

DK VAS?

MITOS Y REALIDADES SOBRE EL CÁNNABIS ANEXO C

Mito: Es un producto inofensivo para la salud, ya que es un producto natural. Es una droga ecológica, es la sustancia de la paz y el relax.
Realidad: Producto natural y producto inocuo no son sinónimos. El tabaco y el opio también son naturales y nadie duda de sus riesgos. El consumo de cánnabis provoca alteraciones en el funcionamiento normal del cerebro, lo cual no es nada ecológico.

Mito: El cánnabis tiene efectos terapéuticos, por lo que no debe ser malo fumarse un porro de vez en cuando.
Realidad: Los usos médicos del cánnabis se realizan de manera controlada y no tienen nada que ver con su uso recreativo. También existen medicamentos derivados del opio y nadie piensa que sea sano consumir heroína.

Mito: El consumo de cánnabis puede controlarse ya que no produce adicción.
Realidad: Existen estudios científicos que demuestran que su consumo continuado puede producir adicción, especialmente cuando se consume en la adolescencia.

Mito: Fumar cánnabis resulta menos perjudicial que fumar tabaco.
Realidad: El cánnabis contiene muchos de los carcinógenos y mutágenos del tabaco y en mayor cantidad (un 50% más). Además, la forma de consumirlo (fumada, sin filtro y con aspiraciones profundas) aumenta los riesgos de padecer cáncer. Tiene efecto broncodilatador, lo que favorece la absorción de las sustancias tóxicas, y al igual que ocurre con el tabaco, también es perjudicial para los fumadores pasivos.

"Guía sobre drogas" PNsD. 2007.

DK VAS?

MITES I REALITATS SOBRE EL CÁNNABIS ANNEX C

Mite: És un producte inofensiu per a la salut, ja que és un producte natural. És una droga ecològica, és la substància de la pau i el relax.
Realitat: Producte natural i producte innocu no són sinònims. El tabac i l'opi també són naturals i ningú dubte dels seus riscos. El consum de cánnabis provoca alteracions en el funcionament normal del cervell, la qual cosa no és res ecològic.

Mite: El cánnabis té efectes terapèutics, per la qual cosa no ha de ser roïn fumar-se un porro de tant en tant.
Realitat: Els usos mèdics del cánnabis es realitzen de manera controlada i no tenen res a veure amb el seu ús recreatiu. També hi ha medicaments derivats de l'opi i ningú pensa que siga sa consumir heroína.

Mite: El consum de cánnabis pot controlar-se ja que no produeix addicció.
Realitat: Hi ha estudis científics que demostren que el seu consum continuat pot produir addicció, especialment quan es consumix en l'adolescència.

Mite: Fumar cánnabis resulta menys perjudicial que fumar tabac.
Realitat: El cánnabis conté molts dels carcinògens i mutàgens del tabac i en major quantitat (un 50% més). A més, la forma de consumir-ho (fumada, sense filtre i amb aspiracions profundes) augmenta els riscos de patir càncer. Té efecte broncodilatador, la qual cosa afavoreix l'absorció de les substàncies tòxiques, i igual que ocorre amb el tabac, també és perjudicial per als fumadors passius.

"Guía sobre drogas" PNsD. 2007.

DK VAS?

ARTÍCULO DE PRENSA/ARTICLE DE PREMISA ANEXO A/ANNEX A

Una droga con piel de cordero. Los estudios científicos refutan el mito de que la marihuana es inofensiva

LA VANGUARDIA, 14/04/2007

Al mismo tiempo que ha aumentado el número de adolescentes que fuman marihuana en los últimos años, se han incrementado también los datos científicos que aclaran cómo actúa la droga en el cuerpo humano. Su conclusión: lejos de ser una sustancia inofensiva, la marihuana tiene efectos en un gran número de órganos distintos y actúa en múltiples regiones del cerebro.

Sus consecuencias van más allá del riesgo de sufrir brotes psicóticos y desarrollar esquizofrenia del que han advertido psiquiatras de seis hospitales catalanes. La marihuana interfiere en funciones cerebrales como la capacidad de concentración, la memoria o la motivación, lo que perjudica el rendimiento escolar a corto plazo y las perspectivas de éxito profesional a largo plazo, según advierte la Academia Americana de Pediatría (AAP) en su último informe técnico, que ha revisado los datos sobre consumo de marihuana en la población adolescente. Otras

funciones cerebrales que pueden verse distorsionadas por el consumo de marihuana son la coordinación, los reflejos y la capacidad de evaluar riesgos, funciones todas ellas relacionadas con la probabilidad de sufrir accidentes, añade la AAP. Además de sacar a la luz riesgos de la marihuana para la salud que hasta hace poco eran insospechados y ante la avalancha de datos científicos que vinculan el consumo frecuente de cannabis con riesgos para la salud, la marihuana podría seguir en el futuro el mismo destino que el tabaco, que llegó a gozar de un gran prestigio y ser visto como símbolo de estatus y de glamour antes de acabar cayendo en desgracia en los países occidentales, señala Joan Colom, del Departament de Salut. "Pero hay una diferencia - advierte-: la marihuana tiene una imagen positiva de producto natural y de autocultivo, mientras que el tabaco tenía de entrada una imagen negativa de un producto de gran industria".

CANNABIS. SE DISPARA LA AMENAZA.

XL SEMANAL. SEPTIEMBRE 2006

Las autoridades antidroga han dado la alarma. La demanda de desintoxicación por hachis aumenta en nuestro país a ritmo acelerado. El cannabis cultivado para consumo europeo es infinitamente más adictivo y potente. Se fuma mucho antes, desde la adolescencia, y mucho más. Los expertos empiezan a estudiar las consecuencias. La más llamativa: su consumo habitual puede desencadenar esquizofrenia en los jóvenes con predisposición genética.

En apenas 15 años, la mayoría de los psiquiatras hubieran negado la relación. Hoy, reputados especialistas europeos declaran que el cannabis es, quizá, "el problema juvenil número uno", al que se enfrentan los servicios de salud urbanos en la UE. Todos coinciden en que el riesgo es mucho mayor si el consumo se inicia antes de los 18 años, periodo de la vida en el que el cerebro se desarrolla muy deprisa y es tremendamente vulnerable. El doctor Van Os, de la Universidad de Maastricht, autor de uno de los más importantes estudios sobre el tema, dibuja un

negro panorama: "Los casos de esquizofrenia en Europa van a seguir aumentando a la par que lo hace el consumo de cannabis y de desciende la edad de inicio". Además, como el cannabis que actualmente se consume es 15 veces más potente que el que se consumía hace tres décadas, su poder adictivo y sus efectos son otras tantas veces mayores. El aumento de la peligrosidad del cannabis está relacionado con un dato muy claro: el contenido promedio de sustancias activas identificadas, como el THC, se ha multiplicado por 30, según indican en el análisis toxicológicos realizados en la Comunidad de Madrid. Junto con Dinamarca y el Reino Unido, España es una de las tres naciones europeas con mayor proporción de consumidores de cannabis, la droga ilegal que más se toma en nuestro país. Como afirma el doctor Van Os: " Si las tasas de consumo actuales se mantienen, cientos de miles de jóvenes europeos jamás llegarán a desarrollar sus potencialidades. Este es un desprecio que no podemos ni debemos permitirnos".

Escolares enganchados al porro

Sanidad alerta de que 20.000 menores corren el riesgo de ser adictos al cannabis. El Ministerio de Sanidad advierte que el consumo de cannabis en la adolescencia triplica el riesgo de sufrir un cuadro psicótico.

(CELESTE LÓPEZ - MADRID)

La Vanguardia

Más de 20.000 jóvenes de entre 14 y 18 años, consumidores diarios de cannabis, corren el riesgo de convertirse en adictos a esta sustancia, la droga más consumida en España, la que goza de un mayor grado de complacencia por parte de la sociedad y, además, la más accesible, según admite el 71,8% de los menores. Así lo indican diferentes estudios recogidos en un informe de la comisión clínica del Plan Nacional sobre Drogas (PNSD) en relación con los efectos de esta sustancia y que ayer fue presentado por la ministra Elena Salgado y la responsable del PNSD, Carmen Moya.

La realidad que muestra este informe es más que preocupante, sobre todo porque, mientras en España se ha extendido la idea de que el cannabis es la droga más inocua de las existentes, incluido el tabaco y el alcohol, estudios científicos internacionales han conseguido demostrar que el consumo habitual de esta sustancia desde edades tempranas puede triplicar el riesgo de sufrir un cuadro psicótico. Los investigadores consideran como edad temprana la situada entre los 14 y 16 años, siendo en España la medida de edad de inicio en esta droga los 14,7. Desde Sanidad, se advierte de que los trastornos se acentúan cuando el consumo se inicia antes de los 15 años, posiblemente porque el cannabis produce cambios

neurobiológicos durante determinados periodos del desarrollo del cerebro. Además, el consumo de cannabis puede dar lugar a una serie de trastornos mentales descritos en la Clasificación Internacional de Enfermedades, entre ellos los trastornos de ansiedad y del estado de ánimo. De esta manera, se alerta de que el consumo de cannabis al principio de la adolescencia aumenta el riesgo de psicosis posterior, sobre todo en personas que tienen una predisposición genética y por tanto una mayor vulnerabilidad.

El cannabis altera la capacidad cognitiva y el rendimiento psicomotor y, en un reciente estudio realizado en Francia, sobre un total de 10.748 conductores implicados en colisiones de tráfico mortales, se demostró que la presencia de esta sustancia triplica el riesgo de colisión.

Ante este panorama, la ministra insiste en la necesidad de potenciar todas las medidas preventivas posibles con el objetivo claro de que los menores no consuman.

Drogadicción.

ENGANCHADOS A LA HIERBA. La marihuana puede crear dependencia en los adolescentes

EL MUNDO. MADRID.

Nuevos datos sobre la dependencia de la marihuana. Científicos estadounidenses acaban de anunciar que los adolescentes que consumen este tipo de droga pueden acabar desarrollando rápidamente una dependencia de la misma. Expertos de la Universidad de Colorado publican en el último Drug and Alcohol Dependence un trabajo en el que participaron 165 chicos y 64 chicas de entre 13 y 19 años que habían sido arrestados o que estaban siendo tratados en servicios sociales. Todos fueron sometidos a un examen médico, además de realizar una entrevista. Como resultado, los científicos encontraron que más del 80% de los adolescentes varones y del 60% de

las jóvenes eran clínicamente dependientes de la marihuana. Además, un 85% de los participantes en el trabajo admitió que su dependencia de la droga interfería en su capacidad para conducir, así como en su labor en la escuela o su vida en casa. Mientras que un 77% aseguró que perdía mucho tiempo a lo largo del día, debido a la necesidad de recuperarse de los efectos de la marihuana. «Este estudio aporta nuevos datos que ilustran mejor el hecho de que la marihuana es una droga peligrosa que puede ser adictiva», afirmó Alan Leshner, director del Instituto Nacional de Abuso de Drogas (NIDA), de EEUU, tras conocer los resultados del nuevo trabajo.

DK VAS?

NO ET PIKES AMB ELS PORROS



INFORMA'T EN LA TEUA UPC

DESCRIPCIÓN DEL CARTEL

El cartel representa a un *pollo* bajo los efectos del cannabis. La hoja de marihuana enganchando al pollo a través de los hilos de su camiseta simboliza la capacidad adictiva del cannabis.

OBJETIVOS:

- Dotar de recursos al profesorado para trabajar la dependencia del cannabis.
- Informar sobre las consecuencias del consumo de esta sustancia con un lenguaje directo y claro: la dependencia y otros riesgos.
- Aumentar la percepción de riesgo del consumo de esta sustancia.

CONCEPTOS CANNABIS

La cananbis sativa (porros, petas, fly, canutos,...) es una planta de cuyas flores y resina se elaboran drogas ilegales como son el hachís (chocolate, costo) y la marihuana. Sus efectos son debidos a un principio psicoactivo denominado THC (tetrahidrocannabinol)

DEPENDENCIA

"Necesidad de..., no poder pasar sin..., estar bajo el mando o la autoridad de una sustancia, persona o personas"

DEPENDENCIA PSICOLÓGICA:

Quiere decir que el uso del cannabis puede llegar a ser más importante que otras actividades de tu vida. El uso del cannabis llega a ser parte de tu estilo de vida (para reducir el estrés, aumentar la relajación, etc) y en algunos casos se llega a depender de él teniendo dificultades para parar de consumirlo.

DEPENDENCIA FÍSICA:

El cuerpo se habitua a funcionar bajo los efectos de la droga, precisando de mayor cantidad de la sustancia para conseguir los mismos efectos (tolerancia) y, los que desean dejar de consumirla, experimentan, cuando lo hacen, síntomas de abstinencia. Los síntomas de abstinencia incluyen inquietud, irritabilidad, pérdida de apetito, sudor, etc.

METODOLOGÍA

1. Para centrar la atención de el alumnado se pregunta por: ¿qué os sugiere el cartel?, ¿qué drogas conocéis que enganchen?, ¿el cannabis es una droga?, ¿los porros enganchan?,.... El educador anotará las respuestas en la pizarra y posteriormente serán comentadas.

2. Acto seguido, el educador/a pide al alumnado que se reúnan en pequeños grupos.

3. A cada grupo se le entregará una copia del ANEXO A (Recortes de prensa sobre el cannabis) con el objetivo de responder a las siguientes cuestiones:

- ¿Qué transmite la noticia?: mensaje principal.
- ¿Sabíais previamente a realizar la actividad que el cannabis produce adicción?.
- ¿Tras realizar la actividad (leer los artículos) seguís pensando que el cannabis es inofensivo?.

Conclusiones: ¿Y vosotros qué pensáis?

4. Finalmente se realiza una puesta en común.

5. Evaluación de la actividad (Anexo B).

Y LA LEY ¿QUÉ DICE?

El consumo de cannabis en lugares públicos y la tenencia ilícita de esta droga ilegal (aun cuando sea para el propio consumo) está sancionado con multa. No obstante, la ley prevé que no se ejecuten tales sanciones si el infractor/a se somete a un tratamiento de deshabituación. (art. 25 de la Ley Orgánica 1/1992, de 21 de febrero, sobre Protección de la Seguridad Ciudadana)

El cultivo, elaboración, tráfico de cannabis y cualquier otra actividad que favorezca su consumo ilegal es castigado por el Código Penal con una pena de prisión y multa. (Ley Orgánica 15/2003)

Conducir vehículo a motor o ciclomotor bajo influencia de bebidas alcohólicas o drogas está penado con pena de prisión o a multa y, en su caso, trabajos en beneficio de la comunidad y, en cualquier caso, privación del derecho a conducir vehículos a motor y ciclomotores. (Ley orgánica 15/2007 del Código de Penal en materia de seguridad vial)

El negarse a someterse a las pruebas legalmente establecidas de detección de alcohol o drogas será castigado con prisión y privación del derecho a conducir vehículos de motor y ciclomotores. (Ley orgánica 15/2007 del Código de Penal en materia de seguridad vial)

RECURSOS:

- Guía sobre Drogas. PNsD.
- DVD: "Todo sobre las drogas". FAD
- Ordago: Manual de 3º de la ESO, sesión 1. "El mercado de las drogas". Manual 4º de la ESO sesión 1. "¿¡Yo controlo ...?!"

- WEBS: www.kolokon.com
www.drogasycerebro.com
www.lasdrogas.info
www.ucm.es/info/seic-web



DESCRIPCIÓN DEL CARTEL

El cartel representa un *pollastre* davall els efectes del cannabis. La fulla de marihuana enganxant al pollastre a través dels fils de la seua camiseta simbolitza la capacitat addictiva del cannabis.

OBJECTIUS:

- Dotar de recursos al professorat per a treballar la dependència del cannabis
- Informar sobre les conseqüències del consum d'esta substància amb un llenguatge directe i clar: la dependència i altres riscos.
- Augmentar la percepció de risc del consum d'esta substància.

CONCEPTES CANNABIS

La cannabis sativa (porros, petas, fly, canuts,...) és una planta que de les segues flors i resina s'elaboren drogues il·legals com són l'haixix (xocolate, cost) i la marihuana. Els seus efectes són deguts a un principi psicoactiu denominat THC (tetrahidrocannabinol)

DEPENDÈNCIA

"Necessitat..., no poder passar sense..., estar davall el comandament o l'autoritat d'una substància, persona o persones"

DEPENDÈNCIA PSICOLÒGICA:

Vol dir que l'ús del cannabis pot arribar a ser més important que altres activitats de la teua vida. L'ús del cannabis arriba a ser part del teu estil de vida (per a reduir l'estrès, augmentar la relaxació, etc) i en alguns casos s'arriba a dependre d'ell tenint dificultats per a parar de consumir-ho.

DEPENDÈNCIA FÍSICA:

El cos s'habitua a funcionar davall els efectes de la droga, necessitant de major quantitat de la substància per a aconseguir els mateixos efectes (tolerància) i, els que desitgen deixar de consumir-la, experimenten, quan ho fan, símptomes d'abstinència. Els símptomes d'abstinència inclouen inquietud, irritabilitat, pèrdua de gana, suor, etc.

METODOLOGIA

1. Per a centrar l'atenció de l'alumnat es pregunta per: què vos suggerix el cartel?, quines drogues coneixeu que enganchen?, el cannabis és una droga?, els porros enganchen?,...L'educador/a anotará les respostes en la pissarra i posteriorment seran comentades.

2. Tot seguit, l'educador/a demana a l'alumnat que es reunisquen en xicotets grups.

3. A cada grup se li entregará una còpia de l'ANNEX A (Retalls de premsa sobre el cannabis) amb l'objectiu de respondre a les qüestions següents:

- Què vos transmet la notícia?: missatge principal.
- Savieuv prèviament a realitzar l'activitat que el cannabis produïx addicció?.
- Després de realitzar l'activitat (llegir els articles) continueu pensant que el cannabis és inofensiu?.

Conclusiones: I vosaltres què penseu?

4. Finalment es realitza una posada en comú.

5. Avaluació de l'activitat (Annex B).

I LA LLEI, QUÈ DIU?

El consum de cannabis en llocs públics i la tinença il·lícita d'esta droga il·legal (encara que siga per al propi consum) està sancionat amb multa. No obstant, la llei preveu que no s'executen tals sancions si l'infractor/a se sotmet a un tractament de deshabituació. (art. 25 de la Llei Orgànica 1/1992, de 21 de febrer, sobre Protecció de la Seguretat Ciutadana)

El cultiu, elaboració, tràfic de cannabis i qualsevol altra activitat que afavorisca el seu consum il·legal és castigat pel Codi Penal amb una pena de presó i multa. (Llei Orgànica 15/2003)

Conduir vehicle de motor o ciclomotor baix influència de begudes alcohòliques o drogues està penat amb pena de presó o a multa i, si és el cas, treballs en benefici de la comunitat i, en tot cas, privació del dret a conduir vehicles de motor i ciclomotors. (Llei orgànica 15/2007 del Codi de Penal en matèria de seguretat vial)

El negar-se a sotmetre's a les proves legalment establides de detecció d'alcohol o drogues serà castigat amb presó o a la de multa i privació del dret a conduir vehicles de motor i ciclomotors. (Llei orgànica 15/2007 del Codi de Penal en matèria de seguretat vial)

RECURSOS:

- Guia sobre Drogas. PNsD.
- DVD: "Tot sobre les drogues". FAD
- Ordago: Manual de 3er de l' ESO, sessió 1 "El mercat de les drogues". Manual 4t de l' ESO sessió 1. "Jo controlo...?!"

- WEBS: www.kolokon.com
www.drogasycerebro.com
www.lasdrogas.info
www.ucm.es/info/seic-web

ANEXO B ANNEX B

Edad/Edat: _____ Curso/Curs: _____ Sexo/Sexe: VIM M/F

1. ¿Qué te ha parecido más atractivo del cartel?
1. Què t'ha paregut més atractiu del cartel?

- Su imagen central
La seua imatge central
- Su diseño (colores, formato, tipo de letra)
El seu disseny (colors, format, tipus de lletra)
- El eslogan
L'eslògan
- No me ha gustado nada
No m'ha agradat res
- Todo /Tot

2. Indica cuál es tu percepción de peligrosidad del consumo de cannabis antes y después de la actividad.
2. Indica quina és la teua percepció de perillositat del consum de cannabis abans i després de l'activitat.

Antes/Abans

- 1 Nada/Gens 2 Poco/Poc
3 Bastante/Prou 4 Mucho/Molt

Después/Després

- 1 Nada/Gens 2 Poco/Poc
3 Bastante/Prou 4 Mucho/Molt

3. ¿Crees que el cannabis es una droga que se puede controlar?
3. Creus que el cannabis és una droga que es pot controlar?

- 1 Nada/Gens 2 Poco/Poc
3 Bastante/Prou 4 Mucho/Molt

4. Señala tu grado de acuerdo o desacuerdo de las siguientes frases según la siguiente escala.
4. Assenyala el teu grau d'acord o desacord de les següents frases segons la següent escala.

- 1- Muy en desacuerdo/Molt en desacord.
2- En desacuerdo/En desacord.
3- De acuerdo/D'acord.
4- Muy de acuerdo/Molt d'acord.

- Se necesitan porros para pasarlo bien.
Es necessiten porros per a passar-ho bé.
- Fumar porros no produce problemas serios.
Fumar porros no produïx problemes seriosos.
- Fumar porros favorece hacer amigos y una vida divertida.
Fumar porros afavorix fer amics i una vida divertida.
- La gente que no fuma porros es muy aburrida.
La gent que no fuma porros és molt avorrida.

5. ¿Consideras que ahora tienes más información sobre los efectos de fumar porros?
5. Consideres que ara tens més informació sobre els efectes de fumar porros?

- No
 Sí

6. Señala si son verdaderas (V) o falsas (F) las siguientes afirmaciones:
6. Assenyala si són verdaderes (V) o falses (F) les afirmacions següents:

- El cannabis es una droga inofensiva.
El cannabis és una droga inofensiva.

- La gente que consume de forma frecuente y lo deja, presentan "mono".
La gent que consumix de forma freqüent i el deixen, presenten "mono".

- Los porros no enganchan.
Els porros no enganxen.

7. Participar en este taller te ha parecido:
7. Participar en aquest taller t'ha paregut:

| Nada interesante Gens interessant | | | | Muy interesante Molt interessant |
|--------------------------------------|---|---|---|-------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | |
| | | | | |

8. Lo que he aprendido sobre el cannabis me resultará en la vida:
8. El que he après sobre el cannabis em resultarà en la vida:

| Nada interesante Gens interessant | | | | Muy interesante Molt interessant |
|--------------------------------------|---|---|---|-------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | |
| | | | | |

9. ¿Cuál es el mensaje que te ha quedado de la campaña?
9. Quin és el missatge que t'ha quedat de la campanya?

Ingeniería de precisión para esclavizar al fumador

Altadis comunica a Sanidad la lista de los 289 aditivos incluidos en el tabaco - El objetivo de los compuestos, alguno de ellos tóxico, es aumentar la adicción

RAFAEL MÉNDEZ - El País - 19-10-2007 (Extracto)

Se usan anestésicos contra la irritación y broncodilatadores para inhalar más. Las autoridades no evalúan ni conocen el impacto de algunos elementos.

Nicotina, alquitrán y monóxido de carbono. Ese es el único contenido que figura en una cajetilla de tabaco. Y sin embargo hay más. Mucho más. La multinacional hispanofrancesa Altadis reconoce que usa 289 aditivos en sus marcas vendidas en la UE. 289 sustancias químicas, muchas de ellas tóxicas, con un fin principal: aumentar la adicción a la nicotina y disminuir los efectos molestos del tabaco. Hay que enganchar antes al fumador.

"Un 90% de cada cigarrillo es tabaco, ya de por sí adictivo y cancerígeno, pero un 10% son aditivos, compuestos químicos de los que sabemos muy poco y para los que nadie ha analizado su seguridad. Las tabacaleras están realizando un experimento a gran escala con millones de personas", sentencia por teléfono Michael Rabinoff, profesor de la Universidad de California-Los Angeles.

Un experto del Laboratorio Agroalimentario de la Junta de Andalucía, que ha analizado la composición del humo y del alquitrán de los cigarrillos para su demanda contra las tabacaleras, destaca: "Los cigarrillos son una obra de ingeniería para aumentar la adicción. Las tabacaleras van años por delante de nosotros y aunque afirman que la mayoría de los compuestos son aroma, en realidad tienen otras funciones, muchas de las cuales las desconocemos...".

Hasta un 4,2% del cigarrillo son azúcares, sustancias aparentemente inocuas, pero que al quemarse producen acetaldehído. "Está demostrado que el acetaldehído aumenta el efecto de la nicotina..." explica Rabinoff.

Además, hay al menos siete compuestos derivados de la lactona. Esta sustancia inhibe la enzima encargada de metabolizar la nicotina. Al no funcionar esa proteína, la nicotina permanece más tiempo en sangre y aumenta la adicción. Otras de las sustancias que se añaden son derivados del cacao (hasta un 1,1% del cigarrillo). Estos productos no sólo dan sabor dulce al cigarrillo (con lo que atrae a los jóvenes) sino que actúan como broncodilatador y facilitan que la nicotina llegue a los alvéolos y se inhale más. El regaliz (que supone un 1,3%) produce un efecto similar.

Hay también precursores del ácido salicílico (el mismo de la aspirina) que actúan como anestésico, de forma que el tabaco irrite menos la garganta. El mentol tiene un efecto similar, pero además minimiza las toses y así el fumador tiene menos percepción de riesgo.

Otros compuestos que se añaden reducen la acidez y aceleran el paso de nicotina de forma sólida a gaseosa, lo que facilita su inhalación.

Los centenares de compuestos usados

como aromas sirven también para hacer el humo menos irritante y más tolerable para los no fumadores.

En realidad, sólo los brillantes químicos de las tabacaleras saben a ciencia cierta para qué sirve cada cosa. El director general de Salud Pública del Ministerio de Sanidad, Manuel Oñorbe, admite: "No hacemos análisis de los aditivos y tenemos que creer lo que declaran las tabacaleras. No sabemos lo que lleva".

Las máquinas de fumar del ministerio analizan que la composición de nicotina, alquitrán y monóxido concuerde con lo que dice la cajetilla. Esto suele ocurrir, pero los aditivos burlan la máquina. "Una marca declara una cantidad de nicotina, pero con los artificios de la acidez y bloqueando las enzimas que destruyen la nicotina consiguen en realidad mucha más concentración en sangre de la que detecta la máquina", explica la fuente del laboratorio andaluz, pionero en España.

El tabaco es el único producto de consumo que no tiene que declarar su composición, una situación anómala, como reconoce Oñorbe. Si una pasta de dientes contuviera la centésima parte de los productos del tabaco sin declararlos, es probable que la alarma recorriera el mundo.

Todos estos compuestos, aun a dosis ínfimas, pueden tener efectos que se suman entre sí y hay algunos tóxicos y cancerígenos. El acetaldehído es mutagénico y tóxico para el embrión y produce tumores en el tracto respiratorio, según un estudio de 2001. Otros aparecen en una forma, pero al quemarse dan lugar a elementos cancerígenos. El alquitrán que refleja la cajetilla no es una sola sustancia, sino los miles de compuestos que quedan tras quemar el cigarrillo y que abarca desde metales pesados como el arsénico a elementos altamente cancerígenos, como las nitrosaminas específicas del tabaco. El resto de los tóxicos van al humo.

La industria, según sus documentos internos, ha incluido también antioxidantes en los cigarrillos para intentar reducir los casos de cáncer. A tenor de las cifras, con escaso éxito. Sólo en España mueren 56.000 personas al año por el tabaco, según Sanidad, mientras que 4.000 fallecen en accidentes de tráfico.

La prueba de que el tabaco es un instrumento de ingeniería química muy sofisticado para atraer al fumador es que en los años setenta Philip Morris comenzó a usar los aditivos y las ventas de Marlboro se dispararon. "La competencia, especialmente British American Tobacco, enloqueció buscando la fórmula e imitaron pronto los aditivos", explica Rabinoff.

Después de leer el artículo del Anexo A, ¿cuáles son las principales sustancias que las tabacaleras añaden al tabaco para incrementar la adicción? ¿Cómo lo hacen? / Després de llegir l'article de l'Annex A, quines són les principals substàncies que les tabaqueres afegixen al tabac per a incrementar l'addicció? Com ho fan?

Principales sustancias:
Principals substàncies:

Otras sustancias:
Altres substàncies:

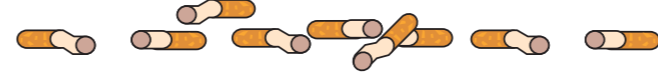


"Claro... y también si me cae una piedra en la cabeza paseando por la calle..."
/ "Clar... i també si em cau una pedra en la cap pasejant per el carrer..."

"Pues tampoco lleva tanto..."
/ "Doncs tampoc porta tant..."



Estas son algunas de las etiquetas que aparecen en las cajetillas de tabaco y la opinión de algunos/as fumadores/as. Indica que otras etiquetas conoces y qué suelen decir los/as fumadores/as de ellas. ¿Qué opinas tú de esos comentarios? / Estes són algunes de les etiquetes que apareixen en els paquets de tabac i l'opinió d'alguns fumadors/es. Indica què altres etiquetes coneixes i què solen dir els fumadors/es d'elles. Què opines tu d'eixos comentaris?



Mi opinión
La meua opinió



DK VAS?

NO ET PIKES AMB EL TABAC



INFORMA'T EN LA TEUA UPC

DESCRIPCIÓN DEL CARTEL

El cartel presenta a un pollo experimentando los efectos negativos relacionados con el consumo de tabaco y la suave caricia del humo podría representar la sutil estrategia de las empresas tabacaleras para enganchar a la gente, como diciendo "tranquilo... ya eres mio..."

OBJETIVOS

Aumentar en el alumnado la percepción del poder adictivo del tabaco.
Analizar las estrategias de marketing utilizadas por la industria tabaquera para aumentar el consumo de tabaco.

CONCEPTOS

MARKETING:

Conjunto de estrategias que tienen como fin iniciar, mantener y/o aumentar las ventas del producto.

ESTRATEGIAS:

- Reducir el precio del producto.
- Ofrecer una imagen más atractiva del producto.
- Búsqueda de nuevos mercados; jóvenes, mujer, países subdesarrollados.

NICOTINA:

Veneno que afecta rápidamente al cerebro y que produce tal adicción física y psíquica que es la responsable de que a los/as fumadores/as les resulte tan difícil abandonar su consumo.
Además el HUMO tiene más de 4.500 componentes. Sus ALQUITRANES son un potente veneno capaz de producir cáncer, el MONÓXIDO DE CARBONO produce problemas de corazón y circulatorios y sus SUSTANCIAS IRRITANTES pueden producir graves problemas respiratorios. Por otra parte, uno de los ADITIVOS más importantes es el amoníaco, el cual potencia el poder adictivo de la nicotina.

METODOLOGIA

1. Para centrar la atención del alumnado se pregunta por: ¿qué os sugiere el cartel?, ¿Qué le está pasando al pollo?, ¿Qué está haciendo el humo?, ¿Qué contiene el humo del cigarrillo para que sea tan amigo del pollo? ¿Tendrán algo que ver las empresas tabacaleras en esto?
2. El educador/a invita al alumnado a formar 4 grupos. Cada grupo designará un/a portavoz .
3. A cada miembro del grupo se les entrega una copia del artículo de prensa (Anexo A) y la ficha (Anexo B).
a. Artículo de prensa (Anexo A): El grupo lo leerá detenidamente y tomará nota de cuáles son las estrategias que utilizan las industrias tabaqueras.
b. Ficha (Anexo B): El grupo debatirá los puntos que se proponen y el/la portavoz tomará nota de las aportaciones.
4. Acto seguido, se reúnen en gran grupo y se realiza una puesta en común, por medio de los/as portavoces, mientras el educador/a recogerá las intervenciones de cada grupo en la pizarra a modo de conclusiones.
5. Evaluación de la actividad (Anexo C).

Y LA LEY ¿QUÉ DICE?

Está prohibida la venta, dispensación y suministro de tabaco, y de productos que le imiten o induzcan al hábito de fumar a menores e 18 años. Esta ley, además prohíbe la publicidad, distribución gratuita o promocional de productos cuyo objetivo sea la promoción de un producto del tabaco, así como la venta de cigarrillos en unidades sueltas. En cuanto al consumo de tabaco, la ley establece que deberá hacerse en lugares exclusivamente habilitados para ello.

(Ley 28/2005 de medidas sanitarias frente al tabaquismo)

RECURSOS

DVD: " Todo sobre las drogas".
Guía Drogas: "Drogas + información - riesgos". PNsD.
WEBS:
www.sedet.es
http://w3.cnice.mec.es/recursos/secundaria/transversales/tabaco/index.htm
www.drogasycerebro.com



DESCRIPCIÓ DEL CARTELL

El cartell presenta un pollastre experimentant els efectes negatius relacionats amb el consum de tabac i la suau carícia del fum podria representar la subtil estratègia de les empreses tabaqueres per a enganxar la gent, com dient "tranquil... ja eres meu..."

OBJECTIUS

Augmentar en el alumnat la percepció del poder adictiu del tabac.
Analitzar les estratègies de màrqueting utilitzades per la indústria tabaquera per a augmentar el consum de tabac.

CONCEPTES

MÀRQUETING:

Conjunt d'estratègies que tenen com a fi iniciar, mantindre i/o augmentar les vendes del producte.

ESTRATÈGIES:

- Reduir el preu del producte.
- Oferir una imatge més atractiva del producte.
- Busca de nous mercats; jòvens, dona, països subdesenrotllats.

NICOTINA:

Verí que afecta ràpidament el cervell i que produïx tal addicció física i psíquica que és la responsable que als fumadors els resulte tan difícil abandonar el seu consum. A més el FUM té més de 4.500 components. Els seus QUITRANS són un potent verí capaç de produir càncer, el MONÒXID DE CARBONI produïx problemes de cor i circulatoris i les seues SUBSTÀNCIES IRRITANTS poden produir greus problemes respiratoris. D'altra banda, un dels ADDITIUS més importants és l'amoníac, el qual potencia el poder adictiu de la nicotina.

METODOLOGIA

1. Per a centrar l'atenció de l'alumnat es pregunta per: què vos suggerix el cartel?, Què li està passant al pollastre?, Què està fent el fum?, Què conté el fum del cigarrillet perquè siga tan amic del pollastre? Tindran alguna cosa a veure les empreses tabaqueres en açò?
2. L'educador/a invita al alumnat a formar 4 grups. Cada grup designarà un/a portaveu.
3. A cada membre del grup se'ls entrega una còpia de l'article de premsa (Annex A) i la fitxa (Annex B).
a. Article de premsa (Annex A): El grup el llegirà detingudament i prendrà nota de quals són les estratègies que utilitzen les indústries tabaqueres.
b. Fitxa (Annex B): El grup debatrà els punts que es proposen i el/la portaveu prendrà nota de les aportacions.
4. Tot seguit, es reunixen en gran grup i es realitza una posada en comú, per mitjà dels secretaris/es, mentres l'educador/a arregarà les intervencions de cada grup en la pissarra a manera de conclusions.
5. Avaluació de l'activitat (Annex C).

I LA LLEI , QUÈ DIU?

Està prohibida la venda, dispensació i subministrament de tabac, i de productes que li imiten o induïsquen a l'hàbit de fumar a menors e 18 anys. Esta llei, a més prohibix la publicitat, distribució gratuïta o promocional de productes l'objectiu de la qual siga la promoció d'un producte del tabac, així com la venda de cigarrets en unitats soltes. Quant al consum de tabac, la llei establíx que haurà de fer-se en llocs exclusivament habilitats per a això.

(Llei 28/2005 de mesures sanitàries enfront del tabaquisme)

RECURSOS

DVD: " Todo sobre las drogas".
Guía Drogas: "Drogas + información - riesgos". PNsD.
WEBS:
www.sedet.es
http://w3.cnice.mec.es/recursos/secundaria/transversales/tabaco/index.htm
www.drogasycerebro.com



ANEXO C ANNEX C

Edad/Edat: _____ Curso/Curs: _____ Sexo/Sexe: V/M M/F

1. ¿Qué te ha parecido más atractivo del cartel?
1. Què t'ha paregut més atractiu del cartel?

- Su imagen central
La seua imatge central
- Su diseño (colores, formato, tipo de letra)
El seu disseny (colors, format, tipus de letra)
- El eslogan
L'eslògan
- No me ha gustado nada
No m'ha agradat res
- Todo /Tot

2. Indica cuál es tu percepción de peligrosidad del consumo de tabaco antes y después de la actividad.
2. Indica quina és la teua percepció de perillositat del consum de tabac abans i després de l'activitat.

Antes/Abans

- 1 Nada/Gens
- 2 Poco/Poc
- 3 Bastante/Prou
- 4 Mucho/Molt

Después/Després

- 1 Nada/Gens
- 2 Poco/Poc
- 3 Bastante/Prou
- 4 Mucho/Molt

3. ¿Crees que el tabaco es una droga que se puede controlar?
3. Creus que el tabac és una droga que es pot controlar?

- 1 Nada/Gens
- 2 Poco/Poc
- 3 Bastante/Prou
- 4 Mucho/Molt

4. Señala tu grado de acuerdo o desacuerdo de las siguientes frases según la siguiente escala.
4. Assenyala el teu grau d'acord o desacord de les següents frases segons la següent escala.

- 1- Muy en desacuerdo/Molt en desacord.
- 2- En desacuerdo/En desacord.
- 3- De acuerdo/D'acord.
- 4- Muy de acuerdo/Molt d'acord.

- Se necesita tabaco para pasarlo bien.
Es necessari tabac per a passar-ho bé.
- El tabaco no produce problemas serios.
El tabac no produïx problemes seriosos.
- El tabaco favorece hacer amigos y una vida divertida.
El tabac afavorix fer amics i una vida divertida.
- La gente que no fuma tabaco es muy aburrida.
La gent que no fuma tabac és molt avorrida.

5. ¿Consideras que ahora tienes más información sobre los efectos del tabaco?
5. Consideres que ara tens més informació sobre els efectes del tabac?

- No
- Sí

6. Señala si son verdaderas (V) o falsas (F) las siguientes afirmaciones:
6. Assenyala si són verdaderes (V) o falses (F) les afirmacions següents:

- La sustancia responsable de que la gente se enganche al tabaco es el alquitrán.
La substància responsable de què la gent s'enganxe al tabac és el quitrà.
- El humo del tabaco contiene más de 4.000 sustancias diferentes algunas de las cuales favorecen la adicción.
El fum del tabac conté més de 4.000 substàncies diferents algunes de les quals afavorixen l'addicció.
- Una de las estrategias más efectivas de las empresas tabacaleras para enganchar a los jóvenes es disminuir el precio del tabaco.
Una de les estratègies més efectives de les empreses tabaqueres per a enganxar els jòvens és disminuir el preu del tabac.

7. Participar en este taller te ha parecido:
7. Participar en aquest taller t'ha paregut:

| Nada interesante Gens interessant | | | | | Muy interesante Molt interessant |
|--------------------------------------|---|---|---|---|-------------------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| | | | | | |

8. Lo que he aprendido sobre el tabaco me resultará en la vida:
8. El que he après sobre el tabac em resultarà en la vida:

| Nada interesante Gens interessant | | | | | Muy interesante Molt interessant |
|--------------------------------------|---|---|---|---|-------------------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| | | | | | |

9. ¿Cuál es el mensaje que te ha quedado de la campaña?
9. Quin és el missatge que t'ha quedat de la campanya?

ANEXO C ANNEX C

Edad/Edat: _____ Curso/Curs: _____ Sexo/Sexe: V/M M/F

1. ¿Qué te ha parecido más atractivo del cartel?
 1. Què t'ha paregut més atractiu del cartell?

- Su imagen central
La seua imatge central
- Su diseño (colores, formato, tipo de letra)
El seu disseny (colors, format, tipus de lletra)
- El eslogan
L'eslògan
- No me ha gustado nada
No m'ha agradat res
- Todo /Tot

2. Indica cuál es tu percepción de peligrosidad del consumo de cocaína antes y después de la actividad.
 2. Indica quina és la teua percepció de perillositat del consum de cocaïna abans i després de l'activitat.

- Antes/Abans
- 1 Nada/Gens
 - 2 Poco/Poc
 - 3 Bastante/Prou
 - 4 Mucho/Molt

- Después/Després
- 1 Nada/Gens
 - 2 Poco/Poc
 - 3 Bastante/Prou
 - 4 Mucho/Molt

3. ¿Crees que la cocaína es una droga que se puede controlar?

3. Creus que la cocaïna és una droga que es pot controlar?
- 1 Nada/Gens
 - 2 Poco/Poc
 - 3 Bastante/Prou
 - 4 Mucho/Molt

4. Señala tu grado de acuerdo o desacuerdo de las siguientes frases según la siguiente escala.
 4. Assenyala el teu grau d'acord o desacord de les següents frases segons la següent escala.

- 1- Muy en desacuerdo/Molt en desacord.
- 2- En desacuerdo/En desacord.
- 3- De acuerdo/D'acord.
- 4- Muy de acuerdo/Molt d'acord.

- Se necesita cocaína para pasarlo bien.
Es necessita cocaïna per a passar-ho bé.
- La cocaína no produce problemas serios.
La cocaïna no produïx problemes seriosos.
- La cocaína favorece hacer amigos y una vida divertida.
La cocaïna afavorix fer amics i una vida divertida.
- La gente que no toma cocaína es muy aburrida.
La gent que no pren cocaïna és molt avorrida.

5. ¿Consideras que ahora tienes más información sobre los efectos de la cocaína?

5. Consideres que ara tens més informació sobre els efectes de la cocaïna?

- No
- Sí

6. Señala si son verdaderas (V) o falsas (F) las siguientes afirmaciones:

6. Assenyala si són verdaderes (V) o falses (F) les afirmacions següents:

- La cocaína sólo la consume la gente que va de fiesta
La cocaïna només la consumeix la gent que va de festa
- La cocaína no engancha
La cocaïna no enganxa
- La gente que consume cocaína no se le nota
La gent que consumeix cocaïna no se li nota.

7. Participar en este taller te ha parecido:

7. Participar en aquest taller t'ha paregut:

| | | | | |
|--------------------------------------|---|---|---|-------------------------------------|
| Nada interesante Gens interessant | | | | Muy interesante Molt interessant |
| | 1 | 2 | 3 | 4 |

8. Lo que he aprendido sobre la cocaína me resultará en la vida:

8. El que he après sobre la cocaïna em resultarà en la vida:

| | | | | |
|--------------------------------------|---|---|---|-------------------------------------|
| Nada interesante Gens interessant | | | | Muy interesante Molt interessant |
| | 1 | 2 | 3 | 4 |

9. ¿Cuál es el mensaje que te ha quedado de la campaña?

9. Quin és el missatge que t'ha quedat de la campanya?



Cada vez cuenta.
 MÁS INFORMACIÓN EN TU E-MAIL. ENVÍA FAD3 AL 7170. COSTE DEL MENSAJE 0,15 € + I.V.A.
 FUNDACIÓN DE AYUDA CONTRA LA DROGADICCIÓN
 900 16 15 15 Piensa

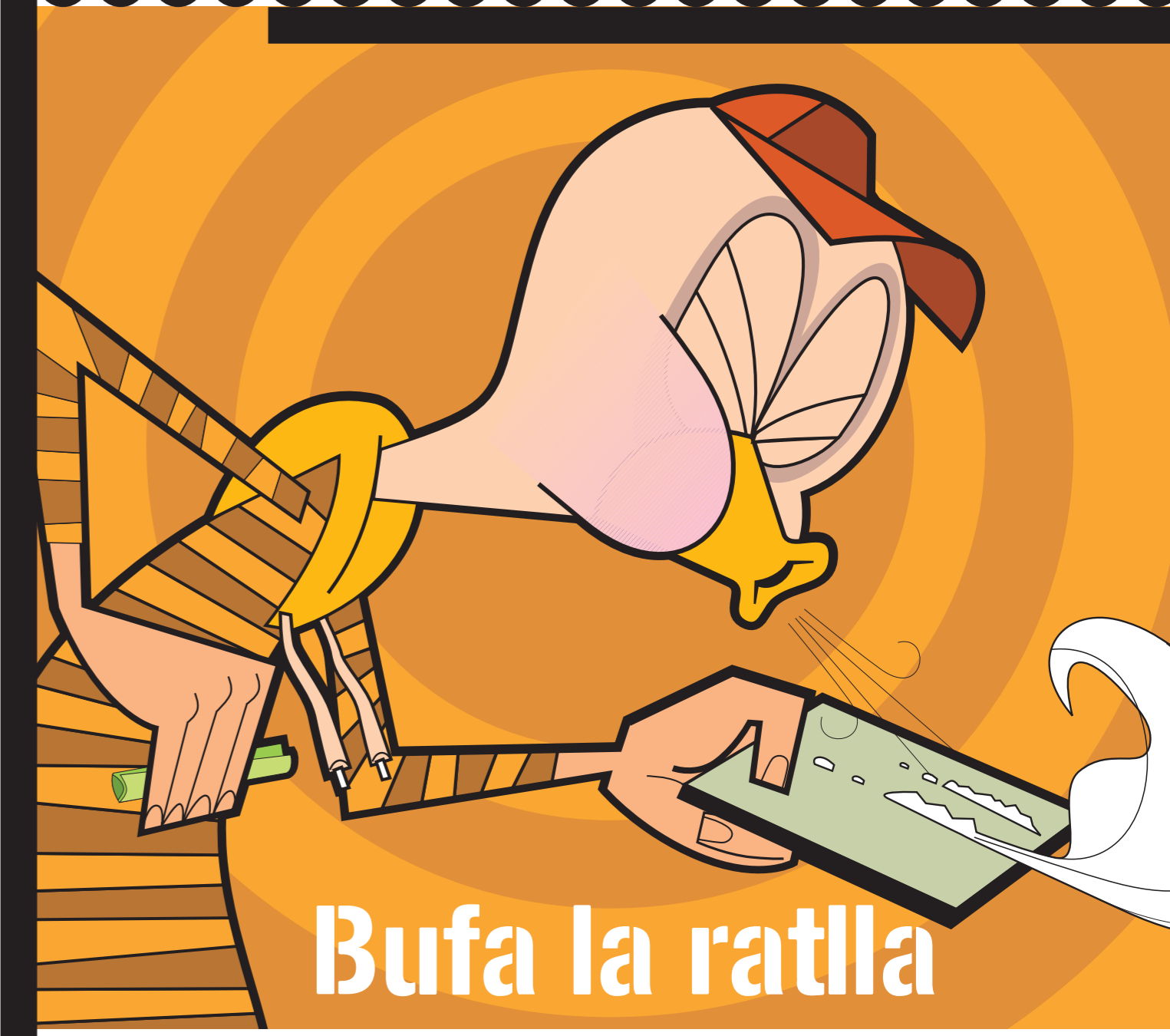
CON LA COLABORACIÓN DE:



Programa de prevenció de drogodependències

DK VAS?

NO ET PIKES AMB LA COCA



Bufa la ratlla

INFORMA'T EN LA TEUA UPC

DESCRIPCIÓN DEL CARTEL:

En la imagen se refleja a un *pollo* ante una situación de consumo en la que opta por soplar la raya y no consumir.

OBJETIVOS:

- Aumentar la percepción de riesgo asociado al consumo de cocaína.
- Informar sobre las consecuencias del consumo de esta sustancia.

CONCEPTOS

COCAÍNA: La cocaína es una droga psicoestimulante que se presenta con el aspecto de un fino polvo blanco que generalmente es consumida esnifada. El consumo de cocaína provoca una euforia inmediata, un sentimiento de capacidad intelectual y física aumentada, así como indiferencia al dolor y a la fatiga.

RIESGOS:

- Complicaciones psiquiátricas (alucinaciones, crisis de pánico, problemas de ansiedad, etc)
- Apatía sexual
- Agresividad
- Hemorragias nasales
- Problemas cardiovasculares.

Según la Encuesta ESTUDES de 2006 del Plan Nacional sobre Drogas, la edad de inicio de consumo de esta sustancia se sitúa en los 15.4 años, bajando la percepción del riesgo y aumentando significativamente la disponibilidad percibida de la droga.

METODOLOGÍA

1. Antes de explicar la actividad el educador/a pregunta al alumnado las siguientes cuestiones:
 - ¿Qué les sugiere el cartel?
 - ¿Qué está haciendo el *pollo*?
 - ¿Por qué crees que lo hace?
 2. A continuación se visualizan los spots publicitarios sobre la cocaína que se adjuntan en el CD del anexo A.
 3. El educador/a invita al alumnado a dividirse en grupos y analizar el CD.
 4. Para finalizar, cada uno de los grupos elabora un listado de 5 razones para no consumir cocaína y posteriormente se realiza una puesta en común.
 5. Para ampliar la actividad se puede pasar a la lectura de la "Historia del caldo" (Anexo B) para reflexionar y debatir acerca de los estereotipos que las personas tenemos de quien consume sustancias.
- Moraleja de la Historia: Las apariencias nos pueden hacer llegar a conclusiones erróneas. Sin embargo, las personas consumidoras de cocaína, aunque no es el caso de esta historia, su deterioro no resulta tan evidente a los ojos de los demás, como puede suceder con otras drogas.
6. Evaluación de la actividad (Anexo C).

Y LA LEY ¿QUÉ DICE?

El consumo de cocaína en lugares públicos y su tenencia ilícita de drogas ilegales (aun cuando sea para el propio consumo) está sancionado con multa. No obstante, la ley prevé que no se ejecuten tales sanciones si el infractor se somete a un tratamiento de deshabituación. *(art. 25 de la Ley Orgánica 1/1992, de 21 de febrero, sobre Protección de la Seguridad Ciudadana)*

El cultivo, elaboración, tráfico de cocaína y cualquier otra actividad que favorezca su consumo ilegal es castigado por el Código Penal con una pena y multa. *(Ley Orgánica 15/2003)*

Conducir vehículo a motor o ciclomotor bajo influencia de bebidas alcohólicas o drogas está penado con pena de prisión o a multa y, en su caso, trabajos en beneficio de la comunidad y, en cualquier caso, privación del derecho a conducir vehículos a motor y ciclomotores. *(Ley orgánica 15/2007 del Código de Penal en materia de seguridad vial)*

El negarse a someterse a las pruebas legalmente establecidas de detección de alcohol o drogas será castigado con prisión y privación del derecho a conducir vehículos de motor y ciclomotores. *(Ley orgánica 15/2007 del Código de Penal en materia de seguridad vial)*

RECURSOS

Órdago: Manual de 3º de la ESO. Sesión nº6 " Voy a decir que..." Manual de 4º de la ESO sesión 2 " ¡ Todo el mundo consume drogas! ¿no?" DVD: " Todo sobre las drogas" FAD WEBS: www.ordago.net www.msc.es/pnd www.energycontrol.org www.controlaclub.com



DESCRIPCIÓ DEL CARTELL:

En la imatge es reflectix al *pollastre* davant d'una situació de consum en què opta per bufar la ratlla i no consumir.

OBJECTIUS:

- Augmentar la percepció de risc associat al consum de cocaína.
- Informar sobre les conseqüències del consum d'esta substància.

CONCEPTES

COCAÍNA: La cocaína és una droga psicoestimulant que es presenta amb l'aspecte de pols blanca fina que, generalment, és consumida esnifada. El consum de cocaína provoca una eufòria immediata, un sentiment de capacitat intel·lectual i física augmentada, així com d'indiferència al dolor i a la fatiga.

RISCOS:

- Complicacions psiquiàtriques (al·lucinacions, crisi de pànic, problemes d'ansietat, etc)
- Apatia sexual
- Agressivitat
- Hemorràgies nasals
- Problemes cardiovasculars.

Segons l'Enquesta ESTUDES de 2006 del Pla Nacional sobre Drogues, l'edat d'inici de consum d'esta substància se situa en els 15.4 anys, abaixant la percepció del risc i augmentant significativament la disponibilitat percebuda de la droga.

METODOLOGIA

1. Abans d'explicar l'activitat l'educador/a pregunta a l'alumnat les qüestions següents:
 - Què els suggerix el cartel?
 - Què està fent el *pollastre*?
 - Per què creus que ho fa?
 2. A continuació es visualitzen els spots publicitaris sobre la cocaína que s'adjunten en el CD de l'annex A.
 3. L'educador/a invita a la classe a dividir-se en grups i analitzar el CD.
 4. Per a finalitzar, cada un del grups elabora un llistat de 5 raons per a no consumir cocaína i posteriorment es fa una posada en comú.
 5. Per ampliar l'activitat passar a la lectura de la "Història de la tassa de caldo" (Annex B) per a reflexionar i debatre al voltant del estereotips que les persones tenim de qui consumeix substàncies.
- Moralitat de la història: les aparences ens poden fer arribar a conclusions errònies. No obstant, les persones consumidoras de cocaína, encara que no és el cas d'esta història, el seu deteriorament no resulta tan evident als ulls dels altres, com pot succeir amb altres drogues.
6. Avaluació de l'activitat (Annex C).

I LA LLEI, QUÈ DIU?

El consum de cannabis en llocs públics i la tinença il·licita d'esta droga il·legal (encara que siga per al propi consum) està sancionat amb multa. No obstant, la llei preveu que no s'executen tals sancions si l'infractor/a se sotmet a un tractament de deshabituació. *(art. 25 de la Llei Orgànica 1/1992, de 21 de febrer, sobre Protecció de la Seguretat Ciutadana)*

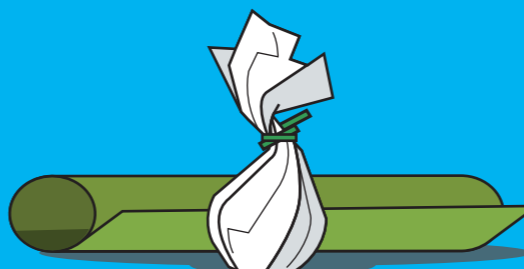
El cultiu, elaboració, tràfic de cannabis i qualsevol altra activitat que afavorisca el seu consum il·legal és castigat pel Codi Penal amb una pena de presó i multa. *(Llei Orgànica 15/2003)*

Conduir vehicle de motor o ciclomotor baix influència de begudes alcohòliques o drogues està penat amb pena de presó o a multa i, si és el cas, treballs en benefici de la comunitat i, en tot cas, privació del dret a conduir vehicles de motor i ciclomotors. *(Llei orgànica 15/2007 del Codi de Penal en matèria de seguretat vial)*

El negar-se a sotmetre's a les proves legalment establides de detecció d'alcohol o drogues sera castigat amb presó o a la de multa i privació del dret a conduir vehicles de motor i ciclomotors. *(Llei orgànica 15/2007 del Codi de Penal en matèria de seguretat vial)*

RECURSOS

Órdago: Manual de 3er de l'ESO. Sessió 6 " Decidire que..." Manual de 4º de l'ESO sessió 2 " Tot el món consumix drogues!... no?" DVD: " Tot sobre les drogues" WEBS: www.ordago.net www.msc.es/pnd www.energycontrol.org www.controlaclub.com



En el restaurante de la calle Mayor hay una anciana de 70 años sentada en una mesa con una taza de caldo delante y una cuchara.

Prueba el caldo y como está muy caliente aprovecha y va al aseo mientras se enfría el caldo. Se levanta de la mesa y a los 5 minutos vuelve dispuesta a tomarse su taza de caldo. Pero, ¡sorpresa!, en la mesa está sentado un chico de unos 28 años: sus ropas están sucias, su aspecto físico desaseado, tiene una especie de mirada aterradora que a cualquiera le hubiera puesto los pelos de punta y habla con alguien diciéndole que le deje en paz, perdiéndose su voz en el aire.

La anciana decide sentarse de nuevo en su mesa. Sin decirse ni una sola palabra, ni dirigirse una sola mirada a pesar de estar sentados uno enfrente del otro, la señora y el chico comienzan a tomarse la taza de caldo compartiendo el caldo y la cuchara. Se van turnando, una cucharada el chico, una cucharada la señora, una cucharada el chico, una cucharada la señora y así siguen hasta que el caldo se acaba. Siguen sin mirarse ni hablarse el uno al otro.

Al acabarse la taza de caldo, el chico se levanta de su asiento y se dirige a la barra, sus andares son raros, parece como si fuera arrastrándose, como si le costara andar y no para de hablar al vacío.

Al rato, el chico vuelve con un plato de macarrones y dos tenedores y sin articular palabra le ofrece uno de los tenedores a la anciana.

El chico deja el plato en el medio de la mesa, de tal manera que se encontraba a la misma distancia de ambos. Se van comiendo el delicioso manjar conjuntamente y con mucho apetito; al acabarse éste el chico se levanta y va a la barra a pagar el plato de macarrones.

Sin mirar a la anciana que todavía está sentada, el chico pasa por detrás del asiento de ésta y, sin despedirse de ella, sale del restaurante. Cuando está cruzando la calle, la señora se gira a buscar su bolso en el respaldo de la silla para pagar la taza de caldo y para sorpresa suya, el bolso no está.

Lo busca en las cuatro sillas que rodean la mesa y sigue sin aparecer, pero al fijarse bien se da cuenta de que su bolso está en el respaldo de una silla dos mesas más allá enfrente de una taza de caldo fría.

En el restaurant del carrer Major hi ha una anciana de 70 anys assentada en una taula amb una tassa de caldo davant i una cullera.

Prova el caldo i com està molt calent aprofita i va al bany mentres es refreda el caldo. S'alça de la taula i als 5 minuts torna disposada a prendre's la seua tassa de caldo. Però, sorpresa!, en la taula està assentat un xic d'uns 28 anys: les seues robes estan brutes, el seu aspecte físic desendregat, té una espècie de mirada atterradora que a qualsevol li haguera posat els pèls de punta i parla amb algú dient-li que li deixe en pau, perdent-se la seua veu en l'aire.

L'anciana decidix assentar-se de nou en la seua taula. Sense dir-se ni una sola paraula, ni dirigir-se una sola mirada a pesar d'estar assentats davant de l'altre, la senyora i el xic comencen a prendre's la tassa de caldo compartint el caldo i la cullera. Es van rellevant, una cullerada el xic, una cullerada la senyora, una cullerada el xic, una cullerada la senyora i així seguixen fins que el caldo s'acaba. Seguixen sense mirar-se ni parlar-se l'un a l'altre.

A l'acabar-se la tassa de caldo, el xic s'alça del seu seient i es dirigeix a la barra, els seus caminar són extrany, pareix com si fóra arrossegant-se, com si li costara caminar i no para de parlar al buit.

A l'estona, el xic torna amb un plat de macarrons i dos forquetes i sense articular paraula li oferix un de les forquetes a l'anciana.

El xic deixa el plat en el mig de la taula, de tal manera que es trobava a la mateixa distància d'ambdós. Es van menjant el deliciós plat conjuntament i amb molta gana; a l'acabar-se este el xic s'alça i va a la barra a pagar el plat de macarrons.

Sense mirar l'anciana que encara està assentada, el xic passa per darrere del seient d'esta i, sense despedir-se d'ella, ix del restaurant. Quan està creuant el carrer, la senyora es gira a buscar la seua bossa de mà en el respalder de la cadira per a pagar la tassa de caldo i per a sorpresa seua, la bossa de mà no està.

Ho busca en les quatre cadires que rodegen la taula i seguix sense aparèixer, però al fixar-se bé es dona compte que la seua bossa de mà està en el respalder d'una cadira dos taules més enllà davant d'una tassa de caldo freda.

GRAMOS DE ALCOHOL= Graduación x mililitros x 0,8 ⁽¹⁾

⁽¹⁾ Peso específico de alcohol 100

GRAMS D'ALCOHOL= Graduació x mil·lilitres x 0,8 ⁽¹⁾

⁽¹⁾ Peso específico de alcohol 100

ALCOHOLEMIA en sangre= $\frac{\text{Gr. de alcohol}}{\text{Peso en Kgs. x (0.7 hombres y 0.6 mujeres)}}$

ALCOHOLÈMIA en sang= $\frac{\text{Gr. d'alcohol}}{\text{Peso en Kgs. x (0.7 homes i 0.6 dones)}}$

| Bebida / Beguda | Graduación / Graduació |
|---|------------------------|
| 1/5 cerveza / cervesa (200ml) | 5° |
| 1/3 cerveza / cervesa (333ml) | 5° |
| copa de vino / copa de vi (100ml) | 12° |
| cupata o chupito / cubata o colpèl Whisky, Ginebra, Vodka o Coñac (50ml) | 38° |

CALCULA TASA DE ALCOHOLEMIA DE... / CALCULA TAXA D'ALCOHOLÈMIA DE...

CHAVAL DE 75 Kg que se ha bebido 2 cervezas, 2 cubatas.
/ XAVAL DE 75 Kg que s'ha begut 2 cerveses, 2 cubates.

CHAVALA DE 60 Kg que se ha bebido 3 cervezas, 1 cubata.
/ XAVALA DE 60 Kg que s'ha begut 3 cerveses, 1 cubata.

• Para saber la alcoholemia en Aire Expirado multiplica el resultado por 0,5.
/ Per a saber l'alcoholèmia en Aire Expirat multiplica el resultat per 0,5.

• Metabolización alcohol: 0.10-0.15 g/l. Este hecho no la acelera ni la ingestión de café ni otros estimulantes, ni las duchas frías y tampoco tomar el aire, hacer ejercicio, vomitar, etc.
/ Metabolització de l'alcohol: 0.10-0.15 g/l. Este fet no l'accelera ni la ingestió de café ni altres estimulants, ni les dutxes fredes i tampoc prendre l'aire, fer exercici, vomitar, etc.



TERMÓMETRO DE LA BORRACHERA / TERMÒMETRE DE LA BORRATXERA

Efectos / Efectes

Peligro de coma y muerte:
Riesgo máximo: pierdes la conciencia, tu respiración va tan lenta que puede llegar al coma y a la muerte por paro respiratorio...
Perill de coma i mort:
Risc màxim: perds la consciència, la teua respiració va tan lenta que pot arribar al coma i a la mort per parada respiratòria...

Embraguez:
Dificultades de equilibrio, confusión, desorientación, cambios de humor, visión doble, imposibilidad de calcular distancias y alteración de la sensibilidad.
Embraguesa:
Dificultats d'equilibri, confusió, desorientació, canvis d'humor, visió doble, impossibilitat de calcular distàncies i alteració de la sensibilitat.

Borrachera:
No se te entiende nada, te entran ganas de dormir, visión borrosa, no controlas tus movimientos, te mareas, vomitas, estás más irritable, agresivo/a
Borrtxera:
No se t'entén res, t'entren ganes de dormir, tens visió borrosa, no controles els teus moviments, et mareges, vomites, estàs més irritable, agressiu/a.

El puntillo:
Sensación falsa de seguridad, verborrea, sobrevaloración de las facultades, disminución de los reflejos, de la capacidad de reacción y de la coordinación de los movimientos.
El puntel:
Sensació falsa de seguretat, verborrea, sobrevaloració de les facultats, disminució dels reflexos, de la capacitat de reacció i de la coordinació dels moviments.



Nivel de Alcoholemia / Nivell d'Alcoholèmia (gr/l):

Fase 4: 3 - 5 gr/l
Primera causa de muerte en jóvenes menores de 25 años.
Fase 4: 3 - 5 gr/l
Primera causa de mort en jòvens menors de 25 anys.

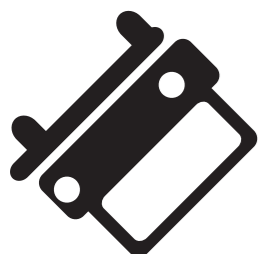
Fase 3: 1'5 - 3 gr/l
En las sociedades occidentales los conductores bebidos son causa de la mitad de los accidentes mortales.
Fase 3: 1'5 - 3 gr/l
En les societats occidentals els conductors beguts són causa de la mitat dels accidents mortals.

Fase 2: 0'8 - 1.5 gr/l
La posibilidad de sufrir un accidente de tráfico se incrementa a un 80%.
Fase 2: 0'8 - 1.5 gr/l
La possibilitat de patir un accident de trànsit s'incrementa a un 80%.

Fase 1: 0'3 - 0'7 gr/l
El riesgo de accidente aumenta 7 veces más de lo normal. (En jóvenes este riesgo es aún mayor)
Fase 1: 0'3 - 0'7 gr/l
El risc d'accident augmenta 7 vegades més del normal. (En els jòvens este risc és encara major)

LÍMITES TASAS ALCOHOLEMIA / LÍMITS TAXES ALCOHOLÈMIA

| PERMISOS | TASA EN SANGRE / TAXA EN SANG | TASA EN AIRE EXPIRADO / TAXA EN AIRE EXPIRAT |
|--|-------------------------------|--|
| A1, A i B | 0,5 g/l | 0,25 mg/l |
| Novales (2 primeros años) / Novells (2 primers anys) | 0,3 g/l | 0,15 mg/l |
| Otros permisos / Altres permisos | 0,3 g/l | 0,15 mg/l |



Pego cierra el Carnestoltes con 30.000 asistentes, 17 peleas multitudinarias y 70 personas con intoxicación etílica

A.G.A, Pego

La comarca entera salió a la calle a celebrar la tradicional noche de Carnestoltes. El éxito de participación ha sido un año más para la localidad de Pego en la que unas 30.000 personas desbordaron las calles y plazas durante muchas horas de desenfreno.

El ingenio fue el gran protagonista de los primeros momentos del evento... La originalidad y diversión fue dejando paso, ya entrada la noche, a los desfases. Un total de 70 personas tuvieron que ser atendidas por los servicios sanitarios, según confirmó el alcalde, Carmelo Ortolá. La mayor parte de éstos sufrieron intoxicaciones etílicas. El resto padeció golpes y diversas heridas sufridas en la gran cantidad de peleas multitudinarias que se fueron desarrollando a lo largo de la noche. Ortolá confirmó que en esta edición se ha batido el récord de agresividad. En total se registraron 17 peleas y en ellas participaron multitud de jóvenes...



Cuatro menores mueren en dos accidentes de tráfico en la pasada madrugada

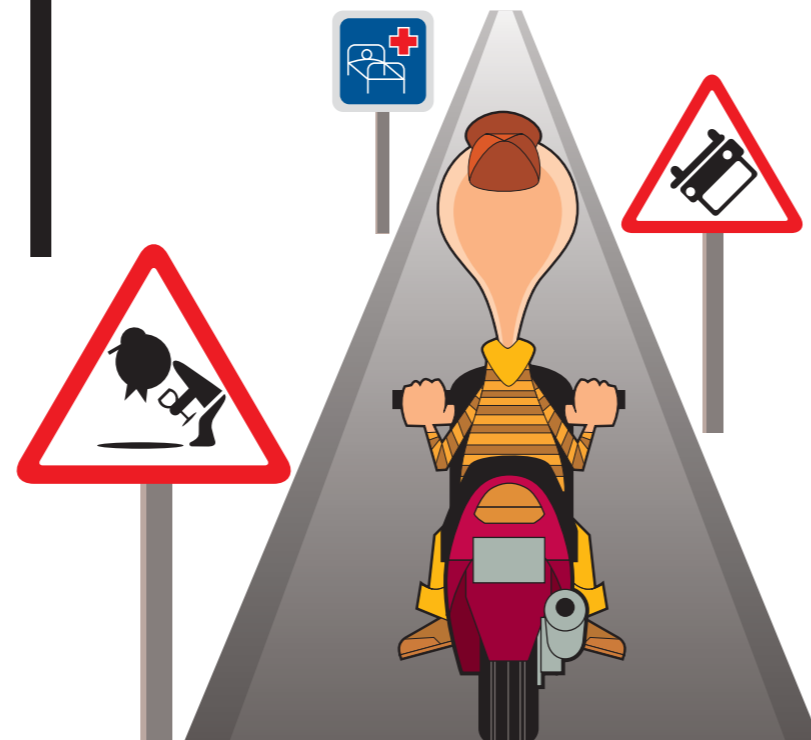
En uno de ellos el conductor de 19 años ha dado positivo en el control de alcoholemia.- Dos de las víctimas viajaban sin cinturón de seguridad

EFE - HUELVA / SANTIAGO DE COMPOSTELA - 30/09/2007

Cuatro menores han fallecido en dos accidentes de tráfico sucedidos en la madrugada del sábado al domingo. El primero de ellos se registró en el término onubense de Valverde del Camino, y el segundo en Sarria, provincia de Lugo. El primero de ellos tuvo lugar a las 3:10 en la localidad de Valverde del Camino, Huelva, y en él fallecieron dos menores.

El suceso se produjo al salirse de la carretera el único vehículo implicado en este suceso, a la altura del kilómetro 8 de la carretera A-496, que une las localidades onubenses de Valverde del Camino y Sotiel Coronada. El segundo de los accidente sucedió en la provincia de Lugo, cuando un Seat Ibiza en el que viajaban seis jóvenes se salió de la carretera LU-636 a la altura del kilómetro 1.5, en el término municipal de Sarria.

Las dos jóvenes que resultaron muertas, ambas de 15 años de edad, no tenían puesto el cinturón de seguridad y fueron identificadas como M.G.B., vecina de Samos, y L.A.A., de Láncara. Los tres jóvenes gravemente heridos son A.A.A., de 16 años, hermana de la anterior; I.R.R., de 17 años, vecino de Samos, y M.D.M., de 18 años, vecino de Sarria. El conductor, R.L.G., de 19 años, vecino de Láncara, resultó ileso, y en el posterior control de alcoholemia los agentes de la Guardia Civil observó un resultado "positivo", señala un comunicado de la Guardia Civil.



DK VAS?

NO ET PIKES AMB L'ALCOHOL



INFORMA'T EN LA TEUA UPC

DESCRIPCIÓN:

En el cartel aparece una carretera donde las señales de tráfico simulan los distintos riesgos que pueden generar el consumo abusivo de alcohol, y un pollo que nos invita a la reflexión.

OBJETIVOS:

- Identificar el alcohol como una droga.
- Analizar los efectos que produce el consumo de alcohol en la salud y en la conducta de las personas.
- Conocer y reflexionar sobre las consecuencias negativas derivadas del consumo de alcohol.

CONCEPTOS: ALCOHOL

El alcohol es un depresor del Sistema Nervioso Central, capaz de producir entumecimiento psicomotor, retraimiento, torpeza, etc.

El alcohol no se digiere, sino que pasa directamente del tubo digestivo a los vasos sanguíneos. En unos minutos la sangre lo traspasa a todo el organismo.

Los efectos del consumo del alcohol no son previsibles. Como cualquier droga dependerán de los siguientes factores: de las características de la persona que bebe, tanto físicas (peso, sexo, enfermedad...) como psicológicas (carácter, hª de problemas psiquiátricos); del estado de ánimo en el momento de la ingesta; de haber comido o no previamente; de las expectativas depositadas en el consumo; del entorno; y de la cantidad del alcohol y rapidez con que se beba.

EFFECTOS: AGRESIVIDAD

El alcohol facilita la conducta violenta en algunas personas, pudiendo tener comportamientos agresivos y violentos con grandes probabilidades de que inicies o participes en altercados y riñas.

PÉRDIDA DE CONTROL

- El alcohol "entumece" tu capacidad de autocontrol, perdiendo coordinación y volviéndote más torpe.
- Demasiado alcohol provoca visión doble y te hace arrastrar las palabras al hablar.
- El consumo de alcohol te puede llevar a tomar decisiones arriesgadas con consecuencias negativas (delincuencia, malos rollos, etc)

PSICOLÓGICAS

- Beber cuando estás triste puede agudizar aún más tu mal rollo.
- Puedes sufrir pérdida temporal de la memoria u olvidar lo que hiciste durante largo periodo.

SEXO:

Como el alcohol desinhibe, se dan casos de jóvenes que tienen su primera relación sexual cuando están ebrios despreocupándose por los métodos anticonceptivos, lo que acarrea no sólo embarazos no deseados sino también transmisión de enfermedades de transmisión sexual, VIH, herpes.

ACCIDENTES:

- El alcohol puede provocar accidentes de moto o coche porque retarda los reflejos y reduce la coordinación.
- Se estima que el conducir bajo los efectos del alcohol es el responsable del 30%-50% de los accidentes con víctimas mortales y por lo tanto la principal causa de la accidentabilidad por tráfico.

INTOXICACIÓN ALCOHÓLICA:

El coma etílico es una sobredosis, esto es, se ha consumido más alcohol y menos tiempo de lo que el organismo es capaz de metabolizar y eliminar, pudiendo llegar a producir una pérdida de consciencia. En casos extremos, una intoxicación puede provocar la muerte por depresión respiratoria.

METODOLOGÍA:

1) Antes de explicar la actividad el educador/a pregunta al alumnado las siguientes preguntas: ¿Qué os sugiere el cartel?, ¿qué os sugieren las señales que hay en la carretera?, ¿qué otras señales añadiríais a la carretera?

2) El educador/a plantea al alumnado que se reúnan en cuatro grupos.

3) A cada grupo se le entregará una copia de las noticias que se encuentran en el anexo A, para que el alumnado:

- Identifique los riesgos asociados al abuso de alcohol.
- Extraiga el mensaje principal de las noticias.

4) Acto seguido, se reúnen en gran grupo y se realiza una puesta en común, mientras el educador/a recogerá las intervenciones de cada grupo en la pizarra a modo de conclusiones.

5) En el caso de tener tiempo, entre todo el alumnado, calcular las tasas de alcoholemia de los ejercicios del anexo B teniendo en cuenta el termómetro de la borrachera del mismo anexo.

6) Evaluación de la actividad (Anexo C).

Y LA LEY ¿QUÉ DICE?

En nuestra comunidad no está permitida la venta, dispensación y suministro de cualquier tipo de bebidas alcohólicas a menores de 18 años. Esta ley, además prohíbe el consumo en la vía pública, salvo que esté explícitamente autorizado o en festejos regulados por ordenanza municipal. (Decreto Legislativo 1/2003 de la Generalitat Valenciana sobre drogodependencias y otros trastornos adictivos)

Conducir vehículo a motor o ciclomotor bajo influencia de bebidas alcohólicas o drogas está penado con pena de prisión o a multa y, en su caso, trabajos en beneficio de la comunidad y, en cualquier caso, privación del derecho a conducir vehículos a motor y ciclomotores. (Ley orgánica 15/2007 del Código de Penal en materia de seguridad vial)

El negarse a someterse a las pruebas legalmente establecidas de detección de alcohol o drogas será castigado con prisión y privación del derecho a conducir vehículos de motor y ciclomotores. (Ley orgánica 15/2007 del Código de Penal en materia de seguridad vial)

RECURSOS:

DVD: "Todo sobre las drogas". FAD
Ordago: Manual de 2º de la ESO, sesión 1. "¿Y qué pasa con el alcohol?"

WEBS:

www.elalcoholytu.org
www.controlaclub.com
www.energycontrol.org/



DESCRIPCIÓN:

En el cartel aparece una carretera con los distintos riesgos que pueden generar el consumo abusivo de alcohol, y un pollastre que nos invita a la reflexión.

OBJECTIUS:

- Identificar l'alcohol com una droga.
- Analitzar els efectes que produeix el consum d'alcohol en la salut i en la conducta de les persones.
- Conèixer i reflexionar sobre les conseqüències negatives derivades del consum d'alcohol.

CONCEPTES: ALCOHOL

L'alcohol és un depressor del Sistema Nervios central, capaç de produir alentiment psicomotriu, retraïment i poca destresa, etc.

L'alcohol no es digereix, sinó que passa directament del tub digestiu als vasos sanguinis. En uns minuts la sang ho traspasa a tot l'organisme.

Els efectes del consum de l'alcohol no són previsibles. Com qualsevol droga dependran dels factors següents: de les característiques de la persona que beu, tant físiques (pes, sexe, malaltia...) com psicològiques (caràcter, història de problemes psiquiàtrics); de l'estat d'ànim en el moment de la ingesta; d'haver menjat o no prèviament; de les expectatives depositades en el consum; de l'entorn; i de la quantitat de l'alcohol i rapidesa amb què es bega.

EFFECTES: AGRESSIVITAT

L'alcohol facilita la conducta violenta en algunes persones, podent tindre comportaments agressius i violents amb grans probabilitats de iniciar o participar en altercats i baralles.

PÉRDUA DE CONTROL

- L'alcohol fa que perdes coordinació i et tornes més espés.
- Massa alcohol provoca visió doble i et fa arrossegar les paraules al parlar.
- El consum d'alcohol et pot portar a prendre decisions arriescades amb conseqüències negatives (delinqüència, mals rotllos, etc)

PSICOLÒGIQUES

- Beure quan estàs trist pot aguditzar encara més el teu mal rotllo.
- Pots patir pèrdua temporal de la memòria o oblidar el que vas fer durant llarg període.

SEXE

Com l'alcohol desinhibeix, es donen casos de joves que tenen la seua primera relació sexual quan estan ebri despreocupant-se pels mètodes anticonceptius, la qual cosa ocasiona no sols embarassos no desitjats sinó també transmissió de malalties de transmissió sexual, VIH, herpes.

ACCIDENTS

- L'alcohol pot provocar accidents de moto o cotxe perquè retarda els reflexos i redueix la coordinació.
- S'estima que el conduir davall els efectes de l'alcohol és el responsable del 30%-50% dels accidents amb víctimes mortals i per tant la principal causa de l'accidentabilitat per trànsit.

INTOXICACIÓ ALCOHÒLICA

El coma etílic és una sobredosi, açò és, s'ha consumit més alcohol i menys temps del que l'organisme és capaç de metabolitzar i eliminar, podent arribar-se a produir una pèrdua de consciència. En casos extrems, una intoxicació pot provocar la mort per depressió respiratòria.

METODOLOGIA:

1) Abans d'explicar l'activitat l'educador/a pregunta al alumnat les preguntes següents: Què vos suggerix el pòster?, Què vos suggerixen els senyals que hi ha en la carretera?, Quines altres senyals afegirien a la carretera?

2) L'educador/a planteja al alumnat que es reunisquen en quatre grups.

3) A cada grup se li entregará una còpia de les notícies que es troben en l'annex A, perquè els alumnes:

- Identifiquen els riscos associats a l'abús d'alcohol.
- Extraiguen el missatge principal de les notícies.

4) Tot seguit, es reunixen en gran grup i es realitza una posada en comú, mentre l'educador/a arregarà les intervencions de cada grup en la pissarra a manera de conclusions.

5) En cas de tindre temps, entre tot l'alumnat de l'aula, poden calcular la taxa d'alcoholemia dels exercicis del Annex B tenint en compte el termòmetre de la borraixera del mateix annex.

6) Avaluació de l'activitat (Annex C).

I LA LLEI, QUÈ DIU?

En la nostra comunitat no està permesa la venda, dispensació i subministrament de qualsevol tipus de begudes alcohòliques a menors de 18 anys. Està llei, a més prohibeix el consum en la via pública, llevat que estiga explícitament autoritzat o en festejos regulats per ordenança municipal. (Decret Legislatiu 1/2003 de la Generalitat Valenciana sobre drogodependències i altres trastorns addictius)

Conduir vehicle de motor o ciclomotor baix influència de begudes alcohòliques o drogues està penat amb pena de presó o a multa i, si és el cas, treballs en benefici de la comunitat i, en tot cas, privació del dret a conduir vehicles de motor i ciclomotors. (Llei orgànica 15/2007 del Codi de Penal en matèria de seguretat vial)

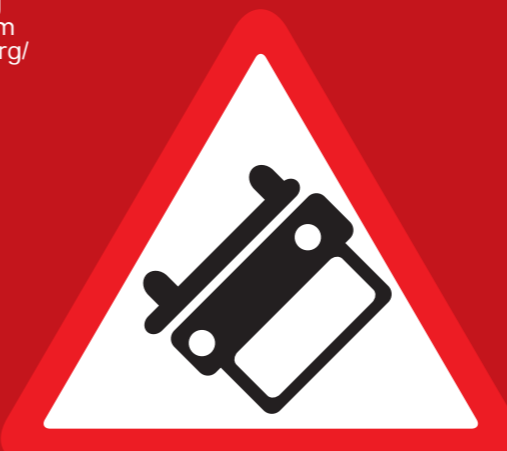
El negar-se a sotmetre's a les proves legalment establides de detecció d'alcohol o drogues serà castigat amb presó o a la de multa i privació del dret a conduir vehicles de motor i ciclomotors. (Llei orgànica 15/2007 del Codi de Penal en matèria de seguretat vial)

RECURSOS:

DVD: "Todo sobre las drogas". FAD
Ordago: Manual de 2n de l'ESO, sessió 1. "I què passa amb l'alcohol?"

WEBS:

www.elalcoholytu.org
www.controlaclub.com
www.energycontrol.org/



ANEXO C ANNEX C

Edad/Edat: _____ Curso/Curs: _____ Sexo/Sexe: V/M M/F

1. ¿Qué te ha parecido más atractivo del cartel?
1. Què t'ha paregut més atractiu del cartel?

- Su imagen central
La seua imatge central
- Su diseño (colores, formato, tipo de letra)
El seu disseny (colors, format, tipus de lletra)
- El eslogan
L'eslogan
- No me ha gustado nada
No m'ha agradat res
- Todo /Tot

2. Indica cuál es tu percepción de peligrosidad del consumo de alcohol antes y después de la actividad.
2. Indica quina és la teua percepció de perillositat del consum d'alcohol abans i després de l'activitat.

Antes/Abans

- 1 Nada/Gens
- 2 Poca/Poc
- 3 Bastante/Prou
- 4 Mucho/Molt

Después/Després

- 1 Nada/Gens
- 2 Poca/Poc
- 3 Bastante/Prou
- 4 Mucho/Molt

3. ¿Crees que el alcohol es una droga que se puede controlar?

3. Creus que l'alcohol és una droga que es pot controlar?

- 1 Nada/Gens
- 2 Poca/Poc
- 3 Bastante/Prou
- 4 Mucho/Molt

4. Señala tu grado de acuerdo o desacuerdo de las siguientes frases según la siguiente escala.

4. Assenyalat el teu grau d'acord o desacord de les següents frases segons la següent escala.

- 1- Muy en desacuerdo/Molt en desacord.
- 2- En desacuerdo/En desacord.
- 3- De acuerdo/D'acord.
- 4- Muy de acuerdo/Molt d'acord.

- Se necesita alcohol para pasarlo bien.
Es necessita alcohol per a passar-ho bé.
- El alcohol no produce problemas serios.
L'alcohol no produeix problemes seriosos.
- El alcohol favorece el hacer amigos y una vida divertida.
L'alcohol afavorix el fer amics i una vida divertida.
- La gente que no bebe es muy aburrida.
La gent que no beu és molt avorrida.

5. ¿Consideras que ahora tienes más información sobre los efectos del alcohol?

5. Consideres que ara tens més informació sobre els efectes de l'alcohol?

- No
- Sí

6. Señala si son verdaderas (V) o falsas (F) las siguientes afirmaciones:

6. Assenyalat si són verdaderes (V) o falses (F) les afirmacions següents:

- Altera la conciencia, las capacidades de conocer, recordar y calcular.
Altera la consciència, les capacitats de conèixer, recordar i calcular.
- No afecta a la conducción.
No afecta la conducció.
- Genera más agresividad.
Genera més agressivitat.

7. Participar en este taller te ha parecido:

7. Participar en aquest taller t'ha paregut:

| Nada interesante Gens interessant | Muy interesante Molt interessant |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | 2 |
| 3 | 4 |

8. Lo que he aprendido sobre el alcohol me resultará en la vida:

8. El que he après sobre l'alcohol em resultarà en la vida:

| Nada interesante Gens interessant | Muy interesante Molt interessant |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | 2 |
| 3 | 4 |

9. ¿Cuál es el mensaje que te ha quedado de la campaña?

9. Quin és el missatge que t'ha quedat de la campanya?

DK VAS?

ANEXO B: Instrucciones para el grupo A. "Sábado por la noche un grupo de amigos/as se va de fiesta a una discoteca de moda en la que se favorece y facilita el consumo de diferentes drogas, sobre todo Alcohol y Drogas de síntesis (pastillas, cristal...).

Un grupo (Juan, Pedro, Mari, "Pelao") ha consumido alcohol y alguna rula. Cuando salen de la discoteca se dan cuenta de que al lado de sus motos hay un grupo de chavales riéndose y, uno de ellos cree que le están haciendo algo a las motos.

Juan manifiesta tener mucha sed y calor, mientras que Pedro parece ser que tiene un problema con las mandíbulas y habla con los dientes apretados. Mari está súper agresiva y quiere arreglar las cosas a tortas. Por último, "Pelao", se queda apartado porque pasa de todo y está de mal rollo.

Por otro lado, el otro grupo de chavales/as (Jose, "Chivi", Pili y Amparo) están fuera tomando el aire porque no les acababa el rollo que había en la discoteca. Ven como se acercan el otro grupo de chicos/as acusándoles de hacerles algo sus motos y de reírse de ellos/as. Este grupo flipa con las acusaciones, ya que ellos/as manifiestan que no les han hecho nada a las motos, y también se dan cuenta de que esos/as chavales/as van puestos de alguna droga."

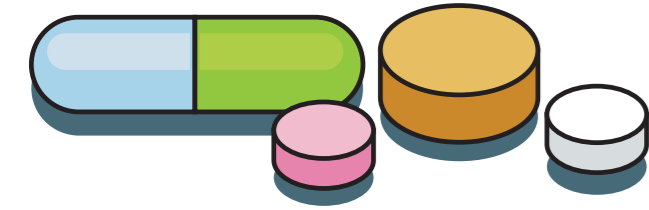


ANNEX B: Instruccions per al grup A. "Dissabte a la nit, un grup d'amics/es se'n va de festa a una discoteca de moda en què s'afavorix i facilita el consum de diferents drogues, sobretot alcohol i drogues de síntesi (pastilles, cristal...).

Un grup (Juan, Pedro, Mari, "Pelao") ha consumit alcohol i alguna rula. Quan ixen de la discoteca es donen compte que al costat de les seues motos hi ha un grup de xavals rient-se i un d'ells creu que li estan fent alguna cosa a les motos.

Juan manifesta tindre molta set i calor, mentres que Pedro pareix que té un problema amb les mandíbules i parla amb les dents preses. Mari està súperagressiva i vol arreglar les coses a galdades. Finalment, "Pelao" es queda apartat perquè passa de tot i està de mal rotllo.

D'altra banda, l'altre grup de xavals/es (Jose, "Chivi", Pili i Amparo) estan fora prenent l'aire perquè no els acabava el rotllo que hi havia en la discoteca. Veuen com s'acosten l'altre grup de xics/s'acusant-los de fer-los quelcom les seues motos i de riure's d'ells/la. Este grup flipa amb les acusacions, ja que ells manifesten que no els han fet res a les motos, i també es donen compte que eixos/es xavals/es van posats d'alguna droga."



DK VAS?

ANEXO C: Instrucciones para el grupo B. Sois Jose, Chivi, Pili y Amparo estabais en la discoteca pero no os acababa el rollo que había, por lo que os salís fuera a tomar el aire. De repente sale un grupo de chicos y os acusan de reiros de sus motos y de hacerles algo. Comprobáis que están flipando, están teniendo una alucinación, las motos están intactas y vosotros sólo estáis al lado de éstas.

Evidentemente os dais cuenta de que los chavales están puestos de algo con síntomas claros de haber consumido cristal, pastillas u otra droga de síntesis.



ANNEX C: Instruccions per al grup B. Sou Jose, Chivi, Pili i Amparo estàveu en la discoteca però no vos acabava el rotllo que hi havia, per la qual cosa vos eixiu fora a prendre l'aire. De sobte ix un grup de xics i vos acusen de riure-vos de les seues motos i de fer-los quelcom. Comproveu que estan flipant, estan tenint una al·lucinació, les motos estan intactes i vosaltres només esteu al costat d'estes.

Evidentment vos adoneu que els xavals estan posats de quelcom amb símptomes clars d'haver consumit cristal, pastilles o una altra droga de síntesi.

DK VAS?

RIESGOS CONSUMO/RISCOS CONSUMI

ANEXO A/ANNEX A

En líneas generales los riesgos físicos y psicológicos a corto plazo que aparecen en sus consumidores se pueden concretar en:

TAQUICARDIA, alteraciones importantes e imprevistas del ritmo cardíaco.

RECHINAR DE DIENTES: (TRISMO), contracción involuntaria de los músculos maseteros que produce la imposibilidad de abrir la boca.

PARESTESIAS, sensaciones anormales en la piel: hormigueo, adormecimiento o ardor.

SUDURACIÓN Y MAREOS,

ALTERACIONES EN LA VISIÓN, visión borrosa o alucinaciones visuales.

GOLPE DE CALOR: estado de fatiga desorientación, calambres, agitación, pérdida de conocimiento, aumento temperatura corporal. Puede provocar el coma y la muerte por parada respiratoria.

ALUCINACIÓN: las alucinaciones más frecuentes son:

- Alucinaciones visuales: creen ver cosas inexistentes.
- Alucinaciones auditivas: oyen sonidos que en realidad no existen
- Alucinaciones táctiles: caracterizadas por la falsa sensación de ser tocados.

PARANOIA, Aumento de la sensibilidad y suspicacia ante las miradas y comentarios de las personas con las que interaccionan los consumidores, detectándose rápidamente el conflicto. Los/las adolescentes describen situaciones como "le he pegado porque me ha mirado mal".

DEPRESIÓN: Más de la mitad de los/las adolescentes que han consumido esta sustancia en alguna ocasión (60%) sienten efectos negativos en los días posteriores a la ingesta de la sustancia como tristeza, apatía, y depresión.

INSOMNIO: Al ser una sustancia estimulante produce alteraciones en el ciclo sueño-vigilia. Cuando el/la consumidor está bajo los efectos de las sustancias tiene elevada actividad y esto produce la imposibilidad de conciliar el sueño. Otro riesgo asociado es que el/la joven utilice además otras sustancias que les ayuden a dormir como benzodiazepinas y tranquilizantes aumentando los riesgos asociados al consumo de éxtasis

PERDIDA DE MEMORIA (amnesia): El consumo de MDMA produce deterioro persistente del aprendizaje y la memoria debido a la disminución de la serotonina en la corteza cerebral, córtex, hipocampo, amígdala y estriado. Los /as usuarios/as suelen tener lagunas de lo acontecido bajo los efectos de la sustancia y dificultades en el aprendizaje.



AGRESIVIDAD: El éxtasis y el cristal es un estimulante y un perturbador del SNC lo que implica que sus consumidores ven mermada su capacidad para el control de impulsos. Bajo los efectos de esta sustancia la reacción de enfado es desajustada y los/las jóvenes tienen mayor riesgo de participar en conductas agresivas.

MAL ROLLO: Situaciones displacenteras e inesperadas que se producen tras el consumo como miedos, peleas, ganas de llorar.

ANSIEDAD: Estado de nerviosismo continuo que provoca malestar intenso.

A largo plazo los efectos que causan las drogas de síntesis están todavía en estudio; existe cierta unanimidad en la alta neurotoxicidad (daño cerebral) de estas sustancias.

También son habituales los fenómenos de regresión o flash-backs, donde se reviven las alucinaciones después de haber abandonado el consumo.

En líneas generales, els riscos físics i psicològics a curt termini que apareixen en els seus consumidors es poden concretar en:

TAQUICÀRDIA, alteracions importants i imprevistes del ritme cardíac.

CRUIXIR DE DENTS (TRISME), contracció involuntària dels músculs masseters que produeix la impossibilitat d'obrir la boca.

PARESTÈSIES, sensacions anormals en la pell: formigueig, endormiscament o ardor.

SUDORACIÓ I MAREJOS,

ALTERACIONS EN LA VISIÓ, visió borrosa o al·lucinacions visuals.

COLP DE CALOR, estat de fatiga, desorientació, rampes, agitació, pèrdua de coneixement, augment temperatura corporal. Pot provocar el coma i la mort per parada respiratòria.

AL·LUCINACIÓ les al·lucinacions més freqüents són:

- Al·lucinacions visuals: creuen veure coses inexistentes.
- Al·lucinacions auditives: senten sons que en realitat no existixen.
- Al·lucinacions tàctils: caracteritzades per la falsa sensació de ser tocats.

PARANOIA, augment de la sensibilitat i suspicàcia davant de les mirades i comentaris de les persones amb què interaccionen els consumidors, detectant-se ràpidament el conflicte. Els/les adolescents descriuen situacions com "li he pegat perquè m'ha mirat malament".

DEPRESSIÓ: més de la mitat dels/les adolescents que han consumit esta substància en alguna ocasió (60%) senten efectes negatius en els dies posteriors a la ingesta de la substància com tristesa, apatíia i depressió.

INSOMNI: al ser una substància estimulante produeix alteracions en el cicle son-vigília. Quan el/la consumidor està davall els efectes de les substàncies té elevada activitat i açò produeix la impossibilitat de conciliar el son. Un altre risc associat és que el/la jove utilitze a més altres substàncies que els ajuden a dormir com benzodiazepines i tranquil·litzants augmentant els riscos associats al consum d'èxtasi.

PÈRDUA DE MEMÒRIA (amnèsia): el consum de MDMA produeix deteriorament persistent de l'aprenentatge i la memòria a causa de la disminució de la serotonina en la corfa cerebral, córtex, hipocamp, amígdala i estriat. Els usuaris/es solen tindre lacunes d'allò que s'ha succeït davall els efectes de la substància i dificultats en l'aprenentatge.

AGRESSIVITAT: l'èxtasi i el vidre és un estimulante i un pertorbador del SNC el que implica que els seus consumidors veuen minvada la seua capacitat per al control d'impulsos. Davall els efectes d'esta substància la reacció d'enúig és desajustada i els/les joves tenen major risc de participar en conductes agressives.

MAL ROTLLO: situacions displacenteres i inesperades que es produeixen darrere del consum com a pors, baralles, ganes de plorar.

ANSIETAT: estat de nerviosisme continu que provoca malestar intens.

A llarg termini, els efectes que causen les drogues de síntesi estan encara en estudi; hi ha una certa unanimitat en l'alta neurotoxicitat (dany cerebral) d'estes substàncies.

També són habituals els fenòmens de regressió o flashbacks, on es reviu les al·lucinacions després d'haver abandonat el consum.



DK VAS?

NO ET PIKES AMB LES RULES



INFORMA'T EN LA TEUA UPC

DESCRIPCIÓN DEL CARTEL

A través del pollo que aparece en el cartel podemos observar los diferentes riesgos que produce el consumo de drogas de síntesis. Recomendamos que la clase pueda descubrir cuáles son. Para ello, se puede utilizar una lluvia de ideas planteando la siguiente pregunta ¿qué efectos ocasionados por las drogas de síntesis (rulas, éxtasis, cristal...) aparecen en el personaje del cartel?. Las respuestas posibles son: Alucinaciones (a través de los círculos de los ojos); Rechinar de dientes; sudoración; taquicardia; mal rollo... La explicación de cada uno de los riesgos aparece en el anexo A.

OBJETIVOS

- Conocer los riesgos asociados al consumo de drogas de síntesis y sus consecuencias.

CONCEPTOS

Las drogas de síntesis son sustancias químicas producidas fundamentalmente en laboratorios clandestinos. Estas sustancias pueden tener diferentes presentaciones (cápsulas, pastillas, polvo, líquido, cristal...). La sustancia más consumida es el éxtasis cuya fórmula química es 3,4 metilendioxi metanfetamina (MDMA), en cuya superficie se graban diversos dibujos. Esas imágenes representan iconos significativos para los jóvenes e identifican la pastilla según el dibujo otorgándole, efectos diferentes. Esa creencia es totalmente errónea ya que esas imágenes no ofrecen ninguna información veraz sobre la composición de las pastillas.

El cristal es una metanfetamina que se produce fácilmente en laboratorios clandestinos que no requiere de mucho dinero o de gran tecnología para su elaboración. El "cristal" ha llegado a ser una sustancia de abuso por la población adolescente y por adultos jóvenes en el suroeste de Estados Unidos. Aunque al principio da sensación de grandiosidad, ganas de bailar, locuacidad... las manifestaciones clínicas más aparentes por su uso, aparte de las que se consiguen por abuso de anfetaminas, son las siguientes: irritabilidad, nerviosismo, variaciones en el estado de ánimo, depresión, miedo injustificado, suspicacia, pérdida de peso y trastornos del sueño.

METODOLOGÍA

1. Para centrar la atención del alumnado se pregunta por ¿Qué os sugiere el cartel? ¿Qué mensaje os transmite? ¿cuáles son los efectos que desconocían?
2. Con ayuda del apartado de conceptos de ésta ficha y del anexo A donde aparecen los efectos, se informará al alumnado sobre los riesgos asociados al consumo de drogas de síntesis.
3. A continuación se procede a poner en práctica la dramatización que se propone a continuación.
4. Debate.
5. Evaluación de la actividad (Anexo D).

DESARROLLO DE LA DINÁMICA

OPCIÓN A. Nivel bajo de dificultad.

- El/la tutor/a leerá una situación sobre una noche de un Sábado. Los/as alumnos/as deberán ponerse en lugar de los/as chavales/as que aparecen en el texto para que, a continuación, puedan contestar a las preguntas que les hará el/la tutor/a creando así un debate sobre el tema.
- Lectura de la historia por parte del tutor (Anexo B)
- Acto seguido se procederá a realizar un debate guiado por las preguntas que realizará el profesorado.

PREGUNTAS DEBATE (Profesor/a):

- ¿Cómo reaccionará cada uno de los grupos? Y cada uno/a de los/as chavales/as?
- ¿Qué les pueden influir a la hora de resolver la situación o de actuar de determinada manera?
- [Aspectos que pueden influir: consumo de drogas, presión de grupo, influencia de las amistades, falta de autocontrol, contexto, orgullo, chulería, miedo, etc.]
- ¿Qué soluciones hay para el problema? ¿Cómo lo resolverían?
- ¿Qué es lo peor que puede pasar?
- [Intervención de la policía, peleas, agresiones, lesiones, malos rollos, etc.]
- ¿Qué conclusiones podemos sacar de este debate?
- Alternativas para pasar una noche de fin de semana sin consumir drogas.

OPCIÓN B. Nivel medio de dificultad

Se divide la clase en tres grupos, dos de ellos de 4 personas, mientras que el resto de la clase formará el tercer grupo.

Se les lee a todos la primera parte de la historia

Sábado por la noche un grupo de amigos/as se van de fiesta a una discoteca de moda en la que se favorece y facilita el consumo de diferentes drogas, sobre todo Alcohol y Drogas de síntesis (pastillas, cristal...).

Al grupo A se le pide salir de clase, previamente se les ha proporcionado una copia del ANEXO B, tendrán que asignarse cada uno un personaje y prepararse la dramatización para que la pongan en escena cuando entren a clase. No hay que decirlo al resto de la clase, pero el grupo A representarán a unos chavales que estando en una discoteca han consumido éxtasis y van bajo los efectos de la sustancia.

El grupo B se reúne y lee las instrucciones que aparecen en el anexo C, tendrán que asignarse cada uno un personaje y prepararse la dramatización para que la pongan en escena cuando entren a clase el grupo A. Representarán a unos chavales que no han consumido drogas y que también están en la discoteca.

El grupo C lo conforman el resto de compañeros que no participan en la dramatización sino que actúan de observadores, su función será anotar:

¿cuál ha sido el problema?, ¿qué efectos producidos por el éxtasis aparecen en la dramatización?, ¿qué riesgos asociados al consumo han aparecido en la escenificación?. Cuando todo el alumnado tienen claro su papel, se deja 5 minutos para que se repartan los roles en los grupos y se da paso a la puesta en escena.

IV Debate:

El alumnado que observaba describirá lo sucedido, qué efectos aparecían, etc....

El grupo A y B contarán cómo se han sentido representando los diferentes roles y compartirán con sus compañeros la experiencia que acababan de realizar.

Y LA LEY ¿QUÉ DICE?

El consumo de drogas de diseño en lugares públicos y la tenencia ilícita de drogas ilegales (aun cuando sea para el propio consumo) está sancionado con multa. No obstante, la ley prevé que no se ejecuten tales sanciones si el infractor/a se somete a un tratamiento de deshabituación. (art. 25 de la Ley Orgánica 1/1992, de 21 de febrero, sobre Protección de la Seguridad Ciudadana)

El cultivo, elaboración, tráfico de drogas de diseño y cualquier otra actividad que favorezca su consumo ilegal es castigado por el Código Penal con una pena de prisión y multa. (Ley Orgánica 15/2003)

El conducir un vehículo a motor o ciclomotor bajo influencia de estas drogas está penado con pena de prisión o multa y, en su caso, trabajos en beneficio de la comunidad y, en cualquier caso, privación del derecho a conducir vehículos a motor y ciclomotores. (Ley orgánica 10/1995 del Código de Penal relacionados con el uso de alcohol y/o drogas y la seguridad en el tráfico).

Negarse a someterse a las pruebas establecidas de detección de alcohol o drogas será castigado con pena de prisión o a la de multa y trabajos en beneficio de la comunidad y, en cualquier caso, a la privación del derecho a conducir vehículos de motor y ciclomotores. (Ley orgánica 10/1995 del Código de Penal relacionados con el uso de alcohol y/o drogas y la seguridad en el tráfico).

RECURSOS

Ordago:
Manual de 4º de la ESO, sesión 7. "mi grupo"; 3º ESO, sesión 1.
DVD: " Todo sobre las drogas"
WEBS:
www.energycontrol.org
www.exeo.info
www.ordago.net
www.tododrogas.Net

DESCRIPCIÓ DEL CARTELL

A través del pollastre que apareix en el cartell podem observar els diferents riscos que produeix el consum de drogues de síntesi. Recomanem que la classe en pugui descobrir quins són. Per a això, es pot utilitzar una pluja d'idees plantejant la pregunta següent: quins efectes ocasionats per les drogues de síntesi (ruls, éxtasi, "cristal", etc.) hi ha en el personatge del cartell? Les respostes possibles són: Al·lucinacions (a través dels cercles dels ulls); cruixir de dents; sudoració; taquicàrdia; mal rotllo etc. L'explicació de cada un dels riscos apareix en l'annex A.

OBJECTIUS

- Conèixer els riscos associats al consum de drogues de síntesi i les seues conseqüències.

CONCEPTES

Les drogues de síntesi són substàncies químiques produïdes fonamentalment en laboratoris clandestins. Estes substàncies poden tindre diferents presentacions (càpsules, pastilles, pols, líquid, cristal etc.). La substància més consumida és l'èxtasi la fórmula química del qual és 3,4 metilendioxi metanfetamina (MDMA), en la seua superfície es graven diversos dibuixos. Eixes imatges representen icones significatives per als jòvens i identifiquen la pastilla segons el dibuix a què li atorguen efectes diferents. Eixa creença és totalment errònia ja que eixes imatges no ofereixen cap informació veraç sobre la composició de les pastilles.

El "cristal" és una metanfetamina que es produeix fàcilment en laboratoris clandestins que no requereix de molts diners o de gran tecnologia per a la seua elaboració. El "cristal" ha arribat a ser una substància d'abús per a la població adolescent i per a adults jòvens al sud-oest dels EUA. Encara que al principi dona sensació de grandiositat, ganas de ballar, loquacitat etc. les manifestacions clíniques més aparents pel seu ús, a banda que es consignen per abús d'amfetamines, són les següents: irritabilitat, nerviosisme, variacions en l'estat d'ànim, depressió, por injustificada, suspicàcia, pèrdua de pes i trastorns del son.

ANNEX A. Efectes de les drogues de síntesi

METODOLOGIA

1. Per a centrar l'atenció de l'alumnat es pregunta: què vos suggerix el cartel? Quin missatge vos transmet? Quins són els efectes que desconeixeu?
2. Amb ajuda de l'apartat de conceptes d'esta fitxa i de l'annex on apareixen els seus efectes s'informarà l'alumnat sobre els riscos associats al consum de drogues de síntesi.
3. A continuació es procedix a posar en pràctica la dramatització que es proposa tot seguit.
4. Debat.
5. Avaluació de l'activitat (Annex D).

DESENROTLLAMENT DE LA DINÀMICA

OPCIÓN A. Nivel bajo de dificultad

- El/la tutor/a llegirà una situació sobre una nit d'un dissabte. L'alumnat haurà de posar-se en compte dels/es xavals/es que apareixen en el text perquè, a continuació, puguen contestar les preguntes que els farà el/la tutor/a creant així un debat sobre el tema.
- Lectura de la història per part del tutor (ANNEX B).
- Tot seguit es procedirà a realitzar un debat guiat per les preguntes que realitzarà el professorat.

PREGUNTES DEBATE (professor/a):

- Com reaccionarà cada un dels grups? I cada un dels/es xavals/es?
- Què els poden influir a l'hora de resoldre la situació o d'actuar de determinada manera?
- [Aspectes que poden influir: consum de drogues, pressió de grup, influència de les amistats, falta d'autocontrol, context, orgull, fanfarroneria, por, etc.]
- Quines solucions hi ha per al problema? Com el poden resoldre?
- Què és el pitjor que pot passar?
- [Intervenció de la policia, baralles, agressions, lesions, mals rotllos, etc.]
- Quines conclusions podem traure d'este debat?
- Alternatives per a passar una nit de cap de setmana sense consumir drogues.

OPCIÓN B. Nivel mitjà de dificultad

Es dividix la classe en tres grups, dos d'ells de 4 persones, mentres que la resta de la classe formarà el tercer grup.

Se'ls llig a tots la primera part de la història

Dissabte a la nit un grup d'amics/es se'n va de festa a una discoteca de moda en què s'afavorix i facilita el consum de diferents drogues, sobretot alcohol i drogues de síntesi (pastilles, cristal...).

Al grup A se li demana eixir de classe, prèviament se'ls ha proporcionat una còpia de l'annex B, hauran d'assignar-se a cada un, un personatge i preparar la dramatització perquè la posen en escena quan entren a classe. No cal dir-ho a la resta de la classe, però el grup representaran uns xavals que estant en una discoteca i han consumit éxtasi i van baix els efectes de la substància.

El grup B es reunix i llig les instruccions que apareixen en l'annex C, hauran d'assignar-se cada un, un personatge i preparar la dramatització perquè la posen en escena quan entre a classe el grup A. Representaran uns xavals que no han consumit drogues i que també estan a la discoteca.

El grup C el conformen la resta de companys que no participen en la dramatització sinó que actuen d'observadors, la seua funció serà anotar:

Quin ha sigut el problema?, quins efectes produïts per l'èxtasi apareixen en la dramatització?, quins riscos associats al consum han aparegut en l'escenificació? Quan tot l'alumnat té clar el seu paper, es deixen 5 minuts perquè es repartisquen els rols en els grups i es dona pas a la posada en escena.

IV Debat:

L'alumnat que observava descriurà allò que ha tingut lloc, quins efectes apareixien, etc....

El grup A i B contarán com s'han sentit representants els diferents rols i compartiran amb els seus companys l'experiència que acaben de realitzar.

I LA LLEI, QUÈ DIU?

El consum de drogues de disseny en llocs públics i la tinença il·lícita de drogues il·legals (encara que siga per al propi consum) està sancionat amb multa. No obstant això, la llei preveu que no s'executen tals sancions si l'infractor se sotmet a un tractament de deshabituació (art. 25 de la Llei Orgánica 1/1992, de 21 de febrer, sobre Protecció de la Seguretat Ciutadana).

El cultiu, elaboració, tràfic de drogues de disseny i qualsevol altra activitat que afavorisca el seu consum il·legal és castigat pel Codi Penal i multa (Llei Orgánica 15/2003).

Conduir un vehicle de motor o ciclomotor baix influència d'estes drogues està penat amb pena de presó i, si és el cas, treballs en benefici de la comunitat i, en tot cas, privació del dret a conduir vehicles de motor i (Llei orgánica 10/1995 del Codi de Penal relacionats amb l'ús d'alcohol i/o drogues i la seguretat en el trànsit).

Negar-se a sotmetre's a les proves establides de detecció d'alcohol o drogues es castigarà amb pena de presó a la de multa i treballs en benefici de la comunitat i, en tot cas, a la privació del dret a conduir vehicles de motor i ciclomotors (Llei orgánica 10/1995 del Codi de Penal relacionats amb l'ús d'alcohol i/o drogues i la seguretat en el trànsit).

RECURSOS

Ordago:
Manual de 4t de l'ESO, sessió 7 "el meu grup"; 3r ESO, sessió 1.
DVD: " Todo sobre las drogas"
WEBS:
www.energycontrol.org
www.exeo.info
www.ordago.net
www.tododrogas.Net

ANEXO D/ANNEX D

Edad/Edat: _____ Curso/Curs: _____ Sexo/Sexe: V/M M/F

1. ¿Qué te ha parecido más atractivo del cartel?
1. Què t'ha paregut més atractiu del cartell?

- Su imagen central
La seua imatge central
- Su diseño (colores, formato, tipo de letra)
El seu disseny (colors, format, tipus de lletra)
- El eslogan
L'eslògan
- No me ha gustado nada
No m'ha agradat res
- Todo /Tot

2. Indica cuál es tu percepción de peligrosidad del consumo de éxtasis antes y después de la actividad.
2. Indica quina és la teua percepció de perillositat del consum de éxtasi abans i després de l'activitat.

Antes/Abans

- 1 Nada/Gens
- 2 POCO/Poc
- 3 Bastante/Prou
- 4 Mucho/Molt

Después/Després

- 1 Nada/Gens
- 2 POCO/Poc
- 3 Bastante/Prou
- 4 Mucho/Molt

3. ¿Crees que el éxtasis es una droga que se puede controlar?
3. Creus que el éxtasi és una droga que es pot controlar?

- 1 Nada/Gens
- 2 POCO/Poc
- 3 Bastante/Prou
- 4 Mucho/Molt

4. Señala tu grado de acuerdo o desacuerdo de las siguientes frases según la siguiente escala.
4. Assenyala el teu grau d'acord o desacord de les següents frases segons la següent escala.

- 1- Muy en desacuerdo/Molt en desacord.
- 2- En desacuerdo/En desacord.
- 3- De acuerdo/D'acord.
- 4- Muy de acuerdo/Molt d'acord.

- Se necesita éxtasis para pasarlo bien.
Es necessita éxtasi per a passar-ho bé.
- El éxtasis no produce problemas serios.
El éxtasi no produeix problemes seriosos.
- El éxtasis favorece hacer amigos y una vida divertida.
El éxtasi afavorix fer amics i una vida divertida.
- La gente que no toma éxtasis es muy aburrida.
La gent que no pren éxtasi és molt avorrida.

5. ¿Consideras que ahora tienes más información sobre los efectos del éxtasis?
5. Consideres que ara tens més informació sobre els efectes del éxtasi?

- No
- Sí

6. Señala si son verdaderas (V) o falsas (F) las siguientes afirmaciones:
6. Assenyala si són verdaderes (V) o falses (F) les afirmacions següents:

El éxtasis y el cristal son derivados de las anfetaminas.
L'éxtasi i el cristal són derivats de l'amfetamina.

Se puede conocer los efectos de cada pastilla por el dibujo que tiene.
Es pot conèixer els efectes de cada pastilla segons el dibuix que presenta.

Es cierto que el éxtasis/cristal es tóxico para el cerebro.
És cert que l'éxtasi, "cristal" és tòxic per al cervell.

7. Participar en este taller te ha parecido:
7. Participar en aquest taller t'ha paregut:

| Nada interesante Gens interessant | | | | | Muy interesante Molt interessant |
|--------------------------------------|---|---|---|---|-------------------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| | | | | | |

8. Lo que he aprendido sobre el éxtasis me resultará en la vida:
8. El que he après sobre el éxtasi em resultarà en la vida:

| Nada interesante Gens interessant | | | | | Muy interesante Molt interessant |
|--------------------------------------|---|---|---|---|-------------------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| | | | | | |

9. ¿Cuál es el mensaje que te ha quedado de la campaña?
9. Quin és el missatge que t'ha quedat de la campanya?

