



CJAS

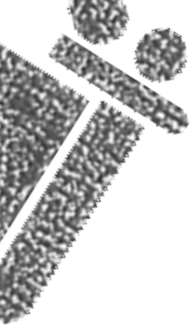
Centre Jove
d'Anticoncepció i
Sexualitat

Informe anual

2016



ASSOCIACIÓ DE
PLANIFICACIÓ FAMILIAR
DE CATALUNYA I BALEARS



S'autoritza la reproducció total i/o parcial però agrairíem que se'n citi l'autoria.

Centre Jove d'Anticoncepció i Sexualitat (CJAS) • c/ La Granja, 19 • 08024, Barcelona •
Tel. 93.415.7539 • cjas@centrejove.org • www.centrejove.org



Entitat adherida al

Associació de Planificació Familiar de Catalunya i Balears • c/ Pere Vergés 1, pis 10 desp 1 • 08020, Barcelona • Tel.
93.305.53.22 • coordinacioprojectes@apfcib.org • www.apfcib.org

Març del 2017

Aquest projecte compta amb el suport i finançament regular de:



Generalitat de Catalunya
**Departament
de Salut**



Ajuntament de
Barcelona

Enguany també ha comptat amb el suport de



I pertany a tothom

INDEX

LES DADES DEL 2016 (EN VOLTA I VOLTA)	6
LA VESSANT ASSISTENCIAL	9
PERFIL DE LES USUARIES I USUARIS PRESENCIALS.....	11
LES INFECCIONS DE TRANSMISSIÓ SEXUAL	18
VIH I SÍFILIS.....	19
CLAMIDIA I GONOCOC	22
L'ANTICONCEPCIÓ D'URGÈNCIA	24
L'EMBARAS I L'AVORTAMENT.....	26
MILLORES EN L'ATENCIÓ A L'IVE I NOUS SERVEIS.....	30
KAOS EMOCIONAL: ATENCIÓ PSICOLÒGICA	31
L'ATENCIO SOCIAL.....	34
CONSELL CONTRACEPTIU ALS BARRIS: SIRIAN.....	36
TREBALL EN L'AMBIT DE VIOLÈNCIES MASCLISTES.....	38
EL TREBALL EN EL CJAS.....	39
EL TREBALL EN CONTEXTOS D'OCI NOCTURN.....	41
EL TREBALL GRUPAL AMB JOVES. CONSTRUINT RELACIONS MÉS IGUALITÀRIES	43
L'ATENCIÓ TELEFÒNICA, ON-LINE I WHATSAPP	44
LA VESSANT EDUCATIVA	50
LES INTERVENCIIONS AMB JOVES I ADOLESCENTS.....	51
JOVES EN RISC SOCIAL (PFI I D'ALTRES).....	53
PARLEM-NE! (ESO).....	53
ID JOVES.....	54
INTERVENCIÓ INTERCULTURAL SOBRE ELS DSSIR EN LA POBLACIÓ JOVE.....	55
INTERVENCIÓ AMB JOVES REAGRUPATS/ES	55
PROJECTE MATERNITAT I PATERNITAT JOVE	56
PROJECTE EDUCACIÓ PER A ADOLESCENTS I JOVES TUTEL·LATS/ES.....	57
LES INTERVENCIIONS AMB PROFESSIONALS	60
FORMACIÓ A PROFESSIONALS DE PROGRAMES DE FORMACIÓ I INSERCIÓ (PFI)	61
FORMACIÓ A PROFESSIONALS QUE TREBALLEN EN CRAE	61
FORMACIÓ A LLEVADORES RESIDENTS AL DEPARTAMENT DEL SALUT DINS EL CURS ANUAL.....	61
XXA EDICIÓ DEL CURS D'ATENCIÓ A L'ADOLESCÈNCIA	61
VISITES DE PROFESSIONALS AL CJAS	62
LA VESSANT DE DIFUSIÓ I GENERACIÓ DE CONEIXEMENT	64
INFORMACIÓ I SENSIBILITZACIÓ	65
DISTRIBUCIÓ DE MATERIALS I PRESERVATIUS	66
WEB I XARXES.....	66
OMG Oh My Goig (Programa televisió Betevé).....	67
SONDEIG SOBRE EL CONEIXEMENT DE LA LLEI D'INTERRUPCIÓ DE L'EMBARÀS	69
APARICIÓ ALS MITJANS DE COMUNICACIÓ.....	70
PARTICIPACIÓ GRUPS DE TREBALL, CONGRESSOS.....	71
GRUPS DE TREBALL	72
INTERCANVI AMB PROFESSIONALS.....	72
DIJOUS AL CJAS	74
ALTRES ACTIVITATS DEL CJAS	75
LA SALA TALLERS PASSA A SER SALA ISABEL ISERTE.....	76
LA FAÇANA DEL CJAS ÉS REJUVENEIX.....	76
TAULES I GRAFIQUES	77

Equip tècnic

Jordi Baroja (Direcció)
 Mari Angels de Antonio (infermera)
 Laura Bordera (sociòloga)
 Sílvia Egea (psicòloga)
 Raquel Gómez (psicòloga)
 Noemí Elvira (psicòloga)

Fanny Jurado (recepció i auxiliar admin)
 Mari Paz Oliver (infermera)
 Marta Pérez (Treballadora social) Maria Georgina Picas (llevadora)
 Pepa del Pino (comptabilitat i administració)
 María Socorro Ferrero (ginecòloga)
 Glòria Zegrí (psicòloga Fundació E. Torres de Beà)

Col·laboradors/es

Amat Molero
 Andrea Lotfe
 Anna Guerrero
 Anna Morero
 Belén Varela
 Camilo Villaverde
 Clara Martínez
 Cristina
 Djena Diao
 Elisabet Saña
 Joan Lluís Ferrer

Joan Lluís Ferrer
 Júlia Abelló
 Krizia Nardini
 Laia Rosich
 Laura Luque
 Marta Moya
 Oriana Novau
 Raquel Santana
 Sílvia Rodríguez
 Ula Solsona

L'EQUIP**Estudiants en pràctiques**

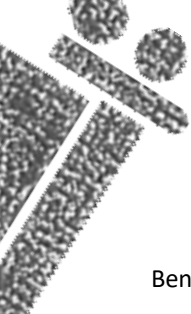
Aurea Gómez

APFCiB

Sílvia Aldavert (Coordinadora de Projectes)

Junta directiva APFCiB (2016)

Rous Pous Bruguera (Presidenta)
 Maria Ferrero Barrio
 Maria Honrubia Pérez
 Xavier Pujols Martínez
 Anna Morero Beltran
 Santiago Barambio Bermúdez
 Catalina Calero Sánchez
 Belen Varela Fernández
 Carlota Lara Atienza
 Tomeu Simó Mesquida
 Anna Gutiérrez Silva
 Imma Clarà Vilà



Benvolgudes i benvolguts,

De nou toca fer balanç del 2016 i la sensació que tenim des de l'equip del CJAS és que ha estat un any ple d'activitats i nous projectes que hem realitzat mentre manteníem el pilar de l'atenció presencial al CJAS.

No ha estat fàcil destacar allò que volem posar en valor, però mirarem de triar el més rellevant i novedós d'aquest any:

1. Enguany hem revisat l'àrea d'atenció sanitària, amb la incorporació d'una llevadora i d'una ginecòloga per poder prestar un millor servei. Aquest canvi ha vingut acompanyat d'un impuls per la promoció de mètodes contraceptius. Així, ara al CJAS, col·loquem DIU, implants i som centre de referència pel diafragma.
2. Hem establert aliances molt interessants per tal de facilitar les derivacions de noies embarassades que volien interrompre l'embaràs farmacològic, i hem incorporat les proves ràpides d'Rh per estalviar temps i molèsties a les noies en aquest moment.
3. També en l'àmbit de la interrupció de l'embaràs hem creat dos nous serveis per acompanyar a noies que optin per aquesta opció. D'una banda un espai al CJAS per fer l'expulsiu de l'IVE farmacològic i de l'altra acompanyament amb voluntàries activistes en el cas que les noies no tinguin ningú amb qui anar a interrompre l'embaràs.
4. El treball en relació a les violències masclistes agafa molta embranzida i durant el 2016 ja est posar en marxa el protocol de detecció al CJAS. Això ha permès detectar diverses situacions que han estat treballades bé al propi centre o bé derivades. En aquest sentit també destaquen les intervencions en context de festa on hem pogut ajudar a que les festes de la Mercè o de Sant Andreu siguin antimasclistes.
5. També el 2016 sembla l'any de l'audiovisual, ja que s'ha treballat diversos projectes. De moment ha vist la llum Oh My Goig, un programa emès per Betevé on, des del CJAS, hem pogut mostrar la nostra visió de la sexualitat. I hem elaborat un text de referència per qui vulgui treballar aquesta temàtica des del sector audiovisual.
6. El projecte d'intervenció educativa als CRAE de menors tutelats/es també ha tingut un pes específic, coincidint intervencions amb joves amb la, ja clàssica, intervencions a equips educatius. Pocs projectes exemplifiquen tant com aquest com visualitzem el treball integral com aquest.
7. Que l'Agència de Salut Pública de Barcelona ens hagi confiat la gestió del projecte Sirian de Roquetes ens omple de satisfacció perquè ens permet arribar directament al territori i als barris.
8. Hem pogut impulsar trobades de professionals per reflexionar sobre sexualitat i joves en els "Dijous al CJAS", amb molt èxit d'assistència.

I moltes més coses que aquest informe tècnic intenta recollir. Com sempre, moltíssimes gràcies a l'equip que ho ha fet possible i totes les complicitats des de la Junta directiva, a voluntàries, amics i amigues d'ASSIR, serveis socials, administracions, entitats proveïdores... El CJAS és de tothom.

Equip CJAS



LES DADES DEL 2016

(EN VOLTA I VOLTA)

L'IMPACTE DEL CJAS

	Nº Joves	Visites	Consultes	Sexe	Edat mitja
Atesos/es presencialment al CJAS	2.334	3.738	4.410	87% ♀ / 13% ♂	20
Atesos/es on-line	693		745	84% ♀ / 14% ♂ / 2% Altres	20,5
Atesos/es telefònicament	1.606		1.615	72% ♀ / 28% ♂	23,4
Atesos/es per Whatsapp	401		454	76% ♀ / 21% ♂ / 3% Altres	20,8
Atesos al programa Sirian (Roquetes)	150	150		61% ♀ / 39% ♂	
Atesos en intervencions grupals	4.182			46% ♀ / 54% ♂	16
TOTAL	9.514	4.097	7.224		

COM SON LES USUARIES I USUARIS PRESENCIALS AL CJAS

Total: 3.738 visites realitzades per 2.334 joves i adolescents atesos. El 71% de la població era el primer cop que visitaven el CJAS

Edat mitja de primeres visites: 20,4 anys (19,8 ♀ i 22,2 ♂)

Sexe: 8,7 de cada 10 son noies. Elles son majoria en les demandes de tots els servei, excepte en les proves d'ITS en el que s'igualava la presència de nois i noies

Freqüència visites: Un de cada quatre joves (28%) ens han visitat dues o més vegades durant l'any

D'on vénen: 90% Barcelona ciutat / 8,5% resta de província de Barcelona / 1,5% fora de la província

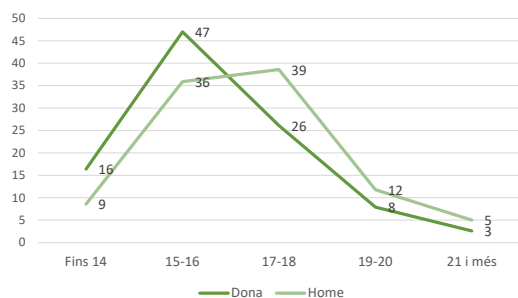
Nivell d'instrucció: 40% estudis universitaris / 37% ESO i Batxillerat / 23% Grau mig i altres

Situació laboral: 64% estudien / 18% treballen / 10% estudia + treballa / 3% atur / 1% estudi no reglat / 4% no valorable

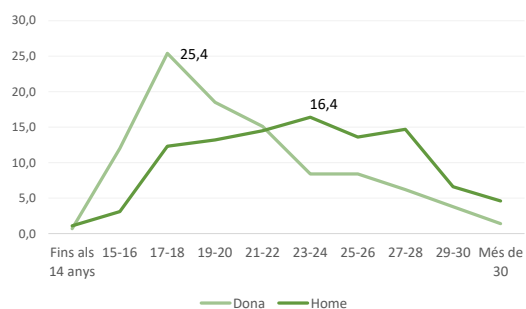
Mètodes anticonceptius habituals: Preservatiu masculí 69% / ACO 11% / Coitus interruptus 11% / Mal ús del preservatiu masculí 3,5% / Cap 1,5% / Altres 4%

Edat mitja de la primera relació sexual coital: 16,32 anys. (16,2 en el cas de les noies i 17 en el cas dels nois) En un 16,4% de les noies l'havia mantingut abans dels 15 anys, per un 8,6% dels nois.

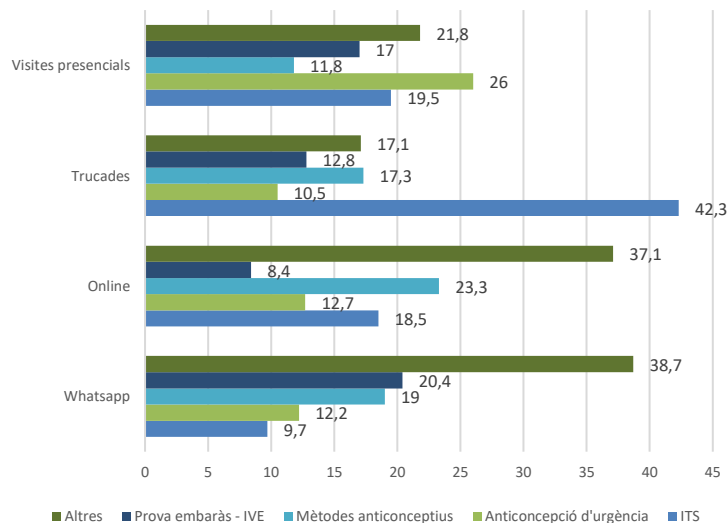
Motius de consulta en primeres visites: Anticoncepció d'urgència 29,2% / ITS 22% / amenorrea 18,1% / consulta anticoncepció 13,2% / demanda IVE 4,6% / Altres 9,3%



Distribució per grups d'edat i sexe de la primera relació sexual coital



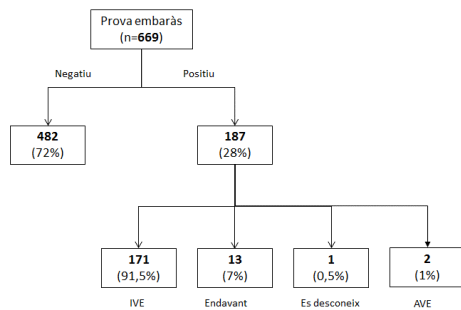
Distribució per grups d'edat i sexe en les visites al CJAS



Distribució per via de consulta i motius de consulta

SOBRE L'EMBARAS I LES IVE

Total: 668 proves, un 29,5% positives. D'aquestes un 91% opten per IVE
Edat mitja d'aquelles que es fan la prova: 19,5 anys (i amb positiu 21)
Origen: 66% estat espanyol, 30% d'Amèrica Llatina, 4 % altres orïgens



Sobre les menors d'edat: Un 26% de les que es fan la prova i un 21% de les noies amb resultat positiu d'embaràs (Total 39)
Setmanes d'embaràs en la detecció: La mitja és de de 7,7 setmanes
Derivació i tipus d'IVE: El 72% de les noies que van optar per l'IVE se les va derivar a clíniques per l'avortament quirúrgic.

SOBRE MALALTIES DE TRANSMISSIÓ SEXUAL

Total i resultats: 2.131 determinacions d'ITS
Cribatge Pack 4 ITS: El 76,7% de les persones que es fan proves d'ITS al CJAS acaben optant pel "Pack 4 ITS"
Sexe de la població que es fa la prova: 45% ♂ i 55% ♀
Lloc de naixement: 70% Espanya, 14% Amèrica Llatina, 12% Europa
Resultats positius/reactius:

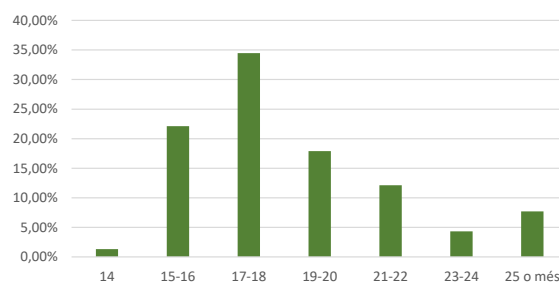
	Total proves	Edat mitjana	Total reactius/positius	% reactius/positius
VIH	616	23	1	0,16%
Sífilis	473	23	4	0,8%
Clamidia	521	24	45	8,6%
Gonococ	521	24	5	1%

Total proves d'ITS i resultats

Anàlisi de les proves: La taxa de resultats reactius en relació al VIH és d'unes 4 per mil proves realitzades sense percebre una tendència en cap sentit en els anys analitzats. Pel que fa la clamídia es detecta un 8,6% de positius. En el grup de dones aquest percentatge puja fins al 10% i també té tendència creixent a mesura que disminueix l'edat de la població.

SOBRE L'ANTICONCEPCIÓ D'URGÈNCIA

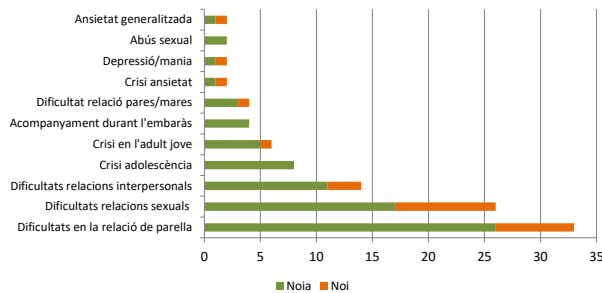
Total: 972 píndoles d'anticoncepció d'urgència dispensades
Edat mitja: 18,8 anys. El 44% de les usuàries tenien menys de 18 anys.
Origen: 78% nascudes a l'estat espanyol i 16% a Amèrica Llatina
Repetició: Una de cada quatre noies havien pres en alguna ocasió anterior l'AU al CJAS (en aquest any o anteriors). D'aquestes dues de cada tres havien repetit en una ocasió.



Edat de les usuàries d'AU al CJAS

SOBRE L'ATENCIÓ PSICOLÒGICA

Total: 120 joves i 18 adults (pares i mares de joves) han rebut atenció amb un total de 546 visites.
Sexe: 23 ♂ i 77 ♀
Edat mitja: 22,1 anys
Tipus de consulta: Acompanyament (44) / Entrevista orientació (35) / Psicoteràpies focals breus (25) / Altres (24)
Motius de consulta principals: Dificultats en: relacions de parella / relacions sexuals/ relacions interpersonals



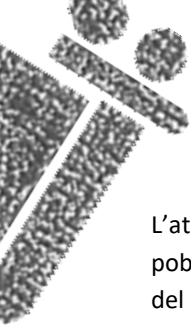
10 primers motius de consulta per sexe

SOBRE EL TREBALL COMUNITARI AMB JOVES

	Intervencions	Nº nois	Nº noies	Total
Programa "Parlem-ne" (Aj. BCN) ESO	43	595	566	1161
Joves en risc social (PFI majoritàriament) (Aj. BCN + Dept Salut)	30	276	96	372
Canviem (Aj. BCN) 2n. ESO	4	53	43	96
Demandes directes dels Centres Educatius	99	1039	983	2022
Centres Formació Ocupacional	8	70	48	118
CRAE joves (Obra Social de la Caixa)	16	62	95	157
Construint Relacions+Igualitàries (Aj.BCN)	1	4	2	6
Intervenció intercultural sobre els drets sexuals i reproductius (Aj. BCN)	15	106	50	156
Intervenció a joves reagrupats (Aj. BCN)	9	112	97	209
Maternitat adolescent/jove	2		12	12
Visites grups CJAS	8	51	41	92
TOTAL	235	2368	2034	4402

1

LA VESSANT ASSISTENCIAL



L'atenció de "portes obertes", personalitzada i immediata a la demanda, és un servei creat per atendre a la població adolescent i jove de fins a 30 anys i està en funcionament des de l'any 1992. És una de les dues ànimes del CJAS, conjuntament amb el treball comunitari.

Si la visita al centre es fa amb cita prèvia s'agenda la trobada amb la professional més idònia segons el motiu de consulta. En canvi, si la visita és espontània, es fa una primera entrevista per valorar la raó de la visita i després, si s'escau, es deriva la petició a un o altre professional. L'equip multidisciplinari del CJAS està compost per professionals que cobreixen l'àrea d'atenció mèdico-sanitària, psicològica i social.

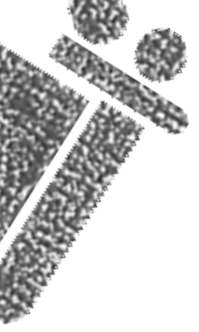
La dinàmica d'atenció a les persones per part de l'equip professional CJAS, parteix d'una mirada global de la persona en una etapa important de canvis i creixement i en totes les consultes es treballa la visió de l'adolescent i jove en relació a la seva vivència de la sexualitat, problemes, els riscos percebuts i la gestió davant d'aquests riscos.

Tothom qui és atès rep el missatge de la importància de viure la sexualitat de manera positiva i plaent.

Aquelles i aquells que són atesos en l'entrevista personal (primeres visites i successives), sigui quin sigui el seu motiu de consulta, són escoltats, acompanyats i informats, reforçant la importància de viure la sexualitat de manera positiva i plaent.

La cartera de serveis del CJAS, doncs, intenta cobrir fins on és possible les demandes dels usuaris i usuàries en l'àmbit de la salut sexual i reproductiva, dedicant el temps necessari en la consulta per fer un abordatge integral.





PERFIL DE LES USUARIES I USUARIS PRESENCIALS

El 2016 es van atendre al CJAS un total de 2.334 adolescents i joves que van visitar el CJAS un total de 3.738 vegades, i van realitzar 4.410 consultes. El 71% dels i les joves ens van visitar una vegada, i el 29% restant dos o més cops.

Del total de joves que van visitar el centre, set de cada deu ho feien per primer cop i aquesta xifra demostra la vitalitat del centre i la renovació d'usuàries i usuaris que experimenta el servei cada any.

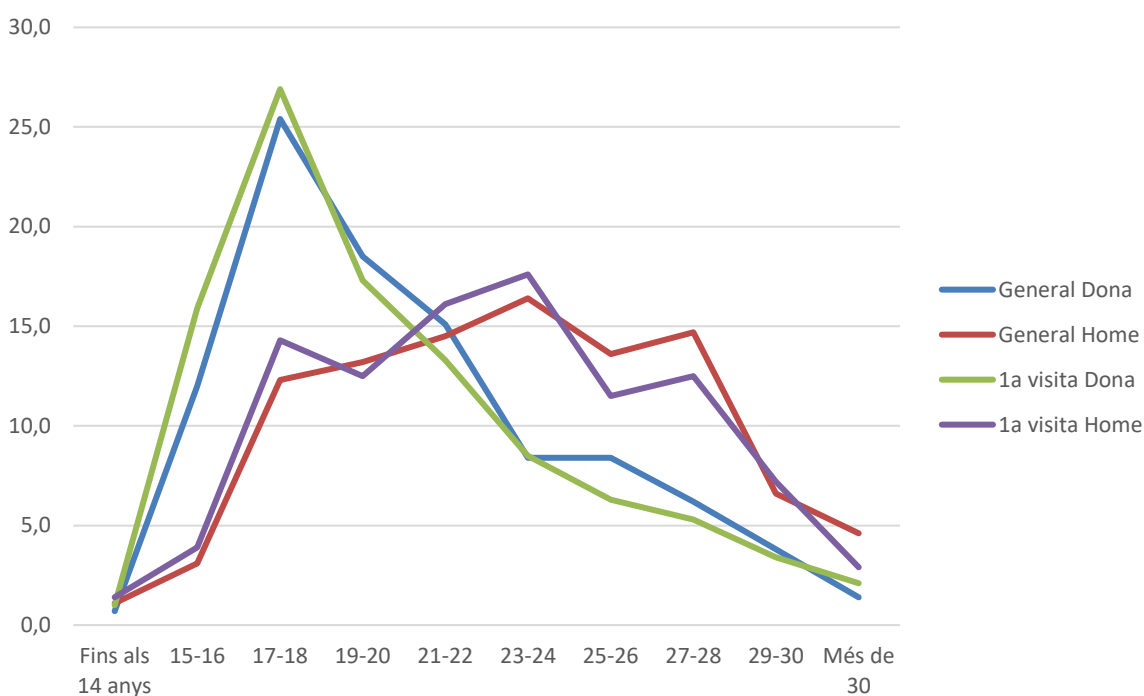
Edats i sexe de les usuàries i usuaris

L'edat mitjana de les primeres visites és de 20 anys. Per sexe s'observa que les dones acudeixen al centre per primera vegada més joves (20,7 anys) i els homes més tard (23,3 anys).

En el cas de les noies, un 38% tenen 18 anys o menys i en el cas dels nois el percentatge per aquest grup d'edat és d'un 16,5%. Per contra, el 39,5% dels homes tenen 25 o més anys, per un 19,8% de les dones.

Pel que fa al sexe el 87,6% eren dones per un 12,4% d'homes.

Gràfica 1. Edat de les usuàries i usuaris que visiten el centre si és o no per primera vegada (2016). Per grups d'edat



Edat de les primeres relacions sexuals coitals

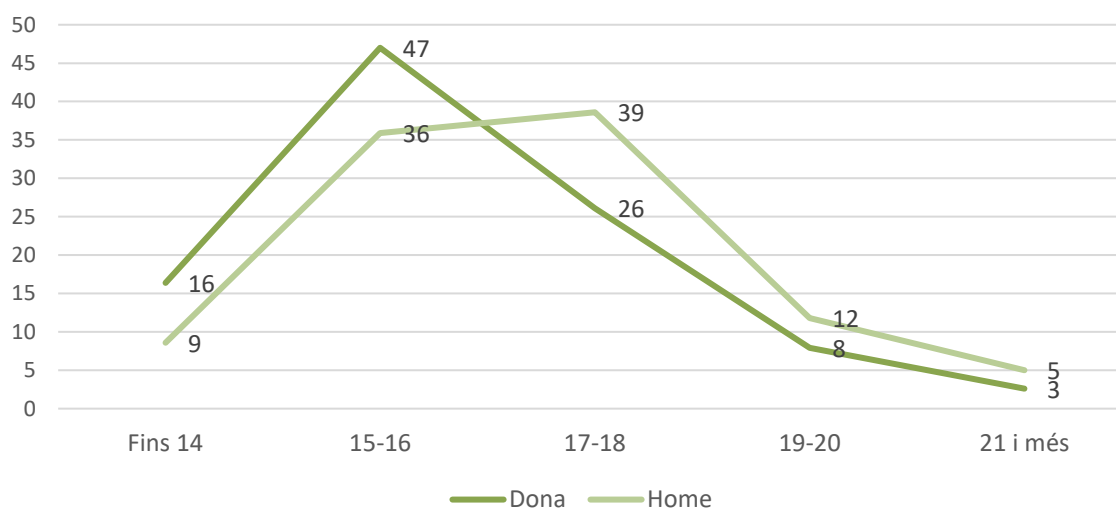
L'edat mitjana de la primera relació sexual coital de les usuàries i els usuaris del CJAS és de 16,32 anys. Per sexe, l'edat mitjana és de 16,2 en el cas de les noies i 17 en el cas dels nois

Taula 1. Evolució de l'edat mitjana (EM) de la primera relació sexual coital

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
EM total	16,63	16,51	16,47	16,57	16,48	16,35	16,32
EM home	17,00	17,20	16,89	17,05	17,02	16,65	17
EM dona	16,47	16,27	16,33	16,41	16,30	16,21	16,2

Més que la mitja d'edat, el que resulta interessant és analitzar-ho per franges d'edat com mostra la gràfica següent. S'observa com el pic d'edat és entre els 15 i 16 en el cas de les noies i es perllonga entre els 15 i 18 en el cas dels nois.

Gràfica 2. Distribució per grups d'edat i sexe de la primera relació sexual coital (2016)



El percentatge de noies que afirmen haver mantingut relacions sexuals coitals abans dels 15 anys se situa en el 15,2%.

D'on venen les usuàries i usuaris del CJAS

9 de cada 10 usuàries i usuaris del servei venen de la ciutat Barcelona, i dins d'aquesta, sembla que la proximitat al centre és un factor que es té en compte. Així un 26,9% venen del districte de Gràcia, un 15,1% d'Horta-Guinardó i un 12,4% de l'Eixample. La resta de districtes representen cadascun entre un 4 i un 9% del jovent que acudeix al CJAS.

Residència	%
Barcelona ciutat	90,8
Resta Barcelona província	8,5
Tarragona	0,4
Girona	0,3

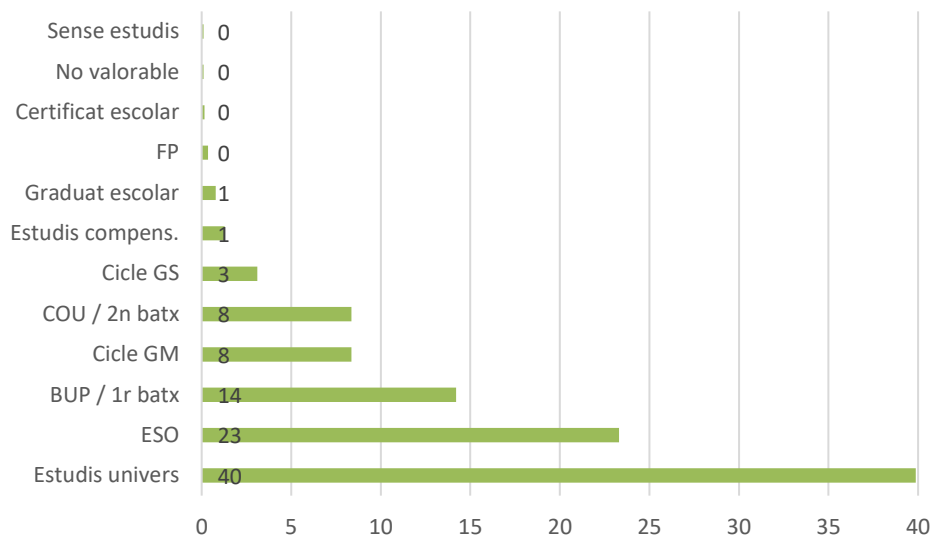
Mapa 1. Lloc de residència de les usuàries i usuaris presencials del CJAS dins la ciutat de Barcelona



Nivell d'instrucció

El 40% de les usuàries i usuaris estan cursant o han cursat estudis universitaris, i un altre 40% estan estudiant cursant entre l'ESO i el Batxillerat.

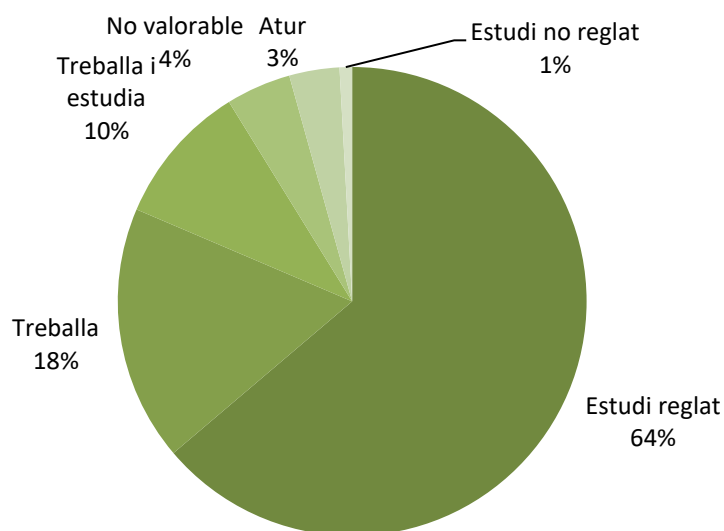
Gràfica 3. Formació de les persones que es visiten al centre



Situació laboral

La majoria de les persones que visiten el CJAS són estudiants (64%) , un 18% treballen, un 10% treballen i estudien i un 3,5% es declaren en situació d'atur.

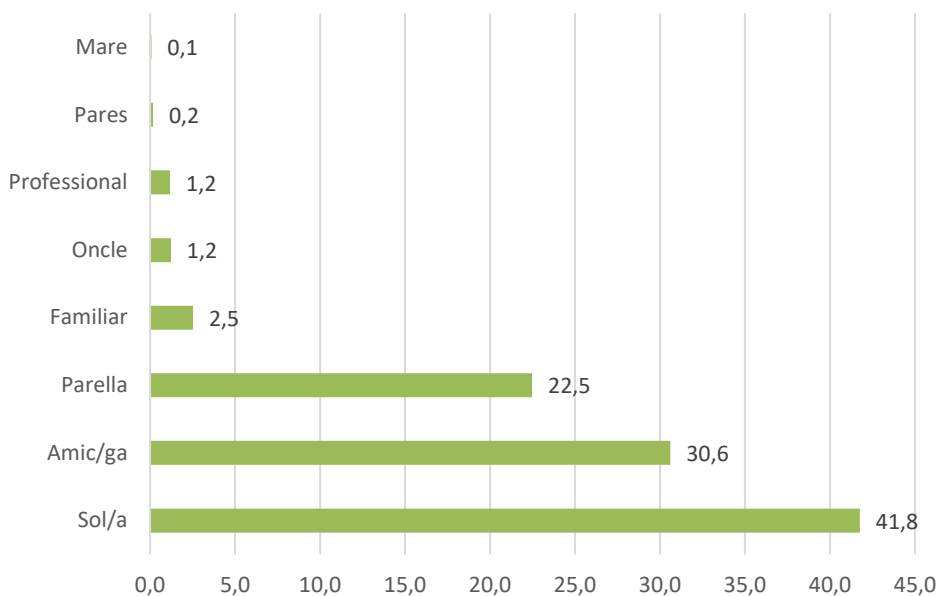
Gràfica 4. Situació laboral de les persones que es visiten al centre



Com ve al CJAS?

6 de cada 10 persones venen al CJAS acompanyades, la majoria per amics/gues i/o parella.

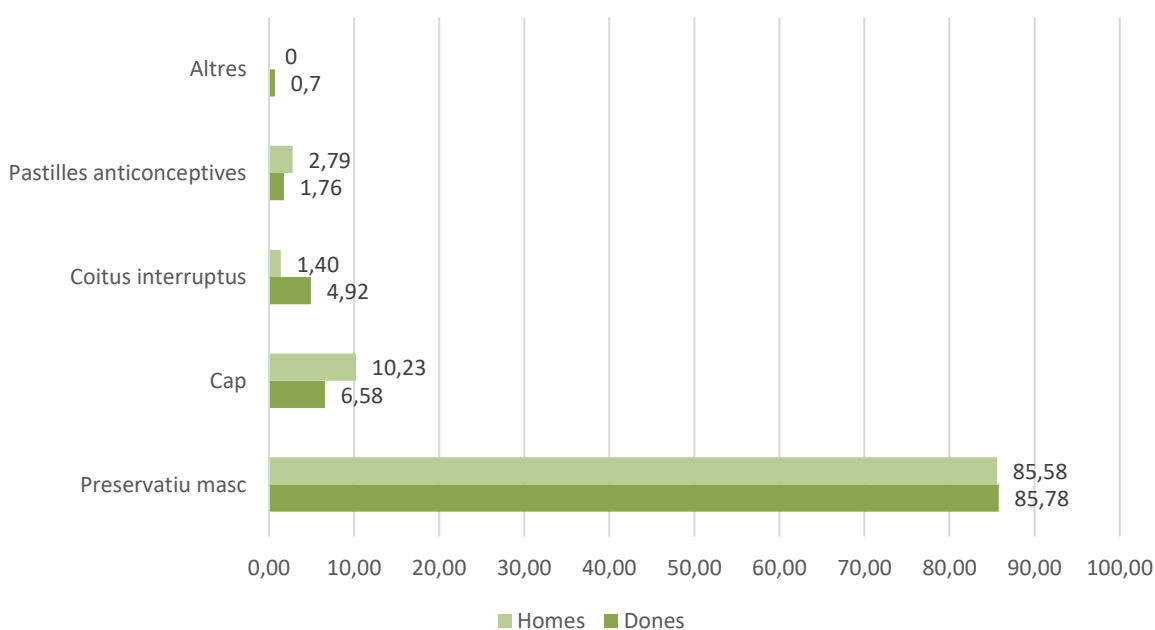
Gràfica 5. Situació laboral de les persones que es visiten al centre



Mètodes anticonceptius habituals

El mètode anticonceptiu habitual continua essent principalment el preservatiu, en pràcticament 7 de cada 10 persones. El 10% de noies i el 6,5% de nois s'afirma que no fan servir cap mètode. Destaquem també que l'ús del de la marxa enrere com a estratègia se situa entre el 7 i el 9%.

Gràfica 6. Mètodes anticonceptius habituals per sexe en la primera visita



Motius de consulta principals

En les properes pàgines de la memòria s'aprofundirà en les dades dels principals programes que s'executen al CJAS, però és adient valorar quin és el motiu de consulta principal.

En les primeres visites estadísticament s'observa amb claredat que els tres principals motius són l'anticoncepció d'emergència, consulta sobre les ITS, i consulta sobre una amenorrea que acostuma a comportar, en la majoria de casos, la prova d'embaràs. Aquests tres motius suposen el 73% de totes les visites. La resta es distribueix de manera desigual entre molts d'altres motius, destacant entre d'ells la consulta sobre anticoncepció hormonal i mètodes anticonceptius (6,4%). Les demandes d'IVE també tenen un lloc destacat amb un 4,3%.

Taula 2. Motiu de consulta en primeres visites presencials (percentatge)

	Primeres
Anticoncepció d'emergència	32,9%
Prova ITS	23,7%
Amenorrea	16,1%
Demanda ACH	6,2%
Demanda IVE	4,3%
Situació risc embaràs	2,8%
Consulta ITS	2,4%
Demanda psicològica	2,1%
Consulta mèdica	2,1%
Informació mètodes anticonceptius	1,4%
Informació sexualitat	1,2%
Consulta pares/mares	1,1%
Altres	3,8%

LES INFECCIONS DE TRANSMISSIÓ SEXUAL

VIH I SÍFILIS

La prova ràpida i gratuïta de detecció d'anticossos anti-VIH s'ha realitzat a un total de **616 joves**. La facilitat d'accés al servei, junt a la confidencialitat i la gratuïtat de la prova, han estat essencials i aquest servei continua sent un bon recurs per tots aquells joves que se'ls fa difícil connectar amb el i que d'altra manera deixarien passar el temps abans de decidir fer-se prova.

El resultat d'aquestes proves **ha estat reactiva en 1 cas**. En l'agregat des del 2010 la taxa seria de 3,89 x 1.000 proves.

L'atenció personalitzada en la prova afavoreix que les i els joves puguin reflexionar més sobre la seva situació de risc

Taula 3. Evolució 2010-2015 número reactius sobre total de proves realitzades VIH

Any	Negatiu	Reactiu	Taxa reactius per 1.000 proves
2010	749	4	5,34
2011	865	2	2,31
2012	738	5	6,78
2013	642	1	1,56
2014	606	4	6,60
2015	656	2	3,04
2016	616	1	1,62
Total	4256	18	3,89

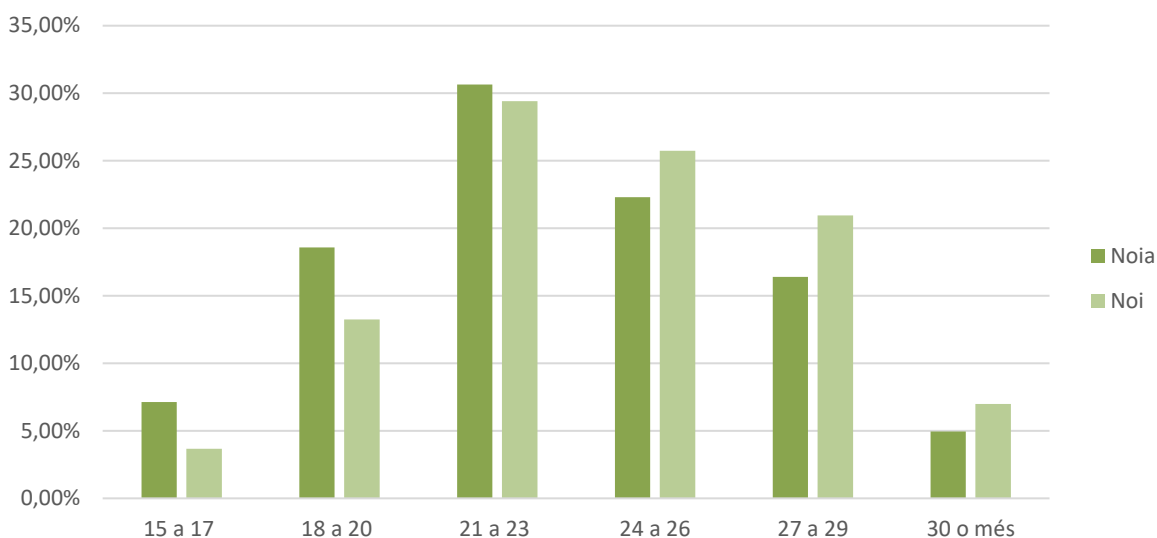
De les 616 persones, 470 van voler fer-se també la prova ràpida per la detecció de la sífilis, amb 4 resultats positius.

Sexe

La proporció entre els nois i les noies que demanen informació/orientació per la realització de la prova de detecció d'anticossos anti-HIV i els que fan altres demandes, segueix sent molt diferent. Aquest és un dels serveis que ofereix el centre amb major demanda entre els nois. El 2016 la distribució per sexes dels joves que s'han fet la prova ha estat del **45% de noies i 55% de nois**.

Edat

L'edat mitja de les noies i nois que s'han fet la prova està en els 24,3 anys, xifra que s'ha mantingut pràcticament sense oscil·lacions en els darrers anys. Els nois es fan la prova de mitjana als 25 anys i les noies als 23.

Gràfica 7. Distribució de les proves realitzades per grups d'edat i sexe 2016

La franja amb més demandes de prova és de 21 a 29 anys i la que menys, les edats més joves de fins a 17 anys.

Algunes de les persones de més edat que demanen consell per conductes de risc, sovint ho fan perquè han rebut una informació directa o indirecta d'alguna persona amb qui van tenir relacions sexuals no protegides i se li coneix el seu estat serològic. En aquests casos el grau d'ansietat és important i sovint precisen un suport psicològic puntual. En altres casos la percepció de risc es fa present a partir del diagnòstic d'un company/a de qui en coneixen les pràctiques sexuals de risc, i que són semblants a les seves. Ara bé, en moltes ocasions l'amiga, amic o conegut/da que s'ha apropiat a la determinació del risc i s'ha fet la prova, és el detonant per demanar informació i començar a valorar el propi risc.

Lloc de naixement de les persones a qui s'ha realitzat la prova

La majoria, tres de cada quatre persones (70%) que es fan la prova, han nascut a l'estat espanyol. La resta es divideix principalment en nascuts a Amèrica Llatina (14%), la resta d'Europa (12%) i d'altres llocs.

Realització prèvia de la prova

Pel 62% de les persones que es feien la prova era la seva primera vegada.

Motius per fer-se la prova a aquest centre

Una de cada tres usuàries i usuaris (37%) que han assistit al CJAS a fer-se la prova el 2016 ja havien vingut en una anterior ocasió al centre, fet que demostra una elevada confiança i satisfacció en el servei rebut prèviament. Els altres dos terços han vingut al CJAS perquè ja havien vingut al CJAS per un altre motiu (30%), vist publicitat en alguna banda internet o en fulletons)

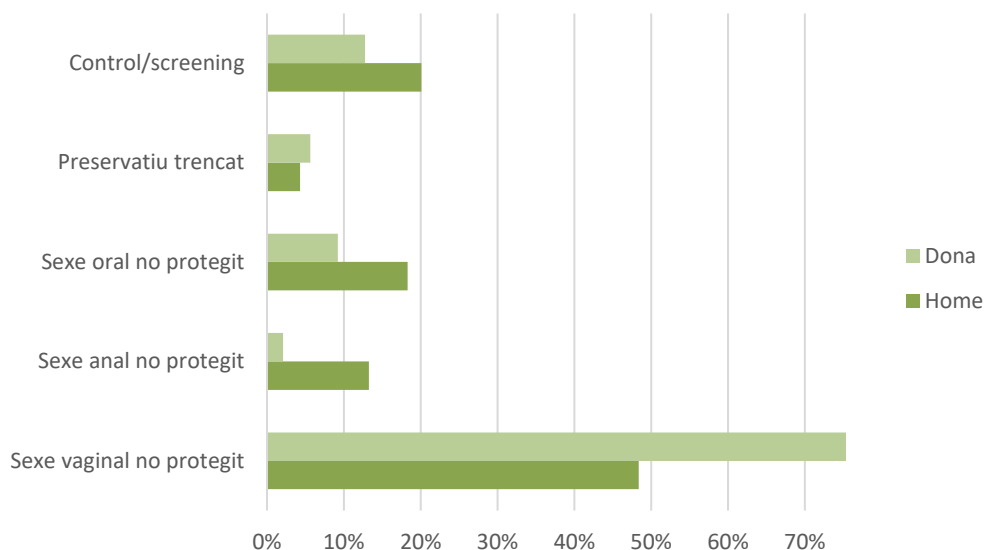
Motius per fer-se la prova

Un dels apartats més rellevants és conèixer quins són els motius que han portat a les usuàries i usuaris a fer-se la prova. Així veiem que el 80% ho fan perquè pensen que han mantingut una pràctica de risc, un 16% per control/cribratge i un 4% perquè estaven en el període finestra en el darrer test.

Dins els motius vinculats a l'exposició del risc, el majoritari és el de la pràctica sexual sense protecció, fins a un 86% (un 94% en el cas de les noies) Entrant més en detall, la principal pràctica sexual desprotegida és la vaginal, seguida de l'oral i finalment l'anal.

Volem destacar les xifres –força baixes- que reporten les dones en relació a les pràctiques del sexe anal desprotegit o sexe oral desprotegit com a motius per fer-se la prova, així com el fet que menys dones es fan la prova com a test de control/screening. És a dir, no vinculat a una exposició de risc concreta.

Gràfica 8. Motius per fer-se la prova del VIH sobre el total d'exposició del risc per sexe



En relació als motius per fer-se la prova vinculats al control/cribratge el principal és conèixer l'estat serològic i per poder deixar d'emprar el preservatiu amb la parella.

El 95% de les noies afirmen haver mantingut només relacions amb nois en els darrers dotze mesos. Pel que fa als nois, un 68,8% afirmen haver mantingut relacions només amb noies i un 25% només amb nois

Ús del preservatiu

Prop d'un 40% de les usuàries i usuaris que han anat al centre a fer-se la prova no havien emprat preservatiu en la darrera relació sexual amb penetració, (32% dels nois i 45% de les noies)

Consell assistit pre i post-test

Un dels indicadors de qualitat en l'atenció és l'acompanyament a la persona abans i després de fer la prova. Al CJAS el consell assistit forma part del protocol bàsic d'atenció, i de fet s'ha prestat en el 100% de casos.

CLAMIDIA I GONOCOC

El 5 de març del 2015, es va iniciar al CJAS el cribatge de clamídia i gonococ amb el suport del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya. Es recullen mostres d'orina, endocervical, anal i faríngia que son enviades a Vall d'Hebron per la seva anàlisi.

De l'1 de gener al 31 de desembre del 2016 es van fer un proves a un total de 521 persones, un 59% són homes i un 41% dones i l'edat mitja és de 24 anys, més baixa en les dones (23) .

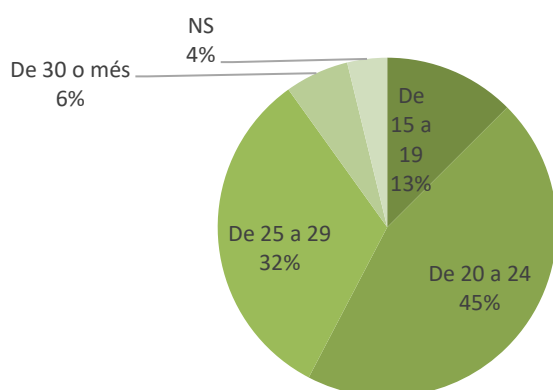
Origen dels i les usuàries

Sobre l'origen pràcticament 7 de cada 10 persones (69%) que es fan la prova són nascudes a l'estat espanyol, el 12% de la resta d'Europa i la resta d'altres països.

Distribució de les edats

Com en les altres altres ITS les franges d'edat de les persones usuàries són més altes que la mitjana general al CJAS

Gràfica 9. Proves de VIH per grups d'edat



Evolució de les proves

El 76,7% de les persones que es fan les proves d'ITS al CJAS acaben optant per les 4 deteccions: VIH+sífilis+clamídia+gonococ.

Cada dia al CJAS es fan entre 2 i 3 proves de detecció de clamídia i gonococ.

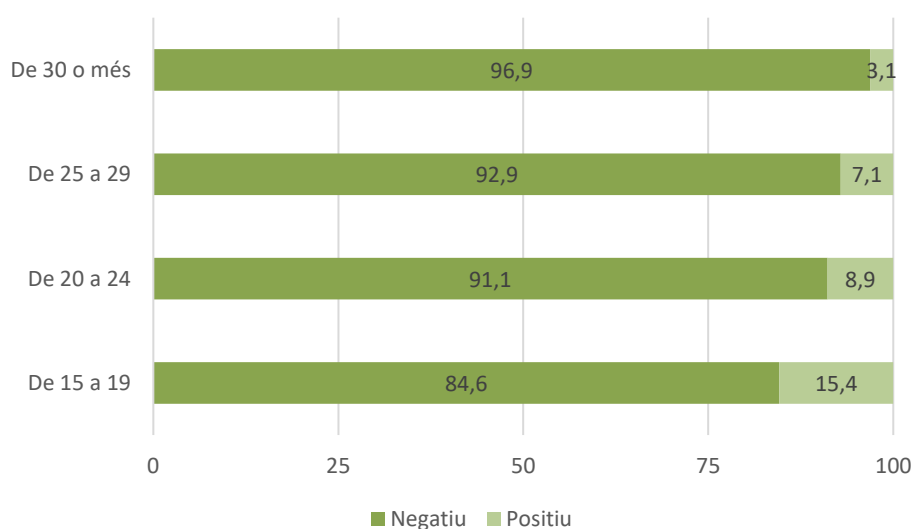
Resultats

S'han detectat resultats positius en un 9,6% del total de joves que s'han fet les proves.

Clamídia	Dona	31 (10% del total de dones)
	Home	14 (6,5% del total d'homes)
	<i>Total</i>	<i>45 (8,6% del total de joves)</i>
Gonococ	Dona	3 (1% del total de dones)
	Home	2 (0,9 % del total d'homes)
	<i>Total</i>	<i>5 (1% del total de joves)</i>
TOTAL	Dona	34 (11 % del total de dones)
	Home	16 (7,4% del total d'homes)
	<i>Total</i>	<i>50 (9,6% del total de joves)</i>

Si mirem els positius de clamídia per grups d'edat destaca el fet que les poblacions més joves són aquelles amb una prevalença més elevada. En la població de 15 a 19 anys, arriba al 15,4% de positius

Gràfica 10. Resultats de clamídia per grups d'edat



Totes les persones amb resultat positiu han estat recitades i se'ls ha donat l'antibiòtic per a la presa presencial, alhora que s'ha encetat en tots els casos estudis de contactes.

L'ANTICONCEPCIÓ D'URGÈNCIA

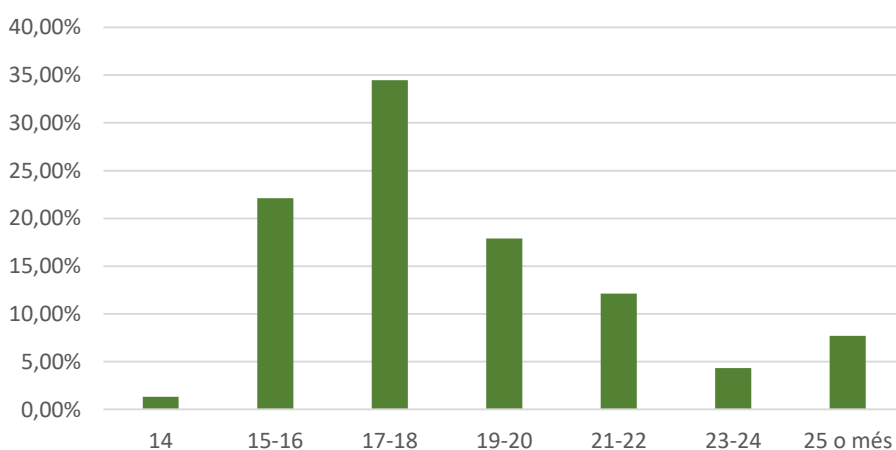
El 2016 es van donar **972 píndoles d'anticoncepció d'urgència**

Edat

L'edat mitjana de les noies usuàries d'aquest servei ha estat de **18,8 anys**. La tendència dels darrers cinc anys és molt estable en aquest sentit, amb un molt lleuger increment any rere any. El 2010 l'edat mitjana era de 18,13 anys.

El 77% de les usuàries tenien entre 15 i 20 anys i el 24% tenien 16 o menys anys.

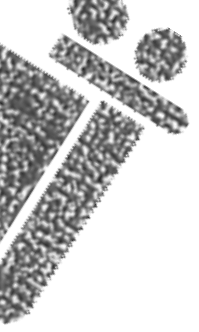
Gràfica 11. Distribució de les píndoles d'anticoncepció d'emergència per grups d'edat



Pel que fa al mètode anticonceptiu que afirmaven emprar habitualment en el moment de la petició de l'AU era, majoritàriament, el preservatiu en un 90%, seguit de la marxa enrere i les pastilles.

Aproximadament una de cada cinc noies que han rebut l'AU són nascudes a Amèrica Llatina. El gran gruix d'aquestes entre Equador, Colòmbia i Perú.

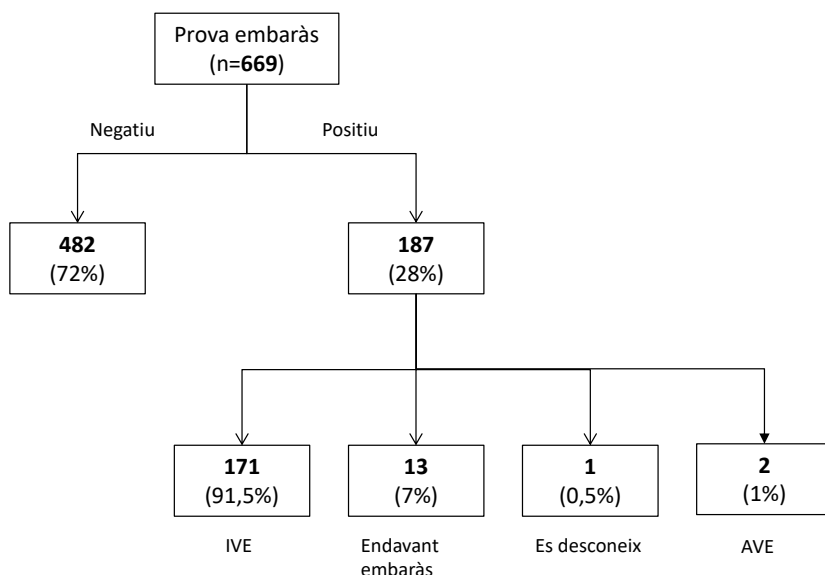
Un 86% de les noies havien pres només una vegada l'AE al CJAS aquest any. Només en un 4% havien repetit la presa 3 o més vegades.



L'EMBARAS I L'AVORTAMENT

La consulta per retard menstrual és una de les més habituals en el centre. En la majoria de casos aquesta implica la prova d'embaràs que es fa al mateix centre al moment. El 2016 es van fer al CJAS 669 proves d'embaràs de les quals 187 varen resultar positives (28%). D'aquestes, 171 noies van decidir la interrupció voluntària d'embaràs, 13 tirar l'embaràs endavant i en 1 cas no s'ha pogut conèixer la decisió final.

Arbre de decisió sobre total de casos a partir de prova d'embaràs el 2016



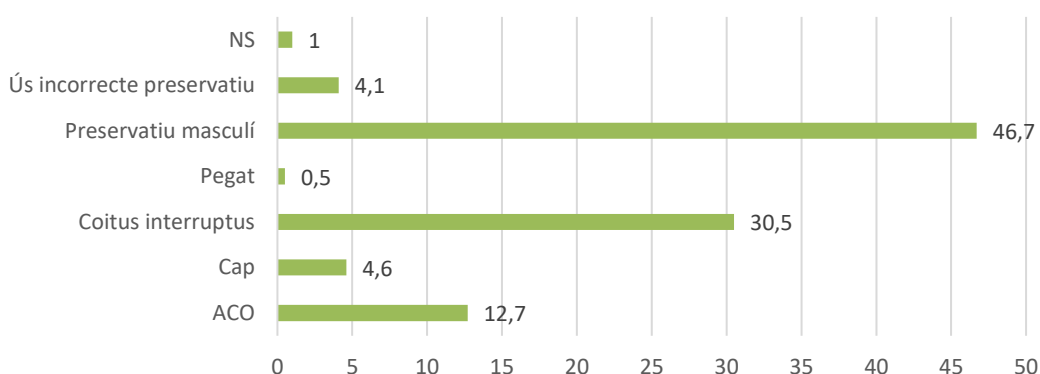
En la següent taula es mostra l'evolució dels darrers tres anys en relació a les decisions sobre l'embaràs. Les dades són molt similars i no s'observen indicis de canvis de tendència en un sentit o en un altre.

Taula 5. Resolució davant proves embaràs positives (2012-2016)

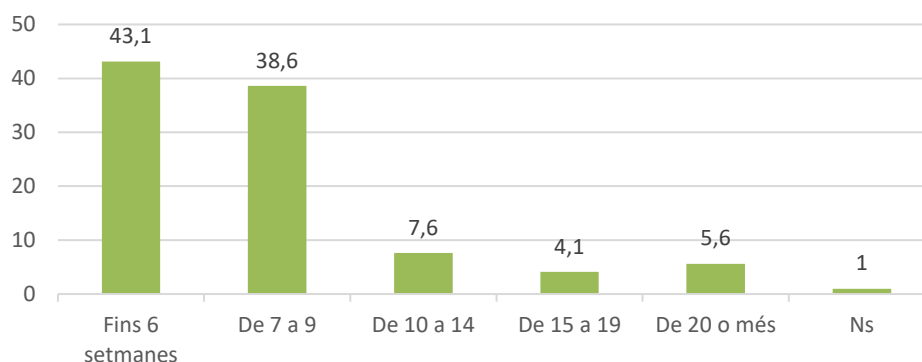
Any	Total embarassos positius	Opció triada		
		IVE	Continuar	Es desconeix
2012	163	148 (91%)	7 (4%)	8 (5%)
2013	173	157 (91%)	6 (3%)	10 (6%)
2014	189	170 (90%)	10 (5%)	10 (5%)
2015	198	174 (88%)	10 (5%)	12 (6%)
2016	187	171 (91,5%)	13(7%)	1 (0,5%)

Altres dades:

- **Origen:** Pel que fa al lloc de naixement el 70 % de les noies que es fan la prova són nascudes a Catalunya i, de la resta, la majoria són d'Amèrica Llatina. Destaquen Equador i Perú. Aquestes dades són similars en els darrers anys, posant de manifest l'important pes de la taxa d'embaràs juvenil de les noies nascudes a Amèrica Llatina.
- **Edat:** L'edat mitja de les noies que es fa la prova és de 21,3 anys i d'aquelles amb resultat positiu és de 21 anys. Una de cada quatre noies que es feien la prova tenien menys de 18 anys.
- **Mètodes anticonceptius habituals:** La meitat de les noies embarassades empraven habitualment el preservatiu (46,7%) com a mètode i fins a un 30,5% practicaven la marxa enrere.

Gràfica 12. Mètode de protecció habitual entre les noies que es fan la prova d'embaràs

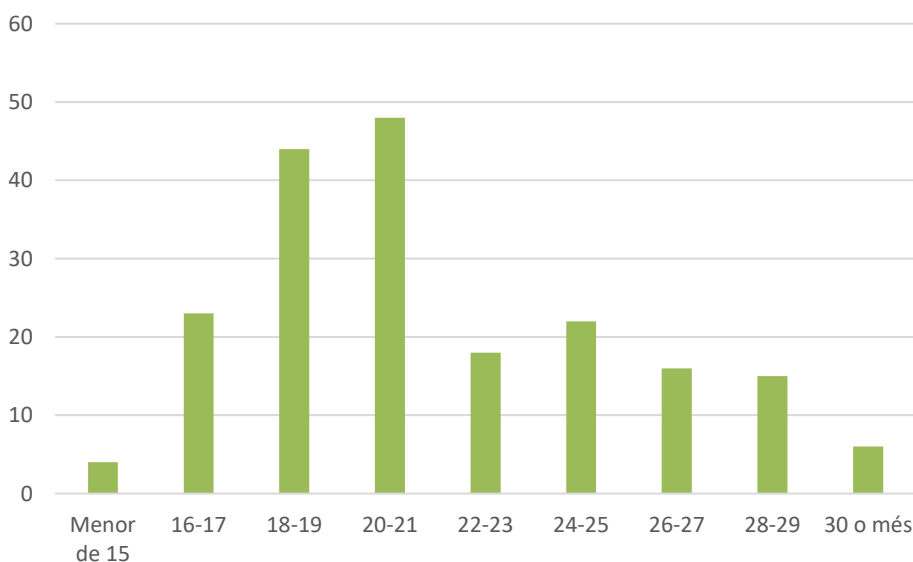
- **Setmanes d'embaràs en la detecció:** Fins a un 81,7% de les noies estaven de menys de 9 setmanes en el moment de la detecció. I un 10,7% de més de 14 setmanes.

Gràfica 13. Setmanes d'embaràs en el moment de la detecció

- **Anticoncepció d'emergència:** En el 13,8% dels d'embarassos confirmats, les noies declaraven haver pres l'anticoncepció d'emergència dins el mateix cicle.

- **Derivació i tipus d'IVE:** Cas de decidir interrompre l'embaràs, i després de ser informades de les diferents opcions, en la seva majoria (71,1% dels casos) se les va derivar de manera directa a les clíniques per practicar l'IVE instrumental¹.
- **Antecedents:** Per un 69% de casos aquest era el seu primer embaràs i un 23% ja havien passat per un IVE anteriorment.
- **La continuació de l'embaràs.** Dels 13 casos que van decidir continuar amb l'embaràs, 5 tenien entre 15 a 18 anys; 6 entre 19 i 22; i 2 casos entre 23 i 26 anys
- **Edat noies embarassades.** La mitjana d'edat és de 21,3 anys i la franja principal és entre 17 i 22 anys. Es van detectar 27 casos de menors d'edat embarassades.

Gràfica 14. Edat de les noies amb resultat positiu d'embaràs per grups d'edat (percentatge) 2016



¹El CJAS està autoritzat per fer derivacions directes a clíniques concertades per l'administració pública

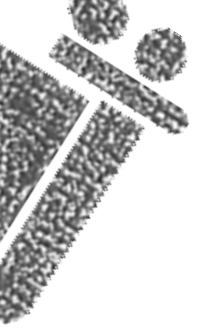
MILLORES EN L'ATENCIÓ A L'IVE I NOUS SERVEIS

En el 2016 es van encetar un nou circuit ràpid per a l'atenció de l'IVE farmacològic amb la col·laboració de l'ASSIR de Pare Claret que implicava un protocol de derivació i la realització de proves ràpida d'Rh al CJAS.

També es van encetar dos nous serveis

1. **Acompanyament durant la interrupció de l'embaràs** (programa voluntariat) La majoria de dones viuen aquest procés amb algun/a amic/ga, familiar... però en alguns casos –i per les raons que siguin- no pot ser així. I és recomanable que la dona pugui passar l'IVE acompanyada perquè fa que se senti més segura i recolzada durant el procés. Una voluntària de l'Associació de Planificació Familiar de Catalunya i Balears podrà acompanyar a la dona a la clínica (en el cas de l'IVE instrumental) o bé al domicili (en el cas de l'IVE farmacològic) durant el temps que duri el procés.
2. **Espai al centre per poder fer l'expulsiu del farmacològic** És important disposar d'un espai acollidor i còmode per passar el procés d'avortament farmacològic ja sigui el propi domicili, el d'un amic/ga. Però si això no és possible des del CJAS s'ofereix la possibilitat a les noies que optin per l'avortament farmacològic que puguin passar el procés expulsiu al centre. Disposem d'una sala reservada i habilitada per tal que la dona pugui passar el procés en un entorn privat, confidencial, segur, còmode i amb l'assistència professional que faci falta.





KAOS EMOCIONAL: ATENCIÓ PSICOLÒGICA

L'atenció psicològica que es fa des del CJAS té un caràcter preventiu en salut mental. És per aquest motiu que oferim tres tipus d'intervencions:

- **Psicoteràpia Focal Breu (PFB).** Aquest tipus d'intervenció és una forma de tractament breu que centra el treball terapèutic en una àrea determinada, símptoma o problema, denominat *focus*, que adquireix prioritat al llarg del tractament i sobre el que es treballarà durant un número determinat de sessions.
- **Acompanyament psicològic.** Aquest tipus d'intervenció és una forma de tractament adreçat a donar suport i acompanyar emocionalment a l'adolescent o jove que està passant per una circumstància o procés (crisi, etapa vital, ...) que li estan generant un malestar i/o patiment.
- **Entrevista orientació.** Aquest tipus d'intervenció terapèutica té com objectiu tranquil·litzar i estimular la confiança del jove que es troba en el moment actual en una situació de crisi emocional. En general, la contenció s'utilitza també en qualsevol dels altres dos processos terapèutics que duem a terme en el CJAS (PFB/accompanyament). Contenció i comprensió són elements bàsics tant en el procés d'orientació diagnòstic, com en la psicoteràpia pròpiament dita. Es tracta de poder percebre i empatitzar amb el patiment, el conflicte i les ansietats del/la jove, poder contenir-les amb la nostra formació professional i després retornar-li al noi/a quelcom suficientment elaborat que li permeti a ell/a mateix/a entendre i contenir aquest conflicte, ansietat, etc. i poder trobar una solució a la seva problemàtica. Tot i així, en determinades demandes com la prova del VIH, un procés de decisió davant un embaràs inesperat, en el treball per la derivació posterior a un altre servei especialitzat en una problemàtica en concret (drogues, TCA, etc.) o al CSMA/CSMIJ, es pot fer una contenció emocional sense que això impliqui desenvolupar algun dels altres dos processos.

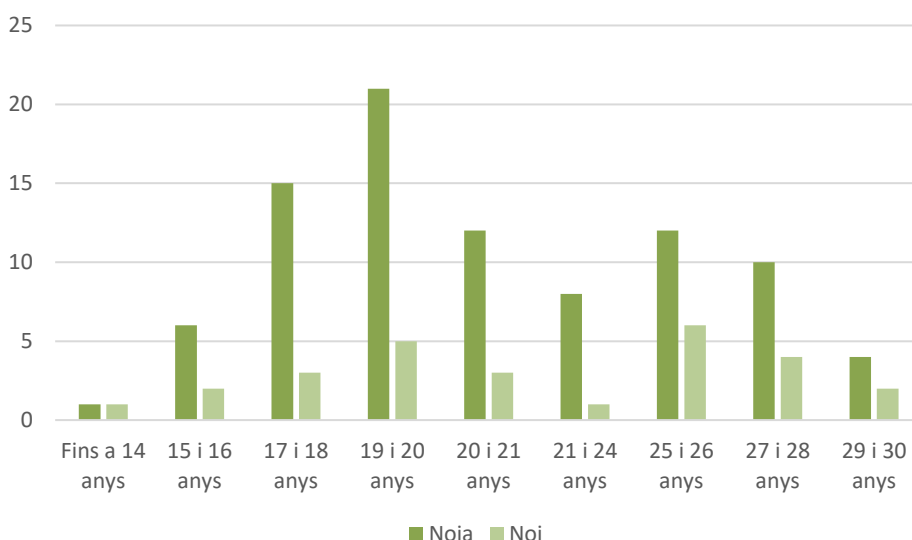
Quan detectem alguna problemàtica greu en l'adolescent o jove (ex: addiccions, trastorns mentals greus,...) intentem fer una contenció de la problemàtica i un acompanyament fins a la derivació al servei especialitzat adient de la xarxa pública.

L'Any 2016 un total de **120 adolescents i joves** han fet atenció psicològica en el nostre centre i han rebut suport i/o assessorament **8 pares i/o mares** en relació a dificultats i/o problemàtiques amb els seus fills o filles. La majoria noies, fins a un 77%.

Per tipus d'intervenció, la més habitual ha estat l'acompanyament seguida de l'entrevista orientació i les psicoteràpies focals breus.

L'edat mitja de les persones usuàries ha estat de 22,1 anys.

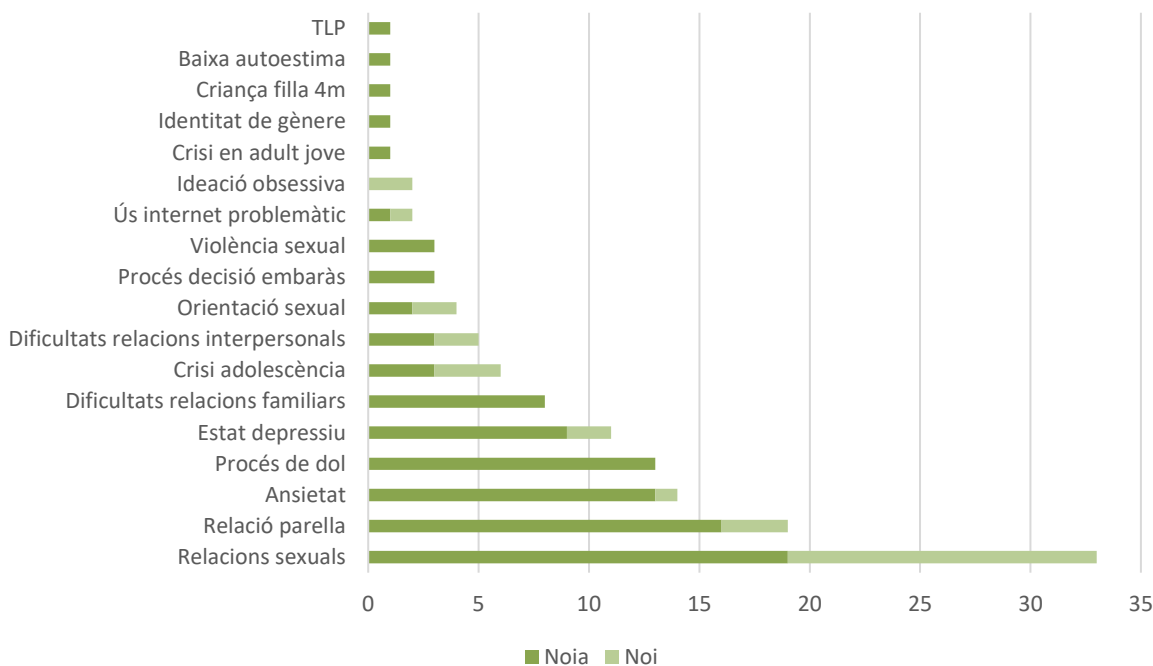
Gràfica 15. Atenció psicològica per grups d'edat i sexe



Com es pot observar en la gràfica, el volum més important de demanda psicològica es dona entre els adults joves (18-26 anys).

El motius pels quals els adolescents i/o joves han fet consultes psicològiques han anat en relació al següents temes:

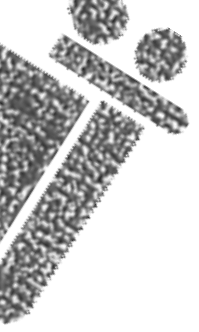
Gràfica 16. Motiu de consulta per sexe (número de casos)



Com es pot observar en la taula i la gràfica, el principal motiu de consulta són les dificultats en les relacions de parella i de relacions sexuals. A partir d'aquesta demanda inicial s'han pogut detectar i treballar aspectes que estaven interferint en la vivència de la sexualitat compartida com la baixa autoestima, inseguretats, por, angories i/o dificultats en la relació de parella en general, desconeixement de la sexualitat masculina i femenina, mites i tabús (exemple: noi com a principal gestor del plaer, les relacions coitals com a únic mitjà per gaudir de la sexualitat compartida, ...).

Per últim, destacar les demandes fetes pels pares i mares. En la majoria dels casos els seus fills/es estaven fent algun tipus de seguiment psicològic en el nostre centre i s'ha realitzat treball d'acompanyament familiar en la situació que s'estava donant. També hem fet atenció a famílies, que els seus fills/es no es visiten en CJAS, que han demanat assessorament sobre l'adolescència, la vivència la sexualitat en aquesta etapa i/o algun conflicte detectat en el fill/a (relacions sexuals i/o de parella problemàtiques, contactes a través de xarxes socials, vivència de la sexualitat quan hi ha una discapacitat intel·lectual, etc.).

A partir d'una demanda inicial es poden detectar i treballar aspectes que estaven interferint en la vivència de la sexualitat



L'ATENCIÓ SOCIAL

La perspectiva social sempre és tinguda en compte en qualsevol tipus d'abordatge i sigui quin sigui el motiu de consulta al CJAS, dins d'una visió global de promoció de la salut i de prevenció. S'intenta acompanyar i donar suport a cada jove, dins les seves possibilitats d'actuació, a mobilitzar els seus propis recursos personals i del seu entorn social, fent-lo partícip perquè pugui identificar-se com individu amb ple dret per decidir sobre la seva salut. També se li facilita l'accés a la xarxa d'atenció normalitzada.

Però en paral·lel també s'ofereix un recurs específic de treball social per aquells casos que ho puguin necessitar. En aquest sentit durant el 2016 s'han gestionat 51 casos que requerien una intervenció més específica i un seguiment social. Molts d'aquests han estat atesos directament per la treballadora social del CJAS en entrevistes individualitzades.

Però en d'altres casos, a partir de l'accés espontani al servei i de les visites programades, han estat atesos en primer lloc per altres professionals de l'equip (psicòloga, infermera o metgessa), i derivats posteriorment per a una atenció social específica.

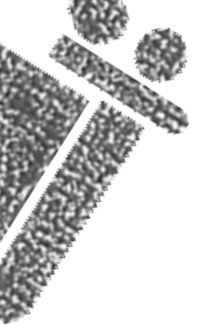
Gràfica 17. Gestions realitzades dins l'àrea de treball social



Els motius d'atenció principals han estat l'atenció a la violència masclista, degut a l'activació del protocol de detecció, coordinació amb serveis socials per temes diversos.

Eixos del treball social

- Es parteix de l'estudi de la demanda i la situació social i familiar per tal de fer un seguiment adequat del cas, i un acompanyament i derivació als centres especialitzats del seu territori .
- Es coordina amb els diferents serveis socials per tal de facilitar tant l'acompanyament com el seguiment dels casos que es deriven.
- Es respecta sempre la confidencialitat de l'atenció
- Es vol reforçar en cada jove els seus elements d'autonomia personal, fent-lo partícip de la situació
- En determinades situacions, s'incorpora a la família en el procés per buscar la millor resolució



CONSELL CONTRACEPTIU ALS BARRIS: SIRIAN

La tardor del 2016, l'Agència de Salut Pública de Barcelona va confiar en el CJAS la gestió del Programa Sirian al barri de Roquetes.

Els seus objectius generals són:

- Valorar el coneixements i ús d'anticoncepció de les persones entrevistades.
- Oferir consell contraceptiu individualitzat.
- Facilitar l'acostament als serveis d'Atenció de Salut Sexual i Reproductiva (ASSIR) del CAP de la zona.
- Donar a conèixer el CJAS com a servei d'atenció específica a joves.

La implementació a Roquetes ve justificada per l'elevada taxa de fecunditat adolescent d'aquest territori, superior a la del districte i a la de la ciutat, així com per la presència d'alta proporció de població immigrada més vulnerable a no estar vinculada als serveis de Salut Sexual i Reproductiva.

La intervenció del programa consisteix en una entrevista individualitzada, anònima i confidencial, en què es valoren els coneixements i ús de contracepció en la població diana i s'ofereix informació sobre els mètodes anticonceptius i els serveis de Salut Sexual i Reproductiva (ASSIR) i el CJAS. Com a incentiu per a la participació s'ofereix una T10, així com preservatius.

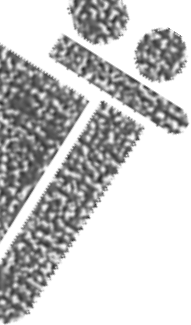
Va adreçat a dones entre 14 i 49 anys i homes entre 14 i 29 anys, fent especial incidència en la població jove (fins a 19 anys) i en grups poblacionals vulnerables (com la població gitana i població immigrada).

El 2016 s'ha atès a 200 persones (70% dones i 30% homes). D'aquestes, la meitat tenen menys de 20 anys i fins a un 60% son persones immigrades principalment d'Hondures, Marroc, Equador i Perú)

La difusió del programa s'ha realitzat a través dels espais comunitaris del barri i l'abordatge en medi obert de les persones tributàries de participar-hi. En total, s'han repartir uns 1000 fulletons informatius (de dos tipus: versió per a joves de fins a 19 anys, i versió per a adults de 20 i més anys), així com una cinquantena de cartells (també en dues versions) arreu d'espais del barri. Durant el període d'aterratge, s'han realitzat 10 reunions de coordinació amb altres serveis comunitaris del barri, que han permès la difusió del programa entre els equips professionals.

En quant a material distribuït durant les entrevistes, s'han donat al voltant de 650 preservatius masculins i una trentena de preservatius femenins. També uns 200 díptics informatius del programa i unes 250 targetes del CJAS.





TREBALL EN L'AMBIT DE VIOLÈNCIES MASCLISTES

EL TREBALL EN EL CJAS

El 2015 el CJAS va iniciar un treball d'elaboració d'un protocol de detecció precoç de violència masclista en aquells casos atesos en el centre jove i que es va posar en marxa de manera pilot a finals del 2015 i de manera oficial l'1 d'abril del 2016. Tot plegat essent possible gràcies al suport de l'Ajuntament de Barcelona. Pel que fa a la subvenció del 2016 val a dir que s'han mantingut les activitats previstes inicialment en la proposta de subvenció ajustades segons la reformulació posterior.

L'objectiu és establir un model de detecció oportunista i universal –a tothom que visita el centre- de situacions de violència masclista i heteropatriarcal i immediata intervenció en cas de detecció. El CJAS és un espai de detecció i primera intervenció per garantir una correcta derivació al circuit establert.



El CJAS és un lloc privilegiat per la detecció de les violències masclistes donat que passen cada any uns/es 2.500 joves de fins a 30 anys per consultes sobre sexualitat. Està demostrat que una detecció precoç i una intervenció àgil són eines eficaces en la lluita contra les violències masclistes, principalment en població adolescent.

Com s'operativitza:

1. Es demana a totes les persones que venen al centre –amb independència del motiu de consulta- que omplin, voluntàriament, un qüestionari autoadministrat creat ad hoc
2. Si la persona accedeix a compartir el qüestionari amb la professional aquesta pot encetar una conversa en aquesta línia i acabar de perfilar la diagnosi.
3. A partir d'aquí s'obren diferents possibilitats en funció si la persona està en una situació de violència o no, la reconeix o no i si demana ajuda o no. En funció d'aquests escenaris s'activaria una opció diferent del protocol que podria passar des de la derivació a un servei especialitzat, l'atenció específica sobre violència al propi CJAS o oferir informació sobre els recursos.

Tot i que la detecció de la violència masclista i un primer abordatge del tema recau en totes les professionals que fan atenció, durant el disseny del protocol s'ha posat de manifest la necessitat de disposar d'una figura especialitzada amb el tema per cobrir diversos papers claus descrits en el protocol. El finançament de l'Ajuntament ha permès disposar de la figura que s'ha encarregat de:

1. Enllaç amb serveis especialitzats d'atenció a la violència (entitats, recursos sanitaris, socials...)
2. Supervisió de casos (S'han realitzat 4 sessions de supervisió amb una persona externa experta)
3. Atenció social i emocional de casos en els que s'ha fet una demanda explícita de situació de violència no urgent i que encara no vol ser derivada a un altre servei especialitzat.

Resultats:

Des d'aquella data i fins a 31 de desembre del 2016, el protocol de detecció s'ha implementat a 1.026 joves que visitaven el CJAS.

Durant el 2016 s'han supervisat un total de 19 casos per part de treball social, s'han realitzat 12 coordinacions amb serveis especialitzats per valorar casos, 8 derivacions a recursos externs (5 SARA, 1 SIE, 2 Serveis Socials municipals) i 4 atencions individualitzades sobre violència masclista per part de la psicòloga.

PROTOCOL DE DETECCIÓ DE VIOLÈNCIA MASCLISTA AL CJAS

Perquè del protocol: El CJAS és un lloc privilegiat per la detecció de les violències masclistes donat que passen cada any uns/es 2.500 joves de fins a 30 anys per consultes sobre sexualitat. Està demostrat que una detecció precoç i una intervenció àgil són eines eficaces en la lluita contra les violències masclistes, principalment en població adolescent.

Objectiu: Detecció oportunista i universal –a tothom que visita el centre- de situacions de violència masclista i heteropatriarcal i immediata intervenció en cas de detecció. El CJAS és un espai de detecció i primera intervenció per garantir una correcta derivació al circuit establert.

Com s'operativitza:

1. Es demana a totes les persones que venen al centre –amb independència del motiu de consulta- que omplin, voluntàriament, un qüestionari autoadministrat creat ad hoc
2. Si la persona accedeix a compartir el qüestionari amb la professional aquesta pot encetar una conversa en aquesta línia i acabar de perfilar la diagnosi.
3. A partir d'aquí s'obren diferents possibilitats en funció si la persona està en una situació de violència o no, la reconeix o no i si demana ajuda o no. En funció d'aquests escenaris s'activaria una opció diferent del protocol que podria passar des de la derivació a un servei especialitzat, l'atenció específica sobre violència al propi CJAS o oferir informació sobre els recursos.



RESULTATS DE LA DETECCIÓ

Des de l'1 d'abril del 2016 s'ha passat el protocol a 1.026 persones que han comportat les següents actuacions:

-19 casos supervisats per treball social

- 12 coordinacions amb serveis especialitzats per valorar casos

-8 derivacions a recursos externs (5 SARA, 1 SIE 2 Serveis Socials municipals)

-4 atencions individualitzades sobre violència masclista per part de la psicòloga

Dades fins 28 de desembre del 2016

RESULTATS DEL QÜESTIONARI (n: 1.026)

He utilitzat el preservatiu tan sovint com jo he volgut: **14%** totalment o bastant en desacord

He utilitzat mètodes anticonceptius tan sovint com jo he volgut: **15%** totalment o bastant en desacord

M'he sentit incòmodat pel control/gelosia de la meua parella: **17%** totalment o bastant d'acord

Assejant/da per orientació, identitat de gènere: **7%** totalment o bastant d'acord

Fàcil dir NO al sexe que no he volgut: **13%** No del tot + a vegades

Estic satisfet/ta amb la meua vida sexual: **13%** No del tot + a vegades

He patit abusos en els darrers 12 mesos: **7%** sí

He patit abusos amb anterioritat: **20%**

(Total persones: 1.026)

RESUM DE TASQUES REALITZADES



- Detecció oportunista a través d'un qüestionari autoadministrat (voluntari) més valoració professional
- Creació d'un servei d'atenció psicològica per a noies que reconeixen violència prèvia a derivació
- Coordinació entre perfils professionals del CJAS (Treball social, infermeria, psicologia)
- Vinculació amb el circuit de derivació a serveis especialitzats (SARA, Serveis Socials...)
- Formació continuada de les professionals amb supervisió bimensual especialitzada en el tema

EL TREBALL EN CONTEXTOS D'OCI NOCTURN

El 2016 es va sol·licitar al CJAS la realització de tasques d'assessorament i implantació d'actuació en relació a la prevenció, detecció i actuació davant violències masclistes en contextos d'oci nocturn.

Festes de la Mercè

Dates: 22 a 25 de setembre del 2016

Descripció de la intervenció: Gestió del punt d'informació contra agressions sexistes ubicat a Plaça Espanya. Gestió d'una parella itinerant. Elaboració d'un protocol específic d'intervenció conjuntament amb l'Ajuntament de Barcelona. Registre de totes les atencions que va permetre generar un exhaustiu informe.

Equip : Psicòlogues i educadores socials especialitzades

Resultats: En total, en els quatre dies d'atenció es van atendre a 499 persones que s'han adreçat al punt d'informació i orientació contra les agressions sexistes.

A aquestes, cal sumar la tasca de sensibilització feta per la parella d'agents itinerants repartint 9.000 fulletons durant els quatre dies de la festa. A més es van atendre 10 episodis de violències masclistes 5 d'ells produïts en el context de festa i requerint l'activació del protocol.



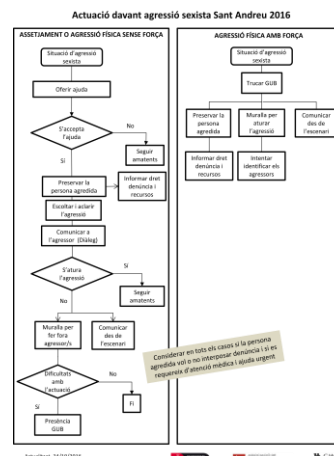
Festes de Sant Andreu

Dates: Del 25 de novembre al 7 de desembre del 2016

Descripció de la intervenció: Assessoria al districte de Sant Andreu de Barcelona en la gestió de la intervenció i disseny del protocol. Formació per a la detecció i actuació adreçada a les persones que estaven a les barres del bar. Disposició d'una parella itinerant durant tots els dies de la festa. Elaboració mapa punts foscos.

Equip : La parella mixta itinerant la formaven un psicòleg i educadora social especialitzades

Resultats: En total es van formar a 33 persones de les diferents barres. Durant els dies de festes es van repartir individualment 4.000 díptics i 2.000 xapes i es van reportar 8 situacions de violències masclistes en les que es va intervenir bé des de la parella itinerant o bé des de la barra. A més es va generar un mapa de punts d'inseguretat, elaborat amb la col·laboració veïnal.



Objectiu de les intervencions:

- Aconseguir que l'oci nocturn sigui lliure de violències masclistes:
 - Acompanyar a les entitats responsables/organitzadores de la festa
 - Reduir el número de casos de violència masclista durant les festes
 - Oferir un espai de seguretat per a les persones agredides en cas de situacions de violència
 - Reduir la impunitat de situacions de violència
 - Sensibilització i eines per la detecció i actuació

Que tenim en compte en el disseny de la intervenció:

1. És una intervenció que s'insereix en una aposta estructural per a la transformació comunitària. Per tant no és quelcom aïllat sinó part d'un pla/projecte a mig/llarg termini
2. Cal revisar la festa des d'una mirada feminista perquè la intervenció sigui coherent
3. La intervenció haurà de ser específica per a cada municipi, cada festa
4. Nosaltres partim d'un ideal de responsabilitat col·lectiva, per tant en el seu disseny és important estimar el grau de formació/sensibilització sobre la temàtica del teixit comunitari (entitats) i dels serveis relacionats incloent la policia.
5. Concebre que espai públic + oci nocturn va més enllà de l'espai on es dugui a terme la festa municipal i també afecta el sector privat així com punts negres de la ciutat (il·luminació...)
6. Imprescindible alineament de tots els agents, serveis i circuits -municipals i d'altres- amb l'estratègia abans, durant i després de la intervenció (sanitaris, policials, socials, jurídics...)
7. Considerar, com a part de la Intervencio, les violències LGTBfòbiques

EL TREBALL GRUPAL AMB JOVES. CONSTRUINT RELACIONS MÉS IGUALITÀRIES

"Construint relacions + igualitàries" és un projecte de millora de les relacions afectives i prevenció de relacions desiguals entre els i les adolescents del barri de Gràcia de Barcelona.

Amb aquesta intervenció, afavorim que les relacions afectives i sexuals puguin ser més igualitàries, saludables i satisfactòries, i basades en l'autonomia i en el respecte a la identitat, els desitjos i a les necessitats pròpies i dels/les altres.

Enguany la intervenció s'ha desenvolupat en un grup de nois i noies del CRAE Sant Josep de la Muntanya del districte de Gràcia (Centre Residencial d'Acció Educativa) podent arribar així a un sector de la població amb característiques d'especial vulnerabilitat, especialment en l'esfera de les relacions afectives, les emocions i l'autoestima.

Les activitats principals realitzades en la intervenció amb aquest grup joves han consistit en quatre sessions de dues hores, sempre amb un previ contacte amb els i les tutors/es responsables del grup per conèixer les característiques dels i les joves que participaran i les situacions de conflicte observades. A partir de dinàmiques participatives, s'obre l'espai per a l'intercanvi d'idees i reflexió, tot promovent una visió crítica sobre els models de relació que construïm que els puguin ajudar en les seves futures relacions afectives, eròtiques i/o d'amistat.

A l'inici i al final de les intervencions es va passar un qüestionari on es planteja als i les joves preguntes en relació a l'autoestima i l'autoconcepte, i sobre les relacions afectives i sexuals per poder valorar si es donaven canvis en aquests aspectes en concret després de participar en la intervenció. També, a la finalització de les quatre intervencions es va realitzar una enquesta de satisfacció sobre els tallers realitzats.



de



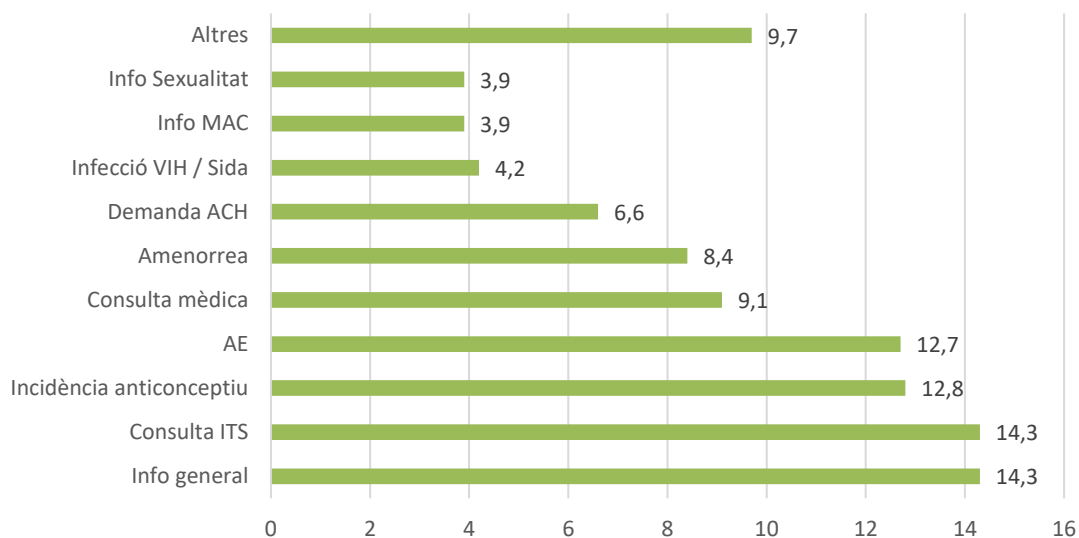
L'ATENCIÓ TELEFÒNICA, ON-LINE I WHATSAPP

CONSULTES PER E-MAIL

Durant l'any 2016 les consultes personals a través d'e-mail d'aquest mitjà, han estat **693**. Un 85% d'elles fetes per noies i un 15% per nois.

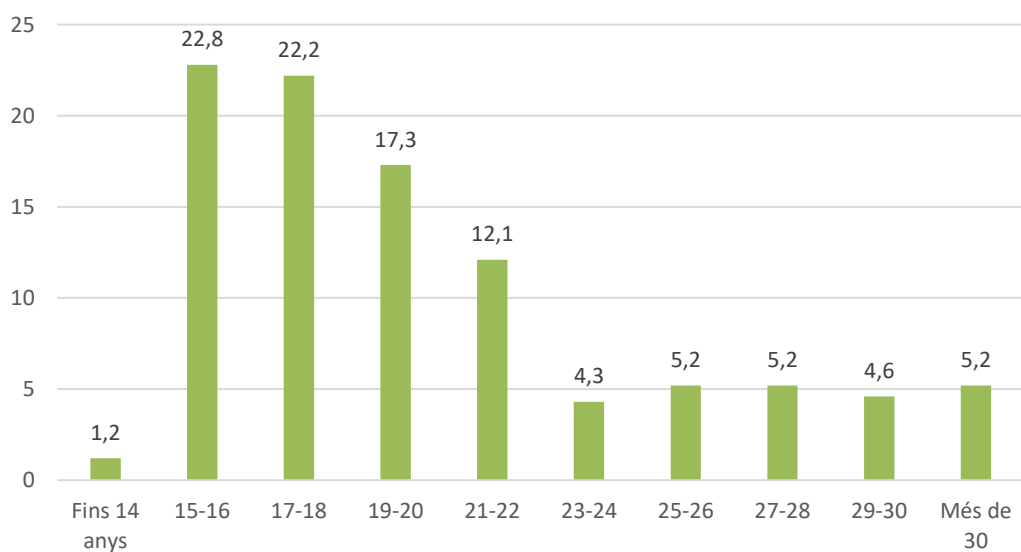
L'edat mitja de les consultes on-line ha estat de 20 anys.

Gràfica 18. Motiu de consulta e-mail



El motiu de consulta han estat temes relacionats amb ITS, incidència d'anticonceptius i anticoncepció d'urgència.

Taula 19. Consulta per grups d'edat (%)



Taula 6. Lloc des d'on es fa la consulta on-line

	%
Barcelona ciutat	69%
Barcelona província (fora de Barcelona)	19%
Girona província	3%
Tarragona província	1%
Lleida província	0,5%
CCAA Espanya	5%
Europa	2%
Altres món	0,5%

CONSULTES TELEFÒNIQUES

Des de la posada en marxa del servei, el CJAS ofereix informació i orientació en relació a la sexualitat i l'afectivitat, mitjançant una línia telefònica per consultes amb un número fàcil de recordar: **934151000**.

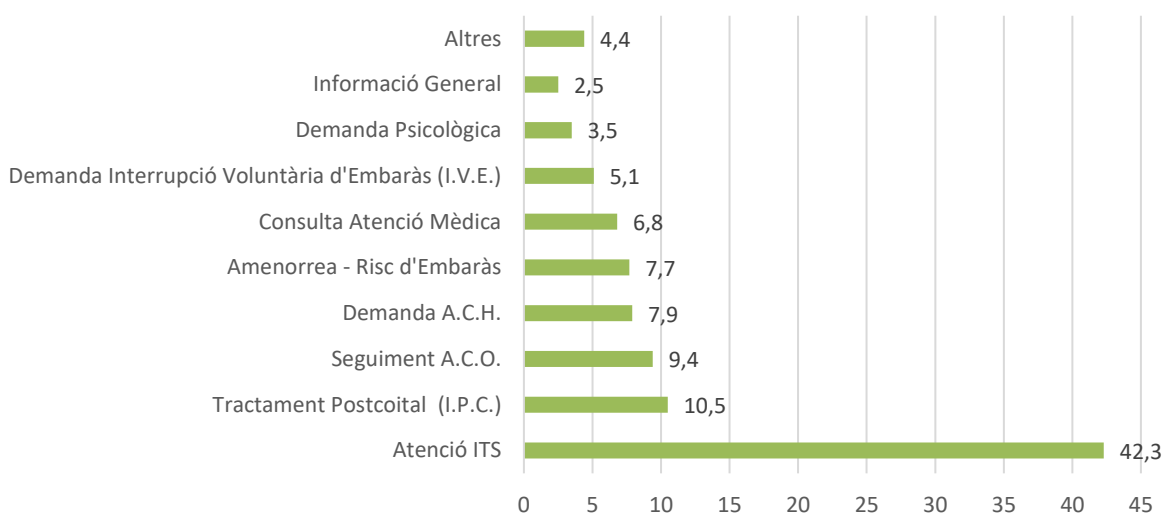
Bastant sovint les i els joves acostumen a realitzar un primer contacte amb el CJAS a través d'aquesta línia telefònica de consulta o per la pàgina web.

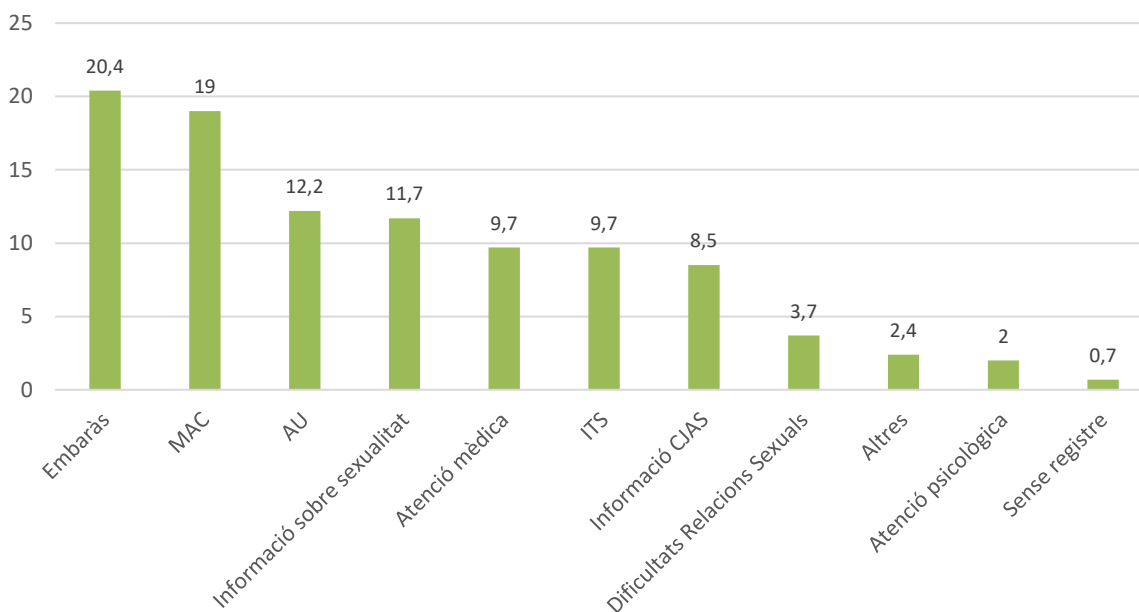
Durant l'any 2016 s'han atès un total de 1.606 trucades. Un 72% de les trucades han estat fetes per noies, i l'edat mitja se situa al voltant dels 23,4 anys. En el cas de les noies 22,7 anys i en el cas dels nois 25,2 anys.

Nou de cada 10 trucades es feien des de Barcelona ciutat.

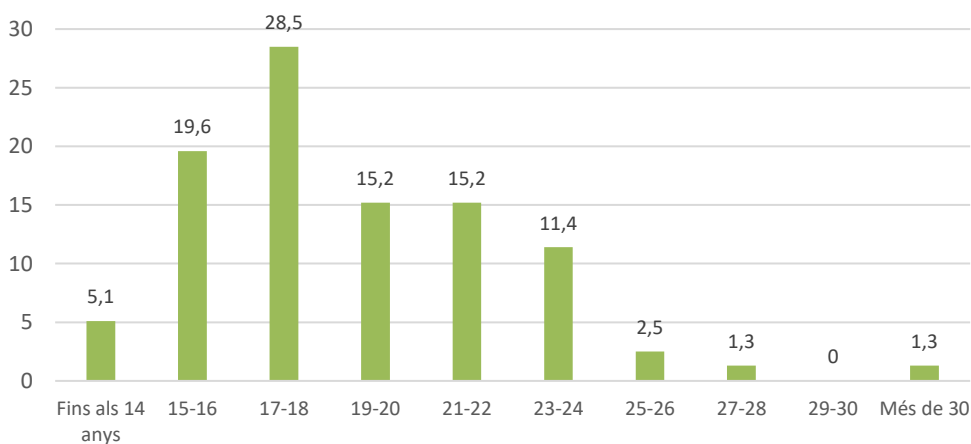
L'anonimat en la consulta i la rapidesa en la resposta per part d'un professional, fan que aquest mitjà sigui molt utilitzat per demanar hora o resoldre dubtes .

Gràfica 20. Motiu de consulta telefònica



Gràfica 21. Motiu de consulta whatsapp (%)

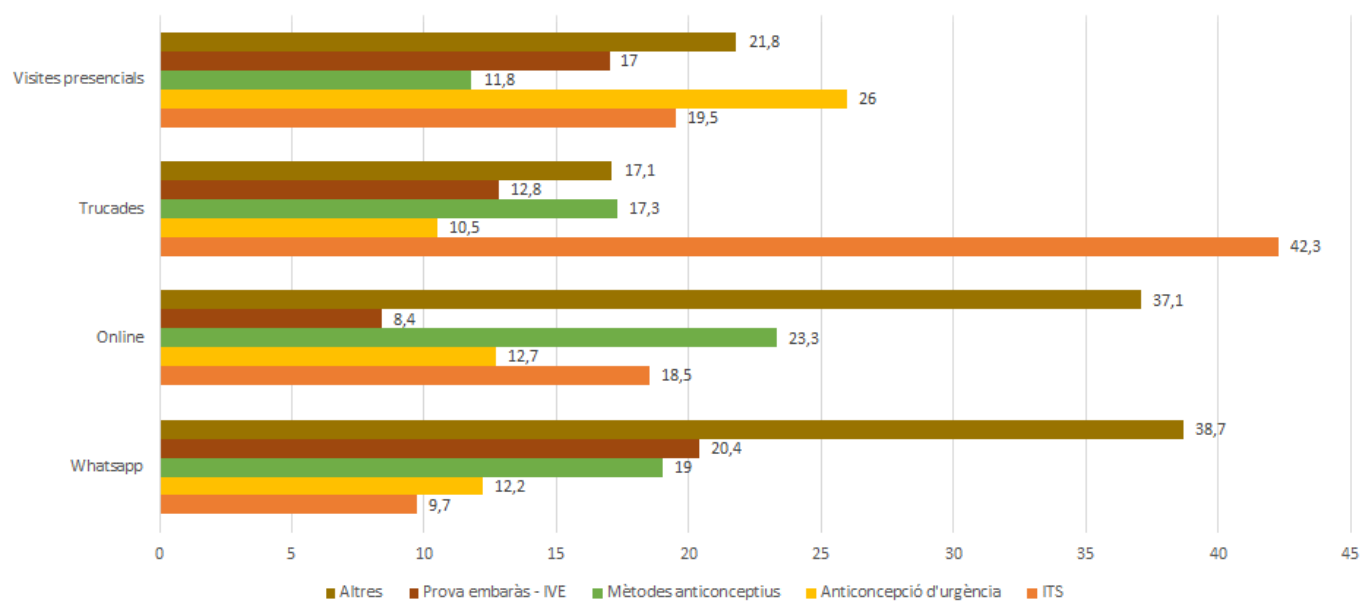
L'edat mitjana és de 20,8 anys i la meitat de les consultes es donen entre els 15 i els 18 anys

Gràfica 22. Volum de consultes per grups d'edat

Pel que fa als motius de consulta per grups d'edat, el primer motiu per les persones de fins a 18 anys és l'embaràs i en les persones de 19 a 24 anys el primer motiu són MAC. De 25 en endavant els primers motius varien i no es marca una tendència, en part, per una menor representació de casos.

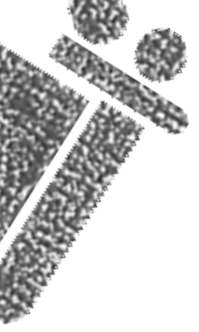
En el cas de segones consultes, la més freqüent ha estat en relació a AU i seguidament MAC.

Taula 10. Motiu de consulta segons vies de consulta



2

LA VESSANT EDUCATIVA



LES INTERVENCIONS AMB JOVES I ADOLESCENTS

Aquesta línia d'intervenció educativa per nois i noies es ve realitzant des de l'any 1993. Amb les intervencions es pretén, a partir de dinàmiques actives i participatives, sensibilitzar i integrar coneixements que ajudin a prendre mesures de prevenció quant a la salut sexual.

També és molt important crear un clima de confiança i respecte on es pugui parlar de sexualitat amb tranquil·litat, sense sentir-se jutjats.

Alguns tallers es realitzen en l'espai del CJAS i altres en els propis centres educatius. S'adrecen a grups de nois i noies escolaritzats de secundària, a diferents grups naturals (aules taller, PFIs, esplais), i a altres grups amb necessitats especials. A més de la vessant educativa prevenció que es realitza en el propi taller, el fet de conèixer el Centre i els seus professionals, facilita l'apropament dels joves als recursos socio-sanitaris. Aquests tallers, també contribueixen a normalitzar temes relacionats amb la promoció i la prevenció en sexual ja que es troben implicats en la programació l'activitat els equips educatius de l'escola o institució i la pròpia família que sol conèixer l'activitat i ho pot comentar posteriorment amb el fill o filla.



Enguany hem elaborat un catàleg on s'expliquen totes les intervencions que realitzem des de l'APFCiB i CJAS

Pel que fa al nombre total de joves que han assistit a un taller d'educació afectiva-sexual durant aquest període de 2016, han estat 4182 amb una distribució per sexes del 54% nois i 46% noies.

Durant l'any 2016, s'han realitzat **243** intervencions educatives distribuïdes de la següent manera

	Nº intervencions	Nº nois	Nº noies	Total
Programa "Parlem-ne" (Aj. BCN)	43	595	566	1161
Joves en risc social (PFI majoritàriament) (Aj. BCN + Dept Salut)	30	276	96	372
Canviem	4	53	43	96
Demandes directes dels Centres Educatius	99	1039	983	2022
Centres de Formació Ocupacional	8	70	48	118
CRAE joves (Obra Social de la Caixa)	16	62	95	157
Construint Relacions+ Igualitàries (Aj. BCN)	1	4	2	6
Intervenció intercultural sobre els drets sexuals i reproductius (Aj. BCN)	15	106	50	156
Intervenció a joves reagrupats (Aj. BCN)	9	112	97	209
Maternitat adolescent/jove	2		13	13
Visites grups CJAS	8	51	41	92
	235	2368	2034	4402

Cal assenyalar que en alguns casos les intervencions implicaven dues o més sessions.

JOVES EN RISC SOCIAL (PFI I D'ALTRES)

Des de l'any 1997 s'han vingut realitzant en el CJAS Tallers de Prevenció amb els grups de joves dels PFI (Programa de Formació Inicial) abans PQPI (Programa de Qualificació Professional Inicial), depenent de l'Ajuntament de Barcelona i del Departament d'Ensenyament de la Generalitat de Catalunya i des de fa 6 anys, amb diferents serveis de PFI concertats i privats.

Aquesta activitat educativa inicial en forma de taller, s'ha anat complementant amb altres activitats per als joves (des de l'assistència a una sessió de teatre, fins a la consulta personal) i també de formació i suport als professionals que desenvolupen la seva tasca quotidiana en contacte directe amb aquests nois i noies. Durant aquest any 2016, s'ha intervingut en 30 grups i han participat 372 joves (276 nois i 96 noies).



Com ja portem fent des de l'any 2002, aquest any també hem realitzat un canvi en el format del teatre em comptat amb la col·laboració de l'Associació Cúrcuma, Històries de l'Alba i en Manu (annex amb informació sobre l'obra), que treballa la prevenció de la violència masclista a partir d'una escenificació sobre una situació en la que un noi confon el que seria una demanda d'ajuda per part d'una noia amb un "consentiment sexual".

En aquest curs, la representació de l'obra es va fer en la sala de l'Espai Fontana, al barri de Gràcia, en un espai amb les característiques molt similars a les d'una sala de teatre real. De aquesta manera, els nois i noies dels PFI tenen l'oportunitat d'assistir i gaudir d'una autèntica representació teatral. Les obres es van realitzar el dia 12 de desembre. A les dues representacions d'aquest dia van assistir els PQPI de Eixample, Zona Franca, Guineueta, Joan Brossa, Anna Gironella, E.Hoteleria i Turisme de Barcelona, Lluïsa Cura i E.Aprenents. Un total de 8 centres i 200 alumnes dels PFI de la ciutat de Barcelona.

PARLEM-NE! (ESO)

EL Centre jove ha estat col·laborant amb l'Agència de Salut Pública de l'Ajuntament de Barcelona per desenvolupament del programa Parlem-ne, No et tallis! des de l'any 1996.

Aquest projecte és una experiència de formació i acompanyament en grup de nois i noies per tal d'incidir en una millora de les relacions afectives i sexuals i les formes de relació, per diferències de gènere. Així mateix és l'aproximació dels nois i noies a un recurs d'atenció exclusiva per adolescents i joves de la seva ciutat.

Durant aquest any 2016, s'ha intervingut en 43 grups de 22 centres educatius diferents. Han participat 1161 joves (595 noies i 566 nois). Des de 2n a 4r de l'ESO.



ID JOVES

Des de l'APFCiB-CJAS, per tercer any consecutiu, s'ha tornat a executar el projecte "IdJoves". Amb aquest projecte s'incideix en la sensibilització en drets i la promoció d'hàbits saludables en matèria de salut sexual i reproductiva i de relacions entre iguals, en un col·lectiu especialment vulnerable en aquest tema com són els i les adolescents i joves.

Durant aquest 2016, després de l'autonomia aconseguida com a referents i agents de salut en els seus barris del grup de joves que ens està acompanyant en aquest projecte des del 2014, aquesta gran tasca aconseguida els dos anys anteriors en el barri de Sant Martí s'ha pogut consolidar el projecte en el districte i s'ha ampliat el número d'adolescents i joves implicats/des.

Aquest projecte té, entre d'altres objectius, la necessitat d'augmentar la base social de l'entitat a través d'augmentar el coneixement de l'entitat entre la ciutadania, de donar a conèixer els valors de l'associacionisme i del voluntariat i de promoure accions voluntàries de servei de la ciutat. Amb aquesta finalitat es va plantejar la continuïtat del projecte "IdJoves", però aquest any a partir d'una modalitat en la que el grup de joves encara és més autònom que els dos anys anteriors, ja que han adquirit l'expertesa necessària al llarg d'aquest procés.

Així com acabem d'explicar, durant els dos anys anteriors alguns dels i les membres del grup que han estat des dels inicis al projecte, i d'altres joves que s'han anat incorporant més tard, han arribat a un nivell d'autonomia suficient com per ser ells i elles mateixes capaces d'impulsar estratègies diferents per divulgar informació i sensibilitzar als i les adolescents i joves de la seva comunitat, en relació als DSiR i la SSiR. Són líders i referents en els seus barris, han sabut detectar i definir les necessitats del seu entorn més proper en relació a la salut sexual i reproductiva i els drets sexuals i reproductius, i realitzar intervencions de sensibilització al respecte.

Les accions que han dissenyat i han executat el grup IdJoves durant aquest 2016 han estat les següents:

- 14 de febrer: Dia Europeu de la Salut Sexual i Reproductiva. Realització d'una postal per reivindicar el dret a gaudir d'unes relacions afectives sanes, des de la igualtat, el respecte i lliure d'estereotips.
- Col·laboració amb la Campanya solidària d'ONUSIDA per reivindicar i sumar-nos al "Dia per a la discriminació zero 2016: Distingeix-te!" (Stand Out). El suport a la campanya consistia en fer-se una foto amb un missatge reivindicatiu i enviar-la perquè la pengessin al web d'ONUSIDA.
- Cinefòrum pel dia 8 de març: Dia Internacional de la Dona. Es va escollir la pel·lícula "Sufragistas" (2015) de Sara Gavron, un film que parla del naixement del moviment sufragista i d'unes dones procedents de les classes obreres que es veien impotents davant les terribles circumstàncies laborals, familiars i socials a les quals estaven sotmeses.
- Suport i col·laboració a la iniciativa d'una de les joves líders del projecte (que també pertany a l'Associació FAGIC-Federació d'Associacions Gitanes de Catalunya) perquè Google poses la bandera gitana el 8 d'abril, Dia Internacional del Poble Gitano.
- Campanya "Defensa els teus drets" dins del "Day of Action" (18 de maig) del projecte de la IPPF "Know it, Own it!", que englobava diferents esdeveniments a nivell mundial. Cada dia durant 10 dies els joves van penjar al Facebook del projecte un dels 10 DSiR, i van finalitzar la campanya amb la realització d'un vídeo on es recollien tots els Drets i s'enviava un missatge reivindicatiu.
- Dins de la mateixa campanya de la IPPF "Know it, Own it!", un grup de joves col·laboradors del projecte IdJoves van realitzar un graffiti a la persiana del nostre local, amb el logo del CJAS i amb el lema de la campanya "Defensa els teus drets".

INTERVENCIÓ INTERCULTURAL SOBRE ELS DRETS SEXUALS I REPRODUCTIUS I LA SALUT EN LA POBLACIÓ JOVE

Aquest projecte es va adreçar a població jove d'entre 14 i 18 anys de diferents cultures de Barcelona ciutat. Durant el curs 2016/2017 es va decidir els centres i espais amb població amb especial vulnerabilitat, donada la manca de recursos de què disposen i la necessitat d'aquestes intervencions.

El projecte s'ha realitzat en 15 grups de joves: 12 en centres de PFI (Programa de Formació Inicial) i 3 en un espai educatiu no formal, en el Casal de Joves del barri de ciutat Meridiana. En tots els grups on s'ha realitzat la intervenció també es complia el requisit que almenys el 20% dels i les joves fos població immigrada, i en tots els casos com estava previst es van realitzar dos sessions per grup, és a dir, en total de 30 intervencions.

Els centres on s'han realitzat les intervencions concretament han estat els següents:

- Casal de Joves Llops del Taga: 3 grups
- INS Anna Gironella: 4 grups
- Escola d'Hoteleria i Turisme de Barcelona (EHTB): 2 grups
- INS Guineueta: 1 grup
- INS Mare de Déu de la Mercè: 1 grup
- INS Poble Nou: 3 grups

El nombre total de joves que han assistit als tallers ha estat 156, i tenien edats compreses entre els 14 i els 21 anys, amb una mitja d'edat de 16.2 anys. D'aquests/es 156 adolescents i joves, el 32% eren noies i el 68% nois, i en relació a l'origen cultural podem dir que el 54% dels i les joves eren d'origen cultural divers, el 43% població autòctona i en el 3% dels casos es desconeix el país de procedència.

INTERVENCIÓ AMB JOVES REAGRUPATS/ES

El projecte ha consistit en oferir acompanyament i formació en salut sexual i afectiva a grups de joves reagrupats de 12 a 20 anys i que formaven part del "Programa d'Acompanyament al Reagrupament Familiar" que té en marxa l'Ajuntament de Barcelona. Aquest programa s'encarrega de vetllar per una millor i més fàcil adaptació a Barcelona per part de nois i noies que venen reagrupats. Els objectius que es busquen són crear xarxa entre els nois/es que acaben d'arribar -normalment no porten més de 4 mesos a Barcelona-, treballar el tema lingüístic i que coneguin recursos d'utilitat.



Aquest treball es fa, entre d'altres, a través de sessions lúdico/formatives anomenades "Punt de Trobada", en els que un grup d'uns 30 nois i noies són acompanyats a visitar diversos recursos i serveis de la ciutat de Barcelona com centres cívics, Punt d'Informació Juvenil, museus, etc. El projecte dut a terme el 2016 implicava que una d'aquestes visites formatives i de coneixença de recursos i serveis de la ciutat es dugués a terme al Centre Jove d'Anticoncepció i Sexualitat (CJAS) i s'enfoqués una formació sobre salut afectivo-sexual i els Drets de salut sexual i reproductiva en el nostre context.

Així, finalment s'ha intervingut amb 9 grups de joves en diferents períodes (un grup a l'abril, un grup al novembre i set grups a l'estiu) i s'ha arribat a un total de 209 joves participants (112 nois i 97 noies) de més d'una vintena de nacionalitats.

En alguns casos s'han dut a terme tallers simultanis en diferents idiomes per donar resposta a les necessitats lingüístiques del grup.

PROJECTE MATERNITAT I PATERNITAT JOVE

El projecte "Maternitat i paternitat jove: vincle afectiu i prevenció de relacions desiguals" tracta de crear un treball en grup des del que potenciar la reflexió i poder expressar dubtes, temors, vivències, dificultats, però també projectes, il·lusions, expectatives de futur dels i les participants, parlar de la cura dels seus fills i la relació de parella, així com la relació amb les seves famílies i/o el seu entorn més immediat.

Aquest any s'han realitzat dos grups amb mares que estan vivint amb les seves filles o fills a la Maternal Santa Eulàlia, de la Fundació Maria Raventós. Degut al nombre de mares que es va valorar podrien aprofitar el projecte, es va decidir conjuntament amb la Maternal, fer 2 grups de mares.

Per aquest motiu finalment es van fer 5 sessions quinzenals amb cada grup d'1 hora i 30 minuts de durada cadascuna (enlloc de 8 sessions setmanals de 2 hores de durada, com s'havia fet fins ara).

Degut a la realitat d'aquestes mares (algunes treballen o estan en recerca de feina, altres estudien, els fills assisteixen a la llar d'infants o a l'escola, etc) i que la part d'acompanyament en la cura i criança dels fills està garantida des de la Maternal, es va decidir fer els grups només amb l'assistència de les mares i fer-los en el local del CJAS. Pràcticament en totes les sessions, per motius diversos, alguna/es de les mares han portat el/la seu/va fill/a al grup. Per tant a partir de la presència d'alguns dels nadons també les hem pogut veure en el seu rol de mares i això ha donat peu també a parlar de la seva maternitat.

La presència de pares en els grups ha estat inviable per diferents motius: aquestes noies viuen a la Maternal desplaçades des de diferents punts de la geografia catalana, algunes no tenen parella o les seves parelles tenen ordres d'allunyament d'elles per violència masculista.

*Han assistit 13 noies
d'entre 14 i 21 anys
que han generat un
clima de confiança i
expressió d'emocions*

PROJECTE EDUCACIÓ PER A ADOLESCENTS I JOVES TUTEL·LATS/ES

Aquest és un dels principals projectes del CJAS i que al 2016 va implementar diverses potes, la de la formació d'equips educatius (amb el suport de l'Agència de Salut Pública de Catalunya), la de la formació de joves (amb el suport de l'Obra Social de la Caixa), i amb el treball d'incidència per revisar aspectes clau en la gestió de la salut sexual dins els CRAE.

La Intervenció sobre educació afectiva i sexual en adolescents i joves acollits en Centres Residencials d'Acció Educativa (CRAE) vol proporcionar un espai per a la reflexió i l'intercanvi dels i les professionals i també de joves, sobre el que suposa l'educació afectiva-sexual. I també es busca oferir eines que els ajudin en la intervenció davant de situacions diverses en les que es puguin trobar.

Intervenció a joves

S'ha pogut intervenir en 16 CRAE i formant a 157 joves en aspectes relacions amb salut sexual en formacions d'una durada d'unes 8 hores.

Al CJAS també hem atès presencialment a 28 joves tutelats/es. En la majoria de casos han vingut acompanyats i acompanyades pels seus referents del centre. Els motius de consulta pels quals es van visitar en el nostre servei han estat els següents:

- 8 casos amb consultes al voltant de l'embaràs i l'IVE
- 5 peticions d'anticoncepció d'urgència
- 4 casos amb demandes de proves d'ITS
- 4 demandes d'atenció psicològica
- 3 casos amb consultes sobre inici de mètodes anticonceptius
- 2 casos amb consultes sobre dificultats en les relacions sexuals
- 2 consultes mèdiques (revisions ginecològiques)



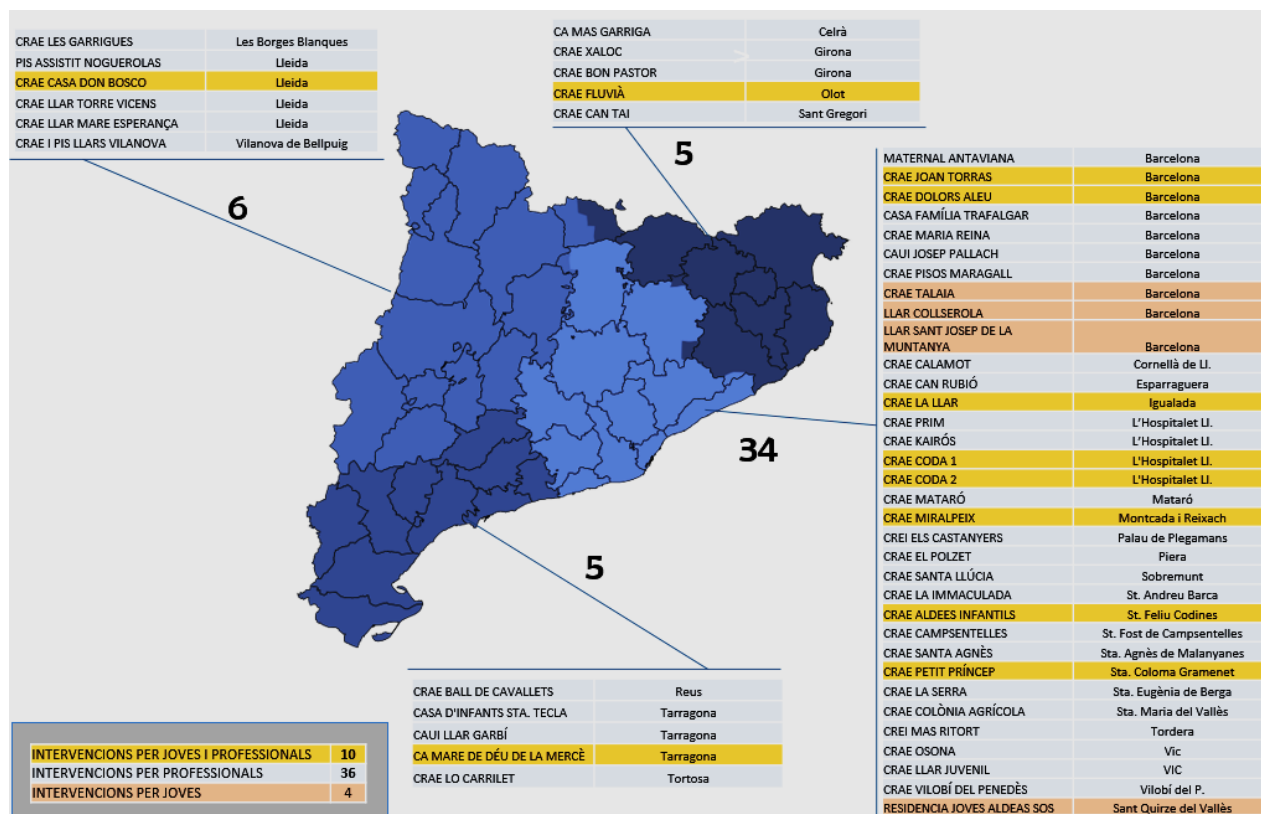
Intervenció a equips educatius

El 2016 es va formar a 20 equips de CRAE. Així, en el període 2015 i 2016 s'ha pogut arribar a 46 equips de CRAE formats i un total de 530 persones.

Intervenció a planificadors/es

Presentació del projecte i de l'informe de conclusions a responsables de la DGAIA

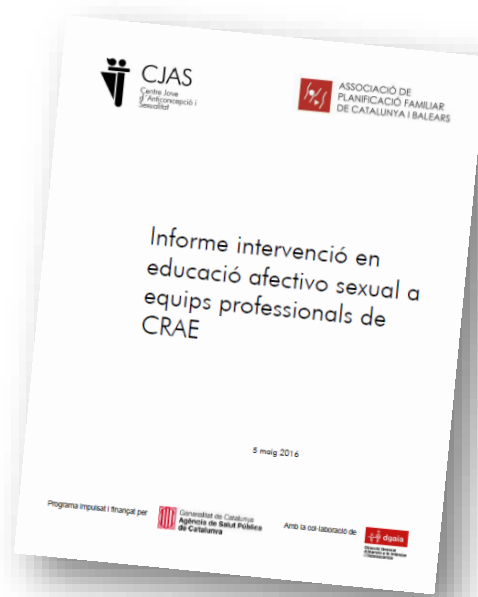
Intervencions realitzades a professionals i joves en el període 2015-2016



Informe d'intervenció

El 2016 vàrem elaborar i presentar a la DGAIA un informe on apuntàvem els principals aspectes observats que condicionaven el treball en salut sexual als CRAE, amb les següents conclusions principals.

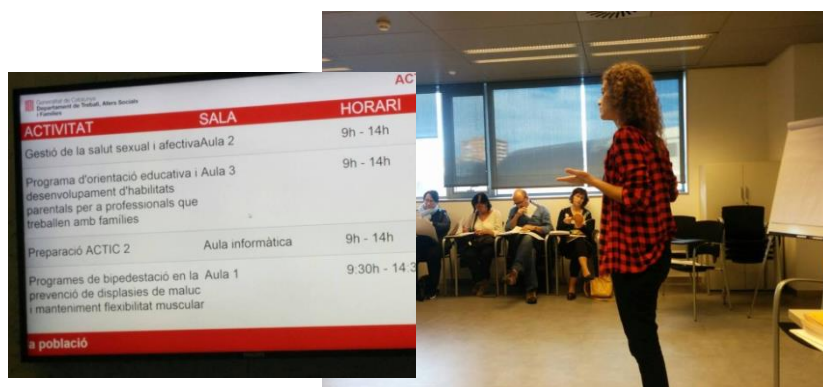
1. La salut afectiva-sexual dels i les joves interessa (i molt) als i les professionals que **necessiten disposar de més eines**
2. Els **principals temes d'interès: relacions d'abús i poder**, i gestionar les **situacions de risc associades** (relacions sexuals, embaràs, ITS, etc.).
3. La **urgència de cobrir el risc d'embaràs** fa que sovint el treball sobre les ITS o sobre els riscos emocionals que es poden derivar de les relacions afectivo-sexuals quedi en un segon pla. Això també explica que els nois no preocupen tant.
4. Els equips educatius no són referents per parlar de la sexualitat de manera habitual, **només per temes d'urgència**.
5. El funcionament habitual es basi en la **reconducció de comportament** basant-se en protocols més que no pas en la transmissió d'autocura, ni que es potenciï l'autonomia, la presa de decisions i les responsabilitats individuals.
6. **Disparitat en el coneixement dels centres sobre la informació** en relació als circuits i els recursos
7. En la majoria dels centres **no estan "permeses les parelles"**, les relacions sexuals ni algunes mostres d'afecte.

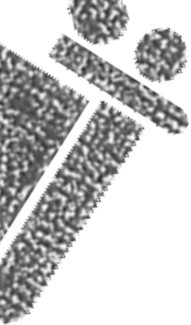


8. **Els i les joves que resideixen en CRAE presenten una major vulnerabilitat** en la vivència de la seva sexualitat
9. **Necessitat de poder disposar de manera periòdica d'espais de supervisió** per part dels equips
10. Seria necessari disposar de **més dades i poder-les recollir d'una manera més sistemàtica** per poder conèixer millor el que hem observat i així poder adequar les intervencions a la realitat.
11. S'han detectat situacions de **relacions de poder, abús i violència sexual** en diferents graus: des de la manipulació, el xantatge afectiu i el control, a les relacions sexuals no consentides

Formació a referents territorials de CRAE

El 14 d'octubre es va impartir un curs de gestió de la salut sexual i afectiva a una vintena de referents territorials de CRAE de la DGAIA. La sessió va ser molt profitosa i enriquidora i les valoracions molt positives.





LES INTERVENCIONS AMB PROFESSIONALS

FORMACIÓ A PROFESSIONALS DE PROGRAMES DE FORMACIÓ I INSERCIÓ (PFI)

El 2016, i en el marc de la col·laboració amb l'Agència de Salut Pública de Catalunya, es va encetar un interessant projecte de formació a equips educatius de PFI. Amb la complicitat i suport del Departament d'Ensenyament es van dur a terme 4 formacions de 6 hores cadascuna. Una formació per província.

- Tarragona 15 i 17 de novembre
- Lleida 28 de novembre i 1 de desembre,
- Barcelona 16 i 18 de gener,
- Girona 23 i 25 gener.

La formació volia ser una caixa d'eines per ajudar als equips educatius a implementar de forma transversal l'educació sexual i afectiva en els Programes de Formació i Inserció (PFI), atenent a les seves especificitats com a sector educatiu.

En total hi van assistir 58 professionals i les conclusions van ser les següents:

- Gran interès en disposar d'eines pràctiques per implementar-les.
- Grups participatius i receptius que es mostren oberts a reflexionar sobre aspectes claus i la seva actuació amb joves. S'ha generat molta discussió i debat
- Heterogeneïtat dins els grups. N'hi ha qui han rebut formació formal o informal, sobre per exemple temes de gènere, i qui era el primer cop que treballava en aquests continguts.
- Molt ben valorats els materials de suport
- Es demana ampliar la formació a una tercera sessió o en una segona tongada formativa
- Es valorava fer les formacions al setembre quan comencen a fer les intervencions amb joves
- Assistència dispar per àrees territorials però bona valoració de la presència al territori.
- Temes de major interès per aprofundir: violències masclistes i diversitat sexual

FORMACIÓ A PROFESSIONALS QUE TREBALLEN EN CRAE

(Explicat en l'apartat de la intervenció amb joves tutelats/es)

FORMACIÓ A LLEVADORES RESIDENTS AL DEPARTAMENT DEL SALUT DINS EL CURS ANUAL

El 22 de novembre es va dur a terme la sessió formativa, impartida per Sílvia Egea, va ser sobre "aspectes emocionals de la pubertat i adolescència per a llevadores residents.

XXA EDICIÓ DEL CURS D'ATENCIÓ A L'ADOLESCÈNCIA

Durant la segona quinzena d'octubre es va celebrar la XXa edició del Curs d'Atenció a l'Adolescència que organitza al CJAS i que s'adreça a professionals que volen reflexionar i disposar d'eines per treballar amb aquesta població.

Enguany les sessions de treball es van dur a terme a les instal·lacions de l'Agència de Salut Pública de Catalunya i han assistit 25 professionals provinents de l'àmbit de la infermeria i de l'educació social en la seva majoria.

Aquest curs ha esdevingut un clàssic en l'oferta formativa a Catalunya i continua atraient l'interès de professionals, cobrint totes les places que s'oferien. Com cada any el curs ha comptat amb la presència de professionals expertes de primer nivell de l'àmbit sanitari, psicològic i social que han abordat temàtiques diverses de l'adolescent, sempre oferint una visió polièdrica i pluridisciplinar. Des d'una perspectiva basada en els Drets, en el respecte a la decisió de l'adolescent i en la mirada de gènere, s'ha debatut sobre l'entrevista amb el/la jove, com viu la seva sexualitat o el treball amb les famílies entre molts d'altres temes.

La valoració que han fet les assistents al curs ha estat molt satisfactòria ja que fins a un 90% de de les avaluacions han estat altes o molt altes.

Per primer cop al curs, vàrem convidar a adolescents perquè compartissin la seva mirada amb els i les professionals. El grup d'adolescents venien de l'INS Escola Hoteleria i Turisme de Barcelona

Per veure el programa complet podeu clicar aquí

http://www.centrejove.org/pdf/atencio_especifica_adolescencia_%20CJAS_2016.pdf



VISITES DE PROFESSIONALS AL CJAS

- **4 juliol.** Visita d'intercanvi professional d'un grup d'estudiants de Ciències de la salut en el marc del projecte Scora X-Change. 10 estudiants de medicina de diversos països (Sudan, Filipines, Àustria, Líban, Turquia...) han visitat el CJAS per conèixer la feina que fem en salut sexual i reproductiva per a la població jove i com gestionem les proves de VIH. La visita, organitzada per AECS www.aecs.org s'emmarca en el projecte SCORA X-Change Catalunya 2016.



- **13 Juliol.** Visita de dos grups d'estudiants de medicina d'arreu del món, des d'Afganistan, Colòmbia, Filipines o Holanda-entre d'altres- per conèixer com treballem amb població adolescent. La visita ha estat organitzada pel Global Health Summer School 2016



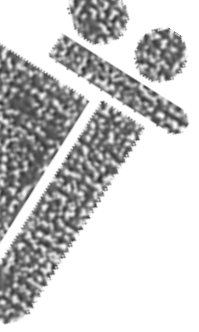
- **4 agost.** Visita de les direccions d'Afers Socials i Famílies de la Generalitat de Catalunya per conèixer de primera mà el projecte i iniciar el camí del centre cap a la coproducció de polítiques públiques en Drets Sexuals i Reproductius. Cesc Iglesias, secretari d'Afers socials i Famílies; Roser Galí, directora general de Famílies; Ricard Calvo, director general d'Atenció a la Infància i l'Adolescència; Agnès Russiñol Amat, directora de l'Institut Català de l'Acolliment i l'Adopció; Marta Vilalta Torres, directora general de Joventut; Meritxell Benedí, responsable de Projectes Estratègics



- **20 Octubre.** Visita d'estudiants de Facultat d'Educació Social i Treball Social Pere Tarrés - URL han visitat el CJAS per conèixer el treball que fem per la prevenció i detecció de violències sexuals.

3

LA VESSANT DE DIFUSIÓ I GENERACIÓ DE CONEIXEMENT (PEL CANVI ESTRUCTURAL)



INFORMACIÓ I SENSIBILITZACIÓ

DISTRIBUCIÓ DE MATERIALS I PRESERVATIUS

Durant el 2016, s'han repartit al voltant de 5.000 targetes divulgació del CJAS, on consten les diferents maneres d'accés a l'atenció (presencial, on-line i telefònica). Es tracta de material bàsic del CJAS on hi consten telèfon, adreça i horari i adreça de la pàgina web.

En diferents moments, s'ha entregat aquest material als punts d'informació juvenil (PIJ) de la ciutat de Barcelona i als educadors del programa "Jove informa't i participa" (JIP), de l'Ajuntament de Barcelona, que fan estades informatives en els Instituts de Secundària i Batxillerat. També s'han anat distribuint durant tot l'any al centre coordinador d'Informació i Assessorament als joves (CIAJ), de l'Ajuntament de Barcelona. A la vegada, tots els nois i noies que han realitzat un taller d'Educació afectiva-sexual en el propi CJAS i als usuaris que venen espontàniament han rebut aquest material. També s'han distribuït gratuïtament al voltant d' uns 9.000 preservatius.

WEB I XARXES

La pàgina web del CJAS va tenir prop de 49.000 visites i s'han visualitzat unes 145.000 pàgines.

La pàgina del CJAS a facebook ha doblat el número de seguidors en el darrer any i té al voltant de 1.200 seguidors/es i s'han anat publicant notícies i informacions variades amb un periodicitat mínima setmanal.



OMG Oh My Goig (Programa televisió Betevé)

A mitjans del 2016, Betevé, el canal de televisió de Barcelona, va contactar amb el CJAS per demanar assessorament per elaborar un nou programa d'educació sexual per a joves i adolescents.

'Oh My Goig' (#ohmygoig) és un plantejament educatiu nou en la televisió del nostre país, pensat per informar, sensibilitzar i apoderar als adolescents (i no tan adolescents) sobre la sexualitat.

El títol ja és una declaració d'intencions en situar al centre del debat allò que té a veure amb el plaer. I és que el programa vol allunyar-se dels discursos morals, dels tabús i/o de la por amb els que tradicionalment s'ha abordat la sexualitat. OMG parla de la sexualitat des dels drets, sempre en positiu, posant el pes en tot allò satisfactori, de gaudi, de plaer, parlant sobretot de les oportunitats i, també quan cal, dels "riscos" (embaràs no desitjat, avortament, ITS, relacions abusives, violències de gènere...). S'oferirà informació clara que faciliti als i les joves la presa de decisions respecte la seva vida sexual.

OMG també mostra una visió de la sexualitat àmplia que contempla les diverses formes de viure-la i expressar-la que trobem a la nostra realitat social, trencant estereotips i visibilitzant la diversitat en les identitats sexuals, identitats de gènere, preferències sexuals, pràctiques sexuals, desitjos, cossos, funcionalitat, etc.



Estructura del programa

El programa empra una estètica i un llenguatge proper al públic juvenil, amb seccions breus que puguin tenir un recorregut viral a xarxes.

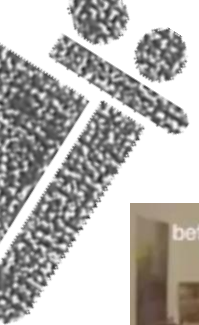
Durant 13 capítols monogràfics, OMG va desgranant els temes de major interès sobre la sexualitat, des de la pròpia definició del concepte, passant pel plaer o les pràctiques sexuals. Cada capítol s'inicia amb un sketch de ficció que busca provocar la reflexió i situar el tema. Després serà la presentadora, Noe Elvira, qui conduirà les diferents seccions oferint informació, denunciant situacions de vulneració de Drets sexuals i Reproductius i també responen a adolescents i joves en un consultori.

La veu dels i les adolescents té un lloc central en el programa quan la Noe visiti un institut on l'alumnat participarà en un taller i debatrà sobre diversos temes.

Llistat de temàtiques per capítols (Camille Zonca)

1. Sexualitat
2. Sexe / gènere
3. Plaer
4. Cos
5. Hegemonies i exclusions
6. Pràctiques sexuals compartides
7. Sexualitat i emocions
8. Autocura
9. Autocura part 2
10. Relacions
11. Violències
12. Pantalles

La **presentadora del programa és Noe Elvira**, del CJAS que és psicòloga especialitzada en drets i salut sexual.



<http://beteve.cat/programa/oh-my-goig/>

SONDEIG SOBRE EL CONEIXEMENT DE LA LLEI D'INTERRUPCIÓ DE L'EMBARÀS

A partir de la sospita de desconeixement de la llei de l'IVE, des del CJAS es va impulsar, amb l'ajuda de voluntariat un sondeig a 200 dones de fins a 30 anys per conèixer el grau de coneixement.

El sondeig es plantejava també com a una **iniciativa sensibilitzadora i informativa**, ja que l'equip enquestador no només s'ha limitat a passar el qüestionari sinó que després oferia l'opció correcta i explicava la situació actual de la llei.

Els resultats del sondeig

L'avortament és de pagament?

Del total de noies enquestades només un 18% sabien que l'avortament era gratuït. Aquest va ser, precisament, un dels canvis principals de la llei del 2010, incloure l'avortament dins de la cartera dels serveis públics actuals. Per tant, és gratuït en tots i cadascun dels casos.

La meitat de les dones enquestades de menys de 30 anys no saben que poden avortar per decisió pròpia.

A l'Estat espanyol l'avortament és legal a lliure decisió de la dona fins a les 14 setmanes de gestació. Aquest va ser el canvi principal de la llei del 2010. Des de llavors, en aquest període de temps, les dones poden decidir sense donar explicacions ni necessitar el consentiment de ningú més.

Aquesta legislació, que va suposar una important fita pel reconeixement d'aquest dret, és coneguda per menys del 50% de les dones joves enquestades. I, encara més alarmant, fins a un 30% pensen que només es pot avortar en casos de violació o malformació del fetus o perill per a l'embarassada.

Dos de cada tres menors d'edat tenen una informació equivocada sobre el dret a l'avortament dels menors de 18 anys.

Només el 33% de les adolescents enquestades sabien que calia el consentiment dels seus progenitors per avortar. Aquest va ser el principal canvi de la llei que va impulsar, el llavors ministre de sanitat Gallardón, i que va entrar en vigor el setembre del 2015.

Pel que fa a la població adulta prop del 60% de dones no coneix la legalitat per a que una menor d'edat pugui avortar i això demostra la mancança d'informació verídica que corre sobre aquest tema.

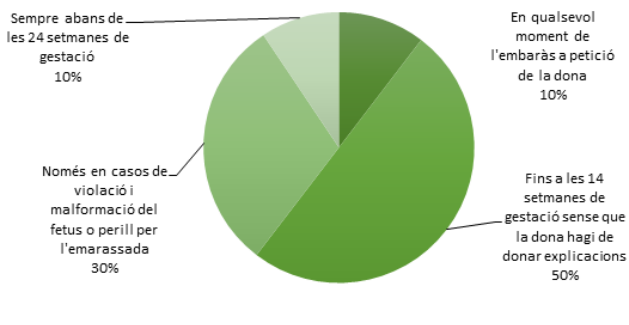
Els mites sobre els efectes secundaris

El sondeig també volia recollir dades sobre els mites que envolten l'avortament i que serveix de propaganda per grups i lobbies antiavortistes, els dels efectes secundaris no desitjats.

En aquest àmbit també hi ha una enorme desinformació: 7 de cada 10 dones enquestades tenen una percepció magnificada de les possibles conseqüències de l'avortament. Un 30% creuen que les dones pateixen sovint depressió psicològica post-avortament i un 15% que es poden patir dificultats per tornar-se a quedar embarassada.

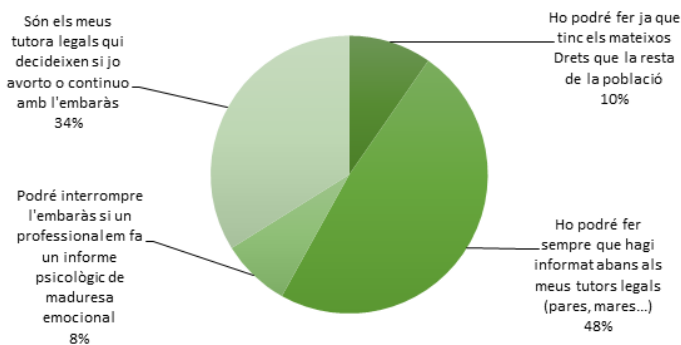
Si l'avortament es fa seguint els procediments legals i mèdics establerts, en llocs acreditats i amb equips professionals experts, el risc de complicacions és baixíssim. I si la decisió l'ha pres la dona sense pressions i respectant la seva voluntat, el més habitual és que no es produeixi cap tipus d'impacte emocional a mig o llarg termini.

A l'Estat espanyol l'avortament és legal:



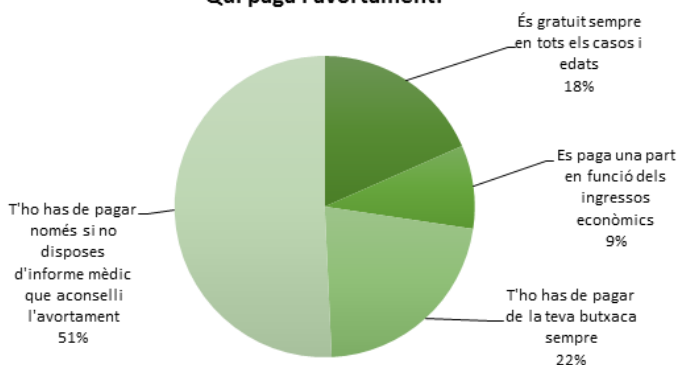
(n:202 enquestades de 14 a 30 anys)

Si sóc menor d'edat i vull avortar:



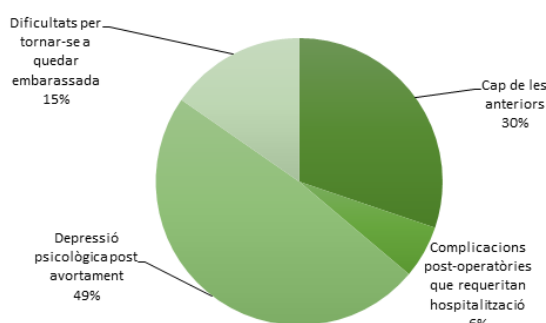
(n:62 enquestades de 14 a 17 anys)

Qui paga l'avortament:



(n:202 enquestades de 14 a 30 anys)

Tens clar que una de cada quatre dones que interrompen l'embaràs patiran:



(n:202 enquestades de 14 a 30 anys)

APARICIÓ ALS MITJANS DE COMUNICACIÓ

- 9 de febrer. La Tribu de Catalunya Ràdio. Jordi Baroja.
- 22 de juny. La Tribu de Catalunya Ràdio. Jordi Baroja
- 22 de setembre. Cobertura de la intervenció a les festes de la Mercè de violència antimasclista. 8 TV.
- 27 setembre. Balanç stand antimasclista a les festes de la Mercè. (La Vanguardia, El Periódico, Ara, El País, betevé, ccma...)
- 23 setembre. PopAp de Catalunya Ràdio. Jordi Baroja a 20 juliol. Revista Diálogos. Raquel Gómez
- 4 Octubre "Más del 80 % de las mujeres no saben que abortar es gratuito" La Vanguardia
- Oh My Goig. Programa setmanal d'educació sexual per adolescents i joves a betevé.



PARTICIPACIÓ GRUPS DE TREBALL, CONGRESSOS...

GRUPS DE TREBALL

- Participació protocol sobre relacions abusives als centres gestionats per la DGAIA
- Grup de disseny de la nova instrucció sobre l'anticoncepció d'urgència (Departament de Salut)
- Participació a l'Estratègia de Salut Sexual i Reproductiva de l'Ajuntament de Barcelona.

INTERCANVI AMB PROFESSIONALS

- **17 febrer** Jornada d'intercanvi entre les professionals que treballen amb joves des de diferents ASSIR i Tarda Jove de Barcelona i les professionals del CJAS.



- **10 Novembre.** Ponència al III Congreso Internacional sobre estudios de diversidad sexual en Iberoamérica (Proyecto LIESS) sobre el projecte dels CRAEs. A càrrec de Noe Elvira.



- **11 de Novembre.** El CJAS ha estat present en la Jornada anual organitzada per la Fundació Eulàlia Torras de Beà i que ha celebrat també el 10è aniversari de l'esmentada Fundació al Districte de Gràcia. Sílvia Egea, psicòloga del CJAS, va participar en una taula rodona presentant l'experiència del treball al Centre Jove.



- **16 novembre.** Equip assessor per a l’elaboració Pla Jove 2017-2020



- **17, 18 i 19 de novembre.** Presentació pòster al II International Congress of Clinical and Health Psychology on Children and Adolescents el a Barcelona “ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE DEMANDA PSICOLÓGICA DESDE UN SERVICIO DE ATENCIÓN ESPECÍFICO PARA ADOLESCENTES Y JÓVENES EN SEXUALIDAD”. A càrrec de Sílvia Egea. A aquest congrés han assistit més de 700 participants procedents de 50 països i es van presentar un total de 550 treballs de l’àmbit de la psicologia clínica infantil i adolescent.



II INTERNATIONAL CONGRESS OF CLINICAL AND HEALTH PSYCHOLOGY ON CHILDREN AND ADOLESCENTS

BARCELONA, SPAIN
17/19 NOVEMBER 2016

ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE DEMANDA PSICOLÓGICA DESDE UN SERVICIO DE ATENCIÓN ESPECÍFICO PARA ADOLESCENTES Y JÓVENES EN SEXUALIDAD

Egea Tregallo, S.

Centro joven de anticoncepción y sexualidad (CJAS) de Barcelona. Programa joven de la Associació de Planificació Familiar de Catalunya i Balears, España

El centro joven de anticoncepción y sexualidad (CJAS)

Es un servicio de atención específico a adolescentes y jóvenes en materia de salud sexual y afectiva. Su finalidad es la de atender y acompañar a los jóvenes y su entorno en el proceso de crecimiento para favorecer la vivencia de una sexualidad positiva y responsable.

El CJAS ofrece una atención inmediata, confidencial y gratuita a los jóvenes, en la que intenta dar respuesta a las demandas explicitadas (anticoncepción de urgencia, retraso de la regla, dudas sobre métodos anticonceptivos, infecciones de transmisión sexual, etc.) y, en el caso de detectar otras necesidades a través de la entrevista, propone un acompañamiento posterior.

La atención psicológica

El CJAS ofrece atención psicológica gratuita a adolescentes y jóvenes con carácter preventivo. Las intervenciones que se hacen son principalmente psicoterapias focales, acompañamientos en elaboración de situaciones críticas, inicio de la

Edades

Edad	Porcentaje
Menores de 16a	14,6
16-17 años	22,6
18-19 años	32,5
20-21 años	30,3

Sexo

Sexo	Porcentaje
Hombres	74,2
Mujeres	25,8

Motivos de consulta

Motivo	Porcentaje
Aislamiento social	1
Agresión sexual	2
Duelo separación padres	5,2
Dudas orientación sexual	4,2
Dudas decisión embarazo	5,3
Duelo post-IVE	7,4
Trastornos estado de ánimo	10,5

- **16 Novembre** Participació en la reunió de la taula de treball per construir projectes al voltant del tema "Dones, feminismes i diversitat sexual" al districte de Gràcia. La iniciativa s'emmarca en una prova pilot dels pressupostos participatius, engegant un procés de coproducció de projectes.

INFORME ANUAL

73

2016

DIJOUS AL CJAS

Un dijous al mes el CJAS organitza unes xerrades/col·loquis obertes a professionals per debatre, pensar i repensar qüestions sobre sexualitat i adolescència/jovenut.

**Informe de salut
sexual a Barcelona**
17 Març

Glòria Pérez de l'Agència de Salut Pública de Barcelona,



**Violències
masclistes, oci
nocturn i abús de
substàncies**
5 Maig

Miquel Missé, de l'observatori Noctambul@s,
"Observatorio sobre abusos sexuales y consumo
de drogas en contextos de ocio nocturno"

[https://www.fsyc.org/wp-
con.../uploads/Informe-Noctambulas.pdf](https://www.fsyc.org/wp-content/uploads/Informe-Noctambulas.pdf)



**Identitats sexuals
diverses en
població
adolescent**
9 Juny

Rosa Almirall, ginecòloga i impulsora del servei
Trànsit d'atenció a persones trans



El porno
22 setembre

Marta Molas, periodista especialitzada. Amb la
col·laboració de la botiga Amantis.



**El masclisme a
Merlí**
22 Novembre

Andreu Ballús, Sociòleg, filòleg i investigador al
Departament de Filosofia de la UAB i Irina Cruz,
Comunicadora audiovisual i doctoranda en
cinema contemporani amb visió de gènere a la
UB.

De Zena.cat



4

ALTRES ACTIVITATS DEL CJAS

LA SALA TALLERS PASSA A SER SALA ISABEL ISERTE

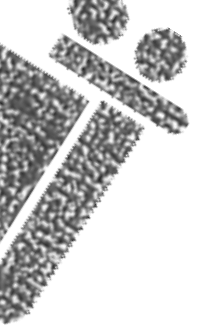
Des de l'APFCIB i el CJAS es rendeix un sentit homenatge a qui va ser vicepresidenta de l'Associació i una de les grans defensores dels Drets Sexuals i Reproductius a Catalunya. Va lluitar incansablement per garantir a les dones del nostre país el dret a decidir si tenir fills/es o no tenir-se, per un avortament lliure, segur i gratuït. Va morir el 2010 poc abans de veure l'entrada en vigor de la nova llei.



LA FAÇANA DEL CJAS ÉS REJUVENEIX

Joves i adolescents de la Fundació ACIS que participen en un taller de graffiti han col·laborat amb el CJAS pintant a la persiana el logo de l'entitat i la frase "Defensa els drets sexuals". Aquesta acció s'emmarca en la campanya del Dia d'Acció (18 maig) de la Federació Internacional de Planificació Familiar IPPF. #Defensaelsdretssexuals #Defiendetusderechos





TAULES I GRAFIQUES

Gràfica 1. Edat de les usuàries i usuaris que visiten el centre si és o no per primera vegada (2016). Per grups d'edat.....	12
Taula 1. Evolució de l'edat mitja (EM) de la primera relació sexual coital	12
Gràfica 2. Distribució per grups d'edat i sexe de la primera relació sexual coital (2016)	13
Mapa 1. Lloc de residència de les usuàries i usuaris presencials del CJAS dins la ciutat de Barcelona.....	14
Gràfica 3. Formació de les persones que es visiten al centre	14
Gràfica 4. Situació laboral de les persones que es visiten al centre	15
Gràfica 5. Situació laboral de les persones que es visiten al centre	15
Gràfica 6. Mètodes anticonceptius habituals per sexe en la primera visita	16
Taula 2. Motiu de consulta en primeres visites presencials (percentatge)	17
Taula 3. Evolució 2010-2015 número reactius sobre total de proves realitzades VIH	19
Gràfica 7. Distribució de les proves realitzades per grups d'edat i sexe 2016	20
Gràfica 8. Motius per fer-se la prova del VIH sobre el total d'exposició del risc per sexe	21
Gràfica 9. Proves de VIH per grups d'edat	22
Gràfica 10. Resultats de clamídia per grups d'edat	23
Gràfica 11. Distribució de les píndoles d'anticoncepció d'emergència per grups d'edat	25
Taula 5. Resolució davant proves embaràs positives (2012-2016)	27
Gràfica 12. Mètode de protecció habitual entre les noies que es fan la prova d'embaràs	28
Gràfica 13. Setmanes d'embaràs en el moment de la detecció	28
Gràfica 15. Atenció psicològica per grups d'edat i sexe	32
Gràfica 16. Motiu de consulta per sexe (número de casos).....	33
Gràfica 17. Gestions realitzades dins l'àrea de treball social.....	35
Gràfica 18. Motiu de consulta e-mail	45
Taula 19. Consulta per grups d'edat (%)	45
Taula 6. Lloc des d'on es fa la consulta on-line	46
Gràfica 20. Motiu de consulta telefònica	46
Gràfica 21. Motiu de consulta whatsapp (%)	48
Gràfica 22. Volum de consultes per grups d'edat.....	48
Taula 10. Motiu de consulta segons vies de consulta	49

