

RESOLUCIÓ SALUT I JOVES

XXIX AGO de CNJC – Berga, 24 i 25 de març de 2007

L'Organització Mundial de la Salut (OMS) defineix la Salut com l'estat de benestar físic, mental i social, i no sols l'absència d'afeccions o malalties. La salut implica que totes les necessitats fonamentals de les persones estiguin cobertes: afectives, sanitàries, nutricionals, socials i culturals.

La salut és un dels béns més preuats que tenim. En aquest sentit, ja des de la joventut, és important conèixer i fomentar els hàbits que contribueixen a gaudir d'una bona salut, especialment en aquells sectors de la societat en risc d'exclusió social. Per tal d'assolir aquest objectiu calen polítiques preventives i de sensibilització on s'hi impliquin tots els agents socials, sense oblidar els i les joves i al màxim interlocutor de les associacions juvenils, el CNJC. Els àmbits de la salut que afecten principalment a la joventut i, per tant, en els quals s'ha d'incidir de manera més decidida, són els següents: consum de drogues, educació sexual, trastorns alimentaris, salut mental i els accidents de trànsit i laborals.

Fer "polítiques de joventut en matèria de salut" vol dir no caure en l'error de veure la gent jove com un problema, sinó fer un anàlisi de la seva realitat, descobrir que no és que el jovent sigui un problema, sinó que els i les joves també poden tenir problemes, i conjuntament amb ells buscar-ne solucions i aplicar-les. Fer polítiques de joventut sense els seus protagonistes, les i els joves, està abocat al fracàs; com també ho està fer-ho de manera sectorial i no de manera transversal (És a dir, interdepartamental, interinstitucional i amb participació jove).

Les polítiques de joventut en matèria de salut han de contenir els següents aspectes:

1. **PREVENCIÓ:** cal una prevenció sense moralitzar, sense adoctrinar, cal ensenyar a gaudir de conductes saludables.
2. **EDUCACIÓ:** Educació des de tots els àmbits socials per a un objectiu comú: l'assoliment complet de benestar físic, psíquic, mental, social, personal,
3. **PROMOCIÓ DE LA SALUT:** Promocionar la salut, ens ve a recordar que cal positivitzar-la, que la salut cal ensenyar-la.
4. **PERCEPCIÓ DEL RISC:** És convenient posicionar-se respecte les conductes de risc abans de trobar-s'hi cara a cara.
5. **PRESA DE DECISIONS:** Cal donar eines perquè el jove sigui capaç d'escollir lliurement després d'haver valorat les opcions que té. Oferir la informació de manera més planera, no a partir de campanyes publicitàries que tinguin una gran despesa econòmica, sense cap mena de continguts. Cal aportar la informació pedagògicament, per a que la elecció final sigui lliure, tota obligació, prohibició comporta un actitud contrària i negativa.
6. **IMATGE SOCIAL DEL JOVE:** Cal que la imatge del jove, sigui realista, per tal de que tots i cadascun de nosaltres ens sentim identificats amb la societat que vivim i podem obrir-nos a participar.

Des del Moviment Associatiu Juvenil reivindiquem que les polítiques de joventut siguin una prioritat i es regeixin per aquests criteris. En aquest sentit, volem fer les següents propostes:

- S'ha d'intensificar la informació i l'educació sanitària dirigida a la gent jove, mitjançant un programa específic que incorpori totes les actuacions sanitàries adreçades a aquest col·lectiu i que fomenti el disseny conjunt per part de les administracions i les associacions.
- Cal posar a disposició de les associacions juvenils del CNJC, així com dels pares i mares, mestres, principals agents educatius de la joventut, instruments específics de formació en la seva salut tals com cursos, documentació, assessorament especialitzat etc.
- Cal que les administracions públiques facin campanyes de sensibilització comptant amb la complicitat de les entitats juvenils i amb el CNJC com a interlocutor. Han de ser campanyes que garanteixin la transparència i la veracitat per educar en la salut als i les joves.
- Cal tractar els i les joves com a agents responsables de la seva salut, capaços de prendre decisions i d'informar i formar altres joves de forma adequada sobre les seves preocupacions en aquest tema. La primera font d'informació sempre són els amics i amigues i això implica que les polítiques de joventut en matèria de salut no seran completes si no es contemplen actuacions fetes per joves (aquí el MAJ ha de jugar un paper essencial) i per a joves.
- Avui dia, disposem de dades objectives que ens confirmen clarament la relació existent entre els hàbits alimentaris i els nivells de salut de les persones. Algunes malalties com els trastorns alimentaris: anorèxia i bulímia estan molt vinculades a hàbits alimentaris no saludables. L'anorèxia nerviosa afecta entre un 0,5 i un 3% de població jove, sobretot noies, en els països desenvolupats. I entre un 2 i 3% pateixen bulímia nerviosa. És per això que cal promoure conductes alimentàries saludables entre els joves que prevenguin els trastorns alimentaris.
- Cal donar informació sobre les malalties de transmissió sexual i els embarassos no desitjats així com educar sobre la sexualitat i l'afectivitat perquè no suposin un rebuig social. Ara bé, donat que les mesures educatives i preventives no sempre arriben a temps, paral·lelament cal donar suport als joves amb problemes de salut.
- Pel que fa al consum de drogues, d'una banda, no s'han de mitificar els espais juvenils (sales de màquines, discoteques,..) ja que la droga es pot trobar en qualsevol lloc i, de l'altra, cal que les administracions públiques es coordinin amb les diferents associacions aportant recursos materials, econòmics i humans per a l'elaboració de plans, programes, projectes i campanyes d'informació general, per a la formació de mediadors i monitors.