



cànnabis

EL MONOGRÀFIC

Nº 1 - CÀNNABIS

editorial

El Servei de Prevenció de Drogodependències del CAS Font Santa va ser creat l'any 1991, gràcies als ajuntaments de Cornellà, Esplugues, Sant Joan Despí i Sant Just Desvern amb el suport de la Diputació de Barcelona. L'equip de prevenció s'integra en el centre de tractament de drogodependències del CAS Font Santa, ubicat a Cornellà. L'equip està consolidat en la xarxa comunitària des de fa 16 anys i l'integren professionals especialistes en el tractament de les addiccions i en el treball comunitari: Pilar Ripoll (psicòloga), Francesc Ruiz (psicòleg), Jordi Gala (tècnic de prevenció), Marisa Canseco (administrativa) i Lluís Camino (treballador social).

En aquest monogràfic que us presentem, volem aportar una selecció d'informació sobre el fenomen de les drogues, segons la nostra experiència i el nostre criteri professional. Iniciem aquest informatiu amb el cànnabis i volem continuar en futures edicions parlant de la resta de drogues, tant legals com il·legals.

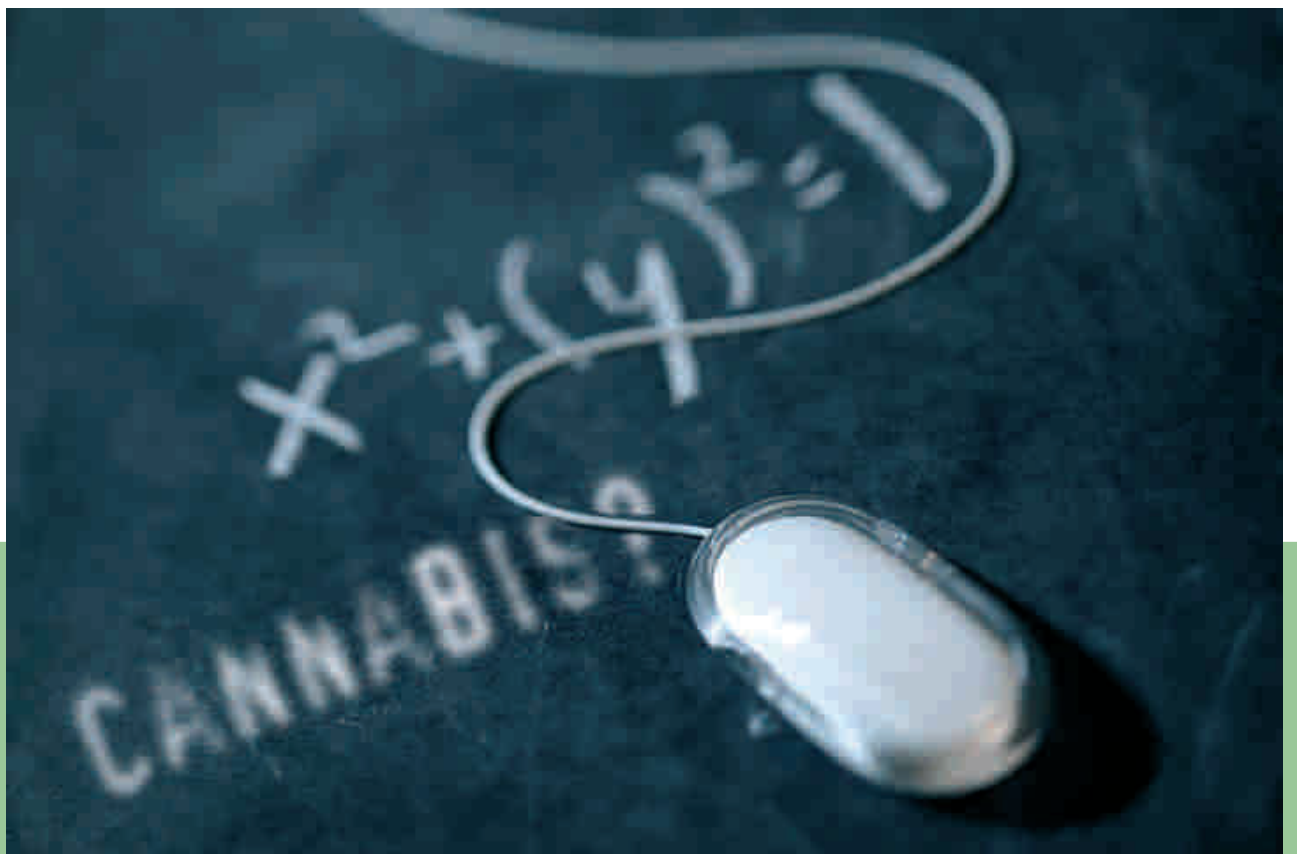
L'objectiu és ampliar la consciència social sobre la relació entre la comunitat i el consum de drogues, entenent la consciència com la capacitat de les persones per analitzar, reflexionar, construir, elaborar i utilitzar la informació en el dia a dia.

Esperant que sigui d'utilitat, volem aprofitar per agrair la confiança rebuda per part de les institucions públiques i dels ciutadans i ciutadanes que ens donen el seu suport i la seva confiança en el nostre treball diari.

Consultes al nostre correu: casfontSanta@passl.es
Telèfon de contacte: 93 373 41 52

Lluís Camino

Director del Servei de Prevenció de Drogodependències



cànnabis, que és?

LA CANNABIS SATIVA (*) és una planta que té més de quatre-cents components químics, el més conegut dels quals és el **THC** (tetrahidrocannabinol), una substància amb capacitat per modificar l'estat psicològic de la persona, pel que fa a la percepció dels sentits, la memòria, els pensaments, les emocions i la conducta. La potència del cànnabis ha augmentat progressivament els últims anys, per les tècniques d'autocultiu i per la selecció genètica.

Se'n poden treure els següents derivats:

MARIHUANA - És una mescla de flors i fulles seques i triturades de la planta, que té una concentració de THC de l'1 al 5%

HAIXIX - És la resina de les fulles i flors de la planta, que té una concentració de THC del 15 al 50%.

OLI D'HAIXIX - És un extracte oliós de la planta, que té una concentració de THC del 25 a 50%.

* Dades extretes de: " Informes de la comissió clínica del Pla Nacional de Drogues". Ministeri de Sanitat i Consum. Edició Febrer 2006. pàg. 31, 32.

altres informacions

DADES DE L'OBSERVATORI EUROPEU DE DROGUES DEL 2005. OEDT, Informe anual:

Entre l'1'5% i el 13% de població europea amb una edat de 15 a 34 anys havia consumit cànnabis en els últims 30 dies.

Entre el 3% i el 22% havia consumit cànnabis en els últims 12 mesos.

ENQUESTA SOBRE DROGUES A LA POBLACIÓ ESCOLAR DE 14 A 18 ANYS A CATALUNYA I A ESPANYA 2004. Direcció General de Salut Pública de la Generalitat de Catalunya:

Alguna vegada	Últims 12 mesos	Últims 30 dies
Catalunya 47'2%	Catalunya 41'8%	Catalunya 30'4%
Espanya 42%	Espanya 36'1%	Espanya 25%

D'això es desprèn que el 52'8% dels estudiants a Catalunya de 14 a 18 anys no han provat mai el cànnabis i que el 69'6% no ha consumit cànnabis els últims 30 dies. Aquestes dades desmitifiquen aquella frase de "tots o la majoria de joves fumen porros".

DADES MEMÒRIA DEL CAS FONTSANTA

Població de Cornellà, Esplugues, San Joan Despí i Sant Just Desvern.

Inicis de tractament pel consum de cànnabis:

Any 2003	27 persones
Any 2004	43 persones
Any 2005	26 persones
Any 2006	39 persones

Tipologia de persones que demanen tractament per al consum de cànnabis:

- Persones amb una addicció diària al cànnabis es van iniciar a l'adolescència i van continuar consumint en un període de 5 a 15 anys.
- Persones que consumien de tant en tant cànnabis (consum social) i amb una situació traumàtica a la seva vida han augmentat el consum fins a l'addicció.
- Persones de 14 a 20 anys que en poc temps (1-3 anys) han fet una addicció al cànnabis que els ha creat molts problemes escolars i familiars.
- Pares i mares que consulten pel consum dels seus fills, que encara no presenten una addicció (detecció precoç i prevenció), però que tenen problemes de relació amb altres persones.

Tractament de l'addicció al cànnabis al CAS Fontsa:

La majoria d'addiccions amaguen sovint un

patiment personal, familiar i/o social. Per tant, és necessari tractar tant la causa dels problemes com els símptomes associats.

1r. objectiu: Diagnòstic familiar, social, mèdic i psicològic. Tipus d'addicció.

2n. objectiu: Aconseguir l'abstinència al cànnabis. Desintoxicar físicament la persona, l'addicció és més psicològica que física, en pocs casos és necessària una medicació.

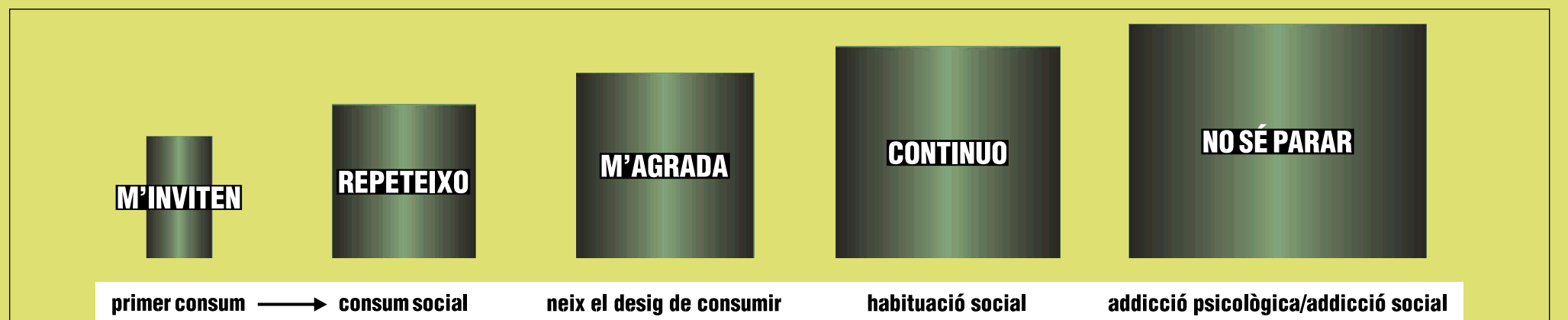
3r. objectiu: Temps continuat d'abstinència (1, 3, 6 mesos...). Evitar situacions de risc amb suport professional i de les persones que estimen el pacient. Es tracta d'aprendre a viure sense el cànnabis.

4t. objectiu: Curar el patiment emocional que va dur la persona a consumir o ajudar a fer un procés de creixement personal (autoestima, relacions, projectes de futur, treball, temps lúdic).

5è. objectiu: Consolidar el treball realitzat fent entrevistes de seguiment fins que la persona es senti totalment segura. Això pot durar d'un a dos anys de tractament psicoterapèutic i social.

L'any 2006 van demanar tractament per cànnabis 39 persones noves, el total de persones ateses ha estat de 68, 28 de les quals són menors d'edat.

procés de l'addicció



procés del tractament



L'entrevista

Amador Calafat



AMADOR CALAFAT

RESPECTE AL CONSUM DE CÀNNABIS EN MENORS DE 18 ANYS, ¿QUÈ DIRIES ALS PARES SI SOSPITEN O SABEN QUE EL SEU FILL CONSUMEIX CÀNNABIS? SI NO FESSIN RES AL RESPECTE, ¿QUINA OPINIÓ ET MEREIXERIEN?

Els diria que s'ho prenguessin seriosament. És possible que per a alguns sigui una diversió, de tant en tant. Però és molt freqüent veure actualment com van cap a un consum de diverses vegades al dia (abans de començar la classe, amb els amics, abans d'anar a dormir, etc.).

El consum a aquestes edats té moltes possibilitats d'afectar, com a mínim, els estudis i crear, a més, una dependència al cànnabis. Això també es relaciona amb menys èxit laboral i acadèmic a llarg termini. A més, és important que entenguin que hi ha altres problemes psiquiàtrics en joc com, per exemple, quadres psicòtics, major ansietat i depressió.

També afecta la conducció de vehicles, en especial si es barreja amb alcohol. Per desgràcia, una part dels pares s'ha deixat convèncer pels arguments dels fills o d'algunes publicacions i tot això els fa gràcia.

Fins i tot tenen cura de les plantes dels fills.

QUÈ DIRIES ALS PROFESSORS D'EDUCACIÓ SECUNDÀRIA QUAN OBSERVEN O SOSPITEN QUE

ALGUNS DELS SEUS ALUMNES CONSUMEIXEN CÀNNABIS. QUÈ RECOMANARIES?

Doncs, també, que s'ho prenguin seriosament i, si pot ser, que en facin un abordatge des de tota l'escola. És difícil actuar si aquestes qüestions no han estat previstes per tota l'escola. Què farem si passa això o allò? És cert que en pocs anys el consum de cànnabis a l'escola és un fet que, a més, té una incidència sobre el rendiment escolar, la violència, etc.

A més de l'actuació que es mereix cada cas concret, convé que l'escola es prengui seriosament la prevenció. Ara és un gran moment.

Amb l'excusa del tabac podem abordar les altres drogues, ja que hi ha un debat públic obert i tot això facilita la transmissió de conceptes com la salut pública, la necessitat de posar límits, el paper de les lleis, etc.

“ EL CONSUM EN MENORS DE 18 ANYS TÉ MOLTES POSSIBILITATS D'AFECTAR, COM A MÍNIM, ELS ESTUDIS, I CREAR UNA DEPENDÈNCIA AL CÀNNABIS. TAMBÉ ES RELACIONA AMB MENYS ÈXIT LABORAL I ACADÈMIC A LLARG TERMINI ”.

EN CASOS DE FAMÍLIES DESESTRUCTURADES, ON EXISTEIXEN ABUSOS, MALTRACTAMENTS..., EN CONTEXTOS COM SERVEIS SOCIALS, CENTRES D'ACOLLIDA D'IMMIGRANTS SENSE FAMÍLIA, ON SEMBLA QUE EL CONSUM DE DROGUES EN MENORS D'EDAT S'ACOSTUMA A CONSIDERAR UN PROBLEMA SECUNDARI, ¿COM CREUS QUE S'HAURIA DE TRACTAR EL CONSUM DE CÀNNABIS EN NOIS I NOIES MENORS D'EDAT, TUTELATS PER L'ADMINISTRACIÓ PÚBLICA, EDUCADORS I ALTRES PROFESSIONALS?

El consum de drogues ve a empitjorar el pronòstic i el maneig de les situacions psiquiàtriques o d'exclusió. Per tant, el professional haurà de tenir una visió de conjunt de tots els problemes.

Però, a la pràctica, segur que no pot abordar tots els problemes de cop i haurà d'anar prioritant. Serà la seva decisió veure si el consum de drogues és una d'aquestes prioritats. Si es tracta d'un consum de cànnabis -especialment si no és diari- és possible que existeixi un marge més ampli de decisió. Però pot començar assenyalant tant al consumidor com a la seva família la importància que pot tenir el consum dins del conjunt de problemes, perquè tots els interlocutors en vagin prenent consciència.

QUÈ DIRIES ALS NOIS I NOIES DE 12 A 18 ANYS QUE CONSUMEIXEN CÀNNABIS?

Els joves han d'anar buscant més informació sobre els efectes de les drogues en llocs que siguin fiables. Han de pensar que el seu cervell no està encara madur i que poden crear una dependència a les drogues molt més fàcilment que si n'endarrereixen els consums. I que el cànnabis pot donar problemes.

Els joves han de pensar també que divertir-se està molt bé, però que han de buscar un equilibri entre divertir-se i altres coses com l'estudi, l'esport, la família, etc. Si no ho fan, es complirà el refrany "Qui no guarda quan té, no menja quan vol".

A la vida és necessària una estratègia que ens permeti entendre que l'adolescència i la joventut són etapes de la vida, que tenen sentit en elles mateixes, però que també són una preparació per a altres èpoques on hi ha moltes coses interessants a fer.

AMADOR CALAFAT

- PSIQUIATRE.
- DIRECTOR DE LA REVISTA "ADICCIONES" I MEMBRE DE "SOCIDROGALCOHOL".
- CREADOR DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓ ESCOLAR "TU DECIDES".
- PRESIDENT DE "IREFREA".
- COORDINADOR DE DIVERSOS ESTUDIS EUROPEUS SOBRE L'ÚS RECREATIU DE LES DROGUES.
- COORDINADOR D'UNA MONOGRAFIA SOBRE CÀNNABIS.



CAS FONTSANTA

C/ Mossèn Andreu, 13, 1r pis, Edifici Can Moritz.
08940 Cornellà
Tel. 93 373 41 52. Fax. 93 373 70 13
E-mail: casfontssanta@passl.es



**Diputació
Barcelona**
xarxa de municipis