



**Centre Jove d'Anticoncepció i Sexualitat
-CJAS-
MEMÒRIA 2007**

**El CJAS es un programa de l'Associació de
Planificació Familiar de Catalunya i Balears**



El CJAS és un espai de referència per l'atenció específica als d'adolescents i joves, eminentment preventiu que ofereix els seus serveis des de l'any 1992. Es considera complementari de la xarxa pública dels serveis sanitaris i socials.

Des d'una visió pluridisciplinària i d'atenció global, es pretén captar les necessitats i inquietuds canviants d'aquest col·lectiu, principalment en relació amb la salut psicoafectiva i sexual, per tal d'adequar l'oferta de serveis a l'especificitat d'aquest grup de població. El servei té la filosofia de "portes obertes", que significa una atenció immediata i confidencial en la primera demanda. Posteriorment, es programaran les visites segons el caire i especificitat de la demanda, captats durant l'entrevista.

Els diferents programes que s'hi desenvolupen o que es creen de nou, contemplen en els objectius una àmplia mirada al canviant món dels adolescents i joves, que permet adequar de manera continuada les activitats preventives.

L'equip de professionals el componen diferents disciplines amb la finalitat d'assegurar aquesta atenció global en una de les etapes de creixement que sovint comporta dubtes, dificultats i a vegades trastorns que podrien generar patiment.

Els professionals de l'equip habitual són: metgessa, infermera, treballadora social, psicòloga, treballadora social-educadora i psicòloga social-educadora, administrativa, secretaria-administrativa i direcció mèdica. El CJAS també compta amb un grup de professionals, recent llicenciats i amb l'experiència apresada en el CJAS, que col·laboren en la realització dels tallers educatius.

A la vegada el CJAS, des de l'any 1995, és un servei de referència pels "pràcticums" de Llicenciatura de la carrera de Psicologia de la UAB i de la de Treball Social de la UB. També s'acullen les pràctiques dels Màster d'infermeria de Salut Comunitària i d'Infància i Adolescència.

Es presenten a continuació les activitats realitzades l'any 2007

La Consulta presencial en el CJAS

Dirigida a **nois i noies** entre 14 i 25 anys (fins a 30 en consell assistit de Sida), que accedeixen personalment al CJAS, de manera individual, en parella o en petit grup, amb motius de consulta que poden ser més generals o més concrets, al voltant de:

- **Sexualitat i afectivitat**, primeres relacions, orientació sobre mètodes anticonceptius, preocupacions o percepció de problemes de salut pròpia o en la parella, treballs escolars, etc.
- **SIDA**: Programa específic de prevenció individual i en grup. Centre referent per la detecció de noves infeccions entre els joves. Consell assistit i realització de la prova ràpida de detecció del HIV, de manera confidencial i gratuïta. Registre epidemiològic de les demandes de proves pel monitoratge de la infecció per HIV (CEESCAT)
- **Embaràs i IVE**: Abordatge preventiu i atenció sanitària i psicosocial a la demanda explícita. Suport a la parella i/o a la família, en els casos necessaris. Acollida dels casos complexos derivats per altres serveis. Realització de la prova d'embaràs. Detecció del risc en relació a la Sida i altres ITS.
- **Fracàs del mètode anticonceptiu o relació no protegida**: Dispensació del tractament d'AE i captació de les dificultats per la protecció anticonceptiva. Detecció del risc en relació a la Sida i altres ITS.
- **Consulta mèdica**: Atenció a la demanda (primeres revisions ginecològiques, preocupacions pels canvis del cos, atenció i prediagnòstic de ITS en nois i noies, trastorns de l'alimentació, agressió o abús sexual, etc.). Educació sanitària i orientació per la utilització dels serveis de salut.
- **Consulta psico-social**: De manera transversal, atenció a l'embaràs i l'avortament, a l'abús sexual, a problemàtica familiar i entorn social, a la infecció per VIH, nois i noies amb alguna disminució psíquica, nois i noies en règim d'acollida, etc.. Específica
- **Consulta psicològica**: Treball psicoterapèutic adequat a la demanda explícita o recolzament a la resolució d'altres demandes que ho precisen, mitjançant "Teràpia breu", amb un màxim de 8-10 sessions. Derivació acompanyada en els casos de dificultats més importants o patologies mentals.
- **Consulta psico-social amb les famílies**: Orientació i suport psicoterapèutic.

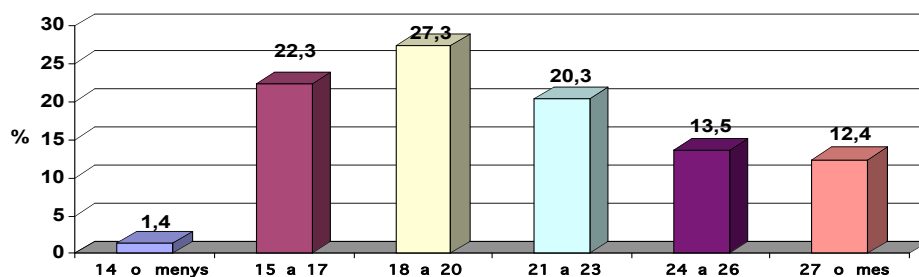
Durant l'any 2007 s'han realitzat un total de 4.863 visites, de les quals 2.110 corresponen a consultes de joves que venen al CJAS per primera vegada i en 2.753 casos es tracta de joves que ja havien utilitzat aquest servei en alguna altra ocasió. Del conjunt d'atencions realitzades, un **71,31% corresponen a noies (3468) i un 28,69% a nois (1395)**. Si ens fixem només en les primeres visites, la distribució s'acosta més al 70-30%, però després són les noies les que tornen amb major freqüència.

Quant als indicadors sobre com arriben al CJAS els nois i noies que consulten per primera vegada, quasi la meitat el coneixen a través d'algun amic o amiga, que li ha recomanat, que representa un 44,8% del total. La via d'accés que se situa en aquests moments en segon lloc, són els "Tallers d'educació afectiva-sexual" realitzats pel CJAS, amb un 17,6%. Aquest any la pàgina web, que significa una via d'accés cada vegada més important, ha estat la tercera amb un 14%, i la derivació des dels Serveis sanitaris o psicosocials, tot i que el percentatge ha augmentat en comparació al 2006, s'ha situat en el quart lloc que representa un 12,9% del total.

Xifres d'atenció en l'entrevista personal en el CJAS l'any 2007

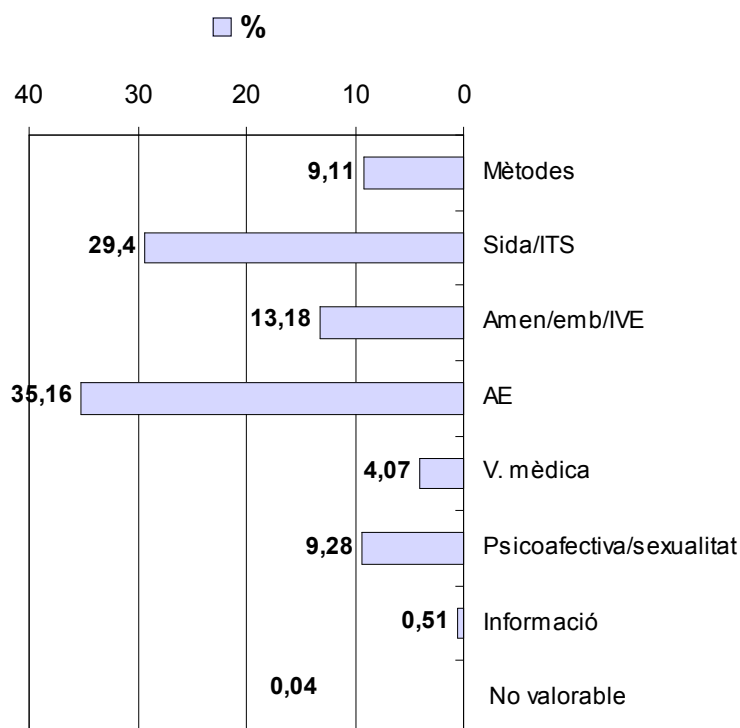
Nº visites primer accés	Nº visites d'usuaris anteriors	Total de visites
2.110	2.753	4.863

Edats dels joves que han accedit per primera vegada al CJAS l'any 2007



Distribució dels motius de consulta sobre el total de visites de 2007

MOTIU	Total
Mètodes anticonceptius (informació/orientació/prescripció)	443
VIH/Sida i altres ITS	1.431
Consultes per Amenorrea, embaràs o demanda de IVE	641
Anticoncepció d'emergència (informació i/o prescripció)	1.710
Visita mèdica	198
Atenció psicoafectiva i/o social	455
Demanda d'informació general o treball escolar	25
Altres o no consta	2



L'atenció a la demanda d'anticoncepció d'urgència

Durant l'any 2007, s'han atès 1.710 persones que se'ls ha dispensat anticoncepció d'urgència (AU), com a mesura preventiva d'un embaràs no desitjat.

L'AU no té contraindicacions absolutes i la seva prescripció pot aportar importants beneficis per la pròpia finalitat, com pel fet que sovint aquesta demanda significa una via d'accés al treball preventiu i d'educació per la salut. El noi sovint acompanya a la noia, però sol tenir més vergonya i es queda a la sala d'espera o al carrer. Sempre que és possible, la professional el convida a participar en l'entrevista. Aquest fet permetrà la valoració conjunta de les dificultats en la relació de risc, que presenten tant el noi com la noia, evitar altres situacions semblants i iniciar conjuntament l'abordatge del consell anticonceptiu, així com parlar de la importància de la protecció front la Sida i altres ITS.

Si s'ha establert una bona comunicació i relació de confiança, tant la noia com el noi tindran més capacitat per demanar l'ajut professional sempre que es trobin en una situació personal difícil. El suport d'un professional de la salut durant el camí d'aprenentatge de l'adolescent, el pot ajudar a canviar conductes i hàbits poc saludables que sovint causen patiment i poden significar un entrebanc en el procés de creixement.

Programa específic de prevenció i consell en VIH/Sida

Des del caire preventiu del Centre Jove d'Anticoncepció i Sexualitat, els joves que accedeixen al Servei, reben informació sobre la sexualitat en general, les possibilitats de risc d'embaràs, ITS i Sida, etc. i els mètodes anticonceptius i de prevenció, amb especial èmfasi a la promoció de l'ús correcte del preservatiu.

Quant al programa específic de prevenció i consell en VIH/Sida, durant l'any 2007 ha generat 1.431, de les que 1.391 han estat en la primera visita al CJAS, l'augment en comparació a l'any 2006 ha estat de quasi 500 visites.

A partir del mes d'octubre del 2006 es va implantar la "prova ràpida" que es fa en el propi CJAS. Aquesta es fa de forma gratuïta.

Com a centre referent per a la detecció de nous casos d'infecció, durant l'any 2007, 675 joves han sol·licitat fer-se la prova ràpida per la detecció d'anticossos anti VIH/Sida, s'ha doblat la demanda de l'any 2006. Vuit dels resultats han estat positius, dels quals els 8 s'han confirmat amb la prova de Western-Blood.

També es realitza la prova ràpida per la detecció de la infecció de la Sífilis. Molt sovint després del consell assistit s'ofereix la possibilitat de fer-se les dues proves ràpides al mateix temps, VIH/Sida i Sífilis. Aquest any s'hi ha acollit a la prova per descartar la sífilis 200 persones, cap d'elles ha estat reactiva.

Durant l'any 2007, com cada any, s'ha col·laborat amb el Centre d'Estudis Epidemiològics (CEESCAT) en el registre epidemiològic de la infecció pel VIH/Sida.

L'atenció Psicoafectiva

L'oferta d'atenció Psicoafectiva en el CJAS ha anat conformen un espai especial i cada vegada més nois i noies, després de rebre atenció i suport a la seva demanda inicial, accepten un ajut psicoterapèutic a les seves angoixes, pors o dificultats en les relacions amb els altres

Durant l'any 2007 s'han fet un total de 455 visites psicològiques. D'aquests, 62 joves (45 noies i 17 nois) han rebut suport psicològic continuat en el nostre servei. També s'han atès i assessorat 3 famílies, els fills de les quals estava rebent atenció en el nostre centre. Aquestes atencions solen generar habitualment de 15 a 20 visites per persona o família.

D'aquests 62 joves, 41 (66,1%) eren primeres visites i 21 (33,9%) eren seguiments de tractaments iniciats en anys anteriors.

L'atenció psicològica que es fa des del CJAS té un caràcter principalment preventiu i de promoció de la Salut Mental, és per aquest motiu que les nostres intervencions són:

- Psicoteràpies Focals i Breus
- Contenció i acompanyament en l'elaboració de situacions crítiques (per exemple: embaràs no planificat, resultat positiu de la infecció pel VIH/Sida, pèrdua d'una persona propera, etc.)
- Contenció i derivació a serveis especialitzats en cas que sigui precís (ex: addiccions, patologia mental greu).

La principal causa per la que aquests pacients han rebut suport ha estat:

-Crisi en el procés de creixement i canvis de l'adolescència.

-Dificultats en les seves relacions, ja sigui:

Amb el grup d'iguals (amics, parella) perquè:

- són nois/es que han establert relacions de gran dependència.
- tenen dificultats per finalitzar una relació que els fa patir
- no han acabat de superar un trencament
- tenen por de començar a establir relacions afectives.

Amb els adults (pares), ja sigui:

- per la pròpia crisi de l'adolescència i pel que suposa pels diferents membres de la família, un dol, una pèrdua, nous reptes, etc..
- perquè hi ha una situació problemàtica a la família (patologia d'alguns dels membres, separació per processos migratoris, etc.) que està fent patir al noi/a.

Pel que fa a les demandes per dificultats directament relacionades amb les relacions sexuals, s'ha donat suport o orientació en alguns casos, tant a nois com a noies. El motiu de preocupació més freqüent en el noi, té que veure amb el control de l'ejaculació, mentre que les noies refereixen problemes en les primeres relacions sexuals compartides i manca de plaer per diferents motius (anorgàsmia, vaginisme, manca de desig,...), com a consulta més freqüent.

L'especificitat del treball social:

Els diferents professionals de l'equip del CJAS i en concret la treballadora social, treballen a partir de la pràctica individual, grupal i/o comunitària, des d'una vessant globalitzadora ajudant (dins les seves possibilitats d'actuació), al jove a mobilitzar els seus propis recursos personals i del seu entorn social, fent-lo participi per tal d'identificar-se com a persona individual amb ple dret de decidir en la seva salut, així com facilitar l'accés a la xarxa normalitzada.

Com ja s'ha comentat, el CJAS treballa per la prevenció i detecció de les situacions de risc i és, per tant, des d'on ha de partir el treballador social. En aquest context, serà important que pugui fer un estudi de la situació, elaboració d'un diagnòstic i garantir una derivació correcta a les unitats de tractament adequades (derivació a hospitals, a la xarxa de serveis socials, salut mental, serveis educatius i de lleure...).

La derivació consistirà en: la captació de la demanda en el cas que sigui implícita o inespecífica, coordinació del cas amb l'equip i coordinació amb l'organisme receptor. Sempre respectant la confidencialitat del jove, procurant que ell/a sigui qui faci la demanda i es responsabilitzi de la situació en la que es troba i del que es treballarà més tard. Amb això es concreta la necessitat d'un treball conjunt, professional-adolescent/jove, fent-li participi de la situació, per tal que el projecte sigui prou atractiu i el motiu a tenir una continuïtat en el temps i així, es pugui fer un seguiment. Per descomptat, s'haurà d'informar a l'adolescent o jove, de la situació en la que ens trobem a cada moment i reforçar aquells elements d'autonomia personal.

L'atenció social al 2007

Durant l'any 2007 la treballadora social ha atès 39 consultes específiques i explícites d'atenció social. Tot i que moltes més demandes han requerit l'actuació de la treballadora social, com que han estat entrevistes realitzades per altres professionals (psicòloga, infermera o metgessa), han quedat reflectides al registre pel primer motiu de consulta que els/les havia portat al CJAS (embaràs, anticoncepció d'emergència, prova d'HIV,...). Aproximadament unes altres 165 consultes, han necessitat l'abordatge i la valoració de la treballadora social. Aquestes demandes d'atenció social han estat derivades pels diferents professionals de l'equip d'atenció del CJAS, perquè el/la jove ens ha arribat de forma espontània o bé derivat/da per diferents institucions públiques o privades de la xarxa d'atenció (Serveis Socials, Centres de Salut Mental, Hospital de Dia d'Adolescents, etc).

De tot el global d'atenció, la gran majoria han estat consultes relacionades amb l'embaràs, ja sigui, perquè volien continuar i volien informació sobre les ajudes i prestacions a les que podien accedir o bé en relació a la demanda de la Interrupció Voluntària de l'Embaràs (IVE). Tot i que el CJAS és un servei d'atenció preventiva, s'atenen alguns casos en què la situació d'embaràs requereix seguiment psicològic i social, donada l'especial vulnerabilitat de l'embaràs adolescent, tant si es decideix continuar com en el cas de la interrupció. Cal fer una menció especial en aquelles situacions on la seva cultura o religió hi afegeix un major patiment per prendre la decisió. En aquest cas, es treballa tant amb la noia jove o adolescent com amb la seva família, ja sigui per fer un acompanyament en la pressa de decisió o bé en la mediació quan no hi ha acord entre uns i altres.

La resta de les demandes socials han estat molt variades, derivació per prova de detecció d'anticossos anti-VIH positiva, per consum de drogues o agressió física, psicològica o sexual. En aquests casos s'ha estudiat la demanda i la situació socio-familiar per tal de fer seguiment del cas, acompanyament i derivació als centres especialitzats.

Per últim, cal fer una menció especial en la coordinació amb els diferents serveis socials i de salut que la treballadora social realitza per tal de facilitar tant l'acompanyament com el seguiment dels casos derivats.

La consulta telefònica

Atenció telefònica, en el mateix horari d'obertura del Servei, tant als propis joves, com a pares i mares o professionals que treballen amb joves. (Tel. 934151000).

Durant l'any 2007 s'ha donat resposta a un total de 2.350 consultes telefòniques. El servei telefònic està dirigit sobretot als joves, però sovint hi ha consultes de les famílies d'aquests joves o bé de professionals que estan prop del món juvenil.

Informació i consulta a través de la pàgina web

La pàgina d'informació i consulta sobre salut afectiva-sexual, **[www. centrejove.org](http://www.centrejove.org)**, té una trajectòria de set anys. Durant aquest període, les visites a la pàgina web han anat augmentant i, l'any 2007, la mitjana diària de visites ha estat de 75,5, amb un total de 27.376 visites. Destaca la mitjana de pàgines visitades per cada entrada a la web, que és de 3, 6.

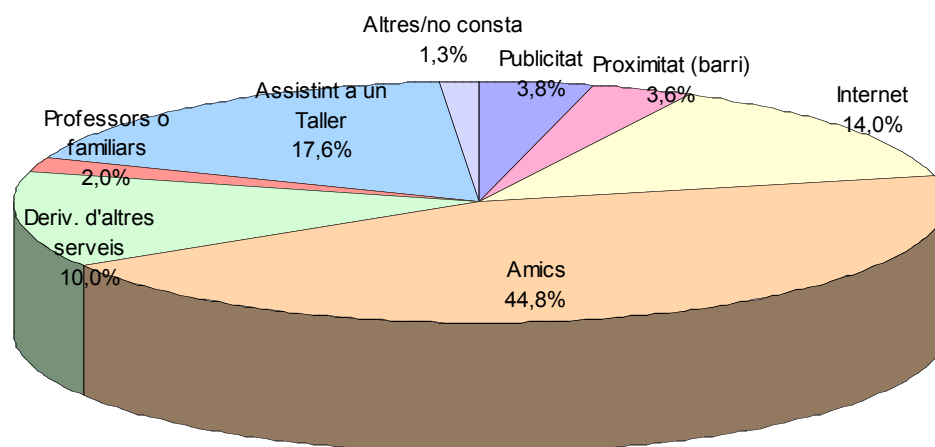
Quant a la consulta virtual, es confirma com un recurs útil i proper a la població jove, que proporciona un accés fàcil a la informació i també a la consulta, especialment en aquells sectors amb més dificultats, siguin externes (distància, comunicacions, horaris), o personals (timidesa, dificultat per verbalitzar,...). L'anonimat de la consulta, els convida a expressar situacions o vivències de diferents tipus, fins i tot problemes greus com addiccions, trastorns de personalitat, abús sexual masculí i femení, violència, etc., que sovint els impedeix una relació confortable amb els altres. Així mateix, aquesta via sovint s'utilitza per fer un primer apropament al servei i constatar la seva veracitat o utilitat.

El total de consultes resoltes a través d'aquesta via l'any 2007, és de 695. D'aquestes 695 consultes el 73% han estat fetes per noies i el 27% restant per nois.

Quan als motius de consulta destaca en primer lloc l'anticoncepció i les seves dificultats d'ús, efectes secundaris, dubtes sobre l'eficàcia, etc., amb un 35,4 %, en segon lloc hi trobem la infecció pel VIH/ Sida i les altres ITS, amb un 16,36 % i, en tercer lloc la sexualitat i tot el que l'envolta, l'afectivitat, la por, els dubtes sobre la identitat, les primeres vegades, etc., que significa un 11,65%. L'amenorrea i l'embaràs també preocupen, sobretot a les noies, i significa un 10,28 % de les consultes. El percentatge restant té que veure amb consultes psicològiques, el contacte amb el servei, demandes per treballs d'escola, consultes mèdiques o professionals, etc..

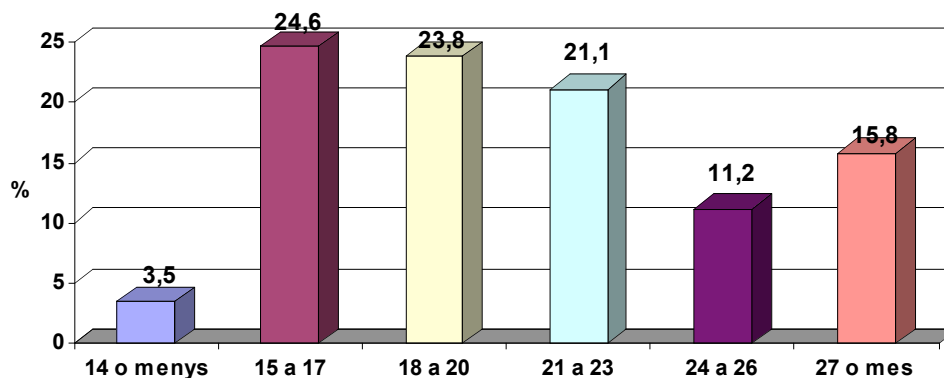
Igualment, la pàgina web facilita l'accés dels joves a la consulta personal. Molts dels joves que accedeixen personalment al CJAS per fer una consulta, han tingut un primer contacte amb el servei a través de la pàgina web. Això vol dir que després d'un contacte previ, els hi és més senzill anar a consultar personalment.

A la gràfica nº 1 podem observar com un 14 % de les visites personals de joves que accedeixen al CJAS per primera vegada, l'han conegut a través de la pàgina web. Aquest any 2007 el percentatge s'ha quasi doblat fins arribar al 14%, mentre que l'any 2006 va ser de 7,5%.



GRÀFICA I: Com han conegut el CJAS els joves que hi arriben per primera vegada.

La gràfica nº 2 presenta l'edat que accedeixen a consultar a la web, en què el grup més gran és el de 15 a 17 anys, seguit del de 18 a 20 anys, bastant diferent dels grups d'edats de les consultes presencials. També crida l'atenció aquest 3,5% de 14 anys o menys. Tot i així veiem com grups de joves més grans prefereixen consultar de manera anònima mitjançant la web.



GRÀFICA II: Grups d'edat en la consulta virtual a través de la pàgina web (Sobre 423 consultes del total de 695 de l'any 2007)

Activitats educatives en grup. Tallers d'educació afectiva i sexual

El CJAS ofereix un espai educatiu, en forma de taller, per treballar en grup els aspectes relacionats amb la salut sexual i l'afectivitat. També els tallers, especialment aquells que es realitzen en el propi Centre, permeten que els joves coneguin l'espai, oferta de prestacions i els professionals. S'ha pogut observar que molts dels joves que han participat en un taller, conserven la referència i utilitzen el recurs més tard, quan sorgeix la necessitat (v. Gràfica "com han conegut el CJAS els joves que hi arriben per primera vegada")

Aquest treball en grup, actiu i participatiu, es mostra com una bona eina per a tractar els comportaments de risc, les seves conseqüències i com evitar-les, tractant l'afectivitat i la sexualitat des d'un punt de vista positiu.

A través de diferents dinàmiques i materials, en el taller es plantegen situacions properes a la realitat quotidiana dels joves, que afavoreixen la identificació. Els participants, són protagonistes del propi procés de reflexió i aprenentatge, fet que incidirà de manera positiva en la utilització d'allò après per a detectar i/o situar-se davant del risc.

En aquests moments, a més dels grups-classe d'ensenyament secundari, s'estan realitzant tallers amb grups específics de joves adscrits a programes educatius especials, sigui per alguna discapacitat física, intel·lectual o per dificultats d'integració social. Val assenyalar el programa de prevenció adreçat a grups de nois i noies que participen en programes del "Pla de transició al treball" (PTT) que es desenvolupa anualment en el CJAS i en el que participen tant els propis nois i noies com els educadors i responsables dels grups.

Objectius dels Tallers

Es pot parlar d'uns objectius genèrics d'aquestes activitats i d'uns altres específics, que dependran de la particularitat de cada grup.

Objectius genèrics:

- Potenciar les actituds positives i responsables en les relacions sexuals.
- Apropar i facilitar l'accés dels adolescents als serveis de salut.
- Fomentar la prevenció d'embarassos no planificats
- Fomentar la prevenció de la SIDA i altres ITS

Metodologia de treball

1. Preparació de l'activitat.

- ✓ Contacte telefònic amb el centre educatiu per aspectes pràctics (confirmar dia i hora, persona de contacte, equipament, espai...).
- ✓ Informació relativa al Centre Educatiu o equipament en el que tindrà lloc el taller, si es realitzen altres activitats d'educació afectiva sexual, per exemple: crèdits variables, activitats puntuals en col·laboració amb altres recursos o serveis, etc., i quins continguts desenvolupen.
- ✓ Informació dels grups amb els que es desenvoluparà el treball per tal de conèixer algunes característiques d'aquests (edats, distribució sexes, existència de diferents ètnies i cultures, nivell de coneixements de temes

relacionats amb la Sexualitat, existència de problemàtiques sobre aquest tema detectades, funcionament del grup), així com perfilar quins són els continguts que els responsables del grup consideren d'interès per desenvolupar en el taller.

- ✓ La persona de contacte es responsabilitzarà de fer arribar als nois i noies un escrit enviat des del CJAS, amb la presentació de l'activitat i un espai, perquè puguin plantejar temes o preguntes que voldrien abordar en el taller. El/la responsable del grup, retornarà al CJAS les preguntes, garantint l'anonimat.
- ✓ La professional que realitzarà el taller farà un recull d'aquestes preguntes per assegurar que sortiran en el transcurs de l'activitat.

2. Realització del taller

Els continguts del taller dependran de la demanda i necessitats detectades en cada grup, basat sempre en dinàmiques i participatives. Algunes de les dinàmiques que es poden utilitzar són:

- ✓ Dinàmica de les fotografies.
- ✓ Dinàmica de les targetes amb mites i tabús sobre la sexualitat i l'afectivitat.
- ✓ Casos Hipotètics.
- ✓ Vídeos.
- ✓ Dinàmica dels mètodes anticonceptius i l'anticoncepció d'emergència.
- ✓ Gegants Encantats.

3. Avaluació del taller

Aquesta contempla tant la valoració que fan els propis adolescents, com la del professional que realitza el taller i la del tutor o persona responsable del grup.

De forma continuada, es revisen les metodologies i materials utilitzats en els tallers. A partir d'aquesta revisió, es creen noves eines i materials que posteriorment es fan extensius a tots aquells professionals que ho sol·liciten.

Tallers realitzats durant l'any 2007

Tallers realitzats en l'espai del CJAS	Tallers realitzats en l'espai dels centres educatius	Total 2007
139 tallers	237 tallers	376 tallers
(2.518 participants)	(5.226 participants)	(7.744 participants)

QUADRE-RESUM

TALLERS D'EDUCACIÓ AFECTIVA-SEXUAL DE L'ANY 2007

Programa	Nº de tallers	nº nois partic.	nº noies partic	Total de participants
Recolzament al Programa "Pressec" de Salut Pública. Aj. de Barcelona	46	516	477	993
Grups de Programes de Garantia Social (PTT)	38	274	91	365
Demandes directes dels Centres Educatius	116	1.134	1.133	2.267
Activitats del Pack-Escoles oferides per la Secretaria Gral de Joventut	143	1.636	1.803	3.439
Demandes dels Municipis a través de la Diputació de Barcelona	31	336	326	662
Altres/varis (Grups especials)	2	10	8	18
TOTALS	376	3.906	3.838	7.744

RESUM EN XIFRES DE LES ACTIVITATS DEL CJAS. ANY 2007

Atenció personal en l'entrevista presencial

Nº visites primer accés	Nº visites d'usuaris anteriors	Total de visites
2.110	2.753	4.863

Atenció personal no presencial

Nº d'atencions en consulta telefònica	Nº d'atencions en consulta virtual (a traves pag. web)	Total d'atencions
2.350	695	3.045

Atenció en grup. Tallers d'educació afectiva-sexual

Nº de participants en el CJAS	Nº de participants fora del CJAS	Total de participants
2.518	5.226	7.744

Difusió de l'experiència / Formació a professionals

Nº de professionals participants en una acció formativa	Nº de participants en una acció de difusió (pares i mares, agents de salut, etc.)	Total de participants
748	607	1.355

TOTALS

Atenció personal en l'entrevista presencial	4.863
Atenció personal no presencial	3.045
Atenció en grup. Tallers d'educació afectiva-sexual	7.744
Difusió de l'exp./ Formació a professionals	1.355
Nombre total d'atencions en les diferents activitats	17.007