

## Programa para Grupos de Apoyo Basados en Currículo

Fecha de Revisión: Abril de 2010

El Programa de Grupos de Apoyo Basados en Currículo (*Curriculum-Based Support Group Program* ó CBSG ) es una intervención de grupo de apoyo diseñada para aumentar la resiliencia y reducir los factores de riesgo entre los niños y jóvenes entre los 4 a 15 años, que hayan sido identificados por los consejeros escolares y maestros de estar en alto riesgo para el consumo precoz de sustancias, y para delincuencia y violencia en el futuro (por ej., están viviendo en situaciones familiares adversas, demuestran brechas observables en la capacidad de sobrellevar adversidades y en las habilidades sociales, o exhiben indicadores precoces de actitudes y comportamientos antisociales).

Basándose en modelos de prevención cognitivo-conductuales y de mejora de la competencia, el Programa de Grupos de Apoyo Basados en Currículo enseña habilidades de vida esenciales y ofrece apoyo emocional para ayudar a los niños y jóvenes a sobrellevar situaciones familiares difíciles; resistir la presión o influencia de sus compañeros; establecer y alcanzar metas; rechazar el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas; y reducir las actitudes antisociales y el comportamiento rebelde. Impartido en 10 a 12 sesiones semanales en grupo, de 1 hora de duración cada una, el currículo aborda temas tales como el auto concepto, la ira y otros sentimientos, sueños y establecimiento de metas, elecciones sanas, los amigos, la presión de los compañeros, los cambios de vida, la dependencia química en la familia, y hacer un compromiso público a permanecer libre de drogas y fiel a las metas. El contenido y los objetivos de las lecciones son básicamente los mismos para todos los participantes, pero son ajustados a la edad y la etapa de desarrollo.

Los grupos son compuestos de 6 a 10 participantes con no más de 2 años de diferencia entre sí, y son liderados por facilitadores y co-facilitadores adultos capacitados, quienes siguen el manual del facilitador del programa. Estudiantes con edades de 8 a 11 años participaron en el estudio examinado para este resumen.

### Información Descriptiva

<b>Áreas de interés</b>	Promoción de la salud mental Prevención del abuso de sustancias
<b>Desenlaces</b>	1: Actitudes antisociales 2: Conducta rebelde 3: Actitudes e intenciones sobre el uso de sustancias 4: Uso de sustancias
<b>Categorías de desenlaces</b>	Alcohol Drogas Funcionamiento social Tabaco
<b>Edades</b>	6 - 12 (Niñez)
<b>Género</b>	Masculino Femenino
<b>Razas/Orígenes étnicos</b>	Asiático Afro americano Hispano o Latino Blanco Raza/Origen étnico no especificado
<b>Entorno</b>	Escuela
<b>Zonas geográficas</b>	Urbanas
<b>Historia de la implementación</b>	El Programa de Grupos de Apoyo Basados en Currículo desarrollado en Texas en 1982 e implementado inicialmente en entornos comunitarios y luego en las escuelas. Gracias a una subvención de demostración de 5 años del Centro para la Prevención del Abuso de Sustancias ( <i>Center for Substance Abuse Prevention</i> ), y en asociación con la Universidad de Texas en Arlington y la Comisión de Texas sobre el Abuso del Alcohol y las Drogas ( <i>Texas Commission on Alcohol and Drug Abuse</i> ), se desarrolló una adaptación para su uso en refugios para personas sin hogar y víctimas de la violencia doméstica, casas hogares, y otros entornos transitorios. Desde los inicios de la diseminación del programa en 1984, más de 17,000 profesionales de los servicios para la juventud han sido capacitados para implementar el programa en más de 2,400 escuelas y sitios comunitarios en 32 estados, y 1.6 millones de niños y jóvenes han participado en el programa.

<b>Financiamiento del NIH/ Estudios de investigación comparativa de efectividad</b>	Parcial o totalmente financiado por los Institutos Nacionales de Salud: No Evaluado en estudios de investigación comparativa de efectividad: No
<b>Adaptaciones</b>	El programa ha sido adaptado para su uso en entornos cristianos y en refugios para personas sin hogar y víctimas de la violencia doméstica, casas hogares, y otros entornos transitorios. Todos los materiales del programa han sido traducidos al español.
<b>Efectos adversos</b>	El diseñador del programa no identificó ningún efecto adverso, inquietud o consecuencia no intencionada.
<b>Categorías de prevención del Instituto de Medicina (IOM)</b>	Selectiva Indicada

## Desenlaces

### Desenlace 1: Actitudes antisociales

<b>Descripción de medidas</b>	Las actitudes antisociales se midieron usando una escala auto administrada de 4 preguntas obtenida de la Encuesta Antes y Después del Programa de Grupos de Apoyo Basados en Currículo de 2003 ( <i>2003 CBSG Program Pre/Post Survey</i> ). Las 4 preguntas, adaptadas de la Encuesta Estudiantil de Factores de Riesgo y Factores Protectores ( <i>Student Survey of Risk and Protective Factors</i> ), fueron las siguientes: <ul style="list-style-type: none"> <li>• "Creo que está bien llevarse algo sin pedir permiso, si tienes la oportunidad de salirte con la tuya"</li> <li>• "Creo que está bien hacer trampas en la escuela"</li> <li>• "Creo que está bien dar una paliza a la gente si empiezan una pelea"</li> <li>• "Debes decir la verdad aun si eso significa que te meterás en problemas"</li> </ul> Las opciones de respuestas fueron 0 (nunca), 1 (a veces), y 2 (siempre). Se creó una calificación compuesta de todas las preguntas.
<b>Hallazgos clave</b>	Los estudiantes en alto riesgo que fueron identificados por los consejeros escolares y maestros para el consumo precoz de sustancias y para delincuencia y violencia en el futuro, fueron aleatoriamente asignados ya sea al grupo de intervención, o a un grupo de control que no recibió la intervención. Comparados con los estudiantes del grupo de control, los estudiantes del grupo de intervención mostraron, de la prueba de entrada a la prueba de salida, una disminución significativa en actitudes antisociales ( $p < .05$ ).
<b>Estudio que demuestra el desenlace</b>	<a href="#">Estudio 1</a>
<b>Diseño de los estudios</b>	Experimental
<b>Índice de calidad de la investigación</b>	3.7 (escala de 0.0 a 4.0)

### Desenlace 2: Conducta rebelde

<b>Descripción de medidas</b>	La conducta rebelde se midió usando una escala auto administrada de 3 preguntas obtenida de la Encuesta Antes y Después del Programa de Grupos de Apoyo Basados en Currículo de 2003. Las 3 preguntas, adaptadas de la Encuesta Estudiantil de Factores de Riesgo y Factores Protectores, fueron las siguientes: <ul style="list-style-type: none"> <li>• "Hago lo opuesto de lo que me dice la gente, sólo para hacer que se molesten"</li> <li>• "Me gusta ver qué tanto puedo hacer antes de meterme en problemas"</li> <li>• "No sigo las reglas que no me gustan"</li> </ul> Las opciones de respuestas fueron 0 (nunca), 1 (a veces), y 2 (siempre). Se creó una calificación compuesta de todas las preguntas.
<b>Hallazgos clave</b>	Los estudiantes en alto riesgo que fueron identificados por los consejeros escolares y maestros para el consumo precoz de sustancias y para delincuencia y violencia en el futuro, fueron aleatoriamente asignados ya sea al grupo de intervención, o a un grupo de control que no recibió la intervención. Comparados con los estudiantes del grupo de control, los estudiantes del grupo de intervención mostraron, de la prueba de entrada a la prueba de salida, una disminución significativa en el

	comportamiento rebelde auto reportado ( $p < .05$ ).
<b>Estudio que demuestra el desenlace</b>	<u>Estudio 1</u>
<b>Diseño de los estudios</b>	Experimental
<b>Índice de calidad de la investigación</b>	3.7 (escala de 0.0 a 4.0)

### Desenlace 3: Actitudes e intenciones sobre el uso de sustancias

<b>Descripción de medidas</b>	<p>Las actitudes e intenciones sobre el uso de sustancias se midieron usando una escala auto administrada de 10 preguntas obtenida de la Encuesta Antes y Después del Programa de Grupos de Apoyo Basados en Currículo de 2003. Las 10 preguntas, extraídas del Índice Individual de Factores Protectores (<i>Individual Protective Factors Index</i>), fueron las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• "Quizás fume cigarrillos cuando crezca"</li> <li>• "Los adultos se divierten más cuando beben"</li> <li>• "Es probable que yo consuma alcohol una vez que sea lo suficientemente mayor"</li> <li>• "Está bien usar drogas si no te descubren"</li> <li>• "Debería estar bien que los niños usaran drogas como la marihuana y la cocaína"</li> <li>• "Si tengo la opción, es posible que pruebe las drogas"</li> <li>• "La marihuana te hace feliz"</li> <li>• "La gente normalmente bebe alcohol en las fiestas"</li> <li>• "No aguantas las ganas de ser lo suficientemente mayor para beber"</li> <li>• "El alcohol y las drogas me dan curiosidad"</li> </ul> <p>Las opciones de respuestas fueron 1 (no o nunca), 2 (no lo creo), 3 (quizás), y 4 (definitivamente sí). Se creó una calificación compuesta de todas las preguntas.</p>
<b>Hallazgos clave</b>	<p>Los estudiantes en alto riesgo que fueron identificados por los consejeros escolares y maestros para el consumo precoz de sustancias y para delincuencia y violencia en el futuro, fueron aleatoriamente asignados ya sea al grupo de intervención, o a un grupo de control que no recibió la intervención. Comparados con los estudiantes del grupo de control, los estudiantes del grupo de intervención mostraron, de la prueba de entrada a la prueba de salida, un aumento significativo en actitudes e intenciones en contra del uso de sustancias (<math>p &lt; .05</math>).</p>
<b>Estudio que demuestra el desenlace</b>	<u>Estudio 1</u>
<b>Diseño del estudio</b>	Experimental
<b>Índice de calidad de la investigación</b>	3.7 (escala de 0.0 a 4.0)

### Desenlace 4: Uso de sustancias

<b>Descripción de medidas</b>	<p>El uso de sustancias se midió usando 5 preguntas auto administradas obtenidas de la Encuesta Antes y Después del Programa de Grupos de Apoyo Basados en Currículo de 2003. Las 5 preguntas, adaptadas del cuestionario Vigilando el Futuro (<i>Monitoring the Future</i>), se referían a que en cuántos de los últimos 30 días el estudiante había usado las siguientes drogas: alcohol, marihuana, inhalantes, otras drogas ilegales, y cualquier tipo de tabaco. Las opciones de respuestas fueron 0 días, 1-2 días, 3-4 días, y 5 ó más días.</p>
<b>Hallazgos clave</b>	<p>Los estudiantes en alto riesgo que fueron identificados por los consejeros escolares y maestros para el consumo precoz de sustancias y para delincuencia y violencia en el futuro, fueron aleatoriamente asignados ya sea al grupo de intervención, o a un grupo de control que no recibió la intervención. De la prueba de entrada a la prueba de salida, el uso de inhalantes auto reportado disminuyó entre los estudiantes del grupo de intervención y aumentó entre los estudiantes del grupo de control (<math>p &lt; .05</math>). No se observaron diferencias significativas entre los grupos para las otras cuatro categorías de sustancias.</p>

<b>Estudio que demuestra el desenlace</b>	<u>Estudio 1</u>
<b>Diseño del estudio</b>	Experimental
<b>Índice de calidad de la investigación</b>	3.7 (escala de 0.0 a 4.0)

## Grupos Incluidos en el Estudio

Los siguientes grupos fueron identificados en los estudios revisados para Calidad de la Investigación.

Estudio	Edad	Género	Raza / Origen Étnico
<b>Estudio 1</b>	6 – 12 (Niñez)	58% Masculino 42% Femenino	47% Hispanos o Latinos 35% Afro americanos 11% Blancos 4% Raza/Origen étnico no especificado 3% Asiáticos

## Calidad de la Investigación

Los siguientes documentos fueron revisados para determinar la Calidad de la Investigación. El punto focal de investigación podrá proveer información sobre los estudios revisados y la disponibilidad de materiales adicionales, incluyendo aquellos de estudios más recientemente realizados.

### Estudio 1

Hedl, J. J., Jr. (2009, December). Reducing interrelated risks for substance abuse, delinquency and violence: Effects of the Rainbow Days' Curriculum-Based Support Group Program. Nonequivalent control group study--Study conducted in 2003; analysis conducted in 2007. Final report: January, 2008 (Rev. ed.).

### Índice de Calidad de la Investigación por Criterio (escala de 0.0–4.0)

La calidad de los resultados reportados de cada intervención es evaluada independientemente por evaluadores externos, utilizando los siguientes seis criterios:

1. Confiabilidad de las medidas
2. Validez de las medidas
3. Fidelidad de la intervención
4. Falta de datos e índice de abandono
5. Posibles variables de confusión
6. Idoneidad del análisis

Para más información sobre estos criterios y el significado de estas calificaciones, consulte la sección de [Calidad de la Investigación](#).

Desenlace	Confiabilidad de las medidas	Validez de las medidas	Fidelidad	Falta de datos/ índice de abandono	Variables de confusión	Análisis de datos	Índice general
<b>1: Actitudes antisociales</b>	3.3	3.8	4.0	4.0	3.5	3.8	<b>3.7</b>
<b>2: Conducta rebelde</b>	3.3	3.8	4.0	4.0	3.5	3.8	<b>3.7</b>
<b>3: Actitudes e intenciones sobre el uso de sustancias</b>	3.3	3.8	4.0	4.0	3.5	3.8	<b>3.7</b>
<b>4: Uso de sustancias</b>	3.3	3.8	4.0	4.0	3.5	3.8	<b>3.7</b>

## Fortalezas del Estudio

Las escalas y preguntas utilizadas para medir las actitudes y conductas en este estudio tienen una muy buena validez de contenido y criterio. Los procedimientos de fidelidad de la intervención fueron documentados adecuadamente (es decir, el uso de orientación y capacitación para el personal; listas de asistencia; lista de verificación de la fidelidad; observación aleatoria y sistemática; y lineamientos de adherencia). La falta de

datos y el índice de abandono fueron mínimos (el índice de abandono fue 9% para el grupo de intervención y 11% para el grupo de control) y se tomaron en cuenta usando métodos de imputación de datos. La asignación aleatoria a los grupos del estudio minimizó el potencial de variables de confusión. Las técnicas de análisis de datos fueron apropiadas.

**Debilidades del Estudio**

Los coeficientes de confiabilidad para la mayoría de las escalas y preguntas fueron modestos.

**Plan de Diseminación**

Los siguientes materiales fueron revisados para determinar el Plan de Diseminación. El punto focal de implementación podrá proveer información sobre la implementación de la intervención y la disponibilidad de materiales adicionales, actualizados o nuevos.

**Materiales de Diseminación**

Sitio Web del programa, <http://www.rdikids.org>

Rainbow Days, Inc. (2004). Curriculum-Based Support Group (CBSG) Program, facilitator's manual: Christian faith-based settings. Dallas, TX: Author.

Rainbow Days, Inc. (2004). Curriculum-Based Support Group (CBSG) Program, facilitator's manual: Schools & community-based settings. Dallas, TX: Author.

Rainbow Days, Inc. (2004). Curriculum-Based Support Group (CBSG) Program, facilitator's manual: Shelters, group homes, & transitional settings. Dallas, TX: Author.

Rainbow Days, Inc. (2009). Curriculum-Based Support Group (CBSG) Program, facilitator training, trainer's manual. Dallas, TX: Author.

Rainbow Days, Inc. (2009). Curriculum-Based Support Group (CBSG) Program, quality assurance procedures manual. Dallas, TX: Author.

Rainbow Days, Inc. (n.d.). Curriculum-Based Support Group (CBSG) Program, facilitator training handout packet. Dallas, TX: Author.

**Índice del Plan de Diseminación por Criterio (escala de 0.0–4.0)**

Evaluadores externos evalúan independientemente el Plan de Diseminación de la intervención, utilizando tres criterios:

1. Disponibilidad de los materiales de implementación
2. Disponibilidad de recursos de capacitación y apoyo
3. Disponibilidad de procedimientos de garantía de la calidad

Para más información sobre estos criterios y el significado de estas calificaciones, consulte la sección [Plan de Diseminación](#).

Materiales de implementación	Recursos de capacitación y apoyo	Procedimientos de garantía de la calidad	Índice general
3.5	4.0	3.5	3.7

**Fortalezas de la Diseminación**

Materiales completos de implementación incluyen manuales secuencialmente estructurados, fáciles de leer y de seguir, y que incluyen ejercicios bien descritos y planeados. Todos los documentos de distribución necesarios para la implementación están incluidos en los materiales y se pueden replicar según se necesite. Los implementadores están obligados a participar en una capacitación de 2 días de duración, ya sea en el sitio o en distintas localidades de Texas. La capacitación aborda las bases teóricas del programa, detalla los pasos involucrados en la implementación, y proporciona orientación sobre cómo manejar asuntos delicados y desafiantes. Hay disponible ayuda técnica continua vía consulta telefónica. Los diseñadores del programa ponen un gran énfasis en identificar y reclutar a facilitadores con las destrezas y características personales requeridas para una implementación exitosa del programa. A los sitios nuevos se les exige supervisar a los facilitadores y realizar una evaluación anual. Hay materiales detallados sobre la garantía de la calidad, acompañados por instrucciones detalladas sobre su uso.

**Debilidades de la Diseminación**

Algunas organizaciones podrían tener dificultades para implementar los manuales correctamente, debido a lo extenso y denso de su naturaleza. Los manuales hacen referencia a "mamá y papá", términos que quizás no apliquen a todas las familias. Ya que al supervisor en el sitio que realiza la implementación no se le exige participar en la capacitación, no queda claro cómo esta persona proporciona supervisión a los facilitadores.

## Costos

La siguiente información de costos fue proporcionada por el diseñador del programa. Aunque esta información de costos pueda haber sido actualizada desde la fecha de la revisión, es posible que no refleje los costos actuales o la disponibilidad de artículos (incluyendo artículos recientemente desarrollados o discontinuados). El punto focal de implementación podrá proveer información actualizada y discutir requisitos de implementación.

Descripción del artículo	Costo	Exigido por el Diseñador
Capacitación de 2 días de duración en ciudades por todo el estado de Texas (incluye el manual del facilitador, ayuda técnica y soporte continuos, y herramientas de garantía de la calidad)	\$300 por participante	Sí (se exige una opción de capacitación)
Capacitación de 2 días de duración en el sitio (incluye el manual del facilitador, ayuda técnica y soporte continuos, y herramientas de aseguramiento de la calidad)	\$4,000 por los primeros 20 participantes y \$100 por cada participante adicional, más gastos de viaje	Sí (se exige una opción de capacitación)

## Replicaciones

A continuación se presentan citas seleccionadas. Un asterisco indica que el documento fue revisado para determinar la Calidad de la Investigación.

Arocena, M. (2006, September). 2004-2005 statewide outcome evaluation report--Ad hoc report: Rainbow Days Curriculum-Based Support Group (CBSG) Program. Austin, TX: Texas Department of State Health Services.

## Información de Contactos

Para información sobre la implementación:

Janet Mitchell  
(800) 899-7828  
janetm@rdikids.org

Para información sobre la investigación:

Karen Williams  
(800) 899-7828  
williamsgroup@cableone.net

Para más información, visite:

- <http://www.rdikids.org>

Considere estas [Preguntas a Formular](#) (PDF, 175KB) a medida que explora los posibles usos para esta intervención.

Este PDF se generó a partir de <http://www.nrepp.samhsa.gov/ViewIntervention.aspx?id=185> el 25 de enero de 2012.