

LA FAMILIA COMO FACTOR DE RIESGO O PROTECCIÓN ANTE EL CONSUMO DE SUSTANCIAS NOCIVAS EN SUS HIJOS

Beatriz del Carmen Falcón Rodríguez

Universidad de Las Palmas de Gran Canaria (ULPGC)

Resumen:

Este estudio sigue las líneas de trabajo de Rodrigo y Palacios (2008), Del Fresno y Pérez (2012) y Negreiros (2013) entre otros autores. El objetivo inicial de dicha investigación es conocer la relación familiar y los posibles factores de riesgo o protección derivadas de la misma en relación al consumo de sustancias nocivas en sus hijos. En cuanto a los resultados obtenidos se puede sonsacar que los adolescentes encuestados en su gran mayoría poseen mayores factores de protección que de riesgo, es decir que no existe un contacto directo con sustancias nocivas proveniente de una mala relación o una falta de factores de protección proveniente de sus correspondientes progenitores. Además en relación a ello, se debe de hacer constancia de que no existe ninguna diferenciación significativa entre ambos centros educativos escogidos para la ejecución de dicho estudio de investigación, es decir que tanto en el centro educativo concertado, como en el público los resultados han sido positivos.

Palabras clave: Consumo de drogas, familia en situación de riesgo psicosocial, factores de riesgo y factores de protección.

1. INTRODUCCIÓN

La familia es el primer núcleo de convivencia del niño y el contexto más importante para su desarrollo personal, emocional y social según Luján (2011). Por ello, es el principal agente de socialización del menor en el cual se transmiten las principales normas y valores de la sociedad. Además, es a través de la interacción continua de los jóvenes con la familia lo que contribuye a la configuración de su personalidad y donde aprenderá los patrones de conducta que le permitirán adaptarse en mayor o menor medida a la sociedad.

Otra definición a tener en cuenta es la propuesta por Rodrigo y Palacios (2008), con-

sideran la familia como “la unión de personas que comparten un proyecto vital de existencia en común que se quiere duradero, en el que se generan fuertes sentimientos de pertenencia a dicho grupo, existe un compromiso personal entre sus miembros y se establecen intensas relaciones de intimidad, reciprocidad y de dependencia”.

Considerando lo anteriormente expuesto se debe de tener presente además los cambios sucedidos con el transcurso del tiempo en dicha institución tan importante, la familia. Se tiene conocimiento de que no existe una única forma familiar posible y válida y además han sucedido otra serie de

cambios como podrían ser: la incorporación de la mujer al mundo laboral, la Ley del divorcio de 1981 o el movimiento feminista. Por tanto, hoy las personas ya no tienen que vivir en familias, sino quieren vivir en familias, haciéndolo no por necesidad, sino por libre elección personal, considerando su máximo interés tener una buena vida familiar (Gil Calvo, 2005).

Independientemente del tipo de familia en el que se encuentre inserto el adolescente, es decir: monoparental, nuclear, familia reconstituida... Se puede dar el caso de ser una familia en situación de riesgo psicosocial, entendiendo por ello y tal como dice Martín, Máiquez, Rodrigo, Correa y Rodríguez (2005), aquellas en "las que los responsables del cuidado, atención y educación del menor, por circunstancias personales y relacionales, así como por influencias adversas de su entorno, hacen dejación de sus funciones parentales o hacen un uso inadecuado de las mismas comprometiéndolo o perjudicando el desarrollo personal y social del menor pero sin alcanzar la gravedad que justifique un desamparo".

Tener presente que existen diversas características que dan a conocer si la familia en cuestión se encuentra en situación de riesgo psicosocial o no, se citarán algunas de éstas teniendo en cuenta las investigaciones de Martín, Máiquez, Rodrigo, Correa y Rodríguez (2005) y Álvarez, Hidalgo, Jiménez, Lorence y Sánchez (2010):

- Precariedad económica y laboral.
- Grupos familiares grandes, encabezados por madres solteras.
- Dependencia de los Servicios Social.
- Etc...

Con conocimiento de todo lo anteriormente expuesto, ya se tiene constancia de que el papel de la familia es fundamental para que el menor establezca su personalidad y se acate a las normas y reglas prescritas por la sociedad. Por tanto, el papel de la familia también será fundamental en cuanto al consumo de sustancias nocivas de sus hijos

se refiere y es que, una crianza disfuncional predecirá un posible consumo de sustancias nocivas (Negreiros, 2013).

A todo lo dispuesto con anterioridad hay que sumarle los factores de riesgo o de protección que posee el menor en cuestión. Comenzando con los factores de riesgo se debe de hacer constancia de que existe una serie de factores que influirán de forma decisiva en el funcionamiento familiar, estos son:

- Las relaciones afectivas entre padres e hijos.
- Las prácticas educativas ejercidas por las figuras parentales.
- La influencia de los padres como modelos de comportamiento.

De estos tres factores citados con anterioridad, se resalta el segundo, pues según Vielva, Pantoja y Abeijón (2001), se encuentran suficientes evidencias para dar por sentado que las variables control, disciplina o estilo educativo parental están ligadas a la aparición de conductas fuera de lo legalmente establecido, en este caso en concreto se hace referencia concretamente al consumo de sustancias nocivas.

Considerando los factores de protección, contrarios a los factores señalados con anterioridad, se debe de considerar de que se espera que un adolescente reduzca sus factores de riesgo, reforzando los factores de protección provenientes de su núcleo familiar, que es uno de los cuales les proporcionará mayor respaldo, apoyo y confianza (Lloret Irlles, Espada Sánchez, Cabrera Perona y Burkhort, 2013).

Además, la no existencia de una comunicación abierta y permanente entre ambos protagonistas deriva en el conocimiento, información y construcción de criterios en base a la opinión e ideas que posea otro adolescente, otro igual (Del Fresno y Pérez, 2012).

Para dar por zanjado los factores de protección y por tanto uno de los apartados centrales de dicha investigación, pues como

se puede apreciar en los análisis de los resultados cuantitativos los adolescentes seleccionados para llevar a cabo dicho estudio poseen mayores factores de protección que de riesgo, señalar que éstos son los referidos a los esfuerzos que realiza el propio sujeto para integrarse en la comunidad, así como las oportunidades y refuerzos que obtiene de la misma.

En conclusión, el papel de la familia es fundamental ante la conducta de consumo de sustancias nocivas en los adolescentes, pues es la primera institución en la que se instaura el mismo y es a través de ella donde inicialmente aprende acerca de todo lo que le rodea. Por dicho motivo, es esencial que en el núcleo familiar existan mayores factores de protección que de riesgo, pues estos evitarán o reducirán de forma notoria la posibilidad de conductas transgresoras en el menor, refiriéndose en este caso en concreto al consumo de sustancias nocivas.

2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Tras analizar el contenido expuesto en el marco teórico se ha propuesto los siguientes objetivos:

- Analizar los indicadores de riesgo y de protección en las dos muestras de estudio.
- Detectar los factores subyacentes de protección y de riesgo en la familia.
- Contrastar las diferencias o similitudes de dichos factores en los grupos de estudio.

3. MÉTODO

3.1. Participantes

Para llevar a cabo dicho estudio de investigación se ha seleccionado previamente dos Centros Educativos, los cuales fueron seleccionados principalmente por su alto nivel de voluntariedad e interés por la temática de la presente investigación.

Se seleccionó un Centro Educativo Concertado y un Centro Educativo Público con

la premisa de poder hallar entre ellos diferencias significativas entre los adolescentes encuestados. Además, para ser más concisos de esos Centros Educativos, se ha seleccionado los cursos de 3º y 4º de la E.S.O pues son los cursos superiores y corresponden con el intervalo de edad en la que los adolescentes pueden tener un primer contacto o un consumo inicial con las sustancias nocivas que es el tema que atañe dicha línea de investigación.

La muestra está conformada por un total de 152 alumnos, de entre los cuales 78 pertenecen al Centro Educativo Concertado y 74 al Centro Educativo Público. De entre los alumnos seleccionados destacar que en el Centro Educativo Concertado 38 son chicos frente a una pequeña diferencia de 40 chicas, mientras que en el Centro Educativo Público la muestra es de 48 chicos y 26 chicas. Denotándose por tanto de ello una similitud entre los sexos existentes en el colegio concertado, mientras que en el Centro Educativo Público se puede denotar una diferencia de sexos, siendo encuestados casi el doble de chicos que de chicas.

Tabla 1. Características de los/as participantes de tipo sociodemográfico.

	PÚBLICO	CONCERTADO
EDAD		
13	9,5	10,3
14	32,4	50,0
15	29,7	38,5
16	18,9	1,3
17	9,5	0
TOTAL	74	78
SEXO		
CHICOS	64,9%	48,7%
CHICAS	35,1%	51,3%
CURSO		
3º	55,4%	53,8%
4º	44,6%	46,2%

3.2. Instrumento

Para poder llevar a cabo dicho estudio de investigación se ha utilizado como herramienta para sonsacar los datos necesarios un Cuestionario “ad hoc” denominado Cuestionario Familia, Hijos y Drogas (CUFAHIDRO), el cual se ha pasado a los alumnos correspondientes a los cursos de 3º y 4º de los Centros Educativos ya mencionados en el apartado anterior.

Además, se ha seleccionado dicho instrumento o herramienta, pues resulta ser una forma no muy costosa de investigación que permite llegar a un mayor número de participantes y facilita la información.

En este caso en concreto el Cuestionario utilizado para sonsacar información a los adolescentes acerca de su familia como factor de riesgo o protección ante el consumo de sustancias nocivas de los mismos, está conformado por 2 partes. Una parte inicial en la que el alumno encuestado deberá constatar su edad, género, curso escolar y si se encuentra cursando el mismo en un Centro educativo público o un Centro educativo concertado y una segunda parte, conformada por una batería de preguntas. En total son 23 preguntas formuladas de forma afirmativa y sencilla para facilitar la respuesta a los alumnos, que sólo deberán seleccionar para la respuesta de la misma un número que oscilará entre el 1 y el 5.

Para dar por finalizado dicho apartado es importante tener en cuenta que algunos de los ítems estudiados en dicho estudio de investigación se encuentran señalados con un asterisco, ello significa que poseen una direccionalidad contraria, por tanto los valores más altos serían negativos, mientras que los valores más bajos serían interpretados como positivos.

3.3. Resultados

El análisis de los datos se ha llevado a cabo con el programa SPSS.19 para Windows, uti-

lizando como variable independiente edad, sexo, nivel escolar en el que se encuentra y tipo de colegio (concertado o público). Se realizaron una serie de análisis (Análisis descriptivo, análisis factorial y prueba de independencia). Además, se debe señalar que las variables dependientes utilizadas han sido los factores de cada una de las escalas.

Se encuentra necesario conocer esas variables independientes para posterior al estudio de investigación establecer comparativas entre un alumnado y otro. Realmente lo que se pretende con dicha investigación es decir, su finalidad es conocer si existen diferencias significativas en cuanto al consumo de sustancias nocivas se refiere entre un colegio público y uno concertado y además, intentar entrever si la familia se establece como un factor de riesgo o protección hacia ese consumo.

Por tanto lo más relevante a conocer con dicho estudio de investigación son las diferencias significativas que se han podido denotar con el estudio de los resultados, por ello a continuación se expondrán una serie de tablas explicativas en las que constará una diferenciación entre las respuestas obtenidas en el colegio público y en el colegio concertado. También se debe hacer hincapié en que sólo se mostrarán las comparativas en las que las diferencias sean más significativas, las más relevantes de la investigación objeto de estudio.

• Análisis Descriptivo

Exponemos los datos más relevantes.

Tabla 2. ÍTEM 14* ¿Aceptas el consumo de drogas como algo positivo porque lo ves reflejado en tus familiares?

	PÚBLICO	CONCERTADO
1,00	89,2	100,0
2,00	9,5	
4,00	1,4	

Tal y como aparece reflejado en la tabla anterior, los alumnos encuestados pertene-

cientes al colegio público poseen respuestas más dispares es decir, no se concentran unánimemente como los del colegio concertado en su respuesta. De ello se denota que mientras unos tienen claro que no ven el consumo de drogas como algo positivo por verlo reflejado en sus familiares, los otros consideran de cierto modo que ese consumo es algo más normalizado y por tanto en cierta medida también lo aceptan como algo positivo.

Tabla 3. ÍTEM 17*. ¿Piensas que una falta de control por parte de los progenitores va ligado al consumo de drogas de sus hijos?

	PÚBLICO	CONCERTADO
1,00	37,8	19,2
2,00	18,9	16,7
3,00	17,8	23,1
4,00	9,5	17,9
5,00	16,2	

También uno de los ítems a considerar en esta investigación es la falta de control parental, concepto que se debe de tener en gran consideración en cuanto al consumo de sustancias nocivas se refiere pues, puede darse el caso de que los progenitores establezcan un papel de apoyo hacia sus hijos o todo lo contrario. En este caso el alumnado perteneciente al colegio público considera que una falta de control por parte de los progenitores no va ligada al consumo de sustancias nocivas mientras que en el otro centro educativo, creen en su mayoría lo contrario.

Tabla 4. ÍTEM 19. Influye el estilo educativo utilizado por los padres en el consumo de drogas.

	PÚBLICO	CONCERTADO
1,00	28,4	12,8
2,00	12,2	3,8
3,00	21,8	24,4
4,00	24,3	25,8
5,00	13,5	33,3

Esta cuestión está bastante relacionada con la mencionada anteriormente pues, dependiendo del estilo educativo utilizado por los progenitores para con la educación de sus hijos, éstos ejercerán mayor o menor control hacia sus hijos. Teniendo lo anteriormente explicado en cuenta se puede apreciar claramente como hay una gran diferenciación entre un centro y otro ya que, mientras en el colegio público piensan en su gran mayoría que el control ejercido por los padres no influye en el consumo de sustancias nocivas, en el colegio concertado consideran que sí, que éste influye notoriamente en dicho consumo.

Tabla 5. ÍTEM 23*. La actitud y conducta de los padres ante las drogas influirá en el consumo de sus hijos.

	PÚBLICO	CONCERTADO
1,00	13,5	5,1
2,00	5,4	10,3
3,00	32,4	21,8
4,00	28,4	24,4
5,00	20,3	38,5

Otro de los ítems a destacar por las diferencias significativas son sacadas a la hora de estudiar los resultados es el que hace referencia a la conducta y actitud de los progenitores ante las drogas. Obviamente también era de reseñar el mismo no sólo porque se haya obtenido diferencias significativas a la hora de establecer la comparativa entre un centro y otro, sino porque dependerá en gran medida el consumo de sustancias nocivas en los hijos del modo de actuar que poseen sus padres o progenitores frente a las mismas.

Atendiendo a la tabla anteriormente expuesta se puede visualizar como en el caso del colegio público los chicos y chicas encuestadas opinan que dicha actitud y conducta de los progenitores para con las sustancias nocivas no influirá en su posible posterior consumo al igual que los chicos y chicas encuestados en el colegio concertado.

• Análisis Factorial

Tabla 6. Fiabilidad.

Fiabilidad	
Cronbach's Alpha	N of Items
,541	23

Tal y como se hace constancia en la tabla anteriormente expuesta, el Alfa de Cronbach del cuestionario utilizado para dicho estudio de investigación es de 0,541. Por tanto de ello, se traduce que el cuestionario utilizado para tal fin es fiable, ya que, mientras más se acerque al valor de 1, más fiabilidad poseerá el instrumento de investigación utilizado.

Además, en dicha tabla también se puede observar el número total de ítems, en este caso 23 cuestiones resueltas por los alumnos seleccionados para la muestra, utilizados como herramienta para la investigación pertinente.

Tabla 7. Test de KMO y Bartlett.

Kaiser-Meyer-Olkin Measure of Sampling Adequacy.	,639
Aprox Chi- Square	753,188
Bartlett's Test of Sphericity Df	253
Sig	,000

Teniendo presente la tabla anteriormente expuesta, se puede diferenciar dos aspectos a tener en cuenta en la investigación objeto de estudio, dado que el primero es el test KMO y el segundo la prueba de Esfericidad de Barlett.

En primer lugar, el KMO, relaciona los coeficientes de correlación observados entre las variables, obteniendo un alto valor cuanto más se acerca al valor 1. En este caso se ha obtenido una puntuación de 0'639 por lo tanto se aproxima al valor 1.

Por otro lado, se encuentra la prueba de Esfericidad de Barlett, la cual se encarga de evaluar la aplicabilidad del análisis factorial de las variables estudiadas en dicho estudio de investigación. En el presente caso, la sig-

nificación es de 0'000 por lo cual el modelo es significativo y se puede aplicar el análisis factorial, ya que, en la prueba de Esfericidad de Barlett si el valor es menor de 0'05 es significativa.

Tabla 8. Tabla resumen de los Factores.

Factor I	Atención familiar
Dentro de este Factor en cuestión se encuentran los ítems 10-9-7 y 14, pues los mismos están relacionados con el concepto de atención familiar	
Factor II	Estilo educativo parental
En relación a este Factor referido al estilo educativo parental, se encuentran los ítems 23-17-19-18-20 pues los mismos en mayor o menor medida tienen relación con dicho concepto	
Factor III	Consumo de drogas
En cuanto al Factor correspondiente al consumo de drogas se puede apreciar que los ítems que hacen referencia al mismo son el 12 y el 11	
Factor IV	Dependencia familiar
Se hace constancia de que los ítems relacionados con el concepto definido en líneas anteriores serían el 4 y el 2	
Factor V	Reflejo del comportamiento familiar
Se entiende que los ítems relacionados con este Factor en concreto que hace referencia al reflejo del comportamiento familiar serían el 21 y el 22	
Factor VI	Sentimiento familiar
Teniendo presente el Factor definido en líneas anteriores y teniendo presente la tabla anterior a la misma, se puede observar como los ítems agrupados para este factor corresponden al 8-1 y 3	
Factor VII	Importancia familiar
En relación al concepto de importancia familiar, se debe de tener presente que los ítems agrupados para dicho concepto serían el 6-5 y 15	
Factor VIII	llegalidad de consumo
Considerando el concepto definido con anterioridad y teniendo presente la tabla anteriormente expuesta se puede observar como los ítems agrupados para dicho Factor serían el 13 y el 16	

4. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El objetivo inicial del presente trabajo ha sido analizar a la familia como posible factor de riesgo o protección ante el consumo de sustancias nocivas en sus hijos, en concreto, dicho estudio se ha llevado a cabo analizando a los alumnos de 3º y 4º de Educación Secundaria Obligatoria del Centro Educativo Público y el Centro Educativo Concertado. Estos alumnos han sido escogidos puesto que, se encuentran en la edad de la adolescencia, etapa crucial en la que los mismos tienen sus primeros contactos o ya han tenido contacto con el tema que abarca dicha línea de investigación, el consumo de sustancias nocivas. Además, se debe de hacer constancia que la herramienta utilizada para extrapolar los datos de esta investigación se ha basado prioritariamente en la familia y la relación de los encuestados con la misma, ya que, se considera la familia como el primer núcleo de socialización del menor y por tanto, la que marcará en gran medida las posteriores actuaciones del menor, protegiéndolo o situándolo en situación de riesgo.

Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto, se debe ser consciente de algunos factores que aumentan o disminuyen esos factores de protección o de riesgo existente. A continuación se expondrá algunos de los más destacados en relación a esta línea de trabajo.

La atención familiar se debe de tener presente pues engloba todo tipo de acciones que tengan relación con el cuidado y atenciones que los progenitores muestran a sus hijos, incluyendo por tanto la atención a las necesidades básicas del menor, el control parental y la comunicación entre padres e hijos. Es obvio que a mayor atención y protección por parte de los progenitores hacia sus hijos, éstos poseerán menores posibilidades de consumo de drogas.

En cuanto al estilo educativo también considerar que es un factor bastante relevante ya que, dependerá en gran medida el consumo de sustancias nocivas en los menores en fun-

ción del estilo educativo utilizado por sus padres. Vielva, Pantoja y Abejón (2001), afirman que se encuentran suficientes evidencias para dar por sentado que la variable control, disciplina o estilo educativo parental están ligadas a la aparición de conductas fuera de lo legalmente establecido. Igualmente son los propios menores encuestados, alumnos de los centros ya citados con anterioridad los que consideran que necesitan dichas variables para que su comportamiento no difiera de lo socialmente considerado como normal.

Prosiguiendo con el tema central de dicha investigación, es decir el consumo de sustancias nocivas en los adolescentes, es vital conocer que tras el análisis de los resultados se tiene conocimiento de que la mayoría de los encuestados no son consumidores o no han consumido sustancias nocivas. Además a ello hay que sumarle la importancia del aprendizaje que adquieren los adolescentes frente al consumo de sustancias proveniente de sus propios progenitores, figuras con una gran relevancia para los mismos pues supone su primera fuente de socialización y de una manera u otra guían el comportamiento del menor.

Aun así, esta importancia no se vió del todo reflejada en los datos de los cuestionarios, pues los chicos son algo imparciales en cuanto a este tema se refiere. Pero se sigue sosteniendo igualmente dicha importancia pues existe una relación sobretodo en el desorden de consumo de drogas ilícito paterno en la adultez temprana, con el consumo posterior de sustancias nocivas en los hijos de dichos progenitores (Bailey y otros, 2013).

Para ir concluyendo con este apartado referente a la valoración y conclusiones de dicha línea de investigación comentar que el análisis de los datos ha referido que los alumnos seleccionados para llevar a cabo dicho estudio no se encuentran primeramente en situación de riesgo, pues las respuestas a las cuestiones así lo demuestran. Demuestran que se encuentran dentro de unos parámetros de normalidad existiendo como es obvio algunas excepciones a la regla, pero en gene-

ral los adolescentes encuestados no poseen relación o no han poseído relación con sustancias nocivas y lo que es más importante aún, pues es el fundamento de dicha línea de investigación, sus progenitores se establecen como factores de protección ante los mismos. Como ya se tenía conocimiento, dicho estudio se ha llevado a cabo en adolescentes los cuales deben de afrontar uno de los momentos críticos en el desarrollo de su personalidad (Segado, 2011), físico y sociabilidad (Del Fresno, 2011) se ven también afectados por fenómenos globales como es su relación con las drogas.

Concluir solamente constatando que la familia se debe de tener en gran consideración pues existe una evidencia en torno al papel de la misma, como uno de los agentes moduladores de las conductas de riesgo de sus hijos (Lloret Irlés; Espada Sánchez, Cabrera Perona, y Burkhort, 2013). Por el motivo expuesto en la línea anterior se ha tenido tan en cuenta a la familia en dicho estudio de investigación, pues se puede convertir en un factor de riesgo o protección para el menor adolescente en el tema que abarca este estudio, el consumo de sustancias nocivas. Sin embargo, también concluir que en este caso los resultados han sido positivos, deduciéndose de ello que los alumnos encuestados no poseen o poseen de forma irrelevante un consumo de sustancias nocivas y que además, sus relaciones familiares son positivas y no pueden ser consideradas como de riesgo.

REFERENCIAS

- Álvarez, S., Hidalgo, M^o., Jiménez, L., Lorence, B. y Sánchez, J. (2010). Perfil psicosocial de familias en situación de riesgo. Un estudio de necesidades con usuarias de los Servicios Sociales Comunitarios por razones de preservación familiar. *Anales de psicología*, 26(2), 378-389.
- Bailey, J., Hill, K., Guttmanova, K., Oesterle, S., Hawkins, J., Catalano, R. y McMahon, R. (2013). The Association between Parent Early Adult Drug Use Disorder and Later Observed Parenting Practices and Child Behavior Problems: Testing Alternative Models. *Developmental Psychology*, 49(5), 887-899.
- Del Fresno, M. (2011). Retos para la intervención social con familias en el siglo XXI. Consumo, ocio, cultura, tecnología e hijos. Madrid: Trotta.
- Del Fresno, M. y Pérez, R. (2012). Adolescentes y drogas: La deconstrucción de la percepción del riesgo en el metarrelato grupal. *Revista de Estudios de Juventud* (97), 56-60.
- Gil Calvo, E. (2005): Evolución de la familia en el último siglo y perspectivas de futuro. En Kñallinsky, E.; Machargo, J.; Martín J.C.; Medina, Oscar y Rodríguez, J. (Coords.). *Fortalezas y debilidades en una sociedad en cambio*. X Congreso Internacional de Educación Familiar. Las Palmas de Gran Canaria: Edita Radio ECCA.
- Lloret Irlés, D., Espada Sánchez J., Cabrera Perona, V. y Burkhort, G. (2013). Family prevention of drug use in Europe: a critical review of EDDRA programs. Elche: Universidad Miguel Hernández.
- Luján, I. (2011). Análisis Evolutivo-Educativo en contextos de diversidad familiar. La familia como contexto de desarrollar personal y social. Manuscrito no publicado, Facultad de Formación del Profesorado, Universidad de Las Palmas de Gran Canaria.
- Martín, J., Máiquez, M., Rodrigo, M., Correa, A. y Rodríguez, G. (2005). Evaluación del programa apoyo personal y familiar para familias en situación de riesgo psicosocial. Universidad de La Laguna: Fundación Radio Ecca.
- Negreiros, J. (2013). Participación parental en intervenciones familiares preventivas de toxicodependencias: una revisión bibliográfica empírica. *Pedagogía Social. Revista interuniversitaria* (21), 39-65.
- Rodrigo y Palacios, J. (2008). Familia y desarrollo humano. Psicología y educación. Madrid: Ed. Alianza.
- Segado, S. (2011). Nuevas tendencias en Trabajo Social con Familias: una propuesta para la práctica desde el empowerment. Madrid: Trotta.
- Vielva, I., Pantoja, L. y Abejón, J. (2001). Las familias y sus adolescentes ante las drogas. El funcionamiento de la familia con hijos de comportamiento no problemático, consumidores y no consumidores de drogas. Avances en drogodependencias. Bilbao: Universidad de Deusto.

ANEXO 1.

CUESTIONARIO: FAMILIA, HIJOS Y DROGAS (CUFAHIDRO)
 Edad: Sexo: M/ F/ Curso: Público: /Concertado:

Este cuestionario es anónimo y confidencial.

Al terminar se introducirá en un sobre, al cual sólo tendrán acceso los investigadores.

1	2	3	4	5
Nada	Poco	Algo	Bastante	Mucho

1.	Posees un fuerte sentimiento de pertenencia a tu familia	1	2	3	4	5
2.	Existen relaciones de intimidad en tu familia	1	2	3	4	5
3.	Se dan relaciones de reciprocidad en tu familia	1	2	3	4	5
4.	Posees cierta dependencia a tu familia	1	2	3	4	5
5.	Identificas a tu familia como una de las primeras instituciones sociales	1	2	3	4	5
6.	Consideras a tu familia el contexto más importante para el desarrollo personal, emocional y social	1	2	3	4	5
7.	En tu familia tus padres ejercen una tendencia al abandono de sus responsabilidades	1	2	3	4	5
8.	Tu comportamiento es el reflejo de la influencia de tu familia	1	2	3	4	5
9.	Piensas que existe una falta de comunicación entre tus padres y tú	1	2	3	4	5
10.	Consideras que se da una falta de atención por parte de tus padres	1	2	3	4	5
11.	En alguna ocasión has consumido drogas	1	2	3	4	5
12.	En la actualidad eres consumidor de drogas	1	2	3	4	5
13.	Ves el consumo de drogas como una escapatoria de las percepción negativa de tus relaciones familiares	1	2	3	4	5
14.	Aceptas el consumo de drogas como algo positivo porque lo ves reflejado en tus familiares	1	2	3	4	5
15.	Te han inculcado que el consumo de drogas no es un acto fuera de lo legalmente establecido	1	2	3	4	5
16.	El consumo de drogas por parte de tus padres te enseña a que este consumo es legal	1	2	3	4	5
17.	Piensas que una falta de control por parte de los progenitores va ligado al consumo de drogas de sus hijos	1	2	3	4	5
18.	Crees que la disciplina es necesaria para que los hijos no deriven en un consumo de drogas legales o ilegales	1	2	3	4	5
19.	Influye el estilo educativo utilizado por los padres en el consumo de drogas	1	2	3	4	5
20.	Existe menor probabilidad de consumo de drogas en los hijos cuando los padres poseen una buena relación afectiva y de apego con sus hijos	1	2	3	4	5
21.	El aprendizaje que adquiere un joven ante el consumo de drogas puede provenir de la enseñanza de sus padres	1	2	3	4	5
22.	Una buena relación familiar y una disciplina adecuada previene el consumo de drogas legales e ilegales	1	2	3	4	5
23.	La actitud y conducta de los padres ante las drogas influirá en el consumo de sus hijos	1	2	3	4	5

OBSERVACIONES:

Gracias por su colaboración