

Pla de prevenció dels usos problemàtics de drogues i pantalles de Calella, Malgrat de Mar, Palafolls i Tordera

2023-2027



**Diputació
Barcelona**

Octubre 2023

Estudi elaborat per encàrrec i amb la col·laboració de



Catàleg 2022. PMT: 20221002

Direcció tècnica

Julio Minguenza
Subsecció de Projectes i Programes
SPOTT. Centre de Prevenció i Intervenció de drogodependències
Gerència de Serveis de Serveis Socials
Diputació de Barcelona

Consultoria tècnica

Amb la col·laboració de EINES, Serveis Socioeducatius



Coordinació del projecte: Paula Castellsagué Bonada
Coordinació del projecte: Joan Sabater Martí
Consultoria tècnica: Judith Pardo Gaso

Coordinació tècnica municipal

Nati Puvill Zaragoza: Tècnica de Joventut. Servei Comarcal de Joventut. Consell Comarcal del Maresme.
Silvia Comajuncosa Sambeat. Cap d'Àrea de Serveis a les persones. Malgrat de Mar.
Kris Galán Reposo. Educador Social. Malgrat de Mar.
Núria Bernadàs Àlvarez. Auxiliar Tècnica de Joventut. Malgrat de Mar.
Sandra Herrero Gómez. Cap d'Àrea de política social i Gent Gran. Calella.
Albert Muñoz Rossell. Tècnic de Joventut. Palafolls.
Judit Puig Massuet. Tècnica de Serveis Socials. Palafolls
Carme López Rodríguez. Tècnica de Joventut. Tordera.

ÍNDEX

1.	INTRODUCCIÓ	2
2.	MARC TEÒRIC	4
2.1	PRINCIPIS RECTORS DEL PLA	6
3.	METODOLOGIA	8
4.	DIAGNOSI	9
4.1.	DADES SECUNDÀRIES	9
4.1.1.	Anàlisi del fenomen de les drogues i les pantalles en l'àmbit global	9
4.1.2.	Descripció del context sociodemogràfic	22
4.2.	DADES PRIMÀRIES	28
4.2.1.	Informació de les entrevistes i grups de discussió	28
4.2.2.	Enquesta pantalles	41
5.	FUNCIONAMENT I ESTRUCTURA DEL PLA	51
6.	EIXOS ESTRATÈGICS, OBJECTIUS I ACCIONS	52
7.	SEGUIMENT I AVALUACIÓ	73
8.	PLA D'ACCIÓ	74
9.	BIBLIOGRAFIA RECOMANADA	92
10.	ANNEXOS	95
	ANNEX 1. Gràfiques dades demogràfiques	95
	ANNEX 2. Marc legal	106
	ANNEX 3. Marc planificador	108
	ANNEX 4. Enquesta pantalles	111

1. INTRODUCCIÓ

Aquest Pla neix de la necessitat expressada pels municipis de Calella, Malgrat de Mar, Palafolls i Tordera i la seva voluntat de donar resposta a abordar els usos de drogues i pantalles amb el suport de la Diputació de Barcelona.

El document que es presenta a continuació pretén complementar la tasca preventiva duta a terme pel Servei Intermunicipal d'atenció i prevenció d'usos de drogues i pantalles, La RULA.

Aquest servei neix al setembre del 2022 i dona continuïtat al programa que anteriorment es desenvolupava des del Programa Intermunicipal de drogodependències aglutinant als municipis de Calella, Pineda de Mar i Tordera. En dissoldre's aquest Programa, els municipis de Calella, Malgrat, Palafolls i Tordera decideixen reprendre aquesta agrupació per consolidar un servei propi que esdevingui referent en matèria d'actuacions dirigides a la prevenció dels usos problemàtics de drogues i pantalles.

Amb la intenció de recollir tot el treball fet amb anterioritat així com incorporar els nous municipis, l'elaboració d'aquest Pla ha partit d'una diagnosi el més participativa possible, cercant la màxima implicació de totes les agents socials del territori que puguin tenir relació amb la temàtica del Pla.

El present Pla, amb una durada de 4 anys (2023-2027), ofereix nous eixos sobre els quals incidir de manera preventiva, posant de manifest la voluntat de seguir innovant en la promoció d'hàbits saludables, incidint de manera molt especial amb la perspectiva comunitària, donant continuïtat així al Pla anterior.

El Pla pretén ser:

- Un instrument que ofereixi estabilitat a les accions i programes que es desenvolupen en aquest àmbit, garantint una millor intervenció i reduint les conseqüències negatives dels usos de drogues i pantalles.
- Una guia on s'estableixin les necessitats i les respostes a les diferents situacions derivades dels usos problemàtics de drogues i pantalles.
- Una eina dinàmica que es modifiqui a mesura que vagi canviant la situació social que el motiva.
- Un element aglutinador que doni coherència a les respostes als diferents agents que treballen en el municipi.

L'elaboració del Pla ha partit de la realització d'un diagnòstic per conèixer la realitat dels usos de drogues i pantalles al territori. És per aquest motiu que s'ha comptat amb la implicació d'agents socials, equip tècnic i polítics/es. Una de les principals finalitats que persegueix el Pla és la de sistematitzar aquest funcionament i dotar-lo d'eines de coordinació, planificació, seguiment i avaluació que n'assegurin la seva continuïtat, revisió i millora constant.

També s'ha buscat la participació de les persones destinatàries del Pla, mitjançant diversos grups de discussió i entrevistes en profunditat, així com la participació de l'alumnat de secundària dels 4 municipis per conèixer la seva percepció al voltant dels usos de pantalles.

Respecte l'estructura que segueix aquest document, en primer lloc es presenta breument el marc teòric i la metodologia seguida per l'elaboració del Pla; en segon lloc, el diagnòstic i els principals resultats obtinguts a través de les entrevistes, els grups de discussió, una enquesta sobre pantalles realitzada als centres educatius de secundària del territori, i la recollida d'informació a diferents agents clau, per a continuació definir el Pla d'actuació a través de quatre eixos estratègics que contenen un seguit d'objectius, concretats més endavant en accions a dur a terme. Finalment s'especifiquen els mecanismes de seguiment i avaluació i es proposa un pla d'acció que temporalitza les accions a realitzar amb els corresponents indicadors de seguiment que vetllin per la continuïtat del Pla.

2. MARC TEÒRIC

Existeixen diversitat d'investigacions i classificacions que han anat esdevenint la base que ens proporciona unes aproximacions per entendre el complex fenomen dels usos de drogues i pantalles.

No existeix una única resposta que resolgui aquesta realitat i s'està evolucionant per comprendre la salut i transcendir la visió biomèdica, que la defineix únicament com l'absència de malaltia.

S'avança a una visió holística de la salut, entesa com a un tot, més que la suma de les parts, on es visualitza com el "benestar físic, psicològic i social de l'individu i de la col·lectivitat (...) un recurs per la vida de les persones i comunitats" (OMS, 1946).

Creiem important enfocar el Pla amb un model multifactorial, allunyat de postulats moralistes o merament punitius.

Optem doncs, per un model que cerca la salut i el benestar de forma holística, contemplant els factors biopsicosocials i també els més estructurals. Entenem que cal treballar sobre diferents esferes que ens conformen d'una manera integral: les característiques individuals, les interpersonals i les socioculturals.

Cal aprendre a conviure amb les drogues i les pantalles? O cal impedir-ne el seu consum? A nivell professional existeix força controvèrsia al respecte, la prevenció no és una ciència exacte i per tant resulta complicat demostrar la seva evidència científica i validar-ne els resultats.

Més enllà de l'evidència, prevenir consisteix a aplicar, amb més o menys encert, estratègies i intervencions per treballar amb la ciutadania perquè aquesta sigui, en aquest ordre: (1) lliure per decidir, (2) sensata per valorar, (3) coneixedora dels riscos i problemes per poder-los evitar (Granollers Acció Municipal en el Consum de drogues 2016-2020).

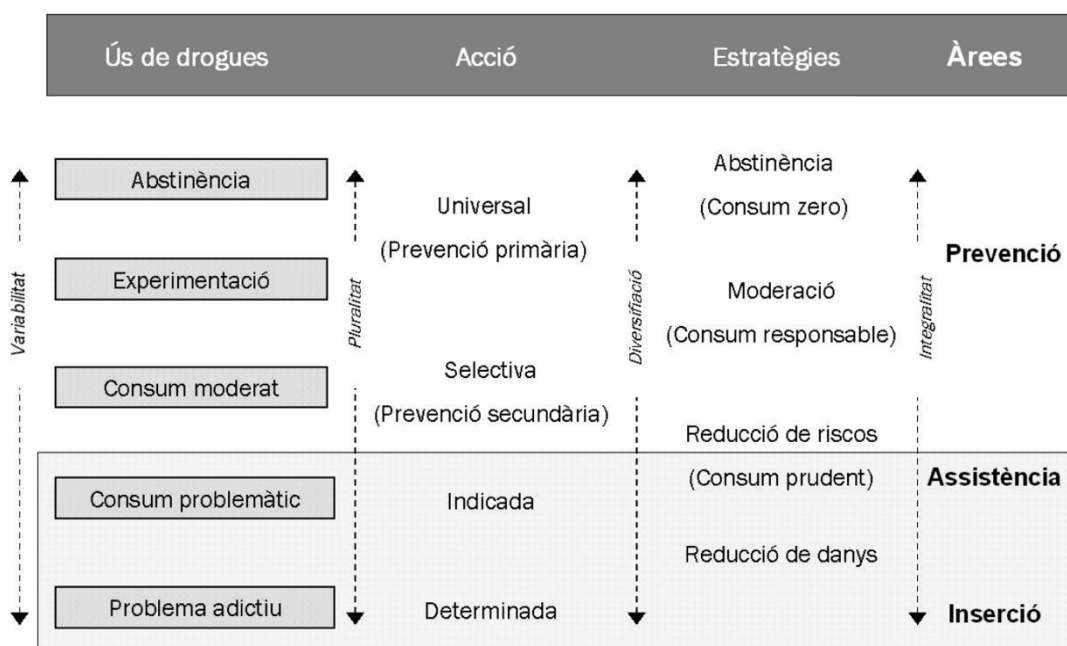
Fer prevenció en els usos de drogues i pantalles, també significa atendre altres aspectes importants com: la responsabilització, la prudència, el respecte i l'acceptació d'uns límits. Tot potenciant una postura crítica enfront el consum de drogues tant legals com il·legals i la utilització de pantalles.

Apostem per l'enfocament de *reducció de riscos* com a punt de partida de la nostra intervenció, és una alternativa oberta a la complexitat del fenomen del consum de drogues i pantalles.

Tenim present que s'han d'adaptar les intervencions a les realitats i necessitats pròpies d'aquelles persones a qui ens dirigim, a més de treballar amb un llenguatge proper. També establir línies d'actuació diferents en funció de quin consum o quina postura es té envers les drogues i les pantalles, partint de la realitat pròpia d'aquells/es a qui ens dirigim -i no de la nostra-.

Les persones són els elements centrals del treball. I sobre elles -i no la substància ni el dispositiu- recau la part més important de les nostres intervencions. En aquesta línia, la informació -necessària però no suficient- ha de venir acompanyada d'un procés actitudinal que fomenti la reflexió i responsabilització de l'acció.

Els projectes i les accions tenen en compte diferents maneres d'aproximar-se i relacionar-se amb les drogues, que al mateix temps, guien i marquen la filosofia del procés:



Adaptat del V PLAN DE DROGODEPENDENCIAS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EUSKADI. 2004-2008

Contemplem **quatre nivells de prevenció**: la universal, la selectiva, la indicada i la determinada.

- **La prevenció universal** és la prevenció més general. Té com a objectiu potenciar els factors de protecció fomentant les actituds i els hàbits saludables. S'adrecen a la població en general i es desenvolupen principalment en el marc escolar, en el de les famílies i en el del lleure.
- **La prevenció selectiva** és la que s'adreça a grups de risc o subgrups més vulnerables de la població general que estan sotmesos a factors de risc associats al consum de drogues i pantalles. Té com a objectiu prevenir l'inici del consum, retardar-lo en el temps així com prevenir els possibles problemes relacionats amb els consums – accidents de trànsit, conductes sexuals de risc, relacions de control entre iguals, enganxes als videojocs ...-.
- **La prevenció indicada** va dirigida a aquelles persones que ja han iniciat el consum i presenten signes inicials de problemes associats al consum de substàncies i consum d'usos abusius de mòbil, jocs... i problemes de conducta.
- **La prevenció determinada** va adreçada als grups de consumidors amb diagnòstic de drogodependència i addicció i/o altres trastorns de salut relacionats.

Fer prevenció bàsicament vol dir:

- Actuar abans que sorgeixi un problema per tal d'evitar-ne l'aparició.
- Evitar la progressió des de l'inici a l'abús o la dependència.
- Detectar problemes de consum en les fases primerenques.
- Reduir riscos relacionats amb el consum de drogues i pantalles.

Què podem fer els serveis d'atenció social primària davant les drogodependències? PDS (1998).

2.1 PRINCIPIS RECTORS DEL PLA

Alguns dels criteris que han de caracteritzar la intervenció preventiva plantejada a través del Pla són els següents:

Globalitat: tractar de manera integral totes les drogues, legals i il·legals.

Normalització: treballar amb dispositius i recursos normalitzats i serveis de la comunitat, sense crear estructures paral·leles.

Continuïtat: intervenir de manera permanent en el temps, promovent activitats sistemàtiques, continuades i planificades.

Operativitat: plantejar objectius adequats a les necessitats del territori, que siguin realitzables i avaluables.

Interdisciplinarietat: intervenció i compromís de diferents sectors socials i tipus de professionals.

Sostenibilitat: elaborar i desenvolupar un pla que es pugui mantenir al llarg del temps.

Abordatge holístic: tenir en compte els factors individuals, socials, econòmics, culturals... associats al fenomen de les drogues i els usos de pantalles, responant als diferents moments i necessitats de les persones que en fan algun consum. Contextualitzar les relacions entre les substàncies o pantalles i els individus com a part de pràctiques socials i de significació col·lectives.

Promoció de la salut: partir d'una mirada proactiva i preventiva fonamentada en la potenciació de les capacitats de les persones i enfocada a la salut, que promogui la seva autonomia i la seva capacitat de decisió envers aquesta. Desenvolupar accions adreçades no només al factor individual, sinó a la creació d'entorns saludables i a la influència en factors estructurals d'origen social, polític i econòmic que determinen les oportunitats en salut de la població.

Equitat i Solidaritat: contemplar l'accés garantit i en condicions d'igualtat a totes les persones a la informació, atenció i assessorament en matèria de drogues o addiccions a les pantalles, amb especial consideració cap a aquells col·lectius més vulnerables, per tal de reduir les desigualtats socials existents.

Perspectiva de gènere: Aplicar la perspectiva de gènere de manera transversal i tenint en compte en l'anàlisi els factors de risc i de protecció relacionats amb el consum de drogues i amb els usos de pantalles, així com en el disseny de les accions previstes en el marc del Pla, la seva implementació, l'avaluació i el seguiment.

Participació social i corresponsabilitat: el disseny, la implementació, el seguiment i l'avaluació comptaran amb la implicació significativa de tots els agents socials: institucions, serveis, agents comunitaris, col·lectius i associacions, així com les pròpies persones usuàries, fomentant doncs el treball en xarxa.

Transversalitat: integrar una visió transversal entre els actors involucrats al Pla, incorporant la mateixa visió, objectius i plantejaments estratègics per garantir-ne el seu assoliment.

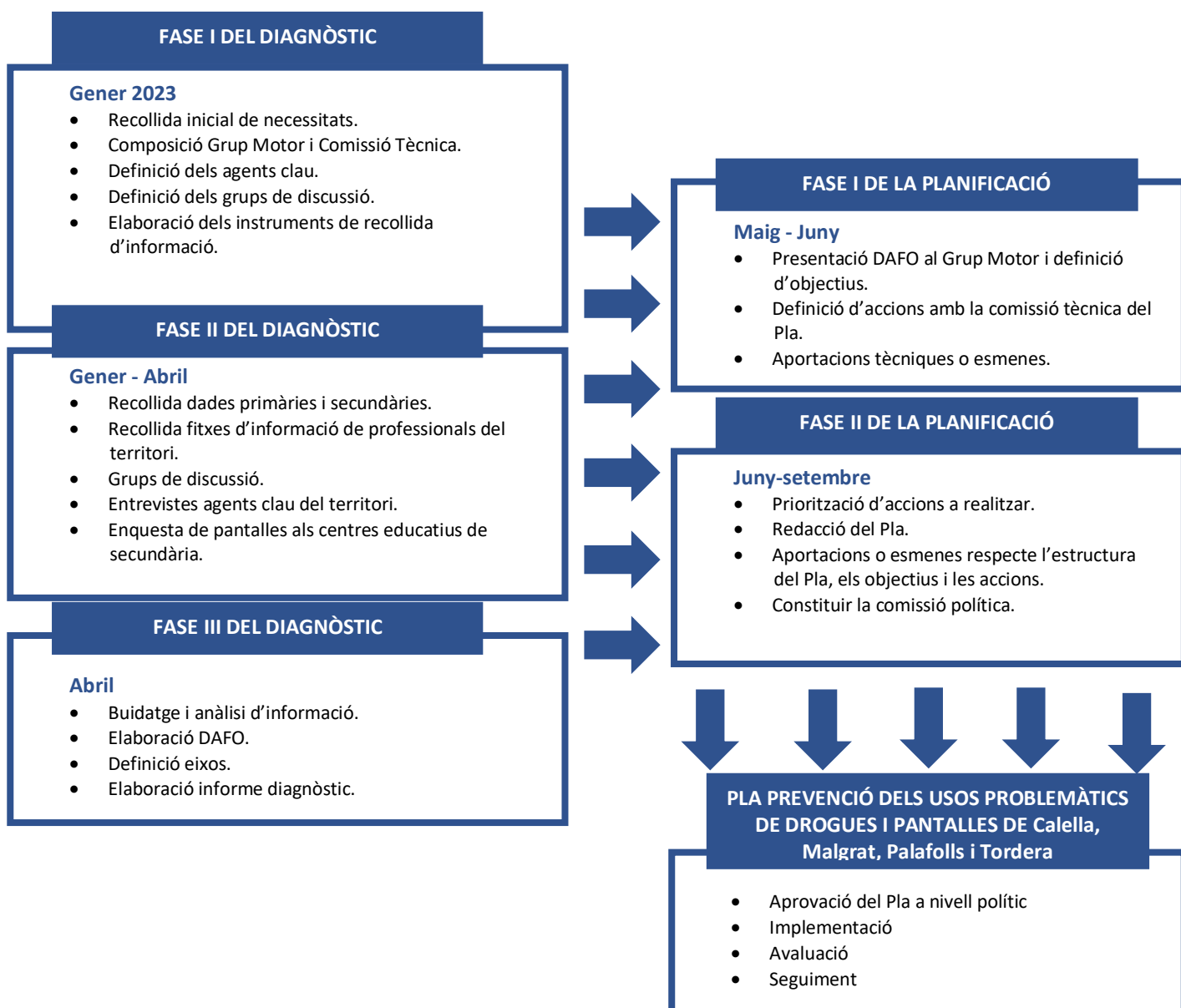
Qualitat: garantir que les estratègies d'intervenció disposin del personal i els recursos necessaris per tal d'assegurar l'aplicabilitat i assoliment dels objectius del Pla.

Seguiment i avaluació: desenvolupar accions de seguiment i avaluació revisades de manera periòdica per tal de garantir la pertinença, efectivitat i qualitat de les estratègies i accions proposades pel Pla.

3. METODOLOGIA

Per realitzar el Pla s'ha treballat utilitzant la metodologia IAP (Investigació Acció Participativa). Aquesta metodologia d'intervenció social és una eina orientada a la investigació i per al desenvolupament de la capacitat crítica i d'acció d'una comunitat respecte una qüestió que els afecta. A través d'aquest instrument d'anàlisi s'emfatitza el paper rellevant de les persones que conviuen al voltant de la problemàtica social en qüestió considerant-les protagonistes en la cerca de possibles solucions així com en les formes d'aplicar-les.

És per aquest motiu que tant el disseny com l'execució i l'avaluació dels programes i accions es realitzen a partir del diàleg entre els qui hi intervenen i els membres de la comunitat, basant-se en les fonts de recollida de dades. S'ha procurat implicar els diferents agents socials en la diagnosi del Pla per tal de recollir la màxima representativitat sumant les diferents percepcions i enfocaments de les persones implicades. Això ha estat possible gràcies a les tècniques municipals implicades al Grup Motor del Pla, que, amb la seva coneixença i proximitat al territori, han facilitat la comunicació amb els diferents agents claus per el desenvolupament del Pla.



4. DIAGNOSI

Les tècniques de recollida d'informació són molt variades així com els instruments i les fonts de treball. Hi ha dos tipus de fonts d'informació: les secundàries i les primàries.

Les **fonts secundàries proporcionen dades elaborades i transmeses per altres**. S'obtenen de consultar altres documents i és sobre aquestes dades que es basaran les anàlisis, interpretacions i conclusions posteriors.

Les fonts primàries proporcionen informació de primera mà, és a dir, dades que encara no han estat interpretades per ningú. L'observació, l'entrevista i l'enquesta són els instruments que ens han permès recollir informació en les disciplines de caire social i humanístic.

Tot seguit es presenten les principals fonts de recollida de dades:

4.1. DADES SECUNDÀRIES

Aporten informació del context general i dibuixen una radiografia del paradigma actual dels usos de drogues i pantalles.

- **Dades sociodemogràfiques dels municipis**
Dades generals en relació a les característiques dels municipis, de la població, dels grups d'edat, el nivell d'estudis i la situació laboral del context comarcal.
- **Fonts d'àmbit autonòmic**
 - Enquesta de Salut de Catalunya, 2022 (ESCA) Generalitat de Catalunya
 - Enquesta ús de Drogues a l'ensenyament secundari a Catalunya, 2021 (ESTUDES)
- **Fonts d'àmbit estatal**
 - Enquesta Domiciliària sobre Alcohol a Espanya 15-64 anys, (EDADES) anys 2022 de la Delegació del Govern per el Pla Nacional sobre Drogues
 - Enquesta ús de Drogues a l'ensenyament secundari a Espanya, 2021 (ESTUDES)
 - Informe d'addiccions comportamentals 2020 (ESTUDES i EDADES)
- **Fonts d'àmbit europeu**
 - Informe Europeu sobre Drogues, 2023 *Observatori Europeu de les Drogues i les Toxicomanies (EMCDDA)*

4.1.1. Anàlisi del fenomen de les drogues i les pantalles en l'àmbit global

Resum dels patrons de consum detectats per diferents organismes i observatoris que ens emmarquen les tendències actuals en el consum de substàncies així com les seves prevalences.

Drogues:

- **World Drugs Report 2022.** *Informe Mundial sobre Drogues 2022.* Oficina de les Nacions Unides contra la Droga i el Delicte (UNDOC).
- **Informe de l'Observatori Europeu de les Drogues i les Drogodependències 2023.**
- **ESTUDES 2021 i EDADES 2022.**
- **ESDAM 2019/2020**
- **Informe 2021 del Sistema d'Informació sobre Drogodependències (SIDC),** de la Sub-direcció General de Drogodependències.

Pantalles:

- **Informe sobre addiccions comportamentals 2022.** Observatori Espanyol de les drogues i les Addiccions. Plan Nacional sobre Drogas.
- **Pla de drogues i addiccions comportamentals 2019-2023.** Generalitat de Catalunya.

4.1.1.1. Patrons del consum de drogues

➤ **A nivell mundial:**

- **World Drugs Report 2022.** *Informe Mundial sobre Drogues 2022.* Oficina de les Nacions Unides contra la Droga i el Delicte (UNDOC).

En aquest informe es recull el següent:

- El mercat de cocaïna està incrementant.
- Les dones segueixen estant infrarepresentades en el tractament de consum de drogues.
- Les persones joves, segueixen consumint més drogues que les persones adultes i el seu consum és més elevat que generacions anteriors.
- Segons l'informe, al voltant de 284 milions de persones d'entre 15 i 64 anys van utilitzar drogues a tot el món l'any 2020, un augment del 26 per cent respecte a la dècada anterior.
- Els opioides segueixen sent les drogues que provoquen més morts.
- El número de persones que consumeixen cànnabis ha incrementat en un 23% en els últims 10 anys.
- El cànnabis segueix sent la substància psicoactiva més consumida en tot el món.
- La legalització del cànnabis en algunes parts del món (Amèrica del Nord) sembla haver accelerat l'ús diari i els impactes en la salut relacionats. En canvi, la prevalença del consum en adolescents no ha variat gaire.
- La fabricació i el consum de metamfetamina ha seguit augmentant més enllà dels mercats tradicionals d'Àsia Oriental i Amèrica del Nord, concretament a Àsia Sud Occidental i Amèrica Llatina.
- Les vendes de substàncies psicoactives durant el 2021 a la deep web han augmentat lleugerament en comparació a les de l'any 2020.

- La popularitat de les criptomonedes ha incrementat l'atractiu de les transaccions de drogues en línia.
- Segueixen apareixent noves substàncies psicoactives i el seu mercat no deixa d'ampliar-se.
- El consum de drogues segueix predominant en els homes i entre la població jove.

Repercussions de la pandèmia en el consum de drogues:

- La pandèmia pot haver canviat l'hàbit a l'hora de consumir.
- Augment del consum general de cànnabis, a causa de l'augment de la freqüència de consum i la quantitat consumida, més que la captació de nous consumidors.
- Reducció del consum de drogues entre els adolescents que van coincidir amb els períodes de confinament.
- El consum habitual de drogues casi no es va veure afectat, però les persones amb trastorn per consum van tenir síndrome d'abstinència i recaigudes amb més freqüència.
- La disponibilitat de serveis no va ser suficient per satisfer la major voluntat de fer tractament.
- Major reticència a la vacuna contra la COVID.
- Augment del consum de sedants (benzodiazepines, tranquil·litzants...).
- Reducció temporal del consum de substàncies psicoactives en locals d'oci durant el confinament, sobretot de MDMA.
- Alteracions en la prestació de serveis.
- Les innovacions en la prestació de serveis, per exemple la telemedicina, es podrien seguir utilitzant, ara és necessari seguir investigant perquè l'aplicació sigui eficaç.

➤ **A nivell Europeu:**

- **Informe de l'Observatori Europeu de les Drogues i les Drogodependències 2023**

L'informe examina des del subministrament de drogues i el mercat a les prevalences i tendències del seu consum i danys derivats.

Segons el comunicat d'aquest informe, observem com la disponibilitat de drogues continua sent elevada pel que fa a tots els tipus de substàncies, i la magnitud i la complexitat de la producció de drogues il·lícites a Europa continuen creixent. Les persones que consumeixen drogues estan ara exposades a una gamma més àmplia de substàncies psicotròpiques, en general de gran potència i puresa.

L'anàlisi abarca una ampli ventall de drogues il·lícites, des d'opioides i estimulants fins a nous productes del cànnabis i drogues dissociatives (com per exemple, la ketamina). També ofereix informació actualitzada sobre les noves substàncies psicotròpiques (NPS), que continuen plantejant un repte per a la salut pública a Europa.

Durant el 2022, 41 drogues noves es van notificar per primera vegada a través del Sistema d'Alerta Ràpida (SAR) de la UE, per la qual cosa el nombre total de noves substàncies psicotròpiques objecte de seguiment per l'EMCDDA ja ascendeix a 930.

L'informe destaca la necessitat de millorar les dades forenses i toxicològiques per a comprendre millor les amenaces que plantegen les substàncies sintètiques noves i potents, les mesclades de drogues i les substàncies adulterades, així com els canvis en els mercats de drogues i les pautes de consum.

A l'actualitat, cinc estats membres de la UE (Alemanya, Txèquia, Luxemburg, Malta i Països Baixos) més Suïssa estan introduint, o tenen previst introduir, nous enfocaments per a regular el subministrament de cànnabis de consum recreatiu. Aquests canvis, descrits a l'informe, posen en relleu la necessitat d'invertir en seguiment i avaluació per a comprendre plenament els seus efectes en la salut i la seguretat públiques.

Nombrosos indicadors relatius a les substàncies més consumides indiquen que la disponibilitat de drogues continua essent elevada.

Cànnabis

El cànnabis continua sent la droga il·legal més consumida a Europa. Entorn del 8% (22,6 milions) d'adults europeus (de 15 a 64 anys) han consumit cànnabis en l'últim any. Durant el 2021, les quantitats de resina de cànnabis (816 tones) i herba del cànnabis (256 tones) confiscades a la UE van aconseguir el seu nivell més alt en una dècada, la qual cosa indica una elevada disponibilitat d'aquesta droga.

A Europa, es calcula que 97.000 persones van rebre algun tipus de tractament per drogues a causa de problemes relacionats amb el consum de cànnabis durant el 2021.

Els nous productes del cànnabis plantegen desafiaments per a la salut pública. Alguns productes venuts al mercat negre, com el cànnabis natural, poden adulterar-se amb potents cannabinoides sintètics, la qual cosa crea riscos d'intoxicació. Els extractes i productes comestibles d'alta potència s'han associat a quadres clínics d'intoxicació aguda en els serveis d'urgències hospitalàries.

Cocaïna

El tràfic de grans volums de cocaïna a través dels ports marítims europeus en contenidors comercials està impulsant l'elevada disponibilitat de la droga a l'actualitat. Preocupa especialment que aquesta situació pugui contribuir a augmentar el consum de cocaïna, els danys per a la salut i la delinqüència relacionada amb aquesta droga.

Durant el 2021, als estats membres de la UE van confiscar una quantitat rècord de 303 tones de cocaïna. Bèlgica (96 tones), Països Baixos (72 tones) i Espanya (49 tones) van concentrar gairebé el 75% de la quantitat total confiscada.

Les dades preliminars de 2022 mostren que la quantitat de cocaïna confiscada a Anvers, el segon major port marítim d'Europa, va ascendir a 110 tones, en comparació amb les 91 tones de 2021.

La fabricació il·legal de cocaïna a la UE està adquirint importància, tal com indica el desmantellament de trenta-quatre laboratoris de cocaïna durant el 2021 (vint-i-tres al 2020), alguns d'ells a gran escala.

La cocaïna és la droga estimulants il·lícita més consumida a Europa, al voltant del 1,3% (3,7 milions) dels adults europeus (15-64 anys) en l'últim any. Va ser la substància associada amb major freqüència a quadres clínics d'intoxicació aguda en els serveis d'urgències hospitalàries al 2021, esmentada en el 27% dels casos. També existeixen alguns indicis que el consum de cocaïna injectada i de crack s'està generalitzant entre

els grups marginalitzats d'alguns països, per la qual cosa és necessari intensificar les respostes per a reduir els danys. S'estima que al 2021 es van iniciar 7.500 tractaments relacionats amb el crack.

Amfetamines

L'amfetamina, la metamfetamina i, més recentment, les catinones sintètiques són tots estimulants sintètics del sistema nerviós central disponibles en el mercat de drogues a Europa. Històricament, el consum d'amfetamines sempre ha estat el més comú. No obstant això, hi ha més senyals que els estimulants sintètics ara estan contribuint de manera més significativa al problema general dels estimulants a Europa. Això podria tenir implicacions importants.

Les tendències de producció de substàncies sintètiques estimulants poden ser extremadament dinàmiques, i les persones consumidores poden veure diferents estimulants com funcionalment equivalents i a provar nous productes en funció de la seva disponibilitat en el mercat.

Hi ha preocupacions sobre l'augment de les amenaces a la salut i els problemes socials que poden estar associats amb la disponibilitat i l'ús més generalitzats d'aquestes substàncies. Al mateix temps, les eines d'informació actuals generalment no estan prou desenvolupades per a rastrejar les tendències d'ús o els problemes relacionats associats amb els canvis en els patrons d'ús d'estimulants sintètics.

MDMA

La MDMA és una droga sintètica químicament relacionada amb les amfetamines, però amb efectes una mica diferents. A Europa, l'ús de MDMA s'ha associat generalment amb patrons episòdics de consum en el context d'oci nocturn. Les dades disponibles actualment suggereixen un nivell general relativament estable de consum, però amb variacions nacionals en les tendències recents observades i l'advertiment que els indicadors generals del costat de l'oferta indiquen una lleugera disminució en la disponibilitat.

Heroïna

L'heroïna continua sent l'opioide il·lícit més utilitzat a Europa i també és la droga responsable d'una gran part de la càrrega sanitària atribuïda al consum de drogues il·lícites.

En general, els indicadors disponibles suggereixen que el consum d'heroïna es va mantenir estable durant el 2021 en comparació amb anys anteriors. S'estima que el 0,33% de la població de la UE, al voltant d'1 milió de persones, va consumir opioides durant el 2021.

Noves Substàncies Psicoactives

El mercat de les noves substàncies psicoactives (NPS) es caracteritza pel gran nombre de substàncies que han aparegut i es continuen detectant nous compostos cada any.

El terme "noves substàncies psicoactives" cobreix una àmplia gamma de tipus de substàncies que no estan controlades pels acords internacionals de control de drogues, encara que algunes d'elles poden estar subjectes a mesures reguladores nacionals. Durant el 2021, els Estats membres de la UE van confiscar un rècord de 8,5 tones de noves substàncies psicoactives.

Els productors de drogues continuen creant noves substàncies per a evitar els controls legals. Els riscos per a la salut d'aquests nous compostos solen ser desconeguts, la qual cosa pot exposar a les persones consumidores al risc d'intoxicacions greus o fins i tot mortals o altres problemes de salut.

Altres drogues

Juntament amb les substàncies més conegudes disponibles en els mercats de drogues il·lícites, a Europa s'utilitzen una sèrie d'altres substàncies amb propietats al·lucinògenes, anestèsiques, dissociatives o depressores: aquestes inclouen LSD, bolets al·lucinògens, ketamina, GHB i òxid nítrós. Les dades disponibles suggereixen que, en general, la prevalença de l'ús de drogues al·lucinògenes i dissociatives continua generalment baixa a Europa. No obstant això, cal tenir en compte que aquestes substàncies no estan ben monitoritzades pels sistemes de vigilància existents, cosa que dificulta l'anàlisi sobre la prevalença de l'ús o sobre les tendències recents.

Sobredosi

La naturalesa sovint oculta, il·legal i estigmatitzada del consum de drogues d'alt risc fa que la prevenció i la resposta a les sobredosis i les morts siguin complexes. El nombre de morts per sobredosis entre les persones de 50 a 64 anys va augmentar un 69% entre 2012 i 2021.

Els riscos no només són de sobredosi, altres causes de mort en les quals pot estar implicat l'ús de drogues també són importants, però no són fàcils de quantificar a nivell de la UE: aquestes inclouen accidents, violència, malalties cardiovasculars i respiratòries, càncer i infeccions com el VIH i l'hepatitis viral, o el suïcidi.

➤ **A nivell estatal:**

- **ESTUDES 2021, EDADES 2022 i Plan Nacional sobre Drogas**

ESTUDES 2021: XIV edició de l'Enquesta sobre els Usos de Drogues a l'Ensenyament Secundari a Espanya, elaborada entre el març i el maig del 2021 a partir de 22.321 qüestionaris repartits a estudiants de 14 a 18 anys de 1.311 aules corresponents a 523 centres educatius públics i privats. La mostra és representativa a nivell nacional, amb un marge d'error del 0,7%.

EDADES 2022: Enquesta dirigida per la Delegació del Govern per al Pla Nacional sobre Drogues (DGPNSD), amb la col·laboració de les comunitats autònomes. Mostra de 26.344 qüestionaris vàlids entre els 15-64 anys.

A continuació s'exposen alguns resultats extrets de les dues fonts d'informació referents a les principals substàncies:

Per sexes

- El consum de totes les substàncies està més estès entre homes que entre dones, exceptuant els analgèsics opioides i hipnosedants, en els que el consum s'igualava.

Per substàncies

Tabac

- Tendència de consum estable/descendent. Fa 20 anys va començar a baixar.
- Major consum en homes que en dones.
- Edat mitjana d'inici de consum es situa en els 16,6 anys, tendència estable.

- Consum mensual i dels últims 12 mesos ha baixat en l'últim any, registrant les xifres de consum més baixes des que es realitza l'enquesta.
- Augmenta el nombre de persones que no es plantegen deixar de fumar, més prevalent en homes.
- Molt d'èmfasi en els cigarrets electrònics, vaporitzadors o pipes d'aigua
 - El seu ús ha augmentat en els últims anys, passant del 8,8% l'any 2017 a 10,5% l'any 2019/2020.
 - Grup d'edat de 15 a 24 anys mostren les major prevalences de consum.
 - Major consum en homes que en dones en totes les franges d'edat, excepte dels 45 als 54 anys, en que les dones registren percentatges més elevats d'haver-ne consumit alguna vegada a la vida.
 - L'ús és relativament inferior a l'ús del tabac (sobretot cigarretes clàssiques industrials).
- 38,2% d'alumnes entre 14 i 18 anys afirmen haver fumat tabac alguna vegada a la vida. El 30,7% durant l'últim any, el 23,9% en els últims 30 dies i el 9% diàriament durant l'últim mes.
- Més prevalença de consum entre noies en aquesta franja d'edat (14-18 anys).

Alcohol

- Tendència de consum estable i valors alts: ús normalitzat culturalment.
- La mitjana d'edat d'inici de consum es situa als 16,7 anys.
- Major consum en homes que en dones.
- Consums intensius es mantenen estables.
- És la substància que genera més urgències hospitalàries.
- Homes consums més alts i de risc: més tipus de danys (objecte important d'estudi).
- Substància amb major prevalença de consum entre els estudiants de 14 a 18 anys: el 73,9% dels joves reconeix haver consumit begudes alcohòliques alguna vegada a la vida. El 70,5% durant l'últim any i el 53,6% en l'últim mes.
- El 27,9% d'estudiants manifesten haver consumit alcohol intensivament en format *binge drinking* en els últims 30 dies. Ha disminuït respecte l'any 2019, que la xifra es situava en un 32,3%.
- El 41,1% dels estudiants afirma haver fet botellots en l'últim any.
- Més prevalença de consum entre noies en aquesta franja d'edat (14-18 anys).

Hipnosedants sense recepta

- Tendència de consum ascendent, arribant l'any 2021 als valors més alts des que es monitoritza aquest indicador.
- L'edat mitjana del primer consum es situa als 30,6 anys.
- Prevalença de consum similar en homes que en dones.
- Majoritàriament proporcionades per algun amic o familiar.
- Segons dades del Pla Nacional sí que hi ha hagut un augment durant el confinament.
- El 19,6% d'estudiants afirmen haver consumit hipnosedants (amb o sense recepta mèdica) alguna vegada a la vida. El 13,6% en l'últim any i el 7,5% en l'últim mes.
- Més prevalença de consum entre noies en aquesta franja d'edat (14-18 anys).

Analgèsics Opioides

- 15,2% de la població d'Espanya de 15 a 64 anys reconeix haver-ne consumit amb o sense recepta en alguna ocasió.
- Augment del consum.
- Major consum en dones en totes les franges d'edat.
- Codeïna i Tramadol són els tipus d'analgèsics opioides més consumits.

Analgèsics Opioides sense recepta

- El consum sense recepta és baix.
- Generalment aconseguit a través d'un amic o familiar.
- Major consum en homes, alguna vegada a la vida.

Cànnabis

- Tendència de consum ascendent/estable.
- Consum en homes duplica al de dones.
- Indicador "alguna vegada a la vida" augmenta i anirà en augment.
- Prevalença de l'ús de marihuana (48,7%), seguit dels dos tipus (30,8%), i per últim haixix (20,6%).
- Sobre l'indicador "diàriament en els últims 30 dies" ha augmentat. És un element a tenir en compte perquè és el 2,9% els que es situen en una posició de risc.
- Baixen el nombre de persones que usen cànnabis en l'últim mes.
- Hi ha menys persones que tenen una relació "habitual" en el consum de cànnabis (descendeixen). Però els que es mantenen tenen tendència a utilitzar-lo més.
- Pla Nacional de Drogues (dades sobre el confinament) indiquen un descens en el consum de cànnabis, degut a una limitació de la oferta i en certs moments un augment del preu.
- Segona substància que més demandes acostuma a generar i per tant, s'hauria d'intervenir sobre aquesta realitat.
- Es preveu que la tendència serà cada vegada fer uns usos menys intensius i el desplaçament cap a altres pràctiques d'oci (xxss, videojocs, apostes...)
- Tercera substància psicoactiva més consumida per part dels estudiants de 14 a 18 anys, després de l'alcohol i el tabac.
- El 28,6% dels joves declara haver-ne consumit alguna vegada a la vida, el 22,2% en l'últim any i el 14,9% en els 30 dies previs a l'enquesta.
- Ruptura en la tendència ascendent que es registrava des de l'any 2016.
- Major consum de cànnabis per part dels nois de 16 a 18 anys i en les noies de 14 i 15 anys.

Cocaïna

- Petita tendència de consum a l'augment.
- Prevalença de consum en homes, que triplica al consum en dones.
- Pla Nacional Drogues: qui va continuar consumint ho va fer més intensament (augmenta consum de manera bastant notable).
- Tendència dels consumidors de risc (indicador de l'últim mes) es manté estable.

Altres drogues il·legals (Èxtasis, amfetamines, al·lucinògens, bolets, metamfetamines, inhalants volàtils, heroïna i GHB)

- L'èxtasi supera per primera vegada a la cocaïna pel que fa la prevalença de consum entre els estudiants de secundària. El 3,1% dels enquestats manifesten haver-ne utilitzat en alguna ocasió, un 1,8% en els últims 12 mesos i el 0,6% en l'últim mes.
- Més prevalença de consum en homes que en dones.

Per risc percebut

- Augmenta el risc percebut entre el consum de la majoria de drogues.
- Major percepció de risc en les dones.
- Alcohol es percep com menys perillós.
- Consumir cigarretes electròniques es considera molt menys perillós que fumar tabac.
- Entre els estudiants de secundària (14-18 anys) es percep un risc elevat pel que fa el consum habitual de substàncies com l'heroïna (97%), la cocaïna en pols (96,8%) o l'èxtasi (96,7%). També perceben com a perilloses pràctiques com fumar un paquet de tabac diari (93,9%), o inclús beure 5 o 6 begudes alcohòliques durant el cap de setmana (75,7%).

Disponibilitat percebuda

- Tendència descendent per totes les substàncies.
- La droga que es percep com més disponible és el cànnabis: El 59,4% de la població creu que li seria fàcil o molt fàcil aconseguir-lo en 24h.
- Entre la població jove, més del 90% dels estudiants de 14 a 18 anys consideren que podrien aconseguir alcohol o tabac d'una forma relativament fàcil.

Noves substàncies psicoactives

- Valors estabilitzats inferiors al 2%.
 - La prevalença de consum és més alta en homes que en dones.
 - El perfil de consumidor és de consum experimental, policonsumidor de substàncies legals i il·legals.
 - Prevalença de consum "alguna vegada a la vida": Ketamina (0,9%), Spice (0,6%)...
 - Un 84,8% d'homes mai han sentit a parlar de NPS (any 2019).
 - Un 77,5% de dones mai han sentit a parlar de NPS (any 2019).
 - El desconeixement tendeix a augmentar en els últims anys.
 - Un 1,4% dels enquestats entre 14 i 18 anys afirmen haver-ne consumit en l'últim any.
- **ESDAM 2019/2020**

En aquest informe es presenta la prevalença de consum de substàncies i comportaments que poden provocar ús problemàtic entre la població de més de 64 anys.

A continuació s'exposen alguns resultats extrets de les 1.443 enquestes realitzades:

Per edat:

Les substàncies més consumides diàriament són l'alcohol entre la població de 65-74 anys i els hipnosedants a partir dels 75 anys.

Per sexe:

Entre la població masculina hi ha més prevalença de consum diari d'alcohol, tabac mentre que la població femenina és més propensa al consum diari d'hipnosedants i analgèsics.

Per substància:

- **Alcohol:** la població de 65 anys o més presenta prevalença de consum inferior a les observades a EDADES en tots els marc temporals menys el que fa referència al consum diari en els últims 30 dies essent les begudes alcohòliques més habituals: el vi i la cervesa. Amb més freqüència de consum al cap de setmana que entre setmana, sense diferència notable entre homes i dones. Les persones que han consumit alcohol durant els últims 12 mesos comenten que en consumeixen perquè creuen que és saludable o forma part de l'alimentació equilibrada, perquè els hi agrada com es senten després de beure, perquè és divertit o anima les festes i per no sentir-se exclosa en vers els altres. L'ordre dels motius varia en funció del sexe: els homes beuen perquè creuen que és saludable, els agrada com se senten després d'haver begut i perquè és divertit, mentre que per les dones beure és divertit, saludable i els agrada com se senten després d'haver begut.
- **Hipnosedants:** el consum d'hipnosedants amb o sense recepta entre la població de 65 anys o més està més estès entre les dones, amb una prevalença d'aproximadament el doble que en els homes. Entre les persones d'aquesta edat que prenen diàriament hipnosedants amb o sense recepta, el 62,6% porta al menys 10 anys amb el consum i el 25,3% en porta 30 anys o més. El temps mitjà que porta la gent consumint hipnosedants és quasi de 21 anys.
- **Tabac:** la prevalença del consum de tabac va baixant a mesura que l'edat avança. Els homes consumeixen més tabac que les dones.
- **Analgèsic opioide:** el dolor agut és el principal motiu de consum d'analgèsics opioides, seguit pel tractament postoperatori i el dolor crònic. Els analgèsics més consumits són: el tramadol i la codeïna.

Ús d'internet i joc

En referència a l'ús d'internet, els homes són els que l'utilitzen més que les dones. Els homes solen jugar, joc amb diners (loteria, quinielles..), més freqüentment que les dones; el més habitual per a ells es jugar 2-4 dies al mes, mentre que per les dones és una vegada al mes aproximadament.

Finalment, gairebé set de cada deu persones majors de 64 anys verbalitzen que juguen a jocs d'atzar presencials/casinos.

Percepció de risc

Les persones de 65 anys o més mostren una clara percepció de risc en relació amb la majoria de les conductes addictives que hem considerat, especialment pel que fa a les relacionades amb el tabac, els cigarrets electrònics i els analgèsics opioides. Les conductes que menys persones consideren que poden

causar problemes són el consum de més d'1 o 2 canyes/copos de vi cada dia (48,7%) i el consum d'hipnosedants una vegada o menys al mes (56,8%).

➤ **A nivell autonòmic:**

- **Informe 2022 del Sistema d'Informació sobre Drogodependències (SIDC), de la Sub-direcció General de Drogodependències.**

L'alcohol i el tabac són drogues amb prevalences de consum molt elevades i de gran acceptació i normalització social. Una quarta part dels joves d'entre 14 i 18 anys afirma haver presentat una intoxicació aguda i/o haver fet un consum intensiu d'alcohol els darrers trenta dies, apuntant també que aquesta pràctica és més freqüent entre les noies. L'alcohol és la droga principal en les sol·licituds de tractament des de mitjans dels anys noranta i el 44% del total d'inicis de tractament l'any 2021. És la droga principal en els ingressos en unitats hospitalàries de desintoxicació i la que origina més urgències causades per drogues als hospitals.

La cocaïna és la segona droga més decomissada a Catalunya per la policia, fet que indica una alta disponibilitat al mercat. Es mostra un increment en el percentatge de població de 15 a 64 anys que afirma haver consumit els darrers dotze mesos i els trenta última dies.

El cànnabis és la droga il·legal més consumida per la població i és més freqüent entre el jovent. Durant l'any 2021 el cànnabis va generar el 14% dels inicis de tractament a Catalunya i és la droga més present entre les substàncies decomissades i la que acumula un major nombre de denúncies.

S'ha observat una disminució del nombre d'inicis de tractament per heroïna fins arribar l'any 2021 al 9% total de sol·licituds.

L'ús d'hipnosedants i opioides és especialment prevalent entre les dones. El 14% de les urgències ateses als hospitals són degudes als hipnosedants.

Durant l'any 2021 hi ha hagut 13.423 inicis de tractaments per dependència a drogues en els 63 CAS de la Xarxa d'Atenció a les Drogodependències de Catalunya i s'han notificat 738 inicis de tractament per addiccions comportamentals, una taxa 2,6 punts superior a la de l'any 2020.

Durant l'any 2021, els serveis de reducció de danys van atendre 4.893 persones. El perfil de les persones que atenen és diferent de les que sol·liciten tractament als CAS. El percentatge d'homes és més elevat, suposant el 87% del total de persones ateses.

Les substàncies de les quals s'han demanat més anàlisis als equips de tests de drogues són: l'MDMA (21%), la cocaïna (18%), les amfetamines (15%) i el cànnabis (14%).

4.1.1.2. Patrons dels usos de pantalles

El Pla de drogues i addiccions comportamentals (2019-2023) de l'Agència de Salut Pública de Catalunya (Generalitat de Catalunya), s'inspira, forma part i reforça les accions i estratègies del Pla de Salut de Catalunya 2021-2025, les estratègies en salut mental i addiccions, elaborades pel Pla director de salut mental i addiccions (PDSMiA) i el Servei Català de la Salut (CatSalut), i el Pla integral d'atenció a les persones amb

trastorn mental i addiccions constituint el marc de referència clau per al desplegament del model d'atenció en l'àmbit de la salut mental i les addiccions.

Pel que comporta a l'ús de les pantalles i les TRIC, Tecnologies de la Relació, Informació i la Comunicació, actualment no tenim un marc de referència clar i concís en qüestió de prevenció dels usos i/o abusos de pantalles i xarxes socials. Tot i així, a Catalunya, el Pla de drogues i addiccions comportamentals (2019-2023) de l'Agència de Salut Pública de Catalunya (Generalitat de Catalunya) proposa estratègies, accions i activitats a les addiccions comportamentals, els jocs d'apostes i els usos de pantalles. A nivell nacional, l'Estratègia Nacional sobre Adicciones (2017-2024) i el Plan de Acción sobre Adicciones (2021-2024) recull les addiccions sense substància i ofereixen una base per a la intervenció.

L'enquesta del Plan Nacional sobre Drogas a la població escolar (14-18 anys) ESTUDES des de l'any 2014 contempla la presència d'ús compulsiu d'Internet i el joc amb diners a internet, l'enquesta EDADES (15-64 anys) inclou les apostes de joc amb diners, el joc problemàtic i el trastorn del joc basant-se en els criteris diagnòstics del Manual diagnòstic i estadístic dels trastorns mentals (5a edició) (DSM-5). També l'escala CIUS (EDADES) analitza l'ús compulsiu d'internet.

El model de promoció de la salut contribueix a plantejar que els problemes complexos, com ho són els relacionats amb les drogues i els diferents usos de pantalles, s'han de treballar des d'una aplicació multidisciplinària, amb estratègies de coordinació i donant la resposta adequada a cada cas i a cada situació en particular.

- **Informe sobre addiccions comportamentals 2022. Observatori Espanyol de les drogues i les Addiccions. Plan Nacional sobre Drogas.**

L'anàlisi dels resultats de les enquestes EDADES i ESTUDES a partir de 2014 confirma que el joc amb diners, l'ús d'internet i els videojocs són activitats àmpliament esteses en la nostra societat. Pel que fa al joc online, durant l'any 2022, el 5,5% de la població de 15 a 64 anys segons l'enquesta EDADES ha jugat diners online durant l'últim any, un descens de 1,4 punts respecte l'any 2020. Percentatge que és major en els homes (8%) que en les dones (2,5%).

També s'observa que són els joves de 15 a 34 anys els que més juguen amb diners en línia (un 6,5% dels joves de 15 a 24 anys i un 8,4% dels de 25 a 34 anys), situació similar a la trobada durant el 2020.

El joc online que predomina entre els homes són les apostes esportives (53,9%) mentre que, entre les dones, són les loteries i la primitiva (58,7%).

La quantitat màxima jugada en un sol dia entre la majoria dels jugadors es troba entre els 6 i els 30 euros.

En la població d'estudiants de 14 a 18 anys, segons l'enquesta ESTUDES (2021) la prevalença de jugar diners online és d'un 9,4% inferior que durant el 2019 (10,3%) amb una important diferència per sexe, essent major en els homes que en les dones. Entre els estudiants, amb independència del sexe, el joc preferit online són els videojocs, seguits de les apostes esportives.

No tota relació amb el joc és problemàtica.

Aplicant els criteris DSM-V, el 2017 un 1,7% de la població entre 15 i 64 anys realitzaria un **possible joc problemàtic** o un possible trastorn del joc.

Quan comparem la manera de jugar de la població en general amb els individus que mostren un possible joc problemàtic, veiem que aquests presenten una major freqüència de joc i una major despesa de diners en un sol dia. També s'observa que les prevalences de consum d'alcohol i tabac són majors entre els individus que realitzen un possible joc problemàtic.

En l'enquesta ESTUDES (2021), el 23% dels estudiants que han jugat online, presentarien un possible joc problemàtic segons l'escala Lie/Bet.

Respecte a l'ús d'internet, les dades de l'enquesta EDADES indiquen que, el 2022, un 3,5% de la població de 15 a 64 anys realitza un possible ús compulsiu d'internet, evolutivament aquesta dada s'ha reduït lleugerament respecte l'any 2020.

A l'enquesta EDADES (2022) s'obté que, entre la població de 15 a 24 anys, la prevalença d'un possible ús compulsiu d'internet és de 10,8%.

Finalment, **pel que respecta a l'ús dels videojocs**, l'enquesta ESTUDES mostra que un 85,1% dels alumnes entre 14 i 18 anys han jugat en l'últim any, percentatge que és notablement major entre els nois, amb una prevalença de joc que va disminuint segons va avançant l'edat dels estudiants. Entre el total dels estudiants de 14 a 18 anys, el 7,1% presentaria una possible addicció als videojocs segons l'escala basada en criteris DSM-V.

- **Pla de drogues i addiccions comportamentals 2019-2023. Generalitat de Catalunya.**

Respecte a la situació de les addiccions comportamentals a Catalunya, cal indicar que el 2,3% de les persones de 15 a 64 anys (EDADES 2019-2020) i el 3,4% dels estudiants de secundària de 14 a 18 anys (ESTUDES 2021) tindria un possible trastorn per joc patològic. La prevalença de l'ús compulsiu d'Internet a la població general és del 3,4% i és lleugerament superior en els homes. En canvi, la prevalença entre els estudiants és més elevada, on un de cada quatre estudiants presentaria aquest trastorn i és més elevada en les noies (32% vs. 22%). El trastorn per ús de videojocs és present en el 15% dels nois i el 3% de les noies. L'any 2021 hi van haver 738 sol·licituds de tractament per addiccions comportamentals, de les quals tres de cada quatre van ser motivades pel joc amb diners.

El joc amb diners

La prevalença de joc amb diners presencialment alguna vegada en els últims dotze mesos en la població de 15 a 64 anys (EDADES) va ser del 57,7%, (59,3% en homes i 56,1% en dones) l'any 2017. En canvi, la prevalença de joc amb diners a internet en l'últim any va ser inferior: del 2,7% (4,7% en homes i 0,8% en dones).

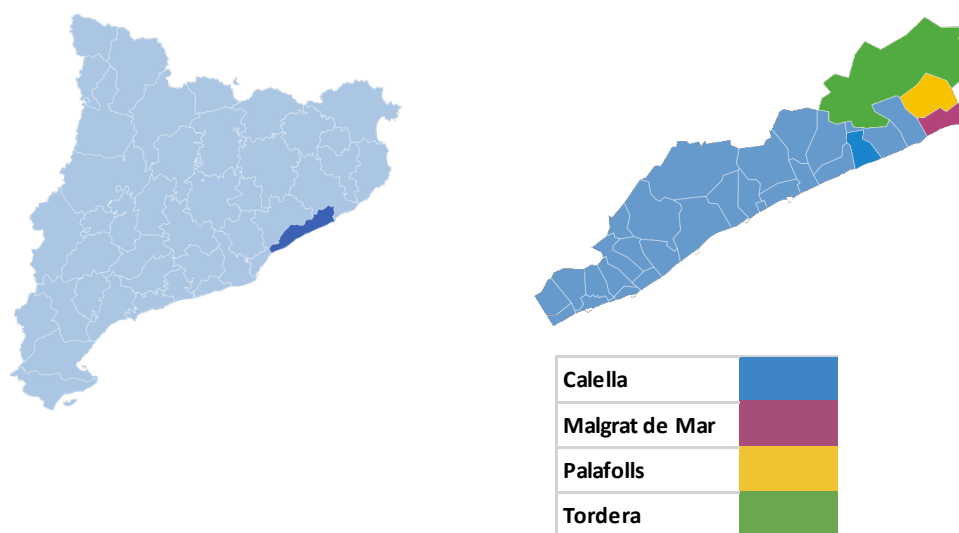
En aquesta enquesta també es va avaluar el joc problemàtic i el trastorn del joc basant-se en els criteris diagnòstics del Manual diagnòstic i estadístic dels trastorns mentals (5a edició) (DSM-5). Entre el total de la població de 15 a 64 anys la prevalença de joc problemàtic va ser del 0,4% i la del trastorn del joc del 0,1%. Els resultats també van permetre estimar que entre la població de 15 a 64 anys que havia jugat diners en els últims dotze mesos, un 19,2% presentava un joc problemàtic i un 6,4% un trastorn del joc. La prevalença, tant de joc problemàtic com de trastorn del joc, va ser més elevada en homes.

L'ús compulsiu d'internet

Segons l'escala CIUS (EDADES) per detectar l'ús compulsiu d'internet, el 2,9% de la població de 15 a 64 anys presenta un ús compulsiu d'internet (≥ 28 punts), amb prevalences més elevades en dones (2,7% en homes i 3,2% en dones). El grup d'edat de 15 a 29 anys mostra prevalences més elevades, concretament del 8,6% (7,1% en homes i 10,2% en dones).

4.1.2. Descripció del context sociodemogràfic

L'àmbit territorial que comprèn el Pla està format pels municipis de Calella, Malgrat de Mar, Palafolls i Tordera.



Indicadors demogràfics:

L'àmbit territorial que comprèn els municipis integrants del Pla és el Maresme.

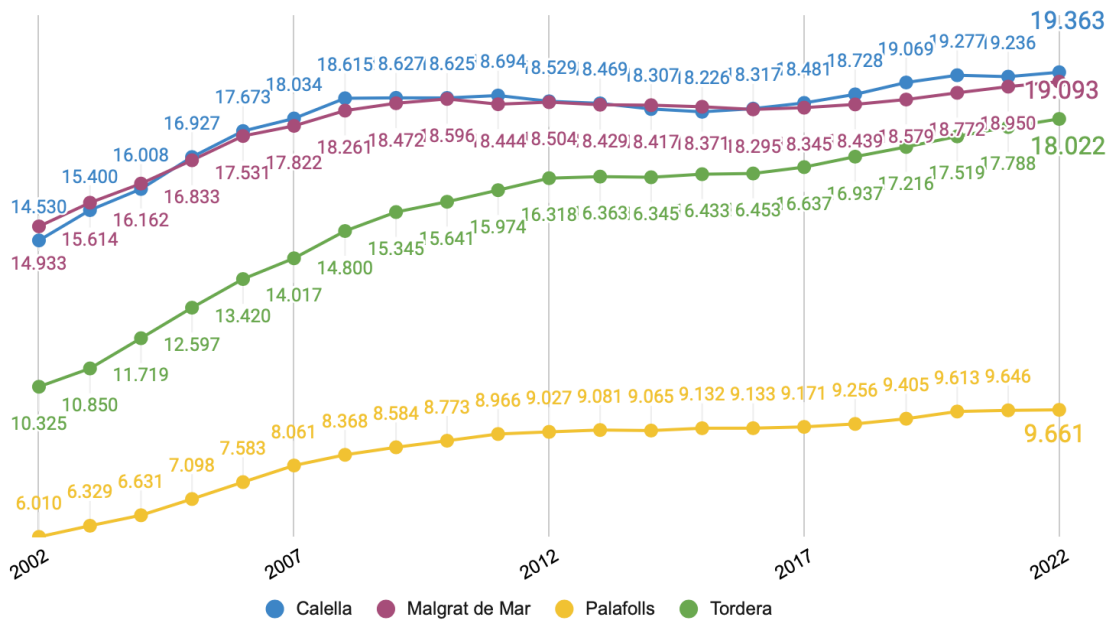
L'any 2022 el municipi de Calella va tenir una població de 19.363 persones, essent 9.970 dones i 9.393 homes; Malgrat de Mar va tenir una població de 19.093 persones, essent 9.638 dones i 9.455 homes; Palafolls va tenir una població de 9.661 persones, essent 4.816 dones i 4.845 homes i finalment Tordera va tenir una població de 18.022 persones essent 8.888 dones i 9.134 homes.

Observem com la densitat (hab./km²) i la superfície (km²) és molt variada entre els municipis:

	Densitat (hab./km ²)	Superfície (km ²)
Calella	2402,4	8
Malgrat de Mar	2164,7	8,82
Palafolls	583,4	16,56
Tordera	214,4	84,09

A mesura que augmenta la densitat, disminueix la superfície, oferint municipis amb realitats territorials molt diferenciades.

Evolució de la població



ANY	Calella	Malgrat de Mar	Palafolls	Tordera
2022	19.363	19.093	9.661	18.022
2021	19.236	18.950	9.646	17.788
2020	19.277	18.772	9.613	17.519
2019	19.069	18.579	9.405	17.216
2018	18.728	18.439	9.256	16.937
2017	18.481	18.345	9.171	16.637
2016	18.317	18.295	9.133	16.453
2015	18.226	18.371	9.132	16.433
2014	18.307	18.417	9.065	16.345
2013	18.469	18.429	9.081	16.363
2012	18.529	18.504	9.027	16.318
2011	18.694	18.444	8.966	15.974
2010	18.625	18.596	8.773	15.641
2009	18.627	18.472	8.584	15.345
2008	18.615	18.261	8.368	14.800
2007	18.034	17.822	8.061	14.017
2006	17.673	17.531	7.583	13.420
2005	16.927	16.833	7.098	12.597
2004	16.008	16.162	6.631	11.719
2003	15.400	15.614	6.329	10.850
2002	14.530	14.933	6.010	10.325

Font: Elaboració pròpia a partir de les dades de l'IDESCAT

Observem com la població dels 4 municipis ha anat augmentat des de fa 20 anys, l'impacte de la pandèmia no va mostrar un decreixement en el nombre de població.

Un cop coneguda la quantitat de població hem de fer referència a la seva composició. Així doncs, l'estructura de la població de Calella, Malgrat de Mar, Palafolls i Tordera per edat i sexe és la següent:

Per tal d'agilitzar la lectura del document, aquí plantejarem les conclusions principals i a [l'Annex 1](#) trobareu les gràfiques de cada municipi

Piràmide de població

L'estructura poblacional dels municipis correspon a l'estructura de les societats occidentals modernes. La piràmide poblacional cada cop té una forma menys triangular. Les cohorts que van néixer als anys 60-80 són les més nombroses. També cal destacar que la part superior de la piràmide és força estreta indicant poc envelliment de la població i on s'hi pot observar, clarament, la major esperança de vida de les dones.

Població jove

Si ens centrem amb la població diana del Pla, hi ha menys joves en les edats compreses dels 0 als 14 que dels 15 als 29. (excepte a Tordera). El total de població jove del municipis és lla següent:

- Calella: **5.576** persones de 0 a 29 anys (2.630 de 0 a 14 i 2.946 de 15 a 29 anys), essent el **30,79%** de la població total del municipi.
- Malgrat de Mar: **5.417** persones de 0 a 29 anys (2.530 de 0 a 14 i 2.887 de 15 a 29 anys), essent el **28,37%** de la població total del municipi.
- Palafolls: **3.187** persones de 0 a 29 anys (1.556 de 0 a 14 i 1.631 de 15 a 29 anys), essent el **32,99%** de la població total del municipi.
- Tordera: **5.675** persones de 0 a 29 anys (2.879 de 0 a 14 i 2.796 de 15 a 29 anys), essent el **31,48%** de la població total del municipi.

Població dels municipis amb nacionalitat estrangera

Veiem com la població Africana és la que representa l'origen més nombrós amb nacionalitat estrangera a tots els municipis, exceptuant Palafolls on la població de la Unió Europea és la més nombrosa d'una nacionalitat diferent a l'Espanyola.

Indicadors econòmics

Pel que fa als indicadors econòmics¹. Ens centrarem en la taxa d'atur. Com podrem observar en les gràfiques, es mostra una tendència a la baixa de l'atur des de l'any 2013, amb un repunt l'any 2020 (fruit de la pandèmia) per seguir decreixent fins al 2022.

Les persones a l'atur son les següents:

- Calella: 1069 persones, de les quals 630 són dones i 439 homes.
- Malgrat de Mar: 949 persones, de les quals 564 són dones i 385 homes.
- Palafolls: 492 persones, de les quals 309 són dones i 183 homes.
- Tordera: 1101 persones, de les quals 625 són dones i 476 homes.

Si observem la taxa d'atur per sexe podem veure que qui té més dificultat per trobar feina són les dones i a mesura que l'edat avança, aquesta dificultat és major.

El sector econòmic que aglutina més atur és el dedicat al Sector Serveis amb un 72,4% a Calella, un 73,5% a Malgrat de Mar, un 72,5% a Tordera i un 71,7% a Palafolls.

¹ Idescat

Principals recursos i serveis de cada municipi

Serveis comuns als 4 municipis
La Rula, Servei Intermunicipal d'atenció i prevenció d'usos de drogues i pantalles.
CAS Alt Maresme
CSMIJ Alt Maresme
CSMA Alt Maresme

Tipus de servei	Calella	Malgrat	Palafolls	Tordera
Llars d'infants i Escoles Bressol	Escola Bressol Children's House	Escola Bressol Didú	Llar d'infants Palafollet	Llar d'infants El Niu
	Escola Bressol Mafalda	Llar d'infants els Fesolets		Escola d'Horistanyà
	Escola Bressol el Carrilet			
Escoles de primària	Minerva	Mare de Déu de Montserrat	Les Ferreries	Serra de Miralles
	El Far	Marià Cubí i Soler	Mas Prats	Ignasi Iglesias
	Freta	Fonlladosa		Brianxa
	Pia	Vedruna		La Roureda
Maristes Sant Pere Chanel				
Centres educatius secundària	Bisbe Sivilla	Ramón Turró	Font del Ferro	Lluís Companys
	Pia	Fonlladosa		Tordària
	Freta	Vedruna		Brianxa
		Maristes Sant Pere Chanel		Vedruna
PFI / Cicles Formatius / Escoles d'adults	PFI Auxiliar de vendes, oficina i atenció al públic	Ramón Turró	Escola d'Adults	Lluís Companys
	Freta	Escola Municipal d'Adults Cases dels Mestres		Escola d'adults Renaixença
	Centre de Formació permanent Francesc Grau i Viader			
Socio-culturals	Biblioteca Can Salvador de la Plaça	Biblioteca la Cooperativa	Escola Municipal de Música i Dansa Palafolls	Centre Obert el Caliu
		Centre Cívic	Esplai el Pas	Centre S+J
	Centre Obert els Pins	Mediació ciutadana	Biblioteca Enric Miralles	Biblioteca Tordera
	Fàbrica Llobet Guri	Projecte Encara		
		SIS (Servei Socioeducatiu)		
	GR Malgrat			

Tipus de servei	Calella	Malgrat	Palafolls	Tordera
Esportives	Pavelló municipal d'esports Parc Dalmau	Pavelló municipal	Piscina municipal	Centre esportiu municipal
		Pavelló Germans Margall	Camp de futbol Palafolls	
	Camp de futbol de Mar	Camp municipal de futbol	El Palauet-Pavelló Municipal	
		Pista Polivalent	Figuerassa Arena.	
	Complex esportiu municipal Tomàs Claramunt (La Muntanyeta)	Pistes d'Atletisme	Palastàdium	
		Parc Polivalent Francesc Macià	Lluís Moner.	
	Piscina municipal Dorly Strobl	Més Malgrat		
Bike Park				
Joventut	Espai Jove de Can Saleta	Espai Jove	Punt d'Informació Juvenil	Casal de Joves Tordera
		Punt d'informació Juvenil	Local Jove Can Batlle	
Salut	Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella	CAP Malgrat de Mar	CAP Palafolls	Àrea Bàsica de Salut
	Àrea Bàsica de Salut	Servei psicologia infantil i juvenil		Servei Municipal de Psicologia
	Servei d'Assessorament Psicològic i Logopèdia. SEMAP.			
	SIAD			

4.2. DADES PRIMÀRIES

4.2.1. Informació de les entrevistes i grups de discussió

Durant el procés de diagnòstic s'han realitzat grups de discussió amb agents clau implicats en el Pla com ara joves, famílies i professionals del territori. També s'ha complementat la informació extreta d'aquests grups amb la realització d'entrevistes amb profunditat, amb l'objectiu d'extreure'n les seves percepcions en relació a la temàtica que ens ocupa.

S'ha apostat per ampliar la recollida d'informació amb aspectes sobre el context intermunicipal com per exemple l'accés a l'habitatge, als estudis, a l'àmbit laboral... per tal d'explorar possibles condicionants que permetin situar, entendre i explicar les dinàmiques en relació als usos de drogues i pantalles als municipis.

A continuació s'exposa una síntesi, desglossada per temàtiques, en relació a la informació recollida mitjançant els **6 grups de discussió** i les **6 entrevistes en profunditat** realitzades a professionals del territori.

Grups de discussió:

- Joves (12-15 anys) Institut Bisbe Sivilla, Calella.
- Joves (13-14 anys) de l'Espai Jove Can Saleta, Calella.
- Joves (15-21 anys) projecte ENCARA, Malgrat de Mar.
- Joves (12-14 anys) Casal de Joves, Tordera.
- Professionals Taula de prevenció, Calella.
- Professionals joventut, Palafolls.

Entrevistes en profunditat:

- Professional Espai Jove Can Saleta, Calella.
- Professional Ocupació Juvenil, Consell comarcal del Maresme.
- Professional àrea joventut, Malgrat de Mar.
- Professional inserció laboral, Malgrat de Mar.
- Professional promoció Salut, Pineda de Mar (ex tècnica de drogodependències del Pla de l'Alt Maresme).
- 2 professionals Servei Joventut, Tordera.

Sobre les drogues més consumides i les característiques del consum als municipis:

- Tothom coincideix en que el consum d'alcohol, tabac i cànnabis és el més freqüent i està molt normalitzat.
- Professionals joventut apunten que els joves barregen l'alcohol amb medicaments.
- El consum de tranquil·litzants va augmentant.
- Augment dels usos de vaper entre la gent jove, sobretot als instituts.
- Begudes energètiques (5 o 6 al dia al primer cicle de la ESO).
- Es coincideix també amb el consum de cocaïna.
- S'observa que la gent jove trafica amb cànnabis.

- Es verbalitza que existeix molt de tràfic (professionals).
- Joves nombren l'òxid nítrós. Consum en ambients puntuals de festa.

- **Motivacions que empenyen a les persones joves a consumir:** pressió de l'entorn, semblar més madurs, curiositat, necessitat d'evadir-se dels malestars, desmotivació, desconnectar, cerca de plaer immediat, poca tolerància a la frustració, inseguretat, experimentació, referència de gent més gran, influència de contingut musical (Trap) on es fomenta el consum de cànnabis, desconeixement (pensar que el consum no fa res), usos recreatius, exemple de famílies consumidores.
 - Professionals apunten la importància del context (grup d'iguals) i el discurs que emeten les famílies: *“diferenciant dependent de les substàncies, l'alcohol està molt normalitzat i els pares no li donen molta importància, veuen més risc i perillositat en altres drogues. La franja és l'alegalitat de les substàncies. Es normalitza molt més si a casa es fa o és legal fer-ho. Si tu saps i coneixes no tens la por a allò desconegut”* (professionals).
 - Joves també afegeixen la importància de l'ambient on es creix: aquest condiona a que es consumeixin algunes drogues i no d'altres (socialització).

- **Perfil de persones que fan ús de les drogues:**
 - Desigualtats socials vinculades als consums.
 - Usos més problemàtics de pantalles o de drogues entesos com la conseqüència de no poder-se agafar a altres coses (hobbies, motivacions...).
 - Ser jove avui: hipersexualització, imatge, ... un caos. *“Altres temps eren altres històries, ara és això”* (Professional ocupació juvenil).
 - *“Els consums més problemàtics són sinònim de malestars més profunds”* (Professional joventut).
 - CAS: la substància més consumida de demanda al Servei és l'alcohol (majors de 25 anys), i la segona la cocaïna (després, heroïna, cànnabis, amfetamines...). Pel que fa els menors de 25 anys, la més consumida és el cànnabis, seguida de l'alcohol.

- **Inici de consums:**
 - Alcohol als 13,5 anys.
 - Marihuana als 14-15.
 - Joves expliquen que l'alcohol es consumeix en edats més joves i entorns familiars.

- **Accessibilitat:**
 - Alcohol molt a l'abast tot i ser menors d'edat.
 - La repressió mai ha funcionat, ja que s'aconsegueix l'efecte contrari, els joves s'allunyen de tot allò institucional.
 - Joves manifesten que les drogues il·legals són molt accessibles, i que les legals estan molt normalitzades.
 - Caldria una reflexió a nivell policial per veure quina és la imatge que es dona a la gent jove.

- Professionals expliquen que els joves no es queixen molt de les restriccions (permissivitat). Si hi ha baralles sí que la policia intervé i els identifiquen. Policia actua quan se'ls avisa. Molta presència en coses puntuals i concretes. (Tordera)
- Policia fa una feina dissuasòria o de fre.
- *“Els educadors de carrer sí que encaminen més cap una altra banda, però costa, perquè si forcem molt la tasca educativa (se'ns nota molt), l'usuari deixa de venir, no els podem atacar”* (Professional joventut Malgrat de Mar).
- Calella: no es percep permissivitat per part de la policia, ja que participen de tots els plans i existeix un treball en xarxa a nivell municipal.
 - Professionals apunten l'accessibilitat i la moda del popper, inhalants, sprais, dissolvents... Persones que ho consumeixen d'un perfil molt concret (d'altres procedències, edats concretes, històries de vida darrere...)
 - També s'anomenen els fàrmacs (joves prenen exemple de les famílies, que moltes ho tenen receptat i en disposen). Accessibilitat tant a farmàcies com al mercat de carrer. Importància de parar atenció al rerefons d'aquests consums VS els consums recreatius (cocaïna, etc).
 - Relació entre ingestes de paracetamols i intents de suïcidi.
 - Es parla de l'accessibilitat de les benzodiacepines, 4a droga més consumida amb i sense recepta entre els joves. Drogues depressores (tancar-se cap a dins...).
 - Percepció que sembla que preocupin més els consums d'alarma social (recreatius), però professionals comenten que la feina més gran són els consums en solitud i tancats (que no es veuen).

Sobre els usos de pantalles:

- Tothom coincideix en que no només els joves fan un ús exagerat de les pantalles.
- Font generadora de conflictes i problemàtiques.
- Tothom hi dedica moltes hores, es remarca la importància de treballar el bon ús.
- Percepció que són menys nocives que les drogues.
- Queixes del professorat per l'ús del mòbil a l'aula.
- La socialització passa molt per les pantalles: entorn, escola, esports, família, continguts...
- Gent adulta molt desactualitzada, molt contrast amb a la gent jove: *“Si el món adult està perdut amb els usos de pantalles, no poden acompanyar als joves. Falta una revisió a nivell social (educatiu, familiar...) d'aquests usos”* (Professional Ocupació juvenil).
- Preocupació generalitzada: a bressol detecten infants de dos anys sols davant d'una pantalla.
- Falta d'hàbits quotidians, treball en relació la tolerància a la frustració, la paciència, la immediatesa...
- El problema és l'abús i deixar de fer altres coses en substitució.

Sobre les dinàmiques de consum, els espais i els moments de l'any:

- Tabac i cànnabis a diari. Consum habitual.
- Alcohol en caps de setmana, generalment botellots. Molt lligat a l'oci.
- Espais de consum:
 - Molt canviants entre l'estiu i l'hivern: a l'estiu s'ocupa principalment el passeig marítim (bars, discoteques...), i en canvi a l'hivern les pistes polivalentes i els polígons. (Malgrat de Mar)
- Moments de l'any que augmenta el consum:
 - Festa Major, correbars, estiu... èpoques amb menys obligacions.

Sobre les pràctiques de lleure i oci:

- Queixa generalitzada per part de la gent jove dels municipis: falta d'espais d'oci. Si es desplacen ho fan cap a ciutats més grans: Blanes, Mataró...
- Dinàmiques d'oci també molt diferenciades entre l'estiu i l'hivern (com els espais): Estiu: xiringuitos, platges, bars musicals...
- Tordera:
 - No tenen cinema, discoteca, bolera...
 - Estan molt acostumats a sortir del municipi (Blanes, Lloret, Mataró...), els joves es desplacen molt per sortir de festa.
 - Municipi no gaire ben comunicat (transport).
 - El bus és car, si els joves es desplacen ho fan amb tren.
 - Les famílies acostumen a recollir els joves després de la festa (no hi ha tren).
 - Joves que no es desplacen fora del municipi ocupen l'espai públic del poble: riu... no tenen platja al municipi.
 - Professionals aporten que quan se'ls pregunta als joves quin oci desitgen pel poble, la resposta més freqüent i generalitzada és que volen una bolera i el McDonald's. *"A vegades hi ha hagut iniciatives i no han funcionat (negocis que han tancat). No hi ha oci, i quan n'hi ha, no funciona"* (professional joventut).
 - Poble molt poc acostumat a l'oci nocturn. Quan n'hi ha, els veïns es queixen.
 - Es valora positivament l'oferta esportiva del territori. Professionals ho identifiquen com un factor de protecció important. Expressen que a partir de 4rt d'ESO hi ha joves que ho comencen a deixar.
 - Professionals sumen que els i les joves expressen que l'objectiu de sortir de festa és emborratxar-se per lligar.
- Malgrat de Mar:
 - Joves vinculats a l'oferta esportiva (equip futbol i bàsquet sobretot). Últimament ping-pong també està interessant.
 - Oferta no accessible per tothom (€). Molta dedicació (joves ho deixen).
 - Només hi ha el Centre Cívic, s'està fent l'Espai Jove. Joves reconeixen les activitats que es fan des del Centre Cívic.
 - Es valora molt positivament el projecte DRAC.
- Palafolls:
 - Joves es queixen que no hi ha oferta d'oci al poble.
 - A partir dels 18 anys marxen als pobles del voltant amb moto.

- Fa uns 4 anys es va decidir donar un gir al Casal i posar el focus en grups d'interès i generar dinàmiques perquè els joves vagin al Casal a fer coses i no només passar la tarda. De manera gradual s'ha anat perdent el contacte amb la gent que consumia per desplaçar-ho als que volen fer coses, fer un ús més saludable de l'espai.
 - Can Batlle té un pic de públic amb 1r, 2n i 3r d'ESO. A partir de 4rt es fa un ús més centrat en els estudis.
 - Diferència entre els joves que des de petits participen de l'esplai i després passen a entitats, i després hi ha els joves més de barri que no hi participen tant.
 - A nivell juvenil hi ha l'esplai i els diables.
 - Dificultat de generar motivació als joves que estan al carrer.
 - Existeixen dues Festes Majors, les oficials i les del riu (més alternatives). En aquestes segones són molts els qui van al riu, s'ajunten joves de diferents edats.
- Calella:
 - Entre setmana qui no té activitats extraescolars va a l'Espai Jove Can Saleta, qui en té també hi va però a fer deures, i un altre perfil de joves que no hi van es queden a places del poble.
 - Joves valoren positivament l'espai: jugar a la Play, divertir-se, jocs de taula, tallers de cuina...
 - Calella fa 20 anys o més era un punt de referència turística, ara no hi ha res d'oci entre setmana. A nivell polític es va apostar per canviar el model d'oci al municipi (no tant de borratxera) i es va canviar el rol per oferir una Calella més esportiva, IRON-MAN...
 - Hi ha oferta esportiva i cultural, així com entitats (diables...).
 - Passaport cultural.
 - Campus esportius d'estiu no són accessibles per tothom (€).
 - Escola de música.
 - Hi ha col·lectius joves, tot i que menys que fa anys.
 - El mes d'abril del 2023 es comença a fer un divendres per dinamitzar l'espai públic, per apropar-se a gent que no va a l'Espai Jove Can Saleta.
 - La mirada professional diu que durant la Festa Major la gent no es desfasa tant, i que és una Festa poc pensada pels joves. En canvi els i les joves expliquen que la Festa Major està bé des del seu punt de vista.
 - Patis oberts: dinamització cada dissabte a l'escola La Minerva.
 - La Fira de Calella és important i esperada per la gent jove.
 - Cap d'any a la Fàbrica Llobet.
 - Atraccions.
 - Barraques.
 - Pavelló.
 - Escola de ball.
 - Centres esportius municipals.
 - Joves es queixen que les opcions d'oci existents no responen a les seves necessitats.

Sobre les diferències en el consum de drogues entre nois i noies:

- Professionals aporten que els nois expliquen obertament que s'aprofiten de noies que han consumit per tenir relacions sexuals.
- Percepció que està normalitzat que els homes consumeixin més que les noies.
- Porros molt masculinitzats (drogues il·legals).
- Noies més alcohol.
- Ús de medicaments més vinculat a les noies.
- Professionals joventut aporten que en general les noies acaben deixant abans els consums que els nois.
- Professionals creuen que les noies consumeixen més tabac que els nois, i no mesclen tant les drogues.
- Augment de noies que es dirigeixen al CAS, amb situacions de consums abusius. Imitació dels patrons masculins. *“Com per trencar amb el rol femení que es dona històricament, van a l'altre extrem. Els nois ja tenen el rol donat, no els cal reivindicar-lo tant”* (Professional).
- Noies segueixen adoptant un paper més cuidador que els nois en relació als consums.
- Joves tenen la percepció que hi ha més consum amb els nois que amb les noies, i que el consum per part dels nois accentua el masclisme que porten dins (violències).
- Pantalles:
 - Noies més usos de XXSS (comunicació, imatge...)
 - Nois més joc.
- Joves identifiquen que les noies estan més exposades a la pressió estètica i als riscos de les XXSS.
- Molta influència de la pornografia entre els joves (creuen fermament que és el que a elles els hi agrada): molt relacionat amb les pantalles i el contingut al que poden accedir. No es treballa sexualitat a l'escola. I tampoc li donen valor a les relacions ni al seu propi cos.
- Salut Mental:
 - Professionals exposen l'augment d'atacs d'ansietat (després de la pandèmia) entre les noies, que han d'avisar a l'ambulància. A educació primària (nenes 11-12 anys) amb problemàtiques concretes i també a secundària i batxillerat. Perfil de noies que no volen anar a l'escola. Es detecta un abans i un després (en relació a la pandèmia) a la tasca diària en atendre i cuidar aquests aspectes. Relació amb les XXSS, denominador comú, imatge, autoestima, pressió estètica, inseguretats, comparació social... Conductes d'imitació amb els *influencers*, ara tothom “sap el que és una crisi d'ansietat” per els referents *influencers* del *Tiktok* que ensenyen públicament que fan amb les seves crisis d'ansietat.
 - Visibilització VS perversió de les problemàtiques de salut mental.
 - El malestar és palès, però les eines per imitació que tenen no ajuden.

Sobre les fonts d'informació en relació a les drogues i les pantalles:

Professionals:

- Internet.
- El que troben a través de les XXSS: “*Tanta informació acaba sent desinformació*” (Professional joventut Tordera). FAKE NEWS. Es creuen el contingut per qui l'exposa.
- El que troben a través d'internet té molt més pes que els tallers.
- Altres joves i referents no tant joves: personatges coneguts al poble (més grans, 40-50 anys) que formen part de les dinàmiques dels joves. (Malgrat de Mar)
- Cicle Formatiu d'Integració Social i carrera Educació Social. (Professionals)
- Les formacions existents no són aterrades a la realitat del carrer, massa teòriques i massa carques, allunyades de la realitat.

Joves:

- Coincideixen en que els germans grans són una font d'informació pel que fa les pantalles.
- Falta de confiança amb els tutors (Institut).
- Dificultat de tenir persones adultes de referència amb les qui parlar.
- Cerquen informació per Internet per reforçar la decisió que es vol prendre.
- Expliquen que els costa desgranar de la informació que troben per internet, quina és vàlida i quina no.

Sobre els riscos associats a l'ús de drogues:

Professionals:

- Anar a l'institut fumats (problema també pel centre educatiu).
- Absentisme escolar.
- També hi ha molts adults que consumeixen cànnabis: importància de l'exemple.
- Conseqüències: baralles, violència física... (augmenten molt amb el consum). Joves molt conflictius: a la última Festa Major de Tordera es van donar moltes baralles amb nois molt joves (-16 anys) sota el consum d'alcohol (no hi ha problema real, van a buscar el conflicte) i sempre hi ha consum pel mig. Extrapolable al dia a dia.
- Joves justifiquen les accions conflictives amb el relat que “havien begut”. Problema de gestió emocional: no saben com entomar el que els hi passa.
- Estancament: joves que prefereixen consumir davant d'alguna altra activitat (prioritzar consums davant els hobbies).
- Desmotivació, tristesa, dificultat per gestionar les emocions...
- Marihuana molt més potent (afecta molt més).

- El risc és que no facin altres activitats: *“si el seu dia a dia és buit i tot el que es fa és quedar amb amics i anar porai... aquí hi ha un risc”* (Professional ocupació juvenil).
- Desinformació del que prenen.

Joves afegeixen:

- Intoxicacions.
- Agressivitat.
- Deteriorament físic i psicològic (consums a llarg plaç). Importància de la Salut tant física com mental.
- Dificultat per marcar límits.

Sobre els riscos associats a l'ús de les pantalles (violències):

Professionals:

- Creació identitats falses: molt normalitzat! Els joves diuen *“és el que hi ha...”*
- Suplantar identitats.
- Assetjament.
- Accés molt fàcil.
- Gravacions i penjar contingut sense permís.
- Dependència.
- Aïllament: *“parlen tot el dia pel mòbil però no han fet vida social”* (professional joventut Tordera).
- No s'apliquen límits reals: *“els pares se'n van a dormir però sense que ells ho sàpiguen els joves segueixen amb el mòbil”* (professional joventut Tordera).
- Problemes emocionals (autoestima baixa, comparació, inferioritat...), les pantalles hi estan molt relacionades.
- Joves comparteixen espai físic però tothom amb les pantalles.
- És la seva manera de relacionar-se, necessitat de replantejar què volen dir per als adults i per als joves els conceptes d'aïllament, vida social...
- Relacions amb desconeguts, sobretot per part de les noies.
- Professionals exposen que els i les joves volen ser creadores de contenido: vida fàcil, guanyar molts diners... és el missatge que els arriba a través de les XXSS.
- Cyberbullying: vídeos, grups de whatsapp, insults, malentesos...
- Interiorització i normalització de les violències sexuals.
 - Violències XXSS: porno, violència videojocs... *“Agafen dinàmiques de funcionament a través de l'exemple del que veuen i després ho extrapolen a la seva vida”* (Professional promoció salut).
- Referents: què passa quan la teva vida no és tant guai com el que veus (COS 10, jaquetes de 200€...): genera frustració cada dia amb cada contingut que consumeixen, i això genera visions pessimistes de la vida, joves depressius... *“Sempre hem tingut amb qui comparar-nos, però ara és contínuament, com una gota malaia”* (Professional promoció salut).
- Com més temps amb la pantalla, menys temps amb els amics, la família...
- Que es destini menys temps als estudis.

- Conseqüència de la COVID-19.
- Expectatives VS realitat.

Joves afegeixen:

- Molta accessibilitat, molta connexió.
- No saber socialitzar amb la gent.
- Accentuació de faltes de respecte.
- Estar més pendents del mòbil que de les persones.
- Distorsió de la realitat en les relacions sexuals.
- Violències a través de les XXSS.
- Dormir poc.

Sobre les estratègies que desenvolupen per abordar aquests riscos:

Professionals:

- Manifesten que se'ls escapa de les mans (hi ha eines digitals que no controlen). *“Abans era un conflicte de classe i es quedava a la classe, ara traspasa totes les fronteres”* (professional joventut Tordera).
- Professionals adults no ho van viure de joves, els hi ve una mica de nou.
- Joves no son conscients del pes real o importància del que els hi passa.
- A vegades hi ha joves que sí que demanen ajuda o ho saben gestionar per ells mateixos.
- Manca d'eines per abordar-ho com a joves i com a professionals.
- Professional ocupació juvenil aporta que els joves estan molt oberts a rebre informació i escoltar (aspecte positiu).

Joves:

- No mostrar la cara a les XXSS.
- Comptes d'instagram i Tik-tok privades.
- Drogues: anar amb el grup d'iguals, mirar de trobar-se durant la festa... Es detecta que les estratègies les apliquen més les noies que els nois.
- Joves afegeixen que en cas de tenir problemes amb les pantalles acudirien a la família, als amics o al Casal (Tordera).

Sobre els Serveis disponibles, el treball en xarxa i comunitari:

- Hi ha un consens generalitzat en què la RULA ha fet que el treball en xarxa millorés molt: compartir amb diferents professionals, analitzar mancances, derivacions... es valora molt positivament.
- La transversalitat no és senzilla.
- Tothom va desbordat, és necessari poder fer derivacions a experts.
- Falta d'abordatge integral.
- Hi ha masses xarxes, molts professionals a moltes xarxes: *“A vegades és difícil trobar qui fa què. Hi ha tantes ocupacions, agents, especificitats... que al final*

et perds de qui deriva, qui és el referent continu...” (Professional ocupació juvenil).

- Importància de l'existència d'espais de coordinació.
- Des de Pineda de Mar s'exposa que existeix un treball en xarxa molt coordinat, amb un circuit molt establert, no només amb professionals de l'ajuntament. Reunions amb diferents agents on acorden diagnosi, conflictes que poden sorgir, activitats, protocols, mesures alternatives... s'ha convertit com en una Taula de Salut, d'on va sorgir una comissió de Salut Mental.

Sobre possibles propostes de prevenció:

- Treballar benestar emocional des de ben petits (eines, estratègies, recursos...). S'està arribant tard a la ESO. Consens entre professionals que és el tema que s'ha de prioritzar de cara al futur.
- Importància de l'autoconeixement i el pensament crític (educació).
- El contingut didàctic de les escoles s'hauria de canviar (Departament). “Els continguts s'han de canviar! CV educatiu està desfasat. La societat ha canviat i el CV no!” (Professional joventut Tordera).
- Treballar la temàtica de les pantalles ja des del currículum de primària: *“Competències digitals no haurien de ser aprendre a fer servir l'ordinador, d'això ja en saben. Falten eines per estimular i treballar amb la consciència crítica”* (Professional promoció salut).
- Pel que fa els usos de drogues, treballar des d'una mirada no prohibicionista, sinó de reducció de riscos i criteris de dependència. La presa de decisions.
- Pensar què els hi passa als joves per fer aquests consums problemàtics.
- *“El que ens cal és més promoció, no tanta prevenció. Donar eines i proposar recursos que promoguin oci saludable, seguretat i autoestima, vincular-se més a entitats, que facin més esport, busquin relacions saludables, relacions familiars favorables... Construir una xarxa, un coixí que davant de conductes de risc estarà més contingut (factors de protecció). L'enfoc de salut hauria d'anar més cap aquí, no només amb les drogues. No tant atendre a la malaltia sinó atendre a la salut”* (Professional promoció salut).
- Actuar conjuntament amb altres pobles. Fer coses junts entre municipis (aspecte molt positiu a mantenir que tenia el Pla intermunicipal). Ja que els joves no es queden al poble, s'ha de donar resposta a aquest fet. Visió més àmplia.
- Fomentar els grups d'iguals (exemple ObertaMent).
- Treballar i revisar la mirada dels professionals. Importància de tenir en compte on es posa el focus, ja que condiciona la intervenció amb el jove.
- Necessitat de crear espais d'expressió: recursos psicològics, etc... *“Alguna cosa que ells sàpiguen que hi son sempre perquè hi ha la necessitat d'explicar-se, algun lloc on puguin adreçar-se per obtenir informació (què estic consumint)...”* (Professional ocupació juvenil).
- Dificultat generalitzada per arribar a les famílies.
 - Treball amb famílies: *“pares i mares no saben què miren els seus fills a les pantalles. Els introdueixen ells als 6 mesos de vida i després els hi problematitzen de joves.”* (Professional joventut Tordera)

- Molt del que es fa a nivell preventiu no els serveix als joves. Consens en que s'han de reinventar estratègies. *“Se'ls ha de preguntar més a ells què els pot ser útil.”*
- Dificultat en organitzar coses fora de l'àmbit educatiu i que els joves assisteixin per voluntat pròpia. Dificultat en fer-los arribar un missatge.
- Fer seguiments de casos concrets. Atenció directa i coordinada.
- Malgrat de Mar: Més dinamitzadors de tarda permanents (atenció directa). Només n'hi ha dos i no donen a l'abast.
- Tordera: Activitat “Canvi de marxa” (obra teatre accident trànsit): impacta molt als joves, però el cap de setmana segueixen fent el mateix (ja no se'n recorden o no ho connecten amb la seva vida). Reflexionar sobre com s'arriba als joves. *“Preguntar-nos com hem de fer la prevenció!”*
- Palafolls: necessitat de disposar de més pressupost des de Joventut per generar activitats més engrescadores. Valoren positivament ser un municipi petit on és més fàcil compartir informació (coordinació entre professionals).
- Referències properes al territori: Programa JPK (Oci alternatiu), Com t'ho fas de nit, Espai Jove +16 (Pineda de Mar).

Habitatge:

- Problema generalitzat.
- Habitatge car i escàs.
- Gent jove no s'emancipa, els hi costa molt.
- Poc habitatge protegit i poques polítiques que ho fomentin.
- Tordera:
 - No hi ha pisos de lloguer al municipi, i els que hi ha valen molts diners.
 - Molt habitatge buit (no es pot treballar amb els grans tenidors), molt okupat...
 - Només 2 o 3 edificis habitatge social.
 - Molta dificultat en emancipar-se (més encara la gent jove)
 - Alguns joves comparteixen pis.
 - Pisos de lloguer que surten, es lloguen a l'instant.
 - Quan acaben estudis universitaris tots tornen al poble (valoren altres coses).
- Palafolls:
 - Boom demogràfic fa 15-20 anys, el poble va créixer molt i es va ocupar tot el sol que es podia construir. Palafolls té una política urbanística de carrers amples, lluminosos, edificis que no són alts (no més de 2 pisos)... molt atractiu per anar-hi a viure famílies.
 - Existeix qualitat de vida, els habitatges van molt buscats i són molt cars.
- Malgrat de Mar:
 - Existeixen ajudes i facilitats però per joves més grans, no pels que tenen 18 anys. S'ha fet alguna xerrada però joves no hi assisteixen.
- Calella:
 - Requisits d'accés que dificulten l'emancipació.
 - Mitjanes de lloguer molt cares (750€ – 850€).
 - Habitatge Solidari (fundació Càrites + Ajuntament): gent que es va oferir a llogar més barat, ara volen llogar més car (i fan fora llogaters).

- Professionals detecten augment de famílies llatines que arriben buscant habitatge. Dormen a l'església, a locals de l'església... situació molt extrema.
- Situació amb varies variables: durant el Covid s'ha anat prorrogant (impagaments, desnonaments que s'han frenat i ara acaba, no renoven, ocupacions...).

Estudis:

- Des dels instituts només se'ls planteja la Universitat com a opció. No arriba informació als joves d'opcions que potser tenen a l'abast i els són més del seu interès: *"Hi ha sortides acadèmiques (i laborals) que estan molt invisibilitzades"* (Professional inserció laboral).
- Molts joves desmotivats pels estudis.
- Necessitat de replantejar el sistema educatiu.
- Tordera:
 - 1 institut amb Batxillerat (sense l'artístic), 1 cicle formatiu i 1 PFI.
 - Per la resta han de sortir del poble. Per motius de desplaçaments molt joves no surten i es queden al batxillerat al poble (per comoditat), i això genera que ho acabin deixant.
- Malgrat de Mar:
 - Poca oferta educativa al municipi: això els obliga anar a altres municipis (els fa mandra).
 - Molts estudis que serien d'interès (música, informàtica) tenen cost elevat (ja no estan subvencionats). No accessibles per tothom.
 - Joves expliquen que valoren positivament la bona comunicació amb transport públic.
- Palafolls:
 - Els joves es queixen que el municipi està molt mal comunicat.
 - Falta de cicles formatius al municipi. Les famílies són les que acompanyen als fills a estudiar fora.
 - No hi ha escola d'adults.
 -
- Calella:
 - Cicles de cambrer i cuiner al FRETA: Administració, informàtica...
 - Joves es queixen que els cicles formatius estan només encarats al turisme i a la restauració.
 - Tothom coincideix amb la bona comunicació pel que fa el transport públic.
 - S'escolaritzen nens al municipi que no estan empadronats.

Laboral:

- Als joves els falta molta informació de com buscar feina.
- Precarietat: si ja afecta als pares, els fills també ja estan condicionats amb aquestes dinàmiques (roda difícil de sortir-ne).
- Les polítiques van millorant, hi ha més recursos oferint més itineraris (certificats professionals, FP...), hi ha més fronts i possibilitats que abans.
- Cada vegada es demana més formació especialitzada. Hi ha feina, però s'han de complir els requisits. Cada vegada més ofertes laborals en oficis (soldador...), si no es té formació específica, no agafaran la persona: *"Hi ha poca pedagogia en aquest sentit, desinformació i desconeixement que porten a*

prendre males decisions. Cada vegada les polítiques públiques en el marc europeu estan més encaminades cap aquí." (Referent ocupació juvenil).

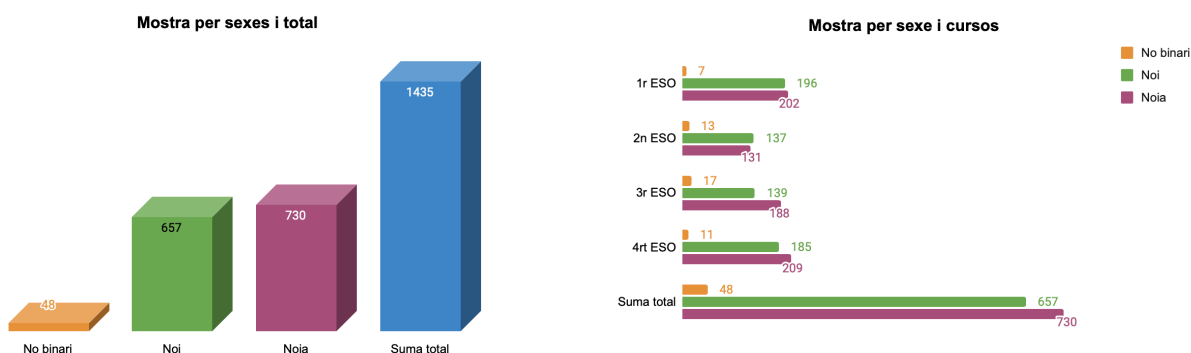
- Tordera:
 - Taxa atur molt important.
 - Molts projectes (garantia juvenil...) però igualment és difícil l'accés.
 - Molts joves no treballen perquè no volen (menors 18 anys). A partir de 18 anys a vegades canvia la cosa.
 - Al municipi hi ha INDETEX; moltes primeres feines son aquí.
- Malgrat de Mar:
 - No hi ha llocs de feina. Abans al passeig hi havia molts llocs de feina per joves, no necessitaven experiència... ara ja no, queden 3 bars/restaurants d'estiu que no hi ha oferta. Tampoc comerços ni botigues. No feines de temporada per joves.
 - Les ofertes de feina que hi ha són molt precàries: "*Demanen personal amb un títol professional que el sou està molt per sota del que haurien de cobrar*" (Professional inserció laboral).
 - Perfils de feina: cambrers, neteja, administratiu, sectors mecanitzats (no hi ha nois joves que ho estudien)... no hi ha feina de psicòlegs, perfils més professionals.
 - Joves que busquen feina ho fan pressionats per la família: "*Els fills no volen trobar feina però les mares sí que ho volen perquè diuen que estan tot el dia fumant al carrer*" (Professional inserció laboral).
- Palafolls:
 - Estiu hi ha *Marineland*, també fàbriques tèxtil d'INDITEX, que absorbeix molta gent. Hi ha força indústries.
- Calella:
 - Feina de temporada molt concreta: hostaleria i turisme principalment.

4.2.2. Enquesta pantalles

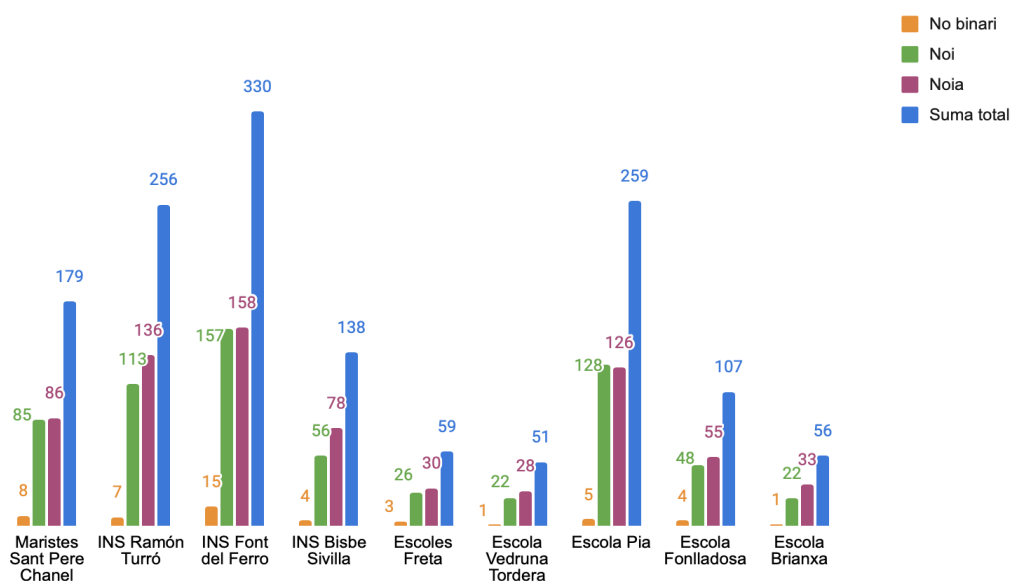
Per tal de conèixer quina és la realitat sobre els usos de pantalles entre els i les adolescents del territori, s'ha realitzat una enquesta a l'alumnat dels diferents cursos de Secundària (1r, 2n, 3r i 4rt d'ESO) escolaritzats a Calella, Malgrat de Mar, Palafolls i Tordera. El qüestionari s'ha aplicat via online mitjançant l'aplicatiu Google Forms entre els mesos de gener i març del 2023.

La mostra final ha estat de **1435 alumnes**, 1r d'ESO (28%), 2n d'ESO (20%), 3r d'ESO (24%) i 4rt d'ESO (28%), que representen un **43,7%²** de l'alumnat total de l'ESO matriculat als municipis, repartits entre els següents centres educatius:

- Calella: INS. Bisbe Sivilla, Escoles Freta i Escola Pia
- Malgrat de Mar: Maristes Sant Pere Chanel, INS Ramón Turró, Escola Fonlladosa
- Palafolls: INS Font del Ferro
- Tordera: Escola Brianxa, Escola Vedruna



Mostra per centres educatius

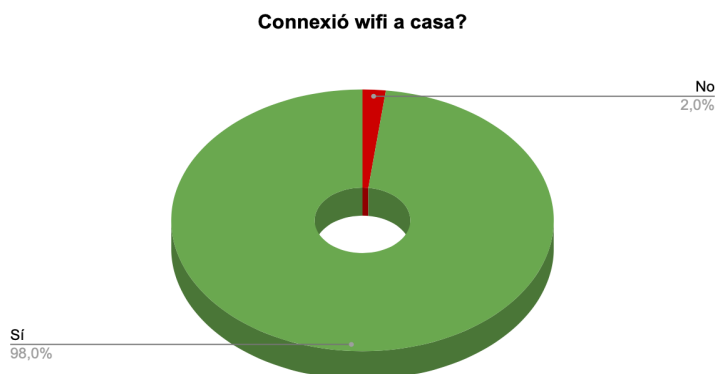


A continuació es detallen alguns aspectes rellevants en relació als resultats:

² La mostra enquestada té un nivell de confiança d'un 97% i un marge d'error $\pm 2,15\%$.

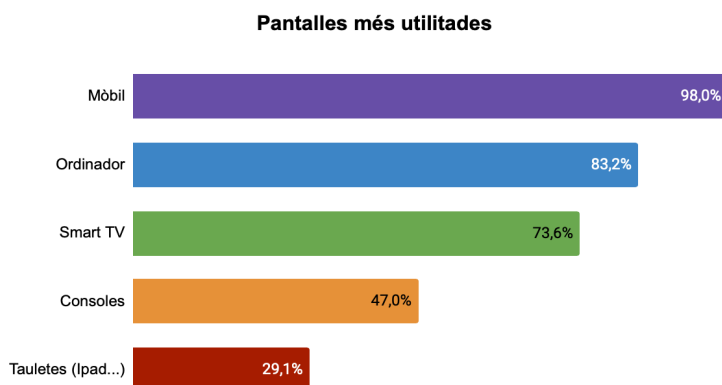
Internet a casa

El 98% d'alumnat disposa de connexió wifi a casa. Quan no tenen connexió a internet, la majoria exposen connectar-se a través de les dades mòbils.



Usos de pantalles i pantalles més utilitzades

L'alumnat d'ESO assenyala utilitzar el mòbil com a principal pantalla (un 98% de les persones enquestades), seguit de l'ordinador (83,2%), l'Smart TV (73,6%), les consoles (47%) i les tauletes (29,1%) com a últimes pantalles destacables entre les seves respostes.

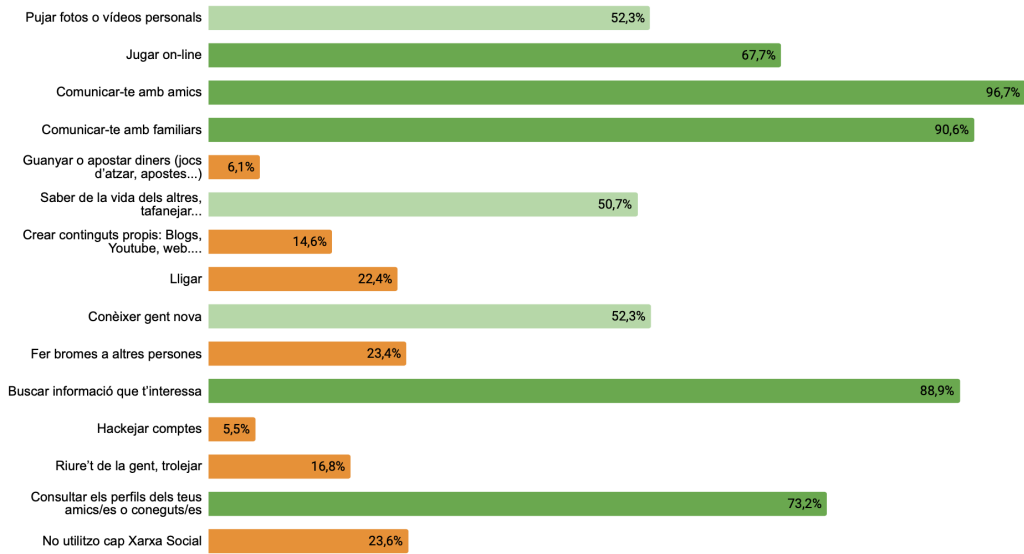


Xarxes Socials

En quant a les xarxes socials, observem com els principals usos es refereixen a comunicar-se amb els amics (96,7%), comunicar-se amb els familiars (90,6%), buscar informació que els hi interessa (89,9%), un 73,2% consultar el perfil dels seus amics o coneguts i un 67,7% jugar online.

Com a destacable trobem que un 23,6% no utilitza cap xarxa social, un 23,4% les utilitza per fer bromes a altres persones, un 22,4% per lligar i un 16,8% per riure's de la gent i trolejar.

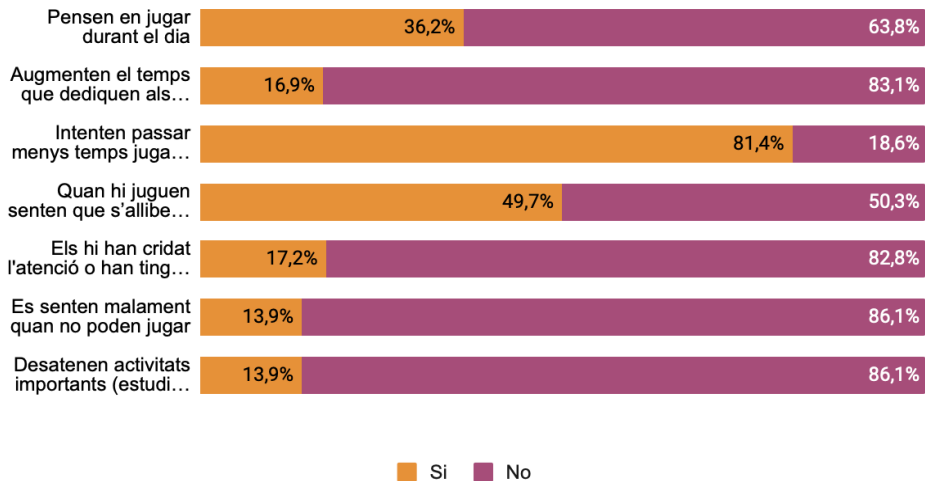
Perquè utilitzen les Xarxes Socials



Videojocs

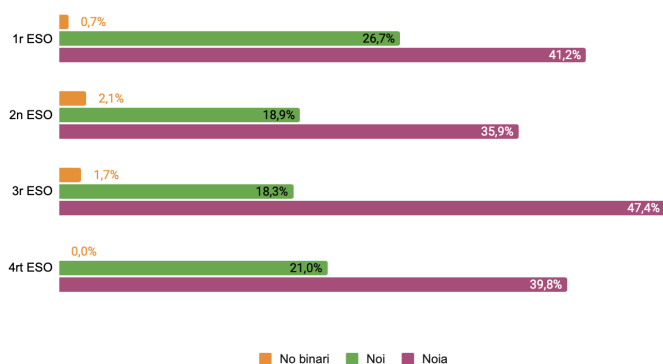
Pel que fa als videojocs durant els darrers 12 mesos, trobem que el resultat més significatiu és que el 81,4% intenten jugar menys temps i no ho aconsegueixen, un 49,7% senten que s'alliberen, s'obliden de tot i es tranquil·litzen quan juguen i el 36,2% pensen en jugar durant tot el dia

En referència als videojocs, en els últims 12 mesos...

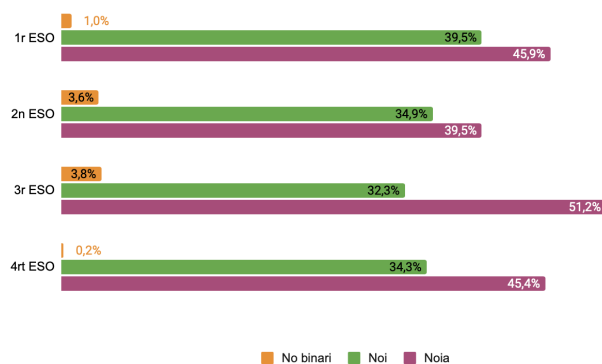


A continuació, mostrem aquelles respostes afirmatives separades per cursos i sexe.

Pensen en jugar a videojocs durant tot el dia



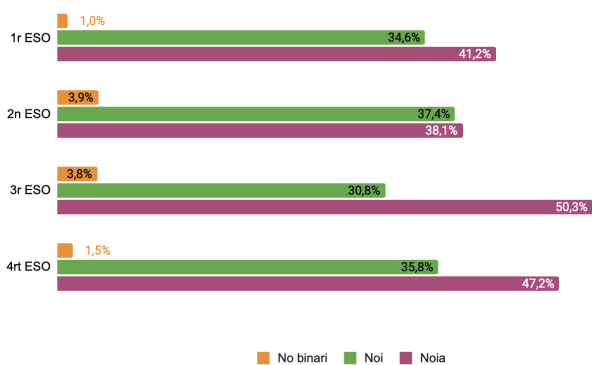
Augmenten el temps que dediquen als videojocs



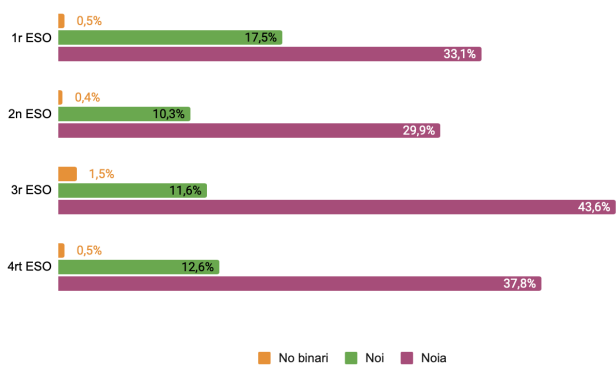
Observem que les respostes afirmatives es mantenen en valors elevats, tant els nois i en menor mesura les noies. Per les persones no binaries els valors són més baixos.

Els valors dels nois decreixen a mesura que avancen els cursos, els valors de les noies es mantenen en valors alts

Intenten passar menys temps jugant als videojocs i no ho aconsegueixen



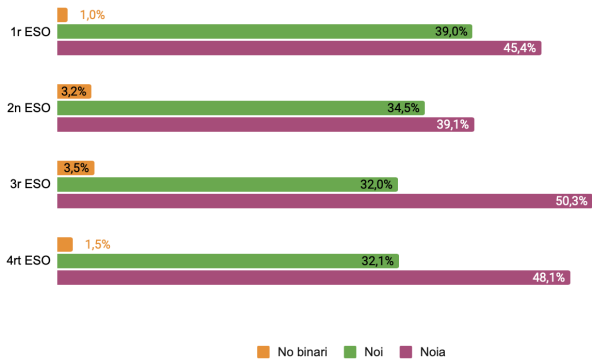
Senten que s'alliberen i s'obliden de tot



Els valors de les noies augmenten a mesura que pugen de cursos i els dels nois es mantenen més o menys elevats. En les persones no binaries els pics es donen a 2n i 3r d'ESO.

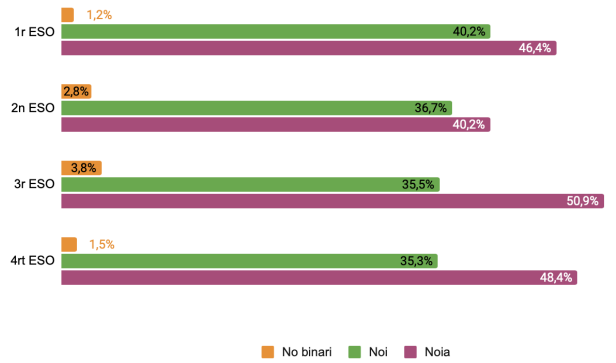
Observem com la tendència amb les noies augmenta a mesura que avança el curs i amb els nois trobem el pic a 1r d'ESO, les persones no binaries tenen uns valors baixos.

Els hi han cridat l'atenció o han tingut problemes a casa o amb els amics



Amb les noies observem que el pic es dona a 3r d'ESO igual que amb les persones no binaries, el pic amb els nois el trobem a 1r d'ESO, el qual va disminuint.

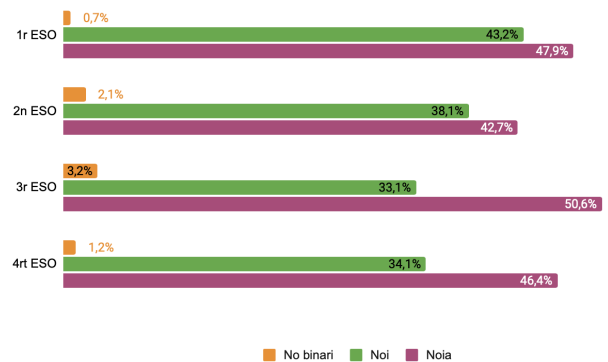
Es senten malament quan no poden jugar



Els valors tant de nois i noies són elevats i amb tendència estable, amb les persones no binaries veiem com el pic es situa a 3r d'ESO

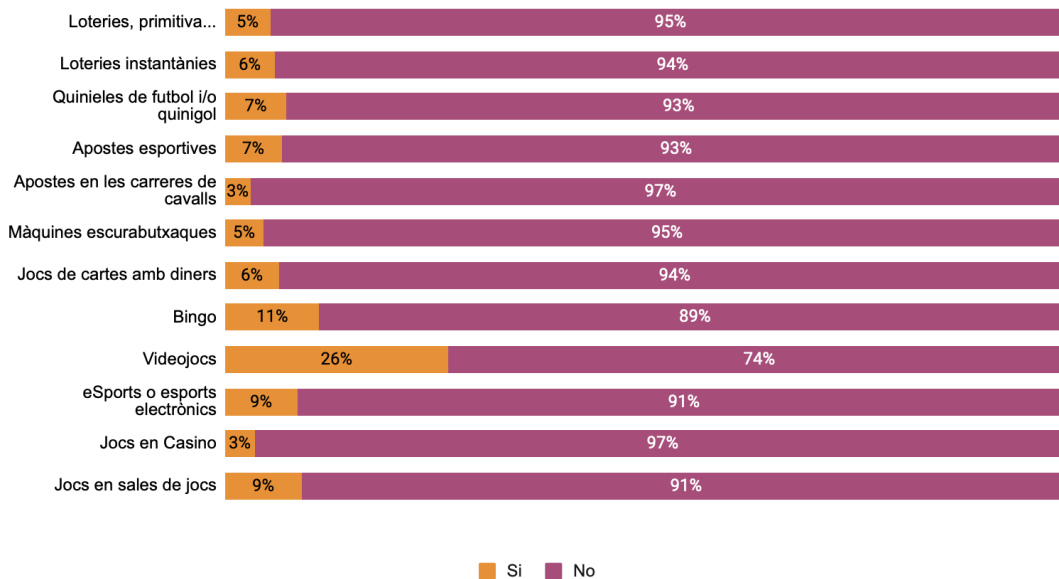
En els nois la tendència decreix a mesura que els cursos avancen, en les noies s'aprecia una tendència estable en valors elevats, per les persones no binaries el pic també el trobem a 3r d'ESO

Desatenen activitats importants (estudis, família, esports...) per jugar



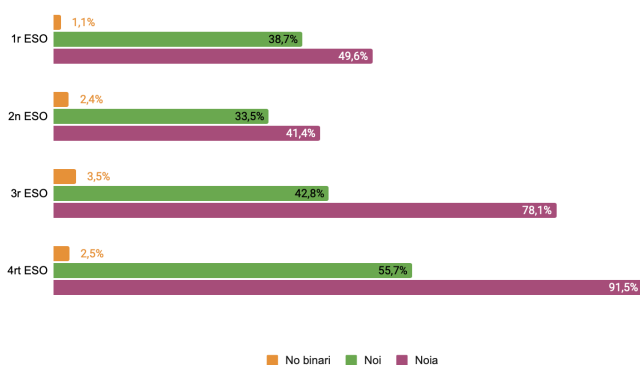
Davant de la pregunta si en els darrers 12 mesos han jugat diners en algun d'aquests jocs, el 26% afirmen que han jugat diners als videojocs, en segon lloc tenim que un 11% de les persones enquestades han jugat diners al bingo i un 9% en sales de jocs i esports electrònics.

En els darrers 12 mesos, han jugat diners en algun d'aquests jocs

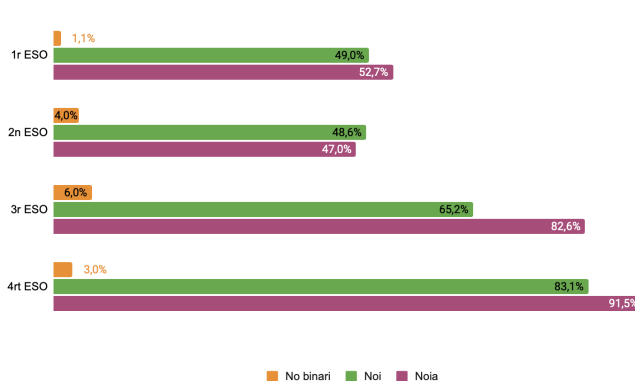


Pel que fa a les respostes més significatives, les desglossem per sexe i cursos::

Videojocs

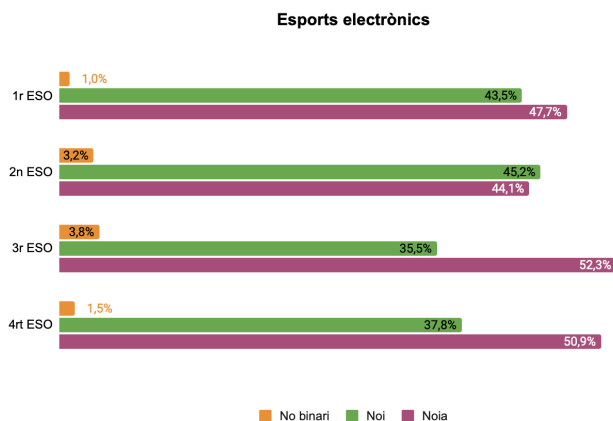
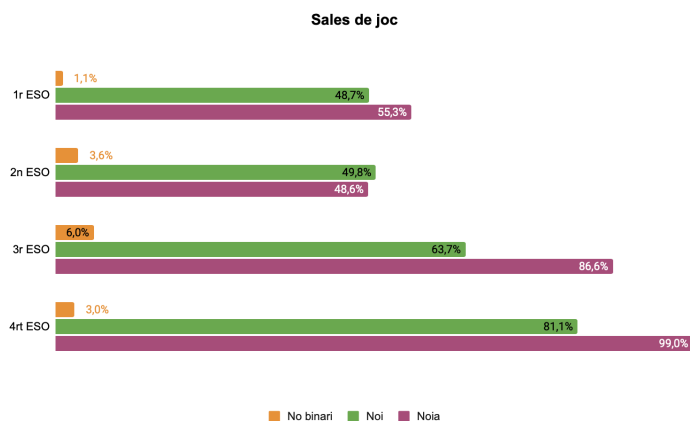


Bingo



Tant amb nois i noies la tendència va en augment a mesura que els cursos avancen, amb les persones no binaries la tendència augmenta fins a tercer d'ESO on decreix un punt al passar a 4rt d'ESO.

Tant amb nois i noies la tendència va en augment a mesura que els cursos avancen, amb les persones no binaries la tendència augmenta fins a tercer d'ESO on decreix tres punts al passar a 4rt d'ESO.

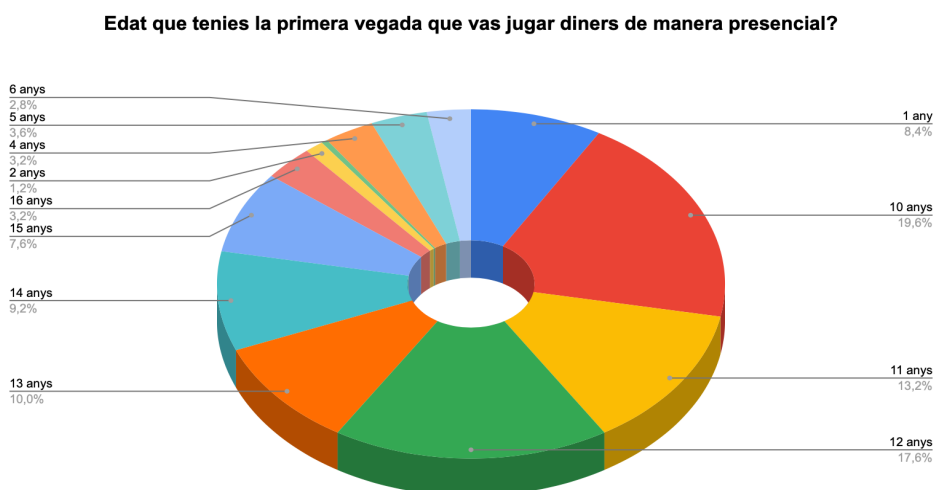


Tant amb nois i noies la tendència va en augment a mesura que els cursos avancen, amb les persones no binaries la tendència augmenta fins a tercer d'ESO on decreix un punt al passar a 4rt

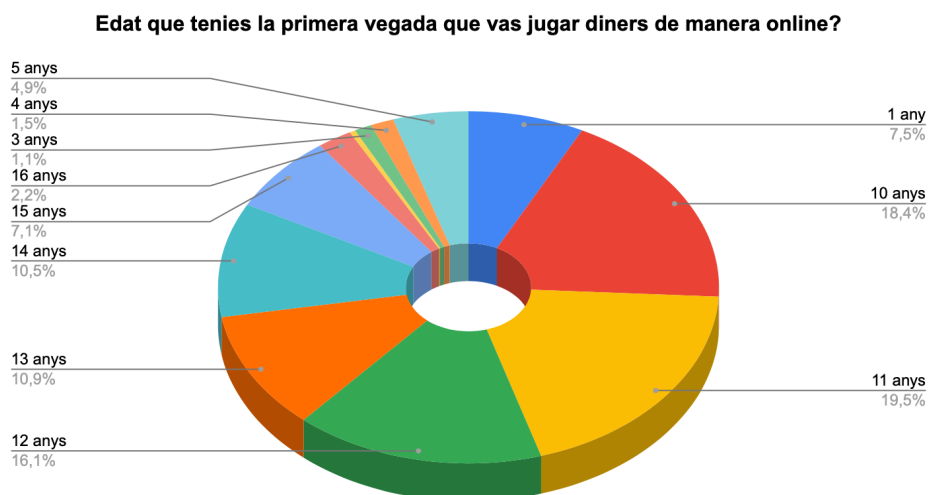
En aquesta pregunta veiem com les tendències no pateixen gaires variacions, en els nois trobem el pic a 2n d'ESO, amb les noies a 3r d'ESO igual que les persones no binaries

Edat en el joc

En referència a l'edat que tenien la primera vegada que van jugar diners de manera presencial i online, observem que el **77,6%** no ha jugat mai diners de manera presencial i la mitjana d'edat de la primera vegada que van jugar diners de manera presencial es situa als 10 anys.



En quant al joc online, veiem que el **72%** de joves enquestats no ha jugat mai diners i el percentatge més elevat dels qui ho han fet, la mitjana d'edat de la primera vegada que van jugar diners de manera online també es situa als 10 anys.



Segons dades de l'enquesta ESTUDES 2019-2021 l'edat mitja de jugar diners online és situa als 15 anys i al joc presencial la trobem als 14,6 anys.

Tabla J8. Edad con la que la población de estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14 a 18 años ha jugado dinero por primera vez online o presencial (edad). España, 2019-2021.

	2019	2021
Jugar dinero online	14,7	15,0
Jugar dinero presencial	14,6	14,6

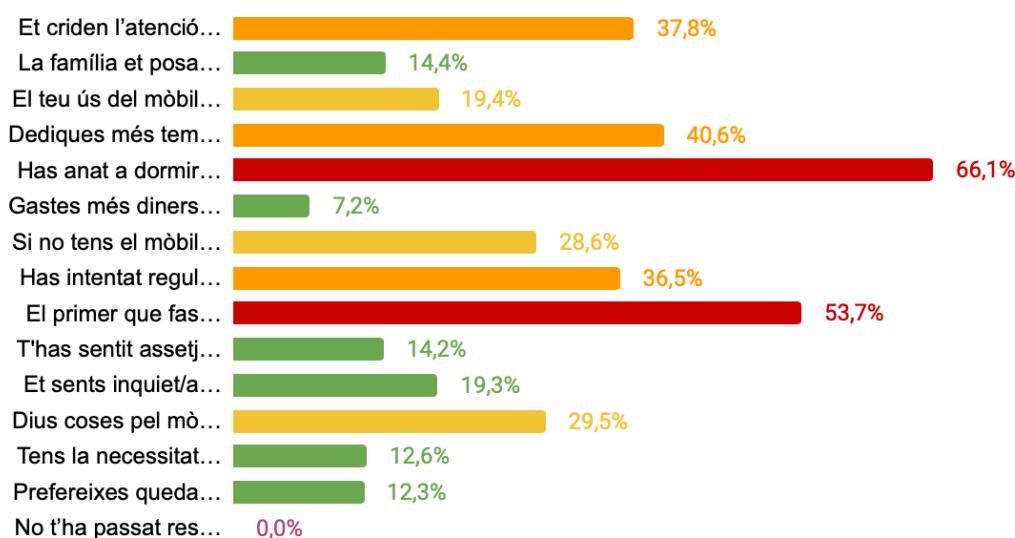
FUENTE: OEDA. Encuesta sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias en España (ESTUDES).

Davant de la pregunta sobre quines situacions han viscut de manera freqüent en els darrers 30 dies, tenim que en un primer bloc, un 66,1% han anat a dormir més tard (o han dormit menys) per estar utilitzant el mòbil i un 53,7% el primer que fan quan es lleven és mirar el mòbil, per si tenen alguna novetat.

En un segon bloc veiem com el 40,6% dediquen més temps del que voldrien a parlar pel mòbils, enviar whatsApps o fer servir altres xats, a un 37,8% els hi ha cridat l'atenció o han tingut incidències per passar massa temps amb el mòbil (tant a casa com a l'escola), un 36,5% han intentat regular el seu ús de pantalles i els hi ha resultat complicat i un

En el tercer bloc veiem com un 29,5% diuen coses pel mòbil que no dirien en persona, i un 28,6% se sent malament si no té el mòbil.

En els darrers 30 dies, quines situacions han viscut de manera freqüent

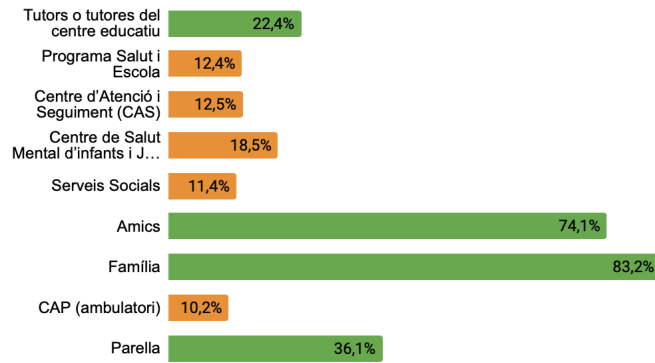


*Trobareu les respostes completes a l'Annex 3

On acudirien?

Un 83,2% de les persones enquestades acudirien a la família en cas de tenir un problema amb l'ús de les pantalles, un 74,1% als amics, un 36,1% a la parella i un 22,4% als tutors o tutores dels centres educatius, com a dada destacable veiem que en darrer lloc acudirien al CAP (ambulatori) amb un 10,2%.

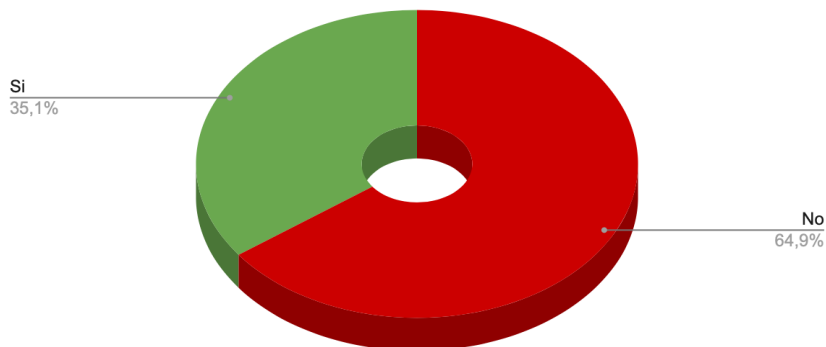
En cas de tenir algun problema amb l'ús de pantalles, on acudirien



Lloc on atendre?

Un 35,1% veuen important tenir un lloc o un espai on poguessin donar un cop de mà (atendre dubtes o problemes) relacionats amb l'ús de pantalles i/o xarxes socials.

Importància d'un espai on atendre



5. FUNCIONAMENT I ESTRUCTURA DEL PLA

El Pla de Prevenció dels usos problemàtics de drogues i pantalles de Calella, Malgrat, Palafolls i Tordera (2023 - 2027) **s'adreça a la població en general dels quatre municipis, posant especial èmfasi en els infants, adolescents, joves i les seves famílies.**

El Pla es dota dels següents **òrgans** que han de **garantir la seva planificació, execució, seguiment i avaluació:**

GRUP MOTOR

El Grup Motor del Pla estarà format per les tècniques referents en matèria de drogues i pantalles de Calella, Malgrat, Palafolls i Tordera, el Consell Comarcal del Maresme, i La Rula. Aquest es reunirà al llarg de l'any tantes vegades com sigui convenient, i les seves funcions són:

- Realitzar el seguiment i la dinamització de les accions del Pla.
- Mantenir una via informativa sobre les activitats que es desenvolupen.
- Reunir-se periòdicament per fer el seguiment del Pla i l'avaluació del pla anual de treball.
- Vetllar pel compliment pressupostari.
- Presentar a la comissió tècnica l'avaluació del pla de treball anual i la proposta per la definició del següent pla de treball anual.
- Presentar a la comissió política l'avaluació de les activitats desenvolupades al llarg de l'any i la proposta de pla de treball per l'any següent.

COMISSIÓ TÈCNICA

La Comissió Tècnica és l'òrgan participatiu i prepositiu, encarregat del debat, discussió i formulació de propostes respecte de la prevenció als municipis. L'existència d'aquesta comissió ha de garantir l'acció coordinada en el disseny, la planificació, l'avaluació i el seguiment d'activitats preventives en matèria de drogues i usos de pantalles.

Està formada per les tècniques referents dels diferents àmbits implicades en la implementació del Pla (representants de Serveis Socials, representants de l'Àrea Bàsica de Salut, representants dels Centres Educatius, referent de l'EAP, representants de la Policia Local, representants dels Mossos d'esquadra, representants de l'Àrea de Joventut/esports, CSMIJ, CAS, REBEC i Salut i Escola).

La comissió tècnica es reunirà dos cops a l'any per:

- Fer el seguiment i l'avaluació de procés de les activitats que s'estan duent a terme al llarg de l'any.
- Fer una valoració i avaluació final, de la que s'han d'extreure els suggeriments i les propostes adients, que hauran de servir al Grup Motor per realitzar l'avaluació del Pla anual i definir propostes de millora.

COMISSIÓ POLÍTICA

Està integrada pels representants polítics elegits. És el màxim òrgan de decisió del Pla, es reunirà un cop l'any i les seves funcions són:

- Aprovar el Pla de treball anual que presenti la Comissió Tècnica.
- Assignar i aprovar el pressupost econòmic del Pla, que garanteixi desenvolupament de les activitats.
- Proposar els projectes que es considerin prioritaris per al Pla.

6. EIXOS ESTRATÈGICS, OBJECTIUS I ACCIONS

El Servei Intermunicipal d'atenció i prevenció d'usos de drogues i pantalles (RULA) centralitzarà l'operativitat del Pla, així com la coordinació de les accions que es duuguin a terme, el seguiment i l'avaluació del Pla.

Els objectius **transversals** del Pla són:

- Tenir en compte la mirada interseccional i la diversitat de models familiars.
- Realitzar un treball transversal en les diferents àrees i regidories dels diferents ajuntaments.
- Vetllar per la igualtat d'oportunitats tenint en compte les problemàtiques detectades en relació a l'accés a l'habitatge, la poca oferta formativa i la precarietat laboral.
- Abordar i promoure el benestar emocional de la població jove, fomentant l'autoestima, l'empoderament i la resiliència.
- Aprofitar les potencialitats de la normalització del consum de tabac, alcohol i cànnabis, per poder treballar amb els i les destinatàries del Pla de manera educativa i preventiva.
- Treballar des d'una mirada de gestió de riscos i plaers.

Cal considerar aquests objectius transversals tant en els objectius específics com en les accions del Pla.

A continuació es defineixen **4 eixos estratègics** que emmarquen els **16 objectius específics** i les **accions** del Pla:

EIX COORDINACIÓ, PLANIFICACIÓ I DIFUSIÓ

Creació de mecanismes de gestió, planificació i avaluació coordinada de les accions en matèria de drogues i pantalles, com a necessitats clau a les que ha de donar resposta el Pla. Cal, també, garantir que aquest instrument s'estableixi i es visibilitzi com un referent en l'assessorament per la població del municipi.

1. Mantenir l'estratègia comunitària coordinada en l'abordatge dels usos de drogues, pantalles i la promoció d'hàbits saludables.

Accions:

- Mantenir comissió tècnica i establir reunions periòdiques.
- Establir reunions de seguiment amb la comissió política.
- Mantenir trobades amb les referents tècniques i polítiques de cada municipi.

2. Difondre el Pla i les seves accions a les professionals del territori.

Accions:

- Donar a conèixer La Rula a tots els professionals i agents del territori.
- Potenciar la difusió del Pla a agents tècniques i polítiques del territori
- Visibilitzar i difondre el Pla a través de mitjans de comunicació locals i del Consell Comarcal del Maresme.
- Incorporar un espai a la web de cada Ajuntament i del Consell Comarcal del Maresme on es garanteixi la presència del Pla.

3. Definir el Grup Motor del Pla i les seves tasques/funcions.

Accions:

- Consensuar les professionals que formaran part del Grup Motor.
- Concretar les tasques i funcions del Grup Motor
- Programar i calendaritzar totes les reunions del curs.

EIX PREVENCIÓ I GESTIÓ DE RISCOS I PLAERS

L'activitat preventiva cal que es contempli i que es doni de manera transversal als diversos àmbits d'actuació (familiar, educatiu, comunitari, i de l'oci i el temps de lleure...), adequant-se a les especificitats de cadascun, i integrant una perspectiva de promoció de la salut i de foment d'actituds i d'hàbits saludables.

4. Centralitzar la tasca preventiva a La Rula des d'una mirada de gestió de riscos i plaers al voltant de les drogues i les pantalles.

Accions:

- Donar resposta a les necessitats de les professionals tècniques i altres agents dels municipis per treballar els usos de drogues i pantalles
- Potenciar figures de referència per la ciutadania i professionals pel que fa la promoció d'hàbits saludables en els usos de drogues i pantalles.
- Garantir la presència de La Rula en espais preventius de professionals que treballen amb joves.

5. Oferir assessorament i seguiment adreçat a joves i famílies respecte els usos de drogues i pantalles.

Accions:

- Mantenir l'espai d'orientació, informació i acompanyament de La Rula.
- Grups de suport mutu entre famílies proposats pels centres educatius.
- Aprofitar canvis de cicle (de 6è a 1r d'ESO, per exemple) per donar a conèixer La Rula a les famílies.
- Potenciar la figura d'educadors de carrer.

6. Informar sobre les drogues, les pantalles, i altres conductes relacionades, per fer-ne un ús més responsable per la pròpia salut i la dels altres.

Accions:

- Elaborar campanyes de sensibilització comptant amb la participació d'àrees com Comerç, Esports, Turisme... i difondre-les des de diferents espais.
- Disposar d'un espai Web comú als quatre municipis amb continguts dirigits a professionals, altres agents, famílies... espai d'informació i també atenció.
- Repensar com arribar a la ciutadania a través de les Xarxes Socials municipals.
- Mantenir actualitzat un catàleg de tallers preventius innovadors adreçats a la infància, adolescència i joventut.
- Realització dels tallers de prevenció dels usos de drogues i pantalles als centres educatius.

7. Explorar estratègies per aproximar-se a les famílies.

Accions:

- Innovar a l'hora d'explorar noves formes de participació de les famílies així com de difondre les activitats que es realitzen. (performances al carrer, teatre, XXSS, sortir al carrer amb sofàs -Tordera- per parlar amb la gent i preguntar-los coses...)
 - Activitats més lúdiques i artístiques que es puguin presentar a espais com festes final de curs, esdeveniments d'entitats esportives... (activitats de lleure)
- Procurar implicar i vincular les famílies a través de projectes que ja es fan amb infants i joves, per tal que puguin oferir una continuïtat de la tasca preventiva des de casa.
- Vincular les famílies a la Comissió Tècnica del Pla, perquè aportin la seva mirada i facin també difusió entre famílies.

8. Fomentar un oci més plaent incentivant la participació de les joves.

Accions:

- Potenciar la participació dels i les joves en el disseny d'unes festes segures i plaents.
- Garantir la presència d'un dispositiu de prevenció i reducció de riscos en contextos de festes populars als municipis.
- Oferir alternatives d'oci més diverses al territori que fomentin hàbits saludables.

EIX DETECCIÓ, INTERVENCIÓ I SEGUIMENT

Un dels aspectes fonamentals del Pla és el de garantir una atenció integral i de qualitat, adaptada a les necessitats de les persones consumidores o amb altres circumstàncies, per a la qual cosa és indispensable l'existència de mecanismes de detecció, atenció i derivació eficaços entre serveis i recursos.

9. Apropar els diferents dispositius socials i sanitaris a la població en general.

Accions:

- Elaborar un mapa de recursos i serveis socials i sanitaris que clarifiqui el seu ús tant per professionals com per la ciutadania.
- Traslladar el mapa de recursos a la població.

10. Reforçar les Taules preventives municipals aportant elements innovadors a l'hora d'abordar les temàtiques de drogues i pantalles.

Accions:

- Definir els objectius, les estratègies i les línies d'acció dels espais de coordinació municipals.

11. Abordar els usos de drogues i pantalles de forma comunitària.

Accions:

- Implementar el protocol de drogues i pantalles als centres educatius.
- Definir l'equip de professionals que ha d'elaborar el protocol comunitari.
- Elaboració, aplicació i seguiment d'un protocol comunitari de drogues i pantalles.
- Tenir en compte els i les joves com a agents actius en el procés d'elaboració del protocol.
- Realitzar presentacions del protocol a centres educatius, agents socials i entitats del territori.

12. Promoure la implementació del Programa ASA de manera comuna als municipis del Pla.

Accions:

- Grup Motor que coordini el Programa ASA, per unificar criteris entre municipis.
- Garantir la implicació de les regidories pertinents i altres professionals municipals en el disseny del Programa ASA.
- Presentacions del Programa ASA a professionals i ciutadania.

EIX FORMACIÓ

La formació i informació continuada dels i les agents socials que intervenen en els diferents àmbits és clau per a proveir-los de les habilitats i competències necessàries a l'hora de prevenir, detectar i intervenir en casos de consum de substàncies o d'usos problemàtics de pantalles.

13. Oferir formació als i les agents socioeducatius del territori que participen en la detecció, la prevenció, la intervenció o l'assessorament en relació als usos de drogues i pantalles.

Accions:

- Realitzar formacions a agents socials adaptades a les necessitats de cada àrea.
- Elaborar estratègies per arribar als agents que treballen amb joves i que normalment no s'hi arriba (lleure, clubs esportius...).
- Formació específica sobre casos concrets o noves tendències pel que fa als usos de drogues i pantalles.

14. Elaborar estratègies per fomentar una dispensació responsable d'alcohol.

Accions:

- Establir com a criteri obligatori realitzar una formació sobre dispensació responsable d'alcohol per gestionar les barres de les festes populars.
- Elaborar un decàleg per les barres que informi sobre com actuar des de les barres, aspectes que cal tenir en compte...

- Realitzar la campanya de sensibilització a comerços i establiments on venen alcohol per a una dispensació responsable.

15. Oferir formació a l'àmbit educatiu.

Accions:

- Elaborar guia amb pautes concretes sobretot per la part de detecció.
- Realitzar formacions al professorat sobre l'abordatge i intervenció dels usos de drogues i pantalles mitjançant el CRP.
- Oferir càpsules formatives en funció de les necessitats.
- Disposar d'un banc de recursos per poder treballar les drogues i les pantalles a l'aula.

16. Formar a agents de salut per facilitar l'acció preventiva dins el grup d'iguals.

Accions:

- Incloure les violències masclistes i les sexualitats com a temàtiques formatives.
- Formar joves com a agents entre iguals (figures referents).
- Implicar el grup d'agents de salut en les accions del Pla.

A continuació s'exposen les diferents accions que es defineixen per a cada objectiu, especificant les agents implicades en la seva realització. També es concreten els indicadors d'avaluació i el sistema d'avaluació a seguir per revisar l'assoliment dels objectius plantejats:

EIX COORDINACIÓ, PLANIFICACIÓ I DIFUSIÓ

OBJECTIU 1: Mantenir l'estratègia comunitària coordinada en l'abordatge dels usos de drogues, pantalles i la promoció d'hàbits saludables.			
ACCIONS	<ul style="list-style-type: none"> • Mantenir comissió tècnica i establir reunions periòdiques. • Establir reunions de seguiment amb la comissió política. • Mantenir trobades amb les referents tècniques i polítiques de cada municipi. 	INDICADORS D' AVALUACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> • Número de reunions anuals de la Comissió Tècnica. • Número i perfil de les persones vinculades a la Comissió Tècnica. • Número de reunions anuals de la Comissió Política. • Número i perfil de les persones referents a nivell polític. • Número de reunions anuals de La Rula amb les referents tècniques i polítiques de cada municipi.
AGENTS IMPLICADES	<ul style="list-style-type: none"> • La Rula. • Referents tècniques de cada municipi. • Comissió Tècnica. • Comissió Política. 	SISTEMA D' AVALUACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> • Actes de les reunions. • Memòria anual. • Revisió dels objectius anuals.

OBJECTIU 2: Difondre el Pla i les seves accions a les professionals del territori.			
ACCIONS	<ul style="list-style-type: none"> • Donar a conèixer La Rula a tots els professionals i agents del territori. • Potenciar la difusió del Pla a agents tècniques i polítiques del territori. • Visibilitzar i difondre el Pla a través de mitjans de comunicació locals i del Consell Comarcal del Maresme. • Incorporar un espai a la web de cada Ajuntament i del Consell Comarcal del Maresme on es garanteixi la presència del Pla. 	INDICADORS D' AVALUACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> • Número de difusions a través de mitjans de comunicació locals. • Número de publicacions a les XXSS municipals. • Número de presentacions a professionals tècniques i polítiques del territori. • Nombre de notícies relacionades amb el Pla o les seves accions. • Creació d'un espai virtual a la web dels Ajuntaments i CCM.
AGENTS IMPLICADES	<ul style="list-style-type: none"> • La Rula. • Tècniques referents de cada municipi. • Mitjans de comunicació locals. • Consell Comarcal del Maresme. 	SISTEMA D' AVALUACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> • Memòria anual. • Registre d'objectius anuals.

OBJECTIU 3: Definir el Grup Motor del Pla i les seves tasques/funcions.			
ACCIONS	<ul style="list-style-type: none"> • Consensuar les professionals que formaran part del Grup Motor. • Concretar les tasques i funcions del Grup Motor. • Programar i calendaritzar totes les reunions del curs. 	INDICADORS D' AVALUACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> • Número i perfil de les persones vinculades al Grup Motor. • Memòria d'avaluació anual del Pla. • Pla de treball anual. • Número de reunions anuals del Grup Motor.
AGENTS IMPLICADES	<ul style="list-style-type: none"> • La Rula. • Grup Motor. 	SISTEMA D' AVALUACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> • Registre d'actes. • Memòries anuals. • Revisió dels objectius anuals del Grup Motor.

EIX PREVENCIÓ I GESTIÓ DE RISCOS I PLAERS

OBJECTIU 4: Centralitzar la tasca preventiva a La Rula des d'una mirada de gestió de riscos i plaers al voltant de les drogues i les pantalles.			
ACCIONS	<ul style="list-style-type: none"> • Donar resposta a les necessitats de les professionals tècniques i altres agents dels municipis per treballar els usos de drogues i pantalles. • Potenciar figures de referència per la ciutadania i professionals pel que fa la promoció d'hàbits saludables en els usos de drogues i pantalles. • Garantir la presència de La Rula en espais preventius de professionals que treballen amb joves. 	INDICADORS D' AVALUACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> • Número de respostes donades. • Nombre i perfil de les professionals que han fet consultes. • Grau de satisfacció de les intervencions. • Elaborar una campanya pròpia de difusió de La Rula. • Número d'espais preventius on participa La Rula.
AGENTS IMPLICADES	<ul style="list-style-type: none"> • La Rula. • Grup Motor. • Mitjans de comunicació locals. 	SISTEMA D' AVALUACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> • Memòria anual. • Pla d'elaboració de la campanya. • Actes dels espais preventius on participa La Rula.

OBJECTIU 5: Oferir assessorament i seguiment adreçat a joves i famílies respecte els usos de drogues i pantalles.			
ACCIONS	<ul style="list-style-type: none"> • Mantenir l'espai d'orientació, informació i acompanyament de La Rula. • Grups de suport mutu entre famílies proposats pels centres educatius. • Aprofitar canvis de cicle (de 6è a 1r d'ESO, per exemple) per donar a conèixer La Rula a les famílies. • Potenciar la figura d'educadors/es de carrer. 	INDICADORS D' AVALUACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> • Número d'acompanyaments segregats per municipis realitzats a l'espai d'atenció. • Nombre i perfil de les persones amb les que s'intervé. • Número de grups de suport creats. • Nombre i perfil de les persones participants dels grups de suport. • Número d'intervencions realitzades per donar a conèixer La Rula a les famílies. • Número de professionals vinculades amb tasques relacionades amb el medi obert.
AGENTS IMPLICADES	<ul style="list-style-type: none"> • La Rula. • Centres educatius. • Àrees de Joventut. • Educadors de carrer. 	SISTEMA D' AVALUACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> • Memòria anual. • Registre de les intervencions. • Registre dels grups de suport. • Informes de les intervencions en medi obert.

OBJECTIU 6: Informar sobre les drogues, les pantalles, i altres conductes relacionades, per fer-ne un ús més responsable per la pròpia salut i la dels altres.

<p style="text-align: center;">ACCIONS</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Elaborar campanyes de sensibilització comptant amb la participació d'àrees com Comerç, Esports, Turisme... i difondre-les des de diferents espais. • Disposar d'un espai Web comú als quatre municipis amb continguts dirigits a professionals, altres agents, famílies... espai d'informació i també atenció. • Repensar com arribar a la ciutadania a través de les Xarxes Socials municipals. • Mantenir actualitzat un catàleg de tallers preventius innovadors adreçats a la infància, adolescència i joventut. • Realització dels tallers de prevenció dels usos de drogues i pantalles als centres educatius. 	<p style="text-align: center;">INDICADORS D' AVALUACIÓ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Número de campanyes de sensibilització. • Número de difusions realitzades des de diferents espais. • Creació d'un espai Web comú als quatre municipis. • Número de trobades per repensar l'ús de les Xarxes Socials municipals. • Definició d'una estratègia per arribar a la ciutadania a través de les Xarxes Socials. • Actualització del catàleg de tallers preventius. • Número de tallers realitzats. • Número i perfil de les persones destinatàries. • Enquesta de valoració dels tallers.
<p style="text-align: center;">AGENTS IMPLICADES</p>	<ul style="list-style-type: none"> • La Rula. • Grup Motor. • Àrees de Joventut. • Altres àrees com Comerç, Esports, Turisme... • Consell Comarcal (professionals de comunicació). 	<p style="text-align: center;">SISTEMA D' AVALUACIÓ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Memòria anual. • Actes de les trobades. • Catàleg de tallers.

OBJECTIU 7: Explorar estratègies per aproximar-se a les famílies.			
ACCIONS	<ul style="list-style-type: none"> • Innovar a l'hora d'explorar noves formes de participació de les famílies així com de difondre les activitats que es realitzen. (performances al carrer, teatre, XXSS, sortir al carrer amb sofàs -Tordera- per parlar amb la gent i preguntar-los coses...). - Activitats més lúdiques i artístiques que es puguin presentar a espais com festes final de curs, esdeveniments d'entitats esportives... (activitats de lleure). • Procurar implicar i vincular les famílies a través de projectes que ja es fan amb infants i joves, per tal que puguin oferir una continuïtat de la tasca preventiva des de casa. • Vincular les famílies a la Comissió Tècnica del Pla perquè aportin la seva mirada i facin també difusió entre famílies. 	INDICADORS D' AVALUACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> • Número de reunions per repensar noves formes de participació de les famílies. • Número de difusions de les activitats que es realitzen. • Número d'accions realitzades. • Número de famílies implicades a través de projectes ja existents. • Número de famílies vinculades a la Comissió Tècnica.
AGENTS IMPLICADES	<ul style="list-style-type: none"> • La Rula. • Grup Motor. • Comissió Tècnica. • AFES del municipi. • CAS. 	SISTEMA D' AVALUACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> • Memòria anual. • Actes de les reunions. • Registre de les activitats.

OBJECTIU 8: Fomentar un oci més plaent incentivant la participació de les joves.			
ACCIONS	<ul style="list-style-type: none"> • Potenciar la participació dels i les joves en el disseny d'unes festes segures i plaents. • Garantir la presència d'un dispositiu de prevenció i reducció de riscos en contextos de festes populars als municipis. • Oferir alternatives d'oci més diverses al territori que fomentin hàbits saludables. 	INDICADORS D' AVALUACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> • Nombre i perfil de joves implicats en el disseny de les festes. • Número de trobades. • Número de festes populars on hi ha la presència del dispositiu preventiu. • Registre d'incidències en les festes populars. • Avaluació del dispositiu preventiu. • Número d'activitats d'oci alternatiu plantejades. • Número de joves participants en les activitats d'oci alternatiu. • Avaluació de les activitats programades.
AGENTS IMPLICADES	<ul style="list-style-type: none"> • La Rula. • Grup Motor. • Comissió tècnica. • Professionals de joventut. • Professionals de cultura. • Professionals d'esports. • Comissió de festes. • Cossos de seguretat. • CAS. 	SISTEMA D' AVALUACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> • Memòria anuals. • Informe del dispositiu de prevenció. • Informe de les activitats d'oci realitzades.

EIX DETECCIÓ, INTERVENCIÓ I SEGUIMENT

OBJECTIU 9: Apropar els diferents dispositius socials i sanitaris a la població en general.			
ACCIONS	<ul style="list-style-type: none"> • Elaborar un mapa de recursos i serveis socials i sanitaris que clarifiqui el seu ús tant per professionals com per la ciutadania. • Traslladar el mapa de recursos a la població. 	INDICADORS D' AVALUACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> • Creació del mapa de recursos. • Número de difusions realitzades del mapa de recursos a la població. • Número d'espais on apareix el mapa de recursos.
AGENTS IMPLICADES	<ul style="list-style-type: none"> • La Rula. • Grup Motor. • Taules preventives municipals. 	SISTEMA D' AVALUACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> • Memòria anual. • Mapa de recursos.

OBJECTIU 10: Reforçar les Taules preventives municipals aportant elements innovadors a l'hora d'abordar les temàtiques de drogues i pantalles.

<p style="text-align: center;">ACCIONS</p>	<ul style="list-style-type: none"> Definir els objectius, les estratègies i les línies d'acció dels espais de coordinació municipals. 	<p style="text-align: center;">INDICADORS D' AVALUACIÓ</p>	<ul style="list-style-type: none"> Document que reculli els objectius, les estratègies i les línies d'acció acordades. Seguiment i avaluació de l'estratègia definida.
<p style="text-align: center;">AGENTS IMPLICADES</p>	<ul style="list-style-type: none"> La Rula. Grup Motor. Taules preventives municipals. 	<p style="text-align: center;">SISTEMA D' AVALUACIÓ</p>	<ul style="list-style-type: none"> Memòria anual. Actes de les Taules preventives.

OBJECTIU 11: Abordar els usos de drogues i pantalles de forma comunitària.			
ACCIONS	<ul style="list-style-type: none"> • Definir l'equip de professionals que ha d'elaborar el protocol comunitari. • Elaboració, aplicació i seguiment d'un protocol comunitari de drogues i pantalles. • Tenir en compte els i les joves com a agents actius en el procés d'elaboració del protocol. • Realitzar presentacions del protocol a centres educatius, agents socials i entitats del territori. 	INDICADORS D' AVALUACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> • Nombre i perfil de professionals implicats en l'elaboració del protocol. • Realització del protocol comunitari. • Número i perfil de joves que participen en el procés d'elaboració del protocol. • Número de presentacions del protocol. • Avaluació del protocol.
AGENTS IMPLICADES	<ul style="list-style-type: none"> • La Rula. • Grup Motor. • Comissió Tècnica. • Taules preventives municipals. • CAS. • Cossos de seguretat. • Joves del territori. 	SISTEMA D' AVALUACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> • Memòria anual. • Informe d'avaluació del protocol.

OBJECTIU 12: Promoure la implementació del Programa ASA de manera comuna als municipis del Pla.			
ACCIONS	<ul style="list-style-type: none"> • Garantir que el Grup Motor coordini el programa ASA per unificar criteris entre municipis. • Garantir la implicació de les regidories pertinents i altres professionals municipals en el disseny del Programa ASA, tant a nivell tècnic com persones usuàries. • Presentacions del Programa ASA a professionals i la ciutadania. 	INDICADORS D' AVALUACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> • Unificar i validar els criteris a tenir en compte en el programa ASA. • Aprovació del programa ASA pels Ajuntaments. • Número de reunions amb les regidories pertinents. • Avaluació del Programa ASA. • Número de presentacions del Programa ASA.
AGENTS IMPLICADES	<ul style="list-style-type: none"> • La Rula. • Grup Motor. • Referents polítics. • Cossos de seguretat. 	SISTEMA D' AVALUACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> • Memòria anual. • Informe anual d'avaluació del Programa ASA.

EIX FORMACIÓ

OBJECTIU 13: Oferir formació als i les agents socioeducatius del territori que participen en la detecció, la prevenció, la intervenció o l'assessorament en relació als usos de drogues i pantalles.			
ACCIONS	<ul style="list-style-type: none"> • Realitzar formacions a agents socials adaptades a les necessitats de cada àrea. • Elaborar estratègies per arribar als agents que treballen amb joves i que normalment no s'hi arriba (lleure, clubs esportius...). • Formació específica sobre casos concrets o noves tendències pel que fa els usos de drogues i pantalles. 	INDICADORS D' AVALUACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> • Número de formacions realitzades. • Número i perfil de professionals que participen de les formacions. • Enquesta de valoració de les formacions. • Número de reunions per elaborar les estratègies. • Número d'estratègies elaborades.
AGENTS IMPLICADES	<ul style="list-style-type: none"> • La Rula. • Grup Motor. • Comissió Tècnica. • Taules preventives municipals. 	SISTEMA D' AVALUACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> • Memòria anual. • Informe de les activitats formatives.

OBJECTIU 14: Elaborar estratègies per fomentar una dispensació responsable d'alcohol.			
ACCIONS	<ul style="list-style-type: none"> • Establir com a criteri obligatori realitzar una formació sobre dispensació responsable d'alcohol per gestionar les barres de les festes populars. • Elaborar un decàleg per les barres que informi sobre com actuar des de les barres, aspectes que cal tenir en compte... • Realitzar la campanya de sensibilització a comerços i establiments on venen alcohol per a una dispensació responsable. 	INDICADORS D' AVALUACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> • Número de formacions realitzades. • Avaluació de les formacions realitzades. • Creació i actualització del decàleg. • Nombre de comerços on es fa difusió de la campanya.
AGENTS IMPLICADES	<ul style="list-style-type: none"> • La Rula. • Grup Motor. • Comissions de festes dels municipis. • Comerços i establiments del territori. • Cossos de Seguretat. 	SISTEMA D' AVALUACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> • Memòria anual. • Informe d'intervencions a les festes populars.

OBJECTIU 15: Oferir formació a l'àmbit educatiu.			
ACCIONS	<ul style="list-style-type: none"> • Elaborar guia amb pautes concretes sobretot per la part de detecció. • Oferir càpsules formatives en funció de les necessitats. • Realitzar formacions al professorat sobre l'abordatge i intervenció dels usos de drogues i pantalles mitjançant el CRP. • Disposar d'un banc de recursos per poder treballar les drogues i les pantalles a l'aula. 	INDICADORS D' AVALUACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> • Creació de la guia. • Número de difusions de la guia. • Avaluació dels usos de la guia. • Número de càpsules formatives realitzades. • Avaluació de les càpsules formatives. • Número de les formacions a professorat realitzades. • Avaluació de les formacions a professorat realitzades. • Creació del banc de recursos vinculats a l'espai Web comú de La Rula.
AGENTS IMPLICADES	<ul style="list-style-type: none"> • La Rula. • Grup Motor. • Centres educatius. • Centre de Recursos Pedagògics (CRP). 	SISTEMA D' AVALUACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> • Memòria anual. • Informe d'avaluació de les formacions.

OBJECTIU 16: Formar a agents de salut per facilitar l'acció preventiva dins el grup d'iguals.			
ACCIONS	<ul style="list-style-type: none"> • Incloure les violències masclistes i les sexualitats com a temàtiques formatives. • Formar joves com a agents entre iguals (figures referents). • Implicar el grup d'agents de salut en les accions del Pla. 	INDICADORS D' AVALUACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> • Programa de continguts de les formacions. • Grups d'agents de salut jove constituïts després de la formació. • Número de formacions impartides. • Número i perfil de participants a les formacions. • Enquesta de valoració de les formacions. • Número d'accions on el grup d'agents joves participa. • Avaluació de les accions preventives.
AGENTS IMPLICADES	<ul style="list-style-type: none"> • La Rula. • Grup Motor. • Àrees de Joventut. • Entitats municipals. • Adolescents i joves del territori. 	SISTEMA D' AVALUACIÓ	<ul style="list-style-type: none"> • Memòria anual. • Informe de valoració de les formacions. • Informe de valoració de les intervencions preventives.

7. SEGUIMENT I AVALUACIÓ

El seguiment i l'avaluació del Pla són necessaris per revisar com aquest s'està desenvolupant i quins resultats estan tenint les accions, amb la finalitat de conèixer si aquestes s'adapten als criteris de rellevància, utilitat, eficàcia, i eficiència en la consecució dels objectius plantejats. D'aquesta manera es poden identificar aspectes que no funcionen per tal de proposar millores a realitzar, adaptant les actuacions a implementar a noves necessitats i realitats emergents al territori.

L'avaluació es considera el procés d'identificar, obtenir i proporcionar informació útil i descriptiva sobre la definició, la planificació, la realització i l'impacte del Pla a través de les seves accions. Amb l'avaluació es revisa el que s'ha fet contrastant-ho amb allò que es projectava fer, valorant doncs els resultats obtinguts en relació a les previsions inicials i determinant si s'ha assolit o no el que es pretenia. Extreure conclusions a través d'aquest procés de revisió permet definir propostes de millora i canvis tant en el desenvolupament com en la implementació del Pla.

Per poder realitzar un seguiment i una avaluació apropiada, la tasca avaluativa es concretarà, per una banda, amb un **quadre de comandament** on es reculli informació rellevant sobre la gestió, l'execució d'actuacions i l'assoliment d'objectius del Pla, basant-se amb indicadors definits prèviament. Aquesta eina permet recollir les dades necessàries per analitzar el grau de consecució dels objectius plantejats. Per altra banda, s'obtindrà **informació qualitativa** per complementar els indicadors quantitatius, recollint les percepcions dels professionals i altres agents implicats al Pla amb la finalitat de reorientar-lo en cas que fos necessari.

L'avaluació no es realitza només al final del Pla, sinó que es desenvolupa al llarg de tot el procés d'elaboració, implementació i funcionament d'aquest. Es destaquen tres moments per fer el seguiment i l'avaluació del Pla:

- **Avaluació de la qualitat i del procés:** Es realitza durant l'execució del Pla, amb la finalitat de valorar el desenvolupament de les intervencions preventives i de les reaccions dels i les participants, garantint el seguiment del Pla per poder corregir accions en cas que fos necessari. Aquesta avaluació es realitza de forma continuada a partir de la recollida d'indicadors, quantitatius o qualitius, previstos per a cada acció al llarg de la implementació d'aquestes i les valoracions dels seus resultats.
- **Avaluació dels resultats:** Es desenvolupa en el moment de finalització del Pla, amb l'objectiu de valorar globalment la implementació d'aquest, a partir de les memòries d'avaluació anuals i revisant l'acompliment dels objectius marcats. També es té en compte quin impacte han tingut les intervencions, analitzant els resultats i elaborant conclusions en relació a aquests. Implica una reflexió general per part del grup motor, la comissió tècnica i la comissió política al voltant de l'èxit del Pla, extraient les aportacions necessàries per l'elaboració del següent en base a una avaluació dels eixos, objectius i accions

8. PLA D'ACCIÓ

EIX	OBJECTIUS	ACCIONS	INDICADORS D'AVALUACIÓ	INDICADORS DE PROCÉS	2023	2024				2025				2026				2027				Agents referents	Agents implicades
					4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T		
EIX 1 – COORDINACIÓ, PLANIFICACIÓ I DIFUSIÓ	Mantenir l'estratègia comunitària coordinada en l'abordatge dels usos de drogues, pantalles i la promoció d'hàbits saludables.	Mantenir comissió tècnica i establir reunions periòdiques.	Número de reunions anuals de la Comissió Tècnica.	Mínim 1 reunió anual.																	La Rula i GM.	Comissió tècnica, Grup Motor i Comissió Política.	
			Número i perfil de les persones vinculades a la Comissió Tècnica.	Mínim 10 professionals vinculades a un mínim de 5 àrees diferents.																			
		Establir reunions de seguiment amb la comissió política.	Número de reunions anuals de la Comissió Política.	Mínim 1 reunió anual.																			
			Número i perfil de les persones referents a nivell polític.	Mínim 4 polítics.																			
		Mantenir trobades amb les referents tècniques i polítiques de cada municipi.	Número de reunions anuals de La Rula amb les referents tècniques i polítiques de cada municipi.	Mínim 4 reunions anuals per municipi.																			

EIX	OBJECTIUS	ACCIONS	INDICADORS D'AVALUACIÓ	INDICADORS DE PROCÉS	2023	2024				2025				2026				2027				Agents referents	Agents implicades
					4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T		
EIX 1 – COORDINACIÓ, PLANIFICACIÓ I DIFUSIÓ	Difondre el Pla i les seves accions a les professionals del territori.	Donar a conèixer La Rula a tots els professionals i agents del territori.	Número de difusions a través de mitjans de comunicació locals.	Mínim 4 difusions.																La Rula i GM.	Tècniques de comunicació municipals, Mitjans de comunicació locals, Grup Motor.		
		Potenciar la difusió del Pla a agents tècniques i polítiques del territori.	Número de presentacions a professionals tècniques i polítiques del territori.	Mínim 2 presentacions anuals.																			
			Número de correus enviats a professionals.	Mínim 1 correu enviat a cada professional i agents del territori.																			
		Visibilitzar i difondre el Pla a través de mitjans de comunicació locals i del Consell Comarcal del Maresme.	Número de notícies relacionades amb el Pla o les seves accions.	Mínim 1 notícia.																			
			Número de publicacions a les XXSS municipals.	Mínim 1 publicació per municipi.																			
		Incorporar un espai a la web de cada Ajuntament i del Consell Comarcal del Maresme on es garanteixi la presència del Pla.	Creació d'un espai virtual a la web dels Ajuntaments i CCM.	Mínim 5 espais web creats.																			

EIX	OBJECTIUS	ACCIONS	INDICADORS D'AVALUACIÓ	INDICADORS DE PROCÉS	2023	2024				2025				2026				2027				Agents referents	Agents implicades			
					4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T					
EIX 1 – COORDINACIÓ, PLANIFICACIÓ I DIFUSIÓ	Definir el Grup Motor del Pla i les seves tasques/funcions.	Consensuar les professionals que formaran part del Grup Motor.	Número i perfil de les persones vinculades al Grup Motor.	Mínim 5 professionals vinculades a 2 àrees.																	La Rula i GM.	Grup Motor.				
		Concretar les tasques i funcions del Grup Motor.	Memòria d'avaluació anual del Pla.	1 memòria anual.																						
			Pla de treball anual.	1 pla de treball anual.																						
		Programar i calendaritzar totes les reunions del curs.	Número de reunions anuals del Grup Motor.	Mínim 3 reunions anuals.																						

EIX	OBJECTIUS	ACCIONS	INDICADORS D'AVALUACIÓ	INDICADORS DE PROCÉS	2023	2024				2025				2026				2027				Agents referents	Agents implicades			
					4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T					
EIX 2: PREVENCIÓ I REDUCCIÓ DE RISCOS	Centralitzar la tasca preventiva a La Rula des d'una mirada de gestió de riscos i plaers al voltant de les drogues i les pantalles.	Donar resposta a les necessitats de les professionals tècniques i altres agents dels municipis per treballar els usos de drogues i pantalles.	Número de respostes donades.	100% de les demandes																	Rula i GMM	Grup Motor				
			Nombre i perfil de les professionals que han fet consultes	Mínim 5 professionals																						
			Grau de satisfacció de les intervencions.	Que el 80% de professionals responguin amb mínim un 8 a cada ítem de la puntuació																						
			Potenciar figures de referència per la ciutadania i professionals pel que fa la promoció d'hàbits saludables en els usos de drogues i pantalles.	Elaborar una campanya pròpia de difusió de La Rula.	Mínim 1 campanya anual																					
	Garantir la presència de La Rula en espais preventius de professionals que treballen amb joves.	Número d'espais preventius on participa La Rula.	Mínim 2 espais municipals																							

EIX	OBJECTIUS	ACCIONS	INDICADORS D'AVALUACIÓ	INDICADORS DE PROCÉS	2023	2024				2025				2026				2027				Agents referents	Agents implicades			
					4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T					
EIX 2: PREVENCIÓ I REDUCCIÓ DE RISCOS	Oferir assessorament i seguiment adreçat a joves i famílies respecte els usos de drogues i pantalles.	Mantenir l'espai d'orientació, informació i acompanyament de La Rula.	Número d'acompanyaments realitzats a l'espai d'atenció.	Mínim 10 casos anuals																			Rula i GM	Grup Motor, taules preventives municipals, centres educatius, educadors/es de carrer		
			Nombre i perfil de les persones amb les que s'intervé.	Mínim 3 per municipi on s'inclougui joves, mares i pares																						
		Grups de suport mutu entre famílies proposats pels centres educatius.	Número de grups de suport creats.	Mínim 1 grup de suport anual																						
			Nombre i perfil de les persones participants dels grups de suport.	Mínim 10 participants																						
		Aprofitar canvis de cicle (de 6è a 1r d'ESO, per exemple) per donar a conèixer La Rula a les famílies.	Número d'intervencions realitzades per donar a conèixer La Rula a les famílies.	Mínim 1 intervenció anual																						
		Potenciar la figura d'educadors/es de carrer.	Número de professionals vinculades amb tasques relacionades amb el medi obert.	Mínim 2 professionals per municipi																						

EIX	OBJECTIUS	ACCIONS	INDICADORS D'AVUACIÓ	INDICADORS DE PROCÉS	2023	2024				2025				2026				2027				Agents referents	Agents implicades	
					4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T			
EIX 2: PREVENCIÓ I REDUCCIÓ DE RISCOS	Informar sobre les drogues, les pantalles, i altres conductes relacionades, per fer-ne un ús més responsable per la pròpia salut i la dels altres.	Elaborar campanyes de sensibilització comptant amb la participació d'àrees com Comerç, Esports, Turisme... i difondre-les des de diferents espais.	Número de campanyes de sensibilització	Mínim 1 campanya anual																	Rula i GM	Grup Motor, taules preventives municipals, tècniques d'esports, tècniques de turisme i comerç		
			Número de difusions realitzades des de diferents espais.	Mínim 15 cartells																				
		Disposar d'un espai Web comú als quatre municipis amb continguts dirigits a professionals, altres	Creació d'un espai Web comú als quatre municipis.	1 espai virtual																				
		Repensar com arribar a la ciutadania a través de les Xarxes Socials municipals.	Número de trobades per repensar l'ús de les Xarxes Socials municipals.	Mínim 4 trobades anuals																				
			Definició d'una estratègia per arribar a la ciutadania a través de les Xarxes Socials.	1 estratègia anual																				

EIX	OBJECTIUS	ACCIONS	INDICADORS D'AVALUACIÓ	INDICADORS DE PROCÉS	2023	2024				2025				2026				2027				Agents referents	Agents implicades
					4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T		
EIX 2: PREVENCIÓ I REDUCCIÓ DE RISCOS	Informar sobre les drogues, les pantalles, i altres conductes relacionades, per fer-ne un ús més responsable per la pròpia salut i la dels altres.	Mantenir actualitzat un catàleg de tallers preventius innovadors adreçats a la infància, adolescència i joventut.	Actualització del catàleg de tallers preventius.	1 catàleg anual																	Rula i GMM	Grup Motor, taules preventives municipals, tècniques d'esports, tècniques de turisme i comerç	
		Realització dels tallers de prevenció dels usos de drogues i pantalles als centres educatius.	Número de tallers realitzats	Arribar al 85% dels centres educatius públics i concertats																			
			Número i perfil de les persones destinatàries.	Arribar a un mínim del 70% d'alumnat escolaritzat. (de 6è a 2n de batxillerat)																			
			Enquesta de valoració	Nota mitjana de 8 punts per cada ítem de valoració.																			

EIX	OBJECTIUS	ACCIONS	INDICADORS D'AVVALUACIÓ	INDICADORS DE PROCÉS	2023	2024				2025				2026				2027				Agents referents	Agents implicades			
					4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T					
EIX 2: PREVENCIÓ I REDUCCIÓ DE RISCOS	Explorar estratègies per aproximar-se a les famílies.	Innovar a l'hora d'explorar noves formes de participació de les famílies així com de difondre les activitats que es realitzen. (performances al carrer, teatre, XXSS, sortir al carrer amb sofàs - Tordera- per parlar amb la gent i preguntar-los coses...).	Número de reunions per repensar noves formes de participació de les famílies.	Mínim 3 reunions anuals																	Rula i GMM	Grup Motor, taules preventives municipals, comissió tècnica				
		- Activitats més lúdiques i artístiques que es puguin presentar a espais com festes final de curs, esdeveniments d'entitats esportives... (activitats de lleure).	Número de difusions de les activitats que es realitzen.	Mínim 3 difusions per cada activitat																						
		Procurar implicar i vincular les famílies a través de projectes que ja es fan amb infants i joves, per tal que puguin oferir una continuïtat de la tasca preventiva des de casa.	Número d'accions realitzades.	Mínim 1 acció anual																						
		Vincular les famílies a la Comissió Tècnica del Pla perquè aportin la seva mirada i facin també difusió entre famílies.	Número de famílies implicades a través de projectes ja existents.	Mínim 6 famílies																						
		Vincular les famílies a la Comissió Tècnica del Pla perquè aportin la seva mirada i facin també difusió entre famílies.	Número de famílies vinculades a la Comissió Tècnica.	Mínim 4 famílies																						

EIX	OBJECTIUS	ACCIONS	INDICADORS D'AVALUACIÓ	INDICADORS DE PROCÉS	2023	2024				2025				2026				2027				Agents referents	Agents implicades		
					4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T				
EIX 2: PREVENCIÓ I REDUCCIÓ DE RISCOS	Fomentar un oci més plaent incentivant la participació de les joves.	Potenciar la participació dels i les joves en el disseny d'unes festes segures i plaents.	Nombre i perfil de joves implicats en el disseny de les festes.	Mínim 6 joves per municipi amb perfils diversos																	Rula i GM	Grup motor, Comissions de festes municipals			
			Número de trobades	Mínim 2 trobades anuals per municipi																					
		Garantir la presència d'un dispositiu de prevenció i reducció de riscos en contextos de festes populars i municipis.	Número de festes populars on hi ha la presència del dispositiu preventiu.	Mínim 1 festa popular per municipi																					
			Registre d'incidències en les festes populars.	Disminució del número d'incidències respecte l'any anterior.																					
			Avaluació del dispositiu preventiu.	Informe qualitatiu i quantitatiu per festa																					

EIX	OBJECTIUS	ACCIONS	INDICADORS D'AVAUACIÓ	INDICADORS DE PROCÉS	2023	2024				2025				2026				2027				Agents referents	Agents implicades	
					4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T			
EIX 2: PREVENCIÓ I REDUCCIÓ DE RISCOS	Fomentar un oci més plaent incentivant la participació de les joves.	Oferir alternatives d'oci més diverses al territori que fomentin hàbits saludables.	Número d'activitats d'oci alternatiu plantejades.	Mínim 1 formació anual.																	Rula i GM	Grup motor, Comissions de festes municipals		
			Número de joves participants en les activitats d'oci alternatiu.	Mínim 5 joves per activitat																				
			Avaluació de les activitats programades.	Que el 80% de professionals responguin amb mínim un 8 les puntuacions																				

EIX	OBJECTIUS	ACCIONS	INDICADORS D'AVALUACIÓ	INDICADORS DE PROCÉS	2023	2024				2025				2026				2027				Agent referent	Agents implicades
					4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T		
EIX 3: DETECCIÓ, INTERVENCIÓ I SEGUIMENT	Apropar els diferents dispositius socials i sanitaris a la població en general.	Elaborar un mapa de recursos i serveis socials i sanitaris que clarifiqui el seu ús tant per professionals com per la ciutadania.	Creació del mapa de recursos.	Mínim 2 mapes de recursos anuals																	Rula	Grup Motor i taules preventives municipals	
			Número de difusions realitzades del mapa de recursos a la població.	Mínim 300 impressions del mapa de recursos																			
		Traslladar el mapa de recursos a la població..	Número d'espais on apareix el mapa de recursos.	Mínim 8 equipaments municipals																			

EIX	OBJECTIUS	ACCIONS	INDICADORS D'AVALUACIÓ	INDICADORS DE PROCÉS	2023	2024				2025				2026				2027				Agent referent	Agents implicades	
					4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T			
EIX 3: DETECCIÓ, INTERVENCIÓ I SEGUIMENT	Reforçar les Taules preventives municipals aportant elements innovadors a l'hora d'abordar les temàtiques de drogues i pantalles.	Definir els objectius, les estratègies i les línies d'acció dels espais de coordinació municipals.	Document que reculli els objectius, les estratègies i les línies d'acció acordades.	1 document per taula																		Rula	Grup Motor i taules preventives municipals	
		Seguiment i avaluació de l'estratègia definida.	Actualitzar objectius anualment																					
		Implementar el protocol de drogues i pantalles als centres educatius.	Presentació del protocol als centres educatius dels municipis.	Mínim el 80% dels centres educatius públics i concertats.																			Rula	Grup Motor, taules preventives municipals, centres educatius, Serveis Socials, Cossos de seguretat, CAS
			Revisió del protocol de forma anual.	Mínim 1 reunió anual amb les tècniques referents																				
			Avaluació del protocol dels centres educatius	Mínim 1 avaluació anual.																				

EIX	OBJECTIUS	ACCIONS	INDICADORS D'AVALUACIÓ	INDICADORS DE PROCÉS	2023	2024				2025				2026				2027				Agent referent	Agents implicades
					4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T		
EIX 3: DETECCIÓ, INTERVENCIÓ I SEGUIMENT	Abordar els usos de drogues i pantalles de forma comunitària.	Definir l'equip de professionals que ha d'elaborar el protocol comunitari.	Nombre i perfil de professionals implicats en l'elaboració del protocol.	Mínim 8 professionals implicats																	Rula	Grup Motor, taules preventives municipals, centres educatius, Serveis Socials, Cossos de seguretat, CAS, CCSMIJ	
		Elaboració, aplicació i seguiment d'un protocol comunitari de drogues i pantalles.	Realització del protocol comunitari.	1 protocol comunitari anual																			
		Tenir en compte els i les joves com a agents actius en el procés d'elaboració del protocol.	Número i perfil de joves que participen en el procés d'elaboració del protocol.	Mínim 8 joves per municipi																			
		Realitzar presentacions del protocol a centres educatius, agents socials i entitats del territori.	Número de presentacions del protocol.	Mínim 4 presentacions anuals																			
			Avaluació del protocol.	Nota mitjana de 8 punts per cada ítem de valoració.																			

EIX	OBJECTIUS	ACCIONS	INDICADORS D'AVALUACIÓ	INDICADORS DE PROCÉS	2023	2024				2025				2026				2027				Agent referent	Agents implicades
					4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T		
EIX 3: DETECCIÓ, INTERVENCIÓ I SEGUIMENT	Promoure la implementació del Programa ASA de manera comuna als municipis del Pla.	Garantir que el Grup Motor coordini el programa ASA per unificar criteris entre municipis.	Unificar i validar els criteris a tenir en compte en el programa ASA.	1 Document comú als 4 municipis																	Rula, GM i comissió política	Grup Motor, comissió política, CAS, Cossos de seguretat, Educadors de carrer	
		Garantir la implicació de les regidories pertinents i altres professionals municipals en el disseny del Programa ASA.	Aprovació del programa ASA per part dels ajuntaments	Document d'aprovació																			
			Número de reunions amb les regidories pertinents.	Mínim 4 reunions anuals																			
			Avaluació del Programa ASA, tant a nivell tècnic com persones usuàries	Nota mitjana de 8 punts per cada ítem de valoració.																			
			Presentacions del Programa ASA a professionals i la ciutadania.	Número de presentacions del Programa ASA.	Mínim 4 presentacions																		

EIX	OBJECTIUS	ACCIONS	INDICADORS D'AVALUACIÓ	INDICADORS DE PROCÉS	2023	2024				2025				2026				2027				Agents referents	Agents implicades	
					4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T			
EIX 4: FORMACIÓ	Ofereix formació als i les agents socioeducatius del territori que participen en la detecció, la prevenció, la intervenció o l'assessorament en relació als usos de drogues i pantalles.	Realitzar formacions a agents socials adaptades a les necessitats de cada àrea.	Número de formacions realitzades.	Mínim 1 formació anual.																	La Rula.	Grup Motor, taules preventives municipals, Centres educatius, Serveis Socials, Joventut, Entitats municipals.		
			Número i perfil de professionals que participen de les formacions.	Mínim 10 professionals de 3 àrees diferents.																				
			Enquesta de valoració de les formacions.	Nota mitjana de 8 punts per cada ítem de valoració.																				
		Elaborar estratègies per arribar als agents que treballen amb joves i que normalment no s'hi arriba (lleure, clubs esportius...).	Número de reunions per elaborar les estratègies.	Mínim 3 reunions anuals.																				
			Número d'estratègies elaborades.	Mínim 1 estratègia aplicada.																				
		Formació específica sobre casos concrets o noves tendències pel que fa els usos de drogues i pantalles.	Número de formacions realitzades.	Mínim 1 formació anual.																				
			Número i perfil de professionals que participen de les formacions.	Mínim 10 professionals de 3 àrees diferents.																				
			Enquesta de valoració de les formacions.	Nota mitjana de 8 punts per cada ítem de valoració.																				

EIX	OBJECTIUS	ACCIONS	INDICADORS D'AVUACIÓ	INDICADORS DE PROCÉS	2023	2024				2025				2026				2027				Agents referents	Agents implicades
					4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T		
EIX 4: FORMACIÓ	Elaborar estratègies per fomentar una dispensació responsable d'alcohol.	Establir com a criteri obligatori realitzar una formació sobre dispensació responsable d'alcohol per gestionar les barres de les festes populars.	Número de formacions realitzades.	Mínim 4 formacions anuals.																La Rula i referents municipals.	Referents tècnics municipals, Comissió de festes i Joventut.		
		Avaluació de les formacions realitzades.	Que el 80% de participants responguin amb mínim un 8 les puntuacions.																				
		Elaborar un decàleg per les barres que informi sobre com actuar des de les barres, aspectes que cal tenir en compte, etc.	Creació i actualització del decàleg.	Mínim 1 decàleg anual.																			
		Realitzar la campanya de sensibilització a comerços i establiments on venen alcohol per a una dispensació responsable.	Nombre de comerços on es fa difusió de la campanya.	Mínim 1 campanya anual.																			

EIX	OBJECTIUS	ACCIONS	INDICADORS D'AVUACIÓ	INDICADORS DE PROCÉS	2023	2024				2025				2026				2027				Agents referents	Agents implicades
					4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T		
EIX 4: FORMACIÓ	Oferir formació a l'àmbit educatiu.	Elaborar una guia amb pautes concretes sobretot per la part de detecció.	Creació de la guia.	1 guia anual.																La Rula.	Grup Motor, taules preventives municipals, educació, CRP, EAP.		
			Número de difusions de la guia.	Mínim 80% dels centres educatius.																			
			Avaluació dels usos de la guia.	Que el 80% de professionals responguin amb mínim un 8 les puntuacions																			
		Oferir càpsules formatives en funció de les necessitats.	Número de càpsules formatives realitzades.	Mínim 3 càpsules formatives anuals.																			
			Avaluació de les càpsules formatives.	Que el 80% de professionals responguin amb mínim un 8 les puntuacions.																			
		Realitzar formacions al professorat sobre l'abordatge i intervenció dels usos de drogues i pantalles mitjançant el CRP.	Número de les formacions a professorat realitzades.	Mínim 1 formació anual.																			
			Avaluació de les formacions a professorat realitzades.	Avaluació segons els criteris del CRP.																			
		Disposar d'un banc de recursos per poder treballar les drogues i les pantalles a l'aula.	Creació banc de recursos vinculats a l'espai Web comú de La Rula.	1 banc de recursos creat.																			

EIX	OBJECTIUS	ACCIONS	INDICADORS D'AVALUACIÓ	INDICADORS DE PROCÉS	2023	2024				2025				2026				2027				Agents implicades	Agents implicades	
					4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T	1r T	2n T	3r T	4rt T			
EIX 4: FORMACIÓ	Formar a agents de salut per facilitar l'acció preventiva dins el grup d'iguals.	Incloure les violències masclistes i les sexualitats com a temàtiques formatives.	Programa de continguts de les formacions.	Mínim 1 mòdul formatiu on s'abordin les violències masclistes i les sexualitats.																	La Rula.	Grup Motor, Centres educatius, Joventut, Entitats municipals, Adolescents i joves del municipi.		
		Formar joves com a agents entre iguals (figures referents).	Grup d'agents de salut jove constituïts després de la formació.	Mínim 1 grup anual.																				
			Número de formacions impartides.	Mínim 1 formació anual.																				
			Número i perfil de participants a les formacions.	Mínim 10 participants a cada formació.																				
			Enquesta de valoració de les formacions.	Nota mitjana de 8 punts per cada ítem de valoració.																				
			Implicar el grup d'agents de salut en les accions del Pla.	Número d'accions on el grup d'agents joves participa.	Un mínim de 2 accions anuals.																			
				Avaluació de les accions preventives.	Nota mitjana de 8 punts per cada ítem de valoració.																			

9. BIBLIOGRAFIA RECOMANADA

Llibres, monografies i guies

Agència de Salut Pública de Catalunya (2021). Informe Addiccions Comportamentals. Barcelona: Generalitat de Catalunya, Departament de Salut.

Agència de Salut Pública de Catalunya (2020). Sistema d'Informació sobre Drogodependències de Catalunya. Barcelona: Generalitat de Catalunya, Departament de Salut.

Agència de Salut Pública de Catalunya (2016). Guia de recomanacions metodològiques i de continguts de les intervencions en prevenció sobre drogues. Barcelona: Generalitat de Catalunya, Departament de Salut.

Agència de Salut Pública de Catalunya (2016). Protocol de prevenció. Detecció i intervenció sobre drogues als centres educatius. Barcelona: Generalitat de Catalunya, Departament de Salut.

Agència de Salut Pública de Catalunya (2012), Actualitzada 2015. Guia de recomanacions per a la implementació del Protocol de prevenció sobre drogues. ASA, Alternativa a la Sanció Administrativa. Barcelona: Generalitat de Catalunya, Departament de Salut.

Bauman, Z. (2003). *Modernidad líquida*. México: Fondo de cultura económica de Argentina, S.A.

Diputació de Barcelona (2021). Sistemes d'Informació en Salut. Barcelona: Diputació de Barcelona.

Diputació de Barcelona (2016). Pla local de prevenció de drogodependències. Orientacions per al diagnòstic. Sèrie Benestar i Ciutadania. Barcelona: Diputació de Barcelona

Diputació de Barcelona (2013) Guia metodològica per a l'elaboració d'un Pla Local de Salut. Àrea d'Atenció a les Persones. Barcelona: Diputació de Barcelona.

Diputació de Barcelona (2012) Guia per a l'elaboració d'un pla local de prevenció de drogodependències. Àrea d'Atenció a les Persones. Barcelona: Diputació de Barcelona.

Direcció General de Planificació en Salut (2020). Document tècnic de l'Enquesta de salut de Catalunya 2019. Barcelona: Direcció General de Planificació en Salut.

Escohotado, A. (1998). *Historia general de las drogas*. Madrid: Editorial Espasa Calpe S.A.

Escohotado, A. (1995). *Aprendiendo de las drogas, Usos y abusos, prejuicios y desafíos*. Barcelona: Editorial Anagrama.

Funes, J. (2010). *9 ideas clave. Educar en la adolescencia*. Barcelona: Graó.

Martínez, D. Pallarés, J. (2013). *¿Beber para crecer? El consumo de alcohol en los menores de edad (13-17 años)*. Lleida: Editorial Milenio.

Martínez, D. Pallarés, J. (2013). *De placeres y riesgos, manual para entender las drogas*. Lleida: Editorial Milenio.

Observatorio Europeo de las drogas y las toxicomanías. (2022) Informe Europeo sobre Drogas: Cuestiones clave. Luxemburgo: Observatorio Europeo de las Drogas y Toxicomanías

Plan Nacional Sobre Drogas (2019-2020). Encuesta sobre alcohol y otras drogas en España (EDADES). Madrid. Plan Nacional Sobre Drogas

Plan Nacional Sobre Drogas (2020). ESTUDES Encuesta sobre usos de drogas en enseñanzas secundarias en España. (2020). Madrid. Plan Nacional sobre drogas.

Romaní, O. (1999). *Las drogas, sueños y razones*. Barcelona: Editorial Ariel, S.A.

Subdirecció General de Drogodependències. (2011). *Sortim? Quadern de suport a la dinamització de l'audiovisual*. Barcelona: Direcció General de Salut Pública

Subdirecció General de Drogodependències. (2008). *Llibre Blanc de la prevenció a Catalunya: Consum de drogues i problemes associats*. Barcelona: Direcció General de Salut Pública.

United Nations (2020). *World Drugs Report 2020*. Vienna. United Nations.

Usó, J.C. (1996). *Drogas y cultura de masas (España 1855-1995)*. Madrid: Santillana S.A. Taurus

Fonts d'internet

Bouso, J.C. (2015). *De drogas y datos: un análisis crítico de la Nota de prensa del PNSD sobre la EDADES*.

<http://news.iceers.org/es/2015/03/de-drogas-y-datos-un-analisis-critico-de-la-nota-de-prensa-del-pnsd-sobre-la-edades/>

Drogas y Género. <https://www.drogasgenero.info>

El pep, tot el que convé saber sobre alcohol, drogues i pantalles.

<https://www.elpep.info/>

Energy Control. <https://energycontrol.org>

Hemeroteca Drogues, biblioteca virtual de l'Agència de Salut Pública de Catalunya.

<https://hemerotecadrogues.wpcomstaging.com>

Genero y Drogodependencias. <https://www.generoydrogodependencias.org>

La Clara. <https://laclara.info>

Las Drogas.info. <https://www.lasdrogas.info>

Melero, J.C. (2019). Interpretación positiva de las relaciones adolescentes con las drogas. <https://juancarlosmelero.wordpress.com/tag/estudes/>

Ramírez de Arellano, A. (2017). Negar el placer es una mala política preventiva de adicciones.

[http://www.ub.edu/drogodependencias/es/negar-placer-una-mala-politica-preventiva-
adicciones/](http://www.ub.edu/drogodependencias/es/negar-placer-una-mala-politica-preventiva-adicciones/)

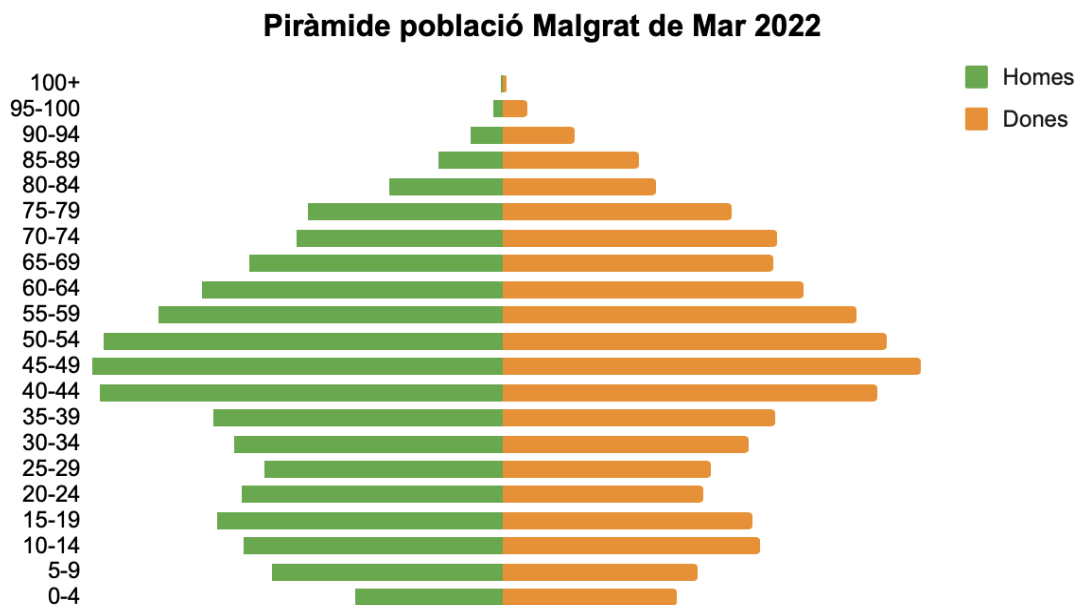
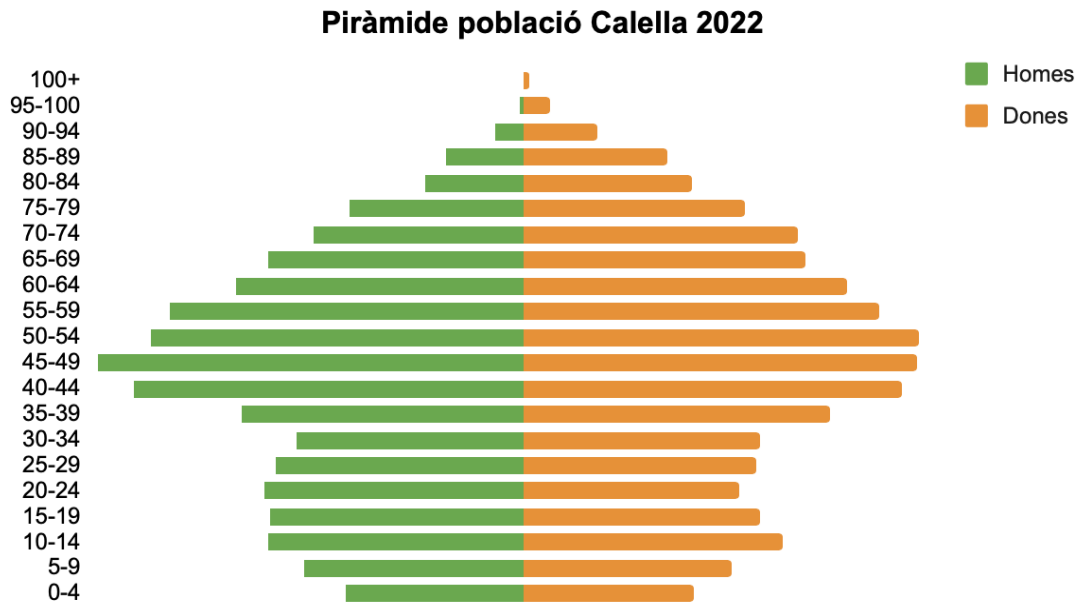
Sedó, C. (2016). Què crea més problemes, les drogues o la prevenció sobre drogues.

[https://www.social.cat/opinio/6025/que-crea-mes-problemes-les-drogues-o-la-
prevencio-sobre-drogues](https://www.social.cat/opinio/6025/que-crea-mes-problemes-les-drogues-o-la-prevencio-sobre-drogues)

10. ANNEXOS

ANNEX 1. Gràfiques dades demogràfiques

Piràmide de població



Piràmide població Palafolls 2022



Piràmide població Tordera 2022



Font: Elaboració pròpia a partir de dades IDESCAT.

Població jove

CALELLA						
2022						
Grup edat	Homes	Dones	Total	% Homes	% Dones	% Total
De 0 a 4 anys	363	347	710	1,87%	1,79%	3,67%
De 5 a 9 anys	449	421	870	2,32%	2,17%	4,49%
De 10 a 14 anys	522	528	1.050	2,70%	2,73%	5,42%
total 0 a 14 anys	1.334	1.296	2.630	6,89%	6,69%	13,58%
De 15 a 19 anys	519	481	1.000	2,68%	2,48%	5,16%
De 20 a 24 anys	530	438	968	2,74%	2,26%	5,00%
De 25 a 29 anys	505	473	978	2,61%	2,44%	5,05%
Total de 15 a 29 anys	1.554	1.392	2.946	8,03%	7,19%	15,21%

Població jove per franges d'edat. Calella



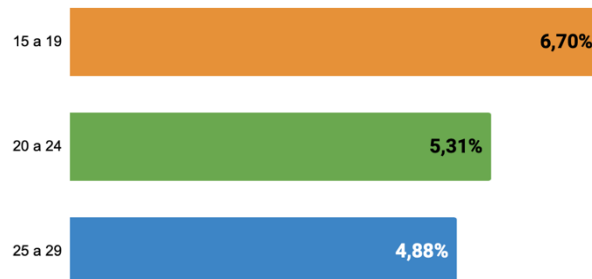
MALGRAT DE MAR						
2022						
Grup edat	Homes	Dones	Total	% Homes	% Dones	% Total
De 0 a 4 anys	292	350	642	1,53%	1,83%	3,36%
De 5 a 9 anys	461	393	854	2,41%	2,06%	4,47%
De 10 a 14 anys	518	516	1.034	2,71%	2,70%	5,42%
total 0 a 14 anys	1.271	1.259	2.530	6,66%	6,59%	13,25%
De 15 a 19 anys	569	503	1.072	2,98%	2,63%	5,61%
De 20 a 24 anys	519	402	921	2,72%	2,11%	4,82%
De 25 a 29 anys	476	418	894	2,49%	2,19%	4,68%
Total de 15 a 29 anys	1.564	1.323	2.887	8,19%	6,93%	15,12%

Població jove per franges d'edat. Malgrat de Mar



PALAFOLLS						
2022						
Grup edat	Homes	Dones	Total	% Homes	% Dones	% Total
De 0 a 4 anys	197	185	382	2,04%	1,91%	3,95%
De 5 a 9 anys	267	248	515	2,76%	2,57%	5,33%
De 10 a 14 anys	339	320	659	3,51%	3,31%	6,82%
total 0 a 14 anys	803	753	1.556	8,31%	7,79%	16,11%
De 15 a 19 anys	345	302	647	3,57%	3,13%	6,70%
De 20 a 24 anys	257	256	513	2,66%	2,65%	5,31%
De 25 a 29 anys	256	215	471	2,65%	2,23%	4,88%
Total de 15 a 29 anys	858	773	1.631	8,88%	8,00%	16,88%

Població jove per franges d'edat. Palafròls



TORDERA						
2022						
Grup edat	Homes	Dones	Total	% Homes	% Dones	% Total
De 0 a 4 anys	414	368	782	2,30%	2,04%	4,34%
De 5 a 9 anys	565	458	1.023	3,14%	2,54%	5,68%
De 10 a 14 anys	525	549	1.074	2,91%	3,05%	5,96%
total 0 a 14 anys	1.504	1.375	2.879	8,35%	7,63%	15,97%
De 15 a 19 anys	561	504	1.065	3,11%	2,80%	5,91%
De 20 a 24 anys	472	409	881	2,62%	2,27%	4,89%
De 25 a 29 anys	444	406	850	2,46%	2,25%	4,72%
Total de 15 a 29 anys	1.477	1.319	2.796	8,20%	7,32%	15,51%

Població jove per franges d'edat. Tordera



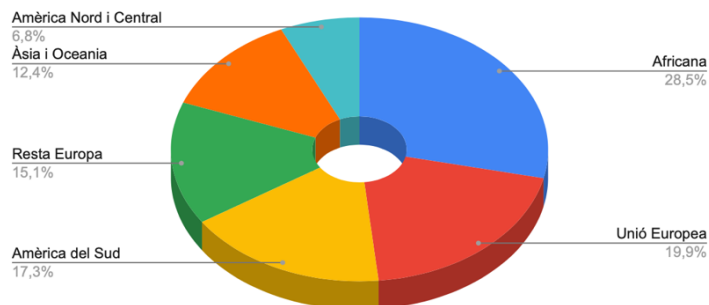
Font: Elaboració pròpia a partir de les dades de l'IDESCAT

Població dels municipis amb nacionalitat estrangera

Població del municipi amb nacionalitat estrangera 2022

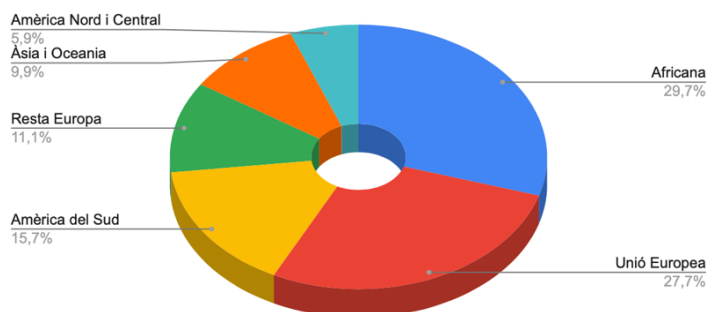
Nacionalitat estrangera	Habitants
Africana	1023
Unió Europea	713
Amèrica del Sud	622
Resta Europa	540
Àsia i Oceania	445
Amèrica Nord i Central	245
Total	3588

Població del municipi amb nacionalitat estrangera. Calella



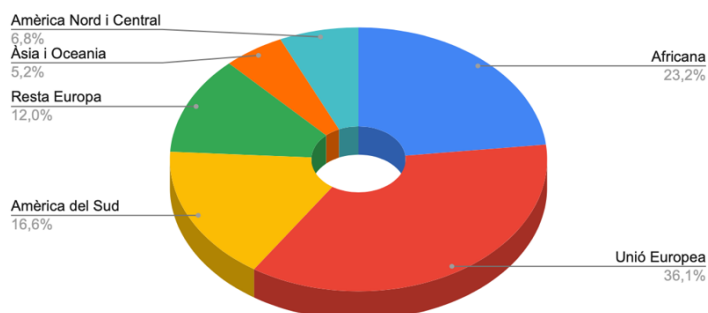
Nacionalitat estrangera	Habitants
Africana	709
Unió Europea	660
Amèrica del Sud	375
Resta Europa	265
Àsia i Oceania	236
Amèrica Nord i Central	140
Total	2385

Població del municipi amb nacionalitat estrangera. Malgrat de Mar



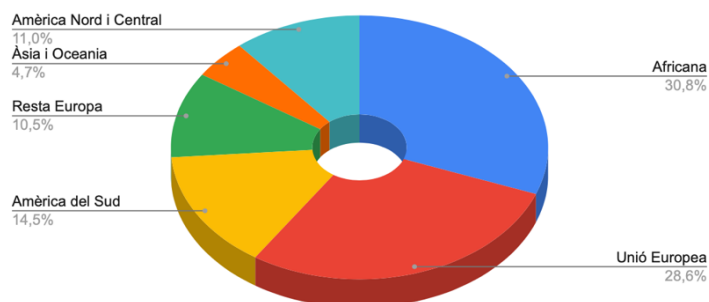
Nacionalitat estrangera	Habitants
Africana	133
Unió Europea	207
Amèrica del Sud	95
Resta Europa	69
Àsia i Oceania	30
Amèrica Nord i Central	39
Total	573

Població del municipi amb nacionalitat estrangera. Palafolls



Nacionalitat estrangera	Habitants
Africana	548
Unió Europea	509
Amèrica del Sud	258
Resta Europa	187
Àsia i Oceania	84
Amèrica Nord i Central	196
Total	1782

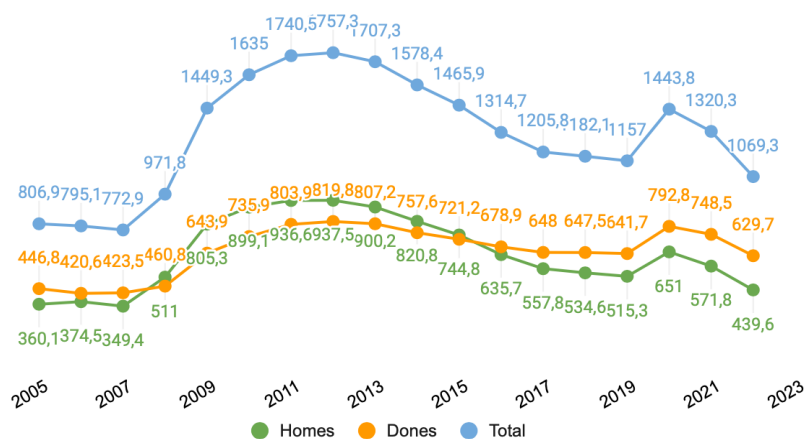
Població del municipi amb nacionalitat estrangera. Tordera



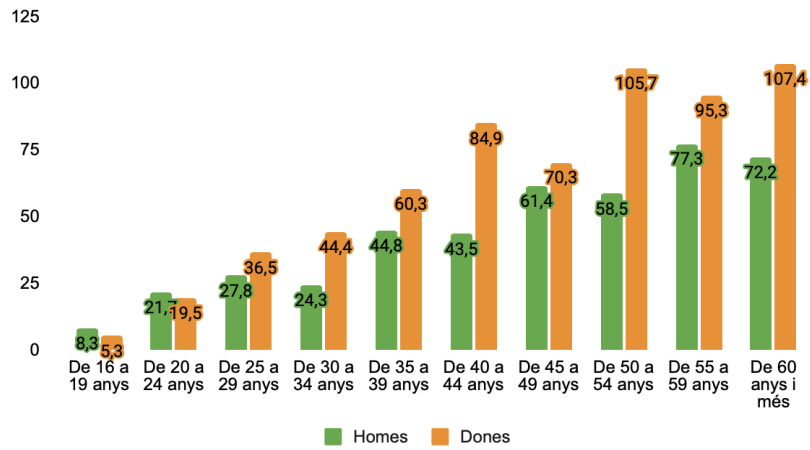
Font: Elaboració pròpia a partir de les dades de l'IDESCAT

Evolució taxa d'atur

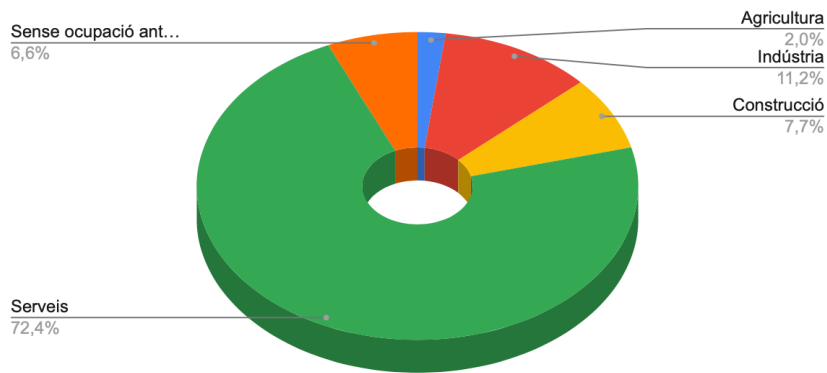
Evolució taxa d'atur per sexe. Calella



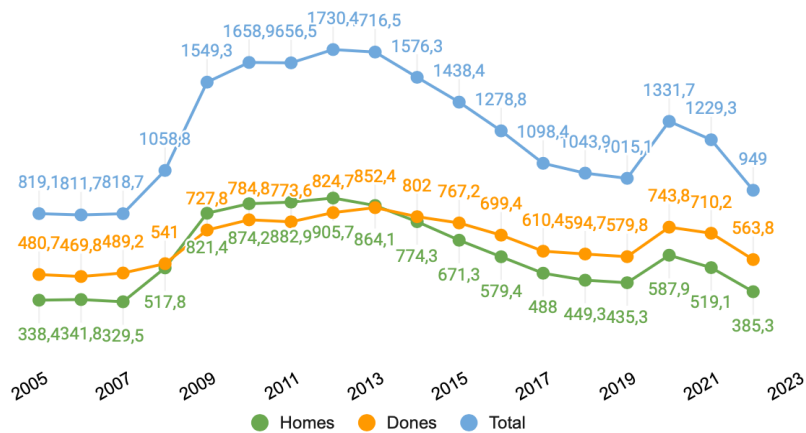
Taxa d'atur per sexe i edat. Calella



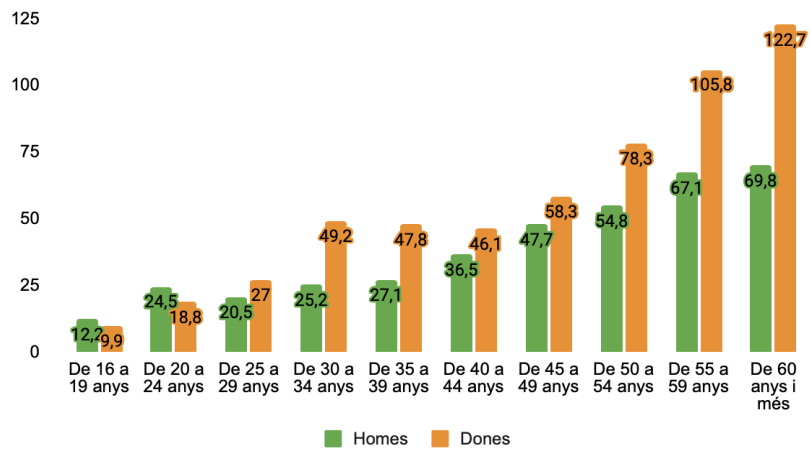
Taxa d'atur per sector econòmic. Calella 2022



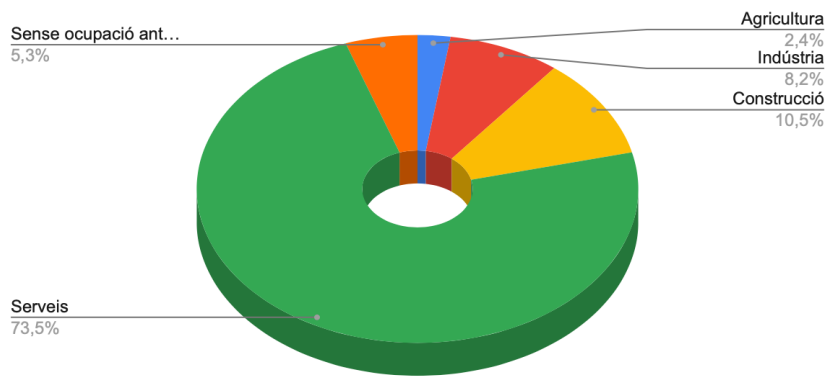
Evolució taxa d'atur per sexe. Malgrat de Mar



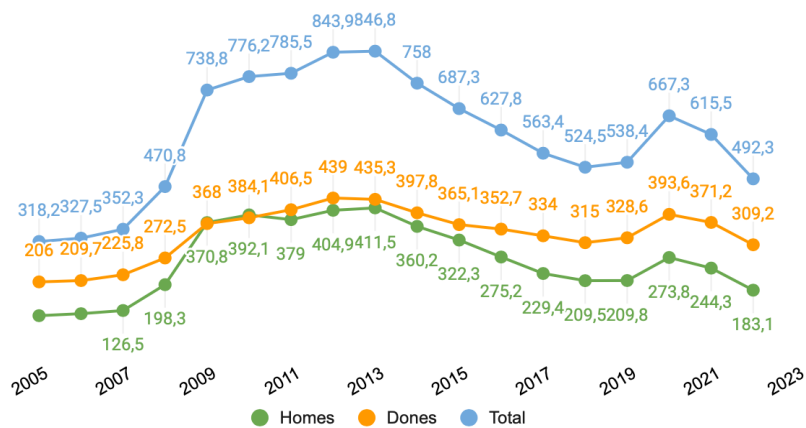
Taxa d'atur per sexe i edat. Malgrat de Mar



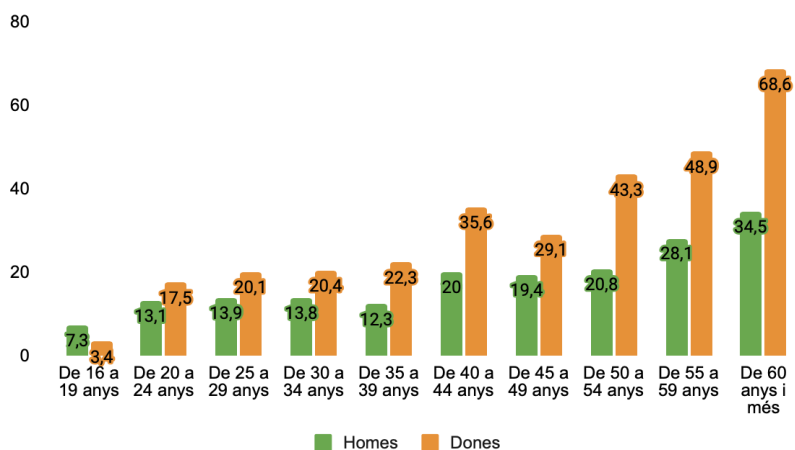
Taxa d'atur per sector econòmic. Malgrat de Mar. 2022



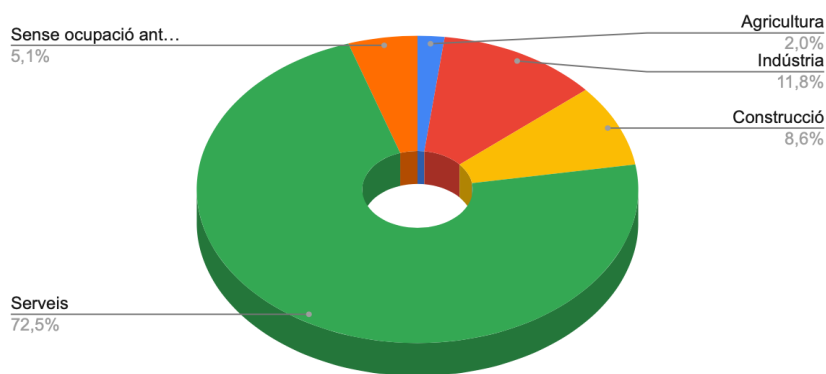
Evolució taxa d'atur per sexe. Palafròls



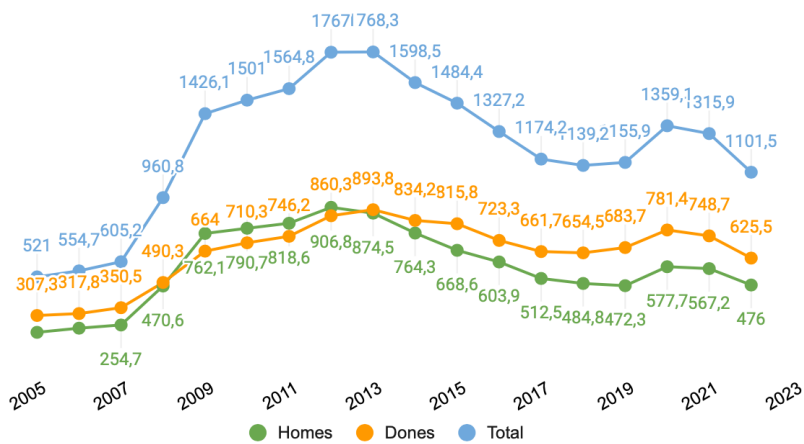
Taxa d'atur per sexe i edat. Palafolls



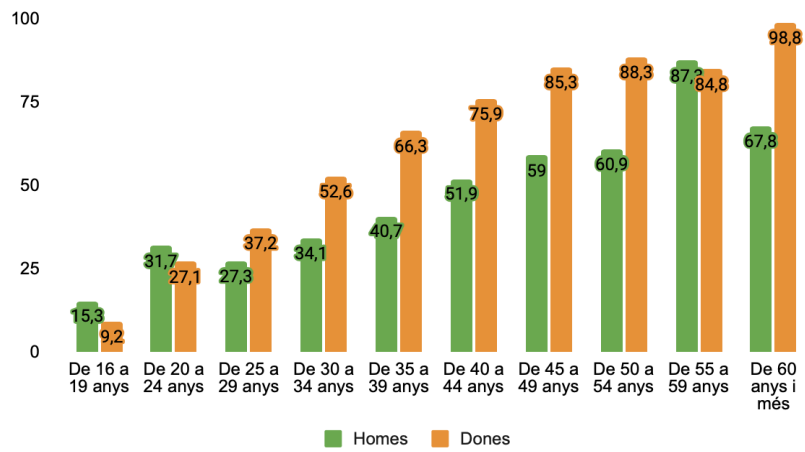
Taxa d'atur per sector econòmic. Palafolls. 2022



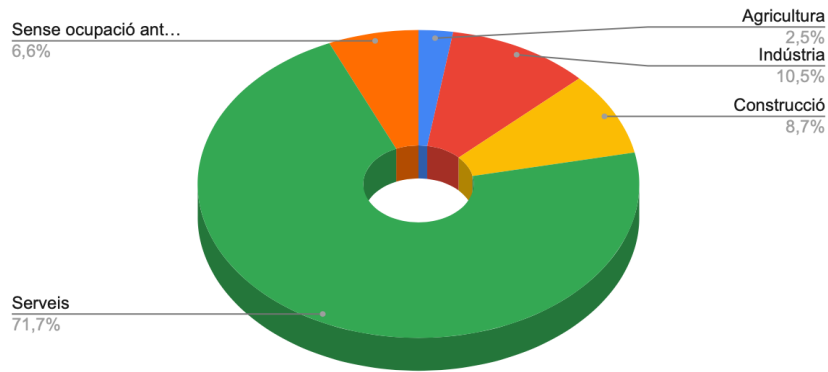
Evolució taxa d'atur per sexe. Tordera



Taxa d'atur per sexe i edat. Tordera



Taxa d'atur per sector econòmic. Tordera. 2022



Font: Elaboració pròpia a partir de les dades de l'IDESCAT

ANNEX 2. Marc legal

En l'àmbit municipal, les competències locals en matèria de drogues estan marcades per les següents normatives tant estatals com autonòmiques, que atorguen als ens locals la plena competència al desenvolupament de polítiques adreçades a la prevenció, a la prestació de serveis i a la reinserció social, així com també a la promoció d'accions formatives i d'intervenció en el consum de drogues:

Llei 15/1984, de 20 de març, del joc. Modificada al llarg dels anys, l'última al 2017. Per regular, en l'àmbit territorial de Catalunya, totes les activitats relatives a casinos, a jocs i a apostes. Ja que la normativa del joc està molt seccionada, aquesta llei no recull tots els àmbits del joc i es complementa amb altres normatives existents.

Llei 20/1985 de prevenció i assistència en matèria de substàncies que poden generar dependència (modificada parcialment per les lleis 10/1991, 8/1998 i 1/2002, 18/2009 i 9/2011), que constitueix l'eix normatiu vertebrador del conjunt de mesures del Pla català de drogodependències. Atorga als ens locals la realització d'accions d'informació, prevenció i educació en la població (articles 4.3, 5, 6, 7 i 8).

Decret 69/1987, de 20 de febrer, pel qual es detallen coles i altres productes industrials inhalables amb efectes euforitzants o depressius.

Llei general de l'Estat 34/1988, d'11 de novembre, de reglamentació de la publicitat (articles 8.4 i 8.5).

Llei 10/1991, de 10 de maig, de modificació de la Llei 20/1985, de prevenció i assistència en matèria de substàncies que poden generar dependència, que va modificar el règim sancionador per adequar les sancions a la graduació i quantia que estableix la Llei 14/1985, de 25 d'abril, general de sanitat, i aconseguir un efecte dissuasiu més gran, alhora que s'introduïen mesures noves que limitaven el consum de tabac i begudes alcohòliques, en atenció a les circumstàncies socials del moment.

Decret 235/1991, de 28 d'octubre, de desplegament de la Llei 10/1991, de 10 de maig, pel qual es regulen les advertències, els missatges dissuasius, els logotips i la senyalització sobre el tabac i les begudes alcohòliques.

Decret 266/1991, d'11 de desembre, pel qual es regula la capacitat sancionadora que preveu la Llei 20/1985, de 25 de juliol, parcialment modificada per la Llei 10/1991, de 10 de maig.

Llei orgànica 1/1992, de 21 de febrer, de Protecció de la Seguretat Ciutadana, que regula el consum il·legal, la tinença i el tràfic de drogues en locals o establiments públics.

Llei 8/1998, de 10 de juliol, de segona modificació de la Llei 20/1985, de 25 de juliol, que amplia la prohibició del consum de begudes alcohòliques en determinats establiments i restringeix aquesta activitat i la de subministrament durant les hores nocturnes en alguns establiments oberts al públic. També s'estableix la intervenció dels municipis en la regulació de les limitacions esmentades.

Llei 1/2002, d'11 de març, de tercera modificació de la Llei 20/1985, de 25 de juliol, que estableix mesures limitadores noves amb vista a la protecció dels joves com a grup social més vulnerable davant dels productes que generen dependència.

(Prohibició de venda i subministrament de begudes alcohòliques a menors de 18 anys).

Decret legislatiu 2/2003, del 28 d'abril, pel qual s'aprova el text refós de la Llei Municipal i de Règim Local de Catalunya, que és la que defineix les competències municipals en matèria de salut pública.

Decret 32/2005, de 8 de març, pel qual es regula la senyalització de les limitacions en la venda de begudes alcohòliques en establiments i màquines expenedores.

Llei 18/2009, de 22 d'octubre, de Salut Pública, que estableix un nou marc de col·laboració entre l'Agència de Salut Pública de Catalunya i els ens locals. En l'article 6 defineix quines són les prestacions en matèria de salut pública, d'entre les que s'esmenten, en el punt 3 apartat h) la "promoció dels factors de protecció i prevenció dels factors de risc davant les substàncies que poden generar abús, dependència i altres", i en l'apartat r) la "promoció i protecció de la salut infantil i adolescent i prevenció dels seus factors de risc".

Llei 14/2010, de 27 de maig dels drets i les oportunitats en la infància i l'adolescència, que limita la venda d'alcohol i tabac i estableix que han de protegir-se de la publicitat d'aquests productes.

Llei orgànica 4/2015, de 30 de març, de Protecció de la Seguretat Ciutadana, modificant la llei orgànica 1/1992, de 21 de febrer, de Protecció de la Seguretat Ciutadana que conté mesures de control i sanció sobre el consum de drogues als espais públics.

Real Decret-Llei 11/2020, de 31 de març, per el que s'adopten mesures urgents complementàries en l'àmbit social i econòmic per fer front a la COVID-19. Limitacions a les comunicacions comercials de les operadores de joc en l'àmbit estatal.

Resolució SLT/1905/2020, de 28 de juliol, per la qual s'adopten mesures especials en matèria de salut pública relacionades amb el consum de begudes alcohòliques per a la contenció del brot epidèmic de la pandèmia COVID-19.

Real Decret 958/2020, de 3 de novembre, de comunicacions comercials de les activitats de joc. Regula la publicitat del sector de les apostes en línia i jocs d'atzar en l'àmbit estatal.

ANNEX 3. Marc planificador

El Pla s'emmarca en les següents línies estratègiques en matèria de polítiques de prevenció i d'assistència, des de l'àmbit europeu fins l'àmbit estatal, autonòmic i provincial:

Estratègia Europea sobre drogues 2021-2025, que proporciona un marc polític i assenyala les prioritats d'actuació a la Unió Europea en matèria de lluita contra les drogues, durant el període de 2013 a 2020. Aquesta estratègia s'articula entorn de dos àmbits d'actuació: reducció de la demanda de drogues i reducció de l'oferta de drogues, i tres temes transversals, referents a la coordinació entre institucions, la cooperació internacional i el foment de la recerca, la informació, el control i l'avaluació de les mesures adoptades.

Estratègia Nacional sobre Addiccions 2017-2024, del Plan Nacional sobre Drogas, que es proposa com el marc d'actuació per al desenvolupament de les polítiques sobre addiccions que s'han d'implementar en tot el conjunt de l'estat espanyol, des de les administracions autonòmiques fins les locals.

Els seus objectius generals són retardar l'edat d'inici a les addiccions; reduir els danys associats al consum de substàncies que tenen potencial addictiu i els causats per conductes addictives; i disminuir la presència i el consum de substàncies addictives. Pel que fa a l'àmbit de la prevenció i reducció de riscos, es planteja els següents objectius específics:

- Reduir la presència i la promoció de les substàncies i altres conductes que puguin generar addicció.
- Limitar l'accés dels i les menors a les substàncies i conductes que puguin generar addicció.
- Promoure una consciència social envers els riscos i danys causats per les addiccions, i especialment pel que fa al risc associat a determinades conductes addictives (TRIC³s i jocs), comptant amb la participació ciutadana.
- Reduir la percepció normalitzada envers el consum de drogues, sobretot alcohol i cànnabis, i entre els i les menors.
- Potenciar el desenvolupament d'habilitats i capacitats personals per fer front als consums i altres conductes potencialment addictives.
- La promoció d'hàbits i de conductes saludables, dels usos responsables de les TRIC, i de les opcions d'oci saludables.
- La detecció precoç i la prevenció de consums de risc.

Aquesta estratègia es contempla d'aplicació en diferents àmbits com: comunitat educativa, famílies, llocs de treball, el sistema sanitari, els contextos d'oci i lleure comunitari, els contextos d'oci privat, i la comunitat en general. La població diana són joves i menors, dones (especialment en edat reproductiva i embaràs), població adulta en la que s'observa major consum, població reclosa i professionals de l'hoteleria.

Respecte dels objectius específics que guien les actuacions en matèria d'atenció, es ressalta que aquesta ha de donar-se de manera integral i ser multidisciplinari, garantint una assistència de qualitat i adequada a les necessitats de les persones ateses.

³ Tecnologies de la Relació, Informació i Comunicació.

En aquest eix, els objectius específics són els següents:

- Garantir una assistència integral de qualitat a través de la coordinació de la xarxa de tractament d'addiccions amb la resta de sistema sanitari; la millora en la intervenció i seguiment en els serveis socials i sanitaris; la integració dels plans de salut comunitària en l'abordatge d'addiccions; i l'avaluació de les actuacions.
- Consolidar la incorporació a la xarxa assistencial de l'atenció a les noves addiccions (amb o sense substàncies).
- Fomentar una assistència integral a partir d'itineraris personalitzats.
- Garantir la qualitat i l'ajustament a l'evidència en totes les actuacions.
- Incloure la perspectiva de gènere en tots els nivells del procés assistencial.

Els contextos d'actuació són fonamentalment l'àmbit sociosanitari, el penitenciari i el laboral, i pel que fa a la població diana s'esmenten els següents grups: adolescents i joves, dones, persones amb addiccions cròniques i/o comorbiditat, població major d'edat i sobretot majors de 64, població reclosa, minories ètniques.

Cal fer esment, també, a l'eix de coordinació, que fa èmfasi al treball conjunt entre diferents nivells de l'administració pública i, concretament, amb la coordinació entre Comunitats Autònomes i ens locals amb plans propis per garantir la continuïtat de les accions. Pel que fa a la gestió del coneixement, el Pla marca com objectiu el desenvolupament de sistemes d'informació i de registre sobre consum i addiccions, i garantir la formació actualitzada als diferents col·lectius de professionals i altres agents socials implicats en la prevenció, l'atenció i/o el tractament.

Estratègia nacional de prevenció: consum de drogues i riscos associats de Catalunya. Aquesta estratègia és fruit del recull de propostes treballades entre professionals, experts/es, representants d'institucions i altres sectors implicats en totes les actuacions adreçades a prevenir o disminuir el consum global de drogues a Catalunya. L'estratègia inclou, per tant, totes aquelles actuacions estratègiques, programes i activitats anticipants a situacions potencialment millorables en relació amb les drogues, sota un model conceptual de salut pública i de promoció de la salut de base comunitària. Els objectius generals que es marca són:

- Reduir la prevalença de consum de les diferents substàncies psicoactives. Retardar l'edat d'inici a aquest consum.
- Reduir riscos i efectes adversos sanitaris i psicosocials per als consumidors experimentals, ocasionals i habituals.
- Minimitzar els danys associats a l'addicció.

Pla integral d'atenció a les persones amb trastorn mental i addiccions de Catalunya (2017-2019), que estableix la Línia Estratègica 2. Promoció de la integració de les intervencions dels serveis de salut, socials i educatius de la petita infància, de la població en edat escolar i de l'adolescència amb especial risc o vulnerabilitat, i les seves famílies. Especialment en els objectius 2.5 i 2.6, relatius a la necessitat de prevenir les noves patologies relacionades amb l'ús de les tecnologies de la informació i la comunicació, i a l'impuls de programes de promoció que potenciïn les capacitats parentals de les famílies i afavoreixin entorns familiars saludables.

Pla de Salut de Catalunya (2021-2025), que estableix com a àrea prioritària d'actuació la salut infantil i de l'adolescència en persones en situació de vulnerabilitat, posant èmfasi especial en les actuacions preventives i de promoció de la salut en l'àmbit comunitari i escolar, que actuïn sobre el benestar emocional, i la potenciació de

les xarxes socials. El Pla assenyala la pertinència de realitzar actuacions selectives en aquells infants i adolescents que no són accessibles des de l'entorn d'escolarització habitual, com ho són aquells que presenten alts nivells d'absentisme, atenent als diferents determinants en salut i la seva variació d'acord amb la situació socioeconòmica. Fixa com un dels eixos de treball l'elaboració d'un model de promoció i prevenció de la salut en infants i joves fills de pares amb trastorns mentals greus i/o addiccions, o víctimes d'abús o de violència. En la línia de Salut Pública, es planteja un programa de reforç en atenció primària de les deteccions de consum d'alcohol i d'altres drogues, identificant els diagnòstics precoços com una de les polítiques més rendibles en l'abordatge dels problemes derivats d'aquests consums.

Xarxa Local de Prevenció de les drogodependències de la Diputació de Barcelona. La xarxa neix amb el propòsit de facilitar la implementació i desenvolupament, en el món local, de serveis i programes de prevenció comunitària i fomentar-ne l'equitat per tota la ciutadania de la província, al mateix temps que es garanteix l'homogeneïtzació dels sistemes de gestió del territori i es desenvolupen en conjunt activitats de formació, innovació, tractament de la informació, protocols i avaluació. Parteix de la incorporació de tots els actors socials que estan involucrats d'alguna manera amb la prevenció de drogodependències, des de les administracions locals fins al teixit associatiu, les entitats privades o la xarxa de voluntariat. Les finalitats principals de la xarxa són:

- Impulsar la prevenció de les drogodependències en l'àmbit local.
- Estratègia del món local en la prevenció de drogodependències.
- Esdevenir el marc de cooperació local per al desenvolupament conjunt de polítiques socials i fomentar la participació de la societat civil.
- L'equitat com a repte en el conjunt del territori.
- Sumar els esforços dels diferents agents del territori i compartir recursos.
- Apostar pel creixement i per la qualitat dels serveis.

ANNEX 4. Enquesta pantalles

ENQUESTA SOBRE PANTALLES ALS INSTITUTS

Dades generals de l'alumne

Gènere: Noi, Noia, No binari*

Municipi del centre educatiu: Calella, Malgrat de Mar, Palafolls, Tordera*

Nom del centre educatiu: INS Bisbe Sivilla, Escola Pia, Escoles Freta, INS Ramón Turró, Escola Fonlladosa, Escola Vedruna de Malgrat de Mar, Maristes Sant Pere Chanel, INS Font del Ferro, INS Lluís Companys, INS Tordària, Escola Brianxa, Escola Vedruna de Tordera*

Curs: 1r ESO, 2n ESO, 3r ESO, 4rt ESO*

Secció 2

Pantalles i Xarxes Socials

Per '**Xarxes Socials**' (XXSS) ens referim a aquelles aplicacions que poden facilitar la interacció i la comunicació entre les persones usuàries i per '**Pantalles**' ens referim als dispositius on es poden realitzar diferents accions (TV: mirar sèries, tauletes: jugar a jocs, mòbil: xatejar, trucar, fer fotos... ordinador: dur a terme tasques de l'escola, consola: jugar online...)

1. Tens connexió wifi a casa *

Sí

No

2. Quines pantalles fas servir normalment? *

	SI	NO
El mòbil		
Ordinador		
Smart TV		
Tauletes (Ipad...)		
Consoles		

3. Utilitzes les xarxes socials per... *

	SI	NO
Pujar fotos o vídeos personals		
Jugar on-line		
Comunicar-te amb amics		
Comunicar-te amb familiars		

Guanyar o apostar diners (jocs d'atzar, apostes...)		
Saber de la vida dels altres, tafanejar...		
Crear continguts propis: Blogs, Youtube, web....		
Lligar		
Conèixer gent nova		
Fer bromes a altres persones		
Buscar informació que t'interessa		
Hackejar comptes		
Riure't de la gent, <i>trolejar</i>		
Consultar els perfils dels teus amics/es o coneguts/es		
No utilitzes cap Xarxa Social		

4. En referència als videojocs, en els últims 12 mesos... *

	SI	NO
Penses en jugar a VIDEOJOCS durant el dia?		
Has augmentat el temps que dediques a jugar a VIDEOJOCS?		
Has intentat passar menys temps jugant a VIDEOJOCS i no ho has aconseguit?		
Quan jugues a VIDEOJOCS sents que t'allibera, t'oblides de tot i et tranquil·litizes?		
T'han cridat l'atenció o has tingut problemes en els estudis a casa o amb amics, per jugar a VIDEOJOCS?		
T'has sentit malament (irritat/a, inquiet/a, trist/a) quan no has pogut jugar a VIDEOJOCS?		
Has desatès activitats importants (estudis, família, amics, esports) per jugar a VIDEOJOCS?		

5. En els darrers 12 mesos, has jugat diners en algun d'aquests jocs? *

	SI	NO
Loteries, primitiva, bonoloto, ONCE cupons, joc actiu eurojackpot, 7/39		
Loteries instantànies (rasques ONCE)		
Quinieles de futbol i/o quinigol		
Apostes esportives		
Apostes en les carreres de cavalls		
Slots, màquines d'atzar / escurabutxaques		
Jocs de cartes amb diners (pòquer, mus, blackjack, punt i banca...)		
Bingo		
Videojocs		
eSports o esports electrònics		
Jocs en Casino		
Jocs en sales de jocs		

6. Quina edat tenies la primera vegada que vas jugar diners de manera online?*

No he jugat mai diners de manera online

- 1 any
- 2 anys
- 3 anys
- 4 anys
- 5 anys
- 6 anys
- 7 anys
- 8 anys
- 9 anys
- 10 anys
- 11 anys
- 12 anys
- 13 anys
- 14 anys
- 15 anys
- 16 anys

7. Quina edat tenies la primera vegada que vas jugar diners de manera presencial?*

No he jugat mai diners de manera online

- 1 any
- 2 anys
- 3 anys
- 4 anys
- 5 anys
- 6 anys
- 7 anys
- 8 anys
- 9 anys
- 10 anys
- 11 anys
- 12 anys
- 13 anys
- 14 anys
- 15 anys
- 16 anys

8. En els darrers 30 dies, quines d'aquestes situacions has viscut de manera freqüent? *

Llegeix les següents afirmacions respecte a l'ús d'Internet (xatejar, enviar o rebre correus electrònics, WhatsApp, xarxes socials, jugar amb diners o sense, escoltar o descarregar música, veure o descarregar vídeos...). No tinguis en compte aquí el temps dedicat a Internet per treballar o fer deures.

	SI	NO
Et criden l'atenció o has tingut incidències per passar massa temps amb el mòbil (tant a casa com a l'escola)		
La família et posa un límit de saldo o dades al mòbil, però sempre el gastes abans de temps		
El teu ús del mòbil provoca discussions a casa		
Dediques més temps del que voldries a parlar pel mòbil, enviar WhatsApps o fer servir altres xats		
Has anat a dormir més tard (o has dormit menys) per estar utilitzant el mòbil		
Gastes més diners amb el mòbil (dades, jocs, apostes...) dels que tenies previst		
Si no tens el mòbil et sents malament		
Has intentat regular el teu ús de pantalles i t'ha resultat complicat		
El primer que fas quan et lleves és mirar el mòbil, per si tens alguna novetat		
T'has sentit assetjat/da, amenaçat/da, s'han burlat de tu o creus que t'han fet bullying a través de les xarxes socials		
Et sents inquiet/a quan no reps missatges (WhatsApp, mencions, tuits, etc.) trucades o comentaris		
Dius coses pel mòbil que no diries en persona		
Tens la necessitat d'invertir cada vegada més temps en el mòbil per sentir-te satisfet/a		
Prefereixes quedar-te connectat a les pantalles que sortir amb els amics/es		
No t'ha passat res de tot això		

9. En cas de tenir algun problema amb l'ús de les pantalles, a qui o a on acudiries?*

	SI	NO
Tutors o tutores del centre educatiu		
Programa Salut i Escola		
Centre d'Atenció i Seguiment (CAS)		
Centre de Salut Mental d'infants i Joves (CSMIJ)		
Serveis Socials		
Amics		
Família		
CAP (ambulatori)		
Parella		

10. Creus que t'aniria bé tenir un lloc/espai on et poguessin donar un cop mà (atendre dubtes o problemes) relacionats amb l'ús de pantalles i/o xarxes socials? *

Per exemple: reps assetjament, et resulta difícil disminuir les hores de connexió, no pots parar de jugar a un joc i t'has deixat molts diners, tots els amics son virtuals.....

SI	NO
----	----

11. Vols afegir algun comentari

Gerència de Serveis Socials
Àrea de Sostenibilitat Social, Cicle de Vida i Comunitat
Pg. Vall d'Hebron 171. Recinte Mundet, Edifici Serradell
08035 Barcelona | Telèfon 934 022 160 |
g.serveissocials@diba.cat

