

## L'Agora Penitenziaria 2015

Programmi di cura intramurari ed extramurari con  
minori/giovani adulti assuntori di sostanze presso  
l'IPM C. Beccaria Milano.

*Cagliari, 05/06/2015*

# Riferimenti Normativi

## L.regionale n. 31/97

Sono assegnate alle A.S.L. .... l'area  
materno infantile e dell'età  
evolutiva, la **tossicodipendenza** e  
**l'alcooldipendenza**, l'assistenza ai  
disabili, l'assistenza agli anziani non  
autosufficienti;

## L. regionale n. 31/97

Le Aziende ospedaliere  
esercitano attività sanitarie  
ospedaliere e specialistiche

# Riferimenti Normativi

**D.Lgv. 230/99**

Riordino della medicina  
penitenziaria per il  
trasferimento delle funzioni  
sanitarie relative al settore  
dell'assistenza ai detenuti  
tossicodipendenti

**DPCM 1/4/2008**

Modalità e criteri per il  
trasferimento al S.S.N. delle  
funzioni sanitarie, dei rapporti di  
lavoro, delle risorse finanziarie e  
attrezzature in materia di sanità  
penitenziaria

La A.S.L. di Milano ha quindi avviato **sin dall'anno 2000 interventi specifici rivolti ai minori abusatori di sostanze stupefacenti detenuti** presso l'Istituto Penale Minorile '*Cesare Beccaria*', collocando sin da subito le proprie azioni in una dimensione di collaborazione con il sistema della Giustizia Minorile al fine di integrare i bisogni di cura con il più generale programma evolutivo disposto per il minore nell'ambito del procedimento giudiziario.

## DPCM 1/4/2008

Per quanto riguarda la prevenzione, cura e riabilitazione delle dipendenze, il DPCM 1/4/2008 prevede espressamente:

- la sistematica segnalazione ai Ser.T. dei possibili nuovi utenti o **soggetti con diagnosi anche solo sospetta;**
- **l'immediata** presa in carico da parte del Ser.T. **dei minori sottoposti a provvedimento penale (quindi non soltanto dei minori detenuti).**

Nella considerazione che:

‘la permanenza dei soggetti nei Servizi della Giustizia Minorile è **un’occasione utile** sia per l’avvio di una presa in carico di coloro che non sono mai stati conosciuti dai servizi, sia per assicurare continuità dei trattamenti precedentemente posti in essere [...] nella circolarità tra aspetti sociali e sanitari [...] **considerando la dimensione evolutiva del minore.**



Nel Piano Nazionale Antidroga vengono indicate espressamente le priorità:

- sviluppare interventi di diagnosi precoce rivolti ai minori
- favorire la specializzazione di servizi dedicati che si differenzino dai Ser.T. classicamente intesi
- rinforzare i rapporti di collaborazione con i Servizi della Giustizia Minorile e con i servizi territoriali per la presa in carico integrata dei minori



# S.s. Penale Minorile

L'équipe multidisciplinare si occupa di minori:

- in stato di fermo/arresto presso il **CPA**
- detenuti presso **l'IPM C. Beccaria**
- in carico all'**USSM**, quindi minori soggetti a prescrizioni, in permanenza a casa, in comunità o che hanno in corso una MAP.



La s.s. Penale Minorile opera quindi:

nel **Centro di Prima Accoglienza**, ove effettua un primo inquadramento diagnostico nei confronti dei minori assuntori di sostanze o alcol segnalati all'operatore ASL dal personale della Giustizia Minorile o dal medico di Medicina Generale nell'ottica della diagnosi precoce e dell'aggancio tempestivo.

Si ricorda che la permanenza del minore in C.P.A. non può essere superiore alle 96 ore.

L'intervento deve consentire:

- una tempestiva valutazione diagnostica
- la produzione immediata di una relazione per l'Autorità Giudiziaria che dia indicazioni riferite ai bisogni di cura del minore di cui il Giudice possa tenere conto nell'eventuale emissione di misure cautelari
- la prima costituzione di una 'relazione di fiducia' del minore con l'operatore ASL che possa favorire l'eventuale successiva presa in carico

## La s.s. Penale Minorile opera inoltre:

- in **Istituto Penale per i Minorenni** 'Cesare Beccaria' di Milano per l'effettuazione di interventi diagnostici multidisciplinari e per la realizzazione di programmi di cura e/o sostegno rivolti ai minori detenuti dipendenti o con problematiche di abuso di sostanze o alcol.

In Istituto Penale sono inoltre effettuati interventi di prevenzione, di primo aggancio e di informazione sui rischi connessi alle condotte assuntorie svolti in collaborazione con gli operatori della Prevenzione Specifica del Dipartimento Dipendenze.

## La s.s. Penale Minorile opera infine:

- presso le proprie sedi territoriali “**SPAZIO BLU**” per la presa in carico diagnostica e terapeutica dei minori assuntori di sostanze con procedimento penale in carico all’**Ufficio di Servizio Sociale per i Minorenni** (U.S.S.M.) sottoposti a misure cautelari non detentive o per i quali sia stata disposta la sospensione del processo per messa alla prova.

Nei confronti dei minori nella posizione giuridica del ‘piede libero’, le collaborazioni operative sono invece garantite con il **Servizio Minori con Procedimento Penale del Comune di Milano**.



Regione  
Lombardia

ASL Milano

# Attività della s.s. Penale Minorile

- Valutazione diagnostica multidisciplinare psico-socio-sanitaria;
- Presa in carico terapeutico-riabilitativa: sostegno psicologico, psicoterapia, monitoraggio sanitario delle condizioni di salute, affiancamento educativo e assistenza sociale;
- Inserimento in comunità terapeutica di soggetti tossicodipendenti;
- Interventi di supporto alle funzioni genitoriali per l'attivazione di fattori specifici di protezione intra-famigliare;
- Conduzione di gruppi educativi e/o psicologici di adolescenti detenuti;
- Conduzione di gruppi psico-educativi di adolescenti segnalati dall'Autorità Giudiziaria ma non in stato di detenzione;
- Monitoraggio delle condotte di assunzione di sostanze con prelievo di campioni organici.

# NUOVE PRESE IN CARICO 2014

**n. 207 (13 le femmine):**

n. **40** accessi spontanei (su richiesta dei genitori)

n. **10** inviati da altri Ser.T.

n. **19** segnalati da servizi territoriali

n. **15** segnalati dall'Azienda Ospedaliera

n. **24** provenienti da mandato diretto dell'Autorità Giudiziaria

n. **87** segnalazioni da parte dei Servizi della Giustizia Minorile

L'età dei nostri ragazzi è compresa tra i 14 e i 21/25 anni

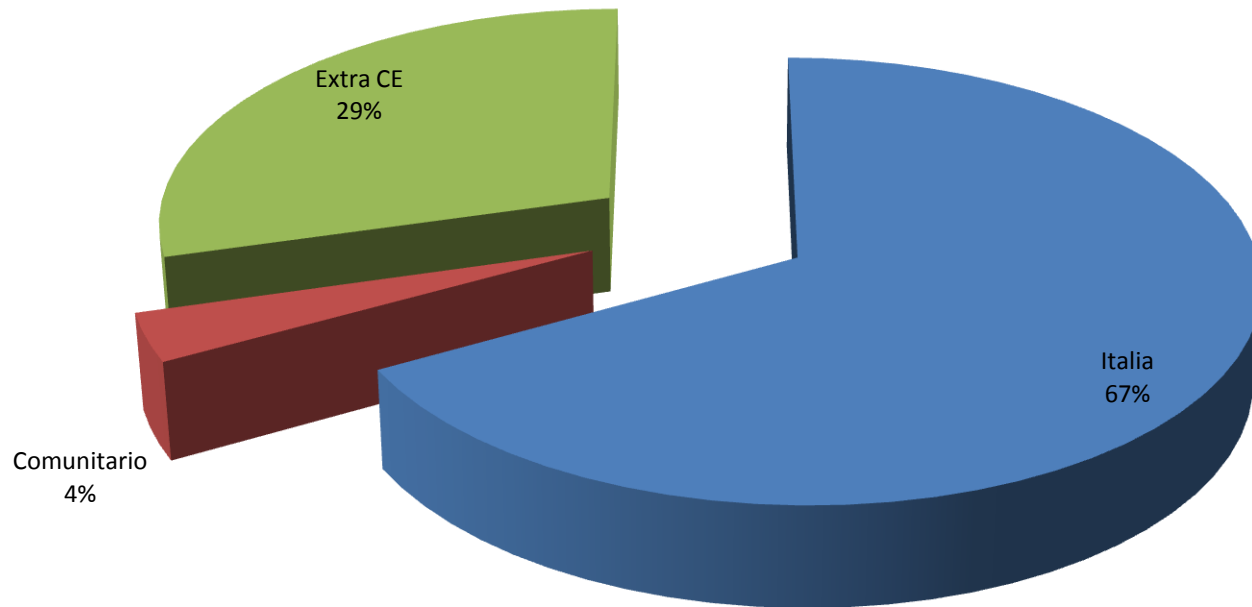
Casi in carico nel 2014 **n. 303**



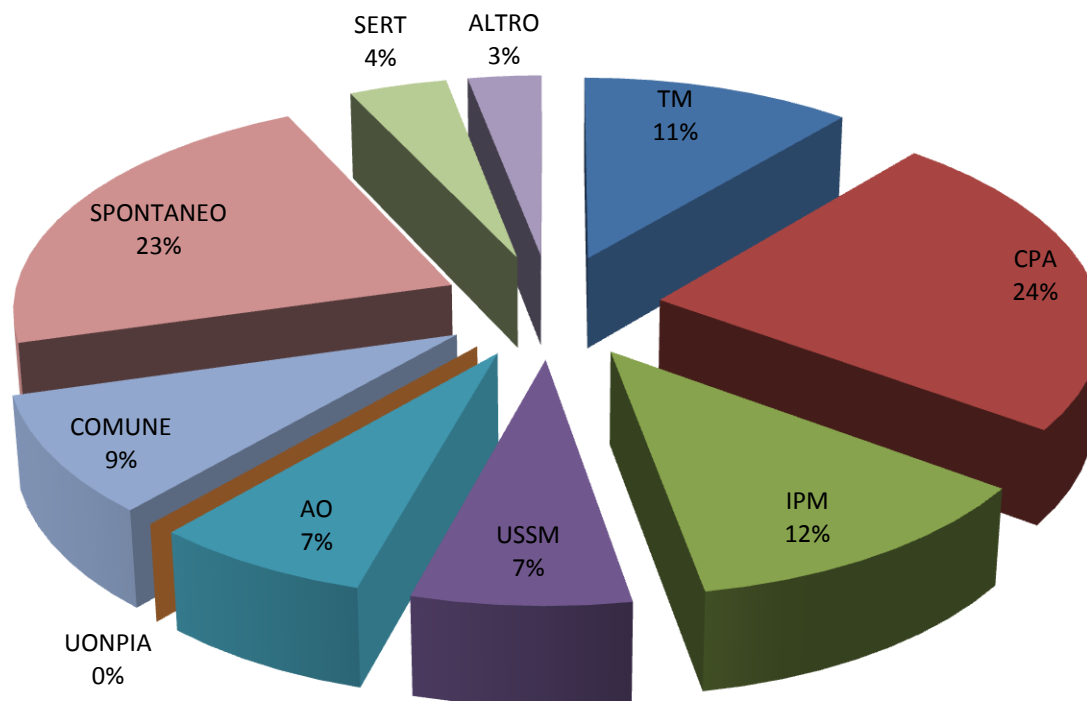
Regione  
Lombardia

ASL Milano

## Nazionalità



## Provenienza segnalazione

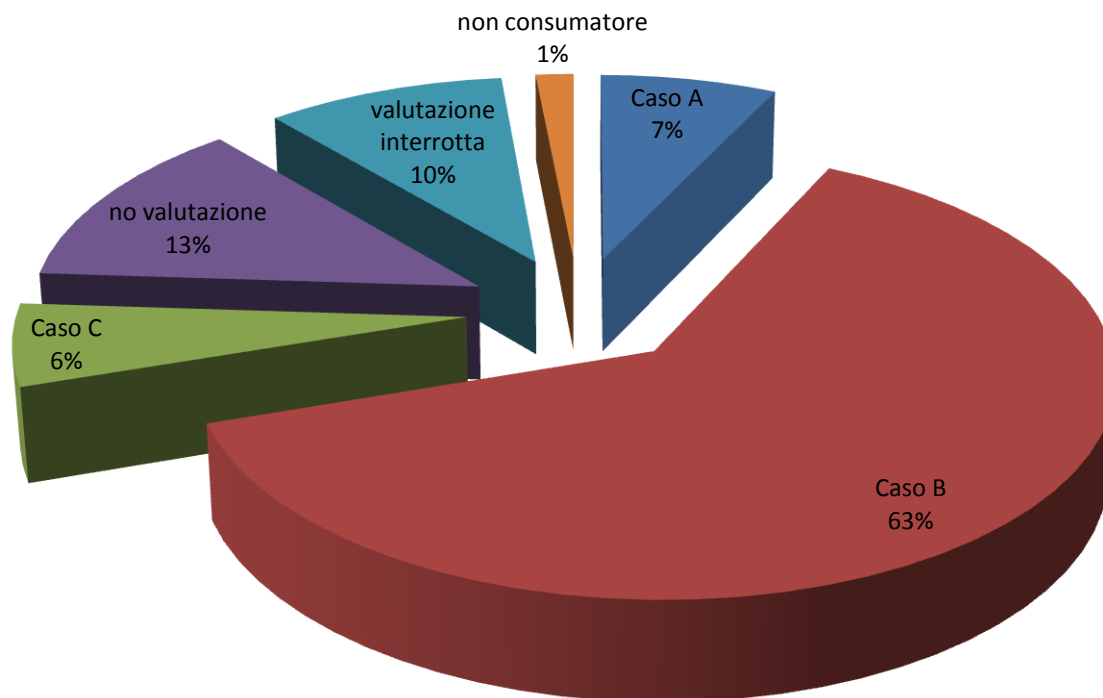


Regione  
Lombardia

ASL Milano



## esito valutazione



Regione  
Lombardia

ASL Milano

## Esiti delle valutazioni diagnostiche 2014:

n. **13** certificazioni di tossicodipendenza

(caso A nel grafico precedente = 7%)

3 dipendenze da THC; 1 da eroina; 9 da cocaina

n. **125** abusatori problematici,

di cui 12 da alcol come sostanza primaria

(caso B nel grafico precedente = 63%)

n. **12** assuntori occasionali

(caso C nel grafico precedente = 6%)



Regione  
Lombardia

ASL Milano

# Criticità

- FAR FUNZIONARE LA RETE
- IMPORTANZA DI PRESERVARE L'ASPETTO DELLA CURA SU QUELLO DEL CONTROLLO
- TEMPI DIVERSI DELLA CURA DA QUELLI GIURIDICI
- RISCHIO DI INGERENZA DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA
- IL PROBLEMA DELLA DIAGNOSI, assenza di esami tossicologici all'ingresso
- PROBLEMA ASSENZA DI STRUTTURE COMUNITARIE PER MINORI ABUSATORI