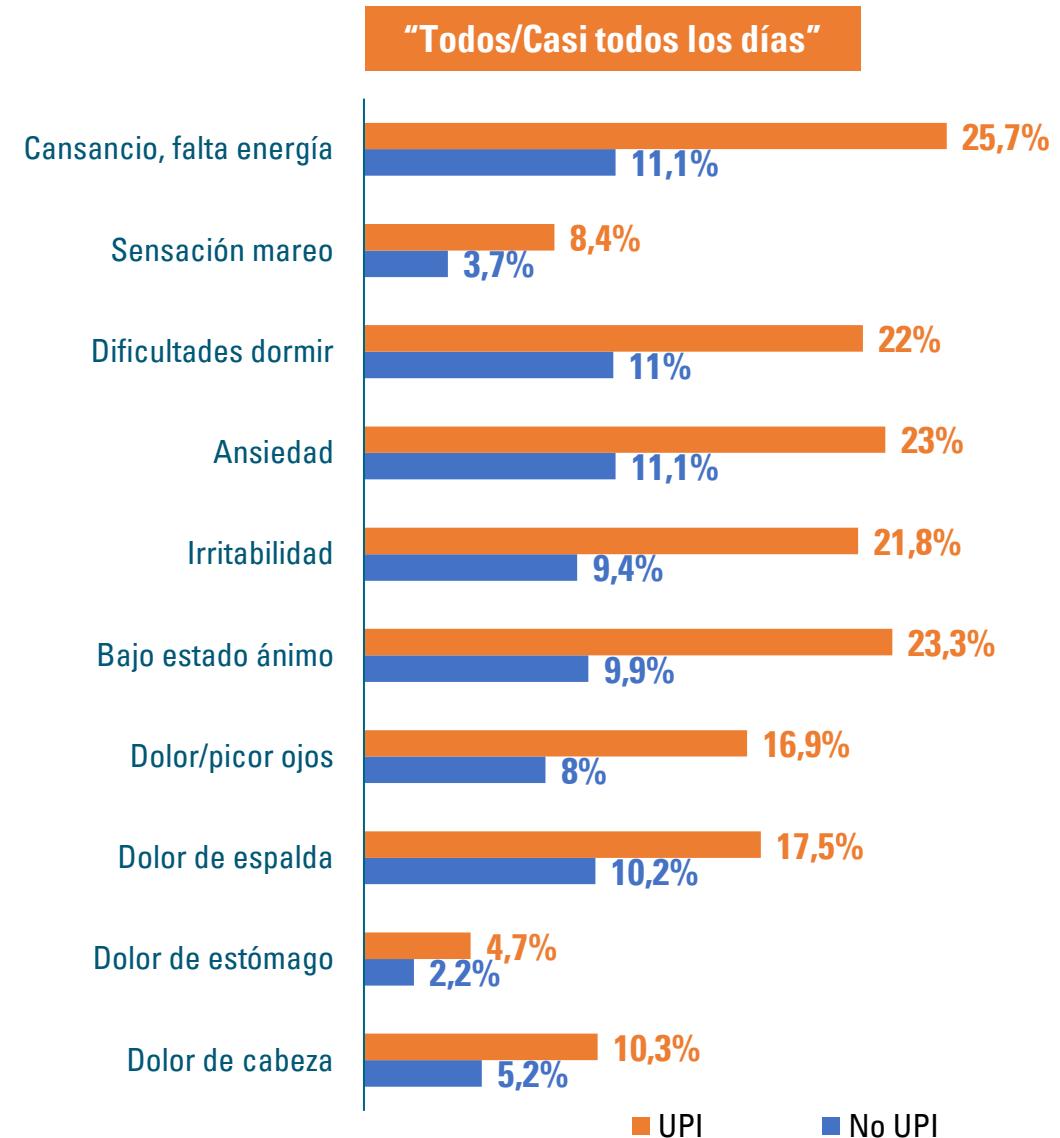
UPI e HIGIENE DEL SUEÑO



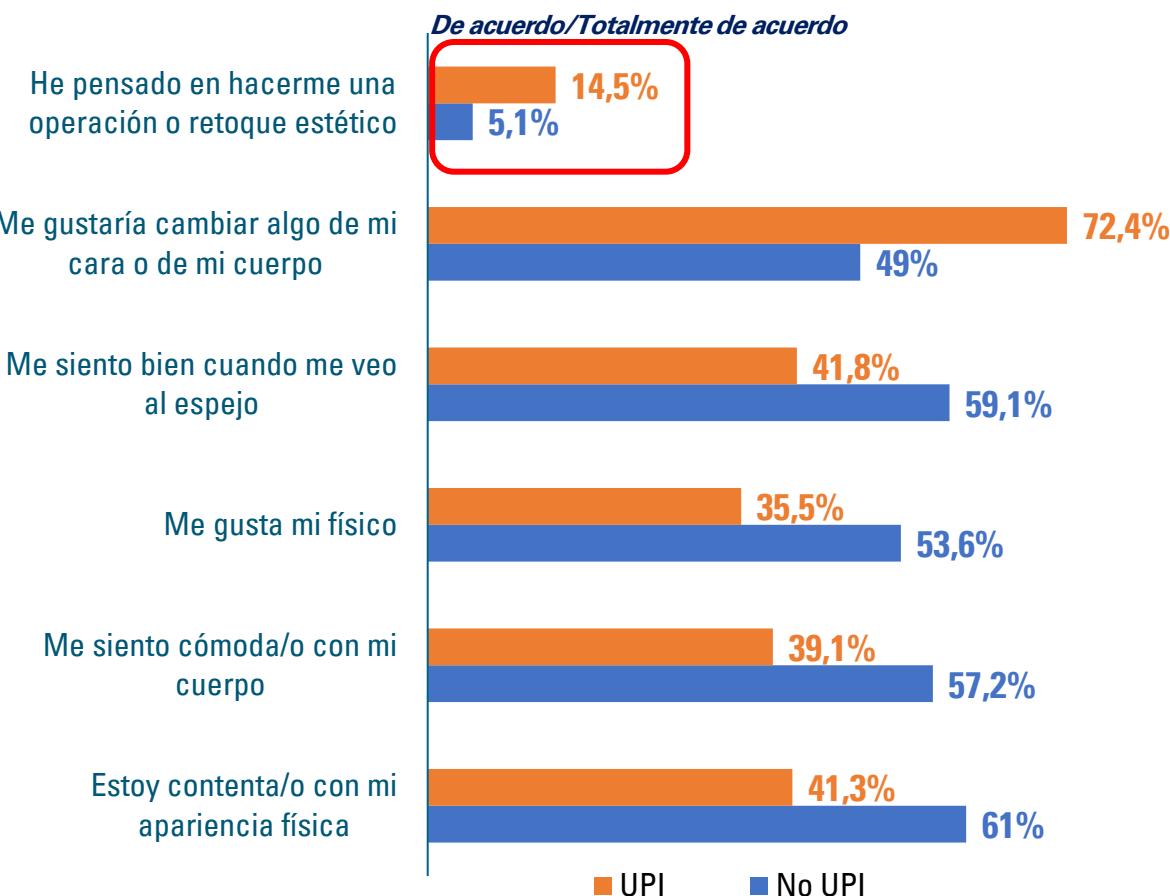
- El porcentaje de adolescentes que duermen 5 horas o menos al día es más del doble, al igual que las dificultades asociadas al sueño.

UPI y SOMATIZACIÓN

La presencia de sintomatología somática y emocional es significativamente mayor entre los adolescentes con UPI.



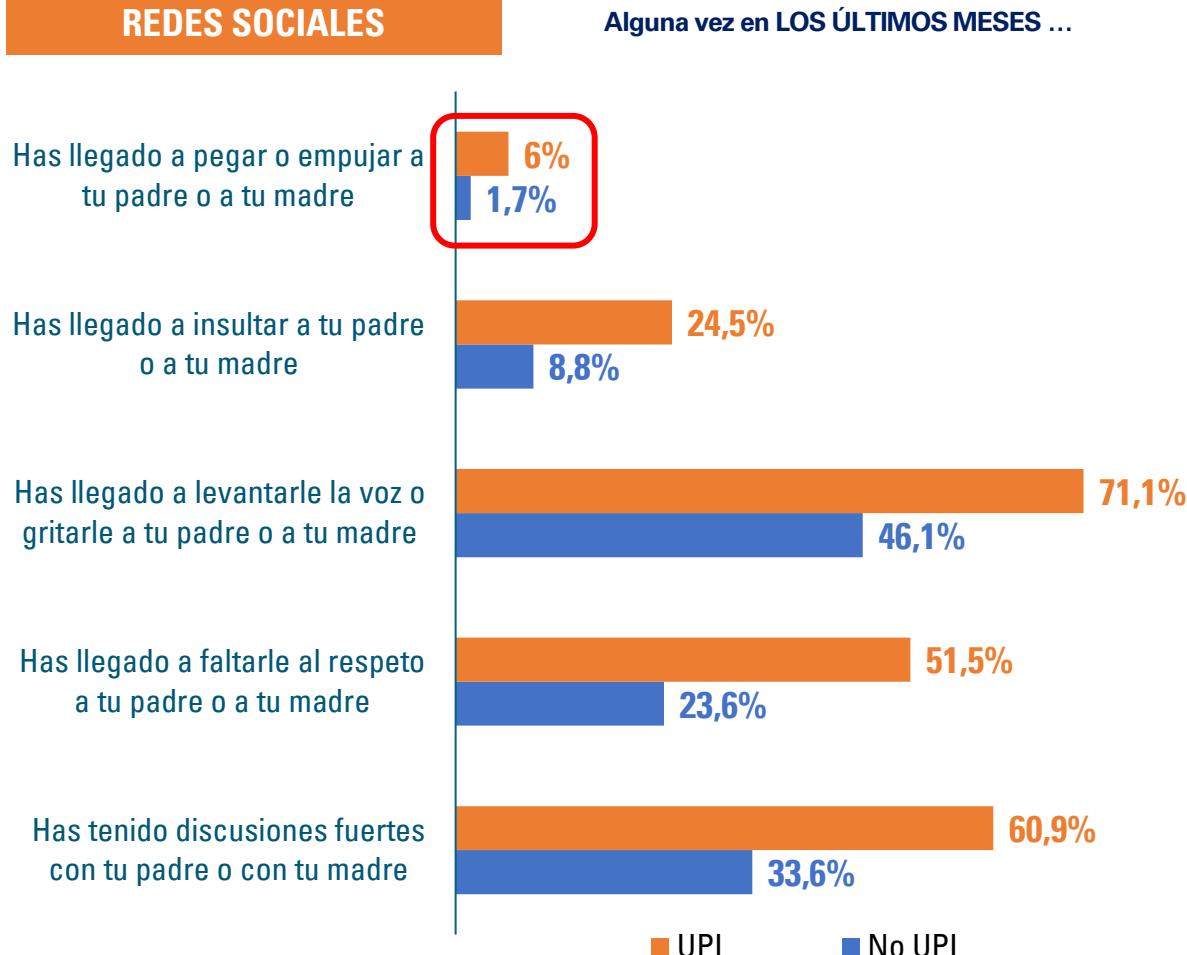
UPI y ACEPTACIÓN DEL PROPIO CUERPO



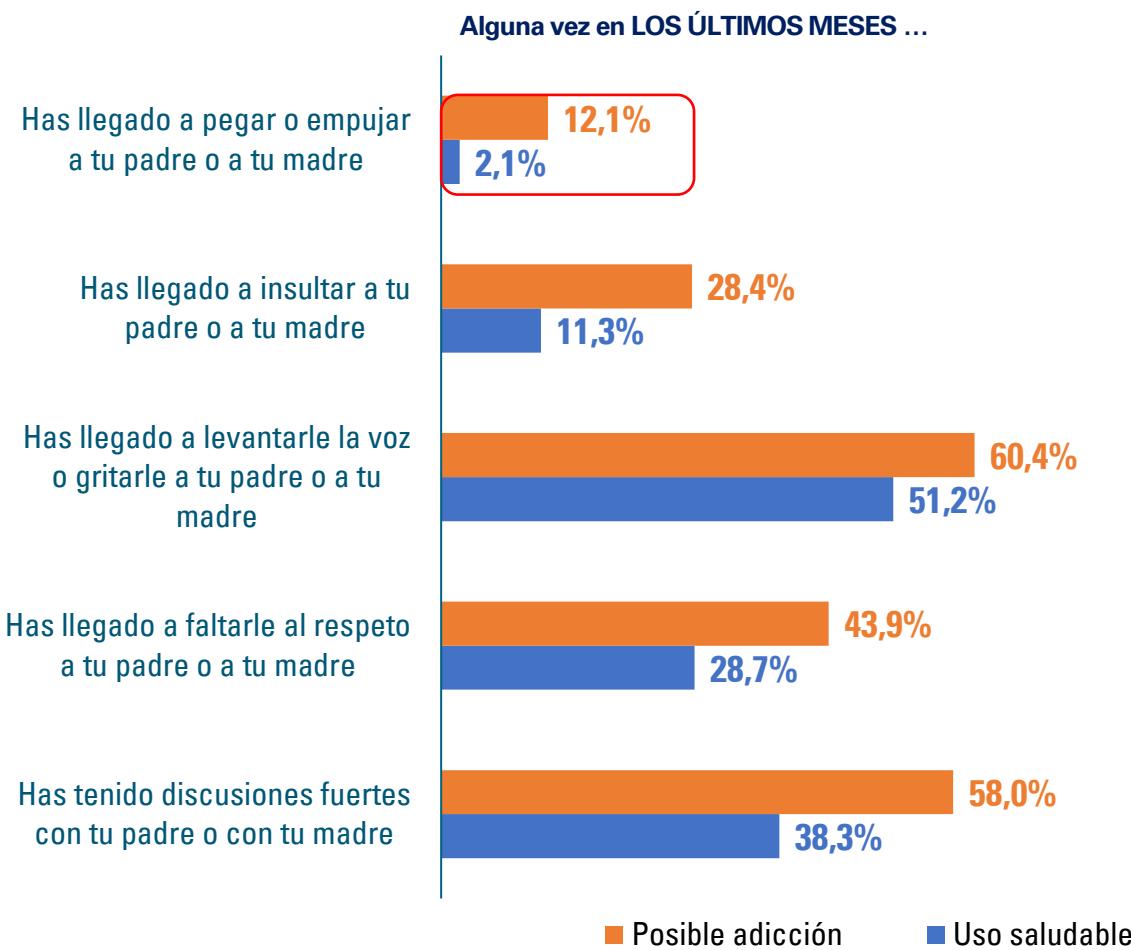
- El alumnado con UPI tienen más dificultades para aceptar su propio cuerpo.
- El porcentaje de adolescentes que desea hacerse algún tipo de operación o retoque estético se triplica.

VIOLENCIA FILIOPARENTAL

REDES SOCIALES



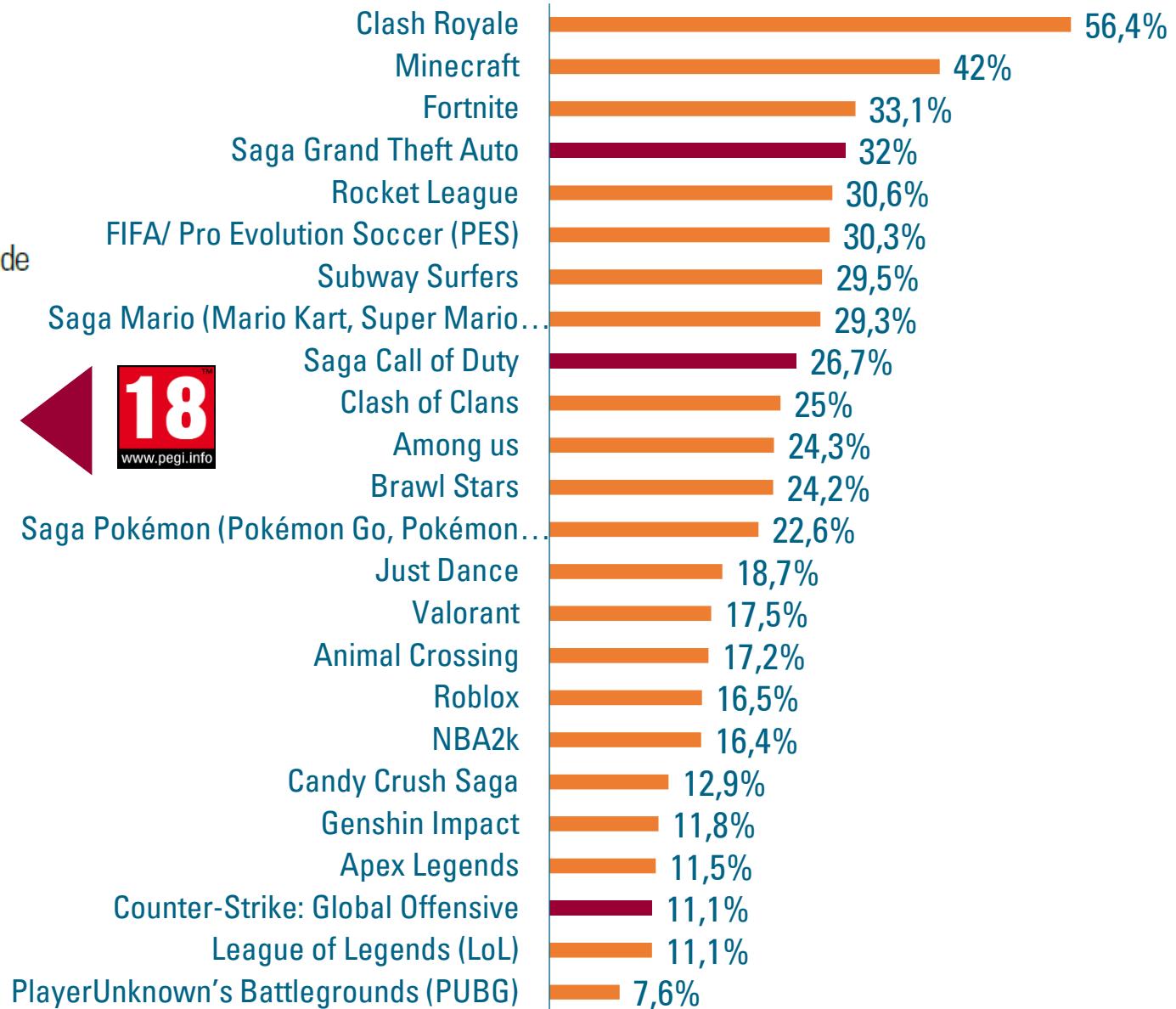
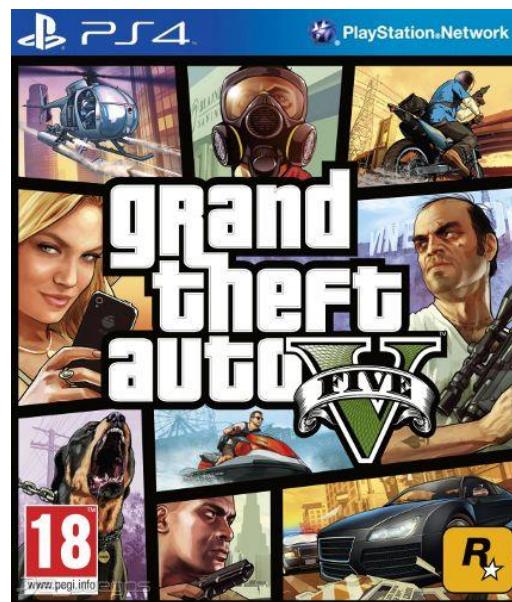
VIEOJUEGOS



Videojuegos más populares



casi 1 de cada 3 adolescentes consume violencia de forma regular a través de videojuegos





Relación entre el consumo de videojuegos PEGI18 con violencia explícita, *bullying* y *cyberbullying*

Antonio Rial-Boubeta, Álvaro Theotonio*, Alejandro Neira-de Paz, Teresa Brana-Tobío y Jesús Varela-Mallou

Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela (España)

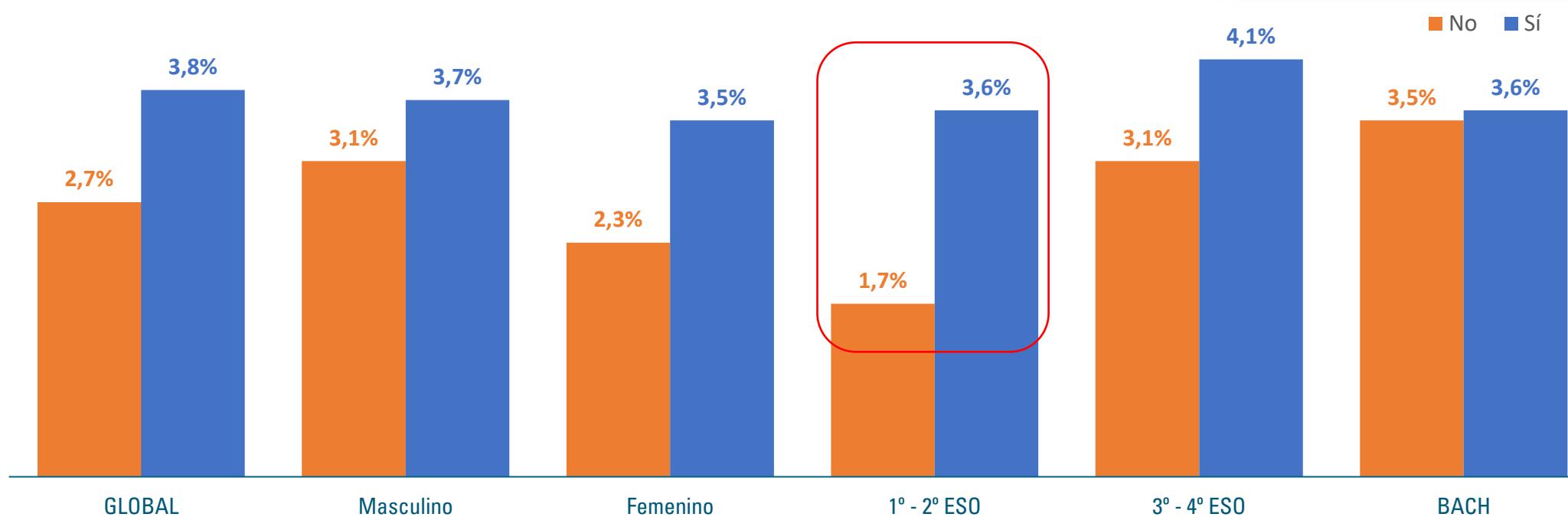
PALABRAS CLAVE

PEGI
Bullying
Cyberbullying
Violencia
Videojuegos
Adolescentes

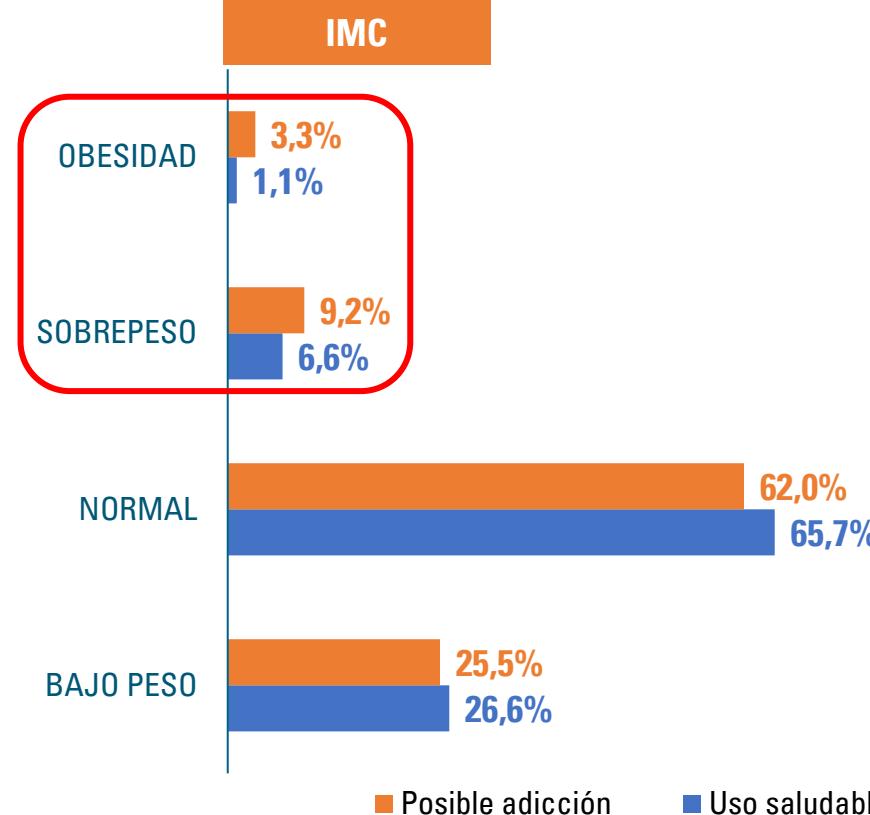
RESUMEN

El acoso escolar conforma una de las experiencias victimizantes más comunes en la infancia y la adolescencia. La literatura científica ha evidenciado que la exposición a contenidos violentos se asocia a una mayor predisposición a la hora de perpetrar y/o ser víctima de acoso o de ciberacoso. En este sentido, diferentes estudios han destacado la importancia que el consumo de determinado tipo de videojuegos puede tener a este nivel. El presente trabajo tuvo como objetivo analizar la relación entre el consumo de videojuegos PEGI18 con contenidos de violencia explícita y las tasas de *bullying* y *cyberbullying*. Se llevó a cabo un estudio de carácter exploratorio, accediendo a una muestra total de 2.083 estudiantes de primaria y secundaria con edades comprendidas entre los 10 y los 17 años. Se empleó un cuestionario autoadministrado que incluía el *European Bullying Intervention Project Questionnaire* y el *European Cyberbullying Intervention Project Questionnaire*, junto a ítems relativos al consumo de videojuegos. Los resultados permiten constatar la existencia de una relación estadísticamente significativa entre el consumo de videojuegos violentos, el *bullying* y el *cyberbullying*, especialmente a edades tempranas. Los hallazgos remarcán la necesidad de una regulación más eficaz, que asegure un ajuste entre los videojuegos consumidos y la edad del usuario.

Tasas de AGRESORES y consumo de videojuegos violentos PEGI18



Possible Adicción y ALIMENTACIÓN



"Todos/Casi todos los días"



FREE TO PLAY PAY TO WIN

Fortnite, Counter Strike, Call of Duty, Rocket League, Fall Guys, Apex Legends, Valorant, League of Legends, eFootball 2024...

■ Free to Play (jugar gratis)

Modelo de negocio que consiste en ofrecer el juego de manera gratuita y obtener ingresos mediante publicidad insertada en el videojuego o mediante el cobro de contenidos extra, inicialmente no imprescindibles para subir de nivel.

■ Pay to Win (pagar para ganar o avanzar)

Evolución del modelo anterior en el que la **Monetarización del juego** se convierte en el **GRAN NEGOCIO** (posibilidad de realizar compras o microtransacciones, para desbloquear contenidos o funcionalidades, adquirir elementos u opciones de personalización, subidas de nivel...)

PREMISA MUY SENCILLA: además de “meterle muchas horas y mucha habilidad”, a través de la compra de elementos se pueden acortar los tiempos, obtener una ventaja competitiva y progresar rápidamente en el juego, aumentando la probabilidad de ganar... y la probabilidad de desarrollar un patrón de juego realmente problemático o incluso una **ADICCIÓN (Gaming Disorder)**.



Más del 80% de los ingresos actuales del sector del videojuego

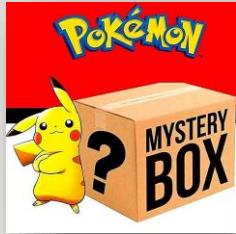
LOOT BOXES “CAJAS DE BOTÍN”

¿QUÉ SON?

- Elementos que se compran **con dinero real, dinero del propio juego o completando tareas** del juego, **cuyo contenido es aleatorio y de valor incierto** (no se sabe hasta que se abre la caja).
- Desde **artículos puramente estéticos, de carácter exclusivo o colecciónable** (skins del *Fortnite*), a elementos de **mejora de rendimiento, que proporcionan una ventaja competitiva**, como un arma muy poderosa (*Counter-Strike*).
- La literatura ha encontrado grandes similitudes con los juegos de azar constituyendo una **puerta de entrada a la ludopatía o *Gambling Disorder*** (Drummond & Sauer, 2018; Griffiths, 2018; King & Delfabbro, 2018; Xiao, 2022).

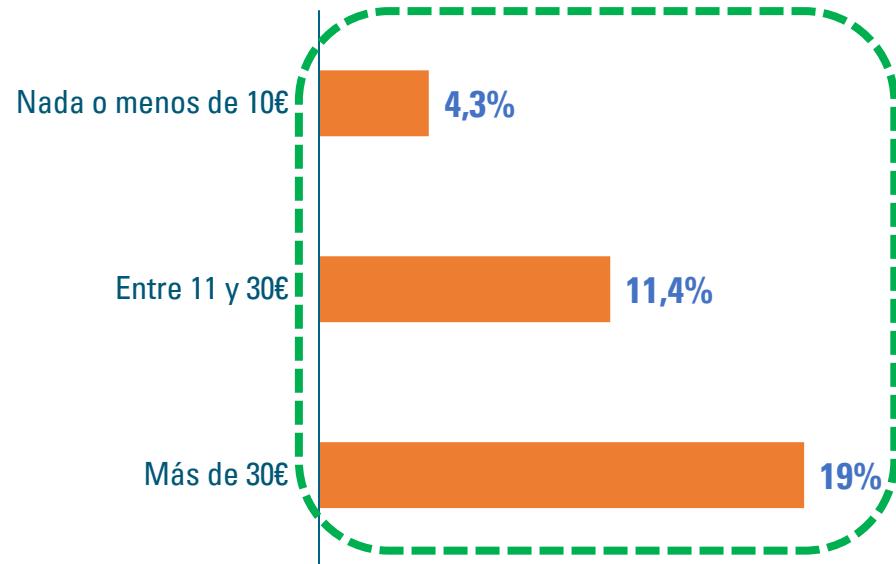
ALGUNOS DATOS

- ✓ Rockloff et al. (2020): el 62% de los videojuegos más populares de Australia contenían Loot Boxes.
- ✓ Zendle et al. (2020): de los 100 juegos para iPhone más vendidos del Reino Unido el 59% contenían Loot Boxes, y en el 94,9% de los casos en videojuegos (PEGI12), es decir, a los que podían acceder sin ningún problema un niño de 12 años.
- ✓ Las aperturas de Loot Boxes son **retransmitidas en directo en plataformas como Twitch o YouTube**, contribuyendo a su normalización y aumentando su potencial adictivo (Kent, 2018; Klepek, 2019).
- ✓ En el **Reino Unido** el 93% de la publicidad de Loot Boxes en Instagram o TikTok incumple la normativa británica y europea.
- ✓ **Los adolescentes que compran Loot Boxes presentan una prevalencia 3-4 veces mayor de *Gaming Disorder* y 4-5 de veces de *Gambling Disorder*. PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA** (Bélgica, Austria, Países Bajos o Australia han legislado al respecto y otros países como Reino Unido, Alemania o España están en ello.)

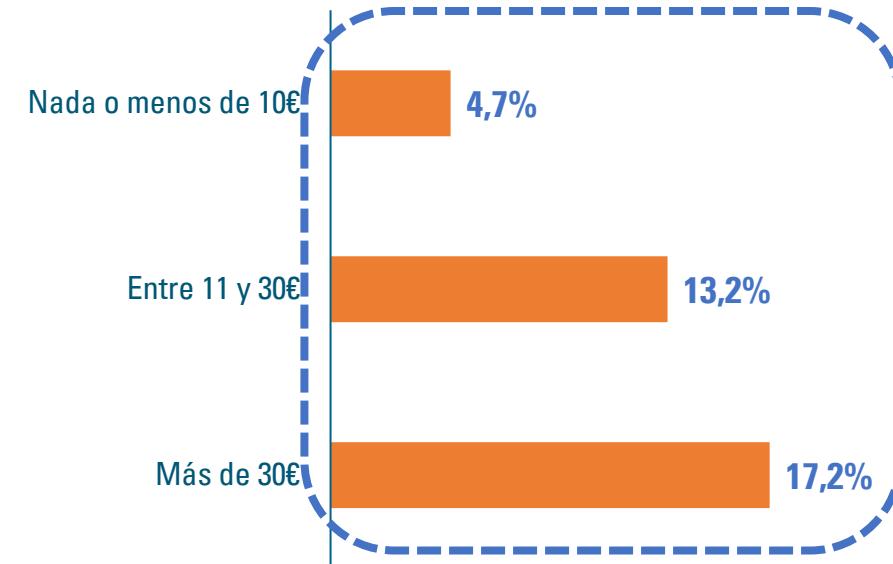


Gasto en Videojuegos y **POSIBLE ADICCIÓN**

Comprar skins, gemas, jugadores...

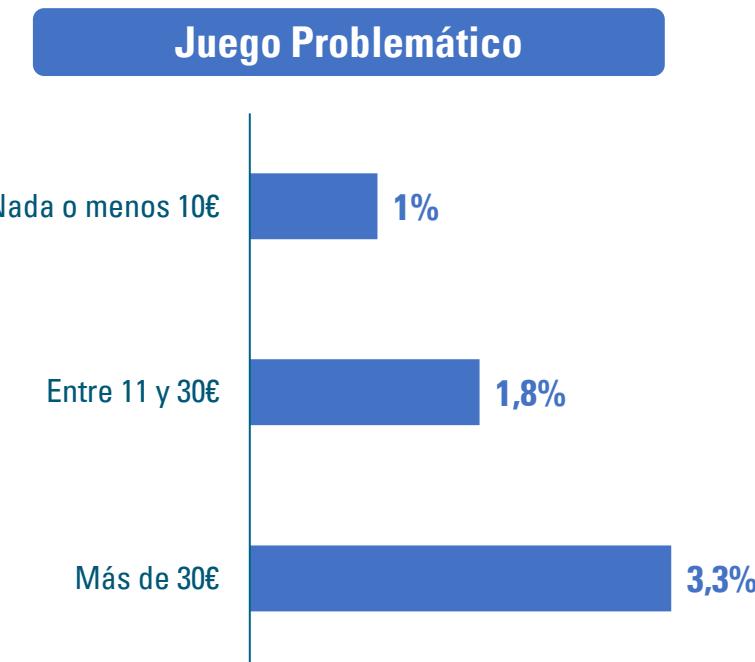
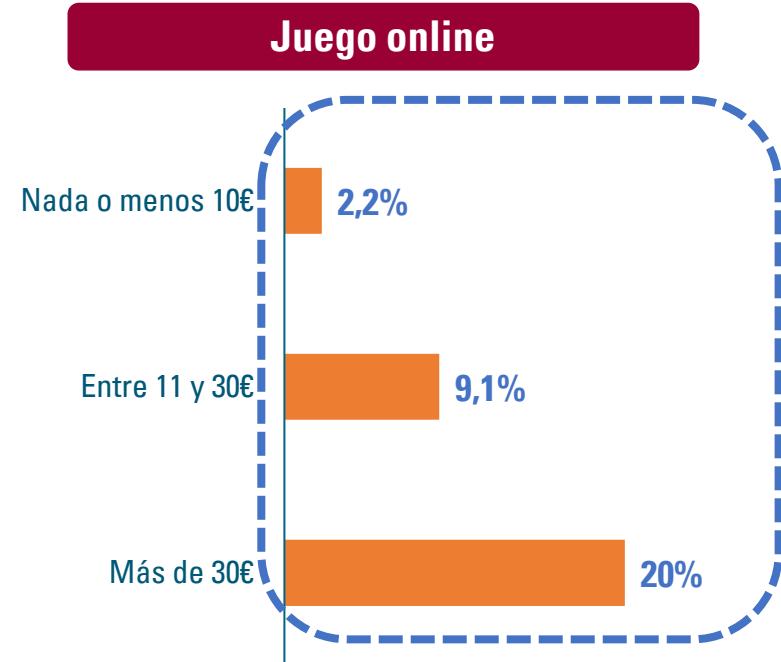


Loot Boxes, sobres...



- El gasto en videojuegos guarda relación con la tasa de adicción, especialmente en el caso del gasto en *skins*, gemas, armas, jugadores, elementos del juego y LOOT BOXES.

Gasto en Loot Boxes y GAMBLING

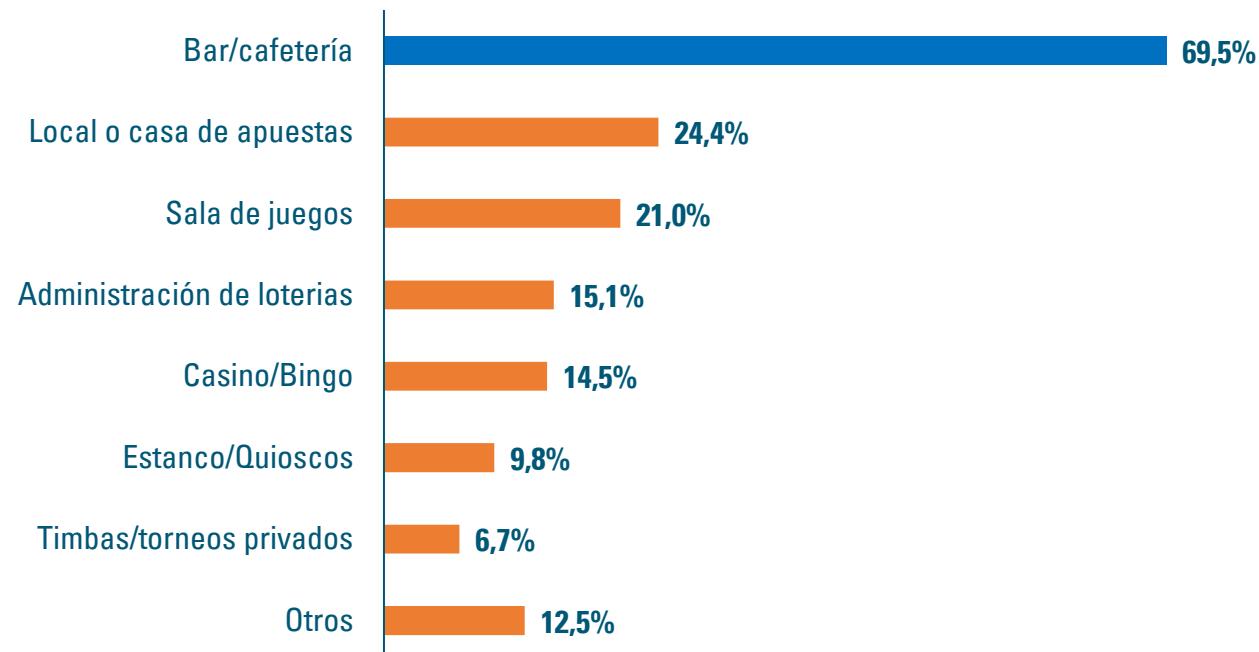


- El gasto en *cajas de botín* multiplica por 10 el porcentaje de menores que juegan dinero online y triplicaría la prevalencia de juego problemático.

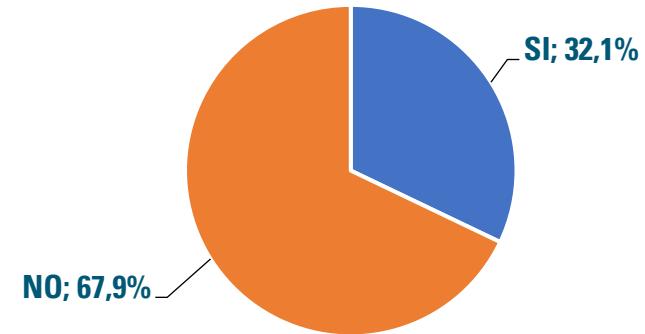
JUEGO/APUESTAS

- 1 de cada 10 menores gallegos ha jugado o apostado dinero presencialmente en el último año

Lugares donde juegan/apuestan

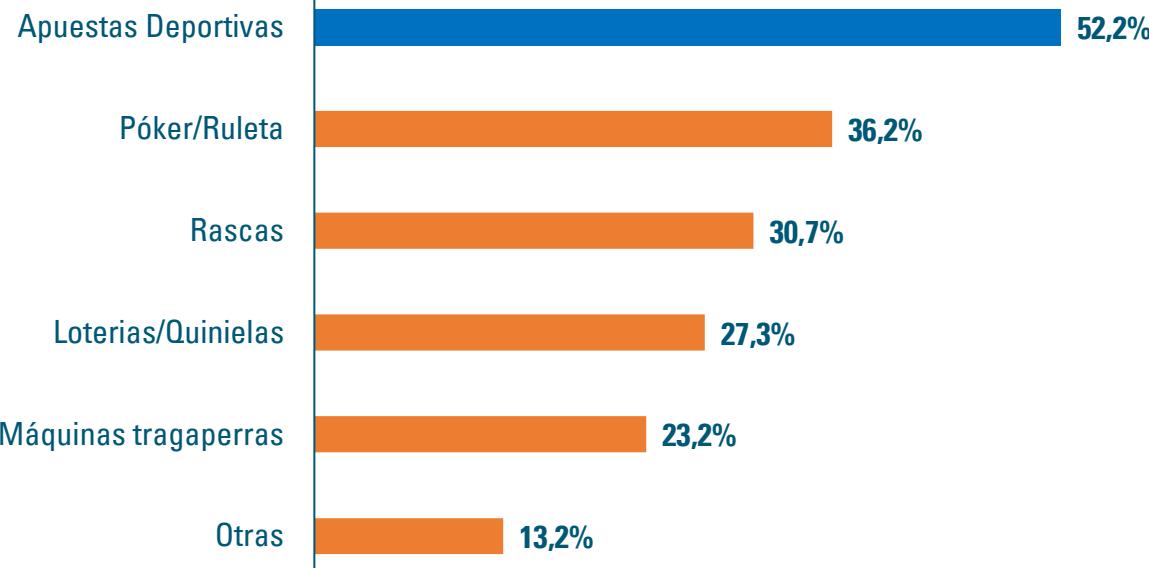


¿Te pidieron el DNI?



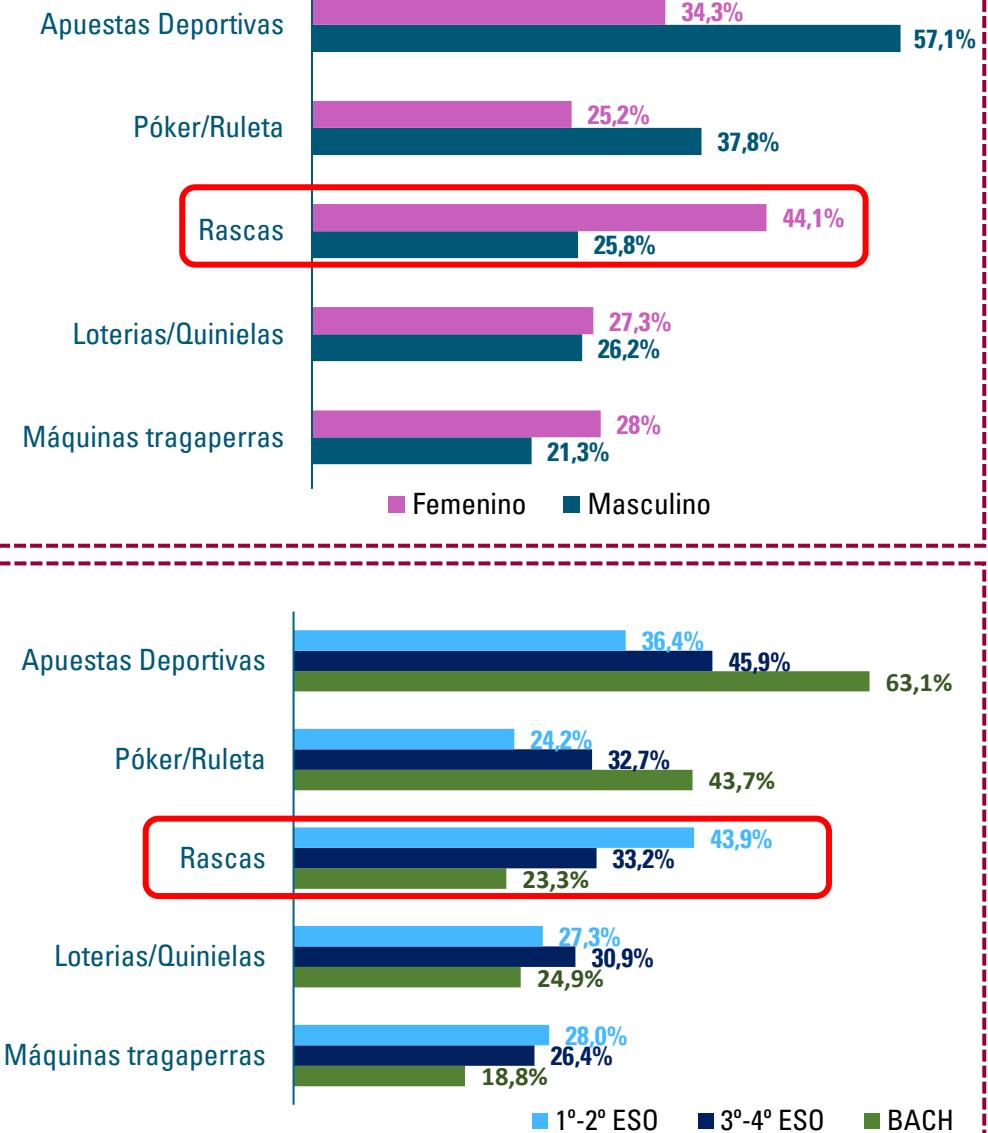
- A 2 de cada 3 menores no le pidieron el DNI a la hora de jugar o apostar.

Formatos más aceptados

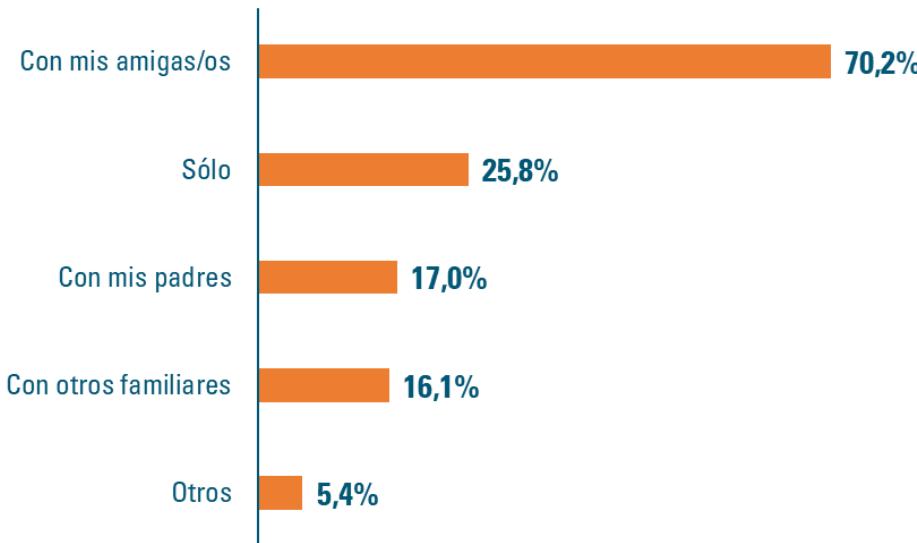


• Las apuestas deportivas son el formato que más aceptación tiene entre los adolescentes.

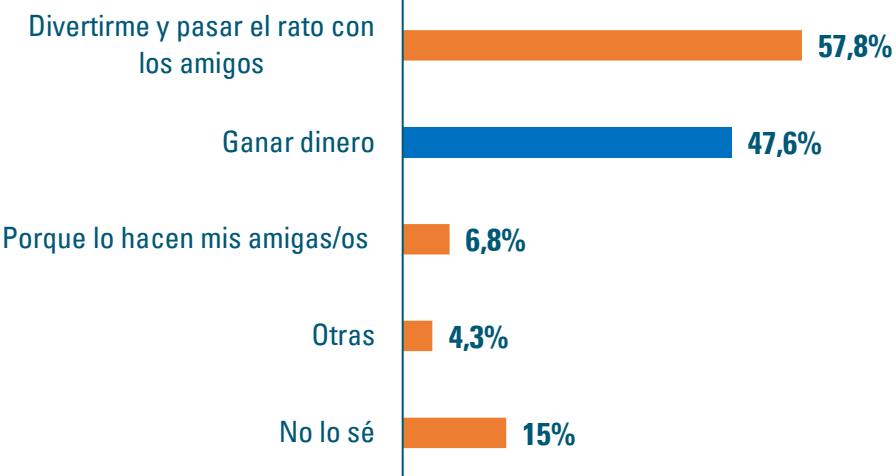
Los *rascas* lo son ya entre las chicas y en la primera etapa de la ESO.



¿Con quién sueles jugar?

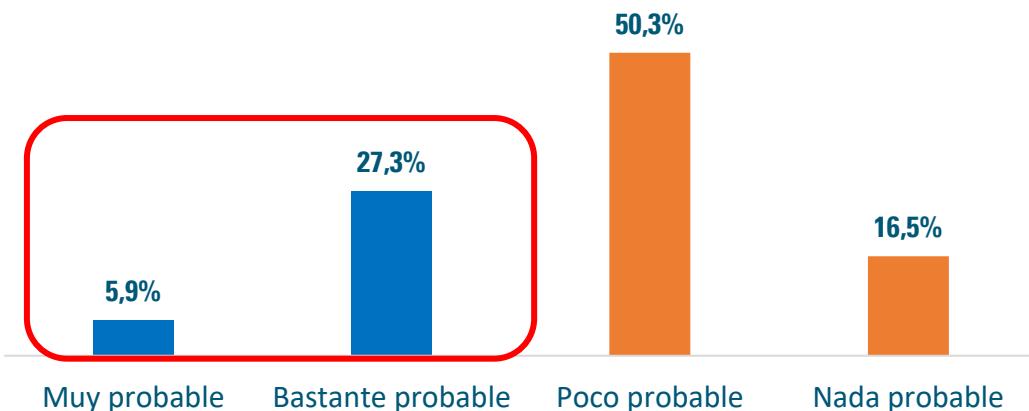


MOTIVACIONES

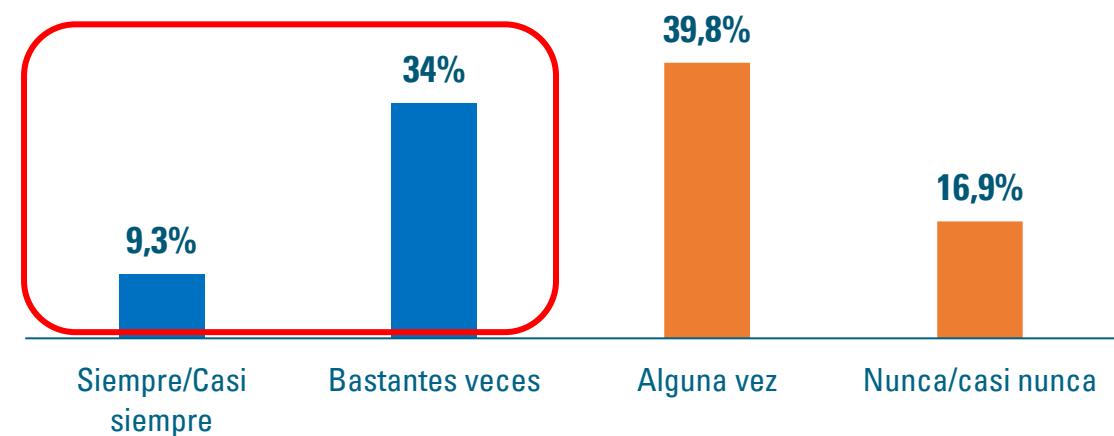


CREENCIAS Y EXPECTATIVAS

¿Crees que es fácil o probable ganar dinero jugando o apostando online?



¿Cuántas veces has ganado jugando o apostando online?

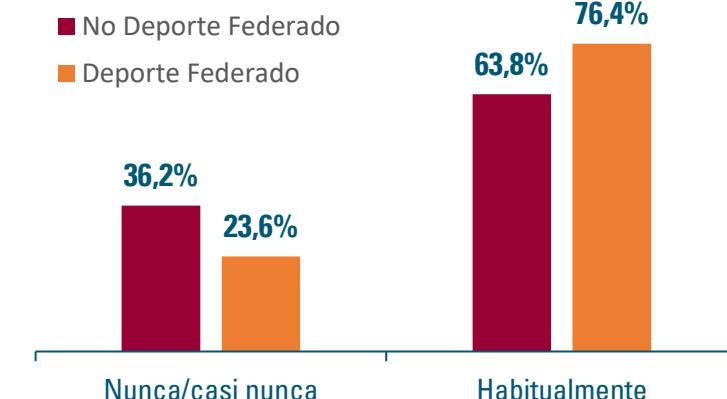


Qué pinta o Deporte en todo isto?

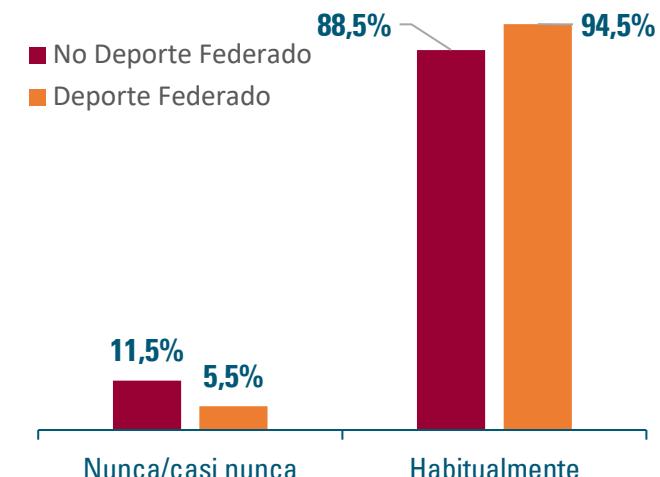
El papel del deporte

DEPORTE Y ALIMENTACIÓN

¿Con qué frecuencia desayunas?



¿Con qué frecuencia comes o cenas con tu familia?



REFRESCOS CON AZÚCAR

"Todos/Casi todos los días"

BEBIDAS ENERGÉTICAS

DULCES, CARAMELOS, CHOCOLATE

PATATAS FRITAS Y SALADOS

VERDURAS

FRUTAS

■ No Deporte Federado ■ Deporte Federado

7,7%

2,3%

11,8%

6,9%

23,9%

40,2%

6,7%

1,5%

8,6%

25,9%

51,6%

IMC

OBESIDAD

SOBREPESO

NORMAL

1,8%

0,7%

8,8%

5,2%

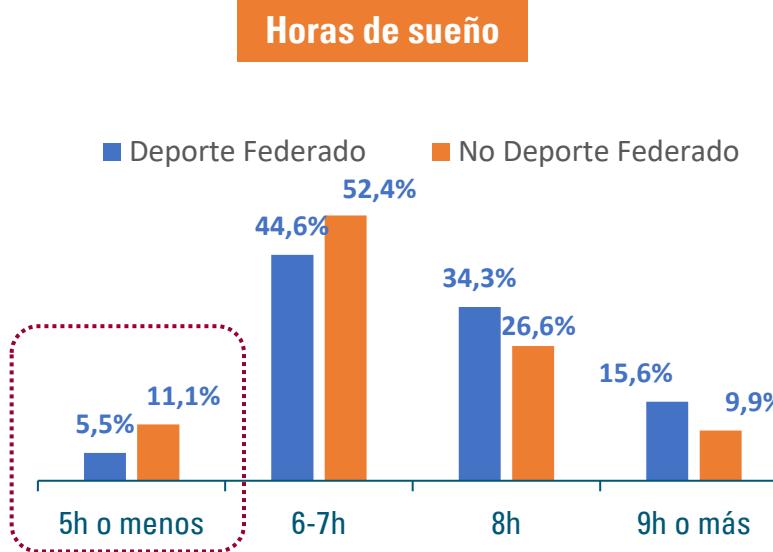
64,9%

65,4%

■ No Deporte Federado ■ Deporte Federado

El papel del deporte

DEPORTE e Higiene del Sueño



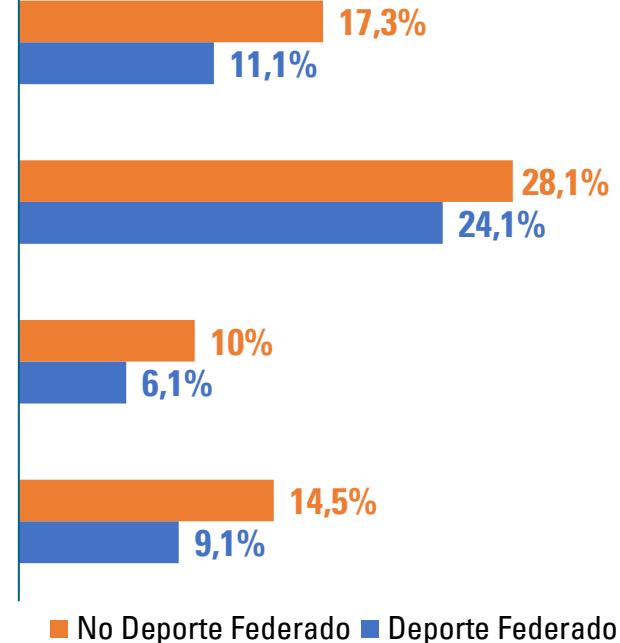
Dificultades para mantenerte despierto por las mañanas

Te cuesta despertarte

Te despiertas en mitad de la noche

Te cuesta dormirte

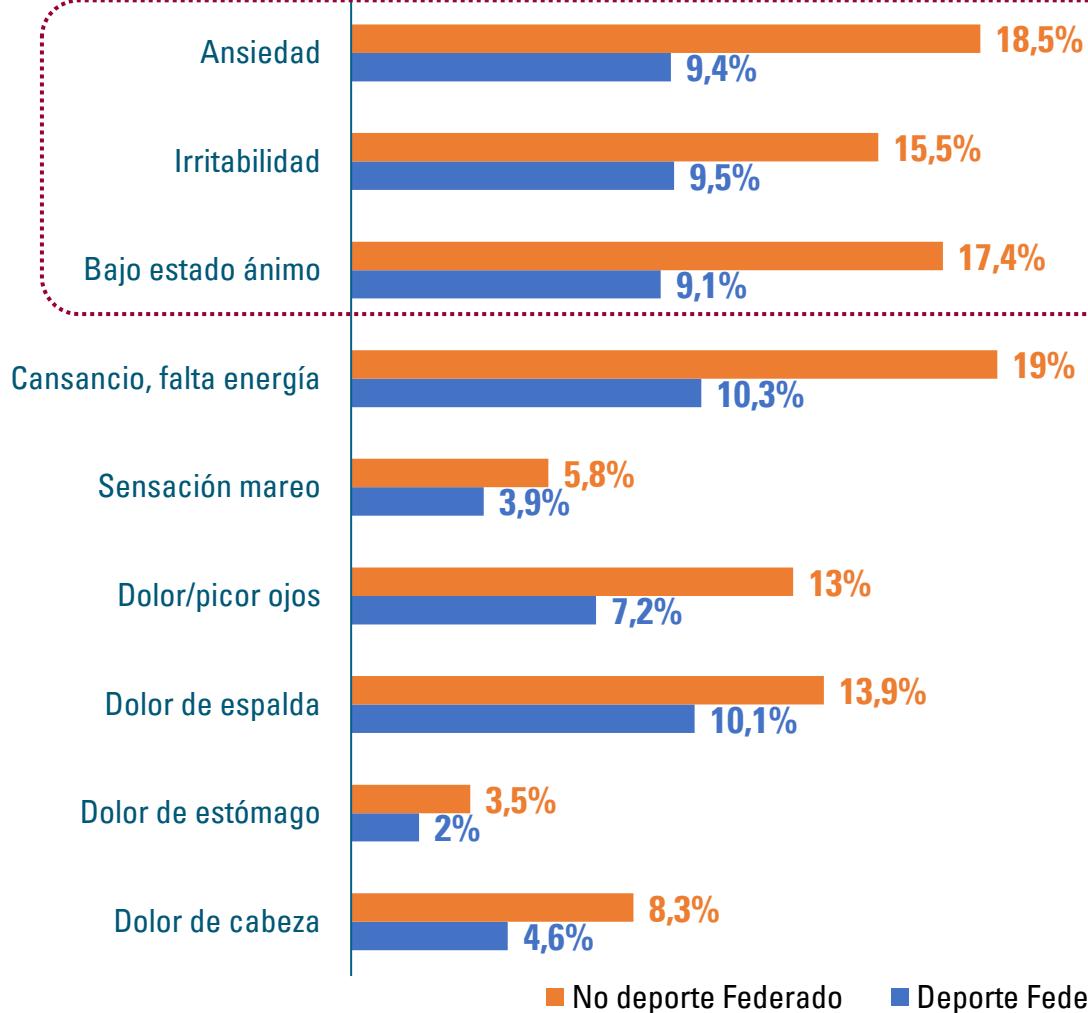
"Todos/Casi todos los días"



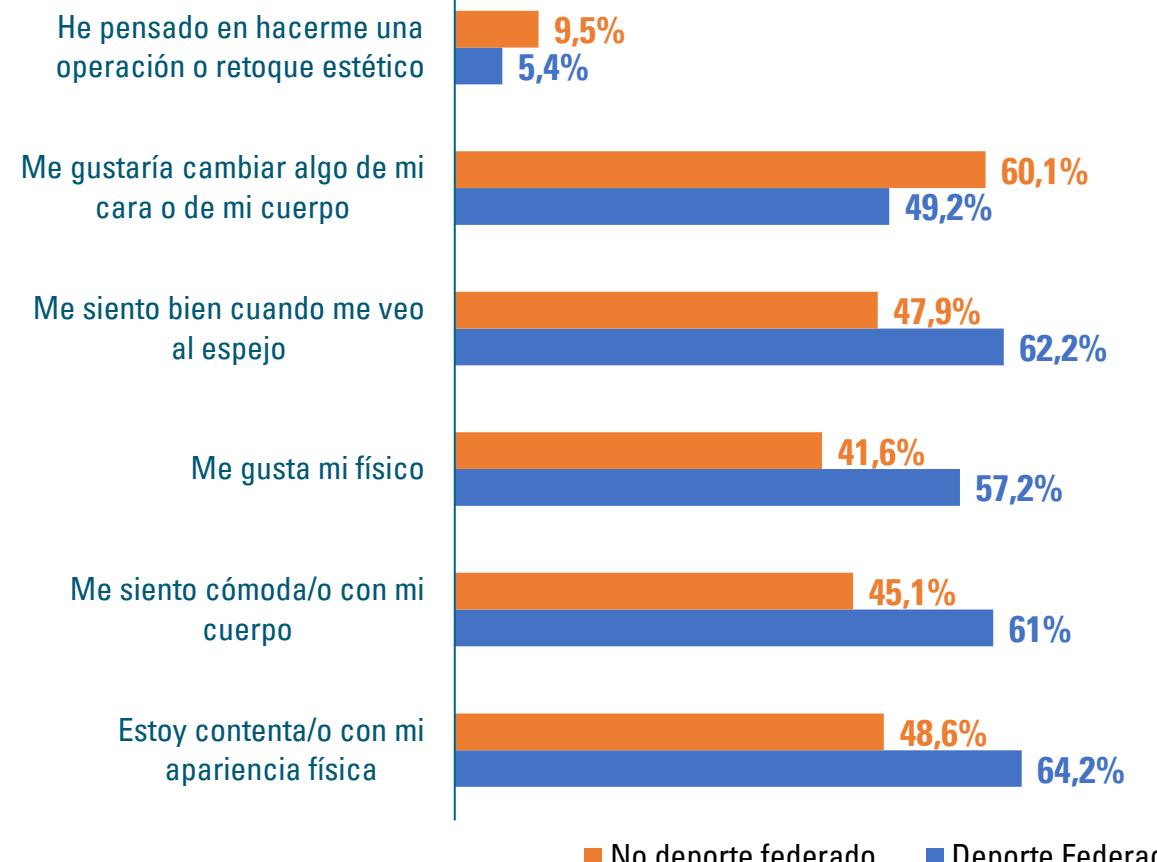
El papel del deporte

DEPORTE y Somatización

"Todos/Casi todos los días"



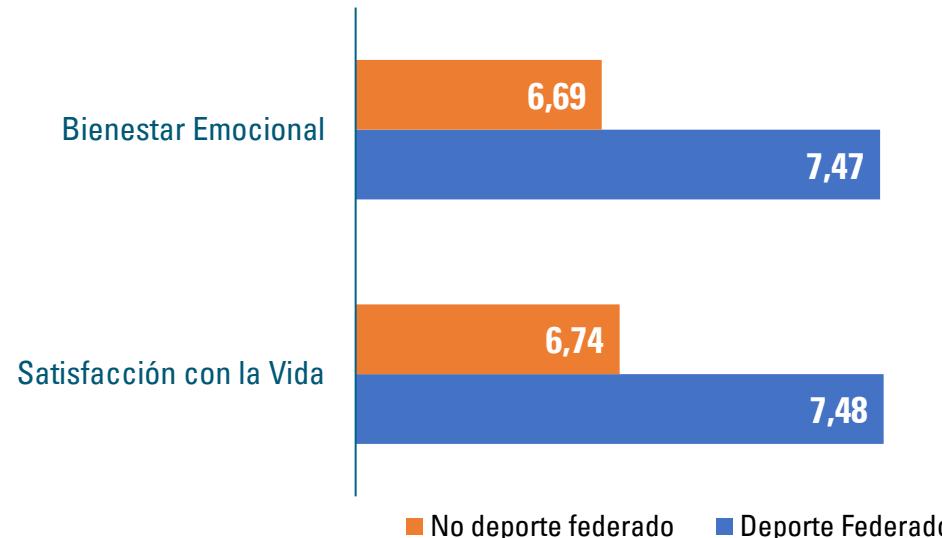
DEPORTE y Aceptación de la Imagen Corporal



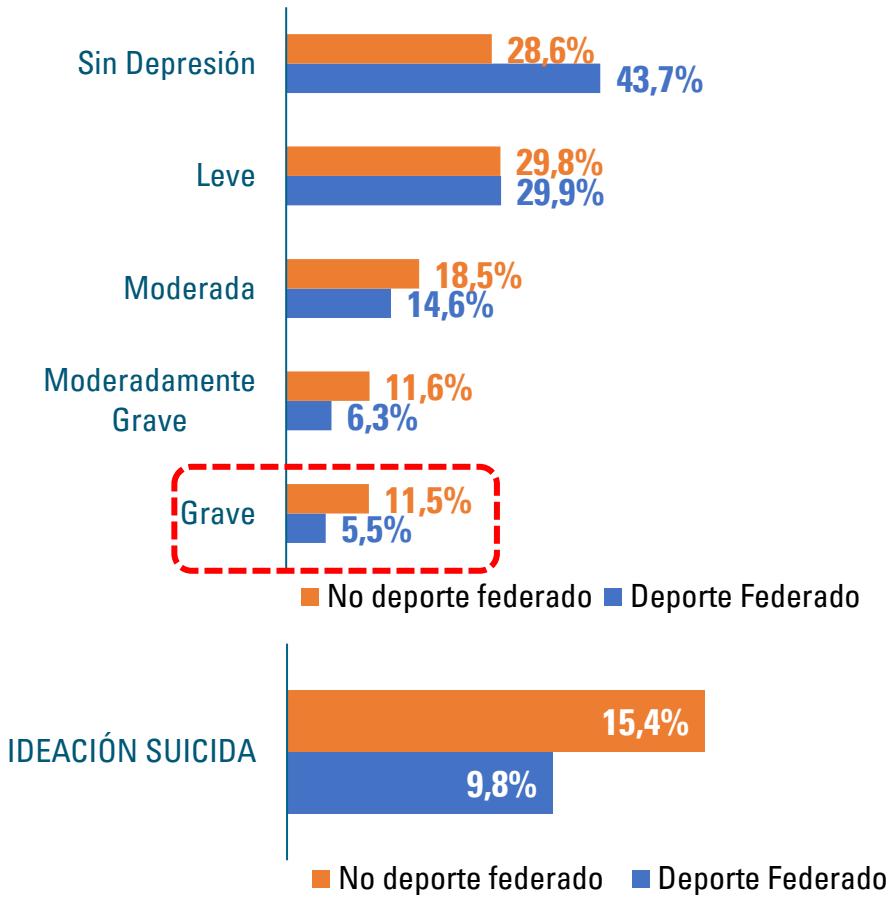
■ No deporte Federado ■ Deporte Federado

El papel del deporte

DEPORTE, Bienestar Emocional y Satisfacción con la Vida

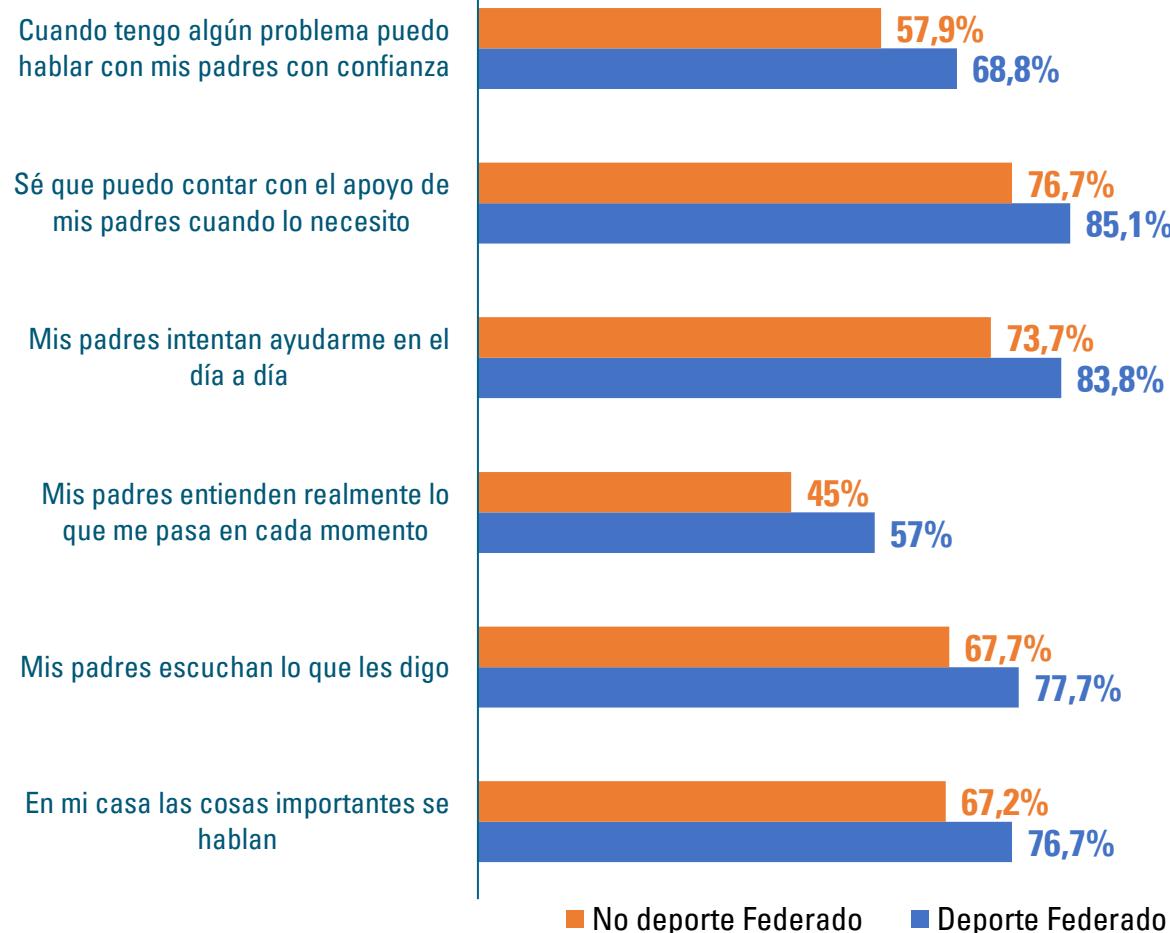


DEPORTE, Depresión e Ideación Suicida

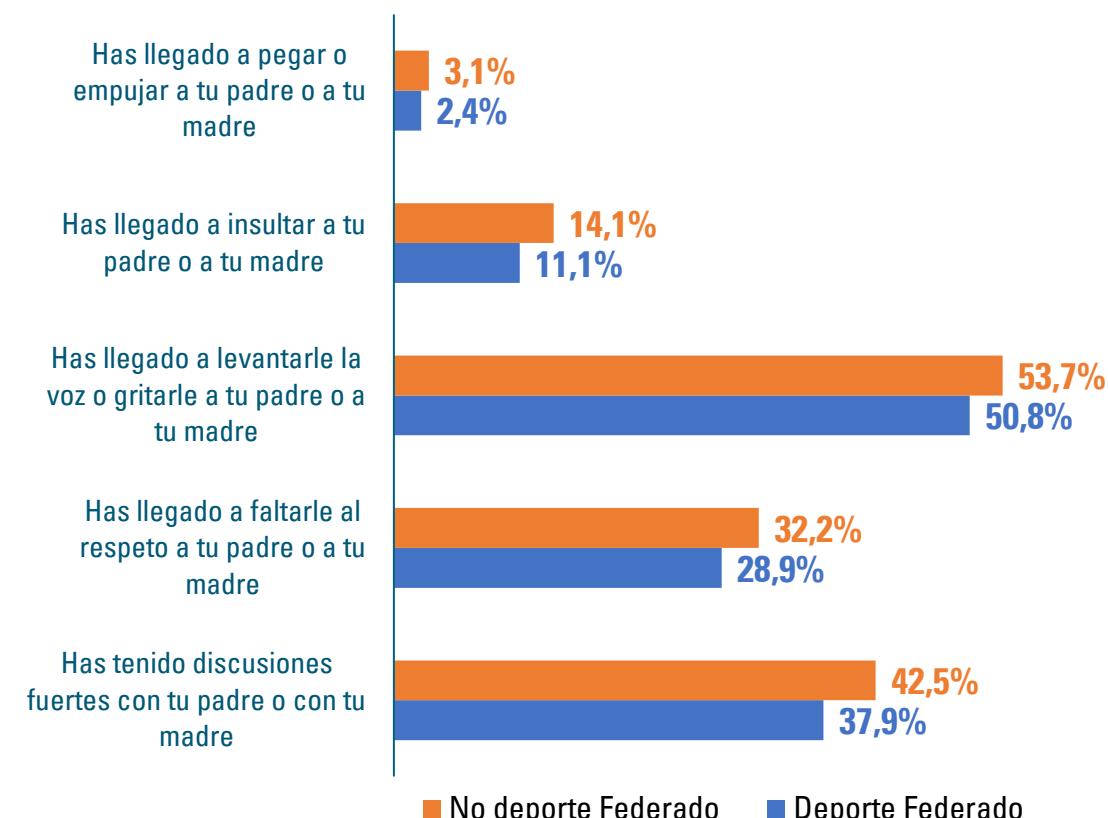


El papel del deporte

DEPORTE Y CONVIVENCIA FAMILIAR



Alguna vez en LOS ÚLTIMOS MESES ...

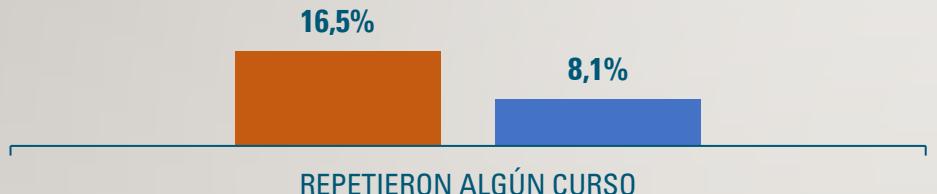


■ No deporte Federado ■ Deporte Federado

El papel del deporte

DEPORTE Y RENDIMIENTO ACADÉMICO

■ No Deporte Federado ■ Deporte Federado



Global Health Promotion

Artículo original

Relación entre práctica de actividad física en el tiempo libre y rendimiento académico en alumnos/as de 5º de Primaria a 4º de ESO

Manuel Isorna-Folgar¹ , Mario Albaladejo-Saura² , Antonio Rial-Boubeta³ y Raquel Vaquero-Cristóbal²

Resumen: Los objetivos del presente estudio fueron establecer la relación de la práctica de ejercicio físico en el tiempo libre con la práctica de los padres, el rendimiento académico, la importancia que le dan a la asignatura de educación física (EF) y la influencia que consideran que tiene sobre su rendimiento académico; así como sobre la percepción que tienen de la importancia que le dan sus padres a la EF. Para ello, un total de 867 niños y niñas de 5º de Primaria a 4º de la ESO (edad: 12.99 ± 1.90 años) autocumplimentaron un cuestionario previamente validado. El análisis estadístico mostró diferencias significativas al relacionar práctica deportiva de los alumnos con la práctica de sus padres y madres ($p < 0.001$), así como un mayor rendimiento académico entre los practicantes (p entre 0.008 y <0.001). En general los alumnos le dieron la misma importancia a la EF que al resto de asignaturas, si bien los practicantes tenían una mejor percepción de la importancia de la EF ($p = 0.002$). En conclusión, hay una relación entre la práctica de ejercicio físico y el rendimiento académico, con la práctica de los padres y con la importancia que le dan ellos a la asignatura de EF, pero no con la que perciben que le dan sus padres.



ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN

Diferencias en la ocupación del tiempo libre entre los escolares que practican deporte federado y no federado

M. Isorna Folgar^{a,*}, A. Rial Boubeta^b y R. Vaquero-Cristóbal^c

^aDepartamento de Análisis e Intervención Psicoeducativa. Facultad de Ciencias de la Educación, Universidad de Vigo, Vigo, Pontevedra, España

^bÁrea de Metodología de las Ciencias del Comportamiento, Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, A Coruña, España

^cFacultad de Ciencias de la Actividad Física y el Deporte. Cátedra de Traumatología del Deporte. Universidad Católica de Sant Antoni de Murcia, Murcia, España

Recibido el 4 de octubre de 2013; aceptado el 4 de abril de 2014



2017. Retos, 31, 52-57
© Copyright: Federación Española de Asociaciones de Docentes de Educación Física (FEADEF). ISSN: Edición impresa: 1579-1726. Edición Web: 1988-2041 (www.retos.org)

Uso problemático de Internet y adolescentes: el deporte sí importa

Problematic Internet use and adolescents: sport does matter

*Sandra Golpe Ferreiro, **Manuel Isorna Folgar, *Patricia Gómez Salgado, *Antonio Rial Boubeta

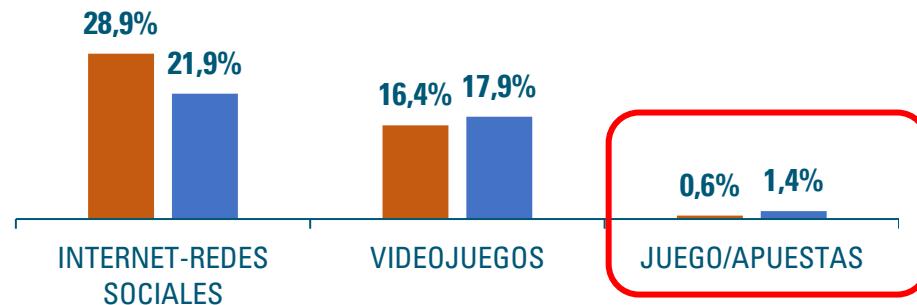
^aUniversidad de Santiago de Compostela (España), ^{**}Universidad de Vigo (España)

Resumen: Más allá de los innumerables beneficios que ha supuesto la expansión de Internet y las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC), cada vez son más los estudios que recalcan también los problemas y riesgos que suele conllevar, especialmente en el caso de los adolescentes. El aumento del sedentarismo y el aislamiento, la distorsión de la socialización, de las pautas de sueño y alimentación y, en general, el uso problemático de Internet, están suscitando una creciente preocupación social a la que expertos e investigadores siguen intentando dar respuesta. Sin embargo, el desarrollo de estrategias educativas o preventivas realmente eficaces es todavía una cuestión pendiente. El fomento de la práctica deportiva de manera regular puede depurar beneficios importantes también en este contexto. El objetivo de este trabajo ha sido precisamente aportar evidencias al respecto, intentando comprobar si efectivamente el hecho de que los adolescentes realicen deporte de forma regular, e incluso vinculados a un club y con licencia federativa, implica tasas de uso problemático de Internet significativamente menores. Los resultados obtenidos a partir de una muestra de 509 estudiantes de entre 10 y 17 años evidencian que realmente así es. Como consecuencia, más allá de las limitaciones muestrales del trabajo empírico y de su carácter exploratorio, lo que se pone sobre la mesa es la importancia que posee a estos niveles la supervisión del tiempo de ocio de nuestros hijos/as y la promoción de la actividad física y deportiva de forma regular. El potencial que a nivel preventivo tienen los programas encaminados a fomentar el deporte entre los adolescentes está, a nuestro modo de ver, aun por aprovechar.

Palabras clave: Deporte, Internet, adolescentes, TIC, prevención.

DEPORTE Y NUEVAS ADICCIONES

■ No Deporte Federado ■ Deporte Federado



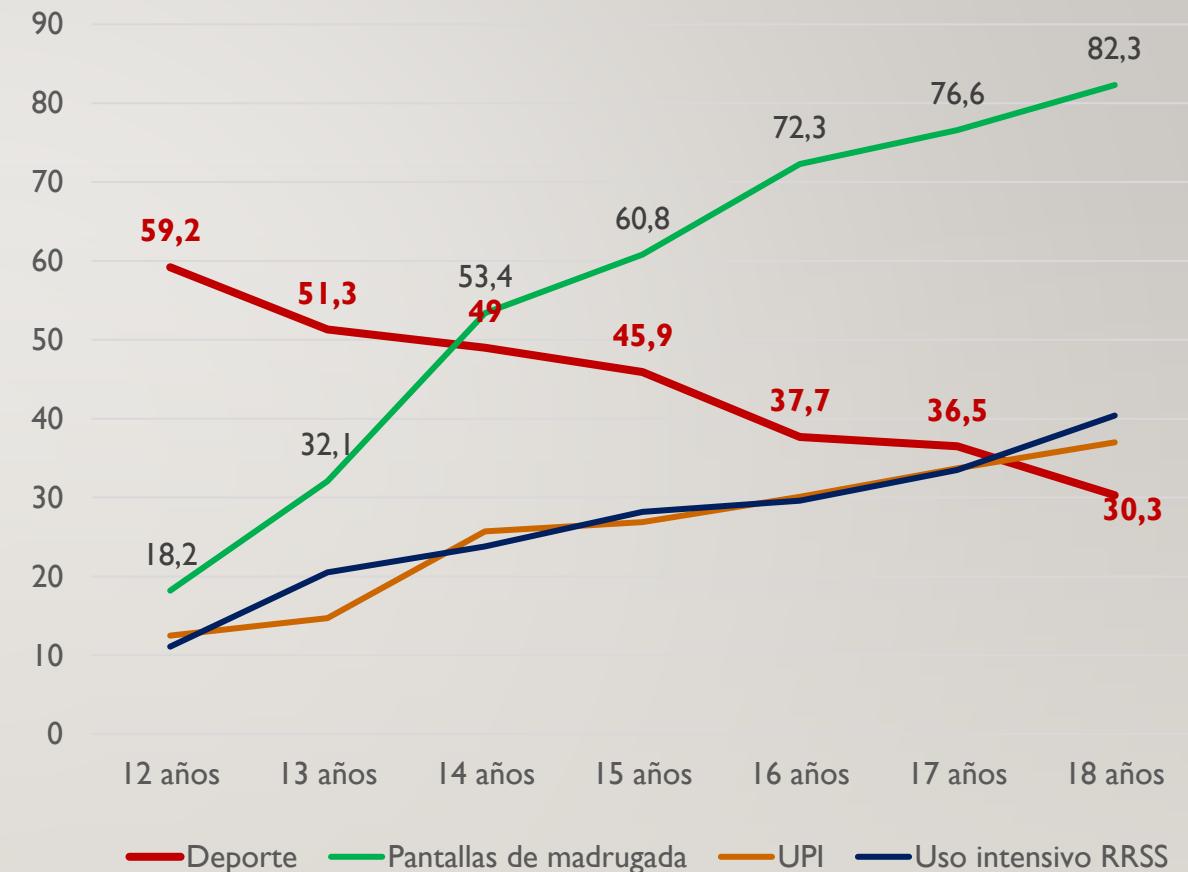
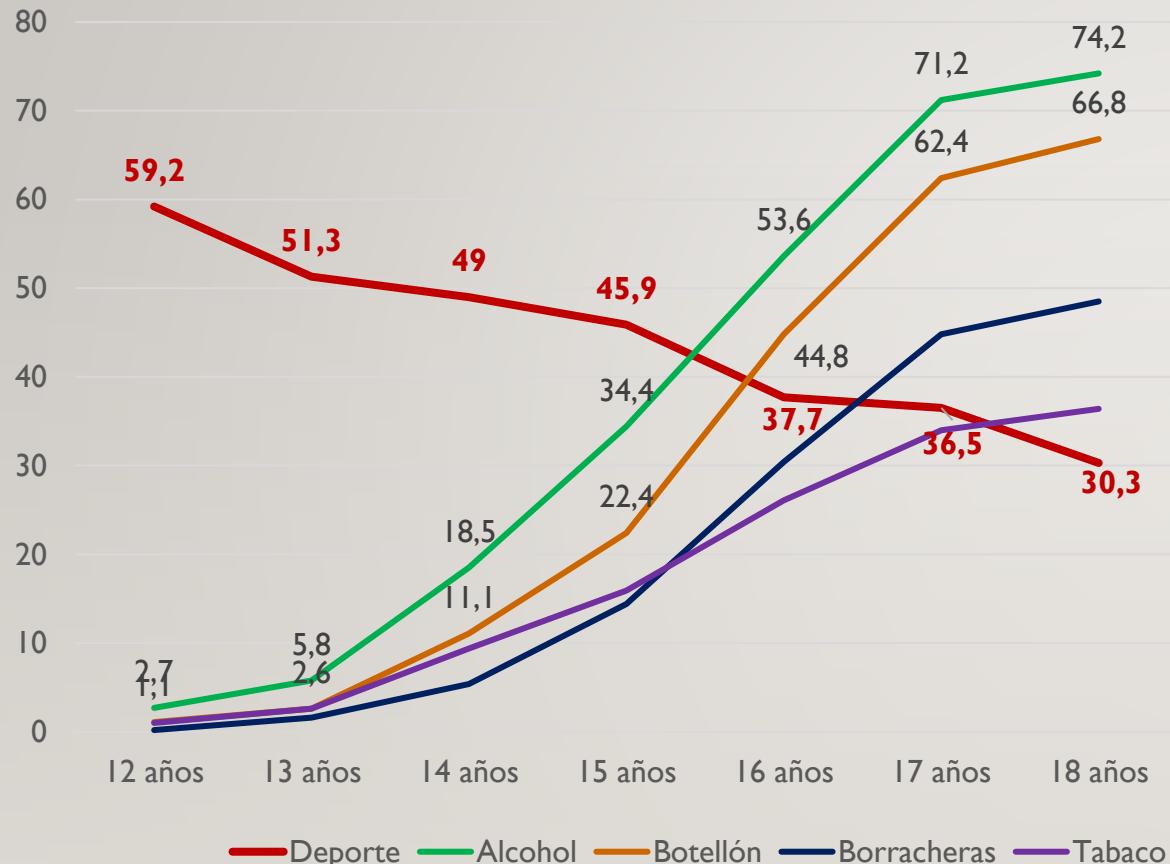
Público

Política Opinión Tremeding Internacional Mujer Medio Ambiente Memoria Pública Cultura Ciencia Economía Vídeos Especiales

El Supremo anula parte del real decreto del Gobierno que limita la publicidad del juego y de las apuestas 'online'

Los magistrados anulan varios artículos de la norma porque consideran que determinadas limitaciones o prohibiciones contempladas en el texto "carecen de la necesaria cobertura legal".

Deporte federado, alcol, tabaco e pantalla



Deporte e SISTEMA EDUCATIVO



CONCLUSIÓNS

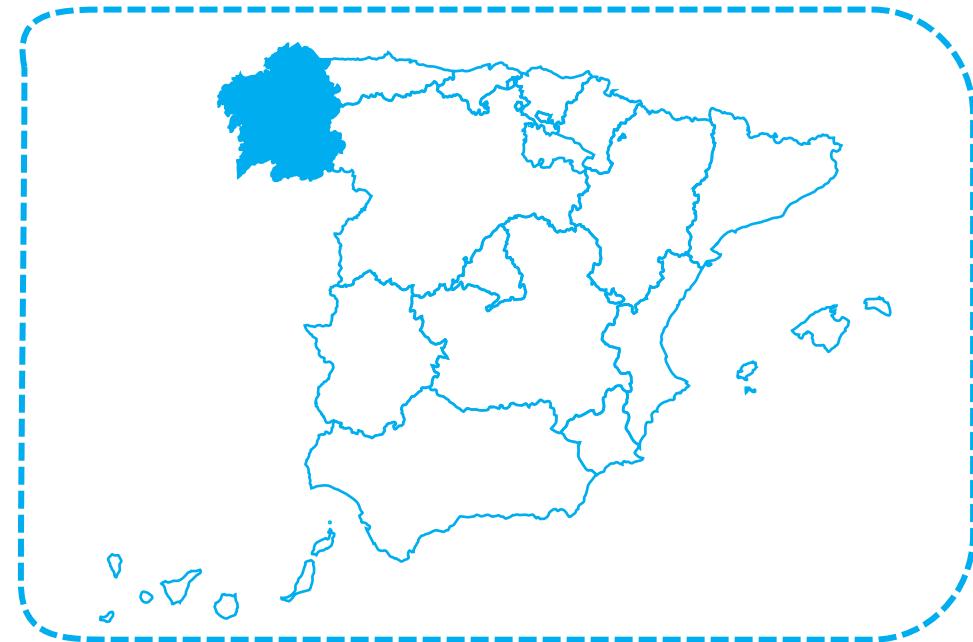
CONCLUSIÓN I: Temos un Problema

Deixémonos de “buenismos”



CONCLUSIÓNS

CONCLUSIÓN 2: É un problema GLOBAL
Ollo: noso tamén!



CONCLUSIÓNS

CONCLUSIÓN 3: Deixénonos de “demonizar”



OVERPATHOLOGIZE

Perigo de patoloxizar a vida cotiá

Kardefelt (2017), Billieux et. al (2019), Nogueira et al. (2023)

CONCLUSIÓNS

CONCLUSIÓN 4: POÑÁMONOS A TRABALLAR (Ocupémonos. Facemos falta **TOD@S**)



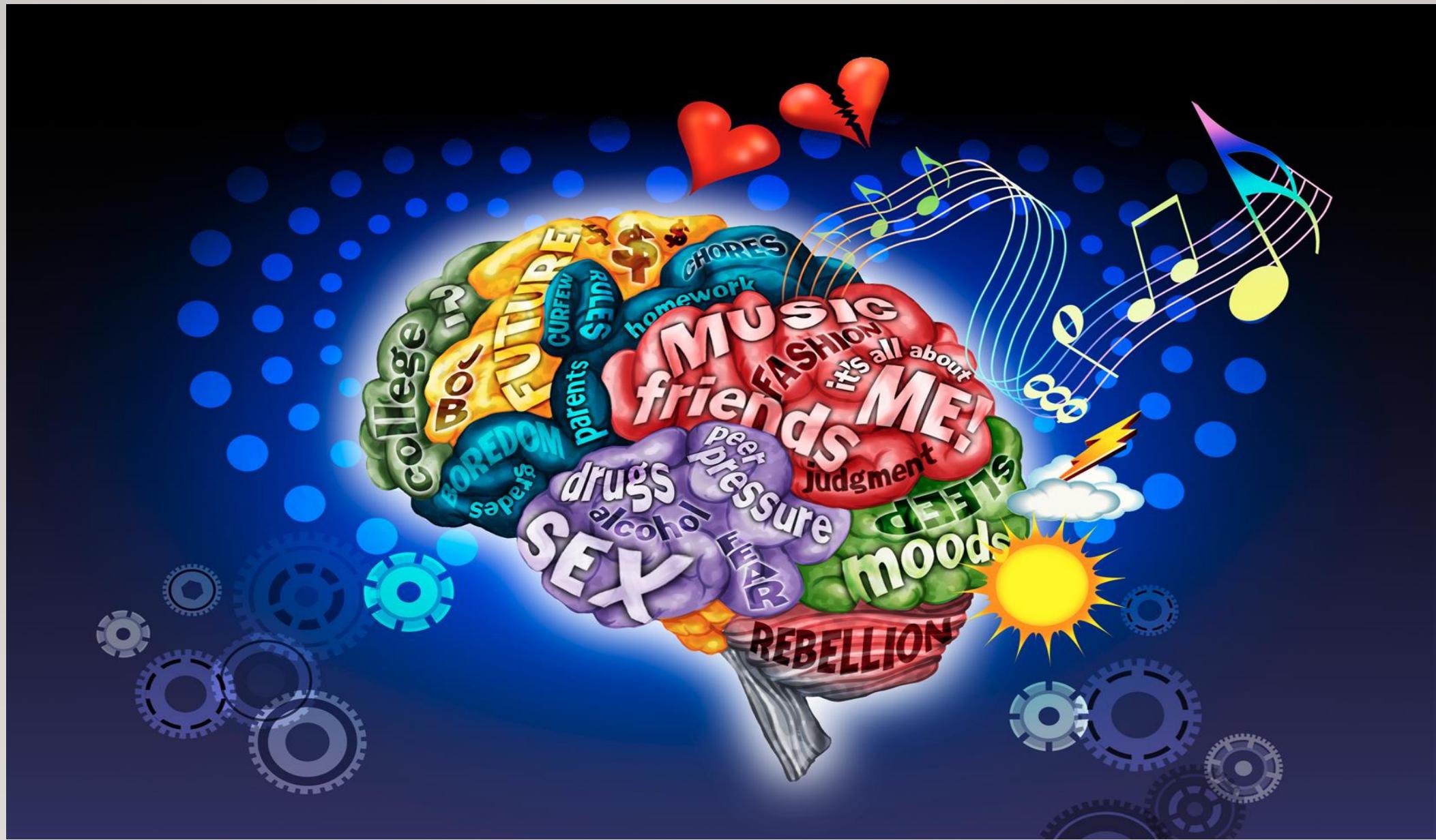


QUÉ PODEMOS
FACER?

Prevención Integral e... Comunitaria



LA GRAN PIRÁMIDE DE LA PREVENCIÓN



A LO LARGO DE LA ADOLESCENCIA EL CEREBRO SUFRE CAMBIOS DEBIDO A LA INFLUENCIA DE LAS HORMONAS Y DE LAS EXPERIENCIAS EMOCIONALES



El cerebro adolescente apenas alcanza el
80% DE SU DESARROLLO.

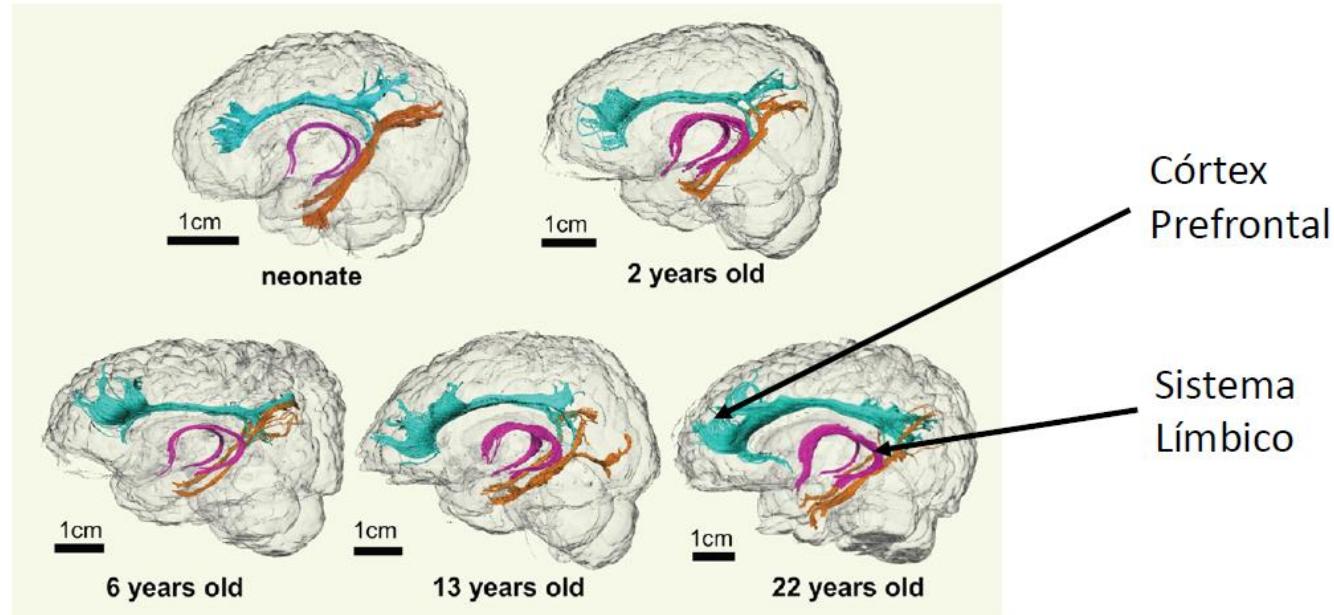
LA PARTE MÁS GRANDE
DEL CEREBRO HUMANO,
LA CORTEZA, SE DIVIDE
EN DISTINTOS LÓBULOS
QUE MADURAN DE
ATRÁS HACIA DELANTE.

- LÓBULO OCCIPITAL
- LÓBULO TEMPORAL
- LÓBULO PARIETAL
- LÓBULO FRONTAL



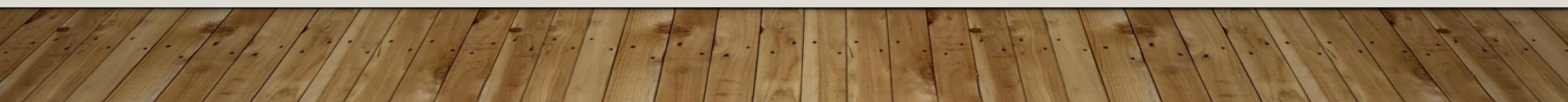
Cuando la corteza frontal
aún no ha alcanzado su
desarrollo pleno, tomar
decisiones racionales es
mucho más difícil.

El cerebro adolescente: una etapa de fuertes cambios.



Las imágenes DTI muestran el progresivo fortalecimiento de las conexiones entre sistema límbico y córtex prefrontal.

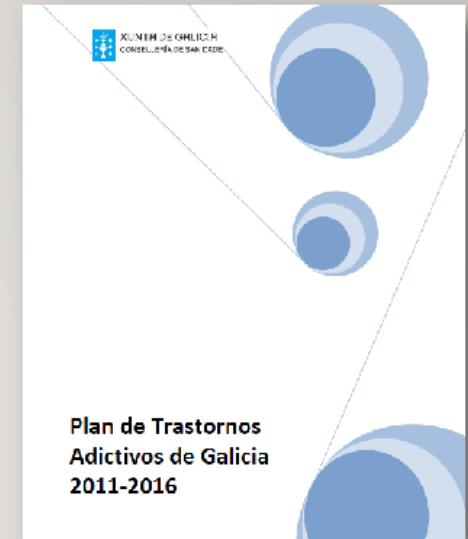
Basado en Yu et al, *Frontiers in Aging Neurosci*, 2014



Prevención Integral e... Comunitaria



LA GRAN PIRÁMIDE DE LA PREVENCIÓN



- ✓ CONCIENCIA SOCIAL: sensibilización
- ✓ LEIS, regulacións, restriccións
- ✓ POLÍTICAS, plans, programas
- ✓ RIGOR, evidencia
- ✓ RECURSOS, continuidade
- ✓ RSC Industria Tecnolóxica...

- ✓ SAÚDE PÚBLICA: Investir en Prevención, detección e intervención precoz (SBIRT)
- ✓ Liderazgo, COMPROMISO POLÍTICO
- ✓ PROACTIVIDADE



Prevención Integral e... Comunitaria

O centro educativo como esceario de **OPORTUNIDADE**

PROFESORADO

- ✓ Proxecto Educativo do centro
- ✓ Plan Acción Tutorial: Competencias Dixitáis e reforzar Competencias Humanas
- ✓ Formación, Ferramentas e Programas
- ✓ Recursos e Tempo. **CONTINUIDADE**



AS FAMILIAS

- ✓ Implicación
- ✓ Retardar **idade** acceso primeiro móvil
- ✓ Normas e límites, **HIXIENE DIXITAL...**
- ✓ Predicar co **Exemplo**
- ✓ Educación emocional, **Educación en Valores e Habilidades de Vida...**

**COMPETENCIAS DIXITÁIS SÍ,
COMPETENCIAS HUMANAS MÁIS**

ARMADURA PREVENTIVA: COMPETENCIAS HUMANAS



O.C.L.A

Computers in Human Behavior 87 (2018) 140–145

Contents lists available at ScienceDirect

Computers in Human Behavior

journal homepage: www.elsevier.com/locate/comphumbeh

Full length article

Minors and problematic Internet use: Evidence for better prevention

Antonio Rial^a, Sandra Gómez^a, Manuel Isorna^b, Teresa Braña^b, Patricia Gómez^{b,*}

^a Computer and User Psychology Unit, Faculty of Psychology, University of Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, Spain

^b Department of Psychology, Universitat de València, Facultat de Psicologia, Valencia, Spain

ARTICLE INFO

Keywords: Adolescence; Adolescence and other drug use; Computer use; Internet; Personal variable; Prevention; Problematic Internet use

ABSTRACT

The expansion of ICT has contributed to the emergence of a new form of increasing importance: problematic Internet use. Addressing this phenomenon calls for the understanding that it is not isolated from other online risky behaviors or other common problems in adolescence, such as substance abuse. This suggests the desirability to develop prevention programs that include the prevention of problematic Internet use. In this study, 1,773 Spanish adolescents aged between 12 and 17 years (n = 616) allowed to verify that the use of Internet and social networking sites is widespread, demonstrating that problematic Internet use is associated with different underpinning variables, including a number of personal variables. The results also show that, in addition to identify personal variables related to problematic Internet use and online risky behaviors, it is also possible to obtain and emphasize the relevance of relying on a transversal approach to prevention, based on values and life skills education.

1. Introduction

One of the hallmarks of society in the 21st century is the widespread use of information and communication technology (ICT), the number of which has contributed to the birth of a new form of increasing importance: problematic use of the Internet. Abusive use or misuse of the Internet, social networks and ICT, are primary concerns in the educational context (Gómez, 2013). In Spain, the Ministry of Education, Culture and Sport, the Ministry of Science and Innovation, the Ministry of Health, Equality and Social Services, the Ministry of Justice and the Ministry of the Environment, Energy and Sustainable Development, and the Ministry of Employment and Social Affairs, are many risks that result from its misuse (Lutje Spelberg, Hadden, Gericke, & Olafsson, 2011). Access to pornographic, racist, homophobe, sexist and violent content, as well as the use of social networks, can lead to negative and retrograde attitudes among young people (Gómez, Gómez, Huerta, Rial, & Rial, 2017). Additionally, many works have warned about the risks of the excessive use of the Internet, both for physical consequences, both physical and psychological (Koty & Gómez, 2013; Rial, Gómez, & Barreiro, 2010).

Moreover, the Internet occupies a place for many risky practices, such as cyberbullying, sexting, sextortion, grooming and the access to pornographic and gambling websites (Garcia-Gonzalo & Abar, 2013; Soto, Moreno, & Gómez, 2013; Soto, Moreno, & Gómez, 2014; Soto, Moreno, & Mitchell, 2009), considered to be, in some cases, new forms of crime. Some authors have referred to a new type of addiction (Young, 1998), as well as to difficulties in social skills (Scheider, Lamberger, & Andress, 2013).

*Corresponding author.
E-mail addresses: antonio.rial@usc.es (A. Rial), sandra.gomez@usc.es (S. Gómez), manuel.isorna@usc.es (M. Isorna), teresa.braña@usc.es (T. Braña), patricia.gomez@uv.es (P. Gómez).
<https://doi.org/10.1016/j.comphumbeh.2018.01.005>

Conectad@s en Familia

TP | Sociedade

Como afectan as novas Tecnoloxías da Información e Comunicación (TIC) as vidas dos rapaces e adolescentes e as das súas familias.

+ A MIÑA LISTA

INFO



Consumo de videoxogos | 20-10-2024



Acoso escolar e ciberacoso | 13-10-2024



Séxting | 29-04-2024



Pomo en liña | 22-04-2024





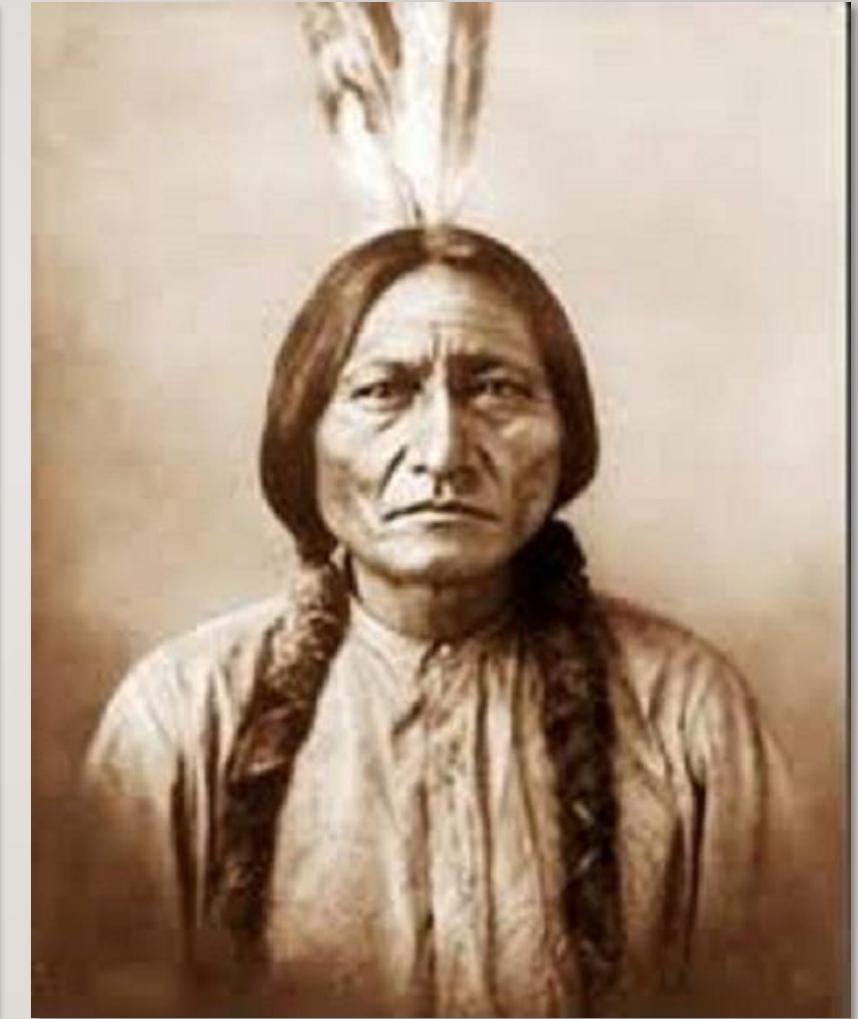


NECESIDAD DE UN CAMBIO DE
PARADIGMA:
EL MODELO SBIRT

SIGNOS O SÍNTOMAS DE UNA POSIBLE ADICCIÓN

**(1) FRECUENCIA, (2) INTENSIDAD
(3) INTERFERENCIA**

Cambios



GAMBLING DISORDER

Signos conductuales



- Deja de hacer cosas con las que disfrutaba anteriormente y se pierde eventos familiares
- No tiene tiempo ni ganas de hacer algunas actividades cotidianas
- Cambia de amistades, de hobbies...
- Cambia los patrones de sueño, de alimentación...
- Tiene conflictos con otras personas por el dinero
- Consume alcohol u otras drogas o incrementa las cantidades consumidas
- Descuida las necesidades personales (higiene, sueño, alimentación) y familiares
- Piensa en el juego todo el tiempo
- Se muestra reservado y se pone a la defensiva cuando alguien alude al juego
- Oculta las actividades de juego
- Miente sobre el juego
- Participa en juegos de azar con más frecuencia y le dedica cada vez más tiempo
- Apuesta cantidades cada vez mayores
- Trata de recuperarse de las pérdidas jugando aún más
- Pueden aparecer problemas legales relacionados con el juego (pequeños hurtos...)
- Llega tarde al instituto, anda despistado, “medio ido”
- Se ausenta del centro escolar o de actividades
- Intenta detener, controlar o reducir el juego sin ser capaz de lograrlo

Signos emocionales y somáticos

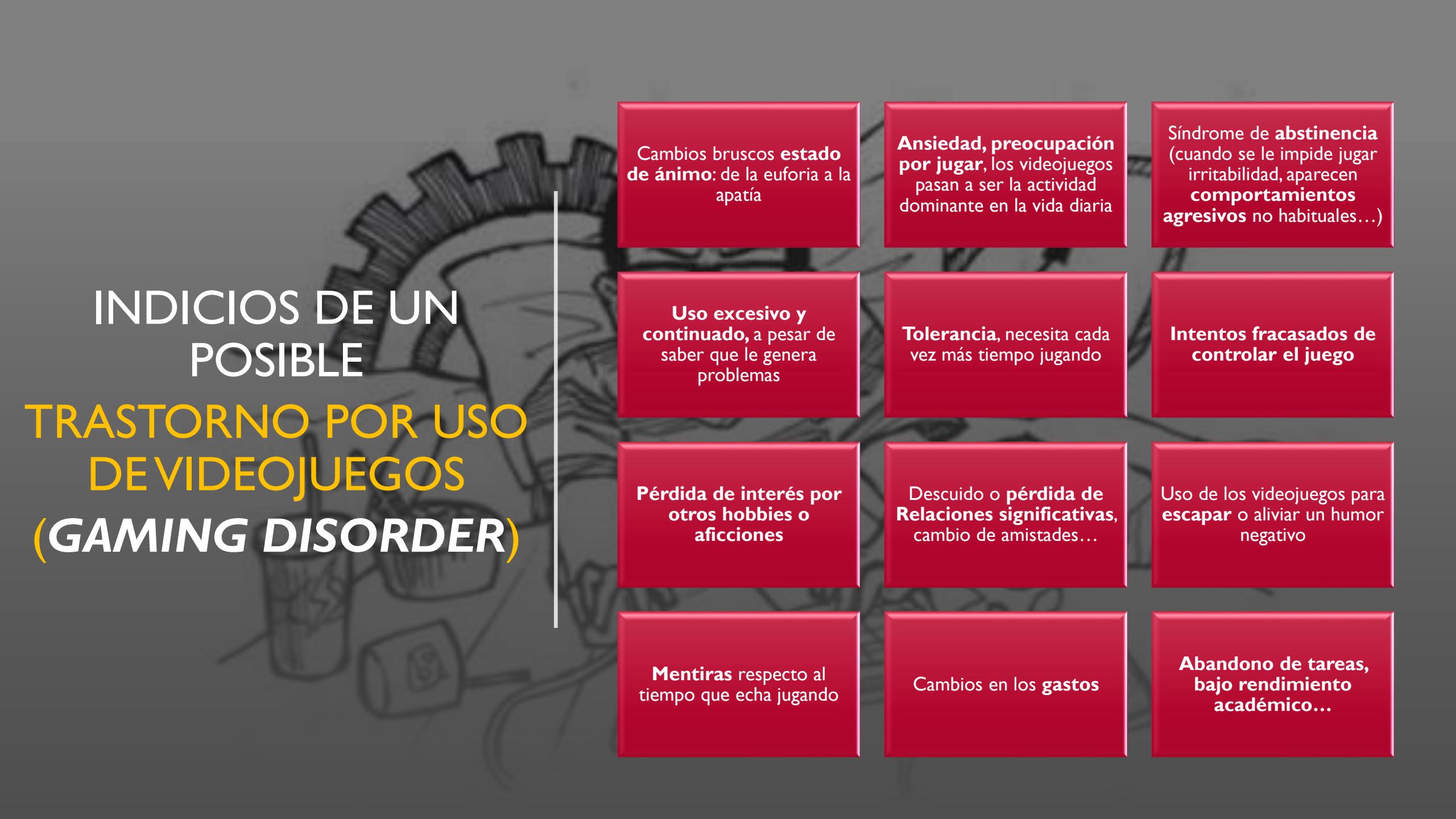


- Aislamiento (se aísla de la familia y los amigos)
- Se muestra ausente o ansioso
- Tiene dificultades para prestar atención, no se concentra a la hora de estudiar
- Tiene cambios de humor y arrebatos repentinos de ira
- Se muestra muy irritable e incluso agresivo
- En ocasiones parece deprimido, angustiado...
- Dolores de cabeza
- Problemas estomacales e intestinales
- Dificultades para dormir
- Come en exceso o pierde el apetito de forma repentina

Signos relacionados con el dinero



- Gasta más dinero del que puede permitirse
- Pide dinero prestado o anticipos de la paga
- Tiene deudas respecto al dinero que tiene sin explicación lógica
- Tiene dinero o bienes cuyo origen no puede justificar
- Amigos, miembros de la familia o compañeros de trabajo o estudios se quejan de la desaparición de dinero u objetos de valor
- No hace frente al pago de recibos, facturas o gastos
- Menciona con frecuencia la pérdida o extravío de la cartera o de dinero, que le han robado, que tiene que comprar cosas para el instituto...



INDICIOS DE UN POSIBLE TRASTORNO POR USO DE VIDEOJUEGOS (GAMING DISORDER)

Cambios bruscos **estado de ánimo**: de la euforia a la apatía

Ansiedad, preocupación por jugar, los videojuegos pasan a ser la actividad dominante en la vida diaria

Síndrome de **abstinencia** (cuando se le impide jugar irritabilidad, aparecen **comportamientos agresivos** no habituales...)

Uso excesivo y continuado, a pesar de saber que le genera problemas

Tolerancia, necesita cada vez más tiempo jugando

Intentos fracasados de controlar el juego

Pérdida de interés por otros hobbies o aficiones

Descuido o pérdida de Relaciones significativas, cambio de amistades...

Uso de los videojuegos para **escapar** o aliviar un humor negativo

Mentiras respecto al tiempo que echa jugando

Cambios en los **gastos**

Abandono de tareas, bajo rendimiento académico...

INDICIOS DE UN POSIBLE USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET

- Mentiras sobre el tiempo de conexión
- Intentos fallidos de controlar el uso de Internet, móvil...
- Poner en peligro cosas importantes (relaciones, actividades, estudios...)
- Uso excesivo y continuado a pesar de conocer los problemas derivados
- Perdida de interés por hobbies y actividades previas gratificantes
- Euforia o activación anómala cuando se está en las Redes
- Pérdida de control en el tiempo y frecuencia de conexión, pérdida de la noción del tiempo
- Uso de Internet/móvil como vía de escape o desahogo y como fuente principal de placer
- Preocupación y ansiedad excesiva por no poder conectarse, irritabilidad manifiesta
- Tolerancia (necesidad de incrementar la cantidad de tiempo de conexión)
- Quejas de terceros por el tiempo empleado en las Redes
- Pensamientos obsesivos... FOMO





CONDUCTUAL

EMOCIONAL

SOCIAL/RELACIONAL

HÁBITOS, ESTILO DE VIDA

ECONÓMICO

OVERPATHOLOGIZE

Perigo de patologizar a vida cotiá

RESEARCH ARTICLE

An Empirical Investigation of Dance Addiction

Aniko Maraz^{1,2*}, Róbert Urbán³, Mark Damian Griffiths⁴, Zsolt Demetrovics¹

FULL-LENGTH REPORT

International Journal of Mental Health and Addiction
<https://doi.org/10.1007/s11469-019-00097-y>

ORIGINAL ARTICLE

Study
 Conceptualiz
 PAWEŁ A. ATROSZK

The Love Addiction Inventory: Preliminary Results



Journal of Behavioral Addictions 2(3), pp. 179–186 (2013)
 DOI: 10.1556/JBA.2.2013.007
 First published online June 14, 2013



Argentine tango: Another behavioral addiction?

REMI TARGHETTA^{1#}, BERTRAND NALPAS^{1,2*#} and PASCAL PERNEY¹¹Service d'Addictologie, CHU Caremeau, Nîmes, France²Inserm U1016, Nîmes, France

Arienne S. Kourosh, M
 University of Texas Southwes

Cynthia R. Harrington
 University of Texas Southwes

(Received: December 14, 2012; revision received: February 22, 2013; second revision received: April 8, 2013; accepted: April 9, 2013)

Byron Adinoff, M.D.

University of Texas Southwestern Medical Center at Dallas, Dallas, Texas, USA, and VA North Texas
 Health Care System, Dallas, Texas, USAJanarthanan Balakrishnan¹ • Mark D. Griffiths²

David A. Ellis⁶ •
 Melissa Pavetich¹¹



Development and Validation of the Mukbang Addiction Scale

Kagan Kircaburun¹  • Vasileios Stavropoulos² • Andrew Harris¹ • Filipa Calado¹ •
Emrah Emirtekin³ • Mark D. Griffiths¹



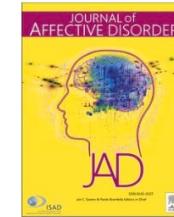
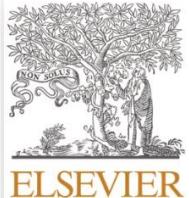
Mukbang (coreano : 먹방)

Fenómeno que consiste en preparar platos y tragarse cantidades exageradas de comida grabándose a uno mismo delante del ordenador

From: Development and Validation of the Mukbang Addiction Scale

How often during the last year have you...

- Item 1. Spent a lot of time thinking about watching mukbang or planned watching mukbang?
- Item 2. Felt an urge to watch mukbang more and more?
- Item 3. Watched mukbang in order to forget about personal problems?
- Item 4. Tried to cut down on the mukbang watching without success?
- Item 5. Become restless or troubled if you have been prohibited from watching mukbang?
- Item 6. Watched mukbang so much that it has had a negative impact on your job/studies?



Research paper



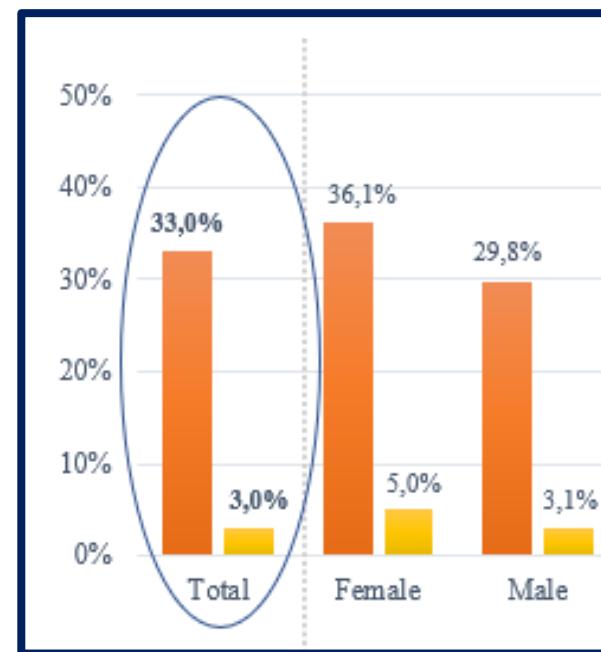
New form of addiction: An emerging hazardous addiction problem of milk tea among youths

Diyang Qu ^{a,b,1}, Xuan Zhang ^{a,b,1}, Juan Wang ^{a,b}, Bowen Liu ^{a,b}, Xue Wen ^{a,b}, Yi Feng ^{c,d,*},
Runsen Chen ^{a,b,**}

Results: Nearly 77 % of participants consumed milk tea at least 6–11 cups in the last year. The confirmatory factor analysis (CFA) supported the one-factor structure of the milk tea addiction scale, developed according to DSM-5 substance use guidelines. Moreover, we found that a higher level of milk tea addiction was significantly associated with a higher risk of depression ($b = 0.24, p < 0.001$), anxiety ($b = 0.21, p < 0.001$), and suicidal ideation ($b = 0.06, p < 0.001$), respectively, after controlling confounding variables, among youths consuming milk tea. The possible mediating role of milk tea addiction between loneliness feelings and mental health outcomes was further addressed.

Conclusions and implications: Our findings highlighted that milk tea consumption might lead to addiction, and it is associated with depression, anxiety, and suicidal ideation. Current findings can assist policymakers in developing regulations such as restricting advertising, providing psycho-education, establishing food hygiene standards for such a prosperous youth-dominant consumption industry while protecting their mental health.

USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET



Criterios APA (DSM-5) reciclados de la Adicción a Sustancias (33%).
Sobredimensionar el problema y disparar la demanda asistencial

Criterios OMS (CIE-11): 3%

Deterioro funcional significativo y persistente

- Pérdida de control
- Priorización del juego a actividades relevantes
- Consecuencias negativas/interferencia seria vida diaria

Deterioro o angustia clínicamente significativa para un diagnóstico clínico

Inicialmente para alcohol en adultos (en urgencias y en AP)



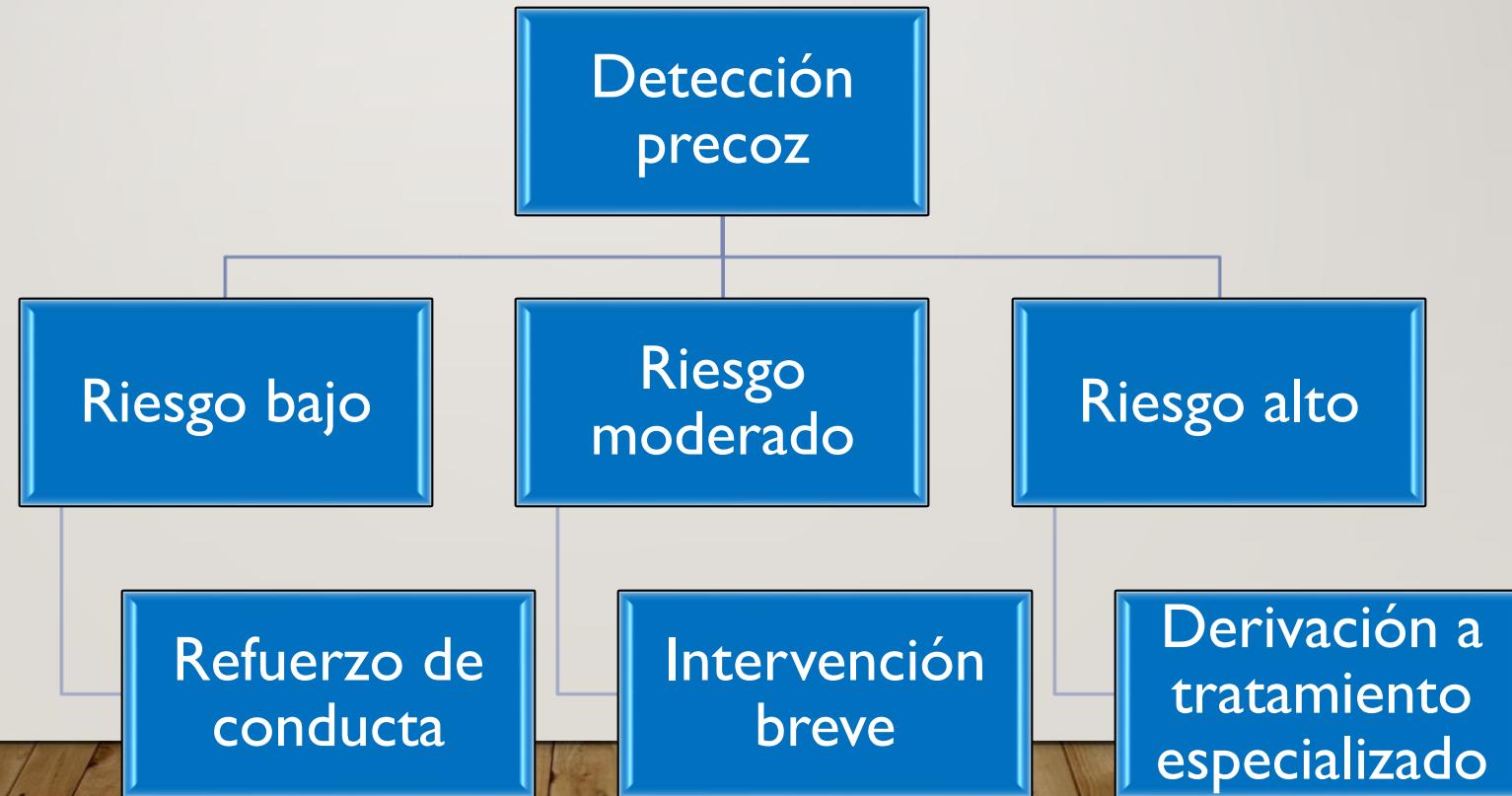
SCREENING, BRIEF INTERVENTION AND REFERRAL TO TREATMENT (SBIRT): Enfoque integral y de Salud Pública



SBIRT

3 FASES

- Detección precoz
- Intervención breve
- Derivación a servicios especializados



ESPAÑA

ESTRATEGIA NACIONAL SOBRE ADICCIONES

2017 – 2024

Documento aprobado por:

- Comisión Inter-autonómica del Plan Nacional sobre Drogas el 18 de octubre de 2017.
- Informe preceptivo favorable del Consejo Español de Drogodependencias y otras Adicciones del 13 de noviembre de 2017.
- Pleno de la Conferencia Sectorial el 21 de diciembre de 2017.
- Consejo de Ministros el 9 de febrero de 2018



META 1 – HACIA UNA SOCIEDAD MÁS SALUDABLE E INFORMADA			
Área de actuación	Acción	Actividad	Indicadores
OBJETIVO: Promover la incorporación de la prevención ambiental/estructural en las políticas sobre adicciones y de medidas específicas en los programas de prevención.			
1. Promoción de medidas de prevención ambiental/estructural.	1.1. Formación técnica en prevención ambiental entre los profesionales de adicciones y en el ámbito comunitario.	1.1. Número de talleres/formaciones realizadas.	
	1.2. Elaboración de medidas/protocolos/recomendaciones específicas de prevención ambiental para el ámbito local.	1.2. Número de medidas /protocolos /recomendaciones específicas elaborados.	
	1.3. Fomento y seguimiento de implementación de medidas/protocolos/recomendaciones en el ámbito nacional, autonómico o local en colaboración con la Federación Española de Municipios y Provincias (FEMP).	1.3.a. Número de acciones de fomento. 1.3.b. Número de normas aprobadas en ámbito nacional, autonómico o local.	
OBJETIVO: Mejorar la calidad y la extensión de los programas de prevención de adicciones en el territorio nacional y en todos los ámbitos de intervención.			
2. Proyecto de mejora de programas de prevención universal, selectiva e indicada.	2.1. Definición de criterios de calidad y contenidos adecuados de los programas a implementar sobre prevención de adicciones.	2.1. Documento elaborado (sí/no).	
	2.2. Fomento de la evaluación de programas de prevención de adicciones (ya implantados o de nueva creación).	2.2. Número de programas evaluados.	
	2.3. Actualización y adecuación de programas de prevención de adicciones a los entornos digitales.	2.3. Número de programas que han actualizado contenidos y adecuado materiales a los entornos digitales.	
	2.4. Formación a profesionales y técnicos de prevención de las AAPP y ONG en la incorporación de la perspectiva de género en los programas de prevención de adicciones (aplicación del protocolo de género Plan 2018-2020), Estándares Europeos de Calidad en Prevención y Currículo Europeo de Prevención.	2.4. Número de actividades formativas/número de personas formadas.	
	2.5. Fomento de la prevención de adicciones en la infancia y en el ámbito familiar.	2.5.a. Número de actividades formativas específicas. 2.5.b. Número de CCAA que ofrecen programas específicos.	
	2.6. Identificación y fomento del desarrollo y realización de protocolos de detección precoz e intervención temprana con menores vulnerables en el ámbito escolar y de los servicios sociales y centros de menores, así como de los programas de medidas alternativas a la sanción por tenencia y consumo en espacio público.	2.6.a. Número de protocolos escolares identificados /desarrollados /implantados. 2.6.b. Número de programas de medidas alternativas identificados /desarrollados /implantados.	

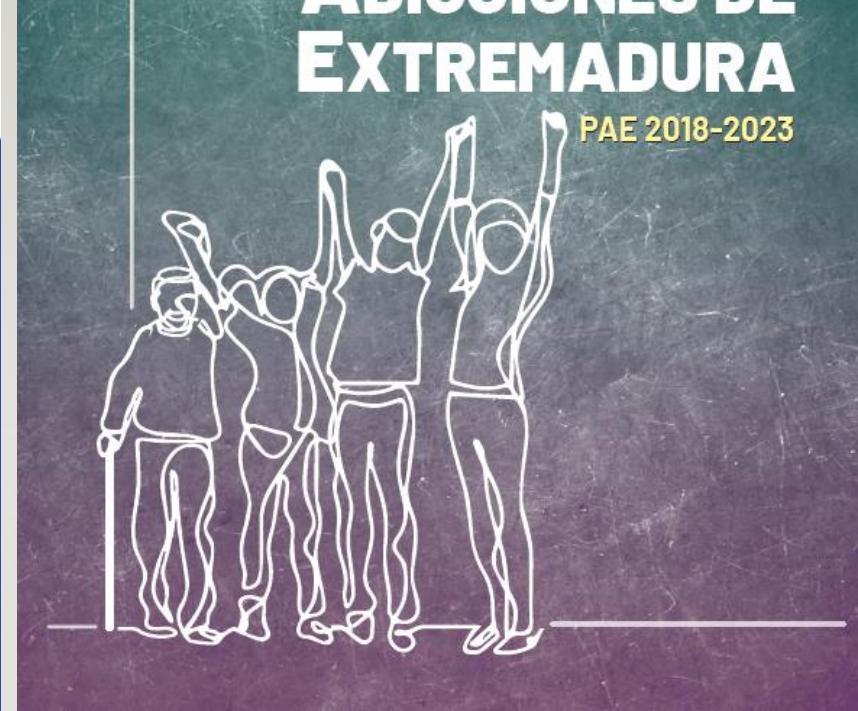
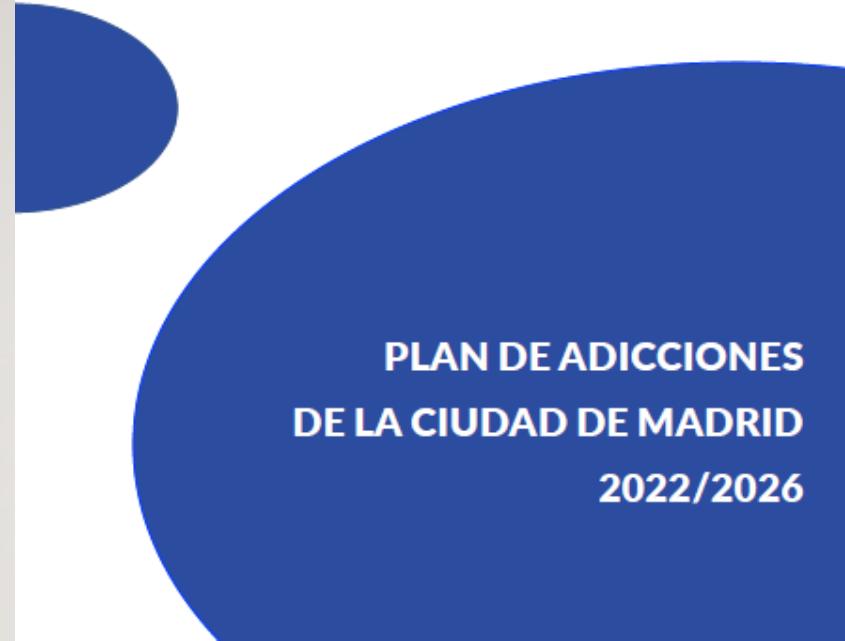
META 1 – HACIA UNA SOCIEDAD MÁS SALUDABLE E INFORMADA			
Área de actuación	Acción	Actividad	Indicadores
OBJETIVO: Generalizar los programas de detección precoz e intervención breve en personas con consumo de riesgo en las CCAA y ampliar su implantación a otros recursos.			
1. PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO	5. Programa de detección precoz e intervención breve sobre alcohol en el ámbito sanitario.	5.1. Reforzar los procesos de detección precoz e intervención breve en bebedores y bebedoras de riesgo (especialmente jóvenes) en atención primaria de salud.	5.1. Número de CCAA en los que se ha pilotado o implementado la actividad. (Actores DGSP y CCAA).
		5.2. Pilotar programas de detección precoz e intervención breve en menores, mujeres y servicios de atención sexual y reproductiva, planificación familiar, visitas pre-gestacionales y obstetricia, así como en unidades de infecciones de transmisión sexual.	5.2.a. Número de acciones de apoyo. 5.2.b. Número de CCAA en las que se ha realizado pilotaje.
OBJETIVO: Promover acciones de prevención de adicciones en el ámbito laboral y en el ámbito de la seguridad vial.			
1. PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO	6. Prevención de adicciones en contextos prioritarios.	6.1. Identificación de programas de prevención de adicciones en el ámbito laboral y promoción de buenas prácticas.	6.1.a. Número de programas identificados. 6.1.b. Número de acciones de promoción.
		6.2. Coordinación con Dirección General de Tráfico (DGT) para la prevención en el ámbito de la seguridad vial, especialmente fomentando reducción de la reincidencia por consumo de sustancias.	6.2. Número de reuniones/año.
		6.3. Detección temprana e intervención breve en el sector del transporte y en accidentados de tráfico.	6.3.a. Número de programas. 6.3.b. Número de CCAA que implementan programas específicos.

Pla d'Acció sobre Drogues i Addicions de Barcelona

20
21
20
24



PLAN DE ADICCIONES DE LA CIUDAD DE MADRID 2022/2026



PLAN de DROGAS y ADICCIONES COMPORTAMENTALES 2019-2023

"De la prevención
universal a la reducción
de daños"

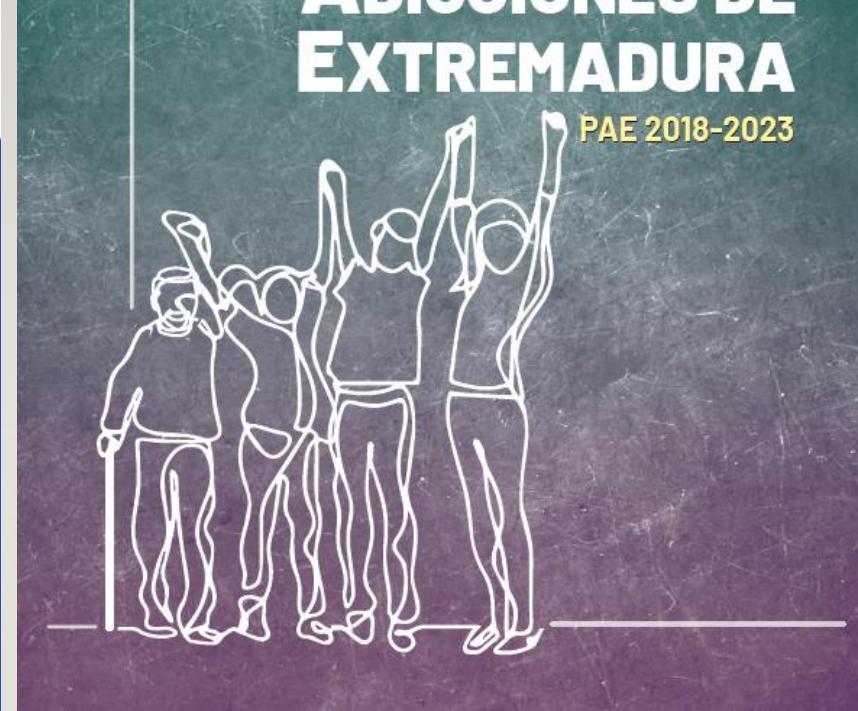


III PLAN DE ADICCIONES DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN



ADICCIONES DE EXTREMADURA

PAE 2018-2023



PLAN DE SALUD MENTAL DE GALICIA POSCOVID-19

PERÍODO 2020- 2024



EIXE 4: Saúde mental na infancia e adolescencia

TÍTULO PROXECTO	DESCRIPCIÓN	PREVISIÓN EXECUCIÓN	2020	2021	2022	2023	2024
Mellorar a detección e intervención precoz dos trastornos do neurodesenvolvemento.	Deseñar e impartir un itinerario formativo para os/as profesionais de atención primaria . Mellorar a capacidade de intervención dende os equipos de atención temprá e saúde mental.	2021: Definición de contidos 2021-24: Xestión de cursos					
Protocolizar e coordinar as accións de atencións sanitaria na abordaxe do acoso escolar.	Deseñar e impartir unha formación para os/as profesionais de atención primaria na abordaxe do acoso escolar. Establecer canles de coordinación coa escola coa participación das familias.	2021: Definición de contidos 2021-24: Xestión de cursos					
Implantar no ámbito de atención primaria un programa de detección precoz e consello breve en adiccións.	Proporcionar ferramentas para detectar precozmente menores en risco de presentar novas formas de adicción (xogo on line, tecnoloxías) e proporcionar pautas as familias.	2020: Constitución do grupo de traballo 2021: Pilotaxe proxecto SBIRT. 2022: Avaliación resultados					
Implantar un programa de fomento da parentalidade positiva e apego seguro.	Deseño en implantación dun programa de fomento da parentalidade positiva e apego seguro coa planificación de accións de formación para facilitar a súa implantación.	2021: Formación grupo de traballo e elaboración do programa e deseño formación (pílula e-saúde) 2021-24: Presentación dos cursos.					
Introducir en atención primaria a detección sistemática de menores en situación de risco de maltrato.	Elaborar e implantar un protocolo para detectar as situacións de maltrato psíquico e físico sobre o/a menor en atención primaria para favorecer a coordinación cos servizos de atención ao/á menor.	2021: Elaboración protocolo					
Creación de Hospitais de Día de saúde Mental Infantojuvenil.	Implementación de programas terapéuticos de alta intensidade no medio comunitario para o tratamento de trastornos mentais asociados ao período infanto xuvenil (principalmente trastornos de conducta alimentaria, trastornos do comportamento, psicose infantil, entre outros) Investimento e dotación de recursos humanos e materiais para a posta en marcha dun Hospital de Día de Saúde Mental Infanto Xuvenil en cada área sanitaria	2020: Ourense 2021: Lugo, Santiago e Vigo 2022: A Coruña 2023: Ferrol e Pontevedra					
Implantar o fluxo asistencial xenérico en saúde mental infantojuvenil, incluíndo a figura de xestor de caso.	Definir e implantar a figura da xestora de pacientes para os pacientes con trastornos mentais que precisen dun seguimiento especial. Establecerse o sistema de selección de estes/as pacientes, a sistemática de comunicación (en xeral telefónica), e os sistemas de información.	2021: Definición do protocolo de coordinación para atención a menores 2021: Implantación					
Establecer programas de enlace estables cos servizos pediátricos priorizando os ámbitos da neuropsicoloxía, oncoloxía pediátrica e atención temprá.	Establecemento da sistemática de coordinación do programa de enlace hospitalario infanto-xuvenil para atender a saúde mental de menores ingresados en outras unidades hospitalarias.	2022: Elaboración programa oncoloxía. 2023:Elaboración programa neuropsicoloxía. 2024:Elaboración programa atención temprá. Edición do protocolo e investimento en materiais (psicometría)					
Incremento do número de recursos de asistencia sanitaria ambulatoria .	Investimento e incorporación de profesionais para completar a Unidade de Saúde Mental de Santiago e creación de 2 unidades en A Coruña e Vigo	2021: Santiago 2022: A Coruña 2023: Vigo					
Creación dunha segunda unidade de hospitalización psiquiátrica para menores, de referencia para as provincias de Ourense e Pontevedra.	Creacion dunha unidade de hospitalización infanto-xuvenil de referencia para as áreas de saude de Pontevedra, Vigo e Ourense completándose así o mesmo acceso a este recurso en todas as áreas sanitarias	2021: Investimento 2023 : Apertura unidade					
	Elaboración e implantación do Proceso Asistencial no ámbito infanto-xuvenil de Trastornos Específicos da Linguaxe Elaboración e implantación do Proceso Asistencial no ámbito infanto-xuvenil de Trastorno do Espectro						

BENEFICIOS

- ✓ **Reduce la probabilidad de desarrollar una adicción** (crucial en la adolescencia)
- ✓ Menor **comorbilidad** (otras adicciones, salud mental y salud en general)
- ✓ Menor **afectación personal**, desarrollo individual, calidad de vida...
- ✓ Evita **sufrimientos a la familia**
- ✓ Mejora la **convivencia familiar y escolar**
- ✓ Ágil derivación, **optimización recursos sanitarios, ahorro...**
- ✓ Ayuda a los **profesionales**, seguridad, satisfacción laboral...responder a una necesidad
- ✓ Datos: **monitoreo permanente**
- ✓ **Reforzar la prevención basada en la evidencia**
- ✓ Herramienta de **evaluación y seguimiento de políticas de prevención/salud pública**

Numerosos estudios han mostrado la eficacia del SBIRT

- **Reducción del consumo** (Kaner et al, 2018; O'Connor et al., 2018; Scafato et al., 2020)
- **Reducción de daños físicos y accidentes** (Harris et al., 2014; Jenkins et al., 2009; Bernstein et al, 2010).
- **Reducción de costes:** por cada \$1 invertido, el ahorro estimado es de \$4-\$6 en costes de tratamientos (Fleming et al., 2000; 2002)
- **Funciona, es factible y el coste es asumible** (Kgnith et al, 2019)
- **No es necesario un alto nivel de especialización**, con pediatras bien entrenados o personal de enfermería funciona incluso mejor que con especialistas de salud mental (Mitchell et al, 2020).

LIMITACIONES

- No recomendable para casos de dependencia
- Beneficios discutibles a medio-largo plazo
- Falta de estandarización en general
- Capacidad de cribado “no siempre demostrable”
- Faltan pautas elaboradas y probadas: seguimiento a corto y medio plazo
- Garantías en la derivación (continuidad asistencial)
- Acompañar con Plan de Formación de los profesionales
- Aspectos éticos (protección de datos)
- Aspectos burocráticos, organizativos (agendas) y técnicos (**Historia Clínica Electrónica**)
- **TIEMPO** (Pautrat et al., 2023)

- **Respaldo institucional** (Alinsky et al., 2020): sólo funciona si se integra en el Sistema de Salud

SBIRT

for School Health Teams



APLICACIÓN DEL SBIRT EN EL ÁMBITO ESCOLAR

APRIL 2016

Nurses working in school settings can play a critical role in engaging students in discussions about their alcohol and/or drug use.

USA

El desarrollo y la investigación acerca de la **aplicación escolar del modelo SBIRT** se centra fundamentalmente en **USA**

Diferentes **estados**, promocionan y financian la implementación de sistemas de detección precoz e intervención breve en los centros

- ✓ La mayoría de los centros escolares cuentan con **equipos de salud** propios (enfermeras, trabajadores sociales, **psicólogos** y profesores de apoyo).
- ✓ En algunos estados **existen redes de prestación de cuidados** dirigidas a los colegios (centros de salud que dirigen sus cuidados a los niños y adolescentes de centros escolares próximos).
- ✓ Existe un importante desarrollo e implementación de la **enfermería escolar**.



SBIRT in Schools

News:

- ***NEW Training:*** SBIRT Practice: Having a Supportive Brief Intervention Conversation. See information below for upcoming dates and registration information.
- ***NEW*** SY22-23 School Health Data collection forms updated under Implementation Resources section.
- Translated materials in 28 languages. Visit <https://www.masbirt.org/schools/translations>
- Vaping Update: [CRAFFT+N - Talking with Students about Nicotine, Tobacco and Vaping](#) training is now available. This resource will guide learners through changes in the CRAFFT-N screening tool, as well as brief intervention concepts for addressing vaping, nicotine and tobacco, and helps learners identify referral and treatment resources.
- MA Department of Public Health launches new vaping campaign **Facts. No Filters.** at mass.gov/vaping
- Overdose Education and Naloxone Distribution resources: [Stop an Overdose with Naloxone Resources](#) and [interactive map of service programs](#)
- Check out information about iDECIDE tier 2 substance use intervention curriculum: [iDECIDE Overview](#)

MASSACHUSETTS

CALIFORNIA:

School-Based Health SBIRT Quick Guide

Substance Use Screening

Screening, Brief Intervention, and Referral to Treatment (SBIRT) is an evidence-based approach to the screening and identification of individuals engaged in substance use, the delivery of early brief interventions in order to reduce use, and the referral to treatment for high-risk use. The California School-Based Health Alliance (CSHA), with funding from the California Youth Opioid Response Grant, created this quick guide for SBIRT in school-based health centers (SBHCs) in an effort to reduce youth opioid use. This quick guide focuses on screening.

Why screen for substance use?

- Nationwide, 9.6 percent of youth age 12-17 report having used alcohol in the previous month, and 8.8 percent report past-month drug use.¹
- Fourteen percent of high school students have misused an opioid previously.²
- The majority of people with a substance use disorder (SUD) started using substances by age 18 and developed their disorder by age 20.³

Because of their early initiation, youth who use substances are at increased risk for substance use disorder, educational, and social challenges related to alcohol and drugs. SBHCs are ideally positioned to identify these youth and provide evidence-based services that inform them about the risks associated with alcohol and drug use, motivate them to change their behavior, and support them in addressing the concerns that may be underlying their substance use.

The diagram illustrates the SBIRT process. It shows three vertical columns: 'S' (Screening) with an icon of two people talking; 'BI' (Brief Intervention) with an icon of a clipboard and a checkmark; and 'RT' (Refer to Treatment) with an icon of a clipboard and a checkmark. Below the columns, a text box states: 'Using brief, structured, and scientifically valid screening protocols can improve service capacity to identify who are using alcohol or drugs.' It also notes that screening is important since substance use may continue in school and in other areas of life despite severe problems.

This service is supported by a federal grant under the State Opioid Response program, with funding provided by the California Department of Health Care Services. The California School-Based Health Alliance and the University of California, Los Angeles' Integrated Substance Abuse Programs (UCLA ISAP) adapted a resource from UCLA ISAP's Adolescent SBIRT Briefs that were part of the Conrad N. Hilton Foundation's Substance Use Prevention Initiative.

School-Based Health SBIRT Quick Guide

Brief Interventions for Substance Use

Screening, Brief Intervention, and Referral to Treatment (SBIRT) is an evidence-based approach to the screening and identification of individuals engaged in substance use, the delivery of early brief interventions in order to reduce use, and the referral to treatment for high-risk use. The California School-Based Health Alliance (CSHA), with funding from the California Youth Opioid Response Grant, created this quick guide for SBIRT in school-based health centers (SBHCs) in an effort to reduce youth opioid use. This quick guide focuses on brief interventions.

Why adopt brief interventions for substance use?

- Nationwide, approximately 2.4 million youth age 12-17 report having used alcohol in the previous month, and 2.2 million report past-month illicit drug use.¹
- Opioid poisoning and mortality has significantly increased among both teens and young adults.²
- The vast majority of youth using substances do not have a substance use disorder (SUD) and therefore specialty SUD treatment would be clinically inappropriate.¹ However, not addressing substance use increases the risk for serious health, educational, and social problems.³

Brief interventions are structured conversations designed to address alcohol and/or drug use among youth who are using substances, but do not need specialty SUD treatment. They are intended to be used when a young person screens positive for substance use or the need to discuss substance use emerges some other way.

The goal of brief interventions is to have a discussion aimed at reinforcing a youth's self-determination to reduce their risky behavior. Brief interventions are designed to be delivered in non-SUD treatment settings such as SBHCs.

This service is supported by a federal grant under the State Opioid Response program, with funding provided by the California Department of Health Care Services. The California School-Based Health Alliance and the University of California, Los Angeles' Integrated Substance Abuse Programs (UCLA ISAP) adapted a resource from UCLA ISAP's Adolescent SBIRT Briefs that were part of the Conrad N. Hilton Foundation's Substance Use Prevention Initiative.

School-Based Health SBIRT Quick Guide

Referral to Treatment for Substance Use

Screening, Brief Intervention, and Referral to Treatment (SBIRT) is an evidence-based approach to the screening and identification of individuals engaged in substance use, the delivery of early brief interventions in order to reduce use, and the referral to treatment for high-risk use. The California School-Based Health Alliance (CSHA), with funding from the California Youth Opioid Response Grant, created this quick guide for SBIRT in school-based health centers (SBHCs) in an effort to reduce youth opioid use. This quick guide focuses on referral to treatment, including referral to medication-assisted treatment in response to opioid use disorder (OUD).

Why adopt referral to treatment for substance use?

- Nationwide, 30% of high school students report having used alcohol in the previous month.¹
- Fourteen percent of high school students report illicit drug use.²
- Between 1991 and 2012, the rate of non-medical use of opioids by youth, and the rate of OUD, more than doubled.³

Referral to treatment is intended for youth who have a substance use disorder (SUD) and therefore need specialty SUD treatment that is typically beyond the scope of primary care settings such as SBHCs.

The diagram illustrates the components of Referral to Treatment for Substance Use. It shows three vertical columns: 'counseling and behavioral therapies' with an icon of a speech bubble; 'family therapy' with an icon of a family; and 'medication-assisted treatment' with an icon of a syringe. Below the columns, a text box states: 'Referral to treatment is intended for youth who have a substance use disorder (SUD) and therefore need specialty SUD treatment that is typically beyond the scope of primary care settings such as SBHCs.'

What are the different types of SUD treatment?

There are many different types of treatment for youth with SUDs. The treatment types can fall into these general categories:

- Behavioral approaches** – Psychosocial approaches address the underlying causes and impacts of SUD, ranging from individual counseling to group therapy. One common approach to OUD and other SUDs is Cognitive-Behavioral Therapy (CBT). Short-term behavioral treatment is sometimes provided by trained and qualified behavioral health providers at SBHCs.

This service is supported by a federal grant under the State Opioid Response program, with funding provided by the California Department of Health Care Services.

YOR California
California Youth Opioid Response

California School-Based Health Alliance
Putting Health Care Where Kids Are

CA BRIDGE
TREATMENT STARTS HERE



WISCONSIN

- **ENFOQUE MÁS AMPLIO:** Las escuelas pueden solicitar adherirse al proyecto y recibir financiación.
- **Enfocado también a la prevención del suicidio, uso de redes sociales, sexting y problemas de salud mental en general**
- Tienen que contar o crear un "equipo de implementación de SBIRT" (grupo de profesionales que lo pondrán en práctica).

ening, Brief Intervention

king Forward to 2023-2024

lication process is closed and training is underway for the 2022-2023 cohort.

be inviting new and returning schools to join us to be part of a School SBIRT implementation Project in August 2023 for the 2023-24 Cohort. We have found that

School SBIRT



Nuevo México

Otros Estados



Journal of Adolescent Health 71 (2022) 377–384



www.jahonline.org

Original article

Rates, Patterns, and Predictors of Follow-up Care for Adolescents at Risk for Substance Use Disorder in a School-Based Health Center SBIRT Program

Timothy J. Ozczewski, Ph.D.^{a,b,*}, and Katherine Wilson, MA.^a

^aDivision of Adolescent Medicine, Department of Pediatrics, University of New Mexico Health Sciences Center, Albuquerque, New Mexico

^bAM Associates, Division of Health and Environment, Albuquerque, New Mexico

Article history: Received July 27, 2021; Accepted February 28, 2022

Keywords: Adolescent substance use; School-based health centers; SBIRT; Follow-up care

ABSTRACT

Purpose: To examine rates, patterns, and predictors of follow-up care for adolescents screened as being at risk for substance use disorder (SUD) in a school-based health center (SBHC) Screening, Brief Intervention and Referral to Treatment (SBIRT) program.
Methods: Adolescents at risk for SUD were identified from adolescents who received health care services from one of three high school based health centers implementing SBIRT. Patterns and predictors of engagement in follow-up care within 8 weeks following the week of a positive SUD risk screen were analyzed using an response theory (RRT) model.
Results: Of 1,200 adolescents at risk for SUD, 67.7% completed a health screening questionnaire. Of screened adolescents, 17.7% were positive for SUD risk. Across the 8-week follow-up period, 60.4% of adolescents at risk for SUD received at least one follow-up visit. RRT modeling indicated the high level of engagement in follow-up care was associated with contact with a behavioral health provider (OR = 1.04), percent of adolescents having family contact with a BH provider increased significantly after the onset of the COVID-19 pandemic. Engagement in follow-up care was predicted by a negative depression history, history of suicidal behavior, being female, and previous engagement in follow-up care.
Conclusion: SBHCs provide a favorable setting for screening and detecting adolescents at risk for SUD. Adolescents at risk for SUD should receive follow-up contact with a BH provider. Enhanced follow-up engagement efforts may be warranted for adolescents at risk for SUD without risk for depression or suicidal history, as well as for females and those with previous sexual activity.

© 2022 Society for Adolescent Health and Medicine. Published by Elsevier Inc. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

IMPLICATIONS AND CONTRIBUTION

This study examined rates, patterns, and predictors of follow-up care for adolescents screened as being at risk for substance use disorder (SUD) in school-based health centers implementing SBIRT. Results indicated that school-based health centers can be effective for screening a high proportion of adolescent patients for SUD risk and engage adolescents at risk for SUD.

Contact with a behavioral health care provider is a central component of engagement in follow-up care.

Over the past several decades, school-based health centers (SBHCs) have emerged as a pivotal venue for providing health care services to youth and families in the United States [1–10]. SBHCs provide primary care, mental health, dental, and other services to high schools, offering a range of primary care and behavioral health services. Since the late 1990s, the number of SBHCs in the United States has increased from approximately 1,100 to over 2,500, with the highest rate of increase occurring in rural communities [1]. Studies have shown SBHCs to be effective in

Conflicts of interest: There are no conflicts of interest, real or perceived, for all named authors.

*Address correspondence to: Maria Stepanchuk, MPH, Center for Child Health, Behavior, and Development, Seattle Children's Research Institute, P.O. Box 357430, M/S: CCB-3, Seattle, WA 98104-5000.

E-mail address: mstepanchuk@u.washington.edu (M. Stepanchuk).

1054-1399/\$0.00 © 2022 Society for Adolescent Health and Medicine. Published by Elsevier Inc. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

<https://doi.org/10.1016/j.jah.2022.02.010>

Washington

Journal of Adolescent Health 71 (2022) 549–556

JOURNAL OF
ADOLESCENT
HEALTH

www.jahonline.org

Original article

Youth-Reported School Connection and Experiences of a Middle School-Based Screening, Brief Intervention, and Referral to Treatment Initiative: Preliminary Results From a Program Evaluation

Maria Stepanchuk, M.P.H.^{a,*}, Kyle Katzman, M.P.H.^a, Margaret Soukup, M.Ed.^b, Evan Elkin, M.A.^c, Kathryn Choate, M.P.H.^a, Allison Kristian-Valente, Ph.D.^a, and Carolyn A. McCarty, Ph.D.^a

^aCenter for Child Health, Behavior, and Development, Seattle Children's Research Institute, Seattle, Washington

^bKing County Department of Community and Human Services, Seattle, Washington

^cReckoning Futures, Portland State University, Portland, Oregon

Article history: Received July 16, 2021; Accepted May 19, 2022

Keywords: Adolescent; SBIRT; Motivational interviewing; Program evaluation; Students; Schools; Substance use; Mental health; School connection

ABSTRACT

Purpose: This study aimed (1) to evaluate the feasibility of a school-based Screening, Brief Intervention, and Referral to Treatment (SBIRT) program that expands on traditional SBIRT to support the mental health and well-being of middle school students and (2) to assess its effects on students' connection with adults at school.

Methods: Focus group discussions were conducted with 26 students in grades 6–8 to understand student perspectives about an innovative school-based screening program. A subset of students who attended the SBIRT program with their school-based interventionist (n = 116) were asked to rate their experience meeting with the interventionist in terms of feeling comfortable, feeling listened to, and talking about their goals. Additionally, these students' ratings of connection to adults at school was compared from the time of screening (baseline) to following its implementation (posttest).

Results: Students who participated in focus groups expressed favorable opinions about universal screening and this school-based SBIRT model and noted that relationship building with adults at school was an important factor for openness and trust and reduced behavior change for students. Most students who completed the posttest rated their experience with their interventionist as "Excellent," "Very Good," or "Good" in all categories (98%). Students' reported mean school connection scores significantly higher after participation in school-based SBIRT than at baseline (5.98 vs. 5.08, $p < .001$).

Conclusion: Middle school students were satisfied with the school-based SBIRT model and participation in the program resulted in increased student connection with adults at school. These findings support the feasibility of this model.

IMPLICATIONS AND CONTRIBUTION

This evaluation describes student experiences of a school-based SBIRT model. Results indicate that the SBIRT intervention was well received by middle school students and participating students had an increased sense of connection to adults at school. This model is a promising approach to prevention in a school setting.

Misissippi

ACADEMIC
MEDICINE | AAMC

Journal of the Association of American Medical Colleges

Articles & Issues ▾ Collections ▾ For Authors ▾ Journal Info ▾

REVIEWS

The Status of SBIRT Training in Health Professions Education: A Cross-Discipline Review and Evaluation of SBIRT Curricula and Educational Research

McAfee, Nicholas W. PhD¹; Schumacher, Julie A. PhD²; Madson, Michael B. PhD³; Villarosa-Hurlocker, Margo C. PhD⁴; Williams, Daniel C. PhD⁵

Author Information

Academic Medicine 97(8):p 1236-1246, August 2022. | DOI:10.1097/ACM.0000000000000474

BUY SDC

Metrics

Abstract

Purpose

To assess the quality of curricular research on the Screening Brief Intervention and Referral to Treatment (SBIRT) approach and determine the presence of useful training modalities, particularly motivational interviewing (MI) training, across health care training curricula.

Method

The authors conducted a systematic review of published, peer-reviewed studies in PubMed, ERIC, CINAHL, Ovid HealthSTAR, and PsycINFO databases through March 2021 for English-language studies describing SBIRT, a curriculum for health care trainees, and curricular intervention outcomes. After the records were

Journal of Substance Abuse Treatment 46 (2014) 15–21



Journal of Substance Abuse Treatment

Translating SBIRT to public school settings: An initial test of feasibility

Brenda L. Curtis, Ph.D., M.P.H.^{a,*}, A. Thomas McLellan, Ph.D.^{a,b}, Beth N. Gabelini, M.S., L.M.S.W.^c

^aBrinley Division of Health, Philadelphia, PA 19104, USA

^bDepartment of Psychiatry, Perelman School of Medicine, University of Pennsylvania, Philadelphia, PA 19104, USA

^cPhoenix House, New York, NY 10012, USA

ARTICLE INFO

Article history:

Received 18 March 2013

Received in revised form 29 July 2013

Accepted 2 August 2013

Keywords:

Schools

School intervention

Students

Adolescents

Translating

Universal

Internet

School-based clinic

ABSTRACT

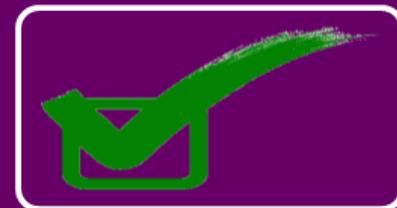
Public schools are not traditional locations where screening, brief intervention, and referral to treatment (SBIRT) are provided. This translational study aimed to test the feasibility of conducting SBIRT in two urban New York schools and to examine its economic sustainability. In Spring 2012, 240 students were screened during non-academic classes; 42% of them (n = 105) reported substance use (OR = 1.04). In the Fall of 2012, 105 students who reported substance use and 105 students who did not report substance use (n = 210) were randomly assigned to receive SBIRT. Of the 105 students who received SBIRT, 80% accepted one or more brief intervention sessions and two students were referred to treatment. This school-based SBIRT model did not interfere with academic activities, was feasible to implement, and was cost effective. This study suggests that SBIRT can be successfully implemented in public schools. Further effectiveness testing is warranted and potentially valuable, however the sustainability of this model was not supported due to lack of obtaining insurance information, authorization and reimbursement.

© 2013 Elsevier Inc. All rights reserved.

1. Introduction

Adolescence is a critical time to identify and effectively treat adolescent and other drug (AO) use/misuse. Early AOD use in adolescents is a risk factor for adult alcohol and drug abuse dependence (Weisz, Adalf, Olford, & Oghome, 2000; Grant & Dawson, 1997; Hingson & Babor, 2009). Numerous studies have reported that the development of substance use in adolescents in the office-based setting, particularly in the areas of cognition, motivation and impulse control (Sparaga, Jacobus, & Tarter, 2009; Tarter, Caldwell, & Burke, 2004). Perhaps because of this, adolescents who begin drinking before age 13 are more likely to develop substance abuse problems than those who begin drinking at or after age 21 (Grant & Dawson, 1997). Among adolescents alcohol abuse and dependence are associated with a range of negative health and social outcomes, including aggression, depression, anxiety, substance abuse, emotional instability, social withdrawal, and social isolation (Grant & Dawson, 1997; Grant, Dawson, & Jones, 2003; Grant, Dawson, & Jones, 2004; Grant, Dawson, & Jones, 2005; Grant, Dawson, & Jones, 2006; Grant, Dawson, & Jones, 2007; Grant, Dawson, & Jones, 2008; Grant, Dawson, & Jones, 2009; Grant, Dawson, & Jones, 2010; Grant, Dawson, & Jones, 2011; Grant, Dawson, & Jones, 2012; Grant, Dawson, & Jones, 2013; Grant, Dawson, & Jones, 2014; Grant, Dawson, & Jones, 2015; Grant, Dawson, & Jones, 2016; Grant, Dawson, & Jones, 2017; Grant, Dawson, & Jones, 2018; Grant, Dawson, & Jones, 2019; Grant, Dawson, & Jones, 2020; Grant, Dawson, & Jones, 2021; Grant, Dawson, & Jones, 2022; Grant, Dawson, & Jones, 2023; Grant, Dawson, & Jones, 2024; Grant, Dawson, & Jones, 2025; Grant, Dawson, & Jones, 2026; Grant, Dawson, & Jones, 2027; Grant, Dawson, & Jones, 2028; Grant, Dawson, & Jones, 2029; Grant, Dawson, & Jones, 2030; Grant, Dawson, & Jones, 2031; Grant, Dawson, & Jones, 2032; Grant, Dawson, & Jones, 2033; Grant, Dawson, & Jones, 2034; Grant, Dawson, & Jones, 2035; Grant, Dawson, & Jones, 2036; Grant, Dawson, & Jones, 2037; Grant, Dawson, & Jones, 2038; Grant, Dawson, & Jones, 2039; Grant, Dawson, & Jones, 2040; Grant, Dawson, & Jones, 2041; Grant, Dawson, & Jones, 2042; Grant, Dawson, & Jones, 2043; Grant, Dawson, & Jones, 2044; Grant, Dawson, & Jones, 2045; Grant, Dawson, & Jones, 2046; Grant, Dawson, & Jones, 2047; Grant, Dawson, & Jones, 2048; Grant, Dawson, & Jones, 2049; Grant, Dawson, & Jones, 2050; Grant, Dawson, & Jones, 2051; Grant, Dawson, & Jones, 2052; Grant, Dawson, & Jones, 2053; Grant, Dawson, & Jones, 2054; Grant, Dawson, & Jones, 2055; Grant, Dawson, & Jones, 2056; Grant, Dawson, & Jones, 2057; Grant, Dawson, & Jones, 2058; Grant, Dawson, & Jones, 2059; Grant, Dawson, & Jones, 2060; Grant, Dawson, & Jones, 2061; Grant, Dawson, & Jones, 2062; Grant, Dawson, & Jones, 2063; Grant, Dawson, & Jones, 2064; Grant, Dawson, & Jones, 2065; Grant, Dawson, & Jones, 2066; Grant, Dawson, & Jones, 2067; Grant, Dawson, & Jones, 2068; Grant, Dawson, & Jones, 2069; Grant, Dawson, & Jones, 2070; Grant, Dawson, & Jones, 2071; Grant, Dawson, & Jones, 2072; Grant, Dawson, & Jones, 2073; Grant, Dawson, & Jones, 2074; Grant, Dawson, & Jones, 2075; Grant, Dawson, & Jones, 2076; Grant, Dawson, & Jones, 2077; Grant, Dawson, & Jones, 2078; Grant, Dawson, & Jones, 2079; Grant, Dawson, & Jones, 2080; Grant, Dawson, & Jones, 2081; Grant, Dawson, & Jones, 2082; Grant, Dawson, & Jones, 2083; Grant, Dawson, & Jones, 2084; Grant, Dawson, & Jones, 2085; Grant, Dawson, & Jones, 2086; Grant, Dawson, & Jones, 2087; Grant, Dawson, & Jones, 2088; Grant, Dawson, & Jones, 2089; Grant, Dawson, & Jones, 2090; Grant, Dawson, & Jones, 2091; Grant, Dawson, & Jones, 2092; Grant, Dawson, & Jones, 2093; Grant, Dawson, & Jones, 2094; Grant, Dawson, & Jones, 2095; Grant, Dawson, & Jones, 2096; Grant, Dawson, & Jones, 2097; Grant, Dawson, & Jones, 2098; Grant, Dawson, & Jones, 2099; Grant, Dawson, & Jones, 2010; Grant, Dawson, & Jones, 2011; Grant, Dawson, & Jones, 2012; Grant, Dawson, & Jones, 2013; Grant, Dawson, & Jones, 2014; Grant, Dawson, & Jones, 2015; Grant, Dawson, & Jones, 2016; Grant, Dawson, & Jones, 2017; Grant, Dawson, & Jones, 2018; Grant, Dawson, & Jones, 2019; Grant, Dawson, & Jones, 2020; Grant, Dawson, & Jones, 2021; Grant, Dawson, & Jones, 2022; Grant, Dawson, & Jones, 2023; Grant, Dawson, & Jones, 2024; Grant, Dawson, & Jones, 2025; Grant, Dawson, & Jones, 2026; Grant, Dawson, & Jones, 2027; Grant, Dawson, & Jones, 2028; Grant, Dawson, & Jones, 2029; Grant, Dawson, & Jones, 2030; Grant, Dawson, & Jones, 2031; Grant, Dawson, & Jones, 2032; Grant, Dawson, & Jones, 2033; Grant, Dawson, & Jones, 2034; Grant, Dawson, & Jones, 2035; Grant, Dawson, & Jones, 2036; Grant, Dawson, & Jones, 2037; Grant, Dawson, & Jones, 2038; Grant, Dawson, & Jones, 2039; Grant, Dawson, & Jones, 2040; Grant, Dawson, & Jones, 2041; Grant, Dawson, & Jones, 2042; Grant, Dawson, & Jones, 2043; Grant, Dawson, & Jones, 2044; Grant, Dawson, & Jones, 2045; Grant, Dawson, & Jones, 2046; Grant, Dawson, & Jones, 2047; Grant, Dawson, & Jones, 2048; Grant, Dawson, & Jones, 2049; Grant, Dawson, & Jones, 2050; Grant, Dawson, & Jones, 2051; Grant, Dawson, & Jones, 2052; Grant, Dawson, & Jones, 2053; Grant, Dawson, & Jones, 2054; Grant, Dawson, & Jones, 2055; Grant, Dawson, & Jones, 2056; Grant, Dawson, & Jones, 2057; Grant, Dawson, & Jones, 2058; Grant, Dawson, & Jones, 2059; Grant, Dawson, & Jones, 2060; Grant, Dawson, & Jones, 2061; Grant, Dawson, & Jones, 2062; Grant, Dawson, & Jones, 2063; Grant, Dawson, & Jones, 2064; Grant, Dawson, & Jones, 2065; Grant, Dawson, & Jones, 2066; Grant, Dawson, & Jones, 2067; Grant, Dawson, & Jones, 2068; Grant, Dawson, & Jones, 2069; Grant, Dawson, & Jones, 2070; Grant, Dawson, & Jones, 2071; Grant, Dawson, & Jones, 2072; Grant, Dawson, & Jones, 2073; Grant, Dawson, & Jones, 2074; Grant, Dawson, & Jones, 2075; Grant, Dawson, & Jones, 2076; Grant, Dawson, & Jones, 2077; Grant, Dawson, & Jones, 2078; Grant, Dawson, & Jones, 2079; Grant, Dawson, & Jones, 2080; Grant, Dawson, & Jones, 2081; Grant, Dawson, & Jones, 2082; Grant, Dawson, & Jones, 2083; Grant, Dawson, & Jones, 2084; Grant, Dawson, & Jones, 2085; Grant, Dawson, & Jones, 2086; Grant, Dawson, & Jones, 2087; Grant, Dawson, & Jones, 2088; Grant, Dawson, & Jones, 2089; Grant, Dawson, & Jones, 2090; Grant, Dawson, & Jones, 2091; Grant, Dawson, & Jones, 2092; Grant, Dawson, & Jones, 2093; Grant, Dawson, & Jones, 2094; Grant, Dawson, & Jones, 2095; Grant, Dawson, & Jones, 2096; Grant, Dawson, & Jones, 2097; Grant, Dawson, & Jones, 2098; Grant, Dawson, & Jones, 2099; Grant, Dawson, & Jones, 2010; Grant, Dawson, & Jones, 2011; Grant, Dawson, & Jones, 2012; Grant, Dawson, & Jones, 2013; Grant, Dawson, & Jones, 2014; Grant, Dawson, & Jones, 2015; Grant, Dawson, & Jones, 2016; Grant, Dawson, & Jones, 2017; Grant, Dawson, & Jones, 2018; Grant, Dawson, & Jones, 2019; Grant, Dawson, & Jones, 2020; Grant, Dawson, & Jones, 2021; Grant, Dawson, & Jones, 2022; Grant, Dawson, & Jones, 2023; Grant, Dawson, & Jones, 2024; Grant, Dawson, & Jones, 2025; Grant, Dawson, & Jones, 2026; Grant, Dawson, & Jones, 2027; Grant, Dawson, & Jones, 2028; Grant, Dawson, & Jones, 2029; Grant, Dawson, & Jones, 2030; Grant, Dawson, & Jones, 2031; Grant, Dawson, & Jones, 2032; Grant, Dawson, & Jones, 2033; Grant, Dawson, & Jones, 2034; Grant, Dawson, & Jones, 2035; Grant, Dawson, & Jones, 2036; Grant, Dawson, & Jones, 2037; Grant, Dawson, & Jones, 2038; Grant, Dawson, & Jones, 2039; Grant, Dawson, & Jones, 2040; Grant, Dawson, & Jones, 2041; Grant, Dawson, & Jones, 2042; Grant, Dawson, & Jones, 2043; Grant, Dawson, & Jones, 2044; Grant, Dawson, & Jones, 2045; Grant, Dawson, & Jones, 2046; Grant, Dawson, & Jones, 2047; Grant, Dawson, & Jones, 2048; Grant, Dawson, & Jones, 2049; Grant, Dawson, & Jones, 2050; Grant, Dawson, & Jones, 2051; Grant, Dawson, & Jones, 2052; Grant, Dawson, & Jones, 2053; Grant, Dawson, & Jones, 2054; Grant, Dawson, & Jones, 2055; Grant, Dawson, & Jones, 2056; Grant, Dawson, & Jones, 2057; Grant, Dawson, & Jones, 2058; Grant, Dawson, & Jones, 2059; Grant, Dawson, & Jones, 2060; Grant, Dawson, & Jones, 2061; Grant, Dawson, & Jones, 2062; Grant, Dawson, & Jones, 2063; Grant, Dawson, & Jones, 2064; Grant, Dawson, & Jones, 2065; Grant, Dawson, & Jones, 2066; Grant, Dawson, & Jones, 2067; Grant, Dawson, & Jones, 2068; Grant, Dawson, & Jones, 2069; Grant, Dawson, & Jones, 2070; Grant, Dawson, & Jones, 2071; Grant, Dawson, & Jones, 2072; Grant, Dawson, & Jones, 2073; Grant, Dawson, & Jones, 2074; Grant, Dawson, & Jones, 2075; Grant, Dawson, & Jones, 2076; Grant, Dawson, & Jones, 2077; Grant, Dawson, & Jones, 2078; Grant, Dawson, & Jones, 2079; Grant, Dawson, & Jones, 2080; Grant, Dawson, & Jones, 2081; Grant, Dawson, & Jones, 2082; Grant, Dawson, & Jones, 2083; Grant, Dawson, & Jones, 2084; Grant, Dawson, & Jones, 2085; Grant, Dawson, & Jones, 2086; Grant, Dawson, & Jones, 2087; Grant, Dawson, & Jones, 2088; Grant, Dawson, & Jones, 2089; Grant, Dawson, & Jones, 2090; Grant, Dawson, & Jones, 2091; Grant, Dawson, & Jones, 2092; Grant, Dawson, & Jones, 2093; Grant, Dawson, & Jones, 2094; Grant, Dawson, & Jones, 2095; Grant, Dawson, & Jones, 2096; Grant, Dawson, & Jones, 2097; Grant, Dawson, & Jones, 2098; Grant, Dawson, & Jones, 2099; Grant, Dawson, & Jones, 2010; Grant, Dawson, & Jones, 2011; Grant, Dawson, & Jones, 2012; Grant, Dawson, & Jones, 2013; Grant, Dawson, & Jones, 2014; Grant, Dawson, & Jones, 2015; Grant, Dawson, & Jones, 2016; Grant, Dawson, & Jones, 2017; Grant, Dawson, & Jones, 2018; Grant, Dawson, & Jones, 2019; Grant, Dawson, & Jones, 2020; Grant, Dawson, & Jones, 2021; Grant, Dawson, & Jones, 2022; Grant, Dawson, & Jones, 2023; Grant, Dawson, & Jones, 2024; Grant, Dawson, & Jones, 2025; Grant, Dawson, & Jones, 2026; Grant, Dawson, & Jones, 2027; Grant, Dawson, & Jones, 2028; Grant, Dawson, & Jones, 2029; Grant, Dawson, & Jones, 2030; Grant, Dawson, & Jones, 2031; Grant, Dawson, & Jones, 2032; Grant, Dawson, & Jones, 2033; Grant, Dawson, & Jones, 2034; Grant, Dawson, & Jones, 2035; Grant, Dawson, & Jones, 2036; Grant, Dawson, & Jones, 2037; Grant, Dawson, & Jones, 2038; Grant, Dawson, & Jones, 2039; Grant, Dawson, & Jones, 2040; Grant, Dawson, & Jones, 2041; Grant, Dawson, & Jones, 2042; Grant, Dawson, & Jones, 2043; Grant, Dawson, & Jones, 2044; Grant, Dawson, & Jones, 2045; Grant, Dawson, & Jones, 2046; Grant, Dawson, & Jones, 2047; Grant, Dawson, & Jones, 2048; Grant, Dawson, & Jones, 2049; Grant, Dawson, & Jones, 2050; Grant, Dawson, & Jones, 2051; Grant, Dawson, & Jones, 2052; Grant, Dawson, & Jones, 2053; Grant, Dawson, & Jones, 2054; Grant, Dawson, & Jones, 2055; Grant, Dawson, & Jones, 2056; Grant, Dawson, & Jones, 2057; Grant, Dawson, & Jones, 2058; Grant, Dawson, & Jones, 2059; Grant, Dawson, & Jones, 2060; Grant, Dawson, & Jones, 2061; Grant, Dawson, & Jones, 2062; Grant, Dawson, & Jones, 2063; Grant, Dawson, & Jones, 2064; Grant, Dawson, & Jones, 2065; Grant, Dawson, & Jones, 2066; Grant, Dawson, & Jones, 2067; Grant, Dawson, & Jones, 2068; Grant, Dawson, & Jones, 2069; Grant, Dawson, & Jones, 2070; Grant, Dawson, & Jones, 2071; Grant, Dawson, & Jones, 2072; Grant, Dawson, & Jones, 2073; Grant, Dawson, & Jones, 2074; Grant, Dawson, & Jones, 2075; Grant, Dawson, & Jones, 2076; Grant, Dawson, & Jones, 2077; Grant, Dawson, & Jones, 2078; Grant, Dawson, & Jones, 2079; Grant, Dawson, & Jones, 2080; Grant, Dawson, & Jones, 2081; Grant, Dawson, & Jones, 2082; Grant, Dawson, & Jones, 2083; Grant, Dawson, & Jones, 2084; Grant, Dawson, & Jones, 2085; Grant, Dawson, & Jones, 2086; Grant, Dawson, & Jones, 2087; Grant, Dawson, & Jones, 2088; Grant, Dawson, & Jones, 2089; Grant, Dawson, & Jones, 2090; Grant, Dawson, & Jones, 2091; Grant, Dawson, & Jones, 2092; Grant, Dawson, & Jones, 2093; Grant, Dawson, & Jones, 2094; Grant, Dawson, & Jones, 2095; Grant, Dawson, & Jones, 2096; Grant, Dawson, & Jones, 2097; Grant, Dawson, & Jones, 2098; Grant, Dawson, & Jones, 2099; Grant, Dawson, & Jones, 2010; Grant, Dawson, & Jones, 2011; Grant, Dawson, & Jones, 2012; Grant, Dawson, & Jones, 2013; Grant, Dawson, & Jones, 2014; Grant, Dawson, & Jones, 2015; Grant, Dawson, & Jones, 2016; Grant, Dawson, & Jones, 2017; Grant, Dawson, & Jones, 2018; Grant, Dawson, & Jones, 2019; Grant, Dawson, & Jones, 2020; Grant, Dawson, & Jones, 2021; Grant, Dawson, & Jones, 2022; Grant, Dawson, & Jones, 2023; Grant, Dawson, & Jones, 2024; Grant, Dawson,

Desafío 1: Cribado



Herramientas de screening breves, fáciles de usar en consulta y válidas para los adolescentes



Determinar el Gold Standard, PUNTOS DE CORTE y niveles de riesgo



Evaluar/ajustar tiempos de cribado, edades de cribado, procedimiento de cribado, personal de cribado...

Requisitos de los instrumentos:

- 1. Pertinentes:** enfocados a los grandes tópicos o problemas relevantes
- 2. Validados empíricamente:** aval científico y clínico (sensibilidad, especificidad...)
- 3. Adaptados** a la población diana, al país, cultura...
- 4. Recientes/vigentes:** criterios CIE-11, DSM-V...
- 5. Sencillos, breves, prácticos y manejables** para los profesionales

ADICCIONES CON SUSTANCIA

AAIS, ADI, CAGE, RAPI,
TWEAK, AUDIT-C,
Algoritmo NIAAA

SDS, CUDIT, PUM,
CPQ-A

FAGERSTRÖM (FTND),
GLOVER-NILSSON (GN-SBQ)

ASSIST, S2BI, ASMA, DAP,
DUSI-R, LDQ, MAYSI-2,
POSIT

AUDIT
(alcohol)
10

CAST
(cannabis)
6

HONC
(tabaco)
10

CRAFFT
(drogas)
6

ADICCIONES SIN SUSTANCIA

CIUS, YDQ, IAD, IAT,
ISS, TDI, PIEUSA, IOS

CERV, PVP, TDV
CAIVA

CAGI, BPGS, NODS, SOGS, IGB,
MAGS, Lie Bet,
Problem Gambling Severity Index
(PGSI)

CRIBADO ≠ DIAGNÓSTICO

Desafío 2: Consejo/Intervención Breve



Desarrollar pautas de intervención/consejo breve “ad hoc” que vayan más allá de un conjunto de recomendaciones genéricas y de “dar información” (no funciona)- **TIENE QUE SER UN ACTO CLÍNICO**



Adaptadas al target (adolescentes y familias), edad y nivel de riesgo y basadas en la evidencia



Aportar indicadores de eficacia y efectividad (estudios de seguimiento)

TRES TIPOS DE PAUTAS-OBJETIVOS EN FUNCIÓN DEL NIVEL DE RIESGO DETECTADO:

1. Nivel 1: Refuerzo Positivo de conductas saludables e Información del consumo o uso
2. Nivel 2: Añadir: *identificar y reorientar las conductas adictivas*
3. Nivel 3: Tratamiento o ágil derivación a servicios especializados

+ Seguimiento

Desafío 3: Derivación a Tratamiento Especializado



Algoritmos de derivación ágiles.



Dispositivos adecuados para la atención de las conductas adictivas con y sin sustancia de adolescentes (cambios burocráticos).



Profesionales formados específicamente en la atención de adolescentes con conductas adictivas (plan de formación de los profesionales).

MASS-SCREENING

CRIBADO/ DESPISTAJE

e-SBIRT ANTONIO RIAL BOUBETA

e-SBIRT (Sistema de Detección Precoz, Consejo Breve y Derivación a Tratamiento en Adicciones con y sin Sustancia)

CRIBADO POBLACIONAL (Mass Screening)



DETECCIÓN PRECOZ Y CONSEJO BREVE (Case Finding)



Desarrollado por USC-Psicom en la colaboración con el Plan Nacional Sobre Drogas (Proyecto 2018/008) y la Consellería de Sanidade (Xunta de Galicia)

MINISTERIO DE SANIDAD
DEPARTAMENTO DE DROGAS
DEPARTAMENTO DE DROGAS
XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE
USC
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE COMPOSTELA

e-SBIRT



Prevención



1

Prevención Escolar



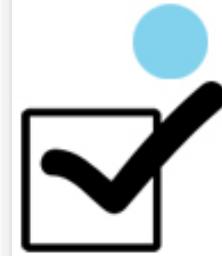
2

Prevención Familiar



3

Prevención Ambiental



PREVENCIÓN b a s a d a en la evidencia



Objetivos

Comité científico y Grupo de Expertos



Intervenciones
Evaluadas



Documentos de
Interés



Enlaces
Recomendados



Prevención en España



Área de Formación

Intervenciones Evaluadas

La evaluación de programas preventivos va a ser una parte fundamental de la estrategia. Se evaluarán intervenciones preventivas basadas en la evidencia, tanto en función de su tipo de relevancia, pero también se incluirán ocasionalmente intervenciones de tipo especial. Es importante tomar en consideración que las evaluaciones a que han sido sometidos dichos programas tienen una importancia relativa, si no se ha realizado una evaluación sistemática.

En el caso español la selección de programas a evaluar se está realizando. La responsabilidad de la evaluación la tienen el [Comité científico](#) y el [Grupo de expertos](#). Esta evaluación se hace con la mayor transparencia posible, siguiendo los [Criterios de selección](#) que son similares a los otros proyectos similares.

Buscador de intervenciones evaluadas

La inclusión de intervenciones preventivas y su evaluación es una parte fundamental de la estrategia. La promoción de intervenciones preventivas basadas

Resultados programas evaluados a nivel nacional Resultados programas evaluados a nivel europeo

	Nombre	Fecha última versión	Organización responsable implementación	Calificación de la evidencia	Opciones
 portalbapp AUGC-UNED	¿QTJ? - ¿QUÉ TE JUEGAS? PREVENCIÓN ESCOLAR DEL ABUSO DEL JUEGO DE APUESTAS	2021	Universidad Miguel Hernández. Departamento de Psicología de la Salud.	Buena Práctica	Ver
 portalbapp AUGC-UNED	La aventura de la vida	2019	EDEX	Buena Práctica	Ver
 portalbapp AUGC-UNED	Juego de llaves	2020	Asociación Proyecto Hombre	Buena Práctica	Ver
 portalbapp AUGC-UNED	Ludens programa de prevención de la adicción al juego	2022	Universidad de Valencia. Unidad de Investigación Juego y adicciones tecnológicas	Buena Práctica	Ver
 portalbapp AUGC-UNED	FERYA - familias en red y activas. Programa de empoderamiento familiar para prevenir los riesgos que afectan a los menores.	2023	IREFREA - Instituto Europeo de Estudios en Prevención	Buena Práctica	Ver

Data Countries Topics Best practice Activities Publications Events News About

Home → Best practice → Best practice

Subscribe for updates about best practice by e-mail

Best practice portal

The Best practice portal is designed to help you find practical and reliable information on what works (and what doesn't) in the areas of prevention, treatment, harm reduction and social reintegration. It will help you identify tried and tested interventions quickly, ensure that you allocate resources to only those that are effective, while at the same time helping you to improve interventions by applying tools, standards and guidelines.

Contents:

- [Evidence: our database of available evidence](#)
- [Implementation inventories: Xchange, HNT, EUPC, EIB](#)
- [Policy and practice briefings](#)
- [Standards: national and international standards and guidelines](#)

Evidence

Evidence database

Our evidence database provides you with access to all of the latest research and evidence on drug-related interventions.

✉ Get in touch with the Best practice portal team



Programa	Autoría y año	Problema	Población beneficiaria	Nivel	Modelo teórico	Metodología aplicación	Nº sesiones (nº sesiones refuerzo)	Perfil de aplicadores	Principales componentes
¿QTJ? - ¿QUÉ TE JUEGAS?	Lloret-Irles, Cabrera y Castaños (2021)	Juego de azar	Adolescentes (14 – 17 años)	Universal	<ul style="list-style-type: none"> · Teoría de la Acción Planeada · Modelos cognitivos · Modelos del aprendizaje social 	<p>Sesiones de 50 minutos con información, debate, dinámicas grupales, visualización de videos y comentarios de casos</p>	4 sesiones	Psicólogos especializados en adicciones	<ul style="list-style-type: none"> · Reducir creencias y actitudes a favor del juego · Conocer las consecuencias del trastorno por juego · Identificar sesgos cognitivos relacionados con la ilusión de control, la probabilidad y las expectativas de éxito en el juego · Fomentar una postura y respuesta crítica ante la publicidad de juego · Promover el pensamiento reflexivo y la autoeficacia ante la presión de grupo
LUDENS	Chóliz (2022)	Juego de azar	Adolescencia, juventud, población adulta, mayores de 65 (14 – más de 65)	Universal y selectiva	<ul style="list-style-type: none"> · Enfoque biopsicosocial en el que intervienen factores psicológicos, sociológicos y culturales · Principios del juego ético 	<p>Sesiones desarrolladas a través de contenido audiovisual: diagramas, noticias, testimonios, técnicas que usan en la publicidad</p>	2 sesiones	Técnicos de prevención (psicólogos) y orientadores	<ul style="list-style-type: none"> · Información sobre el juego, de los tipos de jugadores y de las consecuencias sobre la salud mental · Sensibilización sobre los intereses económicos del sector en promocionar el juego en la sociedad y sobre consecuencias en la salud mental (adicción) · Pautas de acción para no exponerse al juego y para evitar conductas de riesgo en el juego

CUBILETE	Berrios, Pérez, Sánchez y Pantoja (2020)	Internet, móvil, juego de azar online	Adolescentes	Universal	n.e.	Sesiones informativas, vídeos de casos reales y actividades participativas	4 sesiones	Psicólogo especializado en adicciones y trastornos compulsivos	<ul style="list-style-type: none"> - Riesgos y consecuencias del mal uso y abuso de las TIC - Información terminológica sobre las adicciones al juego de azar y online - Sintomatología derivada de la adicción al juego de azar y online - Recomendaciones para la prevención del juego de azar, el buen uso de nuevas tecnologías e internet, alternativas y dedicación del tiempo libre
SAFETY.NET	Ortega-Barón, González-Cabrera, Machimbarrena y Montiel (2021)	Internet, móvil, videojuegos	Adolescentes (11 – 14 años)	Universal	<ul style="list-style-type: none"> - Teoría de la Acción Planeada - Modelo de riesgo acumulativo - Teoría del empowerment 	Sesiones informativas, actividades grupales, reflexiones y recomendaciones	16 sesiones	Profesores tras una formación de 30h	<ul style="list-style-type: none"> - Competencias digitales: concienciar sobre los riesgos y proporcionar habilidades para prevenir la victimización digital y el uso disfuncional de internet - Riesgos relationales: concienciar sobre la gravedad de los riesgos derivados de las relaciones con otras personas a través de internet - Riesgos disfuncionales: concienciar sobre la gravedad de los riesgos derivados de un uso disfuncional de internet - Cambio de actitud y cogniciones: promover habilidades, competencias y destrezas para afrontar mejor los riesgos de internet



MANUAL
DEL PROGRAMA

PREVENCIÓN ESCOLAR DEL ABUSO DEL JUEGO DE APUESTAS

Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes
Vol. 6 nº. 3- Septiembre 2019 - pp 55-61
doi: 10.21134/rpcna.2019.06.2.1

Copyright© 2019 RPCNA
www.revistapcna.com - ISSN 2340-8340

Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes

■ Prevención del juego de apuestas en adolescentes: ensayo piloto de la eficacia de un programa escolar

Daniel Lloret-Irles & Victor Cabrera-Perona
Universidad Miguel Hernández, España

Resumen

La creciente prevalencia de juego de apuestas entre adolescentes ha alcanzado una magnitud preocupante. En España, a pesar de la gran demanda de intervenciones preventivas, la puesta en marcha de programas escolares para la prevención del abuso del juego de apuestas es reciente, y todavía no se dispone de evidencia sobre su eficacia. El objetivo de este estudio es evaluar la eficacia del programa de prevención universal en ámbito educativo "¿Qué te juegas? (QTJ?)". Un total de 330 estudiantes de secundaria participaron en dos grupos: control ($n = 91$) y experimental ($n = 239$). El grupo experimental recibió tres sesiones de 50 minutos cada una. Se utilizó un diseño cuasi-experimental pretest-posttest con grupo control equiparado. Los estudiantes en la condición experimental redujeron significativamente la Intención de apostar ($t = 3.156$; $d = .16$), la Percepción del Riesgo ($t = 2.933$; $d = .21$), la Actitud a favor de la publicidad de apuestas ($t = 5.736$; $d = .33$) y las Creencias erróneas sobre la probabilidad ($t = 7.063$; $d = .49$), mientras que la Autoeficacia para no apostar aumentó ($t = -3.922$; $d = .24$). No se registraron cambios pre-post en el grupo control. El programa "QTJ?" cuenta con evidencias a favor de su eficacia cuando es comparado con la condición control. Se discuten las dificultades metodológicas que limitan la validez. Se resalta la necesidad de evaluar la eficacia de intervenciones dirigidas a prevenir el abuso del juego de apuestas entre menores.

Palabras clave: Juego de apuestas; prevención; adolescentes.

CURSO: PROGRAMA LUDENS

PREVENCIÓN DE LA ADICCIÓN AL JUEGO



Journal of Gambling Studies (2022) 38:993–1008
<https://doi.org/10.1007/s10899-021-10066-7>

ORIGINAL PAPER



Ludens: A Gambling Addiction Prevention Program Based on the Principles of Ethical Gambling

Marlano Chóliz¹ · Marta Marcos¹ · Francisco Bueno²

Accepted: 2 August 2021 / Published online: 23 August 2021
© The Author(s) 2021

Abstract

Gambling is legal in most countries. However, despite having some economic benefits, certain characteristics of gambling can have health consequences, rendering it a public health issue. The effects can be summarized according to the following three "laws" of ethical gambling: "Gambling Dynamics Law": companies' economic gains come directly from players' losses; "Expected Loss Law": the more one gambles, the greater the probability of losing; and "Addiction Law": the more one gambles, the greater the need to play again, leading to further losses. Ludens is a gambling addiction prevention program that has four goals: inform participants about gambling and gambling addiction; sensitize participants to the risk of gambling for health, especially addiction; promote a change in attitudes toward gambling; and alert participants to risky behaviors that can lead to addiction. The prevention program was implemented during 2017 to 2019. Fourteen psychologists presented it to 2372 adolescents (48.8% females, 51.2% males) aged 14–19 years, none of whom were university students, recruited from 42 Spanish high schools in 132 groups taking different courses. The main dependent variables analyzed were the monthly frequencies of gambling, at-risk gambling, and gambling addiction (as measured by the National Opinion Research Center DSM-IV Screen for Gambling Problems, adapted to diagnose gambling disorder according to DSM-5, in which pathological gambling is considered an addictive disorder). Given that all of the gamblers were adolescents (most were minors), fulfilment of 1–3 the DSM-5 diagnostic criteria was considered to indicate a risk of problem gambling. After the administration of Ludens, statistically significant reductions were observed in the three variables of interest: monthly frequency of gambling, percentage of adolescents with risky gambling, and percentage of adolescents with gambling disorder. The results were analyzed according to sex and age (minors vs. adolescents between 18 and 19 years old). The results obtained after applying the prevention program indicate that Ludens is effective as a universal prevention program for gambling addiction.

Keywords Gambling disorder · Prevention program · Addiction prevention · Adolescence · Ethical gambling



Revista Española de Orientación y Psicopedagogía

ANÁLISIS DEL PROGRAMA EDUCATIVO “CUBILETE” PARA LA PREVENCIÓN DE ADICCIONES A TIC EN ADOLESCENTES. CASO ESPECÍFICO DE JUEGOS DE AZAR Y APUESTAS ONLINE

ANALYSIS OF THE “CUBILETE” EDUCATIONAL PROGRAM FOR THE PREVENTION OF ICT ADDICTIONS IN ADOLESCENTS. SPECIFIC CASE OF GAMBLING AND ONLINE BETTING

Beatriz Berrios Aguayo

Universidad de Jaén. Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación. Departamento de Pedagogía. Jaén, España

Bárbara Pérez García

Fernando Sánchez Valenzuela

Asociación Ludópatas Jiennenses en Rehabilitación. Jaén, España

Antonio Pantoja Vallejo¹

Universidad de Jaén. Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación. Departamento de Pedagogía. Jaén, España



GRUPO DE INVESTIGACIÓN

RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN

MÓDULOS PARA FAMILIAS



unir
LA UNIVERSIDAD
EN INTERNET

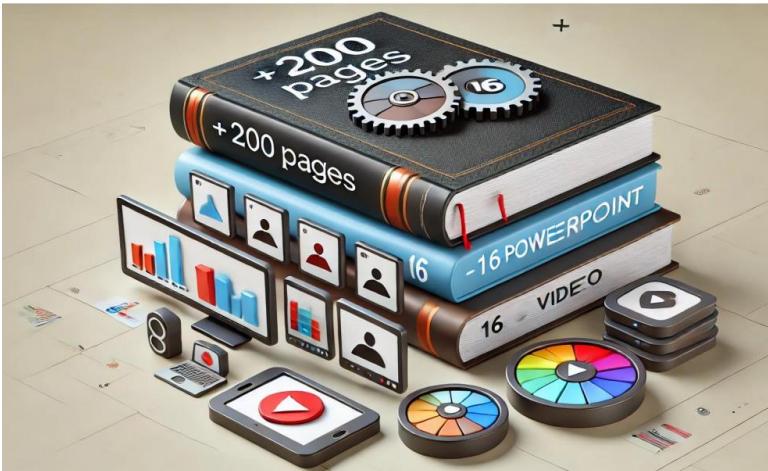




Aumenta la satisfacción general de las familias en la investigación, la participación y se perciben mejoras por parte de los tutores/as en la convivencia del aula y en tutorías.-



<https://programasafety.net/>



APLICACIÓN -- Safety.net

Duración: -16 sesiones [+45-50m] + 2 evaluaciones [=40 minutos]

Imparten: tutores/as (principalmente) – Dpto. Orientación coordina en los centros, pero la coordinación general es del Grupo Investigación.

Curso destino → 1º-2º de ESO

Formación por parte de tutores/as: ≈30h [Autoformación-Vía web] – + Formación general [Todos/as]

Web-Integra todo [Video generales, específicos, manual, sesiones y materiales y hojas de seguimiento/retroalimentación] + Materiales

Inclusión como parte del PAT + Informe Pre-Post para todos [Diagnóstico-LOPIVI]



Dr. Joaquín González-Cabrera
UNIR



Dr. Juan M. Machimbarrena
UPV/EHU



Dra. Jéssica Ortega-Barón
UV



Revista de Psicodidáctica

www.elsevier.es/psicod



Original

Eficacia de un programa de prevención multirriesgo en internet: Safety.net

J. Ortega-Barón^a, J.M. Machimbarrena^b, A. Díaz-López^c, V. Caba-Machado^c, B. Tejero^c, y J. González-Cabrera^{d,*}

^a Facultad de Psicología, Universidad de Valencia (UV), Avenida Blasco Ibáñez, 21, 46010, Valencia, España

^b Facultad de Psicología, Universidad del País Vasco (UPV/EHU), Avenida de Tolosa, 70, 20018, Donostia, España

^c Facultad de Educación, Universidad Internacional de La Rioja (UNIR), Avenida de la Paz, 137, 26006, Logroño, España

^d Instituto de Transferencia e Investigación (ITEI), Universidad Internacional de La Rioja (UNIR), España



Article

Safety.Net: A Pilot Study on a Multi-Risk Internet Prevention Program

Jéssica Ortega-Barón¹, Joaquín González-Cabrera^{1,*}, Juan M. Machimbarrena² and Irene Montiel¹

¹ Faculty of Education, Universidad Internacional de La Rioja (UNIR), Avenida de la Paz, 137, 26006 Logroño, Spain; jessica.ortega@unir.net (J.O.-B.); irene.montiel@unir.net (I.M.)

² Faculty of Psychology, Universidad del País Vasco (UPV/EHU), Avenida de Tolosa, 70, 20018 Donostia, Spain; juanmanuel.machimbarrena@ehu.eus

* Correspondence: joaquin.gonzalez@unir.net

Abstract: Many programs exist to prevent bullying and cyberbullying. Nevertheless, despite evidence of the numerous overlapping risks of the Internet, programs that jointly and adequately address large sets of risks are not presently described in the scientific literature. This study's main objective was to assess the effectiveness of the Safety.net program in a pilot sample. This program prevents eight Internet risks: cyberbullying, sexting, online grooming, cyber dating abuse, problematic Internet use, nomophobia, Internet gaming disorder, and online gambling disorder. The Safety.net program comprises 16 sessions and 4 modules (digital skills, relational risks, dysfunctional risks, and change of attitudes and cognitions). Each session lasts one hour, but the program has a networked instructional design to recall previous content in later sessions. For its assessment, a pre/post-test repeated measures design with a control group and an intervention group was used. The study sample was 165 adolescents between 11 and 14 years old ($M = 12.11$, $SD = 0.89$). The intervention group demonstrated improvements compared to the control group concerning online grooming, problematic Internet use, Internet gaming disorder, and nomophobia. These results suggest that the Safety.net program is effective in preventing the increase of most of the assessed risks and that it reduces some of them with a small number of sessions.



Citation: Ortega-Barón, J.; González-Cabrera, J.; Machimbarrena, J.M.; Montiel, I. Safety.Net: A Pilot Study on a Multi-Risk Internet Prevention Program. *Int. J. Environ. Res. Public Health* **2021**, *18*, 4249. <https://doi.org/10.3390/ijerph18084249>

Keywords: program; prevention; evaluation; risks; internet; adolescents



INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 8 de septiembre de 2023

Aceptado el 17 de enero de 2024

On-line el xxx

Palabras clave:

Programa

Prevención

Evaluación

Riesgos

Internet

Adolescentes

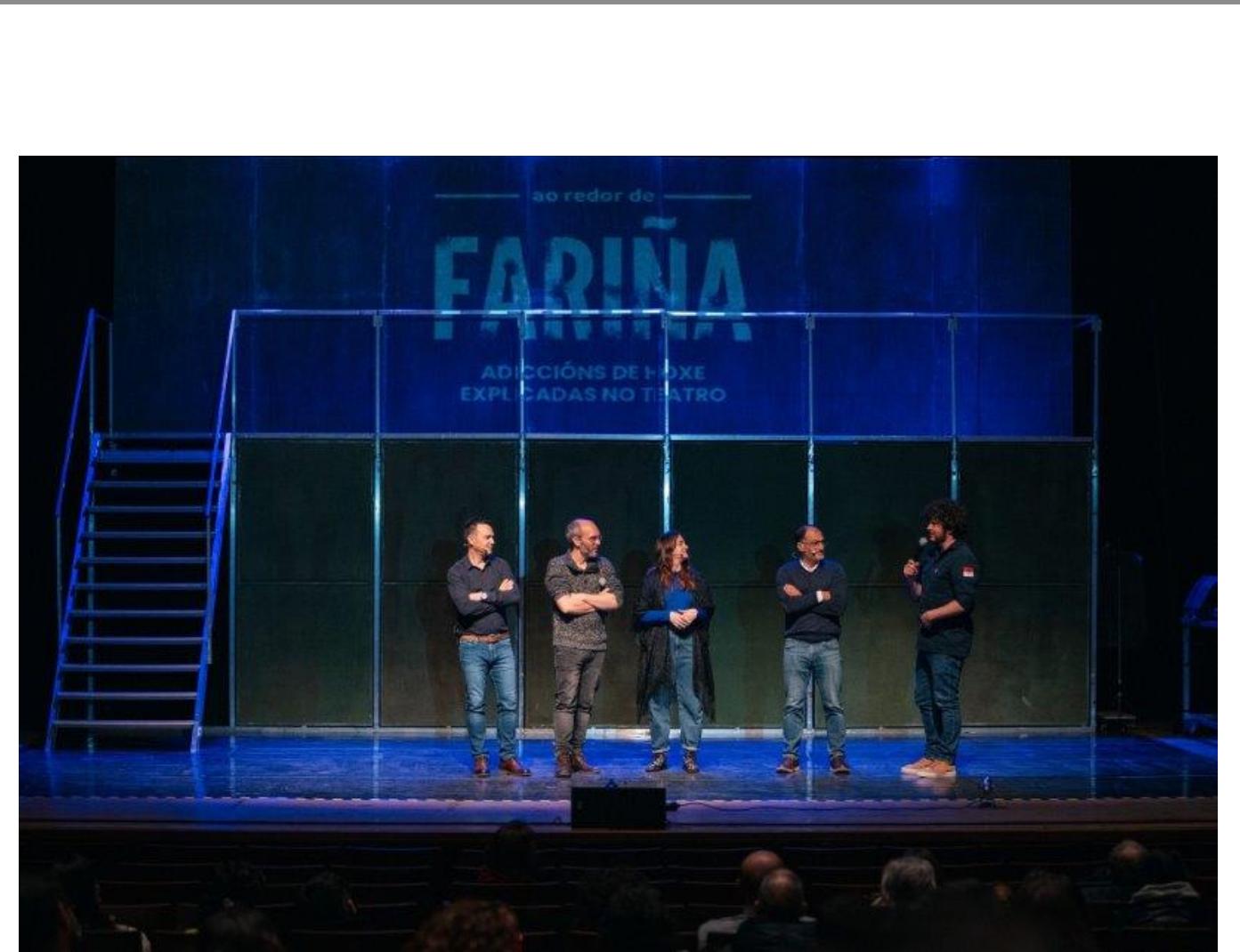
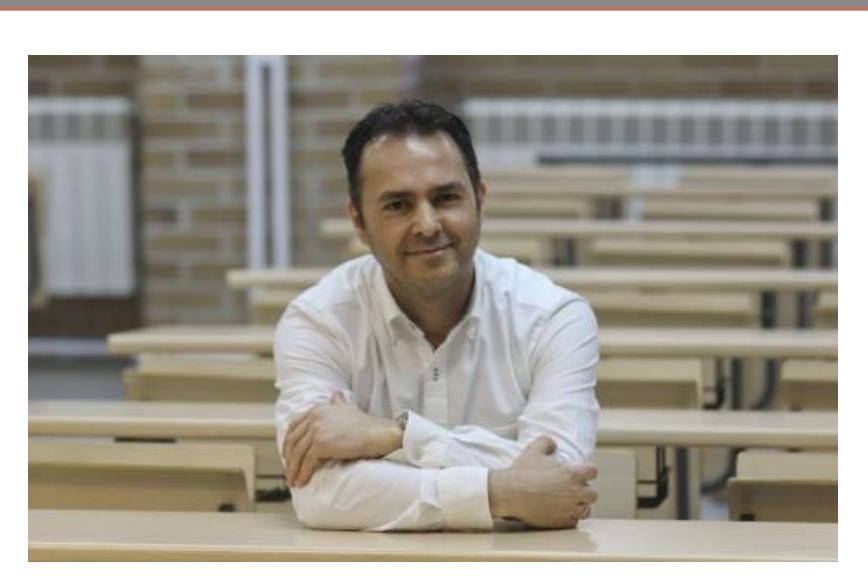
RESUMEN

Cada vez existen más programas de prevención e intervención sobre riesgos de internet. Sin embargo, la mayoría de ellos no tienen en cuenta la amplitud de los riesgos existentes tanto en el uso relacional como disfuncional de la tecnología. El principal objetivo de este estudio ha sido confirmar los indicadores de eficacia del programa de prevención multirriesgo de internet (Safety.net). Este programa, que consta de 16 sesiones (1 hora/sesión), promueve competencias generales para un adecuado uso de internet, y previene ocho riesgos: ciberacoso, sexto, ciberembaucamiento, abuso online en la pareja, uso problemático de internet, nomofobia, trastorno por juego en internet y trastorno de apuestas online. Tiene un diseño instruccional en red para recordar los contenidos ya abordados a medida que avanza el programa. La muestra está formada por 726 adolescentes (54% chicas) entre 11-14 años ($M = 12.11$, $DT = 0.89$). Para su evaluación se ha utilizado un diseño de medidas repetidas pre/post-test con un grupo de intervención ($n = 450$) y un grupo de control ($n = 276$). El grupo de intervención muestra mejoras significativas en comparación con el grupo de control en cibervictimización entre iguales y en la pareja, solicitud/interacción sexual con adultos, uso problemático de internet y nomofobia. Estos resultados sugieren que el programa Safety.net puede ser eficaz para prevenir el aumento de la mayoría de los riesgos de internet evaluados mediante un número reducido de sesiones. Se trata de una herramienta psicoeducativa potencial para integrar en los planes de acción tutorial.

© 2024 Universidad de País Vasco. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

HAI MOITO TRABALLO POR FACER





antonio.rial.boubeta@usc.es