



## Studio “**V**alutazione dell’**O**fferta e dell’**E**sito dei trattamenti in **C**omunità **T**erapeutiche” (**VOECT**)

Ministero della Salute - Ricerca finalizzata es. fin. 2006

Monografia n. **1**

Analisi descrittiva della coorte arruolata





## Studio “Valutazione dell’Offerta e dell’Esito dei trattamenti in Comunità Terapeutiche” (VOECT)

Ministero della Salute - Ricerca finalizzata es. fin. 2006

Monografia n. **1**

### Analisi descrittiva della coorte arruolata

A cura di:

Federica Mathis<sup>1</sup>, Federica Vigna-Taglianti<sup>1</sup>, Roberto Diecidue<sup>1</sup>, Ursula Kirchmayer<sup>2</sup>,  
Giovanna Piras<sup>2</sup>, Laura Amato<sup>2</sup>, Marina Davoli<sup>2</sup>, Joli Ghibaudi<sup>3</sup>, Antonella  
Camposeragna<sup>3</sup>, Alessio Saponaro<sup>4</sup>, Fabrizio Faggiano<sup>1</sup>, Emanuela Trogu<sup>5</sup>, Pier Paolo  
Pani<sup>5</sup>.

<sup>1</sup> ASL TO3, Osservatorio Epidemiologico delle Dipendenze - Regione Piemonte

<sup>2</sup> Dipartimento di Epidemiologia del Servizio Sanitario Regionale - Regione Lazio

<sup>3</sup> CNCA, Coordinamento Nazionale Comunità di Accoglienza

<sup>4</sup> Osservatorio Regionale sulle Dipendenze - Regione Emilia-Romagna

<sup>5</sup> ASL Cagliari, Regione Sardegna

**Si ringraziano:**

tutti gli operatori delle comunità terapeutiche che, nonostante il gravoso carico di lavoro sostenuto quotidianamente, hanno partecipato con entusiasmo allo studio, convinti del contributo che esso potrà fornire alle conoscenze sull'efficacia degli interventi e al miglioramento della qualità del loro lavoro;

i responsabili di tutte le comunità terapeutiche che stimolando e mantenendo viva la motivazione dei proprio collaboratori hanno reso possibile lo svolgimento dello studio;

il Ministero della Salute, l'Istituto Superiore di Sanità e gli Uffici Regionali competenti che hanno finanziato, sostenuto e seguito con interesse lo studio fin dalla fase di progettazione.

Serv. Sovraz. Epidemiologia S.C. a D.U. Reg. Piemonte c/o ASL TO3 Collegno  
**ISBN 978-88-95525-167**

Stampato dal Centro Stampa della Regione Sardegna  
Finito di stampare nel giugno 2013

La presente monografia è scaricabile ai seguenti link:

[www.oed.piemonte.it/pubblicazioni](http://www.oed.piemonte.it/pubblicazioni)

<http://www.regione.sardegna.it/j/v/39?s=1&v=9&c=229&na=1&n=10&c1=16>

[http://deplazio.net/it/rapporti/cat\\_view/45-rapporti-2013](http://deplazio.net/it/rapporti/cat_view/45-rapporti-2013)

Le problematiche correlate alle dipendenze, da sostanze legali e illegali e da comportamenti, come ad esempio il gioco d'azzardo, esercitano un impatto drammatico sulla società, in termini di malattie, lavoro, criminalità, coesione familiare e sociale, costi. All'interno delle offerte terapeutiche del Servizio Sanitario, la comunità terapeutica rappresenta un'opportunità consolidata. Con gli anni i programmi e gli interventi offerti da queste strutture sono cresciuti, si sono ampliati e diversificati per incontrare al meglio i bisogni delle persone.

Allo scopo di fornire elementi utili alla conoscenza ed al continuo miglioramento dell'offerta di trattamento dei programmi di intervento di tipo comunitario, la Regione Sardegna, da sempre impegnata nel fornire supporto e assistenza alle persone con problemi di abuso e dipendenza, si è fatta promotrice di un programma di ricerca nazionale, al quale hanno aderito altre regioni e istituzioni nazionali. Il programma, finanziato dal Ministero della Salute e cofinanziato dalle regioni, è stato realizzato grazie alla collaborazione delle comunità, che hanno reso disponibili le loro strutture, professionalità e competenze e alle quali va il nostro doveroso ringraziamento.

A conclusione dello studio, il gruppo di ricerca ha predisposto la redazione di alcune monografie sulle caratteristiche delle comunità, dei servizi offerti e delle persone che accedono ai programmi di cura, nonché sui fattori che determinano la permanenza nel trattamento o l'abbandono dello stesso.

Accolgo con piacere e soddisfazione la pubblicazione del presente volume, augurandomi che possa contribuire al meglio al perseguimento degli obiettivi di qualità degli interventi che le strutture comunitarie propongono e che tutte le persone che a diverso titolo vivono le problematiche di abuso e dipendenza auspicano.

L'Assessore dell'Igiene e Sanità e  
dell'Assistenza Sociale della Regione  
Autonoma della Sardegna

On. Simona De Francisci



## **Premessa**

Sebbene il trattamento in comunità terapeutica rappresenti circa il 40% dei costi dei servizi per le tossicodipendenze in Italia e siano stati condotti studi a livello internazionale, nel nostro Paese le informazioni disponibili sulle caratteristiche della popolazione trattata, sulle tipologie di trattamento offerto e sugli esiti a breve e lungo termine sono molto limitate.

Il prototipo della comunità terapeutica, degli anni '60, è rappresentato da un programma residenziale altamente strutturato e di lunga durata, orientato alla promozione di uno stile di vita libero dalle droghe che utilizza il gruppo dei pari come strumento per attivare il cambiamento psicologico e sociale. L'offerta delle comunità col tempo è molto cambiata e si è diversificata per incontrare le necessità di popolazioni differenti: donne, adolescenti, persone con problematiche psichiatriche, con problemi di alcol e cocaina. I cambiamenti hanno riguardato sia l'organizzazione che gli interventi, in particolare con l'introduzione di competenze specialistiche sanitarie e psicosociali. I programmi di trattamento si differenziano oggi per l'approccio teorico, per la popolazione target di riferimento, per la composizione del personale, per i trattamenti offerti (farmacologici, psicologici, riabilitativi), per il ruolo dei pari, per la durata, per il livello di personalizzazione dell'intervento.

Il progetto VOECT, finanziato nell'ambito della Ricerca finalizzata del Ministero della Salute (anno 2006), nasce per iniziativa della Regione Sardegna, in partnership con le Regioni Piemonte, Emilia Romagna, Lombardia, Lazio, Sicilia, Umbria e Campania, nonché con il CNCA e l'Istituto Superiore di Sanità.

L'intento del progetto è quello di descrivere le strutture comunitarie residenziali, i soggetti che vi accedono, i percorsi terapeutici effettuati e valutare gli esiti. L'obiettivo finale è quello di fornire indicazioni utili per la scelta del trattamento.

In questa prima monografia ci occupiamo della descrizione delle comunità terapeutiche e della coorte arruolata, che di per sé fornisce indicazioni sulle caratteristiche dell'offerta residenziale in Italia.

**PierPaolo Pani**



# INDICE

<b>1</b>	<b>INTRODUZIONE</b> .....	<b>9</b>
1.1	LE COMUNITÀ TERAPEUTICHE IN ITALIA .....	9
1.2	LO STUDIO VOECT: OBIETTIVI .....	9
<b>2</b>	<b>OBIETTIVI DELLA MONOGRAFIA</b> .....	<b>10</b>
<b>3</b>	<b>METODI</b> .....	<b>10</b>
3.1	DISEGNO DELLO STUDIO .....	10
3.2	DURATA DELLO STUDIO .....	10
3.3	ARRUOLAMENTO DELLE COMUNITÀ .....	10
3.4	POPOLAZIONE IN STUDIO.....	11
3.5	ASPETTI ETICI.....	11
3.6	UNIFORMITÀ NELLA RACCOLTA DEI DATI .....	11
3.7	STRUMENTI DI RILEVAZIONE DEI DATI .....	12
3.8	ANALISI .....	14
3.8.1	<i>Database di analisi</i> .....	14
3.8.2	<i>Descrizione delle caratteristiche delle Comunità Terapeutiche</i> .....	14
3.8.3	<i>Confronto arruolati verso rifiuti</i> .....	14
3.8.4	<i>Descrizione della popolazione arruolata</i> .....	15
<b>4</b>	<b>RISULTATI</b> .....	<b>16</b>
4.1	DESCRIZIONE DELLE COMUNITÀ TERAPEUTICHE ADERENTI ALLO STUDIO.....	16
4.2	ARRUOLAMENTO .....	27
4.3	RAPPRESENTATIVITÀ DELLA POPOLAZIONE ARRUOLATA.....	28
4.3.1	<i>Confronto arruolati verso rifiuti</i> .....	28
4.4	DESCRIZIONE DELLA POPOLAZIONE ARRUOLATA PER SOSTANZA DI ABUSO PRIMARIA.....	31
4.4.1	<i>Soggetti con sostanza primaria: eroina o altri oppioidi</i> .....	31
4.4.2	<i>Soggetti con sostanza primaria: cocaina o crack</i> .....	33
4.4.3	<i>Soggetti con sostanza primaria: alcol</i> .....	35
4.5	DESCRIZIONE DELLA POPOLAZIONE ARRUOLATA PER DURATA PREVISTA DI TRATTAMENTO.....	48
4.5.1	<i>Soggetti assegnati a trattamento breve (&lt;=90 giorni)</i> .....	48
4.5.2	<i>Soggetti assegnati a trattamento lungo (&gt;90 giorni)</i> .....	49
<b>5</b>	<b>DISCUSSIONE</b> .....	<b>60</b>
<b>6</b>	<b>CONCLUSIONI</b> .....	<b>64</b>
<b>7</b>	<b>BIBLIOGRAFIA</b> .....	<b>66</b>
<b>TABELLE REGIONALI</b> .....		<b>67</b>
REGIONE PIEMONTE .....		69
REGIONE LOMBARDIA .....		73
REGIONE EMILIA ROMAGNA.....		77
REGIONE UMBRIA.....		81
REGIONE LAZIO .....		85
REGIONE CAMPANIA.....		89
REGIONE SICILIA .....		93
REGIONE SARDEGNA.....		97



# 1 INTRODUZIONE

In Italia nel 2007 il numero complessivo di soggetti con problemi di salute legati all'uso di sostanze psicoattive (escluso l'alcol) era stimato in circa 318.000, corrispondente a una prevalenza di 8,2 per mille residenti di età compresa tra i 15 e i 64 anni [Presidenza del Consiglio dei Ministri 2008]. Per quanto riguarda l'alcol, non si sono reperite informazioni relative alla prevalenza dei consumatori a rischio per il 2007, mentre in base alle elaborazioni dell'Istituto Superiore di Sanità, nel 2008 tale prevalenza si stimava riguardare il 15,9% della popolazione, per un totale di più di 9 milioni di persone [Ministero della Salute 2009].

Si stima che nel 2007 siano stati trattati dai Servizi per le Tossicodipendenze (SerT) quasi 180.500 soggetti, corrispondenti a un tasso di prevalenza di circa 5,4 per mille residenti di età 15-64 anni. Il 21% dell'utenza era costituito da casi incidenti, cioè da persone che richiedevano un trattamento per la prima volta. La sostanza primaria per la quale i soggetti richiedevano il trattamento era costituita dall'eroina e altri oppiacei nel 74% dei casi, cocaina nel 16%, cannabis nell'8% e altre sostanze illegali nell'1% [Presidenza del Consiglio dei Ministri 2008].

A questi numeri vanno aggiunti i soggetti che hanno richiesto un trattamento per la dipendenza da alcol: in base ai dati illustrati nella Relazione 2009 del Ministro della Salute al Parlamento sugli interventi realizzati ai sensi della Legge 30.3.2001 N. 125, nel 2007, in Italia 58.378 soggetti alcolodipendenti sarebbero stati presi in carico presso i servizi o i gruppi di lavoro per l'alcolodipendenza rilevati. Il 31,3% dell'utenza complessiva era rappresentato da utenti nuovi, il rimanente 68,7% da soggetti già in carico dagli anni precedenti o rientrati nel corso dell'anno dopo aver sospeso un trattamento precedente [Ministero della Salute 2009].

## 1.1 Le Comunità terapeutiche in Italia

A fronte della crescente richiesta di assistenza socio-sanitaria correlata all'uso di sostanze psicoattive legali o illecite o a comportamenti di dipendenza, in Italia si è sviluppata negli anni a livello regionale e territoriale una rete complessa e articolata di servizi socio-sanitari composta di servizi pubblici e del privato sociale variamente organizzati e coordinati.

Il trattamento in comunità terapeutica offerto dal Servizio Sanitario Nazionale (SSN) italiano è al momento attuato prevalentemente tramite strutture del privato sociale, accreditate dal SSN, a cui nella maggior parte dei casi gli utenti sono inviati dai SerT. Poche sono per ora invece le comunità terapeutiche pubbliche. Esistono poi comunità terapeutiche private non accreditate dal SSN che operano in modo indipendente.

In base alle informazioni pubblicate nella Relazione al Parlamento, nel 2007, le strutture socio-riabilitative attive sul territorio erano 1.162, con una maggior presenza nel Nord del Paese: quasi il 17% aveva sede in Lombardia, il 12% in Veneto e l'11% in Emilia-Romagna, il 7,5% in Puglia e il 7% in Piemonte.

Delle 18.357 persone in trattamento presso comunità terapeutiche, accreditate o pubbliche, nel 2007 per sostanze psicoattive (escluso l'alcol), 16.433 erano state inviate in tali strutture da un SerT. Il 25% dei soggetti erano nuovi utenti, mentre il rimanente 75% era rientrato in comunità nell'anno in corso o risultava continuativamente in carico dagli anni precedenti. Per quanto riguarda la sostanza primaria, il 79% era in trattamento per uso di oppiacei [Presidenza del Consiglio dei Ministri 2008]. Non si sono reperiti dati nazionali circa il numero di persone in trattamento presso comunità terapeutiche nel 2007 per problemi di abuso di alcol, ma nella Relazione 2010 del Ministro della Salute al Parlamento sugli interventi realizzati ai sensi della Legge 30.3.2001 N. 125, si legge che nel 2008 è stato inserito in comunità terapeutiche residenziali o semiresidenziali il 2,7% dei 66.548 soggetti alcolodipendenti presi in carico presso i servizi o gruppi di lavoro rilevati [Ministero della Salute 2010]. A questi si devono aggiungere i soggetti alcolodipendenti entrati nelle comunità autonomamente o attraverso altri canali.

## 1.2 Lo studio VOECT: obiettivi

Nonostante che in Italia ogni anno circa 18.000 soggetti ricevano un trattamento per una patologia della dipendenza presso le Comunità Terapeutiche, le informazioni disponibili sulle

caratteristiche della popolazione trattata, sulle tipologie di trattamento offerto e sugli esiti a breve e lungo termine sono molto limitate.

Su queste basi nell'ambito dei progetti di ricerca finalizzata 2006, il Ministero della Salute ha finanziato nel 2007 lo studio Valutazione dell'offerta e dell'esito dei trattamenti in Comunità Terapeutica (VOECT), che ha coinvolto 8 regioni italiane.

Lo studio VOECT si propone molteplici obiettivi:

- descrivere le caratteristiche organizzative, l'orientamento teorico e metodologico di un campione di comunità terapeutiche italiane;
- descrivere le persone che si rivolgono a queste strutture per problemi di abuso di sostanze, in termini di tipologia di abuso/dipendenza, caratteristiche socio-demografiche e cliniche, tipologia di trattamento;
- stimare il tasso di abbandono del trattamento e le variazioni intervenute nello stato psicopatologico;
- analizzare i potenziali determinanti dell'abbandono del trattamento e dei cambiamenti dello stato psicopatologico.

## **2 OBIETTIVI DELLA MONOGRAFIA**

Gli obiettivi di questa monografia sono:

- descrivere le caratteristiche delle Comunità Terapeutiche partecipanti allo studio VOECT;
- fornire i risultati della fase di arruolamento dei soggetti;
- verificare la rappresentatività degli arruolati rispetto ai non arruolati;
- descrivere le caratteristiche della popolazione arruolata;
- descrivere i determinanti dell'assegnazione dei soggetti ad un trattamento di comunità breve o lungo.

## **3 METODI**

### **3.1 Disegno dello studio**

Lo studio VOECT è uno studio longitudinale prospettico condotto su una coorte multicentrica di persone che nel 2008-2009 hanno iniziato un programma terapeutico presso le comunità terapeutiche di otto regioni italiane: Piemonte, Lombardia, Umbria, Lazio, Sardegna, Campania, e Sicilia.

### **3.2 Durata dello studio**

La durata della fase di reclutamento e osservazione è stata di 15 mesi. I soggetti potevano essere arruolati nei primi 12 mesi dello studio, mentre il periodo di osservazione durava fino alla fine del 15° mese dello studio, così da assicurare a tutti gli arruolati almeno un follow-up a 3 mesi. Le date di inizio e di fine dello studio sono state decise dal coordinamento regionale. In tutte le regioni partecipanti lo studio è iniziato tra aprile e settembre 2008 e terminato tra giugno e dicembre 2009. Alla fine dei 15 mesi alcune comunità hanno proseguito l'osservazione degli utenti ancora in carico sino alla loro dimissione. La data di conclusione dello studio per tutte le regioni partecipanti era il 31 luglio 2010.

### **3.3 Arruolamento delle Comunità**

Hanno aderito allo studio otto regioni: Sardegna (regione capofila), Piemonte, Lombardia, Emilia Romagna, Lazio, Umbria, Campania e Sicilia; Sardegna, Piemonte e Lazio avevano un proprio centro di coordinamento per la rilevazione dei dati, mentre in Lombardia, Emilia Romagna, Umbria, Campania e Sicilia la raccolta dei dati è stata effettuata dal CNCA.

Tutte le Comunità terapeutiche operanti sul territorio di queste regioni sono state invitate a partecipare allo studio, che è stato presentato in uno specifico seminario regionale.

### **3.4 Popolazione in studio**

In ogni comunità terapeutica aderente è stato proposto di partecipare allo studio ai soggetti che rispondevano ai seguenti criteri di eleggibilità:

1. maggiore età al momento dell'accesso in comunità;
2. ingresso in comunità per problemi relativi all'abuso di sostanze, compreso l'alcol;
3. almeno una notte trascorsa in comunità;
4. primo ingresso nella struttura durante il periodo di arruolamento.

Erano eleggibili quindi sia gli utenti che non erano mai stati in quella sede operativa in precedenza sia gli utenti che vi erano già stati, ma solo al loro primo accesso durante il periodo di arruolamento.

La partecipazione allo studio poteva essere proposta solo in occasione del primo ingresso dell'utente nella sede operativa a partire dalla data di inizio dello studio e doveva essere effettuata preferibilmente il giorno successivo l'ingresso dell'utente nella sede operativa, o comunque al massimo entro 15 giorni. Oltre tale termine il soggetto doveva essere considerato come non contattato.

### **3.5 Aspetti etici**

Lo studio è stato condotto nel rispetto della normativa vigente in tema di privacy. Dopo avere informato il soggetto sugli obiettivi e sui contenuti dello studio e avergli dato la possibilità di esaminare gli strumenti di raccolta dati, al soggetto è stata richiesta l'adesione formale tramite un modulo di consenso informato.

Tutte le informazioni raccolte nello studio sono state rilevate tramite questionari anonimi. Al fine di consentire il linkage delle informazioni raccolte per ogni soggetto, tutti gli strumenti compilati al momento dell'ingresso, al termine del terzo mese e al termine del trattamento o dello studio, sono stati dotati di un codice individuale, anonimo, univoco, costituito dall'unione dei codici Regione (2 cifre), Comunità (2 cifre) e numero sequenziale di ingresso in quella comunità (3 cifre). Tale codice identificativo è stato utilizzato su tutti gli strumenti dello studio compilati per il singolo soggetto.

I documenti cartacei contenenti dati identificativi sono stati conservati separatamente dagli strumenti di rilevazione dei dati, in armadi chiusi a chiave, mentre i file sono stati protetti tramite l'uso di password per l'accesso sia al file sia al computer.

Per quanto riguarda il principio del beneficio, stimato sulla base del rapporto fra costi individuali e benefici, i soggetti in studio non hanno subito alcun costo eccettuato il tempo dedicato alle interviste, e avranno come beneficio l'auspicabile adeguamento delle prassi terapeutiche a quelle rivelatesi più efficaci nel proteggere la loro salute.

### **3.6 Uniformità nella raccolta dei dati**

Al fine di garantire uniformità nella raccolta dei dati tra le regioni e all'interno delle regioni tra le comunità:

- sono stati forniti ai referenti di ogni comunità un dettagliato protocollo operativo contenente istruzioni e procedure e gli strumenti standard di raccolta dei dati;
- in ogni regione è stata organizzata una giornata formativa sull'utilizzo degli strumenti di rilevazione e del software predisposto per la registrazione dei dati;
- durante tutta la durata dello studio è stato messo a disposizione un referente nazionale per gli aspetti tecnici cui i coordinamenti regionali potevano far riferimento per la soluzione di quesiti e problemi posti dalle comunità; i chiarimenti richiesti sono stati sintetizzati e diffusi alle comunità attraverso newsletter periodiche.

### 3.7 Strumenti di rilevazione dei dati

Lo studio VOECT prevedeva per ogni utente tre momenti principali di raccolta dati: al suo ingresso in comunità, al termine del 3° mese di trattamento e al momento della dimissione (o al termine dello studio se in quel momento il soggetto era ancora in carico alla comunità). Alcuni strumenti tuttavia richiedevano la compilazione anche in momenti diversi da questi (vedere di seguito).

La maggior parte degli strumenti doveva essere compilata dagli operatori della comunità, e solo alcuni dovevano essere autocompilati dall'utente.

#### **Questionario Utenti Ingresso - Consensi**

Il questionario individuale doveva essere compilato dall'operatore per tutti gli utenti che presentavano le seguenti caratteristiche:

- erano eleggibili per lo studio;
- avevano firmato il modulo di consenso informato.

In caso di informazioni non in possesso dell'operatore, le domande dovevano essere poste direttamente al paziente.

La compilazione doveva avvenire nella giornata in cui l'utente aveva firmato il Modulo di consenso informato, o comunque entro i primi 15 giorni della sua permanenza nella struttura.

Le informazioni raccolte tramite il questionario ingressi riguardano: caratteristiche socio-demografiche, caratteristiche d'uso delle sostanze stupefacenti (tipo, modalità di assunzione, frequenza, ecc.); pregressi trattamenti (tipologia, tipo di servizio presso il quale i precedenti trattamenti sono stati effettuati, tempo dall'ultimo trattamento, etc.); comorbilità cliniche e psichiatriche; caratteristiche del programma terapeutico previsto per il paziente.

#### **Questionario Rifiuti/Non Contattati**

Si tratta di un questionario individuale che doveva essere compilato per tutti gli utenti che presentavano le seguenti caratteristiche:

- erano eleggibili per lo studio ma
- avevano rifiutato di partecipare allo studio o
- lo studio non era stato loro proposto.

Questo questionario doveva essere compilato autonomamente dall'operatore della comunità.

La compilazione doveva avvenire per tutte le domande nella stessa giornata, o comunque il prima possibile.

Le informazioni raccolte tramite questo questionario riguardano: il motivo del non arruolamento, alcune caratteristiche socio-demografiche, le modalità di accesso in comunità, l'abuso di sostanze, eventuali patologie presenti, la durata prevista della presa in carico. Tali informazioni permettono di verificare la rappresentatività della coorte arruolata rispetto alla popolazione di soggetti non arruolati benché eleggibili.

#### **Symptom Checklist-90 (SCL90)**

Si tratta di uno strumento di screening dello stato psicopatologico del soggetto, autosomministrato e composto da 90 item con domande sulla presenza di disturbi nel corso dell'ultima settimana. Per ogni quesito il soggetto fornisce una valutazione da 0 (per niente) a 4 (moltissimo). I risultati individuano nove dimensioni sintomatologiche di diverso significato: somatizzazione, ossessione-compulsione, sensibilità interpersonale, depressione, ansia, ostilità, ansia fobica, ideazione paranoide, psicoticismo. Si può calcolare un indice globale dello stato psicopatologico (GSI Global Score Index) come punteggio medio di tutte le domande con risposta del test.

Questo questionario doveva essere compilato dall'utente in tre occasioni:

- il giorno successivo all'ingresso in comunità (o lo stesso giorno in cui veniva effettuata l'intervista relativa al Questionario Utenti Ingresso Consensi);
- al termine del 3° mese della sua permanenza presso la struttura (contemporaneamente ai Questionari del Follow-up a 3 mesi);
- il giorno della dimissione o al termine dello studio (anche in questo caso, contemporaneamente ai Questionari di Follow-up).

### **Questionario Relativo alla Motivazione al Trattamento**

E' uno strumento di rilevazione delle motivazioni individuali al trattamento.

Si basa sulla teoria dell'auto-determinazione (Deci and Ryan, 1987), che definisce la motivazione in relazione alle ragioni per cui si decide di fare qualcosa, alla quantità di energia impiegata per farla, allo stadio di cambiamento in cui ci si trova, o al livello di autoefficacia.

Il questionario si basa su tre misure di motivazione:

- Interna positiva: il grado con cui l'utente si identifica personalmente con il valore positivo derivante da un cambiamento comportamentale (punteggio totale massimo = 28)
- Interna negativa: il grado con cui l'utente si identifica con le conseguenze negative conseguenti alla mancata modifica del proprio comportamento (punteggio totale massimo = 21)
- Coercizione esterna: il grado in cui l'ingresso in trattamento è dovuto a un invio esterno o a una pressione o ultimatum (punteggio totale massimo = 28).

Ogni misura è indagata attraverso più domande non sequenziali, il cui punteggio è poi sommato.

Per ciascuno dei tre tipi di misura a punteggio più elevato corrisponde una motivazione più elevata. I tre tipi di motivazione non sono mutuamente esclusivi.

Questo questionario doveva essere autocompilato dall'utente il giorno successivo al suo ingresso in comunità (o il giorno in cui veniva effettuata l'intervista relativa al Questionario Utenti Ingresso Consensi).

### **Scheda terapia farmacologica**

E' la scheda individuale per la registrazione dei trattamenti farmacologici effettuati durante la permanenza del soggetto in comunità. Le tipologie di trattamento e le informazioni raccolte per ogni trattamento sono descritte in Tabella 1.

**Tabella 1: Tipi di trattamento e informazioni raccolte nella Scheda terapia farmacologica**

<b>Tipo di trattamento</b>	<b>Dettagli</b>
Metadone a mantenimento	Dose (mg) all'ingresso, al 30° giorno, al 60° giorno, al 90° giorno, alla dimissione; esito (interrotto per scelta dell'utente, terapia completata, sospeso su indicazione medica, sospensione concordata, interruzione del programma di comunità), data dell'ultima somministrazione
Metadone a scalare	
Buprenorfina a mantenimento	
Buprenorfina a scalare	
Gammaidrossibutirrato (GHB)	Se somministrato il giorno dell'ingresso in comunità, al 30° giorno, al 60° giorno, al 90° giorno, alla dimissione; esito (interrotto per scelta dell'utente, terapia completata, sospeso su indicazione medica, sospensione concordata, interruzione del programma di comunità), data dell'ultima somministrazione
Benzodiazepine	
Antidepressivi	
Stabilizzanti dell'umore	
Antipsicotici	
Inibitori delle proteasi	
Altri, specificare quali	

La scheda doveva essere compilata dall'operatore all'ingresso, al 30°, 60° e 90° giorno di trattamento e al momento dell'uscita dalla comunità (o al termine dello studio) o al momento dell'interruzione anticipata di tutti o di un singolo tipo di trattamento.

### **Scheda Caratteristiche della Struttura Residenziale**

E' la scheda che raccoglie i dati sulle caratteristiche organizzative della comunità e sull'orientamento terapeutico, sulla ricettività, sul personale, sulla tipologia degli interventi offerti e sulle regole di espulsione.

Doveva essere compilata dal referente della comunità al momento dell'adesione allo studio.

### **Questionario Follow-up Utenti a 3 mesi dall'ingresso in comunità**

E' la scheda per la registrazione delle caratteristiche e degli esiti del percorso terapeutico effettuato dal paziente durante il periodo di riferimento e dello stato dei trattamenti terapeutici (in corso/interrotto/concluso).

Doveva essere compilato dall'operatore della comunità per ciascun utente al termine del terzo mese di permanenza nella struttura per i soli soggetti ancora presenti.

### **Questionario Follow-up Utenti alla dimissione o al termine dello studio**

E' una scheda simile alla precedente ma doveva essere compilata dall'operatore della comunità entro una settimana dall'uscita dell'utente dalla comunità o, per coloro che erano ancora in carico alla struttura, al termine dello studio.

## **3.8 Analisi**

Per la stesura di questa monografia sono state eseguite le seguenti analisi:

- descrizione delle caratteristiche delle comunità terapeutiche;
- confronto arruolati verso rifiuti/non contattati;
- descrizione della popolazione arruolata relativamente alle informazioni raccolte all'ingresso tramite i vari strumenti. Questa analisi è stata effettuata stratificando per sostanza primaria per la quale è stato chiesto il trattamento (limitatamente a eroina/altri oppioidi, cocaina/crack, alcol), nonché per durata prevista del trattamento in comunità al momento dell'ingresso dell'utente.

### **3.8.1 Database di analisi**

Le informazioni rilevate tramite i vari strumenti sono state inserite nei database Access preparati ad hoc, utilizzando maschere di inserimento. I vari database sono poi stati uniti tramite il codice identificativo anonimo. Si è dunque creato un database nazionale di analisi contenente per ogni soggetto tutte le informazioni raccolte.

Sono stati inclusi nel database di analisi solo gli utenti per i quali:

- risultasse presente nel database un Questionario Utenti Ingresso - Consensi o un Questionario Rifiuti/Non Contattati;
- la data di ingresso fosse nota e compresa nel periodo di arruolamento;
- l'età alla data di ingresso fosse nota e pari o superiore ai 18 anni (criterio di eleggibilità);
- la durata prevista di trattamento fosse nota;
- il motivo di accesso fosse costituito da problemi relativi all'abuso di sostanze (compreso l'alcol).

### **3.8.2 Descrizione delle caratteristiche delle Comunità Terapeutiche**

Le caratteristiche delle Comunità Terapeutiche sono state descritte a partire dalle variabili rilevate nella Scheda Caratteristiche della Struttura Residenziale, per tutte le strutture per le quali tale strumento era disponibile e per le quali è giunto al coordinamento almeno un questionario di ingresso compilato (per un soggetto arruolato o un rifiuto/non contattato) e valido per l'analisi.

### **3.8.3 Confronto arruolati verso rifiuti**

Le informazioni raccolte tramite il Questionario Rifiuti/Non Contattati (motivo del non arruolamento, caratteristiche socio-demografiche, accesso in comunità, abuso di sostanze, patologie, durata prevista della presa in carico) sono state analizzate per verificare, tramite test del chi-quadrato o T-test, che i soggetti non arruolati non fossero significativamente diversi da quelli arruolati, in modo da valutare la generalizzabilità (validità esterna) dei risultati.

Il confronto è stato effettuato tra gli arruolati e i non arruolati per i quali è stato compilato il questionario specifico e che costituiscono una parte non quantificabile del totale dei soggetti non arruolati nello studio.

### 3.8.4 Descrizione della popolazione arruolata

Gli utenti arruolati sono stati descritti per tutte le variabili rilevate stratificando per la tipologia di sostanza di abuso primaria (eroina/altri oppioidi, cocaina/crack, alcol) e per la durata prevista di trattamento: breve (90 giorni o meno) o lunga (più di 90 giorni).

La stratificazione per sostanza di abuso primaria è stata limitata alle tre sostanze per le quali più frequentemente è stato richiesto il trattamento; la scelta di stratificare per durata prevista di trattamento  $\leq 90$  giorni verso una durata più lunga nasce dall'ipotesi che si tratti di programmi terapeutici con diversi obiettivi, rivolti a soggetti differenti, con diversa capacità di rimanere in trattamento e diversa prognosi.

Si ipotizza che i trattamenti brevi siano o interventi di trattamento della fase astinenziale o post-astinenziale, adatti a soggetti che non sono ancora pronti per affrontare un percorso di cambiamento importante ma hanno bisogno di essere allontanati dalla sostanza di abuso per poter raggiungere un'astinenza consolidata e/o per soggetti che hanno problemi gravi di carattere sociale (necessità di vitto e alloggio) e/o sanitario, che siano interventi di elezione per problematiche specifiche o per casi poco gravi.

Si ipotizza inoltre che i trattamenti lunghi siano interventi per soggetti che hanno motivazione e risorse per intraprendere un percorso di maggior impegno al fine di raggiungere un cambiamento a lungo termine o che comunque non trarrebbero giovamento da un trattamento a breve termine.

Infine, alcune analisi sono state replicate sui dati delle singole regioni. I dati relativi alle singole regioni sono presentati nelle tabelle in appendice.

## 4 RISULTATI

### 4.1 Descrizione delle Comunità Terapeutiche aderenti allo studio

Delle 384 comunità terapeutiche attive nel 2008 sul territorio delle otto regioni partecipanti, 153 (40%) hanno inizialmente aderito allo studio, ma solo 133 (35%) hanno poi contribuito inviando strumenti per la raccolta dati compilati e validi per l'analisi: il 53% delle comunità attive in Piemonte, il 13% in Lombardia, il 45% in Emilia Romagna, il 50% in Umbria, il 33% in Lazio e in Campania, il 29% in Sicilia, il 78% in Sardegna (Tabella 2, % di riga). Da questi dati si evince una buona rappresentatività del campione quantomeno per alcune regioni (Piemonte, Emilia, Umbria, Sardegna).

Qui di seguito sono illustrate le informazioni concernenti le 133 strutture partecipanti allo studio.

Il 24% delle comunità aderenti allo studio opera in Emilia-Romagna, altrettante in Piemonte, il 12% in Lombardia, il 10,5% in Sardegna, l'8% in Lazio, il 7,5% in Umbria e altrettante in Sicilia, il 6% in Campania (Tabella 2, % di colonna). Sul campione complessivo delle comunità partecipanti, si rileva dunque una preponderanza di Piemonte ed Emilia Romagna, che insieme costituiscono quasi il 50% del campione

**Tabella 2. Comunità terapeutiche partecipanti allo studio per regione**

Regione	Comunità terapeutiche operanti nelle regioni partecipanti		Strutture che hanno inviato questionari utenti validi per l'analisi		
	n		n	% di riga (intra-regione)	% di colonna (inter-regioni)
Piemonte	60		32	53,3	24,1
Lombardia	123		16	13,0	12,0
Emilia-Romagna	71		32	45,1	24,1
<i>Nord Italia</i>		254	80	31,5	60,1
Umbria	20		10	50,0	7,5
Lazio	33		11	33,3	8,3
<i>Italia centrale</i>		53	21	39,6	15,8
Campania	24		8	33,3	6,0
Sicilia	35		10	28,6	7,5
Sardegna	18		14	77,8	10,5
<i>Sud Italia e isole</i>		77	32	41,6	24,1
Totale	384		133	34,6	100

Il 42% delle comunità ha iniziato l'attività negli anni '80, il 34% negli anni '90, il 16,5% dopo il 2000, il 4,5% negli anni '70.

Nel 65% dei casi l'ente cui appartiene la struttura partecipante ha tutte le sue sedi operative all'interno della stessa regione, mentre il 21% ha delle sedi operative dislocate in regioni diverse (Tabella 3).

**Tabella 3. Distribuzione geografica, dislocazione territoriale e anno di inizio attività delle comunità VOECT**

Caratteristica	Sedi partecipanti (n=133)	
	n	%
<b>Anno di inizio attività</b>		
1974-1979	6	4,5
1980-1989	56	42,1
1990-1999	45	33,8
2000-2008	22	16,5
Manca dato	4	3,0
<b>Dislocazione territoriale per gli enti con più sedi operative</b>		
In diverse Regioni	28	21,0
Tutte nella stessa Regione	29	21,8
Tutte nella stessa Provincia	27	20,3
Tutte nello stesso Comune	17	12,8
Tutte nella stessa ASL	14	10,5
Manca dato	18	13,5

Il 53% delle comunità partecipanti allo studio ha al massimo 20 posti letto autorizzati, il 29% ne ha tra 21 e 30 e il 10,5% ha più di 30 posti letto autorizzati. Il numero di posti letto accreditati ha una distribuzione simile a quello dei posti letto autorizzati.

Al momento della compilazione della scheda, il 42% delle comunità aveva tra 11 e 20 soggetti in trattamento, il 26% tra 21 e 30, il 20% meno di 10, il 7,5% più di 30.

I soggetti in trattamento erano nell'85% dei casi uomini, nel 15% donne e nello 0,1% transgender (Tabella 4).

**Tabella 4. Ricettività delle comunità VOECT**

Caratteristica	Sedi partecipanti (n=133)		
	n	%	
Posti letto autorizzati	1-10	17	12,8
	11-20	53	39,8
	21-30	38	28,6
	>30	14	10,5
	Manca dato	11	8,3
Posti letto accreditati	1-10	18	13,5
	11-20	48	36,1
	21-30	30	22,6
	>30	13	9,8
	Manca dato	24	18,0
Soggetti in trattamento al momento della compilazione*	1-10	27	20,3
	11-20	56	42,1
	21-30	35	26,3
	>30	10	7,5
	Manca dato	5	3,8
Genere dei soggetti in trattamento^	Uomini	2106	84,6
	Donne	382	15,3
	Transgender	2	0,1
	Comunità prive del dato	5	--

\* Non sono stati considerati i minori presenti al seguito dei genitori

^ La percentuale è stata calcolata sul totale dei soggetti per i quali è stato dichiarato il genere

La maggior parte delle comunità VOECT è costituita da cooperative (47%) o associazioni (44%), le rimanenti sono enti morali (2%), fondazioni (1,5%), strutture pubbliche (1,5%), congregazioni religiose (1%) o associazioni non riconosciute (1%).

Il 34% fa parte della federazione del CNCA, il 16% della federazione FICT.

Il 42% è accreditata, il 32% è accreditata provvisoriamente, il 24% è autorizzata (Tabella 5).

**Tabella 5. Informazioni istituzionali sulle comunità VOECT**

Caratteristica	Sedi partecipanti (n=133)	
	n	%
<b>Forma giuridica dell'ente</b>		
Associazione	59	44,4
Associazione non riconosciuta	1	0,7
Congregazione religiosa	1	0,7
Cooperativa	62	46,6
Ente Morale	3	2,3
Fondazione	2	1,5
Struttura pubblica	2	1,5
Manca dato	3	2,3
<b>Federazione di appartenenza</b>		
CNCA	45	33,8
FICT	21	15,8
Altro	40	30,1
Manca dato	27	20,3
<b>Autorizzazione/accreditamento</b>		
Accreditata	56	42,1
Accreditata provvisoriamente	42	31,6
Autorizzata al funzionamento	32	24,1
Manca dato	3	2,3

Il 49% delle strutture è costituito da "Comunità terapeutiche", il 13,5% da "Comunità pedagogiche", il 7,5% da "Centri crisi"/"Centri osservazione e diagnosi", il 7% da "Comunità specialistiche per doppia diagnosi", il 4,5% da "Comunità terapeutiche con modulo specialistico", e altrettante da "Comunità di prima accoglienza". Tra le "Comunità con modulo specialistico", il modulo specialistico più frequente è quello del "Centro crisi".

Vari sono i modelli teorici di riferimento per le comunità VOECT, che ne dichiarano spesso più di uno: l'81% ha un orientamento educativo, il 53% sistemico relazionale, il 35% cognitivo comportamentale, il 32% psicodinamico, il 20% umanista rogersiano per citare i più frequenti (Tabella 6).

**Tabella 6. Tipologia di struttura e modelli teorici di riferimento**

Caratteristica	Sedi partecipanti (n=133)	
	n	%
<b>Tipologia della struttura residenziale</b>		
“Comunità pedagogica”	18	13,5
“Comunità di prima accoglienza”	6	4,5
“Centro crisi”/“Centro osservazione e diagnosi”	10	7,5
“Comunità terapeutica”	65	48,9
“Comunità terapeutica con modulo specialistico”	6	4,5
“Comorbilità psichiatrica”	2	1,5
“Mamma bambino”	1	0,7
“Modulo centro crisi”	3	2,3
“Comunità specialistica per coppie”	2	1,5
“Comunità specialistica per doppia diagnosi”	9	6,8
“Comunità specialistica per madri con bambini”	5	3,8
“Comunità terapeutica per alcol dipendenti e/o policonsumatori”	4	3,0
“Altro”	5	3,8
“Reinserimento”	4	3,0
Non specificato	1	0,7
Manca dato	3	2,3
<b>Modelli teorici di riferimento<sup>^</sup></b>		
Analitico transazionale	18	13,5
Cognitivo comportamentale	47	35,3
Umanista Rogersiano	26	19,6
Psicodinamico	42	31,6
Stadi motivazionali	17	12,8
Educativo	108	81,2
Sistemico – relazionale	70	52,6
Multidimensionale	3	2,3
Altro	10	7,5
Manca dato	3	2,3

<sup>^</sup> Possibili risposte multiple

Nella quasi totalità delle comunità (97%) esiste una cartella individuale. Nell'88% delle comunità è identificato un responsabile del caso o un operatore di riferimento per il singolo soggetto. Nel 96% delle comunità sono previste riunioni di equipe con periodicità definita, nell'1,5% sono invece previste riunioni di equipe senza che ci sia una periodicità definita. La supervisione è prevista con periodicità definita nel 70% delle strutture, con periodicità non definita nel 19% e non è prevista nel 9%.

Il 76% delle comunità prevede incontri periodici con l'assistito e l'equipe del servizio inviante. Il 65% delle strutture concorda la programmazione degli interventi con il servizio inviante, e il 58% la dimissione. C'è comunque un 10,5% di comunità che non prevede alcun incontro con il servizio inviante, e un 1,5% che interagisce con il servizio inviante tramite relazioni scritte.

Il 95,5% delle comunità prevede l'espulsione del soggetto in seguito a episodi di violenza, l'82% per uso di sostanze, il 45% per rapporti sessuali all'interno della struttura, il 49% per problemi comportamentali diversi dalla violenza (Tabella 7).

**Tabella 7. Modalità operative**

<b>Modalità operative</b>	n	%	
Cartella individuale	Esiste	129	97,0
	Non esiste	1	0,7
	Manca dato	3	2,3
Case manager/operatore di riferimento	Esiste	117	88,0
	Non esiste	11	8,3
	Manca dato	5	3,8
Riunione di equipe	Prevista con periodicità definita	128	96,2
	Prevista con periodicità non definita	2	1,5
	Non prevista	0	0,0
	Manca dato	3	2,3
Supervisione	Prevista con periodicità definita	93	69,9
	Prevista con periodicità non definita	25	18,8
	Non prevista	12	9,0
	Manca dato	3	2,3
<b>Interazione con il servizio inviante*</b>			
Incontri periodici con assistito ed equipe inviante	101	75,9	
Programmazione degli interventi	87	65,4	
Programmazione delle dimissioni	77	57,9	
Non è previsto alcun incontro con il servizio inviante	14	10,5	
Relazioni scritte	2	1,5	
Manca dato	4	3,0	
<b>Motivi di espulsione*</b>			
Uso di sostanze	109	81,9	
Violenza	127	95,5	
Rapporti sessuali all'interno della struttura	60	45,1	
Problemi comportamentali diversi dalla violenza	65	48,9	
Altro	2	1,5	
	<i>Rifiuto della terapia farmacologica prescritta</i>	1	0,7
	<i>Non si trovano soluzioni trattamentali idonee</i>	1	0,7
Manca dato	4	3,0	

\* Possibili risposte multiple

La tipologia di interventi offerti è varia. La quasi totalità delle comunità offre counseling di tipo educativo (95%) e somministrazione della terapia farmacologica (95%). Gruppi di comunità sono offerti dal 92% delle comunità, attività ricreative di varia natura dall'87%, gruppi tematici e attività sportive dal 77%, attività culturali dal 74%, l'inserimento lavorativo esterno dal 63%, per citare le più frequenti (Tabella 8).

**Tabella 8. Interventi offerti**

Tipologia degli interventi offerti dalla struttura*	n	%
Psicoterapia individuale	75	56,4
Psicoterapia di gruppo	60	45,1
Psicoterapia familiare	28	21,1
Trattamento psichiatrico	43	32,3
Consulenza psichiatrica	73	54,9
Colloqui periodici (counseling) di tipo educativo	126	94,7
Colloqui periodici (counseling) di tipo sanitario	72	54,1
Sostegno psicologico	114	85,7
Gruppi tematici	103	77,4
Gruppi di comunità	122	91,7
Somministrazione terapia farmacologia prescritta dal medico	126	94,7
Terapia riabilitativa fisica	12	9,0
Laboratorio di psicomotricità	11	8,3
Studio/Recupero scolastico	67	50,4
Formazione professionale	51	38,4
Attività culturali	99	74,4
Attività sportive	102	76,7
Attività ricreative	116	87,2
Attività di laboratorio artigianale	60	45,1
Attività di laboratorio artistico	55	41,4
Attività di laboratorio orto-vivaistico	75	56,4
Attività di laboratorio professionale	30	22,6
Orientamento lavorativo	68	51,1
Inserimento lavorativo esterno alla struttura	84	63,2
Consulenza legale	55	41,4
Ergoterapia	5	3,8
Manca dato	3	2,3

\*Nota: possibili risposte multiple

Per quanto riguarda le figure professionali il 93% delle strutture ha almeno un direttore/coordinatore, l'88% almeno un educatore, l'80% almeno uno psicologo, il 49% almeno un amministrativo, il 43% almeno un operatore senza qualifica specifica, il 35% almeno uno psichiatra, il 25% almeno un operatore pari, il 22% almeno un infermiere, il 18,5% almeno un insegnante formatore, il 17% almeno un ausiliario socio-sanitario, il 15% almeno un assistente sociale, altrettanti almeno un sociologo, il 12% almeno un animatore e l'1,5% almeno un terapeuta della riabilitazione (Tabella 9).

La presenza delle diverse figure professionali, espressa come rapporto utenti/operatore equivalente, varia secondo le diverse tipologie di comunità. Il rapporto utenti/operatore equivalente è calcolato dividendo i posti letto autorizzati per il numero di operatori equivalenti. L'operatore equivalente è calcolato dividendo il numero ore settimanali per 40. Indica il numero di utenti in carico all'operatore a tempo pieno. Confrontando le diverse tipologie di strutture si può notare per esempio che la mediana del rapporto utente/operatore equivalente relativo agli psichiatri sia più bassa nelle "Comunità specialistiche per doppia diagnosi", nelle "Comunità di prima accoglienza" e nei "Centri crisi"/"Centri osservazione e diagnosi" (rispettivamente uno psichiatra a tempo pieno ogni 29, 53, 57 utenti), indicando una maggior presenza di questa figura professionale rispetto alle "Comunità pedagogiche" e alle "Comunità terapeutiche con modulo specialistico" (mediana del rapporto utenti/op eq 330 e 219). La presenza di infermieri risulta più elevata nelle "Comunità terapeutiche", nelle comunità "Altre" e nei "Centri crisi"/"Centri osservazione e diagnosi" (mediana del rapporto utenti/op eq 37, 40 e 44), e meno elevata nelle "Comunità terapeutiche con modulo specialistico" e nelle "Comunità pedagogiche"

(723 e 137). La presenza di ausiliari socio-sanitari sembra simile nelle diverse tipologie di struttura in cui sono presenti, con variazioni della mediana del rapporto utente/operatore equivalente da 3 nelle comunità "Altre" a 16 nei "Centri crisi"/"Centri osservazione e diagnosi". Per gli psicologi si ha la più bassa mediana del rapporto utente/operatore equivalente nelle "Comunità specialistiche per doppia diagnosi" (7,5 utenti per ogni operatore a tempo pieno), la più alta nelle "Comunità specialistiche per coppie" (63). Gli assistenti sociali non sono presenti in tutte le comunità, e la mediana del rapporto utente/operatore equivalente varia da 10,5 nelle "Comunità di prima accoglienza" a 180 nelle "Comunità pedagogiche". Per la figura professionale più presente globalmente nelle strutture, cioè l'educatore, si evidenzia prevedibilmente una mediana del rapporto utente/operatore equivalente piuttosto bassa in tutte le tipologie di struttura, con un minimo di 4 nelle "Comunità specialistiche per madri con bambini" e un massimo di 12 nelle "Comunità pedagogiche". Una variabilità maggiore rispetto a quella degli educatori si evidenzia per gli animatori (rapporto ut/op eq 5 nelle comunità "Altre" e 240 nei "Centri crisi"/"Centri osservazione e diagnosi"), per gli insegnanti/formatori (rapporto ut/op eq 13 nelle "Comunità di prima accoglienza" e 67 delle "Comunità terapeutiche per alcol dipendenti e/o policonsumatori"), per le figure senza qualifica specifica (rapporto ut/op eq 12 nelle "Comunità di prima accoglienza" e 96 nelle "Comunità terapeutiche per alcol dipendenti e/o policonsumatori"), e per gli operatori pari (rapporto ut/op eq 8 delle "Comunità terapeutiche con modulo specialistico" e 70 nelle "Comunità specialistiche per doppia diagnosi"). E' da notare che molte figure professionali non sono presenti in tutte le tipologie di struttura (Tabella 9).

Se si considerano globalmente tutte le figure professionali eccettuati i direttori/coordinatori e il personale amministrativo, la più bassa mediana del rapporto utenti/operatore equivalente si riscontra nelle "Comunità specialistiche per doppia diagnosi", seguita dai "Centri crisi"/"Centri osservazione e diagnosi" e dalle "Comunità di prima accoglienza", mentre il rapporto più alto si evidenzia nelle "Comunità terapeutiche" e nelle "Comunità terapeutiche per alcol dipendenti e/o policonsumatori" (dati non mostrati).

**Tabella 9. Qualifica professionale del personale nelle Comunità VOECT, per tipologia di struttura**

Tipologia di struttura (numero strutture)		Qualifica professionale														
		Direttore/ coordinatore	Personale amministrativo	Psichiatri	Infermieri	Terapisti riabilitazione	Ausiliari	Psicologi	Sociologi	Assistenti sociali	Educatori	Animatori	Insegnanti/ formatori	Senza qualifica	Operatori pari	Altro
"Comunità terapeutica" (n=65)	N° sedi almeno 1	60	39	13	8	2	9	54	10	9	55	6	16	28	16	23
	% sedi almeno 1	92,3	60,0	20,0	12,3	3,1	13,9	83,1	15,4	13,9	84,6	9,2	24,6	43,1	24,6	35,4
	Min-Max unità	1-3	1-4	1-10	1-4	1-2	1-4	1-5	1-7	1-2	1-10	1-2	1-5	1-30	1-35	1-11
	Mediana ore	38	38	6	25	8,5	62	38	38	38	106	36	30	40	76	50
	Min-Max ore	18-114	5-140	1-100	5-144	5-12	32-152	3-240	19-350	10-72	30-280	7-60	4-120	10-1080	25-1260	16-180
	mediana rapporto ut/op eq*	26,3	27,5	186,7	37,1	66,7	12,3	23,0	25,2	21,4	10,5	24,2	42,1	15,8	13,3	16,0
"Comunità terapeutica con modulo specialistico" (n=6)	N° sedi almeno 1	5	3	3	2	0	1	5	1	2	5	0	0	3	1	1
	% sedi almeno 1	83,3	50,0	50,0	33,3		16,7	83,3	16,7	33,3	83,3		50,0	16,7	16,7	
	Min-Max unità	1-3	1	1-5	1-2		1	1-48	2	2	2-8		1-4	3	12	
	Mediana ore	38	32	24	5,5		20	38	76	57	144		76	114	20	
	Min-Max ore	36-74	9-38	4-27	4-7		20	10-1824	76	38-76	38-304		36-152	114	20	
	mediana rapporto ut/op eq*	17,2	84,9	219,3	722,9		–	37,9	77,9	70,5	11,5		26,7	8,4	120,0	
"Comunità pedagogica" (n=18)	N° sedi almeno 1	15	10	7	4	0	2	12	3	2	17	3	3	10	6	4
	% sedi almeno 1	83,3	55,6	38,9	22,2		11,1	66,7	16,7	11,1	94,4	16,7	16,7	55,6	33,3	22,2
	Min-Max unità	1	1-2	1-2	1		1	1-4	1-2	1-2	1-5	1-2	2-3	1-14	1-3	1-3
	Mediana ore	38	34	4	9		39	20,5	14	22	62	38	12	38	40	35,5
	Min-Max ore	26-60	6-76	1-16	4-36		38-40	1-114	4-59	10-34	21-170	36-76	8-72	4-560	30-114	9-40
	mediana rapporto ut/op eq*	19,2	37,8	330,0	136,7		12,0	45,0	57,1	179,8	11,8	35,1	30,0	13,6	16,5	51,6
"Comunità di prima accoglienza" (n=6)	N° sedi almeno 1	6	5	1	0	0	1	4	0	1	5	0	1	2	1	2
	% sedi almeno 1	100	83,3	16,7			16,7	66,7		16,7	83,3		16,7	33,3	16,7	33,3
	Min-Max unità	1-2	1-2	1			2	1-5		2	1-7		4	2	1	2-5
	Mediana ore	35	20	6			76	48		38	76		24	66	24	114
	Min-Max ore	19-38	4-76	6			76	6-120		38	38-266		24	62-70	24	76-152
	mediana rapporto ut/op eq*	19,0	40,0	53,3			8,4	18,6		10,5	5,3		13,3	12,3	13,3	3,4

Nota: Questa tabella si riferisce alle 130 strutture per le quali risulta una risposta relativa ad almeno una figura professionale. In 18 casi si ha l'informazione circa il numero di unità di una specifica figura professionale ma non il dato relativo al numero di ore complessive settimanali relative a quella figura professionale.

\* mediana rapporto ut/op eq = mediana del rapporto utenti/operatore equivalente. Operatore equivalente= numero ore settimanali/ 40. Rapporto utenti/operatore equivalente= numero posti letto autorizzati/ operatori equivalenti. Per 8 strutture manca l'informazione circa il numero di letti autorizzati.

**Tabella 9 (continua). Qualifica professionale del personale nelle Comunità VOECT, per tipologia di struttura**

Tipologia di struttura (numero strutture)	Qualifica professionale															
	Direttore/ coordinatore	Personale amministrativo	Psichiatri	Infermieri	Terapisti riabilitazione	Ausiliari	Psicologi	Sociologi	Assistenti sociali	Educatori	Animatori	Insegnanti/ formatori	Senza qualifica	Operatori pari	Altro	
"Centro crisi"/ "Centro osservazione e diagnosi" (n=10)	N° sedi almeno 1	10	1	8	6	0	3	8	4	2	10	2	0	2	2	3
	% sedi almeno 1	100	10,0	80,0	60,0		30,0	80,0	40,0	20,0	100	20,0	20,0	20,0	30,0	
	Min-Max unità	1	2	1-3	1-3		1-2	1-3	1	1	1-10	1	1	1-5	1-4	
	Mediana ore	38	30	8	10		38	44	28,5	38	133	3	28	30	76	
	Min-Max ore	19-40	30	2-24	8-25		2-80	15-114	6-40	38	33-258	2-4	18-38	30	5-90	
	mediana rapporto ut/op eq*	15,8	20,0	56,7	44,0		15,8	12,8	26,3	15,8	4,4	240,0	27,3	10,7	7,9	
"Comunità specialistica per doppia diagnosi" (n=9)	N° sedi almeno 1	9	2	9	7	0	4	8	1	3	7	2	3	3	2	3
	% sedi almeno 1	100	22,2	100	77,8		44,4	88,9	11,1	33,3	77,8	22,2	33,3	33,3	22,2	33,3
	Min-Max unità	1-2	3-4	1-2	1-1		2-3	1-7	1-1	1-1	1-8	1-1	1-1	1-2	1-2	1-3
	Mediana ore	39	60	15	6		78	76	3	38	75	12	29	76	40	41
	Min-Max ore	36-48	60	3-28	4-20		76-114	16-266	3	36-40	38-259	12	18-40	20-80	40	20-62
	mediana rapporto ut/op eq*	11,9	46,7	29,4	90,0		6,8	7,5	933,3	14,7	10,8	40,0	38,3	24,0	70,0	71,0
"Comunità specialistica per madri con bambini" (n=5)	N° sedi almeno 1	5	3	1	0	0	1	4	0	0	4	2	0	2	1	3
	% sedi almeno 1	100	60,0	20,0			20,0	80,0			80,0	40	40,0	20,0	60,0	
	Min-Max unità	1-2	1-3	1			1	1-4			3-6	1	1	2	1-2	
	Mediana ore	38	10	6			38	76			188	14	38	76	38	
	Min-Max ore	30-76	9-63	6			38	4-152			114-202	8-20	38	76	19-76	
	mediana rapporto ut/op eq*	14,7	48,0	186,7			12,6	10,0			3,9	52,0	16,3	14,7	29,5	
"Comunità specialistica per coppie" (n=2)	N° sedi almeno 1	2	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	1	0	0
	% sedi almeno 1	100						100			100		50,0			
	Min-Max unità	1						2-4			3-7		2			
	Mediana ore	38						80			190		76			
	Min-Max ore	38						8-152			114-266		76			
	mediana rapporto ut/op eq*	25,8						63,3			6,2		13,2			

Nota: Questa tabella si riferisce alle 130 strutture per le quali risulta una risposta relativa ad almeno una figura professionale. In 18 casi si ha l'informazione circa il numero di unità di una specifica figura professionale ma non il dato relativo al numero di ore complessive settimanali relative a quella figura professionale.

\* mediana rapporto ut/op eq = mediana del rapporto utenti/operatore equivalente. Operatore equivalente= numero ore settimanali/ 40. Rapporto utenti/operatore equivalente= numero posti letto autorizzati/ operatori equivalenti. Per 8 strutture manca l'informazione circa il numero di letti autorizzati.

**Tabella 9 (continua). Qualifica professionale del personale nelle Comunità VOECT, per tipologia di struttura**

Tipologia di struttura (numero strutture)		Qualifica professionale														
		Direttore/ coordinatore	Personale amministrativo	Psichiatri	Infermieri	Terapisti riabilitazione	Ausiliari	Psicologi	Sociologi	Assistenti sociali	Educatori	Animatori	Insegnanti/ formatori	Senza qualifica	Operatori pari	Altro
"Comunità terapeutica per alcoldipendenti e/o policonsumatori" (n=4)	N° sedi almeno 1	4	0	2	1	0	0	3	0	0	4	0	1	3	1	0
	% sedi almeno 1	100		50,0	25,0			75,0			100		25,0	75,0	25,0	
	Min-Max unità	1		1-3	1			1-2			4-11		3	1	5	
	Mediana ore	38		4,5	1			10			144		12	38	20	
	Min-Max ore	38		3-6	1			2-45			38-170		12	5-38	20	
	mediana rapporto ut/op eq*	22,1		133,3				49,3			6,2		66,7	96,1	40,0	
Comunità "Altre" (n=5)	N° sedi almeno 1	5	1	2	1	0	1	4	0	1	5	1	0	2	2	2
	% sedi almeno 1	100	20,0	40,0	20,0		20,0	80,0		20,0	100	20,0		40,0	40,0	40,0
	Min-Max unità	1	1	1	1		3	1-3		1	1-5	2		1	2	1-6
	Mediana ore	10	25	3	6		70	23		36	70	46		15	48	49,5
	Min-Max ore	8-38	25	3	6		70	3-71		36	36-190	46		15	20-76	3-96
	mediana rapporto ut/op eq*	31,6	9,6	240,0	40,0		3,4	22,0		20,0	7,0	5,2		37,3	18,0	43,1
Totale (n=130)	N° sedi almeno 1	121	64	46	29	2	22	104	19	20	114	16	24	56	32	1
	% sedi almeno 1	93,1	49,2	35,4	22,3	1,5	16,9	80,0	14,6	15,4	87,7	12,3	18,5	43,1	24,6	16,7
	Min-Max unità	1-3	1-4	1-10	1-4	1-2	1-4	1-48	1-7	1-2	1-11	1-2	1-5	1-30	1-35	1-12
	Mediana ore	38	37,5	6	10	8,5	66	38	38	38	102	36	24	39	41	47,5
	Min-Max ore	8-114	4-140	1-100	1-144	5-12	2-152	1-1824	3-350	10-76	21-304	2-76	4-120	4-1080	20-1260	3-180
	mediana rapporto ut/op eq*	21,1	32,5	133,3	60,0	66,7	10,5	20,0	32,4	21,4	8,2	40,0	37,7	16,7	14,7	18,5

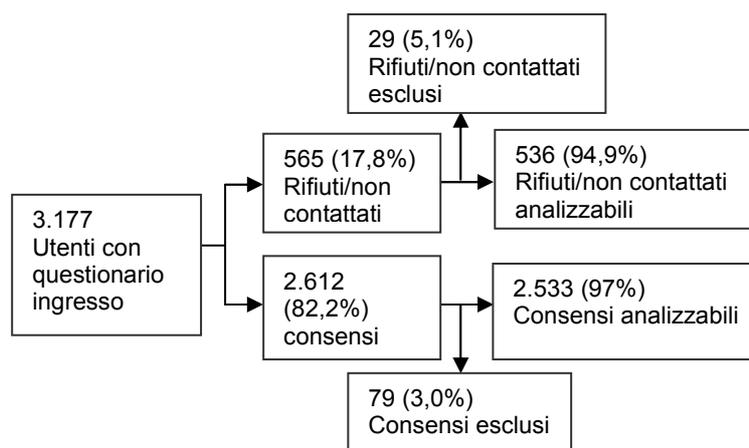
Nota: Questa tabella si riferisce alle 130 strutture per le quali risulta una risposta relativa ad almeno una figura professionale. In 18 casi si ha l'informazione circa il numero di unità di una specifica figura professionale ma non il dato relativo al numero di ore complessive settimanali relative a quella figura professionale.

\* mediana rapporto ut/op eq = mediana del rapporto utenti/operatore equivalente. Operatore equivalente= numero ore settimanali/ 40. Rapporto utenti/operatore equivalente= numero posti letto autorizzati/ operatori equivalenti. Per 8 strutture manca l'informazione circa il numero di letti autorizzati.

## 4.2 Arruolamento

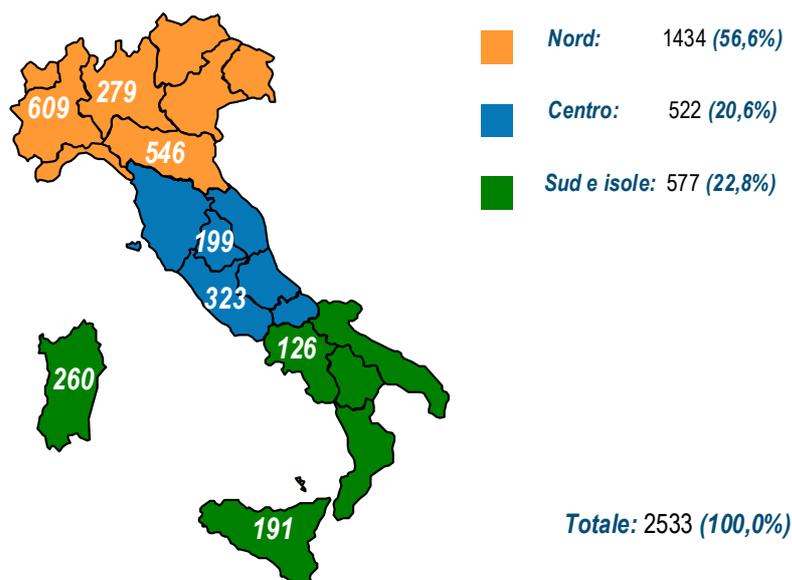
Sono state raccolte informazioni tramite il questionario di ingresso per 3.177 utenti: 2.612 (82%) arruolati e 565 (18%) che hanno rifiutato l'arruolamento o non sono stati contattati. Complessivamente 108 utenti (3%) sono stati esclusi dalla coorte di soggetti analizzabili in quanto non rispondenti ai criteri di inclusione dello studio o per mancanza di informazioni fondamentali (vedi paragrafo 3.8.1 Database di analisi). La coorte di soggetti analizzati è pertanto costituita da 2.533 arruolati (97% dei consensi) e da 536 soggetti che hanno rifiutato di partecipare allo studio o non sono stati contattati in tempi utili e per i quali è stato compilato il questionario rifiuti (95% dei rifiuti) (Figura 1).

Figura 1. Flow-chart dell'arruolamento



Il 57% dei 2.533 soggetti che infine costituiscono la coorte VOECT è stato arruolato nel Nord Italia, il 21% in Italia centrale e il 23% nel Sud Italia e nelle isole (Figura 2 e Tabella 10).

Figura 2: Distribuzione geografica degli utenti arruolati nello studio VOECT



**Tabella 10: Popolazione VOECT**

Regioni partecipanti	Non arruolati (n=536)		Arruolati (n=2533)		Totale (n=3069)	
	n	%	n	%	n	%
Piemonte	154	28,7	609	24,0	763	24,9
Lombardia	93	17,3	279	11,0	372	12,1
Emilia-Romagna	139	25,9	546	21,6	685	22,3
<i>Nord Italia</i>	<i>386</i>	<i>72,0</i>	<i>1434</i>	<i>56,6</i>	<i>1820</i>	<i>59,3</i>
Umbria	40	7,5	199	7,9	239	7,8
Lazio	17	3,2	323	12,7	340	11,1
<i>Italia centrale</i>	<i>57</i>	<i>10,6</i>	<i>522</i>	<i>20,6</i>	<i>579</i>	<i>18,9</i>
Campania	23	4,3	126	5,0	149	4,9
Sicilia	52	9,7	191	7,5	243	7,9
Sardegna	18	3,4	260	10,3	278	9,1
<i>Sud Italia e isole</i>	<i>93</i>	<i>17,4</i>	<i>577</i>	<i>22,8</i>	<i>670</i>	<i>21,8</i>
<b>Totale</b>	<b>536</b>	<b>17,5</b>	<b>2533</b>	<b>82,5</b>	<b>3069</b>	<b>100</b>

### 4.3 Rappresentatività della popolazione arruolata

#### 4.3.1 Confronto arruolati verso rifiuti

Il confronto tra arruolati e non arruolati evidenzia alcune differenze, che devono essere interpretate alla luce del fatto che, come già specificato nel paragrafo 3.8.3, i non arruolati per i quali è stato compilato il questionario specifico costituiscono una parte non quantificabile del totale dei soggetti non arruolati nello studio.

Il 72% dei non arruolati (=soggetti che hanno rifiutato di partecipare allo studio o non sono stati contattati ma per i quali è stato compilato il questionario ingresso rifiuti) ed il 57% degli arruolati fanno parte di comunità del Nord Italia (Tabella 10).

I non arruolati più frequentemente sono stranieri (6% vs 3%), hanno una bassa scolarità (82% vs 73%), meno frequentemente hanno un lavoro stabile (10% vs 17%), e problemi legali al momento dell'ingresso in comunità (22% vs 34,5%) (Tabella 11).

**Tabella 11. Confronto arruolati vs non arruolati per alcune caratteristiche socio-demografiche**

Caratteristica	Non arruolati (n=536)		Arruolati (n=2533)		Totale (n=3069)		p*
	n	%	n	%	n	%	
<b>Età media (DS)</b>	35,1	(8,3)	35,2	(8,5)	35,2	(8,5)	0,858
<b>Genere</b>							
Uomo	467	87,1	2124	83,8	2591	84,4	0,123
Donna	69	12,9	405	16,0	474	15,4	
<b>Nationalità</b>							
Italiana	505	94,2	2460	97,2	2965	96,7	<b>&lt;0,001</b>
Non italiana	31	5,8	71	2,8	102	3,3	
<b>Stato civile</b>							
Celibe/nubile	397	74,5	1831	72,5	2228	72,9	0,744
Coniugato	57	10,7	311	12,3	368	12,0	
Separato/divorziato	74	13,9	358	14,2	432	14,1	
Vedovo	5	0,9	25	1,0	30	1,0	
<b>Scolarità</b>							
<9 anni	433	81,8	1839	72,8	2272	74,4	<b>&lt;0,001</b>
9-13 anni	92	17,4	645	25,5	737	24,1	
>13 anni	4	0,8	42	1,7	46	1,5	
<b>Situazione lavorativa</b>							
Lavoro stabile	53	9,9	436	17,2	489	16,0	<b>&lt;0,001</b>
Lavoro saltuario	67	12,5	252	10,0	319	10,4	
Disoccupato	401	75,1	1721	68,0	2122	69,2	
Pensionato o invalido	10	1,9	80	3,2	90	2,9	
Casalinga/studente	3	0,6	42	1,7	45	1,5	
<b>Situazione abitativa</b>							
Con partner e/o figli	88	16,5	406	16,0	494	16,1	0,125
Con i genitori	236	44,2	1233	48,7	1469	47,9	
Con amici	7	1,3	52	2,1	59	1,9	
Da solo	90	16,8	405	16,0	495	16,1	
Nessuna/carcere/altro	113	21,2	436	17,2	549	17,9	
<b>Problemi legali</b>							
Mai avuti	240	45,9	893	35,7	1133	37,5	<b>&lt;0,001</b>
In precedenza	169	32,3	744	29,8	913	30,2	
All'ingresso in comunità	114	21,8	863	34,5	977	32,3	

\*p stimato attraverso il test del X<sup>2</sup> (T-test per l'età) escludendo i valori mancanti  
Sono evidenziati in neretto i valori statisticamente significativi ad un livello di p<0,05

Altre differenze tra i consensi e i rifiuti/non contattati emergono per quanto riguarda alcune condizioni di salute: i non arruolati hanno più frequentemente in cartella la certificazione di positività al test per l'HIV o di condizione di AIDS (11% vs 7%). All'opposto, per i non arruolati risultano meno frequentemente in cartella una positività per HBV e/o HCV (43% vs 49%) nonché tentativi di suicidio (3% vs 10%). (Tabella 12).

**Tabella 12. Confronto arruolati vs non arruolati per alcune condizioni di salute**

Caratteristica	Non arruolati (n=536)		Arruolati (n=2533)		Totale (n=3069)		p*
	n	%	n	%	n	%	
<b>HIV+ o AIDS</b>	57	10,6	172	6,8	229	7,5	<b>0,002</b>
<b>HBV+ e/o HCV+</b>	231	43,1	1237	48,8	1468	47,8	<b>0,016</b>
<b>Diagnosi psichiatrica</b>	80	14,9	430	17,0	510	16,6	0,247
<b>Tentativi di suicidio</b>	14	2,6	247	9,8	261	8,5	<b>&lt;0,001</b>

\*p stimato attraverso il test del X<sup>2</sup> escludendo i valori mancanti  
Sono evidenziati in neretto i valori statisticamente significativi ad un livello di p<0,05

I non arruolati dichiarano come sostanza primaria di abuso più frequentemente sostanze diverse dall'eroina, dalla cocaina e dall'alcol (5% vs 2,5%). Inoltre, all'accesso in comunità più frequentemente viene previsto per loro un trattamento di durata pari o inferiore a 90 giorni (40% vs 1%) (Tabella 13). Non si rilevano differenze significative invece per quanto riguarda la tipologia di paziente e lo stato di disassuefazione al momento dell'ingresso.

**Tabella 13. Confronto arruolati vs non arruolati per alcune caratteristiche relative all'uso di sostanze e alla durata prevista del trattamento**

Caratteristica	Non arruolati (n=536)		Arruolati (n=2533)		Totale (n=3069)		p*
	n	%	n	%	n	%	
<b>Tipologia di paziente</b>							
Nuovo	455	85,4	2187	87,2	2642	86,9	0,245
Già stato nella struttura	78	14,6	320	12,8	398	13,1	
<b>Sostanza di abuso primaria</b>							
Eroina/oppioidi	260	48,5	1263	49,9	1523	49,6	0,054
Cocaina/Crak	155	28,9	733	28,9	888	28,9	
Alcol	96	17,9	474	18,7	570	18,6	
Cannabis/Ecstasy/Amfetamine/Allucinogeni/Altre	25	4,7	63	2,5	88	2,9	
<b>All'ingresso il paziente era</b>							
Già disassuefatto	264	49,9	1318	52,5	1582	52,1	0,272
Non ancora disassuefatto	265	50,1	1191	47,5	1456	47,9	
<b>Durata prevista di trattamento ct</b>							
<=90 days	216	40,3	780	30,8	996	32,4	<b>&lt;0,001</b>
>90 days	320	59,7	1753	69,2	2073	67,6	

\*p stimato attraverso il test del X<sup>2</sup> escludendo i valori mancanti  
Sono evidenziati in neretto i valori statisticamente significativi ad un livello di p<0,05

## 4.4 Descrizione della popolazione arruolata per sostanza di abuso primaria

### 4.4.1 Soggetti con sostanza primaria: eroina o altri oppioidi

#### Caratteristiche socio-demografiche

I 1.263 utenti che hanno dichiarato eroina o altri oppioidi come sostanza di abuso primaria costituiscono il 50% degli arruolati nelle otto regioni italiane partecipanti. Più in dettaglio, essi costituiscono il 46,5% in Piemonte, il 47% in Lombardia, il 58% in Emilia Romagna e in Umbria, il 52% in Lazio, il 59,5% in Campania, il 37% in Sicilia e il 38,5% in Sardegna (dati non mostrati). La loro età media è pari a 34 anni. Si tratta per lo più di soggetti di sesso maschile (82%), di nazionalità italiana (98%), celibi o nubili (78%), senza figli (70%), con una bassa scolarità (il 71% ha al massimo la licenza media inferiore mentre solo l'1% è laureato), disoccupati (69%) o con una occupazione saltuaria (11%), che vivono in famiglia (53% con i genitori propri o del partner, il 15% con partner e/o figli) e hanno o hanno avuto almeno un problema legale (il 64,5%: il 52% ha precedenti penali e/o il 21% è in attesa di giudizio e/o il 9% è in misura cautelare e/o il 4% è in misura di esecuzione penale esterna e/o il 5% ha altri problemi penali). Il primo arresto è avvenuto in media a 22 anni e coloro che sono stati in istituti di pena (n=565, 45%) vi hanno trascorso in media 44 mesi (Tabella 14).

#### Uso di sostanze

Per quanto riguarda la sostanza di abuso primaria per la quale è stato richiesto il trattamento, il primo uso di eroina o altri oppioidi è avvenuto in media a 19 anni, mediamente 14,5 anni prima dell'attuale ingresso in comunità. L'assunzione avveniva per la maggior parte dei soggetti per via endovenosa (63%). Il 93% aveva già tentato in precedenza di smettere di usare l'eroina, riuscendo a rimanere astinente per almeno un mese; il 46% aveva già tentato più di 4 volte di smettere astenendosi dall'uso per almeno un mese. Tra i 1.175 utenti che sono riusciti a rimanere astinenti almeno un mese, il periodo più lungo di astinenza è durato al massimo sei mesi per il 28% di essi, tra 7 e 24 mesi per il 35%, più di due anni per il 33% (Tabella 15).

Se si considerano invece tutte le sostanze, in media la prima sperimentazione di una sostanza illegale (esclusi quindi tabacco e alcol) è avvenuta 16 anni prima dell'attuale ingresso in comunità.

La sostanza d'abuso secondaria per la quale è stato richiesto il trattamento da questa tipologia di utenti è la cocaina nel 65% dei casi, seguita dalla cannabis (23%), dall'alcol (18%) e dagli psicofarmaci (11%), per citare le sostanze più frequenti. Solo il 15% ha dichiarato la sola eroina come sostanza di abuso, mentre la maggior parte ne ha dichiarate due (53%) o tre (20%), il 4% più di cinque (Tabella 16).

Il 45% dei soggetti era disassuefatto al momento dell'ingresso in comunità (Tabella 16). Di questi, nel mese precedente la disassuefazione l'80% aveva usato eroina, il 59% cocaina, il 47% cannabis, il 38% alcolici, il 27,5% psicofarmaci, il 13% crack, l'11% amfetamine, il 9% ecstasy. Tutte queste percentuali si riducono se si guardano le sostanze usate dai soggetti disassuefatti nei 30 giorni precedenti l'attuale ingresso in comunità: il 27% ha usato eroina, il 18,5% cocaina, il 22% cannabis, il 20% alcolici, il 21% psicofarmaci, il 5% crack, il 4% amfetamine, il 2% ecstasy. Anche la frequenza d'uso della sostanza primaria risulta diminuita nei 30 giorni precedenti l'attuale ingresso in comunità: mentre nel mese precedente la disassuefazione l'eroina era assunta quotidianamente dal 66% dei soggetti, nel mese precedente l'ingresso l'uso quotidiano riguardava solo il 16% (Tabella 17).

Tra i soggetti non disassuefatti al momento dell'ingresso in comunità, l'uso nei 30 giorni precedenti l'attuale ingresso in comunità è simile per molte sostanze a quello descritto per il mese precedente la disassuefazione dei soggetti entrati disassuefatti: il 78% ha usato l'eroina, il 56% la cocaina, il 41% la cannabis, il 37% degli alcolici, il 36% degli psicofarmaci, il 10% il crack, il 6% amfetamine, il 4% l'ecstasy. L'eroina era usata quotidianamente dal 55% degli utenti (Tabella 18).

### Comportamenti a rischio e comorbidità

Il 37% di coloro che hanno richiesto un trattamento per uso di eroina o altri oppioidi come sostanza primaria ha condiviso siringhe con altri soggetti nella vita, mentre se si considerano solo i sei mesi precedenti l'attuale accesso in comunità, tale percentuale scende all'11%.

Il 49% ha avuto almeno una overdose nella vita, l'11% negli ultimi sei mesi. La positività al test per l'HIV o la condizione di AIDS conclamato è nota per il 7% degli utenti, mentre risultano positivi al virus dell'epatite B il 12%, e al virus dell'epatite C il 58%.

Per quanto riguarda la comorbidità psichiatrica, il 12,5% ha avuto un pregresso ricovero per patologia psichiatrica e/o una diagnosi psichiatrica certificata e/o gode di una pensione di invalidità per patologia psichiatrica. L'8% è stato ricoverato almeno una volta per tentato suicidio (Tabella 19).

### SCL90 e Motivazione

Tra i soggetti che hanno richiesto un trattamento per uso di eroina o altri oppioidi come sostanza primaria, l'indice con i punteggi medi più elevati è quello di depressione, e quello con punteggi più bassi è l'indice di ansia fobica. Gli indici di somatizzazione, ossessività-compulsività, sensibilità e ansia sono più elevati negli eroinomani rispetto ai cocainomani. I punteggi medi sono piuttosto bassi per tutti gli indici, incluso l'indice globale.

Il punteggio medio per lo score di motivazione interna positiva è abbastanza elevato (25,24 rispetto ad un valore massimo di 28). Il punteggio medio dello score di motivazione interna negativa è invece basso (13,53 rispetto ad un valore massimo di 21) e ancora più basso in proporzione è quello di coercizione esterna (11 rispetto ad un valore massimo di 28) (Tabella 20). Pertanto, questi soggetti sono principalmente motivati da una forte convinzione del valore positivo del cambiamento e dei benefici che ne potrebbero trarre, in minor misura dalla paura o dalla preoccupazione per le conseguenze negative del loro persistere nell'uso di sostanze e ancor meno da pressioni esterne.

### Caratteristiche del trattamento attuale e di quelli pregressi

Dei 1.263 arruolati che sono entrati in comunità per eroina o altri oppioidi come sostanza di abuso primaria, l'86,5% accede per la prima volta alla struttura che lo ha arruolato, mentre il 13% vi era già stato. L'81% è stato inviato a tale struttura da un SerT pubblico, il 7% dallo stesso ente che gestisce la struttura, il 5% dalla magistratura, mentre il 3% vi è arrivato autonomamente. Nell'82% dei casi l'invio alla struttura è stato programmato con il servizio o l'ente inviante, nel 29,5% dei casi è stato preceduto o accompagnato da una presentazione verbale e/o il 26,5% da una relazione, il 7% da una relazione e diagnosi clinica.

Alla presa in carico viene previsto per quasi tutti gli utenti (91,5%) lo svolgimento di colloqui periodici di tipo educativo e la partecipazione a gruppi di comunità (82%); seguono per frequenza la partecipazione a gruppi tematici (77%), il sostegno psicologico (73%), i colloqui periodici di tipo sanitario (63%), la somministrazione di farmaci sostitutivi (62,5%), mentre le altre tipologie di intervento elencate sono offerte a meno del 50% degli utenti di questa tipologia.

Inoltre, all'accesso in comunità per il 70% degli utenti è prevista una permanenza nella struttura di durata superiore a 90 giorni (Tabella 21).

L'82% degli utenti entrati in comunità per eroina o altri oppioidi come sostanza d'abuso primaria ha effettuato precedentemente almeno un trattamento in comunità residenziale, l'80% un trattamento ambulatoriale di tipo farmacologico e il 52% un trattamento di tipo psicosociale, gli ultimi due talvolta integrati. Il 22% è stato ricoverato per trattamenti di disintossicazione ospedaliera, il 14% è stato in una struttura semiresidenziale, mentre solo il 3% dichiara di non avere trattamenti pregressi.

Considerando solo l'ultimo trattamento effettuato prima dell'attuale ingresso in comunità, esso risulta completato nel 74% dei casi quando si è trattato di una disassuefazione ospedaliera, nel 41% dei casi di un trattamento comunitario semiresidenziale, nel 39% dei casi di un trattamento ambulatoriale farmacologico e psicosociale integrato, nel 37,5% dei casi di un trattamento

comunitario residenziale, nel 37% dei casi di un trattamento ambulatoriale psicosociale e del 31% dei casi di un trattamento ambulatoriale farmacologico (Tabella 22).

#### **4.4.2 Soggetti con sostanza primaria: cocaina o crack**

##### Caratteristiche socio-demografiche

I 733 utenti che hanno dichiarato cocaina o crack come sostanza di abuso primaria costituiscono il 29% degli arruolati nelle otto regioni italiane partecipanti. Più in dettaglio, essi costituiscono il 24,5% in Piemonte, il 32% in Lombardia, il 26% in Emilia Romagna, il 27% in Umbria, il 31% in Lazio, il 29% in Campania, il 49% in Sicilia e il 27% in Sardegna (dati non mostrati). La loro età media è pari a 33,5 anni. Si tratta per lo più di soggetti di sesso maschile (88%), di nazionalità italiana (98%), celibi o nubili (70%), senza figli (64%), con una bassa scolarità (il 74% ha al massimo la licenza media inferiore mentre solo il 2% è laureato), disoccupati (68%) o con una occupazione saltuaria (10%), che vivono in famiglia (48% con i genitori propri o del partner, il 17,5% con partner e/o figli) e hanno o hanno avuto almeno un problema legale (il 70%: il 52% ha precedenti penali e/o il 19,5% è in attesa di giudizio e/o il 14% è in misura cautelare e/o il 9% è in misura di esecuzione penale esterna e/o il 6% ha altri problemi penali). Il primo arresto è avvenuto in media a 21,5 anni di età e coloro che sono stati in istituti di pena (n=382, 52%) vi hanno trascorso in media 48 mesi (Tabella 14).

##### Uso di sostanze

Per quanto riguarda la sostanza di abuso primaria per la quale è stato richiesto il trattamento, il primo uso di cocaina o crack è avvenuto in media a 20 anni di età, mediamente 13 anni prima dell'attuale ingresso in comunità. La modalità di assunzione era diversa dalla via endovenosa per il 45% dei soggetti, ed era endovenosa per il 37%.

L'87% aveva già tentato in precedenza di smettere di usare la cocaina, riuscendo a rimanere astinente per almeno un mese; il 43% aveva già tentato più di 4 volte di smettere astenendosi dall'uso per almeno un mese. Tra i 640 utenti che sono riusciti a rimanere astinenti almeno un mese, il periodo più lungo di astinenza è durato al massimo sei mesi per il 33% di essi, tra 7 e 24 mesi per il 37%, più di due anni per il 26% (Tabella 15).

Se si considerano invece tutte le sostanze, in media la prima sperimentazione di una sostanza illegale (esclusi quindi tabacco e alcol) è avvenuta 15 anni prima dell'attuale ingresso in comunità.

La sostanza d'abuso secondaria per la quale è stato richiesto il trattamento da questa tipologia di utenti è l'eroina nel 44% dei casi, seguita dall'alcol (25%), dalla cannabis (24%) e dagli psicofarmaci (9%), per citare le sostanze più frequenti. Solo il 18% ha dichiarato la sola cocaina come sostanza di abuso, mentre la maggior parte ne ha dichiarate due (53%) o tre (17%), il 2,5% più di cinque (Tabella 16).

Il 58% dei soggetti era disassuefatto al momento dell'ingresso in comunità (Tabella 16). Di questi, nel mese precedente la disassuefazione l'80% aveva usato la cocaina, il 46% la cannabis, il 42% degli alcolici, il 34% l'eroina, il 22,5% degli psicofarmaci, il 17,5% il crack, il 10% amfetamine e altrettanti l'ecstasy. Tutte queste percentuali si riducono se si guardano le sostanze usate dai soggetti disassuefatti nei 30 giorni precedenti l'attuale ingresso in comunità: il 26% ha usato cocaina, il 16% cannabis, il 22% alcolici, il 7% eroina, il 19% psicofarmaci, il 7% crack, l'1% amfetamine e altrettanti l'ecstasy. Anche la frequenza d'uso della sostanza primaria risulta diminuita nei 30 giorni precedenti l'attuale ingresso in comunità: mentre nel mese precedente la disassuefazione la cocaina o il crack erano assunti quotidianamente dal 58% dei soggetti, nel mese precedente l'ingresso l'uso quotidiano riguardava solo il 12% (Tabella 17).

Tra i soggetti non disassuefatti al momento dell'ingresso in comunità, l'uso nei 30 giorni precedenti l'attuale ingresso in comunità è superiore per molte sostanze a quello descritto per il mese precedente la disassuefazione dei soggetti entrati disassuefatti: l'85% ha usato cocaina, il 48,5% cannabis, il 46% alcolici, il 45,5% eroina, il 36% psicofarmaci, il 24% crack, il 10%

amfetamine, l'8% ecstasy. La cocaina o il crack erano usati quotidianamente dal 57% degli utenti (Tabella 18).

### Comportamenti a rischio e comorbidità

Il 24% dei soggetti che hanno richiesto un trattamento per uso di cocaina o crack come sostanza d'abuso primaria ha condiviso siringhe con altri soggetti nella vita, mentre se si considerano solo i sei mesi precedenti l'attuale accesso in comunità, tale percentuale scende al 9%.

Il 38,5% degli utenti ha avuto almeno una overdose nella vita, il 10% l'ha avuta negli ultimi sei mesi. La positività al test per l'HIV o la condizione di AIDS conclamato è nota per l'8,3% di questa tipologia di utenti, mentre risultano positivi al virus dell'epatite B l'11%, e al virus dell'epatite C il 42%.

Per quanto riguarda la comorbidità psichiatrica, il 16% ha avuto un pregresso ricovero per patologia psichiatrica e/o una diagnosi psichiatrica certificata e/o gode di una pensione di invalidità per patologia psichiatrica. Il 10% è stato ricoverato almeno una volta per tentato suicidio (Tabella 19).

### SCL90 e Motivazione

Anche tra i soggetti che hanno richiesto un trattamento per uso di cocaina o crack come sostanza primaria, l'indice con i punteggi medi più elevati è quello di depressione, e quello con punteggi più bassi è l'indice di ansia fobica. L'indice di collera-ostilità è l'unico con valori superiori nei cocainomani rispetto agli eroinomani e agli alcolisti. I punteggi medi sono piuttosto bassi per tutti gli indici, incluso l'indice globale.

Anche per i soggetti che hanno richiesto un trattamento per uso di cocaina o crack come sostanza primaria il punteggio medio per lo score di motivazione interna positiva è abbastanza elevato (25,15 rispetto ad un valore massimo di 28), quello di motivazione interna negativa è basso (13,74 rispetto ad un valore massimo di 21) così come quello di coercizione esterna (11,69 rispetto ad un valore massimo di 28) (Tabella 20). Pertanto, questi soggetti sono principalmente motivati da una forte convinzione del valore positivo del cambiamento e dei benefici che ne potrebbero trarre, in minor misura dalla paura o dalla preoccupazione per le conseguenze negative del loro persistere nell'uso di sostanze e ancor meno da pressioni esterne.

### Caratteristiche del trattamento attuale e di quelli pregressi

Dei 733 arruolati che sono entrati in comunità per cocaina o crack come sostanza di abuso primaria, l'87% accede per la prima volta alla struttura che lo ha arruolato, mentre il 12% vi era già stato. Il 72% è stato inviato a tale struttura da un SerT pubblico, il 10% dalla magistratura, il 9% dallo stesso ente che gestisce la struttura, mentre il 4% vi è arrivato autonomamente. Nel 79% dei casi l'invio alla struttura è stato programmato con il servizio o l'ente inviante, nel 26% dei casi è stato preceduto o accompagnato da una presentazione verbale e/o il 25% da una relazione, il 10% da una relazione e diagnosi clinica.

Alla presa in carico è previsto per la maggior parte degli utenti (87%) lo svolgimento di colloqui periodici di tipo educativo, e la partecipazione a gruppi di comunità (85%); seguono per frequenza la partecipazione a gruppi tematici (77%), il sostegno psicologico (74%), i colloqui periodici di tipo sanitario (61%), mentre le altre tipologie di intervento elencate sono offerte a meno del 50% degli utenti. Inoltre, all'accesso in comunità per il 73% degli utenti di tale tipologia è prevista una permanenza nella struttura di durata superiore a 90 giorni (Tabella 21).

Il 70% degli utenti entrati in comunità per cocaina o crack come sostanza d'abuso primaria ha già effettuato precedentemente un trattamento in comunità residenziale, il 63% un trattamento ambulatoriale di tipo farmacologico e il 55% di tipo psicosociale, talvolta integrati. Il 24% è stato ricoverato per effettuare un trattamento di disintossicazione ospedaliera, il 14% è stato in una struttura semiresidenziale, mentre l'8% dichiara di non avere trattamenti pregressi.

Considerando solo l'ultimo trattamento effettuato prima dell'attuale ingresso in comunità, esso risulta completato nel 68% dei casi quando si è trattato di una disassuefazione ospedaliera, nel 40% dei casi di un trattamento comunitario residenziale, nel 36% dei casi di un trattamento comunitario semiresidenziale, nel 30% dei casi di un trattamento ambulatoriale psicosociale e altrettanti nel caso di un trattamento ambulatoriale farmacologico, nel 27% dei casi di un trattamento ambulatoriale farmacologico e psicosociale integrato (Tabella 22).

#### **4.4.3 Soggetti con sostanza primaria: alcol**

##### Caratteristiche socio-demografiche

I 474 utenti che hanno dichiarato l'alcol come sostanza di abuso primaria costituiscono il 19% degli arruolati nelle otto regioni italiane partecipanti. Più in dettaglio, essi costituiscono il 27% in Piemonte, il 17% in Lombardia, il 13% in Emilia Romagna, il 14% in Umbria, il 15,5% in Lazio, il 10% in Campania, l'8% in Sicilia e il 32% in Sardegna (dati non mostrati). La loro età media è pari a 41 anni. Si tratta per lo più di soggetti di sesso maschile (83%), di nazionalità italiana (94%), celibi o nubili (58%), senza figli (51,5%), con una bassa scolarità (il 74% ha al massimo la licenza media inferiore mentre solo il 2,5% è laureato), disoccupati (65%) o con una occupazione saltuaria (8%) e che vivono in famiglia (38% con i genitori propri o del partner, il 17,5% con partner e/o figli). Il 50% ha o ha avuto almeno un problema legale (il 39% ha dei precedenti penali e/o il 13,5% è in attesa di giudizio e/o il 5% è in misura cautelare e/o il 4% è in misura di esecuzione penale esterna e/o l'8% ha altri problemi penali). Il primo arresto è avvenuto in media a 26 anni e coloro che sono stati in istituti di pena (n=162, 34%) vi hanno trascorso in media 42 mesi (Tabella 14).

##### Uso di sostanze

Per quanto riguarda la sostanza di abuso primaria per la quale è stato richiesto il trattamento, il primo uso di alcol è avvenuto in media a 21 anni, mediamente 21 anni prima dell'attuale ingresso in comunità. L'87% aveva già tentato in precedenza di smettere di bere alcolici, riuscendo a rimanere astinente per almeno un mese; il 40% aveva già tentato più di 4 volte di smettere astenendosi dall'uso per almeno un mese. Tra i 410 utenti che sono riusciti a rimanere astinenti almeno un mese, il periodo più lungo di astinenza è durato al massimo sei mesi per il 35% di essi, tra 7 e 24 mesi per il 40%, più di due anni per il 23% (Tabella 15).

Se si considerano invece tutte le sostanze, in media, la prima sperimentazione di una sostanza illegale (escluso solo il tabacco) è avvenuta 21 anni prima dell'attuale ingresso in comunità. La sostanza d'abuso secondaria per la quale è stato richiesto il trattamento da questa tipologia di utenti è la cocaina nel 18% dei casi, seguita dall'eroina/altri oppioidi (13%), dalla cannabis (13%) e dagli psicofarmaci (11%), per citare le sostanze più frequenti. Il 47% ha dichiarato solo l'alcol come sostanza di abuso per la quale richiede il trattamento, il 38% ha chiesto di essere trattato anche per una sostanza secondaria, il 10% per due sostanze secondarie, solo lo 0,4% per più di cinque sostanze compreso l'alcol (Tabella 16).

Il 61% dei soggetti era disassuefatto al momento dell'ingresso in comunità (Tabella 16). Di questi, nel mese precedente la disassuefazione l'86% aveva consumato alcolici, il 21% psicofarmaci, il 19% cannabis, il 17% cocaina, l'11,5% eroina, il 2% crack, il 2% amfetamine, l'1% ecstasy. Tutte queste percentuali, tranne quella relativa all'uso di psicofarmaci (che rimane pari a 21%), si riducono se si guardano le sostanze usate da questa popolazione nei 30 giorni precedenti l'attuale ingresso in comunità: il 44% ha consumato alcolici, il 10% cannabis, il 3,5% cocaina, il 2% eroina, l'1% crack, l'1% ecstasy. Anche la frequenza d'uso della sostanza primaria risulta diminuita nei 30 giorni precedenti l'attuale ingresso in comunità: mentre nel mese precedente la disassuefazione ha dichiarato di aver bevuto più di 60 bicchieri al mese il 67% dei soggetti, nel mese precedente l'ingresso tale quantitativo era consumato solo dal 19% (Tabella 17).

Tra i soggetti non disassuefatti al momento dell'ingresso in comunità, l'uso di sostanze nei 30 giorni precedenti l'attuale ingresso in comunità risulta come segue: il 94% ha consumato

alcolici, il 34% ha assunto psicofarmaci, il 29% cannabis, il 19% cocaina, il 6% eroina, il 3% amfetamine, il 3% crack, l'1% ecstasy. Il 68% degli utenti beveva più di 60 bicchieri al mese (Tabella 18).

### Comportamenti a rischio e comorbidità

Il 13% dei soggetti che hanno richiesto un trattamento per alcol come sostanza di abuso primaria ha condiviso siringhe con altri soggetti nella vita, e l'1,5% lo ha fatto nei sei mesi precedenti l'attuale accesso in comunità.

Il 24% ha avuto almeno una overdose da sostanze illegali nella vita, il 5% negli ultimi sei mesi. La positività al test per l'HIV o la condizione di AIDS conclamato è nota per il 3,2% di questa tipologia di utenti, mentre risultano positivi al virus dell'epatite B il 10%, e al virus dell'epatite C il 28%.

Per quanto riguarda la comorbidità psichiatrica, il 27% ha avuto un pregresso ricovero per patologia psichiatrica e/o una diagnosi psichiatrica certificata e/o gode di una pensione di invalidità per patologia psichiatrica. Il 14% è stato ricoverato almeno una volta per tentato suicidio (Tabella 19).

### SCL90 e Motivazione

Anche tra i soggetti che hanno richiesto un trattamento per uso di alcol come sostanza primaria, l'indice con i punteggi medi più elevati è quello di depressione, e quello con punteggi più bassi è l'indice di ansia fobica. Tutti gli indici, esclusi sensibilità e collera-ostilità, ottengono valori medi più elevati tra i soggetti entrati in comunità per abuso di alcol. Tuttavia, i punteggi medi sono piuttosto bassi per tutti gli indici, incluso l'indice globale.

Anche per i soggetti che hanno richiesto un trattamento per abuso di alcol come sostanza primaria il punteggio medio per lo score di motivazione interna positiva è abbastanza elevato (25,38 rispetto ad un valore massimo di 28), quello di motivazione interna negativa è basso (14,56 rispetto ad un valore massimo di 21) così come quello di coercizione esterna (13,13 rispetto ad un valore massimo di 28). Pertanto, questi soggetti sono principalmente motivati da una forte convinzione del valore positivo del cambiamento e dei benefici che ne potrebbero trarre, in minor misura dalla paura o dalla preoccupazione per le conseguenze negative del loro persistere nell'uso di sostanze e ancor meno da pressioni esterne. Per tutti e tre gli score questi soggetti ottengono punteggi più elevati rispetto a coloro che hanno richiesto un trattamento per eroina o altri oppioidi o cocaina o crack come sostanza primaria (Tabella 20).

### Caratteristiche del trattamento attuale e di quelli pregressi

Dei 474 arruolati che sono entrati in comunità per abuso di alcol come sostanza primaria, l'86% accede alla struttura che lo ha arruolato per la prima volta, mentre il 14% è già noto alla struttura. Il 79% è stato inviato a tale struttura da un SerT pubblico, il 6% dallo stesso ente che gestisce la struttura, il 4% da altri servizi territoriali e altrettanti dalla magistratura, mentre il 2,5% vi è arrivato autonomamente. Nell'84% dei casi l'invio alla struttura è stato programmato con il servizio o l'ente inviante, nel 26% dei casi è stato preceduto o accompagnato da una relazione e/o il 25,5% da una presentazione verbale, il 15% da una relazione e diagnosi clinica. Alla presa in carico viene previsto per la maggior parte degli utenti (89,5%) lo svolgimento di colloqui periodici di tipo educativo, e la partecipazione a gruppi di comunità (89%); seguono per frequenza la partecipazione a gruppi tematici (83%), i colloqui periodici di tipo sanitario (69%), la partecipazione ad attività di laboratorio (62,5%), mentre le altre tipologie di intervento sono offerte a meno del 50% degli utenti. Inoltre, all'accesso in comunità per il 63% degli utenti di tale tipologia è previsto una loro permanenza nella struttura di durata superiore a 90 giorni, una proporzione inferiore rispetto agli eroinomani ed ai cocainomani (Tabella 21).

Il 71% degli utenti entrati in comunità per abuso di alcol come sostanza primaria ha già effettuato in passato almeno un trattamento ambulatoriale di tipo farmacologico e il 65% di tipo psicosociale, talvolta integrati tra loro. Il 64% ha già effettuato almeno un trattamento in

comunità residenziale, il 55% è stato ricoverato per disintossicazione ospedaliera, il 10% è stato in una struttura semiresidenziale, mentre il 5% dichiara di non avere trattamenti pregressi. Considerando solo l'ultimo trattamento effettuato prima dell'attuale ingresso in comunità, esso risulta completato nell'85% dei casi quando si è trattato di una disassuefazione ospedaliera, nel 67% dei casi di un trattamento ambulatoriale psicosociale, nel 40% dei casi di un trattamento comunitario residenziale, nel 39% dei casi di un trattamento comunitario semiresidenziale, nel 33% dei casi di un trattamento ambulatoriale farmacologico e psicosociale integrato e nel 32% dei casi di un trattamento ambulatoriale farmacologico (Tabella 22).

**Tabella 14. Caratteristiche socio-demografiche, per sostanza primaria**

Caratteristica	Sostanza primaria					
	Eroina/oppioidi (n=1263)		Cocaina/crack (n=733)		Alcol (n=474)	
	n	%	n	%	n	%
<b>Età media (DS)</b>	33,8	(7,8)	33,5	(7,7)	41,4	(8,8)
<b>Genere</b>						
Uomo	1033	81,8	646	88,1	395	83,3
Donna	230	18,2	87	11,9	75	15,8
Transgender	0	0,0	0	0,0	4	0,8
<b>Nazionalità</b>						
Italiana	1236	97,9	720	98,2	445	93,9
Estera	25	2,0	13	1,8	29	6,1
Manca dato	2	0,2	0	0,0	0	0,0
<b>Stato civile</b>						
Celibe/nubile	988	78,2	516	70,4	273	57,6
Coniugato	128	10,1	120	16,4	58	12,2
Divorziato	46	3,6	26	3,5	40	8,4
Separato	83	6,6	63	8,6	96	20,3
Vedovo	14	1,1	5	0,7	6	1,3
Manca dato	4	0,3	3	0,4	1	0,2
<b>Figli</b>						
Sì	368	29,1	265	36,1	224	47,3
No	881	69,8	466	63,6	244	51,5
Manca dato	14	1,1	2	0,3	6	1,3
<b>Scolarità</b>						
Nessuna	4	0,3	2	0,3	5	1,1
Licenza elementare	107	8,5	82	11,2	68	14,4
Licenza media inferiore	789	62,5	459	62,6	277	58,4
Licenza media superiore	250	19,8	131	17,9	87	18,4
Diploma formazione professionale regionale	96	7,6	45	6,1	22	4,6
Laurea	11	0,9	10	1,4	9	1,9
Diploma post universitario	4	0,3	2	0,3	3	0,6
Manca dato	2	0,2	2	0,3	3	0,6
<b>Situazione lavorativa</b>						
Disoccupato	870	68,9	498	67,9	308	65,0
Occupato saltuariamente	135	10,7	72	9,8	39	8,2
Occupato	209	16,5	142	19,4	77	16,2
Studente non in condizione lavorativa	16	1,3	5	0,7	1	0,2
Casalinga	8	0,6	4	0,6	7	1,5
Pensionato/a	6	0,5	1	0,1	21	4,4
Invalido/a	18	1,4	11	1,5	20	4,2
Manca dato	1	0,1	0	0,0	1	0,2

**Tabella 14. (continua) Caratteristiche socio-demografiche, per sostanza primaria**

Caratteristica	Sostanza primaria					
	Eroina/oppioidi (n=1263)		Cocaina/crack (n=733)		Alcol (n=474)	
	n	%	n	%	n	%
<b>Situazione abitativa</b>						
Con partner e/o figli	188	14,9	128	17,5	83	17,5
Con famiglia di origine o famiglia del partner	664	52,6	355	48,4	181	38,2
Con amici	22	1,7	14	1,9	15	3,2
Solo/a	160	12,7	111	15,1	126	26,6
Senza dimora stabile	143	11,3	51	7,0	45	9,5
Carcere	48	3,8	44	6,0	9	1,9
Altro	37	2,9	30	4,1	15	3,2
Manca dato	1	0,1	0	0,0	0	0,0
<b>Situazione legale<sup>^</sup></b>						
Incensurato/a	375	29,7	178	24,3	196	41,4
Presenza di precedenti penali	653	51,7	384	52,4	185	39,0
In attesa di giudizio	265	21,0	143	19,5	64	13,5
In misura cautelare	114	9,0	101	13,8	24	5,1
In misura di esecuzione penale esterna	54	4,3	66	9,0	18	3,8
Altri problemi penali	67	5,3	42	5,7	37	7,8
Nessun problema legale	97	7,7	54	7,4	62	13,1
Manca dato	15	1,2	8	1,1	10	2,1
<b>Età media al primo arresto (DS)</b>	22,2	(6,3)	21,5	(6,2)	25,8	(9,6)
<b>Mesi trascorsi in media in istituti di pena (DS) dagli utenti che sono stati almeno un mese in un istituto di pena (n=1.109)</b>	44,4	(54,3)	48,0	(56,7)	42,0	(55,1)

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe avere più di un tipo di risposta

**Tabella 15. Uso della sostanza primaria, per sostanza primaria**

Caratteristica di uso della sostanza primaria	Sostanza primaria					
	Eroina/oppioidi (n=1263)		Cocaina/crack (n=733)		Alcol (n=474)	
	n	%	n	%	n	%
<b>Età media al primo uso (DS)</b>	18,8	(4,3)	19,8	(6,6)	20,8	(9,1)
<b>Anni trascorsi in media all'ingresso da quando ha usato per la prima volta la sostanza primaria (DS)</b>	14,5	(8,3)	12,6	(7,2)	20,6	(10,6)
<b>Modalità principale di uso</b>						
Endovena	797	63,1	271	37,0	--	--
Altro	193	15,3	333	45,4	388	81,9
Manca dato	273	21,6	129	17,6	86	18,1
<b>Ha smesso di usare la sostanza primaria per almeno un mese, nella vita</b>						
Sì	1175	93,0	640	87,3	410	86,5
No	84	6,7	91	12,4	59	12,5
Manca dato	4	0,3	2	0,3	5	1,0
<b>Numero tentativi di cessazione durati almeno 1 mese</b>						
0	2	0,2	0	0,0	1	0,2
1-2	312	24,7	188	25,6	130	27,4
3-4	261	20,7	126	17,2	80	16,9
>4	580	45,9	317	43,3	190	40,1
Manca dato	108	8,5	102	13,9	73	15,4
<b>Più lungo periodo di astinenza dalla sostanza primaria (utenti che hanno smesso almeno 1 mese)</b>						
1-6 mesi	327	27,8	214	33,4	143	34,9
7-24 mesi	415	35,3	235	36,7	163	39,8
>24 mesi	390	33,2	165	25,8	93	22,7
Manca dato	43	3,7	26	4,1	11	2,7

**Tabella 16. Uso di sostanze, per sostanza primaria**

Caratteristica	Sostanza primaria					
	Eroina/oppioidi (n=1263)		Cocaina/crack (n=733)		Alcol (n=474)	
	n	%	n	%	n	%
<b>Anni trascorsi in media da quando ha usato per la prima volta una sostanza* (DS)</b>	16,3	(8,1)	14,8	(8,1)	21,2	(10,4)
<b>Sostanze di abuso secondarie per cui si chiede il trattamento<sup>^</sup></b>						
Eroina/oppioidi	--	--	320	43,7	63	13,3
Cocaina <sup>°</sup>	823	65,2	10	1,4	86	18,1
Alcol	231	18,3	182	24,8	--	--
Crack <sup>°</sup>	91	7,2	62	8,5	5	1,1
Amfetamine	68	5,4	41	5,6	3	0,6
MDMA	60	7,8	27	3,7	4	0,8
Psicofarmaci	135	10,7	69	9,4	53	11,2
Cannabis	290	23,0	173	23,6	60	12,7
Tabacco	122	9,7	78	10,6	83	17,5
Nessuna	89	7,1	66	9,0	117	24,7
Altro	17	1,4	9	1,2	5	1,1
Manca dato	95	7,5	68	9,3	106	22,4
<b>Numero di sostanze di abuso (primaria e secondarie)</b>						
1	184	14,6	134	18,3	223	47,0
2	664	52,6	388	52,9	178	37,6
3	248	19,6	125	17,0	46	9,7
4	85	6,7	50	6,8	20	4,2
5	33	2,6	18	2,5	5	1,1
>5	49	3,9	18	2,5	2	0,4
<b>All'ingresso l'utente era già disassuefatto</b>						
Sì	572	45,3	423	57,7	288	60,8
No	683	54,1	301	41,1	181	38,2
Manca dato	8	0,6	9	1,2	5	1,0

\* Per gli utenti entrati in comunità per dipendenza da eroina/altri oppioidi o cocaina/crack come sostanza primaria si sono considerate solo le sostanze illegali (quindi né il tabacco né l'alcol), mentre per utenti entrati in comunità per dipendenza da alcol come sostanza primaria si è considerato anche l'alcol

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe aver usato più di una sostanza

<sup>°</sup> Per 10 utenti entrati in comunità per dipendenza da crack come sostanza primaria risulta la cocaina come sostanza secondaria; per 62 utenti entrati in comunità per dipendenza da cocaina come sostanza primaria risulta il crack come sostanza secondaria

**Tabella 17. Utenti entrati in comunità già disassuefatti: uso di sostanze e frequenza di uso della sostanza primaria, per sostanza primaria**

	Sostanza primaria					
	Eroina/oppioidi (n=572)		Cocaina/crack (n=423)		Alcol (n=288)	
	n	%	n	%	n	%
<b>Sostanze usate prima della disassuefazione<sup>^</sup></b>						
Eroina	459	80,2	144	34,0	33	11,5
Cocaina	335	58,6	339	80,1	48	16,7
Alcol	217	37,9	179	42,3	248	86,1
Crack	72	12,6	74	17,5	7	2,4
Amfetamine	61	10,7	43	10,2	6	2,1
MDMA	50	8,7	42	9,9	4	1,4
Psicofarmaci	157	27,5	95	22,5	61	21,2
Cannabis	269	47,0	193	45,6	55	19,1
Tabacco	510	89,2	354	83,7	226	78,5
Altro	33	5,8	15	3,6	8	2,8
Manca dato	24	4,2	20	4,7	12	4,2
<b>Sostanze usate nei 30 giorni precedenti l'ingresso in comunità<sup>^</sup></b>						
Eroina	155	27,1	31	7,3	6	2,1
Cocaina	106	18,5	110	26,0	10	3,5
Alcol	116	20,3	92	21,8	126	43,8
Crack	31	5,4	28	6,6	2	0,7
Amfetamine	21	3,7	6	1,4	0	0,0
MDMA	12	2,1	6	1,4	2	0,7
Psicofarmaci	121	21,2	81	19,2	61	21,2
Cannabis	125	21,9	66	15,6	28	9,7
Tabacco	490	85,7	348	82,3	223	77,4
Altro	48	8,4	16	3,8	17	5,9
Manca dato	33	5,8	24	5,7	19	6,6
<b>Frequenza di uso della sostanza primaria prima della disassuefazione</b>						
Mai	85	14,9	55	13,0	25	8,7
Ogni giorno	376	65,7	245	57,9	--	--
Più di una volta alla settimana ma meno di una volta al giorno	56	9,8	76	18,0	--	--
Meno di una volta alla settimana	22	3,9	20	4,7	--	--
1-60 volte al mese	--	--	--	--	46	16,0
>60 volte al mese	--	--	--	--	193	67,0
Manca dato	33	5,8	27	6,4	24	8,3
<b>Frequenza di uso della sostanza primaria nei 30 giorni precedenti l'ingresso</b>						
Mai	350	61,2	254	60,0	126	43,8
Ogni giorno	89	15,6	49	11,6	--	--
Più di una volta alla settimana ma meno di una volta al giorno	36	6,3	28	6,6	--	--
Meno di una volta alla settimana	21	3,7	24	5,7	--	--
1-60 volte al mese	--	--	--	--	51	17,7
>60 volte al mese	--	--	--	--	56	19,4
Manca dato	76	13,3	68	16,1	55	19,1

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe aver usato più di una sostanza

**Tabella 18. Utenti entrati in comunità non ancora disasuefatti: uso di sostanze e frequenza di uso della sostanza primaria, per sostanza primaria**

	Sostanza primaria					
	Eroina/oppioidi (n=683)		Cocaina/crack (n=301)		Alcol (n=181)	
	n	%	n	%	n	%
<b>Sostanze usate nei 30 giorni precedenti l'ingresso in comunità<sup>^</sup></b>						
Eroina	533	78,0	137	45,5	11	6,1
Cocaina	384	56,2	257	85,4	34	18,8
Alcol	255	37,3	139	46,2	170	93,9
Crack	70	10,3	71	23,6	5	2,8
Amfetamine	41	6,0	29	9,6	5	2,8
MDMA	28	4,1	23	7,6	2	1,1
Psicofarmaci	246	36,0	107	35,6	61	33,7
Cannabis	282	41,3	146	48,5	53	29,3
Tabacco	627	91,8	268	89,0	151	83,4
Altro	66	9,7	16	5,3	6	3,3
Manca dato	3	0,4	4	1,3	3	1,7
<b>Frequenza di uso della sostanza primaria nei 30 giorni precedenti l'ingresso</b>						
Mai	127	18,6	23	7,6	7	3,9
Ogni giorno	377	55,2	172	57,1	--	--
Più di una volta alla settimana ma meno di una volta al giorno	110	16,1	66	21,9	--	--
Meno di una volta alla settimana	39	5,7	26	8,6	--	--
1-60 volte al mese	--	--	--	--	42	23,2
>60 volte al mese	--	--	--	--	123	68,0
Manca dato	30	4,4	14	4,7	9	5,0

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe aver usato più di una sostanza

**Tabella 19. Comportamenti a rischio e comorbidità, per sostanza primaria**

Caratteristica	Sostanza primaria					
	Eroina/oppioidi (n=1263)		Cocaina/crack (n=733)		Alcol (n=474)	
	n	%	n	%	n	%
<b>Scambio di siringhe nella vita</b>						
Sì	468	37,0	174	23,7	62	13,1
No	742	58,8	518	70,7	348	73,4
Manca dato	53	4,2	41	5,6	64	13,5
<b>Scambio di siringhe negli ultimi sei mesi</b>						
Sì	137	10,8	67	9,1	7	1,5
No	410	32,5	174	23,7	102	21,5
Manca dato	716	56,7	492	67,1	365	77,0
<b>Overdose nella vita</b>						
Sì	616	48,8	282	38,5	112	23,6
No	586	46,4	416	56,7	300	63,3
Manca dato	61	4,8	35	4,8	62	13,1
<b>Overdose negli ultimi sei mesi</b>						
Sì	143	11,3	71	9,7	25	5,3
No	523	41,4	254	34,6	123	25,9
Manca dato	597	47,3	408	55,7	326	68,8
<b>HIV/AIDS</b>						
Sì	94	7,4	61	8,3	15	3,2
Manca dato	1169	92,6	672	91,7	459	96,8
<b>Epatite B</b>						
Sì	154	12,2	81	11,0	49	10,3
Manca dato	1109	87,8	652	89,0	425	89,7
<b>Epatite C</b>						
Sì	729	57,7	307	41,9	131	27,6
Manca dato	534	42,3	426	58,1	343	72,4
<b>Patologia psichiatrica</b>						
Sì	158	12,5	120	16,4	126	26,6
Manca dato	1105	87,5	613	83,6	348	73,4
<b>Pregressi tentativi di suicidio</b>						
Sì	99	7,8	71	9,7	66	13,9
Manca dato	1164	92,2	662	90,3	408	86,1

**Tabella 20. SCL90 e motivazione al trattamento, per sostanza primaria**

Caratteristica	Sostanza primaria					
	Eroina/oppioidi (n=1263)		Cocaina/crack (n=733)		Alcol (n=474)	
	media	(DS)	media	(DS)	media	(DS)
<b>SCL90<sup>^</sup></b>	n=1195		n=699		n=449	
Somatizzazione	0,87	(0,76)	0,74	(0,69)	0,88	(0,75)
Ossessività - compulsività	1,03	(0,77)	0,99	(0,74)	1,06	(0,78)
Sensibilità	0,87	(0,76)	0,83	(0,71)	0,84	(0,72)
Depressione	1,11	(0,80)	1,09	(0,80)	1,15	(0,78)
Ansia	0,94	(0,77)	0,90	(0,71)	0,99	(0,79)
Collera-ostilità	0,72	(0,75)	0,76	(0,80)	0,62	(0,72)
Ansia fobica	0,37	(0,56)	0,35	(0,50)	0,40	(0,50)
Ideazione paranoide	0,93	(0,76)	0,92	(0,75)	0,94	(0,76)
Psicoticismo	0,73	(0,68)	0,75	(0,65)	0,79	(0,67)
Indice di Confronto Globale - GSI	0,89	(0,64)	0,86	(0,60)	0,91	(0,61)
<b>Motivazione al trattamento<sup>*</sup></b>	n=1174		n=695		n=447	
Interna positiva	25,24	(3,69)	25,15	(3,81)	25,38	(4,0)
Interna negativa	13,53	(5,15)	13,74	(5,42)	14,56	(5,39)
Coercizione esterna	11,00	(5,86)	11,69	(6,48)	13,13	(6,46)

<sup>^</sup> SCL90: per ogni item il punteggio assegnabile varia tra 0 (=per niente) e 4 (=moltissimo)

<sup>\*</sup> Motivazione al trattamento: punteggio massimo per Interna Positiva e per Coercizione Esterna = 28, per Interna Negativa = 21

**Tabella 21. Trattamento attuale, per sostanza primaria**

Caratteristica	Sostanza primaria					
	Eroina/oppioidi (n=1263)		Cocaina/crack (n=733)		Alcol (n=474)	
	n	%	n	%	n	%
<b>Tipologia di paziente</b>						
Nuovo	1092	86,5	635	86,6	406	85,7
Già stato nella struttura	160	12,7	87	11,9	65	13,7
Manca dato	11	0,9	11	1,5	3	0,6
<b>Servizio/Ente inviante</b>						
SerT. pubblico	1020	80,8	530	72,3	376	79,3
SerT. privato	6	0,5	4	0,6	4	0,8
Altri Servizi Territoriali	6	0,5	4	0,6	21	4,4
Magistratura	63	5,0	75	10,2	17	3,6
Tribunale per minorenni	2	0,2	3	0,4	1	0,2
Stesso ente che gestisce la struttura	89	7,0	65	8,9	30	6,3
Altro ente del Privato Sociale o del Volontariato	7	0,5	9	1,2	1	0,2
Nessuno	40	3,2	28	3,8	12	2,5
Altro	22	1,7	11	1,5	9	1,9
Manca dato	8	0,6	4	0,6	3	0,6
<b>Modalità di invio<sup>^</sup></b>						
Programmato con Servizio/Ente inviante	1034	81,9	577	78,7	398	84,0
Preceduto o accompagnato da relazione	335	26,5	181	24,7	125	26,4
Preceduto o accompagnato da relazione e diagnosi clinica	91	7,2	75	10,2	72	15,2
Preceduto o accompagnato da presentazione verbale	373	29,5	192	26,2	121	25,5
Altro	70	5,5	63	8,6	52	11,0
Manca dato	16	1,3	13	1,8	8	1,7
<b>Interventi previsti<sup>^</sup></b>						
Colloqui periodici (counseling) di tipo educativo	1155	91,5	635	86,6	424	89,5
Colloqui periodici (counseling) sanitario	792	62,7	445	60,7	328	69,2
Sostegno psicologico	921	72,9	541	73,8	379	80,0
Consulenza psichiatrica	403	31,9	232	31,7	232	49,0
Trattamento psichiatrico	252	20,0	137	18,7	106	22,4
Psicoterapia individuale	358	28,4	240	32,7	122	25,7
Psicoterapia di gruppo	379	30,0	212	28,9	122	25,7
Partecipazione a gruppi tematici	974	77,1	560	76,4	395	83,3
Partecipazione a gruppi di comunità	1035	82,0	624	85,1	422	89,0
Terapia riabilitativa fisica	75	5,9	44	6,0	113	23,8
Laboratorio di psicomotricità	78	6,2	37	5,1	39	8,2
Studio/Recupero scolastico	67	5,3	52	7,1	39	8,2
Formazione professionale	102	8,1	61	8,3	46	9,7
Partecipazione ad attività di laboratorio	539	42,7	349	47,6	296	62,5
Sostegno alla famiglia	344	27,2	231	31,5	132	27,9
Psicoterapia familiare	75	5,9	45	6,1	33	7,0
Farmaci sostitutivi	789	62,5	244	33,3	125	26,4
Altro	3	0,2	1	0,1	0	0,0
Manca dato	6	0,5	2	0,3	0	0,0
<b>Durata prevista di trattamento alla presa in carico</b>						
Breve (<= 90 giorni)	385	30,5	200	27,3	176	37,1
Lunga (> 90 giorni)	878	69,5	533	72,7	298	62,9

<sup>^</sup> Possibili più risposte

**Tabella 22. Trattamenti pregressi , per sostanza primaria**

Caratteristica	Sostanza primaria					
	Eroina/oppioidi (n=1263)		Cocaina/crack (n=733)		Alcol (n=474)	
	n	%	n	%	n	%
<b>Pregressi interventi terapeutici<sup>^</sup></b>						
Ambulatoriali solo di tipo farmacologico	676	53,5	294	40,1	193	40,7
Ambulatoriali solo di tipo psicosociale	192	15,2	191	26,1	135	28,5
Ambulatoriali di tipo farmacologico e psicosociale integrati	577	45,7	289	39,4	243	51,3
Comunitari in altra struttura residenziale dell'Ente	318	25,2	177	24,2	81	17,1
Comunitari in struttura residenziale di altro Ente	683	54,1	312	42,6	213	44,9
Comunitari in struttura residenziale di Ente non specificato	33	2,6	21	2,9	8	1,7
Comunitari in altra struttura semiresidenziale dell'Ente	57	4,5	28	3,8	11	2,3
Comunitari in struttura semiresidenziale di altro Ente	103	8,2	60	8,2	34	7,2
Comunitari in struttura semiresidenziale di Ente non specificato	21	1,7	12	1,6	4	0,8
Ricoveri ospedalieri per disassuefazione	279	22,1	176	24,0	261	55,1
Nessun trattamento pregresso	40	3,2	56	7,6	24	5,1
Altro	66	5,2	52	7,1	55	11,6
Manca dato	10	0,8	11	1,5	2	0,4
<b>Ultimo trattamento completato<sup>^*</sup></b>						
Ambulatoriale farmacologico	127/410	31,0	56/184	30,4	28/88	31,8
Ambulatoriale psicosociale	37/100	37,0	35/116	30,2	37/55	67,3
Ambulatoriali di tipo farmacologico e psicosociale integrati	134/345	38,8	40/150	26,7	44/134	32,8
Comunitario Residenziale	236/629	37,5	123/311	39,6	61/154	39,6
Comunitario Semiresidenziale	39/95	41,1	16/44	36,4	9/23	39,1
Disassuefazione ospedaliera	92/125	73,6	53/78	68,0	137/162	84,6
Altro	21/42	50,0	19/36	52,8	11/18	61,1

<sup>^</sup> Possibili più risposte

<sup>\*</sup> Le percentuali sono state calcolate sul totale degli utenti che hanno dichiarato l'esito per quella tipologia di trattamento come ultimo trattamento.

## 4.5 Descrizione della popolazione arruolata per durata prevista di trattamento

La durata prevista del trattamento era pari o inferiore ai 90 giorni per il 31% (n=780) dei soggetti arruolati nella coorte VOECT, mentre era superiore ai 90 giorni per il restante 69% (n=1.753).

### 4.5.1 Soggetti assegnati a trattamento breve (<=90 giorni)

#### Caratteristiche socio-demografiche

Gli utenti assegnati ad un trattamento breve costituiscono il 47% degli arruolati in Piemonte, il 24% in Lombardia, il 35,5% in Emilia Romagna, il 25% in Umbria, il 40% in Lazio, il 4% in Campania, il 14% in Sicilia e il 10% in Sardegna (dati non mostrati). La loro età media è pari a 36 anni. Si tratta per lo più di soggetti di sesso maschile (81%), di nazionalità italiana (97%), celibi o nubili (73%), senza figli (66%), con una bassa scolarità (il 72% ha al massimo la licenza media inferiore e solo il 2% è laureato), disoccupati (67%) o con una occupazione saltuaria (8%), che vivono in famiglia (43% con i genitori propri o del partner, il 15% con partner e/o figli) e hanno o hanno avuto almeno un problema legale (il 61%: il 51% ha precedenti penali e/o il 19% è in attesa di giudizio e/o il 5% è in misura cautelare e/o il 2% è in misura di esecuzione penale esterna e/o il 6% ha altri problemi penali). Il primo arresto è avvenuto in media a 23 anni di età e coloro che sono stati in istituti di pena (n=313, 40%) vi hanno trascorso in media 44 mesi (Tabella 23).

#### Uso di sostanze

Il 49% degli utenti assegnati a trattamento breve ha dichiarato eroina o altri oppioidi come sostanza di abuso primaria, il 24% cocaina, il 23% alcol, l'1% crack, l'1% cannabis e l'1% psicofarmaci. Il 93% aveva già tentato in precedenza di smettere di usare la sostanza primaria, riuscendo a rimanere astinente per almeno un mese; il 48% aveva già tentato più di 4 volte di smettere astenendosi dall'uso per almeno un mese. Tra i 722 utenti che sono riusciti a rimanere astinenti almeno un mese, il periodo più lungo di astinenza è durato al massimo sei mesi per il 29% di essi, tra 7 e 24 mesi per il 37%, più di due anni per il 31% (Tabella 24).

La sostanza d'abuso secondaria per la quale è stato richiesto il trattamento da questa tipologia di utenti è la cocaina nel 36% dei casi, seguita dall'eroina o altri oppioidi (17%), dalla cannabis (16%), dall'alcol (16%) e dagli psicofarmaci (11%), per citare le sostanze più frequenti. Solo il 23% ha dichiarato una sola sostanza come sostanza di abuso, mentre la maggior parte ne ha dichiarate due (52%) o tre (14%), il 3% più di cinque (Tabella 25).

Il 38% dei soggetti era disassuefatto al momento dell'ingresso in comunità (Tabella 25). Di questi, nel mese precedente la disassuefazione il 64% aveva assunto alcolici, il 55% cocaina, il 47,5% eroina, il 42% cannabis, il 25% psicofarmaci, il 13% crack, il 9% amfetamine e altrettanti ecstasy. Tutte queste percentuali si riducono se si guardano le sostanze usate da questa popolazione nei 30 giorni precedenti l'attuale ingresso in comunità: il 36% ha assunto alcolici, il 22% cocaina, il 20% eroina, il 22% cannabis, il 21% psicofarmaci, il 5% crack, l'1% amfetamine, il 2% ecstasy (Tabella 26).

Tra i soggetti non disassuefatti al momento dell'ingresso in comunità, l'uso nei 30 giorni precedenti l'attuale ingresso in comunità è più simile a quello descritto per il mese precedente la disassuefazione dei soggetti entrati disassuefatti: il 59% ha usato eroina, altrettanti cocaina, il 52% alcolici, il 43% cannabis, il 39% psicofarmaci, il 10% crack, il 7% amfetamine, il 5% ecstasy (Tabella 27).

#### Comorbidità psichiatrica

Per quanto riguarda la comorbidità psichiatrica, il 19% degli utenti assegnati a trattamento breve ha un pregresso ricovero per patologia psichiatrica e/o una diagnosi psichiatrica certificata e/o gode di una pensione di invalidità per patologia psichiatrica. Il 12% è stato ricoverato almeno una volta per tentato suicidio (Tabella 28).

### SCL90 e Motivazione

Tra i soggetti assegnati a un trattamento breve, l'indice con i punteggi medi più elevati è quello di depressione, e quello con punteggi più bassi è l'indice di ansia fobica. Benchè i punteggi medi siano piuttosto bassi per tutti gli indici, incluso l'indice globale, tutti gli indici ottengono valori medi più elevati tra i soggetti assegnati a un trattamento breve rispetto agli assegnati a un trattamento lungo.

Il punteggio medio per lo score di motivazione interna positiva è abbastanza elevato (25,18 rispetto ad un valore massimo di 28), quello di motivazione interna negativa è basso (13,39 rispetto ad un valore massimo di 21) così come quello di coercizione esterna (11,65 rispetto ad un valore massimo di 28). Pertanto, questi soggetti sono principalmente motivati da una forte convinzione del valore positivo del cambiamento e dei benefici che ne potrebbero trarre, in minor misura dalla paura o dalla preoccupazione per le conseguenze negative del loro persistere nell'uso di sostanze e ancor meno da pressioni esterne. Per gli score di motivazione interna positiva e motivazione interna negativa i soggetti assegnati a un trattamento breve ottengono punteggi più bassi rispetto agli assegnati a un trattamento lungo (Tabella 29).

### Caratteristiche del trattamento attuale e di quelli pregressi

Dei 780 arruolati che sono stati assegnati ad un trattamento breve, l'84% accede per la prima volta alla struttura che lo ha arruolato, mentre il 15% vi era già stato.

L'80% è stato inviato a tale struttura da un SerT pubblico, mentre il 6% vi è giunto autonomamente e il 2% vi è stato inviato dalla magistratura.

Nel 79% dei casi l'invio alla struttura è stato programmato con il servizio o l'ente inviante, nel 31% dei casi è stato preceduto o accompagnato da una presentazione verbale e/o il 24% da una relazione, l'11% da una relazione e diagnosi clinica.

Alla presa in carico sono previsti per quasi tutti gli utenti (91%) colloqui periodici di tipo educativo, e la partecipazione a gruppi tematici (78,5%); seguono per frequenza i colloqui periodici di tipo sanitario (78%), la partecipazione a gruppi di comunità (75%), il sostegno psicologico (74%), la somministrazione di farmaci sostitutivi (63%), mentre le altre tipologie di intervento sono offerte a meno del 50% degli utenti arruolati ed entrati in comunità per un percorso breve (Tabella 30).

Il 76% degli utenti arruolati e assegnati a un trattamento breve ha già effettuato in precedenza un trattamento in comunità residenziale, il 75% un trattamento ambulatoriale di tipo farmacologico e il 62% di tipo psicosociale talvolta integrati (51%). Il 39% è stato ricoverato per effettuare un trattamento di disintossicazione ospedaliera, il 16% è stato in una struttura semiresidenziale, mentre solo il 3% dichiara di non avere trattamenti pregressi.

Considerando solo l'ultimo trattamento effettuato prima dell'attuale ingresso in comunità, esso risulta completato nell'81% dei casi quando si è trattato di una disassuefazione ospedaliera, nel 47% dei casi di un trattamento ambulatoriale psicosociale, nel 43% dei casi di un trattamento ambulatoriale farmacologico e psicosociale integrato, nel 34% dei casi di un trattamento comunitario semiresidenziale, nel 31,5% dei casi di un trattamento ambulatoriale farmacologico e nel 31% dei casi di un trattamento comunitario residenziale (Tabella 31).

## **4.5.2 Soggetti assegnati a trattamento lungo (>90 giorni)**

### Caratteristiche socio-demografiche

Gli utenti assegnati ad un trattamento lungo costituiscono il 53% degli arruolati in Piemonte, il 76% in Lombardia, il 64,5% in Emilia Romagna, il 75% in Umbria, il 60% in Lazio, il 96% in Campania, l'86% in Sicilia e il 90% in Sardegna (dati non mostrati). La loro età media è pari a 35 anni. Si tratta per lo più di soggetti di sesso maschile (85%), di nazionalità italiana (97%), celibi o nubili (72%), senza figli (64%), con una bassa scolarità (il 73% ha al massimo la licenza media inferiore mentre solo l'1,5% è laureato), disoccupati (68%) o con una occupazione saltuaria (11%), che vivono in famiglia (51% con i genitori propri o del partner, il 16% con partner e/o figli) e hanno o hanno avuto almeno un problema legale (il 65%: il 48,5% ha

precedenti penali e/o il 19% è in attesa di giudizio e/o il 12% è in misura cautelare e/o il 7% è in misura di esecuzione penale esterna e/o il 6% ha altri problemi penali). Il primo arresto è avvenuto in media a 22 anni e coloro che sono stati in istituti di pena (n=832, 48%) vi hanno trascorso in media 45 mesi (Tabella 23).

### Uso di sostanze

Il 50% degli utenti assegnati a trattamento lungo ha dichiarato eroina o altri oppioidi come sostanza di abuso primaria, il 29% cocaina, il 17% alcol, l'1% crack, l'1% cannabis, e l'1% psicofarmaci. L'89% aveva già tentato in precedenza di smettere di usare la sostanza primaria, riuscendo a rimanere astinente per almeno un mese; il 42% aveva già tentato più di 4 volte di smettere astenendosi dall'uso per almeno un mese. Tra i 1.558 utenti che sono riusciti a rimanere astinenti almeno un mese, il periodo più lungo di astinenza è durato al massimo sei mesi per il 32% di essi, tra 7 e 24 mesi per il 37%, più di due anni per il 28% (Tabella 24).

La sostanza d'abuso secondaria per la quale è stato richiesto il trattamento da questa tipologia di utenti è la cocaina nel 38% dei casi, seguita dalla cannabis (23%), dall'alcol (17,5%), dall'eroina o altri oppioidi (15%), e dagli psicofarmaci (10%), per citare le sostanze più frequenti. Solo il 21% ha dichiarato una sola sostanza come sostanza di abuso, mentre la maggior parte ne ha dichiarate due (49%) o tre (18%), il 2% più di cinque (Tabella 25).

Il 58% dei soggetti era disassuefatto al momento dell'ingresso in comunità (Tabella 25). Di questi, nel mese precedente la disassuefazione il 56% aveva assunto cocaina, il 49% eroina, il 46% alcolici, il 41% cannabis, il 24% psicofarmaci, l'11% crack, il 9% amfetamine, il 7% ecstasy. Tutte queste percentuali si riducono se si guardano le sostanze usate da questa popolazione nei 30 giorni precedenti l'attuale ingresso in comunità: il 16% ha assunto cocaina, il 13% eroina, il 23% alcolici, il 16% cannabis, il 20% psicofarmaci, il 4% crack, il 2% amfetamine, l'1,5% ecstasy (Tabella 26).

Tra i soggetti non disassuefatti al momento dell'ingresso in comunità, l'uso nei 30 giorni precedenti l'attuale ingresso in comunità è simile a quello descritto per il mese precedente la disassuefazione dei soggetti entrati disassuefatti: il 57% ha usato eroina, il 56,5% cocaina, il 46% alcolici, il 41% cannabis, il 34% psicofarmaci, il 14% crack, il 6% amfetamine, il 4,5% ecstasy (Tabella 27).

### Comorbidità psichiatrica

Per quanto riguarda la comorbidità psichiatrica, il 16% degli utenti assegnati a trattamento lungo ha un pregresso ricovero per patologia psichiatrica e/o una diagnosi psichiatrica certificata e/o gode di una pensione di invalidità per patologia psichiatrica. Il 9% è stato ricoverato almeno una volta per tentato suicidio (Tabella 28).

### SCL90 e Motivazione

Anche tra i soggetti assegnati a un trattamento lungo, l'indice con i punteggi medi più elevati è quello di depressione, e quello con punteggi più bassi è l'indice di ansia fobica. I punteggi medi sono piuttosto bassi per tutti gli indici, incluso l'indice globale, con valori medi più bassi tra i soggetti assegnati a un trattamento lungo rispetto a quelli registrati dagli assegnati a un trattamento breve.

Il punteggio medio per lo score di motivazione interna positiva è abbastanza elevato (25,24 rispetto ad un valore massimo di 28), quello di motivazione interna negativa è basso (13,94 rispetto ad un valore massimo di 21) così come quello di coercizione esterna (11,60 rispetto ad un valore massimo di 28). Pertanto, questi soggetti sono principalmente motivati da una forte convinzione del valore positivo del cambiamento e dei benefici che ne potrebbero trarre, in minor misura dalla paura o dalla preoccupazione per le conseguenze negative del loro persistere nell'uso di sostanze e ancor meno da pressioni esterne. Per gli score di motivazione interna positiva e motivazione interna negativa i soggetti assegnati a un trattamento lungo

ottengono punteggi più elevati rispetto a quelli registrati tra i soggetti assegnati a un trattamento breve (Tabella 29).

### Caratteristiche del trattamento attuale e di quelli pregressi

Dei 1.753 arruolati che sono stati assegnati ad un trattamento lungo, l'87% accede alla struttura che lo ha arruolato per la prima volta, mentre il 12% vi era già stato.

Il 77% è stato inviato a tale struttura da un SerT pubblico, il 9% dallo stesso ente che gestisce la struttura, l'8,5% dalla magistratura, mentre il 2% vi è giunto autonomamente.

Nell'83% dei casi l'invio alla struttura è stato programmato con il servizio o l'ente inviante, nel 27% dei casi è stato preceduto o accompagnato da una relazione e/o il 26% da una presentazione verbale, il 9% da una relazione e diagnosi clinica.

Alla presa in carico è prevista per quasi tutti gli utenti (89%) la partecipazione a gruppi di comunità, e sono previsti colloqui periodici di tipo educativo (89%); seguono per frequenza la partecipazione a gruppi tematici (78%), il sostegno psicologico (75%), i colloqui periodici di tipo sanitario (57%), mentre le altre tipologie di intervento sono offerte a meno del 50% degli utenti arruolati ed entrati in comunità per un percorso lungo (Tabella 30).

Il 74% degli utenti arruolati e assegnati a un trattamento lungo ha già effettuato un trattamento in comunità residenziale, il 72% un trattamento ambulatoriale di tipo farmacologico e il 52% di tipo psicosociale talvolta integrati (42%). Il 25% è stato ricoverato per effettuare un trattamento di disintossicazione ospedaliera, il 12% è stato in una struttura semiresidenziale, mentre solo il 6% dichiara di non avere trattamenti pregressi.

Considerando solo l'ultimo trattamento effettuato prima dell'attuale ingresso in comunità, esso risulta completato nel 75% dei casi quando si è trattato di una disassuefazione ospedaliera, nel 43% dei casi di un trattamento comunitario semiresidenziale, nel 42% dei casi di un trattamento comunitario residenziale, nel 37% dei casi di un trattamento ambulatoriale psicosociale, nel 32% dei casi di un trattamento ambulatoriale farmacologico e psicosociale integrato e nel 31% dei casi di un trattamento ambulatoriale farmacologico (Tabella 31).

**Tabella 23. Caratteristiche socio-demografiche, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Trattamento breve (n=780)		Trattamento lungo (n=1753)		Totale (n=2533)	
	n	%	n	%	n	%
<b>Età media (DS)</b>	36,2	(8,9)	34,7	(8,3)	35,2	(8,5)
<b>Genere</b>						
Uomo	631	80,9	1493	85,2	2124	83,8
Donna	148	19,0	257	14,7	405	16,0
Transgender	1	0,1	3	0,2	4	0,2
<b>Nazionalità</b>						
Italiana	755	96,8	1705	97,3	2460	97,1
Estera	25	3,2	46	2,6	71	2,8
Manca dato	0	0,0	2	0,1	2	0,1
<b>Stato civile</b>						
Celibe/nubile	572	73,3	1259	71,8	1831	72,3
Coniugato	73	9,4	238	13,6	311	12,3
Divorziato	49	6,3	64	3,6	113	4,5
Separato	75	9,6	170	9,7	245	9,7
Vedovo	10	1,3	15	0,9	25	1,0
Manca dato	1	0,1	7	0,4	8	0,3
<b>Figli</b>						
Sì	254	32,6	617	35,2	871	34,4
No	518	66,4	1121	63,9	1639	64,7
Manca dato	8	1,0	15	0,9	23	0,9
<b>Scolarità</b>						
Nessuna	1	0,1	10	0,6	11	0,4
Licenza Elementare	76	9,7	183	10,4	259	10,2
Licenza Media Inferiore	483	61,9	1086	61,9	1569	61,9
Licenza Media Superiore	147	18,9	329	18,8	476	18,8
Diploma Formazione professionale regionale	57	7,3	112	6,4	169	6,7
Laurea	13	1,7	19	1,1	32	1,3
Diploma post universitario	3	0,4	7	0,4	10	0,4
Manca dato	0	0,0	7	0,4	7	0,3

**Tabella 23. (continua) Caratteristiche socio-demografiche, per lunghezza prevista del trattamento)**

Caratteristica	Trattamento breve (n=780)		Trattamento lungo (n=1753)		Totale (n=2533)	
	n	%	n	%	n	%
<b>Situazione lavorativa</b>						
Disoccupato	526	67,4	1195	68,2	1721	67,9
Occupato saltuariamente	64	8,2	188	10,7	252	10,0
Occupato	149	19,1	287	16,4	436	17,2
Studente non in condizione lavorativa	3	0,4	20	1,1	23	0,9
Casalinga	3	0,4	16	0,9	19	0,8
Pensionato/a	11	1,4	18	1,0	29	1,1
Invalido/a	24	3,1	27	1,5	51	2,0
Manca dato	0	0,0	2	0,1	2	0,1
<b>Situazione abitativa</b>						
Con partner e/o figli	119	15,3	287	16,4	406	16,0
Con famiglia di origine o famiglia del partner	334	42,8	899	51,3	1233	48,7
Con amici	26	3,3	26	1,5	52	2,1
Solo/a	160	20,5	245	14,0	405	16,0
Senza dimora stabile	104	13,3	140	8,0	244	9,6
Carcere	11	1,4	97	5,5	108	4,3
Altro	26	3,3	58	3,3	84	3,3
Manca dato	0	0,0	1	0,1	1	0,0
<b>Situazione legale<sup>^</sup></b>						
Incensurato/a	246	31,5	525	30,0	771	30,4
Presenza di precedenti penali	398	51,0	850	48,5	1248	49,3
In attesa di giudizio	148	19,0	336	19,2	484	19,1
In misura cautelare	41	5,3	208	11,9	249	9,8
In misura di esecuzione penale esterna	17	2,2	129	7,4	146	5,8
Altri problemi penali	44	5,6	104	5,9	148	5,8
Nessun problema legale	72	9,2	144	8,2	216	8,5
Manca dato	13	1,7	20	1,1	33	1,3
<b>Età media al primo arresto (DS)</b>	22,7	(7,0)	22,4	(6,9)	22,5	(7,0)
<b>Mesi trascorsi in media in istituti di pena (DS) dagli utenti che sono stati almeno un mese in un istituto di pena (n=1.145)</b>	43,9	(52,8)	45,3	(55,6)	45,0	(54,8)

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe avere più di un tipo di risposta

**Tabella 24. Uso della sostanza primaria, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Trattamento breve (n=780)		Trattamento lungo (n=1753)		Totale (n=2533)	
	n	%	n	%	n	%
<b>Sostanza di abuso primaria</b>						
Eroina/oppioidi	385	49,4	878	50,1	1263	49,9
Cocaina	190	24,4	511	29,2	701	27,7
Alcol	176	22,6	298	17,0	474	18,7
Crack	10	1,3	22	1,3	32	1,3
Amfetamine	1	0,1	3	0,2	4	0,2
MDMA	0	0,0	1	0,1	1	0,0
Psicofarmaci	7	0,9	12	0,7	19	0,7
Cannabis	10	1,3	27	1,2	37	1,5
Tabacco	0	0,0	1	0,1	1	0,0
Altro	1	0,1	0	0,0	1	0,0
<b>Ha smesso di usare la sostanza primaria per almeno un mese, nella vita</b>						
Sì	722	92,6	1558	88,9	2280	90,0
No	54	6,9	188	10,7	242	9,6
Manca dato	4	0,5	7	0,4	11	0,4
<b>Numero tentativi di cessazione durati almeno 1 mese</b>						
0	2	0,3	1	0,1	3	0,1
1-2	177	22,7	474	27,0	651	25,7
3-4	158	20,3	320	18,3	478	18,9
>4	374	47,9	735	41,9	1109	43,8
Manca dato	69	8,8	223	12,7	292	11,5
<b>Più lungo periodo di astinenza dalla sostanza primaria (utenti che hanno smesso almeno 1 mese)</b>						
1-6 mesi	210	29,1	494	31,7	704	30,9
7-24 mesi	266	36,8	573	36,8	839	36,8
>24 mesi	225	31,2	432	27,7	657	28,8
Manca dato	21	2,9	59	3,8	80	3,5

**Tabella 25. Uso di sostanze, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Trattamento breve (n=780)		Trattamento lungo (n=1753)		Totale (n=2533)	
	n	%	n	%	n	%
<b>Sostanze di abuso secondarie <sup>^</sup></b>						
Eroina/oppioidi	135	17,3	264	15,1	399	17,7
Cocaina	279	35,8	665	37,9	944	37,3
Alcol	122	15,6	306	17,5	428	16,9
Crack	40	5,1	120	6,9	160	6,3
Amfetamine	31	4,0	86	4,9	117	4,6
MDMA	20	2,6	78	4,5	98	3,9
Psicofarmaci	89	11,4	170	9,7	259	10,2
Cannabis	131	16,8	397	22,7	528	20,8
Tabacco	105	13,5	183	10,4	288	11,4
Nessuna	100	12,8	177	10,1	277	10,9
Altro	13	1,7	21	1,2	34	1,3
Manca dato	82	10,5	193	11,0	275	10,9
<b>Numero di sostanze di abuso (primaria e secondarie)</b>						
1	182	23,3	370	21,1	552	21,8
2	406	52,1	861	49,1	1267	50,0
3	108	13,8	317	18,1	425	16,8
4	45	5,8	116	6,6	161	6,4
5	16	2,0	40	2,3	56	2,2
>5	23	3,0	49	2,8	72	2,8
<b>All'ingresso l'utente era già disassuefatto</b>						
Sì	299	38,3	1019	58,1	1318	52,0
No	474	60,8	717	40,9	1191	47,0
Manca dato	7	0,9	17	1,0	24	1,0

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe aver usato più di una sostanza

**Tabella 26. Utenti entrati in comunità già disassuefatti: uso di sostanze, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Trattamento breve (n=299)		Trattamento lungo (n=1019)		Totale (n=1318)	
	n	%	n	%	n	%
<b>Sostanze usate prima della disassuefazione<sup>^</sup></b>						
Eroina	142	47,5	501	49,2	643	48,8
Cocaina	164	54,9	571	56,0	735	55,8
Alcol	192	64,2	472	46,3	664	50,4
Crack	38	12,7	116	11,4	154	11,7
Amfetamine	26	8,7	89	8,7	115	8,7
MDMA	27	9,0	74	7,3	101	7,7
Psicofarmaci	76	25,4	248	24,3	324	24,6
Cannabis	126	42,1	416	40,8	542	41,1
Tabacco	254	85,0	862	84,6	1116	84,7
Altro	12	4,0	49	4,8	61	4,6
Manca dato	8	2,7	49	4,8	57	4,3
<b>Sostanze usate nei 30 giorni precedenti l'ingresso in comunità<sup>^</sup></b>						
Eroina	59	19,7	134	13,2	193	14,6
Cocaina	66	22,1	163	16,0	229	17,4
Alcol	108	36,1	234	23,0	342	26,0
Crack	16	5,4	45	4,4	61	4,6
Amfetamine	3	1,0	24	2,4	27	2,1
MDMA	5	1,7	15	1,5	20	1,5
Psicofarmaci	64	21,4	204	20,0	268	20,3
Cannabis	65	21,7	163	16,0	228	17,3
Tabacco	248	82,9	842	82,6	1090	82,7
Altro	38	12,7	45	4,4	83	6,3
Manca dato	7	2,3	71	7,0	78	5,9

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe aver usato più di una sostanza

**Tabella 27. Utenti entrati in comunità non ancora disassuefatti: uso di sostanze, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica <sup>^</sup>	Trattamento breve (n=474)		Trattamento lungo (n=717)		Totale (n=1191)	
	n	%	n	%	n	%
<b>Sostanze usate nei 30 giorni precedenti l'ingresso in comunità<sup>^</sup></b>						
Eroina	278	58,7	407	56,8	685	57,5
Cocaina	279	58,9	405	56,5	684	57,4
Alcol	246	51,9	328	45,8	574	48,2
Crack	48	10,1	98	13,7	146	12,3
Amfetamine	32	6,8	44	6,1	76	6,4
MDMA	22	4,6	32	4,5	54	4,5
Psicofarmaci	184	38,8	246	34,3	430	36,1
Cannabis	204	43,0	294	41,0	498	41,8
Tabacco	436	92,0	635	88,6	1071	89,9
Altro	28	5,9	61	8,5	89	7,5
Manca dato	0	0,0	10	1,4	10	0,8

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe aver usato più di una sostanza

**Tabella 28. Comorbidità psichiatrica, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Trattamento breve (n=780)		Trattamento lungo (n=1753)		Totale (n=2533)	
	n	%	n	%	n	%
<b>Patologia psichiatrica</b>	151	19,4	279	15,9	430	17,0
<b>Tentativi di suicidio</b>	97	12,4	150	8,6	247	9,8

**Tabella 29. SCL90 e motivazione al trattamento, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Trattamento breve (n=780)		Trattamento lungo (n=1753)		Totale (n=2533)	
	media	(DS)	media	(DS)	media	(DS)
<b>SCL90<sup>^</sup></b>	n=756		n=1647		n=2403	
Somatizzazione	0,91	(0,74)	0,80	(0,74)	0,83	(0,74)
Ossessività - compulsività	1,10	(0,78)	0,99	(0,75)	1,03	(0,76)
Sensibilità	0,89	(0,75)	0,83	(0,73)	0,85	(0,73)
Depressione	1,24	(0,82)	1,06	(0,78)	1,12	(0,80)
Ansia	1,01	(0,77)	0,91	(0,75)	0,94	(0,76)
Collera-ostilità	0,74	(0,76)	0,70	(0,76)	0,71	(0,76)
Ansia fobica	0,39	(0,53)	0,36	(0,54)	0,37	(0,53)
Ideazione paranoide	1,00	(0,75)	0,90	(0,75)	0,93	(0,76)
Psicoticismo	0,79	(0,67)	0,73	(0,67)	0,75	(0,67)
Indice di Confronto Globale - GSI	0,95	(0,62)	0,85	(0,62)	0,88	(0,62)
<b>Motivazione al trattamento<sup>°</sup></b>	n=748		n=1628		n=2376	
Interna positiva	25,18	(3,8)	25,24	(3,78)	25,22	(3,79)
Interna negativa	13,39	(5,5)	13,94	(5,20)	13,77	(5,29)
Coercizione esterna	11,65	(6,20)	11,60	(6,21)	11,62	(6,21)

<sup>^</sup> SCL90: per ogni item il punteggio assegnabile varia tra 0 (=per niente) e 4 (=moltissimo)

<sup>°</sup> Motivazione al trattamento: punteggio massimo per Interna Positiva e per Coercizione Esterna = 28, per Interna Negativa = 12

**Tabella 30. Trattamento attuale, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Trattamento breve (n=780)		Trattamento lungo (n=1753)		Totale (n=2533)	
	n	%	n	%	n	%
<b>Tipologia di paziente</b>						
Nuovo	658	84,4	1529	87,2	2187	86,3
Già stato nella struttura	117	15,0	203	11,6	320	12,6
Manca dato	5	0,6	21	1,2	26	1,0
<b>Servizio/Ente inviante</b>						
SerT. pubblico	621	79,6	1349	76,9	1970	77,8
SerT. privato	1	0,1	13	0,7	14	0,5
Altri servizi territoriali	25	3,2	9	0,5	34	1,3
Magistratura	16	2,0	149	8,5	165	6,5
Tribunale per minorenni	0	0,0	6	0,3	6	0,2
Stesso ente che gestisce la struttura	33	4,2	154	8,8	187	7,4
Altro ente del Privato Sociale o del Volontariato	6	0,8	11	0,6	17	0,7
Nessuno	50	6,4	32	1,8	82	3,2
Altro	26	3,3	17	1,0	43	1,7
Manca dato	2	0,3	13	0,7	15	0,6
<b>Modalità di invio<sup>^</sup></b>						
Programmato con Servizio/Ente inviante	615	78,9	1449	82,7	2064	81,5
Preceduto o accompagnato da relazione	186	23,9	472	26,9	658	26,0
Preceduto o accompagnato da relazione e diagnosi clinica	88	11,3	159	9,1	247	9,8
Preceduto o accompagnato da presentazione verbale	241	30,9	461	26,3	702	27,7
Altro	113	14,5	76	4,3	189	7,5
Manca dato	14	1,8	24	1,4	38	1,5
<b>Interventi previsti<sup>^</sup></b>						
Colloqui periodici (counseling) di tipo educativo	713	91,4	1555	88,7	2268	89,5
Colloqui periodici (counseling) sanitario	610	78,2	996	56,8	1606	63,4
Sostegno psicologico	579	74,2	1315	75,0	1894	74,8
Consulenza psichiatrica	359	46,0	540	30,8	899	35,5
Trattamento psichiatrico	155	19,9	362	20,7	517	20,4
Psicoterapia individuale	111	14,2	629	35,9	740	29,2
Psicoterapia di gruppo	155	19,9	581	33,1	736	29,1
Partecipazione a gruppi tematici	612	78,5	1363	77,8	1975	78,0
Partecipazione a gruppi di comunità	582	74,6	1560	89,0	2142	84,6
Terapia riabilitativa fisica	140	18,0	98	5,6	238	9,4
Laboratorio di psicomotricità	15	1,9	144	8,2	159	6,3
Studio/Recupero scolastico	16	2,1	143	8,2	159	6,3
Formazione professionale	36	4,6	183	10,4	219	8,7
Partecipazione ad attività di laboratorio	343	44,0	863	49,2	1206	47,6
Sostegno alla famiglia	129	16,5	593	33,8	722	28,5
Psicoterapia familiare	42	5,4	113	6,5	155	6,1
Farmaci sostitutivi	488	62,6	682	38,9	1170	46,2
Altro	0	0,0	4	0,2	4	0,2
Manca dato	1	0,1	7	0,4	8	0,3

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe avere più di un intervento/ modalità di invio

**Tabella 31. Trattamenti pregressi, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Trattamento breve (n=780)		Trattamento lungo (n=1753)		Totale (n=2533)	
	n	%	n	%	n	%
<b>Pregressi interventi terapeutici<sup>A</sup></b>						
Ambulatoriali solo di tipo farmacologico	420	53,9	766	43,7	1186	46,8
Ambulatoriali solo di tipo psicosociale	227	29,1	308	17,6	535	21,1
Ambulatoriali di tipo farmacologico e psicosociale integrati	399	51,2	732	41,8	1131	44,7
Comunitari in altra struttura residenziale dell'Ente	158	20,3	429	24,5	587	23,2
Comunitari in struttura residenziale di altro Ente	425	54,5	809	46,2	1234	48,7
Comunitari in struttura residenziale di Ente non specificato	10	1,3	53	3,0	63	2,5
Comunitari in altra struttura semiresidenziale dell'Ente	37	4,7	60	3,4	97	3,8
Comunitari in struttura semiresidenziale di altro Ente	79	10,1	120	6,9	199	7,9
Comunitari in struttura semiresidenziale di Ente non specificato	12	1,5	25	1,4	37	1,5
Ricoveri ospedalieri per disassuefazione	301	38,6	434	24,8	735	29,0
Nessun trattamento pregresso	20	2,6	108	6,2	128	5,1
Altro	87	11,2	94	5,4	181	7,2
Manca dato	6	0,8	17	1,0	23	0,9
<b>Ultimo trattamento completato<sup>A*</sup></b>						
Ambulatoriale farmacologico	75/238	31,5	142/458	31,0	217/696	31,2
Ambulatoriale psicosociale	48/102	47,1	66/178	37,1	114/280	40,7
Ambulatoriali di tipo farmacologico e psicosociale integrati	80/187	42,8	145/456	31,8	225/643	35,0
Comunitario Residenziale	96/310	31,0	336/808	41,6	432/1118	38,6
Comunitario Semiresidenziale	20/59	33,9	45/105	42,9	65/164	39,6
Disassuefazione ospedaliera	131/161	81,4	160/213	75,1	291/374	77,8
Altro	16/34	47,1	39/67	58,2	55/101	54,5

<sup>A</sup> Ogni paziente potrebbe avere più di un intervento

\* Le percentuali sono state calcolate sul totale degli utenti che hanno dichiarato l'esito per quella tipologia di trattamento come ultimo trattamento.

## 5 DISCUSSIONE

Il 35% per cento delle comunità terapeutiche residenziali italiane, distribuite in otto regioni partecipanti, hanno aderito allo studio VOECT.

Obiettivi di questa monografia sono la descrizione delle 133 comunità partecipanti allo studio VOECT, la valutazione della rappresentatività della popolazione arruolata, e la descrizione delle caratteristiche degli utenti arruolati nella coorte VOECT in base alla sostanza d'abuso primaria (eroina, cocaina ed alcol) e all'inserimento in trattamento breve (<90 giorni) o lungo (>90 giorni).

### Caratteristiche delle comunità

Più della metà delle comunità partecipanti allo studio VOECT sono comunità piccole, con meno di 20 posti letto autorizzati, e solo il 10,5% sono comunità grandi; la maggior parte sono cooperative o associazioni, nel 42% dei casi sono accreditate, il 34% fa parte della federazione del CNCA, ed il 16% della federazione FICT.

Circa la metà delle strutture VOECT sono "Comunità terapeutiche", il 13,5% sono "Comunità pedagogiche", tra le rimanenti la maggior parte sono "Centro crisi"/"Centro osservazione e diagnosi" o "Comunità specialistiche per doppia diagnosi". La maggior parte delle comunità (81%) ha un orientamento educativo, il 53% sistemico relazionale, il 35% cognitivo comportamentale, il 32% psicodinamico, il 20% umanista rogersiano, per citare i più frequenti.

Nella quasi totalità delle comunità esiste una cartella individuale, nella maggior parte è identificato un responsabile del caso o un operatore di riferimento per il singolo soggetto e sono previste riunioni di equipe con periodicità definita, e supervisione con periodicità definita. Inoltre la maggior parte delle comunità prevede incontri periodici con l'assistito e l'equipe del servizio inviante, e perlopiù concorda la programmazione degli interventi con il servizio inviante e la dimissione. C'è comunque un certo numero di comunità (12%) che non prevede alcun incontro con il servizio inviante.

La quasi totalità delle comunità prevede l'espulsione del soggetto per episodi di violenza o uso di sostanze, e il 45% per rapporti sessuali all'interno della struttura.

La tipologia di interventi offerti è varia: counseling di tipo educativo, terapia farmacologica, gruppi di comunità e gruppi tematici, attività ricreative di varia natura, attività sportive e attività culturali sono offerte dalla maggior parte delle strutture.

il 93% delle strutture ha almeno un direttore/coordinatore, l'88% almeno un educatore, l'80% almeno uno psicologo, il 49% almeno un amministrativo, il 43% almeno un operatore senza qualifica specifica, il 35% almeno uno psichiatra, il 25% almeno un operatore pari, il 22% almeno un infermiere, il 18,5% almeno un insegnante formatore, il 17% almeno un ausiliario socio-sanitario, il 15% almeno un assistente sociale, altrettanti almeno un sociologo, il 12% almeno un animatore e l'1,5% almeno un terapeuta della riabilitazione

Per quanto riguarda le figure professionali, l'educatore è presente nell'88% delle strutture ed è anche l'operatore con la mediana del rapporto utente/operatore equivalente più bassa in tutte le tipologie di struttura. La figura professionale più reperibile nelle comunità dopo quella dell'educatore è lo psicologo, presente nell'80% delle strutture, con una mediana del rapporto utente/operatore equivalente variabile tra 7,5 e 63. Il 43% delle comunità ha operatori senza qualifica specifica. Lo psichiatra è reperibile nel 35% delle strutture, presente in particolare nel 100% delle "Comunità specialistiche per doppia diagnosi", nell'80% dei "Centro crisi"/"Centro osservazione e diagnosi" e nel 50% delle "Comunità terapeutica con modulo specialistico", con minor frequenza e con una mediana del rapporto utente/operatore equivalente più elevata nelle altre tipologie di comunità, assente nelle "Comunità specialistica per coppie". Il 25% delle strutture ha operatori pari, che raggiungono il massimo della presenza nelle comunità "Altre" (il 40% delle sedi ne ha almeno uno) e, là dove presenti, hanno una mediana del rapporto utente/operatore equivalente variabile tra 8 e 70. Considerando tutte le figure professionali, esclusi i direttori/coordinatori e il personale amministrativo, le tipologie di struttura che hanno la mediana del rapporto utente/operatore equivalente più basso, e quindi un maggior numero di operatori rispetto al numero di letti autorizzati, sono le "Comunità specialistiche per doppia

diagnosi”, i “Centro crisi”/”Centro osservazione e diagnosi” e le “Comunità di prima accoglienza”.

### **Rappresentatività della popolazione arruolata**

Il confronto tra gli utenti arruolati e gli utenti che hanno rifiutato di partecipare allo studio o non sono stati contattati rivela alcune differenze statisticamente significative, che limitano la generalizzabilità dei risultati al totale della popolazione degli utenti delle comunità italiane. Tuttavia è da notare che il confronto si è potuto effettuare solo tra gli arruolati e i non arruolati per i quali è stato compilato il questionario specifico e che costituiscono una parte non quantificabile del totale dei soggetti non arruolati nello studio. Il fatto che, forse proprio a causa di una diversa attenzione alla compilazione degli strumenti per i non arruolati, il 72% dei rifiuti o non contattati è costituito da utenti di comunità del Nord Italia potrebbe limitare la validità del confronto.

Nell'interpretazione dei dati bisogna dunque tener conto di una certa auto-selezione probabilmente in positivo dei soggetti arruolati. Rispetto ai soggetti che hanno rifiutato di partecipare, infatti, gli utenti arruolati sono in maggior proporzione italiani, con livello di educazione superiore, maggiore stabilità lavorativa, minori problemi di salute relativamente ad HIV ma maggiori per quanto riguarda HBV e HCV. Hanno avuto minori problemi legali in passato ma ne hanno di più al momento dell'ingresso. Hanno tentato più frequentemente il suicidio.

La percentuale complessiva di rifiuti tuttavia non è stata particolarmente alta: 18% verso il 25% nella coorte VEdeTTE (Versino 2005).

E' possibile fare un confronto tra gli eroinomani arruolati nello studio VOECT con la popolazione arruolata nello studio VEdeTTE, anche se l'arruolamento è avvenuto a molti anni di distanza: nello studio VOECT tra aprile 2008 e dicembre 2009, e nello studio VEdeTTE circa dieci anni prima, tra settembre 1998 e marzo 2001. Appare comunque utile fare questo confronto tra le due coorti, essendo l'una peculiare della popolazione degli utenti SerT e l'altra degli utenti delle Comunità Terapeutiche.

Rispetto agli utenti VEdeTTE (Versino 2005, Burrioni 2007), gli eroinomani arruolati nello studio VOECT hanno un'età media più elevata (34 vs 31), sono in proporzione superiore donne (18% vs 14%), sono divorziati/separati in proporzione lievemente maggiore (10% vs 9%), hanno in minor proporzione come titolo di studio la licenza elementare o media inferiore (71% vs 76%), e vivono con la famiglia di origine in proporzione lievemente inferiore (53% vs 55%). Ci sono poi delle differenze consistenti per quanto riguarda la condizione lavorativa: una minor proporzione degli utenti di comunità ha un lavoro stabile (17% vs 34%), ed una proporzione molto maggiore è disoccupata (69% vs 35%). Una proporzione simile, attorno al 12%, ha una diagnosi di comorbidità psichiatrica, mentre una proporzione maggiore di utenti VOECT ha avuto overdose nella vita (49% vs 41%) e ha scambiato siringhe negli ultimi 6 mesi (11% vs 7%). Per quanto riguarda l'HIV, il 7% degli utenti VOECT verso l'11% degli utenti VEdeTTE riferisce di essere positivo al test HIV o di essere in stato di AIDS conclamato.

Alcune delle differenze evidenziate potrebbero essere dovute a cambiamenti delle caratteristiche in studio verificatisi negli ultimi dieci anni, ma altre sono certamente dovute a differenze peculiari tra i dipendenti da eroina che sono trattati al SerT e quelli che accedono a un trattamento di Comunità Terapeutica, in particolare l'occupazione ed i comportamenti a rischio.

### **Caratteristiche della popolazione in base alla sostanza d'abuso primaria**

Eroinomani, cocainomani ed alcolisti in Comunità Terapeutica si differenziano per alcune importanti caratteristiche.

Gli eroinomani sono mediamente più giovani degli alcolisti, sono più frequentemente celibi/nubili, di scolarità media, e più frequentemente hanno situazione abitativa precaria o vivono con la famiglia d'origine, e hanno effettuato tentativi di cessazione nel passato. Inoltre, hanno più frequentemente avuto nel passato trattamenti di comunità terapeutica residenziale e

semiresidenziale e interventi farmacologici. Una più alta percentuale di eroinomani ha portato a termine l'ultimo intervento di tipo psicosociale e farmacologico integrato intrapreso.

I cocainomani sono più frequentemente coniugati, hanno una scolarità bassa, un lavoro stabile, e in maggior proporzione rispetto agli eroinomani hanno figli.

Gli alcolisti sono mediamente più anziani, laureati o al contrario di scolarità molto bassa, più frequentemente sono separati o divorziati, più frequentemente hanno figli, meno frequentemente hanno un lavoro stabile, e più frequentemente hanno una pensione e vivono da soli. Presentano meno tentativi di cessazione e periodi di astinenza più brevi, una periodo più lungo di uso di sostanze, più frequentemente una diagnosi psichiatrica o tentativi di suicidio e il loro stato psicopatologico è più compromesso. Gli alcolisti hanno avuto in maggior proporzione trattamenti di disassuefazione ospedaliera, ambulatoriali di tipo psicosociale e psicosociali e farmacologici integrati, e presentano una maggior proporzione di ultimo intervento completato per quanto riguarda gli interventi di disassuefazione ospedaliera e gli interventi psicosociali. Più frequentemente sono assegnati a un trattamento di breve durata.

Il trattamento con farmaci sostitutivi è previsto per una percentuale più alta di eroinomani, così come la psicoterapia di gruppo e i colloqui periodici di tipo educativo. Per una proporzione maggiore di cocainomani sono invece previsti la psicoterapia individuale e interventi di sostegno alla famiglia. Per una più elevata quota di alcolisti sono previsti interventi di supporto psicologico, trattamenti psichiatrici, gruppi tematici, gruppi di comunità, riabilitazione fisica, psicomotricità, supporto allo studio, formazione professionale, attività di laboratorio e psicoterapia familiare.

### **Caratteristiche dei soggetti in trattamento breve o lungo**

La stratificazione per durata prevista di trattamento è nata dall'ipotesi che i trattamenti brevi siano o interventi di trattamento della fase astinenziale o post-astinenziale, adatti a soggetti che non sono ancora pronti per affrontare un percorso di cambiamento importante ma che hanno bisogno di essere allontanati dalla sostanza di abuso per raggiungere un'astinenza consolidata e/o per soggetti che hanno problemi gravi di carattere sociale (necessità di vitto e alloggio) e/o sanitario, che siano interventi di elezione per problematiche specifiche o per casi poco gravi. Secondo la nostra ipotesi i trattamenti lunghi sarebbero invece interventi per soggetti che hanno sufficiente motivazione e risorse per intraprendere un percorso di maggior impegno al fine di raggiungere un cambiamento a lungo termine o che comunque non trarrebbero giovamento da un trattamento a breve termine.

I dati raccolti ci dicono che nelle strutture partecipanti allo studio i soggetti inseriti in trattamenti brevi sono più frequentemente donne, hanno più spesso un lavoro stabile, abitano da soli o con amici o in condizioni precarie, sono più frequentemente alcolisti, hanno usato sostanze nel mese precedente l'ingresso in comunità, e più frequentemente richiedono un intervento di disassuefazione mentre sono nella struttura. Una maggior percentuale di utenti assegnati a un trattamento breve ha già avuto precedenti tentativi di cessazione, compiendo tali tentativi un numero maggiore di volte e ha già avuto trattamenti in precedenza, di qualsiasi tipologia, compresa la comunità terapeutica residenziale. Il trattamento di comunità terapeutica residenziale e quello in comunità semiresidenziale come ultimi trattamenti sono gli unici interventi per i quali gli utenti assegnati a un trattamento breve hanno una percentuale di completamento inferiore.

Le caratteristiche individuate sembrerebbero quindi compatibili con l'utilizzo dell'intervento breve come sollievo da situazioni problematiche sotto il profilo dell'uso di sostanze e/o di un disagio sociale e sanitario. Costituisce un'eccezione a questo quadro il lavoro stabile, che probabilmente indirizza all'intervento breve per la sua maggior compatibilità con l'assenza dal lavoro.

Per quanto riguarda la tipologia di interventi previsti durante la permanenza in comunità, per i soggetti assegnati ad un trattamento breve si nota una maggior presenza di colloqui di tipo educativo e sanitario, di consulenze psichiatriche, di gruppi tematici, di terapia riabilitativa fisica e di terapia con farmaci sostitutivi. Per i soggetti assegnati ad un trattamento lungo invece

risultano pianificati più frequentemente interventi di psicoterapia individuale o di gruppo, partecipazione a gruppi di comunità, laboratori di psicomotricità, interventi indirizzati al completamento degli studi o al reinserimento lavorativo, partecipazione ad attività di laboratorio e interventi rivolti alla famiglia.

Quando si stratificano gli utenti per trattamento breve o lungo emergono alcune differenze nell'arruolamento: tra gli utenti con trattamento previsto inferiore a 90 giorni, una maggior proporzione è stata arruolata nel Nord Italia, ed in particolare in Piemonte, mentre tra gli utenti con trattamento previsto superiore a 90 giorni una maggior proporzione è stata arruolata nel Sud Italia e isole. Queste differenze tuttavia potrebbero essere dovute ad una maggior presenza o adesione allo studio nelle regioni settentrionali, di comunità terapeutiche preposte prevalentemente a trattamenti brevi (i cosiddetti "centri crisi").

### **Limiti e punti di forza dello studio**

Alcuni limiti metodologici devono essere presi in considerazione nell'interpretare i risultati di questo studio.

In primo luogo, il 20% degli utenti non è stata inclusa nell'analisi poiché i soggetti hanno rifiutato di partecipare allo studio o non sono stati contattati o non avevano strumenti di rilevazione correttamente compilati. Inoltre, la rappresentatività del campione arruolato è stata valutata tramite un confronto relativo a aspetti socio-demografici, all'uso di sostanze e alla situazione medica e le variabili per le quali è stata riscontrata una differenza statisticamente significativa sono quindi conosciute e potranno essere tenute in considerazione nei modelli predittivi costruiti per studiare i vari aspetti di interesse oggetto di future pubblicazioni.

Un ulteriore limite risiede nel fatto che la maggior parte dei dati rilevati è basata su informazioni riferite, pertanto i risultati potrebbero essere soggetti a una distorsione da informazione. Tuttavia non si ha motivo di credere che tali errori possano essere propri di un gruppo, bensì si pensa siano distribuiti in maniera casuale nei gruppi osservati.

Infine, il disegno dello studio, osservazionale, pone limiti nell'interpretazione dei risultati a causa di possibili bias residui non controllati. D'altro canto questo disegno di studio offre l'opportunità di studiare le caratteristiche delle persone che si rivolgono alle comunità terapeutiche nel mondo reale, nel quale i pazienti non sono randomizzati a un certo tipo di trattamento piuttosto che ad un altro, ed è quindi utile da un punto di vista della valutazione dei trattamenti come vengono somministrati ai pazienti in un modello naturalistico.

D'altro canto, questo studio presenta alcuni punti di forza.

In primo luogo, al fine di minimizzare possibili bias collegati alla rilevazione dei dati sono state fornite regole precise e strumenti standard.

In secondo luogo, lo studio ha coinvolto comunità terapeutiche di varia dimensione e orientamento, afferenti a varie organizzazioni e operanti in otto regioni italiane. Questo ha permesso di eseguire l'analisi su un numero maggiore di utenti rispetto alla dimensione minima del campione che era stata calcolata.

In terzo luogo la lunghezza della fase di reclutamento, un anno, dovrebbe assicurare un quadro sufficientemente differenziato e completo degli accessi alle comunità terapeutiche.

In quarto luogo per ogni utente arruolato è stato rilevato un ampio spettro di informazioni sia all'ingresso, sia al follow up a tre mesi e all'uscita dalla struttura. Questo insieme di informazioni permetterà di indagare vari aspetti su un argomento sul quale in Italia la letteratura scientifica è limitata.

## 6 CONCLUSIONI

Lo studio VOECT è il primo studio prospettico multicentrico condotto in Italia sugli utenti delle comunità terapeutiche.

In quanto prima esperienza del genere in Italia, i dati analizzati sono preziosi per descrivere il quadro generale degli utenti che accedono ai trattamenti di comunità, ma anche per descrivere le caratteristiche delle comunità stesse.

In questa monografia si sono descritte le caratteristiche delle comunità e degli utenti in trattamento breve e lungo, e le caratteristiche degli eroinomani, cocainomani e alcolisti che accedono a un trattamento residenziale. Si è altresì cercato di evidenziare le possibili differenze tra i soggetti assegnati a trattamenti brevi o lunghi. La proposta di un trattamento breve o lungo dovrebbe essere compiuta in base a criteri clinici e di predittività dell'efficacia del trattamento. Sono state descritte alcune caratteristiche che differenziano i due gruppi. È nostra intenzione studiare le caratteristiche predittive dell'assegnazione a trattamento breve o lungo con modelli statistici appropriati.

Sarà altresì importante lo studio degli esiti del trattamento a tre mesi e a medio termine che sarà oggetto di una prossima pubblicazione: il confronto tra i fattori che guidano all'ingresso nella scelta del trattamento e i fattori che determinano l'abbandono del trattamento potrebbe offrire agli operatori del settore spunti di riflessione e utili suggerimenti per la scelta del trattamento.

## **GLOSSARIO**

AIDS = Acquired Immunodeficiency Syndrome

DS = Deviazione standard

GSI = Global Score Index, indice di punteggio totale della Symptom Checklist-90

HBV = Hepatitis B Virus, virus dell'epatite B

HCV = Hepatitis C Virus, virus dell'epatite C

HIV = Human Immunodeficiency Virus, virus dell'immunodeficienza umana

IC = Intervallo di Confidenza

OR = Odds Ratio

SCL90 = Symptom Checklist-90

SerT = Servizi per le Tossicodipendenze

SSN = Servizio Sanitario Nazionale

## 7 BIBLIOGRAFIA

- Burroni P, Vigna-Taglianti F, Versino E, Beccaria F, Garneri M, Mathis F, Picciolini A, Rotelli M, Bargagli AM. Studio VEdeTTE - Monografia N° 7 – Differenze di genere nello Studio VEdeTTE. Aprile 2007. Scaricabile all'indirizzo: <http://www.studio-vedette.it/pubblicazioni/Monografia7.pdf>.
- Ministero della Salute. Relazione del Ministro della Salute al Parlamento sugli interventi realizzati ai sensi della Legge 30.3.2001 N. 125 “Legge Quadro in materia di alcol e problemi alcolcorrelati”. Roma, 16 Dicembre 2009.
- Ministero della Salute. Relazione del Ministro della Salute al Parlamento sugli interventi realizzati ai sensi della Legge 30.3.2001 N. 125 “Legge Quadro in materia di alcol e problemi alcolcorrelati”. Roma, 13 Dicembre 2010.
- Presidenza del Consiglio dei Ministri. Relazione annuale al Parlamento sullo stato delle tossicodipendenze in Italia Anno 2007. Roma, 25 Giugno 2008.
- Versino E, Bargagli AM, Salamina G, Amato L, Mathis F, Piras G, Cuomo L, Schifano P, Faggiano F, Davoli M. Studio VEdeTTE - Monografia N° 4 – Analisi descrittiva della coorte arruolata nei primi 18 mesi dello studio. AGAT editrice, Maggio 2005. Scaricabile all'indirizzo: <http://www.studio-vedette.it/pubblicazioni/Monografia4.pdf>

## TABELLE REGIONALI



## REGIONE PIEMONTE

Tabella 32. Caratteristiche socio-demografiche, per lunghezza prevista del trattamento

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=609	n=283	n=149	n=165	n=284	n=325
	%	%	%	%	%	%
<b>Età media (DS)</b>	37,3 (8,8)	35,4 (7,6)	34,4 (7,6)	43,2 (9,2)	39,1 (9,6)	35,7 (7,8)
<b>Genere</b>						
Uomo	81,4	78,8	83,9	84,8	81,7	81,2
Donna	18,6	21,2	16,1	15,2	18,3	18,8
Transgender	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Nazionalità</b>						
Italiana	97,5	99,3	97,3	94,5	98,2	96,9
Estera	2,1	0,0	2,7	5,5	1,8	2,5
Manca dato	0,3	0,7	0,0	0,0	0,0	0,6
<b>Stato civile</b>						
Celibe/nubile	70,1	75,3	76,5	54,5	68,0	72,0
Coniugato	9,7	10,9	8,1	9,1	8,8	10,5
Divorziato	5,6	3,2	4,0	11,5	8,1	3,4
Separato	12,8	9,2	9,4	22,4	13,0	12,6
Vedovo	1,0	0,7	0,0	2,4	1,8	0,3
Manca dato	0,8	0,7	2,0	0,0	0,3	1,2
<b>Figli</b>						
Sì	35,8	31,1	29,5	49,7	34,5	36,9
No	63,2	67,5	70,5	49,1	64,4	62,2
Manca dato	1,0	1,4	0,0	1,2	1,1	0,9
<b>Scolarità</b>						
Nessuna	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Licenza Elementare	9,5	8,8	8,7	11,5	12,0	7,4
Licenza Media Inferiore	64,2	66,1	65,1	59,4	63,7	64,6
Licenza Media Superiore	15,4	14,1	14,8	18,8	14,8	16,0
Diploma Formazione professionale regionale	7,9	9,2	6,7	6,7	7,0	8,6
Laurea	1,6	0,7	2,7	2,4	2,5	0,9
Diploma post universitario	0,3	0,4	0,7	0,0	0,0	0,6
Manca dato	1,0	0,7	1,3	1,2	0,0	1,9

Tabella 32. (continua) Caratteristiche socio-demografiche, per lunghezza prevista del trattamento)

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=609	n=283	n=149	n=165	n=284	n=325
	%	%	%	%	%	%
<b>Situazione lavorativa</b>						
Disoccupato	71,4	73,1	70,5	68,5	68,7	73,9
Occupato saltuariamente	6,4	8,5	7,4	1,8	4,9	7,7
Occupato	16,1	14,1	20,1	16,4	17,6	14,8
Studente non in condizione lavorativa	0,2	0,4	0,0	0,0	0,0	0,3
Casalinga	1,5	2,1	0,7	1,2	0,7	2,1
Pensionato/a	1,6	0,4	0,0	5,4	3,2	0,3
Invalido/a	2,5	1,1	1,3	6,1	4,9	0,3
Manca dato	0,3	0,4	0,0	0,6	0,0	0,6
<b>Situazione abitativa</b>						
Con partner e/o figli	15,8	15,9	16,1	15,8	14,8	16,6
Con famiglia di origine o famiglia del partner	38,7	42,8	37,6	31,5	36,6	40,6
Con amici	2,8	1,8	2,0	5,5	4,6	1,2
Solo/a	23,1	16,6	24,8	33,3	28,5	18,5
Senza dimora stabile	11,5	14,8	9,4	7,3	10,9	12,0
Carcere	5,6	5,6	9,4	2,4	1,4	9,2
Altro	2,5	2,5	0,7	4,2	3,2	1,9
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Situazione legale<sup>^</sup></b>						
Incensurato/a	31,2	29,3	25,5	40,6	34,5	28,3
Presenza di precedenti penali	50,6	53,0	58,4	38,2	49,3	51,7
In attesa di giudizio	18,6	21,9	19,5	10,9	16,2	20,6
In misura cautelare	5,8	7,4	8,1	1,2	2,5	8,6
In misura di esecuzione penale esterna	4,6	4,6	8,1	1,8	3,5	5,5
Altri problemi penali	4,3	3,2	4,0	6,1	4,2	4,3
Nessun problema legale	10,2	5,3	10,1	18,2	9,5	10,8
Manca dato	1,3	1,1	1,3	1,8	2,1	0,6
<b>Età media al primo arresto (DS)</b>	23,2 (7,9)	21,9 (6,1)	22,3 (7,1)	28,3 (11,0)	24,3 (8,5)	22,4 (7,4)
<b>Mesi trascorsi in media in istituti di pena (DS) dagli utenti che sono stati almeno un mese in un istituto di pena (n=276)</b>	43,7 (53,5)	48,4 (56,4)	42,7 (53,2)	32,7 (45,6)	38,8 (47,8)	47,0 (56,9)

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe avere più di un tipo di risposta

**Tabella 33. Uso della sostanza primaria, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=609	n=283	n=149	n=165	n=284	n=325
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanza di abuso primaria</b>						
Eroina/oppioidi	46,5	--	--	--	37,0	54,8
Cocaina	23,5	--	--	--	21,1	25,5
Alcol	27,1	--	--	--	38,0	17,5
Crack	1,0	--	--	--	1,4	0,6
Amfetamine	0,0	--	--	--	0,0	0,0
MDMA	0,0	--	--	--	0,0	0,0
Psicofarmaci	0,7	--	--	--	0,7	0,6
Cannabis	1,0	--	--	--	1,4	0,6
Tabacco	0,2	--	--	--	0,0	0,3
Altro	0,2	--	--	--	0,4	0,0
<b>Ha smesso di usare la sostanza primaria per almeno un mese, nella vita</b>						
Sì	92,8	96,1	89,9	91,5	92,6	92,9
No	6,2	3,2	8,7	7,3	6,0	6,5
Manca dato	1,0	0,7	1,3	1,2	1,4	0,6
<b>Numero tentativi di cessazione durati almeno 1 mese</b>						
0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1-2	25,6	23,7	27,5	27,9	26,8	24,6
3-4	20,5	20,8	20,8	19,4	18,7	22,2
>4	44,7	49,1	39,6	43,0	45,1	44,3
Manca dato	9,2	6,4	12,1	9,7	9,5	8,9
<b>Più lungo periodo di astinenza dalla sostanza primaria (utenti che hanno smesso almeno 1 mese)</b>						
1-6 mesi	26,4	22,1	26,9	33,1	27,4	25,5
7-24 mesi	38,2	37,5	35,1	41,7	39,9	36,7
>24 mesi	30,1	34,6	30,6	22,5	29,3	30,8
Manca dato	5,3	5,9	7,5	2,7	3,4	7,0

**Tabella 34. Uso di sostanze, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=609	n=283	n=149	n=165	n=284	n=325
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanze di abuso secondarie <sup>^</sup></b>						
Eroina/oppioidi	17,6	0,0	54,4	12,7	18,0	17,2
Cocaina	38,8	73,5	0,0	13,3	32,0	44,6
Alcol	13,1	15,2	22,2	0,0	12,7	13,5
Crack	3,8	3,5	6,7	1,2	4,9	2,8
Amfetamine	4,4	6,4	5,4	0,0	4,6	4,3
MDMA	3,0	4,6	2,7	0,0	3,9	2,2
Psicofarmaci	11,8	14,5	8,7	10,3	11,6	12,0
Cannabis	17,4	22,6	16,8	10,3	14,4	20,0
Tabacco	17,6	12,4	12,8	30,3	21,1	14,5
Nessuna	12,6	4,2	6,0	33,3	17,6	8,3
Altro	1,8	1,1	2,0	3,0	2,5	1,2
Manca dato	9,4	7,1	10,7	12,7	10,9	8,0
<b>Numero di sostanze di abuso (primaria e secondarie)</b>						
1	22,0	11,3	16,8	46,1	28,5	16,3
2	49,3	53,4	55,0	36,4	45,4	52,6
3	16,4	20,5	16,1	9,7	14,1	18,5
4	7,2	7,8	7,4	6,1	5,3	8,9
5	3,0	3,5	3,4	1,8	2,8	3,1
>5	2,1	3,5	1,3	0,0	3,9	0,6
<b>All'ingresso l'utente era già disassuefatto</b>						
Sì	51,1	41,3	51,0	70,3	46,5	55,1
No	46,1	56,5	44,3	28,5	51,4	41,5
Manca dato	2,8	2,1	4,7	1,2	2,1	3,4

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe aver usato più di una sostanza

**Tabella 35. Utenti entrati in comunità già disassuefatti: uso di sostanze, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=311	n=117	n=76	n=116	n=132	n=179
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanze usate prima della disassuefazione<sup>^</sup></b>						
Eroina	43,1	71,8	50,0	10,3	31,8	51,4
Cocaina	46,0	60,7	75,0	11,2	35,6	53,6
Alcol	59,8	36,8	43,4	93,1	78,8	45,8
Crack	10,3	12,0	18,4	3,5	9,9	10,6
Amfetamine	5,8	6,0	10,5	2,6	3,8	7,3
MDMA	5,5	6,0	10,5	1,7	5,3	5,6
Psicofarmaci	20,9	21,4	27,6	16,4	18,2	22,9
Cannabis	31,5	39,3	39,5	17,2	29,6	33,0
Tabacco	81,7	83,8	80,3	80,2	81,8	81,6
Altro	3,2	3,4	4,0	2,6	2,3	3,9
Manca dato	5,1	7,7	9,2	0,0	2,3	7,3
<b>Sostanze usate nei 30 giorni precedenti l'ingresso in comunità<sup>^</sup></b>						
Eroina	19,0	35,0	21,1	1,7	17,4	20,1
Cocaina	19,6	26,5	35,5	1,7	22,0	17,9
Alcol	34,7	26,5	40,8	37,9	43,9	27,9
Crack	4,8	5,1	10,5	0,9	6,8	3,4
Amfetamine	0,6	1,7	0,0	0,0	0,0	1,1
MDMA	1,0	1,7	1,3	0,0	0,8	1,1
Psicofarmaci	21,5	22,2	30,3	15,5	18,9	23,5
Cannabis	20,3	28,2	25,0	7,8	18,9	21,2
Tabacco	83,3	90,6	84,2	75,0	81,1	84,9
Altro	11,9	12,8	11,8	11,2	21,2	5,0
Manca dato	4,2	4,3	2,6	5,2	3,0	5,0

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe aver usato più di una sostanza

**Tabella 36. Utenti entrati in comunità non ancora disassuefatti: uso di sostanze, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica <sup>^</sup>	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=281	n=128	n=66	n=47	n=146	n=135
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanze usate nei 30 giorni precedenti l'ingresso in comunità<sup>^</sup></b>						
Eroina	61,2	80,0	57,6	6,4	58,2	64,4
Cocaina	60,1	62,5	87,9	14,9	58,9	61,5
Alcol	43,1	30,0	37,9	97,9	48,0	37,8
Crack	4,6	2,5	12,1	2,1	4,8	4,4
Amfetamine	6,8	6,9	9,1	4,3	7,5	5,9
MDMA	3,9	3,8	4,6	2,1	4,1	3,7
Psicofarmaci	35,6	35,6	40,9	21,3	33,6	37,8
Cannabis	44,5	43,1	57,6	25,5	39,7	49,6
Tabacco	89,7	88,8	92,4	87,2	87,7	91,9
Altro	4,6	5,6	0,0	6,4	6,2	3,0
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe aver usato più di una sostanza

**Tabella 37. Comorbidità psichiatrica, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=609	n=283	n=149	n=165	n=284	n=325
	%	%	%	%	%	%
<b>Patologia psichiatrica</b>	13,8	8,5	15,4	20,6	17,6	10,5
<b>Tentativi di suicidio</b>	9,9	5,0	12,1	15,2	12,0	8,0

**Tabella 38. SCL90 e motivazione al trattamento, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=601	n=278	n=146	n=165	n=284	n=317
<b>SCL90<sup>^</sup></b>						
Somatizzazione	0,95 (0,80)	1,04 (0,86)	0,87 (0,77)	0,87 (0,73)	0,92 (0,72)	0,99 (0,87)
Ossessività - compulsività	1,13 (0,81)	1,17 (0,86)	1,15 (0,80)	1,04 (0,74)	1,14 (0,76)	1,12 (0,86)
Sensibilità	0,93 (0,79)	1,00 (0,85)	0,91 (0,74)	0,82 (0,72)	0,91 (0,73)	0,95 (0,84)
Depressione	1,24 (0,85)	1,27 (0,88)	1,22 (0,88)	1,17 (0,77)	1,27 (0,82)	1,21 (0,88)
Ansia	1,06 (0,83)	1,11 (0,88)	0,97 (0,78)	1,03 (0,79)	1,01 (0,77)	1,09 (0,89)
Collera-ostilità	0,77 (0,81)	0,87 (0,85)	0,82 (0,83)	0,55 (0,67)	0,70 (0,73)	0,83 (0,87)
Ansia fobica	0,46 (0,66)	0,52 (0,79)	0,36 (0,52)	0,43 (0,52)	0,41 (0,57)	0,50 (0,73)
Ideazione paranoide	0,97 (0,80)	1,04 (0,84)	0,98 (0,80)	0,84 (0,73)	0,98 (0,74)	0,95 (0,85)
Psicoticismo	0,83 (0,75)	0,88 (0,83)	0,85 (0,71)	0,74 (0,62)	0,78 (0,66)	0,88 (0,82)
Indice di Confronto Globale - GSI	0,98 (0,70)	1,04 (0,76)	0,95 (0,66)	0,89 (0,60)	0,96 (0,62)	1,00 (0,76)
<b>Motivazione al trattamento<sup>°</sup></b>						
Interna positiva	24,98 (4,26)	24,71 (4,21)	24,82 (4,33)	25,53 (4,24)	25,60 (3,68)	24,43 (4,64)
Interna negativa	13,95 (5,13)	13,35 (5,05)	14,05 (4,89)	14,83 (5,32)	14,03 (5,40)	13,88 (4,89)
Coercizione esterna	11,92 (6,13)	11,2 (5,6)	11,65 (6,17)	13,44 (6,68)	11,63 (6,14)	12,18 (6,12)

<sup>^</sup> SCL90: per ogni item il punteggio assegnabile varia tra 0 (=per niente) e 4 (=moltissimo)

<sup>°</sup> Motivazione al trattamento: punteggio massimo per Interna Positiva e per Coercizione Esterna = 28, per Interna Negativa = 21

**Tabella 39. Trattamento attuale, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=609	n=283	n=149	n=165	n=284	n=325
	%	%	%	%	%	%
<b>Tipologia di paziente</b>						
Nuovo	85,4	84,1	87,9	86,1	82,0	88,3
Già stato nella struttura	13,5	14,8	10,7	13,3	17,6	9,8
Manca dato	1,1	1,1	1,3	0,6	0,4	1,9
<b>Servizio/Ente inviante</b>						
SerT. pubblico	90,3	92,6	87,9	89,7	91,9	88,9
SerT. privato	0,2	0,0	0,7	0,0	0,0	0,3
Altri servizi territoriali	2,3	0,7	0,7	5,4	4,9	0,0
Magistratura	2,3	1,1	5,4	1,8	0,3	4,0
Tribunale per minorenni	0,5	0,7	0,7	0,0	0,0	0,9
Stesso ente che gestisce la struttura	0,5	1,1	0,0	0,0	1,1	0,0
Altro ente del Privato Sociale o del Volontariato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Nessuno	1,0	0,7	2,0	0,6	1,1	0,9
Altro	1,5	1,1	2,0	1,2	0,3	2,5
Manca dato	1,5	2,1	0,7	1,2	0,4	2,5
<b>Modalità di invio<sup>^</sup></b>						
Programmato con Servizio/Ente inviante	90,8	92,2	87,9	90,9	91,9	89,9
Preceduto o accompagnato da relazione	27,3	26,2	28,2	29,1	21,5	32,3
Preceduto o accompagnato da relazione e diagnosi clinica	12,0	5,3	12,8	21,8	18,0	6,8
Preceduto o accompagnato da presentazione verbale	33,2	35,0	36,2	27,3	33,1	33,2
Altro	8,9	2,5	6,0	21,8	15,5	3,1
Manca dato	1,0	1,4	0,7	0,6	1,4	0,6
<b>Interventi previsti<sup>^</sup></b>						
Colloqui periodici (counseling) di tipo educativo	96,2	96,5	95,3	97,0	96,8	95,7
Colloqui periodici (counseling) sanitario	62,6	55,5	63,1	73,9	82,0	45,5
Sostegno psicologico	74,1	71,7	71,1	80,0	83,5	65,9
Consulenza psichiatrica	38,4	29,7	34,9	57,0	58,1	21,2
Trattamento psichiatrico	15,3	17,7	18,1	7,3	17,3	13,5
Psicoterapia individuale	20,4	22,3	29,5	10,3	11,6	28,0
Psicoterapia di gruppo	34,8	41,3	40,9	17,6	30,6	38,5
Partecipazione a gruppi tematici	87,2	83,8	86,6	93,9	92,3	82,8
Partecipazione a gruppi di comunità	92,1	88,7	94,6	95,8	94,7	89,9
Terapia riabilitativa fisica	28,6	15,6	18,1	59,4	47,9	11,7
Laboratorio di psicomotricità	6,7	6,7	8,1	5,5	4,9	8,3
Studio/Recupero scolastico	1,3	1,1	2,0	1,2	0,0	2,5
Formazione professionale	3,6	3,5	6,7	1,2	0,7	6,2
Partecipazione ad attività di laboratorio	47,3	33,9	46,3	71,5	53,9	41,5
Sostegno alla famiglia	19,9	12,7	20,8	30,9	26,4	14,2
Psicoterapia familiare	1,5	1,4	3,4	0,0	0,4	2,5
Farmaci sostitutivi	56,3	76,3	53,0	26,7	56,7	56,0
Altro	0,5	0,7	0,7	0,0	0,0	0,9
Manca dato	0,3	0,7	0,0	0,0	0,4	0,3
<b>Durata prevista di trattamento alla presa in carico</b>						
Breve (<= 90 giorni)	46,6	37,1	43,0	65,4	--	--
Lunga (> 90 giorni)	53,4	62,9	57,0	34,6	--	--

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe avere più di un intervento/ modalità di invio

**Tabella 40. Trattamenti progressi, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=609	n=283	n=149	n=165	n=284	n=325
	%	%	%	%	%	%
<b>Progressi interventi terapeutici<sup>^</sup></b>						
Ambulatoriali solo di tipo farmacologico	49,3	47,7	51,7	50,3	51,1	47,7
Ambulatoriali solo di tipo psicosociale	28,4	15,2	32,9	46,1	39,1	19,1
Ambulatoriali di tipo farmacologico e psicosociale integrati	52,4	53,7	48,3	53,9	54,9	50,2
Comunitari in altra struttura residenziale dell'Ente	10,3	12,4	8,1	9,7	5,6	14,5
Comunitari in struttura residenziale di altro Ente	58,6	70,0	47,7	48,5	59,2	58,2
Comunitari in struttura residenziale di Ente non specificato	2,3	2,5	2,7	1,2	1,1	3,4
Comunitari in altra struttura semiresidenziale dell'Ente	1,5	1,8	1,3	1,2	2,1	0,9
Comunitari in struttura semiresidenziale di altro Ente	8,7	7,8	8,7	9,7	9,9	7,7
Comunitari in struttura semiresidenziale di Ente non specificato	0,5	0,7	0,7	0,0	0,7	0,3
Ricoveri ospedalieri per disassuefazione	38,3	20,5	28,9	77,0	51,8	26,5
Nessun trattamento progressivo	2,5	2,1	4,7	0,0	1,4	3,4
Altro	11,8	6,4	6,7	25,5	20,8	4,0
Manca dato	1,3	2,1	1,3	0,0	2,1	0,6
<b>Ultimo trattamento completato<sup>^</sup></b>						
Ambulatoriale farmacologico	30,9	28,2	38,0	20,0	30,7	31,0
Ambulatoriale psicosociale	61,5	15,4	57,7	87,5	77,5	36,0
Ambulatoriali di tipo farmacologico e psicosociale integrati	33,1	29,2	24,2	48,4	29,1	35,3
Comunitario Residenziale	34,9	35,9	24,6	48,4	29,9	37,3
Comunitario Semiresidenziale	40,0	46,7	37,5	33,3	33,3	44,4
Disassuefazione ospedaliera	85,7	76,0	61,5	92,3	89,2	80,0
Altro	23,1	25,0	16,7	28,6	20,0	27,3

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe avere più di un intervento

\* Le percentuali sono state calcolate sul totale degli utenti che hanno dichiarato l'esito per quella tipologia di trattamento come ultimo trattamento.

## REGIONE LOMBARDIA

Tabella 41. Caratteristiche socio-demografiche, per lunghezza prevista del trattamento

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=279	n=132	n=90	n=48	n=68	n=211
	%	%	%	%	%	%
<b>Età media (DS)</b>	35,9 (8,1)	35,5 (7,3)	34,1 (7,3)	40,8 (9,3)	36,4 (7,9)	35,7 (8,2)
<b>Genere</b>						
Uomo	83,9	81,8	86,7	85,4	67,6	89,1
Donna	16,1	18,2	13,3	14,6	32,4	10,9
Transgender	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Nazionalità</b>						
Italiana	96,8	97,7	97,8	95,8	95,6	97,2
Estera	3,2	2,3	2,2	4,2	4,4	2,8
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Stato civile</b>						
Celibe/nubile	71,7	71,2	78,9	56,3	79,4	69,2
Coniugato	9,3	10,6	7,8	10,4	4,4	10,9
Divorziato	6,1	6,8	2,2	20,8	7,4	5,7
Separato	11,8	9,9	11,1	2,1	8,8	12,8
Vedovo	1,1	1,5	0,0	0,0	0,0	1,4
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Figli</b>						
Sì	34,4	32,6	32,2	45,8	29,4	36,0
No	65,2	67,4	67,8	52,1	70,6	63,5
Manca dato	0,4	0,0	0,0	2,1	0,0	0,5
<b>Scolarità</b>						
Nessuna	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Licenza Elementare	9,7	11,4	6,7	12,5	8,8	9,9
Licenza Media Inferiore	64,2	60,6	66,7	66,7	66,2	63,5
Licenza Media Superiore	16,1	15,1	18,9	16,7	8,8	18,5
Diploma Formazione professionale regionale	7,5	11,4	4,4	2,1	11,8	6,2
Laurea	2,1	1,5	3,3	0,0	4,4	1,4
Diploma post universitario	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Manca dato	0,4	0,0	0,0	2,1	0,0	0,5

Tabella 41. (continua) Caratteristiche socio-demografiche, per lunghezza prevista del trattamento)

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=279	n=132	n=90	n=48	n=68	n=211
	%	%	%	%	%	%
<b>Situazione lavorativa</b>						
Disoccupato	71,7	72,7	68,9	70,8	70,6	72,0
Occupato saltuariamente	6,1	6,8	7,8	2,1	4,4	6,6
Occupato	18,3	16,7	21,1	18,7	20,6	17,5
Studente non in condizione lavorativa	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Casalinga	0,4	0,0	0,0	2,1	0,0	0,5
Pensionato/a	1,1	0,8	0,0	4,2	1,5	1,0
Invalido/a	2,5	3,0	2,2	2,1	2,9	2,4
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Situazione abitativa</b>						
Con partner e/o figli	19,0	22,7	17,8	12,5	19,1	19,0
Con famiglia di origine o famiglia del partner	43,0	45,4	42,2	41,7	45,6	42,2
Con amici	1,8	1,5	2,2	0,0	4,4	0,9
Solo/a	16,8	11,4	17,8	31,3	17,7	16,6
Senza dimora stabile	9,0	9,1	7,8	10,4	10,3	8,5
Carcere	4,7	3,8	5,6	2,1	0,0	6,2
Altro	5,7	6,1	6,7	2,1	2,9	6,6
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Situazione legale<sup>^</sup></b>						
Incensurato/a	35,1	32,6	34,4	41,7	41,2	33,2
Presenza di precedenti penali	44,4	52,3	40,0	35,4	44,1	44,6
In attesa di giudizio	13,3	13,6	13,3	12,5	19,1	11,4
In misura cautelare	4,7	6,1	3,3	2,1	4,4	4,7
In misura di esecuzione penale esterna	10,4	6,8	17,8	2,1	2,9	12,8
Altri problemi penali	3,6	3,8	3,3	4,2	2,9	3,8
Nessun problema legale	9,0	5,3	7,8	20,8	8,8	9,0
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Età media al primo arresto (DS)</b>	21,9 (6,2)	21,4 (5,6)	21,0 (6,2)	25,2 (7,0)	22,3 (6,3)	21,8 (6,2)
<b>Mesi trascorsi in media in istituti di pena (DS) dagli utenti che sono stati almeno un mese in un istituto di pena (n=116)</b>	47,8 (52,0)	56,6 (58,5)	47,9 (49,2)	23,4 (27,4)	36,9 (40,1)	50,9 (54,7)

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe avere più di un tipo di risposta

**Tabella 42. Uso della sostanza primaria, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=279	n=132	n=90	n=48	n=68	n=211
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanza di abuso primaria</b>						
Eroina/oppioidi	47,3	--	--	--	50,0	46,5
Cocaina	31,2	--	--	--	32,4	30,8
Alcol	17,2	--	--	--	14,7	18,0
Crack	1,1	--	--	--	0,0	1,4
Amfetamine	0,0	--	--	--	0,0	0,0
MDMA	0,0	--	--	--	0,0	0,0
Psicofarmaci	0,4	--	--	--	0,0	0,5
Cannabis	2,9	--	--	--	2,9	2,8
Tabacco	0,0	--	--	--	0,0	0,0
Altro	0,0	--	--	--	0,0	0,0
<b>Ha smesso di usare la sostanza primaria per almeno un mese, nella vita</b>						
Si	90,0	91,7	92,2	83,3	88,2	90,5
No	10,0	8,3	7,8	16,7	11,8	9,5
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Numero tentativi di cessazione durati almeno 1 mese</b>						
0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1-2	27,2	19,7	28,9	37,5	20,6	29,4
3-4	22,2	25,0	23,3	14,6	27,9	20,4
>4	40,1	46,2	40,0	31,2	39,7	40,3
Manca dato	10,4	9,1	7,8	16,7	11,8	9,9
<b>Più lungo periodo di astinenza dalla sostanza primaria (utenti che hanno smesso almeno 1 mese)</b>						
1-6 mesi	26,7	19,8	31,3	40,0	28,3	26,2
7-24 mesi	34,3	33,1	32,5	35,0	25,0	37,2
>24 mesi	36,2	46,3	30,1	22,5	45,0	33,5
Manca dato	2,8	0,8	6,0	2,5	1,7	3,1

**Tabella 43. Uso di sostanze, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=279	n=132	n=90	n=48	n=68	n=211
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanze di abuso secondarie <sup>^</sup></b>						
Eroina/oppioidi	15,8	0,0	40,0	10,4	20,6	14,2
Cocaina	36,2	66,7	0,0	22,9	38,2	35,6
Alcol	18,3	15,9	31,1	0,0	13,2	19,9
Crack	6,5	6,8	7,8	4,2	7,4	6,2
Amfetamine	5,7	4,6	7,8	2,1	4,4	6,2
MDMA	4,7	4,6	4,4	2,1	2,9	5,2
Psicofarmaci	9,7	10,6	8,9	10,4	14,7	8,1
Cannabis	15,4	15,2	20,0	10,4	10,3	17,1
Tabacco	7,9	6,1	12,2	6,3	5,9	8,5
Nessuna	13,3	7,6	8,9	39,6	13,2	13,3
Altro	2,2	2,3	2,2	0,0	4,4	1,4
Manca dato	12,2	6,8	16,7	14,6	10,3	12,8
<b>Numero di sostanze di abuso (primaria e secondarie)</b>						
1	25,4	14,4	25,6	54,2	23,5	26,1
2	52,0	60,6	51,1	33,3	60,3	49,3
3	12,2	14,4	11,1	10,4	4,4	14,7
4	5,4	6,8	3,3	0,0	5,9	5,2
5	1,1	0,8	2,2	0,0	1,5	0,9
>5	3,9	3,0	6,7	2,1	4,4	3,8
<b>All'ingresso l'utente era già disassuefatto</b>						
Si	56,3	53,0	57,8	60,4	45,6	59,7
No	43,7	47,0	42,2	39,6	54,4	40,3
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe aver usato più di una sostanza

**Tabella 44. Utenti entrati in comunità già disassuefatti: uso di sostanze, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=157	n=70	n=52	n=29	n=31	n=126
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanze usate prima della disassuefazione<sup>^</sup></b>						
Eroina	51,6	84,3	40,4	0,0	71,0	46,8
Cocaina	61,2	65,7	84,6	13,8	74,2	57,9
Alcol	55,4	41,4	51,9	93,1	48,4	57,1
Crack	8,9	7,1	17,3	0,0	9,7	8,7
Amfetamine	8,9	8,6	11,5	0,0	12,9	7,9
MDMA	8,3	10,0	9,6	0,0	9,7	7,9
Psicofarmaci	26,8	30,0	26,9	24,1	29,0	26,2
Cannabis	43,3	51,4	46,2	17,2	54,8	40,5
Tabacco	86,6	91,4	80,8	86,2	77,4	88,9
Altro	6,4	8,6	5,8	0,0	6,5	6,4
Manca dato	1,9	0,0	1,9	6,9	0,0	2,4
<b>Sostanze usate nei 30 giorni precedenti l'ingresso in comunità<sup>^</sup></b>						
Eroina	20,4	40,0	7,7	0,0	48,4	13,5
Cocaina	26,8	32,9	34,6	3,5	48,4	21,4
Alcol	27,4	22,9	21,2	51,7	29,0	27,0
Crack	3,8	5,7	3,9	0,0	9,7	2,4
Amfetamine	2,6	4,3	1,9	0,0	3,2	2,4
MDMA	1,9	2,9	96,2	0,0	3,2	1,6
Psicofarmaci	23,6	27,1	19,2	27,6	25,8	23,0
Cannabis	18,5	25,7	13,5	10,3	25,8	16,7
Tabacco	85,4	88,6	78,9	86,2	74,2	88,1
Altro	5,7	8,6	3,9	3,5	12,9	4,0
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe aver usato più di una sostanza

**Tabella 45. Utenti entrati in comunità non ancora disassuefatti: uso di sostanze, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica <sup>^</sup>	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=122	n=62	n=38	n=19	n=37	n=85
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanze usate nei 30 giorni precedenti l'ingresso in comunità<sup>^</sup></b>						
Eroina	53,3	80,7	36,8	5,3	43,2	57,7
Cocaina	63,9	61,3	89,5	31,6	62,2	64,7
Alcol	57,4	38,7	68,4	100,0	64,9	54,1
Crack	13,9	11,3	26,3	0,0	8,1	16,5
Amfetamine	6,6	3,2	13,2	0,0	2,7	8,2
MDMA	7,4	4,8	15,8	0,0	5,4	8,2
Psicofarmaci	22,1	16,1	21,1	42,1	27,0	20,0
Cannabis	35,3	27,4	47,4	26,3	32,4	36,5
Tabacco	95,1	95,2	94,7	94,7	100	92,9
Altro	4,9	6,5	5,3	0,0	2,7	5,9
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe aver usato più di una sostanza

**Tabella 46. Comorbidità psichiatrica, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=279	n=132	n=90	n=48	n=68	n=211
	%	%	%	%	%	%
<b>Patologia psichiatrica</b>	15,8	10,6	16,7	25,0	17,7	15,2
<b>Tentativi di suicidio</b>	7,2	5,3	8,9	10,4	8,8	6,6

**Tabella 47. SCL90 e motivazione al trattamento, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=266	n=126	n=87	n=44	n=65	n=201
<b>SCL90<sup>^</sup></b>						
Somatizzazione	0,74 (0,56)	0,80 (0,67)	0,58 (0,56)	0,89 (0,75)	0,97 (0,70)	0,67 (0,62)
Ossessività - compulsività	0,89 (0,69)	0,93 (0,72)	0,76 (0,54)	1,03 (0,82)	1,02 (0,74)	0,85 (0,66)
Sensibilità	0,72 (0,60)	0,76 (0,62)	0,67 (0,58)	0,70 (0,61)	0,87 (0,68)	0,67 (0,56)
Depressione	0,94 (0,70)	1,00 (0,75)	0,82 (0,60)	0,97 (0,72)	1,21 (0,81)	0,85 (0,65)
Ansia	0,78 (0,67)	0,79 (0,69)	0,67 (0,52)	0,92 (0,83)	0,98 (0,78)	0,71 (0,62)
Collera-ostilità	0,60 (0,65)	0,58 (0,66)	0,62 (0,62)	0,49 (0,52)	0,75 (0,82)	0,55 (0,58)
Ansia fobica	0,29 (0,42)	0,30 (0,45)	0,26 (0,38)	0,33 (0,43)	0,32 (0,40)	0,28 (0,43)
Ideazione paranoide	0,83 (0,66)	0,83 (0,64)	0,75 (0,63)	0,88 (0,69)	1,02 (0,77)	0,76 (0,61)
Psicoticismo	0,61 (0,56)	0,62 (0,58)	0,55 (0,50)	0,63 (0,56)	0,83 (0,64)	0,54 (0,51)
Indice di Confronto Globale - GSI	0,75 (0,52)	0,78 (0,55)	0,67 (0,44)	0,80 (0,56)	0,94 (0,59)	0,69 (0,48)
<b>Motivazione al trattamento<sup>°</sup></b>						
Interna positiva	25,26 (4,02)	25,45 (4,03)	25,34 (3,88)	25,00 (4,32)	23,89 (5,48)	25,72 (3,28)
Interna negativa	12,26 (5,39)	11,82 (5,25)	11,97 (5,43)	13,84 (5,43)	12,28 (5,64)	12,25 (5,32)
Coercizione esterna	10,30 (5,98)	9,03 (5,63)	10,82 (5,98)	12,84 (6,37)	11,52 (6,90)	9,89 (5,59)

<sup>^</sup> SCL90: per ogni item il punteggio assegnabile varia tra 0 (=per niente) e 4 (=moltissimo)

<sup>°</sup> Motivazione al trattamento: punteggio massimo per Interna Positiva e per Coercizione Esterna = 28, per Interna Negativa = 21

**Tabella 48. Trattamento attuale, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=279	n=132	n=90	n=48	n=68	n=211
	%	%	%	%	%	%
<b>Tipologia di paziente</b>						
Nuovo	92,1	93,2	88,9	93,7	95,6	91,0
Già stato nella struttura	7,5	6,8	10,0	6,3	4,4	8,5
Manca dato	0,4	0,0	1,1	0,0	0,0	0,5
<b>Servizio/Ente inviante</b>						
SerT. pubblico	83,9	87,9	84,4	72,9	89,7	82,0
SerT. privato	2,1	1,5	2,2	4,2	1,5	2,4
Altri servizi territoriali	3,6	0,0	3,3	14,6	7,3	2,4
Magistratura	2,5	0,0	4,4	0,0	0,0	3,3
Tribunale per minorenni	0,4	0,0	1,1	0,0	0,0	0,5
Stesso ente che gestisce la struttura	6,8	7,6	4,4	8,3	1,5	8,5
Altro ente del Privato Sociale o del Volontariato	0,7	1,5	0,0	0,0	0,0	0,9
Nessuno	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Altro	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Modalità di invio<sup>^</sup></b>						
Programmato con Servizio/Ente inviante	74,9	76,5	68,9	79,2	70,6	76,3
Preceduto o accompagnato da relazione	36,9	37,1	36,7	35,4	41,2	35,6
Preceduto o accompagnato da relazione e diagnosi clinica	6,8	5,3	7,8	10,4	10,3	5,7
Preceduto o accompagnato da presentazione verbale	31,5	36,4	30,0	20,8	33,8	30,8
Altro	3,2	3,0	5,6	0,0	7,4	1,9
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Interventi previsti<sup>^</sup></b>						
Colloqui periodici (counseling) di tipo educativo	99,3	100	97,8	100,0	100,0	99,1
Colloqui periodici (counseling) sanitario	56,6	56,1	48,9	79,2	67,7	53,1
Sostegno psicologico	72,8	74,2	68,9	79,2	60,3	76,8
Consulenza psichiatrica	28,3	25,8	22,2	45,8	48,5	21,8
Trattamento psichiatrico	11,5	9,9	12,2	14,6	13,2	10,9
Psicoterapia individuale	31,2	34,9	37,8	10,4	1,5	40,8
Psicoterapia di gruppo	28,7	29,6	34,4	12,5	1,5	37,4
Partecipazione a gruppi tematici	74,2	76,5	65,6	83,3	85,3	70,6
Partecipazione a gruppi di comunità	91,4	91,7	88,9	93,8	79,4	95,3
Terapia riabilitativa fisica	4,7	3,8	4,4	6,3	0,0	6,2
Laboratorio di psicomotricità	1,8	1,5	0,0	6,3	0,0	2,4
Studio/Recupero scolastico	7,9	10,6	5,6	6,3	7,4	8,1
Formazione professionale	2,2	2,3	1,1	2,1	1,5	2,4
Partecipazione ad attività di laboratorio	68,8	65,2	67,8	83,3	73,5	67,3
Sostegno alla famiglia	9,0	6,8	11,1	8,3	1,5	11,4
Psicoterapia familiare	0,4	0,0	0,0	2,1	0,0	0,5
Farmaci sostitutivi	49,8	73,5	32,2	27,1	73,5	42,2
Altro	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Durata prevista di trattamento alla presa in carico</b>						
Breve (<= 90 giorni)	24,4	25,8	24,4	20,8	--	--
Lunga (> 90 giorni)	75,6	74,2	75,6	79,2	--	--

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe avere più di un intervento/ modalità di invio

**Tabella 49. Trattamenti pregressi, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=279	n=132	n=90	n=48	n=68	n=211
	%	%	%	%	%	%
<b>Pregressi interventi terapeutici<sup>^</sup></b>						
Ambulatoriali solo di tipo farmacologico	34,1	44,7	24,4	29,2	42,7	31,3
Ambulatoriali solo di tipo psicosociale	22,2	18,9	30,0	20,8	32,4	19,0
Ambulatoriali di tipo farmacologico e psicosociale integrati	50,2	55,3	43,3	54,2	64,7	45,5
Comunitari in altra struttura residenziale dell'Ente	17,6	15,9	20,0	16,7	16,2	18,0
Comunitari in struttura residenziale di altro Ente	55,9	64,4	54,4	39,5	60,3	54,5
Comunitari in struttura residenziale di Ente non specificato	0,7	0,8	1,1	0,0	0,0	1,0
Comunitari in altra struttura semiresidenziale dell'Ente	0,4	0,0	1,1	0,0	0,0	0,5
Comunitari in struttura semiresidenziale di altro Ente	6,8	6,8	6,7	8,3	4,4	7,6
Comunitari in struttura semiresidenziale di Ente non specificato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ricoveri ospedalieri per disassuefazione	28,0	25,8	26,7	41,7	26,5	28,4
Nessun trattamento pregresso	5,0	1,5	5,6	8,3	1,5	6,2
Altro	3,9	2,3	5,6	4,2	2,9	4,3
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Ultimo trattamento completato<sup>^*</sup></b>						
Ambulatoriale farmacologico	28,6	21,7	26,3	58,3	8,7	37,0
Ambulatoriale psicosociale	27,8	36,4	8,3	62,5	0,0	39,5
Ambulatoriali di tipo farmacologico e psicosociale integrati	59,0	59,1	52,4	68,8	64,0	56,9
Comunitario Residenziale	42,4	46,0	43,2	21,4	35,3	43,6
Comunitario Semiresidenziale	33,3	25,0	0,0	66,7	0,0	33,3
Disassuefazione ospedaliera	82,5	73,3	83,3	92,3	83,3	82,4
Altro	57,1	100	0,0	100	0,0	66,7

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe avere più di un intervento

<sup>\*</sup> Le percentuali sono state calcolate sul totale degli utenti che hanno dichiarato l'esito per quella tipologia di trattamento come ultimo trattamento.

## REGIONE EMILIA ROMAGNA

Tabella 50. Caratteristiche socio-demografiche, per lunghezza prevista del trattamento

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=546	n=318	n=141	n=72	n=194	n=352
	%	%	%	%	%	%
<b>Età media (DS)</b>	33,2 (8,4)	32,0 (7,9)	32,4 (7,5)	40,1 (8,4)	33,0 (8,0)	33,4 (8,6)
<b>Genere</b>						
Uomo	75,8	74,2	80,8	73,6	76,3	75,6
Donna	23,6	25,8	19,2	22,2	23,2	23,9
Transgender	0,6	0,0	0,0	4,2	0,5	0,6
<b>Nazionalità</b>						
Italiana	97,6	98,4	99,3	90,3	97,9	97,4
Estera	2,4	1,6	0,7	9,7	2,1	2,6
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Stato civile</b>						
Celibe/nubile	79,5	85,2	75,9	61,1	79,9	79,3
Coniugato	7,3	4,4	10,6	12,5	5,7	8,2
Divorziato	3,9	3,1	5,0	5,6	6,2	2,6
Separato	8,4	6,0	7,8	20,8	7,7	8,8
Vedovo	0,9	1,3	0,7	0,0	0,5	1,1
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Figli</b>						
Sì	28,4	23,3	31,2	45,8	27,3	29,0
No	70,5	75,5	68,1	52,8	72,7	69,3
Manca dato	1,1	1,3	0,7	1,4	0,0	1,7
<b>Scolarità</b>						
Nessuna	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Licenza Elementare	6,8	5,4	6,4	15,3	6,7	6,8
Licenza Media Inferiore	58,1	57,2	59,6	58,3	59,3	57,4
Licenza Media Superiore	25,5	27,4	25,5	19,4	24,7	25,8
Diploma Formazione professionale regionale	8,4	9,1	7,8	5,6	7,7	8,8
Laurea	0,9	0,6	0,7	1,4	1,0	0,9
Diploma post universitario	0,4	0,3	0,0	0,0	0,5	0,3
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Tabella 50. (continua) Caratteristiche socio-demografiche, per lunghezza prevista del trattamento

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=546	n=318	n=141	n=72	n=194	n=352
	%	%	%	%	%	%
<b>Situazione lavorativa</b>						
Disoccupato	71,2	70,7	71,6	75,0	65,5	74,4
Occupato saltuariamente	9,3	11,3	5,7	8,3	11,9	8,0
Occupato	15,0	14,2	18,4	9,7	20,1	12,2
Studente non in condizione lavorativa	2,0	2,2	0,0	1,4	1,0	2,6
Casalinga	0,2	0,0	0,7	0,0	0,0	0,3
Pensionato/a	0,6	0,0	0,0	4,2	0,0	0,8
Invalido/a	1,7	1,6	1,4	1,4	1,5	1,7
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Situazione abitativa</b>						
Con partner e/o figli	14,5	11,9	15,6	25,0	15,5	13,9
Con famiglia di origine o famiglia del partner	50,4	53,5	53,2	30,6	47,9	51,7
Con amici	2,7	2,8	2,1	4,2	2,6	2,8
Solo/a	13,7	13,5	10,6	19,4	13,9	13,6
Senza dimora stabile	11,9	11,9	9,9	16,7	13,4	11,1
Carcere	3,1	2,8	4,3	0,0	2,1	3,7
Altro	3,7	3,5	4,3	4,2	4,6	3,1
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Situazione legale<sup>^</sup></b>						
Incensurato/a	30,0	72,0	25,5	45,8	27,8	31,3
Presenza di precedenti penali	49,3	52,5	50,4	36,1	50,0	48,9
In attesa di giudizio	18,7	20,1	19,2	13,9	18,0	19,0
In misura cautelare	8,1	6,9	12,8	4,2	5,7	9,4
In misura di esecuzione penale esterna	2,9	1,6	5,7	1,4	0,5	4,3
Altri problemi penali	8,2	7,6	8,5	11,1	7,2	8,8
Nessun problema legale	9,7	11,0	8,5	8,3	12,4	8,2
Manca dato	2,0	1,6	2,8	2,8	1,0	2,6
<b>Età media al primo arresto (DS)</b>	22,6 (6,4)	22,9 (6,5)	22,0 (5,7)	21,7 (6,2)	20 (21,9)	21,9 (5,7)
<b>Mesi trascorsi in media in istituti di pena (DS) dagli utenti che sono stati almeno un mese in un istituto di pena (n=212)</b>	37,7 (45,7)	35,8 (45,5)	38,3 (45,0)	44,8 (48,5)	34,6 (39,3)	34,6 (39,3)

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe avere più di un tipo di risposta

**Tabella 51. Uso della sostanza primaria, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=546	n=318	n=141	n=72	n=194	n=352
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanza di abuso primaria</b>						
Eroina/oppioidi	58,2	--	--	--	60,3	57,1
Cocaina	24,9	--	--	--	22,7	26,1
Alcol	13,2	--	--	--	12,9	13,4
Crack	0,9	--	--	--	1,0	0,8
Amfetamine	0,4	--	--	--	0,5	0,3
MDMA	0,2	--	--	--	0,0	0,3
Psicofarmaci	0,6	--	--	--	1,0	0,3
Cannabis	1,7	--	--	--	1,6	1,7
Tabacco	0,0	--	--	--	0,0	0,0
Altro	0,0	--	--	--	0,0	0,0
<b>Ha smesso di usare la sostanza primaria per almeno un mese, nella vita</b>						
Sì	89,4	90,6	87,2	87,5	90,2	88,9
No	10,4	9,1	12,8	12,5	9,8	10,8
Manca dato	0,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,3
<b>Numero tentativi di cessazione durati almeno 1 mese</b>						
0	0,4	0,6	0,0	0,0	0,5	0,3
1-2	24,2	25,2	22,7	20,8	20,1	26,4
3-4	19,8	21,7	14,9	19,4	25,8	16,5
>4	44,3	42,4	48,9	45,8	42,8	45,2
Manca dato	11,4	10,1	13,5	13,9	10,8	11,6
<b>Più lungo periodo di astinenza dalla sostanza primaria (utenti che hanno smesso almeno 1 mese)</b>						
1-6 mesi	34,2	32,3	36,6	36,5	35,4	33,5
7-24 mesi	37,5	36,1	41,5	38,1	32,0	40,6
>24 mesi	25,8	28,1	21,1	23,8	29,1	24,0
Manca dato	2,5	3,5	0,8	1,6	3,4	1,9

**Tabella 52. Uso di sostanze, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=546	n=318	n=141	n=72	n=194	n=352
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanze di abuso secondarie <sup>^</sup></b>						
Eroina/oppioidi	14,1	0,0	41,8	20,8	16,5	12,8
Cocaina	35,5	54,4	2,1	16,7	36,6	34,9
Alcol	17,8	20,4	20,6	0,0	14,4	19,6
Crack	4,4	4,4	6,4	0,0	3,1	5,1
Amfetamine	3,7	3,1	6,4	1,4	5,7	2,6
MDMA	3,7	4,1	4,3	0,0	2,6	4,3
Psicofarmaci	6,6	6,3	6,4	9,7	8,3	5,7
Cannabis	23,4	28,0	22,0	9,7	23,7	23,3
Tabacco	11,7	10,7	16,3	9,7	10,3	12,5
Nessuna	11,7	9,8	9,9	23,6	10,8	12,2
Altro	1,5	1,9	0,7	0,0	1,0	1,7
Manca dato	10,4	8,2	9,2	23,6	11,3	9,9
<b>Numero di sostanze di abuso (primaria e secondarie)</b>						
1	22,2	17,9	19,2	47,2	22,2	22,2
2	51,1	51,6	53,2	40,3	52,6	50,3
3	16,8	19,2	17,0	9,7	14,4	18,2
4	5,9	6,6	6,4	2,8	6,7	5,4
5	1,8	2,2	2,1	0,0	2,1	1,7
>5	2,2	2,5	2,1	0,0	2,1	2,3
<b>All'ingresso l'utente era già disassuefatto</b>						
Sì	55,7	50,3	65,3	63,9	44,3	61,9
No	44,1	49,4	34,7	36,1	55,7	37,8
Manca dato	0,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,3

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe aver usato più di una sostanza

**Tabella 53. Utenti entrati in comunità già disassuefatti: uso di sostanze, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=304	n=160	n=92	n=46	n=86	n=218
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanze usate prima della disassuefazione<sup>^</sup></b>						
Eroina	57,2	83,8	31,5	17,4	60,5	56,0
Cocaina	57,9	56,9	80,4	17,4	74,4	51,4
Alcol	48,4	41,3	41,3	84,8	58,1	44,5
Crack	13,2	13,1	18,5	2,2	19,8	10,6
Amfetamine	9,9	13,8	7,6	2,2	17,4	6,9
MDMA	10,9	13,1	10,9	2,2	17,4	8,3
Psicofarmaci	26,6	30,6	19,6	26,1	36,1	22,9
Cannabis	45,1	56,3	34,8	26,1	52,3	42,2
Tabacco	88,2	90,0	85,9	89,1	94,2	85,8
Altro	5,6	6,3	4,4	4,4	5,8	5,5
Manca dato	4,0	4,4	4,4	2,2	1,2	5,1
<b>Sostanze usate nei 30 giorni precedenti l'ingresso in comunità<sup>^</sup></b>						
Eroina	16,8	26,3	6,5	4,4	18,6	16,1
Cocaina	14,5	12,5	22,8	4,4	16,3	13,8
Alcol	23,0	21,3	17,4	41,3	30,2	20,2
Crack	3,0	3,8	3,3	93,5	2,3	3,2
Amfetamine	3,0	5,0	1,1	93,5	2,3	3,2
MDMA	2,6	3,1	2,2	2,2	3,5	2,3
Psicofarmaci	22,4	22,5	21,7	26,1	24,4	21,6
Cannabis	17,1	23,1	8,7	13,0	25,6	13,8
Tabacco	82,9	83,1	79,4	89,1	83,7	82,6
Altro	5,9	9,4	1,1	4,4	5,8	6,0
Manca dato	6,9	6,9	9,8	2,2	2,3	8,7

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe aver usato più di una sostanza

**Tabella 54. Utenti entrati in comunità non ancora disassuefatti: uso di sostanze, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica <sup>^</sup>	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=241	n=157	n=49	n=26	n=108	n=133
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanze usate nei 30 giorni precedenti l'ingresso in comunità<sup>^</sup></b>						
Eroina	57,3	73,9	38,8	11,5	59,3	55,6
Cocaina	52,7	51,6	79,6	19,2	55,6	50,4
Alcol	49,4	42,7	46,9	92,3	47,2	51,1
Crack	14,9	12,1	32,7	3,9	13,0	16,5
Amfetamine	6,6	7,0	10,2	96,2	7,4	6,0
MDMA	5,4	5,1	10,2	96,2	5,6	5,3
Psicofarmaci	33,2	33,8	30,6	26,9	39,8	27,8
Cannabis	40,3	42,0	40,8	23,1	41,7	39,1
Tabacco	90,5	91,7	87,8	84,6	92,6	88,7
Altro	7,5	7,6	12,2	65,4	2,8	11,3
Manca dato	0,8	0,6	2,0	0,0	0,0	1,5

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe aver usato più di una sostanza

**Tabella 55. Comorbidità psichiatrica, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=546	n=318	n=141	n=72	n=194	n=352
	%	%	%	%	%	%
<b>Patologia psichiatrica</b>	20,0	15,4	20,6	31,9	22,2	81,2
<b>Tentativi di suicidio</b>	13,0	12,6	11,4	16,7	17,5	18,8

**Tabella 56. SCL90 e motivazione al trattamento, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=515	n=301	n=135	n=65	n=185	n=330
<b>SCL90<sup>^</sup></b>						
Somatizzazione	0,74 (0,68)	0,79 (0,69)	0,64 (0,62)	0,72 (0,67)	0,78 (0,70)	0,50 (0,71)
Ossessività - compulsività	0,94 (0,70)	0,99 (0,73)	0,90 (0,69)	0,78 (0,56)	1,00 (0,76)	0,80 (0,91)
Sensibilità	0,79 (0,71)	0,82 (0,72)	0,81 (0,70)	0,65 (0,61)	0,80 (0,76)	0,67 (0,79)
Depressione	1,04 (0,76)	1,04 (0,76)	1,07 (0,78)	0,94 (0,67)	1,07 (0,76)	0,85 (0,71)
Ansia	0,86 (0,70)	0,87 (0,72)	0,85 (0,68)	0,83 (0,64)	0,88 (0,68)	0,60 (0,85)
Collera-ostilità	0,62 (0,70)	0,65 (0,68)	0,67 (0,77)	0,41 (0,62)	0,70 (0,75)	0,33 (0,58)
Ansia fobica	0,32 (0,43)	0,30 (0,40)	0,35 (0,49)	0,29 (0,40)	0,33 (0,39)	0,14 (0,31)
Ideazione paranoide	0,91 (0,73)	0,92 (0,74)	0,92 (0,74)	0,83 (0,68)	0,98 (0,75)	0,67 (0,87)
Psicoticismo	0,72 (0,62)	0,69 (0,61)	0,76 (0,63)	0,71 (0,59)	0,72 (0,62)	0,60 (0,71)
Indice di Confronto Globale - GSI	0,81 (0,57)	0,83 (0,57)	0,81 (0,57)	0,74 (0,51)	0,85 (0,58)	0,68 (0,79)
<b>Motivazione al trattamento<sup>°</sup></b>	n=477	n=279	n=123	n=63	n=174	n=303
Interna positiva	25,02 (3,62)	25,35 (3,28)	24,24 (4,37)	25,3 (3,20)	24,76 (3,76)	26,00 (25,16)
Interna negativa	13,09 (5,43)	13,19 (5,12)	12,37 (6,03)	14,10 (5,67)	12,31 (5,80)	14,00 (13,54)
Coercizione esterna	11,50 (5,92)	11,42 (5,69)	11,29 (6,62)	12,00 (5,70)	11,90 (6,01)	10,00 (11,27)

<sup>^</sup> SCL90: per ogni item il punteggio assegnabile varia tra 0 (=per niente) e 4 (=moltissimo)

<sup>°</sup> Motivazione al trattamento: punteggio massimo per Interna Positiva e per Coercizione Esterna = 28, per Interna Negativa = 21

**Tabella 57. Trattamento attuale, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=546	n=318	n=141	n=72	n=194	n=352
	%	%	%	%	%	%
<b>Tipologia di paziente</b>						
Nuovo	83,0	81,8	81,6	88,9	78,9	85,2
Già stato nella struttura	16,3	17,3	17,7	11,1	20,1	14,2
Manca dato	0,7	0,9	0,7	0,0	1,0	0,6
<b>Servizio/Ente inviante</b>						
SerT. pubblico	93,0	96,2	85,1	95,8	95,9	91,5
SerT. privato	0,4	0,6	0,0	0,0	0,0	0,6
Altri servizi territoriali	0,7	0,9	0,0	1,4	2,1	0,0
Magistratura	0,9	0,6	1,4	0,0	0,5	1,1
Tribunale per minorenni	0,2	0,0	0,7	0,0	0,0	0,3
Stesso ente che gestisce la struttura	2,2	0,6	7,1	0,0	0,0	3,4
Altro ente del Privato Sociale o del Volontariato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Nessuno	2,0	0,6	5,0	1,4	0,5	2,8
Altro	0,6	0,3	0,7	1,4	1,0	0,3
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Modalità di invio<sup>^</sup></b>						
Programmato con Servizio/Ente inviante	90,8	93,7	83,7	93,1	93,3	89,5
Preceduto o accompagnato da relazione	23,4	24,8	22,0	20,8	20,1	25,3
Preceduto o accompagnato da relazione e diagnosi clinica	6,4	6,9	4,3	9,7	5,2	7,1
Preceduto o accompagnato da presentazione verbale	35,0	35,9	32,6	40,3	26,8	39,5
Altro	3,7	1,9	7,8	2,8	2,1	4,6
Manca dato	0,6	0,0	2,1	0,0	0,0	0,9
<b>Interventi previsti<sup>^</sup></b>						
Colloqui periodici (counseling) di tipo educativo	96,7	96,9	97,9	95,8	97,4	96,3
Colloqui periodici (counseling) sanitario	65,0	68,9	58,2	59,7	81,4	56,0
Sostegno psicologico	65,9	65,7	64,5	63,9	64,4	66,8
Consulenza psichiatrica	33,0	34,9	28,4	29,2	47,4	25,0
Trattamento psichiatrico	20,5	21,7	15,6	20,8	25,8	17,6
Psicoterapia individuale	23,6	23,9	22,7	22,2	23,7	23,6
Psicoterapia di gruppo	25,8	26,1	24,1	26,4	22,7	27,6
Partecipazione a gruppi tematici	77,7	77,0	80,1	76,4	73,2	80,1
Partecipazione a gruppi di comunità	81,7	82,4	75,9	86,1	74,7	85,5
Terapia riabilitativa fisica	2,0	2,5	2,1	0,0	0,5	2,8
Laboratorio di psicomotricità	4,4	4,7	1,4	8,3	0,5	6,5
Studio/Recupero scolastico	3,3	3,5	4,3	1,4	0,0	5,1
Formazione professionale	9,9	11,0	8,5	6,9	10,3	9,7
Partecipazione ad attività di laboratorio	49,1	45,3	61,7	45,8	27,8	60,8
Sostegno alla famiglia	25,6	28,0	31,2	4,2	9,3	34,7
Psicoterapia familiare	9,9	10,4	9,2	8,3	13,4	8,0
Farmaci sostitutivi	46,2	57,9	31,9	30,6	63,4	36,7
Altro	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Durata prevista di trattamento alla presa in carico</b>						
Breve (<= 90 giorni)	35,5	36,8	32,6	34,7	--	--
Lunga (> 90 giorni)	64,5	63,2	67,4	65,3	--	--

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe avere più di un intervento/ modalità di invio

**Tabella 58. Trattamenti progressi, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=546	n=318	n=141	n=72	n=194	n=352
	%	%	%	%	%	%
<b>Progressi interventi terapeutici<sup>^</sup></b>						
Ambulatoriali solo di tipo farmacologico	46,9	53,8	33,3	41,7	49,5	45,5
Ambulatoriali solo di tipo psicosociale	24,5	19,8	31,9	27,8	23,7	25,0
Ambulatoriali di tipo farmacologico e psicosociale integrati	46,2	49,4	41,8	43,1	53,1	42,3
Comunitari in altra struttura residenziale dell'Ente	36,8	39,0	39,7	23,6	37,6	36,4
Comunitari in struttura residenziale di altro Ente	50,9	49,4	51,1	61,1	49,0	52,0
Comunitari in struttura residenziale di Ente non specificato	2,0	2,5	2,1	0,0	1,6	2,3
Comunitari in altra struttura semiresidenziale dell'Ente	3,1	3,5	4,3	0,0	4,1	2,6
Comunitari in struttura semiresidenziale di altro Ente	8,8	8,2	12,1	6,9	10,3	8,0
Comunitari in struttura semiresidenziale di Ente non specificato	2,2	2,2	2,1	2,8	2,6	2,0
Ricoveri ospedalieri per disassuefazione	34,4	30,5	34,0	54,2	39,7	31,5
Nessun trattamento progressivo	3,1	2,5	3,6	5,6	1,6	4,0
Altro	6,6	5,7	8,5	5,6	6,7	6,5
Manca dato	0,6	0,3	1,4	0,0	0,0	0,9
<b>Ultimo trattamento completato<sup>^</sup></b>						
Ambulatoriale farmacologico	48,7	52,4	36,0	43,8	49,2	48,3
Ambulatoriale psicosociale	51,3	50,0	47,8	66,7	50,0	52,1
Ambulatoriali di tipo farmacologico e psicosociale integrati	56,0	62,1	38,7	52,4	55,1	56,7
Comunitario Residenziale	45,8	40,8	50,7	55,3	34,7	51,6
Comunitario Semiresidenziale	37,2	38,7	37,5	25,0	40,0	34,8
Disassuefazione ospedaliera	76,8	79,6	66,7	80,0	74,0	80,0
Altro	56,5	44,4	44,4	100	62,5	53,3

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe avere più di un intervento

\* Le percentuali sono state calcolate sul totale degli utenti che hanno dichiarato l'esito per quella tipologia di trattamento come ultimo trattamento.

## REGIONE UMBRIA

Tabella 59. Caratteristiche socio-demografiche, per lunghezza prevista del trattamento

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=199	n=116	n=53	n=27	n=49	n=150
	%	%	%	%	%	%
<b>Età media (DS)</b>	32,8 (7,9)	31,2 (7,6)	33,4 (7,5)	35,6 (7,4)	33,0 (7,2)	32,8 (8,1)
<b>Genere</b>						
Uomo	86,9	85,3	94,3	77,8	93,9	84,7
Donna	13,1	14,7	5,7	22,2	6,1	15,3
Transgender	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Nazionalità</b>						
Italiana	97,0	98,3	98,1	88,9	98,0	96,7
Estera	3,0	1,7	1,9	11,1	2,0	3,3
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Stato civile</b>						
Celibe/nubile	75,9	82,8	64,1	66,7	79,6	74,7
Coniugato	11,6	12,1	13,2	7,4	6,1	13,3
Divorziato	4,5	1,7	9,4	7,4	6,1	4,0
Separato	7,0	2,6	13,2	14,8	8,2	6,7
Vedovo	1,0	0,9	0,0	3,7	0,0	1,3
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Figli</b>						
Sì	34,2	29,3	41,5	44,4	28,6	36,0
No	65,8	70,7	58,5	55,6	71,4	64,0
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Scolarità</b>						
Nessuna	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Licenza Elementare	5,0	4,3	3,8	11,1	8,2	4,0
Licenza Media Inferiore	61,8	62,1	67,9	44,4	65,3	60,7
Licenza Media Superiore	28,1	26,7	24,5	44,4	22,4	30,0
Diploma Formazione professionale regionale	3,5	5,2	1,9	0,0	4,1	3,3
Laurea	0,5	0,0	1,9	0,0	0,0	0,7
Diploma post universitario	1,0	1,7	0,0	0,0	0,0	1,3
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Tabella 59. (continua) Caratteristiche socio-demografiche, per lunghezza prevista del trattamento

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=199	n=116	n=53	n=27	n=49	n=150
	%	%	%	%	%	%
<b>Situazione lavorativa</b>						
Disoccupato	69,9	69,0	79,2	51,8	79,6	66,7
Occupato saltuariamente	3,0	3,4	1,9	3,7	0,0	4,0
Occupato	22,6	24,1	17,0	29,6	18,4	24,0
Studente non in condizione lavorativa	1,5	1,7	1,9	0,0	0,0	2,0
Casalinga	1,0	0,0	0,0	7,4	0,0	1,3
Pensionato/a	1,0	0,9	0,0	3,7	0,0	1,3
Invalido/a	1,0	0,9	0,0	3,7	2,0	0,7
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Situazione abitativa</b>						
Con partner e/o figli	18,1	15,5	22,6	22,2	12,2	20,0
Con famiglia di origine o famiglia del partner	60,3	67,2	52,8	44,4	65,3	58,7
Con amici	2,0	1,7	1,9	3,7	2,0	2,0
Solo/a	14,1	8,6	18,9	25,9	16,3	13,3
Senza dimora stabile	2,0	3,5	0,0	0,0	2,0	2,0
Carcere	2,0	1,7	3,8	0,0	0,0	2,7
Altro	1,5	1,7	0,0	3,7	2,0	1,3
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Situazione legale<sup>^</sup></b>						
Incensurato/a	33,7	38,8	22,6	37,0	28,6	35,3
Presenza di precedenti penali	48,2	44,0	60,4	40,7	57,1	45,3
In attesa di giudizio	22,1	23,3	18,9	18,5	22,5	22,0
In misura cautelare	8,0	3,5	17,0	11,1	4,1	9,3
In misura di esecuzione penale esterna	11,6	8,6	18,9	11,1	2,0	14,7
Altri problemi penali	7,5	6,0	5,7	18,5	6,1	8,0
Nessun problema legale	8,0	7,8	5,7	14,8	2,0	10,0
Manca dato	1,5	1,7	0,0	3,7	4,1	0,7
<b>Età media al primo arresto (DS)</b>	22,4 (5,9)	22,1 (5,9)	23,4 (5,3)	22,3 (8,3)	21,4 (4,4)	22,8 (6,3)
<b>Mesi trascorsi in media in istituti di pena (DS) dagli utenti che sono stati almeno un mese in un istituto di pena (n=85)</b>	19,1 (28,7)	20,5 (33,2)	19,6 (23,4)	11,9 (13,9)	16,7 (24,8)	19,8 (29,8)

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe avere più di un tipo di risposta

**Tabella 60. Uso della sostanza primaria, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=199	n=116	n=53	n=27	n=49	n=150
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanza di abuso primaria</b>						
Eroina/oppioidi	58,3	--	--	--	57,1	58,7
Cocaina	26,1	--	--	--	20,4	28,0
Alcol	13,6	--	--	--	20,4	11,3
Crack	0,5	--	--	--	0,0	0,7
Amfetamine	0,0	--	--	--	0,0	0,0
MDMA	0,0	--	--	--	0,0	0,0
Psicofarmaci	0,5	--	--	--	0,0	0,7
Cannabis	1,0	--	--	--	2,0	0,7
Tabacco	0,0	--	--	--	0,0	0,0
Altro	0,0	--	--	--	0,0	0,0
<b>Ha smesso di usare la sostanza primaria per almeno un mese, nella vita</b>						
Si	91,0	92,2	90,6	85,2	91,8	90,7
No	9,0	7,8	9,4	14,8	8,2	9,3
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Numero tentativi di cessazione durati almeno 1 mese</b>						
0	0,5	0,0	0,0	3,7	2,0	0,0
1-2	33,2	33,6	37,7	25,9	18,4	38,0
3-4	16,6	20,7	13,2	7,4	20,4	15,3
>4	38,2	36,2	37,7	40,7	49,0	34,7
Manca dato	11,6	9,5	11,3	22,2	10,2	12,0
<b>Più lungo periodo di astinenza dalla sostanza primaria (utenti che hanno smesso almeno 1 mese)</b>						
1-6 mesi	34,8	36,4	33,3	30,4	20,0	39,7
7-24 mesi	39,8	34,6	43,8	56,5	53,3	35,3
>24 mesi	24,9	29,0	20,8	13,0	24,4	25,0
Manca dato	0,5	0,0	2,1	0,0	2,2	0,0

**Tabella 61. Uso di sostanze, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=199	n=116	n=53	n=27	n=49	n=150
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanze di abuso secondarie <sup>^</sup></b>						
Eroina/oppioidi	18,6	0,0	54,7	25,9	22,5	17,3
Cocaina	44,7	67,2	0,0	37,0	38,8	46,7
Alcol	20,6	20,7	32,1	0,0	16,3	22,0
Crack	4,0	5,2	3,8	0,0	0,0	5,3
Amfetamine	5,5	6,9	5,7	0,0	0,0	7,3
MDMA	6,0	7,8	3,8	3,7	2,0	7,3
Psicofarmaci	8,0	10,3	1,9	7,4	10,2	7,3
Cannabis	18,1	20,7	17,0	7,4	12,2	20,0
Tabacco	1,5	1,7	1,9	0,0	0,0	2,0
Nessuna	9,1	7,8	5,7	22,2	8,2	9,3
Altro	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Manca dato	7,5	6,9	5,7	14,8	6,1	8,0
<b>Numero di sostanze di abuso (primaria e secondarie)</b>						
1	16,6	14,7	11,3	2	14,3	17,3
2	57,3	55,2	66,0	48,1	75,5	51,3
3	17,6	19,0	17,0	11,1	8,2	20,7
4	4,0	4,3	3,8	3,7	0,0	5,3
5	2,0	3,4	1,9	0,0	0,0	2,7
>5	2,5	3,4	0,0	0,0	2,0	2,7
<b>All'ingresso l'utente era già disassuefatto</b>						
Si	56,3	50,0	66,0	63,0	12,2	70,7
No	43,7	50,0	34,0	37,0	87,8	29,3
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe aver usato più di una sostanza

**Tabella 62. Utenti entrati in comunità già disassuefatti: uso di sostanze, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=112	n=58	n=35	n=17	n=6	n=106
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanze usate prima della disassuefazione<sup>^</sup></b>						
Eroina	40,2	56,9	20,0	29,4	83,3	37,7
Cocaina	43,8	41,4	54,3	29,4	33,3	44,3
Alcol	50,0	48,3	54,3	52,9	83,3	48,1
Crack	9,8	3,5	20,0	11,8	0,0	10,4
Amfetamine	8,0	10,3	8,6	0,0	0,0	8,5
MDMA	4,5	3,4	5,7	5,9	0,0	4,7
Psicofarmaci	43,8	41,4	40,0	52,9	33,3	44,3
Cannabis	33,0	31,0	37,1	23,5	66,7	31,1
Tabacco	90,2	94,8	82,9	88,2	83,3	90,6
Altro	4,5	5,2	0,0	11,8	16,7	3,8
Manca dato	4,5	5,2	5,7	0,0	0,0	4,7
<b>Sostanze usate nei 30 giorni precedenti l'ingresso in comunità<sup>^</sup></b>						
Eroina	7,1	8,6	5,7	5,9	16,7	6,6
Cocaina	13,4	6,9	25,7	5,9	16,7	13,2
Alcol	19,6	12,1	28,6	29,4	50,0	17,9
Crack	4,5	0,0	11,4	5,9	0,0	4,7
Amfetamine	2,7	3,5	2,9	0,0	0,0	2,8
MDMA	0,9	1,7	0,0	0,0	0,0	0,9
Psicofarmaci	37,5	27,6	40,0	58,8	33,3	37,7
Cannabis	13,4	10,3	17,1	5,9	33,3	12,3
Tabacco	93,8	98,3	85,7	94,1	100	93,4
Altro	2,7	3,4	0,0	5,9	0,0	2,8
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe aver usato più di una sostanza

**Tabella 63. Utenti entrati in comunità non ancora disassuefatti: uso di sostanze, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica <sup>^</sup>	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=87	n=58	n=18	n=10	n=43	n=44
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanze usate nei 30 giorni precedenti l'ingresso in comunità<sup>^</sup></b>						
Eroina	62,1	70,7	66,7	10,0	62,8	61,4
Cocaina	48,3	46,6	72,2	20,0	58,1	38,6
Alcol	54,0	50,0	50,0	80,0	65,1	43,2
Crack	10,3	8,6	22,2	0,0	9,3	11,4
Amfetamine	3,5	3,4	5,6	0,0	4,7	2,3
MDMA	1,2	1,7	0,0	0,0	2,3	0,0
Psicofarmaci	66,7	67,2	77,8	50,0	65,1	68,2
Cannabis	34,5	36,2	33,3	20,0	39,5	29,6
Tabacco	98,9	100	100	90,0	100	97,7
Altro	9,2	12,1	83,3	10,0	2,3	15,9
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe aver usato più di una sostanza

**Tabella 64. Comorbidità psichiatrica, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=199	n=116	n=53	n=27	n=49	n=150
	%	%	%	%	%	%
<b>Patologia psichiatrica</b>	20,1	15,5	20,8	33,3	14,3	22,0
<b>Tentativi di suicidio</b>	6,0	5,2	5,7	11,1	4,1	6,7

**Tabella 65. SCL90 e motivazione al trattamento, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=193	n=111	n=53	n=26	n=47	n=146
<b>SCL90<sup>^</sup></b>						
Somatizzazione	0,70 (0,68)	0,69 (0,66)	0,68 (0,75)	0,74 (0,68)	0,83 (0,73)	0,66 (0,66)
Ossessività - compulsività	0,93 (0,73)	0,87 (0,66)	1,00 (0,87)	1,02 (0,76)	1,13 (0,82)	0,86 (0,69)
Sensibilità	0,77 (0,69)	0,76 (0,63)	0,78 (0,82)	0,88 (0,67)	1,02 (0,81)	0,69 (0,63)
Depressione	1,04 (0,75)	1,01 (0,73)	1,05 (0,78)	1,14 (0,85)	1,25 (0,85)	0,97 (0,71)
Ansia	0,90 (0,72)	0,86 (0,65)	0,97 (0,83)	0,92 (0,78)	1,09 (0,77)	0,83 (0,69)
Collera-ostilità	0,57 (0,71)	0,63 (0,73)	0,54 (0,78)	0,44 (0,51)	0,77 (0,83)	0,51 (0,66)
Ansia fobica	0,34 (0,51)	0,28 (0,35)	0,43 (0,72)	0,44 (0,61)	0,50 (0,73)	0,29 (0,41)
Ideazione paranoide	0,87 (0,75)	0,84 (0,70)	0,82 (0,85)	1,07 (0,80)	1,07 (0,82)	0,81 (0,72)
Psicoticismo	0,69 (0,64)	0,63 (0,57)	0,78 (0,77)	0,82 (0,66)	0,79 (0,75)	0,66 (0,60)
Indice di Confronto Globale - GSI	0,81 (0,59)	0,78 (0,54)	0,82 (0,71)	0,87 (0,63)	0,98 (0,70)	0,75 (0,55)
<b>Motivazione al trattamento<sup>°</sup></b>						
Interna positiva	25,14 (3,53)	25,2 (3,6)	25,03 (3,20)	25,38 (3,78)	24,85 (4,17)	25,2 (3,3)
Interna negativa	14,08 (4,87)	13,9 (4,4)	15,21 (5,26)	12,92 (5,66)	13,67 (5,23)	14,2 (4,8)
Coercizione esterna	12,46 (6,17)	12,2 (6,0)	13,64 (6,41)	11,74 (6,61)	12,58 (6,07)	12,4 (6,2)

<sup>^</sup> SCL90: per ogni item il punteggio assegnabile varia tra 0 (=per niente) e 4 (=moltissimo)

<sup>°</sup> Motivazione al trattamento: punteggio massimo per Interna Positiva e per Coercizione Esterna = 28, per Interna Negativa = 21

**Tabella 66. Trattamento attuale, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=199	n=116	n=53	n=27	n=49	n=150
	%	%	%	%	%	%
<b>Tipologia di paziente</b>						
Nuovo	88,4	87,1	94,3	85,2	83,7	90,0
Già stato nella struttura	11,1	12,1	5,7	14,8	16,3	9,3
Manca dato	0,5	0,9	0,0	0,0	0,0	0,7
<b>Servizio/Ente inviante</b>						
SerT. pubblico	83,4	81,9	83,0	88,9	93,9	80,0
SerT. privato	0,5	0,9	0,0	0,0	0,0	0,7
Altri servizi territoriali	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Magistratura	7,5	6,9	11,3	3,7	4,1	8,7
Tribunale per minorenni	0,5	0,0	0,0	3,7	0,0	0,7
Stesso ente che gestisce la struttura	7,0	9,5	3,8	3,7	2,0	8,7
Altro ente del Privato Sociale o del Volontariato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Nessuno	0,5	0,0	1,9	0,0	0,0	0,7
Altro	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Manca dato	0,5	0,9	0,0	0,0	0,0	0,7
<b>Modalità di invio<sup>^</sup></b>						
Programmato con Servizio/Ente inviante	94,0	93,1	94,3	96,3	98,0	92,7
Preceduto o accompagnato da relazione	36,2	37,9	32,1	33,3	75,5	23,3
Preceduto o accompagnato da relazione e diagnosi clinica	21,6	20,7	18,9	29,6	26,5	20,0
Preceduto o accompagnato da presentazione verbale	25,6	28,5	18,9	22,2	57,1	15,3
Altro	2,0	1,7	3,8	0,0	0,0	2,7
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Interventi previsti<sup>^</sup></b>						
Colloqui periodici (counseling) di tipo educativo	97,5	96,6	100	96,3	93,9	98,7
Colloqui periodici (counseling) sanitario	76,4	73,3	81,1	81,5	83,7	74,0
Sostegno psicologico	82,9	83,6	83,0	77,8	63,3	89,3
Consulenza psichiatrica	68,3	63,8	69,8	81,5	83,7	63,3
Trattamento psichiatrico	58,3	52,6	66,0	63,0	65,3	56,0
Psicoterapia individuale	46,2	37,9	54,7	63,0	12,2	57,3
Psicoterapia di gruppo	12,1	7,8	15,1	22,2	8,2	13,3
Partecipazione a gruppi tematici	70,9	69,0	79,3	63,0	10,2	90,7
Partecipazione a gruppi di comunità	92,0	92,2	96,2	81,5	85,7	94,0
Terapia riabilitativa fisica	1,0	0,0	1,9	3,7	2,0	0,7
Laboratorio di psicomotricità	7,5	8,6	9,4	0,0	0,0	10,0
Studio/Recupero scolastico	1,0	1,7	0,0	0,0	0,0	1,3
Formazione professionale	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Partecipazione ad attività di laboratorio	25,6	25,9	26,4	22,2	2,0	33,3
Sostegno alla famiglia	56,8	56,0	64,2	44,4	24,5	67,3
Psicoterapia familiare	4,0	2,6	7,6	3,7	4,1	4,0
Farmacai sostitutivi	43,2	50,9	32,1	33,3	87,8	28,7
Altro	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Durata prevista di trattamento alla presa in carico</b>						
Breve (<= 90 giorni)	24,6	24,1	18,9	37,0	--	--
Lunga (> 90 giorni)	75,4	75,9	81,1	63,0	--	--

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe avere più di un intervento/ modalità di invio

**Tabella 67. Trattamenti pregressi, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=199	n=116	n=53	n=27	n=49	n=150
	%	%	%	%	%	%
<b>Pregressi interventi terapeutici<sup>^</sup></b>						
Ambulatoriali solo di tipo farmacologico	59,8	66,4	52,8	44,4	51,0	62,7
Ambulatoriali solo di tipo psicosociale	12,6	11,2	20,8	3,7	18,4	10,7
Ambulatoriali di tipo farmacologico e psicosociale integrati	35,2	36,2	22,6	51,9	65,3	25,3
Comunitari in altra struttura residenziale dell'Ente	33,7	34,5	26,4	44,4	44,9	30,0
Comunitari in struttura residenziale di altro Ente	39,7	40,5	30,2	48,2	53,1	35,3
Comunitari in struttura residenziale di Ente non specificato	2,5	3,5	1,9	0,0	0,0	3,3
Comunitari in altra struttura semiresidenziale dell'Ente	3,0	4,3	0,0	3,7	0,0	4,0
Comunitari in struttura semiresidenziale di altro Ente	7,5	8,6	7,6	3,7	6,1	8,0
Comunitari in struttura semiresidenziale di Ente non specificato	0,5	0,9	0,0	0,0	0,0	0,7
Ricoveri ospedalieri per disassuefazione	24,6	19,0	15,1	63,0	28,6	23,3
Nessun trattamento pregresso	8,0	7,8	11,3	3,7	2,0	10,0
Altro	7,5	8,6	7,6	3,7	8,2	7,3
Manca dato	0,5	0,0	1,9	0,0	0,0	0,7
<b>Ultimo trattamento completato<sup>^*</sup></b>						
Ambulatoriale farmacologico	13,8	20,0	5,3	0,0	13,0	13,0
Ambulatoriale psicosociale	25,0	40,0	16,7	0,0	0,0	30,0
Ambulatoriali di tipo farmacologico e psicosociale integrati	40,9	38,5	50,0	25,0	25,0	44,4
Comunitario Residenziale	44,6	43,1	50,0	50,0	45,2	44,3
Comunitario Semiresidenziale	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Disassuefazione ospedaliera	60,0	50,0	100	50,0	25,0	72,7
Altro	53,9	50,0	50,0	100	75,0	44,4

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe avere più di un intervento

<sup>\*</sup> Le percentuali sono state calcolate sul totale degli utenti che hanno dichiarato l'esito per quella tipologia di trattamento come ultimo trattamento.

## REGIONE LAZIO

Tabella 68. Caratteristiche socio-demografiche, per lunghezza prevista del trattamento

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=323	n=168	n=100	n=50	n=128	n=195
	%	%	%	%	%	%
<b>Età media (DS)</b>	34,6 (8,8)	34,0 (8,3)	32,7 (8,5)	41,1 (8,1)	35,7 (7,9)	33,9 (9,2)
<b>Genere</b>						
Uomo	80,2	75,0	87,0	88,0	79,7	80,5
Donna	19,8	25,0	13,0	12,0	20,3	19,5
Transgender	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Nazionalità</b>						
Italiana	94,7	94,1	96,0	94,0	92,2	96,4
Estera	5,3	5,9	4,0	6,0	7,8	3,6
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Stato civile</b>						
Celibe/nubile	76,5	79,2	84,0	50,0	78,9	74,9
Coniugato	10,8	10,1	8,0	20,0	9,4	11,8
Divorziato	3,7	3,0	3,0	8,0	2,3	4,6
Separato	7,7	5,9	4,0	22,0	6,3	8,7
Vedovo	1,2	1,8	1,0	0,0	3,1	0,0
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Figli</b>						
Sì	31,9	29,2	30,0	48,0	33,6	30,8
No	66,9	69,6	70,0	50,0	64,1	68,7
Manca dato	1,2	1,2	0,0	2,0	2,3	0,5
<b>Scolarità</b>						
Nessuna	0,3	0,0	1,0	0,0	0,0	0,5
Licenza Elementare	6,8	6,5	6,0	10,0	6,2	7,2
Licenza Media Inferiore	57,0	56,6	60,0	56,0	58,6	55,9
Licenza Media Superiore	26,6	27,4	21,0	30,0	26,6	26,7
Diploma Formazione professionale regionale	7,4	7,1	11,0	2,0	7,0	7,7
Laurea	1,6	2,4	1,0	0,0	0,8	2,0
Diploma post universitario	0,3	0,0	0,0	2,0	0,8	0,0
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Tabella 68. (continua) Caratteristiche socio-demografiche, per lunghezza prevista del trattamento

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=323	n=168	n=100	n=50	n=128	n=195
	%	%	%	%	%	%
<b>Situazione lavorativa</b>						
Disoccupato	59,1	58,9	55,0	68,0	66,4	54,4
Occupato saltuariamente	14,9	13,7	18,0	14,0	13,3	15,9
Occupato	21,1	22,0	25,0	10,0	16,4	24,1
Studente non in condizione lavorativa	2,2	3,0	1,0	0,0	0,8	3,1
Casalinga	0,9	1,2	0,0	2,0	0,8	1,0
Pensionato/a	0,6	0,0	0,0	4,0	0,8	0,5
Invalido/a	1,2	1,2	1,0	2,0	1,6	1,0
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Situazione abitativa</b>						
Con partner e/o figli	13,9	14,9	12,0	16,0	11,7	15,4
Con famiglia di origine o famiglia del partner	47,1	45,2	53,0	38,0	36,7	53,8
Con amici	1,9	1,2	4,0	0,0	3,1	1,0
Solo/a	15,5	15,5	13,0	22,0	18,8	13,3
Senza dimora stabile	16,4	19,0	10,0	20,0	28,9	8,2
Carcere	3,7	2,4	7,0	2,0	0,0	6,2
Altro	1,5	1,8	1,0	2,0	0,8	2,1
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Situazione legale<sup>^</sup></b>						
Incensurato/a	33,8	32,1	26,0	50,0	32,0	34,9
Presenza di precedenti penali	45,5	50,0	44,0	36,0	53,1	40,5
In attesa di giudizio	20,4	20,8	22,0	16,0	25,0	17,4
In misura cautelare	6,8	5,4	12,0	2,0	3,1	9,2
In misura di esecuzione penale esterna	5,9	4,2	10,0	4,0	0,8	9,2
Altri problemi penali	5,0	4,8	7,0	2,0	5,5	4,6
Nessun problema legale	9,9	10,1	9,0	12,0	7,8	11,3
Manca dato	0,6	1,2	0,0	0,0	1,6	0,0
<b>Età media al primo arresto (DS)</b>	21,9 (6,6)	22,3 (6,1)	20,5 (6,4)	24,6 (9,1)	22,0 (6,6)	21,9 (6,7)
<b>Mesi trascorsi in media in istituti di pena (DS) dagli utenti che sono stati almeno un mese in un istituto di pena (n=143)</b>	49,6 (57,5)	48,6 (57,2)	53,6 (60,3)	40,5 (53,1)	64,9 (66,1)	40,3 (49,8)

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe avere più di un tipo di risposta

**Tabella 69. Uso della sostanza primaria, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=323	n=168	n=100	n=50	n=128	n=195
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanza di abuso primaria</b>						
Eroina/oppioidi	52,0	--	--	--	68,0	41,5
Cocaina	29,1	--	--	--	21,9	33,9
Alcol	15,5	--	--	--	8,6	20,0
Crack	1,9	--	--	--	0,0	3,1
Amfetamine	0,3	--	--	--	0,0	0,5
MDMA	0,0	--	--	--	0,0	0,0
Psicofarmaci	0,9	--	--	--	1,6	0,5
Cannabis	0,3	--	--	--	0,0	0,5
Tabacco	0,0	--	--	--	0,0	0,0
Altro	0,0	--	--	--	0,0	0,0
<b>Ha smesso di usare la sostanza primaria per almeno un mese, nella vita</b>						
Si	90,1	95,8	83,0	84,0	96,9	85,6
No	9,9	4,2	17,0	16,0	3,1	14,4
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Numero tentativi di cessazione durati almeno 1 mese</b>						
0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1-2	24,1	20,2	29,0	26,0	18,7	27,7
3-4	13,9	15,5	13,0	12,0	13,3	14,4
>4	50,5	58,3	40,0	46,0	64,1	41,5
Manca dato	11,5	6,0	18,0	16,0	3,9	16,4
<b>Più lungo periodo di astinenza dalla sostanza primaria (utenti che hanno smesso almeno 1 mese)</b>						
1-6 mesi	31,6	26,7	31,3	45,2	21,8	38,9
7-24 mesi	38,1	38,5	43,4	28,6	41,9	35,3
>24 mesi	27,8	32,3	22,9	23,8	34,7	22,8
Manca dato	2,4	2,5	2,4	2,4	1,6	3,0

**Tabella 70. Uso di sostanze, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=323	n=168	n=100	n=50	n=128	n=195
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanze di abuso secondarie <sup>^</sup></b>						
Eroina/oppioidi	12,1	0,0	34,0	10,0	13,3	11,3
Cocaina	36,5	59,5	3,0	26,0	45,3	30,8
Alcol	22,0	23,8	30,0	0,0	25,0	20,0
Crack	12,1	13,1	17,0	0,0	10,9	12,8
Amfetamine	6,5	7,7	6,0	2,0	3,13	8,7
MDMA	3,4	4,2	3,0	2,0	0,8	5,1
Psicofarmaci	15,2	13,7	18,0	16,0	15,6	14,9
Cannabis	22,0	16,1	35,0	16,0	10,9	29,2
Tabacco	7,4	8,9	6,0	4,0	7,8	7,2
Nessuna	5,9	6,0	6,0	6,0	6,3	5,6
Altro	1,6	1,8	1,0	0,0	0,8	2,1
Manca dato	14,2	8,3	11,0	42,0	7,8	18,5
<b>Numero di sostanze di abuso (primaria e secondarie)</b>						
1	20,1	14,3	17,0	48,0	14,1	24,1
2	47,1	54,8	39,0	36,0	55,5	41,5
3	20,1	18,4	28,0	8,0	21,9	19,0
4	6,2	4,2	9,0	8,0	5,5	6,7
5	2,8	2,4	5,0	0,0	0,8	4,1
>5	3,7	5,9	2,0	0,0	2,3	4,6
<b>All'ingresso l'utente era già disassuefatto</b>						
Si	33,1	26,8	43,0	32,0	10,2	48,2
No	66,9	73,2	57,0	68,0	89,8	51,8
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe aver usato più di una sostanza

**Tabella 71. Utenti entrati in comunità già disassuefatti: uso di sostanze, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=107	n=45	n=43	n=16	n=13	n=94
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanze usate prima della disassuefazione<sup>^</sup></b>						
Eroina	50,5	88,9	30,2	6,3	76,9	46,8
Cocaina	59,8	48,9	86,1	31,3	53,9	60,6
Alcol	45,8	33,3	44,2	81,3	46,2	45,7
Crack	20,6	26,7	23,3	0,0	0,0	23,4
Amfetamine	15,9	20,0	16,3	0,0	7,7	17,0
MDMA	10,3	13,3	9,3	0,0	0,0	11,7
Psicofarmaci	18,7	28,9	11,6	0,0	23,1	18,1
Cannabis	53,3	51,1	67,4	12,5	46,2	54,3
Tabacco	85,1	82,2	88,4	81,3	84,6	85,1
Altro	7,5	6,7	7,0	0,0	0,0	8,5
Manca dato	2,8	4,4	0,0	6,3	0,0	3,2
<b>Sostanze usate nei 30 giorni precedenti l'ingresso in comunità<sup>^</sup></b>						
Eroina	15,0	31,1	2,3	6,3	23,1	13,8
Cocaina	26,2	22,2	34,9	18,8	30,8	25,5
Alcol	29,0	17,8	20,9	87,5	23,1	29,8
Crack	8,4	15,6	4,7	0,0	0,0	9,6
Amfetamine	3,7	4,4	4,7	0,0	0,0	4,3
MDMA	2,8	2,2	2,3	6,3	0,0	3,2
Psicofarmaci	7,5	11,1	7,0	0,0	23,1	5,3
Cannabis	23,4	26,7	25,6	12,5	30,8	22,3
Tabacco	72,0	66,7	76,7	75,0	84,6	70,2
Altro	8,4	8,9	7,0	0,0	0,0	9,6
Manca dato	8,4	13,3	7,0	0,0	7,7	8,5

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe aver usato più di una sostanza

**Tabella 72. Utenti entrati in comunità non ancora disassuefatti: uso di sostanze, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica <sup>^</sup>	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=216	n=123	n=57	n=34	n=115	n=101
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanze usate nei 30 giorni precedenti l'ingresso in comunità<sup>^</sup></b>						
Eroina	57,9	86,2	31,6	2,9	66,1	48,5
Cocaina	58,8	54,5	93,0	14,7	62,6	54,5
Alcol	49,1	40,7	40,4	94,1	50,4	47,5
Crack	16,2	13,8	31,6	97,1	15,7	16,8
Amfetamine	8,8	7,3	14,0	5,9	8,7	8,9
MDMA	5,6	5,7	8,8	0,0	6,1	5,0
Psicofarmaci	36,6	37,4	29,8	41,2	43,5	28,7
Cannabis	49,5	50,4	56,1	35,3	55,7	42,6
Tabacco	91,2	93,5	87,7	88,2	92,2	90,1
Altro	8,3	13,0	3,5	0,0	12,2	4,0
Manca dato	0,5	0,0	0,0	2,9	0,0	1,0

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe aver usato più di una sostanza

**Tabella 73. Comorbidità psichiatrica, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=323	n=168	n=100	n=50	n=128	n=195
	%	%	%	%	%	%
<b>Patologia psichiatrica</b>	16,7	14,3	14,0	24,0	20,3	14,4
<b>Tentativi di suicidio</b>	8,7	8,9	9,0	6,0	10,2	7,7

**Tabella 74. SCL90 e motivazione al trattamento, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=310	n=160	n=96	n=49	n=121	n=189
<b>SCL90<sup>^</sup></b>						
Somatizzazione	0,97 (0,79)	0,99 (0,80)	0,84 (0,72)	1,0 (0,87)	1,12 (0,8)	0,87 (0,76)
Ossessività - compulsività	1,17 (0,82)	1,11 (0,76)	1,11 (0,82)	1,48 (0,97)	1,24 (0,85)	1,13 (0,80)
Sensibilità	0,93 (0,80)	0,92 (0,82)	0,89 (0,74)	1,08 (0,86)	0,97 (0,81)	0,91 (0,79)
Depressione	1,31 (0,87)	1,32 (0,87)	1,23 (0,90)	1,48 (0,86)	1,45 (0,87)	1,22 (0,86)
Ansia	1,11 (0,80)	1,09 (0,82)	1,07 (0,79)	1,22 (0,80)	1,20 (0,84)	1,05 (0,77)
Collera-ostilità	0,86 (0,82)	0,80 (0,74)	0,92 (0,91)	0,93 (0,88)	0,85 (0,76)	0,86 (0,85)
Ansia fobica	0,45 (0,56)	0,42 (0,56)	0,46 (0,55)	0,51 (0,60)	0,50 (0,58)	0,42 (0,56)
Ideazione paranoide	1,01 (0,80)	0,97 (0,78)	0,98 (0,79)	1,24 (0,91)	1,06 (0,78)	0,98 (0,82)
Psicoticismo	0,84 (0,69)	0,82 (0,68)	0,79 (0,64)	1,02 (0,8)	0,92 (0,74)	0,78 (0,65)
Indice di Confronto Globale - GSI	1,02 (0,66)	1,00 (0,65)	0,96 (0,65)	1,19 (0,72)	1,10 (0,68)	0,96 (0,65)
<b>Motivazione al trattamento<sup>°</sup></b>						
Interna positiva	25,55 (3,01)	25,47 (3,00)	25,51 (3,21)	25,96 (2,66)	25,88 (2,58)	25,3 (3,27)
Interna negativa	13,65 (4,89)	13,67 (4,94)	12,93 (4,85)	15,30 (4,76)	14,31 (4,67)	13,18 (5,01)
Coercizione esterna	10,59 (5,83)	9,85 (5,38)	10,82 (6,01)	12,61 (6,44)	10,32 (5,77)	10,78 (5,88)

<sup>^</sup> SCL90: per ogni item il punteggio assegnabile varia tra 0 (=per niente) e 4 (=moltissimo)

<sup>°</sup> Motivazione al trattamento: punteggio massimo per Interna Positiva e per Coercizione Esterna = 28, per Interna Negativa = 21

**Tabella 75. Trattamento attuale, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=323	n=168	n=100	n=50	n=128	n=195
	%	%	%	%	%	%
<b>Tipologia di paziente</b>						
Nuovo	90,7	92,9	92,0	80,0	93,8	88,7
Già stato nella struttura	8,7	6,5	7,0	20,0	6,3	10,3
Manca dato	0,6	0,6	1,0	0,0	0,0	0,0
<b>Servizio/Ente inviante</b>						
SerT. pubblico	55,4	54,2	51,0	66,0	29,7	72,3
SerT. privato	0,3	0,0	0,0	2,0	0,0	0,5
Altri servizi territoriali	0,6	0,6	0,0	2,0	0,8	0,5
Magistratura	6,8	4,2	14,0	2,0	0,0	11,3
Tribunale per minorenni	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Stesso ente che gestisce la struttura	6,8	9,5	6,0	0,0	12,5	3,1
Altro ente del Privato Sociale o del Volontariato	4,0	3,0	7,0	2,0	3,9	4,1
Nessuno	17,0	18,4	16,0	14,0	35,2	5,1
Altro	8,1	9,5	4,0	12,0	17,2	2,1
Manca dato	0,9	0,6	2,0	0,0	0,8	1,0
<b>Modalità di invio<sup>^</sup></b>						
Programmato con Servizio/Ente inviante	41,2	33,9	44,0	56,0	21,9	53,9
Preceduto o accompagnato da relazione	17,7	21,4	14,0	10,0	3,1	27,2
Preceduto o accompagnato da relazione e diagnosi clinica	9,9	6,6	15,0	8,0	3,9	13,9
Preceduto o accompagnato da presentazione verbale	14,2	17,3	11,0	12,0	23,4	8,2
Altro	22,9	25,0	22,0	20,0	43,8	9,2
Manca dato	3,4	2,4	4,0	4,0	7,8	0,5
<b>Interventi previsti<sup>^</sup></b>						
Colloqui periodici (counseling) di tipo educativo	57,0	67,9	52,0	34,0	70,3	48,2
Colloqui periodici (counseling) sanitario	50,8	57,1	47,0	34,0	70,3	38,0
Sostegno psicologico	80,8	76,8	83,0	90,0	76,6	83,6
Consulenza psichiatrica	8,4	3,6	11,0	16,0	3,1	11,8
Trattamento psichiatrico	5,6	3,0	9,0	4,0	2,3	7,7
Psicoterapia individuale	19,2	16,1	24,0	16,0	1,6	30,8
Psicoterapia di gruppo	20,4	20,2	21,0	16,0	4,7	30,8
Partecipazione a gruppi tematici	79,9	81,0	76,0	90,0	83,6	77,4
Partecipazione a gruppi di comunità	62,5	53,0	72,0	72,0	21,9	89,2
Terapia riabilitativa fisica	2,5	3,0	1,0	4,0	1,6	3,1
Laboratorio di psicomotricità	6,8	4,2	9,0	6,0	0,0	11,3
Studio/Recupero scolastico	4,3	4,8	6,0	0,0	0,0	7,2
Formazione professionale	6,8	6,6	4,0	10,0	0,0	11,3
Partecipazione ad attività di laboratorio	57,3	58,3	51,0	70,0	49,2	62,6
Sostegno alla famiglia	16,7	15,5	23,0	10,0	0,8	27,2
Psicoterapia familiare	3,4	3,0	3,0	6,0	0,0	5,6
Farmacai sostitutivi	47,1	65,5	28,0	26,0	74,2	29,2
Altro	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Manca dato	0,3	0,6	0,0	0,0	0,0	0,5
<b>Durata prevista di trattamento alla presa in carico</b>						
Breve (<= 90 giorni)	39,6	51,8	28,0	22,0	--	--
Lunga (> 90 giorni)	60,4	48,2	72,0	78,0	--	--

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe avere più di un intervento/ modalità di invio

**Tabella 76. Trattamenti pregressi, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=323	n=168	n=100	n=50	n=128	n=195
	%	%	%	%	%	%
<b>Pregressi interventi terapeutici<sup>^</sup></b>						
Ambulatoriali solo di tipo farmacologico	51,1	63,7	41,0	30,0	77,3	33,9
Ambulatoriali solo di tipo psicosociale	16,1	15,5	17,0	10,0	19,5	13,9
Ambulatoriali di tipo farmacologico e psicosociale integrati	41,5	36,9	40,0	62,0	34,4	46,2
Comunitari in altra struttura residenziale dell'Ente	17,3	19,6	12,0	22,0	14,1	19,5
Comunitari in struttura residenziale di altro Ente	42,7	50,0	33,0	36,0	50,0	38,0
Comunitari in struttura residenziale di Ente non specificato	3,4	2,4	6,0	2,0	3,1	3,6
Comunitari in altra struttura semiresidenziale dell'Ente	6,8	7,7	7,0	4,0	12,5	3,1
Comunitari in struttura semiresidenziale di altro Ente	12,4	16,7	7,0	10,0	16,4	9,7
Comunitari in struttura semiresidenziale di Ente non specificato	2,8	2,4	4,0	2,0	3,9	2,1
Ricoveri ospedalieri per disassuefazione	24,2	19,1	20,0	48,0	25,8	23,1
Nessun trattamento pregresso	7,7	3,6	14,0	10,0	4,7	9,7
Altro	1,9	1,2	3,0	0,0	3,1	1,0
Manca dato	0,6	0,6	0,0	2,0	0,0	1,0
<b>Ultimo trattamento completato<sup>^*</sup></b>						
Ambulatoriale farmacologico	24,4	16,5	39,4	41,7	25,9	22,0
Ambulatoriale psicosociale	20,7	15,4	16,7	33,3	18,2	22,2
Ambulatoriali di tipo farmacologico e psicosociale integrati	12,6	19,1	12,5	3,6	29,6	6,6
Comunitario Residenziale	27,7	25,9	36,1	21,1	21,4	31,8
Comunitario Semiresidenziale	21,1	23,8	25,0	0,0	19,1	23,5
Disassuefazione ospedaliera	70,4	65,0	69,2	75,0	78,3	64,5
Altro	33,3	0,0	0,0	0,0	50,0	0,0

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe avere più di un intervento

<sup>\*</sup> Le percentuali sono state calcolate sul totale degli utenti che hanno dichiarato l'esito per quella tipologia di trattamento come ultimo trattamento.

## REGIONE CAMPANIA

Tabella 77. Caratteristiche socio-demografiche, per lunghezza prevista del trattamento

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=126	n=75	n=36	n=13	n=5	n=121
	%	%	%	%	%	%
<b>Età media (DS)</b>	33,3 (6,9)	33,2 (6,7)	30,6 (6,0)	40,0 (5,8)	31,8 (2,4)	33,3 (7,0)
<b>Genere</b>						
Uomo	96,0	98,7	97,2	76,9	100	95,9
Donna	3,2	1,3	2,8	15,4	0,0	3,3
Transgender	0,8	0,0	0,0	7,7	0,0	0,8
<b>Nazionalità</b>						
Italiana	96,0	97,3	100	76,9	100	95,9
Estera	4,0	2,7	0,0	23,1	0,0	4,1
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Stato civile</b>						
Celibe/nubile	69,8	73,3	63,9	69,2	20,0	71,9
Coniugato	21,4	17,3	30,6	15,4	80,0	19,0
Divorziato	4,0	5,3	0,0	7,7	0,0	4,1
Separato	4,0	2,7	5,6	7,7	0,0	4,1
Vedovo	0,0	1,3	0,0	0,0	0,0	0,8
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Figli</b>						
Sì	38,1	37,3	38,9	38,5	80,0	36,4
No	60,3	60,0	61,1	61,5	20,0	62,0
Manca dato	1,6	2,7	0,0	0,0	0,0	1,6
<b>Scolarità</b>						
Nessuna	0,8	1,3	0,0	0,0	0,0	0,8
Licenza Elementare	15,9	16,0	11,1	23,1	0,0	16,5
Licenza Media Inferiore	63,5	65,3	61,1	61,5	80,0	62,8
Licenza Media Superiore	14,3	14,7	19,4	0,0	0,0	14,9
Diploma Formazione professionale regionale	4,0	2,7	8,3	0,0	20,0	3,3
Laurea	1,6	0,0	0,0	15,4	0,0	1,7
Diploma post universitario	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Tabella 77. (continua) Caratteristiche socio-demografiche, per lunghezza prevista del trattamento

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=126	n=75	n=36	n=13	n=5	n=121
	%	%	%	%	%	%
<b>Situazione lavorativa</b>						
Disoccupato	71,4	72,0	72,2	69,2	60,0	71,9
Occupato saltuariamente	11,1	13,3	8,3	7,7	20,0	10,7
Occupato	12,7	13,3	13,9	7,7	20,0	12,4
Studente non in condizione lavorativa	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Casalinga	0,8	0,0	2,8	0,0	0,0	0,8
Pensionato/a	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Invalido/a	4,0	1,3	2,8	15,4	0,0	4,1
Manca dato	0,0	0,0	2,8	0,0	0,0	0,0
<b>Situazione abitativa</b>						
Con partner e/o figli	10,3	6,7	16,7	7,7	60,0	8,3
Con famiglia di origine o famiglia del partner	70,6	76,0	69,4	46,1	40,0	71,9
Con amici	1,6	1,3	0,0	7,7	0,0	1,6
Solo/a	11,1	9,3	11,1	23,1	0,0	11,6
Senza dimora stabile	4,8	5,3	2,8	7,7	0,0	5,0
Carcere	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Altro	0,8	0,0	0,0	7,7	0,0	0,8
Manca dato	0,8	1,3	0,0	0,0	0,0	0,8
<b>Situazione legale<sup>^</sup></b>						
Incensurato/a	31,8	33,3	25,0	46,2	20,0	32,2
Presenza di precedenti penali	51,6	53,3	52,8	46,2	60,0	51,2
In attesa di giudizio	15,9	18,7	11,1	7,7	0,0	16,5
In misura cautelare	2,4	2,7	2,8	0,0	0,0	2,5
In misura di esecuzione penale esterna	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8
Altri problemi penali	7,1	8,0	5,6	7,7	20,0	6,6
Nessun problema legale	7,1	6,7	11,1	0,0	0,0	7,4
Manca dato	0,8	0,0	2,8	0,0	20,0	0,0
<b>Età media al primo arresto (DS)</b>	23,2 (6,5)	23,5 (6,1)	20,4 (4,0)	29,8 (10,8)	21,0 (8,7)	23,3 (6,5)
<b>Mesi trascorsi in media in istituti di pena (DS) dagli utenti che sono stati almeno un mese in un istituto di pena (n=40)</b>	46,5 (46,6)	46,4 (45,9)	33,0 (30,9)	74,5 (87,8)	19,5 (23,3)	47,9 (47,3)

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe avere più di un tipo di risposta

**Tabella 78. Uso della sostanza primaria, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=126	n=75	n=36	n=13	n=5	n=121
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanza di abuso primaria</b>						
Eroina/oppioidi	59,5	--	--	--	40,0	60,3
Cocaina	24,6	--	--	--	60,0	23,1
Alcol	10,3	--	--	--	0,0	10,7
Crack	4,0	--	--	--	0,0	4,1
Amfetamine	0,0	--	--	--	0,0	0,0
MDMA	0,0	--	--	--	0,0	0,0
Psicofarmaci	1,6	--	--	--	0,0	1,7
Cannabis	0,0	--	--	--	0,0	0,0
Tabacco	0,0	--	--	--	0,0	0,0
Altro	0,0	--	--	--	0,0	0,0
<b>Ha smesso di usare la sostanza primaria per almeno un mese, nella vita</b>						
Si	83,3	88,0	77,8	69,2	100	82,6
No	15,1	12,0	22,2	15,4	0,0	15,7
Manca dato	1,6	0,0	0,0	15,4	0,0	1,7
<b>Numero tentativi di cessazione durati almeno 1 mese</b>						
0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1-2	23,8	24,0	25,0	23,1	20,0	24,0
3-4	26,2	26,7	22,2	30,8	20,0	26,4
>4	31,0	34,7	27,8	15,4	60,0	29,8
Manca dato	19,0	14,7	25,0	30,8	0,0	19,8
<b>Più lungo periodo di astinenza dalla sostanza primaria (utenti che hanno smesso almeno 1 mese)</b>						
1-6 mesi	43,8	42,4	57,1	22,2	43,0	43,0
7-24 mesi	28,6	28,8	28,6	11,1	20,0	29,0
>24 mesi	21,9	22,7	14,3	44,4	20,0	22,0
Manca dato	5,7	6,1	0,0	22,2	0,0	6,0

**Tabella 79. Uso di sostanze, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=126	n=75	n=36	n=13	n=5	n=121
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanze di abuso secondarie <sup>^</sup></b>						
Eroina/oppioidi	15,9	0,0	47,2	7,7	20,0	15,7
Cocaina	50,8	77,3	8,3	15,4	40,0	51,2
Alcol	22,2	18,7	38,9	0,0	60,0	20,7
Crack	27,0	32,0	27,8	0,0	0,0	28,1
Amfetamine	5,6	8,0	2,8	0,0	0,0	5,8
MDMA	3,2	4,0	2,8	0,0	0,0	3,3
Psicofarmaci	15,1	17,3	16,7	0,0	20,0	14,9
Cannabis	23,8	30,7	16,7	7,7	20,0	24,0
Tabacco	4,0	2,7	5,6	7,7	0,0	4,1
Nessuna	1,6	1,3	0,0	7,7	0,0	1,7
Altro	0,8	1,3	0,0	0,0	0,0	0,8
Manca dato	13,5	8,0	8,3	61,5	00	14,1
<b>Numero di sostanze di abuso (primaria e secondarie)</b>						
1	15,1	9,3	8,3	69,2	0,0	15,7
2	39,7	38,7	47,2	23,1	60,0	38,8
3	27,0	30,7	25,0	7,7	20,0	27,3
4	8,7	8,0	13,9	0,0	20,0	8,3
5	2,4	2,7	2,8	0,0	0,0	2,5
>5	7,1	10,7	2,8	0,0	0,0	7,4
<b>All'ingresso l'utente era già disassuefatto</b>						
Si	54,8	60,0	52,8	23,1	60,0	54,6
No	44,4	40,0	44,4	76,9	40,0	44,6
Manca dato	0,8	0,0	2,8	0,0	0,0	0,8

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe aver usato più di una sostanza

**Tabella 80. Utenti entrati in comunità già disassuefatti: uso di sostanze, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=69	n=45	n=19	n=3	n=3	n=66
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanze usate prima della disassuefazione<sup>^</sup></b>						
Eroina	69,6	86,7	36,8	0,0	66,7	69,7
Cocaina	69,6	71,1	79,0	0,0	100	68,2
Alcol	36,2	24,4	57,9	33,3	66,7	34,9
Crack	34,8	33,3	47,4	0,0	33,3	34,9
Amfetamine	17,4	17,8	15,8	0,0	0,0	18,2
MDMA	8,7	6,7	15,8	0,0	0,0	9,1
Psicofarmaci	23,2	22,2	21,1	0,0	66,7	21,2
Cannabis	47,8	48,9	52,6	0,0	66,7	47,0
Tabacco	89,9	97,8	79,0	66,7	100	89,4
Altro	1,5	2,2	0,0	0,0	0,0	1,5
Manca dato	4,4	0,0	15,8	0,0	0,0	4,6
<b>Sostanze usate nei 30 giorni precedenti l'ingresso in comunità<sup>^</sup></b>						
Eroina	24,6	35,6	5,3	0,0	0,0	25,8
Cocaina	30,4	28,9	42,1	0,0	0,0	31,8
Alcol	15,9	13,3	26,3	0,0	0,0	16,7
Crack	20,3	17,8	31,6	0,0	0,0	21,2
Amfetamine	7,3	8,9	5,3	0,0	0,0	7,6
MDMA	2,9	2,2	5,3	0,0	0,0	3,0
Psicofarmaci	8,7	13,3	0,0	0,0	0,0	9,1
Cannabis	15,9	20,0	10,5	0,0	0,0	16,7
Tabacco	89,9	95,6	84,2	100	100	89,4
Altro	2,9	4,4	0,0	0,0	0,0	3,0
Manca dato	7,3	2,2	10,5	0,0	0,0	7,6

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe aver usato più di una sostanza

**Tabella 81. Utenti entrati in comunità non ancora disassuefatti: uso di sostanze, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica <sup>^</sup>	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=56	n=30	n=16	n=10	n=2	n=54
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanze usate nei 30 giorni precedenti l'ingresso in comunità<sup>^</sup></b>						
Eroina	66,1	93,3	56,3	0,0	0,0	68,5
Cocaina	66,1	70,0	93,8	10,0	50,0	66,7
Alcol	39,3	16,7	43,8	100	50,0	38,9
Crack	42,9	46,7	56,3	10,0	0,0	44,4
Amfetamine	7,1	13,3	87,5	0,0	0,0	7,4
MDMA	3,6	3,3	6,3	0,0	0,0	3,7
Psicofarmaci	21,4	20,0	37,5	0,0	0,0	22,2
Cannabis	42,9	53,3	43,8	10,0	0,0	44,4
Tabacco	91,1	93,3	100	70,0	100	90,7
Altro	8,9	13,3	6,3	0,0	0,0	9,3
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe aver usato più di una sostanza

**Tabella 82. Comorbidità psichiatrica, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=126	n=75	n=36	n=13	n=5	n=121
	%	%	%	%	%	%
<b>Patologia psichiatrica</b>	6,4	2,7	11,1	7,7	0,0	6,6
<b>Tentativi di suicidio</b>	4,0	2,7	5,6	0,0	0,0	4,1

**Tabella 83. SCL90 e motivazione al trattamento, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=98	n=61	n=27	n=8	n=5	n=93
<b>SCL90<sup>^</sup></b>						
Somatizzazione	0,81 (0,77)	0,72 (0,76)	0,87 (0,77)	1,02 (0,67)	0,87 (0,77)	0,81 (0,77)
Ossessività - compulsività	0,89 (0,69)	0,81 (0,71)	1,04 (0,67)	0,84 (0,42)	0,56 (0,56)	0,91 (0,69)
Sensibilità	0,88 (0,70)	0,86 (0,75)	0,93 (0,65)	0,67 (0,36)	0,51 (0,37)	0,90 (0,71)
Depressione	0,97 (0,70)	0,88 (0,70)	1,19 (0,72)	0,76 (0,30)	0,85 (0,62)	0,98 (0,70)
Ansia	0,89 (0,71)	0,81 (0,72)	1,03 (0,73)	0,94 (0,65)	0,90 (0,89)	0,89 (0,70)
Collera-ostilità	0,86 (0,85)	0,39 (0,57)	1,18 (1,01)	0,75 (0,36)	1,07 (0,89)	0,85 (0,85)
Ansia fobica	0,35 (0,51)	0,39 (0,57)	0,21 (0,38)	0,50 (0,40)	0,17 (0,38)	0,36 (0,51)
Ideazione paranoide	0,98 (0,76)	0,84 (0,73)	1,28 (0,86)	0,90 (0,53)	0,67(0,55)	1,00 (0,77)
Psicoticismo	0,63 (0,57)	0,52 (0,55)	0,80 (0,56)	0,78 (0,59)	0,48 (0,58)	0,64 (0,57)
Indice di Confronto Globale - GSI	0,84 (0,56)	0,76 (0,59)	0,98 (0,53)	0,81 (0,32)	0,76 (0,57)	0,84 (0,57)
<b>Motivazione al trattamento<sup>°</sup></b>						
Interna positiva	25,65 (4,32)	25,79 (4,54)	25,54 (4,17)	25,50 (3,53)	26,20 (2,49)	25,63 (4,39)
Interna negativa	14,96 (5,49)	15,05 (5,70)	14,26 (5,24)	16,17 (5,24)	11,20 (7,19)	15,13 (5,38)
Coercizione esterna	10,45 (5,99)	10,07 (5,90)	10,70 (6,39)	11,83 (5,86)	6,80 (3,42)	10,61 (6,04)

<sup>^</sup> SCL90: per ogni item il punteggio assegnabile varia tra 0 (=per niente) e 4 (=moltissimo)

<sup>°</sup> Motivazione al trattamento: punteggio massimo per Interna Positiva e per Coercizione Esterna = 28, per Interna Negativa = 21

**Tabella 84. Trattamento attuale, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=126	n=75	n=36	n=13	n=5	n=121
	%	%	%	%	%	%
<b>Tipologia di paziente</b>						
Nuovo	89,7	90,7	88,9	92,3	80,0	90,1
Già stato nella struttura	10,3	9,3	11,1	7,7	20,0	9,9
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Servizio/Ente inviante</b>						
SerT. pubblico	68,2	64,0	77,8	61,5	40,0	69,4
SerT. privato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Altri servizi territoriali	0,8	0,0	0,0	7,7	0,0	0,8
Magistratura	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Tribunale per minorenni	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Stesso ente che gestisce la struttura	28,6	34,7	16,7	30,8	60,0	27,3
Altro ente del Privato Sociale o del Volontariato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Nessuno	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Altro	1,6	1,3	2,8	0,0	0,0	1,7
Manca dato	0,8	0,0	2,8	0,0	0,0	0,8
<b>Modalità di invio<sup>^</sup></b>						
Programmato con Servizio/Ente inviante	83,3	86,7	80,6	76,9	100	82,6
Preceduto o accompagnato da relazione	8,7	4,0	13,9	15,4	60,0	6,6
Preceduto o accompagnato da relazione e diagnosi clinica	4,8	1,3	11,1	7,7	0,0	5,0
Preceduto o accompagnato da presentazione verbale	17,5	18,7	19,4	7,7	20,0	17,4
Altro	2,4	1,3	5,6	0,0	0,0	2,5
Manca dato	3,2	4,0	2,8	0,0	0,0	3,3
<b>Interventi previsti<sup>^</sup></b>						
Colloqui periodici (counseling) di tipo educativo	88,1	90,7	83,3	84,6	100	87,6
Colloqui periodici (counseling) sanitario	70,6	70,7	75,0	61,5	100	69,4
Sostegno psicologico	50,8	46,7	55,6	61,5	20,0	52,1
Consulenza psichiatrica	5,6	2,7	8,3	7,7	0,0	5,8
Trattamento psichiatrico	2,4	0,0	5,6	0,0	0,0	2,5
Psicoterapia individuale	27,8	25,3	33,3	30,8	20,0	28,1
Psicoterapia di gruppo	37,3	33,3	44,4	38,5	20,0	38,0
Partecipazione a gruppi tematici	88,1	90,7	86,1	84,6	100	87,6
Partecipazione a gruppi di comunità	92,1	92,0	88,9	100	100	91,7
Terapia riabilitativa fisica	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Laboratorio di psicomotricità	11,1	13,3	8,3	7,7	0,0	11,6
Studio/Recupero scolastico	2,4	1,3	5,6	0,0	0,0	2,5
Formazione professionale	4,8	4,0	8,3	0,0	0,0	5,0
Partecipazione ad attività di laboratorio	40,5	41,3	41,7	38,5	20,0	41,3
Sostegno alla famiglia	66,7	69,3	72,2	46,2	100	65,3
Psicoterapia familiare	9,5	10,7	11,1	0,0	20,0	9,1
Farmaci sostitutivi	35,7	41,3	22,2	30,8	20,0	36,4
Altro	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Manca dato	2,4	2,7	2,8	0,0	0,0	0,0
<b>Durata prevista di trattamento alla presa in carico</b>						
Breve (<= 90 giorni)	4,0	2,7	8,3	0,0	--	--
Lunga (> 90 giorni)	96,0	97,3	91,7	100	--	--

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe avere più di un intervento/ modalità di invio

**Tabella 85. Trattamenti pregressi, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=126	n=75	n=36	n=13	n=5	n=121
	%	%	%	%	%	%
<b>Pregressi interventi terapeutici<sup>^</sup></b>						
Ambulatoriali solo di tipo farmacologico	50,8	53,3	47,2	38,5	80,0	49,6
Ambulatoriali solo di tipo psicosociale	5,6	2,7	8,3	15,4	0,0	5,8
Ambulatoriali di tipo farmacologico e psicosociale integrati	17,5	21,3	13,9	7,7	0,0	18,2
Comunitari in altra struttura residenziale dell'Ente	20,6	25,3	19,4	0,0	20,0	20,7
Comunitari in struttura residenziale di altro Ente	34,9	38,7	38,9	7,7	60,0	33,9
Comunitari in struttura residenziale di Ente non specificato	4,8	4,0	5,6	7,7	0,0	5,0
Comunitari in altra struttura semiresidenziale dell'Ente	23,0	26,7	13,9	30,8	100	19,8
Comunitari in struttura semiresidenziale di altro Ente	6,4	5,3	8,3	7,7	20,0	5,8
Comunitari in struttura semiresidenziale di Ente non specificato	4,0	5,3	2,8	0,0	0,0	4,1
Ricoveri ospedalieri per disassuefazione	11,1	13,3	8,3	7,7	0,0	11,6
Nessun trattamento pregresso	9,5	4,0	16,7	23,1	0,0	9,9
Altro	2,4	2,7	2,8	0,0	0,0	2,5
Manca dato	6,4	2,7	13,9	7,7	0,0	6,6
<b>Ultimo trattamento completato<sup>^*</sup></b>						
Ambulatoriale farmacologico	32,4	33,3	40,0	25,0	0,0	32,4
Ambulatoriale psicosociale	42,9	100	0,0	50,0	0,0	42,9
Ambulatoriali di tipo farmacologico e psicosociale integrati	8,3	0,0	0,0	100	0,0	8,3
Comunitario Residenziale	45,0	51,9	33,3	0,0	0,0	46,2
Comunitario Semiresidenziale	73,3	72,2	62,5	100	80,0	72,0
Disassuefazione ospedaliera	60,0	66,7	50,0	0,0	0,0	60,0
Altro	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe avere più di un intervento

<sup>\*</sup> Le percentuali sono state calcolate sul totale degli utenti che hanno dichiarato l'esito per quella tipologia di trattamento come ultimo trattamento.

## REGIONE SICILIA

Tabella 86. Caratteristiche socio-demografiche, per lunghezza prevista del trattamento

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=191	n=71	n=94	n=16	n=26	n=165
	%	%	%	%	%	%
<b>Età media (DS)</b>	34,2 (7,1)	33,6 (6,4)	34,0 (34,0)	38,6 (7,8)	35,0 (7,1)	34,1 (7,1)
<b>Genere</b>						
Uomo	100	100	100	100	100	100
Donna	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Transgender	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Nazionalità</b>						
Italiana	96,9	95,8	98,9	100	96,2	97,0
Estera	3,1	4,2	1,1	0,0	3,8	3,0
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Stato civile</b>						
Celibe/nubile	53,4	69,0	38,3	56,3	50,0	53,9
Coniugato	34,5	19,7	52,1	12,5	42,3	33,3
Divorziato	1,6	0,0	2,1	6,2	3,8	1,2
Separato	8,9	9,9	5,3	25,0	3,8	9,7
Vedovo	1,6	1,4	2,1	0,0	0,0	1,8
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Figli</b>						
Sì	47,1	33,8	58,5	56,2	53,8	46,1
No	52,9	66,2	41,5	43,8	46,2	53,9
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Scolarità</b>						
Nessuna	1,6	2,8	0,0	6,3	3,8	1,2
Licenza Elementare	23,0	9,9	34,0	31,2	19,2	23,6
Licenza Media Inferiore	63,9	73,2	54,3	56,2	57,7	64,8
Licenza Media Superiore	8,4	9,9	8,5	6,3	15,4	7,3
Diploma Formazione professionale regionale	2,1	2,8	2,1	0,0	0,0	2,4
Laurea	0,5	1,4	0,0	0,0	0,0	0,6
Diploma post universitario	0,5	0,0	1,1	0,0	3,8	0,0
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Tabella 86. (continua) Caratteristiche socio-demografiche, per lunghezza prevista del trattamento

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=191	n=71	n=94	n=16	n=26	n=165
	%	%	%	%	%	%
<b>Situazione lavorativa</b>						
Disoccupato	70,2	67,6	70,2	81,3	69,2	70,3
Occupato saltuariamente	11,0	8,5	10,6	12,5	7,7	11,5
Occupato	17,8	23,9	17,0	6,2	23,1	17,0
Studente non in condizione lavorativa	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Casalinga	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Pensionato/a	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Invalido/a	1,0	0,0	2,1	0,0	0,0	1,2
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Situazione abitativa</b>						
Con partner e/o figli	23,6	19,7	29,8	12,5	26,9	23,0
Con famiglia di origine o famiglia del partner	42,4	50,7	34,0	56,2	38,5	43,0
Con amici	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Solo/a	7,3	7,0	5,3	18,7	11,5	6,7
Senza dimora stabile	5,8	7,0	5,3	6,3	3,9	6,1
Carcere	11,5	11,3	10,6	6,3	7,7	12,1
Altro	9,4	4,2	14,9	0,0	11,5	9,1
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Situazione legale<sup>^</sup></b>						
Incensurato/a	12,6	16,9	8,5	18,8	11,5	12,7
Presenza di precedenti penali	50,8	47,9	54,3	37,5	50,0	50,9
In attesa di giudizio	29,3	31,0	29,8	31,3	15,4	31,5
In misura cautelare	42,4	39,4	43,6	31,3	38,5	43,0
In misura di esecuzione penale esterna	4,7	4,2	5,3	0,0	3,9	4,9
Altri problemi penali	6,8	4,2	7,5	18,8	3,9	7,3
Nessun problema legale	4,7	7,0	4,3	0,0	15,4	3,0
Manca dato	1,1	1,4	0,0	6,3	0,0	1,2
<b>Età media al primo arresto (DS)</b>	20,7 (6,3)	21,2 (6,8)	20,4 (6,2)	20,2 (5,3)	20,1 (3,9)	20,8 (6,6)
<b>Mesi trascorsi in media in istituti di pena (DS) dagli utenti che sono stati almeno un mese in un istituto di pena (n=149)</b>	67,7 (71,0)	58,7 (70,9)	76,1 (73,3)	74,0 (73,4)	77,6 (71,4)	66,3 (71,1)

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe avere più di un tipo di risposta

**Tabella 87. Uso della sostanza primaria, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=191	n=71	n=94	n=16	n=26	n=165
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanza di abuso primaria</b>						
Eroina/oppioidi	37,2	--	--	--	19,2	40,0
Cocaina	46,6	--	--	--	57,7	44,8
Alcol	8,4	--	--	--	7,7	8,5
Crack	2,6	--	--	--	11,5	1,2
Amfetamine	0,0	--	--	--	0,0	0,0
MDMA	0,0	--	--	--	0,0	0,0
Psicofarmaci	1,0	--	--	--	3,9	0,6
Cannabis	4,2	--	--	--	0,0	4,9
Tabacco	0,0	--	--	--	0,0	0,0
Altro	0,0	--	--	--	0,0	0,0
<b>Ha smesso di usare la sostanza primaria per almeno un mese, nella vita</b>						
Si	86,4	88,7	83,0	87,5	100	84,2
No	13,6	11,3	17,0	12,5	0,0	15,8
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Numero tentativi di cessazione durati almeno 1 mese</b>						
0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1-2	22,0	26,8	19,1	18,7	30,8	20,6
3-4	14,7	12,7	14,9	25,0	11,5	15,1
>4	48,7	47,9	47,9	43,8	53,8	47,9
Manca dato	14,7	12,7	18,1	0,0	3,9	16,4
<b>Più lungo periodo di astinenza dalla sostanza primaria (utenti che hanno smesso almeno 1 mese)</b>						
1-6 mesi	36,4	36,5	35,9	42,9	53,8	33,1
7-24 mesi	35,1	34,9	29,5	42,9	19,2	38,1
>24 mesi	24,2	23,8	29,5	14,3	23,1	24,5
Manca dato	4,2	4,8	5,1	0,0	3,9	4,3

**Tabella 88. Uso di sostanze, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=191	n=71	n=94	n=16	n=26	n=165
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanze di abuso secondarie <sup>^</sup></b>						
Eroina/oppioidi	17,3	0,0	33,0	6,3	19,2	17,0
Cocaina	27,8	60,6	0,0	25,0	15,4	29,7
Alcol	7,3	5,6	8,5	0,0	15,4	6,1
Crack	3,7	4,2	4,3	0,0	3,9	3,6
Amfetamine	3,7	1,4	5,3	0,0	0,0	4,2
MDMA	3,7	2,8	4,3	0,0	0,0	4,2
Psicofarmaci	7,3	8,5	8,5	0,0	11,5	6,7
Cannabis	36,1	35,2	41,5	25,0	42,3	35,2
Tabacco	15,7	18,3	12,8	25,0	19,2	15,2
Nessuna	24,1	19,7	25,5	37,5	23,1	24,2
Altro	0,5	1,4	0,0	0,0	0,0	0,6
Manca dato	2,1	1,4	1,1	6,3	7,7	1,2
<b>Numero di sostanze di abuso (primaria e secondarie)</b>						
1	26,2	21,1	26,6	43,7	30,8	25,4
2	44,0	42,3	45,7	37,5	38,5	44,9
3	17,3	23,9	14,9	12,5	11,5	18,2
4	9,4	9,9	9,6	6,3	15,4	8,5
5	1,0	0,0	2,1	0,0	0,0	1,2
>5	2,1	2,8	1,1	0,0	3,8	1,8
<b>All'ingresso l'utente era già disassuefatto</b>						
Si	69,1	54,9	76,6	81,3	57,7	70,9
No	30,9	45,1	23,4	18,7	42,3	29,1
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe aver usato più di una sostanza

**Tabella 89. Utenti entrati in comunità già disassuefatti: uso di sostanze, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=132	n=39	n=72	n=13	n=15	n=117
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanze usate prima della disassuefazione<sup>^</sup></b>						
Eroina	42,4	94,9	23,6	15,4	33,3	43,6
Cocaina	73,5	61,5	90,3	30,8	66,7	74,4
Alcol	27,3	23,1	16,7	92,3	26,7	27,4
Crack	4,6	5,1	5,6	0,0	13,3	3,4
Amfetamine	4,6	0,0	6,9	0,0	0,0	5,1
MDMA	6,8	2,6	8,3	0,0	6,7	6,8
Psicofarmaci	13,6	12,8	16,7	7,7	20,0	12,8
Cannabis	50,0	38,5	54,2	30,8	53,3	49,6
Tabacco	87,1	97,4	87,5	53,9	86,7	87,2
Altro	2,3	5,1	1,4	0,0	6,7	1,7
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Sostanze usate nei 30 giorni precedenti l'ingresso in comunità<sup>^</sup></b>						
Eroina	3,0	10,3	0,0	0,0	0,0	3,4
Cocaina	4,6	5,1	5,6	0,0	0,0	5,1
Alcol	12,1	18,0	4,2	46,2	20,0	11,1
Crack	0,8	0,0	1,4	0,0	6,7	0,0
Amfetamine	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
MDMA	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Psicofarmaci	9,9	10,3	8,3	15,4	26,7	7,7
Cannabis	10,6	10,3	11,1	7,7	6,7	11,1
Tabacco	84,1	82,1	88,9	61,5	86,7	83,8
Altro	2,3	5,1	1,4	0,0	6,7	1,7
Manca dato	2,3	0,0	1,4	15,4	0,0	2,6

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe aver usato più di una sostanza

**Tabella 90. Utenti entrati in comunità non ancora disassuefatti: uso di sostanze, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica <sup>^</sup>	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=59	n=32	n=22	n=3	n=11	n=48
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanze usate nei 30 giorni precedenti l'ingresso in comunità<sup>^</sup></b>						
Eroina	47,5	65,6	31,8	0,0	36,4	50,0
Cocaina	49,2	34,4	81,8	0,0	63,6	45,8
Alcol	32,2	21,9	45,5	66,7	63,6	25,0
Crack	11,9	9,4	18,2	0,0	18,2	10,4
Amfetamine	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	97,9
MDMA	1,7	3,1	0,0	0,0	0,0	2,1
Psicofarmaci	27,1	34,4	18,2	0,0	18,2	29,2
Cannabis	42,4	37,5	50,0	33,3	45,5	41,7
Tabacco	88,1	90,6	86,4	100	90,9	87,5
Altro	13,6	18,8	9,1	0,0	0,0	16,7
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe aver usato più di una sostanza

**Tabella 91. Comorbidità psichiatrica, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=191	n=71	n=94	n=16	n=26	n=165
	%	%	%	%	%	%
<b>Patologia psichiatrica</b>	12,6	12,7	10,6	25,0	19,2	11,5
<b>Tentativi di suicidio</b>	5,8	5,6	6,4	6,3	7,7	5,5

**Tabella 92. SCL90 e motivazione al trattamento, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=183	n=68	n=91	n=15	n=25	n=158
<b>SCL90<sup>^</sup></b>						
Somatizzazione	0,76 (0,71)	0,81 (0,76)	0,72 (0,63)	0,58 (0,66)	0,90 (0,66)	0,73 (0,71)
Ossessività - compulsività	0,96 (0,72)	1,02 (0,81)	0,94 (0,66)	0,74 (0,43)	1,13 (0,82)	0,94 (0,70)
Sensibilità	0,78 (0,64)	0,82 (0,68)	0,78 (0,62)	0,58 (0,49)	0,95 (0,68)	0,76 (0,63)
Depressione	0,96 (0,70)	1,02 (0,73)	0,95 (0,67)	0,58 (0,36)	1,38 (0,82)	0,89 (0,66)
Ansia	0,83 (0,67)	0,83 (0,71)	0,31 (0,45)	0,59 (0,54)	1,15 (0,87)	0,78 (0,62)
Collera-ostilità	0,63 (0,70)	0,60 (0,67)	0,69 (0,71)	0,44 (0,59)	1,01 (0,97)	0,57 (0,63)
Ansia fobica	0,30 (0,45)	0,29 (0,46)	0,31 (0,45)	0,21 (0,32)	0,36 (0,60)	0,29 (0,42)
Ideazione paranoide	0,83 (0,65)	0,84 (0,70)	0,83 (0,62)	0,75 (0,54)	1,04 (0,76)	0,79 (0,62)
Psicoticismo	0,68 (0,59)	0,70 (0,62)	0,68 (0,58)	0,54 (0,46)	0,77 (0,67)	0,67 (0,57)
Indice di Confronto Globale - GSI	0,80 (0,55)	0,83 (0,60)	0,80 (0,51)	0,58 (0,32)	1,01 (0,68)	0,77 (0,52)
<b>Motivazione al trattamento<sup>°</sup></b>						
Interna positiva	25,88 (3,01)	25,73 (3,16)	26,00 (3,00)	26,75 (1,57)	24,79 (3,42)	26,05 (2,91)
Interna negativa	15,59 (5,23)	15,31 (5,33)	16,04 (4,88)	15,88 (5,70)	12,65 (5,68)	16,07 (5,01)
Coercizione esterna	12,30 (6,92)	12,20 (6,85)	12,50 (6,82)	11,94 (7,23)	14,03 (7,74)	12,02 (6,76)

<sup>^</sup> SCL90: per ogni item il punteggio assegnabile varia tra 0 (=per niente) e 4 (=moltissimo)

<sup>°</sup> Motivazione al trattamento: punteggio massimo per Interna Positiva e per Coercizione Esterna = 28, per Interna Negativa = 21

**Tabella 93. Trattamento attuale, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=191	n=71	n=94	n=16	n=26	n=165
	%	%	%	%	%	%
<b>Tipologia di paziente</b>						
Nuovo	85,3	87,3	87,2	75,0	80,8	86,1
Già stato nella struttura	13,1	11,3	10,6	25,0	19,2	12,1
Manca dato	1,6	1,4	2,1	0,0	0,0	1,8
<b>Servizio/Ente inviante</b>						
SerT. pubblico	39,3	50,7	34,0	37,5	46,1	38,2
SerT. privato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Altri servizi territoriali	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Magistratura	41,9	39,4	41,5	31,2	34,6	43,0
Tribunale per minorenni	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Stesso ente che gestisce la struttura	15,7	8,5	20,2	25,0	11,5	16,4
Altro ente del Privato Sociale o del Volontariato	1,0	0,0	2,1	0,0	3,9	0,6
Nessuno	0,5	0,0	0,0	6,3	0,0	0,6
Altro	1,6	1,4	2,1	0,0	3,9	1,2
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Modalità di invio<sup>^</sup></b>						
Programmato con Servizio/Ente inviante	86,9	87,3	88,3	75,0	80,8	87,9
Preceduto o accompagnato da relazione	20,4	22,5	20,2	12,5	26,9	19,4
Preceduto o accompagnato da relazione e diagnosi clinica	10,5	8,5	12,8	6,3	0,0	12,1
Preceduto o accompagnato da presentazione verbale	15,2	15,5	16,0	6,3	15,4	15,2
Altro	7,3	5,6	6,4	18,8	11,5	6,7
Manca dato	0,5	0,0	1,1	0,0	0,0	0,6
<b>Interventi previsti<sup>^</sup></b>						
Colloqui periodici (counseling) di tipo educativo	69,6	71,8	67,0	68,8	53,9	72,1
Colloqui periodici (counseling) sanitario	45,6	38,0	53,2	18,8	42,3	46,1
Sostegno psicologico	80,6	83,1	75,5	93,8	76,9	81,2
Consulenza psichiatrica	33,5	32,4	33,0	25,0	34,6	33,3
Trattamento psichiatrico	9,4	11,3	8,5	12,5	15,4	8,5
Psicoterapia individuale	41,9	45,1	37,2	56,3	42,3	41,8
Psicoterapia di gruppo	11,0	15,5	7,5	18,8	3,9	12,1
Partecipazione a gruppi tematici	56,0	47,9	59,6	56,3	42,3	58,2
Partecipazione a gruppi di comunità	86,4	81,7	87,2	93,8	65,4	89,7
Terapia riabilitativa fisica	2,1	1,4	2,1	6,3	0,0	2,4
Laboratorio di psicomotricità	3,7	8,5	0,0	6,3	0,0	4,2
Studio/Recupero scolastico	14,7	15,5	16,0	12,5	11,5	15,2
Formazione professionale	31,4	36,6	22,3	50,0	23,1	32,7
Partecipazione ad attività di laboratorio	18,3	21,1	13,8	25,0	15,4	18,8
Sostegno alla famiglia	26,2	26,8	28,7	12,5	23,1	26,7
Psicoterapia familiare	6,8	4,2	8,5	12,5	23,1	4,2
Farmaci sostitutivi	26,2	47,9	12,8	12,5	19,2	27,3
Altro	0,5	1,4	0,0	0,0	0,0	0,6
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Durata prevista di trattamento alla presa in carico</b>						
Breve (<= 90 giorni)	13,6	7,0	19,1		--	--
Lunga (> 90 giorni)	86,4	93,0	80,9		--	--

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe avere più di un intervento/ modalità di invio

**Tabella 94. Trattamenti progressi, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=191	n=71	n=94	n=16	n=26	n=165
	%	%	%	%	%	%
<b>Progressi interventi terapeutici<sup>^</sup></b>						
Ambulatoriali solo di tipo farmacologico	45,6	56,3	41,5	37,5	50,0	44,9
Ambulatoriali solo di tipo psicosociale	20,9	14,1	28,7	12,5	34,6	18,8
Ambulatoriali di tipo farmacologico e psicosociale integrati	35,1	43,7	29,8	31,3	26,9	36,4
Comunitari in altra struttura residenziale dell'Ente	36,7	29,6	42,6	37,5	46,2	35,2
Comunitari in struttura residenziale di altro Ente	35,6	43,7	30,9	37,5	46,2	33,9
Comunitari in struttura residenziale di Ente non specificato	1,6	1,4	1,1	6,3	0,0	1,8
Comunitari in altra struttura semiresidenziale dell'Ente	4,7	1,4	5,3	12,5	7,7	4,2
Comunitari in struttura semiresidenziale di altro Ente	3,1	4,2	3,2	0,0	7,7	2,4
Comunitari in struttura semiresidenziale di Ente non specificato	0,5	0,0	1,1	0,0	0,0	0,6
Ricoveri ospedalieri per disassuefazione	17,8	15,5	18,1	25,0	15,4	18,2
Nessun trattamento progressivo	5,2	1,4	7,5	0,0	7,7	4,9
Altro	13,1	11,3	12,8	18,8	15,4	12,7
Manca dato	0,5	0,0	1,1	0,0	0,0	0,6
<b>Ultimo trattamento completato<sup>^*</sup></b>						
Ambulatoriale farmacologico	32,5	40,9	15,4	0,0	25,0	33,3
Ambulatoriale psicosociale	6,3	0,0	7,7	0,0	33,3	0,0
Ambulatoriali di tipo farmacologico e psicosociale integrati	16,7	22,2	12,5	0,0	33,3	14,8
Comunitario Residenziale	45,5	32,3	51,1	50,0	27,3	48,1
Comunitario Semiresidenziale	66,7	0,0	50,0	0,0	0,0	100
Disassuefazione ospedaliera	64,3	75,0	62,5	50,0	100	61,5
Altro	100	100	100	100	100	100

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe avere più di un intervento

<sup>\*</sup> Le percentuali sono state calcolate sul totale degli utenti che hanno dichiarato l'esito per quella tipologia di trattamento come ultimo trattamento.

## REGIONE SARDEGNA

Tabella 95. Caratteristiche socio-demografiche, per lunghezza prevista del trattamento

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=260	n=100	n=70	n=83	n=26	n=234
	%	%	%	%	%	%
<b>Età media (DS)</b>	37,6 (8,6)	36,5 (7,5)	35,1 (8,2)	41,4 (8,7)	39,2 (10,6)	37,4 (8,4)
<b>Genere</b>						
Uomo	90,8	96,0	90,0	84,3	100	89,7
Donna	9,2	4,0	10,0	15,7	0,0	10,3
Transgender	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Nazionalità</b>						
Italiana	99,2	100	100	97,6	96,2	99,6
Estera	0,8	0,0	0,0	2,4	3,8	0,4
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Stato civile</b>						
Celibe/nubile	70,0	77,0	67,1	61,5	61,5	70,9
Coniugato	13,5	11,0	15,7	15,7	15,4	13,3
Divorziato	4,6	7,0	1,4	4,8	7,7	4,3
Separato	10,4	3,0	14,3	16,9	15,4	9,8
Vedovo	0,4	0,0	1,4	0,0	0,0	0,4
Manca dato	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3
<b>Figli</b>						
Sì	35,8	28,0	38,6	44,6	30,8	36,3
No	62,7	70,0	60,0	54,2	61,5	62,8
Manca dato	1,5	2,0	1,4	1,2	7,7	0,9
<b>Scolarità</b>						
Nessuna	2,3	1,0	1,4	4,8	0,0	2,6
Licenza Elementare	15,8	15,0	14,3	19,3	23,1	15,0
Licenza Media Inferiore	66,5	72,0	70,0	57,8	61,5	67,1
Licenza Media Superiore	8,5	8,0	10,0	7,2	7,7	8,6
Diploma Formazione professionale regionale	5,4	4,0	4,3	6,0	7,7	5,1
Laurea	0,8	0,0	0,0	2,4	0,0	0,8
Diploma post universitario	0,8	0,0	0,0	2,4	0,0	0,8
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Tabella 95. (continua) Caratteristiche socio-demografiche, per lunghezza prevista del trattamento

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=260	n=100	n=70	n=83	n=26	n=234
	%	%	%	%	%	%
<b>Situazione lavorativa</b>						
Disoccupato	55,0	61,0	58,6	44,6	42,3	56,4
Occupato saltuariamente	21,5	23,0	20,0	21,7	15,4	22,2
Occupato	16,1	10,0	17,1	22,9	34,6	14,1
Studente non in condizione lavorativa	0,4	1,0	0,0	0,0	0,0	0,4
Casalinga	0,8	0,0	1,4	1,2	0,0	0,9
Pensionato/a	3,5	3,0	1,4	4,8	0,0	3,8
Invalido/a	2,7	2,0	1,4	4,8	7,7	2,1
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Situazione abitativa</b>						
Con partner e/o figli	15,0	13,0	11,4	19,3	11,5	15,4
Con famiglia di origine o famiglia del partner	61,5	66,0	68,6	49,4	57,7	62,0
Con amici	1,2	1,0	1,4	1,2	0,0	1,3
Solo/a	13,9	7,0	15,7	21,7	19,2	13,3
Senza dimora stabile	3,8	6,0	0,0	4,8	3,9	3,8
Carcere	2,3	4,0	0,0	2,4	3,9	2,1
Altro	2,3	3,0	2,9	1,2	3,9	2,1
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Situazione legale<sup>^</sup></b>						
Incensurato/a	30,4	24,0	25,7	38,6	26,9	30,8
Presenza di precedenti penali	54,6	58,0	62,9	45,8	73,1	52,6
In attesa di giudizio	17,7	23,0	15,7	13,3	26,9	16,7
In misura cautelare	13,5	20,0	7,1	10,8	15,4	13,3
In misura di esecuzione penale esterna	8,1	7,0	7,1	9,6	3,9	8,6
Altri problemi penali	5,4	5,0	2,9	8,4	15,4	4,3
Nessun problema legale	3,9	4,0	0,0	7,2	0,0	4,3
Manca dato	2,3	2,0	1,4	3,6	0,0	2,3
<b>Età media al primo arresto (DS)</b>	23,3 (7,9)	22,4 (6,9)	21,5 (6,3)	27,1 (10,0)	22,4 (7,4)	22,4 (7,9)
<b>Mesi trascorsi in media in istituti di pena (DS) dagli utenti che sono stati almeno un mese in un istituto di pena (n=124)</b>	42,1 (55,4)	29,0 (49,7)	37,6 (49,1)	55,0 (71,1)	57,3 (71,3)	40,0 (53,0)

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe avere più di un tipo di risposta

**Tabella 96. Uso della sostanza primaria, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=260	n=100	n=70	n=83	n=26	n=234
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanza di abuso primaria</b>						
Eroina/oppioidi	38,5	--	--	--	26,9	39,7
Cocaina	26,5	--	--	--	30,8	26,1
Alcol	31,9	--	--	--	38,5	31,2
Crack	0,4	--	--	--	3,8	0,0
Amfetamine	0,4	--	--	--	0,0	0,4
MDMA	0,0	--	--	--	0,0	0,0
Psicofarmaci	1,2	--	--	--	0,0	1,3
Cannabis	1,2	--	--	--	0,0	1,3
Tabacco	0,0	--	--	--	0,0	0,0
Altro	0,0	--	--	--	0,0	0,0
<b>Ha smesso di usare la sostanza primaria per almeno un mese, nella vita</b>						
Si	90,0	97,0	90,0	81,9	92,3	89,7
No	9,2	2,0	10,0	16,9	7,7	9,4
Manca dato	0,8	1,0	0,0	1,2	0,0	0,9
<b>Numero tentativi di cessazione durati almeno 1 mese</b>						
0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1-2	27,3	29,0	18,6	30,1	23,1	27,8
3-4	16,9	21,0	15,7	13,3	19,2	16,7
>4	43,1	45,0	54,3	33,7	50,0	42,3
Manca dato	12,7	5,0	11,4	22,9	7,7	13,2
<b>Più lungo periodo di astinenza dalla sostanza primaria (utenti che hanno smesso almeno 1 mese)</b>						
1-6 mesi	25,6	17,5	33,3	29,4	25,0	25,7
7-24 mesi	35,5	29,9	34,9	44,1	33,3	35,7
>24 mesi	34,6	47,4	27,0	23,5	37,5	34,3
Manca dato	4,3	5,2	4,8	2,9	4,2	4,3

**Tabella 97. Uso di sostanze, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=260	n=100	n=70	n=83	n=26	n=234
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanze di abuso secondarie <sup>^</sup></b>						
Eroina/oppioidi	16,2	0,0	47,1	9,6	15,4	16,2
Cocaina	34,2	75,0	1,4	14,5	30,8	34,6
Alcol	17,7	20,0	32,9	0,0	7,7	18,8
Crack	2,7	3,0	4,3	1,2	0,0	3,0
Amfetamine	3,1	6,0	2,9	0,0	0,0	3,4
MDMA	5,0	7,0	4,3	1,2	0,0	5,6
Psicofarmaci	10,0	6,0	8,6	16,9	3,9	10,7
Cannabis	17,3	18,0	14,3	19,3	19,2	17,1
Tabacco	12,7	13,0	5,7	19,3	23,1	11,5
Nessuna	5,4	2,0	2,9	12,1	7,7	5,1
Altro	0,8	0,0	2,9	0,0	0,0	0,9
Manca dato	17,3	11,0	8,6	32,5	26,9	16,2
<b>Numero di sostanze di abuso (primaria e secondarie)</b>						
1	22,7	13,0	11,4	44,6	34,6	21,4
2	55,0	54,0	72,9	39,8	50,0	55,6
3	12,3	17,0	10,0	9,6	3,9	13,2
4	5,0	8,0	2,9	2,4	3,9	5,1
5	2,7	5,0	0,0	2,4	7,7	2,1
>5	2,3	3,0	2,9	1,2	0,0	2,6
<b>All'ingresso l'utente era già disassuefatto</b>						
Si	48,5	38,0	48,6	57,8	50,0	48,3
No	49,6	61,0	50,0	38,6	46,1	50,0
Manca dato	1,9	1,0	1,4	3,6	3,9	1,7

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe aver usato più di una sostanza

**Tabella 98. Utenti entrati in comunità già disassuefatti: uso di sostanze, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=126	n=38	n=34	n=48	n=13	n=113
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanze usate prima della disassuefazione<sup>^</sup></b>						
Eroina	40,5	86,8	35,3	10,4	30,8	41,6
Cocaina	49,2	65,8	82,4	18,8	61,5	47,8
Alcol	61,9	42,1	58,8	81,3	46,2	63,7
Crack	4,0	2,6	11,8	18,8	15,4	2,7
Amfetamine	7,1	7,9	11,8	4,2	7,7	7,1
MDMA	5,6	7,9	11,8	18,8	7,7	5,3
Psicofarmaci	26,2	26,3	20,6	27,1	15,4	27,4
Cannabis	36,5	50,0	47,1	16,7	38,5	36,3
Tabacco	70,6	79,0	79,4	62,5	69,2	70,8
Altro	5,6	10,5	2,9	2,1	0,0	6,2
Manca dato	11,9	7,9	8,8	16,7	30,8	9,7
<b>Sostanze usate nei 30 giorni precedenti l'ingresso in comunità<sup>^</sup></b>						
Eroina	4,8	13,2	2,9	0,0	7,7	4,4
Cocaina	9,5	7,9	23,5	2,1	23,1	8,0
Alcol	32,5	18,4	20,6	47,9	46,2	31,0
Crack	1,6	0,0	5,9	0,0	7,7	0,9
Amfetamine	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
MDMA	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Psicofarmaci	21,4	23,7	14,7	22,9	7,7	23,0
Cannabis	15,1	15,8	14,7	12,5	23,1	14,2
Tabacco	71,4	71,1	79,4	64,6	100	68,1
Altro	1,6	5,3	0,0	0,0	0,0	1,8
Manca dato	21,4	26,3	20,6	20,8	0,0	23,9

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe aver usato più di una sostanza

**Tabella 99. Utenti entrati in comunità non ancora disassuefatti: uso di sostanze, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica <sup>^</sup>	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=129	n=61	n=35	n=32	n=12	n=117
	%	%	%	%	%	%
<b>Sostanze usate nei 30 giorni precedenti l'ingresso in comunità<sup>^</sup></b>						
Eroina	51,2	70,5	57,1	6,3	50,0	51,3
Cocaina	58,1	63,9	77,1	25,0	41,7	59,8
Alcol	54,3	41,0	45,7	90,6	58,3	53,9
Crack	3,9	1,6	5,7	6,3	0,0	4,3
Amfetamine	5,4	3,3	11,4	3,1	0,0	6,0
MDMA	3,9	1,6	8,6	3,1	0,0	4,3
Psicofarmaci	45,0	39,3	45,7	53,1	16,7	47,9
Cannabis	36,4	31,2	40,0	43,8	25,0	37,6
Tabacco	76,7	85,3	71,4	65,6	83,3	76,1
Altro	10,1	13,1	8,6	6,3	0,0	11,1
Manca dato	5,4	3,3	8,6	6,3	0,0	6,0

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe aver usato più di una sostanza

**Tabella 100. Comorbidità psichiatrica, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=260	n=100	n=70	n=83	n=26	n=234
	%	%	%	%	%	%
<b>Patologia psichiatrica</b>	74,2	18,0	20,0	37,4	30,8	25,2
<b>Tentativi di suicidio</b>	15,4	11,0	12,9	20,5	23,1	14,5

**Tabella 101. SCL90 e motivazione al trattamento, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=237	n=90	n=64	n=77	n=24	n=213
<b>SCL90<sup>^</sup></b>						
Somatizzazione	0,85 (0,73)	0,84 (0,71)	0,75 (0,70)	0,96 (0,79)	0,50 (0,86)	0,75 (0,85)
Ossessività - compulsività	1,08 (0,77)	1,02 (0,74)	1,01 (0,74)	1,20 (0,81)	0,90 (0,92)	1,00 (1,10)
Sensibilità	0,92 (0,78)	0,84 (0,81)	0,93 (0,77)	1,02 (0,76)	0,72 (0,76)	0,78 (0,94)
Depressione	1,17 (0,79)	1,02 (0,72)	1,20 (0,84)	1,31 (0,83)	1,04 (1,13)	1,00 (1,17)
Ansia	0,90 (0,75)	0,80 (0,64)	0,86 (0,71)	1,06 (0,87)	0,60 (0,79)	0,70 (0,91)
Collera-ostilità	0,82 (0,81)	0,76 (0,81)	0,85 (0,76)	0,89 (0,88)	0,50 (0,61)	0,67 (0,84)
Ansia fobica	0,36 (0,48)	0,33 (0,49)	0,30 (0,37)	0,42 (0,49)	0,14 (0,24)	0,14 (0,37)
Ideazione paranoide	0,99 (0,78)	0,90 (0,78)	1,00 (0,73)	1,10 (0,82)	0,67 (0,88)	0,83 (1,00)
Psicoticismo	0,82 (0,72)	0,74 (0,70)	0,73 (0,67)	0,97 (0,75)	0,65 (0,70)	0,60 (0,83)
Indice di Confronto Globale - GSI	0,92 (0,60)	0,85 (0,58)	0,90 (0,59)	1,04 (0,6)	0,63 (0,83)	0,80 (0,93)
<b>Motivazione al trattamento<sup>°</sup></b>						
Interna positiva	25,07 (3,91)	25,04 (3,44)	25,58 (3,16)	24,64 (4,93)	24,50 (23,92)	27,00 (25,20)
Interna negativa	14,22 (5,47)	14,24 (5,26)	14,48 (5,56)	14,35 (5,49)	13,50 (12,75)	15,00 (14,39)
Coercizione esterna	13,19 (6,68)	12,16 (6,34)	12,80 (7,41)	14,86 (6,34)	15,00 (13,96)	12,00 (13,11)

<sup>^</sup> SCL90: per ogni item il punteggio assegnabile varia tra 0 (=per niente) e 4 (=moltissimo)

<sup>°</sup> Motivazione al trattamento: punteggio massimo per Interna Positiva e per Coercizione Esterna = 28, per Interna Negativa = 21

**Tabella 102. Trattamento attuale, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=260	n=100	n=70	n=83	n=26	n=234
	%	%	%	%	%	%
<b>Tipologia di paziente</b>						
Nuovo	81,5	84,0	75,7	81,9	80,8	81,6
Già stato nella struttura	15,4	14,0	18,6	15,7	11,5	15,8
Manca dato	3,1	2,0	5,7	2,4	7,7	2,6
<b>Servizio/Ente inviante</b>						
SerT. pubblico	66,2	66,0	68,6	63,9	57,7	67,1
SerT. privato	1,1	1,0	1,4	1,2	0,0	1,3
Altri servizi territoriali	1,1	0,0	0,0	2,4	3,8	0,9
Magistratura	8,5	13,0	2,9	8,4	11,5	8,1
Tribunale per minorenni	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Stesso ente che gestisce la struttura	19,6	15,0	25,7	20,5	23,1	19,2
Altro ente del Privato Sociale o del Volontariato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Nessuno	3,1	5,0	1,4	2,4	3,9	3,0
Altro	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Manca dato	0,4	0,0	0,0	1,2	0,0	0,4
<b>Modalità di invio<sup>^</sup></b>						
Programmato con Servizio/Ente inviante	82,7	82,0	85,7	80,7	88,5	82,1
Preceduto o accompagnato da relazione	31,5	34,0	28,6	32,5	26,9	32,1
Preceduto o accompagnato da relazione e diagnosi clinica	7,3	5,0	2,9	12,1	7,7	7,3
Preceduto o accompagnato da presentazione verbale	28,1	25,0	31,4	27,7	34,6	27,4
Altro	4,2	4,0	8,6	1,2	3,9	4,3
Manca dato	5,0	5,0	4,3	6,0	0,0	5,6
<b>Interventi previsti<sup>^</sup></b>						
Colloqui periodici (counseling) di tipo educativo	98,1	97,0	98,6	98,8	100	97,9
Colloqui periodici (counseling) sanitario	84,6	81,0	82,9	90,4	100	82,9
Sostegno psicologico	90,8	91,0	91,4	89,2	100	89,7
Consulenza psichiatrica	66,2	69,0	54,3	72,3	57,7	67,1
Trattamento psichiatrico	48,1	46,0	32,9	61,5	30,8	50,0
Psicoterapia individuale	50,4	51,0	42,9	55,4	42,3	51,3
Psicoterapia di gruppo	55,8	61,0	48,6	55,4	42,3	57,3
Partecipazione a gruppi tematici	75,4	73,0	77,1	75,9	84,6	74,4
Partecipazione a gruppi di comunità	82,3	78,0	84,3	85,5	84,6	82,1
Terapia riabilitativa fisica	10,0	12,0	8,6	9,6	0,0	11,1
Laboratorio di psicomotricità	11,9	9,0	8,6	19,3	0,0	13,3
Studio/Recupero scolastico	24,6	17,0	21,4	37,4	30,8	23,9
Formazione professionale	18,9	14,0	14,3	30,1	26,9	18,0
Partecipazione ad attività di laboratorio	52,3	39,0	55,7	66,3	65,4	50,9
Sostegno alla famiglia	51,9	48,0	51,4	59,0	42,3	53,0
Psicoterapia familiare	18,1	19,0	11,4	24,1	23,1	17,5
Farmaci sostitutivi	39,6	58,0	37,1	21,7	38,5	39,7
Altro	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Manca dato	0,8	1,0	1,4	0,0	0,0	0,9
<b>Durata prevista di trattamento alla presa in carico</b>						
Breve (<= 90 giorni)	10,0	7,0	12,9	12,0	--	--
Lunga (> 90 giorni)	90,0	93,0	87,1	88,0	--	--

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe avere più di un intervento/ modalità di invio

**Tabella 103. Trattamenti pregressi, per lunghezza prevista del trattamento**

Caratteristica	Totale	Eroina/ oppioidi	Cocaina/ crack	Alcol	Trattamento breve	Trattamento lungo
	n=260	n=100	n=70	n=83	n=26	n=234
	%	%	%	%	%	%
<b>Pregressi interventi terapeutici<sup>^</sup></b>						
Ambulatoriali solo di tipo farmacologico	38,5	47,0	32,9	33,7	34,6	38,9
Ambulatoriali solo di tipo psicosociale	16,2	10,0	17,1	22,9	19,2	15,8
Ambulatoriali di tipo farmacologico e psicosociale integrati	48,9	44,0	48,6	55,4	50,0	48,7
Comunitari in altra struttura residenziale dell'Ente	21,2	25,0	25,7	13,3	19,2	21,4
Comunitari in struttura residenziale di altro Ente	43,9	52,0	40,0	38,6	61,5	41,9
Comunitari in struttura residenziale di Ente non specificato	4,2	5,0	4,3	3,6	0,0	4,7
Comunitari in altra struttura semiresidenziale dell'Ente	1,5	2,0	2,9	0,0	0,0	1,7
Comunitari in struttura semiresidenziale di altro Ente	3,9	1,0	10,0	2,4	3,9	3,9
Comunitari in struttura semiresidenziale di Ente non specificato	2,3	3,0	2,9	1,2	0,0	2,6
Ricoveri ospedalieri per disassuefazione	23,5	15,0	18,6	34,9	30,8	22,7
Nessun trattamento pregresso	7,3	5,0	8,6	8,4	11,5	6,8
Altro	5,0	5,0	7,1	3,6	3,9	5,1
Manca dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Ultimo trattamento completato<sup>^</sup></b>						
Ambulatoriale farmacologico	21,1	21,4	20,0	23,1	0,0	21,4
Ambulatoriale psicosociale	33,3	33,3	33,3	37,5	0,0	36,8
Ambulatoriali di tipo farmacologico e psicosociale integrati	9,1	3,6	11,1	13,3	0,0	9,6
Comunitario Residenziale	24,8	27,3	22,9	22,2	18,8	25,8
Comunitario Semiresidenziale	25,0	33,3	25,0	0,0	25,0	25,0
Disassuefazione ospedaliera	75,0	70,0	50,0	81,3	100	72,4
Altro	28,6	50,0	33,3	0,0	28,6	28,6

<sup>^</sup> Ogni paziente potrebbe avere più di un intervento

\* Le percentuali sono state calcolate sul totale degli utenti che hanno dichiarato l'esito per quella tipologia di trattamento come ultimo trattamento.

## Hanno collaborato alla realizzazione dello studio:

### Coordinamento Nazionale

PierPaolo Pani	ASL8 Cagliari (Responsabile Scientifico)
Ilario Carta	Ufficio Regionale, Regione Sardegna (Responsabile Amministrativo)
Emanuela Trogu	ASL8 Cagliari
Federica Vigna-Taglianti	ASL TO3 - Osservatorio Epidemiologico delle Dipendenze Regione Piemonte; Università di Torino – Dipartimento di Scienze Cliniche e Biologiche
Federica Mathis	ASL TO3 - Osservatorio Epidemiologico delle Dipendenze Regione Piemonte
Roberto Diecidue	ASL TO3 - Osservatorio Epidemiologico delle Dipendenze Regione Piemonte
Fabrizio Faggiano	ASL TO3 - Osservatorio Epidemiologico delle Dipendenze Regione Piemonte; Università del Piemonte Orientale "A. Avogadro" – Dipartimento di Medicina Traslazionale
Ursula Kirchmayer	Dipartimento di Epidemiologia del Servizio Sanitario Regionale - Regione Lazio
Marina Davoli	Dipartimento di Epidemiologia del Servizio Sanitario Regionale - Regione Lazio
Giovanna Piras	Dipartimento di Epidemiologia del Servizio Sanitario Regionale - Regione Lazio
Laura Amato	Dipartimento di Epidemiologia del Servizio Sanitario Regionale - Regione Lazio
Joli Ghibaudi	CNCA Coordinamento Nazionale Comunità di Accoglienza, Roma
Teresa Marzocchi	CNCA Coordinamento Nazionale Comunità di Accoglienza, Roma
Antonella Camposeragna	CNCA Coordinamento Nazionale Comunità di Accoglienza, Roma
Alessia delle Fratte	CNCA Coordinamento Nazionale Comunità di Accoglienza, Roma
Alessio Saponaro	Osservatorio Regionale sulle Dipendenze - Regione Emilia Romagna
Mila Ferri	Servizio salute mentale, dipendenze patologiche, salute nelle carceri - Regione Emilia Romagna

## Coordinamenti Regionali

### Regione Piemonte

#### Referenti regionali

Federica Mathis, Federica Vigna-Taglianti, Roberto Diecidue, Fabrizio Faggiano

#### Collaboratori

Davide Stumpo

#### Comunità

Nome struttura	Provincia	Comune	Ente di appartenenza
Comunità Arco	Torino	Torino	Coop. Gruppo Arco S.C.S.
Centro Crisi Leoncavallo	Torino	Torino	Gruppo Abele Onlus
Viabiellaventi6	Torino	Torino	Coop. Sociale P.G. Frassati
Comunità Aperta	Torino	Venaria Reale	Associazione Comunità Aperta ONLUS
Villa Ulrich Comunità Madre - Bambino	Torino	San Mauro Torinese	Associazione Gruppo Abele ONLUS
Fermata d'Autobus Trofarello	Torino	Trofarello	Fermata d'Autobus
Fermata d'Autobus Moncalieri	Torino	Moncalieri	Fermata d'Autobus
Comunità Terapeutica Residenziale Mastropietro	Torino	Valperga C.se	Associazione Mastropietro & C.
Comunità Terapeutica Cascina Nuova	Torino	Roletto	Associazione Aliseo
Centro Prima Accoglienza La Sorgente	Vercelli	Vercelli	Associazione Dott. F. Picco ONLUS
Comunità Terapeutica A.I.S.E.	Biella	Capriale	AISE Società Cooperativa a.r.l. ONLUS
Comunità Casa Speranza	Biella	Biella Chiavazza	Società Coop. Sociale la Coccinella ONLUS
Comunità Terapeutica di Montrigiasco	Novara	Arona	Gruppo Abele di Verbania ONLUS
Centro Crisi Crisalide	Verbania	Verbania	Gruppo Abele di Verbania ONLUS
Comunità Terapeutica Residenziale Casa Rosa	Verbania	Trontano	Copperativa Sociale Casa Rosa
Centro Crisi San Lorenzo	Cuneo	Caraglio	Coop. Sociale A.R.L. Comunità Papa Giovanni XXIII
Comunità Campo Base	Cuneo	Cuneo	Coop. Sociale Il Ginepro ONLUS
Cascina Martello	Cuneo	Briaglia	Centro Accoglienza Cascina Martello Soc. Coop.
Cufrad	Cuneo	Sommariva del Bosco	Cufrad
Comunità la Vernazza	Cuneo	Alba	Società Coop. Soc. Il Ginepro Onlus
Comunità Terapeutica "Il Tavoleto"	Cuneo	Alba	Cooperativa Sociale Alice
Casa Renato Fenoglio	Cuneo	Guarene	Cooperativa Sociale Il Ginepro
Comunità terapeutica Alice Mamme e Bimbi	Cuneo	Trezzo Tinella	Coop. Sociale Alice Onlus SCRL
Comunità Terapeutica S. Giovanni B.	Asti	Asti - Froa Voglierano	Rinascita Associazione di Solidarietà Onlus
Cascina Abele	Alessandria	Murisengo	Gruppo Abele
Centro Kades	Alessandria	Melazzo	Centro Kades Onlus
Comunità Terapeutica Lucignolo e Co.	Torino	Rivoli	ASL TO3 Sert "Dora Riparia"
Centro Crisi Residenziale Parapiglia	Torino	Leini	ASL TO4
Centro Doppia Diagnosi San Benedetto	Cuneo	San Benedetto Belbo	Cooperativa Sociale Terra Mia
S. Vito Terra Mia	Torino	Torino	Coop. Terra Mia
Comunità reinserimento protetto Terra Mia	Torino	Moncalieri	Cooperativa Sociale Terra Mia
Comunità Terapeutica Madri con figli Terra Mia	Torino	Grugliasco	Società Coop. Sociale Terra Mia

## **Regione Lombardia**

### **Referenti regionali**

Marco Tosi

### **Collaboratori**

Alberto Orlandi, Riccardo De Facci

**Coordinamento rilevazione** a cura del CNCA

### **Comunità**

<b>Nome struttura</b>	<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Ente di appartenenza</b>
Comunità Irena	Milano	Arluno	Associazione Micaela Onlus
Comunità Campianelli	Brescia	Brescia	Il Calabrone Soc. Coop. Onlus
Comunità di Inserimento Prealpino	Brescia	Brescia	Coop. Soc. Onlus Il Calabrone
Ass. Dianova Sede Di Cozzo	Pavia	Cozzo	Associazione Dianova Onlus
Villa Gorizia	Lecco	Sirtori	Coop. Soc. Atipica
Casa Aurora	Bergamo	Cologno Al Serio	Coop. Soc. Gasparina Di Sopra
Comunità Gasparina	Bergamo	Romano Di Lombardia	Soc. Coop. Soc. Ar.I. "Gasparina Di Sopra"
Comunità per il Reiserimento	Bergamo	Romano Di Lombardia	Gasparina Di Sopra Soc. Cooperativa Sociale A R.L.
Fides Ca' Nostra	Milano	Corbetta	Associazione Fides Onlus
Comunità Ergoterapia - Mesero	Milano	Mesero	Associazione Fides Onlus
Comunità di Capo Di Ponte	Brescia	Capo Di Ponte	Cooperativa di Bessimo
Coop. di Bessimo Casa Pontevico	Brescia	Pontevico	Cooperativa di Bessimo
Comunità Terapeutica	Brescia	Paitone	Cooperativa Di Bessimo
Comunità di Garbagnate	Milano	Garbagnate Milanese	Dianova Onlus
Casa Francesco Mosca	Milano	Triuggio	Cooperativa Sociale Solaris
Comunità Il Molino	Milano	Noviglio	Società Cooperativa Sociale Sette

## **Regione Emilia Romagna**

### **Referenti regionali**

Alessio Saponaro, Mila Ferri

**Coordinamento rilevazione** a cura del CNCA

### **Comunità**

<b>Nome Struttura</b>	<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Ente di appartenenza</b>
Casa Gianni	Bologna	Bologna	Asat Soc. Coop. Sociale
Villa Cella	Reggio Emilia	Reggio Emilia	Papa Giovanni XXIII
Tregua	Reggio Emilia	Reggio Emilia	Papa Giovanni XXIII
Paride Colfi	Modena	Modena	Ceis
Casa di disassuefazione	Reggio Emilia	Carpinetti	Centro di Solidarietà di Reggio Emilia
Comunità Terapeutica San Isidoro	Reggio Emilia	Reggio Emilia	Centro di Solidarietà di Reggio Emilia
Comunità Terapeutica Bellarosa	Reggio Emilia	Reggio Emilia	Centro di Solidarietà di Reggio Emilia
S. Giuseppe	Bologna	Castelmaggiore	Comunità Papa Giovanni XXIII Coop. Sociale A.R.L.
"Il Timoniere"	Ferrara	Mesola	Coop. Soc. "Il Timoniere"
Comunità Terapeutica Denore	Ferrara	Ferrara	Comunità Papa Giovanni XXIII
Ct. Durazzano	Ravenna	Ravenna	Comunità Papa Giovanni XXIII
Centro Accoglienza Durazzanino	Forlì Cesena	Forlì	Coop. Comunità Papa Giovanni XXIII
C.T. Villafranca	Forlì Cesena	Forlì	Coop. Comunità Papa Giovanni XXIII
San Luigi	Forlì Cesena	Longiano	Comunità Papa Giovanni XXIII
S. Andrea	Forlì Cesena	Borgli	Comunità Papa Giovanni XXIII
Madonna Degli Ulivi	Forlì Cesena	Cesena	Comunità Papa Giovanni XXIII Rimini
San Mauro	Forlì Cesena	San Mauro Pascoli	Comunità Papa Giovanni XXIII Rimini
Comunità Terapeutica di Vallecchio	Rimini	Montescudo	Coop. Soc. Cento Fiori
Rupe Fresatore	Bologna	Bologna	Centro Accoglienza La Rupe
Rupe Femminile	Bologna	Bologna	Centro Accoglienza La Rupe
Rupe Maschile	Bologna	Sasso Marconi	Centro Accoglienza La Rupe
Rupe Ozzano	Bologna	Ozzano Emilia	Centro Accoglienza La Rupe
Fondo "Villa Traversa"	Bologna	Fontanelice	Cooperativa Sociale " Il Sorriso"
Fondo "Il Busco"	Bologna	Fontanelice	Cooperativa Sociale "Il Sorriso"

**Comunità Emilia Romagna (continua)**

Comunità Terapeutica "L'ancora" e Modulo Cod	Ravenna	Ravenna	Cooperativa Sociale La Casa
Sede di Campiglio Fase Accoglienza e Reinserimento	Modena	Vignola	L.A.G.
Sede di Festà Fase Comunità	Modena	Marano Sul Panaro	L.A.G.
Cod "Airone"	Ferrara	Argenta	Cidas
Centro di Osservazione e Diagnosi di Vallecchio	Rimini	Montescudo	Coop. Soc. Cento Fiori Rimini
Arcoveggio	Bologna	Bologna	Cooperativa Sociale Arcoveggio a.r.l.
Rupe Femminile – Mamma e Bimbo	Bologna	Sasso Marconi	Cooperativa Sociale Centro Accoglienza la Rupe
L'ancora	Ravenna	Ravenna	Cooperativa Sociale La Casa

**Regione Umbria****Referenti regionali**

Massimo Marchino, Angela Bravi

Coordinamento rilevazione a cura del CNCA

**Comunità**

Nome struttura	Provincia	Comune	Ente di appartenenza
C.A.S.T. San Gregorio	Perugia	Assisi	C.A.S.T. Assisi ONLUS
C.A.S.T. Spello	Perugia	Spello	C.A.S.T. Assisi ONLUS
C.A.S.T. Strettura	Perugia	Spoletto	C.A.S.T. Assisi ONLUS
Centro Residenziale Per La Dipendenze Caino	Perugia	Foligno	Comunità La Tenda Cooperativa Sociale
Centro Residenziale Per Le Dipendenze San Martino	Perugia	Foligno	Comunità La Tenda Cooperativa Sociale
Centro Osservazione Diagnosi	Perugia	Spoletto	Centro di Solidarietà Don Guerrino Rota
Accoglienza "Il Mulino"	Perugia	Spoletto	Centro di Solidarietà Don Guerrino Rota
Comunità Camposalese	Perugia	Spoletto	Centro di Solidarietà Don Guerrino Rota
Santa Maria Delle Grazie	Perugia	Spoletto	C.E.I.S. Spoleto
Reinserimento Sociale	Perugia	Spoletto	CEIS Spoleto

**Regione Lazio****Referenti regionali**

Giovanna Piras, Ursula Kirchmayer, Marina Davoli, Laura Amato

**Comunità**

Nome struttura	Provincia	Comune	Ente di appartenenza
Fratello Sole	Roma	S. Severa Roma	Coperate soc.coop arl ente gestore Fratello Sole
Comunità Terapeutica Cotrad	Viterbo	Montefiascone	Cooperativa Sociale Cotrad
Nuovi Orizzonti	Frosinone	Piglio	Associazione di volontariato Onlus "Nuovi Orizzonti"
Casa Gioia	Roma	Marino	Associazione di Volontariato Onlus "Nuovi Orizzonti"
Comunità Nord-Est	Roma	Castelnuovo di Porto	Parsec Coop.Soc.le arl. Onlus
Comunità in Dialogo	Frosinone	Trivigliano	Associazione Comunità in Dialogo Onlus
Il Ponte Centro di Solidarietà	Roma	Civitavecchia	Il Ponte Centro di Solidarietà
Villa Maraini	Roma	Roma	Fondazione Villa Maraini
Ass.ne Dianova	Roma	Palombara Sabina	Associazione Dianova Onlus
Fondazione Exodus	Frosinone	Cassino	Fondazione Exodus
Assiazione Comunità Massimo	Roma	Anzio	Associazione Comunità Massimo Onlus

## **Regione Campania**

### **Referenti regionali**

Stefano Vecchio

**Coordinamento rilevazione** a cura del CNCA

### **Comunità**

<b>Nome struttura</b>	<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Ente di appartenenza</b>
Villa Filangieri	Napoli	Torre Annunziata	Ass. Centro "La Tenda" Onlus
Associazione Leo	Caserta	Valle di Maddaloni	Associazione Leo Onlus
Centro Psico-Pedagogico "Villa Baratta"	Salerno	Eboli	Associazione Comunità Emmanuel
Accoglienza Residenziale Arturo Calabrese	Caserta	Caserta	Centro Le Ali
San Pietro Ad Montes	Caserta	Caserta	Centro Le Ali
Comunità Terapeutica Maria Fanelli	Napoli	Pimonte	Ass. Onlus Comunità Terapeutica "Maria Fanelli"
Comunità Il Pioppo	Napoli	Somma Vesuviana	Associazione Il Pioppo
C.E.R.T. Nuova Vita	Napoli	Castellammare di Stabia	C.E.R.T.

## **Regione Sicilia**

### **Referenti regionali**

Salvatore Scondotto, Monica Di Giorgi

**Coordinamento rilevazione** a cura del CNCA

### **Comunità**

<b>Nome struttura</b>	<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Ente di appartenenza</b>
Saman Lenzi - Sede Distaccata di Marsala	Trapani	Marsala	Associazione Saman
Centro Operativo Residenziale S.Jachiddu	Messina	Messina	Centro di Solidarietà FARO
Programma Albatros	Messina	Messina	Centro di Solidarietà FARO
Centro di Solidarietà F.A.R.O. Marsala	Trapani	Marsala	Centro di Solidarietà FARO
Sez. Tossicodipendenti - Accoglienza	Catania	Biancavilla	Associazione Cenacolo Cristo Re
Comunità Terapeutica Campo Italia	Messina	Messina	Centro di Solidarietà FARO
Accoglienza Residenziale Campo Italia	Messina	Messina	Centro di Solidarietà FARO
Comunità Terapeutica Casa dei Giovani	Palermo	Bagheria	Casa dei Giovani
Progetto "Ritrovarsi"	Trapani	Mazara Del Vallo	Casa dei Giovani
Comunità S. Onofrio	Palermo	Trabia	Opera Don Calabria

## **Regione Sardegna**

### **Referenti regionali**

Ilario Carta, Emanuela Trogu, Rosangela Vacca, Pier Paolo Pani

### **Collaboratori**

Annibale Cois, Pierluigi Soddu

### **Comunità**

<b>Nome struttura</b>	<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Ente di appartenenza</b>
Piccola Comunità Terapeutica per Alcoldependenti	Carbonia/Iglesias	Carbonia	Centro di Accoglienza Don Vito Sguotti
Comunità Terapeutica Macciadosa	Sassari	Sassari	Associazione Primavera Onlus
Comunità Terapeutica San Gemiliano	Cagliari	Sestu	L'Aquilone Centro di Solidarietà
Comunità Terapeutica Alle Sorgenti	Oristano	Morgongiori	Centro di Ascolto Madonna del Rosario
Comunità Casa Emmaus	Carbonia - Iglesias	Iglesias	Associazione Casa Emmaus
Centro di Pronta Acc. Il Salvatore	Medio Campidano	Villacidro	Centro di Ascolto Madonna del Rosario
Comunità Terapeutica Pala Pirastru	Sassari	Alghero	Associazione Primavera Onlus
Comunità Terapeutica San Michele	Medio Campidano	Serramanna	Centro di Ascolto Madonna del Rosario
Comunità Primavera Cala del Vino	Sassari	Alghero	Associazione Primavera Onlus
Dianova	Cagliari	Ortacesus	Associazione Dianova Onlus
Comunità Terapeutica L'Aquilone	Cagliari	Assemini	L'Aquilone Centro Sardo di Solidarietà
Comunità Terapeutica Papa Giovanni XXIII	Carbonia - Iglesias	S. Antioco - San Giovanni Suergiu	
Comunità Terapeutica Campu' e Luas	Cagliari	Uta	Associazione Mondo X Sardegna
Comunità Terapeutica S'Aspru	Sassari	Siligo	Associazione Mondo X Sardegna



