

# **Granollers\_Acció Municipal** en el Consum de Drogues

**Document marc**  
**Període d'aplicació 2007-2010**

**Servei de Salut Pública i Consum**  
Àrea de Benestar Social  
Abril del 2008



Ajuntament de Granollers

## 5. MISSIÓ

**Proposar un Pla d'Acció Municipal per a l'abordatge del consum de drogues –i altres conductes associades- que es constitueixi com a element de referència del treball en la matèria al municipi i que sistematitzi un pla de treball que ajudi a desenvolupar els objectius següents:**

1. **Conèixer la realitat** del consum de drogues a Granollers.
2. **Protocolaritzar** l'àmbit professio
3. **Sensibilitzar** el
4. **Donar resposta**
5. **Proposar inter**
6. Proposar **recursos i serveis útils d'orientació i assessorament** per a qui ho desitgi i/o necessiti.

**Els tres grans pilars del treball que es promouran seran els següents:**

- ◆ Potenciar el desenvolupament dels mecanismes de prevenció, informació, assistència, tractament i inserció necessaris per a un abordatge integral de la matèria.
- ◆ Definir un contingut teòric i tècnic que defineixi la filosofia bàsica i global de la intervenció
- ◆ Promoure una metodologia de treball que afavoreixi el treball conjunt, la coordinació de recursos i la participació comunitària.

Per tot, cal crear una **estructura organitzativa i de funcionament** que permeti implicar a diferents àrees municipals i de la ciutat, ordenar tota la tasca que s'ha realitzat i s'està realitzant al municipi, al mateix temps que oferir noves propostes per a la intervenció.

Els grans reptes seran: (1) **coordinar i estructurar** els diferents àmbits municipals que influeixen i tenen relació amb la matèria; (2) **consensuar i proporcionar** les línies de treball pel municipi. Tanmateix, continuar amb el treball que ja s'està realitzant, i que funciona; i (3) **afavorir dinàmiques** generadores de participació, implicació i innovació.



## 7. REFLEXIÓ ESTRATÈGICA

### A. El període de desenvolupament de l'Acció Municipal: 2007-2010

Al 2007 es dóna el punt de partida oficial al desenvolupament de l'Acció Municipal que s'explica aquí. En cap moment s'ha d'oblidar tota la tasca feta prèviament. Ans al contrari. De fet, ha estat aquesta la que ha possibilitat arribar a la situació actual.

El període establert per a la finalització de la present Acció Municipal, que clourà amb l'avaluació final i la planificació de la següent estratègia de treball tindrà lloc l'any 2010. Cada any es realitzaran avaluacions del procés.

### B. Estratègies d'actuació transversal

Els projectes i accions a desenvolupar han de complir amb unes estratègies comunes. Per tot, hauran de marcar-se com a línies de treball transversal:

1. Impulsar i promoure l'educació per la salut.
2. Aplicació de la filosofia de reducció de riscos i danys.
3. Contemplar i transversalitzar la perspectiva de gènere i la multiculturalitat.
4. Sistematitzar la revisió de les accions i la seva avaluació.

### C. Criteris de l'Acció Municipal

Proposem un treball que tingui com a pilars de la seva tasca: una forta empremta social, educativa, comunitària i de promoció de la salut. Per aquest motiu, el Pla d'Acció Municipal ha de respondre als següents criteris:

1. Que promogui la **sensibilització i respecte** per la temàtica.
2. Que abordi les drogues des de la seva **globalitat** tenint en compte les **característiques locals**.
3. Que resulti **d'utilitat**.
4. Que afavoreixi la **participació i treball conjunt**.
5. Que utilitzi elements **innovadors**, lligats –sobretot– **amb les Tecnologies d'Informació i Comunicació**.
6. Que sigui **(in)formatiu** per al municipi.



## D. Dues maneres de treballar

**Portes endins.** Garantir la informació oportuna al conjunt d'òrgans polítics i serveis tècnics sobre la posada en marxa de la iniciativa, així com la definició de l'organització i estructura que afavoreixi el treball conjunt. Haurem de tenir en compte:

- ◆ Suport polític.
- ◆ Lideratge tècnic.
- ◆ Dotació pressupostària.

**Portes enfora.** Fer arribar la informació necessària a la població del treball desenvolupat: en tant que receptors de la intervenció pròpia i copartíceps en el seu desenvolupament (necessitat de trobar complicitats amb la comunitat i agents sociocomunitaris).

## E. Espais i col·lectius d'intervenció prioritaris

**Espais.** Escola. Família. Treball. Espais lúdics i d'oci. Barris i zones conflictives.

**Col·lectius.** Adolescents i joves. Consumidors amb usos problemàtics. Col·lectius amb certa vulnerabilitat\*. Col·lectius amb problemes legals.

\*Ens referim a aquelles persones que, donades certes característiques personals, familiars i/o socials presenten una alta probabilitat d'ús problemàtic de drogues i altres conductes de risc.

## F. Eixos i d'intervenció

Un abordatge integral implica un desglossament dels eixos sobre els que s'han d'actuar. Per aquest motiu, es treballarà sobre la divisió d'eixos següents:

1. Coordinació
2. Informació, comunicació i assessorament
3. Prevenció i Reducció de riscos
4. Detecció i intervenció
5. Tractament
6. Recerca i investigació
7. Inserció



## **G. Planificació i classificació de les accions**

Malgrat que anualment s'aniran realitzant les planificacions de treball i la previsió de desenvolupament d'accions a tirar endavant, pensem que la idiosincràcia pròpia de la temàtica –el consum de drogues- farà que tinguem accions perfectament planificades com d'altres de caràcter experimental. Per tot, classifiquem les accions a desenvolupar segons criteris de classificació:

**Estables.** Accions que ja s'estan fent d'anys enrere i que es mantindran durant l'Acció Municipal. Tanmateix, aquelles accions noves amb vocació de continuïtat.

**Experimentals.** Accions que donaran resposta a situacions no plantejades en un inici per l'Acció Municipal i que, sobretot, respondran als principis d'innovació, emergència i circumstancialitat.

