

Modelli di consumo di alcool e droghe e riduzione del rischio le premesse e il percorso evolutivo della prospettiva RDD

*Stefano Bertoletti -
CAT Firenze*

16-Febbraio 2026



Dipartimento
per le Politiche Giovanili
e il Servizio Civile Universale
Presidenza del Consiglio dei Ministri



Iniziativa cofinanziata dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento per le Politiche Giovanili
e il Servizio Civile Universale a scalare sul Fondo per le Politiche Giovanili per l'anno 2023.

politiche sulle droghe - dal fronte
internazionale a quello nazionale -
tendenze e cambiamenti

Fino allo scorso anno potevamo ispirarci positivamente al trend internazionale rispetto alle politiche sulle droghe : La Fine e il superamento della WAR ON DRUGS

Dopo l'assemblea delle Nazioni Unite sulle droghe - [UNGASS 2016](#) e [VIENNA 2019](#) - era venuta meno la compattezza internazionale delle politiche proibizioniste sulle sostanze illegali, la famosa "War on drugs", e, anche se senza grandi stravolgimenti, emergevano numerosi i segnali di svolta a livello mondiale.

a Ginevra un settore dell'ONU, lo Human Rights Council (HRC), il 4 aprile 2023 adottava una [risoluzione](#) su diritti umani e politiche delle droghe che imprimeva una accelerazione al ruolo che il tema dei diritti può positivamente giocare. questa nuova risoluzione innova non sui tanto contenuti quanto nei processi di valutazione delle strategie globali. Dove ciò che conta è l'affermazione che [sono le politiche a porre problemi inerenti ai diritti umani, e non il fenomeno droghe di per sé](#), *"riformare, alla luce delle linee guida sui diritti umani, quelle politiche delle droghe che producano esiti di discriminazione"*, soprattutto nella dimensione del controllo penale, e in quello del diritto alla salute, e qui, esplicitamente si include la Riduzione del danno (RdD) come ambito cruciale.

Esiste, anche al giorno d'oggi, un fronte di Stati che propongono un'apertura verso il superamento della guerra alla droga e un avanzamento delle politiche di tolleranza. (in 22 stati in USA ormai il consumo di cannabis è diventato legale anche per usi ricreativi) - Esiste anche un fronte internazionale che invece sta tornando sui passi delle politiche dure e proibizioniste e che rinnova l'idea della necessità di una nuova "guerra alla droga"



il comune di amsterdam cambia rotta



Principi guida

1. *L'efficacia come bussola politica:*

Le politiche in materia di droga devono essere guidate dalla loro efficacia nel garantire la salute pubblica, i diritti umani, la giustizia sociale e lo sviluppo sostenibile.

2. *Alternative normative e mitigazione del rischio:*

Riconoscendo i limiti delle leggi punitive sulle droghe, sosteniamo la necessità di esplorare alternative normative di regolazione del mercato per mitigare i rischi associati ai mercati illegali.

3. La regolamentazione legale delle droghe può offrire opportunità di educazione e pratiche di consumo più sicure, promuovendo così la salute pubblica e riducendo i danni.

4. *Salute pubblica, politiche sociali e gestione delle questioni di fondo:*

Oltre a ridurre la stigmatizzazione, una regolamentazione legale responsabile può riorientare le risorse governative verso servizi efficaci di prevenzione, trattamento e riduzione dei danni.

5. Il nostro passaggio a un approccio di salute pubblica, compresa la decriminalizzazione delle droghe, mira ad affrontare non solo il consumo di droga, ma anche le cause profonde come lo stigma, le disuguaglianze socio-economiche e l'ingiustizia sociale.

6. *Una implementazione prudente:*

Lo sviluppo delle politiche deve essere cauto, scientifico e basato sull'evidenza, guidato da un monitoraggio rigoroso e dall'apprendimento dalla ricerca.

Il nostro impegno

1. *Rafforzare un movimento globale:*

Miriammo a collegare le reti esistenti in tutto il mondo, riunendo chi ha una visione innovativa per promuovere una rivoluzione nella politica sulle droghe.

2. *Tracciare la rotta con evidenze scientifiche:*

Il nostro percorso sarà illuminato da un'agenda di ricerca accuratamente elaborata, guidata dai fatti e fondata sui dati.

3. *Raccogliere le conoscenze globali:*

Ci impegniamo a imparare dalle migliori pratiche di città, comunità e nazioni di tutto il mondo, trasformando queste lezioni in strumenti per il cambiamento.

4. *Abbracciare un processo decisionale coraggioso:*

Riconoscendo che il progresso richiede passi coraggiosi, siamo pronti ad avventurarci oltre le consuetudini, facendo scelte informate per orientare politiche pionieristiche.

La nostra determinazione

Siamo una coalizione di innovatori impegnati a realizzare un cambiamento significativo, a proteggere le nostre comunità e a sostenere lo stato di diritto contro le minacce criminali. Il nostro obiettivo è quello di dare forma a politiche sulle droghe che siano fondate su evidenza, empatia ed efficacia. Uniti, facciamo ogni sforzo per portare speranza e umanità in prima linea nella lotta globale contro le sfide legate alla droga

Infrangere l'illusione della neutralità: decolonizzare la politica internazionale sulle droghe

New Zealand Drug Foundation and International Indigenous Drug Policy Alliance, with the support of Harm Reduction International, the Transnational Institute, Transform, The Washington Office on Latin America (WOLA), Aboriginal Drug & Alcohol Council, Te Rau Ora, Instituto RIA, AC, Forum Droghe, la Società della Ragione, International Drug Policy Consortium, Norwegian Association for Humane Drug Policy [more tbc].



è più chiaro che mai che i trattati internazionali sulla droga sono uno strumento di colonizzazione continua dei popoli indigeni.

La decisione di mantenere la foglia di coca nella Tabella I della Convenzione del 1961, in occasione della 68a CND, ha dimostrato la volontà sia dell'OMS che della CND di ignorare i popoli indigeni. Nonostante l'OMS abbia riconosciuto che l'uso tradizionale della coca non sembra comportare gravi rischi per la salute pubblica e che riveste una significativa importanza culturale e terapeutica per i popoli indigeni, l'OMS ha comunque raccomandato di continuare a includere la foglia di coca nella tabella.

La disponibilità a ignorare gli interessi dei popoli indigeni nel decidere il destino della foglia di coca è del tutto coerente con le esperienze dei popoli indigeni a livello globale nell'ambito delle convenzioni internazionali sulla droga e del sistema di controllo delle droghe delle Nazioni Unite.

i recenti eventi internazionali dimostrano chiaramente che le strategie di controllo della droga imposte da questo sistema sono un'arma imperiale piuttosto che un sistema progettato per proteggere la salute e il benessere delle persone.

Per decenni, la "guerra alla droga" globale ha danneggiato in modo sproporzionato i popoli indigeni. Il proibizionismo è stato utilizzato per reprimere pratiche culturali, incarcerare e criminalizzare i popoli indigeni a ritmi allarmanti e favorire l'espropriazione dei popoli delle Prime Nazioni.

Venezuela la WAR on DRUGS come pretesto

Maduro è solo uno dei tanti leader latinoamericani ad essere stati accusati di essere leader del narcotraffico.

Nel 1990 è accaduto a Manuel Noriega, Panama, e nel 2022 al presidente honduregno Juan Orlando Hernández, estradato negli Usa, condannato per traffico di droga, e poi graziato, dopo aver concesso ciò che si voleva da lui in termini di obiettivi geopolitici.

Nel 1996 e 1997 e poi nel 1999 con il Plan Colombia, gli Usa ampliano la loro influenza politico militare e economica sulla Colombia, proprio in nome della lotta al narcotraffico, nel 2007 è la volta del Messico con il piano Merida, con ingenti investimenti militari americani, nel 2015 gli Usa lanciano una serie di operazioni mirate a detronizzare il presidente boliviano Evo Morales, che nel frattempo conduceva una politica di legalizzazione della foglia di coca.

Quanto alla Colombia, la strada intrapresa dal presidente Petro, di sperimentare – dopo i danni immensi provocati da decenni di guerra alla droga – l’alternativa di un sistema di gestione legale dei mercati, è una sfida anche maggiore, perché l’abbandono del paradigma proibizionista toglie terra da sotto i piedi alla guerra alla droga e, dunque, anche alla guerra di aggressione tout court.



L'Europa al bivio sulla nuova Strategia droghe

Il 4 dicembre la Commissione europea ha pubblicato la proposta di nuova Strategia UE sulle droghe e un Piano d'azione dedicato esclusivamente al contrasto del traffico e della criminalità organizzata. A questa mossa ha [risposto](#) l'International Drug Policy Consortium (IDPC) con una [lettera](#) al gruppo orizzontale sulle droghe del Consiglio dell'Unione (HDG), firmata da 83 organizzazioni della società civile e delle comunità, tra cui in Italia Forum Droghe, la Società della Ragione, LILA, Associazione Luca Coscioni, CNCA, Meglio Legale, l'Isola di Arran, Pot Rafio

Il primo nodo riguarda il posto della riduzione del danno nella Strategia. Nel testo 2021-2025 un pilastro dedicato alla harm reduction era stato salutato come un passo avanti storico; **oggi la Commissione sposta la voce “ridurre il danno individuale correlato alle droghe” fuori dal capitolo “Salute”**, dove siedono prevenzione, trattamento, recupero e reinserimento, collocandola in una sezione generica sui “danni” che mescola temi molto diversi, dal reclutamento di minori nel narcotraffico agli impatti ambientali delle coltivazioni illegali

Spostare fuori dall'area sanitaria la RDD significa confondere piani diversi di “danno” e rendere più fragile la sua posizione quando si tratta di programmare politiche e stanziamenti

Il secondo fronte riguarda il Piano d'azione. La Commissione propone per la prima volta **un documento operativo interamente centrato su traffico e sicurezza, rompendo la tradizione europea** che ha sempre affiancato alla Strategia un Piano complessivo, capace di coprire l'intero spettro delle politiche sulle droghe. Un Piano così parziale, avverte la lettera, produrrà uno sbilanciamento strutturale: risorse, priorità e indicatori si concentreranno quasi solo sulla riduzione dell'offerta,

Il terzo asse della critica riguarda il ruolo dei diritti umani. La bozza di Strategia richiama valori generali e alcuni documenti politici, ma **omette riferimenti centrali** che comparivano nel testo precedente e che dovrebbero costituire il quadro di riferimento dell'azione europea: **le Linee guida internazionali su diritti umani e politiche sulle droghe, la Common Position del sistema ONU sulle droghe, la Dichiarazione universale dei diritti umani**

Per decenni l'Unione europea è stata nel dibattito globale un punto di riferimento per un approccio integrato, bilanciato e orientato ai diritti. La lettera inviata all'HDG ricorda ai governi che questa storia non è un capitolo chiuso, ma un impegno ancora vivo. La nuova Strategia e il nuovo Piano d'azione saranno il banco di prova per capire se l'Europa vorrà continuare su quella strada,

ritiro usa dalle agenzie internazionali

THE WHITE HOUSE
WASHINGTON

NEWS

GALLERY

LIVESTREAM

INVESTMENTS

SCHOOL CHOICE

WH WIRE

CONTACT



▸ PRESIDENTIAL ACTIONS

Withdrawing the United States from International Organizations, Conventions, and Treaties that Are Contrary to the Interests of the United States

Presidential Memoranda

January 7, 2026

video su war on drugs :Prohibition to Gold Rush: A History of the War on Drugs



<https://www.facebook.com/share/v/vMJ7T99cXidWi1Dw/>

Italia 2025 - conferenza governativa e controconferenza

Sintesi del documento adottato dalla Contro-conferenza sulle droghe autoconvocata dalla società civile a Roma dal 6 all'8 novembre 2025

SULLE DROGHE ABBIAMO UN PIANO: POLITICHE EFFICACI, GIUSTE, SICURE PER LA SALUTE, IL BENESSERE E L'INCLUSIONE.



Proposte di Iniziative necessarie verso una riforma strutturale della Legge sulle droghe 309/90:

- Abolire sanzioni amministrative per il consumo e rivedere le pene per spaccio secondo il principio costituzionale di proporzionalità.
- Prevedere linee guida nazionali per una strategia sulle misure alternative alla detenzione in una logica di decarcerizzazione e deistituzionalizzazione.
- Abrogare le misure mirate a penalizzare e discriminare le persone che usano e/o con precedenti penali droga correlati, quali daspo e zone rosse.
- Abrogare tutte le norme proibizioniste e punitive del Governo Meloni: Decreto Rave, Decreto Caivano, nuove norme del codice della strada, Decreto sicurezza.
- Istituire un Dipartimento per la Tutela della Salute delle Persone che Usano Droghe, rivedere competenze e finalità del Dipartimento per le Politiche Anti-droga, a partire dalla denominazione, e prevedere Comunità terapeutiche residenziali e semiresidenziali che operino in modo integrato con altri attori delle comunità locali.
- Mettere in mora decisioni del Governo circa l'adempimento del rispetto dei diritti umani nelle politiche nazionali sulle droghe e predisporre contenziosi strategici per attivare i meccanismi nazionali e internazionali competenti in materia di diritti civili, politici, economici, sociali e culturali.

www.conferenzadroghe.it

SULLE DROGHE ABBIAMO UN PIANO: POLITICHE EFFICACI, GIUSTE, SICURE PER LA SALUTE, IL BENESSERE E L'INCLUSIONE.



- Stabilire sedi e processi inclusivi nei percorsi di definizione delle politiche delle droghe a livello nazionale, regionale e locale, secondo i principi di trasparenza, incisività, non discriminazione, garantendo la partecipazione attiva delle persone che usano droghe.
- Prendere parte alle iniziative della European Drug Policy Alliance rivolte al Parlamento Europeo a favore di riforme di politiche europee in materia di droghe, partendo dalla denuncia della posizione italiana in ambito globale.

Riduzione del danno / Limitazione dei rischi (RdD/LdR).

- Predisporre un piano straordinario per la copertura economica universale dei LEA della RdD/LdR tramite storno, di almeno il 10%, di quanto investite nella riduzione dell'offerta.
- Includere nei LEA tutte le misure di RdD/LdR validate a livello europeo e internazionale, a partire da stanze del consumo e drug checking.
- Prevedere un piano straordinario per la salute e la sicurezza delle persone più giovani, per il superamento di approcci da tolleranza zero, adozione di un'educazione laica sulle droghe, messa in sicurezza dei contesti di uso attraverso interventi mirati di RdD/LdR.
- Promuovere politiche locali per Piani di gestione sociale dei fenomeni urbani droga correlati in contesti segnati dall'impatto delle scene di consumo e spaccio, suscitando opportunità di dialogo, mediazione dei conflitti e gestione partecipata nel solco dell'approccio di RdD/LdR.
- Ridefinire l'accesso al sistema dei servizi sociali, abitativi, di inserimento lavorativo, attraverso il superamento dei criteri di selettività e meritevolezza sulla base di comportamenti quali l'uso di sostanze.
- Promuovere l'accesso a terapie a base di piante, sostanze e molecole contenute nelle tabelle nazionali e internazionali, semplificando burocrazia e informando sull'impiego palliativo, compassionevole e innovativo di molecole psicoattive.

Sintesi del documento adottato dalla Contro-conferenza sulle droghe autoconvocata dalla società civile a Roma dal 6 all'8 novembre 2025

SULLE DROGHE ABBIAMO UN PIANO: POLITICHE EFFICACI, GIUSTE, SICURE PER LA SALUTE, IL BENESSERE E L'INCLUSIONE.



Riforma del sistema dei servizi pubblico-privato e ruolo strategico dei Comuni.

- Promuovere un Nuovo Accordo Stato-Regioni per la “Riorganizzazione del sistema dei servizi per la Tutela della Salute delle Persone che Usano Droghe,” da inserire nella strategia centrata sulla regolazione sociale del fenomeno alternativa al modello repressivo e stigmatizzante penale e patologico.
- Promuovere una gestione integrata con il Terzo Settore e la cooperazione sociale, riconoscendo al Terzo settore una funzione pubblica integrativa e non alternativa garantendo retribuzioni adeguate e stabili alle persone che lavorano nel sistema dei servizi.
- Promuovere ricerche qualitative come strumento di conoscenza dei fenomeni e loro mutamenti.
- Promuovere il ruolo dei Comuni e delle politiche di welfare, per ampliare spazi di socializzazione e inclusione.

Sviluppare modelli di regolazione legale dei mercati

- Rilanciare proposte per la regolamentazione legale della produzione, uso e commercio di quanto oggi illecito, a partire dalla cannabis, da presentare come leggi d'iniziativa popolare e/o come quesiti referendari da accompagnare con la promozione di un gruppo interparlamentare.

La Controconferenza è stata convocata da: A Buon Diritto, ARCI, Antigone, Associazione Luca Coscioni, CGIL, CNCA, Comunità di San Benedetto al Porto, Forum Droghe, Gruppo Abele, ItaNPU, ITARDD, L'Altro Diritto, La Società della Ragione, L'Isola di Arran, LILA, Meglio Legale, Tutela Pazienti Cannabis Medica.

www.conferenzadroghe.it



i modelli di approccio al tema consumi e dipendenze da sostanze approfondimenti



Dipartimento
per le Politiche Giovanili
e il Servizio Civile Universale
Presidenza del Consiglio dei Ministri

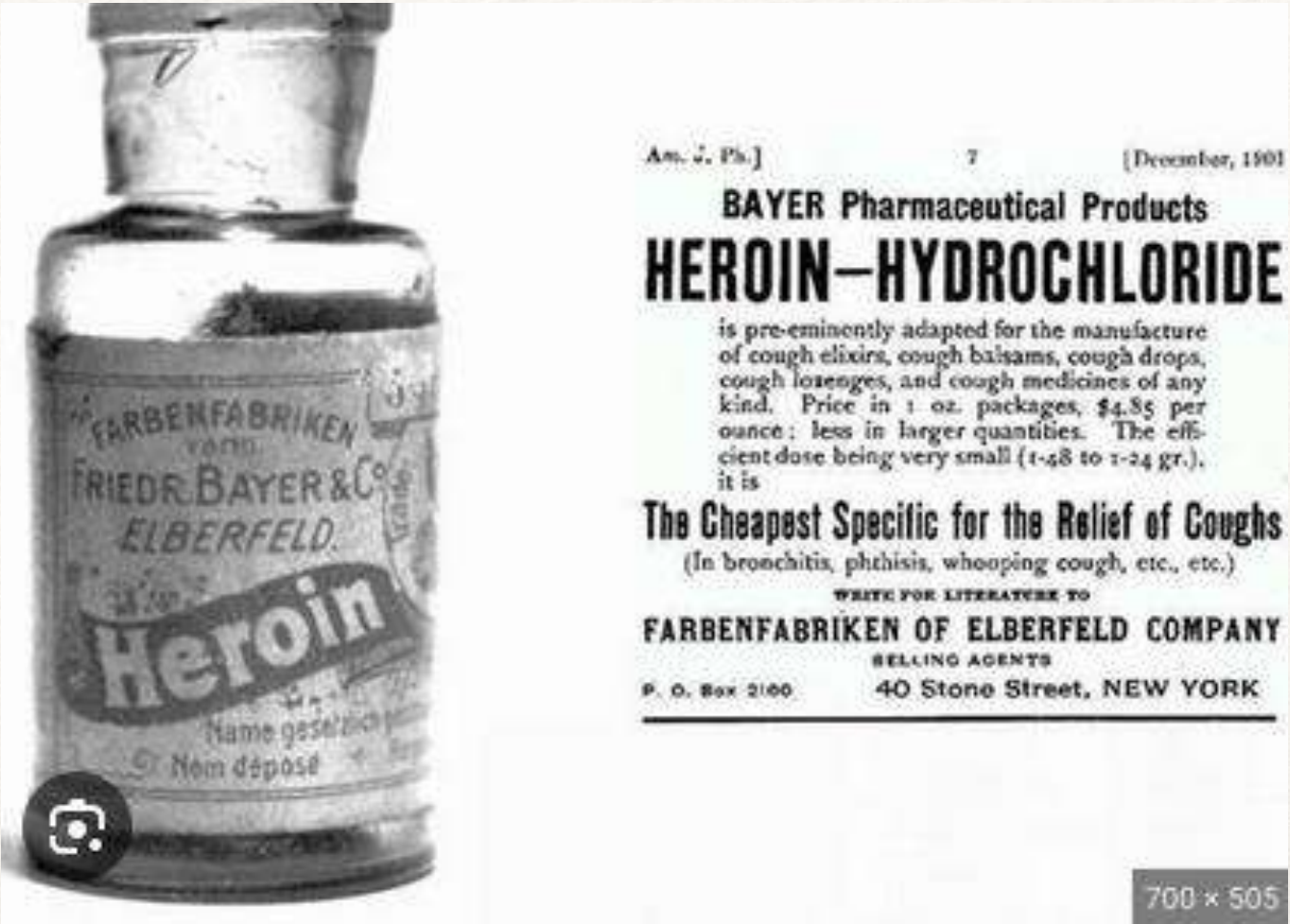


Iniziativa cofinanziata dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento per le Politiche Giovanili
e il Servizio Civile Universale a valere sul Fondo per le Politiche Giovanili per l'anno 2021.



Santo Spirito
**LIVING
ROOM**


Modelli principali di approccio al tema droghe



- Modello Morale
- Modello Disease (medico)
- Modello della riduzione del danno



Normalizzazione

il processo sociale attraverso il quale i comportamenti di gruppi o individui **stigmatizzati o considerati devianti** vengono inclusi nelle espressioni / modalità della **vita convenzionale di ogni giorno** [Parker]

si riferisce a comportamenti umani che mostrano gradi di regolarità, l'uso di droghe è diventato **convenzionale e integrato** nella vita di molte persone

non guarda tanto alle cifre della prevalenza, quanto suggerisce di leggere il **consumo come una attività della vita di ogni giorno** [Blackman]



• *Ironicamente, gli sforzi per eliminare ogni tipo di consumo lavorano contro lo sviluppo di controllo da parte di chi decide comunque di consumare (Zinberg, 1984)*



FIRMA ORA ONLINE
REFERENDUM
CANNABIS
LEGALE
ReferendumCannabis.it



Il modello disease



- ❖ *La teoria della droga di passaggio (**Gateway o Stepping stone theory**)*
- ❖ *La dipendenza : " Malattia del cervello cronica e recidivante che si caratterizza per l'uso compulsivo di droga nonostante le conseguenze dannose" Malattia progressiva e cronica - (NIDA istituto nazionale per l'abuso di droga) (Volkow 2010) (Kandel 1975,2003)*
- ❖ **modello minnesota** (utilizzate da diverse CT,) percorso dei 12 passi
- ❖ *"Le droghe provocano dipendenza; sono malsane e pericolose, la dip u una malattia cronica del cervello " (Galbraith 1958)*
- ❖ *" Le Variabili psicologiche svolgono un ruolo insignificante nel modello disease e le variabili ambientali e sociali non ne hanno alcuno" (Stallwitz, 2012)*

si ignorano

- ❖ *aspetti positivi del consumo*, ma anche l'ampia varietà dei modelli di consumo e delle carriere dei consumatori (Cohen, Sas 1993,1994)
- ❖ "*natural recovery*" il recupero spontaneo da situazioni di dipendenza in assenza di trattamento (Prins 1995; Winick 1946)
- ❖ Quasi tutte le *spiegazioni intradisciplinari* sull'uso di sostanze si focalizzano sull'uso problematico del consumo ritenuto moralmente inaccettabile e socialmente pericoloso e deviante, con completa disattenzione sulla variazione dei modelli di consumo

Il panorama è più ampio

- ❖ *Molti autori criticano queste spiegazioni neurobiologiche*
- ❖ *Attaccando il modello di dipendenza come malattia del cervello (Hall et al 2015)*
- ❖ *Portano Prove epidemiologiche che mostrano che la maggior parte delle persone con dipendenza ne escono senza trattamento (Heyman 2009,)*
- ❖ *Lewis rifacendosi ai tassi di recupero spontaneo tra gli alcolisti (50,80%) sostiene che anche dalla prospettiva della neuroscienza il fenomeno non si presta a essere definito in due stati qualitativamente diversi: malattia e non malattia (lewis 2013)*

Studi sui controlli dagli anni '70 in poi

- ❖ *Sul recupero spontaneo dalla dipendenza da eroina tra soldati USA (Robins et al 1979; Robins et al 1975)*
- ❖ *Sui consumatori di cocaina (Decorte, Slock 2005; Zuffa et al 2014)*
- ❖ *Sui consumatori di Crack e eroina (Blackwell 1983; Grund 1993; Stallwitz 2012)*

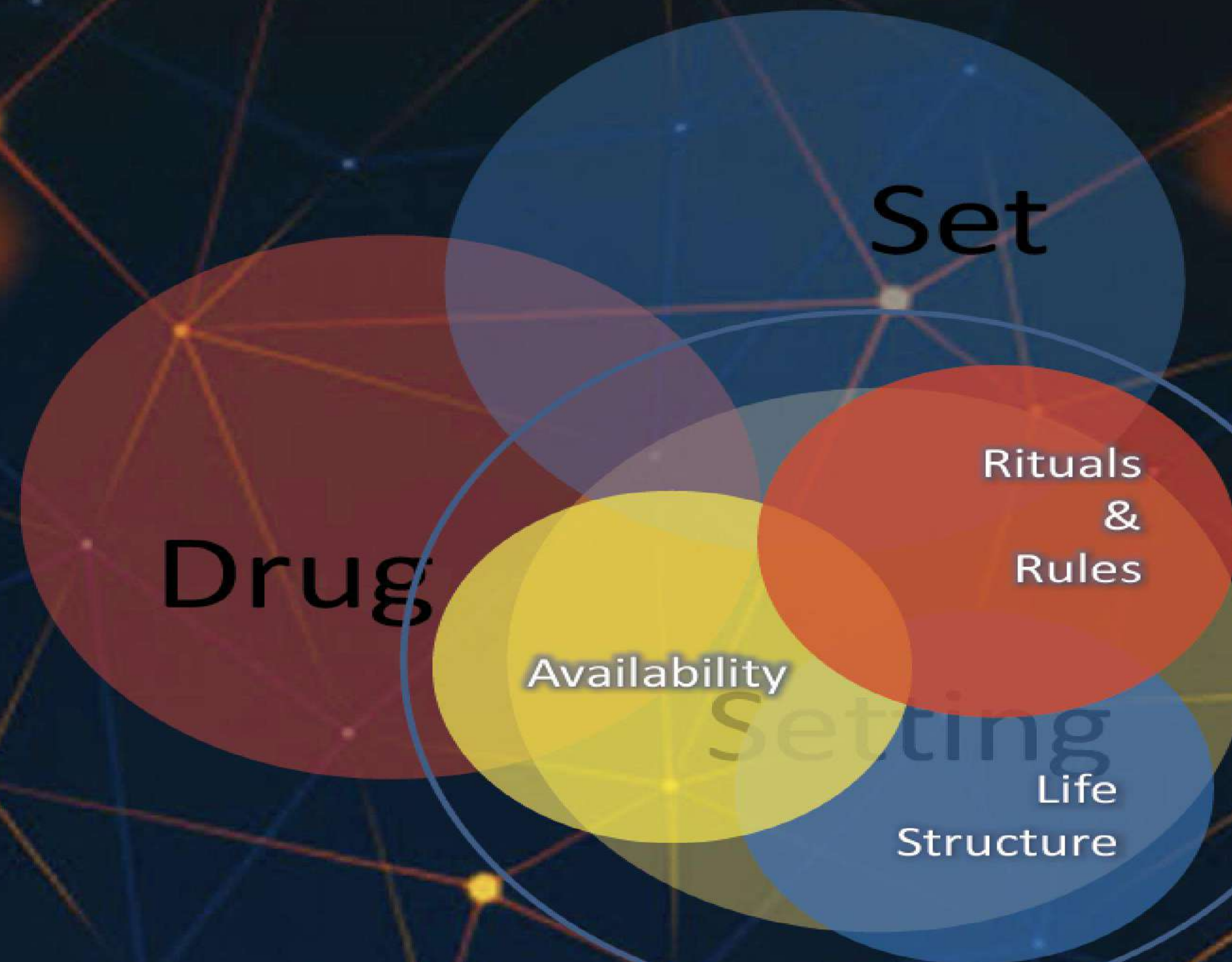
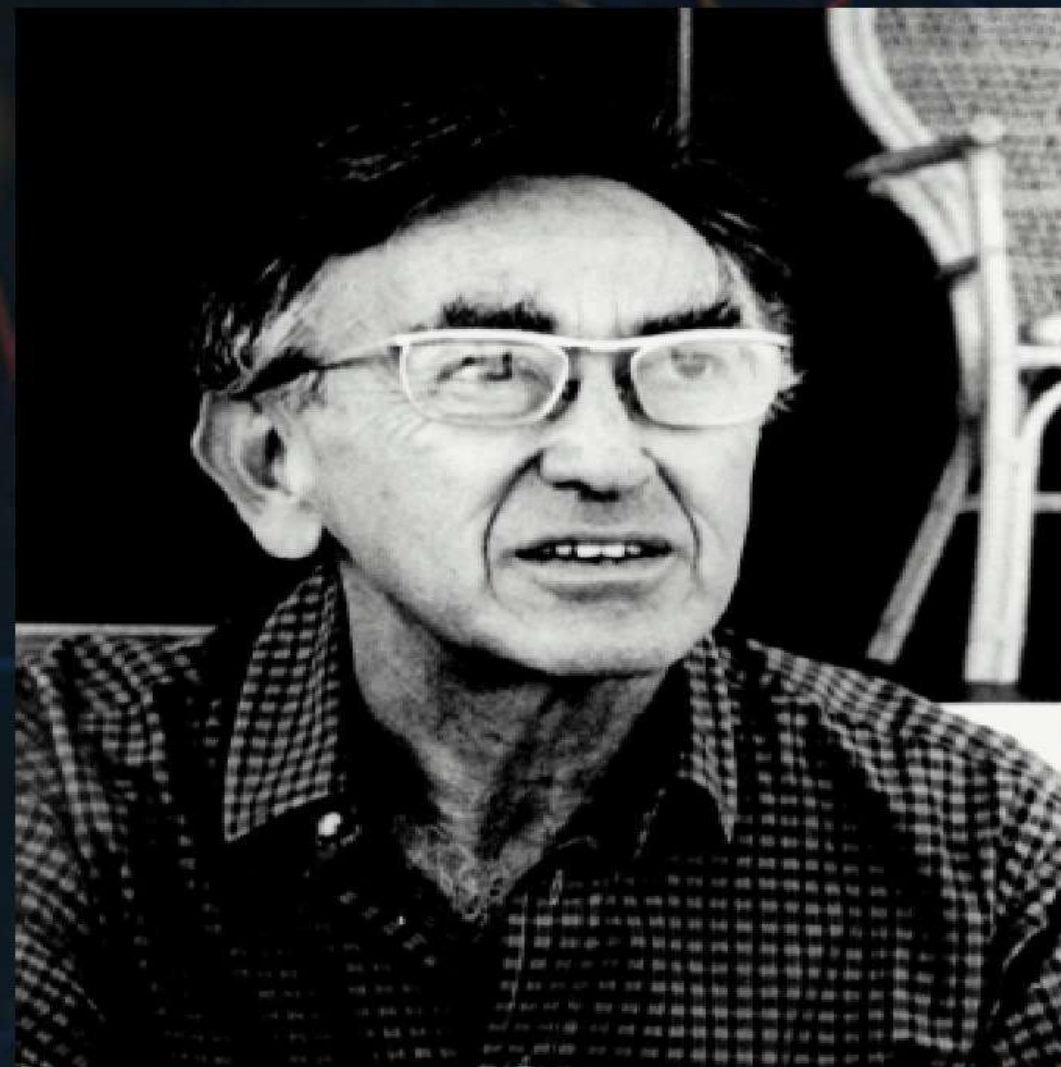
- ❖ *Tutti documentano un ampia varietà sia nei modelli di consumo che negli sforzi e nelle strategie delle persone per regolarne e controllarne l'assunzione)*

- ... la dipendenza anche quando c'è, è più reversibile di quanto non si creda generalmente
-

- le strategie e le motivazioni delle persone che sono in grado di smettere di consumare droghe illecite in modo relativamente spontaneo rivelano quanto sia sbagliato aderire ad unica strategia teorica e trattamentale come il farmacocentrismo e altri paradigmi deterministici.
- La dipendenza non risiede nelle droghe ma nell'esperienza umana" (T.Decorte)

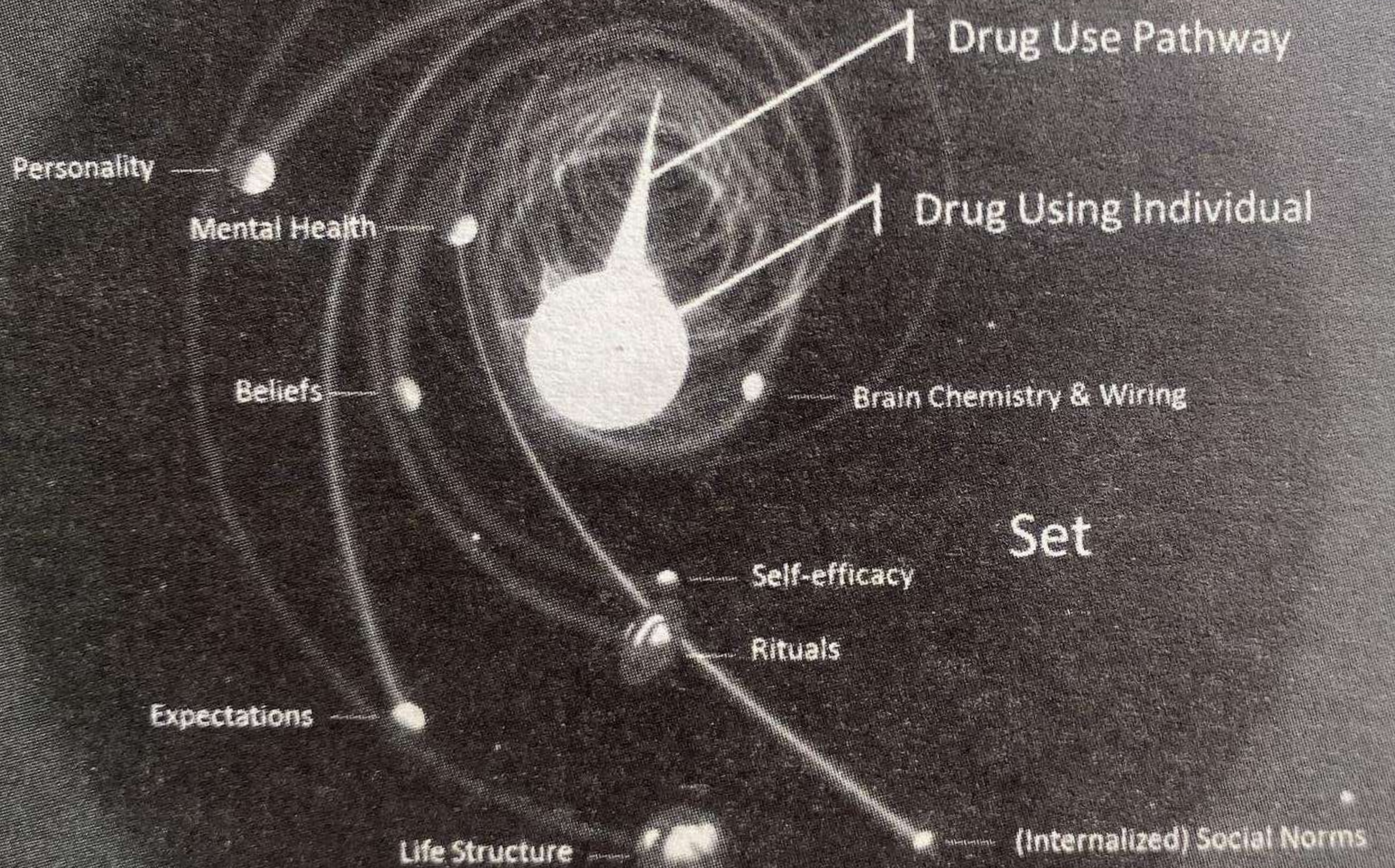
come si legge il consumo di droghe

Drug, Set & Setting (Zinberg, 1984)



- ❖ la spiegazione del consumo di droghe negli esseri umani si ha solo guardando, oltre le caratteristiche farmacologiche delle sostanze, anche le aspettative e l'attribuzione di senso individuale circa il consumo (SET) e le caratteristiche del contesto ambientale e sociale in cui le sostanze vengono assunte (SETTING)

Micro Setting



- **«Per capire come e perché certi consumatori hanno perso il controllo sulle droghe, dobbiamo capire come e perché molti altri riescono a raggiungerlo e mantenerlo»** (Zinberg,)
- ... « il classico modello della addiction (iniziazione, graduale inizio dell'abuso, dipendenza, trattamento e recupero) è solo **una delle possibili traiettorie**» (Nolin Report, 2003)

REGOLE D'USO E CONFRONTO TRA USO CONTROLLATO E COMPULSIVO

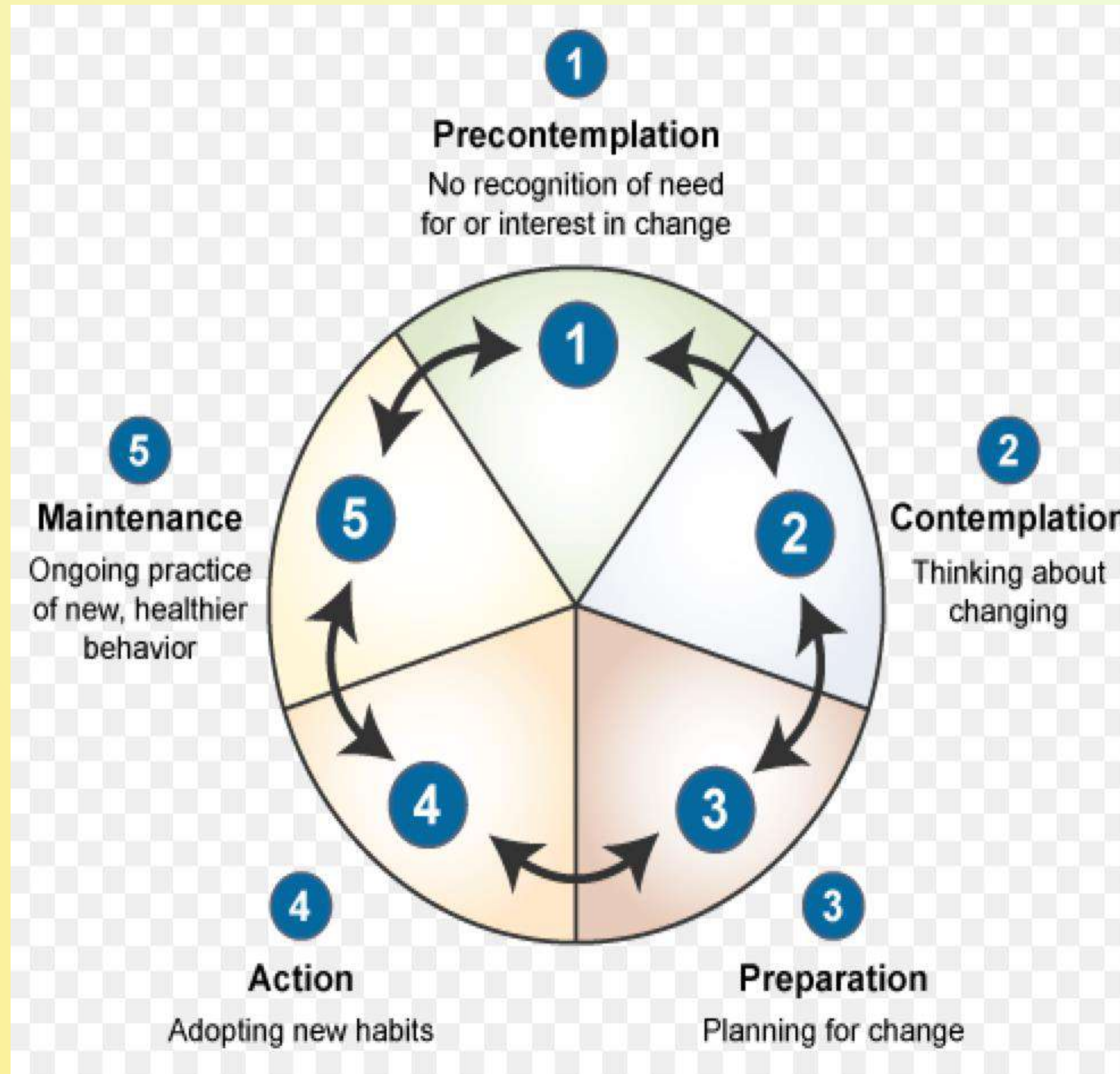
dalla ricerca di N. Zimberg

Regole	Soggetti controllati (%)	Soggetti compulsivi (%)	χ^2	p
Non usare mai in un luogo che crea disagio	18	13	0,206	0,65
Non usare mai con sconosciuti	31	27	0,038	0,84
Sniffa soltanto	13	0	2,833	0,09
Momenti specifici per usare (p.es. solo dopo il lavoro)	34	20	1,374	0,24
Pianificare l'uso	30	0	9,254	0,002
Non scambiare gli "strumenti"*	26	27	0,000	1,0
Pulisci l'ambiente prima di usare	23	17	0,176	0,68
Non usare mai da solo	26	10	2,299	0,13
Regole per l'acquisto (p.es. solo da fonte conosciuta)	53	20	7,428	0,01
Un budget definito per il consumo	48	23	3,968	0,05

- L'uso di droghe non è una malattia e le droghe non devono essere paragonate ad agenti microbici infettivi o altri agenti patogeni.
- Le sostanze sono prodotti senza vita che hanno effetto quando li immettiamo nei nostri corpi. Con azioni volontarie
- *Ciò che è importante è la relazione che noi come esseri umani sviluppiamo con le sostanze psicoattive, il legame che stabiliamo con queste sostanze e come valutiamo questi legami (Cohen 2009)*
- *L'utilizzo di sostanze psicoattive in un modo in cui i vantaggi prevalgano sui costi e i potenziali danni siano minimizzati potrebbe essere definito come un sano rapporto con le sostanze. Al contrario quando i costi superano i vantaggi il rapporto può essere definito malsano. È opportuno notare che tali etichette non rappresentano stati binari (0 o 1) ma posizioni lungo un continuum dinamico. (Grund 2016)*



Stati del cambiamento



**Modello transteorico di
cambiamento TTM**

**(Prochaska, Di
Clemente, Norcross
1992)**

I processi del cambiamento

Di Clemente, Prochaska (1982):

- tre processi essenziali:
- - Self Liberation (decisione, impegno quotidiano al controllo, credenza nelle proprie capacità)
- Contro condizionamento (es.trovare altri modi per vincere la tensione, non usare in stati d'animo negativi, usare in compagnie "positive")
- Self reevaluation e feedback (acquistare maggiore consapevolezza sulle ragioni, occasioni, circostanze del consumo)

RDD - Evoluzioni

- ◆ Si può parlare di tre stagioni della RDD
- ◆ Fase dell'estensione HIV e interventi sanitari
- ◆ RDD e Riduzione dei Rischi
- ◆ RDD e controlli sui consumi

tipologie di servizi RDD



Dipartimento
per le Politiche Giovanili
e il Servizio Civile Universale
Presidenza del Consiglio dei Ministri



Iniziativa cofinanziata dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento per le Politiche Giovanili
e il Servizio Civile Universale a valere sul Fondo per le Politiche Giovanili per l'anno 2021.



Santo Spirito
**LIVING
ROOM**

unità di strada contesti marginali



Fentanyl
—a synthetic opioid

50X Stronger Than Heroin

100X Stronger Than Morphine

The substance has many analogs which can be even more potent. According to the U.S. Sentencing Commission, analogs such as alfentanil and carfentanil are 600 and 10,000 times more potent than morphine, respectively.

What to Do if you suspect an Overdose or Poisoning

S STIMULATE  • shake • shout • sternum rub If they are unresponsive GET HELP.	A AIRWAY  Are their airways clear? Are they breathing?	V VENTILATE  You can give mouth-to-mouth rescue breaths. 1 breath ... every... 5 seconds	E EVALUATE  Are they responding? Are they breathing? How is their color?
M MEDICATE Deliver dose of naloxone.	E EVALUATE Another dose? More breaths?	NALOXONE reverses an opioid overdose. 	
CALL 911 			
Follow these steps to SAVE ME.			

unità strada che lavorano nei contesti giovanili



Flash operatori di strada

Follower: 881 • Seguiti: 65

WhatsApp

Messaggio

Segui

outsidersiena
desidera seguirti

Conferma

Elimina



374
Post

968
follower

1.623
seguiti

Outsiders Siena

Info sostanze (il)legali e sessualità 🐒🐒 e molto altro 📁

Siamo in strada/web

Scrivici : tellyonym.me/Outsidersiena... altro
Siena, Italy

docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQL...





Intervento nei rave e free party

Extreme è un progetto di informazione e riduzione dei rischi nel mondo del loisir.

Attivo da circa 10 anni, interviene in festival musicali, rave party, centri sociali, feste private e nei contesti del divertimento notturno, allestendo una zona chill out ed una postazione con materiale informativo sui rischi connessi all'uso e abuso di sostanze psicoattive.

L'equipe è formata da operatori con differenti professionalità (educatori, psicologi, sociologi, antropologi) in grado di gestire situazioni di primo soccorso. Nella maggior parte delle situazioni l'equipe è affiancata da un medico.

Gli **obiettivi** del progetto sono:

- fornire informazioni sui rischi legati al consumo di droghe
- intervenire nelle situazioni di emergenza
- incontrare gli organizzatori di eventi per la messa in sicurezza degli spazi
- riduzione del danno.

Se stai organizzando una festa e vuoi richiedere la presenza di Extreme, contattaci:

e-mail: centrojava@gmail.com

tel. 3484987311





Valentano agosto 2021

spazi intermedi
servizi INDOOR



L'intervento nei contesti di aggregazione urbana

Le piazze di movida



- **La qualità della serata non può essere definita solo dalla cena, o dal concerto, o dal nome del dj, ma deve essere interpretata come qualità complessiva dei servizi offerti, dalla salute dei contesti, dalle sicurezze complessive promosse in favore dei fruitori.**

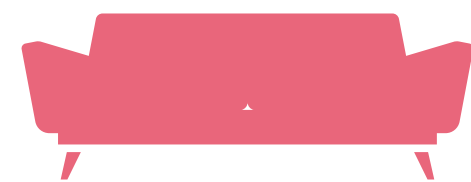


Interventi nelle piazze notturne

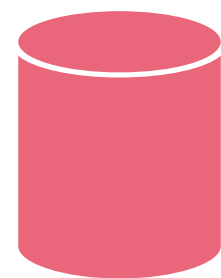
un'idea di presidio positivo nella notte
fiorentina



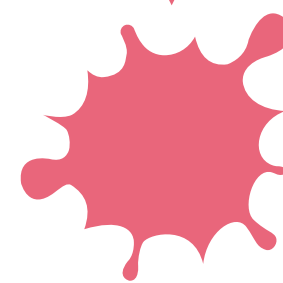
IL DISPOSITIVO DI INTERVENTO E LA SPERIMENTAZIONE



chill out



servizi specifici e
azioni sul contesto



mediazione
artistica



silent disco
e animazioni



info point



IN QUESTO LOCALE

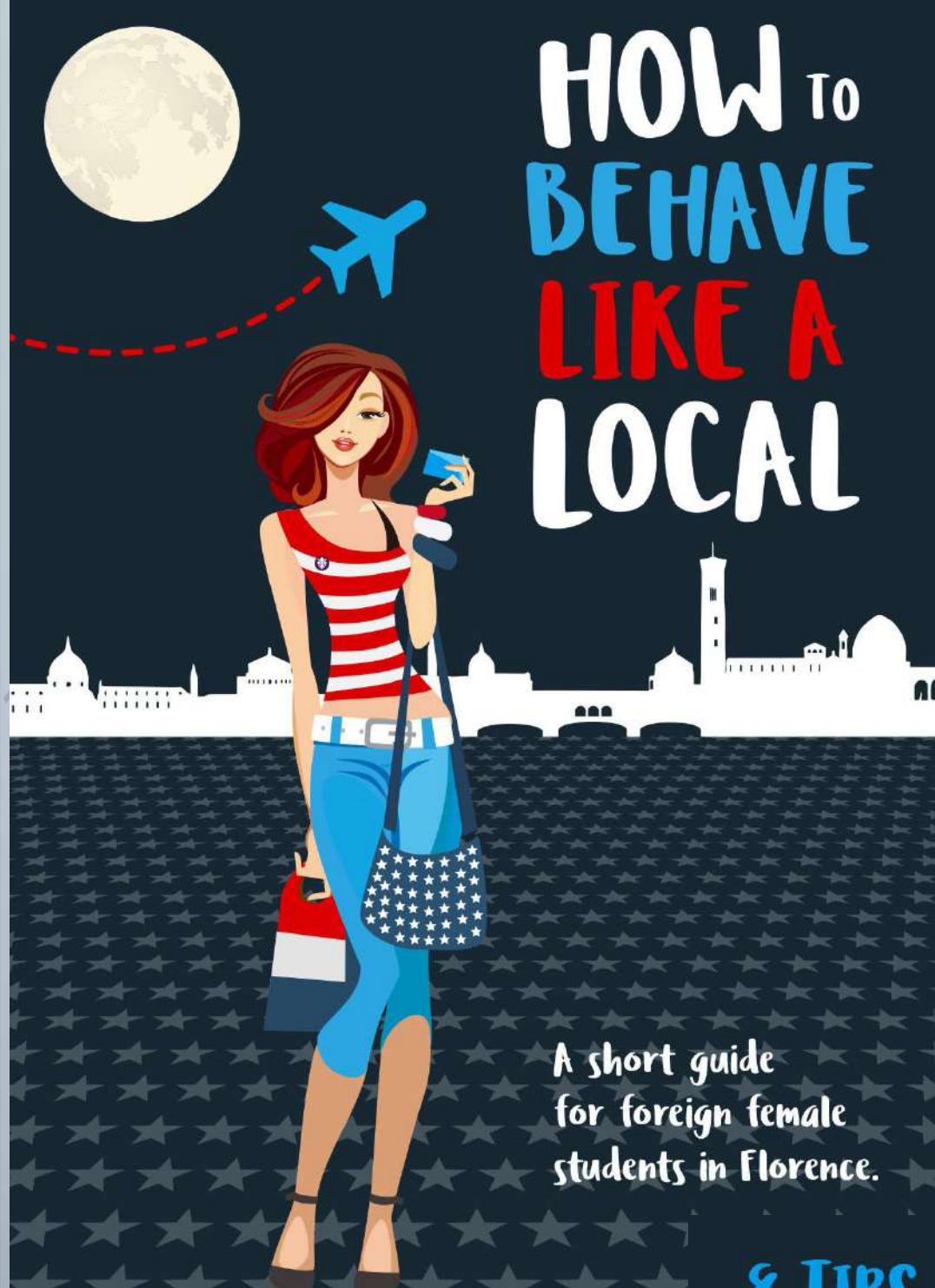
l'imbrocco è libero ma non obbligatorio.
l'insistenza non paga, divertitevi entrambi!

IL RISPETTO È SEXY!

A giocare siete in due!
Ready, steady, go

contatti e info:
www.nottediquailta.it - info@nottediquailta.it

ARTEMISI
Cultura e Qualità
FIRENZE



A short guide
for foreign female
students in Florence.

8 TIPS TO BEHAVE LIKE A LOCAL



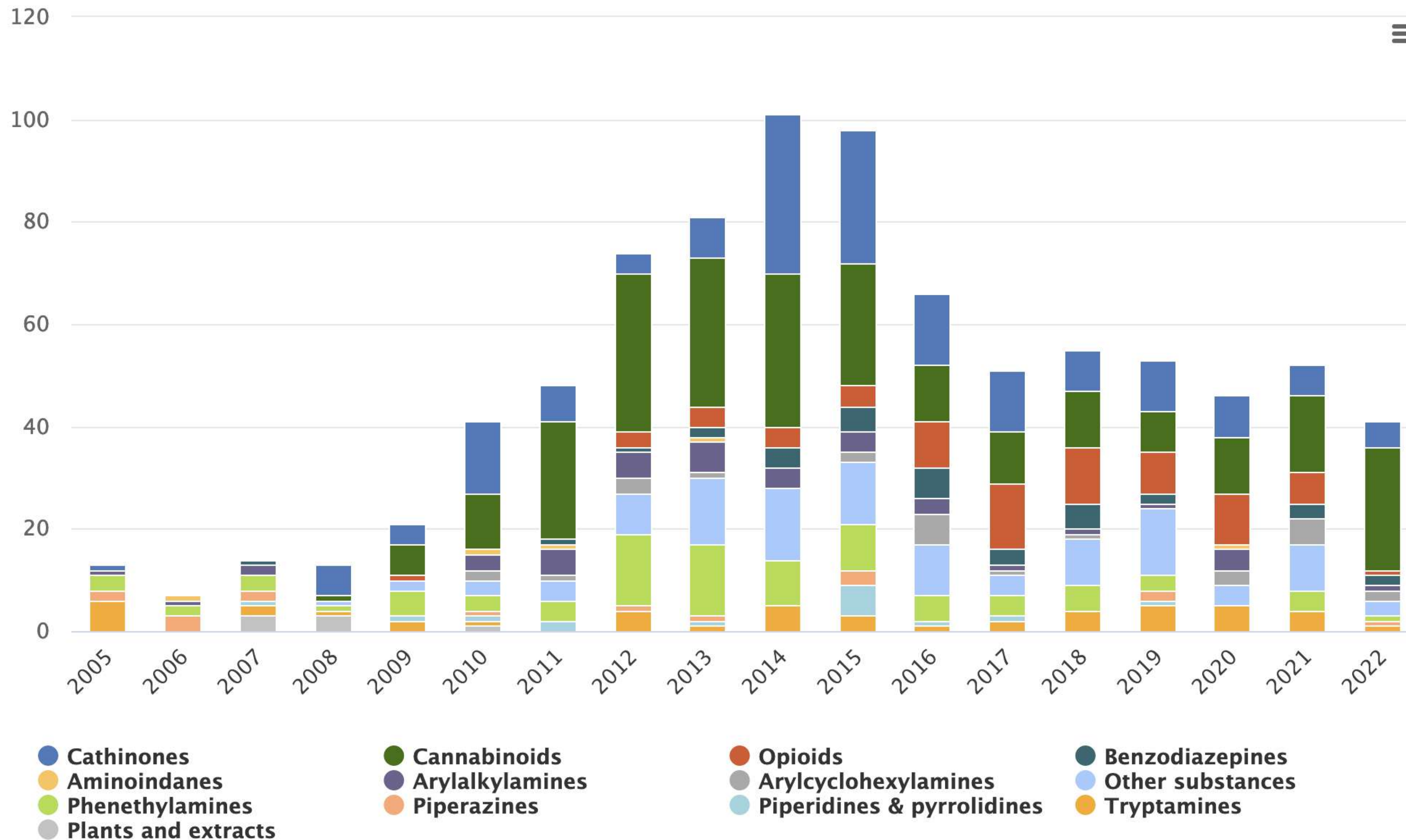
- ★ Studying abroad is amazing because it gives you a chance to create new friendships, some who are culturally different from you! Go out where the locals go, watch out for the tourist traps.
- ★ In the Italian culture, the delicious food is paired with specific wines. Although you may not go out to drink wine every night, be safe in what you drink. Shots may be cheap, but do not get too carried away.
- ★ Have all the fun you want when you are out! Just remember that most pubs and clubs are in residential areas, so be cautious and respectful of your volume to avoid waking up the neighborhood.
- ★ Go out with a group of friends. Although Florence is a very safe city, things happen. Stick together and do not walk home alone or allow your friend to— you do not want to regret this decision.
- ★ Italians prefer to pay cash most of the time. To avoid nasty situations for yourself, bring out small amounts of cash or the need be for the night.
- ★ Go with your gut instinct. Not paying for your own drink may be nice, but be careful of the guy who is doing so for you. Especially go with him to the bar and watch your drink.
- ★ NO is NO in any language! If someone is insisting too much, speak up or walk away immediately.



for further information:

www.nollediqualitya.it
info@nollediqualitya.it

Figure. Number of new psychoactive substances reported for the first time to the EU Early Warning System, by category, 2005–2022



**nuove
sostanze
circolanti in
europa trend
2023**

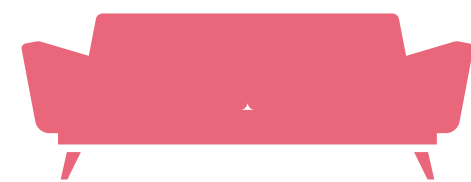
**nel 2022
identificate
930 nps**

Interventi nelle piazze notturne

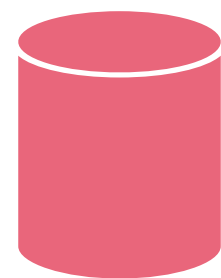
un'idea di presidio positivo nella notte
fiorentina



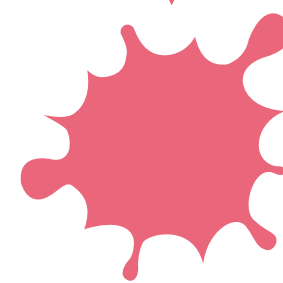
IL DISPOSITIVO DI INTERVENTO E LA SPERIMENTAZIONE



chill out



servizi specifici e
azioni sul contesto



mediazione
artistica



silent disco
e animazioni



info point



INDOOR : drop in e DCR



*ZERO Contact -
Zurigo*



DCR (drug consumption room)

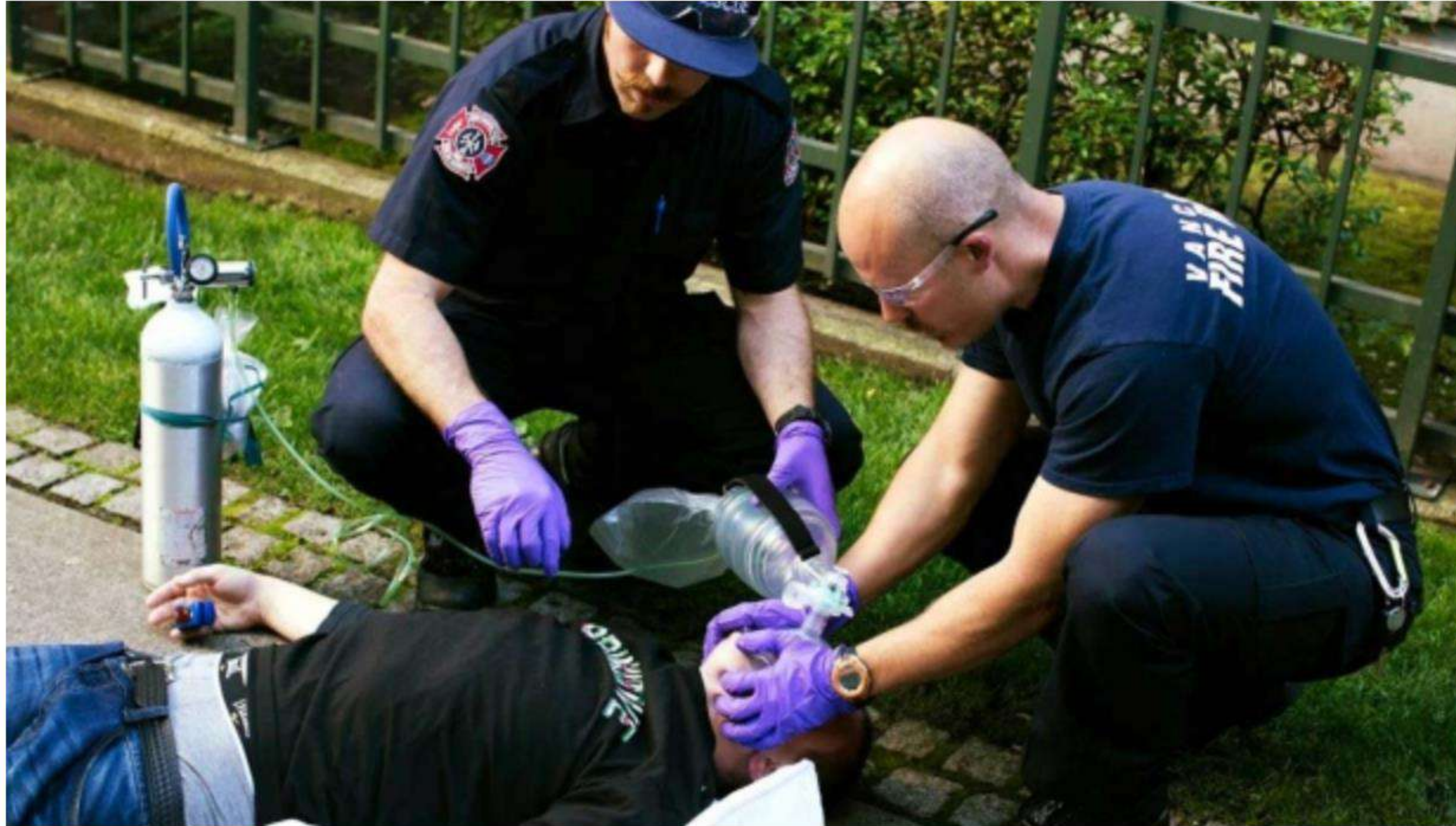
La prima DCR viene aperta a Berna nel 1986; successivamente hanno adottato tale servizio:

- la Germania (24 in 15 città), i Paesi Bassi (31 in 25 città)
- la Spagna (13 in 7 città), la Norvegia (2 in due città),
- il Lussemburgo, la Danimarca (5 in 4 città),
- la Grecia e la Francia (2 in due città), oltre le 12 strutture svizzere;

Infine, la DCR mobile di Lisbona è entrata nel suo secondo anno e ci si avvia a aprire altri due impianti fissi a Lisbona e uno ad Oporto.

Inoltre, anche in Canada (www.sallesdeconsommation.com) e in Australia (Melbourne e Sydney) vengono aperte DCR, anche in conseguenza del grave aumento dei decessi per overdose da oppiacei.

43 overdoses in a single night in Vancouver: firefighters



A union representing local firefighters posted this photo on Twitter, writing, 'This weekend crews working in the (Downtown Eastside) were faced with a staggering 75 incidents in 24 hrs.' (@IAFF18)

FENTANYL negli Stati Uniti ed in Canada sia in corso un tentativo da parte dei cartelli messicani di orientare tutto il consumo di droghe sul f

Las Vegas vending machines offer opioid OD reversal drug for free



A photo of a vending machine.



By Jessie Bekker / Las Vegas Review-Journal

March 25, 2019 - 4:40 pm



Updated March 25, 2019 - 7:01 pm

Three vending machines in Las Vegas are now providing the opioid overdose reversal drug Narcan for free.



Ad

Hottest Products Of 2019

Be on the cutting edge with these ga just for you

Prime8

Most Read

- 1 Nicolas Cage files for annulment after Las Vegas Strip wedding
- 2 Circus Circus roller coaster moving when woman fell f ride
- 3 Las Vegas Strip performan 'rained out'
- 4 Nicolas Cage, Erika Koike leave time for Las Vegas St wedding
- 5 Las Vegas police arrest wor in California doctor's deatl

Il drug cheking una novità per l'italia

- In italia ad oggi le sostanze analizzate sono quasi esclusivamente quelle sequestrate o quelle intercettate da analisi cliniche
- Per problemi legali è sempre mancata la possibilità di poter fare analisi sul campo come in altri paesi europei (Drug Testing)
- Negli ultimi 15 anni alcuni paesi europei (svizzera, olanda, spagna, portogallo hanno potuto monitorare il mercato e gli scenari del consumo attraverso analisi sul campo, spesso con il sostegno degli organi di polizia

Drug Checking

conoscenza, relazione, prevenzione e riduzione dei rischi

Cos'è:

Un servizio professionale di analisi chimica delle sostanze proposto con modalità e tecnologie analitiche diverse e in diversi scenari attraverso unità mobili o punti fissi. Uno strumento che, insieme al counselling associato, genera conoscenza, relazione, prevenzione e riduzione dei rischi.



<https://www.neuttravel.net/drug-checking>

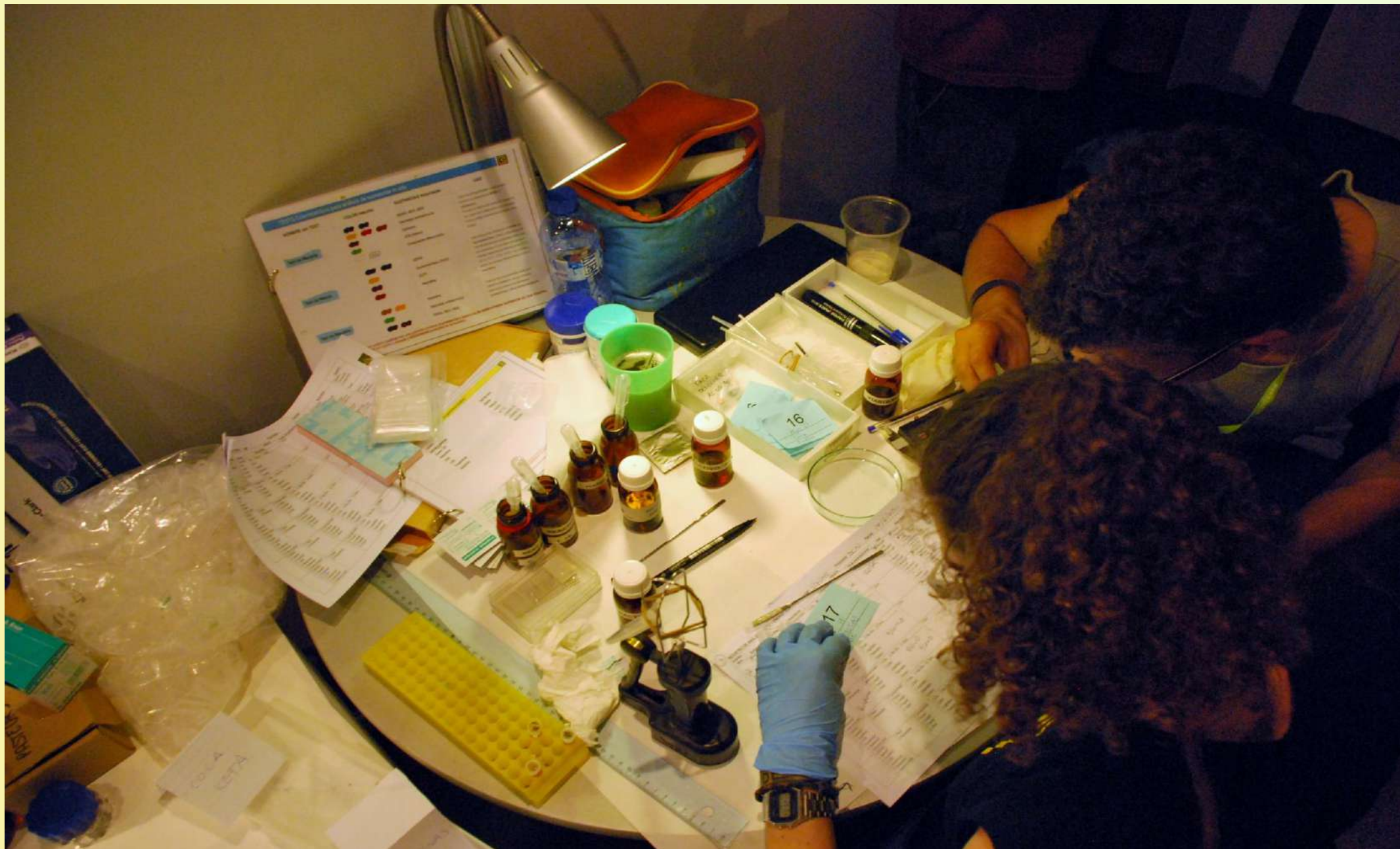
Drug Checking

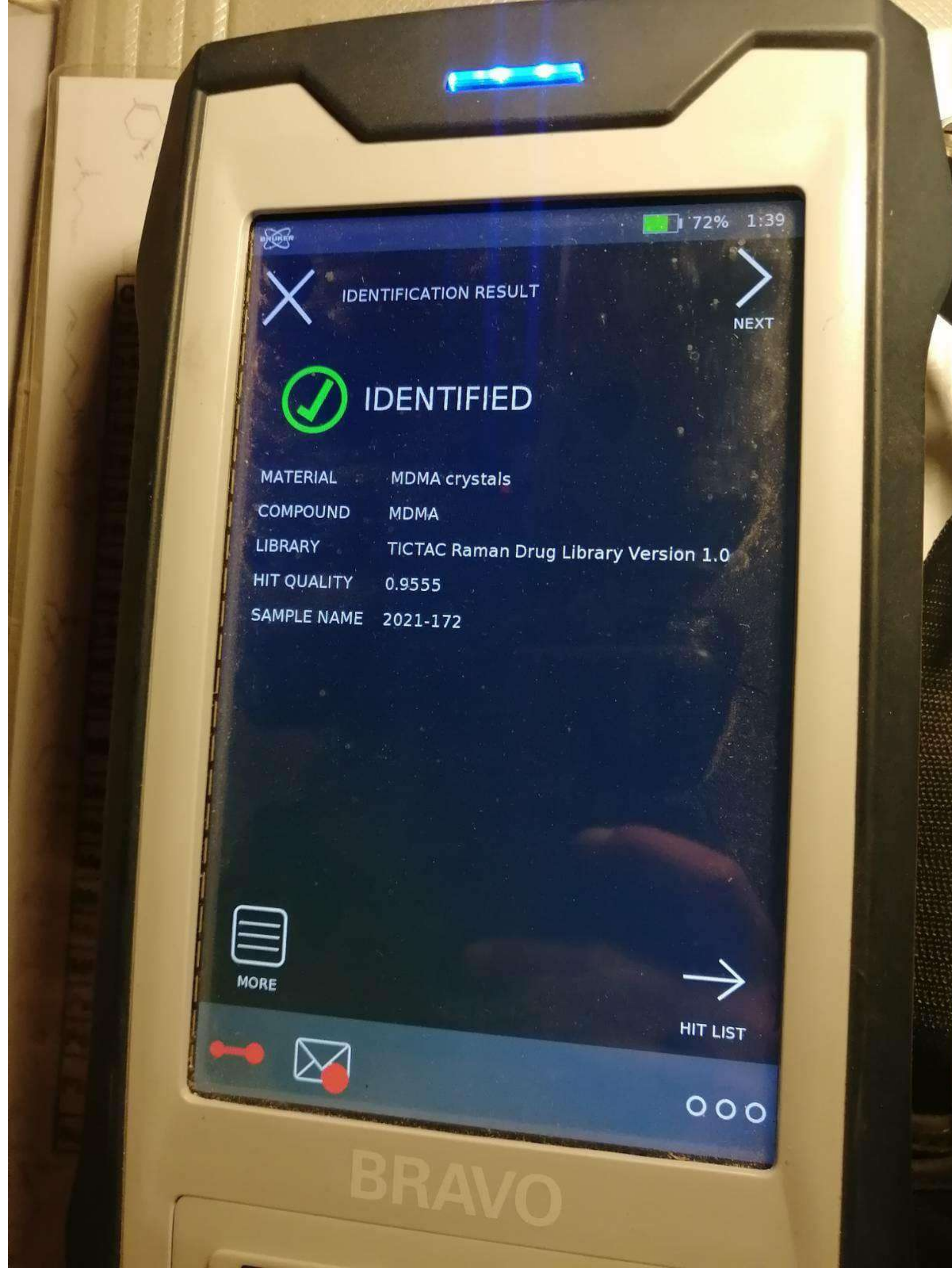
conoscenza, relazione, prevenzione e riduzione dei rischi

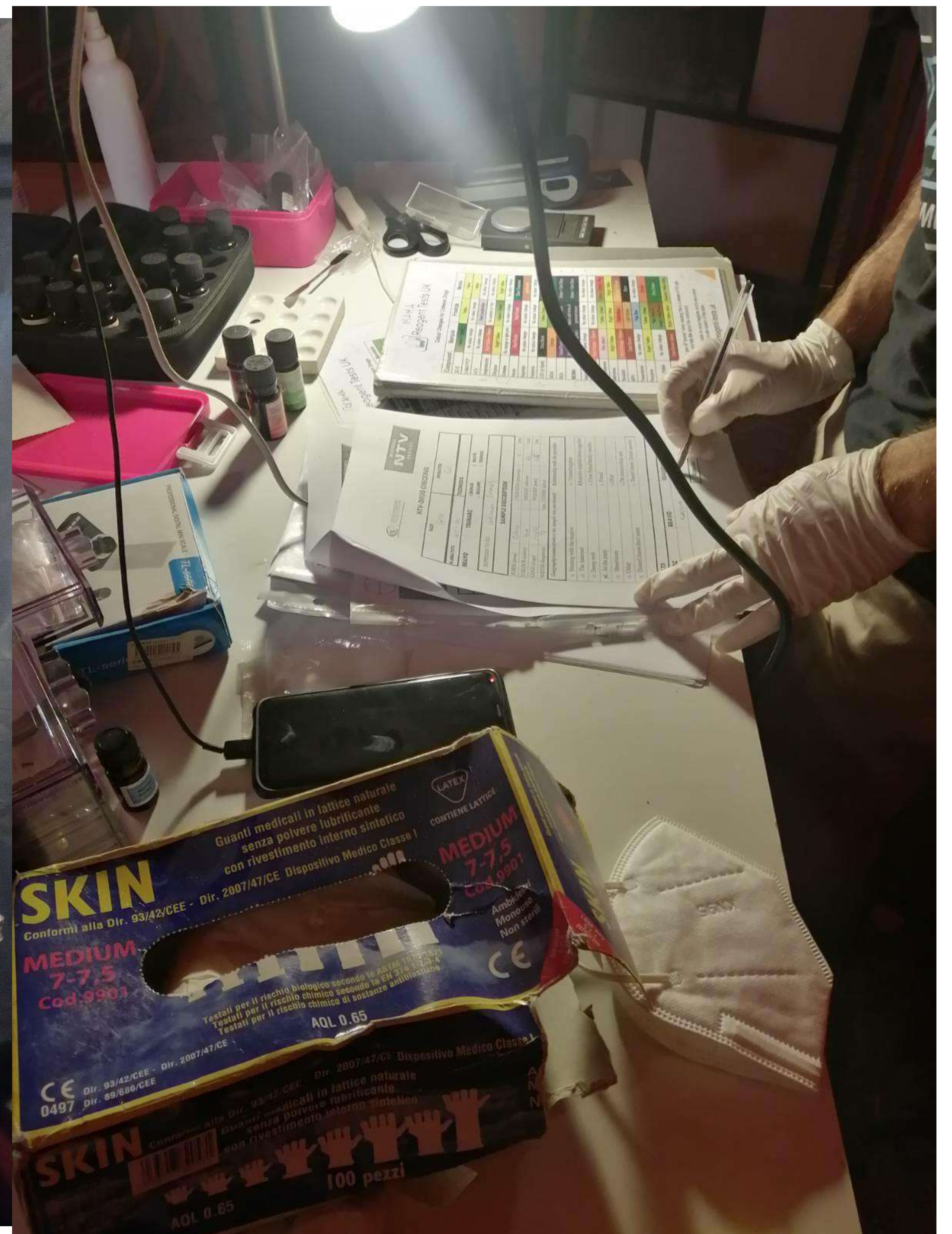
In Europa:

- 1991 L'Olanda implementa il Drug Information and Monitoring System (DIMS) (Brunt et al., 2016)
- 2011 in “Nightlife, Empowerment and Well-Being Implementation project – NEWIP” (UE Programma Salute, 2011-2013), nasce TEDI (Trans European Drug Information project).
- LAB57 di Bologna
- BAONPS “Be aware Be Aware On Night Pleasure Safety” - JDRU/AG/DRUG (19/10/2015 – 19/11/2017).
www.neuttravel.net
- D.G.R. 29-4074 del 17 ottobre 2016 la Regione Piemonte recepisce il Drug checking nel DPCM 12 gennaio 2017, ART.28, comma 1 lett. K – interventi di riduzione del danno









UNO SGUARDO AL CONSUMO ED AL POLICONSUMO

Dall' analisi dati emerge un consumo consistente di **MDMA**, **ketamina** ed **anfetamine**. Non trascurabile sembrerebbe essere il numero di persone che si è presentata per un' analisi chimica di **LSD** e **cocaina**.

Sostanze **anomale** rinvenute durante l' analisi (o come *taglio* o quale *parte intera*): levamisolo, creatina, paracetamolo, mannitolo, saccarosio, alprazolam, dimetilpirrolidina, 2-fenilmetilpirrolidina, nifoxipam.

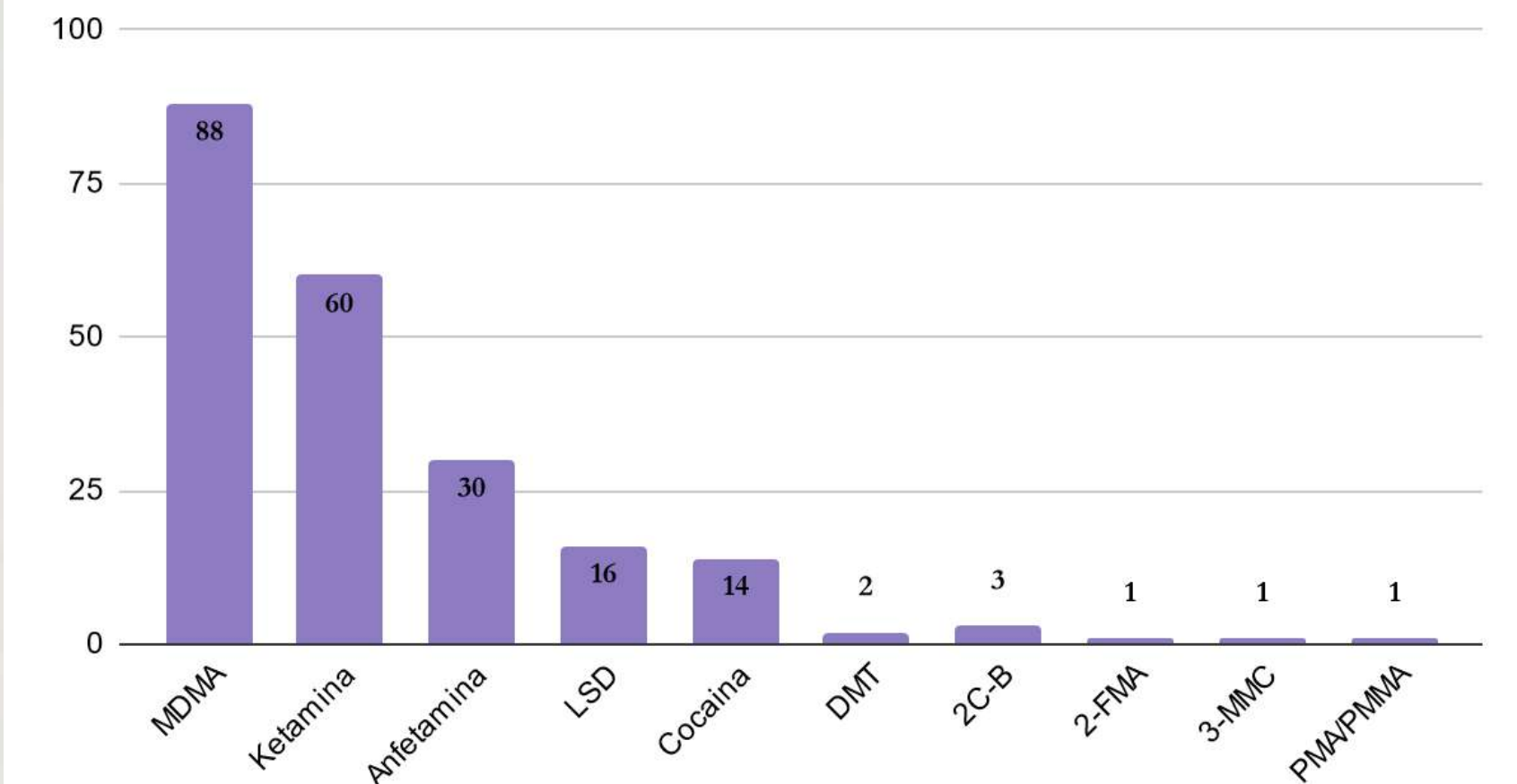


Pieter Bruegel il Giovane, «Danza nunziale all' aperto», 1610 ca. Collezione privata, USA. Source: web.

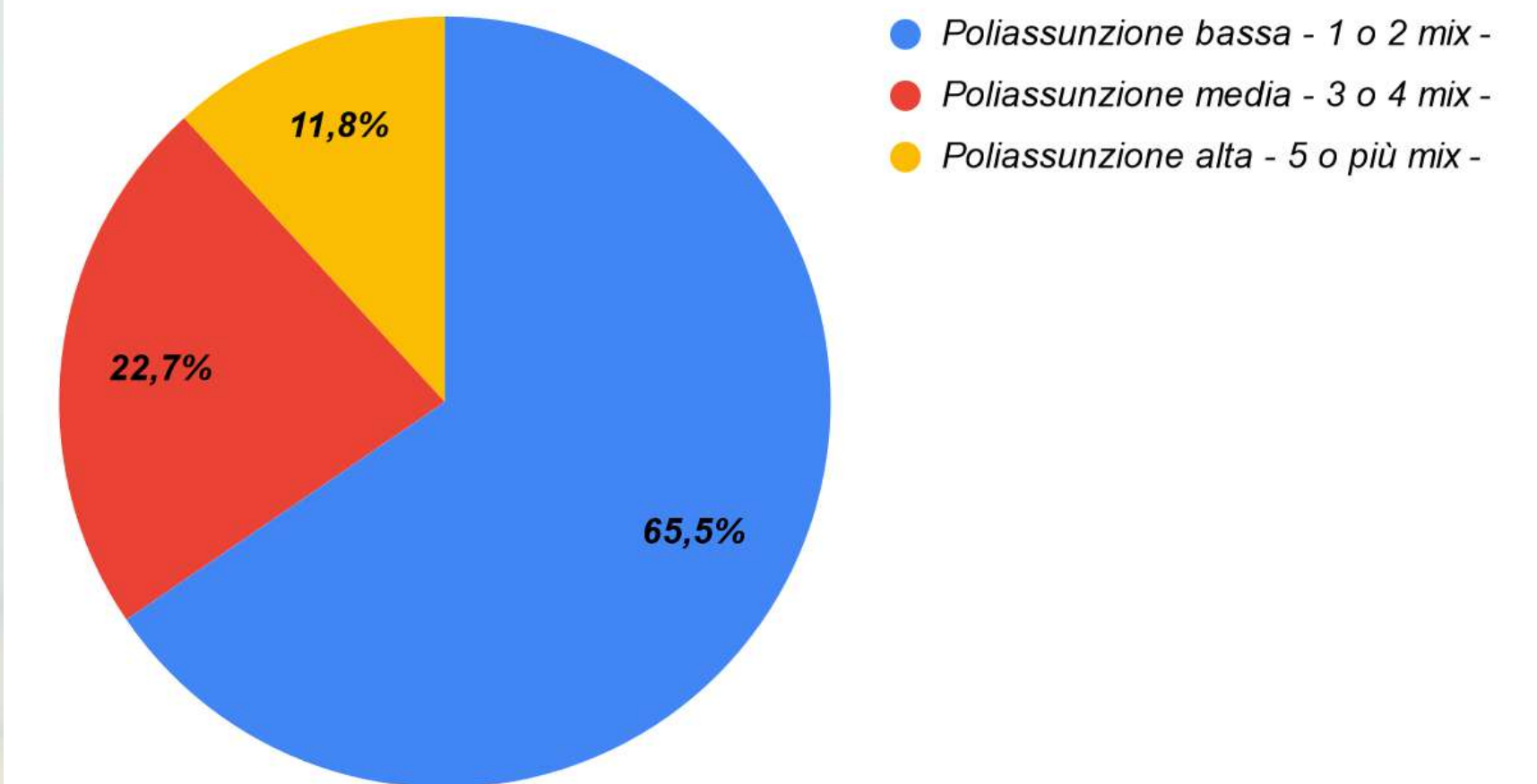
Per quanto concerne il tema della **poliassunzione**, il **65,5%** dei consumi si sono attestati sul *mixaggio* di 1 o 2 sostanze psicoattive, il **22,7%** di 3 o 4 mentre solo il **12%** riflette un policonsumo di 5 o più droghe.



Le sostanze consumate al teknival



Poliassunzione di sostanze psicoattive



Allerte attuali



⚠️ Informazioni: ...
3-MMC
13.02.2024



⚠️ Fragola
MDMA
12.02.2024



⚠️ Spongebob
MDMA
12.02.2024



⚠️ Budda
LSD, Iso-LSD
12.02.2024



⚠️ Tekashi69
MDMA
10.02.2024



⚠️ Griffin
2C-B, Impurità si...
09.02.2024



⚠️ Attenzione: Ha...
THC, CBD, Delta-8...
08.02.2024



⚠️ Allerta: Canna...
MDMB-4en-PINACA, ...
08.02.2024



⚠️ Audi
MDMA
08.02.2024



⚠️ Allerta: 4-CMC...
4-CMC
06.02.2024



⚠️ Attenzione: Di...
Dimetilpentylon
06.02.2024



⚠️ Informazioni: ...
3-MMC
06.02.2024

🔍 Search

🏠 Drug Checking
sul posto

⚠️ Allerte
attuali

- ⚠️ Allerta
- ⚠️ Attenzione
- ⚠️ Informazione

🧪 Research
Chemicals

🧠 Sostanze e
safer use

🧪 Combi Checker

💬 Consulenza
online

📊 Mercato degli
stupefacenti

esempi sostanze rischiose
circolanti

allerte di chi fa drug checking



Dipentilona, Fenetilamina y Cafeína en pastilla de MDMA

Logo: Facebook

Color: Rosa

Se vende como: MDMA

Composición: Dipentilona, Fenetilamina y Cafeína

Lugar: Málaga

Fecha: 06/07/2023

Recomendación:

La Dipentilona es una catinona sintética sobre la que existe muy poca información sobre los riesgos de su consumo.

Por la presencia de esta sustancia y la mezcla que contiene, se recomienda NO CONSUMIR.

[Más información](#)



Metanfetamina vendida como MDMA

Color: Translúcido

Se vende como: MDMA

Composición: Metanfetamina

Lugar: Málaga

Fecha: 21/06/2023

Recomendación:

La metanfetamina es una sustancia estimulante que se dosifica a dosis muy inferiores que la MDMA.

El principal riesgo es que, a dosis tan altas de metanfetamina, con frecuencia se produce insomnio prolongado (24-48 horas) y esto suele tener consecuencias agudas de tipo psiquiátrico (ansiedad, psicosis, confusión mental, etc.).

[Más información](#)



DOC vendido como LSD

Logo: no identificable

Color: multicolor

Se vende como: LSD

Composición: 2.4mg DOC (4-Cloro-2,5-dimetoxianfetamina)

Lugar: Barcelona

Fecha: 23/06/2023

Recomendación:

Es una anfetamina psiquedélica de larga duración. Produce efectos graves de tipo circulatorio, como vasoconstricción.

Si experimentas efectos negativos durante o después del consumo, busca apoyo médico de inmediato.

Extrema las precauciones ante un secante desconocido, ¡DOC puede tardar hasta 3 horas en subir!

No consumir.

[Más información](#)



MDA vendida como MDMA

Logo: Rolex

Color: Rosa

Se vende como: MDMA

Composición: MDA (+ de 150mg)

Lugar: Madrid y Sevilla

Fecha: 23/12/2022

Recomendación:

Los efectos de la MDA son más psicodélicos y estimulantes que los de la MDMA, presentando menor efecto entactógeno.

Las dosis recomendadas son menores que las de la MDMA, siendo una dosis alta a partir de 100 mg. Además, los efectos de la MDA suelen durar más (hasta 8 horas).

Se recomienda no mezclar con MDMA.

[Más información](#)