

**III PLA MANCOMUNAT DE PREVENCIÓ
DE DROGODEPENDÈNCIES I ALTRES
TRASTORNS ADDICTIUS DE LA
MANCOMUNITAT DE LA RIBERA ALTA
2021 -2024**

**UNITAT DE PREVENCIÓ COMUNITÀRIA EN
CONDUCTES ADDICTIVES DE LA
MANCOMUNITAT DE LA RIBERA ALTA**

1. INTRODUCCIÓ

- 1.1. Justificació
- 1.2. Marc teòric de suport al Pla

2. MARC NORMATIU

3. AVALUACIÓ PLA 2017/2020

4 AVALUACIÓ DE NECESSITATS

- 4.1 Característiques socioeconòmiques i demogràfiques de la comarca i la Mancomunitat
- 4.2 Factors relacionats amb el consum o problemàtiques associades a les drogues
- 4.3 Justificació de les necessitats àmbit per àmbit.
- 4.4 Adaptació de les activitats del III Pla Mancomunat al context de la COVID-19

5. OBJETIU GENERAL I OBJETIUS ESPECÍFICS PER ÀMBITS D'INTERVENCIÓ

6 COORDINACIÓ INSTITUCIONAL I PARTICIPACIÓ SOCIAL

7. PRESSUPOST

1. INTRODUCCIÓ

El Pla Mancomunitat de Prevenció de Drogodependències i Altres Trastorns Addictius de la Mancomunitat de la Ribera Alta porta en funcionament des de el 18 de setembre de 2000.

En un món globalitzat, la producció, la comercialització i el consum de drogues legals i il·legals han transcendit els límits d'un consum cultural "tradicional" per passar a formar part de les dinàmiques que regeixen la societat de consum i del lliure mercat. A més, les tecnologies de la informació i la comunicació (les xarxes socials, els mitjans digitals) han facilitat l'accés a les drogues, així com als jocs d'apostes i d'entreteniment en totes les seves formes, i aquest darrer s'ha convertit en un dels sectors de negoci de més creixement dels últims anys. A hores d'ara tot magnificat i amb gran quantitat d'incertesa per culpa de la COVID-19.

L'accés i l'experimentació amb les drogues, amb les pantalles i amb el joc en les seves diferents formes s'han normalitzat i globalitzat en algunes pràctiques d'oci i lleure que triomfen en la nostra societat actual per la potenciació d'una forma de vida en la qual preval el plaer, la gratificació immediata i el sentiment de pertinença. Malauradament, com en altres sectors, les lleis del mercat marquen el sentit d'aquestes pràctiques i els interessos primaris i vitals dels consumidors, d'antuvi determinants, ja no són el més important.

El fenomen social de les drogodependències i altres addiccions constitueix en els nostres dies un dels problemes més importants als quals han d'enfrontar-se la major part de les societats actuals.

Així, el problema de les addiccions necessita d'actuacions preventives eficaces, concretes i contextualitzades, de forma que incidisquen d'una manera directa sobre els factors de risc de l'inici i el manteniment de conductes addictives en els adolescents i població general d'una zona o entorn determinat.

En aquest moments tenim resultats de la comunitat científica que posen de manifest:

- la necessitat i prioritat de la prevenció primària com a principal estratègia de prevenció;
- el coneixement d'alguns dels factors de risc que controlen l'inici i manteniment de les conductes addictives el que ens permet orientar la prevenció cap a factors de protecció enfront als de risc, i
- la seguretat que alguns programes de prevenció, que han sigut avaluats, donen resultats positius en l'aconseguint d'objectius de prevenció.

A aquesta realitat global, cal afegir-hi d'altres determinants socials que són a la base d'una part important de les desigualtats en salut i socials a la Ribera Alta i que tenen un impacte considerable en problemàtiques relacionades amb les addiccions. L'envelliment progressiu de la població general i de les persones que consumeixen i l'arribada important d'infants i joves emigrants sols comporten nous reptes quant a patrons i formes de consum de les drogues i addiccions comportamentals, que requereixen respostes preventives i assistencials innovadores.

L'abordatge del consum de drogues i les addiccions comportamentals és un repte permanent que necessita una constant adaptació de les polítiques i les línies d'actuació amb l'objectiu d'oferir a la persona el servei que més s'adeqüi a les seves necessitats i situació des d'una perspectiva integral i centrada en la persona.

Per tot això, en el nou PLA MANCOMUNITAT DE PREVENCió DE DROGODEPENDÈNCIES I ALTRES TRASTORNS ADDICTIUS DE LA MANCOMUNITAT DE LA RIBERA ALTA 2021 -2024 que us presentem, es dona continuïtat a tota la feina feta i

s'amplien les accions per donar resposta a nous reptes com els derivats de les addiccions comportamentals i de la situació actual de pandèmia degut a la COVID-19.

Es tracta d'un pla que, des de la salut pública i els drets humans, pretén contribuir a l'assoliment d'una societat més crítica i lliure que sigui capaç de gestionar millor la relació amb les drogues i els altres comportaments susceptibles de generar addiccions. És un pla que vol ser innovador i també incidir en els factors estructurals i els eixos de desigualtat social i que fa seu el compromís de "no deixar ningú enrere".

1.1 JUSTIFICACIÓ

Vivim temps molt dinàmics, de canvis ràpids en què les necessitats de salut i socials, i més en l'àmbit de les drogues i els trastorns addictius, són molt diverses i la seva bona governança requereix una mirada lliure de prejudicis, innovadora, flexible i coordinada.

Cal promoure actuacions preventives que regulin la disponibilitat i l'accés a les substàncies, al joc d'entreteniment i a les apostes en línia; cal sensibilitzar i fer conscients, especialment els joves i els adolescents, dels riscos de determinades pràctiques de consum: consums episòdics intensius (intoxicacions), policonsum (alcohol, cànnabis, estimulants, etc.), ús de fàrmacs sense prescripció mèdica (hipnòtics, derivats opiacis, etc.), consum de noves substàncies psicoactives, usos d'eines digitals i consum vinculat a pràctiques sexuals de determinats col·lectius. D'altra banda, cal fer un replantejament de la resposta, tant preventiva com assistencial, dins l'àmbit de les addiccions comportamentals i tenir en compte les conseqüències per a terceres persones derivades del consum de risc o problemàtic de drogues (danys a tercers).

La salut constitueix, un dret essencial de la persona i, com a tal, només a través de la seua satisfacció individual i col·lectiva pot materialitzar-se la igualtat substancial entre els individus, que la societat demanda i la Constitució sanciona. El dret a la protecció de la salut està reconegut en l'article 43 de la Constitució Espanyola, el qual, així mateix, imposa als poders públics el deure d'organitzar i tutelar la salut pública a través de les mesures preventives i de les prestacions i servicis necessaris.

La Llei General de Salut Pública va partir del fet que el dret a la protecció de la salut reconegut en la Constitució s'havia interpretat, en termes generals, com el dret a rebre assistència sanitària contra la malaltia, però no s'havien desenrotllat de la mateixa manera els esforços que l'administració i la societat han de fer en matèria de prevenció de la malaltia i de promoció i protecció de la salut. Per aquest motiu, la Llei 33/2011, de 4 d'octubre, va completar eixe buit legal amb el vessant preventiu i de protecció i promoció de la salut.

Amb la Llei 10/2014, de 29 de desembre, de la Generalitat, de Salut en la Comunitat Valenciana, al seu article 6 (6-2-g-3-a-1 (pag.6) - per a municipis de més de 20.000 habitants - i 6-2-g-3-b - per a municipis de menys-), estableix la necessitat d'elaborar, aprovar i executar un pla municipal de prevenció de drogodependències que ha de ser preceptiu i vinculant a la Conselleria que ostenta les competències en matèria de trastorns addictius.

Els municipis de la Comunitat Valenciana exerciran les competències següents en funció de la població:

a) Els municipis de més de 20.000 habitants:

1. L'aprovació i execució d'un pla municipal sobre trastorns addictius, elaborat en coordinació i de conformitat amb els criteris establerts al Pla Estratègic sobre Trastorns Addictius de la Generalitat, que inclourà programes de prevenció, així com

d'informació i assessorament a través de les unitats destinades a la prevenció comunitària de conductes addictives.

2. La coordinació dels programes municipals de prevenció en matèria de trastorns addictius que es desenvolupen exclusivament en el seu àmbit territorial.

3. El foment de la participació social i de les institucions sense ànim de lucre que en el municipi desenvolupen les actuacions previstes en el pla municipal sobre trastorns addictius.

4. La constitució d'unitats destinades a la prevenció comunitària de conductes addictives, dotant-les dels mitjans tècnics i humans necessaris.

b) Els municipis de menys de 20.000 habitants i altres entitats locals, per a poder exercir les competències en matèria de drogodependències previstes en els tres apartats anteriors i, si és el cas, poder obtenir finançament públic per a estos fins, hauran d'elaborar i aprovar un pla sobre drogues i trastorns addictius, bé de forma individual o per mitjà d'agrupacions de municipis i mancomunitats, si no tenen suficient capacitat econòmica i de gestió.

La constitució de la Unitat de Prevenció Comunitària en Conductes Addictives (UPCCA) de la Mancomunitat de Municipis de la Ribera Alta, el 18 de Setembre de 2000, va suposar que es posara en marxa un servei que està contribuint de forma decisiva a la implantació del Pla Estratègic de Drogodependències i Altres Trastorns Addictius de la Comunitat Valenciana vigent i del Pla Mancomunat de Prevenció de les Drogodependències a les diferents poblacions de la comarca de la Ribera Alta. Així, els diferents municipis mancomunats disposen d'un instrument proper i eficaç que els permet donar resposta i adoptar les mesures adequades en el tema de la prevenció de les drogodependències i altres trastorns addictius a totes les poblacions que conformen la Ribera Alta, independentment del nombre d'habitants de les mateixes.

Podríem definir la **Unitat de Prevenció Comunitària en Conductes Addictives (UPCCA)** com un servei públic comunitari que té com a objectiu principal la prevenció de les drogodependències i altres trastorns addictius. Per açò, el treball que es du a terme als 23 municipis adherits al servei consisteix a ajudar a reduir i/o evitar l'ús i abús de drogues (tabac, alcohol, cànnabis, etc) i d'altres addiccions (joc, internet, xarxes socials, etc), així com els problemes associats. També es promouen hàbits de vida saludables i una cultura de salut que incloga el rebuig del consum de drogues; promocionant una cultura saludable i una millora del benestar social en la família, en l'escola i en la comunitat en general, per tal de reduir el consum de drogues, i retardar les edats d'inici de consum entre la població més jove.

És des d'aleshores que la UPCCA ha estat treballant en la Ribera Alta, posant en marxa el Pla Mancomunat de Prevenció de les drogodependències ordenat, d'actuacions planificades, programades, continuades i estables en el temps. No d'actuacions puntuals.

El Pla actua des de la infantesa per instaurar en ells hàbits saludables evitant que apareguen problemes posteriors amb les drogues i altres addiccions; però sobretot en els adolescents i joves per evitar o retardar al màxim el consum de drogues o minimitzar els riscos si de cas; sense oblidar no obstant, la prevenció entre la població adulta, des d'una concepció integral de l'educació dins del marc de l'Educació per a la Salut.

Amb aquest plantejament, la UPCCA s'encarrega de preparar, dissenyar, coordinar, desenvolupar i avaluar les iniciatives que es puguem dur a terme en matèria de prevenció de les drogodependències als 23 municipis mancomunats on s'està implementant el Pla, optimitzant d'aquesta forma els recursos existents a la comarca.

1.2. MARC TEÒRIC DE SUPORT AL PLA LÍNIES GENERALS DEL PLA.

Intervenir de forma global i interdisciplinària

Una intervenció eficaç en qualsevol problema d'índole social requereix almenys d'un adequat diagnòstic d'aquest i una acció coordinada que continga la participació de tots els agents que poden influir en el seu desenvolupament.

Des d'aquesta doble perspectiva, que afecta sense cap dubte a una qüestió com és la de les drogodependències, aquest Pla pretén plantejar uns objectius a mitjà termini on es posen de manifest diverses estratègies de treball complementàries entre si, evitant postures reduccionistes davant del problema i facilitant la modificació de la imatge social d'aquest fenomen per poder tractar-lo des de la comunitat amb un mínim de sensatesa.

Convergència i coordinació

Aquest Pla Mancomunitat de Prevenció pretén ordenar les diferents intervencions que en l'àmbit local dels municipis mancomunats, aglutinen amb caràcter convergent, els esforços d'educadors, pares, professionals del camp social o sanitari..., i ciutadania en general al voltant del tema de les drogodependències, adaptant-se a les directrius dels plans nacional i autonòmic en matèria de drogodependències, on es marquen amb claredat diversos criteris de treball que és necessari ajustar a una realitat com és la de la Mancomunitat de la Ribera Alta.

La coordinació d'esforços és fonamental en un problema que presenta múltiples causes i diverses formes d'incidència entre la població, és per això que aquest Pla buscarà en cada una de les seues actuacions la convergència de tots els sectors i agents implicats en aquestes.

Activitat / Participació

És un Pla ambiciós, no tant per la cobertura de les seues actuacions com per pretendre comptar amb una àmplia base social que li done suport, amb una orientació marcadament comunitària i per constituir-se en una proposta que evite la dispersió d'esforços davant d'un problema tremendament canviant com és el de les drogodependències.

L'avaluació

En aquest Pla es proposen algunes metes que han de veure directament amb el desenvolupament de diverses àrees d'activitat i amb el grau de cobertura d'aquestes i que, indirectament, redundaran en la reducció de la prevalença i incidència del consum de drogues i dels problemes relacionals amb les drogodependències en el municipi de la Mancomunitat.

Com és de suposar, la multicausalitat del consum de drogues dificulta una avaluació de l'impacte del Pla, perquè hi ha algunes variables independents (factors personals, ambientals, relacionals,...) no controlades a través d'aquest; però tenint en compte la seua complexitat, els distints àmbits d'intervenció, etc. el desenvolupament dels distints projectes en el seu conjunt influirà en la consecució dels objectius de reducció del consum de drogues.

Només des d'aquesta perspectiva es pot valorar tant la pertinència del Pla com el possible èxit d'aquest, perquè només l'acció complementària entre tots els projectes ens pot ajudar a aconseguir les metes de reducció del consum que es proposen en les pàgines següents.

Les drogues i les noves addiccions

En un breu resum, i sense cap dubte, podem afirmar que la Mancomunitat no escapa a la realitat anteriorment esmentada que les drogues institucionalitzades són les més consumides en tots els sectors de la població, amb un preocupant increment del nombre de consumidors en certes edats (les més primerenques) i un inici cada vegada més prematur en aquests hàbits. Ací podríem incloure el abús i cronificació de diversos problemes de l'ús de pantalla als i les nostres menors.

És per això que la prevenció del consum d'alcohol i tabac dins de l'àmbit infantil i juvenil es constitueixen en una de les prioritats dins del Pla, sense oblidar altres temes, com són el consum de cànnabis, drogues de síntesi i cocaïna. Així també, com les addiccions a les noves tecnologies i als jocs d'atzar cada volta més estesos.

L'estratègia d'actuació preventiva del Pla. Partim d'un concepte de prevenció, entesa en un sentit ampli que abraçaria tota acció tendent a evitar o disminuir el consum de drogues o a pal·liar els efectes que el consum pot presentar en els consumidors, les seues famílies i en la societat en general; tot això actuant des de i sobre la pròpia societat i sobre els individus, buscant la potenciació dels propis recursos personals i comunitaris i la promoció d'unes persones i uns grups socials més lliures, més segurs i més solidaris davant dels problemes de les drogues.

Les estratègies de prevenció dels consums de drogues han d'adaptar els seus objectius a l'evolució d'uns problemes de drogues que, a més de donar-se en contextos socials canviants, plantegen contínuament necessitats noves.

Aquesta adaptació de les fórmules ha de fer-se sense minva de què s'entenen com a exigències metodològiques inexcusables. La prevenció que proposem en el Pla reuneix les següents característiques:

- Compassada: als canvis del context social.
- Continuada: no se centra en accions aïllades.
- Comprensiva: involucra a distints agents i grups socials.
- Tècnica i especialitzada: contant també ocasionalment amb actuacions voluntaristes.
- Avaluable: per a conèixer el seu abast i la seua eficàcia.

La salut comunitària.

Salut comunitària és el conjunt d'actuacions destinades a millorar la situació de salut de la comunitat en les seves dimensions físiques, psicològiques i socials, que actuen per mitjà de la capacitat col·lectiva d'adaptació positiva als canvis de l'entorn. La Salut Comunitària és un eix prioritari al Pla 2021-2024.

La salut comunitària suposa que la comunitat i els professionals que hi treballen sumen esforços per tal de millorar la salut i el benestar de la comunitat i de augmentar els factors de protecció de les conductes addictives. Es tracta de:

- Mobilitzar els actius de la comunitat els seus sistemes de suport, normes, aspectes culturals, institucions, les polítiques i les creences
- Identificar i donar resposta a necessitats i determinants socials als quals estan exposats
- La participació de la comunitat com a protagonistes del procés

El Pla de Prevenció està basat en l'estratègia d'intervenció preventiva de Salut Comunitària que pretén preservar i millorar tots els recursos en els escenaris, contextos i circumstàncies en què la gent viu (família, escola, barri...), i fomentar sistemes i organitzacions comunitàries amb capacitat de

protegir i promocionar la salut. En aquest sentit, una intervenció comunitària té com a objectiu assegurar una vida sana i fer possible l'elecció de les accions orientades a aconseguir-ho.

Es planteja d'aquesta manera, la intervenció comunitària com un mètode adequat de produir un canvi social, amb el propòsit de modificar les relacions entre els diversos elements del sistema social per mitjà de la transformació de normes, valors, rols, etc. de manera que les drogues deixen de jugar el seu rol actual.

Aquest canvi va dirigit a aconseguir:

- La maduració i responsabilitat de les persones, potenciant l'augment de les seues capacitats personals.
- Evitar l'excessiva disponibilitat de drogues, limitant i controlant llocs de venda.
- Facilitar opcions de vida i alternatives saludables.
- Millorar les condicions de vida de manera especial en les zones més perjudicials i en els grups més desfavorits.
- Per tant, en l'abordatge de la prevenció adquireixen sentit les següents estratègies que seran les d'actuació del Pla.

Reducció de la demanda.

Persegueix reduir l'atractiu i la funció instrumental de les drogues, informant sobre els seus riscos i les seues conseqüències, facilitant alternatives de vida saludables i afavorint el desenvolupament de persones i col·lectius menys fràgils, més segurs, lliures i autònoms.

La reducció de la demanda s'articula mitjançant dos tipus d'actuacions:

- 1.- Explícites o tendents a millorar l'afrontament de les situacions de risc de consum a través d'accions formatives-educatives i informatives.
- 2.- Transversals o tendents a l'aprenentatge d'habilitats i estratègies personals per a la vida i la potenciació d'hàbits de vida, valors i actituds pròpies d'una societat sana i madura, tot buscant l'aparició de factors de protecció enfront de l'oferta i consum de drogues.

La prevenció educativa.

Advoquem per un enfocament educatiu de la prevenció, entenent l'educació com un procés intencional que pretén millorar als subjectes. Com més capacitats estiguen les persones, més possibilitats tindran de manejar-se satisfactoriament en les distintes situacions que comporta viure en una societat cada vegada més complexa.

Des d'aquest plantejament, educar per a la vida, sent un concepte al mateix temps tan genèric i concret, és la proposta fonamental de la intervenció en prevenció; proposta que s'articularà de forma singular segons l'espai on es porte a terme l'acció. La intervenció en prevenció educativa contempla totes les esferes educatives i tots els àmbits possibles on l'acció d'educar es concreta. Per tant, treballarem des dels àmbits escolar, familiar, associatiu, comunitari, sense deixar de banda l'educació no formal, àmbits tots ells de socialització directa per a l'individu des d'edats primerenques, la qual cosa els confereix un paper privilegiat per a la formació integral del subjecte.

- Si la població objectiu són xiquets que encara no han consumit substàncies psicoactives i s'han iniciat en altres addiccions, una estratègia adequada pot estar relacionada amb programes de salut i habilitats socials per ajudar a formar capacitats i destreses que disminuiran la probabilitat que sorgisquen problemes d'abús de substàncies. A més, podem millorar l'autoestima, transmetre informació, concretar normes subjectives, alternatives d'oci, etc.

- Amb població juvenil que ja està experimentant amb o consumint drogues, les estratègies hauran d'incloure a més un enfocament més pragmàtic i incidir a augmentar el coneixement sobre substàncies i els seus efectes i les conseqüències del seu ús junt amb el tema de les conductes de risc associades.
- Amb aquella població que ja està abusant de substàncies, l'estratègia haurà de centrar-se inicialment en les conductes problemàtiques i a reduir els danys o minimitzar els riscos per a previndre futurs abusos.
- Si la població diana són els intermediaris, com els pares, professors, etc., l'estratègia podrà enfocar-se a facilitar-los coneixements rellevants sobre el tema i les habilitats necessàries i apropiades per a promoure la comunicació entre si i la població de xiquets i adolescents que tenen al seu abast. També podem abordar estratègies que orienten sobre l'educació moral i el desenvolupament afectiu de fills i alumnes.
- A nivell individual podem treballar amb els processos de crítica i reflexió dels valors socials, les actituds personals i el desenvolupament de les competències d'interacció social. L'enfocament de la prevenció, per tant, s'ajustarà perquè satisfaci les necessitats de la població i aconseguisca els objectius de cada intervenció. Les estratègies no són úniques ni excloents entre si. Necessàriament haurem de combinar-les e innovar-les en funció dels avanços de les investigacions científiques i atenent a les necessitats de la població diana
- I per últim, seguirem els seus principis rectors la Estratègia Nacional sobre Drogues 2017-2024.

Equitat

Facilitar en igualtat de condicions i sense discriminació, l'accés de tota la població a les prestacions preventives, assistencials i d'integració social, amb caràcter públic i gratuït, en el marc establert pel Reial decret de Cartera Bàsica de Serveis del Sistema Nacional de Salut i altra normativa estatal i autonòmica relacionada amb l'atenció a les addiccions, segons la seua necessitat, prestant una especial atenció a aquells grups socials més vulnerables o amb majors dificultats per a l'accés i aprofitament dels serveis i recursos.

Perspectiva de gènere

La Llei orgànica 3/2007, de 22 de març, per a la igualtat efectiva de dones i homes (art. 20) obliga a incorporar la perspectiva de gènere com a marc analític i a desenvolupar les eines necessàries que permeten visibilitzar, analitzar i fer front a la diferent presentació i afectació de les addiccions en les dones i així poder fer un millor diagnòstic de la realitat, així com incorporar les necessitats i realitat de les dones en totes les accions i intervencions estratègiques.

Transparència

La Llei 19/2013, de 9 de desembre, estableix que la transparència, l'accés a la informació pública i les normes de bon govern han de ser els eixos fonamentals de tota acció política. En aquest sentit, la ENA 2017-2024 contribuirà a una millor publicitat i difusió de les dades, dels resultats de la seua anàlisi, de la investigació i avaluació dels resultats i de l'impacte de les intervencions amb la finalitat d'aconseguir una millor comprensió de tots els aspectes del fenomen de les addiccions; promovent l'ús de dades empíricament contrastades, sòlids i generals que fonamenten les mesures i accions.

Evidència científica

Les accions dirigides a previndre i a disminuir la presència i els danys associats a les addiccions han d'estar empíricament contrastades, científicament fundades i ser eficients, perseguint resultats

realistes i quantificables que puguin ser avaluats, fomentant així les bones pràctiques. A més, cal tindre en compte que l'evidència està evolucionant constantment, per la qual cosa sobre la base d'aquesta evolució s'establiran prioritats i respostes eficaces durant el període de vigència de la ENA 2017-2024. Quan l'evidència no estiga disponible, siga limitada o no siga suficient, s'hauran d'aplicar polítiques eficaces que amplien la base de coneixements.

Participació

Mitjançant la sensibilització i conscienciació de la societat en el seu conjunt, a fi que s'involucre de manera directa en aquest tema. Es prestarà una especial atenció a la identificació, motivació i implicació activa dels grups poblacionals que es troben en situacions de major vulnerabilitat. Cal implicar activament a tota la ciutadania en l'abordatge del fenomen d'ús de drogues i el joc, concretant els objectius, accions i agents implicats en les xarxes i estructures participatives de treball en cada àmbit i nivell territorial, perquè la societat en el seu conjunt siga part activa en la seua solució.

Intersectorialitat i interdisciplinarietat

Oferir un enfocament i un abordatge multifactorial, intersectorial i multidisciplinari, i aspirar a una optimització d'esforços i recursos mitjançant la coordinació i cooperació dels diferents agents.

Qualitat

Garantir una acció preventiva, assistencial, i de reducció de riscos i danys adaptada a les necessitats de la societat i de totes aquelles persones directa o indirectament afectades per les addiccions. La qualitat està recolzada, així mateix, per un altre principi rector, ja esmentat anteriorment, la "evidència científica", la qual fonamentarà totes i cadascuna de les accions que es deriven d'aquesta ENA.

Eficiència i sostenibilitat

Apostant per una gestió eficient dels recursos que garantisquen l'eficàcia i la sostenibilitat del sistema i la seua avaluació; i que permeta assegurar l'execució de les polítiques acordades, mitjançant la consignació pressupostària corresponent.

2. MARC NORMATIU

L'actuació de la Mancomunitat de la Ribera Alta en matèria d'addiccions i la seua activitat en l'àmbit de la planificació s'ha d'inscriure en un marc constituït per diferents nivells competencials legislatius.

El marc normatiu que regula la intervenció municipal en matèria de drogodependències, ve delimitat per una sèrie de preceptes legals que, començant en la Constitució Espanyola, té la seua continuïtat en la Llei de Bases de Règim Local i es concentra en les respectives Lleis Autonòmiques:

El dret a la salut constitueix un dret fonamental àmpliament reconegut per successives declaracions, resolucions, pactes i cartes tant d'àmbit mundial com europeu, des de que la constitució de l'Organització Mundial de la Salut, adoptada el 22 de juliol de 1946, establirà, d'acord amb la carta de les Nacions Unides, que el gaudi del grau màxim de salut que es puga aconseguir és un dels drets fonamentals de tot ser humà sense distinció de raça, religió, ideologia política o condició econòmica o social (OMS, 1946).

Per la seua banda, la Constitució Espanyola reconeix, en l'article 43, el dret a la protecció de la salut com a dret fonamental. A l'empara de les previsions constitucionals i dels respectius estatuts d'autonomia, totes les comunitats autònomes assumeixen les competències en matèria sanitària i d'assistència social, directament vinculades amb l'àmbit de les drogodependències, però també en matèries connexes com podria ser: educació o joventut.

A la Comunitat Valenciana, a l'objecte de fer operatives les directrius del Pla Nacional sobre Drogues, aprovat pel Consell de Ministres de 20 de març de 1985, es va crear pel Decret 112/1985, de 22 de juliol, del Govern Valencià, la Comissió de Coordinació de la Lluita contra la Droga de la Generalitat Valenciana, que va acordar aprovar, en la reunió del dia 7 d'octubre de 1986, el Pla Autonòmic de Lluita contra la Droga. Amb posterioritat, i davant dels canvis produïts tant en l'àmbit orgànic com funcional, el Govern Valencià, a través del Decret 232/1991, de 9 de desembre, va establir la nova estructura i les funcions dels òrgans encarregats de la lluita contra la droga.

Al juny de 1997, les Corts Valencianes van aprovar, amb el consens de tots els grups parlamentaris, la Llei 3/1997, de 16 de juny, de la Generalitat Valenciana, sobre Drogodependències i altres Trastorns Addictius, parcialment modificada per la Llei 4/2002, de 18 de juny, i la posteriorment refosa en el Decret Legislatiu 1/2003, del Consell de la Generalitat Valenciana. Des d'esta llei es va definir el marc bàsic d'actuació per a abordar el fenomen, de naturalesa multidimensional, que suposa l'abús de substàncies psicoactives i les patologies addictives, i es limitaven els criteris que garantiren una adequada coordinació entre les institucions i entitats que actuaven en l'àmbit de les drogodependències, regulant les accions dirigides a la prevenció d'estes, a l'assistència, a la reinserció social de les persones drogodependents i a la formació i investigació en este camp.

Establert en el Decret Legislatiu 1/2003 (article 29) i com a mecanisme més important de regulació sanitària en matèria de drogodependències s'estipula la necessitat d'aprovar un pla autonòmic valencià sobre drogodependències i altres trastorns addictius que planifique, ordene i coordine els recursos i les actuacions que, en matèria de drogodependències, es desenrotllen en l'àmbit territorial de la Comunitat Autònoma Valenciana, i és vinculant per a totes les administracions públiques i institucions privades que desenrotllen actuacions en el nostre territori.

El III Pla Estratègic de Drogodependències i altres trastorns addictius de la Comunitat Valenciana constitueix la base sobre la qual es fonamenta la formulació d'este Pla Mancomunat de Prevenció de drogodependències i altres trastorns addictius de la Ribera Alta, utilitzant-lo com a

instrument bàsic per a la planificació d'objectius i actuacions i que implica la continuïtat en la labor de la Conselleria de Sanitat de regular les seues polítiques públiques des de paràmetres exhaustius de planificació i resposta als drets i a les necessitats dels valencians.

Al Decret 132/2010, de 3 de setembre, del Consell, sobre Registre i Autorització de Centres i Serveis d'Atenció i Prevenció de les Drogodependències i Altres Trastorns Addictius, a la Comunitat Valenciana (DOCV núm. 6.351 de 09.09.2010), es regula la classificació, definició i requisits que han de tindre els centres i serveis d'atenció i prevenció de les drogodependències i altres trastorns addictius que actuen, en el sector públic o en el privat, en el territori de la Comunitat Valenciana. A més, s'estableix el règim jurídic i el procediment d'autorització d'aquests centres i serveis i s'estableix també el règim jurídic del Registre de Centres i Serveis d'Atenció i Prevenció de les Drogodependències i Altres Trastorns Addictius. En aquest Decret, al Cap. II, Article 3, sobre tipus de centres i servicis, en el punt 10 s'especifica que les Unitats de Prevenció Comunitària en Conductes Addictives (UPCCA) són servicis especialitzats de titularitat local que despleguen programes de prevenció amb l'objectiu de reduir o evitar l'ús i abús de drogues i altres conductes addictives, i també promoure hàbits de vida saludables. La Unitat de Prevenció Comunitària en Conductes Addictives de la Mancomunitat de Municipis de la Ribera Alta disposa de l'autorització amb número ACD/9060 complint els requisits del present Decret.

A la Llei 27/2013, de 27 de desembre, de racionalització i sostenibilitat de l'Administració Local, en la seua Art.25 i 26 i Llei 8/2010, de 23 de juny, de la Generalitat, de Règim Local de la Comunitat Valenciana, en el seu Art. 33 ens recalca:

- Els municipis, per a la gestió dels seus interessos i en l'àmbit de les seues competències, poden promoure tota classe d'activitats i prestar quants servicis públics contribuïsqen a satisfer les necessitats i aspiracions dels veïns.
- Els municipis Valencians tenen competència pròpia, entre altres, en protecció de la salubritat pública.
- Les Lleis Sectorials de la Generalitat asseguraran als Municipis el seu dret a intervindre en quants assumptes afecten directament el cercle dels seus interessos, atribuint-los les competències que procedisca en atenció a les característiques de l'activitat pública de què es tracte i a la capacitat de gestió de l'entitat local, de conformitat amb els principis de descentralització i de màxima proximitat de la gestió administrativa als ciutadans.

Afegir que la Llei 5/97, de 2 de juny, que regula el sistema de Serveis Socials en la CV: que té com a objectiu regular i estructurar el sistema públic de servicis socials en l'àmbit de la Comunitat Valenciana, per a garantir a tots els ciutadans i ciutadanes i grup en què aquests s'integren:

- Prevenció, tractament i eliminació de qualsevol causa o situació de marginació o desigualtat social.
- La coordinació dels recursos i de les iniciatives públiques i privades, així com dels aspectes socials dels sistemes sanitaris i educatius.
- El ple desenvolupament de la persona en el si de la societat i el foment de la solidaritat i de la participació ciutadana en el camp dels servicis socials.

Els servicis socials es coordinaran amb altres sistemes que incidisquen en la qualitat de vida i benestar social, com són els sanitaris, educatius, culturals, mediambientals i urbanístics.

Cal ressaltar l'escrit en el seu capítol II: Dels serveis socials especialitzats, en el seu Art.22, llegim: S'articularà d'un sistema de serveis sociosanitaris per a la prevenció i tractament de tota mena de drogodependències i la reinserció social dels afectats i les afectades.

I fent referència, al tema que ens ocupa és important destacar el Decret 132/2010, de 3 de setembre, del Consell sobre registre i autorització de centres i serveis d'atenció i prevenció de les drogodependències i altres trastorns addictius en la Comunitat Valenciana, Art. 3.10 :*Les UPCCA han d'estar autoritzades per l'òrgan competent de la Generalitat en matèria de drogodependències.*

Per anar concloent cal ressenyar que a la Llei 10/2014, de 29 de desembre, de la Generalitat, de Salut de la Comunitat Valenciana que té per objecte garantir el dret a la protecció de la salut en l'àmbit territorial de la Comunitat Valenciana, mitjançant l'ordenació de l'assistència sanitària, així com la prevenció de la malaltia i la protecció i promoció de la salut individual i col·lectiva, subratlla com a principis:

- Promoció activa d'una cultura de salut que incloga el rebuig al consum de drogues i a altres conductes addictives, així com la solidaritat, suport i assistència a les persones malaltes i els seus familiars.
- Consideració de la prevenció, assistència i integració de les persones drogodependents o amb altres trastorns addictius com un procés unitari i continuat, mitjançant la coordinació de diferents actuacions sectorials.

En el marc del que es preveu en la legislació bàsica estatal, els municipis exerciran les següents competències en matèria de drogodependències:

1. L'establiment dels criteris que regulen la localització, distància i característiques que hauran de reunir els establiments on se subministren, venguen, dispensen o consumisquen begudes alcohòliques i tabac, així com la vigilància i control d'aquests establiments.
2. L'atorgament de la llicència d'obertura als establiments esmentats en l'apartat anterior.
3. Vetlar, en el marc de les seues competències, pel compliment de les diferents mesures de control que estableix el títol VI d'aquesta llei, especialment en les dependències municipals.

La Llei 10/2014, de 29 de desembre, de la Generalitat, de Salut en la Comunitat Valenciana, al seu article 6, estableix les competències de les entitats locals en l'àmbit sanitari. A més, concreta, en funció de la població les competències que han d'exercir:

a) Els municipis de més de 20.000 habitants:

- 1r)** L'aprovació i execució d'un pla municipal sobre trastorns addictius, elaborat en coordinació i de conformitat amb els criteris establerts en el Pla Estratègic sobre Trastorns Addictius de la Generalitat, que inclourà programes de prevenció, així com d'informació i assessorament a través de les unitats destinades a la prevenció comunitària de conductes addictives. Per a l'aprovació del pla municipal, se sol·licitarà informe preceptiu i vinculant a la conselleria que tinga les competències en matèria de trastorns addictius.
- 2n)** La coordinació dels programes municipals de prevenció en matèria de trastorns addictius que es desenrotllen exclusivament en el seu àmbit territorial.
- 3r)** El foment de la participació social i de les institucions sense ànim de lucre que en el municipi desenrotllen les actuacions previstes en el pla municipal sobre trastorns addictius.
- 4t)** La constitució d'unitats destinades a la prevenció comunitària de conductes addictives, dotant-les dels mitjans tècnics i humans necessaris.

b) Els municipis de menys de 20.000 habitants i altres entitats locals, per a poder exercir les competències en matèria de drogodependències previstes en els tres apartats anteriors i, si és el cas, poder obtenir finançament públic per a estos fins, hauran d'elaborar i aprovar un pla sobre drogues i trastorns addictius, bé de forma individual o per mitjà d'agrupacions de municipis i mancomunitats, si no tenen suficient capacitat econòmica i de gestió. Per a l'aprovació del pla, se sol·licitarà un informe preceptiu i vinculant a la conselleria que tinga les competències en matèria de trastorns addictius.

En relació a les competències municipals, existeixen al respecte recomanacions del parlament europeu (resolució 13-0341/91) sobre l'educació en matèria de salut i us indegut de drogues en els estats membres de la unió europea i del consell d'Europa, i recollides en el propi Pla Nacional de Drogues.

D'aquestes recomanacions podem deduir dos missatges clau:

- Importància de la prevenció.
- Necessitat d'articulació a nivell local.

A més a més l'Estratègia Nacional sobre Addiccions (2017-2024) ens ofereix un marc de referència amb un enfocament integrat, equilibrat i basat en l'evidència, per això subscriu els seus objectius generals per a adaptar-los a la realitat social del nostre municipi:

- Retardar l'edat d'inici a les addiccions.
- Disminuir la presència i el consum de substàncies amb potencial addictiu i de les addiccions comportamentals.
- Disminuir els danys associats al consum de substàncies amb potencial addictiu i els ocasionats per les addiccions comportamentals.

Es deu pensar globalment i actuar a nivell local; és ací on els municipis (siga quina siga la seua població) tenen que assumir un paper preponderant. Així, basant-se també en la Llei de Bases de Règim Local, cada municipi contempla els seus decrets i ordenances particulars que s'han de tindre en compte des d'aquest Pla Mancomunat.

Per tant, la UPCCA de la Mancomunitat de la Ribera Alta ha elaborat aquest Pla Mancomunat de Drogodependències i altres Trastorns Addictius amb la finalitat de crear un marc de referència per a abordar el problema de les addiccions, a través de l'esforç conjunt dels diversos sectors del municipi i ordenar les actuacions i línies de treball per a fer front a aquesta problemàtica.

Entenem les drogodependències com un fenomen complex que abasta des de l'abstinència fins a l'abús i dependència, des del que pot semblar l'absència de problemes derivats del consum de substàncies fins als riscos i danys més greus. Sense oblidar aquelles conductes addictives que no suposen el consum de substàncies psicoactives que poden provocar igualment greus danys per a la salut i la qualitat de vida de les persones, com a conductes de joc patològic, utilització exagerada de les tecnologies de la informació, etc.

Aquest Pla recull les actuacions a realitzar en els pròxims 4 anys de l'àrea preventiva, ja que és el pertanyent a la UPCCA, posant l'accent principalment en la prevenció dedicada al sector de població més vulnerable com són els menors.

Un dels criteris bàsics que ja va ser primordial a l'anterior Pla, era la coordinació entre els diferents àmbits implicats (educatiu, sanitari, policial, comunitari, etc.), que facilitarà l'abordatge integral de tots els aspectes relacionats amb les drogodependències en el nostre municipi.

Des de la nostra perspectiva, la intervenció preventiva es regirà per uns criteris o principis generals, per a aconseguir que siga una intervenció el més encertada possible. Aquests principis rectoris seran els següents:

- La consideració de l'evidència científica. En funció de la mateixa i dels criteris objectius d'efectivitat i eficiència es definiran, prioritzaran i desenvoluparan les intervencions.
- La globalitat i interdisciplinarietat. Abordatge integral que, començant en els equips especialitzats dels diferents Centres i Programes, integren altres recursos de la Comunitat (Centres Atenció Primària de Salut, Serveis Socials, Equips de Salut Mental, etc) amb l'objectiu de facilitar l'adequada qualitat de les intervencions.
- La participació social. Mitjançant la sensibilització i conscienciació de la societat en el seu conjunt, a fi que s'involucre de manera directa en aquest tema. Es prestarà una especial atenció a la identificació, motivació i implicació activa dels grups poblacionals que es troben en situacions de major vulnerabilitat.
- La responsabilitat pública i la coordinació institucional d'actuacions, per a oferir un enfocament i un abordatge multifactorial, intersectorial i multidisciplinari, aspirant a una optimització d'esforços i recursos mitjançant la coordinació i cooperació dels diferents agents.
- Normalització, treballant amb dispositius i recursos normalitzats, i fent ús dels serveis de la comunitat. Evitar en la mesura que siga possible la creació de recursos específics, facilitant la utilització i integració dels recursos existents.
- La promoció activa d'hàbits de vida saludables i d'una cultura de salut, que incloga el rebuig del consum de drogues, així com la solidaritat, la tolerància, el suport i l'atenció a totes les persones amb problemes de drogodependències i altres trastorns addictius, entenent aquest trastorn com una malaltia comuna amb repercussions en les esferes biològica, psicològica i social de la persona.
- Sostenibilitat, que permeta la creació d'un Pla que no necessite d'una gran inversió tant de recursos financers com humans i per tant que pugui mantindre's en el temps.
- L'equitat. Garanteix la igualtat efectiva de tots els ciutadans en l'accés als diferents programes i serveis, contemplant la resolució o reducció de les desigualtats que afecten les persones.
- L'enfocament de gènere. Assumeix la responsabilitat d'incorporar aquesta perspectiva en tots els objectius assenyalats en l'Estratègia, i de fer possible la seua efectivitat en les accions desenvolupades per a aconseguir els mateixos.

En esta línia teòrica i pràctica, la Mancomunitat de Municipis de la Ribera Alta i els respectius municipis que la conformen, presenten aquest nou Pla Mancomunat de Prevenció de Drogodependències i Altres Trastorns Addictius 2021-2024 com a resposta institucional a les necessitats que en matèria de prevenció de drogodependències i altres trastorns addictius presenta la comarca, i com a continuació d'una sèrie d'actuacions, realistes i ajustades a les demandes i necessitats de la ciutadania, que asseguruen el benestar i protecció davant d'un dels principals problemes de salut pública, les conductes addictives.

3. AVALUACIÓ DEL PLA 2017-2020

A les taules següents passem a avaluar cadascun dels objectius generals i específics, establerts al llarg del període de vigència del Pla 2017-2020.

AVALUACIÓ DEL COMPLIMENT DELS OBJECTIUS A L'ÀMBIT ESCOLAR

OBJECTIUS GENERALS	OBJECTIUS ESPECÍFICS	INDICADORS D'AVALUACIÓ DEL PROCÉS	ANY 2017	ANY 2018	ANY 2019	ANY 2020	GRAU DE CONSECUCIÓ				AVALUACIÓ DEL RESULTAT
Establir un nexe d'unió entre les Administracions Públiques i els agents de prevenció amb els centres educatius.	Donar a conèixer les tasques i funcions de la UPCCA al 25% dels centres escolars de la comarca.	Numero total de centres que reben la informació de la UPCCA/número total de centres.	31/47	36/47	39/47	25/47	65,9%	76,59%	82,97%	53,19%	ACONSEGUIM SUPERAR EL 80% DELS OBJECTIUS ESPECÍFICS PROPOSATS ALESHORES DONEM PER ACONSEGUIT AQUEST OBJECTIU GENERAL
		Numero de reunions informatives-formatives sobre programes dirigides a l'equip directiu i gabinet d'orientació dels centres d'Educació Primària i Secundària.	70	70	70	47	SI	SI	SI	SI	
	Facilitar i fer arribar al 25% dels centres els programes i materials per poder realitzar activitats de prevenció i educació per a la salut en les etapes d'infantil, primària i ESO (preferentment els materials dels programes L'aventura de la vida, Construye tu mundo, Banc de Ferramentes, Retomemos, Preven-tic, Mira't).	Número de sessions informatives per als tutors i explicar el contingut del programa.	50	50	60	45	SI	SI	SI	SI	
		Nombre de centres educatius que utilitzen el programa en la seva acció tutorial/centres totals.	31/47	36/47	39/47	25/47	65,9%	76,59%	82,97%	53,19%	
		Grau de satisfacció del professorat dels programes (a través de qüestionari breu).	8	8	8	8	REALITZAT				
	Que el 25% de l'alumnat dels centres on es fa arribar el material implementen les accions preventives pertinents.	Nombre d'alumnat que rep els programes de prevenció de drogues/ alumnat total.	5551/16000	5622/16150	6118/16700	2231/16100	34,69%	34'8 %	36,63%	13,85%	
Aplicació d'un programa preventiu en suport digital.	Implementar el programa almenys en 3 IES.	Número de reunions informatives per a presentar el programa.	20	20	20	20	REALITZADES				ACONSEGUIT ES VALORA NO TORNAR A OFERIR-LO PER QUE NO COMPENSEN LES EXCESIVES REUNIONS I LA POCA IMPLANTACIÓ
		Número d'IES que apliquen el programa.	6	6	6	6	200%				
Intervenció en l'aula del Tècnic de UPCCA amb els alumnes	Mantindre i/o augmentar el nombre de les sessions formatives que realitzen els tècnics de la UPCCA en la tasca preventiva respecte al curs anterior.	Nombre de sessions formatives.	292	379	456	116	REALITZAT				ACONSEGUIM SUPERAR EL 80% DELS OBJECTIUS ESPECÍFICS PROPOSATS ALESHORES DONEM PER ACONSEGUIT AQUEST OBJECTIU GENERAL
		Número d'intervencions a l'aula i número d'alumnes que participen a les sessions.	292/5551	379/5622	656/6118	216/2231	REALITZAT				
		Grau de satisfacció de l'alumnat dels programes (mitjançant un qüestionari breu).	0	0	0	0	NO REALITZAT				
	Formar al 100% dels estudiants en pràctiques per a facilitar la seua col·laboració en la prevenció universal, selectiva i indicada.	Número de reunions necessàries amb els responsables respectius de la Universitat i l'ADEIT.	2	2	2	2	REALITZAT				
		Número d'hores de formació als alumnes en pràctiques.	240	240	240	100	REALITZAT				
		Número d'alumnes que realitzen les pràctiques a la UPCCA.	3	3	4	4	REALITZAT				
		Grau de satisfacció de l'alumnat del període de pràctiques (mitjançant qüestionari ADEIT).	9	9	9	9	REALITZAT				
	Número d'alumnes en pràctiques formats/numero total d'alumnes en pràctiques.	3/3	3/3	4/4	4/4	100%					
Fer d'una activitat extraescolar, una activitat preventiva: Cine, Teatre, Casa de la Cultura.	Implementar el programa en 5 centres educatius.	Nombre de professorat que utilitza el programa en la seua acció tutorial/ nombre professors totals.	54	129	140	94	REALITZAT				ENCARA QUE L'OBJECTIU ESTÀ ACONSEGUIT CAL MODIFICAR AL NOU PLA ELS INDICADORS
		Nombre de centres educatius on s'implementa el programa.	11	16	18	10	REALITZAT				
		Nombre d'alumnat que vas agafar i veu la pel·lícula/alumnat total.	2251/2251	2622/2622	3118/3118	2231/2231	100%				
	Implementar els quaderns del programa amb el 50% de l'alumnat que ha visionat la pel·lícula.	Nombre d'alumnat que realitza els quaderns complementaris de cada pel·lícula/nombre total d'alumnat que ha visionat la pel·lícula.	1251/2251	1622/2622	2118/3118	1231/2231	100%				
	Crear una setmana de cinema i valors en 3 municipis de la Mancomunitat de la Ribera Alta.	Nombre de municipis on es crea la setmana de cine.	11	16	18	10	REALITZAT				

Utilització d'una activitat lúdica, alternativa d'oci com a ferramenta de prevenció específica de consums d'alcohol.	Mantindre el nombre de centres on es realitza el taller de còctels sense alcohol, respecte l'any anterior	Nombre de centres on es realitza el taller de còctels sense alcohol.	14/14	14/14	14/14	0		REALITZAT	ACONSEGUIT MALGRAT AQUEST ANY HA ESTAT IMPOSSIBLE DUR A TERME DEGUT A LA COVID 19				
Utilització d'una activitat lúdica, alternativa d'oci com a ferramenta de prevenció específica de consums de tabac.	Mantindre el nombre de centres on es realitza el concurs de cartells del dia mundial sense tabac, respecte l'any anterior.	Nombre de centres on es realitza el concurs de cartells del dia mundial sense tabac.	14/14	14/14	14/14	0		REALITZAT	ACONSEGUIT MALGRAT LES DADES DEL 2020 PER CULPA DE LA COVID-19				
	Mantindre el nombre de centres on es realitza el taller de la botella fumadora, respecte l'any anterior.	Nombre de centres on es realitza el taller de la botella fumadora	14/14	14/14	14/14	9/14		REALITZAT					
Detectar, avaluar als alumnes d'alt risc i desenvolupar accions preventives amb el professorat. (I+D+i)	Realitzar una sessió de informació almenys al 25% dels centres adherits i a que registre els indicadors de vulnerabilitat.	Número de centres amb reunions/ 25% de centres.	11/12	16/12	18/12	10/12	91,6%	133%	150%	83,3%	REALITZAT	ACONSEGUIM SUPERAR EL 80% DELS OBJECTIUS ESPECÍFICS PROPOSATS ALESHORES DONEM PER ACONSEGUIT AQUEST OBJECTIU GENERAL	
		Número de professorat que s'involucra en la detecció d'alumnes d'alt risc de comportaments addictius.	54	129	140	94							
		Número d'alumnes que els professors indiquen que són d'alt risc.	30	42	47	30							
		Número d'alumnes avaluats pels tècnics de l'UPCCA.	1000	1050	1200	1025							
		Número de famlies avaluades per la UPCCA.	85	167	207	58							
Replegar dades del 25% de la població escolar..	Número escolars que realitzen la enquesta/ Número total d'escolars del 25% dels centres	1000/3750	1050/3700	1200/3800	1025/3800					ACONSEGUIT - SUPEREM L'OBJECTIU DEL 25%. EN TOTS SUPEREM EL 80% DEL 25 % MARCAT COM A OBJECTIU. SEGUIREM TREBALLANT EN LA MATEIXA LÍNIA SUPEREM EL 80% DE L'ALUMNAT DEL 25 % DE CENTRES.			
Prevenció de l'assetjament escolar i ciberassetjament, xarxes socials.	Realitzar almenys una sessió de coordinació al 25% dels centres adherits i a que registre els indicadors de vulnerabilitat.	Nombre de sessions de coordinació sobre les accions preventives dirigides als equips directius i gabinets d'orientació dels centres d'Educació Primària i Secundària	70	70	70	47					REALITZAT	ACONSEGUIM SUPERAR EL 80% DELS OBJECTIUS ESPECÍFICS PROPOSATS ALESHORES DONEM PER ACONSEGUIT AQUEST OBJECTIU GENERAL	
		Nombre de centres educatius que utilitzen el programa/accions en la seva acció tutorial/centres totals.	31/47	36/47	39/47	25/47					REALITZAT		
		Nombre de sessions informatives per als tutors i explicar el contingut del programa/accions.	70	70	70	47							
		Nombre d'alumnes que rep l'activitat/alumnat total del 25% dels centres.	4551/3750	4622/3700	5118/3800	3231/3800					ACONSEGUIT		
Realització d'una enquesta per a conèixer la situació i les tendències dels consums de drogues, els patrons de consum, els factors associats i les opinions i actituds davant les drogues dels estudiants d'ensenyaments secundaris de 14 a 18 anys. (I+D+i)	Passar el qüestionari a un 25% dels estudiants d'ensenyaments secundaris de 14 a 18 anys.	Número de centres educatius on anem a realitzar la enquesta / 25 % centres totals.	11/12	16/12	18/12	10/12					ACONSEGUIT	ACONSEGUIM SUPERAR EL 80% DELS OBJECTIUS ESPECÍFICS PROPOSATS ALESHORES DONEM PER ACONSEGUIT AQUEST OBJECTIU GENERAL	
		Número d'alumnes de 14 a 18 anys que realitzen la enquesta / alumnat total de 14 a 18 anys	1000/3800	1050/3900	1200/3600	1025/3750							
		Número de sessions informatives amb tutors on s'explique el contingut de l'enquesta.	20	20	20	17							REALITZAT
		Número de sessions on s'expliquen els resultats adients.	1	1	1	1							REALITZAT
Transmetre informació objectiva als adolescents i joves de qualsevol tipus de problemàtica adolescent relacionada que siga causa o efecte de qualsevol comportament addictiu.	Respondre al 100% de les preguntes i demandes de tot aquell que demande informació al servei de UPCCA.	Número de reunions necessàries sobre les accions preventives dirigida als tutors.	20	20	20	17					REALITZAT	ACONSEGUIM SUPERAR EL 80% DELS OBJECTIUS ESPECÍFICS PROPOSATS ALESHORES DONEM PER ACONSEGUIT AQUEST OBJECTIU GENERAL	
	Augmentar presència d'assessorament als IES respecte a l'any anterior.	Número de demandes ateses/numero de demandes rebudes.	206	250	228	192							
		Número de IES que reben assessorament..	9	9	9	9					REALITZAT		
Desenvolupar programes d'intervenció als alumnes consumidors de drogues. (I+D+i)	Aplicació de les adaptacions dels programes a 25 alumnes consumidors esporàdics de drogues.	Número de reunions necessàries sobre les accions preventives dirigida a l'equip directiu i gabinet d'orientació dels centres d'Educació Primària i Secundària	22	21	25	15					REALITZAT	ENCARA QUE L'OBJECTIU ESTÀ ACONSEGUIT CAL MODIFICAR AL NOU PLA ELS INDICADORS PER A AQUEST OBJECTIU DONAT QUE NO DONEN LA INFORMACIÓ QUE ES DEMANA L'OBJECTIU ESPECÍFIC EN QÜESTIÓ S'HA SUPERAT L'OBJECTIU DELS 25 ALUMNES.	
		Nombre de centres educatius que utilitzen el programa en la seva acció tutorial.	14/47	19/47	21/47	13/47					REALITZAT		
	Intervenció grupal amb els alumnes de FP Bàsica, Integra, amb l'aplicació del MIRA't en 3 centres educatius.	Nombre de sessions informatives per als tutors i explicar el contingut del programa.	50	50	60	45					REALITZAT		
	Nombre d'alumnes que rep l'activitat..	2775	2908	3345	2219					REALITZAT			

Desenvolupar accions de informació i sensibilització en l'ús de les xarxes socials i les T.I.C.	Realització almenys d'una sessió formatives i de sensibilització al 25% dels alumnes i professors dels centres educatius en edats compreses entre 5é i 2on de la ESO.	Nombre de centres educatius que utilitzen el programa/accions en la seva acció tutorial/centres totals.	31/47	31/47	31/47	31/47	REALITZAT	EN TOTS SUPEREM EL 80% DEL 25 % MARCAT COM A OBJECTIU. SEGUIREM TREBALLANT EN LA MATEIXA LÍNIA. ACONSEGUIT
		Nombre de sessions informatives per als tutors i explicar el contingut del programa/accions	50	50	65	45		
		Nombre professors que apliquen de 5 a 2eso/ numero totals.						
		Nombre d'alumnes de 5 a 2eso que rep l'activitat/ alumnat total de 5 a 2eso	2000/4000	2200/4000	2150/4000	1850/4000		
Motivar al professorat i interindre amb aquests per a desenvolupar activitats preventives en l'àmbit escolar.	Reunir i implicar en tasques preventives al 25% del professorat. Mantindre i/o augmentar el nombre de sessions, que realitzen els tècnics de prevenció directament amb els alumnes d'ESO i primària, respecte a l'any anterior.	Número de professorat que participa/ número de professors totals.	54/500	129/500	150/500	94/500	REALITZAT	TENIM DOS ANYS ON SUEREM EL 25% QUE DEMANA L'OBJECTIU, LA PROGRESSIÓ ESTAVA SENT POSITIVA FINS QUE APLEGÀ EL CONFINAMENT ACONSEGUIT
		Número de sessions que realitzen els tècnics.	492	579	656	285	REALITZAT	
Creació i selecció de material didàctic-audiovisual per a facilitar al professorat les accions preventives de les drogodependències i altres conductes addictives. (I+D+i)	Reunió amb els CEFIRE i la UPCCA de la Mancomunitat de la Costera. Elaboració i selecció de material didàctic-audiovisual. Desenvolupar un curs on-line per a professorat.	Existència o no dels materials.	SI	SI	SI	SI	REALITZAT	NO ACONSEGUIT PASSARÀ A SER UN TREBALL PRIORIATRI DONAT LA POSSIBILITAT DE NOUS CONFINAMENTS. ES FICARÀ DE RELLEVÀNCIA AL NOU PLA
		Numero de sessions que realitzen els professors a l'aula.	192	279	356	116	REALITZAT	
		Numero cursos on-line	0	0	0	0	NO REALITZAT	
		Numero reunions CEFIRE-UPCCA	5	6	6	5	REALITZAT	
Reforçar, incentivar i reconèixer la formació del professorat per tractar temes de prevenció de drogues i altres addiccions amb els docents.	Mantindre i/o augmentar el nombre de sessions que realitzen els professors a l'aula en matèria d'educació per a la salut i prevenció de les drogodependències, respecte a l'any anterior.	Número de cursos on-line per a professors.	0	0	0	0	NO REALITZAT	ACONSEGUIT
		Número de sessions que realitzen els professors a l'aula en matèria d'educació per a la salut i prevenció de les drogodependències.	192	279	356	116	REALITZAT	

AVALUACIÓ DEL COMPLIMENT DELS OBJECTIUS A L'ÀMBIT FAMILIAR

GENERAL	ESPECÍFICS	INDICADORS D'AVAUACIÓ DEL PROCÉS	ANY 2017	ANY 2018	ANY 2019	ANY 2020	GRAU DE CONSECUCIÓ	AVALUACIÓ DEL RESULTAT
Establir un nexa d'unió i coordinació entre els ajuntaments dels municipis adherits, AMPES, centres educatius, Centres de Salut, Serveis Socials i la UPCCA i les tasques dirigides a l'àmbit familiar.	Donar a conèixer les tasques i funcions de la UPCCA a les reunions de presentació dels programes familiars dirigits a ajuntaments al 50% dels ajuntaments.	Número total d'ajuntaments que reben reunions de presentació dels programes familiars/Número total d'ajuntaments	17/20	18/20	16/20	17/20	85% 90% 80% 85%	HEM ACONSEGUIT L'OBJECTIU PROPOSAT
		Número de demandes d'accions a nivell familiar per part d'ajuntaments, AMPES, centres educatius, Centres de Salut, Serveis Socials, EEIIA, UCA i USMIA dels municipis adherits a la UPCCA de la Mancomunitat de la Ribera Alta.	7	8	10	6	REALITZAT	
		Número de reunions de coordinació amb ajuntaments, AMPES, centres educatius, Centres de Salut, Serveis Socials, EEIIA, UCA i USMIA.	35	40	59	38	REALITZAT	
		Número de recursos que reben /numero total de recursos.	20/25	20/25	20/25	20/25	80% 80% 80% 80%	
Incentivar als pares per la seua assistència a les escoles de pares i l'adherència a les accions preventives a l'àmbit familiar al programa APENDRE A COMUNICAR	Augmentar respecte a l'any anterior en un 10% el número de mares i pares assistents a les escoles de mares i pares que es mantinguen a les diferents sessions que es realitzen.	Número dels incentius per als pares assistents a les escoles de mares i pares.	1	1	1	1	REALITZAT	ACONSEGUIT – ENCARA QUE CALDRÀ REDEFINIR L'INDICADOR I MODIFICAR-LO EN EL PLA SEGÜENT
		Numero de reunions de presentació dels programes familiars dirigits a ajuntaments, AMPES / número d'ajuntaments.	18	24	29	15	REALITZATS	
		Número de demandes d'accions a nivell familiar per part d'ajuntaments, AMPES / número d'ajuntaments i AMPES totals.	7/20	8/20	10/20	6/20	AGAFANT L'ANY 2017 CON INDICADOR LA PROGRESSIÓ HA ESTAT SUPERIOR AL 10% QUE DEMANA L'OBJECTIU AEXCEPCIÓ DEL 2020 PER CULPA DE LA COVID-19	
		Número de pares i mares assistents a les escoles de pares.	95	177	217	78		
Que els pares prenguen consciència de seua baixa percepció de risc respecte al possible consum de drogues dels fills	Aconseguir almenys 400 avaluacions de la percepció del risc dels pares respecte al consum de drogues dels fills.	Número d'aplicacions del qüestionari Perfil.	79	98	112	35	324 REALITZATS	S'HA ACONSEGUIT EL 81% DE L'OBJECTIU DONANT PER SUPERAT AQUEST. ESTEM EN PROCÉS DE VALORACIÓ ESTADÍSTICA DELS RESULTATS
Creació de grups de referència i de recolzament a nivell familiar per a tractar temes de prevenció de comportaments addictius i problemàtiques relacionades.	Augmentar respecte a l'any anterior en un 10% el número de mares i pares assistents a les escoles de mares i que es mantinguen a les diferents sessions que es realitzen.	Número de pares/mares que assisteixen a les activitats.	95	177	217	78	HEM SUPERAT EL 10% REQUERIT	ACONSEGUIM SUPERAR EL 80% DELS OBJECTIUS ESPECÍFICS PROPOSATS ALESHORES DONEM PER ACONSEGUIT AQUEST OBJECTIU GENERAL
		Número de demandes resoltes a l'àmbit familiar/número de demandes rebudes.	45/45	60/60	82/82	39/39	REALITZAT	
		Grau de satisfacció de les mares i pares assistents a les accions preventives (mitjançant un qüestionari breu).	8	8	8	8	REALITZAT	
		Número de reunions necessàries amb els responsables respectius de la Universitat i l'ADEIT.	2	2	2	2	REALITZAT	
		Número d'alumnes que realitzen les pràctiques a la UPCCA.	3	3	4	4	REALITZAT	
		Numero total d'alumnes en pràctiques que reben la formació/numero total d'alumnes en pràctiques	3/3	3/3	4/4	4/4	REALITZAT	
Transmetre als pares estratègies i tècniques de comunicació per a la prevenció dels comportaments addictius.	Augmentar respecte a l'any anterior en un 10% el número de mares i pares assistents a les escoles de mares i que es mantinguen a les diferents sessions que es realitzen.	Numero de sessions informatives i formatives i reunions de presentació del programa de prevenció familiar dirigides a ajuntaments, AMPES / número d'ajuntaments i AMPES totals.	11/20	17/20	22/20	10/20	AGAFANT L'ANY 2017 CON INDICADOR LA PROGRESSIÓ HA ESTAT SUPERIOR AL 10% QUE DEMANA L'OBJECTIU A EXCEPCIÓ DEL 2020 PER MOTIU DE LA COVID-19. EL QUE HA FET QUE AL PROPER PLA, LES OPCIONS ON-LINE DE FORMACIÓ I SENSIBILITZACIÓ FAMILIAR APAREGUEN REFLECTIDES	ACONSEGUIT
		Número de demandes d'accions a nivell familiar per part d'ajuntaments, AMPES / número d'ajuntaments i AMPES totals.	7/20	8/20	10/20	6/20		
		Número de mares i pares que assisteixen a les Escoles de Mares.	95	177	217	78		
		Avaluació del procés d'intervenció del programa mitjançant els qüestionaris d'avaluació d'aquest	SI	SI	SI	SI		
Facilitar un programa de prevenció familiar on-line	Fer aplegar la informació d'aquests tipus de cursos on-line a las famlies.	Envio de la informació del programa si/no	SI	SI	SI	SI	REALITZAT	NO ACONSEGUIT
		Número de pares i mares que participen en el programa	65	147	187	48	REALITZAT	
		Adaptació de les sessions del programa APRENDRE A COMUNICAR a un suport digital-online. (I+D+i).	Número de sessions adaptades/número de sessions totals.	0/15	0/15	0/15	4/15	
Intervenció psicoterapèutica en famlies amb fills amb qualsevol tipus de comportament addictiu.	Atendre al 100 % de les demandes de les famlies que arriben a la UPCCA.	Número de pares i mares que demanden intervenció psicoterapèutiques.	25	37	42	25	REALITZAT	ACONSEGUIT
		Número de derivacions d'altres serveis.	0	0	8	6	REALITZAT	
		Número de sessions realitzades per família.	3 a 6	3 a 6	3 a 6	3 a 6	REALITZAT	
		Número de demandes ateses /número de demandes rebudes	25/25	37/37	42/42	25/25	REALITZAT	

AVALUACIÓ DEL COMPLIMENT DELS OBJECTIUS A L'ÀMBIT COMUNITARI

GENERALS	ESPECÍFICS	INDICADORS D'AVALUACIÓ DEL PROCÉS	ANY 2017	ANY 2018	ANY 2019	ANY 2020	GRAU DE CONSECUCIÓ	AVALUACIÓ DEL RESULTAT
Donar a conèixer a tota la població, les tasques i funcions de la UPCCA, i conèixer com accedir a ella; sent un referent de consulta, orientació i assessorament per als ajuntaments de la Mancomunitat en temes de prevenció de addiccions.	Donar a conèixer les tasques i funcions de la UPCCA al 100% dels Ajuntaments adherits al servei de la UPCCA de la Mancomunitat de la Ribera Alta mitjançant una reunió informativa.	Numero de reunions informatives-formatives per ajuntament sobre les tasques i funcions de la UPCCA en els diferents ajuntaments adherits al servei de la UPCCA.	20/20	20/20	20/20	22/23	REALITZAT	SUPEREM EL 80% PER TANT DONEM COM ACONSEGUIT AQUEST OBJECTIU
	Ficar en marxa un Programa de radio encaminat a la promoció de la salut i prevenció de les drogodependències en 1 municipi dels adherits al servei.	Numero d'ajuntaments de reben les reunions/ numero d'ajuntaments totals	20/20	20/20	20/20	22/23	REALITZAT	
		Número de programes de radio.	3	6	9	5	Si bé s'han realitzat prou encontres amb Radio Alginet i Onda Cero Alzira no s'ha signat cap conveni de col·laboració i s'ha limitat a realitzar programes puntuals en ocasions amb els companys de Salut Pública d'Alzira.	
Continuar amb les campanyes d'informació i sensibilització a la població en general en prevenció de les addiccions i promoció de la salut.	Facilitar i fer arribar al 100% dels ajuntaments els programes i materials de les campanyes de prevenció de Conselleria de Sanitat.	Nombre d'ajuntaments que reben els programes/numero total d'ajuntaments	20/20	20/20	20/20	23/23	REALITZAT	SUPEREM EL 80% PER TANT DONEM COM ACONSEGUIT AQUEST OBJECTIU
	Augmentar el nombre d'institucions públiques o privades, associacions i col·lectius, particulars o grups, mitjans de comunicació (ràdio i televisions locals, premsa...) que d'alguna forma o altra puguen ser participants de la prevenció de les addiccions respecte a l'any anterior mitjançant una reunió informativa.	Numero de institucions que participen amb la UPCCA	10/17	14/17	14/17	11/17	REALITZAT	
		Numero de reunions informatives amb altres institucions i/o institucions.	15	25	28	12	REALITZAT	
		Número de cine fòrum realitzats.	3	3	3	2	REALITZAT	
		Número de participants	65	147	187	48	REALITZAT	
Reciclatge i formació continuada en drogodependències per poder formar als agents socials, educatius i sanitaris.	Assistir als 75% cursos organitzats per la Conselleria de Sanitat.	Cursos als que assistim oferts per Conselleria/cursos totals oferts.	1	2	3	2	MALGRAT L'INTERÉS QUE DESPERTEN AQUESTS TIPUS DE FORMACIÓ DEGUT A L'AGENDA ÉS TOTALMENT IMPOSSIBLE ACUDIR	NO SUPEREM EL 80% DELS OBJECTIUS ESPECÍFICS PER TANT NO DONEM PER ACONSEGUIT AQUEST OBJECTIU GENERAL NO ACONSEGUIT
	Assistència almenys a un congrés i jornades de formació a l'any. (I+D+i).	Cursos que organitzem de formació en drogodependències.	0	0	0	0	MALAURADAMENT NO HEM REALITZAT CAP	
		Numero de congressos als que acudim anualment	0	1	0	0	MALAURADAMENT NO HEM REALITZAT CAP	
	Mantindre i/o augmentar el nombre de cursos de formació en drogodependències per agents socials, educatius i sanitaris respecte l'any anterior.	Col·laboracions amb projectes d'investigació amb el departaments de Metodologia i de Psicologia Bàsica de la Universitat de Valencia.	3	3	4	4	REALITZAT	
Fer-nos més accessibles i accessibles per a la comunitat.	Creació d'una pàgina al Facebook i Twitter adreçat a la prevenció de les drogodependències i promoció de la salut.	Existència o no dels perfils.	SI	SI	SI	SI	REALITZAT	ENCARA QUE ÉS UN OBJECTIU ACONSEGUIT, CAL FICAR EN RELLEVÀNCIA QUE DEGUT A LA SITUACIÓ ACTUAL CAL DESTINAR MÉS TEMPS I ACCIONS A AQUEST OBJECTIU.
		Numero de seguidors pàgina de Facebook	200	220	240	253		
		Numero de seguidors perfil de Facebook	200	300	400	606		
		Numero de seguidors perfil de Instagram	0	100	161	161		
		Numero de seguidors perfil de Twitter	0	0	47	47		

AVALUACIÓ DEL COMPLIMENT DELS OBJECTIUS A L'ÀMBIT LABORAL

GENERALS	ESPECÍFICS	INDICADORS D'AVALUACIÓ DEL PROCÉS	ANY 2017	ANY 2018	ANY 2019	ANY 2020	GRAU DE CONSECUCIÓ	AVALUACIÓ DEL RESULTAT
Iniciar la coordinació per a l'aplicació de programes de prevenció universal a l'àmbit laboral.	Fer aplegar la informació dels programes de prevenció universal i donar a conèixer els recursos d'atenció i prevenció de les drogodependències almenys en 3 ajuntaments	Número d'ajuntaments que reben la informació.	6	6	6	6	REALITZAT	ACONSEGUIT
Donar a conèixer la legislació vigent en tot el relacionat amb les drogues	Difondre la informació sobre la legislació vigent relacionada amb els comportaments addictius i les seues conseqüències al entorn laboral en un 50 % dels municipis	Numero de d'exemplars, tríptics i/o informació distribuïda.	100	150	155	110	REALITZAT	NO ACONSEGUIT
		Número de ajuntaments que reben la informació/ajuntaments totals.	6/20	6/20	6/20	6/20	30% 30% 30% 30%	
Formar als agents socials implicats en la prevenció de les drogodependències i poder millorar les seues actuacions a nivell de carrer. (Policia Local, professorat, pediatres, infermeres....)	Augmentar el número de treballadors que reben informació sobre conductes addictives i la seua prevenció respecte a l'any anterior.	Número de treballadors que reben la formació.	NR	NR	NR	NR	NO S'HA REGISTRAR EL NÚMERO DE TREBALLADORS I TREBALLADORES DELS AJUNTAMENT QUE HAN REBUT LA INFORMACIÓ SOBRE DROGUES	
	Informar i formar sobre els possibles riscos del consum de substàncies i altres conductes addictives almenys en una sessió de formació.	Número de sessions de formació.	0	0	0	0	NO REALITZAT	NO ACONSEGUIT
Desenvolupar diverses accions preventives per als treballadors de l'administració pública local en l'horari de treball.	Facilitar informació relativa dels riscos individuals i col·lectius que suposa el consum de drogues i els danys que ocasionen en la empresa en 3 municipis.	Numero de municipis on es fan les accions/municipis totals.	6/20	6/20	6/20	6/23	REALITZAT	NO ACONSEGUIT
		Grau de satisfacció de les treballadores i treballadors assistents a les accions preventives.	NR	NR	NR	NR	NO S'HA REGISTRAR EL GRAU DE SATISFACCIÓ DELS TREBALLADORS I TREBALLADORES DELS AJUNTAMENT QUE HAN REBUT LA INFORMACIÓ SOBRE DROGUES	

AVALUACIÓ DEL COMPLIMENT DELS OBJECTIUS A LA PREVENCIÓ SELECTIVA

GENERALS	ESPECÍFICS	INDICADORS D'AVALUACIÓ DEL PROCÉS	ANY 2017	ANY 2018	ANY 2019	ANY 2020	GRAU DE CONSECUCIÓ	AVALUACIÓ DEL RESULTAT	
Informar i sensibilitzar als grups d'alt risc davant del consum de drogues i altres conductes addictives.	Transmetre informació clara i objectiva dels possibles riscos de les conductes addictives al 50% de alumnat de FP bàsica i Cicles Formatius.	Número d'alumnes de FP Bàsica i Cicles Formatius que reben informació clara i objectiva dels possibles riscos de les conductes addictives/Número total d'alumnes de FP Bàsica i Cicles Formatius.	376/660	385/660	400/660	392/660	S'HA SUPERAT EL 100% DEL PERCENTATGE MARCAT A L'OBJECTIU QUE ESTAVA EN 50%		
	Avaluar als adolescents d'alt risc i a les seues famílies per a conèixer el seu perfil de vulnerabilitat.	Replegar dades del 25% de la població escolar mitjançant un qüestionari per a identificar aquelles variables que comporten una alta probabilitat de desenvolupar conductes addictives.	Número d'alumnes avaluats/número d'alumnes totals.	176/660	185/660	220/660	192/660	26% 28,03% 33,3% 29,09%	S'HA SUPERAT EL 25% ESTIPULAT A L'OBJECTIU
Dissenyar i desenvolupar un programa d'intervenció psicoterapèutic individual i en grup per adolescents i famílies. (I+D+i)	Elaborar i adaptar els materials al valencià.	Adaptació dels materials al valencià SI/NO	SI	SI	SI	SI	REALITZAT	ACONSEGUIT	
	Extraure les possibles activitats a treballar a l'aula relacionades amb la prevenció selectiva.	Extracció de les possibles activitats a treballar a l'aula relacionades amb la prevenció selectiva. SI/NO	SI	SI	SI	SI			
		Comptar amb el material elaborat per la seua utilització.	SI	SI	SI	SI			
Aplicar als alumnes d'alt risc programes de prevenció selectiva amb la col·laboració del professorat.	Mantindre i/o augmentar el nombre de les sessions en prevenció selectiva que realitzen els tècnics de la UPCCA en la tasca preventiva respecte al curs anterior.	Nombre de sessions realitzades de prevenció selectiva.	93	100	225	75	REALITZAT	ACONSEGUIT	
		Nombre de centres educatius que utilitzen el programa/accions en la seva acció tutorial/ centres totals de secundària	10/18	10/18	10/18	10/20	REALITZAT	ACONSEGUIT SUPERANT EL 80%	
		Nombre de sessions informatives per als tutors on s'explique el contingut del programa/accions.	20	20	20	17	REALITZAT	ACONSEGUIT	
		Nombre d'alumnes que rep alguna activitat en prevenció selectiva/número d'alumnes totals.	176/660	185/660	220/660	192/660	REALITZAT	ACONSEGUIT	
		Mantindre el nombre de professors de secundària que reben formació.	Nombre de professors de secundària que reben la formació.	17	13	19	19	REALITZAT	ACONSEGUIT
		Formar al 100% dels estudiants en pràctiques de psicologia per poder col·laborar en l'aplicació dels esmentats programes.	Nombre d'alumnes en pràctiques que rep la formació en prevenció selectiva/alumnes totals de pràctiques	3/3	3/3	4/4	4/4	REALITZAT	ACONSEGUIT 100%

AVALUACIÓ DEL COMPLIMENT DELS OBJECTIUS A LA PREVENCIÓ INDICADA

GENERALS	ESPECÍFICS	INDICADORS D'AVALUACIÓ DEL PROCÉS	ANY 2017	ANY 2018	ANY 2019	ANY 2020	GRAU DE CONSECUCIÓ	AVALUACIÓ DEL RESULTAT
Informar i sensibilitzar als grups de joves que s'han iniciat al consum de drogues o que realitzen altres conductes addictives.	Mantindre el nombre de centres on es realitzen les xerrades de informació i sensibilització, respecte l'any anterior.	Número de IES on es realitzen les accions.	12/18	15/18	16/18	15/18	66,6% 83,3% 88,8% 83,3%	ACONSEGUIT
Seguir atenent els casos individuals de joves i famílies amb situació de risc d'inici en el consum de drogues o amb altres conductes addictives.	Mantindre i/o augmentar el nombre de les intervencions que realitzen els tècnics de la UPCCA respecte al curs anterior.	Número de intervencions que realitzen els tècnics de la UPCCA.	131	199	392	190	REALITZAT	ACONSEGUIT
	Aplicar, avaluar i innovar el programa P.I.B.A. i adaptar-lo a les necessitats dels adolescents valencians.(I+D+i).	Aplicació del program PIBA SI/NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICACIÓ D'AQUEST PROGRAMA	PER AL PROPER PLS ES MODIFICARÀ AQUEST INDICADOR I PROGRAMA PER UN D'ELABORACIÓ PRÒPIA D'INTERVENCIÓ BREU
	Mantindre el número de seguiments en els centres educatius als alumnes que estan en prevenció indicada per a facilitar la seua integració i evitar el fracàs escolar i per tant la seua exclusió social respecte l'any anterior.	Número de persones en seguiment	40	52	57	40	REALITZAT	ACONSEGUIT
Elaborar un protocol d'actuació en menors sancionats.(I+D+i)	Iniciar la coordinació amb la delegació de govern i la policia local de cada municipi adherit al servei de la UPCCA mitjançant una reunió de coordinació.	Numero de reunions amb Delegació de Govern.	0	0	0	0	NO S'HA FORMALITZAT CAP REUNIÓ DE COORDINACIÓ FINS A QUE EL DEPARTAMENT JURÍDIC NO DETERMINARA LA IDONEITAT DEL PROJECTE I LA POSSIBLE INSTRUMENTALITZACIÓ DEL MATEIX	
		Número de reunions amb la Policia Local de cada municipi.	0/20	1/20	1/20	0/20	NO ACONSEGUIT	
		Número de sessions amb els menors sancionats i les seues famílies.	4	4	5	3	REALITZAT	REALITZAT
Avaluar als adolescents que s'han iniciat al consum de drogues per a facilitar el seu tractament. (I+D+i)	Replegar dades del 50% dels menors atesos i de les seues famílies mitjançant diferents qüestionaris d'avaluació per a identificar aquelles variables que comporten una alta probabilitat de desenvolupar conductes addictives.	Número d'alumnes avaluats/número d'alumnes totals.	20/40	32/52	37/57	20/40	REALITZAT	ACONSEGUIT SUPERAR EL 50% PROPOSAT PER L'OBJECTIU
		Número d'alumnes avaluats/número d'alumnes derivats.	20/40	32/52	37/57	20/40	REALITZAT	ACONSEGUIT SUPERAR EL 50% PROPOSAT PER L'OBJECTIU
Millorar la coordinació amb els Serveis Socials, UCA, USMIA EEIIA i MESURES JUDICIALS.	Augmentar el volum de derivació dels casos respecte a l'any anterior.	Número de casos derivats.	0	0	0	20	REALITZAT	FINS AL 2020 NO TENIEM UN FULL DE DERIVACIÓ.
	Mantindre el número de reunions de coordinacions en cadascun dels serveis esmentats respecte a l'any anterior.	Número de reunions de coordinacions en cadascun dels serveis esmentats.	9	9	9	9	REALITZAT	ENCARA QUE SÓN MÉS LES VEGADES QUE ENS COORDINEM QUEDEN ACÍ LES MÍNIMES ACORDADES - ACONSEGUIT

La Mancomunitat de Municipis de La Ribera Alta està formada per 35 municipis, els 23 municipis de la taula següent seran les poblacions destinatàries de les actuacions del Pla.

		Total	HOMES	DONES
1	46019 Alcúdia, l'	12.009	5.896	6.113
2	46026 Alfarp	1.544	801	743
3	46031 Alginet	13.380	6.755	6.625
4	46060 Benifaió	11.962	5.928	6.034
5	46063 Benimodo	2.268	1.137	1.131
6	46064 Benimuslem	653	352	301
7	46085 Carlet	15.598	7.769	7.829
8	46257 Castelló	7.049	3.474	3.575
9	46093 Catadau	2.777	1.378	1.399
10	46119 Ènova, l'	887	453	434
11	46130 Gavarda	1.038	498	540
12	46139 Guadassuar	5.893	2.882	3.011
13	46156 Llombai	2.685	1.351	1.334
14	46160 Manuel	2.428	1.196	1.232
15	46162 Massalavés	1.596	843	753
16	46176 Montroi/Montroy	2.867	1.533	1.334
17	46172 Montserrat	7.878	4.053	3.825
18	46203 Pobra Llarga, la	4.452	2.242	2.210
19	46209 Rafelguaraf	2.335	1.156	1.179
20	46222 Sant Joanet	504	250	254
21	46236 Sumacàrcer	1.096	540	556
22	46246 Tous	1.263	638	625
23	46248 Turís	6.646	3.480	3.166
	TOTAL HABITANTS	108.808	54.605	54.203

Xifres oficials de població INE 2019

MUNICIPIS	1 ^a	2 ^a	CODI	CENTRE	RÈG
46250 - ALCÚDIA (L')	1	0	46016488	BATALLAR	PB
	1	0	46016491	HERETATS	PB
	1	0	46000811	LES COMES	PB
	1	1	46000808	SAN ANDRÉS APOSTOL	PV
	0	1	46021320	I.E.S. ELS EVOLS	PB
46197 - ALFARP	1	0	46001060	SAN JAIME APÓSTOL	PB
46230 - ALGINET	1	0	46017407	MAESTRO EMILIO LUNA	PB
	1	0	46001291	PEPITA GREUS	PB
	1	0	46015022	VICENTE BLASCO IBÁÑEZ	PB
	0	1	46020421	I.E.S. HORT DE FELIU	PB
	1	1	46001254	SGDO. CORAZÓN DE JESÚS	PV
46450 - BENIFAIÓ	1	1	46001849	CRISTO REY	PV
	1	0	46001850	SANTA BÁRBARA	PB
	1	0	46014871	TRULLÁS	PB
	0	1	46016312	I.E.S. ENRIC SOLER I GODES	PB

46291 - BENIMODO	1	0	46001898	JOSEP GIL I HERVÁS	PB
46064 - BENIMUSLEM	1	0	46024035	CRA LA RIBERA ALTA	PB
46196 - CARLET	1	0	46002805	BOSCH MARÍN	PB
	1	0	46002763	JUAN VICENTE MORA	PB
	1	1	46002751	LA DEVESA	PV
	1	0	46002799	SANT BERNAT	PB
	0	1	46002775	IES EDUARDO PRIMO	PB
	0	1	46002787	IES 9 D'OCTUBRE	PB
46257 - CASTELLÓ	1	0	46014042	SEVERÍ TORRES	PB
	1	1	46014030	HERNÁNDEZ	PV
	0	1	46015721	I.E.S. VICENTE GANDIA	PB
	1	1	46014029	SANTO DOMINGO	PV
46196 - CATADAU	0	1	46023250	I.E.S. CATADAU	PB
	1	0	46002881	MIGUEL DE CERVANTES	PB
46669 - L'ÈNOVA	1	0	46003901	LES ERES	PB
46267 - GAVARDA	1	0	46024989	C.R.A. GAVARDA	PB
46139 – GUADASSUAR	1	0	46004577	CEIP BALMES	PB
	0	1	46022142	IES GUADASSUAR	PB
	1	1	46004553	SANT FRANCESC	PV
46195 – LLOMBAI	1	0	46004978	SANT FRANCESC DE BORJA	PB
	0	1	46021411	E.F.A. TORRE-ALEDUA	PV
	0	1	46004966	LA MALVESIA	PV
46160 - MANUEL	1	0	46005156	CEIP PINTOR ESTRUCH	PB
46292 - MASSALAVÉS	1	0	46005181	CEIP BLASCO IBÁÑEZ	PB
46193 - MONTROI	1	0	46005752	CEIP MONTROI	PB
46192 - MONTSERRAT	1	0	46005703	CEIP EVARISTO CALATAYUD	PB
	0	1	46023924	I.E.S. ALCALANS	PB
46670 - POBLA LLARGA, LA	1	0	46006823	DOCTOR SANCHIS GUARNER	PB
	1	0	46006811	SANTA ANA	PV
	0	1	46023948	I.E.S. PERE D'ESPLUGUES	PB
46666 - RAFELGUARAF	1	0	46006975	VICENTE BLASCO IBÁÑEZ	PB
46669 - SANT JOANET	1	0	46024035	CRA LA RIBERA ALTA	PB
46295 - SUMACÀRCER	1	0	46029549	PENYARROJA (C.R.A.)	PB
46269 - TOUS	1	0	46008820	SANTA BÁRBARA	PB
46389 - TURÍS	1	0	46008868	CEIP JOAQUÍN MUÑOZ	PB
46389 - TURÍS	0	1	46022567	IES TURIS	PB

CENTRES AMB INFANTIL I PRIMÀRIA: 38

CENTRES AMB SECUNDÀRIA: 20

La Mancomunitat de Municipis de la Ribera Alta fou creada en 1996 com a institució dinamitzadora i instrument de cohesió comarcal. La Mancomunitat centra els seus serveis en prevenció d'addiccions, medi ambient, promoció econòmica, educació, turisme, cultura, joventut i esports. Així, la nostra Mancomunitat, com a agrupació formal de municipis, representa la possibilitat real, i potser més positiva, de buscar marcs adequats i estables per a la dotació i percepció, accés i gaudiment de serveis que des d'una altra instància serien de difícil disposició.

La base voluntària de participació intermunicipal amb la fi d'atendre dins la competència municipal és l'element clau en l'elaboració de constitucions territorials. La coordinació d'esforços i bens, en tasques pròpies que passen i es transformen en conjuntes, suposa una perspectiva més ampla i una major rapidesa en la dotació de serveis i en el compliment dels fins establerts.

Si en aquest marc general, plantegem la dificultat de donar resposta a totes les necessitats que sorgeixen en l'àmbit social, hem de tindre en compte que disposem d'un factor territorial adequat que permet la disposició i el finançament dels serveis, que pot ser un suport i punt de partida on, en base a la distribució de la necessitat, s'apliquen els recursos.

Per altra banda, l'ajust de les intervencions en diferents àmbits territorials regits també de manera diferent, fa que existisca una superior supervisió de la gestió en la prestació dels serveis el que obliga a una constant revisió de les actuacions.

Amb tot açò, el contrast i la variabilitat de les intervencions suposa un repte professional important, al deure establir mecanismes d'ajust en les mateixes, i dissenyar-les en funció dels elements referencials que difereixen segons el municipi.

Els serveis de la Mancomunitat poden ser gaudits per tots els municipis mancomunats només gràcies a la seua unió, ja que són programes especialitzats i el volum de demanda individual no justificaria la despesa en personal per a només un municipi.

4.2.- FACTORS RELACIONATS AMB EL CONSUM O PROBLEMÀTIQUES ASSOCIADES A LES DROGUES

Els treballs epidemiològics aplicats a l'estudi de les drogodependències s'han convertit en un instrument de valor inestimable per ajudar-nos a determinar la incidència i prevalença del fenomen i així poder obtindre informació per a orientar l'establiment d'unes pautes eficaces, que s'orienten principalment al medi familiar, escolar i comunitari, que guien la prevenció de les drogodependències, així com la seua posterior avaluació.

A *nivell estatal* podem basar-nos en diferents estudis que es realitzen en segments poblacionals distints:

Per un costat, podem observar els resultats que aboquen l'última **ENQUESTA ESTATAL SOBRE ÚS DE DROGUES EN ESTUDIANTS D'ENSENYAMENT SECUNDARIA (ESTUDES)** realitzada el curs 2018-2019 en estudiants d'entre 14 i 18 anys; duta a terme per la Delegació del Govern per al Pla Nacional sobre Drogues i que compta amb la col·laboració dels Governos de les Comunitats Autònomes (Plans Autònòmics sobre Drogues i Conselleries d'Educació) i del Ministeri d'Educació, Cultura i Esport.

Objectius:

- Conèixer la situació i les tendències dels consums de drogues, els patrons de consum, els factors associats i les opinions i actituds davant les drogues dels estudiants d'ensenyaments secundaris de 14 a 18 anys.
- Orientar el desenvolupament i avaluació d'intervencions destinades a reduir el consum i els problemes associats.

Per altre costat, podem tindre en compte les dades que ens ofereix també la Delegació del Govern per al Pla Nacional sobre Drogues amb la seua enquesta EDADES, també bianual, una Enquesta sobre Alcohol i altres Drogues en Espanya en població general resident en llars (d'entre 15 i 64 anys), l'última de les quals va ser realitzada entre l'any 2017 i 2018.

De l'ESTUDES (2018-2019) podem extraure les conclusions següents:

Distribució de la mostra per comunitats autònomes.

CCAA	Número d'alumnes		
	PNSD	Ampliació	Mida final
C. Valenciana	1.985	1.643	3.628

ELS PRINCIPALS RESULTATS D'AQUESTA EDICIÓ ES RESUMEIXEN EN ELS SEGÜENTS PUNTS:

En la enquesta s'han analitzat 18 substàncies psicoactives. (alcohol, tabac, cànnabis, hipnosedants, cocaïna, al·lucinògens, èxtasis, amfetamines, heroïna, inhalants volàtils, GHB.) Els resultats obtinguts reflecteixen una millora considerable de la situació dels consums de drogues respecte a edicions anteriors.

- Augment de l'ús de cigarrets electrònics. La meitat dels estudiants (el 48,4%) ho ha usat alguna vegada enfront del 20,1% de l'enquesta anterior.
- Les drogues consumides per un major percentatge d'estudiants (en els últims dotze mesos) són, en primer lloc, l'alcohol (75,9%) i en segon lloc el tabac (35%). Li segueix el cànnabis (27,5%). Els hipnosedants sense recepta aconseguixen el 6,1%.
- El consum de totes les drogues il·legals està més estès entre els xics que entre les xiques. Amb les drogues de comerç lícit (alcohol, tabac o hipnosedants) succeeix el contrari: a excepció dels analgèsics opioides, les consumeixen més les xiques.
- Quant a la percepció del risc, l'alcohol és la substància que es percep com menys perillosa, a més, des de 2010, persisteix la consideració del tabac com més perillós que el cànnabis.
- Quant a la disponibilitat percebuda, 9 de cada 10 estudiants de 14 a 17 anys no aprecien cap dificultat per aconseguir alcohol i tabac si volgueren, a pesar que la venda està prohibida en menors.
- L'edat mitjana d'inici en el consum d'alcohol continua situant-se en els 14 anys.
- Les borratxeres han augmentat lleugerament. El 24,3% dels estudiants diu haver-se emborratxat en l'últim mes, enfront del 21,8% en 2016.

- L'adquisició de l'hàbit de fumar diàriament, comença als 14,7 anys de mitjana, a penes mig any després d'haver-ho provat per primera vegada.
- El cànnabis continua sent la droga il·legal consumida per un major percentatge d'estudiants. El 33,0% (31,1% en 2016) ho ha provat alguna vegada en la seua vida, el 27,5% (26,3% en 2016) en l'últim any i el 19,3% (18,3% en 2016) en l'últim mes. El consum diari continua sent elevat i se situa en el 2,3% (3,3% en xics i 1,4% en xiques).

La XII ENQUESTA SOBRE ALCOHOL I ALTRES DROGUES A ESPANYA (EDADES) 2017-2018, està dirigida per la Delegació del Govern per al Pla Nacional sobre Drogues comptant amb la col·laboració de totes les comunitats autònomes. Es desenvolupa des de 1995 amb la finalitat de conèixer l'evolució de la prevalença de consum de les diferents substàncies, els perfils dels consumidors i la percepció de risc. A diferència de l'anterior, en EDADES participa població de 15 a 64 anys, en aquesta edició (2017-2018) s'ha comptat amb una mostra de 21.249 participants.

ELS RESULTATS DE MAJOR RELLEVÀNCIA SÓN ELS SEGÜENTS:

- Les dades confirmen que les drogues consumides per un major percentatge de persones són legals. En primer lloc, l'alcohol (el 75,2% dels enquestats l'ha consumit en l'últim any; el 77,6% ho feia en 2015) i en segon lloc el tabac (el 40,9% ha fumat tabac en l'últim any, respecte al 40,2% en 2015). Els hipnosedants (amb o sense recepta), són la tercera substància (11,1% actual per 12,0% en 2015) i en quart lloc se situa el cànnabis (11,0% per 9,5% en 2015).
- El patró de policonsum continua estant molt estés. Es concentra en homes de 25 a 34 anys i inclou molt sovint (en el 90% dels casos) el consum d'alcohol i cànnabis.
- El 14,3% dels menors de 18 anys han consumit cànnabis en l'últim any (12,6% en 2015), xifra que duplica al percentatge de consumidors de cànnabis majors de 45 anys (7,8%).
- Tant en 2015 com en 2017 un 2,9% de la població de 15 a 64 anys, aproximadament 906.000 persones, han fet un ús compulsiu d'internet.
- Respecte al joc amb diners online: en 2017 el 3,5% de la població de 15 a 64 anys ha jugat amb diners online en l'últim any. El perfil d'aquests jugadors és el d'un home, de 25 a 34 anys i el joc més practicat online són les apostes esportives.
- En relació amb el joc amb diners presencials: en 2017 un 59,5% de la població de 15 a 64 anys ha jugat amb diners presencials en l'últim any. Hi ha major proporció d'homes que de dones que juguen amb diners presencials, i aquest tipus de joc està directament relacionat amb l'edat de la població, a major edat més persones juguen amb diners de manera presencial. Els jocs més habituals són les loteries a les quals va jugar un major percentatge de persones (94%) seguides de les loteries instantànies amb un 22,1% i les travesses de futbol i/o quinigol (16,4%).
- En 2017 el 15,1% de la població de 15 a 64 anys reconeix haver fet binge drinking en els últims 30 dies, dada inferior a l'observat en 2015 (17,9%).
- En 2017 el 69,7% de la població de 15 a 64 anys reconeix haver fumat alguna vegada en la vida, el 40,9% en l'últim any, el 38,8% en l'últim mes i el 34,0% diàriament en l'últim mes (3,6 punts percentuals més que en 2011).

- El cànnabis és la substància il·legal més consumida en la població espanyola. En 2017 van començar a consumir 223.000 persones (quasi la meitat són menors) enfront dels 159.000 que van iniciar en 2015. Respecte al percentatge de consumidors, el 35,2% de la població de 15 a 64 anys ha consumit cànnabis alguna vegada en la vida, el 11,0% ho ha consumit en l'últim any, el 9,1% en l'últim mes i el 2,1% diàriament en l'últim mes. S'estima que, en 2017, 647.000 persones (519.000 homes i 128.000 dones) han consumit cànnabis diàriament.
- Respecte als consumidors problemàtics de cànnabis, és a dir, aquells que puntuen 4 o més en l'escala *CAST, el 1,6% de la població i el 15,9% dels quals han consumit en l'últim any han realitzat un consum problemàtic de cànnabis. Són valors inferiors als detectats en 2015 (1,8% i 21,2% respectivament). S'estima que, en 2017, 496.828 persones han realitzat un consum problemàtic de cànnabis. La prevalença entre homes triplica a la de dones i el grup d'edat més afectat és el de 15 a 24 anys.
- L'educació a les escoles (90%), les campanyes publicitàries (83,6%) i el control policial i duaner (83,1%) continuen sent les accions preferides per la població de 15 a 64 anys. La legalització de les drogues és la mesura triada per una menor proporció de la població; el 33,8% sí que considera important la legalització del cànnabis, la qual cosa suposa un descens respecte al 37,4% de l'anterior enquesta EDATS. Aquest percentatge a més es concentra entre els consumidors de cànnabis, especialment entre els quals tenen un consum problemàtic (CAST \geq 4).

CONCLUSIONS I PROBLEMÀTIQUES ASSOCIADES AL CONSUM DE DROGUES

- L'edat d'inici en el consum de les drogues és molt baixa. El risc que comporta és evident, quan més prompte comencen els consums, més prompte ho fan també els problemes. A més, també cal tindre en compte que totes aquestes substàncies afecten molt més als cossos dels adolescents que estan en plena formació i maduració.
Llevat del consum d'alcohol, la resta de substàncies no tenen una prevalença de consum tan alta com pensen els joves. Fumen i beuen massa, però no tant com ells pensen. Si a un jove li preguntem quanta gent pensa que ha provat el cànnabis, per exemple, segur que ens diu que la gran majoria, mentre que la realitat és que un 18% dels alumnes de l'ESO l'ha provat; que en són molts però no deixen de ser menys de la quarta part, mentre que ells pensen que més de la meitat sense dubtes.
Igualment passa amb el tabac on responen que la majoria de gent fuma quan les dades escolars ens diuen que l'han provat el 31,6% i continuen sent fumadors, encara que la majoria d'ells en ocasions especials, un 17,4%.
Finalment, un 60% de la mostra pensa que la majoria de joves consumeix drogues il·legals, però en la mateixa mostra només un 18% diu haver provat el cànnabis i a penes un 1% la cocaïna.
- És important assumir que tots els consums comporten uns riscos i que no hem de pensar que el consum esporàdic no comporta problemes. De fet, eixa idea de que es pot tindre un consum "controlat" afavoreix l'aparició dels problemes en molts casos.
- L'alcohol és la substància que més hem de tenir en compte a l'hora de treballar amb joves. És la més consumida i la que entenen més llunyana als problemes d'addicció. L'entenen completament associada al temps d'oci i a més la consumeixen amb un patró de consum especialment perillós: molta quantitat i de manera concentrada, buscant en moltes ocasions els efectes de la intoxicació aguda. I com que després dels episodis d'ingesta abusiva d'alcohol solen passar dies o setmanes fins la següent ocasió de consum, no ho relacionen amb el risc

d'addicció. A més, el màrqueting i la promoció de les begudes alcohòliques reforça la idea de l'alcohol com a element fonamental del temps d'oci i la diversió. Per tant, caldria insistir, a l'hora de fer prevenció amb els adolescents, en els problemes associats al consum d'alcohol en el seu propi context i les seues circumstàncies.

- Hem d'insistir en la necessitat d'incrementar la percepció de risc, però sobretot sobre els consums. L'interval de normalitat és massa ampli, som molt permissius en general respecte dels consums i a més, hem anat ampliant el que consideràvem dins dels límits en funció del que vegem que ocorre. No ens podem quedar parats mentre la societat considera "normal" la borratxera d'un adolescent o el consum habitual de cànnabis.

4.3.- JUSTIFICACIÓ DE LES NECESSITATS DES DE LA NOSTRA EXPERIÈNCIA

➤ DETECCIÓ DE NECESSITATS PER ÀMBITS D'ACTUACIÓ:

➤ *A L'ÀMBIT ESCOLAR:*

Atenent a les característiques sociodemogràfiques de la Ribera Alta als factors relacionats amb el consum de drogues i problemàtiques associades al seu consum, en aquest punt ens centrem en aquelles necessitats valorades des de la nostra experiència professional diària. Al llarg del anys treballant a la UPCCA de la Mancomunitat de la Ribera Alta hem anat variant la manera d'afrontar les diferents accions que s'han realitzat al camp de la prevenció sempre adaptant-nos a les necessitats de la població diana.

Als últims anys hem trobat que l'acceptació del treball de formació al professorat per part nostra de cara a la posterior aplicació dels programes oferits per Conselleria ha anat evolucionat des de la formació des de el Cefire del professorat en cursos de 30 hores desenvolupats pels tècnics de la UPCCA avalats per aquest a actualment a la demanda de presentació directa del material en sessions mensuals als centres escolars en horari de tutoria i acompanyament del procés d'aplicació, adonant-nos que la nostra presència a les aules en intervencions puntuals és cada cop més necessària.

Hem detectat que la nostra intervenció a l'aula motiva al professorat a intervindre també, es veuen com un agent preventiu més que els ajuda dia a dia a resoldre problemes comportamentals associats al consum de drogues així com a sentir-se recolzats i guiats en els accions preventives.

Ens hem adonat que els programes i accions amb component audiovisuals i fora del centre escolar està molt acceptat i demandat pel professorat per tant pensem que continuar amb aquesta línia i aprofitant que a la majoria de l pobles hi ha casa de la cultura i com que considerem que el cine afavoreix les accions preventives de drogues i la educació en valors vegem necessari seguir treballant en aquesta línia a l'àmbit escolar i comunitari.

Afegir també que hem detectat que el professorat està més motivat a l'hora d'aplicar materials en suport digital i audiovisual per afavorir l'aplicació de les accions preventives i dels programes de prevenció escolar.

Atenent a les dades de consum que ens transmet el professorat, els Serveis Socials, el SEAFI, els centres de Salut, l'augment de demanda de seguiments per consum de drogues des de la UPCCA i la demanda que ens fan les mares a les Escoles de Mares estem detectant la necessitat de intervindre cada vegada més en prevenció selectiva i indicada. Als darrers anys es treballava principalment a les aules de PQPI, ara de Formació Professional Bàsica on la intervenció a l'aula amb el professorat, en

les famílies dels alumnes i amb els mateixos alumnes de manera individual es cada volta més necessària.

Vista tota la informació epidemiològica, podem disposar de línies bàsiques d'actuació des de la UPCCA de la Mancomunitat de la Ribera Alta en relació a les substàncies que anem a treballar en aquests pròxims 4 anys en funció del consum dels adolescents d'una banda, les dades de les substàncies legals com el tabac i alcohol entre adolescents, així com les edats d'inici de consum, són indicadors que hem de treballar específicament aquestes substàncies i la població destinatària serien adolescents i joves, però ens adonem que deguem implementar accions a cursos més baixos i no deixar les accions per a secundària així que veguem necessari implantar accions directes a 6é de primària respecte a alcohol i tabac, així com augmentar intervencions respecte a l'ús de les TIC a 3er, 4at, 5é i 6é per les problemàtiques detectades a aquestes edats i la falta d'informació que tenen els pares d'aquests temes.

D'altra banda, i des de l'experiència professional i de trajectòria de la UPCCA volem recalcar que el tabac i l'alcohol segueixen sent les substàncies d'inici més consumides, per això vegem la necessitat de seguir implementant accions específiques com inespecífiques encaminades a la seua prevenció.

Cal fer especial relleu al treball que hem de seguir desenvolupant amb el cànnabis degut a la baixa percepció de risc respecte a aquesta substància, l'augment del seu consum, la alta disponibilitat, la edat cada cop més primerenca d'inici, la normalització del seu consum així com l'augment dels growshops en tots els municipis a no més enllà de 100 metres dels IES.

A més a més i des de el curs 2010-2011 hem detectat problemes amb les noves tecnologies (més xiques al tema de xarxes socials i més xics amb el tema del gaming) com les addiccions comportamentals amb problemàtica d'addicció a jocs d'ordinador. Aquests detectem que debuten a la família per la repercussió que el fracàs escolar comporta en la majoria dels casos, per tant es generen problemes a nivell familiar, escolar i de relació social, aquests tipus de problemàtica esta augmentant així com la demanda d'accions dirigides a treballar l'assetjament i el ciberassetjament que en la majoria dels casos va relacionat amb aquest tipus d'ús de les TIC. Ens adonem que els professors i les famílies reclamen intervencions concretes encaminades a la prevenció d'aquests tipus de problemàtica tant a nivell universal, selectiu com indicada

Altra de les necessitats detectades amb adolescents en edat escolar, és el gran consum d'alcohol durant les festes patronals i diverses celebracions que es duen a terme en cada un dels vint municipis que intentem abarcar. Hem detectat consums abusius durant la realització de les diferents discomòbils que s'ofereixen als municipis (Halloween, Carnestoltes, Falles, Festa Pasqüera, època estival...). Vista aquesta realitat es necessita que incrementem més si cap accions puntuals d'informació i sensibilització en aquest tipus d'activitats que duen a terme els adolescents de la Ribera Alta.

Per tant considerem que a l'àmbit escolar trobem que la principal necessitat es disminuir la prevalença de consum, pal·liar les seues conseqüències i/o retardar el màxim l'edat d'inici, a través del desenvolupament de programes i actuacions específiques i inespecífiques de prevenció dirigides a l'àmbit escolar.

➤ **A L'ÀMBIT FAMILIAR:**

Atenent al treball a la UPCCA de la Mancomunitat de la Ribera Alta dels darrers 20 anys hem anat variant la manera d'afrontar les diferents accions que s'han realitzat al camp de la prevenció familiar sempre adaptant-nos a les necessitats de la població diana. Per tant, hem comprovat que necessitem establir un nexe d'unió i coordinació entre les diferents administracions i serveis públics i les activitats i accions que en matèria de prevenció familiar du a terme la UPCCA que ens facilite arribar un major número de pares i mares per tal d'involucrar-los en les tasques preventives.

A les diferents accions que anem duent a terme ens hem adonat que hi ha una sèrie de factors de risc com poden ser; uns estils educatius no massa funcionals, el nombre de conflictes i desorganització familiar, la falta de apegó, la baixa cohesió familiar, els problemes de conducta als menors, una estructura i dinàmica de comunicació familiar disfuncional i disruptiva, i, en menys nombre de casos, abandonaments i maltractes així com el consum de drogues per part dels progenitors, observem la necessitat de creació de grups de referència i de recolzament a nivell familiar per a tractar temes de prevenció de comportaments addictius i problemàtiques relacionades. A més a més veuem necessari que els pares prenguen consciència de la seua baixa percepció de risc respecte als possibles problemes de comportaments addictius dels seus fills. Assenyalar, que en base al treball que duem fent, trobem que la comunicació familiar és una ferramenta on treballar per afrontar qualsevol tipus de problemàtica. Per tant, transmetre als pares estratègies i tècniques de comunicació per a la prevenció dels comportaments addictius és essencial.

Existeixen una sèrie de matisos que des de la nostra experiència professional, també incideixen en l'efectivitat dels programes de prevenció familiar d'àmbit municipal. El primer d'ells al·ludeix a la premissa bàsica que, perquè un programa de prevenció familiar siga efectiu la població diana ha d'acudir a les sessions de treball, sent més senzill aconseguir l'assistència si la intervenció els ofereix una resposta útil i personalitzada a la seua problemàtica.

Al mateix temps que s'adapta als horaris de les famílies i reforça la seua assistència, així conseguirem incentivar als pares per la seua assistència a les escoles de pares i l'adherència a les accions preventives a l'àmbit familiar al programa APENDRE A COMUNICAR.

Millorant l'accessibilitat i disponibilitat dels grups de pares i mares, per tant també veuem necessari facilitar un programa de prevenció on-line així com l'adaptació del programa APENDRE A COMUNICAR a un suport digital-online. Per tal d'aconseguir cobrir les necessitats dels pares i mares que no poden accedir de forma presencial a les sessions organitzades. A hores d'ara la utilització de materials online i degut a la pandèmia és un dels objectius que va a perseguir-se en aquest nou Pla.

Atenent a les característiques geogràfiques de la Ribera Alta, com és la disseminació dels seus pobles i el nombre de pobles adherits al servei de la UPCCA de la Mancomunitat de la Ribera Alta així com el nombre d'activitats a dur a terme veuem la necessitat de formar a estudiants en pràctiques per a facilitar la seua col·laboració en la prevenció familiar.

Arrel de les escoles de mares i pares dels darrers anys, hem detectat un augment en la demanda d'una atenció més personalitzada.

Els pares que venien en un primer moment a rebre informació i formació general sobre els temes oferits a les escoles de mares i pares van modificant la seua demanda conforme el procés evolutiu del seu fill o filla i els problemes que es pogueren generar, per tant es fica de manifest la necessitat d'un servei on se'ls pugui avaluar, atendre qualsevol comportament addictiu i assessorar en la resolució dels problemes de conducta derivats d'aquests. Arribats a aquest punt, es obvi la

necessitat d'una intervenció psicoterapèutica en famílies amb fills amb qualsevol tipus de comportament addictiu.

Per tant considerem que a l'àmbit familiar trobem que la principal necessitat és facilitar a les mares i pares les ferramentes i recursos per al desenvolupament de la seua llavor preventiva on el foment de les habilitats educatives i de comunicació són essencials

➤ ***A L'ÀMBIT COMUNITARI:***

Any darrer any ens adonem de la necessitat de que el gros de la comunitat no acaba de conèixer la existència de la UPCCA de la Mancomunitat de la Ribera Alta i en ocasions ens trobem que duem anys treballant en algun municipi i un sol canvi de govern fa que la corporació nova no tinga coneixement al 100% del que es fa o inclòs en un canvi d'equips directius d'algun centre, per tant i seguint amb el que nosaltres pensem que és el fi d'aquest àmbit, ***aconseguir implicació i participació de la comunitat en el procés de la prevenció de les addiccions en totes les seues vessants***, pensem que la necessitat que naix d'aquesta realitat és la de consolidar la UPCCA com el servei públic especialitzat en l'atenció, assessorament i/o derivació a problemàtiques de drogodependències. Donar a conèixer a tota la població, les tasques i funcions de la UPCCA, i que qualsevol habitant dels municipis adherits al servei sàpiga con accedir a ella. Per aquest motiu se'ns presenta la necessitat de ser un referent de consulta, orientació i assessorament per als ajuntaments de la Mancomunitat en temes de prevenció de addiccions, amb la intenció de donar a conèixer els serveis que dona la UPCCA i generar una resposta de la comunitat tant reactiva com proactiva.

Sorgeix així i en la mateixa línia de treball la necessitat de coordinació amb altres recursos sanitaris, socials i educatius amb l'objectiu bàsic de la prevenció dels trastorns addictius, difonent informació sobre drogodependències en les publicacions municipals: periòdic mensual, programes de festes, etc...augmentant el nombre d'institucions públiques o privades, associacions i col·lectius, particulars o grups, mitjans de comunicació (ràdio i televisions locals, premsa...) que d'alguna forma o altra puguen ser partícips de la prevenció de les addiccions.

Per tal de difondre i fer aplegar a més gent el que fem i com ho fem, així com a una ferramenta més en la tasca preventiva pensem que la realització d'un programa de radio encaminat a la promoció de la salut i prevenció de les drogodependències en les localitats per a la població en general també és necessari.

No podem obviar que al llarg dels anys el traslladar les campanyes d'informació i sensibilització a la població en general per aconseguir la sensibilització de la ciutadania al voltant de dies assenyalats (Dia Mundial sense Tabac, Dia Mundial sense Alcohol, Dia Mundial contra la SIDA, Dia mundial de la mental, Dia mundial contra el càncer, etc.) segueixen sent una necessitat i una prioritat a cobrir..

En aquest temps en el que treballem en aquest àmbit ens hem adonat que per arribar més al joves i adolescents tenim que coincidir en el camp comunicatiu, tríptics, cartells i demés van quedant cada cop més obsolets així que sorgeix la necessitat de comunicar-nos d'un altra forma més adaptada als adolescent i joves de hui en dia, per tant vegem necessari la creació d'una pàgina al Facebook i Twitter adreçat a la prevenció de les drogodependències i promoció de la salut.

Este tipus de canvi de canal de comunicació així com els diferents canvis que es produeixen a les conductes addictives, amb noves drogues, nous tipus d'addiccions, nous patrons de consum i

nous patrons d'addiccions tecnològiques fan necessari un reciclatge i una formació continuada en addiccions per part dels professionals de la UPCCA, situació que afavorirà la organització de cursos de formació en drogodependències per agents socials, educatius i sanitaris.

Per tant considerem que a l'àmbit comunitari trobem que la principal necessitat és augmentar la implicació i participació de la comunitat en el procés de la prevenció de les addiccions en totes les seues vessants.

➤ A L'ÀMBIT LABORAL:

Des de la nostra experiència entenguem que la problemàtica de la societat actual del consum d'alcohol i altres drogues és un problema també de l'empresa, no volent fugir de responsabilitats, ens sorgeix la necessitat de proposar programes preventius de consum d'alcohol i altres drogues en el treball.

Des de l'inici de la UPCCA el treball de prevenció sempre ha tingut a treballadors en la seua població diana, professors dels centres educatius, treballadors de l'administració pública... treballar en tots ells és importantíssim degut a que la prevenció que es du a terme amb ells per una banda influeix en qui treballen (modelat docents-alumnes) i d'altra banda per a la seua pròpia salut, es cerca ajudar al personal a tenir bons hàbits de salut, i per tant, implantar estratègies destinades a modificar les actituds individuals i col·lectives del nostre personal, sensibilitzar sobre hàbits i estils de vida saludables i fer entendre els riscos de consumir.

Atenent a l'Organització Internacional del Treball, un terç dels accidents laborals mortals estan relacionats amb el consum afebleixes, la taxa d'accidents augmenta de dos a tres vegades i es tripliquen les baixes laborals i l'absentisme. La Fundació d'Ajuda contra la Drogoaddicció (FAD) conclou, per la seua banda, que el 3% dels treballadors que falten en el treball és a causa d'haver ingerit alcohol, i que quant menor és la qualificació laboral més alcohol es beu.

L'empresa ha de ser responsable de la seguretat i salut del treballador, ja que l'accidentalitat és tres vegades superior en el personal que consumeix alcohol i drogues a la del personal que no consumeix.

El consum de drogues, ja siguen legals (ex.: tabac, alcohol, certs medicaments) o il·legals (ex.: cànnabis, cocaïna) suposa un perill per a la persona que les pren, els seus companys de treball o terceres persones.

Pot ser una font de conflictes laborals i extralaborals i repercutir en la salut i el rendiment de la persona i en la productivitat i qualitat del treball en l'empresa.

Per tant considerem que a l'àmbit laboral trobem que la principal necessitat és millorar els nivells de salut, seguretat laboral i qualitat de vida dels treballadors/res i les seues famílies.

➤ A LA PREVENCIÓ SELECTIVA:

Des de l'any 2000 la UPCCA de la Mancomunitat de la Ribera Alta ha modificat la seua manera d'afrontar les diferents accions que s'han realitzat al camp de la prevenció selectiva sempre adaptant-nos a les necessitats de la població diana. Hem comprovat des de el nostre treball diari que cal informar i sensibilitzar als grups d'alt risc davant del consum de drogues i altres conductes addictives per què sense la sensibilització no podrem afrontar la tasca de trencar la normalització que es fa de les nombroses drogues de les que els adolescents fan ús.

Per tant i per poder dur a terme els programes de prevenció valorem que cal avaluar a la població de alt risc de consum de drogues i altres conductes addictives i a les seues famílies per conèixer el seu perfil de vulnerabilitat i poder desenvolupar accions atenent a les seues característiques particulars.

Creguem necessari per tant que part de la nostra tasca en aquest àmbit seria la de investigar, desenvolupar i innovar en programes de prevenció selectiva ja que el disseny de nous materials per a la intervenció són necessaris donat que al nostre dia a dia és molt útil poder intervindre amb el recolzament de materials nous, enriquidors i actualitzats.

A les reunions de treball mantingudes amb els professors hem detectat la necessitat de formar-los i motivar-los per a que prenguen consciència del seu paper en la prevenció selectiva a dos nivells, en la detecció de casos i en el desenvolupament de programes de prevenció, com per exemple el programa Mira't.

Any darrere any al nostre servei hem anat intervenint seguint la nostra experiència i aplicant els nostres coneixements i tenint en compte que no hi ha cap programa actualment que s'adapte a les necessitats de la població que forma part de la UPCCA, per tant i donat les característiques pròpies de la nostra població de risc i sobretot atenent a la nostra experiència en prevenció considerem convenient adaptar programes de prevenció selectiva eficients a les característiques pròpies de la nostra població i a les possibilitats del servei a l'objecte d'augmentar la seua eficàcia. Més si cap, desenvolupar un programa d'intervenció psicoterapèutic individual i en grup per adolescents i famílies propi i fàcilment adaptable i versàtil per a la població que actualment acudeix al nostre servei demandant atenció i assessorament.

Amb la finalitat d'aplegar al major nombre d'alumnes d'alt risc hem de comptar amb la col·laboració del professorat per aplicar amb la nostra col·laboració els esmentats programes, per tant veguem necessari una vegada més implicar a la població docent en tasques preventives, tant en la seua formació, informació com en la seua sensibilització.

A més a més tenint en compte la disparitat que hi ha entre el nombre de població de risc a atendre, el número de professionals de la UPCCA i la disseminació dels municipis i col·legis a atendre una vegada més necessitem recórrer a tots els professionals públics que estan en contacte amb aquells adolescents vulnerables al consum de substàncies o a tindre altres conductes de risc.

Per tant considerem que a la prevenció selectiva trobem que la principal necessitat és identificar i captar als grups que són vulnerables als problemes relacionats amb qualsevol conducta addictiva, a fi d'intervenir com més prompte possible.

➤ A LA PREVENCIÓ INDICADA:

Al llarg del treball en prevenció ens adonem de la necessitat de augmentar la intensitat de les intervencions i modificar els objectius d'aquesta a la fi impedir el desenvolupament de la dependència, disminuir la freqüència i evitar el consum problemàtic i abusu de substàncies, detenir la crisi immediata i evitar que el problema es reproduïxi en el futur, és precisament prevenir la progressió a un trastorn per dependència definit (DSM-V). Per tant cal seguir atenent els casos individuals de joves i famílies amb situació de risc d'inici en el consum de drogues.

La nostra experiència ens dicta que les intervencions preventives indicades han de ser personalitzades per tant veuem necessari identificar i valorar a nivell individual, a través de l'avaluació en profunditat pel professional de la UPCCA (psicòleg general sanitari) per a facilitar el seu tractament, a tal fi pensem idoni la utilització dels següents instruments d'avaluació: SENA, FRIDA, CACIA PERFIL, CUIDA. Tot l'esmentat avanç reforça la necessitat de desenvolupar un programa de prevenció indicada per a tractar les addiccions i altres trastorns mentals associats.

Un altre aspecte que hem vist que ha anat augmentant són els casos tant de mesures judicials com de joves sancionats per consum en via pública, per tant és necessari millorar la adequació de la derivació dels adolescents consumidors a la UCA, USMIA i mesures judicials, així com portar un seguiment dels casos amb la finalitat de augmentar la eficiència i eficàcia del seu tractament. El que provoca també aquesta necessitat observada és la necessitat de desenvolupar estratègies de coordinació eficaç entre els diversos recursos comunitaris, centres educatius, serveis socials, sistema judicial, sistema sanitari, etc...

En la coordinació amb els centres escolars ens hem adonat que a millor coordinació amb els equips directius i els serveis d'orientació dels casos de indicada que duem; millora el resultat, tindre al costat del seguiment al centre educatiu i la família del usuari és una necessitat substancial, per tant, comunicar els casos per a una coordinació als centres guardant la confidencialitat i portar un seguiment amb la col·laboració dels centres dels alumnes que estan en prevenció indicada per a facilitar la seua integració, evitar el fracàs escolar i per tant la seua exclusió social. A més a més eixa manera de treballar facilita la detecció dels possibles casos per part dels centres així com la seua posterior derivació al servei de UPCCA per a la seua intervenció primerenca.

Per tant considerem que a la prevenció indicada trobem que la principal necessitat és treballar per impedir el desenvolupament de la dependència, disminuir la freqüència i evitar el consum problemàtic i abusu de substàncies mitjançant intervencions personalitzades.

NECESSITATS DETECTADES PER ÀMBIT D'ACTUACIÓ

N1	<i>Per tant considerem que a l'àmbit escolar trobem que la principal necessitat és disminuir la prevalença de consum, pal·liar les seues conseqüències i/o retardar el màxim l'edat d'inici, a través del desenvolupament de programes i actuacions específiques i inespecífiques de prevenció dirigides a l'àmbit escolar.</i>
N2	<i>Per tant considerem que a l'àmbit familiar trobem que la principal necessitat és facilitar a les mares i pares les ferramentes i recursos per al desenvolupament de la seua llavor preventiva on el foment de les habilitats educatives i de comunicació són essencials</i>
N3	<i>Per tant considerem que a l'àmbit comunitari trobem que la principal necessitat és augmentar la implicació i participació de la comunitat en el procés de la prevenció de les addicions en totes les seues vessants.</i>
N4	<i>Per tant considerem que a l'àmbit laboral trobem que la principal necessitat és millorar els nivells de salut, seguretat laboral i qualitat de vida dels treballadors/res i les seues famílies.</i>
N5	<i>Per tant considerem que a la prevenció selectiva trobem que la principal necessitat és identificar i captar als grups que són vulnerables als problemes relacionats amb qualsevol conducta addictiva, a fi d'intervenir com més prompte possible.</i>
N6	<i>Per tant considerem que a la prevenció indicada trobem que la principal necessitat és treballar per impedir el desenvolupament de la dependència, disminuir la freqüència i evitar el consum problemàtic i abús de substàncies mitjançant intervencions personalitzades.</i>

4.4.- ADAPTACIÓ DE LES ACTIVITATS DEL III PLA MANCOMUNAT AL CONTEX COVID19

No podem negar que la situació actual que estem vivint amb la pandèmia de la COVID-19 fa que ens trobem en un context i una situació única i extremadament peculiar.

Les diferents restriccions que el Govern de la Generalitat amb la orientació de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública va adoptant van a fer que calga adaptar-se segons el curs que vaja agafant la pandèmia. Requereix que ens puguem adaptar a la varietat de contextos que sorgeixen en funció de l'evolució d'aquesta.

Ja no sols a nivell personal i de salut sinó necessitem una capacitat d'adaptació molt elevada en totes les accions que té que dur a terme el PLA MANCOMUNAT DE PREVENCIÓ DE DROGODEPENDÈNCIES I ALTRES TRANSTORN ADDICTIUS DE LA MANCOMUNITAT DE LA RIBERA ALTA 2020-2023, cal tindre en compte que la major part de les activitats desenvolupades pel Pla són grupals i de contacte directe amb joves, famílies, docents i altres professionals. Aquesta situació requereix que es prioritzin les accions urgents i s'establisquen mesures de protecció adequades als professionals i la població sobre la qual es pretén treballar.

Aleshores depenent de les restriccions que ens marquen des de Sanitat pensem que el més recomanable és tindre una bateria d'accions a desenvolupar depenent de com es trobe la situació de la pandèmia i que es puguin flexibilitzar, modificar i adaptar depenent de les restriccions i de la possibilitat flexibilització i d'adaptació de les activitats marcades al Pla 2020-2023. Presentem tres escenaris:

1er escenari

Per tant amb els diferents escenaris que ens podem trobar anirem adaptant-nos segons evolucione, així en cas d'una situació de risc baix i de restriccions que no limiten el poder entrar a l'aula o la capacitat de reunió es duran a terme les accions amb les mesures de seguretat que estiguen establides y amb l'aforament que es marque en eixe moment. Les possibles atencions es realitzaran en despatx, havent pres la temperatura i usat gel hidroalcohòlic abans d'entrar, amb pantalla protectora i màscares tant l'usuari com el professional durant tota la sessió, en cas de desenvolupar-se la intervenció en un centre educatiu es prioritzarà realitzar les accions en espais oberts.

Les activitats grupals dins d'un context de formació no reglada, escola de mares i pares o altres grups es limitarà el nombre de participants en cada sessió en funció de les indicacions establides pels organismes competents, seguint sempre totes les indicacions (gel i màscara), per exemple les activitats que indiquen un nombre de places es reduiran si les indicacions de les autoritats limita el nombre de persones que poden estar reunides.

2on escenari

En el següent escenari on la pandèmia obligue a prendre mesures més restrictives donat el risc mig per a la població les accions que impliquen la coordinació amb altres professionals, es faran preferentment de forma telemàtica, evitant les reunions presencials i mai superant el nombre de persones que marquen les autoritats competents. Les possibles restriccions de mobilitat se solucionaran promovent espais virtuals per a realitzar les activitats marcades al Pla 2020-2023 mitjançant WEBINARS, ZOOM o WEBEX tant a les accions als col·legis i IES com a les accions amb famílies, professionals i resta d'agents socials implicats en la execució del Pla. En cas de tindre que agafat informació de l'alumnat, famílies, etc... està plasmat al Pla la elaboració de qüestionaris

telemàtics de categoria anònima o no dependent del que es vulga avaluar o la funció que vaja a complir eixe qüestionari.

Les activitats grupals dins d'un context de formació no reglada, escola de mares i pares o altres grups es proposaran realitzar-se de forma telemàtica, per tant al Pla s'ha contemplat l'adaptació al mode online de diferents accions de du a terme la UPCCA.

3er escenari

Quan la situació de la COVID-19 obligue a les autoritats competents a reduir la mobilitat i prendre mesures molt més restrictives que als dos escenaris anteriors algunes de les accions es podran detindre fins a un context més favorable com les accions grupals presencials marcades per les restriccions però la versalitat del nou Pla permetrà el treball telemàtic en cas que no hi haguera confinament domiciliari. De no poder dur-se a terme s'agendaria per a més endavant.

Amb un nou confinament possiblement ens derivarien a serveis d'atenció psicològica com es va fer al primer confinament però no es deixaria mai d'atendre els seguiments dels casos de la UPCCA de forma telefònica o per videoconferència, com no va passar de Març a Juny de 2020.

Amb aquest escenari es donaria prioritat a les accions d'avaluació estadística dels qüestionaris realitzat fins a eixe moment, dur al dia i informa i assessorar mitjançant campanyes exclusivament a les xarxes socials i aquelles accions relacionades amb la burocràcia i gestió de la UPCCA. En defecte d'altres activitats se centraran els esforços en altres objectius i s'intensificarà la presència i campanyes en xarxes.

Les activitats grupals fóra de l'àmbit escolar, escola de mares i pares o altres grups es posposaran per a més endavant.

Diversos escenaris diferents centres escolars

Cal ressenyar que indistintament de l'escenari en el que ens trobem; els centres educatius tenen potestat per donar pas o no a realitzar certes accions per personal extern per tant en cada centre educatiu (el Pla contempla accions en 58 centres escolars) les activitats realitzades seguiran estrictament el protocol que cada centre educatiu haja desenvolupat i s'oferiran diferents possibilitats (online-presencial) per al desenvolupament de les accions marcades al Pla.

5. OBJECTIUS GENERALS I OBEJCTIUS ESPECÍFICS PER ÀMBITS D'INTERVENCIÓ.

OBJECTIU GENERAL	OG1. IMPLICAR ALS CENTRES ESCOLARS I AL PROFESSORAT EN EL DESENVOLUPAMENT DE LES ACCIONS PREVENTIVES COORDINADES PER LA UPCCA	NECESSITAT	1	ÀMBIT ESCOLAR	UPCCA MANCOMUNITAT DE LA RIBERA ALTA
OBJECTIUS ESPECÍFICS					
OE1	Donar a conèixer les tasques i funcions de la UPCCA als centres escolars adherits als servei de la UPCCA de la Mancomunitat de la Ribera Alta.				
OE2	Facilitar i fer arribar al centres escolar els programes i materials per poder realitzar activitats de prevenció i educació per a la salut en les etapes d'infantil, primària i ESO.				
OE3	Dissenyar i implementar almenys un curs de formació online o presencial a docents.(depenent dels diferents escenaris COVID19)				
OE4	Motivar al professorat i intervindre amb aquests per a desenvolupar I DUR ACCIONS PREVENTIVES conjuntes a l'àmbit escolar.				
ACCIONS I PROGRAMES A DUR A TERME				CALENDARITZACIÓ	
OE1	Contacte previ amb centres escolars.			PRIMER TRIMESTRE DELS CURSOS ESCOLARS DE LA VIGÈNCIA DEL PLA DURANT ELS CURSOS ESCOLARS: 2021-2022 2022-2023 2023-2024	
OE1	E-mail informatiu amb la descripció dels programes.				
OE2	Reunions presencials o telemàtiques amb els equips directiu i departaments d'orientació.				
OE3	Disseny del curs per al professorat				
OE3	Establiment de calendari del curs.				
OE4	Establiment de calendari d'accions a desenvolupar les accions per part del tutor/tutora				
OE4	Coordinar amb els centres escolars l'aplicació dels programes i el paper actiu del professorat als programes a desenvolupar				
INDICADORS D'AVAUACIÓ					
INDICADORS DE PROCÉS				INDICADOR DE RESULTAT	
OE1	Numero total de centres que reben la informació de la UPCCA/número total de centres*100			SUPERAR EL 80% DELS INDICADORS DE PROCÉS	
OE2	Numero total de centres que reben sessions informatives-formatives sobre programes dirigides a l'equip directiu i/o gabinet d'orientació dels centres d'Educació Primària i Secundària./ número total de centres * 100				
OE3	Materials dissenyats (NO=0% - SI= 100%)				
OE3	Numero de docents que realitzen el curs/numero de docents a qui li oferten el curs				
OE4	Número de sessions informatives per als tutors i explicar el contingut del programa.				
OE4	Nombre de centres educatius que integren algun programa en la seva acció tutorial/ centres totals.				
AGENTS IMPLICATS					
<ul style="list-style-type: none"> - Tècnic de la UPCCA - Equips directius i/o departament dels centres educatius pertinents. - Tutors dels centres educatius pertinents. 					

OBJECTIU GENERAL	OG2. REALITZAR LES SESSIONS INFORMATIVES, FORMATIVES, SENSIBILITZACIÓ I TASQUES PREVENTIVES NECESSÀRIES PER PART DEL TÈCNIC DE LA UPCCA . <i>(adaptat a l'escenari COVID corresponent)</i>	NECESSITAT	1	ÀMBIT ESCOLAR	UPCCA MANCOMUNITAT DE LA RIBERA ALTA
OBJECTIUS ESPECÍFICS					
OE1	Augmentar el nombre de les accions que realitzen els tècnics de la UPCCA en la tasca preventiva respecte al curs anterior.				
OE2	Número d'intervencions a l'aula i número d'alumnes que participen a les sessions.				
OE3	Mantindre el nombre de centres on es realitza el taller de còctels sense alcohol, respecte l'any anterior				
OE4	Mantindre el nombre de centres on es realitza el concurs de cartells del dia mundial sense tabac, respecte l'any anterior.				
OE5	Mantindre el nombre de centres on es realitza el taller de la botella fumadora, respecte l'any anterior.				
OE6	Incloure almenys una activitat gamificada al desenvolupament dels programes aplicats per la UPCCA adaptat als escenaris COVID-19				
OE7	Desenvolupar almenys un programa preventiu escolar (o part del mateix) per a primària o secundària que permetisca el blended learning adaptat als escenaris COVID-19				
OE8	Desenvolupar accions de formació o sensibilització de l'ús de les xarxes socials, videojocs i joc online al 40 % dels centres escolars.				
ACCIONS I PROGRAMES A DUR A TERME				CALENDARITZACIÓ	
OE1	Accions formatives diverses tant les oferides per Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública com les d'elaboració pròpia.	DURANT ELS CURSOS ESCOLARS: 2021-2022 2022-2023 2023-2024			
OE2	Signar conveni de col·laboració amb la Universitat i l'ADEIT.				
	Formació en estudiants en practiques en prevenció de drogodependències.				
OE3	Calendarització, coordinació i execució del taller de begudes saludables.				
OE4	Organitzar el concurs de cartells municipal del "Dia Mundial sense tabac"				
OE5	Acció de reforç al treball de l'aparell respiratori mitjançant la "Botella Fumadora" com a ferramenta de prevenció del tabaquisme.				
OE6	Disseny i preparació d'una activitat gamificada en algun dels programes o accions preventives que realitza el tècnic de la UPCCA				
OE7	Adaptació d'un programa o part del mateix en primària o secundària online o adquisició del mateix si és adquirit per Conselleria.				
OE7	Incloure el programa online en la oferta de programes escolars				
OE8	Implementació de les accions calendaritzades als respectius cursos i centres escolars				
INDICADORS D'AVALUACIÓ					
INDICADORS DE PROCÉS				INDICADOR DE RESULTAT	
OE1	Nombre de sessions de l'any vigent - Nombre de sessions del darrer any	SUPERAR EL 80% DELS INDICADORS DE PROCÉS			
	Número d'intervencions a l'aula i número d'alumnes que participen a les sessions.				
OE2	Número de reunions necessàries amb els responsables respectius de la Universitat i l'ADEIT.				
	Número d'hores de formació als alumnes en pràctiques.				
	Número d'alumnes que realitzen les pràctiques a la UPCCA.				
	Número d'alumnes en pràctiques formats/numero total d'alumnes en pràctiques.				
OE3	Nombre de centres on es realitza el taller de còctels sense alcohol – Nombre de centres de l'any anterior				
OE4	Nombre de centres on es realitza el concurs de cartells del dia mundial sense tabac – Nombre de centres de l'any anterior				
OE5	Nombre de centres on es realitza el taller de la botella fumadora – Nombre de centres de l'any anterior				
OE 6	Activitat Gamificada d'alguna acció preventiva de la UPCCA (NO=0% SI=100%)				
OE 7	Existència de la adaptació al mode online d'algun programa preventiu per a primària o secundària o part del mateix. (NO=0% SI=100%)				
OE8	Nombre de centres escolars que reben accions sobre les TIC i joc online/centres totals				
AGENTS IMPLICATS					
<ul style="list-style-type: none"> - Tècnic de la UPCCA - Equips directius i/o departament i equip docent dels centres educatius pertinents. - ADEIT – UNIVERSITAT DE VALÈNCIA 					

OBJECTIU GENERAL	OG3. OBTINDRE INFORMACIÓ SOBRE ELS DIFERENTS HÀBITS DE CONSUM DE DROGUES I POSSIBLES COMPORTAMENTS ADDICTIUS DELS JOVES DE LA COMARCA DE LA RIBERA ALTA. (adaptat a l'escenari COVID corresponent)	NECESSITAT	1	ÀMBIT ESCOLAR	UPCCA MANCOMUNITAT DE LA RIBERA ALTA
OBJECTIUS ESPECÍFICS					
OE1	Realitzar diferents enquestes i qüestionaris per a conèixer la situació i les tendències dels consums de drogues, els patrons de consum, els factors associats i les opinions i actituds davant les addiccions dels estudiants d'ensenyaments secundaris de 14 a 18 anys.				
OE2	Avaluar cada dos anys les actituds i coneixements dels joves de la Ribera Alta mitjançant almenys 400 qüestionaris.				
OE3	Transmetre informació objectiva als adolescents i joves de qualsevol tipus de problemàtica adolescent relacionada que siga causa o efecte de qualsevol comportament addictiu.				
OE4	Reciclatge i formació continuada dels coneixements tècnics del professional de la UPCCA participant en accions formatives.				
ACCIONS I PROGRAMES A DUR A TERME				CALENDARITZACIÓ	
OE1	Contacte amb els centres educatius amb la proposta de treball.			DURANT TOT EL CURS ESCOLAR	
OE1	Presentació de l'acció als professors i departament d'orientació per a motivar-los.			PRIMER TRIMESTRE	
OE2	Elecció de l'enquesta i/o elaboració de la mateixa.			GENER 2022	
OE2	Aplicació o recopilació de dades			DE MARÇ A MAIG DEL 2022 I DEL 2024	
OE2	Elaboració de les conclusions bianuals estretes de la cerca d'informació.			SETÈMBRE DE 2022 I DEL 2024	
EO3	Comunicació a la comunitat educativa que l'existència d'aquesta acció			DURANT TOT EL CURS ESCOLAR DELS ANYS ON EL PLA ESTÀ VIGENT	
OE3	Atenció individualitzada sempre que es demande des de algun centre escolar				
OE4	Cerca i participació en la formació homologada per les entitats competents com ara: Conselleria, Universitat....			DURANT TOT EL CURS ESCOLAR	
INDICADORS D'AVALUACIÓ					
INDICADORS DE PROCÉS				INDICADOR DE RESULTAT	
OE1	Número de centres on s'apliquen les enquestes /Número de centres totals			SUPERAR EL 80% DELS INDICADORS DE PROCÉS	
	Número de centres amb els que es presenta l'acció al professorat i al departament d'orientació /Número de centres totals				
OE2	Existència de l'enquesta bianual (NO=0, SI=100%)				
	Elaboració d'un informe amb els resultats obtinguts. (NO=0, SI=100%)				
OE3	Número de demandes/Número de demandes ateses				
	Número d'IES on es rep assessorament/número total de IES				
OE4	Participació en un curs d'actualització (NO=0, SI=100%)				
AGENTS IMPLICATS					
<ul style="list-style-type: none"> - Tècnic de la UPCCA - Equips directius i/o departament dels centres educatius pertinents. - Tutors dels centres educatius pertinents. 					

OBJECTIU GENERAL	OG1. TRANSMETRE A LES FAMÍLIES LA INFORMACIÓ, LA FORMACIÓ I L'ASSESSORAMENT SOBRE QUALSEVOL ADDICCIÓ I LES POSSIBLES TÈCNiques DE COMUNICACIÓ I ESTRATÈGIES NECESSÀRIES PER A LA PREVENCIÓ DELS COMPORTAMENTS ADDICTIUS.	NECESSITAT	2	ÀMBIT FAMILIAR	UPCCA MANCOMUNITAT DE LA RIBERA ALTA
OBJECTIUS ESPECÍFICS					
OE1	Donar a conèixer les tasques i funcions de la UPCCA a les reunions de presentació del programes familiars al 50% dels municipis adherits al servei de la UPCCA				
OE2	Augmentar respecte a l'any anterior en un 10% el número de mares i pares assistents als curso de informació i formació familiar oferts per la UPCCA.				
OE3	Mantindre el número de les sessions informatives/ formatives amb pares i mares per sensibilitzar i incrementar la percepció de risc associada al consum de drogues, videojocs, xarxes socials i joc online any darrer any.				
OE4	Facilitar un programa de prevenció familiar online				
OE5	Aconseguir almenys 200 avaluacions de la percepció del risc dels pares respecte al consum de drogues dels fills.				
OE6	Atendre al 100 % de les demandes d'assessorament, informació i acompanyament de les famílies que arriben a la UPCCA.				
ACCIONS I PROGRAMES A DUR A TERME				CALENDARITZACIÓ	
OE1	Proposta de treball a les AMPES, centres educatius i ajuntaments.				PRIMER TRIMESTRE DEL ANYS QUE ESTÀ VIGENT EL PLA (2021-2024)
	Programació de les dates d'intervenció.				
	Difusió de les activitats.				
OE2	Preparació del material per a la realització de les sessions.				
OE3	Implementació de l'activitat.				
	Difusió de l'acció (xarxes socials, cartelleria...).				
OE4	Difusió d'un programa familiar online				ANUALMENT DURANT LA VIGÈNCIA DEL PLA (2021-2024) A EXCEPCIÓ DELS PERÍODES VACACIONALS
Adaptació online programa APRENDRE A COMUNICAR.(<i>blended learning</i> – adaptat a cada escenari COVID19)					
OE5	Aplicació del qüestionari Perfil.				
OE6	Detecció dels possibles casos i avaluació dels casos				
	Inducció al tractament i posterior seguiment dels casos.				
	Coordinació i derivació, en cas de ser necessari, amb altres serveis com SEAFI, Serveis Socials, USMIA, UCA.				
INDICADORS D'AVALUACIÓ					
INDICADORS DE PROCÉS				INDICADOR DE RESULTAT	
OE1	Número total d'ajuntaments que reben reunions de presentació dels programes familiars/Nombre total d'ajuntaments				SUPERAR EL 80% DELS INDICADORS DE PROCÉS
OE2	Número de mares i pares assistents en l'any vigent - Número de mares i pares assistents el darrer any				
OE3	Número de sessions informatives/formatives amb mares i pares.				
OE4	Difusió del programa online familiar (NO=0, SI=100%)				
	Adaptació del programa APRENDRE A COMUNICAR a un suport digital-online. (NO=0, SI=100%)				
OE5	Número d'aplicacions del qüestionari perfil.				
OE6	Número de demandes rebudes/ Número de demandes ateses				
AGENTS IMPLICATS					
<ul style="list-style-type: none"> - Tècnic de la UPCCA - Equips directius i/o departament i equip docent dels centres educatius pertinents. - ADEIT – UNIVERSITAT DE VALÈNCIA 					

OBJECTIU GENERAL	OG1. Donar a conèixer a la UPCCA com un referent de consulta, orientació, assessorament i prevenció de les conductes addictives per als ajuntaments de la Mancomunitat en temes de prevenció de les addiccions.	NECESSITAT	3	ÀMBIT COMUNITARI	UPCCA MANCOMUNITAT DE LA RIBERA ALTA
OBJECTIUS ESPECÍFICS					
OE1	Donar a conèixer les tasques i funcions de la UPCCA al 100% dels Ajuntaments adherits al servei de la UPCCA de la Mancomunitat de la Ribera Alta mitjançant una reunió informativa.				
OE2	Facilitar i fer arribar al 100% dels ajuntaments els programes i materials de les campanyes de prevenció de Conselleria de Sanitat.				
OE3	Tindre presència puntal en algun dels mitjans de difusió dels que es fan valer els centres escolars , AMPES (blogs, xarxes socials) i Ajuntaments per a donar difusió de les activitats de la UPCCA i contribuir amb articles de difusió creats per la pròpia unitat.				
OE4	Mantindre actualitzades les xarxes socials de la UPCCA creant contingut adient a les accions i campanyes de la UPCCA				
OE5	Realitzar campanyes de sensibilització i informació a nivell municipal i comarcal almenys al 75% dels municipis.				
OE6	Augmentar un 50% la visibilitat de la UPCCA a les webs dels diferents ajuntaments adherits al servei i com contactar amb ella.				
OE7	Coordinar i crear campanyes de prevenció de les addiccions tenint en compte la perspectiva de gènere amb l'Agència d'Igualtat i Convivència de la Mancomunitat.				
ACCIONS I PROGRAMES A DUR A TERME				CALENDARITZACIÓ	
OE1	Contacte previ amb els responsables dels ajuntaments.			ANUALMENT DURANT LA VIGÈNCIA DEL PLA (2021-2024) A EXCEPCIÓ DELS PERÍODES VACACIONALS	
OE1	E-mail informatiu amb la descripció del que és una UPCCA i enviament de tríptic informatiu.				
OE2	Organització de la reunió per a concreció de dates per a la difusió de les campanyes.				
OE2	Preparació del material per a la realització de les campanyes.				
OE2	Difusió a les d'institucions públiques o privades, associacions i col·lectius, particulars o grups, mitjans de comunicació (ràdio i televisions locals, premsa...) que d'alguna forma altra puguen ser participants de la prevenció de les addiccions.				
OE3	Difondre informació sobre addiccions en les publicacions municipals: BIM , programes de festes, xarxes socials de les AMPES i/o centres escolars.				
OE3	Elaboració d'articles informatius i de sensibilització				
OE4	Donar difusió a les accions que realitza la UPCCA mitjançant les diferents xarxes socials de les que disposa				
OE5	Creació de cartelleria i distribució de la mateixa				
OE6	Reunions amb els responsables de les webs dels ajuntaments				
OE7	Adopció de llenguatge inclusiu als documents de difusió pública, cartellera, informes o projectes redactats des de la UPCCA				
OE7	Anàlisi de les dades desagregades per sexe de les enquestes i comunicació d'aquestes dades a l'Agència d'Igualtat de la Mancomunitat				
INDICADORS D'AVUACIÓ					
INDICADORS DE PROCÉS				INDICADOR DE RESULTAT	
OE1	Numero d'ajuntaments que reben la informació/Ajuntaments totals			SUPERAR EL 80% DELS INDICADORS DE PROCÉS	
OE2	Número de campanyes de Conselleria/Número d'ajuntaments que aplega la campanya.				
OE3	Articles presentats per a la difusió/publicació d'articles				
OE3	Número d'ajuntaments amb els que es col·labora en la publicació d'articles/Ajuntaments totals				
OE4	Difusió a les Xarxes Socials de les activitats dutes a terme per la UPCCA (NO=0%-SI=100%).				
OE5	Municipis on es fan les campanyes/municipis totals				
OE6	Numero ajuntaments on apareix a la seua web la UPCCA/numero ajuntaments totals*100				
OE7	Revisió del llenguatge inclusiu als documents de difusió pública, cartells, informes i projectes (NO=0% SI=100%)				
	Anàlisi de les dades de les enquestes i qüestionaris des d'una perspectiva de gènere. (NO=0% SI=100%)				
AGENTS IMPLICATS					
<ul style="list-style-type: none"> - Tècnic de la UPCCA - Departament d'informàtica i l'Agència d'Igualtat i Convivència. 					

OBJECTIU GENERAL	OG1. DESENVOLUPAR DIVERSES ACCIONS PREVENTIVES PER ALS TREBALLADORS DE L'ADMINISTRACIÓ PÚBLICA LOCAL EN L'HORARI DE TREBALL.	NECESSITAT	4	ÀMBIT LABORAL	UPCCA MANCOMUNITAT DE LA RIBERA ALTA
OBJECTIUS ESPECÍFICS					
OE1	Fer aplegar la informació dels programes de prevenció universal i donar a conèixer els recursos d'atenció i prevenció de les drogodependències almenys en la meitat dels ajuntaments adherits.				
OE2	Difondre la informació sobre la legislació vigent relacionada amb els comportaments addictius i les seues conseqüències al entorn laboral en un 50 % dels municipis				
OE3	Augmentar el número de treballadors que reben informació sobre conductes addictives i la seua prevenció respecte a l'any anterior.				
OE4	Facilitar informació relativa dels riscos individuals i col·lectius, que suposa el consum de drogues i els danys ocasionats a l'empresa, en almenys en la meitat dels ajuntaments adherits.				
ACCIONS I PROGRAMES A DUR A TERME				CALENDARITZACIÓ	
OE1	Contacte previ amb els ajuntaments.			ANUALMENT DURANT LA VIGÈNCIA DEL PLA (2021-2024) A EXCEPCIÓ DELS PERÍODES VACACIONALS	
	Proposta de treball als ajuntaments				
OE2	Establiment de calendari d'accions.				
OE3	Preparació del material de difusió.				
OE4	Presentació de l'acció.				
	Difusió de l'acció (xarxes socials, cartelleria...).				
INDICADORS D'AVUACIÓ					
INDICADORS DE PROCÉS				INDICADOR DE RESULTAT	
OE1	Número d'ajuntaments que reben la informació/Número d'Ajuntaments totals.			SUPERAR EL 80% DELS INDICADORS DE PROCÉS	
OE2	Numero de d'exemplars, tríptics i/o informació distribuïda.				
OE2	Número de Ajuntaments que reben la informació/Ajuntaments totals.				
OE3	Número de treballadors que reben la formació.				
OE 4	Número d'Ajuntaments on es fan accions específiques/Número d'Ajuntaments totals				
AGENTS IMPLICATS					
<ul style="list-style-type: none"> - Tècnic de la UPCCA - Ajuntaments adherits al servei. 					

OBJECTIU GENERAL	OG1. DUR A TERME PROGRAMES DE PREVENCIÓ SELECTIVA PER TAL DE SENSIBILITZAR I INFORMAR ALS ALUMNES CONSIDERATS D'ALT RISC PER A PREVINDRE LES SEUES POSSIBLES CONDUCTES ADDICTIVES	NECESSITAT	5	PREVENCIÓ SELECTIVA	UPCCA MANCOMUNITAT DE LA RIBERA ALTA
OBJECTIUS ESPECÍFICS					
OE1	Transmetre informació clara i objectiva dels possibles riscos de les conductes addictives al 75% de alumnat de FP bàsica i Cicles Formatius.				
OE2	Replegar dades del 25% de la població escolar mitjançant un qüestionari per a identificar aquelles variables que comporten una alta probabilitat de desenvolupar conductes addictives.				
OE3	Elaborar materials adients a la prevenció selectiva adaptada a les necessitats de la nostra població.				
OE4	Mantindre i/o augmentar el nombre de les sessions en prevenció selectiva que realitzen els tècnics de la UPCCA en la tasca preventiva respecte al curs anterior.				
OE5	Mantindre el nombre de professors de secundària que reben formació sobre indicadors concrets sobre la vulnerabilitat dels seus alumnes de cara a una addicció.				
OE6	Formar al 100% dels estudiants en pràctiques de psicologia per poder col·laborar en l'aplicació dels programes de prevenció selectiva				
ACCIONS I PROGRAMES A DUR A TERME				CALENDARITZACIÓ	
OE1	Treball del programes de prevenció selectiva oferts per Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública. Mira't - Passa la vida			DURANT ELS CURSOS ESCOLARS: 2021-2022 2022-2023 2023-2024	
OE2	Fer ús d'instruments d'avaluació en les poblacions d'alt risc com són: FRIDA, CACIA, PERFIL, CUIDA.				
OE3	Extraure les possibles activitats a treballar a l'aula relacionades amb la prevenció selectiva.				
OE4	Aplicació dels programes oferts per Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.				
OE5	Realització de formació al professorat corresponent sobre els indicadors de vulnerabilitat.				
OE6	Orientació i instrucció sobre l'aplicació dels programes de Conselleria a l'alumnat de pràctiques.				
INDICADORS D'AVALUACIÓ					
INDICADORS DE PROCÉS				INDICADOR DE RESULTAT	
OE1	Número d'alumnes de FP Bàsica i Cicles Formatius que reben informació clara i objectiva dels possibles riscos de les conductes addictives/Número total d'alumnes de FP Bàsica i Cicles Formatius.			SUPERAR EL 80% DELS INDICADORS DE PROCÉS	
OE2	Número d'alumnes avaluats de FP Bàsica i Cicles Formatius /número d'alumnes totals de FP Bàsica i Cicles Formatius				
OE3	Extracció de les possibles activitats a treballar a l'aula relacionades amb la prevenció selectiva. (NO=0, SI=100%)				
OE3	Comptar amb el material elaborat per la seua utilització. (NO=0, SI=100%)				
OE4	Nombre de centres educatius que utilitzen algun programa/accions al seu pla d'acció tutorial/ centres totals de secundària				
OE5	Nombre de Tutors de FP Bàsica i Cicles formatius que reben la formació/número de tutors totals de FP Bàsica i Cicles formatius				
OE 6	Nombre d'alumnes en pràctiques que rep la formació en prevenció selectiva/alumnes totals de pràctiques				
AGENTS IMPLICATS					
<ul style="list-style-type: none"> - Tècnic de la UPCCA - Equips directius i/o departament i equip docent dels centres educatius pertinents. - Alumnat. 					

OBJECTIU GENERAL	OG1. DESENVOLUPAR LES ACCIONS NECESSÀRIES DIRIGIDES A AQUELLS INDIVIDUS AMB FACTORS ESPECÍFICS DE VULNERABILITAT ESPECÍFICS, QUE EXPERIMENTEN ELS PRIMERS SÍMPTOMES D'ABÚS DE SUBSTÀNCIES, ALTRES CONDUCTES ADDICTIVES O QUE TENEN ALTRES PROBLEMES DE COMPORTAMENT RELACIONATS	NECESSITAT	6	PREVENCIÓ INDICADA	UPCCA MANCOMUNITAT DE LA RIBERA ALTA
OBJECTIUS ESPECÍFICS					
OE1	Mantindre el nombre de centres on es realitzen les xerrades de informació i sensibilització, respecte l'any anterior.				
OE2	Augmentar el número de seguiments en els centres educatius als alumnes que estan en prevenció indicada per a facilitar la seua integració i evitar el fracàs escolar i per tant la seua exclusió social respecte l'any anterior.				
OE3	Adaptació o elaboració pròpia d'un programa d'intervenció breu.				
OE4	Coordinar-nos amb la policia local del 25% dels municipis adherit al servei de la UPCCA per establir el protocol d'actuació en menors sancionats				
OE5	Replegar dades del 50% dels menors atesos i de les seues famílies mitjançant diferents qüestionaris d'avaluació per a identificar aquelles variables que comporten una alta probabilitat de desenvolupar conductes addictives.				
OE6	Augmentar el volum de recepció del full de derivació dels casos respecte a l'any anterior.				
ACCIONS I PROGRAMES A DUR A TERME				CALENDARITZACIÓ	
OE1	Realització de xerrades destinades a sensibilitzar sobre les conseqüències del consum de drogues o altres conductes addictives.			ANUALMENT DURANT LA VIGÈNCIA DEL PLA (2021-2024) A EXCEPCIÓ DELS PERÍODES VACACIONALS	
	Posar-se contacte amb la família del menor i buscar la seua col·laboració en la intervenció.				
OE2	Dur a terme la intervenció individual amb els menors				
	Reunions de coordinació sempre que ens ho demanen els centres o qualsevol agent social involucrat en el cas.				
OE3	Recollida d'informació, estudi i anàlisi d'altres programes existents i adaptació a la població de la nostra comarca.				
OE4	Elaboració del protocol d'actuació en menors sancionats als municipis de la Ribera Alta adherits a la UPCCA				
	Reunions de coordinació amb el cossos i forces de seguretat de l'Estat				
OE5	Fer ús d'instruments d'avaluació en les poblacions d'alt risc com són: FRIDA, CACIA, PERFIL, CUIDA.				
	Millorar i fer més senzill el full de derivació i el protocol de derivació.				
OE6	Realitzar les reunions necessàries amb els IES, Centres de Salut, Serveis Socials, EEIA, Mesures Judicials, UCA i USMIA dels municipis adherits a la UPCCA de la Mancomunitat de la Ribera Alta per a explicar-los el protocol de derivació.				
INDICADORS D'AVALUACIÓ					
INDICADORS DE PROCÉS				INDICADOR DE RESULTAT	
OE1	Número de IES on es realitzen les accions/Número de IES totals.			SUPERAR EL 80% DELS INDICADORS DE PROCÉS	
OE2	Número de seguiments als IES de l'any vigent-Número de seguiments als IES del darrer any.				
OE3	Elaboració d'un material per a la intervenció breu de les addicions en menors (NO=0, SI=100%)				
OE3	Elaboració del protocol d'actuació en menors sancionats als municipis de la Ribera Alta adherits a la UPCCA (NO=0, SI=100%)				
OE4	Número de municipis on ens coordinem amb la policia local/Número de municipis totals				
OE5	Número d'alumnes atesos i avaluats/Número d'alumnes atesos.				
OE 6	Número de derivacions de l'any vigent – Número de derivacions de l'any anterior.				
AGENTS IMPLICATS					
<ul style="list-style-type: none"> - Tècnic de la UPCCA - Equips directius i/o departament i equip docent dels centres educatius pertinents. - Alumnat i les seues famílies - Cossos i forces de seguretat de l'Estat. - Centres de Salut, Serveis Socials, EEIA, Mesures Judicials, UCA i USMIA. 					

6. COORDINACIÓ INSTITUCIONAL I PARTICIPACIÓ SOCIAL.

Per al correcte desenvolupament del III PLA MANCOMUNAT DE PREVENCIÓ DE DROGODEPENDÈNCIES I ALTRES TRASTORNS ADDICTIUS DE LA MANCOMUNITAT DE LA RIBERA ALTA 2021 -2024 es requerirà la coordinació de diferents àrees i serveis dels Ajuntaments i de la pròpia Mancomunitat amb l'objectiu de planificar conjuntament els objectius estratègics i la implementació de les línies d'actuació.

Els recursos que es troben en constant coordinació amb la Unitat de Prevenció Comunitària en Conductes Addictives (UPCCA) es queden dins dels àmbits següents: educació, salut, benestar social i joventut.

A l'àmbit de l'Educació:

Es treballarà en coordinació constant amb tots els centres educatius dels municipis adherits al servei de la UPCCA de la Mancomunitat de la Ribera Alta com son:

CICLOS Y COMBINACIONES	Nº CENTROS
INFANTIL	0
INFANTIL + PRIMARIA	31
SECUNDARIA (E.S.O. + BACHILLERATO)	3
SECUNDARIA (E.S.O. + BACHILLERATO+ CICLOS)	10
INFANTIL +PRIMARIA +SECUNDARIA (E.S.O.)	6
INFANTIL +PRIMARIA +SECUNDARIA (E.S.O. + BACHILLERATO)	0
INFANTIL + PRIMARIA +SECUNDARIA (E.S.O. + BACHILLERATO+ CICLOS)	1
EPA	15

Es treballarà en coordinació amb el professorat dels centres educatius per planificar i implementar els programes de prevenció corresponents.

Àrea de Salut:

La coordinació amb l'àrea de salut també és bastant àmplia. Tenint en compte la existència de 23 de centres de salut amb qui ens coordinem no amb la freqüència que ens agradaria. A més a més d'estar dins de la taula intersectorial de Carlet Ciutat Saludable.

També formen part del grup ARPA format per sanitaris de diferents municipis, la UCA i Saluta Pública d'Alzira. Estem també al grup de coordinació de la COVID-19 i educació i dos grups de treball de l'Hospital de la Ribera, un de tabac i altre d'alcohol.

Àrea de Serveis Socials:

La Unitat de Prevenció està situada en un edifici ocupat per tots els professionals de *Serveis Socials, EEIA i Joventut*. Per tant, hi ha una coordinació gairebé diària amb tots els professionals implicats en les accions a les escoles, en l'àmbit de la salut i en la part individual dels problemes socials.

A més, les reunions de coordinació es celebren trimestralment amb tots els professionals dels Serveis Socials Municipals que tracten temes que afecten el col·lectiu de població comunament atès

i coordinant els serveis per desenvolupar plans d'actuació rellevants, seguint un plantejament de coordinació interdepartamental i sinèrgies de tots els serveis promogut des de la mateixa Mancomunitat de la Ribera Alta

Àrea Juvenil:

Ens coordinem amb tots el tècnics de Joventut de la Ribera mitjançant el departament de Joventut de la Mancomunitat de la Ribera Alta.

A més a més en coordinem amb :

COORDINACIÓ DE LA UPCCA AMB ALTRES SERVEIS SOCIOSANITARIS
SERVEIS SOCIALS DELS 23 MUNICIPIS ADHERITS AL SERVEI DE UPCCA
UNITATS DE CONDUCTES ADDICTIVES D'ALZIRA, XÀTIVA I TORRENT
EEIIA DE LA MANCOMUNITAT DE LA RIBERA ALTA
GABINETS PSICOPEDAGÒGICS MUNICIPALS
HOSPITAL DE LA RIBERA
ALCOHOLICS ANÒNIMS
REGIDORIES DE SANITAT
REGIDORIES D'EDUCACIÓ
U.S.M.I.A. SUECA
JUNIORS, SCOUTS I PARRÒQUIES
POLICIA MUNICIPAL I FORCES I COSSOS DE SEGURETAT
CENTRES DE SALUT MUNICIPALS
CENTRES ASSISTENCIALS DE DROGODEPENDÈNCIES
REGIDORIES DE BENESTAR SOCIAL
REGIDORIES DE JOVENTUT
PROGRAMA D'ABSENTISME ESCOLAR DE L'ALCUDIA, CARLET.
ASSOCIACIÓ ESPANYOLA CONTRA EL CÀNCER (AECC)

7. PRESSUPOSTS

La UPCCA de la Ribera Alta, que sustenta aquest Pla de Prevenció de Drogodependències, està subvencionada per la Conselleria de Sanitat (dins la línia de subvencions en matèria de drogodependències i altres trastorns addictius gestionades per la Direcció General d'Assistència Sanitària de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública) i per la pròpia Mancomunitat de Municipis de la Ribera Alta.

Les despeses anuals contempnen la partida de personal i la de manteniment per al funcionament de la UPCCA, amb les seues possibles variacions d'un any a altre.

DENOMINACIÓ	IMPORT
DESPESES DE PERSONAL	
<i>Dos psicòlegs a jornada completa</i>	
<i>Salari Base</i>	74.721,48€
<i>Quotes Seguretat Social (c/em.)</i>	23.425,18€
TOTAL PERSONAL	98.146,66 €
DESPESES DE MANTENIMENT	
<i>Despeses- SERVEI U.P.C.C.A</i>	12.000
TOTAL DESPESES MANTENIMENT	12.000
TOTAL PREVISIÓ DESPESES UPCCA ANUAL	110.146,66 €