

# Violència i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

Universitat de Barcelona, Facultat d'Educació  
Màster en Psicopedagogia, Treball Final de Màster

Tutora: Maria Rosa Buxarrais Estrada

Guillem Pérez i Vázquez

Curs 2016 - 2017



UNIVERSITAT DE  
BARCELONA



**“Ser + no és ser menys.”**  
(Amigos Contra el Sida, 2017)

## **Agraïments**

A la Maria Rosa Buxarrais, tutora d'aquest TFM, per guiar-me, acompanyar-me i animar-me a realitzar un treball de qualitat i realment significatiu.

A les entitats i professionals següents per col·laborar en el procés d'investigació:

Albert Tuldrà (Fundación Lucha Contra el Sida)

BCN Checkpoint, centre de detecció de VIH i altres ITS

Doctora Gemma Martin (Hospital del Mar)

Pep Coll (Irsi Caixa)

Sergi Martín (Psicòleg Social seropositiu)

A les entitats i professionals següents per col·laborar en el procés d'intervenció.

Claudia Blanes (Dissenyadora freelance)

Noemí Bellmonte (Parc d'Atraccions Tibidabo S.A.)

Quim Otero (Productor Audiovisual)

A l'Adela Boixadós, sociòloga i mestra de la casa, que s'ha preocupat i m'ha ajudat en tot moment.

Als meus companys de classe, que d'una manera o altra, han fet que això sigui molt més que un simple any de màster i, en especial, a la Garazi Barreras per ser-hi sempre.

Moltes gràcies. *Eskerrik asko.*

## **RESUM**

Degut a l'alta prevalença del VIH a Barcelona i voltants en els últims anys, es planteja la realització d'una intervenció ajustada a les necessitats de l'entorn. Per aquesta mateixa raó, s'ha realitzat un estudi amb metodologia multimodal on s'han recollit dades sobre el nivell de coneixements i opinions respecte al VIH i la Sida. Aquesta recollida de dades ha sigut realitzada mitjançant una enquesta en línia on han participat un total de 227 adolescents, repartits entre Barcelona i 22 municipis més de la província. Els resultats obtinguts denoten un gran desconeixement sobre aquest virus i un cert rebuig i/o estigma social. Així doncs, es planteja el disseny d'una campanya per tal de visualitzar, prevenir i normalitzar el VIH i la Sida en l'entorn investigat. La intervenció proposada intenta donar resposta a les necessitats detectades i ha sigut dissenyada tenint en compte els entorns que els participants de l'enquesta han considerat necessaris com a interventors. Així mateix, el conjunt d'accions proposades pretenen intervenir de forma significativa i efectiva i és per això que abasten diferents tipus d'accions en els diferents àmbits d'actuació com són l'escola, el carrer i les xarxes socials.

**Paraules clau:** VIH, SIDA, Adolescència, Educació Sexual, Barcelona.

## **ABSTRACT**

Due the high prevalence of HIV in Barcelona and its surrounding area in the last years, an intervention based on the detected necessities is set out. In order to deduce those necessities, a mixed methodology study, where the level of knowledge and opinion about HIV and AIDS are the main targets, it's been launched. The gathering datum process it's been done by an on-line survey where 227 teenagers from Barcelona and 22 other townships have participated. The results obtained show the big unknowledge about this virus and its rejection and/or social stigma it generates. Therefore, a campaign that visualizes, prevents and normalizes VIH and AIDS is designed. This intervention proposed tries to supply the detected necessities and it's been designed taking in account the environments that the participants of the survey have considered as the important agents. In addition, the combination of proposed actions pretends to intervene in a significant and effective way and that's the reason why these actions encompass different kind of activities in different kind of environment such as educational institutions, public spaces and socials platforms.

**Keywords:** HIV, AIDS, Adolescence, Sexual Education, Barcelona.

## Índex

1. Índex de taules.....	5
2. Introducció.....	6
3. Finalitat del projecte.....	7
4. Fonamentació teòrica .....	8
4.1. VIH. Què és? .....	8
4.2. Origen de la Sida i del VIH.....	9
4.3. Vies de transmissió del VIH .....	10
4.4. Característiques del diagnòstic.....	14
4.5. Tractament.....	17
4.6. Prevenció.....	18
4.7. Aspectes socials.....	19
4.8. Educació Sexual.....	20
5. Anàlisi del context .....	24
5.1. Metodologia de la recerca.....	24
5.2. Instrument.....	24
5.3. Recollida i tractament de dades.....	30
5.4. Resultats.....	31
5.5. Detecció de necessitats .....	34
6. Disseny del projecte: Pensa en vermell .....	36
6.1. Objectius.....	37
6.2. Mitjans.....	37
6.3. Recursos necessaris.....	47
6.4. Temporització .....	49
7. Valoració de la viabilitat de l'aplicació del projecte.....	52
7.1. Finançament econòmic.....	52
7.2. Indicacions per a l'avaluació .....	52
8. Conclusions.....	53
9. Referències bibliogràfiques .....	55
10. Annexes .....	58

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

## 1. Índex de taules

Nº Taula	Títol	Pàgina
1	Probabilitat estimada per acte, d'adquirir la infecció per VIH d'una font infectada, segons la ruta d'exposició.	11
2	Risc estimat d'infecció per exposició sexual amb una font VIH+, sense ús de preservatiu, trencament o mal d'ús d'aquest.	12
3	Risc estimat d'infecció per exposició sexual amb una font VIH desconeguda, sense ús de preservatiu, trencament o mal d'ús d'aquest.	12
4	Risc estimat d'infecció per VIH segons els diferents tipus d'exposició parenteral amb font VIH+ o desconeguda.	13
5	Relació de noms amb codis científics.	14
6	Evolució de la infecció per VIH segons diferents fonts.	16
7	Fragments del Currículum de l'ESO on s'esmena l'Educació Sexual.	21
8	Esquema resum de la recerca. Objectius, tècnica, instrument i participants.	25
9	Estructura general de l'enquesta per eixos.	26
10	Relació de professionals i centres que han validat el qüestionari i aportacions d'aquests.	29
11	Relació d'accions concretes de la campanya i objectius d'aquestes.	37
12	Estructura de la jornada Pinta't de vermell.	38
13	Estructura de la Vermegresca.	40
14	Organització de la cursa <i>Imparables</i> .	42
15	Relació de productes, preu de cost, preu de venda i benefici.	44
16	Pressupost disseny elements publicitaris.	45
17	Pressupost de low-cost d'anunci	46
18	Recursos materials necessaris segons l'acció.	47

## 2. Introducció

Aquest treball, realitzat a mode de Treball Final del Màster de Psicopedagogia de la Universitat de Barcelona, presenta la realització d'una recerca que aporta uns resultats que, posteriorment, han estat utilitzats com a necessitats del context analitzat per tal de dissenyar una intervenció en funció d'aquestes. En un inici, la realització d'aquest treball anava dirigida a fer només una recerca però, en el moment d'obtenir els resultats, la motivació personal ha suposat un impulsor per a continuar i proposar una intervenció. Així doncs, tot i tenir una recerca de forma implícita, el format d'aquest treball segueix la modalitat B, d'intervenció.

El conjunt del projecte gira entorn del VIH (Virus de la Immunodeficiència Humana). La tria d'aquesta temàtica ve donada per la voluntat de visualitzar aquesta pandèmia poc visible a Barcelona, doncs és un afer molt proper i present al meu col·lectiu. Concretament, segons el Consorci Sanitari de Barcelona (2016), a l'any 2015 van haver 405 seroconversions a la ciutat de Barcelona. Per altra banda, cal destacar que, tot i ser una malaltia predominant en HSH (Homes que mantenen Sexe amb altres Homes), és un fet present al nostre país, Catalunya i, sobretot, a Barcelona. Per tant, indiferentment de sí afecta a un col·lectiu determinat o a un altre, cal elaborar accions que impliquin a tota la societat per tal de visualitzar, prevenir i normalitzar aquest fet.

Seguint el guió de la modalitat B proposat, el treball està estructurat en 7 set parts. En primer lloc, es troba la introducció, on es presenta breument el treball. En segon lloc, s'expressa la finalitat d'aquest projecte tot elaborant uns objectius generals i concrets. Seguidament, es troba la fonamentació teòrica, la qual proporciona una base científica al conjunt de la recerca i permet l'argumentació dels coneixements. En quart lloc, mostrem l'anàlisi del context, en el qual s'exposa la metodologia de recerca seguida, el procés de recollida de dades i les necessitats extretes del context. De la mateixa manera, plantejem, tot seguit, el disseny de la intervenció que s'ha creat a partir de les necessitats extretes anteriorment i, per últim, la viabilitat de la campanya, on s'exposen uns possibles indicadors avaluatius. Finalment, a mode de conclusió, s'indiquen les idees clau inferides al llarg del procés de treball, així com l'avaluació dels objectius plantejats al principi del d'aquest.

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

## **3. Finalitat del projecte**

Les finalitats d'aquest projecte és constaten en els següents objectius.

### A. Generals:

- > Conèixer l'opinió i els coneixements que tenen els adolescents sobre el VIH.
- > Dissenyar una campanya de visualització, prevenció i normalització del VIH adreçada als adolescents de Barcelona i rodalies.

### B. Específics:

- > Detectar les necessitats que hi ha a l'entorn sobre el VIH.
- > Conèixer la viabilitat d'una campanya efectiva.
- > Obrir una nova línia d'investigació que permeti implementar campanyes de sensibilització efectives.



## 4. Fonamentació teòrica

Per tal de fonamentar aquesta intervenció en un conjunt de coneixements teòrics, que donin una base científica, s'ha fet una recerca dels conceptes i aspectes que cal considerar a l'hora d'endinsar-nos en aquesta temàtica. Començarem buscant una definició científica/tècnica del VIH, l'origen d'aquest i de la Sida, les vies de transmissió, característiques del diagnòstic, les diferents formes de prevenció, tractaments disponibles i els aspectes socials que aquest virus comporta. Així mateix, comprovarem la presència de l'Educació Sexual al Currículum actual de l'Educació Secundària Obligatòria i es cercaran petites nocions sobre les campanyes fetes fins ara. Per últim, cal destacar la distància temporal entre les fonts de referència (1988-2017), doncs la investigació sobre aquesta temàtica va començar fa temps i no ha parat de progressar. Al llarg d'aquesta secció veurem diferents fonts que expressen diferents informacions que poden o no concordar entre elles, per això mateix es fa present que sempre es tindran en compte les fonts més recents. No obstant, també s'ha considerat mostrar-ne d'antigues per tal de veure'n el progrés i afegir un component històric a aquesta secció del treball.

### 4.1.VIH. Què és?

Tal i com presenta Velasco en la seva tesi doctoral de *“El VIH desde una perspectiva de Salud Global”*, el virus del VIH o Virus de la Inmunodeficiencia Humana es *“un lentivirus (virus cuyo periodo de incubación es muy largo) formado por ARN de cadena sencilla, englobado dentro de la familia Retroviridae. Una vez en el organismo, en el interior de determinadas células, los virus de esta familia se replican mediante un paso intermedio de ADN de cadena doble mediado por la enzima transcriptasa inversa. Esta enzima es de vital importancia ya que, al no poder corregir errores, conduce a una gran cantidad de mutaciones, que a su vez puede dar lugar a la aparición de resistencias. Además del paso mediado por la transcriptasa inversa, el ciclo vital del VIH incluye la integración del ADN viral en el genoma celular, siendo los linfocitos CD4+ las células más afectadas.”* (Velasco, 2016) Amb aquesta definició podem afirmar que el VIH és un virus de llarga incubació que utilitza les pròpies cèl·lules del cos humà per reproduir-se mitjançant la transcriptasa inversa, enzim que reproduceix i incorpora el VIH al genoma humà. Així mateix, cal tenir en compte que hi ha dos tipus de VIH (VIH-1/ VIH-2). Segons Mensa, Gatell, García-Sánchez, Leptang, López-Suñé i Marco (2017), el VIH-2 és endèmic en diversos països de l'Àfrica Occidental, estructuralment s'assembla més al virus del qual prové, el Virus de la Immunodeficiència dels Simis (VIS) i té una evolució més lenta i benigna que el VIH-1. A

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

Espanya, es molt poc probable adquirir el VIH-2, doncs hi ha una alta prevalença del VIH-1. (Mensa et al, 2017)

A llarg termini, la presència del VIH en el cos humà sense mesures reactives, com tractaments TARGA (Tractaments Antiretrovirals de Gran Activitat), acaba causant la Sida, acrònim de "Síndrome de Immunodeficiència Adquirida", quan s'observa un gran deteriorament del sistema immunològic (Fundación Lucha Contra el SIDA).

## **4.2. Origen de la Sida i del VIH**

Segons Delgado (1988), la història de la malaltia, que posteriorment seria anomenada Sida, comença a Estats Units a mitjans del 1981. En aquesta època, el Center for Diseases Control (CDC) (Centre per al Control de Malalties) d'Atlanta va emetre un informe comunicant la presència d'una síndrome que fins llavors era desconeguda.

Van observar que un conjunt de nois joves que vivien a Nova York, Los Angeles i San Francisco presentaven un quadre de immunodeficiència adquirida, amb alteracions a la immunitat cel·lular que no havia estat descrita fins al moment. Aquest joves van contraure infeccions respiratòries per gèrmens poc comuns y van desenvolupar tumors poc habituals com és, per exemple, el angiosarcoma de Kaposi. Aquest conjunt de símptomes acostumen a ser presents en pacients que han sofert un traspàs d'òrgans o que prenen una medicació que genera immunodeficiència, però no era el cas de cap d'ells. Al cap de les poques setmanes, el brot de la Sida es va estendre per moltes ciutats de Nord-Amèrica, fent presents una gran varietat de símptomes de moltes altres infeccions oportunistes adquirides a causa de la immunodeficiència.

Atès aquest conjunt de fets, al maig del 1981, Gotlieb i altres científics van publicar "*Comunicació d'una nova immunodeficiència cel·lular adquirida*". A partir d'aquest moment es va iniciar l'estudi i la difusió científica d'una malaltia que afectaria al món sencer. En una primera instància, aquesta malaltia només era present en el conjunt d'homosexuals, fet que va generar certa controvèrsia i fins i tot, va ser anomenada "pesta gai" o GRID (Gay Related Immunodeficiency). Tot i així, poques setmanes després del brot van donar-se infeccions en dones i en infants, desacreditant aquests sota-noms previs. Al juny del mateix any, el *Center for Diseases Control* (CDC) (Centre per al Control de Malalties) d'Estats Units, va començar un programa de vigilància epidemiològica d'una nova malaltia la qual va ser nombrada la Sida.

Seguint amb Delgado (1988), el nombre de casos es va disparar en pocs anys. De fet, les dades enregistrades constaten un total de 37.019 casos de Sida a l'any 1987 només als Estats Units i un total de 60.405 casos en 112 països. Malgrat ser-hi present en tots aquests estats, hi havia quatre regions especialment afectades: els Estats Units d'Amèrica, l'Europa Occidental, el Carib i l'Àfrica Equatorial.

Donat que els primers casos van ser diagnosticats a Nova York i a Califòrnia es va pensar que el virus havia nascut als Estats Units, però després de recercar-ne les possibles causes van descobrir dos aspectes que van canviar aquest pensament: El primer d'ells va ser que molts dels nois que patien aquesta infecció havien visitat Haití i havien mantingut relacions sexuals amb Haitians i, el segon d'ells, és que molts dels altres nois que eren seropositius eren immigrants, tant legals com il·legals, d'Haití que vivien a Nova York. Per aquest motiu, es va canviar la hipòtesi, suposant que Haití era el focus de propagació. Finalment, es va descobrir que el punt inicial de la propagació va ser la zona central d'Àfrica anomenada Zaire, on posteriorment es va demostrar que s'hi havia detectat abans que a EEUU i Haití.

Des de llavors, el pensament sobre l'origen del VIH va localitzar-se en la mutació d'un virus que prové dels mico verd africà, tal i com exposava Delgado a l'any 1988: *“Hoy se cree que el reservorio primitivo del virus es el mono verde africano y que de éste pasó al hombre. Esta transmisión, probablemente, ocurrió en África por primera vez. De aquí pasó a Haití, dado que las relaciones en este país y Zaire han sido muy activas en los años 70.”* (Delgado, 1988)

### **4.3.Vies de transmissió del VIH**

Tal i com diuen Rodés i Valverde (1996), *“El Virus de la Inmunodeficiència Humana es troba a la sang, al semen, a les secrecions vaginals i a la llet materna de les persones infectades. El contagi es pot produir només si una quantitat suficient de virus d'una persona infectada entra per alguna via -ferides, punxades, lesions a la pell, mucosa vaginal o rectal- a la sang d'una altra persona.”* Si analitzem aquesta breu referència, podem extreure que el VIH es pot transmetre, principalment, en tres situacions doncs; (1. Via sexual): en contactes sexuals desprotegits o de risc; (2. Via Sanguínia): en transfusions de sang i/o en el cas de compartir xeringues en el consum de tòxics per via parenteral i, per últim, (3. Via Materna-Infantil/Vertical): possible risc de transmissió durant l'embaràs, el part o l'alletament.

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

Tanmateix, cal tenir en compte el risc que comporten les diferents vies de transmissió, doncs pot variar en funció de la via de contagi. Segons el GeSIDA (2015), trobem unes diferències notòries entre unes situacions i altres:

**Taula 1.** Probabilitat estimada per acte, d'adquirir la infecció per VIH d'una font infectada, segons la ruta d'exposició.

Tipus d'exposició	Risc per 10.000 exposicions a una font infectada (IC 95%)
<b>Sexual</b>	
Receptiu Anal	138 (102-186)
Inseriu Anal	11 (4-28)
Coit receptiu penis-vagina	8 (6-11)
Coit inseriu penis-vagina	4 (1-14)
Oral receptiu	Baix (però no zero) (0-4)
Oral inseriu	Baix, però no zero (0-4)
<b>Parenteral</b>	
Transfusió sanguínia	9.250 (8900-9610)
Compartir xeringues entre usuaris de drogues	63 (41-92)
Punxada percutani amb una agulla	23 (0-46)
<b>Via Materna-Infantil (o Vertical)</b>	
Mare a nen (Sense TAR)	2.260 (1700-2900)

*\*Taula extreta del "Documento de consenso Sobre profilaxis postexposición ocupacional y no ocupacional en relación con el VIH, VHB y VHC en adultos y niños. (Actualización marzo 2015) (Pg.29)*

De forma més específica, si ens centrem en les pràctiques sexuals, trobarem diferències entre el possible risc segons l'estat serològic de la persona (seropositiu, seronegatiu o desconegut) i el tipus de contacte que es mantingui. (GeSIDA, 2015) En primer lloc, aquí es mostra una taula del risc estimat d'infecció per exposició sexual amb una font VIH+, sense ús de preservatiu, trencament o mal d'ús d'aquest i, seguidament, una taula amb el risc estimat d'infecció per

exposició sexual amb una font VIH desconeguda, sense ús de preservatiu, trencament o mal d'ús d'aquest. Nogensmenys, en aquest últim cas, el risc serà major si la font té una altra probabilitat d'estar infectada pel VIH.

**Taula 2.** Risc estimat d'infecció per exposició sexual amb una font VIH+, sense ús de preservatiu, trencament o mal d'ús d'aquest.

<b>Risc considerable</b> <b>(0,8 – 3%)</b>	Recepció anal amb ejaculació
<b>Risc baix</b> <b>(0,05 – 0,8%)</b>	Recepció anal sense ejaculació Recepció vaginal amb o sense ejaculació Penetració anal Penetració vaginal Sexe oro-genital amb ejaculació
<b>Risc mínim</b> <b>(0,01 – 0,05%)</b>	Sexe oro-genital sense ejaculació Sexe oro-genital femení
<b>Risc nul</b> <b>(&lt;0,01%)</b>	Petons Carícies Masturbació Contacte amb secrecions amb pell íntegra.

*\*Taula extreta del “Documento de consenso Sobre profilaxis postexposición ocupacional y no ocupacional en relación con el VIH, VHB y VHC en adultos y niños. (Actualización marzo 2015) (Pg.30)*

**Taula 3.** Risc estimat d'infecció per exposició sexual amb una font VIH desconeguda, sense ús de preservatiu, trencament o mal d'ús d'aquest.

<b>Risc baix</b> <b>(0,05 – 0,8%)</b>	Recepció anal amb ejaculació
<b>Risc mínim</b> <b>(0,01 – 0,05%)</b>	Recepció anal sense ejaculació Recepció vaginal amb o sense ejaculació Penetració anal Penetració vaginal Sexe oro-genital amb ejaculació

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

<b>Risc nul</b> <b>(&lt;0,01%)</b>	Petons Carícies Masturbació Contacte amb secrecions amb pell íntegra.
---------------------------------------	--

*\*Taula extreta del “Documento de consenso Sobre profilaxis postexposición ocupacional y no ocupacional en relación con el VIH, VHB y VHC en adultos y niños. (Actualización marzo 2015) (Pg.30)*

Tornant a la segona via de transmissió, si fem èmfasi en la transmissió per exposicions parenterals, aquí tenim els riscos que el GeSIDA explicita.

**Taula 4.** Risc estimat d'infecció per VIH segons els diferents tipus d'exposició parenteral amb font VIH+ o desconeguda.

<b>Risc considerable</b> <b>(0,8 – 3%)</b>	Compartir xeringues o agulles utilitzades Punxada profunda o amb abundant sagnat amb xeringues, de forma immediata després d'ús per una font desconeguda
<b>Risc baix</b> <b>(0,05 – 0,8%)</b>	Ús de xeringues d'origen desconegut Punxada superficial després d'ús per cas font Contacte abundant amb sang del cas font amb mucoses del subjecte afectat
<b>Risc mínim</b> <b>(0,01 – 0,05%)</b>	Compartir el resta del material d'injecció (recipient, cullera, cotó, filtre, etc.) Punxada accidental amb poc sagnat amb una xeringa de procedència desconeguda.

*\*Taula extreta del “Documento de consenso Sobre profilaxis postexposición ocupacional y no ocupacional en relación con el VIH, VHB y VHC en adultos y niños. (Actualización marzo 2015) (Pg.31)*

Finalment, cal afegir que hi ha condicionants extrems que poden fer augmentar les possibilitats de transmissió. Aquests condicionants són, per una banda, tenir una infecció aguda per VIH, la malaltia avançada amb nivells baixos de CD+4 (<350 cèl·lules/ml), amb la Sida en cas que no rebí un tractament antiretroviral (TAR) o la carrega viral >5.000 cop/ml. D'altra banda, la presència de sagnat, menstruació, úlceres sagnants o altres ITS (Infeccions de Transmissió Sexuals) (GeSIDA, 2015).

## 4.4. Característiques del diagnòstic

La resposta immunològica a la presència del VIH dins de l'organisme humà es caracteritza pel desenvolupament dels anticossos que es generen en contra d'aquest. Segons Delgado (1988), els anticossos que van directament dirigits contra els antígens de l'embolcall s'anomenen "Anti-HIV-env" i els que van contra la proteïna del nucli del virus, la proteïna 24 ("Ag HIV P24"), s'anomenen "Anti HIV-p24". Així mateix, els anticossos generals del VIH s'anomenen "Anti-HIV-IgG". Aquests marcadors són detectats en diferents punts de la infecció i tenen una història natural amb diferents cursos. Per tal de deixar constància de forma més simple dels aspectes relacionats amb els marcadors s'ha dissenyat aquesta taula resum que es troba a continuació. També, es pot veure en la figura que es mostra a continuació de la taula 5 la presència dels mateixos dins del nostre organisme per mesos.

**Taula 5.** Relació de noms amb codis científics

Nom científic	Codi
Anticossos de l'embolcall del VIH	Anti-HIV-env
Anticossos de la proteïna p24	Anti-HIV-p24
Anticossos globals del VIH	Anti-HIV-IgG
Antígens P24	Ag HIV p24

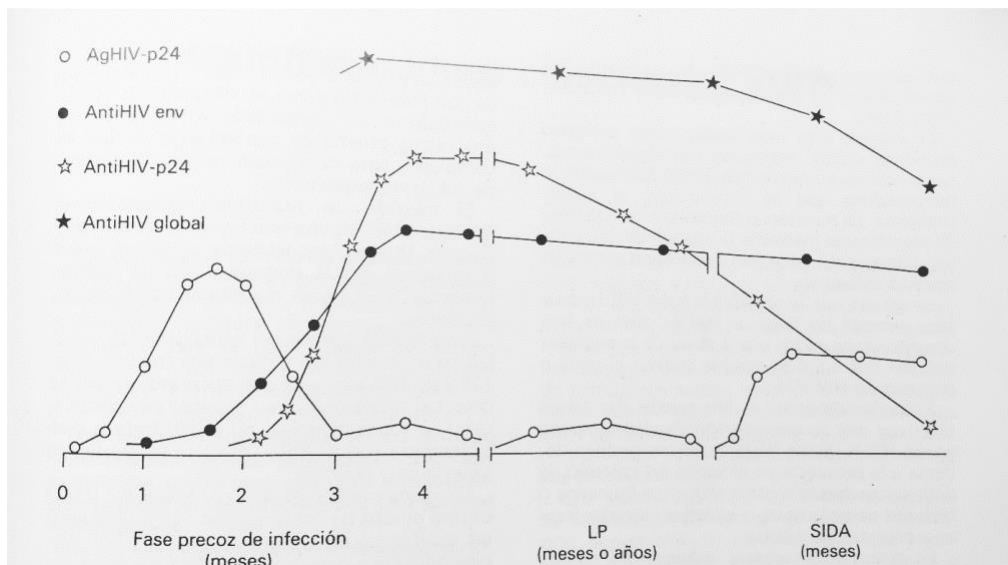


Figura 1. Presència de l'antigen p24 i anticossos del vih per mesos. (Delgado, 1988)

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

Tal i com es pot apreciar a la figura 1 (Presència de l'Antigen P24 i anticossos del VIH per mesos) i com constata Pineda et al, l'Ag HIV P24 es pot detectar des de les dues primeres setmanes fins als 5 mesos i els Anti-HIV-IgG es detecten a partir de la sisena/vuitena setmana. Malgrat això, aquest gràfic no deixa de ser una proposta sobre la hipotètica evolució dels marcadors humorals en la infecció del VIH feta a l'any 1988. Si ho contrastem amb fonts més recents, com per exemple, la *Guía de recomendaciones para el diagnóstico precoz del VIH en el ámbito sanitario* (Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 2014), especifiquen el període finestra -"tiempo entre la adquisición de la infección y la detección de un resultado positivo al VIH"- en funció de la generació de la tècnica de cribratge (3<sup>a</sup> generació: Període finestra => 12 setmanes. 4<sup>a</sup> generació: Període finestra => 6 setmanes). Així mateix, per mostrar dades més actualitzades sobre l'evolució dels marcadors, només s'han trobat gràfiques on s'esmenen els anticossos del VIH i la proteïna 24, obviat l'existència dels altres.

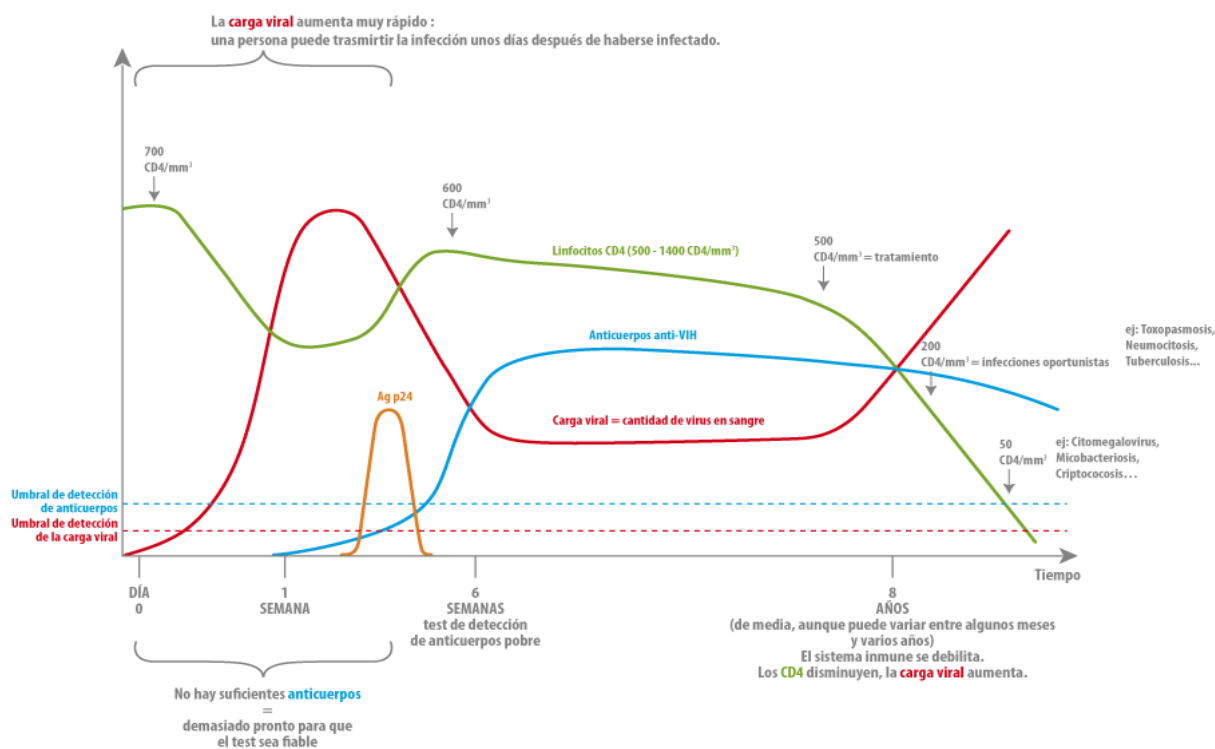


Figura 2. Història Clínica del VIH. Marcadors, Càrrega viral i Limfòcits CD4 (Janssen-Cilag SA, 2017)

Tal i com hem esmentat abans, trobem en color taronja l'Ag-HIV-p24 i els Anti-HIV en color blau. Les altres dues series, la verda i la vermella, fan referència als limfòcits CD4 i càrrega viral respectivament. (Janssen-Cilag SA, 2017)



Segons Velasco (2016), actualment trobem diferents proves les quals inclouen el diagnòstic per PCR (Polymerase Chain Reaction – Reacció en Cadena de la Polimerasa) que detecten el ARN del virus, és a dir, la presència del virus a la sang i les proves de diagnòstic ràpid o immunoenzimàtiques, que comproven la presència d'anticossos contra el VIH i l'antigen p24 del virus (explicades anteriorment). Segons Mensa et al(2017), cal tenir en compte que aquestes proves poden determinar l'estat serològic de la persona (seropositiu, seronegatiu) però no poden detectar el tipus de virus pel qual s'està infectat. Per poder determinar el tipus de VIH pel qual s'ha estat infectat, s'ha de recórrer a l'ús de proves com la WB (Western Blot) o el immunoassaig en línia(LIA). Així mateix, s'ha de tenir en compte que en el cas que es tingui el VIH-1, es podrà detectar l'Antigen P24 i quantificar la càrrega viral, fets no realitzables amb el VIH-2.

A més de detectar aquests canvis dins del nostre organisme, també els trobem especificats en altres fonts, generades pel Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya (2005), les etapes de l'evolució habitual de la infecció. Si més no, si miren les etapes de la infecció que estipula la *Guía Terapéutica Antimicrobiana* (Mensa et al, 2017), veurem una descripció de la reproducció del virus dins del nostre organisme. A continuació s'ha elaborat una taula on es veuen les dues evolucions.

**Taula 6.** Evolució de la infecció per VIH segons diferents fonts

<i>Per un futur sense SIDA. No te'n desentenguis.</i> Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya (2005)	<i>Guía Terapéutica Antimicrobiana.</i> Mensa, Gatell i García (2017)
<b>Primoinfecció:</b> Es poden manifestar símptomes inespecífics, similars a una grip.	<b>Fase precoç o aguda:</b> Amb una virèmia elevada. En un 50-70% s'associa amb la síndrome de mononucleosi amb exantema, però poden haver-hi altres símptomes, com per exemple, una meningoencefalitis.
<b>Infecció asintomàtica:</b> Tal i com diu el mateix nom de l'etapa, les persones infectades poden passar un llarg temps sense mostrar cap símptoma.	

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

<b>Infecció amb símptomes menors:</b> Hi apareixen alguns símptomes com diarrees, suors nocturns, febre, pèrdua de pes, inflamació dels ganglis limfàtics, malalties a la pell i a altres òrgans.	<b>Fase intermitja o crònica:</b> Replicació del virus de forma estable.
<b>Infecció greu (sida):</b> El sistema immunitari es debilita per complet, doncs qualsevol infecció oportunista, tumors i malalties del sistema nerviós poden esdevenir.	<b>Fase final:</b> Aquesta fase encaixa amb l'estadi 3 (sida) on hi ha una reproducció elevada de la virèmia i el nivell de limfòcits disminueix. Aquí apareixen les infeccions oportunistes. <b>Limfòcits &lt;200 Limfòcits CD4 (%) &lt;14</b>

## 4.5. Tractament

Avui en dia, gràcies als TARGA (Tractament Antiretroviral de Gran Activitat), podem considerar el VIH una condició crònica, doncs aquests han disminuït la mortalitat, morbiditat i la presència de la Sida. En resum, atesa la combinació de certs fàrmacs s'ha aconseguit restablir i/o conservar les funcions del sistema immunològic, disminuint en un 35% la mortalitat des de l'any 2005 (Velasco, 2016).

La gent que segueix aquests tractaments amb bona adherència aconsegueix arribar a un estat on la càrrega viral no és detectable. Tal i com podem veure en aquest fragment de la guia "Guidelines for the Use of Antiretroviral Agents in HIV-1-Infected Adults and Adolescents" de AIDSinfo, començar el TAR més d'hora assegura aconseguir una millor resposta del sistema immunològic. D'aquí s'extreu doncs, la importància del diagnòstic precoç:

*"Individuals initiating ART very early (i.e., during the first 6 months after infection) also appear to achieve lower immune activation levels and better immune function (as assessed by vaccine responsiveness) during ART-mediated viral suppression than those who delay therapy for a few years or more."* AIDSinfo, 2014

En aquest sentit, s'ha demostrat en un estudi publicat en els últims anys que la càrrega viral indetectable també és intransferible. Aquest estudi, titulat "Partner", s'ha fet en parelles serodiferents que asseguren no utilitzar preservatiu i, a més, on la persona seropositiva es medicava amb TAR, reportant així 0 casos de noves infeccions com a resultat de l'estudi (AMA,

2016). Actualment s'està fent l'estudi "Partnet-2", que tindrà finalització al 2017. A continuació, es deixa constància d'un fragment on s'exposen els resultats de l'estudi Partner-1.

*"Although 11 HIV-negative partners became HIV-positive (10 MSM; 1 heterosexual; 8 reported condomless sex with other partners), no phylogenetically linked transmissions occurred over eligible couple-years of follow-up, giving a rate of within-couple HIV transmission of zero, with an upper 95% confidence limit of 0.30/100 couple-years of follow-up."*

American Medical Association, 2016

Així doncs, es disposa d'un tractament per les persones que viuen amb aquesta infecció, però el mateix medicament té altres utilitats envers el VIH en funció del moment que s'administra. En primer lloc, si el medicament és pres un cop rebut un resultat diagnòstic positiu, l'ús és l'explicat anteriorment, el nombrat Tractament Antiretroviral (TAR).

En segon lloc, considerem la Profilaxis Post-Exposició (PPE). Aquesta combinació de fàrmacs es pren un cop s'ha tingut contacte amb el VIH i només s'hi pot accedir durant les primeres 72 hores després del contacte. L'objectiu d'aquest tractament és aturar la possible infecció abans que el virus s'hi hagi reproduït suficient per considerar la seroconversió, eliminant així els virions del nostre organisme (GeSIDA, 2015). La duració d'aquest és d'un mes i un cop s'inicia, s'ha de fer un seguiment del pacient a partir d'un conjunt de serologies, des de les dues setmanes fins als 3 mesos.

Per acabar, cal destacar la constant recerca i avenços en els medicaments relacionats amb aquesta patologia però, ara per ara, no hi ha un medicament que elimini el virus del cos. Per tant, tot i tenir coneixement d'un estudi on s'han obtingut evidències de control del virus a partir d'unes dosis trimestrals administrades per via parenteral en alguns participants de l'estudi (vacunes terapèutiques), no es considerarà una informació que es pugui generalitzar com vàlida fins aconseguir resultats de l'estudi totalment definitius (Pujol, 2017).

## **4.6. Prevenció**

D'una banda i seguint amb els aspectes relacionats amb la medicació, detectem una mesura preventiva que consisteix en l'administració del medicament Truvada (Emtricitabina i tenofovir disoproxil fumarato) per protegir-se del VIH. Aquí exposem un fragment del text que Ferran Pujol, component de l'equip directiu de BCN Checkpoint, va publicar a la web de la mateixa

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

entitat fent evident la necessitat i demanda d'aquesta mesura preventiva al sistema salut de l'estat.

*“Han pasado cuatro años desde que Estados Unidos autorizó que personas en riesgo de infección por VIH tomaran Truvada para protegerse; recientes estudios llevados a cabo en Inglaterra y Francia han corroborado su elevada efectividad y organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Sociedad Clínica Europea del Sida (EACS) recomiendan el uso de este medicamento a las personas en alto riesgo de infección, particularmente a los hombres que tienen sexo con hombres. Sin embargo, en Europa la implementación de esta estrategia conocida como PrEP (acrónimo inglés de profilaxis pre-exposición) sigue demorándose.”* (Pujol, 2016)

A més de tenir aquesta demanda per part d'una entitat que està a peu de carrer atenent a un col·lectiu de risc com són els HSH (Homes que mantenen Sexe amb altres Homes), també trobem la recomanació per part d'AEM (Agència Europea de Medicaments) d'aquest medicament com a mesura preventiva. Per tant, només manca l'aprovació per part del Ministeri de Sanitat, Serveis Social i Igualtat per tal que aquest medicament estigui disponible al servei de salut estatal.

*“Truvada también se utiliza para prevenir la infección por el VIH-1 de transmisión sexual en adultos que corren alto riesgo de ser infectados («profilaxis antes de la exposición».”*  
AEM (2017)

D'altra banda, si ens centrem en les altres mesures preventives, trobem el preservatiu masculí i femení, que ens assegurin una protecció i seguretat molt efectiva envers la transmissió del lentivirus.

## **4.7.Aspectes socials**

Des del primer moment, tant el VIH com la Sida, han suposat un estigma, docs només cal veure el nom que va rebre aquesta infecció al estar relacionada amb el col·lectiu homosexual: pesta gai o GRID –Gay Related Immunodeficiency– (Delgado, 1988). D'altra banda, segons Fundació “la Caixa” (2002), també va haver-hi altres col·lectius que van ser estigmatitzats. En el conjunt, van donar nom al concepte de les 3 “H”: heroïnòmans, homosexuals i haitians, tres segments socials clarament marginats. Així mateix i segons la mateixa font d'informació, la mort de Rock Hudson va reforçar la idea que el VIH/SIDA era una malaltia només contreta per

homosexuals. Nogensmenys, la declaració de Magic Johnson, jugador professional de la NBA, va desfer aquesta idea. Relacionant la Sida amb altres figures famoses, la mort de Freddie Mercury va suposar una visualització molt significativa per a la societat britànica. De la mateixa manera, descobrim un altre nom que acompanya aquesta epidèmia. Segons Bishop (1996), la postura de pànic que molta gent va adoptar en els anys inicials de l'expansió de l'epidèmia, va denominar-se "afrAIDS" (afraid = tenir por, AIDS=inicials de SIDA en Llengua Anglesa).

Aquesta situació ha anat evolucionant al llarg de la història, però si ens centrem en les dades facilitades pel *Plan multisectorial de VIH-SIDA* del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat, veurem que, tot i haver-hi una disminució en el percentatge de persones que al·leguen incomoditat cap a les persones amb VIH en diferents entorns, aquest segueix sent molt elevat. Concretament, expressen incomoditat un 49,2% en àmbit formatiu, un 38,7% en el comerç habitual i un 25,8% en l'àmbit laboral (Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat, 2013).

## 4.8. Educació Sexual

Per tal d'aconseguir una prevenció efectiva i una conscienciació que visualitzi i normalitzi el VIH, caldrà immersir-se en l'Educació Sexual (ES), doncs l'objectiu final d'aquest projecte és dissenyar una campanya que pertingui a aquest marc teòric. Per definir aquest ampli concepte, s'ha sintetitzat una única definició a partir de quatre que s'han considerat molt completes.

L'ES (Educació Sexual) és el conjunt d'aprenentatges que permeten el bon desenvolupament de les capacitats sexuals i la comprensió dels aspectes físics, socials, psicològics i econòmics de les relacions humanes. Al mateix temps, hi ha una bona interrelació amb les altres persones que resulten estimulants per la seva condició sexual, aconseguint alts nivells d'espontaneïtat, comunicació, respecte i autoestima. Finalment, treballant aquest camp de l'educació podem parlar d'una inferència de valors propis i actituds que permeten definir-se i viure la sexualitat d'una manera sana, positiva, conscient i responsable dins de la cultura, època i societat ( America School Health Association, 1973; Boix, 1976; Equipo Multidisciplinario Del Instituto Nacional De Educación Sexual, 1976, Garcia Werebe, 1979).

L'ES és un camp poc treballat a la majoria de la nostra societat, potser pel tabú que aquest tema comporta. La família o qualsevol persona adulta, incloent les persones educadores "... *delante de una pregunta de carácter sexual de un niño, que opta por la negativa o indiferencia como respuesta, estará transmitiendo un determinado tipo de información al niño. Si a esto le añadimos el hecho de que éste capta correctamente la actitud del adulto respecto a este tema,*

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

*es evidente que estos mensajes no verbales que le estamos enviando, él los integrará. En consecuencia, lo estaremos educando sexualmente de una manera determinada.”* (Ferrer, 1992). Per tant, la nostra actitud envers aquests plantejaments mostra aquest tabú o secretisme present, fent que els beneficis que aporta l'educació sexual minvin. Aquests, segons Marega, són els següents:

- > Disminució de la desinformació i, per contra, augment del coneixement veraç.
- > Clarificació i solidificació en forma positiva dels valors i actituds.
- > Increment de la capacitat de prendre decisions responsables.
- > Millora de la percepció sobre les normes de pressió de grup.
- > Augment de l'ús de mètodes de prevenció.
- > Increment de la comunicació amb els pares, mares i altres adults de confiança.

(Marega, 2009)

Així doncs, podem extreure la importància de l'ES i els seus beneficis que, en cap cas, són contraproductius. Per acabar, caldrà comprovar si aquest tipus d'educació està contemplada a nivell curricular a l'etapa corresponent de l'estudi, en aquest cas, l'Educació Secundària Obligatòria. Trobem els aspectes relacionats amb la sexualitat/salut sexual a la taula de la pàgina següent (Taula 7. Fragments del Currículum de l'ESO on s'esmena l'Educació Sexual). Es pot comprovar que són principalment objectius, continguts i criteris d'avaluació de tercer i quart curs de l'etapa, quedant absents al primer cicle. Així mateix, són esmentats com a objectius generals de l'etapa, però si no s'especifiquen fins al segon cicle, s'entén que no es treballen fins llavors.

**Taula 7.** Fragments del Currículum de l'ESO on s'esmena l'Educació Sexual.

<b>Objectiu general d'etapa</b> (Pg. 17)	<i>Valorar críticament els hàbits socials relacionats amb la salut, el consum i el medi ambient, i contribuir-ne a la conservació i millora.</i>
<b>Objectiu general d'etapa</b> (Pg. 17)	<i>Conèixer i acceptar el funcionament del propi cos i el dels altres, respectar les diferències, afermar els hàbits de salut i incorporar la pràctica de l'activitat física i l'esport a la vida quotidiana per afavorir el desenvolupament personal i social. Conèixer i valorar la dimensió humana de la sexualitat en tota la seva diversitat.</i>
<b>Objectiu de matèria.</b>	<i>Tendir a actuar en funció d'actituds i hàbits favorables a la cura i</i>

<p>Ciències de la naturalesa. (Pg. 86)</p>	<p><i>promoció de la salut individual i comunitària fonamentats en els coneixements bàsics científics, utilitzant estratègies que permetin enfrontar-se als riscos de la societat actual en aspectes relacionats amb l'alimentació, les addiccions, la sexualitat i la prevenció de les malalties en general.</i></p>
<p><b>Contingut.</b> Biologia i Geologia de 3r curs, sobre la reproducció humana. (Pg. 97)</p>	<p><i>Valoració dels canvis físics i psíquics a l'adolescència. Reconeixement de la diversitat de gènere. Identificació de malalties de transmissió sexual i valoració de mesures preventives. Caracterització de la resposta sexual humana: sexe i sexualitat. Salut i higiene sexual.</i></p>
<p><b>Criteri d'avaluació.</b> Ciències de la naturalesa de 3r curs. (Pg. 99)</p>	<p><i>Explicar el funcionament dels òrgans sexuals, relacionar el cicle menstrual amb l'ovulació i el període fèrtil, i valorar l'eficàcia dels mètodes per controlar la natalitat. Diferenciar entre mètodes anticonceptius i mètodes de prevenció de les malalties de transmissió sexual.</i></p>
<p><b>Paràgraf introductori sobre els objectius.</b> Matèries de 4t curs. Educació per al desenvolupament personal i la ciutadania. (Pg. 142)</p>	<p><i>Els objectius i continguts aporten elements que contribueixen a desenvolupar competències per interpretar adequadament la realitat i a incorporar positivament la pluralitat familiar, sexual, cultural, lingüística, nacional, religiosa i política de tota la societat, segons la Declaració dels drets humans i les recomanacions i declaracions d'altres organismes internacionals democràtics.</i></p>
<p><b>Contingut.</b> Educació per a la ciutadania i drets humans de 3r curs, sobre la identitat i autonomia. (Pg. 148)</p>	<p><i>Valoració de la diversitat de les relacions afectives i sexuals des del respecte, la confiança, la igualtat i la capacitat de decisió, rebutjant els prejudicis i estereotips i les relacions basades en el domini de l'altre.</i></p>
<p><b>Criteri d'avaluació.</b> Educació per a la ciutadania i drets humans de 3r curs</p>	<p><i>Identificar i rebutjar els factors de discriminació envers persones per motiu d'origen, gènere, creences, ideologia i orientació afectivosexual en les societats actuals, manifestant una actitud respectuosa i empàtica envers costums, valors, sentiments i formes</i></p>

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

(Pg. 150)	<i>de vida diferents al propi.</i>
<b>Contingut.</b> Educació eticocívica de 4t curs, sobre la capacitat crítica i iniciativa personal. (Pg. 152)	<i>Reflexió i debat sobre els dilemes morals aplicats a conductes de risc que afecten la salut o la integritat personal i la dels altres, especialment en relació amb la sexualitat i les conductes additives i compulsives.</i>
<b>Criteri d'avaluació.</b> Educació eticocívica de 4t curs (Pg. 154)	<i>Prendre consciència de la pluralitat d'opcions i posicionaments entorn dels dilemes morals del món actual, valorar-los críticament, identificant els elements del context social i cultural que els condicionen, i formar-se una opinió pròpia, oberta i flexible, especialment en relació amb conductes de risc que afecten la sexualitat i la mobilitat.</i>
<b>Principi general 1.3.</b> Article 1 del Capítol 1 del Decret 142/2007 a Annexos. (Pg. 255)	<i>L'educació secundària obligatòria s'organitza d'acord amb els principis d'educació comuna i s'orienta a disminuir el sexisme i l'androcentrisme, al reconeixement de la diversitat afectivosexual i a la valoració crítica de les desigualtats, així com a l'atenció a la diversitat de l'alumnat, amb la finalitat que pugui assolir els objectius generals de l'etapa...</i>
<b>Objectiu de l'educació secundària obligatòria.</b> Article 3 del Capítol 1 del Decret 142/2007 a Annexos. (Pg. 257)	<i>Conèixer i acceptar el funcionament del propi cos i el dels altres, respectar les diferències, afermar els hàbits de salut i incorporar la pràctica de l'activitat física i l'esport a la vida quotidiana per afavorir el desenvolupament personal i social. Conèixer i valorar la dimensió humana de la sexualitat en tota la seva diversitat.</i>

(Departament d'Educació, 2008)

Així doncs, es dóna per finalitzat el marc teòric que fonamentarà tota acció feta a partir d'aquí, tant a l'hora de plantejar la investigació com la intervenció. Podem parlar d'un procés d'immersió i especialització en aquesta temàtica que facilitarà el desenvolupament de la resta del treball. A continuació, es procedeix a analitzar el context mitjançant una investigació.



## 5. Anàlisi del context

Volent partir d'un context real, s'ha analitzat la situació de Barcelona i rodalies. En aquesta anàlisi s'ha volgut tenir en compte la realitat present dels alumnes d'Educació Secundària Obligatòria, doncs, segons el Consorci Sanitari de Barcelona (2015), l'etapa considerada com a marge d'edat on s'inicia l'activitat sexual és entre els 15 i els 19 anys. Així mateix, en el *Informe de evaluación plan multisectorial de VIH-SIDA 2008 – 2012* (2013) veiem una anàlisi de l'activitat sexual dels adolescents. En aquest podem advertir que els adolescents de 15-16 anys ja són actius sexualment. Aquestes edats corresponen a l'etapa d'educació esmentada anteriorment i és, per això, que s'ha considerat que la mostra d'aquest estudi és qualsevol persona adolescent que estigui cursant l'ESO i que visqui a la ciutat de Barcelona i/o rodalies.

### 5.1. Metodologia de la recerca

La metodologia utilitzada per abordar aquesta investigació ha estat la metodologia mixta o multimodal. Aquesta metodologia, segons Hernández, Fernández-Collado i Baptista (2006), "és un procés que recull, analitza i relaciona dades quantitatives i qualitatives en un mateix estudi de recerca". Per tal d'entendre millor aquesta modalitat, s'exposaran els dos enfocaments metodològics, tot citant a Monje (2011). D'una banda, la metodologia qualitativa capta la realitat social a través dels ulls de la gent que s'estudia, és a dir, a partir de la percepció que tenen els individus del seu propi context. D'altra banda, la metodologia quantitativa captura la realitat social a partir de conceptes empírics mesurables i quantificables, anomenats variables, els quals són extrets dels conceptes científics amb els que s'han construït els objectius de la investigació (Monje, 2011). S'ha decidit utilitzar aquestes dues metodologies perquè, tal i com es pot veure en l'instrument exposat més endavant, les preguntes que s'hi plantegen són referents tant a dades empíriques/numèriques com a la percepció o opinió que es té del VIH.

### 5.2. Instrument

Amb la finalitat de facilitar la comprensió i lectura del treball, s'ha elaborat una taula (Taula 8) tot relacionant els objectius plantejats amb la tècnica, els instruments i els participants del procés de recerca. Tal i com es pot veure en aquesta, l'instrument utilitzat ha estat un qüestionari fet amb la plataforma GoogleForms i intenta donar resposta als diferents objectius plantejats a l'inici de la recerca<sup>1</sup>. S'ha considerat que un qüestionari era la forma més efectiva

---

<sup>1</sup> Per veure la relació entre els objectius i les preguntes que es plantegen a l'enquesta, es pot visualitzar l'Annex 1 – Taula de relació entre objectius i qüestions de l'instrument.

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

de recollir la informació desitjada, doncs utilitzant la plataforma GoogleForms s'ha aconseguit arribar a molts més participants que no pas de forma presencial. L'instrument consta de 49 preguntes i està estructurat en 7 eixos que recullen la informació mitjançant preguntes que poden ser tant de múltiple opció com de resposta oberta. Els eixos i les preguntes que corresponen a cadascun d'aquests es poden veure a la taula 9 (Taula 9. Estructura general de l'enquesta per eixos).

**Taula 8.** Esquema resum de la recerca. Objectius, tècnica, instrument i participants.

<b>OBJECTIU GENERAL</b>				
Detectar les necessitats que hi ha a l'entorn sobre el VIH.				
<b>OBJECTIUS ESPECÍFICS DE LA RECERCA</b>	<b>TÈCNICA</b>	<b>INSTRUMENT</b>	<b>PLATAFORMA</b>	<b>PARTICIPANTS</b>
Conèixer el nivell de coneixements del VIH.	Enquesta	Qüestionari	GoogleForms	Alumnes de l'ESO de Barcelona i voltants
Conèixer l'opinió sobre el VIH				
Valorar el grau d'acceptació dels adolescents cap a les persones amb VIH.				
Conèixer els hàbits sexuals dels adolescents.				
Conèixer la viabilitat d'una campanya de sensibilització i prevenció efectiva.				
Cercar els motius pels quals l'educació sexual i les campanyes de sensibilització i prevenció realitzades fins ara són escasses, poc efectives o poc visibles.				

**Taula 9.** Estructura general de l'enquesta per eixos.

<b>n.Eix</b>	<b>Títol de l'eix</b>
<b>Eix 1</b>	Abans de començar... (Dades sociodemogràfiques)
<b>Eix 2</b>	Coneixement. Què saps del VIH/SIDA?
<b>Eix 3</b>	Opinió. Què penses del VIH/SIDA?
<b>Eix 4</b>	Hàbits sexuals I i II
<b>Eix 5</b>	Educació sexual I, II i III
<b>Eix 6</b>	Detecció de necessitats
<b>Eix 7</b>	Dit i fet!
<b>Eix 1   Abans de començar... (Dades sociodemogràfiques)</b>	
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Quin curs fas?</li> <li>2. Gènere</li> <li>3. A quin districte de Barcelona vius? (Si no saps quin és el teu districte o vius als voltants de Barcelona, pots posar el teu Codi Postal a l'opció d'altres.)</li> <li>4. Orientació Sexual</li> <li>5. Ets portador del VIH?</li> </ol>
<b>Eix 2   Coneixement. Què saps del VIH/SIDA?</b>	
	<ol style="list-style-type: none"> <li>6. Saps què és el VIH/SIDA?</li> <li>7. Quines diferències hi ha entre el VIH i la SIDA?</li> <li>8. Com podries infectar-te? Aporta 3 exemples.</li> <li>9. Què és el període finestra?</li> <li>10. Hi ha algun tractament disponible?</li> <li>11. En cas que sí, el tractament elimina el virus del teu cos?</li> <li>12. Què vol dir ser seropositiu?</li> <li>13. Què vol dir ser seropositiu amb càrrega viral indetectable?</li> <li>14. Quina probabilitat té una persona seropositiva amb càrrega viral indetectable de transmetre el virus en cas de no utilitzar cap tipus de protecció?</li> <li>15. Tens coneixement de la PrEP (Profílaxis Pre-Exposició) Per a què serveix?</li> <li>16. Actualment la PrEP no s'està administrant en els serveis de salut del nostre país, creus que s'hauria d'administrar?</li> <li>17. Quants casos de VIH creus que es van detectar a Barcelona en el 2015?</li> </ol>

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

18. Si tinguessis indicis d'haver estat exposat/da al VIH, on t'adreçaries?
19. En cas d'exposició, quant de temps hi tardaries en acudir?
20. Quin col·lectiu de persones creus que estan més exposats a aquest virus?

## Eix 3 | Opinió. Què penses del VIH/SIDA?

21. Creus que tens el VIH a prop?
22. Creus que tens possibilitats d'adquirir-lo?
23. Podries identificar a una persona seropositiva a simple vista?
24. En cas que sí, com te la imaginaries?
25. Creus que una persona que viu amb el VIH té algun tipus de dificultat? (a l'hora de relacionar-se afectivo-sexualment, a la feina, amb la família, amics?)
26. En cas que sí, quines dificultats creus que pot tenir?
27. Actualment a Espanya, no és obligatori declarar si ets portador del VIH. Consideres que hauria de ser obligatori? Per què?
28. Creus que una persona jove té més possibilitats d'infectar-se que no pas una adulta? Per què?
29. Tindries amistat amb una persona seropositiva?
30. Consideres necessari que una persona et digui si és seropositiva o no abans de mantenir relacions sexuals amb ell/a?
31. En cas que una persona et digués que és seropositiva, tindries relacions sexuals amb ell/a?
32. En cas que una persona et digués que és seropositiva amb càrrega viral indetectable, tindries relacions sexuals amb ell/a?
33. Creus que el VIH, a l'igual que qualsevol altra ITS (Infecció de Transmissió Sexual), és un tabú?
34. Creus que una persona que viu amb el VIH pot compartir amb el seu entorn què li passa com si expliqués que li han diagnosticat diabetis? Per què?

## Eix 4 | Hàbits sexuals I

## Eix 4 | Hàbits sexuals II (Només en cas de Sí a l'anterior secció)

35. Has mantingut o mantens relacions sexuals?

36. Quins tipus de sexe acostumes a mantenir?

37. De les situacions que has marcat abans, en quines fas ús del preservatiu?

38. En cas no, per quin motiu no en fas ús?

## Eix 5 | Educació sexual I

39. Has rebut algun tipus d'educació sexual? A quina edat?

## Eix 5 | Educació sexual II (Només en cas de Sí a l'anterior secció)

40. Creus que l'educació sexual que has rebut sobre aquest tema és suficient?

41. Si no és així, què hi ha faltat?

42. En el moment de fer aquesta educació sexual, s'ha tractat el tema de la diversitat sexual? (col·lectiu LGBTI)

43. Consideres que estàs ben informat sobre aquest tema?

## Eix 5 | Educació sexual III

44. Quines institucions s'haurien d'encarregar d'oferir aquest tipus d'educació?

45. Consideres necessària una campanya de conscienciació i prevenció a Barcelona?

46. Quines accions consideres necessàries en aquestes campanyes? (Exemples: Anuncis de televisió, un curt audiovisual, conferències, estudiar les ITS a l'escola com un tema més, tallers d'educació sexual, debats, etc.)

47. On acudiries si necessitessis informació sobre aquests temes?

## Eix 6 | Detecció de necessitats

48. Tens algun dubte relacionat amb el VIH que t'agradaria que fos respòs? Pregunta'm!

## Eix 7 | Dit i fet!

49. Moltes gràcies per participar a l'enquesta. Si vols saber els resultats de l'estudi, pots deixar la teva adreça de correu electrònic.

L'instrument ha estat elaborat gràcies a l'assessorament i validació de cinc professionals i/o centres. La seva validació ha estat un procés simultani, tots a l'hora mitjançant el correu

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

electrònic<sup>2</sup>, per part dels diferents professionals que han aportat el seu punt de vista. La llista de professionals i les seves aportacions i validacions s'exposa a continuació a la taula 10 (Taula 10. Relació de professionals i centres que han validat el qüestionari i aportacions d'aquests). Malgrat mostrar totes aquelles propostes que s'han rebut, no s'han incorporat totes a l'enquesta. Això es deu a que, per una banda, algunes de les propostes no entren dins dels objectius de la recerca i, per altra banda, algunes de les propostes, tot i entrar dins dels objectius proposats, allarguen massa l'enquesta, fet que dificulta la resposta d'aquesta. Així mateix, algunes de les aportacions que s'han fet ja sabien tingut en compte de forma prèvia a la col·laboració<sup>3</sup>.

**Taula 10.** Relació de professionals i centres que han validat el qüestionari i aportacions d'aquests.

Professional i centre	Aportació
<b>Gemma Martin</b> <b>Ezquerria</b> Hospital del Mar	<ul style="list-style-type: none"><li>- Conèixer l'hàbit d'ús del preservatiu.</li><li>- Preguntar sobre el coneixement de les ITS.</li><li>- Incorporar els conceptes serosorting i seroadaptació a l'enquesta.</li></ul>
<b>Albert Tuldrà</b> Fundación Lucha Contra el SIDA	<ul style="list-style-type: none"><li>- Potser podries explorar més què creus que fa que els joves no vegin el VIH com una amenaça.</li></ul>
<b>Equip directiu i treballadors</b> BCN Checkpoint	<p><b>Proposta de preguntes sobre diferents conceptes:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Saps què és el període finestra?</li><li>- Coneixes les diferències entre VIH i Sida?</li><li>- Hi ha algun tractament disponible?</li><li>- Què implica un diagnòstic de VIH avui en dia?</li><li>- Per quins motius no uses preservatiu?</li><li>- Tindries amariat amb una persona seropositiva?</li></ul> <p><b>Aspectes de cara a la campanya:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- On obtens la informació sobre salut sexual?</li></ul>

<sup>2</sup> Per veure el model de correu electrònic als professionals llegiu l'Annex 2 – Model de correu per a l'assessorament i validació de l'enquesta.

<sup>3</sup> Per veure la versió inicial del qüestionari i poder comparar els canvis fets, mireu l'Annex 3 – Primera versió del qüestionari.

	- Donat la alta prevalença del VIH en HSH, s'ha tractat el tema de la diversitat sexual en l'educació sexual rebuda?
<b>Pep Coll</b> IrsiCaixa, FLSIDA, BCN Checkpoint	<p><b>Proposta de preguntes sobre diferents conceptes:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Coneixement sobre el significat de càrrega viral indetectable.</li> </ul> <p><b>Proposta de canviar un terme en una pregunta:</b></p> <p><i>“Respecte a la PrEP, jo crec interessant preguntar-ho. El que jo no diria és que no està “legalitzada” sinó que encara no s’està administrant en els serveis de salut del nostre país.”</i></p>
<b>Sergi Martín</b> Persona seropositiva	<p><b>Proposta de pregunta sobre estigma social i visibilitat:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sabem que una persona que viu amb el VIH ha de fer un seguiment mèdic per tal de no tenir cap problema de salut. En el camp social, creus que una persona que viu amb el VIH té algun tipus de dificultat? (a l'hora de relacionar-se afectivo-sexualment, a la feina, amb la família, amics?)</li> <li>- Creus que una persona que viu amb el VIH pot compartir amb el seu entorn el que li passa com si expliqués que li han diagnosticat diabetis? Per què?</li> </ul>

### 5.3.Recollida i tractament de dades

Un cop obtingut l'instrument, s'ha passat a la fase de recollida de dades. Aquest procediment ha tingut la durada de quatre mesos i mig, tot i que els moments de difusió d'aquest instrument han sigut puntuals. Primerament, s'ha difós utilitzant les xarxes socials, en un segon moment, s'ha fet arribar a entitats de lleure, com esplais i caus. Seguidament, a escoles i, finalment, s'ha tornat a fer ús de les xarxes socials per tal de difondre'l. Aquests moments de difusió corresponen als moments en els que hi hagut més participacions, doncs es pot considerar que la difusió ha sigut bastant efectiva. Nogensmenys, la decisió de participar per part de les escoles i altres entitats era presa per elles mateixes, fet que ha fet minvar les participacions, doncs algunes escoles no han volgut participar a la recerca.

Un cop donada per tancada la fase de recollida de dades, s'ha procedit al maneig de la informació. Concretament, ha calgut recomptar els resultats obtinguts a les preguntes tancades i categoritzar les respostes de les preguntes obertes. Pel que fa a aquesta, al preguntar temes

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

tant diversos, s'ha fet servir un sistema de categorització diferent a cada pregunta, doncs no coincideixen en cap dels casos.

## 5.4. Resultats

Així doncs, es procedeix a l'exposició de resultats. Per tal d'optimitzar l'espai disponible en el document, en aquesta secció només es farà un breu comentari sobre la informació obtinguda, en cas de voler consultar els resultats de forma específica, cal adreçar-se a l'annex de resultats (Annex 4 – Resultats de l'enquesta). Alhora, per comentar els resultats de forma estructurada s'exposaran, eix per eix, el conjunt de resultats obtinguts.

**Dades sociodemogràfiques:** En primer lloc, amb un total de 227 participacions, de les quals un 66,5% (151 casos) han sigut del segon cicle d'ESO, es pot observar una majoria femenina del 59% (134 casos). En segon lloc, del total de participants, el 53,3% (121 casos) resideixen a la ciutat de Barcelona, mentre que la resta de participants viuen a la província. En tercer lloc, quan a l'orientació sexual dels adolescents participants, tot i que podem parlar d'una majoria heterosexual, cal destacar la varietat de diversitat sexual, doncs un 31,7% dels participants al·leguen no ser heterossexuals. Finalment, podem parlar de l'estat serològic dels participants, els quals afirmen en gran majoria ser seronegatius. En total, un 96% (218 casos) dels participants són seronegatius, mentre que un 4% (9 casos) afirmen ser portadors del VIH.

**Coneixements sobre el VIH/SIDA:** Primerament, trobem un petit conjunt de participants, 13,7% (31 casos), que asseguren desconèixer què és el VIH/SIDA. En segon lloc, tot i que un 86,3% (196 casos) assegura saber què és el VIH i/o la SIDA, un 46,3% (105 casos) no sap quines diferències hi ha entre aquests elements i un 21,6% (49 casos) creu que no hi ha cap diferència. Per tant, tot i haver un 86,3% que és coneixedor del VIH/SIDA, només un 28,6% saben argumentar alguna diferència entre el VIH i la SIDA. De la mateixa manera, veiem un gran desconeixement sobre el conjunt de conceptes plantejats pel que fa a les preguntes sobre les possibles vies d'infecció, el període finestra, el concepte de seropositiu, seropositiu amb càrrega viral indetectable i la PrEP, doncs hi ha un mínim de 78,4% de desconeixement en aquests plantejaments. Així mateix, un 64,8% (147 casos) creu que hi ha menys casos de VIH a Barcelona dels que realment hi ha. En canvi, pel que fa al tractament, el 53,3% (121 casos) té noció de la seva existència i el 53,7% (122 casos) té noció de la persistència de la infecció tot i fer ús d'aquest. En cinquè lloc, el 68,3% (155 casos) s'adreçaria als Serveis de la Salut en cas de tenir indicis d'haver estat exposat/da al VIH, però el 73,1% (166 casos) s'hi adreçarien a



temps d'accedir a la Profilaxi Post Exposició. Finalment, la gran majoria dels participants, un 30,4% (69 casos), no saben identificar els col·lectius més exposats a aquest virus. No obstant, els més considerats com a tals han sigut els HSH (15% - 34 casos), les persones que no utilitzen preservatiu (7,5% - 17 casos) i les persones joves (7% - 16 casos).

**Opinió sobre el VIH/SIDA:** Seguint l'ordre de plantejaments de l'enquesta, veiem com un 55,5%(126 casos) considera que el VIH no és a prop seu i, de la mateixa manera, el 49,8% (113 casos) pensen que no tenen possibilitats d'adquirir-lo. En segon lloc, un 63,4% (144 casos) clarifica que no podrien identificar a una persona seropositiva a simple vista. No obstant, un 32,2% (73 casos) no sap què respondre en aquest plantejament. Així mateix, els pocs participants que afirmen poder identificar a una persona seropositiva a simple vista (4,8% - 11 casos) exposen les característiques següents. El 90,9% (10 casos) creu que una persona seropositiva té un aspecte malaltís i/o dèbil, el 54,5% (6 casos) creu que té un aspecte pàl·lid i un 36,3% (4 casos) considera que el baix pes és característic d'aquestes persones. Més enllà de l'aspecte que es pugui aparentar, un 63,4% (144 casos) creu que una persona seropositiva té algun tipus de dificultat. Concretament, un 29,2% (42 casos) en els hàbits sexuals i un 24,3% (35 casos) relacionat directament amb l'exclusió social i/o el rebuig.

Seguint amb la vessant de l'opinió, el 66,1% (150 casos) considera que el VIH hauria de ser una malaltia de declaració obligatòria i ho justifica amb la prevenció de noves infeccions en un 72% (105 casos). En cas dels participants en contra de la declaració obligatòria (19,4% - 44 casos), l'argument més utilitzat és el dret a la intimitat, que hi predomina amb un 59% (26 casos). Si intentem detectar l'estigma del VIH relacionat directament amb l'edat, veurem que, tot i que la majoria, el 41,9% (95 casos), considera que una persona jove té més possibilitats d'infectar-se que una persona adulta, la opinió està distribuïda de forma equitativa, doncs el 35,2% (80 casos) pensa que la persona jove no té més probabilitats d'infectar-se que la adulta. El 22,9%(52 casos) al·lega no saber què respondre.

A nivell relacional, el 81,5% (185 casos) dels participants tindria una relació d'amistat amb una persona seropositiva i el mateix percentatge de casos consideren necessari que una persona comuniqui el seu estat serològic abans de mantenir relacions sexuals amb ell/a. En cas que d'un estat serològic positiu, mentre que un 39,6% (90 casos) no mantindria relacions sexuals amb aquella persona, el 42,7% (97 casos) no sap què respondre. El desconeixement augmenta en cas d'una càrrega viral indetectable, doncs el 48,5% (110 casos) no saben què respondre, mentre que el "no" es manté. Per concloure amb l'opinió dels participants, el 40,1% (91 casos)

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

considera que el VIH és un tabú i la resta d'adolescents queden distribuïts de forma equitativa entre el "No" i el "No ho sé", amb un 29,95% (68 casos) a cada opció. Finalment, un 49,3% (112 casos) creuen que una persona amb VIH no pot compartir amb el seu entorn la situació com si fos una malaltia més normalitzada.

**Hàbits sexuals:** En total, un 77,5% (176 casos) del col·lectiu enquestat no és sexualment actiu. Per altra banda, dels que sí que ho són (22,5% - 51 casos), el 78,4% (40 casos) està cursant el segon cicle de l'Etapa Secundària Obligatoria i el 21,6% (11 casos) restant el primer cicle. D'aquest conjunt actiu sexualment, els tipus de sexe més practicats són la masturbació (a altres) amb un 76,5% (39 casos), el sexe vaginal amb ejaculació i el sexe oral sense ejaculació, ambdós amb un percentatge del 54,9% (28 casos) i, en tercer lloc, el sexe oral amb ejaculació, amb un total de 49% (25 casos). Si contrastem els diferents tipus de sexe practicats amb les ocasions en les quals es fa ús del preservatiu, veurem que no s'utilitza (a part de la masturbació) en el 82,6% (23 casos) dels actes de sexe oral sense ejaculació, en el 76% (19 casos) dels actes de sexe oral amb ejaculació i en el 38,5% (5 casos) dels actes de sexe anal sense ejaculació. Justificant aquests actes s'han al·legat diferents motius entre els quals hi predominen la reducció de plaer, argumentat 5 cops, la no necessitat d'ús, argumentat 4 cops, i la confiança en la parella sexual, argumentat 3. Així mateix, 13 adolescents argumenten no saber perquè no usen preservatiu.

**Educació sexual:** Del total de participants, podem afirmar que un 67,8% (154 casos) han rebut educació sexual, concretament entre els 11 i els 14 anys la gran majoria. Així mateix, podem destacar que de les 51 persones actives sexualment dins l'enquesta, 13 no han rebut cap tipus d'educació sexual. En segon lloc, un 53,2% (82 casos) asseguren que l'educació sexual que han rebut sobre aquest tema no ha sigut suficient, doncs segons aquests, hi ha faltat en primer lloc més informació sense especificar quina (26,8% - 22 casos) i, seguidament, tractar més les Infeccions de Transmissió Sexual (15,9% - 13 casos). Tot i considerar que l'educació sexual no ha sigut suficient en un 53,2%, el 45,1% d'aquest col·lectiu que ha rebut educació sexual considera que sí que està ben informat.

Tornant al conjunt d'adolescents, indiferentment de si han rebut una educació sexual o no, trobem que consideren que aquest tipus d'educació hauria de ser proporcionat per l'escola (94,3% - 214 casos), per la família (56,8% - 129 casos), per l'Ajuntament (52% - 118 casos) i, per últim, per entitats d'educació en el lleure (42,7% - 97 casos). No obstant, el 81,9% (186

casos) creu necessària una campanya de conscienciació i prevenció a Barcelona. En aquesta campanya, s'han considerat com accions necessàries tot el conjunt d'exemples proporcionats al plantejament (Difusió per mitjans de comunicació, xerrades, estudiar les ITS a l'escola, tallers, un curt audiovisual i debats). De la mateixa manera, en cas que els adolescents necessitessin informació sobre aquest tema acudirien principalment als serveis de la salut (27,3% - 62 casos) i a internet (17,1% - 39 casos). Tot i veure que un punt de referència per demanar informació siguin els serveis de la salut, s'ha de destacar que un 26% (59 casos) dels participants no saben on acudir per demanar informació.

**Detecció de necessitats:** En aquesta secció s'opta per mostrar totes les categories, endreçades per presència, que han aparegut al plantejament, doncs aquestes seran utilitzades per redactar les necessitats. Els adolescents han exposat dubtes sobre: Vies de transmissió, Vocabulari específic de l'enquesta, Què és el VIH, Síntomes del VIH, Esperança de vida amb VIH, Viure amb el VIH/sida, Estat actual dels tractaments, Efectivitat dels mètodes anticonceptius, Diferències entre VIH i sida, Probes diagnòstiques, Qüestions sobre l'acte sexual, Prevalença actual, Relacionar-se amb persones VIH+, Origen del VIH, Col·lectius de risc, Centres d'atenció especialitzats, Mètodes per protegir-se,

Amb aquest conjunt de dades podem donar per tancada l'exposició dels resultats i procedir a detectar les necessitats del context.

## **Detecció de necessitats**

Després de l'anàlisi dels resultats obtinguts es fa palès el gran desconeixement per part de la majoria dels adolescents. Atès que aquest desconeixement engloba gran part de la mostra i és present en tots els aspectes plantejats, cal considerar que les necessitats de context, pel que fa a nivell de coneixements, engloben el conjunt total del tema. Per aquesta mateixa raó, pel fet que un 13,7% de la població desconeix el VIH i/o SIDA i pel fet que un 67,8% de la població té idees errònies sobre les diferències entre VIH i la SIDA, es partirà de 0 en el procés d'aprenentatge, doncs caldrà assegurar aquests coneixements abans d'introduir-ne altres de nous.

Pel que fa a nivell d'opinió, en primer lloc caldrà visualitzar el VIH i la SIDA a Barcelona, doncs quasi la meitat de la població considera que no és un fet proper a ells. En segon lloc, caldrà eradicar l'estigma present, doncs un 63,4% considera que una persona seropositiva té dificultats en la seva vida quotidiana, sobretot en hàbits sexuals i amb termes relacionats amb

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

l'exclusió social. De la mateixa manera, caldrà exposar les probabilitats de contagi de qualsevol persona, indiferentment de la seva edat, doncs un 41,9% creu que els joves tenen més possibilitats d'adquirir-la. Així mateix, caldrà normalitzar el VIH i la SIDA, doncs un 18,5% de la mostra no mantindria una relació d'amistat amb una persona seropositiva.

Seguint amb els hàbits i l'educació sexuals, s'extreu que cal transmetre un missatge de prevenció en el conjunt de relacions, doncs hi ha un percentatge considerable de la població que al·lega mantenir contactes de risc. Cal destacar que un petit conjunt d'adolescents (13 casos) no han rebut cap tipus d'educació sexual i ja són actius sexualment, i si afegim els adolescents que no han rebut cap tipus d'educació sexual, ens trobem amb 73 persones. Així mateix, es planteja que cal incidir en tot el conjunt de l'etapa d'ESO, doncs adolescents que estan cursant el 1r curs ja són actius sexualment.

En relació al bloc de detecció de necessitats, es tindran en compte els dubtes sorgits i s'intentaran englobar en tot objecte d'aprenentatge que és planteja a continuació. Però, abans de procedir al disseny d'una intervenció conforme a les necessitats detectades, es resumeixen el conjunt de necessitats en els tres següents punts, doncs cal:

- Fer veure als adolescents la prevalença del VIH i la SIDA a Barcelona.
- Garantir actuacions lliures de risc per part dels adolescents.
- Transmetre un missatge de tolerància i tranquil·litat envers aquesta infecció i/o malaltia.

## 6. Disseny del projecte: Pensa en vermell

El conjunt del projecte que sorgeix a partir de les necessitats exposades anteriorment està estructurat en les següents parts: Objectius, Mitjans, Recursos necessaris per dur a terme les accions previstes i la temporització d'aquestes. Tot plegat, es pot entendre com una campanya de visualització, prevenció i normalització adreçada als adolescents de Barcelona i voltants. No obstant, el disseny d'una campanya implica la suposada fundació d'una associació o ONG, doncs això facilitaria la realització d'aquesta a nivell administratiu i econòmic.

Així doncs, el primer pas per poder planificar una campanya consisteix en fundar una associació sense ànim de lucre. El procediment estipulat legalment per constituir-la, segons *Fundación Gestión y Participación Social* (2017), seria el següent:

1. **Redacció d'Estatuts i aprovació d'acta fundacional:** Moment on s'elaboren els estatuts de l'entitat i s'aproven (Annex 5 – Estatuts de l'Associació; Annex 6 – Acta Fundacional, ambdós basats en documents proporcionats pel Departament de Justícia, 2015).
2. **Identificació del Registre on corresponen la inscripció:** Com l'àmbit d'actuació serà autonòmic, el registre d'aquesta entitat serà realitzat a Departament de Justícia pertanyent a la Comunitat Autònoma de Catalunya.
3. **Preparar la documentació pel registre:**
  - a. Sol·licitud d'inscripció firmada. (formulari on-line<sup>4</sup>)
  - b. 2 còpies de l'Acta Fundacional i dels estatuts firmats pels promotors en totes les fulles.
  - c. Identificació dels promotors a l'Acta Fundacional (noms, cognoms, domicili, nacionalitat i nif)
    - i. Guillem Pérez i Vázquez
    - ii. Carrer Marina 44, Baixos B. 08005, Barcelona.
    - iii. 21750297W
  - d. Abonament de les tasses corresponents. (60,10€)
4. **Resposta per part del registre.**
5. **Sol·licitud del CIF/NIF, Registres municipals de Participació Ciutadana, etc...**

---

<sup>4</sup> Per omplir aquest formulari cal descarregar l'arxiu del web "Sol·licitud presencial" i omplir el document PDF. Enllaç del document: [http://justicia.gencat.cat/web/.content/documents/formularis/sollicitud\\_ej.pdf](http://justicia.gencat.cat/web/.content/documents/formularis/sollicitud_ej.pdf)

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

Un cop fundada l'entitat, podem procedir a generar un seguit d'accions que ajudaran a aconseguir els objectius d'aquesta. Així mateix, tant els objectius de l'entitat com els objectius de la campanya s'han considerat els mateixos, doncs la raó de ser de l'entitat és la realització de la campanya. Per tant, els objectius de la campanya *Pensa en Vermell* i de l'entitat P(S)PC són els següents.

## 6.1.Objectius

- > Visualitzar el VIH.
- > Prevenir noves infeccions de VIH.
- > Normalitzar el VIH.

## 6.2.Mitjans

Un cop fundada l'entitat *Persones (Sero)Positives de Catalunya - P(S)PC* - podem passar a realitzar el conjunt d'accions que faciliten l'assoliment dels objectius. Aquestes accions estan pensades per visualitzar, prevenir i/o normalitzar el VIH. Així mateix, trobem algunes accions que busquen, també, el finançament econòmic de la campanya. Segons l'essència de l'acció, podem parlar d'una funció o altra:

**Taula 11.** Relació d'accions concretes de la campanya i objectius d'aquestes.

	Visualitzar	Prevenir	Normalitzar	Finançar
A1 Pinta't de vermell	X	X	X	
A2 Vermegresca	X	X	X	
A3 Cursa Imparables	X			
A4 Festa Solidària Tibidabo Tibivermell	X	X	X	X
A5 Merchandising	X			X
A6 Publicitat	X	X	X	
A7 Pàgina web	X	X	X	X

A continuació es procedeix a explicar de forma més detallada en què consisteix cadascuna de les accions esmenades a la taula:

**Acció 1: Pinta't de vermell**

Aquesta primera acció consisteix en un conjunt d'activitats formatives i reflexives que es realitzen a les escoles per un grup de voluntaris que prèviament han sigut formats. La proposta comporta una jornada escolar que gira entorn la temàtica i està composta per diferents tipus d'activats que, tal i com es pot veure a la taula 11, pretenen visualitzar, prevenir i normalitzar el VIH i la Sida en un entorn escolar. La raó per la qual aquestes activitats es duen a terme en un context formal ve donada pels resultats obtinguts a recerca, doncs la gran majoria d'adolescents consideren que l'escola era l'encarregada de proporcionar aquests tipus d'aprenentatge. Per tal de fer aquestes activitats a les escoles caldria concretar una data entre el centre i l'entitat i tindria Així doncs, des de la campanya Pensa en Vermell s'ofereix el següents seguit d'activitats presentades en format resum i desenvolupades a l'Annex 7:

**Taula 12.** Estructura de la jornada Pinta't de vermell.

<b>Acció 1: Pinta't de vermell</b>				
Fase	Títol	Format	Temps	Horari
Presentació	El pot de pintura.	Debat	30 min	8 – 10h
Activitats d'aprenentatge	Tots contra el viriò.	Gimcana	1h 30 min	
	Pati (30 min)			
	Com te la imagines?	Dinàmica	45 min	10.30 – 13h
	Prepster's	Cinefòrum	1h 15 min	
	Cloenda reflexiva	Debat	30h	
	Dinar (1h 30 min)			
Tancament	Una mica de vermell	Photocall i Rodatge	1h	15h – 16h

La funció dels voluntaris en aquest cas, tal i com s'ha esmentat prèviament, serà de fer d'educadors al llarg del desenvolupament de les diferents activitats, dinamitzant les activitats exposades. El nombre de persones que constitueix cada equip dependrà del nombre de línies de cada escola, tot i així, per realitzar a gimcana cal un mínim de cinc persones, així que 5 serà el mínim de components de cada equip d'educadors.

Per acabar, per tal que les escoles s'assabentin d'aquesta jornada, hi haurà una difusió via xarxes socials i altres entitats. Així mateix, per tal de sol·licitar aquest servei caldrà posar-se en contacte amb l'entitat i concretar una data per tal que l'equip d'educadors acudin a l'escola en qüestió.

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

## **Acció 2: Vermegresca**

Per tal de fer una acció lúdica, solidària i notòria a peu de carrer, es proposa la “*Vermegresca*”, jornada de concerts al Moll de la Fusta, on dos grups que són coneguts entre el públic adolescent interpretaran els seus propis àlbums sota el lema Pensa en Vermell. En aquest concert hi haurà: l’escenari amb les diferents actuacions, una paradeta on es vendrà el merchandising de la campanya i dues paradetes de beguda i/o menjar. Per poder dur a terme un esdeveniment d’aquest caire en un espai públic cal seguir un conjunt de passos administratius. El primer d’ells, segons l’Ajuntament de Barcelona (2017) és entregar la sol·licitud de llicència d’espectacles públics i activitats de caràcter extraordinari organitzats a la via pública fins a 1000 persones d’aforament<sup>5</sup> amb dos mesos d’antelació. Amb aquesta sol·licitud, que pot ser aprovada o denegada amb un període màxim de 30 dies, s’aconseguirà servei policial i mèdic que desenvoluparan les seves tasques corresponents al llarg de l’esdeveniment, així com el permís per dur a terme l’esdeveniment en sí.

- > **Pel que fa al concert:** Els grups que actuaran de forma voluntària en aquest concert són Itaca Band i Oques Grasses i cadascun ocuparà 1 hora i mitja. Per tal de pactar la participació amb aquests dos coneguts grups, es contactarà amb ells via correu electrònic (Annex 8 – Mail de sol·licitud de participació). Així mateix, es farà un concurs per tal que un grup d’adolescents pugui tocar com a teloners dels grups nomenats prèviament. El concurs consistirà en enviar un vídeo del grup que vulgui actuar interpretant una cançó dels grups principals que hi tocaran. Els guanyadors seran escollits per votació popular mitjançant les xarxes socials com facebook, instagram i twitter. El material necessari per aquest concert consisteix en l’escenari, en l’equip de so i en el de llums, material que s’aconseguirà mitjançant la comissió de festes del barri on es realitza el concert.
- > **Pel que fa als establiments (merchandising, beguda i menjar):** Es contractarà una empresa externa de menjar i beguda. Així mateix, els voluntaris de l’entitat hi estaran organitzats per torns en els 3 llocs. Quant al funcionament de les begudes, hi haurà una secció on es comprarà els tiquets i una altra per servir-ne els productes. D’altra banda, pel que fa a l’operativa del menjar, es comprarà i es servirà en el mateix lloc per tal d’evitar confusions en el servei. Per últim, pel que fa al merchandising, es vendrà al

---

<sup>5</sup> Enllaç formulari: [https://w9.bcn.cat/tramits/viapublica/FE1\\_fins\\_1000.pdf](https://w9.bcn.cat/tramits/viapublica/FE1_fins_1000.pdf)



mateix preu que el de la web, exceptuant costos d'enviament. (Mirar secció de merchandising)

Per acabar, aquest esdeveniment, així com tots els que es facin fora d'un context formal, seran publicitats a partir de les xarxes socials i elements publicitaris físic, com octavetes o cartells. (Per acabar de completar aquesta informació, mirar secció de publicitat i xarxes socials) Així mateix, aquí és deia una taula resum de l'esdeveniment.

**Taula 13.** Estructura de la Vermegresca.

<b>Acció 6: Vermegresca</b>			
Horari	Activitat		Temps
16.00 h	Preparació		1h 30 min
18.00 h	Actuació del grup guanyador		40 min
18.40 h	Preparació escenari		20 min
19.00 h	Oques Grasses		1h 30 min
20.30 h	Preparació escenari		30 min
21.00 h	Itaca Band		1h 30 min
23.00 h	Recollida de tanques i establiments de venda		1h 30 min
<b>Preus de comerç</b>			
<b>Menjar i begudes</b>			
Beguda	1,50 €	Creppe/ Gofre	3,50 €
Entrepà	3,00 €	Brioixos	2 €

La funció dels voluntaris serà atendre a les persones que desitgin comprar qualsevol menjar, beguda i producte de merchandising, per això es situaran als establiments condicionats. Pel que fa als tècnics de so i de llums, es buscaran alumnes d'escoles relacionades amb aquest camp de coneixement que vulguin formar part d'aquesta experiència tot oferint una oportunitat d'aprenentatge i de responsabilitat. En resum, caldrà un total de 20 voluntaris per muntar les tanques al voltant de l'escenari i els establiments de beguda, menjar i productes de merchandising. Així mateix, aquests estaran presents al llarg de l'esdeveniment i durant la recollida.

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

## **Acció 3: Cursa Imparables**

Així com a l'esdeveniment anterior, per tal de realitzar una acció a peu de carrer més lúdica, s'organitza una cursa anomenada "Imparables". Seguint el mateix funcionament que l'acció anterior, s'ha de sol·licitar el permís per a esdeveniments públics, doncs amb aquest aconseguirem servei policial per escoltar els carrers i mèdic per atendre a qualsevol imprevist. Per tal d'evitar el tall del trànsit a Barcelona, s'ha pensat que aquesta cursa es podria desenvolupar al passeig marítim de la ciutat, al barri de la Barceloneta.

Pel que fa al recorregut de la cursa no serà gaire llarg (Annex 9 – Recorregut de la cursa Imparables), doncs està pensat per a que qualsevol adolescent hi pugui participar, fins i tot els que no acostumen a tenir una activitat física gaire activa. El total del recorregut tindrà tres quilòmetres de llargada i es farà al passeig marítim de la Barceloneta. Així mateix, l'organització dels grups de participants dependrà de la quantitat de gent que hi participi. No obstant, la proposta pensada correspon a organitzar els adolescents, indiferentment del seu sexe, gènere i edat, en grups equitatius en quantitats.

Així mateix, amb l'objectiu de gestionar aquest esdeveniment a nivell econòmic, es poden buscar promotors que desitgin col·laborar en el finançament del material necessari per aquest. El material en sí consistiria en la cinta delimitadora del recorregut, un arc inflable per la sortida/arribada i un equip de so. De la mateixa manera, es buscarà col·laboradors (comerços del voltant de la zona de la Barceloneta) per tal d'obtenir ampolles d'aigua que seran repartides al final de la cursa. Fugint de la competitivitat, l'objectiu de la cursa no és guanyar, sinó participar, doncs al participar es visualitza el VIH al nostre voltant.

Seguidament, a la sortida/arribada (que és el mateix punt) hi haurà una persona voluntària amb l'equip de so dinamitzant el previ, durant i després de cada cursa amb música i altres voluntaris repartint aigua als participants que vagin arribant. Aquest últim material serà assumit amb una petita tassa que pagaran els participants de la cursa, doncs el preu per participar-hi és de cinc euros. Per tal d'apuntar-s'hi, caldrà fer-ho mitjançant el web de l'entitat i en moment de formular el pagament es rebrà un mail amb els dorsals, els quals hauran de ser impresos a casa.

La funció dels demás voluntaris serà donar la benvinguda i atendre als participants de l'esdeveniment en un punt d'informació que constarà d'una carpa i una taula. Allà es facilitarà tota la informació que es sol·liciti respecte a l'esdeveniment, així com els horaris de les curses.

D'altra banda, altres voluntaris estaran distribuïts al llarg del recorregut assegurant que el camí de la cursa estigui lliure de persones alienes a l'activitat. A continuació es mostra el resum de l'activitat i de les funcions dels voluntaris.

**Taula 14 .** Organització de la cursa *Imparables*.

<b>Acció 3: Imparables</b>			
Horari	Activitat	Temps	
9.30 h	Preparació de l'esdeveniment	1 h	
11 h	Torn 1	30 min	
11.30 h	Torn 2	30 min	
12 h	Torn 3	30 min	
12.30 h	Torn 4	30 min	
13h	Recollida	1 h	
<b>Repartició de les tasques dels voluntaris/ies</b>			
Muntadors/es i recollidors/es		Tots/es	
Vigilants del recorregut	9	Punt de informació	4
Dinamitzador/a	1	Repartidors/es d'aigua	6

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

## **Acció 4: Festa Solidària Tibidabo Tibivermell**

Seguint amb la idea de desenvolupar accions lúdiques i amb l'objectiu que aquestes siguin en diferents contextos, s'ha contactat amb el Parc d'Atraccions Tibidabo S.A. per tal d'organitzar la Festa solidària Tibidabo *Tibivermell*. Amb aquesta festa es pretén visualitzar, prevenir i normalitzar el VIH, així com produir excedents econòmics que puguin finançar la campanya i generar-ne de més de cara a altres anys.

A partir de la reunió que es va tenir amb Noemí Bellmonte, cap del Departament de Màrqueting i de *Tibidabo Solidari*, àmbit del parc que s'encarrega d'aspectes d'aquest caire, es pot extreure que el funcionament del parc d'atraccions és el mateix i que les úniques diferències a l'operativa convencional són les següents:

- > **Entrada:** L'entrada del parc té un preu reduït, 16 euros, per exemple. Aquest preu reduït serveix com a crida de més afluència de públic.
- > **Gadget:** A més de l'entrada, s'ofereix l'oportunitat de ser solidari comprant un gadget. En altres paraules, entre el Tibidabo i l'entitat P(S)PC es cerca quin producte es pot vendre per tal de generar un benefici destinat a l'entitat sense ànim de lucre. En el moment de comprar l'entrada, es pregunta als clients si volen participar a la Festa Solidària, doncs en lloc de generar un benefici de setze euros pel parc, el parc rebrà deu euros i sis euros aniran destinats a la compra del gadget, que pot ser qualsevol producte dels que es venguin com a tal (pen-drives, figueres, etc).
- > **Els voluntaris:** A la planta superior del Parc d'Atraccions, l'àrea panoràmica, s'hi estableixen un conjunt de paradetes on, per una banda, es disposa dels gadgets que generen el benefici i, per altra banda, hi haurà paradetes amb els productes de merchandising i altres paradetes de diferents entitats que s'hi haurà convidat a participar a la jornada per tal de visualitzar el teixit associatiu relacionat amb aquesta infecció (FLSida, Lucía, StopSIDA, etc).

**Acció 5: Merchandising**

Per tal de visualitzar el VIH i generar beneficis, destinats sempre a l'entitat, s'ha creat un conjunt de productes amb el logotip, el lema i altres frases de la campanya que visualitzen, prevenen i/o normalitzen. Tot els productes es vendrien via internet i en tots els esdeveniments que es fan a peu de carrer (Cursa Imparables, La Vermegresca i Festa Solidària Tibidabo Tibivermell). Els productes que es vendran són els següents: Samarretes amb el logotip de la campanya, samarretes amb el nom de la campanya Pensa en Vermell i altres amb el lema "Sero o no ser, és realment la qüestió?" De la mateixa manera, es vendran bosses de roba amb els mateixos motius i, finalment, tasses amb el nom de la campanya i el logo.

El preu dels productes es decidirà en funció del cost de la seva producció, doncs com més gran és la comanda, menys cost té cada producte. Així mateix, en cas de comprar per internet, hi haurà un suplement de cost d'enviament. En la següent taula (taula 14) es mostra el resum de dades referents a productes, preu de cost i preu de venda. Així mateix les webs utilitzades per tal de crear els diferents productes són els següents:

- > Samarretes: [Vistaprint](#)
- > Bosses de roba: [Pixartprinting](#)
- > Tasses: [Regalo Original](#)

**Taula 15** . Relació de productes, preu de cost, preu de venda i benefici.

<b>Acció 5: Merchandising</b>					
Producte	Preu de cost per unitat	Exemplars demanats	Preu de venda	Benefici per producte	Benefici en total
Samarretes	4,95	55	10	5,05	277,75
Bosses de roba	2,6	100	10	7,4	740
Tasses	4,6	50	10	5,4	270
<b>Suma de beneficis</b>					<b>1.287,75 €</b>

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

## **Acció 6: Publicitat**



### **1 Logotip de la campanya Pensa en Vermell**

Per tal de difondre bé la campanya, és necessària una acció de publicitat de gran calibre. Els elements pensats són pertanyents, per una banda, als diferents esdeveniments de la campanya i, per altra banda, referents a la campanya en sí. Per exemple, hi haurà un pòster i octaveta per a cada una de les accions que necessiten publicitat, mentre que hi haurà dos tipus diferents d'anuncis situats a les parades de bus.

Així doncs, amb la col·laboració de la dissenyadora Claudia Blanes, s'ha calculat un possible pressupost del cost total d'aquesta acció. A partir de la previsió de les hores que es poden destinar al disseny de cada producte, multiplicades pel preu que cobra per hora la dissenyadora (hora treballada = 35€) i pel nombre de productes que es desitgen de cada tipus, es pot obtenir el cost total de l'encàrrec.

**Taula 16** Pressupost disseny elements publicitaris

<b>Producte</b>	<b>Hores previstes</b>	<b>Preu per producte</b>	<b>Nombre de productes</b>	<b>Preu total</b>
Logotip minimalista	12	420	1	420
Anunci parada de bus	8	280	2	560
Pòster informatiu	7	245	4	980
Tríptic informatiu	5	175	2	350
Octaveta	5	175	4	700
Pàgina web	150	5250	1	5250
Maquetació de "Pinta't de vermell"	15	525	1	525
Sessió de fotos de la publicitat	6	210	1	210
Retoc de les fotos	4	140	1	140
<b>TOTAL</b>		<b>7035 €</b>		<b>9135 €</b>

En segon lloc, també s'ha contemplat la possibilitat de fer un anunci, doncs és els mitjans audiovisuals també poden ajudar a difondre el missatge de la campanya. Per tal d'obtenir un

pressupost sobre un anunci de low-cost, s'ha contactat amb Quim Otero, treballador de Tv3. El pressupost obtingut és el següent:

**Taula 17.** Pressupost de low-cost d'anunci

Concepte	Unit.	Preu unitat
<b>Rodatge</b>		
Realitzador Spot	1	550
Director de Foto	1	250
Ajudant de càmera	1	120
Gaffer	2	120
Sonidista	1	150
Productor	1	200
Ajudant de producció	1	120
Lloguer de material		2000
Lloguer de plató	1	600
<b>Postproducció</b>		
Sala de post-producció	3	150
Muntador	1	200
Etalonador	1	200
Post-producció de so	1	400
<b>Despeses de producció</b>		
Transports		150
Càtering		150
Actors		200
	<b>Total aprox.</b>	<b>5980€</b>

Per últim, per una banda, la suma d'aquests dos pressupostos fa un total de 15.115 euros i, per altra banda, també cal tenir en compte el cost que suposa imprimir el conjunt de productes que estan pensats per ser presentats en suport paper.

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

## **Acció 7: Pàgina web i xarxes socials**

- > **Web:** Tot i que la web consta com a element publicitari a l'apartat anterior. La seva funció abasta els tres objectius de la campanya, doncs compta amb diferents seccions que donen lloc a aquestes accions. En primer lloc, hi ha una secció on els adolescents són convidats a participar a l'enquesta feta, actualitzant així de forma constant les dades que també es mostraran en aquesta. En segon lloc, trobem una secció informativa on s'exposen diferents coneixements envers el VIH i la Sida. En tercer lloc, un calendari de la campanya. Finalment, hi haurà una secció destinada als tràmits i comunicació interna dels voluntaris.
- > **Altres xarxes socials (facebook, twitter i instagram):** La funció d'aquestes plataformes serà totalment difusora, doncs amb aquestes es pretén fer-se present a les xarxes socials.

### **6.3.Recursos necessaris**

A continuació es mostra un recull dels diferents recursos que es necessiten per tal dur a terme la campanya organitzats en funció del tipus de recurs.

#### **Materials**

El conjunt de recursos materials que es necessiten, organitzats en les diferents accions que configuren la campanya són les següents:

**Taula 18.** Recursos materials necessaris segons l'acció.

	Visualitzar
A1 Pinta't de vermell	<ul style="list-style-type: none"><li>&gt; Bosses de brossa grans</li><li>&gt; Càmera de fotos o dispositiu mòbil.</li><li>&gt; Disfressa d'anticòs.</li><li>&gt; Documental <i>Prepster's</i></li><li>&gt; Globus vermells</li><li>&gt; Paper d'embalar (5 metres per aula)</li><li>&gt; Pintura de cara vermella.</li><li>&gt; Pissarra Digital Interactiva</li><li>&gt; Pot de pintura.</li></ul>
A2 Vermegresca	<ul style="list-style-type: none"><li>&gt; 3 carpes per la venda de menjar, beguda i productes de</li></ul>



	<p>merchandising.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>&gt; 3 taules per la venda de menjar, beguda i productes de merchandising.</li><li>&gt; Equip de so i llums per al concert (les facilita la comissió de festes)</li><li>&gt; Tanques de ferro (les facilita la comissió de festes)</li><li>&gt; Escenari (les facilita la comissió de festes)</li></ul>
A3 Cursa Imparables	<ul style="list-style-type: none"><li>&gt; Cinta delimitadora del recorregut</li><li>&gt; Arc inflable d'entrada/sortida</li><li>&gt; Tanques de ferro</li><li>&gt; 1 carpa (punt d'informació)</li><li>&gt; 2 taules (punt d'informació i punt de repartida d'aigua)</li></ul>
A4 Tibivermell	<ul style="list-style-type: none"><li>&gt; Materials informatius (tríptics i octavetes)</li><li>&gt; 100 globus per decorar la zona de paradetes.</li><li>&gt; Carpes, taules i cadires (les facilita el parc d'atraccions)</li></ul>

## **Espais**

En cap dels casos es requereix de d'utilització de la seu de l'entitat P(S)PC. No obstant, s'especificarà que la Vermegresca es farà al Moll de la Fusta i la cursa Imparables es farà pel passeig marítim de la Barceloneta. D'altra banda, per tal de rodar l'anunci caldrà d'un parc qualsevol de Barcelona, que implicarà demanar un "*Permís d'ocupació de l'espai públic per a filmacions*"<sup>6</sup>.

## **Equip de Persones**

Al ser una entitat sense ànim de lucre, l'entitat P(S)PC no disposa de treballadors/es, sinó de voluntaris/es. Per tal de poder tenir un equip de persones voluntàries preparat per dur a terme aquesta campanya, es farà un doble procés de recaptació: Fent servir el programa APS (Aprentatge i Servei) i difonent la manca de persones voluntàries per les xarxes socials. Amb

<sup>6</sup> Enllaç del permís de filmació.

<https://w30.bcn.cat/APPS/portalttramits/formulari/ptbsolllicfilm/T102/init/es/default.html>

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

l'objectiu d'enregistrar-se en la base de dades de l'APS només s'ha d'omplir aquest breu formulari del web de la mateixa organització<sup>7</sup>.

Així mateix, aquests persones seran formades per l'Equip Directiu i pel Psicopedagog de l'entitat, el qual organitzarà unes breus formacions per tal de garantir les bones pràctiques durant tota la intervenció.

## **Econòmics**

Degut a la magnitud d'aquesta intervenció, resulta un cost no assolible per una entitat sense ànim de lucre que acaba de ser fundada, doncs no es disposa de cap tipus de romanent d'altre anys. Així mateix, degut a la realització de elements publicitaris i també ne mitjans audiovisuals el cost de la campanya en sí ha disparat.

### **6.4. Temporització**

Degut a que les necessitats han sigut extretes d'una etapa escolar (l'ESO), aquestes seran compensades a partir del calendari escolar de l'any següent, el calendari del curs 2017-2018. En aquest calendari que es troba a continuació, estructurat per trimestres, trobem el conjunt d'accions focalitzades principalment en els mesos de març, abril i maig, doncs s'ha considerat el més adient per les condicions climàtiques. Així mateix, les accions que tenen una llarga duració són dutes a terme en un període temps més extens, com exemple, la jornada Pinta't de Vermell, la qual ha ser realitzada a moltes escoles i, per tant, calen molts dies més enllà de només un trimestre. Per últim, cal destacar que el procés de recaptació de persones voluntàries serà dut a terme durant l'estiu i el mes de setembre.

Així doncs, les accions de la campanya Pensa en Vermell seran dutes a terme els següents terminis:

- > **A1 Pinta't de Vermell.** Es realitzarà a partir de gener i fins al juny (no inclòs), cada dilluns i cada divendres intentant no tallar la dinàmica entre mig de la setmana escolar. (color vermell)
- > **A2 Vermegresca.** 7 d'abril (color blau)
- > **A3 Cursa Imparables.** 21 d'abril (color verd)
- > **A4 Festa Solidària Tibidabo Tibivermell.** 19 de maig (color taronja)

---

<sup>7</sup> Enllaç del formulari. [http://www.aprenentatgeservei.cat/entitat\\_introduccio.php?cm=05](http://www.aprenentatgeservei.cat/entitat_introduccio.php?cm=05)

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

- > **A5 Merchandising.** Es vendrà octubre.
- > **A6 Publicitat.** A partir d'octubre es començarà amb les xarxes socials, anunciant l'existència de l'entitat i de l'oferta de la jornada Pinta't del Vermell amb l'objectiu que les escoles la sol·licitin. A partir de gener es posarà en marxa tota la resta d'elements publicitaris i es farà públic el programa d'esdeveniments a peu de carrer.
- > **A7 Pàgina web.** Activa des del juny 2017 per tal de recaptar persones voluntàries. Tot i així, el programa de les activitats no serà present fins al gener del 2018.

2n trimestre						
Gener						
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				
Febrer			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28				
Març			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

3r trimestre						
Abril						
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						
Maig		2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			
Juny				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	
25	26	27	28	29	30	

## **7. Valoració de la viabilitat de l'aplicació del projecte**

### **7.1.Finançament econòmic**

Com s'ha pogut comprovar al llarg de les diferents explicacions del projecte, hi ha un component econòmic molt decisiu en la realització d'aquest, doncs les quantitats de diners necessàries són molt elevades. Per aquesta mateixa raó s'intentarà buscar mitjans alternatius al finançament directe de la campanya.

En primer lloc, caldrà habilitar un canal de donacions d'entitats privades i de persones que ho desitgin. Així mateix, es poden buscar subvencions públiques. En tercer lloc, de cara a les dues partides del pressupost més grans que es tenen en el projecte podrien ser cobertes amb alumnes de pràctiques de les universitats d'ESCAC (en el cas de l'anunci) i de qualsevol universitat de disseny (en el cas del disseny). D'altra banda, no es pot obviar el benefici que genera la venda de productes de merchandising. Tot i així, els beneficis que aquests productes generen no són suficients per finançar la campanya. Finalment, també caldrà buscar proveïdors que, a canvi de la seu finançament, se'ls deixi anunciar-se en els esdeveniments de la campanya.

### **7.2.Indicacions per a l'avaluació**

Degut a que aquesta campanya només ha sigut planificada però no realitzada, no es pot avaluar. Tot i així, es proporcionarà un conjunt d'indicadors avaluatius que serveixin de referència a l'hora d'avaluar-la.

En primer lloc, pel que fa al conjunt de les accions que es duren a terme, s'avaluarà la satisfacció i efectivitat d'aquestes a partir de: entrevistes a les escoles on s'hi esdevé la jornada Pinta't de vermell; reunions de revisió entre els voluntaris i la Junta Directiva. Així mateix, s'estarà obert a qualsevol comentari fet per part dels participants de la campanya, els quals podran ser transmesos per correu electrònic, així com a qualsevol persona voluntària durant qualsevol esdeveniment.

Finalment, durant el més de juny es tornarà a difondre l'enquesta per tal que aquesta sigui resposta pel mateix col·lectiu. D'aquesta manera es podrà detectar les necessitats de cara a l'any vinent i dissenyar una actuació concorde a aquestes.

## 8. Conclusions

Per tal concloure amb el conjunt del procés de treball caldrà exposar totes aquelles idees inferides a llarg del seu procés. En primer lloc, els objectius que es van proposar en un inici, que són els redactats a continuació(\*), han sigut assolits en la seva totalitat. La prova d'aquest fet és, per una banda, la realització de la recerca i l'obtenció dels resultats d'aquesta i, per altra, el projecte a mode de intervenció generat a partir de les necessitats detectades.

(\*Objectius generals:

- > Conèixer l'opinió i els coneixements que tenen els adolescents sobre el VIH.
- > Dissenyar una campanya de visualització, prevenció i normalització del VIH adreçada als adolescents de Barcelona i rodalies.)

En segon lloc, es pot parlar d'uns aprenentatges procedimentals relacionats totalment amb els mètodes de recerca, doncs aquesta ha sigut un component d'una magnitud considerable. Seguidament, ens centrem en la intervenció proposada, per una banda, podem parlar d'una capacitat de programació adquirida que ha permès el disseny de totes les accions pensades i, en segon lloc, s'han adquirit altres aprenentatges, com la fundació d'una associació. Així mateix, si intentem situar aquests aprenentatges en la intervenció psicopedagògica treballada al llarg del màster, en cap cas s'ha arribat a generar una intervenció d'aquesta mena. No obstant, trobem una gran similitud en l'elaboració del Pla d'Acció Tutorial i aquesta campanya, doncs ambdós casos no deixen de ser programes elaborats a partir de les necessitats del context.

En tercer lloc, podem parlar de la gran satisfacció i dedicació que ha generat aquest treball, doncs a més de suposar un repte personal per a la pròpia autosuperació, també ha sigut el treball de base per plantejar-se la realització del doctorat. En aquest projecte d'investigació que es preveu realitzar l'any vinent s'ampliarà la mostra de l'estudi a totes les edats del nostre país, obtenint una visió molt més àmplia i diversa sobre aquesta infecció tant present.

De la mateixa manera, cal destacar el treball en xarxa que es va tenir en el primer moment amb l'objectiu de generar una enquesta completa i adequada, doncs aquest va ser un punt clau de la investigació. No obstant, aquest treball en xarxa no s'ha tingut en compte de cara a la planificació de la campanya per tal d'aprendre tot el procés de disseny que aquesta comporta. Nogensmenys, no s'infravalora l'opció d'aprofitar aquesta gran avantatge de cara a futures ocasions.

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

Finalment, referenciant als resultats obtinguts a l'estudi, aquests han sigut bastant sorprenents, no pel desconeixement, que era en gran part esperat, sinó per l'estigma que comporta aquest virus i que està tant desenvolupat en l'etapa adolescent de la nostra societat. Aquesta realitat que és clarament necessària de ser visualitzada, ha sigut un dels motius pels quals s'ha pretès dissenyar la intervenció, que s'espera que, tard o d'hora, sigui una acció psicopedagògica present a la realitat.

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

## 9. Referències bibliogràfiques

AGÈNCIA EUROPEA DE MEDICAMENTS (2017) *Resumen del EPAR para el público. Truvada. Emtricitabina/tenofovir disoproxilo.* (Actualitzat al 2017) Maig 5, 2017. Lloc web: [http://www.ema.europa.eu/docs/es\\_ES/document\\_library/EPAR\\_-\\_Summary\\_for\\_the\\_public/human/000594/WC500043715.pdf](http://www.ema.europa.eu/docs/es_ES/document_library/EPAR_-_Summary_for_the_public/human/000594/WC500043715.pdf)

AIDSINFO (2016) *Guidelines for the Use of Antiretroviral Agents in HIV-1-Infected Adults and Adolescents.* Abril 28, 2017. OARAC. Lloc web: <https://aidsinfo.nih.gov/contentfiles/lvguidelines/adultandadolescentgl.pdf>

AMERICAN SCHOOL HEALTH ASSOCIATION. (1973). *La educación sexual en la Escuela Primaria. Los Métodos.* Editorial: Paidós. Bibl. del Educador Contemporáneo. Serie Didáctica. Buenos Aires. (p. 28).

AMIGOS CONTRA EL SIDA (2017) *¿Qué es la Serofobia?* Juny 18, 2017, de Amigos Contra el Sida. Lloc web: <http://amigoscontraelsida.org/2015/12/23/serofobia/>

BOIX, F. (1976). *De la repressió a la psicopedagogia sexual.* Editorial: Nova Terra. Col. Noves Actituds. Barcelona. (p. 116).

CONSORCI SANITARI DE BARCELONA (2016), *La salut a Barcelona 2015.* De l'Agència de Salut Pública de Barcelona. Maig 10, 2017. Lloc web: <https://www.aspb.cat/wp-content/uploads/2016/11/Informe-Salut-2015.pdf>

DELGADO, A. (1988) *Manual SIDA. Aspectos médicos y sociales.* Idepsa. Bilbao.

DEPARTAMENT D'EDUCACIÓ. GENERALITAT DE CATALUNYA (2008). *Currículum Educació Secundària Obligatoria.* Maig 5, 2017. Lloc web: [http://xtec.gencat.cat/web/.content/alfresco/d/d/workspace/SpacesStore/0023/fe124c3b-2632-44ff-ac26-dfe3f8c14b45/curriculum\\_eso.pdf](http://xtec.gencat.cat/web/.content/alfresco/d/d/workspace/SpacesStore/0023/fe124c3b-2632-44ff-ac26-dfe3f8c14b45/curriculum_eso.pdf)

DEPARTAMENT DE JUSTÍCIA, GENERALITAT DE CATALUNYA (2015) *Associacions.* Juny 12, 2017. Lloc web: <http://justicia.gencat.cat/ca/serveis/formularis/associacions/>

DEPARTAMENT DE SANITAT I SEGURETAT SOCIAL. GENERALITAT DE CATALUNYA (1996) *Manual d'educació sanitària per a la prevenció de la infecció pel VIH.* Generalitat de Catalunya. Barcelona



EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DEL INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN SEXUAL. (1976). Metodología y Educación Sexual. Editor INES. Col.: Educación sexual. (Vol. VIII, p. 14). Sto. Domingo.

FUNDACIÓN GESTIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL (2017) *Cómo crear una asociación*. Maig 26, 2017. Lloc web:  
[http://www.asociaciones.org/index.php?option=com\\_content&view=article&id=622&Itemid=41#registro](http://www.asociaciones.org/index.php?option=com_content&view=article&id=622&Itemid=41#registro)

FUNDACIÓN LUCHA CONTRA EL SIDA. *Vías de transmisión*. Abril 21, 2017, de Fundación Lucha Contra el SIDA. Lloc web: [https://www.fl sida.org/es/vih-sida#via\\_transmision](https://www.fl sida.org/es/vih-sida#via_transmision)

GARCIA, M.J. (1979). La educación sexual en la escuela. Editorial Planeta. Barcelona

GESIDA (2015) *Documento de Consenso sobre Profilaxis postexposición ocupacional y no ocupacional en relación con el VIH, VHB y VHC en adultos y niños. (Actualización marzo 2015)*. (pg 29-31). <http://www.gesida-seimc.org/contenidos/guiasclinicas/2015/gesida-guiasclinicas-2015-Profilaxispostexposicion-VIH-VHC-VHB.pdf>

HERNÁNDEZ, R; FERNÁNDEZ-COLLADO, C; BAPTISTA, P. (2006). *Metodología de la investigación*. (4a. ed.) México: McGraw-Hill.

JANSSEN-CILAG S.A.(2017) *InfoSIDA: Historia Natural del VIH*. Abril 28, 2017, Lloc web:  
<http://www.infosida.es/que-es-el-vih/historia-natural-del-vih>

MENSA, J; GATELL, J. M; GARCÍA-SÁNCHEZ, J. E; LEPTANG, E; LÓPEZ-SUÑÉ, E; MARCO, F. (2017) *Guía de terapéutica antimicrobiana*. Editorial Antares: Barcelona

MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD (2013) *Informe de evaluación plan multisectorial de VIH-SIDA 2008 – 2012*. Maig 5, 2017. Lloc web:  
[http://www.msssi.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/docs/informeEvaluacionPNS\\_18DicbreActualizacionEpi.pdf](http://www.msssi.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/docs/informeEvaluacionPNS_18DicbreActualizacionEpi.pdf)

MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD (2014) *Guía de recomendaciones para el diagnóstico precoz del VIH en el ámbito sanitario*. Maig 5, 2017. Lloc web:  
[http://www.msssi.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/docs/GUIA\\_DX\\_VIH.pdf](http://www.msssi.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/docs/GUIA_DX_VIH.pdf)

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visulaització, prevenció i normalització

MONJE, C. (2011). *Metodología de la investigación cualitativa y cuantitativa*. Maig 25, 2017.

Lloc web: <https://carmonje.wikispaces.com/file/view/Monje+Carlos+Arturo+-+Gu%C3%ADa+did%C3%A1ctica+Metodolog%C3%ADa+de+la+investigaci%C3%B3n.pdf>

PARTNER STUDY GROUP. (2016). *Sexual Activity Without Condoms and Risk of HIV Transmission in Serodifferent Couples When the HIV-Positive Partner Is Using Suppressive Antiretroviral Therapy*. Abril 28, 2017, de American Medical Association.

Lloc web:

[http://www.shcs.ch/userfiles/file/news/Rodger\\_Sexual\\_activity\\_without\\_condoms\\_and\\_risk\\_of\\_HIV\\_transmission\\_in\\_serodifferent\\_couples\\_2016\\_JAMA.pdf](http://www.shcs.ch/userfiles/file/news/Rodger_Sexual_activity_without_condoms_and_risk_of_HIV_transmission_in_serodifferent_couples_2016_JAMA.pdf)

PINEDA, JA; LEAL, M; LISSEN, E. *Marcadores séricos de infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (en premsa)*.

PUJOL, F. (2016) *PrEP: ¿a qué estamos esperando?* Maig 4, 2017. BCN Checkpoint. Lloc web: <http://www.bcncheckpoint.com/prep-a-que-estamos-esperando/?lang=es>

PUJOL, F. (2017) *Resposta. Compareixença de representants de l'associació Projecte dels Noms davant la Comissió de Salut per a informar sobre l'Acord nacional per a fer front a l'epidèmia del VIH a Catalunya i contra l'estigma relacionat*. Maig 9, 2017. Parlament de Catalunya al Canal Parlament (Minut 18) Lloc web: [http://www.parlament.cat/web/canal-parlament/sequencia/videos/index.html?p\\_cp1=7981996&p\\_cp2=7982227&p\\_cp3=7982167](http://www.parlament.cat/web/canal-parlament/sequencia/videos/index.html?p_cp1=7981996&p_cp2=7982227&p_cp3=7982167)

VELASCO, C. (2016) *El VIH desde una perspectiva de Salud Global* (Tesis doctoral). Universitat de Barcelona. Barcelona.

## **10. Annexes**

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visulaització, prevenció i normalització

## Índex d'annexes

<b>Annex 1</b>	Taula de relació entre objectius i qüestions de l'instrument.	60
<b>Annex 2</b>	Model de correu per a l'assessorament i validació de l'enquesta	63
<b>Annex 3</b>	Primera versió del qüestionari	64
<b>Annex 4</b>	Resultats de l'enquesta	66
<b>Annex 5</b>	Estatuts de l'Associació Persones (Sero)Positives de Catalunya.	86
<b>Annex 6</b>	Acta Fundacional	98
<b>Annex 7</b>	Desplegament d'activitats de la jornada Pinta't de vermell.	99
<b>Annex 8</b>	Mail de sol·licitud de participació a la Vermegresca.	109
<b>Annex 9</b>	Recorregut de la cursa Imparables.	110

**Annex 1 – Taula de relació entre objectius i qüestions de l'instrument.**

Objectiu	Pregunta d'estudi
<p>Conèixer el nivell de coneixements del VIH.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Saps què és el VIH/SIDA?</li> <li>&gt; Quines diferències hi ha entre el VIH i la SIDA?</li> <li>&gt; Com podries infectar-te? Aporta 3 exemples.</li> <li>&gt; Què és el període finestra?</li> <li>&gt; Hi ha algun tractament disponible?</li> <li>&gt; En cas que sí, el tractament elimina el virus del teu cos?</li> <li>&gt; Què vol dir ser seropositiu?</li> <li>&gt; Què vol dir ser seropositiu amb càrrega viral indetectable?</li> <li>&gt; Quina probabilitat té una persona seropositiva amb càrrega viral indetectable de transmetre el virus en cas de no utilitzar cap tipus de protecció?</li> <li>&gt; Tens coneixement de la PrEP (Profilaxis Pre-Exposició) Per a què serveix?</li> <li>&gt; Actualment la PrEP no s'està administrant en els serveis de salut del nostre país, creus que s'hauria d'administrar?</li> <li>&gt; Quants casos de VIH creus que es van detectar a Barcelona en el 2015?</li> <li>&gt; Si tinguessis indicis d'haver estat exposat/da al VIH, on t'adreçaries?</li> <li>&gt; En cas d'exposició, quant de temps hi tardaries en acudir?</li> <li>&gt; Quins col·lectius de persones creus que estan més exposats a aquest virus? Per què?</li> </ul>

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visulaització, prevenció i normalització

Conèixer l'opinió sobre el VIH

- > Creus que tens el VIH a prop?
- > Creus que tens possibilitats d'adquirir-lo?
- > Podries identificar a una persona seropositiva a simple vista?
- > En cas que sí, com te la imaginaries?
- > Creus que una persona que viu amb el VIH té algun tipus de dificultat? (a l'hora de relacionar-se afectivo-sexualment, a la feina, amb la família, amics?)
- > En cas que sí, quines dificultats creus que pot tenir?
- > Actualment a Espanya, no és obligatori declarar si ets portador del VIH. Consideres que hauria de ser obligatori? Per què?
- > Creus que una persona jove té més possibilitats d'infectar-se que no pas una adulta? Per què?
- > Tindries amistat amb una persona seropositiva?
- > Consideres necessari que una persona et digui si és seropositiva o no abans de mantenir relacions sexuals amb ell/a?
- > En cas que una persona et digués que és seropositiva, tindries relacions sexuals amb ell/a?
- > En cas que una persona et digués que és seropositiva amb càrrega viral indetectable, tindries relacions sexuals amb ell/a?
- > Creus que el VIH, a l'igual que qualsevol altra ITS (Infecció de Transmissió Sexual), és un tabú?
- > Creus que una persona que viu amb el VIH pot compartir amb el seu entorn que li passa com si expliqués que li han diagnosticat diabetis? Per què?

Conèixer els hàbits sexuals dels adolescents.

- > Has mantingut o mantens relacions sexuals?
- > Quins tipus de sexe acostumes a mantenir?
- > De les situacions que has marcat abans, en quines fas ús del preservatiu?

	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; En cas no, per quin motiu no en fas ús?</li> </ul>
<p>Detectar les necessitats que hi ha a l'entorn sobre el VIH.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Tens algun dubte relacionat amb el VIH que t'agradaria que fos respòs? Pregunta'm!</li> </ul>
<p>Valorar el grau d'acceptació dels adolescents cap a les persones amb VIH.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Tindries amistat amb una persona seropositiva?</li> <li>&gt; Consideres necessari que una persona et digui si és seropositiva o no abans de mantenir relacions sexuals amb ell/a?</li> <li>&gt; En cas que una persona et digués que és seropositiva, tindries relacions sexuals amb ell/a?</li> <li>&gt; En cas que una persona et digués que és seropositiva amb càrrega viral indetectable, tindries relacions sexuals amb ell/a?</li> </ul>
<p>Cercar els motius pels quals l'educació sexual i les campanyes de sensibilització i prevenció realitzades fins ara són escasses, poc efectives o poc visibles.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Has rebut algun tipus d'educació sexual? A quina edat?</li> <li>&gt; Creus que l'educació sexual que has rebut sobre aquest tema és suficient?</li> <li>&gt; Si no és així, què hi ha faltat?</li> <li>&gt; En el moment de fer aquesta educació sexual, s'ha tractat el tema de la diversitat sexual? (col·lectiu LGBTI)</li> <li>&gt; Consideres que estàs ben informat sobre aquest tema?</li> </ul>
<p>Conèixer la viabilitat d'una campanya de visualització, prevenció i normalització efectiva.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Quines institucions s'haurien d'encarregar d'oferir aquest tipus d'educació?</li> <li>&gt; Consideres necessària una campanya de conscienciació i prevenció a Barcelona?</li> <li>&gt; Quines accions consideres necessàries en aquestes campanyes? (Exemples: Anuncis de televisió, un curt audiovisual, conferències, estudiar les ITS a l'escola com un tema més, tallers d'educació sexual, debats, etc.)</li> <li>&gt; On acudiries si necessitessis informació sobre aquests temes?</li> </ul>
<p>Obrir una nova línia d'investigació que permeti implementar campanyes de sensibilització efectives.</p>	

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visulaització, prevenció i normalització

## **Annex 2 – Model de correu per a l'assessorament i validació de l'enquesta.**

*Bon dia \_\_\_\_\_,*

*Sóc en Guillem Pérez, estudiant de la Universitat de Barcelona. Enguany estic fent el màster de Psicopedagogia i he decidit fer el TFM (Treball Final de Màster) sobre el VIH a Barcelona. La meva intenció era fer un sondeig d'aquest virus o síndrome a la ciutat, per això pretenc saber què se sap, què es desconeix, els prejudicis i l'estigma que aquest pugui generar. La idea és focalitzar-se en l'etapa adolescent.*

*Per tal de fer una enquesta variada, que tingui diferents plantejaments i que sigui útil, havia pensat que la col·laboració de persones professionals com tu m'ajudaria, si més no, a obtenir informació que potser passo per alt. Per aquesta mateixa raó, m'agradaria consultar-te:*

*Quins aspectes creus que han de qüestionar-se en una enquesta sobre el VIH adreçada a adolescents?*

*De moment he pensat en aquests (en són bastants), tot i així, m'agradaria saber si consideres que hi hagi alguns que hagin de ser-hi sí o sí.*

*(Document adjunt amb la primera versió de l'enquesta, que correspon al següent annex.)*

*Quedo atent a la teva resposta, moltes gràcies per la teva col·laboració.*

*Guillem Pérez i Vázquez.*



## Annex 3 - Primera versió del qüestionari

### Bloc 1

- > Dades identificatives: Edat, Barri, Sexe, Preferències sexuals, No/Portador del VIH.

### Bloc 2

- > Coneixement del concepte ITS.
- > Coneixement del concepte: VIH/SIDA
- > Diferències entre VIH/SIDA
- > Coneixement de vies de transmissió. Exemples?
- > Saps què vol dir ser seropositiu? Què implica?
- > Saps què vol dir ser seropositiu amb càrrega viral indetectable? Què implica?
- > Si tinguessis indicis de haver estat exposat al VIH, Què faries?
- > Tens coneixement de la PPE (Profilaxis Post Exposició) Per a què serveix?
- > Tens coneixement de la PrEP (Profilaxis Pre Exposició) Per a què serveix?
- > Actualment, la PrEP no està legalitzada, creus que ho hauria d'estar?
- > Quanta gent creus que s'infecta de VIH a Barcelona cada any?
- > Quins col·lectius estan més exposats? Perquè ho creus així?
- > Creus que l'edat és un condicionant de risc?
- > Creus que el VIH és proper al teu entorn? Creus que tens alguna possibilitat de contagiar-te?
- > Consideres necessari que una persona et digui si és seropositiva abans de mantenir relacions sexuals amb tu?
- > En cas que et digués que es seropositiva, tindries relacions sexuals amb ell/a?
- > En cas que et digués que és seropositiva amb càrrega viral indetectable, tindries relacions sexuals amb ell/a?
- > Podries identificar a una persona seropositiva a simple vista? Com te la imagines?
- > Creus que l'aspecte d'una persona seropositiva és de descuidat?
- > Creus que les persones seropositives tenen una vida normal?
- > Actualment a Espanya, no és obligatori declarar si ets portador del VIH. Consideres que hauria de ser obligatori? Per què?
- > Creus que el VIH, al igual que qualsevol altra ITS, són un tabú?

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visulaització, prevenció i normalització

## Bloc 3

- > Ets actiu sexualment?
- > Fas servir mètodes anticonceptius regularment? En cas contrari, quan no?

## Bloc 4

- > Has rebut algun tipus d'educació sexual? A quina edat?
- > Consideres que estàs ben informat sobre aquest tema?
- > Creus que l'educació sexual que has rebut és suficient?
- > Quines institucions s'haurien d'encarregar d'oferir aquest tipus d'educació? Escola/ Família/ Esplai, Cau, Altres/ Ajuntament (Campanyes)
- > Consideres necessària una campanya de conscienciació?
- > Quines accions consideres necessàries en aquestes campanyes? (Exemples: Anuncis de televisió, un curt audiovisual, conferències, estudiar les ITS a l'escola com un tema més, tallers d'educació sexual, debats, etc)

## Bloc 5

- > Tens algun dubte relacionat amb el VIH que t'agradaria que fos respòs?

**Annex 4 – Resultats de l'enquesta****EIX 1 | ABANS DE COMENÇAR... (DADES SOCIODEMOGRÀFIQUES)**

Quin curs fas?

<b>Curs de l'ESO dels participants</b>			
1r ESO	16	3r ESO	72
2n ESO	60	4t ESO	79
Total		227	

Gènere:

<b>Gènere</b>	
Femení	134
Masculí	87
No m'identifico amb cap	5
Altres	1
Total	227

A quin districte de Barcelona vius? (Si no saps quin és el teu districte o vius als voltants de Barcelona, pots posar el teu Codi Postal a l'opció d'altres.)

<b>Lloc de residència</b>			
<b>Dins de Barcelona (Per districtes)</b>			
Sant Andreu	46	Les Corts	6
Eixample	24	Gràcia	4
Sant Martí	15	Horta-Guinardó	4
Sants Montjuïc	9	Nou Barris	4
Sarrià – Sant Gervasi	7	Ciutat Vella	2
Total de participacions dins de Barcelona		121	
<b>Fora de Barcelona</b>			
Premià de Mar	68	La Roca del Vallès	1

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visulaització, prevenció i normalització

Santa Coloma de Gramenet	6	Matadepera	1
Premià de Dalt	4	Mollet del Vallés	1
Sant Cugat	3	Pallejà	1
Esplugues de Llobregat	2	Parets del Vallés	1
Granollers	2	Sant Boi de Llobregat	1
Balsareny	1	Sant Feliu de Llobregat	1
Barberà del Vallés	1	Tiana	1
El Garraf	1	Tona	1
El Prat de Llobregat	1	Vilanova del Camí	1
Hospitalet del Llobregat	1	Vilassar de Dalt	1
Total de participacions d'altres municipis		101	
Altres		5	
<b>TOTAL DE PARTICIPACIONS</b>		<b>227</b>	

## Orientació Sexual

<b>Orientació Sexual</b>	
Heterosexual	155
Bisexual	20
Encara no ho tinc clar	20
Homosexual	19
Pansexual	4
Asexual	3
Demisexual	1
Altres	5
Total	227

Ets portador del VIH?

**Ets portador del VIH?**

No	218
Sí	9
Total	227

## EIX 2 | CONEIXEMENT. QUÈ SAPS DEL VIH/SIDA?

Saps què és el VIH/SIDA?

<b>Saps què és el VIH/SIDA?</b>	
Sí	196
No	31
Total	227

Quines diferències hi ha entre el VIH i la SIDA?

<b>Quines diferències hi ha entre el VIH i la SIDA?</b>	
No ho sé	105
No hi ha diferències	49
Diferenciació de conceptes VIH i SIDA.	65
a. VIH com a virus causant de la SIDA	56
b. La càrrega viral	2
c. Altres	7
Altres	8
Total	227

Com podries infectar-te? Aporta 3 exemples.

<b>Com podries infectar-te? Aporta 3 exemples.</b>	
Saben aportar 3 exemples	49
No en saben	178
Total	227

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visulaització, prevenció i normalització

Saps què és el període finestra?

## Saps què és el període finestra?

Sí	10
No	217
Total	227

Hi ha algun tractament disponible?

## Hi ha algun tractament disponible?

Sí	121
No	22
No ho sé	84
Total	227

En cas que sí, el tractament elimina el virus del teu cos?

## En cas que sí, el tractament elimina el virus del teu cos?

Sí	17
No	122
No ho sé	88
Total	227

Què vol dir ser seropositiu?

## Què vol dir ser seropositiu?

Ho sap	31
No ho sap	196
Total	227

Què vol dir ser seropositiu amb càrrega viral indetectable?

## Què vol dir ser seropositiu amb càrrega viral indetectable?

Ho sap	20
No ho sap	207
<b>Total</b>	<b>227</b>

Quina probabilitat té una persona seropositiva amb càrrega viral indetectable de transmetre el virus en cas de no utilitzar cap tipus de protecció?

### Quina probabilitat té una persona seropositiva amb càrrega viral indetectable de transmetre el virus en cas de no utilitzar cap tipus de protecció?

Molt alta	58
Alta	27
Poca	18
No hi ha risc de transmissió (correcte)	5
No ho sé	119
<b>Total</b>	<b>227</b>

Tens coneixement de la PrEP (Profilaxis Pre-Exposició) Per a què serveix?

### Tens coneixement de la PrEP (Profilaxis Pre-Exposició)

Coneix la PrEP	16
Desconeix la PrEP	211
<b>Total</b>	<b>227</b>

### Per a què serveix?

Desconeix el seu ús/existència	211
Per prevenir el VIH (correcte)	11
Tractament contra la sida	4
Altres	1
<b>Total</b>	<b>227</b>

Actualment la PrEP no s'està administrant en els serveis de salut del nostre país, creus que s'hauria d'administrar?

### Actualment la PrEP no s'està administrant en els serveis de salut del nostre país, creus

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visulaització, prevenció i normalització

<b>que s'hauria d'administrar?</b>	
Sí	84
No	8
No ho sé	135
Total	227

Quants casos de VIH creus que es van detectar a Barcelona en el 2015?

<b>Quants casos de VIH creus que es van detectar a Barcelona en el 2015?</b>	
405 (correcte)	80
136	111
21	29
5	7
Total	227

Si tinguessis indicis d'haver estat exposat/da al VIH, on t'adreçaries?

<b>Si tinguessis indicis d'haver estat exposat/da al VIH, on t'adreçaries?</b>	
Serveis de la salut generals (Hospitals/CAPs)	155
Centres especialitzats en VIH i ITS	3
Altres entitats	2
A la família	9
No ho sé	13
Altres	227

En cas d'exposició, quant de temps hi tardaries en acudir?

<b>En cas d'exposició, quant de temps hi tardaries en acudir?</b>	
Hi aniria en el moment del contacte	136
Més d'1 dia	30
Més de 3 dies	5



# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

Una setmana	13
No ho tinc clar	44
Total	227

Quin col·lectiu de persones creus que està més exposat a aquest virus?

Quin col·lectiu de persones creus que està més exposat a aquest virus?	
HSH	34
Persones que no utilitzen preservatiu	17
Persones joves	16
Persones treballadores del sexe	14
Usuaris de drogues	14
Tothom	10
Persones de països en vies de desenvolupament	8
Persones promiscues	7
Persones en risc d'exclusió social i pobresa	6
Familiars i amics de persones seropositives	5
Qualsevol persona activa sexualment	5
Personal mèdic que treballa amb el VIH	4
Heterosexuals	2
Persones adultes	2
Persones amb poca higiene	2
Gent amb un baix nivell acadèmic	1
Persones de col·lectius religiosos que no utilitzen el preservatiu per qüestions ideològiques	1
Altres	10
No ho sé	69
Total	227

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visulaització, prevenció i normalització

## EIX 3 | OPINIÓ. QUÈ PENSES DEL VIH/SIDA?

Creus que tens el VIH a prop?

<b>Creus que tens el VIH a prop?</b>	
Sí	39
No	126
No ho sé	63
Total	227

Creus que tens possibilitats d'adquirir-lo?

<b>Creus que tens possibilitats d'adquirir-lo?</b>	
Sí	53
No	113
No ho sé	62
Total	227

Podries identificar a una persona seropositiva a simple vista?

<b>Podries identificar a una persona seropositiva a simple vista?</b>	
Sí	11
No	144
No ho sé	73
Total	227

En cas que sí, com te la imaginaries?

<b>En cas que sí, com te la imaginaries? (La suma de les participacions és superior a la mostra degut a la possible resposta múltiple.)</b>	
Persona malalta i/o dèbil	10
Pal·lidesa	6
Baix pes	4

Cos deteriorat	3
Deprimit	3
Pacient electrodependent	1
Ulls vermells	1
Cabells molt curts	1
Comportament estrany	1
Homosexual	1
Usuari de drogues	1
No ho sé	78
Altres	6

Creus que una persona que viu amb el VIH té algun tipus de dificultat? (a l'hora de relacionar-se afectivo-sexualment, a la feina, amb la família, amics?)

### Creus que una persona que viu amb el VIH té algun tipus de dificultat? (a l'hora de relacionar-se afectivo-sexualment, a la feina, amb la família, amics?)

Sí	144
No	10
No ho sé	6
Total	227

En cas que sí, quines dificultats creus que pot tenir?

### En cas que sí, quines dificultats creus que pot tenir?

En els hàbits sexuals	42
Exclusió social/ Rebuig	35
Responsabilitat per infectar a altres	5
Complicacions mèdiques biològiques	7
Complicacions mèdiques psicològiques	3
Complicacions neurològiques i/o d'aprenentatge	3
Complicacions relacions sentimentals	2

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visulaització, prevenció i normalització

Discriminació laboral	2
Accions quotidianes del dia a dia	4
No ho sé	41
Total	144

Actualment a Espanya, no és obligatori declarar si ets portador del VIH. Consideres que hauria de ser obligatori? Per què?

## Actualment a Espanya, no és obligatori declarar si ets portador del VIH. Consideres que hauria de ser obligatori?

Sí	150
No	44
No ho sé	33
Total	227

### Argumentes a favor de la declaració obligatòria

Per prevenir noves infeccions	108
Necessitat de control ("Perquè sí")	7
Per ajudar al malalt	7
Per possibles intervencions mèdiques	5
Per saber amb qui mantenir relacions sexuals	5
Perquè és una malaltia	3
Per fer un seguiment del virus (investigacions)	1
Altres	8
No ho sé	6
Total	150

### Argumentes en contra de la declaració obligatòria

Dret a la intimitat	26
Per evitar exclusió/judicis	8
No té importància	2

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

Altres	4
No ho sé	8
Total	44

Creus que una persona jove té més possibilitats d'infectar-se que no pas una adulta?

## Creus que una persona jove té més possibilitats d'infectar-se que no pas una adulta?

Sí	95
No	80
No ho sé	52
Total	227

### Per què sí?

Més activitat sexual	18
Irresponsabilitat	13
Promiscuïtat	11
Desconeixement	10
Menys ús de precaucions	10
Menys consciència	8
Biològicament més propensos	7
Sortir de festa	5
Estar més en contacte amb el VIH	2
Usuaris de drogues	1
No ho sé	8
Altres	2
Total	95

### Per què no?

Mateixes probabilitats d'infectar-se que un adult	51
Sistema immunitari dels adults menys efectiu	7
Inexperiència sexual del jove com a factor de protecció	5

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visulaització, prevenció i normalització

Els joves són igual de responsables	1
No ho sé	12
Altres	4
Total	80

Tindries amistat amb una persona seropositiva?

<b>Tindries amistat amb una persona seropositiva?</b>	
Sí	185
No	42
Total	227

Consideres necessari que una persona et digui si és seropositiva o no abans de mantenir relacions sexuals amb ell/a?

<b>Consideres necessari que una persona et digui si és seropositiva o no abans de mantenir relacions sexuals amb ell/a?</b>	
Sí	185
No	15
No ho sé	27
Total	227

En cas que una persona et digués que és seropositiva, tindries relacions sexuals amb ell/a?

<b>En cas que una persona et digués que és seropositiva, tindries relacions sexuals amb ell/a?</b>	
Sí	40
No	90
No ho sé	97
Total	227

En cas que una persona et digués que és seropositiva amb càrrega viral indetectable, tindries relacions sexuals amb ell/a?

**En cas que una persona et digués que és seropositiva amb càrrega viral indetectable, tindries relacions sexuals amb ell/a?**

Sí	26
No	91
No ho sé	110
Total	227

Creus que el VIH, a l'igual que qualsevol altra ITS(Infecció de Transmissió Sexual), és un tabú?

**Creus que el VIH, a l'igual que qualsevol altra ITS(Infecció de Transmissió Sexual), és un tabú?**

Sí	91
No	68
No ho sé	68
Total	227

Creus que una persona que viu amb el VIH pot compartir amb el seu entorn que li passa com si expliqués que li han diagnosticat diabetis? Per què?

**Creus que una persona que viu amb el VIH pot compartir amb el seu entorn que li passa com si expliqués que li han diagnosticat diabetis?**

Sí	60
No	112
No ho sé	55
Total	227

**Per què sí?**

És una malaltia com qualsevol altre	13
Per ajudar al malalt	5
Voluntat de normalitzar	4
No hi ha discriminació	4
Per disminuir el risc de noves infeccions	2

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visulaització, prevenció i normalització

No contesta	14
No ho sé	7
Altres	11
Total (arguments sí)	60
<b>Per què no?</b>	
Rebuig/ Exclusió social	42
Tabú	21
El VIH és pitjor que la Diabetis	20
Vergonya	10
No ho sé	10
No contesta	6
Altres	3
Total (arguments no)	112

## EIX 4 | HÀBITS SEXUALS

Has mantingut o mantens relacions sexuals?

<b>Has mantingut o mantens relacions sexuals?</b>	
Sí	51
a. 1r ESO	3
b. 2n ESO	8
c. 3r ESO	7
d. 4t ESO	33
No	176
Total	227

Quin tipus de sexe acostumes a mantenir?

<b>Quin tipus de sexe acostumes a mantenir? (Pregunta multi resposta)</b>	
Masturbació	39



# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

Sexe Anal sense ejaculació	13
Sexe Anal amb ejaculació	14
Sexe Oral sense ejaculació	28
Sexe Oral amb ejaculació	25
Sexe Vaginal sense ejaculació	18
Sexe Vaginal amb ejaculació	28

De les situacions que has marcat abans, en quines fas ús del preservatiu?

## De les situacions que has marcat abans, en quines fas ús del preservatiu? (Pregunta multi resposta)

Masturbació	3
Sexe Anal sense ejaculació	8
Sexe Anal amb ejaculació	10
Sexe Oral sense ejaculació	5
Sexe Oral amb ejaculació	6
Sexe Vaginal sense ejaculació	15
Sexe Vaginal amb ejaculació	26

En cas no, per quin motiu no en fas ús?

## En cas no, per quin motiu no en fas ús?

Menys plaer	5
No és necessari	4
No és necessari per la masturbació	4
Confiança en la parella sexual	3
Incomoditat	2
Desconeixement d'ús	2
No se'n disposa en el moment	2
Motius econòmics	1

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visulaització, prevenció i normalització

El risc és menor sense ejaculació	1
Mandra	1
Ser verge	1
No ho sé	13
Altres	2

Has rebut algun tipus d'educació sexual? A quina edat?

Has rebut algun tipus d'educació sexual? A quina edat?	
11 anys	38
12 anys	35
13 anys	28
14 anys	38
15 anys	7
16 anys	8
No n'he rebut cap	73
Total	227

Creus que l'educació sexual que has rebut sobre aquest tema és suficient?

Creus que l'educació sexual que has rebut sobre aquest tema és suficient?	
Sí	54
No	82
No ho sé	17
Total	227

Si no és així, què hi ha faltat?

Si no és així, què hi ha faltat?	
Més informació (inespecífic)	22
Infeccions de Transmissió Sexual	13
Activitats vivencials	6

Diversitat sexual	3
Mètodes anticonceptius	2
No ho sé	13
Total	82

En el moment de fer aquesta educació sexual, s'ha tractat el tema de la diversitat sexual?  
(col·lectiu LGBTI)

### En el moment de fer aquesta educació sexual, s'ha tractat el tema de la diversitat sexual? (col·lectiu LGBTI)

Sí	62
No	64
No ho recordo	27
Total	153

Consideres que estàs ben informat sobre aquest tema?

### Consideres que estàs ben informat sobre aquest tema?

Sí	69
No	56
No ho sé	28
Total	153

Quines institucions s'haurien d'encarregar d'oferir aquest tipus d'educació?

### Quines institucions s'haurien d'encarregar d'oferir aquest tipus d'educació?

Escola	214
Família	129
Ajuntament (campanyes a nivell urbanístic)	118
Entitats d'Educació en el Lleure	97
Centres de salut	2
Mitjans de comunicació	1

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visulaització, prevenció i normalització

Altres	5
No ho sé	1

Consideres necessària una campanya de conscienciació i prevenció a Barcelona?

## Consideres necessària una campanya de conscienciació i prevenció a Barcelona?

Sí	186
No	13
No ho sé	28
Total	227

Quines accions consideres necessàries en aquestes campanyes? (Exemples: Anuncis de televisió, un curt audiovisual, conferències, estudiar les ITS a l'escola com un tema més, tallers d'educació sexual, debats, etc.)

## Quines accions consideres necessàries en aquestes campanyes? (Exemples: Anuncis de televisió, un curt audiovisual, conferències, estudiar les ITS a l'escola com un tema més, tallers d'educació sexual, debats, etc.) (pregunta oberta)

Difusió per mitjans de comunicació	86
Xerrades a les escoles	81
Estudiar les ITS a l'escola	83
Tallers a les escoles	82
Curt audiovisual	63
Debats	58
Altres	3
No ho sé	50

On acudiries si necessitessis informació sobre aquests temes?

## On acudiries si necessitessis informació sobre aquests temes? (pregunta oberta)

Serveis de la Salut	62
Internet	39

Família	23
Altres entitats	12
Entitats especialitzades	11
Conegut de confiança	8
Escola	8
No ho sé	59
Altres	5
Total	227

## EIX 6 | DETECCIÓ DE NECESSITATS

Tens algun dubte relacionat amb el VIH que t'agradaria que fos respòs? Pregunta'm!

### Tens algun dubte relacionat amb el VIH que t'agradaria que fos respòs? Pregunta'm!

Vies de transmissió	8
Vocabulari específic de l'enquesta	8
Què és el VIH	5
Síntomes del VIH	5
Esperança de vida amb VIH	4
Viure amb el VIH/sida	4
Estat actual dels tractaments	3
Efectivitat dels mètodes anticonceptius	3
Diferències entre VIH i sida	3
Probes diagnòstiques	2
Qüestions sobre l'acte sexual	2
Prevalença actual	2
Relacionar-se amb persones VIH+	2
Origen del VIH	1
Col·lectius de risc	1

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visulització, prevenció i normalització

Centres d'atenció especialitzats	1
Mètodes per protegir-se	1

Moltes gràcies per participar a l'enquesta. Si vols saber els resultats de l'estudi, pots deixar la teva adreça de correu electrònic. (confidencial)

## **Annex 5 – Estatuts de l'Associació Persones (Sero)Positives de Catalunya. (Departament de Justícia, 2015)**

### **Capítol I. La denominació, els fins i el domicili**

#### *Article 1*

Amb la denominació *Associació Persones (Sero)Positives de Catalunya* es constitueix aquesta entitat, que regula les seves activitats d'acord amb el que estableix la Llei 4/2008, de 24 d'abril, del llibre tercer del Codi civil de Catalunya, relatiu a les persones jurídiques; la Llei orgànica 1/2002, de 22 de març, reguladora del dret d'associació, i els seus estatuts.

#### *Article 2*

Els fins de l'associació són:

1. Visualitzar el VIH.
2. Prevenir noves infeccions de VIH.
3. Normalitzar el VIH.

Per aconseguir les seves finalitats, l'associació realitza les activitats següents:

- Campanya "Pensa en Vermell."

En queda exclòs tot ànim de lucre.

#### *Article 3*

1. El domicili de l'associació s'estableix a Barcelona, i radica al carrer Marina, núm. 44.
2. Les funcions d'aquesta associació s'exerceixen majoritàriament a Catalunya.

### **Capítol II. Els membres de l'associació i els seus drets i obligacions**

#### *Article 4<sup>8</sup>*

Poden formar part de l'associació totes les persones físiques i jurídiques que, de manera lliure i voluntària, tinguin interès en les seves finalitats.

Pel que fa a les persones físiques:

---

<sup>8</sup> La condició de soci ha de ser congruent amb la denominació i les finalitats de l'associació.

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visibilitat, prevenció i normalització

1. Cal que tinguin capacitat d'obrar.
2. Si són menors en edats compreses entre els 14 i els 18 anys i no estan emancipats, necessiten el consentiment dels pares o tutors per ser socis de ple dret, amb dret de vot a les assemblees generals, i no poden ser elegits membres de la Junta Directiva.
3. Els menors de 14 anys poden adquirir la condició de soci i exercir els drets derivats d'aquesta condició per mitjà dels seus representants legals.

Pel que fa a les persones jurídiques:

1. La sol·licitud d'ingrés ha de ser acordada per l'òrgan competent.
2. Les normes per les quals es regula la persona jurídica en qüestió no han d'excloure la possibilitat de formar part d'una associació.

Per integrar-se a una associació cal presentar una sol·licitud per escrit a la Junta Directiva, la qual prendrà una decisió sobre la petició en la primera reunió que tingui lloc i la comunicarà a l'assemblea general més immediata.

## *Article 5*

Són drets dels membres de l'associació:

1. Assistir amb veu i vot a les reunions de l'Assemblea General.
2. Elegir o ser elegits per als llocs de representació o per exercir càrrecs directius.
3. Exercir la representació que se'ls confereixi en cada cas.
4. Intervenir en el govern i les gestions, en els serveis i les activitats de l'associació, d'acord amb les normes legals i estatutàries.
5. Exposar a l'Assemblea i a la Junta Directiva tot el que considerin que pugui contribuir a fer més plena la vida de l'associació i més eficaç la realització dels objectius socials bàsics.
6. Sol·licitar i obtenir explicacions sobre l'administració i la gestió de la Junta Directiva o dels mandataris de l'associació.
7. Ser escoltats prèviament a l'adopció de mesures disciplinàries.



8. Rebre informació sobre les activitats de l'associació.
9. Fer ús dels serveis comuns que l'associació estableixi o tingui a la seva disposició.
10. Formar part dels grups de treball.
11. Tenir un exemplar dels estatuts.
12. Consultar els llibres de l'associació.

## *Article 6*

Són deures dels membres de l'associació:

1. Comprometre's amb les finalitats de l'associació i participar activament per assolir-les.
2. Contribuir al sosteniment de l'associació amb el pagament de quotes, derrames i altres aportacions econòmiques fixades pels estatuts i aprovades d'acord amb aquests.
3. Complir la resta d'obligacions que resultin de les disposicions estatutàries.
4. Acatar i complir els acords vàlidament adoptats pels òrgans de govern de l'associació.

## *Article 7*

Són causes per ser donat de baixa de l'associació:

1. Que ho decideixi la persona interessada, que ha de comunicar per escrit a la Junta Directiva la seva decisió.
2. No satisfer les quotes fixades.
3. No complir les obligacions estatutàries.

## **Capítol III. L'Assemblea General**

### *Article 8*

1. L'Assemblea General és l'òrgan sobirà de l'associació; els seus membres en formen part per dret propi i irrenunciable.
2. Els membres de l'associació, reunits en Assemblea General legalment constituïda, decideixen per majoria els assumptes que són competència de l'Assemblea.

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visibilització, prevenció i normalització

3. Tots els membres queden subjectes als acords de l'Assemblea General, incloent-hi els absents, els qui en discrepen i els presents que s'han abstingut de votar.

## *Article 9*

L'Assemblea General té les facultats següents:

- a) Aprovar, si escau, la gestió de l'òrgan de govern, el pressupost i els comptes anuals.
- b) Elegir i separar els membres de l'òrgan de govern i controlar-ne l'activitat.
- c) Modificar els estatuts.
- d) Acordar la forma i l'import de les contribucions al finançament de l'associació o al pagament de les seves despeses, incloent-hi les aportacions al patrimoni de l'associació.
- e) Acordar la transformació, la fusió, l'escissió o la dissolució de l'associació.
- f) Acordar l'ingrés i la baixa en federacions o confederacions.
- g) Sol·licitar la declaració d'utilitat pública.
- h) Aprovar el reglament de règim intern i les seves modificacions.
- i) Conèixer les sol·licituds presentades per ser soci, i també les altes i les baixes degudes a una raó diferent de la separació definitiva.
- j) Ratificar, si escau, les baixes disciplinàries i les altres sancions imposades per la Junta Directiva per faltes molt greus.
- k) Resoldre sobre les qüestions que no estiguin expressament atribuïdes a cap altre òrgan de l'associació.

## *Article 10*

1. L'Assemblea General es reuneix en sessió ordinària com a mínim un cop l'any, dins dels sis mesos següents a la data de tancament de l'exercici econòmic.

2. L'òrgan de govern pot convocar l'assemblea general amb caràcter extraordinari sempre que ho consideri convenient, i ho ha de fer quan ho sol·liciti un 10 % dels socis; en aquest cas, l'assemblea ha de tenir lloc dins el termini de trenta dies a comptar de la sol·licitud.

## *Article 11*

1. L'Assemblea és convocada per l'òrgan de govern mitjançant una convocatòria que ha de contenir, com a mínim, l'ordre del dia, el lloc, la data i l'hora de la reunió.
2. La convocatòria s'ha de comunicar quinze dies abans de la data de la reunió, individualment i mitjançant un escrit adreçat al domicili que consti en la relació actualitzada de socis que ha de tenir l'associació.
3. Les reunions de l'Assemblea General, les presideix el president de l'associació. Si no hi és, l'han de substituir, successivament, el vicepresident o el vocal de més edat de la Junta. Hi ha d'actuar com a secretari qui ocupi el mateix càrrec a la Junta Directiva.
4. El secretari estén l'acta de cada reunió, que ha de signar juntament amb el president. Hi ha de figurar un extracte de les deliberacions, el text dels acords adoptats, el resultat numèric de les votacions i la llista de les persones assistents.

Al començament de cada reunió de l'Assemblea General es llegeix l'acta de la sessió anterior a fi que s'aprovi o s'esmeni. Cinc dies abans, de tota manera, l'acta i qualsevol altra documentació ha d'estar a disposició dels socis al local social.

## *Article 12*

1. L'Assemblea General es constitueix vàlidament sigui quin sigui el nombre de persones associades presents o representades.
2. El 10 % dels socis poden sol·licitar a l'òrgan de govern la inclusió en l'ordre del dia d'un o més assumptes per tractar. En el cas que ja s'hagi convocat l'Assemblea, poden fer-ho dins el primer terç del període comprès entre la recepció de la convocatòria i la data en què aquest òrgan s'ha de reunir. L'assemblea únicament pot adoptar acords respecte als punts inclosos en l'ordre del dia, llevat que s'hagi constituït amb caràcter universal o que els acords es refereixin a la convocatòria d'una nova assemblea general.

## *Article 13*

1. En les reunions de l'Assemblea General, correspon un vot a cada membre de l'associació.
2. Els acords es prenen per majoria simple de vots dels socis presents o representats.
3. Per adoptar acords sobre la modificació dels estatuts, la dissolució de l'associació, la constitució d'una federació amb associacions similars o la integració en una de ja existent, i la

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visibilització, prevenció i normalització

disposició o alienació de béns, es requereix una majoria qualificada dels socis presents o representats (els vots afirmatius superen la meitat dels emesos). En qualsevol cas, l'elecció de la Junta Directiva, si es presenten diverses candidatures, es fa per acord de la majoria simple o relativa dels socis presents o representats (més vots a favor que en contra).

4. Les candidatures que es presenten formalment tenen dret a una còpia de la llista dels socis i dels seus domicilis i adreces de correu electrònic, sempre que se n'hagi obtingut l'autorització expressa.

## Capítol IV. La Junta Directiva

### Article 14

1. La Junta Directiva regeix, administra i representa l'associació. Componen aquest òrgan el president, el vicepresident, el secretari, el tresorer i els vocals,<sup>9</sup> càrrecs que han de ser exercits per persones diferents.

2. L'elecció dels membres de la Junta Directiva, que han d'estar associats i ser majors d'edat, es fa per votació de l'Assemblea General. Les persones elegides entren en funcions després d'haver acceptat el càrrec.

3. El nomenament i el cessament dels càrrecs s'han de comunicar al Registre d'Associacions mitjançant un certificat, emès pel secretari sortint amb el vistiplau del president sortint, que ha d'incloure també l'acceptació de les persones que passen a ocupar aquests càrrecs.

4. Els membres de la Junta Directiva exerceixen el càrrec gratuïtament.

### Article 15

1. Els membres de la Junta Directiva exerceixen el càrrec durant un període<sup>10</sup> de cinc anys, sense perjudici que puguin ser reelegits.

2. El cessament dels càrrecs abans d'extingir-se el termini reglamentari del seu mandat pot esdevenir-se per:

a) mort o declaració d'absència, en el cas de les persones físiques, o extinció, en el cas de les jurídiques

---

<sup>9</sup> La composició de la Junta Directiva pot ser diferent, però ha de constar necessàriament d'un mínim de tres membres, entre els quals hi ha d'haver un president i un secretari.

<sup>10</sup> La durada del càrrec pot ser diferent, però no superior a cinc anys.

- b) incapacitat o inhabilitació
- c) renúncia notificada a l'òrgan de govern
- d) separació acordada per l'Assemblea General
- e) qualsevol altra causa que estableixin la llei o els estatuts.

3. Les vacants que es produeixin a la Junta Directiva s'han de cobrir en la primera reunió de l'Assemblea General que tingui lloc. Mentrestant, un membre de l'associació pot ocupar provisionalment el càrrec vacant.

## *Article 16*

1. La Junta Directiva té les facultats següents:

- a) Representar, dirigir i administrar l'associació de la manera més àmplia que reconegui la Llei; així mateix, complir les decisions preses per l'Assemblea General, d'acord amb les normes, instruccions i directrius que aquesta Assemblea estableixi.
- b) Prendre els acords que calgui en relació amb la compareixença davant dels organismes públics i per exercir tota mena d'accions legals i interposar els recursos pertinents.
- c) Proposar a l'Assemblea General la defensa dels interessos de l'associació.
- d) Proposar a l'Assemblea General la defensa de l'establiment de les quotes que els membres de l'associació han de satisfer.
- e) Convocar les assemblees generals i controlar que es compleixin els acords que s'hi adoptin.
- f) Presentar el balanç i l'estat de comptes de cada exercici a l'Assemblea General perquè els aprovi, i confeccionar els pressupostos de l'exercici següent.
- g) Contractar els empleats que l'associació pugui tenir.
- h) Inspeccionar la comptabilitat i preocupar-se perquè els serveis funcionin amb normalitat.
- i) Establir grups de treball per aconseguir de la manera més eficient i eficaç els fins de l'associació, i autoritzar els actes que aquests grups projectin dur a terme.
- j) Nomenar els vocals de la Junta Directiva que s'hagin d'encarregar de cada grup de treball, a proposta dels mateixos grups.

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visibilitat, prevenció i normalització

k) Dur a terme les gestions necessàries davant d'organismes públics, entitats i altres persones, per aconseguir:

-subvencions o altres ajuts

-l'ús de locals o edificis que puguin arribar a ser un lloc de convivència i comunicació i també un centre de recuperació ciutadana

l) Obrir comptes corrents i llibretes d'estalvis a qualsevol establiment de crèdit o d'estalvi i disposar dels fons que hi hagi en aquest dipòsit. La disposició dels fons es determina a l'article 28.

m) Resoldre provisionalment qualsevol cas que no hagin previst els estatuts i donar-ne compte en la primera reunió de l'Assemblea General.

n) Qualsevol altra facultat que no estigui atribuïda d'una manera específica a cap altre òrgan de govern de l'associació o que li hagi estat delegada expressament.

## Article 17

1. La Junta Directiva, convocada prèviament pel president o per la persona que l'hagi de substituir, s'ha de reunir en sessió ordinària amb la periodicitat que els seus membres decideixin, que en cap cas no pot ser inferior a una vegada cada trimestre.<sup>11</sup>

2. S'ha de reunir en sessió extraordinària quan el president la convoqui amb aquest caràcter o bé si ho sol·licita un terç dels membres que la componen.<sup>12</sup>

## Article 18

1. La Junta Directiva queda constituïda vàlidament si s'ha convocat amb antelació i hi ha un quòrum de la meitat més un dels seus membres.

2. Els membres de la Junta Directiva estan obligats a assistir a totes les reunions que es convoquin, encara que, per causes justificades, poden excusar-se'n. L'assistència del president o del secretari o bé de les persones que els substitueixin hi és necessària sempre.

3. La Junta Directiva pren els acords per majoria simple de vots dels assistents.

---

<sup>11</sup> Es pot fixar una altra periodicitat.

<sup>12</sup> Es pot fixar un altre percentatge.

## *Article 19*

1. La Junta Directiva pot delegar alguna de les seves facultats en una o diverses comissions o grups de treball si compta, per fer-ho, amb el vot favorable de dos terços del seus membres.
2. També pot nomenar, amb el mateix quòrum, un o uns quants mandataris per exercir la funció que els confii amb les facultats que cregui oportú conferir-los en cada cas.
3. No són delegables la formulació dels comptes ni els actes que hagi d'autoritzar o aprovar l'Assemblea General.

## *Article 20*

Els acords de la Junta Directiva s'han de fer constar en el llibre d'actes i els han de signar el secretari i el president.

En iniciar-se cada reunió de la Junta Directiva, s'ha de llegir l'acta de la sessió anterior perquè s'aprovi o es rectifiqui, si és procedent.

## **Capítol V. La presidència i la vicepresidència**

### *Article 21*

1. Són pròpies de la presidència les funcions següents:
  - a) Dirigir i representar legalment l'associació, per delegació de l'Assemblea General i de la Junta Directiva.
  - b) Presidir i dirigir els debats, tant de l'Assemblea General com de la Junta Directiva.
  - c) Emetre un vot de qualitat decisorí en els casos d'empat.
  - d) Establir la convocatòria de les reunions de l'Assemblea General i de la Junta Directiva.
  - e) Visar les actes i els certificats confeccionats pel secretari de l'associació.
  - f) Les atribucions restants pròpies del càrrec i les delegades per l'Assemblea General o la Junta Directiva.
2. El president és substituït, en cas d'absència o malaltia, pel vicepresident —si n'hi ha— o bé el vocal de més edat de la Junta, per aquest ordre.

## **Capítol VI. La tresoreria i la secretaria**

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visulaització, prevenció i normalització

## *Article 22*

El tresorer té com a funció la custòdia i el control dels recursos de l'associació, com també l'elaboració del pressupost, el balanç i la liquidació de comptes. Porta un llibre de caixa. Signa els rebuts de quotes i altres documents de tresoreria. Paga les factures aprovades per la Junta Directiva, les quals han de ser visades prèviament pel president, i ingressa el que sobra en dipòsits oberts en establiments de crèdit o estalvi.

## *Article 23*

El secretari ha de custodiar la documentació de l'associació, aixecar, redactar i signar les actes de les reunions de l'Assemblea General i la Junta Directiva, redactar i autoritzar els certificats que calgui lliurar, i també portar el llibre de registre de socis.

## **Capítol VII. Les comissions o grups de treball**

### *Article 24*

La creació i constitució de qualsevol comissió o grup de treball, l'han de plantejar els membres de l'associació que vulguin formar-los, que n'han d'assabentar la Junta Directiva i explicar les activitats que es proposen dur a terme.

La Junta Directiva s'ha d'ocupar d'analitzar les diferents comissions o grups de treball, i un cop al mes ha de rebre de les persones que se n'encarreguin un informe detallat de les seves actuacions.

## **Capítol VIII. El règim econòmic**

### *Article 25*

Els recursos econòmics de l'associació es nodreixen de:

- a) les quotes que fixa l'Assemblea General per als seus membres
- b) les subvencions oficials o particulars
- c) les donacions, les herències o els llegats
- d) les rendes del patrimoni mateix o bé d'altres ingressos que puguin obtenir-se

### *Article 26*



Tots els membres de l'associació tenen l'obligació de sostenir-la econòmicament, mitjançant quotes o derrames, de la manera i en la proporció que determini l'Assemblea General a proposta de la Junta Directiva.

L'Assemblea General pot establir quotes d'ingrés, quotes periòdiques mensuals —que s'han d'abonar per mesos, trimestres o semestres, segons el que disposi la Junta Directiva— i quotes extraordinàries.

## *Article 27*

L'exercici econòmic coincideix amb l'any natural i queda tancat el 31 de desembre.<sup>13</sup>

## *Article 28*

En els comptes corrents o llibretes d'estalvis obertes en establiments de crèdit o d'estalvi, hi han de figurar les signatures del president, el tresorer i el secretari.

Per poder disposar dels fons n'hi ha prou amb dues firmes, una de les quals ha de ser la del tresorer o bé la del president.

## **Capítol IX. El règim disciplinari**

### *Article 29*

L'òrgan de govern pot sancionar les infraccions comeses pels socis.

Aquestes infraccions es poden qualificar de lleus, greus i molt greus, i les sancions corresponents poden anar des d'una amonestació fins a l'expulsió de l'associació, segons el que estableixi el reglament intern.

El procediment sancionador s'inicia d'ofici o bé com a conseqüència d'una denúncia o comunicació. En el termini de 10 dies, la Junta Directiva nomena un instructor, que tramita l'expedient sancionador i proposa la resolució en el termini de 15 dies, amb audiència prèvia del presumpte infractor. La resolució final, que ha de ser motivada i aprovada per dues terceres parts dels membres de la Junta Directiva, l'adopta aquest òrgan de govern també dins d'un període de 15 dies.

---

<sup>13</sup> La data de tancament de l'exercici econòmic pot ser diferent.

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visibilització, prevenció i normalització

En els casos de sancions per faltes molt greus acordades per la Junta Directiva, les persones interessades poden sol·licitar la ratificació de la sanció davant la primera assemblea general que tingui lloc.

## Capítol X. La dissolució

### *Article 30*

L'associació pot ser dissolta si ho acorda l'Assemblea General, convocada amb caràcter extraordinari expressament per a aquest fi.

### *Article 31*

1. Un cop acordada la dissolució, l'Assemblea General ha de prendre les mesures oportunes tant pel que fa a la destinació dels béns i drets de l'associació, com a la finalitat, l'extinció i la liquidació de qualsevol operació pendent.

2. L'Assemblea està facultada per elegir una comissió liquidadora sempre que ho cregui necessari.

3. Els membres de l'associació estan exempts de responsabilitat personal. La seva responsabilitat queda limitada a complir les obligacions que ells mateixos hagin contret voluntàriament.

4. El romanent net que resulti de la liquidació s'ha de lliurar directament a l'entitat pública o privada sense afany de lucre que, en l'àmbit territorial d'actuació de l'associació, hagi destacat més en la seva activitat a favor d'obres benèfiques.

5. Les funcions de liquidació i d'execució dels acords a què fan referència els apartats anteriors d'aquest mateix article, són competència de la Junta Directiva si l'Assemblea General no confereix aquesta missió a una comissió liquidadora especialment designada a aquest efecte.

Barcelona, 6 de juliol de 2017<sup>14</sup>

Signatures de tots els socis fundadors:

Guillem Pérez i Vázquez

---

<sup>14</sup> La localitat i la data que es consignin aquí han de coincidir amb la localitat i la data que figurin a l'acta fundacional.

**Annex 6 – Acta Fundacional (Departament de Justícia, 2015)****Acta fundacional de l'associació**

<b>Dades de la reunió</b>			
Data		Lloc	
6 de juliol de 2017		Barcelona	
<b>Dades de les persones fundadores<sup>15</sup></b>			
Nom i Cognoms		Major d'edat	DNI/NIF/NIE
Guillem Pérez i Vázquez		Sí	21750297W
Localitat	Carrer	Número	Pis
Barcelona	Marina	44	Baixos B
<b>Acords</b>			
1. Es constitueix l'Associació <sup>16</sup>		Persones (Sero)Positives de Catalunya	
2. S'aproven els estatuts pels quals s'ha de regir.			
3. S'elegeix la Junta Directiva amb la composició següent: <sup>17</sup>			
Nom i cognoms, president/a	Guillem Pérez i Vázquez		
Nom i cognoms, secretari/ària	X		
Nom i cognoms, tresorer/a	X		
4. Aquesta entitat es constitueix sense patrimoni inicial. <sup>18</sup>			
Signatures <sup>19</sup>			

Guillem Pérez i Vázquez

<sup>15</sup> Les persones fundadores han de ser tres, com a mínim, i de totes se n'han de fer constar totes les dades que se'n demanen. A més, cal adjuntar a aquesta acta els documents acreditatius de la identitat de cadascuna (NIF, passaport o targeta de residència).

<sup>16</sup> La denominació s'ha d'expressar exactament igual que als estatuts. Quan es tracta d'una associació juvenil, convé incloure en la denominació les paraules juvenil o de joves.

<sup>17</sup> Si, a més dels tres càrrecs que s'especifiquen, la Junta Directiva té altres membres, s'han de fer constar a continuació. Cal tenir present que tots els membres de la Junta Directiva han de ser socis fundadors.

<sup>18</sup> Si hi ha aportacions fetes o compromeses al patrimoni inicial de l'entitat, cal indicar la naturalesa dels béns, el títol i les condicions d'aportació, i la seva valoració si no són en diners.

<sup>19</sup> Aquest document ha d'anar signat per tots els socis fundadors. A continuació de cada signatura s'han d'escriure el nom i cognoms de la persona a la qual correspon.

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visulaització, prevenció i normalització

## **Annex 7 - Desplegament d'activitats de la jornada Pinta't de vermell.**

# ***Pinta't de Vermell***

Jornada escolar per a la visualització, prevenció i normalització del VIH/SIDA. Dossier d'activitats.



*Campanya Pensa en Vermell*

Persones (Sero)Positives de Catalunya

Primera Edició, 2017

## ***Pinta't de Vermell***

Jornada escolar per a la visualització, prevenció i normalització del VIH/SIDA. Dossier d'activitats.

Campanya *Pensa en Vermell*  
Persones (Sero)Positives de Catalunya  
Primera Edició, 2017

---

*Aquest document s'ha creat amb l'objectiu de proporcionar una experiència educativa que giri entorn el VIH/SIDA dins un entorn d'educació formal. La realització d'aquestes activitats queda condicionada pel context on s'hi vulguin desenvolupar i queden subjectes a qualsevol canvi en cas que les persones educadores que realitzen les activitats ho considerin necessari.*

*L'utilització d'aquests materials no implica necessàriament la presència d'educadors de l'entitat. Tot i així, des de Persones (Sero)Positives de Catalunya recomanem la dinamització d'aquestes pràctiques educatives sota la supervisió d'almenys una persona especialitzada en aquest camp de coneixement per tal d'evitar possibles aprenentatges erronis o incomplets.*

*Queda estrictament prohibida la reproducció d'aquest material amb fins econòmics, doncs es troba gratuïtament al web de l'entitat.*

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

## Acció 1: Pinta't de vermell

### El pot de pintura

#### Descripció de l'activitat

L'activitat consisteix en realitzar una comparativa entre un cub de pintura i una persona. L'educador/a entrarà a l'aula amb un cub de pintura que no tindrà cap tipus d'etiqueta i, per tant, serà semblant a una llauna d'alumini. Un cop es presenti, exposi de forma breu que la jornada serà una mica diferent i faci una roda de noms, preguntarà als adolescents si creuen que amb aquesta pintura es pot pintar, donant peu a un debat on poden sorgir diferents aspectes:

- És pintura? Com ho sabem?
- De quin color és?
- Quanta n'hi ha?
- Està en bon estat?

Amb aquestes preguntes es pretén fer veure als infants que hi ha moltes coses que a simple vista no es veuen i que molts cops es passen per desapercebudes, com per exemple el VIH i/o la Sida. Un cop hagi sortit el concepte es farà una breu definició d'aquest i amb aquesta petita experiència quedarà introduït el concepte de VIH i Sida. La intenció és que la definició no sigui gaire extensa per tal que els adolescents es quedin amb més motius per aprendre.

Per concloure aquesta fase, se'ls explicarà que durant el temps de pati es deixarà una bústia de comentaris o dubtes respecte aquesta temàtica que seran resposos al llarg de la jornada amb les diferents activitats que es faran. En cas que algun dels dubtes no quedés resolt a partir d'alguna de les activitats, aquest seria explicat directament als alumnes al final de la jornada.

#### Temps (30 minuts)

Presentació + Explicació Jornada + Roda de noms: 5 minuts

Debat del pot de pintura: 10 minuts

Explicació breu del VIH i redacció de dubtes: 15 minuts

#### Material necessari

Pot de pintura

Bústia

Fulls en blanc

Bolis

**Acció 1: Pinta't de vermell**

## Descripció de l'activitat

Es citarà a tots els alumnes al pati de l'escola per tal de començar aquesta activitat conjunta. El format d'aquesta és una gimcana grupal rotativa. El nombre de circuits paral·lels interns dependrà del nombre de participants. En cas que no hi hagi educadors per a les suficients proves de la gimcana, caldrà que els educadors de P(S)PC formin als professors i els facin experts en la temàtica de la prova que aquests supervisin.

**Centre d'interès de l'inici:**

Apareixerà un anticòs del VIH donant una alarma de contacte de risc. Seguidament, apareixerà un virus del VIH, amb actitud malvada dient que és el moment de la batalla. L'anticòs, desesperat, demanarà ajuda als alumnes per poder solucionar el problema, doncs no sap quines solucions hi ha.

**Proves de la gimcana:**

**1. 3 sí, 4 no (Lloc: Pati):** Igual que el joc de "2 sí i 3 no" o el jo de les tasses. Tots els alumnes es distribuïran en per l'espai delimitat (mitja pista del pati), per grups de 3 i amb els braços entrelaçats entre sí, excepte dos alumnes: el que pilla i el que ha de ser pillat. L'alumne ha de pillar a l'altre mentre que l'altre, per salvar-se, ha d'agafar-se a algun grup de 3 persones ja existent. Com l'agrupament no accepta més de 3 components, la persona de l'altre extrem del grup queda expulsada. Així doncs, aquesta persona expulsada passa a ser qui pilla mentre que l'anterior que pillava ha de fugir. Aquest sistema es repeteix fins que tothom ha sortit a pillar mínim un cop.

- **Reflexió:** Per quina raó només s'accepten agrupacions de 3 per grup? El motiu és el següent: El període finestra (període entre que hi ha hagut una seroconversió i aquesta és detectable amb proves de diagnòstic ràpides) és majoritàriament de tres mesos, doncs fins llavors, les proves no tenen un percentatge del tot fiable.

**2. Repte dels 7,2 segons Lloc: Pista de bàsquet):** Els alumnes tindran 7,2 segons per realitzar cada consigna que se'ls doni. Les premisses seran les següents:

- Abraçar a un arbre.
- Fer un cercle entre tots
- Cantar tots junts una cançó.
- Endreçar-se per estatura
- Trobar una cosa de cada color primari.
- Aixecar-se tots a l'hora.

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visulaització, prevenció i normalització

- **Per què 7,2?** En cas de contacte de risc amb el VIH, es disposa de 72 hores per acudir a un centre de salut i sol·licitar la PPE (Profilaxis Post Exposició). Aquest és un tractament antiretroviral que bloqueja la reproducció del virus dins de l'organisme humà, fent-lo desaparèixer del cos. L'efectivitat d'aquest tractament és inversament proporcional a les hores que es tardi en prendre'l. No obstant, s'han de comprovar els resultats un cop passats els tres mesos, tal i com indica el període finestra.

**3. Passo, passes, passa:** Per aquesta dinàmica necessitarem un espai ampli sense objectes pel mig, per això s'ha considerat que la millor opció és al vestíbul de l'escola o a un racó del pati.

Es repartiran unes targetes doblades als alumnes, algunes d'aquestes tindran un gomet vermell a dins, altres tindran un petit punt (quasi invisible) punt negre i altres targetes no tindran res. En el moment de repartir-les no s'explicarà què hi ha dins d'aquestes.

L'activitat consisteix en dos senzilles accions: Intercanviar la targeta amb altres companys/es en el moment que s'indiqui i mirar què hi ha a dins. Després d'unes quantes vegades, procedirem a asseure en cercle i parlarem de o succeït. Es seguirà el guió plantejant les següents preguntes:

Quins tipus de targetes hi ha? Qui ha tingut la targeta vermella? I la negra? Algú no ha tingut ninguna pintada? Al saber que teníeu la targeta pintada, heu avisat al passar-la? Com podem no tenir cap targeta pintada?

Posteriorment hi haurà un breu torn per expressar-se respecte.

**4. Carga viral x Temps d'exposició (Aules 1 i 2):** S'utilitzaran dos aules polivalents que estiguin tocant porta amb porta i que no tinguin gaires mobles. S'ompliran de globus vermells, en una hi haurà més globus i a l'altra menys. (La quantitat de globus depèn del la grandària de l'aula, tot i que en una hi ha d'haver suficients com per a que quan si camini per dins, sigui difícil no tocar els globus, mentre que a l'altra pot haver-hi pocs.)

a. Se'ls convidarà a passar 1 minut a cada aula i a comptar quants globus toquen al llarg d'aquest minut a cada aula.

b. Se'ls preguntarà quants globus han tocat a cadascuna de les aules i s'intentarà fer un símil amb la càrrega viral de les persones seropositives. Una persona seropositiva



pot tenir una càrrega viral més o menys alta, depenent del nombre de virus que tingui dins del seu cos. Així doncs, el contagi és més possible amb una persona que tingui una càrrega viral més alta. Tot i així, només podem assegurar el “no contagi” utilitzant mètodes anticonceptius o amb persones que prenguin la medicació de forma regular des de fa més de 3 mesos, doncs la seva càrrega viral serà indetectable i, per tant, intransferible.

c. Finalment, després d'explicar aquest punt, es donarà una bossa de brossa gegant, amb forats per on passat el cap, a cada alumne per a que puguin entrar a l'aula que vulguin amb total llibertat, doncs al estar protegits no hi ha cap risc de transmissió.

### **Centre d'interès final:**

Una vegada fetes totes les activitats, es reuniran tots els alumnes en el pati una altra vegada. L'anticòs tornarà a demanar ajuda als alumens i, amb els coneixements apresos al llarg de la gimcana, aquests podran proporcionar una solució a l'anticòs i eliminar el virió del VIH. Finalment es solucionarà el problema.

Temps (1h i 30 minuts)

Centre d'interès inicial: 15 minuts

Activitats: 15 minuts per desplaçament i realització de cadascuna.

Centre d'interès final: 15 minuts.

Material necessari

Globus vermells.

Bosses de brossa grans.

Targetes per activitats 3.

Disfressa de virió.

Disfressa d'anticòs

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visulaització, prevenció i normalització

## Acció 1: Pinta't de vermell

Com te la imagines?	<b>Descripció de l'activitat</b>
	En aquesta dinàmica hi haurà dos grans murals on els alumnes podran escriure els seus sentiments i/o pensaments envers les següents preguntes: Com t'imagines una vida amb VIH/sida? Què sents? Com t'imagines una persona amb VIH/Sida) Què sents? Serà totalment anònim i és un espai de reflexió, per això mateix, es necessita silenci. Al final d'aquesta dinàmica, es convidarà als alumnes a participar i a exposar allò que hi ha escrit, tot i que no és obligatori.
	<b>Temps (45 minuts)</b>
	10 minuts d'explicació 25 minuts de redacció 10 minuts de cloenda
	<b>Material necessari</b>
	Paper d'embalar Retoladors gruixuts de colors

## Acció 1: Pinta't de vermell

<b>Prepster's</b>	<b>Descripció de l'activitat</b>
	<p>A partir de la visualització del documental Prepster's (<a href="http://prepster.info/prep17/">http://prepster.info/prep17/</a>) es començarà un debat a l'aula sobre la PrEP, plantejant el seu consum, conseqüències, responsabilitats que comporta i la seva legalitat.</p> <p>Els alumnes són lliures de posicionar-se tal i com ells considerin sempre i quan respectin el torn de paraula dels altres companys i companyes i mostrin respecte cap a les diferents opinions que puguin sorgir a partir d'aquest.</p> <p>Els educadors es mostraran neutrals per tal de no generar conflicte amb les diferents institucions educatives on es duran a terme les activitats.</p> <p>Per últim, cal designar un moderador i un apuntador per tal de organitzar el debat.</p>
	<b>Temps (1h i 15 minuts)</b>
	<p>Visualització: 35 minuts</p> <p>Debat: 40 minuts</p>
	<b>Material necessari</b>
	PDI (Pissarra Digital Interactiva)

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visulaització, prevenció i normalització

## Acció 1: Pinta't de vermell

### Cloenda reflexiva

#### Descripció de l'activitat

En aquesta sessió es demanarà als alumnes que exposin allò que han après tot valorant el conjunt d'activitats fetes per tal de poder-les millorar i rebre un feedback per part dels protagonistes dels aprenentatges.

Així mateix, es donarà resposta aquell conjunt de preguntes que no hagin sigut respostes a partir de la realització de les activitats. No obstant, per fer-ho més dinàmic, aquelles preguntes que puguin ser respostes pels alumnes, seran respostes per ells/es tot tenint una complementació per part dels educadors en cas que sigui necessari.

#### Temps (30 minuts)

Introducció: 5 minuts.

Desenvolupament: 20 minuts

Tancament: 5 minuts

## Acció 1: Pinta't de vermell

### Una mia de vermell

#### Descripció de l'activitat

En aquesta activitat que es planteja com a acció voluntària, es convida als participants a pintar-se la cara amb la pintura vermella del pot que es presenta al inici de la jornada. La intenció és pintar-se la cara mostrant recolzament i fent visible el VIH i la Sida. Un cop es pintin la cara, es poden fer una foto un per un per després penjar-les al web. Així mateix, es pot fer un petit vídeo de tot el procés de pintar-se la cara i fotografiar-se.

#### Temps 1 hora

1 hora per a tota l'activitat.

#### Material necessari

Pintura de cara vermella

Càmera

# VIH i adolescència

Intervenció per a la visualització, prevenció i normalització

## **Annex 8 – Mail de sol·licitud de participació a la Vermegresca.**

Bona tarda,

Sóc en Guillem Pérez i Vázquez, estudiant del màster de Psicopedagogia de la Universitat de Barcelona. Enguany estic realitzant el Treball Final de Màster sobre el disseny de la campanya "Pensa En Vermell", campanya de prevenció i visualització del VIH, adreçada a adolescents de Barcelona i voltants.

La campanya està en ple disseny i consta de diferents parts: activitats a les escoles, tallers al carrer, anuncis de tv, flyers, tríptics informatius... i un concert. L'objectiu del concert, que seria a peu de carrer (al moll de la fusta, per exemple), no és més que fer present, normalitzar i conscienciar a la gent sobre el VIH. En cap cas es generen beneficis o excedents econòmics, doncs l'objectiu no és pas fer negoci, sinó fer d'aquest lloc un món millor.

El motiu d'aquest correu és plantejar-vos una "col·laboració voluntària i fictícia" (remarco la part de fictícia, doncs el treball en sí és només idear-la, en cap cas dur-la a terme) en aquesta jornada de música per tal de crear més aflluència i fer que la campanya arribi a més gent. La veritat és que seria un plaer poder comptar amb la vostra presència en aquesta campanya, doncs teniu un públic que encaixa en el perfil al qual va adreçada.

Espero atentament la vostra resposta.

Guillem Pérez i Vázquez

Pensa en Vermell

Director de la Campanya.

pensaenvermell@gmail.com

619173016

## Annex 9 - Recorregut de la cursa Imparables.

