

PLA DE PREVENCIÓ DE DROGUES I PROMOCIÓ DE LA SALUT C17 (2025- 2028)



**Diputació
Barcelona**

Desembre de 2024

Estudi elaborat per encàrrec i amb la col·laboració de



Direcció tècnica:

Esther González i Núria García
Tècniques Subsecció de Projectes i Programes
SPOTT. Centre de Prevenció i Intervenció en drogodependències
Gerència de Serveis Socials
Servei d'Atenció a la Dependència i Vulnerabilitat Social. Àrea de Sostenibilitat Social, Cicle de Vida i Comunitat
Diputació de Barcelona

Coordinació tècnica:

Carla Fernández
Coordinadora Tècnica del Pla de Prevenció de Drogues i Promoció de la Salut C17, 2025-2028
Ajuntaments de l'Ametlla del Vallès, Figaró-Montmany, Les Franqueses, La Garriga i Tagamanent

Consultoria tècnica:

Amb la col·laboració de la Fundació Ferrer i Guàrdia



Autoria:

Oriol Alonso
Coordinador tècnic de Fundació Ferrer i Guàrdia

Lluc Cahís
Tècnic especialista de la Fundació Ferrer i Guàrdia

Daniel Sosa
Tècnic especialista de la Fundació Ferrer i Guàrdia

Desembre de 2024

Drets d'explotació: SPOTT

ÍNDIX

INTRODUCCIÓ	4
1 PLA DE PREVENCIÓ DE DROGUES I PROMOCIÓ DE LA SALUT C17 (2025-2028)....	6
1.1 Qui som	6
1.2 Què fem	6
1.3 Objectius i Eixos del Pla	6
2 Conclusions de la diagnosi	8
2.1.1 <i>Necessitats detectades</i>	14
3 PLA D'ACCIÓ.....	16
3.1 Metodologia.....	16
3.1.1 <i>Priorització de les necessitats detectades</i>	16
3.1.2 <i>Teoria del canvi dels principals projectes</i>	19
3.2 Marc estratègic i principis rectors	21
3.2.1 <i>MISSIÓ</i>	21
3.2.2 <i>VISIÓ</i>	21
3.2.3 <i>PRINCIPIS RECTORS</i>	22
3.3 Definició dels Eixos i objectius	24
3.3.1 <i>OBJECTIUS GENERALS DEL PLA C17</i>	24
3.3.2 <i>EIXOS DEL PLA C17</i>	25
3.4 Projectes del Pla	27
<i>Eix 1 - Educació</i>	27
<i>Eix 2 – Oci i lleure</i>	29
<i>Eix 3 – Comunitari</i>	31
<i>Eix 4 – Gestió, coordinació i transversalitat</i>	34
3.5 Resum del Pla i calendari	36
3.6 Avaluació.....	38

INTRODUCCIÓ

El *Pla de Prevenció de Drogues i Promoció de la Salut C17 (2025-2028)* és un marc integral que té com a objectiu principal prevenir el consum de substàncies i i els usos problemàtics de tecnologies de la relació i comunicació (TRIC), fer promoció de la salut i reduir els factors de risc associats al consum de drogues i pantalles en la població de 10 a 29 anys. Aquest pla s'adreça a les poblacions joves de l'Ametlla del Vallès, el Figaró-Montmany, les Franqueses del Vallès, la Garriga i el Tagamanent.

El Pla es fonamenta en un enfocament preventiu universal, selectiu i indicat, centrant-se en àmbits clau com l'educatiu, l'oci i lleure i l'àmbit comunitari. Aquesta acció es desplega a partir d'una visió transversal, participativa i inclusiva, suposant un servei de referència per als municipis membres.

El document compta amb la diagnosi del pla que fonamenta el coneixement de la realitat territorial i el pla d'acció que ordena els recursos disponibles a partir d'una perspectiva estratègica.

Antecedents

El Pla de Prevenció de Drogues i Promoció de la Salut del C17 2020-2023 va ser el marc anterior que va establir les bases per a la intervenció en matèria de prevenció d'addiccions i promoció de la salut als municipis de l'Ametlla del Vallès, el Figaró-Montmany, les Franqueses del Vallès, la Garriga i el Tagamanent. Aquest pla es va estructurar al voltant de 4 eixos principals (Prevenció i Educació, Prevenció i Lleure, Prevenció i Comunitat, i Gestió i Coordinació), que incloïen un total de 10 línies estratègiques i 24 objectius específics.

Durant la seva implementació, el Pla va prioritzar accions en àmbits com l'educatiu, l'oci nocturn, l'àmbit comunitari i la coordinació transversal entre agents i serveis. Es van desenvolupar 14 projectes orientats a reduir el consum de drogues, fomentar hàbits saludables i reforçar la salut emocional. Aquests projectes van incloure intervencions en escoles, espais d'oci juvenil i comunitats locals, així com iniciatives per millorar la detecció i el seguiment de casos des de serveis socials i sanitaris.

Amb el Pla es van identificar àrees de millora com la necessitat d'enfortir la coordinació entre municipis i potenciar el treball amb famílies. Aquestes experiències i aprenentatges han servit com a base per al disseny i la implementació d'aquest nou Pla de Prevenció de Drogues i Promoció de la Salut C17 2025-2028.

Diagnosi

La diagnosi del *Pla de Prevenció de Drogues i Promoció de la Salut C17* suposa una radiografia inicial sobre els hàbits del consum de drogues i TRIC a les poblacions joves de l'Ametlla del Vallès, el Figaró-Montmany, les Franqueses del Vallès, la Garriga i el Tagamanent.

La diagnosi, configurada des del Grup Motor del Pla, s'ha elaborat com una eina clau per identificar les principals problemàtiques, necessitats i desafiaments d'aquests municipis. Inclou una anàlisi de la realitat social municipal en relació amb el consum de substàncies com l'alcohol, tabac, cànnabis, altres drogues, begudes energètiques, així com l'ús de pantalles i la salut mental. D'aquesta manera identifica prevalences en el consum, però també altres situacions de risc com la percepció de la perillositat, ús problemàtic, entre d'altres.

Per tal de recopilar la informació compresa a la diagnosi s'ha elaborat una enquesta a 1.050 joves dels municipis, s'ha revisat documentació municipal i estratègica, s'han analitzat 14 polítiques supramunicipals actives vinculades a la prevenció de drogues i addiccions i finalment s'han dut a terme diferents sessions de treball i entrevistes: amb el grup motor del pla, una sessió amb referents tècnics municipals, una sessió amb famílies i entrevistes. Les conclusions d'aquest treball permeten establir les bases per al disseny de línies estratègiques i accions específiques que guiaran el desplegament del Pla C17.

Pla d'acció

A partir de la diagnosi, el *Pla de Prevenció de Drogues i Promoció de la Salut C17 (2025-2028)* estableix un full de ruta coherent i adaptat a les especificitats del territori i població. El pla d'acció defineix el marc estratègic del C17, establint la missió, visió i principis rectors del servei. Alhora especifica els eixos de treball, els objectius i projectes vinculats; així com el sistema de seguiment i avaluació del pla.

El pla d'acció és un document viu que estableix uns objectius a treballar, així com una direccionalitat de les polítiques desplegades pel C17 o altres recursos municipals. En aquest sentit, pot actualitzar-se durant el període de vigència amb nous projectes que donin resposta als eixos de treball, les necessitats detectades o altres que puguin emergir durant l'execució del pla.

1 PLA DE PREVENCIÓ DE DROGUES I PROMOCIÓ DE LA SALUT C17 (2025-2028)

1.1 Qui som

El Pla de Prevenció de drogues i Promoció de la Salut C17 és un programa supramunicipal format pels municipis de l'Ametlla del Vallès, el Figaró-Montmany, Les Franqueses del Vallès, La Garriga i el Tagamanent i compta amb el suport de la Diputació de Barcelona.

1.2 Què fem

El C17 intervé en els àmbits de la prevenció del consum de drogues, usos problemàtics de les TRIC i la promoció de la salut (sexualitat i benestar emocional).

Les seves accions s'adapten a la realitat de cada municipi amb un tarannà preventiu, de reducció de danys i reducció de riscos promovent, en tot moment, un consum responsable. Al mateix temps, fomenta la capacitat crítica i els factors de protecció oferint la informació necessària a adolescents i joves del territori així com a les seves famílies.

1.3 Objectius i Eixos del Pla

Els objectius generals del Pla C17 es focalitzen en abordar problemàtiques clau vinculades a la vida saludable i la reducció dels usos problemàtics i riscos associats. En primer lloc, es proposa prevenir i reduir tant el consum de drogues com el seu ús problemàtic, minimitzant els riscos associats per a les persones i les comunitats. En segon lloc, es pretén prevenir i reduir l'ús abusiu i problemàtic de les Tecnologies de la Relació i la Comunicació (TRIC). Finalment, el Pla aposta per fomentar estils de vida saludables que contribueixin a la gestió de conductes de risc, amb especial atenció a la salut sexual i el benestar emocional, promovent una millora integral de la qualitat de vida.

Les diferents accions dels projectes, l'impacte final de cada projecte, els eixos de treball així com el marc estratègic del pla han d'estar enfocats a la consecució d'aquests objectius.

Objectius Generals del Pla

Prevenir i reduir el consum de drogues, així com disminuir el seu ús problemàtic i els riscos associats.

Prevenir i reduir l'ús abusiu i problemàtic de les Tecnologies de la Relació i la Comunicació (TRIC).

Fomentar estils de vida saludables i de gestió de conductes de risc vinculades especialment a la salut sexual i benestar emocional.

Els eixos que estructuraven el Pla d'acció del Pla de Prevenció de Drogues i Promoció de la Salut C17 són els següents:

Eixos del Pla
Eix d'educació
Eix d'oci i lleure
Eix comunitari
Eix gestió, coordinació i transversalitat

2 Conclusions de la diagnosi

A continuació se sintetitzen els principals resultats a considerar del Pla de Prevenció de Drogues i Promoció de la Salut del Pla C17. Aquests s'aglutinen segons els àmbits temàtics abordats i serveixen per establir les orientacions.

Context municipal

La població dels municipis del C17 ha augmentat progressivament des del 2000. El municipi que més ha crescut és el Tagamanent i el que menys el Figaró-Montmany. Tots els municipis però han augmentat més que la tendència catalana i la del Vallès Oriental. En canvi, l'**índex de joventut** (la proporció de persones de 12 a 29 anys en relació al total poblacional) ha disminuït en tots els municipis des del 2000 fins l'any 2014, passant del 25% aproximadament al 20%. A partir d'aquí, l'índex s'estanca fins a l'actualitat. Amb l'excepció del Tagamanent, que presenta una tendència de l'índex de joventut per sota de la resta i més irregular.

En relació a l'**origen de la població**, la població nascuda a l'estranger dels municipis del C17 es situa proporcionalment per sota de la proporció catalana i en línia amb el Vallès Oriental. Les proporcions fluctuen entre el 17% i el 11% i la catalana se situa al 24,4%. Si ens fixem amb la nacionalitat, passa el mateix, els municipis del C17 ronden entre el 3% i el 17% de població amb nacionalitat estrangera, mentre que el 20,8% de la població catalana té nacionalitat estrangera. Per últim, pel que fa a la procedència de les persones joves amb nacionalitat estrangera, destaquen Amèrica del Sud i països de la resta de la Unió Europea.

L'Índex de Vulnerabilitat Social, una mesura sintètica que compara els nivells de benestar de la població de diferents municipis amb la demarcació de Barcelona, mostra com els municipis del C17 es troben lleugerament per sota, és a dir, es tan en una situació de **vulnerabilitat social alta**. La renda familiar bruta disponible dels municipis del C17 es situen però en els trams alts en relació amb la resta de l'estat espanyol. Pel que fa a l'habitatge, els preus del lloguer han pujat en tots els municipis del C17 de forma sostinguda des del 2014 fins a l'actualitat. Destaca especialment la pujada del preu de lloguer mitjà de l'Ametlla del Vallès, arribant als 1.053,91€ mensuals.

A la regió sanitària de Barcelona, les **receptes facturades vinculades a la salut mental** han augmentat de forma sostinguda des de 2020, un creixement del 31% en relació al 2016. Es destaca el creixement de receptes d'antidepressius, antipsicòtics i ansiolítics (per aquest ordre). Així mateix, també s'observa que en la tendència d'augment de les receptes facturades a la regió de Barcelona destaquen els antidepressius.

Prevalença del consum

Al comparar diferents indicadors sobre a la **prevalença de consum** de substàncies (la freqüència d'una població que presenta una determinada característica en un determinat període), en destaca el consum de begudes energètiques, seguit del tabac, l'alcohol i el cànnabis. Unes xifres

que es constaten amb l'enquesta jove on mostra que el 30% del jovent consumeix mensualment begudes energètiques i alcohol, seguit del 16,3% de joves que consumeixen vàper mensualment, del 12,6% de joves que consumeixen tabac mensualment, del 5,9% de joves que consumeixen xixes mensualment i, per últim, del 3,9% de joves que consumeix cànnabis mensualment.

Pel que fa a l'**edat en que es va consumir per primera vegada**, destaca el consum de begudes energètiques i pornografia, que es situa als 12 anys. Seguit de l'edat del primer consum d'alcohol, vàper i tabac, que es situa als 14 anys. En darrer terme, l'edat del primer consum de xixes i cànnabis es situa als 15 anys.

Accés al consum i percepció de risc

En relació amb la **percepció de risc**, destaquen les substàncies com la cocaïna, les amfetamines, els al·lucinògens, l'heroïna, spice i l'èxtasi com a les substàncies que es perceben amb més risc entre el jovent enquestat. En un nivell mitjà i, per aquest ordre, es troben el cànnabis, la medicació sense recepta i el tabac. Per últim, les substàncies amb una percepció de risc més baixa entre el jovent enquestat són els vàpers, l'alcohol i la medicació amb recepta.

Es detecten diferències estadísticament significatives segons gènere, les dones consideren l'alcohol més perillós que els homes i els homes consideren més perillós la medicació sense recepta que les dones. També segons edat, el jovent menor d'edat considera més perillós el cànnabis i l'èxtasi i, en canvi, el jovent major d'edat considera més perillosa la medicació amb recepta.

Les dades obtingudes es constaten també als grups de discussió, on s'assenyala una baixa percepció de risc generalitzada per part del jovent envers el consum, exceptuant aquelles substàncies il·legals. S'atribueix aquesta baixa percepció de risc a la normalització social del consum d'algunes substàncies (com l'alcohol, el tabac o les begudes energètiques), així com a la desinformació de les xarxes socials. Es posa en relleu també que és un aspecte complexa a intervenir, atès que la curiositat i la baixa percepció de risc es consideren inherents a la joventut.

En l'**accés a diferents substàncies**, destaquen que al voltant del 50% del jovent enquestat considera que és molt fàcil accedir a l'alcohol, els vàpers i el tabac. La medicació amb o sense recepta i el cànnabis es situen en un terme mitjà i l'èxtasi, la cocaïna, les amfetamines, els al·lucinògens, l'heroïna, la ketamina, l'spice... la majoria del jovent les considera de molt difícil accés.

S'han detectat diferències estadísticament significatives segons orientació sexual i identitat de gènere, les persones LGBTI consideren més fàcil accedir a l'èxtasi (MDMA). També Segons edat, el jovent major d'edat considera més fàcil l'accés en totes les substàncies (al tabac, l'alcohol, al cànnabis, als vàpers, a la medicació amb recepta, a la medicació sense recepta a l'èxtasi i a les altres substàncies). Per últim, els i les joves de les Franqueses del Vallès consideren que l'èxtasi i el cànnabis tenen més difícil accés que entre el jovent de la Garriga i l'Ametlla del Vallès.

Consum d'alcohol

L'enquesta jove mostra que l'**alcohol** és present en l'entorn del 60% dels i les joves enquestades. Tan sols el 40% afirma que cap persona del seu entorn consumeix alcohol de forma habitual

(setmanalment). Aquesta presència de l'alcohol augmenta entre el jovent major d'edat i entre els i les joves no-LGBTI.

Pel que fa al consum de begudes alcohòliques, el 45,4% dels i les joves enquestades asseguren no haver-ne consumit mai. S'observen diferències estadísticament significatives segons l'edat, on la proporció de joves que no han consumit mai alcohol baixa fins al 8,1%. També hi ha altres diferències però menys acusades: les dones consumeixen més alcohol que els homes i el jovent de la Garriga consumeix més lleugerament més alcohol que el de la resta de municipis.

Els grups de discussió i les entrevistes destaquen la normalització social del consum d'alcohol, tant en ambients familiars com d'oci. També s'assenyala el consum d'alcohol resultat de la pressió del grup d'iguals. Es posa en relleu també que el consum excessiu d'alcohol deriva en comportaments de risc (com ara agressions o conducció sota els efectes de l'alcohol) i en impactes en la salut mental (aïllament i dificultats en la gestió emocional). Es considera necessari potenciar els espais segurs i d'oci alternatiu (no vinculat al consum), així com, intervenir en la reducció de riscos més que en la prevenció.

Consum de tabac, vàpers, xixes i cànnabis

Pel que fa a la presència de **tabac** en l'entorn del jovent enquestat, el 70% assegura que algú del seu entorn fuma tabac. Tanmateix, si ens fixem amb els i les joves majors d'edat, aquesta xifra augmenta fins a la pràctica totalitat, al 97,2%. L'enquesta també mostra que el 78,1% dels i les joves no han consumit mai tabac. Una xifra que es redueix al 25,7% entre els i les joves majors d'edat.

En relació amb el consum de **vàpers**, dues tercers parts dels i les joves enquestades asseguren no haver-ne consumit mai. Una proporció que es redueix fins al 44,4% entre el jovent major d'edat.

L'enquesta jove també mostra que el 78,6% dels i les joves enquestades mai han consumit **pipes d'aigua, catximbos o xixes**. Una xifra que baixa fins al 41,9% entre joves majors d'edat.

El 70% del jovent enquestat assegura que cap persona del seu entorn consumeix **cànnabis** habitualment. Aquest percentatge es redueix fins al 20,8% entre els i les joves majors d'edat. Pel que fa estrictament al consum, el 87,3% no n'ha consumit mai. S'observen però diferències significatives principalment per edat, on tan sols el 34,2% del jovent no n'ha consumit mai. En relació amb la resta de paràmetres, les dones consumeixen lleugerament més que els homes, i el jovent de la Garriga i l'Ametlla del Vallès consumeix més que el jovent de les Franqueses del Vallès.

Els grups de discussió i les entrevistes posen en relleu que el consum de cànnabis no està gaire estès entre el jovent. Es posa en relleu que els primers consums de cànnabis acostumen a esdevenir en entorns festius i en contextos vinculats amb la socialització. També es destaca la baixa percepció de risc associada al cànnabis. Per últim, es menciona que el consum regular de cànnabis pot afectar al rendiment acadèmic i a les relacions socials.

Consum de begudes energètiques

Les **begudes energètiques** estan molt esteses entre el jovent, tan sols el 13,6% assegura que ningú del seu entorn en consumeix de forma habitual. Aquesta xifra però argumenta fins al 23,9% entre els i les joves majors d'edat. En relació al consum, tan sols el 23,9% del jovent enquestat no n'ha tastat mai, una proporció que augmenta fins al 31,2% entre les dones. Per últim, el 55,9% no ha combinat mai begudes energètiques amb alcohol. Els perfils que més combinen begudes energètiques amb alcohol són els majors d'edat i, en menor mesura, les dones.

Els grups de discussió i les entrevistes també van en la mateixa línia. Es destaca que el consum de begudes energètiques està molt estès i normalitzat entre el jovent, especialment entre adolescents. Es considera que hi ha baixa percepció del risc associat, una elevada facilitat d'accés, i un consum majoritàriament concentrat a les tardes, desvinculat dels contextos d'oci. També s'apunta que el consum de begudes energètiques pot ser fruit de pressió de grup. Per últim, es destaca que el consum de begudes energètiques té un impacte en la conducta, especialment en termes d'irritabilitat, ansietat i agressivitat. En aquest sentit, també es destaca que el consum de begudes energètiques altera el son.

Consum d'altres drogues

Pel que fa a la presència d'altres drogues, com la cocaïna, les amfetamines, l'èxtasi, al·lucinògens, medicació amb o sense recepta o heroïna, ketamina, entre d'altres, en termes generals, s'observa que tenen poca presència. No obstant això, destaca lleugerament el consum de medicació amb recepta com antidepressius, antipsicòtics o psicoestimulants.

S'observen diferències estadísticament significatives segons orientació sexual i identitat de gènere, edat i territori. Les dones consumeixen més medicació amb i sense recepta que els homes. Les persones LGBTI consumeixen més medicació amb recepta, èxtasi (MDMA), cocaïna i al·lucinògens. Les persones majors d'edat també consumeixen més èxtasi, cocaïna, amfetamines i al·lucinògens que el jovent menor d'edat. Per últim, segons territori, on s'observa que el jovent de l'Ametlla del Vallès consumeix menys que els i les joves de la resta de municipis.

Ús de pantalles

En relació a l'ús de pantalles, el 54,9% del jovent enquestat assegura passar com a mínim **4 hores al dia davant de la pantalla**. En concret, els i les joves de les Franqueses del Vallès són els qui passen més hores a les pantalles.

Al preguntar per quines situacions el jovent s'hi troba més sovint, les més freqüents entre el jovent són: "Utilitzo el mòbil/tablet/ordinador/TV quan estic trist/a per no pensar i/o oblidar els sentiments negatius" on el 31,7% del jovent sovint o molt sovint s'hi troba (entre les persones LGBTI la xifra augmenta fins al 55,2%). Seguit del 22,9% del jovent que sovint o molt sovint "Els meus pares, la meua parella o les meues amistats em diuen que hauria de passar menys temps amb el mòbil/tablet/ordinador/TV", i del 20,2% de joves que sovint o molt sovint "Em distrec de la feina que hagi de fer o intento acabar-la més ràpid per poder utilitzar el mòbil/tablet/ordinador/TV".

En relació al **consum de pornografia**, el 34,3% dels i les joves enquestades asseguren consumir-ne. S'observen diferències estadísticament significatives segons gènere, el 51,4% dels homes en consumeixen en relació al 19,4% de dones. També es pregunta per altres pràctiques per internet però són menys esteses, com ara el compartir imatges teves nues, el 9,8% dels i les joves enquestades ho ha fet.

Es pregunta també per l'**aïllament social sever** vinculat a les pantalles i presenta resultats quantitativament baixos, el 3,8% sovint o molt sovint evita quedar en persona i prefereix els entorns virtuals.

Pel que fa al **ciberassetjament**, el 17,8% dels i les joves asseguren haver-ne patit. En destaca que el 31,8% de persones LGBTI assegura haver patit ciberassetjament, en relació al 16,9% de persones no LGBTI.

S'observen diferències estadísticament significatives segons edat. Els joves menors d'edat presenten xifres més altes que el jovent major d'edat en: haver rebut més ciberassetjament, en haver-ne exercit més, en parlar amb persones que no coneixen cara a cara, en apostar més per internet i en que els seus entorns els diguin que haurien de passar menys temps a la pantalla.

Als grups de discussió i les entrevistes es posa en relleu que hi ha un **abús de pantalles** per part del jovent, però també de tota la població. Les principals causes assenyalades són la pressió social (la necessitat de participar de les xarxes socials per estar integrat/da), la manca d'espais d'oci alternatiu i de programació atractiva pel jovent, la dispersió territorial dels municipis del C17 (que dificulta la socialització), la poca sensibilització per part d'algunes famílies, entre d'altres. Les conseqüències més destacades d'aquest abús de pantalles són l'impacte en la salut emocional i mental: aïllament, baixa autoestima, pressió estètica, l'erosió de vincles personals, ansietat, distorsió de la realitat... Però també fracàs escolar o pèrdues econòmiques (en el cas de les apostes en línia).

Salut Mental

A l'enquesta jove s'utilitza un model simplificat d'afectivitat positiva i negativa de Watson & Tellegen (1985) per copsar quin és l'estat emocional de les persones enquestades. S'observa que el 71,5% del jovent enquestat s'ha sentit alegre o excitat/da en les últimes dues setmanes, seguit del 54% que assegura haver-se sentit relaxat/da o serè/na, el 42,2% que assegura haver-se sentit nerviós/a o estressat/da i el 36,4% desanimat/da o avorrit/da.

S'observen diferències estadísticament significatives segons gènere i orientació sexual i identitat de gènere. Les dones i les persones LGBTI destaquen especialment en els sentiments associats al nerviosisme, l'estrès, el desànim i l'avorriment.

Per altra banda, el **33,4% del jovent enquestat assegura haver patit atacs de pànic o ansietat** en el darrer any. Aquesta xifra puja fins al 50,1% entre les dones i fins al 61,7% entre les persones LGBTI. Així mateix, el 28,8% del jovent enquestat assegura haver utilitzat atenció mèdica o psicològica per raons de malestar psicològic. Aquesta proporció augmenta entre els i les joves majors d'edat, entre les persones LGBTI i entre les dones.

En relació al consum de substàncies amb o sense recepta per atenuar els malestars psicològics, la gran majoria assegura no consumir-ne. Concretament, el 92,4% no ha consumit mai cap droga

o substància sense recepta per reduir el malestar psicològic i el 91,3% no ha consumit mai cap droga o substància amb recepta per reduir el malestar psicològic.

Els grups de discussió i les entrevistes destaquen un augment de les problemàtiques de salut mental vinculades a addiccions. Concretament, es fa referència a episodis d'ansietat, depressió i aïllament social. Es considera que la pandèmia ha agreujat la salut mental del jovent, però també la ha normalitzat i n'ha facilitat la detecció. Tanmateix, es considera que encara hi ha un fort estigma social envers qui pateix problemes de salut emocional i mental, especialment entre homes.

També es destaca l'impacte del consum de drogues en la salut emocional i mental. S'assenyalen alteracions emocionals, com ansietats, comportaments agressius, irritabilitat, tensions en els entorns socials i familiars, depressió, alienacions de la realitat, desencadenar trastorns mentals latents, entre d'altres.

Treball transversal

S'ha realitzat una xarxa d'agents a partir de les 14 accions recollides del Pla C17. El Pla de Prevenció de Drogues i Promoció de la Salut C17 compta amb una posició de clara centralitat dins la xarxa d'agents implicats en les polítiques de prevenció del consum de drogues i promoció de la salut. Així doncs, s'estableixen relacions amb la totalitat dels agents implicats. Altres agents que compten amb una posició rellevant dintre la xarxa d'agents són els Serveis de Joventut dels diferents municipis.

Els grups de discussió i les entrevistes posen en valor el treball transversal i la col·laboració entre els diferents agents i serveis implicats. Es destaca també el treball (a través de taules de coordinació i comissions) amb els Serveis de Joventut, els Serveis Socials, els Departaments d'Ensenyament i els Serveis de la Salut.

No obstant això, s'assenyala una manca de recursos (concretament de personal i la manca de recursos per oferir oci alternatiu i saludable), la necessitat d'ampliar els serveis d'acompanyament emocional, millorar la col·laboració amb les famílies (en l'àmbit de la baixa percepció de riscos i en l'abús de les pantalles) i repensar el model de les polítiques de prevenció i enfocar-les cap a la reducció de riscos (especialment pel que fa al consum d'alcohol).

Per últim, es recullen un total de 14 projectes orientats a la prevenció del consum de drogues i promoció de la salut liderats pel Pla C17. Els projectes, que compten principalment amb valoracions altes o molt altes, tenen incidència en el consum de drogues, l'ús de pantalles, la sexualitat i l'afectivitat, la salut, la salut mental, els hàbits saludables, la percepció de risc, els factors de risc, les famílies, la vulnerabilitat social, les intervencions socioeducatives i l'oci.

2.1.1 Necessitats detectades

A continuació es recullen les necessitats detectades per a la Diagnosi del Pla de Prevenció de Drogues i Promoció de la Salut del C17. Aquestes són recomanacions que l'equip redactor de la Diagnosi ha realitzat a partir de l'anàlisi de la realitat juvenil i de l'anàlisi de les polítiques de prevenció de drogues i promoció de la salut. Les recomanacions es basen en la relació entre les necessitats detectades i les polítiques disponibles, i sorgeixen a partir de dos tipus de propostes: aquelles recollides durant el treball de camp i que són coherents amb els resultats obtinguts a la Diagnosi, i aquelles elaborades per l'equip redactor fruit de l'anàlisi de resultats i del coneixement sobre la realitat i les polítiques de joventut en els àmbits locals.

REDUCCIÓ DE RISCOS EN EL CONSUM:

- Projectes de sensibilització sobre el risc d'alcohol, vàpers i begudes energètiques: intervencions que abordin la baixa percepció de risc d'aquestes substàncies entre els joves. [Segons l'enquesta jove les prevalences de consum mensual més destacades són les de les begudes energètiques (30,8%), alcohol (30,2%) i vàper (16,3%). També indica que les percepcions de risc més baixes són les del consum de medicació amb recepta, alcohol, vàpers. Als grups de discussió també assenyalen la baixa percepció de riscos de les begudes energètiques i el seu fàcil accés]
- Generar campanyes de sensibilització i aliances amb el comerç local per evitar la venda d'alcohol a menors. [L'enquesta jove mostra que l'alcohol és la substància de més fàcil accés, 75,4% del jovent enquestat assegura que és fàcil o molt fàcil accedir a l'alcohol. Els grups de discussió també avalen aquest fàcil accés]
- Potenciar les formacions a famílies, professionals i entitats no estigmatitzants sobre l'acompanyament en el consum problemàtic de drogues. [Els grups de discussió assenyalen la manca de recursos dels professionals i la manca de complicitat per part d'algunes famílies]
- Incorporar la perspectiva LGBTI a les campanyes de consum de drogues en la sexualitat i en els espais d'oci. [Segons l'enquesta jove, les persones LGBTI consumeixen més medicació sense recepta, èxtasi (MDMA), cocaïna i al·lucinògens]

PROMOCIÓ D'OCI ALTERNATIU I SALUDABLE:

- Potenciar l'oferta cultural i d'oci nocturn de forma regular i estable com a factor de protecció enfront del consum de drogues i addiccions. Incorporant accions de foment del consum responsable. [En els grups de discussió i entrevistes es considera estratègic oferir espais d'oci alternatiu i segur deslligat del consum per tal d'oferir alternatives als espais d'oci convencionals]
- Promoció del consum responsable a l'oci nocturn: instal·lar punts de consum responsable en esdeveniments d'oci per reduir els riscos associats. [Els grups de discussió associen el consum de la majoria de substàncies en els espais d'oci. L'anàlisi de polítiques indica que tan sols una figura intervé amb joves en els espais d'oci]
- Crear o habilitar més espais públics que facilitin hàbits saludables, per exemple vinculats a l'esport i lleure. [En els grups de discussió i entrevistes es considera estratègic oferir espais d'oci alternatiu i segur deslligat del consum per tal d'oferir alternatives als espais d'oci convencionals]

- Potenciar els equipaments i espais d'ús jove referents, on es promoció la seva participació a través de figures de dinamització i acompanyament amb objectius d'autogestió. [En els grups de discussió i entrevistes s'assenyala la idoneïtat de promoció joves referents saludables en els espais joves]

ATENCIÓ A LA SALUT MENTAL I EMOCIONAL:

- Reforçar i ampliació dels recursos enfocats a reduir els riscos del malestar emocional o salut mental, com els Escolta Jove o el Servei d'Atenció Psicològica a l'Adolescència, especialment entre dones joves i les persones LGBTI. [L'enquesta jove indica que el 33,4% del jovent enquestat ha patit atacs de pànic o ansietat en el darrer any. Aquestes xifres augmenten entre les dones i les persones LGBTI.]
- Generar una campanya de sensibilització de la salut mental i contra l'estigma, especialment entre homes joves: sensibilitzar per augmentar l'ús de serveis psicològics, especialment en un col·lectiu on l'estigma és alt. [Segons els grups de discussió i les entrevistes, hi ha un fort estigma envers qui pateix problemes de salut emocional i mental, especialment entre homes]
- Treballar les habilitats emocionals i de socialització: potenciar activitats grupals que facilitin la integració i la millora de les relacions interpersonals. [L'enquesta mostra que el 29% del jovent enquestat alguna vegada prefereix entorns virtuals a quedar en persona]
- Desenvolupar recursos específics per atendre el jovent que consumeix medicació (amb o sense recepta) per a pal·liar malestars psicològics. [L'enquesta mostra que al voltant del 10% del jovent enquestat fa ús de medicació per reduir malestars psicològics]

PREVENCIÓ EN L'ABÚS DE PANTALLES:

- Implementar programes de seguretat i benestar digital en l'ús de pantalles: especialment en relació amb la pressió social i l'autoimatge, amb un focus especial en les dones joves. [Segons l'enquesta jove, el 54,9% del jovent assegura passar com a mínim 4 hores al dia davant de la pantalla. Els grups de discussió també destaquen l'abús de pantalles del jovent]
- Formació per a famílies i professionals: capacitat en la intervenció en casos d'abús de pantalles i altres problemàtiques emocionals vinculades. [Els grups de discussió assenyalen la manca de recursos dels professionals i la manca de complicitat per part d'algunes famílies]
- Potenciar els tallers i la orientació sobre sexualitat a partir dels 11 anys, tenint en compte la dimensió digital. [Segons l'enquesta els primers consums de pornografia esdevenen als 12 anys. També indica que el 34,3% del jovent consumeix pornografia i, concretament, el 51,4% dels homes]

TREBALL TRANSVERSAL:

- Sistematitzar la recollida de dades: millorar l'avaluació de les polítiques implementades, recollint dades amb perspectives de gènere i vulnerabilitat social per ajustar les intervencions. [L'anàlisi documental i de polítiques indica la necessitat d'incorporar una recollida d'indicadors i dades sistematitzada]

3 PLA D'ACCIÓ

El Pla d'acció del *Pla de Prevenció de Drogues i Promoció de la Salut C17 (2025-2028)* incorpora les accions que donarà resposta a les necessitats detectades durant la fase de diagnosi. D'aquesta manera el Disseny estableix el marc estratègic, incloent la missió, visió i valors; la definició d'eixos, objectius i projectes vinculats i la proposta d'Avaluació, una guia per monitorar i avaluar l'execució del Pla.

3.1 Metodologia

La metodologia seguida per a l'elaboració del Pla de Prevenció de Drogues i Promoció de la Salut del C17 s'ha centrat en l'anàlisi tècnic dels resultats de la diagnosi; l'avaluació de la teoria del canvi dels projectes centrals del Pla, així com els nous reptes a afrontar per part del Pla i els agents vinculats; i el disseny del marc estratègic.

D'aquesta manera s'han dut a terme dues jornades de treball:

Data	Sessió	Participants	Objectius
23/10/2024	Sessió de Marc Estratègic I	Referent C17; Diputació de Barcelona – SPOTT; Fundació Ferrer i Guàrdia; Tècnica de Joventut de la Garriga; Tècnica de Joventut de les Franqueses; Tècnica de Joventut i Igualtat de l'Ametlla.	(1) Presentar els principals resultats de la diagnosi; (2) Valorar tècnicament les orientacions de la diagnosi i la viabilitat dels projectes
11/11/2024	Sessió de Marc Estratègic II	Referent C17; Diputació de Barcelona – SPOTT; Fundació Ferrer i Guàrdia	(1) Elaborar la teoria del canvi per als principals projectes del C17; (2) Definir límits del PPDPS: àmbits d'intervenció; elements transversals; Franja d'edat; Eixos del Pla.

A continuació es presenten els resultats de les sessions de treball.

3.1.1 Priorització de les necessitats detectades

Durant la sessió es prioritzen les necessitats detectades presentades a la diagnosi en funció d'alguns paràmetres principals: la necessitat social, la capacitat d'impacte de les polítiques, els recursos disponibles i les competències municipals.

De forma genèrica aquelles orientacions que es consideren més rellevants són el desenvolupament de **projectes de sensibilització sobre el risc associat al consum de substàncies** com l'alcohol, els vàpers i les begudes energètiques; substàncies que per la seva normalització social tenen un grau de perillositat percebuda més baix. Actualment existeix el **debat sobre l'impacte que tenen els tallers preventius en els centres educatius**. Concretament es manifesten dificultats per mantenir l'interès en el desenvolupament del taller i el cost econòmic d'aquesta mesura.

També es prioritza la **incorporació de la perspectiva LGTBI a les campanyes de consum de drogues i sexualitat** en espais d'oci; si bé es considera que aquesta perspectiva ja s'està incorporant als projectes, no de forma manifesta.

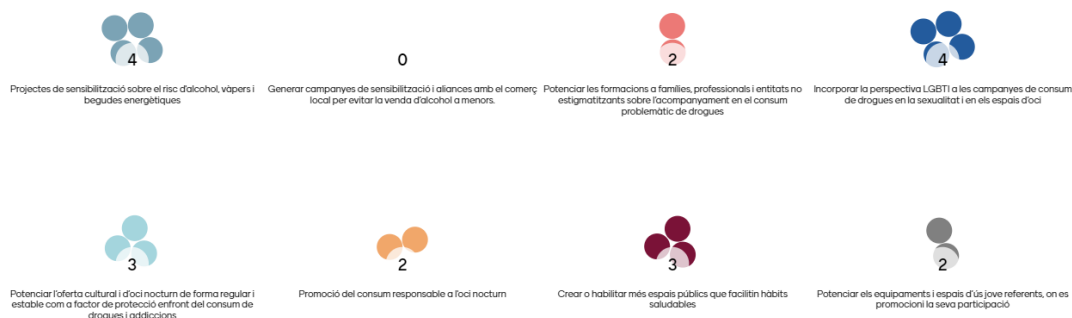
Es prioritza el **treball en les habilitats emocionals i de socialització com a factor de protecció**, es considera que pot esdevenir una via de protecció, tot i això no es considera una competència directa del C17, principalment pel desplegament d'altres recursos que donen resposta a aquesta necessitat des dels centres educatius, espais joves o altres recursos similars. Cal tenir en compte que el C17 ha donat suport en la creació de recursos en salut mental. En aquest sentit es considera que el Pla C17 pot proporcionar suport tècnic alhora de desenvolupar polítiques de promoció de la salut mental i emocional, que ajudin a reforçar els factors de protecció dels i les joves.

Pel que fa a les **formacions a famílies i professionals**, s'indica que aquestes accions ja s'estan desenvolupant i es volen potenciar. Concretament es proposa elaborar una programació unificada de formacions a famílies o ampliar les formacions en l'àmbit comunitari.

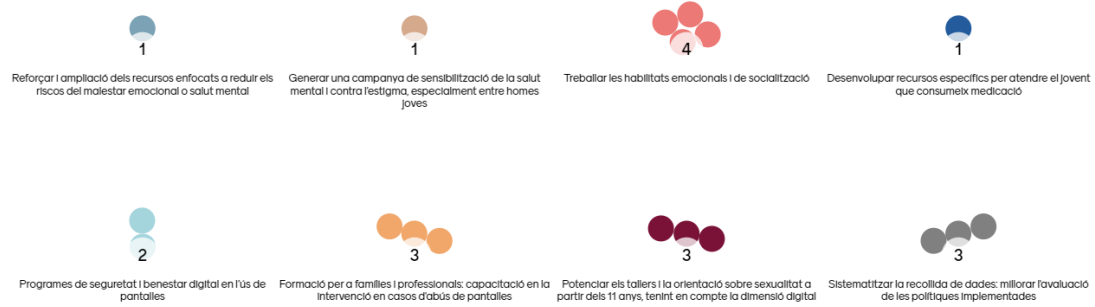
Si bé **potenciar l'oferta cultural i d'oci nocturn alternatiu de forma regular** com a factor de prevenció del consum de drogues i addiccions es valora generalment de forma positiva, es considera que és una línia d'acció que escapa a les competències del C17. Les regidories de joventut dels diferents municipis del C17 ja despleguen una oferta d'oci alternatiu però amb una capacitat d'incidència limitada, focalitzada principalment entre joves menors d'edat. D'aquesta manera es considera que la intervenció dels programes del C17 s'han de canalitzar a partir d'altres àmbits.

Altres propostes recollides fan esment a **habilitar espais de consulta a partir de bústies físiques a espais de referència juvenil o entorns digitals i potenciar l'avaluació i seguiment del Pla**.

REDUCCIÓ DE RISCOS EN EL CONSUM + D'OCI ALTERNATIU I SALUDABLE:



ATENCIÓ A LA SALUT MENTAL I EMOCIONAL + PANTALLES



3.1.2 Teoria del canvi dels principals projectes

El projecte "Tallers Centres Educatius Secundària" té com a objectiu principal reduir la incidència del consum de drogues i modificar les percepcions i actituds cap al consum de drogues i ús de pantalles. També busca informar sobre els riscos i conseqüències d'aquestes conductes, treballar els factors de protecció i disminuir els factors de risc. Aquesta iniciativa respon a diverses necessitats socials detectades, com ara el consum de drogues entre la població jove menor d'edat, la baixa percepció dels riscos associats a certs consums, la necessitat de difondre el recurs C17, la identificació i reducció de consums de risc i el foment dels factors de protecció.

Per fer front a aquestes necessitats, el projecte compta amb recursos econòmics, humans, estructurals i materials. El pressupost representa una part significativa del finançament del C17. En termes de recursos humans, s'implica la coordinació del C17, talleristes, coordinació amb instituts i personal administratiu. Els recursos estructurals inclouen les instal·lacions dels centres educatius i el material necessari per als tallers.

Les activitats clau del projecte inclouen sessions prèvies a l'aula per introduir el tema i tallers especialitzats que aborden aspectes com les drogues, les pantalles, la sexualitat, la salut emocional i el benestar. En total, es realitzen aproximadament 147 tallers anuals amb la participació de més de 3.500 joves de diferents nivells educatius, incloent primària, ESO, cicles formatius i batxillerat.

Els productes d'aquestes activitats són joves més informats, conscienciats sobre els riscos i conductes de consum, i millor preparats per gestionar aquests reptes. A llarg termini, es busca ampliar l'edat d'inici del consum, augmentar la percepció dels riscos associats al consum i reduir la prevalença del consum de drogues i evitar usos problemàtics de pantalles.

Les possibles limitacions del projecte es basen en la dificultat de conèixer l'impacte real del projecte, concretament a l'hora de mesurar l'efecte que els tallers tenen sobre la població jove a l'hora de prevenir consums de risc i reduir la prevalença dels diferents consums i usos de pantalles. En aquest sentit la influència dels factors ambientals pot ser més alta que la capacitat preventiva dels tallers a secundària.

Nom projecte: Taller Centres Educatius Secundària				
Descripció				
Tallers per reduir la incidència del consum de drogues, modificar les percepcions i actituds cap al consum de drogues i usos de pantalles, informar sobre els riscos i conseqüències del consum de drogues i usos de pantalles i treballar els factors de protecció i disminuir els factors de risc.				
Necessitat o problema social	Recursos	Activitats	Productes	Impactes
(1) Consum de drogues entre la població jove menor d'edat; (2) Baixa percepció de riscos en determinats consums; (3) Necessitat de difondre el recurs del C17; (4) Identificar consums de risc i disminuir-los; (5) Necessitat de potenciar els factors de protecció.	(1) Recursos Econòmics: 14 mil euros (bona part del pressupost C17); (2) Recursos humans: Coordinació C17, Talleristes; Coordinació Instituts; Personal Administratiu; (3) Recursos estructurals: Instituts; i (4) Recursos Materials: Material pels tallers.	(1) Passa classes previs als tallers; (2) Tallers sobre drogues, pantalles, sexualitat, salut emocional i benestar	Aproximadament 147 tallers anuals i més de 3.500 joves participants de 6è de primària, ESO, Cicles Formatius i Batxillerat	(1) Ampliació de l'edat d'inici del consum; (2) Augment de la percepció del risc; i (3) Reducció de la prevalença del consum

El projecte "Tardes C17" es basa en la realització de tallers itinerants en els diferents Equipaments Joves dels municipis del C17 per abordar temes relacionats amb el consum de drogues, pantalles i promoció de la salut. Aquest programa té com a finalitat principal reduir la prevalença dels consums i els consums de risc, alhora que identificar casos particulars o facilitar recursos en l'àmbit personal.

El projecte disposa de diversos recursos clau. Entre aquests, s'inclouen els espais joves on es duen a terme les activitats, personal tècnic com la referent del C17 i tècnics/es de joventut, així com espais joves i altres espais d'assessorament.

Les activitats es distribueixen en diversos formats per apropar-se a les necessitats del territori. Això inclou dues tardes mensuals a dos espais joves situats a les Franqueses, una tarda al Figaró-Montmany i tallers a la Garriga i l'Ametlla en funció de la demanda. A més, s'ofereixen dues sessions de SIADiS sota demanda a la Garriga per proporcionar assessorament personalitzat i específic.

Els productes del projecte són aproximadament 256 usos anuals per part dels joves. A llarg termini, els impactes esperats són la reducció de la prevalença del consum de drogues i la disminució dels consums de risc. Les principals limitacions del projecte són similars als tallers als centres educatius, així com la incidència al conjunt de la població jove.

Nom projecte:	Tardes C17			
Descripció	Tallers itinerants entre els diferents Equipaments Joves dels municipis del C17 sobre el consum de drogues i pantalles.			
Necessitat o problema social	Recursos	Activitats	Productes	Impactes
(1) Consum de drogues entre la població jove menor d'edat; (2) Baixa percepció de riscos en determinats consums; (3) Consum precoç de tòxics; (4) Identificar consums de risc i disminuir-los; (5) Necessitat d'aprendre a gestionar l'ús o consum de risc; i (6) Necessitat de potenciar els factors de protecció.	(1) Espais joves; (2) Recursos humans: Referent C17 i Tècnics/es de joventut; (3) Recursos estructurals: Espais joves i espais d'assessorament	(1) 2 tardes a 2 espais joves al més a les Franqueses; (2) 1 tarda al Figaró-Montmany; (3) tallers a la Garriga sota demanda; (4) 2 cops al mes al SIADI a la Garriga.	Aproximadament 256 usos anuals.	(1) Reducció de la prevalença del consum; (2) Reducció del consum de risc.

3.2 Marc estratègic i principis rectors

La Missió, Visió i Principis Rectors configuren el marc estratègic i representen els fonaments de qualsevol document de planificació estratègica d'un programa supramunicipal com el C17 a l'Ametlla del Vallès, el Figaró-Montmany, Les Franqueses del Vallès, La Garriga i el Tagamanent. A partir d'aquest marc estratègic, es despleguen els objectius estratègics i l'estructura d'eixos dels projectes del Pla. És a dir, en última instància, la materialització i incidència directa sobre la població beneficiària de tot el procés de diagnosi i disseny.

Entrant en detall en els tres elements del marc estratègic, la **missió** respon a la pregunta "Per què existeix el Pla?". D'aquesta manera la missió indica la raó de ser del document, orienta tota la planificació i el funcionament d'aquest, és atemporal, ampli i general. Alhora descriu la naturalesa, el camp al qual es dedica el document i la població destinatària de la seva acció.

La **visió** del pla respon a la pregunta "Què vol ser el Pla d'aquí a uns anys?" o també "En què es vol haver convertit?". D'aquesta manera la visió és la definició d'allò que el document vol ser en un futur i allà on vol arribar, per tant, assenyalava el rumb i direcció a seguir.

En última instància els **principis rectors** defineixen el conjunt de valors, creences i regles corporatives i compartides que inspiren, regeixen i regulen el funcionament i la gestió del Pla. Constitueixen d'aquesta manera la filosofia institucional i el suport de la cultura organitzacional.

3.2.1 MISSIÓ

El Pla de Prevenció de Drogues i Promoció de la Salut C17 (2025-2028) es defineix com un marc integral que té com a objectiu principal prevenir i reduir el consum de substàncies, l'ús problemàtic de les Tecnologies de la Relació i la Comunicació (TRIC) i altres conductes de risc, enfortint els factors de protecció i promovent estils de vida saludables. Aquest pla s'adreça a la població d'entre 10 i 29 anys dels municipis de l'Ametlla del Vallès, el Figaró-Montmany, les Franqueses del Vallès, la Garriga i el Tagamanent. Es fonamenta en un enfocament preventiu universal, selectiu i indicat, centrant-se en els àmbits educatiu, d'oci i lleure, comunitari i transversal per avançar cap a una gestió integral i coordinada de la promoció de la salut i la prevenció de conductes de risc.

3.2.2 VISIÓ

El Pla C17 aspira a esdevenir un model de referència en la prevenció del consum de drogues, l'abús i l'ús problemàtic de les TRIC, així com en la promoció de la salut integral i la gestió de conductes de risc als municipis de l'Ametlla del Vallès, el Figaró-Montmany, les Franqueses del Vallès, la Garriga i el Tagamanent. Es visualitza com un agent clau per reforçar els factors protectors, reduir els de risc i transformar els hàbits de la població jove cap a estils de vida més saludables, amb una especial atenció a la salut sexual i el benestar emocional.

Aquest Pla visualitza una comunitat cohesiva i compromesa amb la prevenció del consum de drogues i addiccions, abús i usos problemàtics de les TRIC, on la participació activa de joves, famílies, professionals i agents del territori sigui un element clau. Així mateix, busca fomentar l'autonomia i la capacitat crítica de la població jove per prendre decisions informades i responsables davant les addiccions, el consum de substàncies i els comportaments de risc.

El Pla C17 es mantindrà flexible i innovador davant nous reptes, utilitzant metodologies basades en l'evidència. Promourà la col·laboració entre agents municipals, comarcals i supramunicipals per garantir respostes coordinades. S'assegurarà d'arribar a tots els col·lectius, especialment els

més vulnerables, garantint l'accessibilitat i la inclusió. També potenciarà l'oci saludable i transformarà els espais de lleure en entorns segurs per als joves.

3.2.3 PRINCIPIS RECTORS

El Pla de Prevenció de Drogues i Promoció de la Salut C17 (2025-2028) es basa en un conjunt de principis rectors que guien totes les seves accions, garantint la coherència, l'eficàcia i l'impacte positiu en la comunitat. Aquests principis responen als reptes del territori i reforcen l'abast i la sostenibilitat del Pla C17.

1. Universalitat i equitat

El Pla C17 treballa per arribar a tota la població jove, sense exclusions, assegurant que totes les persones, independentment de la seva situació socioeconòmica, cultural o territorial, tinguin accés a recursos i serveis preventius. Això inclou una atenció especial als col·lectius que es troben en situacions de més vulnerabilitat o en risc d'exclusió, promovent la igualtat d'oportunitats.

2. Transversalitat i treball en xarxa

La col·laboració entre diversos serveis i agents que treballen amb joves és essencial per garantir la coherència i la complementarietat de les accions del Pla C17. Aquesta transversalitat assegura una resposta coordinada i efectiva davant les problemàtiques relacionades amb les addiccions.

3. Perspectiva de salut pública i interseccionalitat

El Pla C17 aborda les addiccions i els comportaments de risc des d'una perspectiva de salut pública, considerant les múltiples dimensions que poden influir-hi, com les socials, ambientals, econòmiques, culturals i de gènere. Aquest enfocament interseccional assegura que les accions són inclusives i responen a la diversitat de realitats individuals i col·lectives.

4. Participació comunitària

El Pla C17 fomenta la implicació activa de la comunitat, incloent joves, famílies, professionals i agents del territori, en la planificació, implementació i avaluació de les seves accions. Aquesta participació crea un sentit de corresponsabilitat que garanteix la rellevància i sostenibilitat de les intervencions.

5. Perspectiva de gènere i LGTBI

El Pla C17 incorpora la perspectiva de gènere i LGTBI com un component essencial per garantir que les accions siguin inclusives i sensibles a les desigualtats estructurals i discriminacions. Això garanteix que es consideren les necessitats específiques de tots els col·lectius, promovent la igualtat i el respecte per la diversitat.

6. Innovació i adaptabilitat

El Pla C17 aposta per metodologies innovadores basades en l'evidència científica i per una adaptabilitat constant davant les necessitats emergents i els nous patrons de consum. Aquesta capacitat d'adaptació assegura que les accions del Pla C17 siguin sempre rellevants i eficaces.

7. Accessibilitat

El Pla C17 garanteix que tots els seus recursos i serveis siguin fàcilment accessibles. Això permet que la ciutadania pugui beneficiar-se de les accions preventives i informatives de manera equitativa i efectiva.

8. Respecte i inclusió

Totes les accions es fonamenten en el respecte a les persones i la inclusió de la diversitat cultural, social i personal. Es vetlla perquè les intervencions siguin adequades a les necessitats i circumstàncies de cada persona, garantint la dignitat i el reconeixement de tothom.

9. Avaluació i millora contínua

El Pla integra processos d'avaluació constants per analitzar l'impacte de les accions, identificar bones pràctiques i incorporar ajustaments que assegurin una millora contínua i l'assoliment dels objectius marcats.

10. Promoció d'entorns resilients i saludables

El Pla treballa per crear entorns que fomentin la resiliència individual i col·lectiva, així com hàbits de vida saludables. Transformar espais d'oci en entorns segurs i positius i oferir alternatives constructives són prioritats per reduir els riscos i fomentar el benestar.

3.3 Definició dels Eixos i objectius

3.3.1 OBJECTIUS GENERALS DEL PLA C17

Els objectius generals del Pla C17 es focalitzen en abordar problemàtiques clau vinculades a la vida saludable i la reducció dels usos problemàtics i riscos associats. En primer lloc, es proposa prevenir i reduir tant el consum de drogues com el seu ús problemàtic, minimitzant els riscos associats per a les persones i les comunitats. En segon lloc, es pretén prevenir i reduir l'ús abusiu i problemàtic de les Tecnologies de la Relació i la Comunicació (TRIC). Finalment, el Pla aposta per fomentar estils de vida saludables que contribueixin a la gestió de conductes de risc, amb especial atenció a la salut sexual i el benestar emocional, promovent una millora integral de la qualitat de vida.

Les diferents accions dels projectes, l'impacte final de cada projecte, els eixos de treball així com el marc estratègic del pla han d'estar enfocats a la consecució d'aquests objectius.

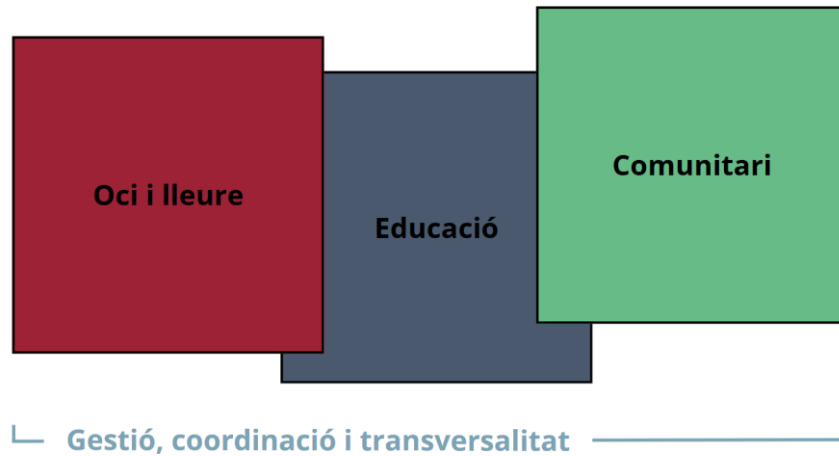
Objectius Generals del Pla

Prevenir i reduir el consum de drogues, així com disminuir el seu ús problemàtic i els riscos associats.

Prevenir i reduir l'ús abusiu i problemàtic de les Tecnologies de la Relació i la Comunicació (TRIC).

Fomentar estils de vida saludables i de gestió de conductes de risc vinculades especialment a la salut sexual i benestar emocional.

3.3.2 EIXOS DEL PLA C17



Eix d'educació

Es centra en l'àmbit educatiu, integrant les accions dirigides a l'alumnat, les famílies i els professionals del sector educatiu. L'objectiu principal és fomentar hàbits saludables, retardar l'inici del consum de substàncies, treballar la percepció del risc i consolidar factors protectors en joves i adolescents. A més, es busca reforçar el paper de les famílies com a agents preventius i generar protocols d'actuació que permetin una resposta coordinada davant situacions de risc.

Objectius estratègics:

- **1.1 Prevenir el consum de drogues, els consums de risc de drogues i d'usos problemàtics de les pantalles en l'àmbit educatiu.**

Eix d'oci i lleure

L'oci i el lleure representen un context clau per a les intervencions preventives i de reducció de riscos, ja que és un àmbit on es manifesten conductes de risc relacionades amb el consum de drogues i altres addiccions. Aquest eix se centra en l'acompanyament dels joves en espais recreatius, combinant accions de sensibilització, informació i reducció de riscos.

Objectius estratègics:

- **2.1 Prevenir els consums de risc, les addiccions i els usos problemàtics de les TRIC en el context de lleure.**
- **2.2 Prevenir i reduir els consums de risc en espais d'oci nocturn.**

Eix comunitari

Aquest eix reforça la dimensió comunitària de la prevenció, promovent accions d'abast col·lectiu que integrin diferents agents del territori. L'objectiu és augmentar la consciència social sobre els riscos associats al consum de substàncies, les addiccions, així com reduir els consums problemàtics i els abusos i usos problemàtics de les TRIC, alhora que es fomenten dinàmiques saludables dins de la comunitat.

Objectius estratègics:

- 3.1 Prevenir i intervenir en casos de risc relacionats amb drogues i pantalles.
- 3.2 Subministrar i facilitar material de prevenció de riscos.
- 3.3 Implementar mesures educatives i d'orientació alternatives a les sancions.
- 3.4 Capacitar professionals i agents comunitaris per detectar, intervenir i prevenir en el consum de drogues i usos de TRIC.
- 3.5 Proporcionar assessorament integral sobre salut i benestar.

Eix gestió, coordinació i transversalitat

Aquest eix engloba les actuacions necessàries per garantir una gestió òptima i desenvolupament del pla, afavorint la coordinació entre els diferents agents i serveis implicats. La transversalitat és un element fonamental per assegurar que les accions del pla siguin coherents i efectives.

Objectius estratègics:

- 4.1 Potenciar el treball en xarxa i la coordinació entre els agents implicats en l'execució de polítiques de prevenció.
- 4.2. Avaluar i garantir les accions del Pla C17.
- 4.3. Difondre les accions del Pla C17 al conjunt de la població.

3.4 Projectes del Pla

El següent apartat defineix l'estructura jeràrquica d'eixos de treball del Pla, els objectius estratègics, els projectes i els seus objectius específics. Alhora, per cada projecte s'identifica el grau de treball transversal en tres nivells: Baix, quan el projecte es desenvolupa principalment amb els recursos de l'agent que lidera; Mig, quan algun altre agent col·labora de forma puntual en el disseny, execució o avaluació del projecte o recursos destinats; i Alt, quan un altre agent co-organitza el projecte o bé té una participació molt destacada en el disseny, execució o avaluació, així com en els recursos destinats.

Per altra banda, també s'indica la vigència del projecte. Principalment existeixen tres categories: Consolidat (+4 anys), quan el projecte s'ha executat durant quatre o més anys; Actualitzat, quan s'ha modificat algun element fonamental del projecte fruit dels resultats de la diagnosi; i Nou, quan el projecte s'ha impulsat fruit dels resultats de la diagnosi.

Eix 1 - Educació

1. Eix d'educació						
1.1 Objectiu estratègic: Prevenir el consum de drogues, els consums de risc de drogues i d'usos problemàtics de les pantalles en l'àmbit educatiu.						
Tallers Centres Educatius de Primària (2025-2028)	Lideratge	Població	Descripció	Grau treball transversal	Altres agents	Vigència
	Pla C17	Alumnat de centres educatius de primària	Catàleg de tallers impartits per la tècnica del Pla o externalitzat.	Mig	Infància, Igualtat, Educació, CAP, Escoles	Actualitzat
	Objectius específics: 1.1.1: Oferir prevenció universal per arribar als infants de 10 a 11 anys dels centres de primària. 1.1.2: Transmetre coneixements i recursos sobre el consum de drogues, addiccions i usos de pantalles adaptats a la població infantil. 1.1.3: Identificar consums de risc incipients i treballar per reduir-los des de la infància. 1.1.4: Donar a conèixer els recursos i serveis del Pla C17 als centres de primària.					
Tallers Centres Educatius de Secundària (2025-2028)	Lideratge	Població	Descripció	Grau treball transversal	Altres agents	Vigència
	Pla C17	Alumnat de centres educatius de secundària	Catàleg de tallers impartits per tècnica del Pla o externalitzats.	Mig	Joventut, Igualtat, Educació, CAP, IES	Consolidat (+4 anys)
	Objectius específics: 1.1.5: Oferir prevenció universal i indicada per arribar a l'alumnat dels centres educatius de secundària. 1.1.6: Transmetre coneixements i recursos sobre el consum de drogues i addiccions a l'alumnat dels centres educatius de secundària. 1.1.7: Identificar consums de risc entre l'alumnat i dissenyar estratègies per disminuir-los. 1.1.8: Donar a conèixer els recursos i serveis del Pla C17 als centres de secundària. 1.1.9: Enfortir factors de protecció entre els i les adolescents per prevenir conductes de risc associades al consum.					
Formació a famílies dels centres educatius (2025-2028)	Lideratge	Població	Descripció	Grau treball transversal	Altres agents	Vigència
	Pla C17	Famílies	Formacions i tallers anuals sobre temàtiques del Pla C17 als municipis adherits.	Mig	Educació, Joventut, Esports, AFAs i IES	Consolidat (+4 anys)

Pla de Prevenció de Drogues i Promoció de la Salut C17 (2025-2028)

Protocol de detecció i actuació (2025-2028)	Objectius específics: 1.1.10: Proporcionar eines pràctiques a les famílies per prevenir i detectar consums de risc en el context familiar. 1.1.11: Facilitar coneixements sobre la promoció de la salut, incloent-hi aspectes emocionals, de sexualitat i d'ús responsable de pantalles. 1.1.12: Reforçar la capacitat de les famílies com a agents preventius clau en l'àmbit educatiu i comunitari.					
	Lideratge	Població	Descripció	Grau treball transversal	Altres agents	Vigència
	Pla C17	Alumnat de centres educatius de secundària	Protocol per prevenir, detectar i intervenir en casos de risc per consum de drogues o ús de pantalles.	Mig	IES, Serveis Socials, SPOTT	Consolidat (+4 anys)
Objectiu específic: 1.1.13: Facilitar la detecció de comportaments de risc en relació amb el consum de drogues i l'ús problemàtic de pantalles. 1.1.14: Establir un circuit de coordinació entre els diferents membres de la comunitat educativa escolar i els diferents agents implicats en el Protocol. 1.1.15: Promoure les intervencions educatives amb l'alumnat dels centres de secundària i les seves famílies (o professionals referents) sobre el consum de drogues, l'ús problemàtic de pantalles i altres situacions de risc que se'n derivin.						

Eix 2 – Oci i lleure

2. Eix d'oci i lleure						
2.1 Objectiu estratègic: Prevenir els consums de risc, les addiccions i els usos problemàtics de les TRIC en el context de lleure.						
Tarda C17 (2025-2028)	Lideratge	Població	Descripció	Grau treball transversal	Altres agents	Vigència
	Pla C17	Usuaris i usuàries dels espais joves	Tallers i activitats mensuals de prevenció i promoció de la salut en espais joves, ajustades a les necessitats detectades.	Mig	Dinamitzadores d'espais joves	Consolidat (+4 anys)
	Objectius específics: 2.1.1: Dinamitzar espais joves amb activitats que fomentin la salut i la participació activa. 2.1.2: Crear espais segurs de consulta per a joves. 2.1.3: Transmetre coneixements i recursos sobre el consum de drogues i les addiccions. 2.1.4: Identificar consums de risc entre els joves i treballar per disminuir-los. 2.1.5: Donar a conèixer els serveis i recursos del Pla C17. 2.1.6: Potenciar factors de protecció entre la població juvenil.					
2.2 Objectiu estratègic: Fomentar espais d'oci nocturn amb menys riscos i prevenir els consums de risc.						
Estand Informatiu i d'assessorament (2025-2028)	Lideratge	Població	Descripció	Grau treball transversal	Altres agents	Vigència
	Pla C17	Adolescents i joves en espais d'oci nocturn	Carpa informativa amb material de reducció de riscos, assessorament i proves d'alcoholèmia en espais d'oci nocturn.	Baix	Joventut, Cultura	Consolidat (+4 anys)
	Objectius específics: 2.2.1: Oferir informació i reduir riscos des d'un espai visible i accessible en entorns d'oci nocturn. 2.2.2: Facilitar material per a la reducció de riscos de forma accessible.					
Agent salut C17 (2025-2028)	Lideratge	Població	Descripció	Grau treball transversal	Altres agents	Vigència
	Pla C17	Adolescents i joves en espais d'oci nocturn	Servei mòbil per informar, assessorar i intervenir en espais d'oci nocturn per prevenir i reduir consums i riscos associats.	Baix	Joventut, Cultura, Comissions de festes	Consolidat (+4 anys)
	Objectius específics: 2.2.3: Facilitar l'accés a recursos d'assessorament individualitzat per prevenir i reduir conductes de risc vinculades a l'oci nocturn. 2.2.4: Interactuar directament amb joves per adaptar les intervencions a les seves necessitats.					

Pla de Prevenció de Drogues i Promoció de la Salut C17 (2025-2028)

	Lideratge	Població	Descripció	Grau treball transversal	Altres agents	Vigència
Protocol Barres (2025-2028)	Pla C17	Menors i població assistent als actes d'oci nocturn	Document que regula procediments per evitar el consum de begudes alcohòliques per part de menors i promoure el consum responsable.	Alt	Joventut, Policia Local, Cultura, Esports	Consolidat (+4 anys)
	Objectius específics: 2.2.5: Implicar les entitats i organitzacions que gestionen barres en la reducció de riscos associats al consum d'alcohol. 2.2.6: Garantir el compliment de la normativa per evitar la venda d'alcohol a menors d'edat.					

Eix 3 – Comunitari

3. Eix comunitari						
3.1 Objectiu estratègic: Fomentar la salut i prevenir conductes de risc a través d'informació, assessorament i sensibilització dirigits a la població juvenil, famílies i professionals.						
Servei d'Informació i Assessorament sobre Drogues i Salut C17 (2025-2028)	Lideratge	Població	Descripció	Grau treball transversal	Altres agents	Vigència
Servei d'Informació i Assessorament sobre Drogues i Salut C17	Pla C17	Adolescents, joves, famílies i professionals	Servei d'atenció presencial i en línia per informar i assessorar sobre drogues, pantalles, sexualitat, salut emocional, etc.	Mig	Qualsevol professional o àrea relacionada	Consolidat (+4 anys)
	Objectius específics: 3.1.1: Oferir assessorament i orientació multicanal per a la promoció de la salut i la prevenció de riscos. 3.1.2: Derivar casos de risc a recursos adequats per al seu tractament o seguiment. 3.1.3: Potenciar la intervenció i el seguiment personalitzat dels casos identificats.					
Campanyes de sensibilització i prevenció (2025-2028)	Lideratge	Població	Descripció	Grau treball transversal	Altres agents	Vigència
Campanyes de sensibilització i prevenció	Pla C17	Adolescents, joves, població en general, comerços	Campanyes municipals sobre prevenció del consum de drogues, ús problemàtic de pantalles i promoció d'hàbits saludables.	Mig	Joventut, Comerç, Esports, Cultura	Consolidat (+4 anys)
	Objectius específics: 3.1.4: Ampliar l'abast de la prevenció universal per arribar al màxim nombre de persones possible dins del territori. 3.1.5: Reduir els riscos associats al consum de drogues, usos de les TRIC i altres addiccions mitjançant accions de sensibilització.					
3.2 Objectiu estratègic: Prevenir i intervenir en casos de risc relacionats amb drogues i pantalles.						
Protocolos de Mesures Educatives Alternatives a la Sanció 4/15 (2025-2028)	Lideratge	Població	Descripció	Grau treball transversal	Altres agents	Vigència
Protocolos de Mesures Educatives	Pla C17	Menors de 14 a 17 anys	Intervenció educativa com alternativa a	Alt	Mossos d'Esquadra, Policia	Consolidat (+4 anys)

Alternative s a la Sanció 4/15			sancions administratives per consum o tinença de drogues.		Local, Serveis Socials	
	Objectius específics: 3.2.2: Establir procediments clars i unificats per implementar mesures educatives alternatives a les sancions administratives per a joves. 3.2.3: Promoure la responsabilització personal dels joves a través d'intervencions socioeducatives adaptades a cada cas.					
Coordinació de casos i derivacions (2025-2028)	Lideratge	Població	Descripció	Grau treball transversal	Altres agents	Vigència
Coordinació de casos i derivacions	Pla C17	Usuaris i usuàries de Serveis Socials i Pla C17	Assessoraments, seguiments i derivacions per abordar casos relacionats amb el consum de drogues i temàtiques del Pla.	Alt	Serveis Socials, SPOTT	Consolidat (+4 anys)
	Objectius específics: 3.2.4: Assessorar i donar suport tècnic a professionals en la gestió de casos relacionats amb el consum de drogues, pantalles i altres addiccions. 3.2.5: Derivar casos identificats a serveis especialitzats per garantir una intervenció adequada. 3.2.6: Facilitar el seguiment de casos complexos amb una perspectiva multidisciplinària.					
3.3 Objectiu estratègic: Subministrar i facilitar material de reducció de riscos.						
Servei de subministr ament de material de prevenció (2025- 2028)	Lideratge	Població	Descripció	Grau treball transversal	Altres agents	Vigència
Servei de subministra ment de material de prevenció	Pla C17	Adolescents i joves	Subministrament de material de reducció de riscos, com preservatius interns i externs, i bandes de làtex als espais municipals	Baix	-	Consolidat (+4 anys)
	Objectiu específic: 3.3.1: Garantir la disponibilitat de material per a la reducció de riscos i la promoció de la salut per a les persones joves que ho requereixin.					
Projecte màquina (2025- 2028)	Lideratge	Població	Descripció	Grau treball transversal	Altres agents	Vigència
Projecte màquina	Pla C17 i Generalitat	Adolescents i joves	Instal·lació de màquines dispensadores de preservatius a preus reduïts per facilitar l'accessibilitat.	Baix	Generalitat, Centres joves, CAP, EMAD	Consolidat (+4 anys)
	Objectiu específic: 3.3.2: Garantir l'accés a preservatius a preus reduïts mitjançant màquines dispensadores.					

3.4 Objectiu estratègic: Capacitar a professionals i agents comunitaris per detectar, intervenir i prevenir.						
Formacions a agents comunitaris (2025-2028)	Lideratge	Població	Descripció	Grau treball transversal	Altres agents	Vigència
Formacions a agents comunitaris	Pla C17	Professionals	Formacions a demanda o segons catàleg a agents comunitaris per tal de facilitar la capacitat d'agents que treballin amb la població jove.	Mig	Agents comunitaris	Nou!
	Objectius específics: 3.4.1: Garantir que els i les agents comunitàries disposin d'informació actualitzada sobre problemàtiques vinculades al consum de drogues, addiccions, TRIC i sexualitat. 3.4.2: Informar sobre els recursos disponibles per fer front a aquestes problemàtiques.					
Formació a professionals i entitats (2025-2028)	Lideratge	Població	Descripció	Grau treball transversal	Altres agents	Vigència
Formació a professionals i entitats	Pla C17	Professionals i entitats	Formacions i tallers anuals sobre temàtiques del Pla C17.	Mig	Educació, Joventut, Esports	Consolidat (+4 anys)
	Objectiu específic: 3.4.3: Oferir tallers i formacions regulars sobre prevenció i detecció de consums de drogues, usos abusius, problemàtics de les TRIC i salut sexual a professionals i entitats del territori.					

Eix 4 – Gestió, coordinació i transversalitat

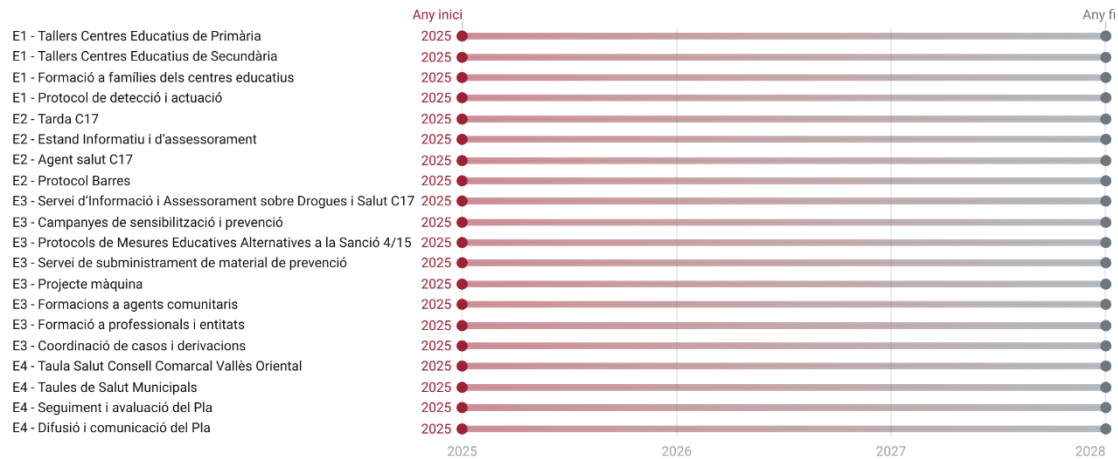
4. Eix gestió, coordinació i transversalitat						
4.1 Objectiu estratègic: Potenciar el treball en xarxa i la coordinació entre els i les agents implicades en l'execució de polítiques de prevenció.						
Taula Salut Consell Comarcal Vallès Oriental (2025-2028)	Lideratge	Població	Descripció	Grau treball transversal	Altres agents	Vigència
	Pla C17, CAP i tècniques de salut	Professionals del Vallès Oriental	Jornada formativa anual sobre salut jove, incloent temàtiques com drogues, pantalles i benestar emocional.	Alt	CCVO, tècnics/ques de prevenció i joventut comarcals	Consolidat (+4 anys)
	Objectius específics: 4.1.4: Organitzar anualment una jornada formativa per a professionals sobre temàtiques vinculades a la salut juvenil. 4.1.5: Fomentar la col·laboració entre professionals del territori mitjançant espais d'intercanvi d'experiències i bones pràctiques. 4.1.6: Promoure el debat i la reflexió sobre les noves tendències en consum de drogues, ús de pantalles i benestar emocional.					
Taules de Salut Municipals (2025-2028)	Lideratge	Població	Descripció	Grau treball transversal	Altres agents	Vigència
	Pla C17	Professionals dels diferents municipis	Coordinació tècnica amb l'Ametlla, la Garriga i les Franqueses per planificar i supervisar accions i intervencions, així com per gestionar la derivació de casos.	Alt	Agents tècnics dels municipis	Consolidat (+4 anys)
	Objectius específics: 4.1.7: Coordinar tècnicament les accions i intervencions en matèria de salut als municipis de l'Ametlla, la Garriga i les Franqueses. 4.1.8: Supervisar la implementació de les accions planificades i garantir-ne la coherència amb els objectius del Pla C17. 4.1.9: Gestionar les derivacions de casos de manera eficient i coordinada entre municipis.					
4.2 Objectiu estratègic: Avaluar i garantir les accions del Pla C17.						
Seguiment i avaluació del Pla (2025-2028)	Lideratge	Població	Descripció	Grau treball transversal	Altres agents	Vigència
	Pla C17	Professionals	Seguiment i avaluació anual de l'execució del PPDPs C17 a partir dels indicadors del Pla.	Alt	Secretari a tècnica C17 i Comissió Política	Actualitzat
	Objectius específics: 4.2.1: Realitzar un seguiment anual de l'execució de les accions del Pla C17 a partir dels indicadors establerts. 4.2.2: Elaborar informes anuals que reflecteixin l'eficàcia de les intervencions del Pla. 4.2.3: Identificar àrees de millora i proposar ajustos per optimitzar els resultats del Pla.					
4.3 Objectiu estratègic: Difondre les accions del Pla C17 al conjunt de la població.						
Difusió i comunicació del Pla (2025-2028)	Lideratge	Població	Descripció	Grau treball transversal	Altres agents	Vigència
	Pla C17	Població en general	Divulgar les accions i recursos per garantir que arribin al conjunt de la població.	Mig	Grup Motor C17	Actualitzat

	Objectius específics: 4.3.1: Divulgar les accions, recursos i serveis del Pla C17 a través de diferents canals per garantir-ne el coneixement general. 4.3.2: Sensibilitzar la població sobre la importància de la prevenció d'addiccions i la promoció de la salut. 4.3.3: Promoure la participació activa de la comunitat en les accions del Pla mitjançant una comunicació clara.
--	--

3.5 Resum del Pla i calendari

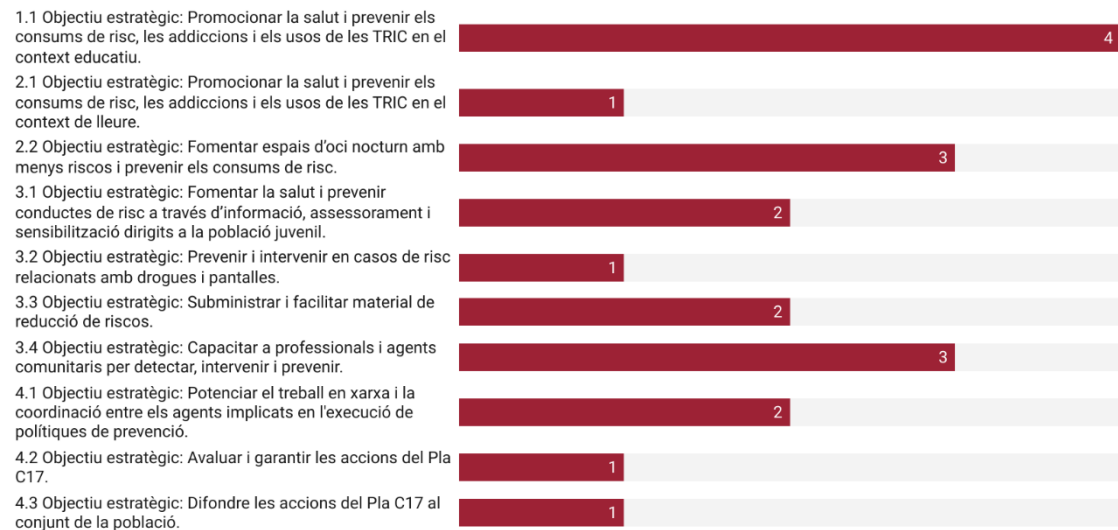
El conjunt de projectes del Pla són estables, això implica que el seu desenvolupament es preveu des de l'inici del pla fins al final. L'estabilitat del Pla implica un major reconeixement i referencialitat dels projectes per part de la població usuària.

Gràfic 1: Any d'inici i fi dels projectes segons Eix



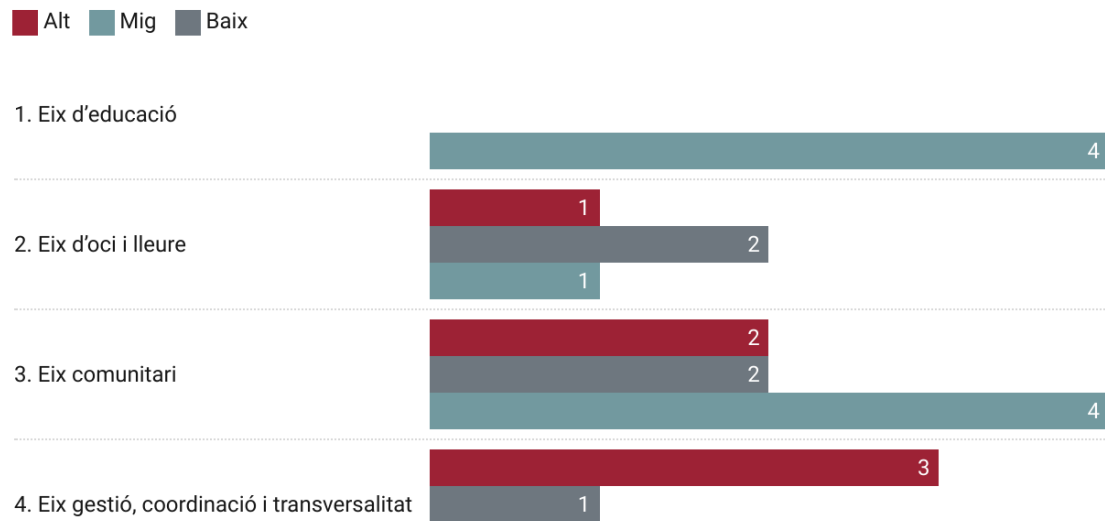
Els objectius estratègics amb més nombre de projectes són el 1.1 referent a la prevenció de consums de risc, addiccions i usos de les TRIC en el context educatiu; el 2.2 referent a la reducció de riscos i consums als espais d'oci nocturn; i el 3.4 de capacitació a professionals i agents comunitaris.

Gràfic 2: Nombre de projectes del Pla segons Objectiu Estratègic



El grau de treball transversal identifica la col·laboració entre diferents agents. El treball transversal o coordinació pot implicar majors costos d'organització, però garanteix pluralitat de visions, eficiència dels recursos municipals i un major impacte en la població usuària. L'eix de gestió, coordinació i transversalitat, lògicament, és l'eix que té més projectes amb un grau de treball transversal alt. Els projectes d'oci i lleure i comunitari tenen més projectes de baix o mig treball transversal.

Gràfic 3: Grau de treball transversal segons Eix



3.6 Avaluació

A continuació s'indiquen els principis d'avaluació per al Pla de Prevenció de Drogues i Promoció de la Salut C17 (2025-2028).

L'avaluació de les polítiques públiques és imprescindible per la millora contínua de les administracions públiques, alhora suposa la única forma de generar coneixement sobre l'efecte d'aquestes polítiques sobre la realitat i les necessitats socials per les quals van ser dissenyades.

Segons Ivàlua³ existeixen diferents tipus d'avaluacions: de necessitats, de disseny de la implementació, d'impacte o eficiència:

- **Avaluació de necessitats:** identifica si la magnitud de la necessitat o problema social justifica l'existència de la política pública.
- **Avaluació del disseny:** identifica si la teoria del canvi està correctament definida, és a dir:
 - o S'identifiquen els **problemes** a abordar
 - o S'estableixen els **recursos** necessaris per abordar intervenir sobre la problemàtica.
 - o Es defineixen les **activitats** que intervindran sobre la problemàtica mitjançant els recursos disponibles.
 - o Es concreten els **productes** resultats de les activitats
 - o S'identifiquen els **impactes** esperats sobre la població o la problemàtica
- **Avaluació de la implementació:** identifica si la posada en pràctica de la política s'ajusta als factors imprevistos, especificitats contextuais o què fa la política en referència al disseny.
- **Avaluació d'impacte:** identifica si la intervenció realment està causant els efectes esperats sobre la població o problemàtica.
- **Avaluació d'eficiència:** identifica l'eficiència de la intervenció, posant en relació costos i impactes.

La diagnosi i el disseny del **Pla de Prevenció de Drogues i Addiccions** es podrien correspondre amb l'avaluació de necessitats i l'avaluació de disseny, respectivament. El Grup Motor serà l'encarregat de definir els indicadors d'aquestes avaluacions d'impacte i d'eficiència al llarg del desenvolupament del Pla. Per avaluar l'impacte i eficiència és necessari comptar amb polítiques consolidades, és a dir, es necessita que les polítiques s'hagin pogut executar per un temps. Per tant, la única avaluació que podem orientar en el moment de redacció del Pla és l'avaluació d'implementació, és a dir, l'avaluació sobre les activitats que s'estan impulsant en l'actualitat.

D'aquesta manera, per a l'avaluació del Pla es proposen una sèrie d'ítems comuns vinculats al seguiment de l'execució dels seus projectes. Aquests indicadors comuns permeten:

- **Escalabilitat:** Tots els projectes, programes i eixos són comparables, atès que estan mesurats pels mateixos indicadors.
- **Anàlisi cronològica:** En tractar-se dels mateixos indicadors es pot fer un seguiment temporal (principalment plantejat de forma anual) de la implementació dels diferents projectes, programes o eixos.

Els indicadors de seguiment que es proposen per l'avaluació del PPDAPS C17 son els següents:

Grup	Ítems d'avaluació	Exemple de resposta	Tipus de resposta	Opcions de resposta
Estructura	id del projecte	3.1.1	id	-
	Projecte	Tallers de Prevenció d'addicions. Programa del C17	text	-
	Objectiu/s estratègic/s	OE3.1: Oferir eines i activitats formatives en matèria de prevenció tant als agents municipals com als públics diana, incloent-hi l'àmbit educatiu, familiar i comunitari	text	-
	Eix	Eix 3. Prevenció i reducció de riscos	text	-
	Anys d'execució	2023	numèrica	
	Lideratge	Salut Comunitària	text	Tots els agents que lideren projectes
Valoracions generals	Punts forts	La participació ha estat alta...	text	-
	Punts febles	Ha faltat poder...	text	-
	Reptes i propostes	L'any vinent s'ha de...	text	-
	Valoració general 0-10	7	numèrica	0;1;2;3;4;5;6;7;8;9;10
	Grau d'execució	Execució alta	categòrica	Executat totalment; Execució alta; Execució baixa; No executat
Recursos	Valoració recursos humans	4	numèrica	0;1;2;3;4;5
	Valoració recursos econòmics	5	numèrica	0;1;2;3;4;5
	Valoració espai	2	numèrica	0;1;2;3;4;5
Beneficiàries	Grau valoració tècnica	3	numèric	0;1;2;3;4;5
	Grau Valoració participants	4	numèric	0;1;2;3;4;5
	Total participants	30	numèric	-
	Nombre Dones	18	numèric	-
	Nombre Homes	11	numèric	-

Nombre No binari	1	numèric	-
Infants (10 a 11 anys)	25	numèric	-
Adolescents (12 a 17 anys)	30	numèric	-
Joves (18 a 29 anys)	15	numèric	-

Al mateix temps, per cada un dels **Objectius Estratègics** presentats en el disseny del Pla, es proposa avaluar el seu assoliment a partir dels diferents escenaris:

- **Assoliment màxim (4 punts):** L'Objectiu Estratègic s'ha assolit plenament sense cap limitació o impediment tècnic, de recursos, d'accés i aprofitament de la població beneficiària o d'altre tipus.
- **Assoliment alt (3 punts):** Tot i que s'ha pogut assolir de forma general l'Objectiu Estratègic, s'han detectat certes limitacions tècniques, de recursos, d'accés i aprofitament de la població beneficiària o d'altre tipus.
- **Assoliment mitjà (2 punts):** L'Objectiu estratègic s'ha assolit de forma parcial, tot i que es considera que s'ha aconseguit dur a terme certes accions, han aparegut limitacions i impediments tècnics, de recursos, d'accés i aprofitament de la població beneficiària o d'altre tipus, que han afectat de forma considerable la consecució de l'Objectiu.
- **Assoliment baix (1 punt):** No s'ha aconseguit assolir l'Objectiu Estratègic, les accions que s'han dut a terme han estat insuficients.
- **Assoliment nul (0 punts):** No s'ha dut a terme cap acció o projecte que es pugui vincular amb l'Objectiu Estratègic.

Aquests indicadors han de poder-se **recollir de forma anual**. Alhora també de forma anual, s'han **d'explotar els resultats i generar informes**, obtenint estadístiques per cada projecte. De forma agrupada també s'han d'obtenir resultats agregats per l'eix, l'objectiu o el lideratge, entre altres. L'anàlisi de resultats ha de permetre la presa de decisions basada en dades, per tal de millorar l'execució i impacte de les polítiques relatives a la prevenció de riscos en l'àmbit de les addiccions.

Els **indicadors d'impacte** permeten mesurar els resultats de les accions implementades en termes de sensibilització, prevenció i promoció de la salut. Inclouen dades sobre la percepció de risc, les motivacions i l'accés a substàncies, així com sobre el benestar emocional i el consum de drogues. Aquests indicadors són fonamentals per avaluar l'eficàcia del Pla, identificar tendències, ajustar les estratègies i garantir una presa de decisions basada en evidències per maximitzar l'impacte preventiu. Tenint en compte els indicadors de l'enquesta de la diagnosi es proposen els següents indicadors d'impacte clau.

D'aquesta manera es proposa a la comissió tècnica del C17 que en futures edicions d'enquestes a la població jove incorpori les següents preguntes. D'aquesta manera es pot realitzar un seguiment d'indicadors clau i aplicar tècniques d'avaluació quasi-experimental *pre-post*.

Bloc	Pregunta	Resposta
Dades demogràfiques	Amb quin gènere t'identifiques?	Dona
		Home
		Persona no binària

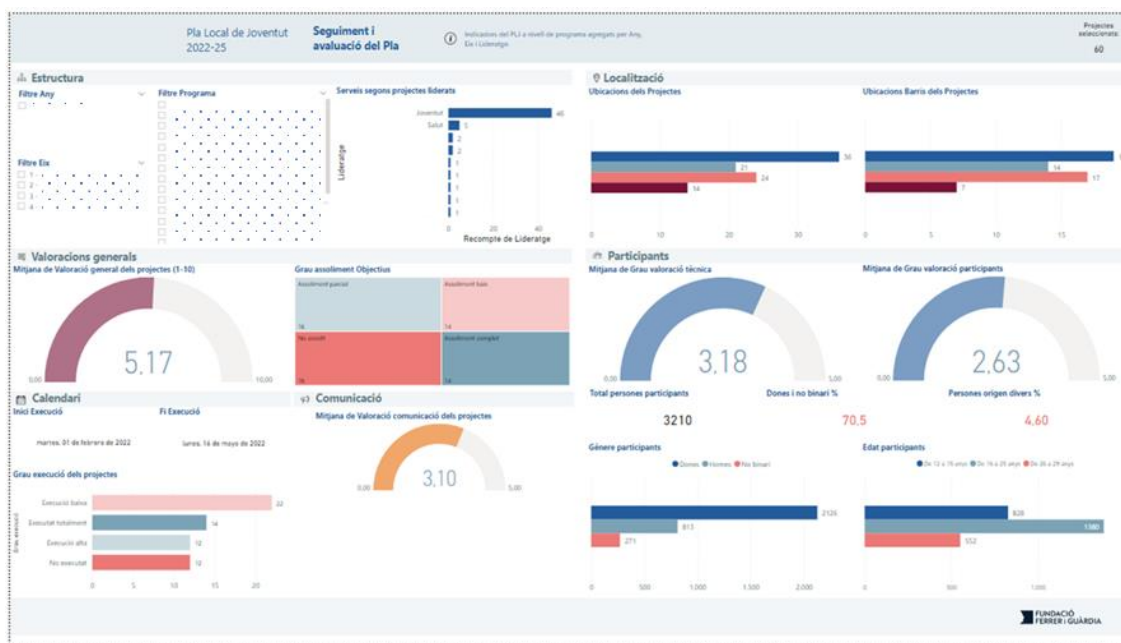
	Quina és la teva edat? [de 12 a 29 anys]	Anys
	A on has nascut?	A Catalunya A la resta d'Espanya A un país de la Unió Europea A un país fora de la UE
	A quin municipi vius	l'Ametlla del Vallès Figaró-Montmany Les Franqueses del Vallès La Garriga Tagamanent Un altre municipi
	Indica si has consumit begudes alcohòliques	He consumit ALGUNA VEGADA EN LA VIDA He consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 12 MESOS He consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 30 DIES He consumit diàriament o quasi diàriament en els ÚLTIMS 30 DIES No he consumit mai alcohol o només l'he tastat
	Indica si has fumat tabac	He consumit ALGUNA VEGADA EN LA VIDA He consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 12 MESOS He consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 30 DIES He consumit diàriament o quasi diàriament en els ÚLTIMS 30 DIES No he consumit mai tabac o només alguna calada
Drogues i addiccions	Indica si has fumat cànnabis (porros)	He consumit ALGUNA VEGADA EN LA VIDA He consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 12 MESOS He consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 30 DIES He consumit diàriament o quasi diàriament en els ÚLTIMS 30 DIES No he consumit mai cànnabis (porros) o només alguna calada
	Indica si has consumit alguna vegada alguna beguda energètica (Monster, RedBull, Burn)?	He consumit ALGUNA VEGADA EN LA VIDA He consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 12 MESOS He consumit alguna vegada en els ÚLTIMS 30 DIES He consumit diàriament o quasi diàriament en els ÚLTIMS 30 DIES No he consumit mai begudes energètiques o només l'he tastat
	Matriu: Les següents preguntes es refereixen a l'ús de dispositius (mòbil, tablet, ordinador, SmartTV, etc.) per connectar-se a xarxes socials (Instagram, TikTok, Facebook, Twitter, YouTube, etc.), jugar a videojocs, veure series o pel·lícules, escoltar música, etc. Indica amb quina freqüència et trobes en les situacions següents:	Mai
	Els meus pares, la meva parella o les meves amistats em diuen que hauria de passar menys temps amb el mòbil/tablet/ordinador/TV	Poques vegades

Em salto àpats o dormo menys hores del que toca per estar al mòbil/ordinador/tablet/TV	Algunes vegades
Em distrec de la feina que haig de fer o intento acabar-la més ràpid per poder utilitzar el mòbil/tablet/ordinador/TV	Sovint
Deixo de complir les meves obligacions (estudis, família, etc.) per estar amb el mòbil/tablet/ordinador/TV	Molt sovint
Utilitzo el mòbil/tablet/ordinador/TV quan estic trist/a per evadir-me i oblidar els sentiments negatius	
Evito quedar en persona, prefereixo els entorns virtuals	
Rebo o he rebut ciberassetjament	
Parlo amb persones que no conec cara a cara	
Comparteix imatges meves nu o nua a través de missatges o xarxes socials	
Faig apostes per internet	
En els últims 12 mesos has tingut alguna vegada o més un o més atacs d'ansietat o pànic?	Sí
	No

Els resultats s'han de presentar a la Comissió Política i, preferentment, també als agents que participen en les polítiques de salut. Alhora, com exercici de **transparència i rendició de comptes**, és important traslladar els resultats més rellevants a la ciutadania o a les entitats del territori. Per exemple, el grau d'execució de projectes, les persones ateses segons gènere, l'assoliment dels Objectius Estratègics, etc.

A continuació es mostra una suggerència de presentació de la forma de presentar els resultats a través d'eines de visualització. Aquesta eina hauria de desenvolupar-se *ad hoc*.

II-lustració 2. Suggerència de presentació dels resultats



Font: Elaboració pròpia a través de PowerBI

SPOTT. Subsecció de Projectes i Programes

Gerència de Serveis Socials

Àrea de Sostenibilitat Social, Cicle de Vida i Comunitat

Sant Honorat, 5 08002 Barcelona

www.diba.cat/web/spott



**Diputació
Barcelona**