



PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
Ministro per la Cooperazione Internazionale e l'Integrazione
Dipartimento Politiche Antidroga

Tecniche di outreach attivo delle condizioni di rischio di uso di sostanze

Dott. Giovanni Serpelloni

Gruppo di lavoro

Giovanni Serpelloni, Dipartimento Politiche Antidroga, Presidenza del Consiglio dei Ministri

Maurizio Gomma, Dipartimento delle Dipendenze, Azienda ULSS 20 Verona

Claudia Rimondo, Sistema Nazionale di Allerta Precoce, Dipartimento Politiche Antidroga

Laura Randazzo, ASL Provincia di Varese

Roberto Mollica, Osservatorio Nazionale, Dipartimento Politiche Antidroga

Monica Zermiani, Dipartimento delle Dipendenze, Azienda ULSS 20 Verona



Forme di prevenzione

Tab.1

Tipo di prevenzione	Target principale	Specifiche	Macro indicatori di rischio	Condizioni incrementanti il rischio	Principali obiettivi delle azioni di prevenzione
Selettiva	Soggetti che non hanno ancora usato sostanze stupefacenti o psicotrope (compreso alcol, tabacco, farmaci) ma che presentano un rischio specifico di malattia superiore alla media, legato alla presenza di fattori individuali e/o ambientali	Soggetti che presentano disturbi comportamentali o dell'attenzione (fatt. di vulnerabilità individuale che comportano un rischio incrementale di sviluppo di percorsi evolutivi verso l'addiction se utilizzeranno sostanze)	Insuccessi scolastici Aggressività Difficoltà relazionali Iperattività Deficit cognitivi Figli di genitori tossicodipendenti	Povertà, Ambiente sociale problematico, Alta offerta di sostanze, Famiglia problematica, Bassa presenza di interventi preventivi Eventi stressanti	Individuazione precoce dei disturbi e dei fattori di rischio e corretta gestione in famiglia e a scuola (Early detection and Early intervention → fatt. rischio)
Indicata	Soggetti che hanno usato sostanze e le usano ancora in modo "sperimentale" e discontinuo ma in assenza di dipendenza	Soggetti che usano occasionalmente e/o periodicamente sostanze (es. weekend drug users) in una fase iniziale ma con un rischio evolutivo verso forme di dipendenza	Precoce uso di alcol o tabacco Comparsa di disturbi dell'umore Cambiamenti comportamentali ed abitudinari Calo del rendimento scolastico Alterazione del ritmo sonno veglia Alterazione della abitudini alimentari	Pregressi disturbi comportamentali o dell'attenzione Povertà, Ambiente sociale problematico, Alta offerta di sostanze, Famiglia problematica, Gruppo sociale dei pari a rischio (uso diffuso di sostanze), Eventi stressanti Bassa presenza di interventi preventivi	Individuazione precoce dell'uso e corretta gestione in famiglia e a scuola (Early detection and Early intervention → uso di sostanze) Diagnosi precoce della possibile dipendenza Riduzione del rischio evolutivo



Forme di prevenzione

Tab.2

Tipo di prevenzione	Target principale	Specifiche	Macro indicatori di rischio	Condizioni incrementanti il rischio	Principali Obiettivi delle azioni di prevenzione
Universale	Tutti i soggetti	si rivolge alla totalità della popolazione; è orientata principalmente verso aspetti preventivi generali attraverso raccomandazioni di base, tese a comunicare i rischi e i pericoli legati all'uso di droghe, alcol e tabacco e al possibile sviluppo della dipendenza.	Comunicazione ed informazione generale sulla pericolosità delle sostanze e dei rischi connessi Appoggia, favorisce e struttura interventi orientati alla promozione, al mantenimento e al recupero della salute, rivolti a tutta la popolazione.
Ambientale	Tutti i soggetti, le amministrazioni, gli ambienti coinvolti nei processi di prevenzione	Si tratta di creare una coerenza comunicativa e di comportamento antidroga in tutti gli ambienti che il giovane frequenta e vive	Assenza di campagne e programmi preventivi ufficiali e strutturati	Incoerenza dei messaggi e delle azioni nei vari ambienti e nelle azioni delle varie amministrazioni ed organizzazioni di riferimento del giovane (stato, regione, comune, scuola, società, ecc.)	Rendere coerenti i messaggi, le azioni e le caratteristiche ambientali (a vari livelli) con le strategie antidroga, antialcool, antitabagismo.



Target principale

- Genitori con figli «problematici» segnalati dagli insegnanti
- Genitori in generale
- Insegnanti
- MMG



Induzione della domanda



Sensibilizzare i genitori ad identificare quanto prima l'uso di sostanze nel figlio e a rivolgersi alle strutture competenti



Sensibilizzare gli insegnanti individuare i genitori i cui figli possono essere considerati a rischio d'uso di sostanze stupefacenti



Far conoscere le strutture che eseguono attività di diagnosi precoce e informare su come raggiungerle e avvalersi dei loro servizi



Organizzare incontri con i genitori

- Far aumentare la consapevolezza e la capacità di lettura dei comportamenti a rischio d'uso droghe nel figlio



- Allertare e favorire il contatto delle famiglie con adolescenti con disturbi comportamentali suggestivi di un alto rischio di uso di sostanze



Informazioni su segni e sintomi legati all'uso di sostanze (1)

- Maggiore irritabilità
- Cambio delle abitudini
- Cambio delle amicizie
- Aumento dell'aggressività
- Diminuzione del rendimento scolastico
- Difficoltà dell'attenzione
- Calo della motivazione e dell'entusiasmo per le cose preferite
- Difficoltà di addormentamento





Informazioni su segni e sintomi legati all'uso di sostanze (2)

- Ipersonnia diurna
- Comportamento antisociale
- Variazione delle abitudini alimentari
- Ritrovamento di sostanze o strumenti
- Pupille miotiche anche in condizione di bassa illuminazione (oppiacei)
- Pupille midriatiche (amfetaminosimili)

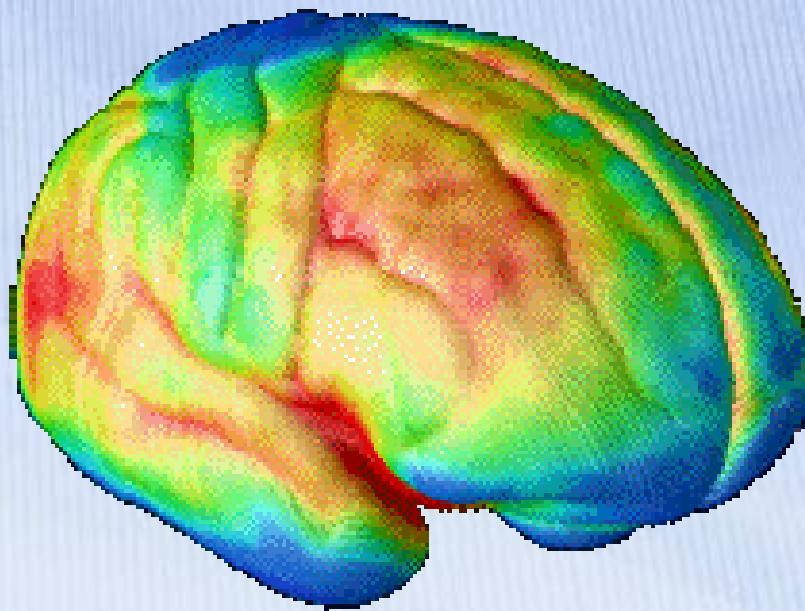




Informazioni sulla maturazione cerebrale

Il cervello matura completamente dopo i 21 anni.

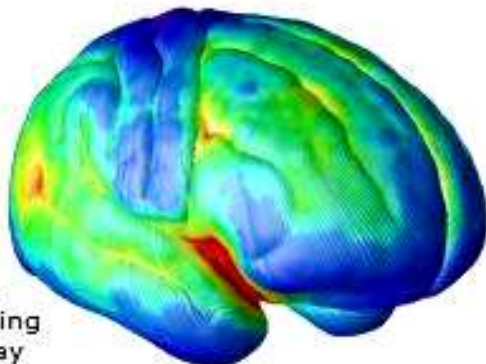
Da 0 a 21 anni lo spessore della corteccia cerebrale (sostanza grigia) va aumentando e le varie zone raggiungono dopo vari anni lo spessore ideale.





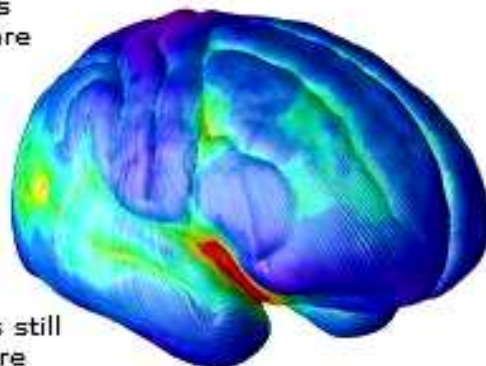
Age 12

During adolescence, the brain is undergoing a lot of changes. Gray matter diminishes as neural connections are pruned.



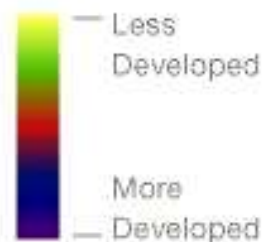
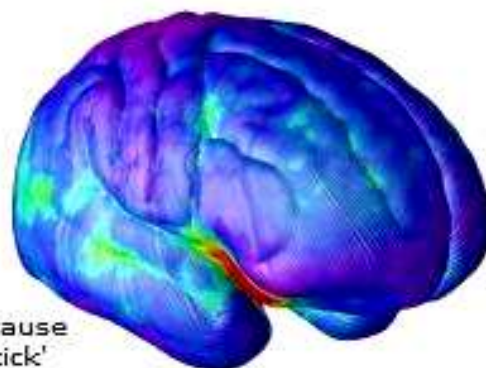
Age 16

Because the brain is still developing, it is more sensitive to drugs.



Age 20

The changes drugs cause are more likely to 'stick' and become hardwired as addiction by adulthood.



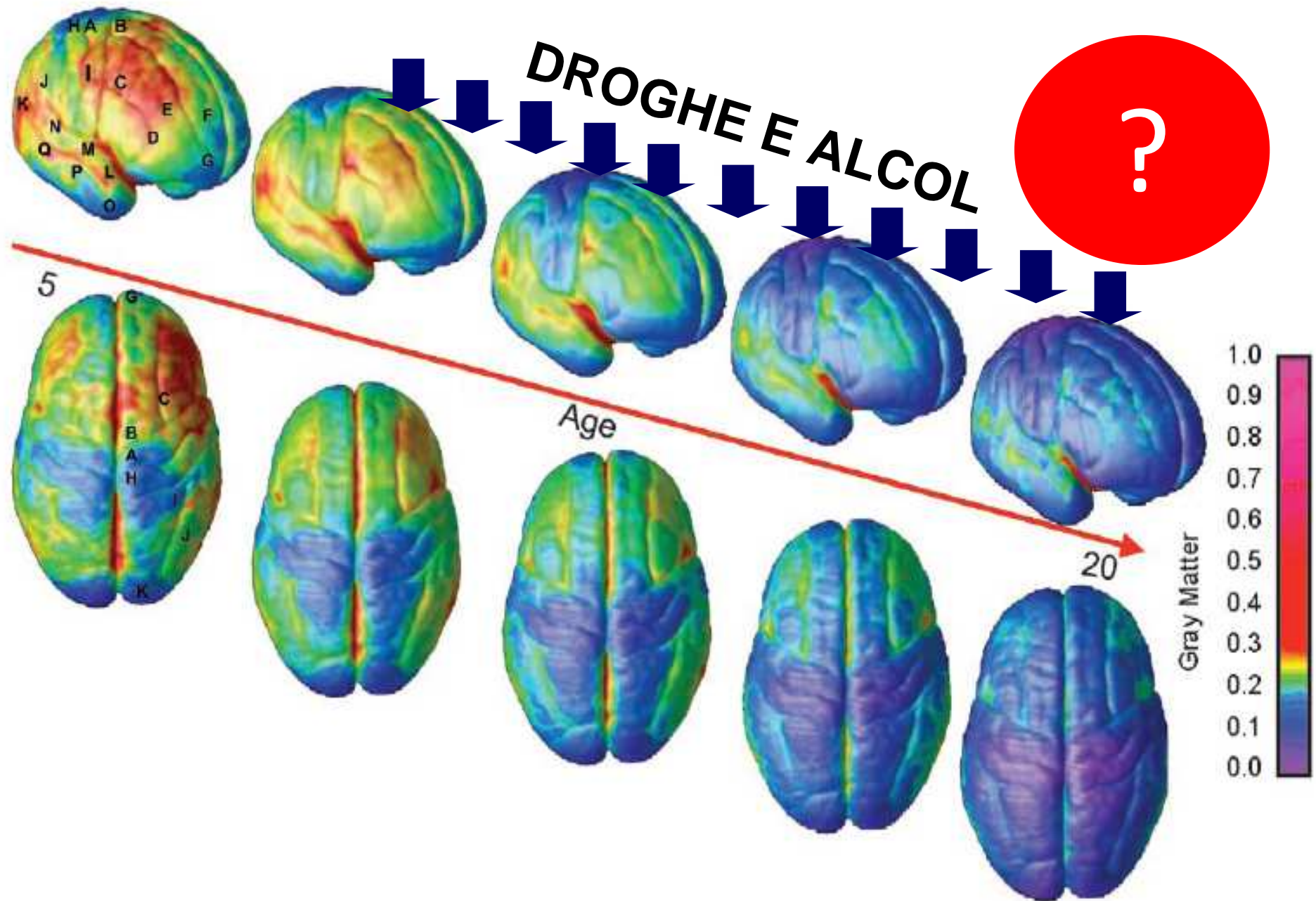
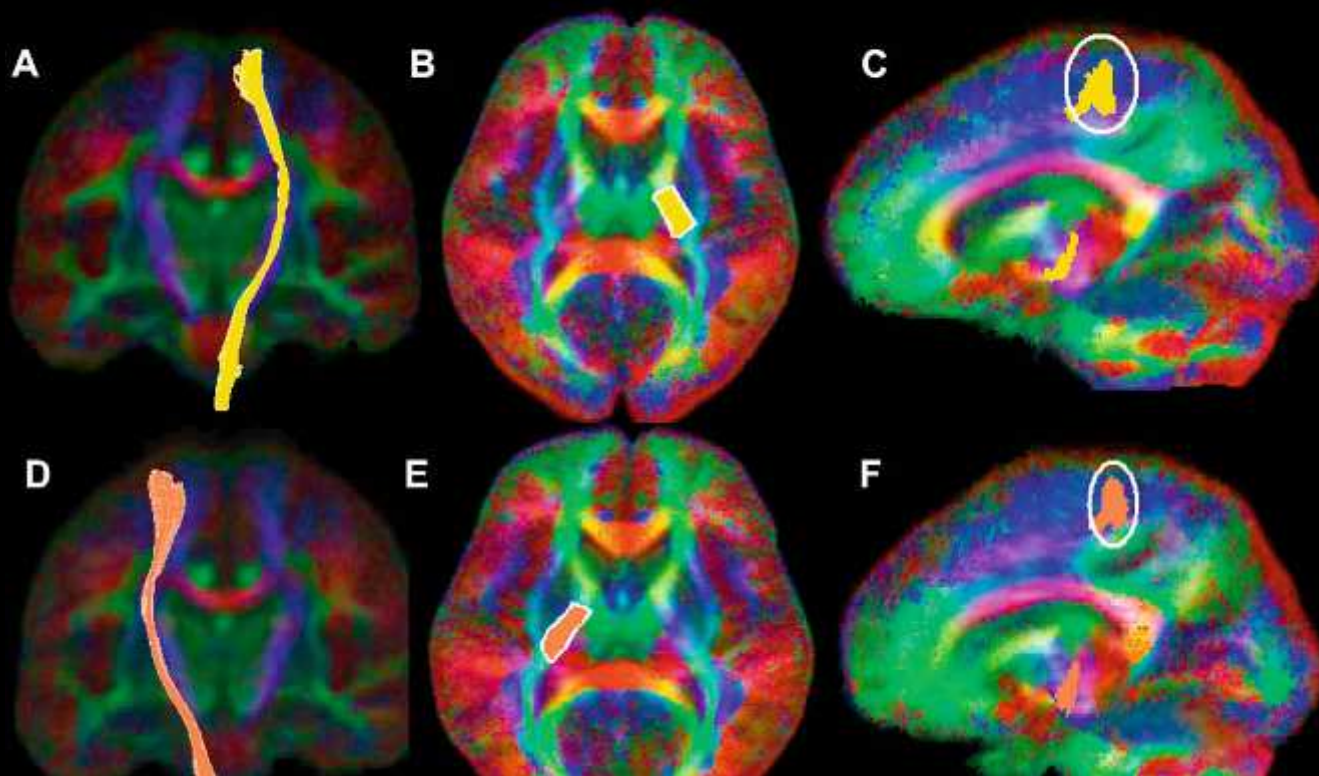


Fig. 3. Right lateral and top views of the dynamic sequence of GM maturation over the cortical surface. The side bar shows a color representation in units of GM volume. The initial frames depict regions of interest in the cortex as described for Fig. 1. This sequence is available in Movies 1–4 in the supporting information.



L'età di inizio uso di sostanze può influenzare anche lo sviluppo dei circuiti della materia bianca fronto-temporale

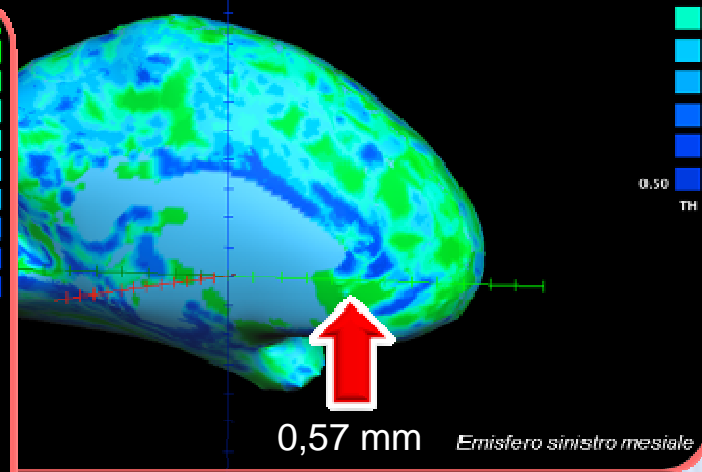
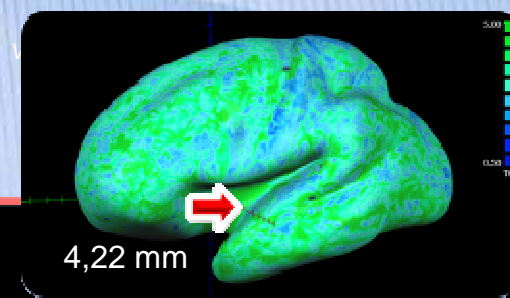
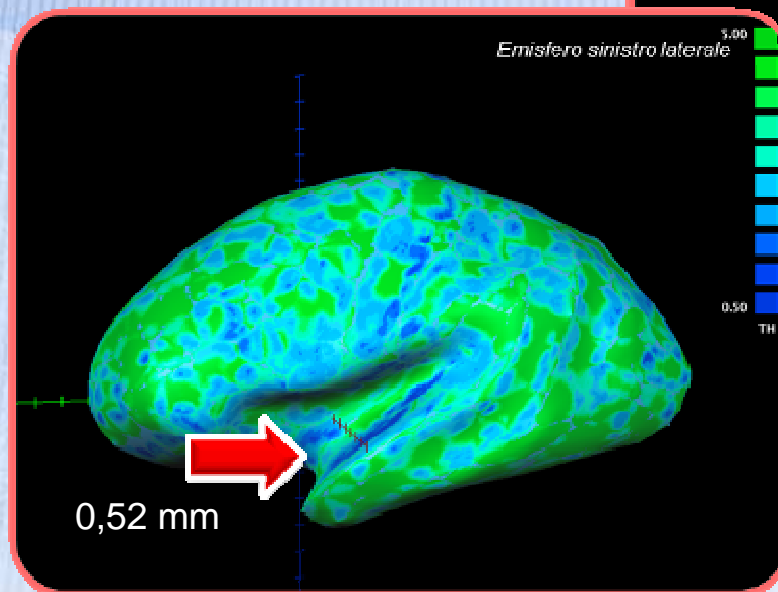
Ciò si traduce in disturbi della memoria e deficit delle funzionalità esecutive ed affettive.





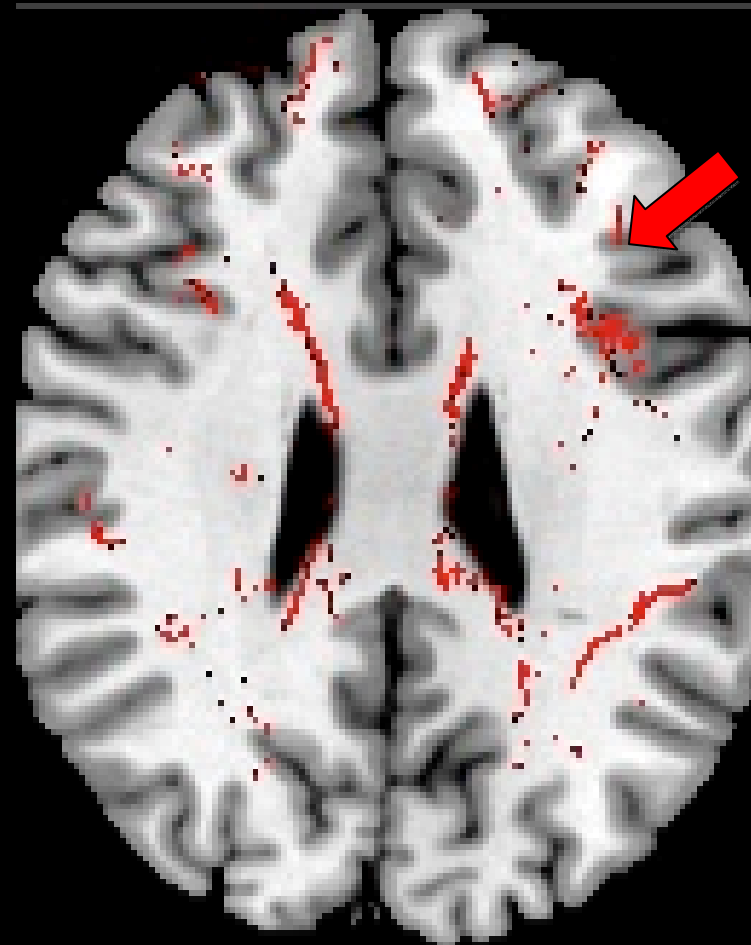
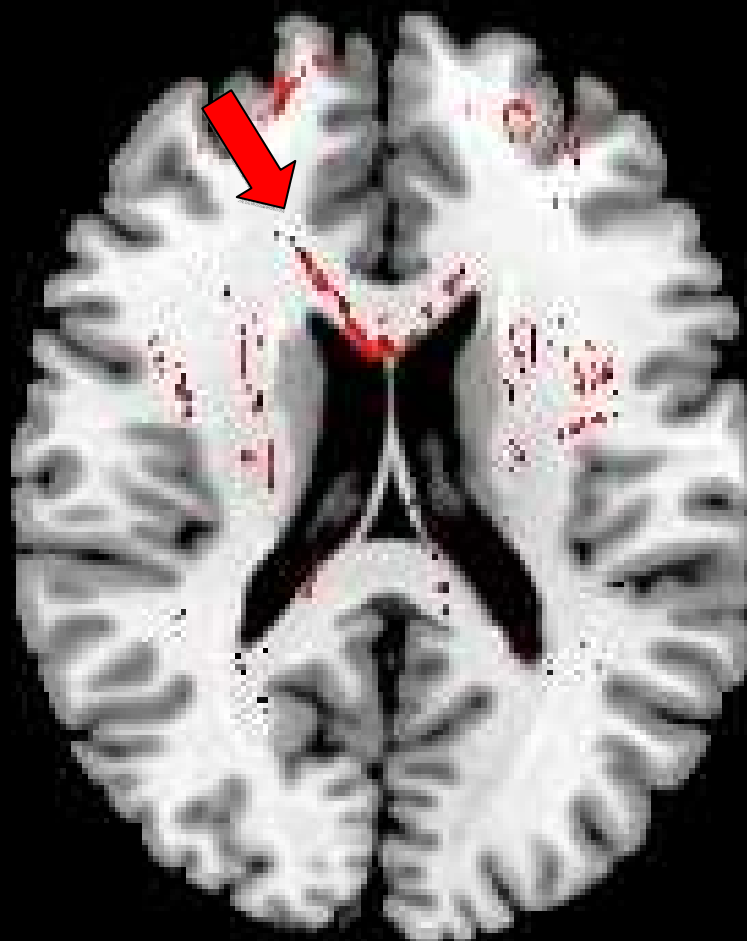
Uso di cannabis e alterazioni cerebrali

- Riduzione dello spessore corticale nelle aree temporo-mesiali e nella corteccia cingolata anteriore (in blu)
- Associazione con deficit neuropsicologici (attenzione e memoria)





Degenerazione della struttura della sostanza bianca da CANNABIS



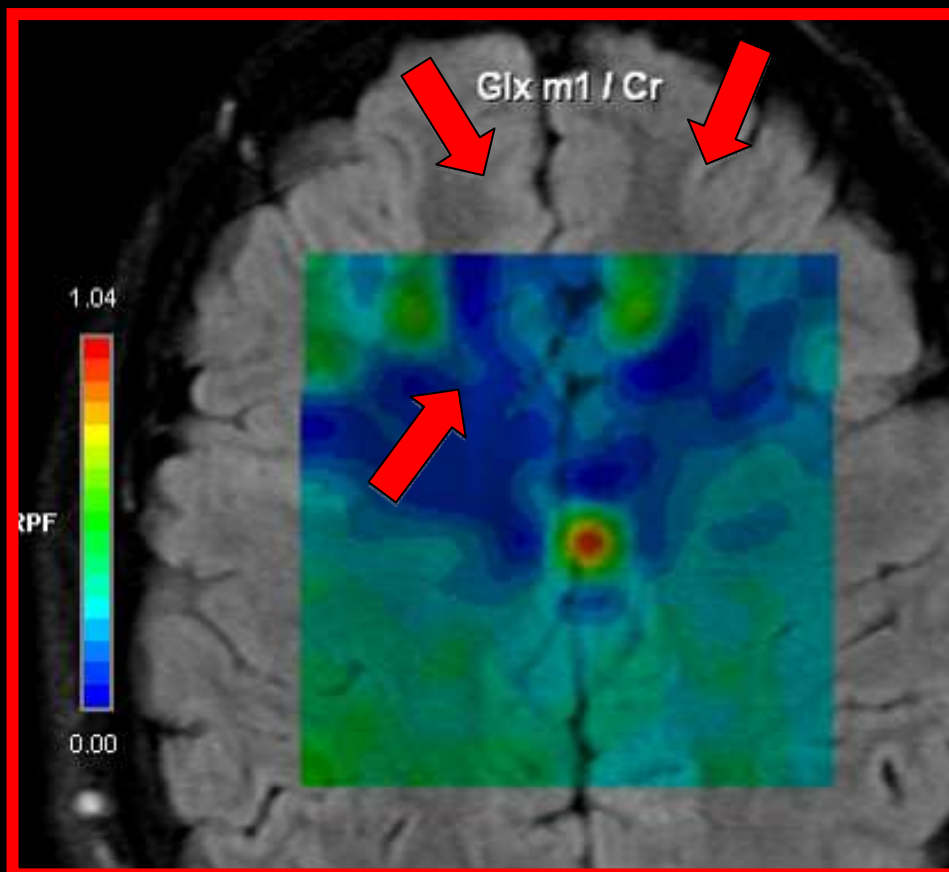
Tensore di Diffusione

Degenerazione delle fibre di sostanza bianca cerebrale nelle regioni frontali e Callosali, sedi del ragionamento e della capacità decisionale

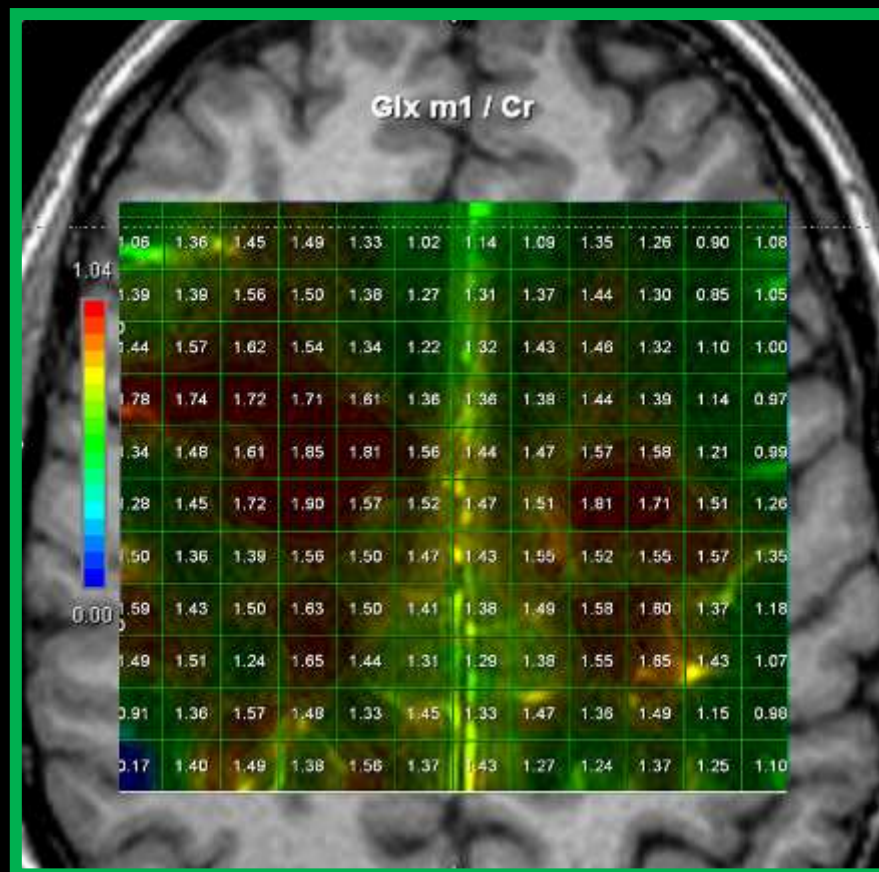


RM Spettroscopia

Uso di Cannabis



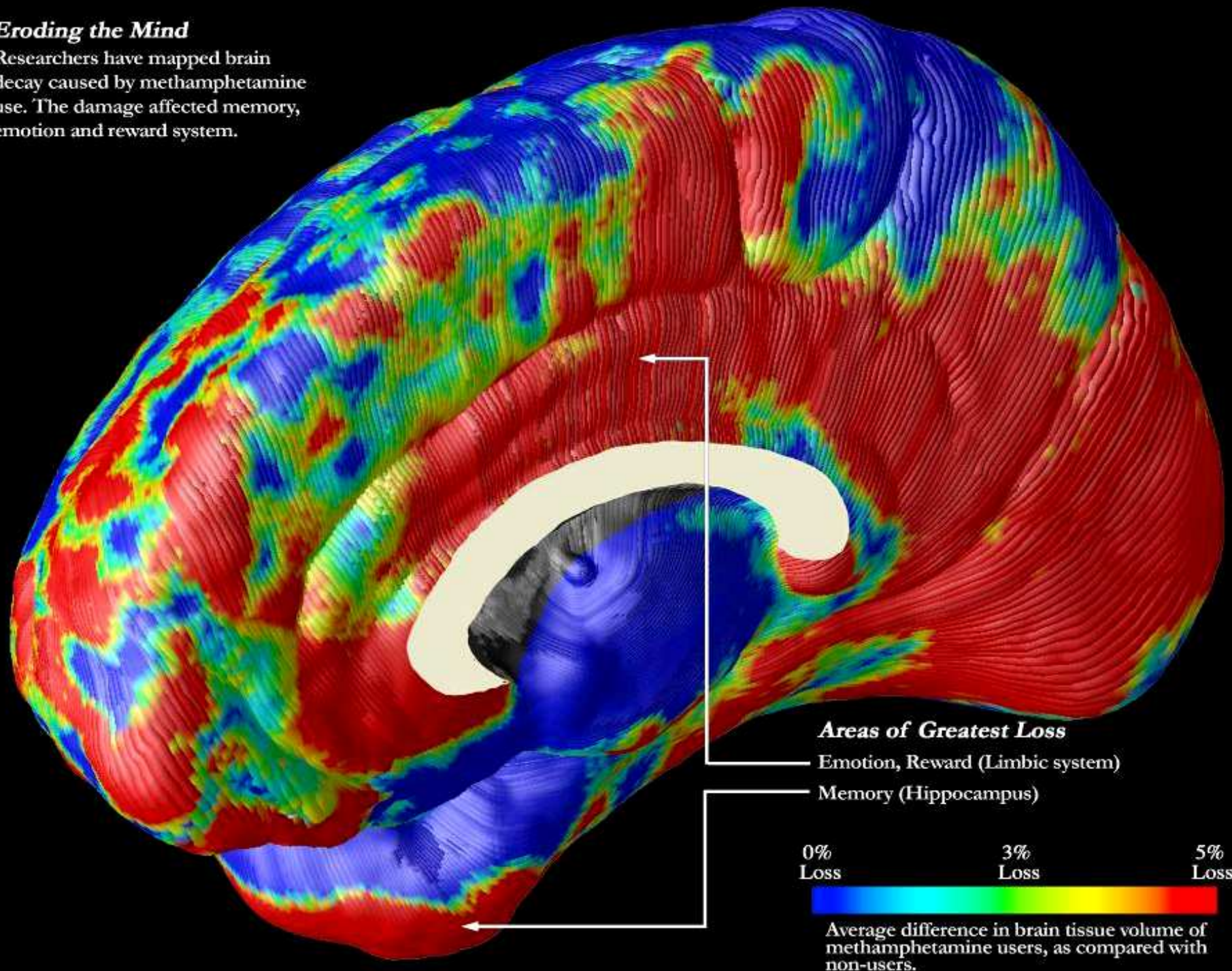
Non uso



Carenza di Glutammato

Eroding the Mind

Researchers have mapped brain decay caused by methamphetamine use. The damage affected memory, emotion and reward system.

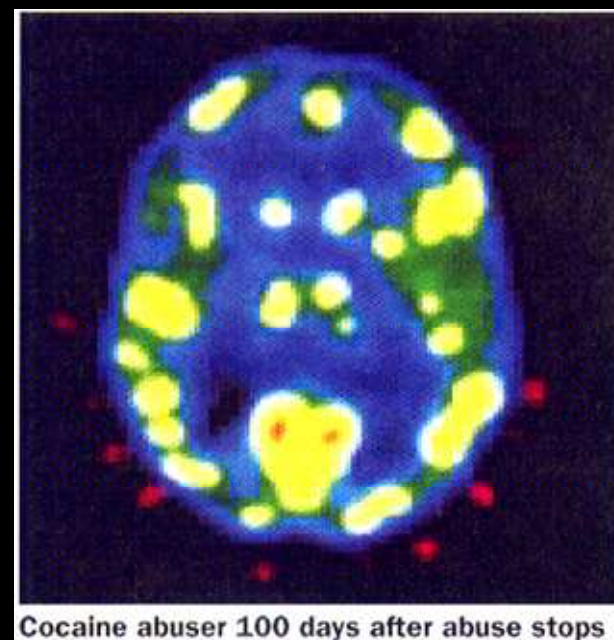
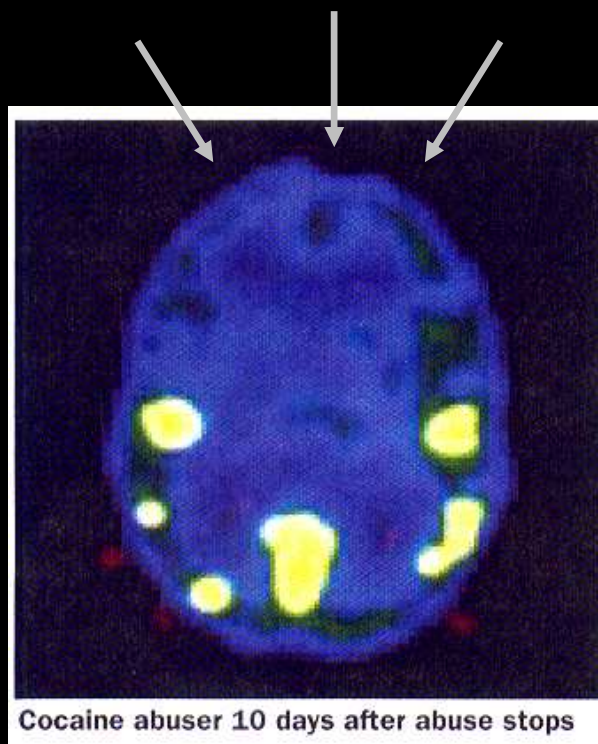
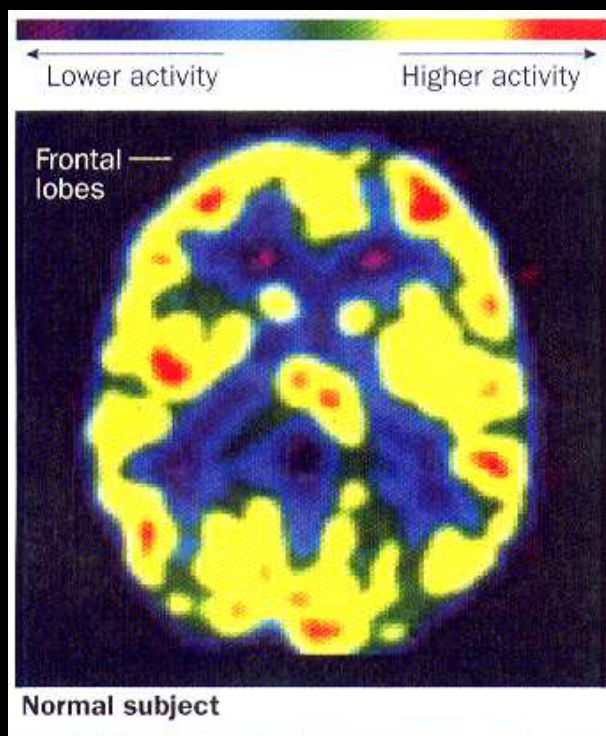




Inibizione della corteccia prefrontale

The brain of an addict

Cocaine use causes a decrease in glucose metabolism in the brain, especially in the frontal lobes, where planning, abstract thinking and regulation of impulse behavior are governed.





Porzione di cervello di persona dipendente da cocaina e deceduta per overdose. La macchia scura rappresenta un'emorragia associata all'uso di cocaina.



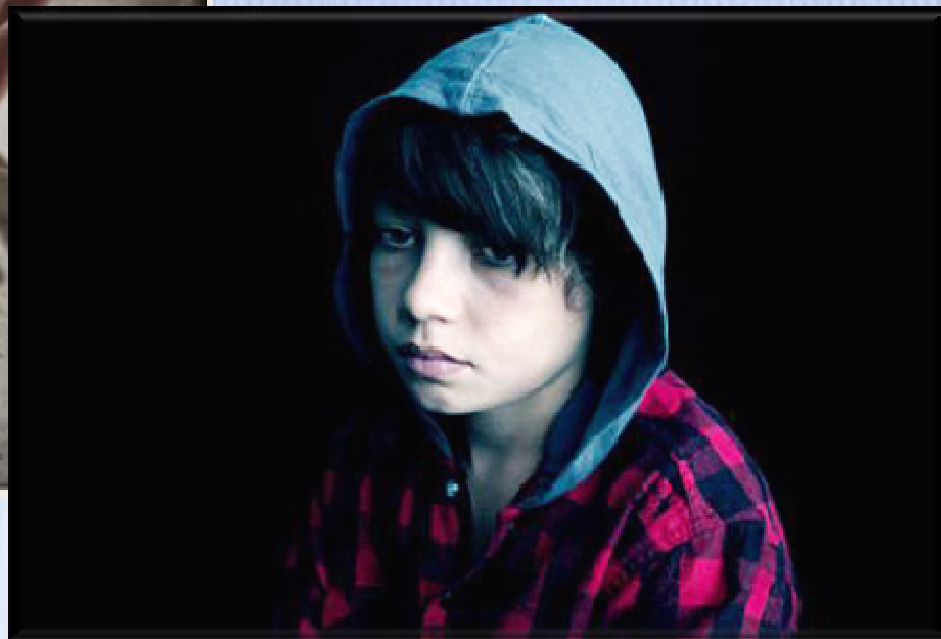
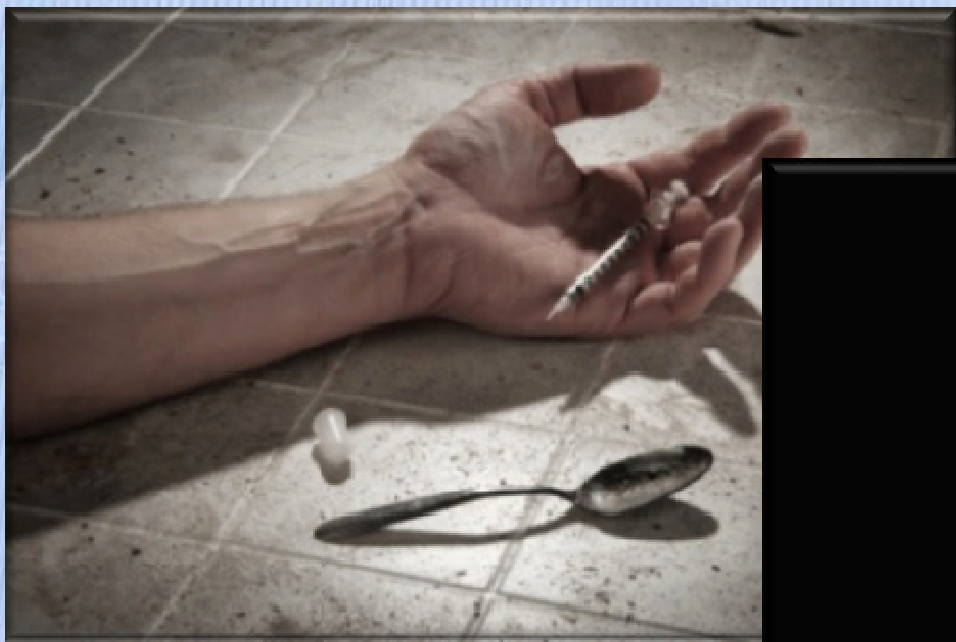
CERVELLO NORMALE



**EMORAGGIA CEREBRALE
DA COCAINA**



Rischio di dipendenza e di overdose





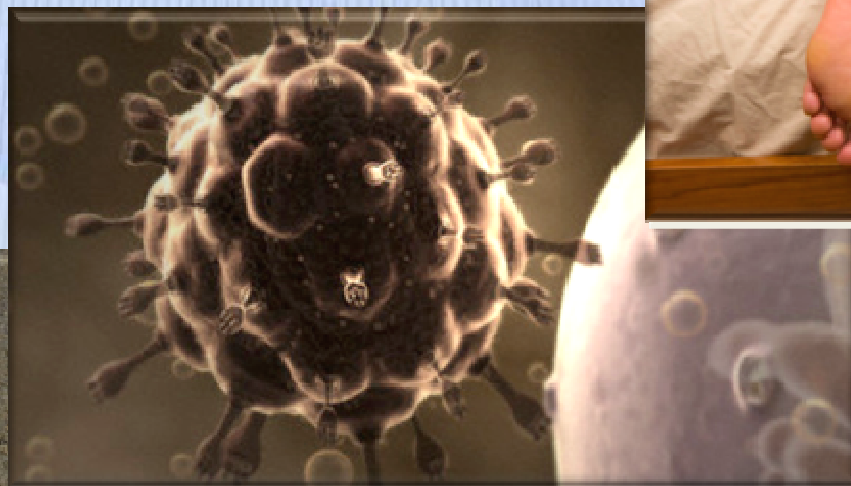
Rischio incidentalità stradale



- I decessi per incidentalità droga/alcol correlati risultano le prime cause di morte tra i giovani 15-24 anni.
- Provocano invalidità temporanea o permanente che può compromettere il futuro dei giovani



Rischio di contrarre HIV o epatiti





Rischio di sviluppare patologie psichiatriche correlate





Rischio di prostituzione





Rischio di contatti con la criminalità o di schedature legali





Non una questione di fiducia...



No compromissione del rapporto di fiducia se viene richiesto ai figli di sottoporsi ad esami



Se l'assunzione comprovata è negata, la stima e la fiducia sono già compromesse



Chi non usa droghe non ha alcun problema a sottoporsi ai test



Raccomandazioni (1)

Educazione alla salute

- Precoce (4-6 anni) e permanente
- Condivisa da entrambi i genitori
- Al pari dell'igiene dentale ed alimentare
- Insegnamento a non utilizzare sostanze tossiche, alcol, tabacco, droghe, sostanze dopanti, integratori, farmaci non prescritti



Raccomandazioni (2)

Atteggiamento verso sostanze

- Esplicito e risoluto: non usare
- Tolleranza zero, no uso sperimentale o gestito
- Atteggiamento di forte allarme e preoccupazione esplicita in caso di uso (non sminuire)



Raccomandazioni (3)

Comportamento dei genitori

- Coerenza: non usare sostanze, alcol e tabacco compresi
- Usare solo farmaci prescritti, giustificando ai figli l'indispensabilità dell'assunzione



Raccomandazioni (4)

Gestione del sospetto

- Esplicitare i dubbi e la preoccupazione
- Non sottostimare il pericolo
- Adottare un criterio prudenziale
- Sottoporre precocemente i figli ad esami, colloquio e visita specialistica con un medico
- No drug test “fai da te”



Informazioni pratiche



Fornire informazioni sui servizi che sul territorio eseguono attività di diagnosi precoce



Fornire indicazioni sui contatti telefonici delle strutture e sugli specialisti



Fornire indicazioni su come prendere un appuntamento (procedure di invio guidato)



Sensibilizzazione di docenti e MMG

Iniziative di **formazione per docenti** di scuole superiori per fornire elementi per l'identificazione di comportamenti a rischio negli adolescenti e allertare i genitori sul possibile problema



Iniziative di **formazione per i medici di medicina generale e per i pediatri** al fine di identificare gli adolescenti a rischio e allertare e sostenere i genitori sul possibile problema



Metodi di sensibilizzazione



Corso di formazione con modalità di svolgimento a carattere partecipativo



Consulenze su situazioni di consumo di sostanze per identificare studenti con fattori di rischio



Interventi ambientali a tema con l'utilizzo di tecniche interattive per genitori/insegnanti



PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
Ministro per la Cooperazione Internazionale e l'Integrazione
Dipartimento Politiche Antidroga

Campagna informativa (1)

Prototipi di materiale informativo
per la promozione del drug test per
le famiglie



Progetto della:
PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
Ministro per la Cooperazione Internazionale e l'Integrazione
Dipartimento Politiche Antidroga



In collaborazione con:
Regione del Veneto - Azienda ULSS 20
Dipartimento delle Dipendenze

MEGLIO VEDERCI CHIARO SUBITO



**HAI DUBBI CHE TUO FIGLIO USI DROGHE?
AFFIDATI A SANITARI ESPERTI**

Telefona per un appuntamento **045.8075057**
ULSS 20 - Dipartimento delle Dipendenze
CENTRO SALUTE E BENESSERE PER LA FAMIGLIA



PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
Ministro per la Cooperazione Internazionale e l'Integrazione
Dipartimento Politiche Antidroga



Progetto della:
PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
Ministro per la Cooperazione Internazionale e l'Integrazione
Dipartimento Politiche Antidroga

In collaborazione con:



Regione del Veneto - Azienda ULSS 20
Dipartimento delle Dipendenze

NON È MAI TROPPO PRESTO

LA SALUTE DEI TUOI FIGLI È IMPORTANTE
MANTIENILA LIBERA E SANA



Telefona per un appuntamento 045.8075057
ULSS 20 - Dipartimento delle Dipendenze
CENTRO SALUTE E BENESSERE PER LA FAMIGLIA



Progetto della:
PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
Ministro per la Cooperazione Internazionale e l'Integrazione
Dipartimento Politiche Antidroga

In collaborazione con:



Regione del Veneto - Azienda ULSS 20
Dipartimento delle Dipendenze

MEGLIO VEDERCI CHIARO SUBITO

LA SALUTE DEI TUOI FIGLI È IMPORTANTE
MANTIENILA LIBERA E SANA



BUONA VISTA.....☒



DENTI SANI☒



SCHIENA DRITTA☒



CORRETTA ALIMENTAZIONE ..☒



LIBERTÀ DALLE DROGHE☐

Telefona per un appuntamento 045.8075057
ULSS 20 - Dipartimento delle Dipendenze
CENTRO SALUTE E BENESSERE PER LA FAMIGLIA



PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
Ministro per la Cooperazione Internazionale e l'Integrazione
Dipartimento Politiche Antidroga

Progetto della:
PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
Ministro per la Cooperazione Internazionale e l'Integrazione
Dipartimento Politiche Antidroga

In collaborazione con:
 Regione del Veneto - Azienda ULSS 20
Dipartimento delle Dipendenze

MEGLIO VEDERCI CHIARO SUBITO

**HAI DUBBI CHE TUO FIGLIO USI DROGHE?
NON ASPETTARE RIVOLGITI A MEDICI ESPERTI**



**Telefona per un appuntamento 045.8075057
ULSS 20 - Dipartimento delle Dipendenze
CENTRO SALUTE E BENESSERE PER LA FAMIGLIA**

Progetto della:
PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
Ministro per la Cooperazione Internazionale e l'Integrazione
Dipartimento Politiche Antidroga

In collaborazione con:
 Regione del Veneto - Azienda ULSS 20
Dipartimento delle Dipendenze

MEGLIO VEDERCI CHIARO SUBITO

**HAI DUBBI CHE TUO FIGLIO USI DROGHE?
NON ASPETTARE RIVOLGITI A MEDICI ESPERTI**



**Telefona per un appuntamento 045.8075057
ULSS 20 - Dipartimento delle Dipendenze
CENTRO SALUTE E BENESSERE PER LA FAMIGLIA**



Campagna informativa (2)

Ai centri collaborativi verrà fornita la **stampa** dei materiali informativi personalizzati con il logo della **struttura sanitaria** di riferimento e della **Regione** per promuovere l'attività di diagnosi e intervento precoce sul territorio di competenza





Canali informativi

Media

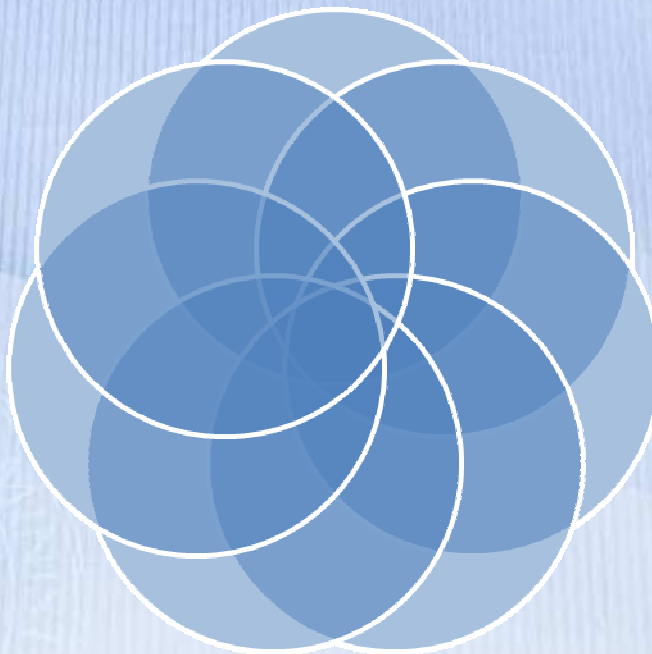
- Televisioni
- Radio
- Quotidiani

Associazioni di
volontariato e
sviluppo, società
sportive, parrocchie

Consultori
famigliari

Scuola

- Media inferiore
- Media superiore



Farmacie

Ambito sanitario

- MMG e pediatri
- Distretti Servizi Sanitari
- Poliambulatori
- Dipartimenti di Neuropsichiatria infantile
- Dentisti

Comune

- Servizi sociali
- Circoscrizioni
- Centri diurni
- Sportelli comunali
- Biblioteche



Piano di distribuzione (1)

Ambiente	Modalità	Frequenza	Materiale utilizzabile
Scuola - Media inferiore - Media superiore	a. Avviso formale a dirigente scolastico, insegnanti, genitori	2 volte all'anno	1. Locandina 50x35 2. Flyer 3. Spazi pubblicitari
	a. Coinvolgimento dei C.I.C.	1 volta alla settimana	4. Biglietto da visita
	a. Incontro con genitori	2 volte all'anno	5. Help line telefonica
	a. Consegna cartoline ai colloqui	3 volte all'anno	6. Website
	a. Posizionamento delle locandine	Permanente	
Ambulatori MMG e pediatri	a. Posizionamento delle locandine	Permanente	1. Locandina 50x35 2. Flyer da tavolo autoportante
	a. Posizionamento espositore flyer	Permanente	3. Biglietto da visita
Distretti dei Servizi Sanitari	a. Posizionamento delle locandine e dei manifesti	Permanente	1. Locandina 50x35 2. Flyer da tavolo autoportante
	a. Posizionamento espositore flyer	Permanente	3. Manifesto 70x100 4. Biglietto da visita 5. Helpline telefonica 6. Website
Poliambulatori	a. Posizionamento delle locandine e dei manifesti	Permanente	1. Locandina 50x35 2. Flyer da tavolo autoportante
	a. Posizionamento espositore flyer	Permanente	3. Manifesto 70x100 4. Biglietto da visita 5. Helpline telefonica 6. Website
Consultori famigliari	a. Posizionamento delle locandine	Permanente	1. Locandina 50x35 2. Flyer da tavolo autoportante
	b. Posizionamento espositore flyer	Permanente	3. Biglietto da visita 4. Helpline telefonica 5. Website



Piano di distribuzione (2)

Ambiente	Modalità	Frequenza	Materiale utilizzabile
Dipartimenti di Neuropsichiatria infantile	a. Posizionamento delle locandine	Permanente	1. Locandina 50x35
	b. Posizionamento espositore flyer	Permanente	2. Flyer da tavolo autoportante
	c. Incontro con genitori	Su richiesta	3. Biglietto da visita 4. Helpline telefonica 5. Website
Farmacie	a. Posizionamento delle locandine	Permanente	1. Locandina 50x35
	b. Posizionamento espositore flyer		2. Flyer da tavolo autoportante 3. Biglietto da visita
Parrocchie	a. Posizionamento delle locandine	Permanente	1. Locandina 50x35
	a. Posizionamento espositore flyer	Permanente	2. Flyer da tavolo autoportante
Comune - Servizi sociali - Circoscrizioni - Centri diurni - Sportelli comunali - Biblioteche	a. Posizionamento delle locandine	Permanente	1. Locandina 50x35 2. Flyer da tavolo autoportante 3. Manifesto 70x100 4. Biglietto da visita
	b. Posizionamento espositore flyer	Permanente	
Dentisti	a. Posizionamento delle locandine	Permanente	1. Locandina 50x35
	b. Posizionamento espositore flyer	Permanente	2. Flyer da tavolo autoportante 3. Biglietto da visita
Associazioni di volontariato e sviluppo sociale	a. Posizionamento delle locandine	Permanente	1. Locandina 50x35 2. Flyer da tavolo autoportante 3. Biglietto da visita



Piano di distribuzione (3)

Ambiente	Modalità	Frequenza	Materiale utilizzabile
Società sportive	a. Posizionamento delle locandine	Permanente	1. Locandina 50x35 2. Flyer da tavolo autoportante 3. Biglietto da visita
	a. Posizionamento espositore flyer	Permanente	
Televisioni	a. Trasmissione di materiale televisivo (spot video, speciali, tg, ecc.)	1 passaggio al giorno per 20 giorni ogni 6 mesi	1. Spot 2. Video 3. Interviste
Radio	a. Trasmissione di materiale audio	1 passaggio al giorno/per 20 giorni ogni 6 mesi	1. Spot 2. Audio 3. Interviste
Quotidiani	a. Trasmissione di messaggi di comunicazione sociale (pubblicità progresso)	1 volta alla settimana per 3 mesi ogni 6 mesi	1. Immagini 2. Slogan



PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
Ministro per la Cooperazione Internazionale e l'Integrazione
Dipartimento Politiche Antidroga

Grazie per l'attenzione