

Los investigadores europeos en prevención critican la publicidad sobre el modelo islandés para reducir el consumo de alcohol entre los jóvenes

Los responsables en prevención y en la formulación de políticas se muestran entusiasmados con la estrategia de reducción del consumo de alcohol y otras drogas que muestra altas tasas de éxito entre los jóvenes de las comunidades de Islandia. El modelo islandés ha sido ampliamente publicitado y comercializado. Aunque constituye un modelo prometedor, la Sociedad Europea para la Investigación en Prevención (EUSPR) no recomienda copiar y pegar dicho modelo, sino usarlo sabiamente, al igual que otros recursos de prevención escasos. No se puede implementar este modelo en comunidades que no cuentan con las características particulares y específicas de Islandia. Por tanto, se debe ser cauteloso a la hora de darle amplia difusión y comercialización de un modelo probado en un solo país.

El modelo islandés parte de un enfoque ambiental en el que los padres y las actividades de tiempo libre, organizadas y supervisadas, junto con una presión normativa cada vez mayor, juegan un papel central en la reducción del consumo de alcohol y drogas entre los jóvenes. El aspecto innovador del modelo islandés radica en aglutinar una aplicación consistente y consecuente de estos principios basados en la evidencia.

El modelo contiene una serie de elementos fuertes:

- Dirigido a múltiples agentes, como padres, jóvenes, monitores juveniles, y formuladores de políticas
- Aumento sustancial de la oferta de actividades de ocio supervisadas y atractivas
- Un enfoque de abajo hacia arriba donde los miembros de la comunidad vinculados participan en su diseño
- Empleo de datos recientes y cercanos sobre el consumo de alcohol, el tiempo libre, y la influencia de los padres
- Haciendo uso de mecanismos efectivos y probados como las cenas familiares, la supervisión parental y la estrategia con los medios de comunicación
- Disminución de la exposición al riesgo de los menores estableciendo límites horarios o toque de queda a las 22.00 horas.

Desde una perspectiva legislativa, la EUSPR detecta una amplia dificultad en la difusión del modelo islandés: establecer un toque de queda no es una medida obvia. Además, la densidad de población y



European Society for
Prevention Research

Colabora con:



SECRETARÍA GENERAL
DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO
PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

<http://euspr.org/>

otras diferencias contextuales, como el apoyo social y un enfoque ascendente, están muy vinculadas a la situación particular de Islandia y no son transferibles a otros países o comunidades.

Aunque el éxito de la aplicación de este enfoque en Islandia es obvio, la lectura detallada del informe no aclara en qué medida la disminución en Islandia se diferencia de la disminución de la prevalencia del consumo de alcohol en Europa. Los estudios no explican qué mecanismos cambian de acuerdo con los distintos elementos del modelo. La comunicación sobre el modelo islandés se centra en su carácter único, lo que conlleva el uso de un conjunto obligatorio de instrumentos de implementación y de investigación comerciales. Sin embargo, la parte innovadora del modelo consiste en unir una serie de componentes ya existentes, no como tales, que se utilizan en instrumentos de código abierto.

El modelo islandés parece prometedor, pero para ser implementado en otras comunidades se precisa de una revisión crítica de sus componentes. La EUSPR invita a los desarrolladores del modelo islandés a participar en un debate científico y presentar su estrategia y hallazgos a la comunidad europea de investigación en prevención.