

# QCT Europe

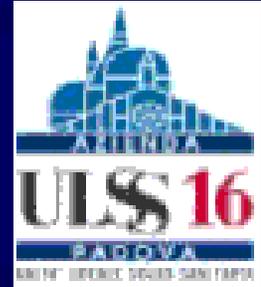


## QCT Europe

Progetto Europeo su Sostanze,  
Criminalità e Trattamento

Q C T  
Europe

QCT



- **Trattamento Quasi Obbligatorio:**
  - Il trattamento di tossicodipendenti che hanno commesso reati ordinato o supervisionato dal sistema giudiziario e condotto fuori dell'ambiente carcerario

# QCT Europe

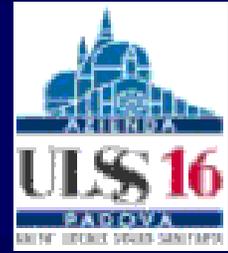


## Obiettivo del Progetto Europeo QCT

- Osservare e descrivere il processo e gli effetti dei trattamenti quasi obbligatori (QCT) in Europa sulla base di prove ed evidenze concrete

Q C T  
Europe

Partner del  
progetto



- Regno Unito – Universities of Kent and South Bank
- Italia – SerT, Padova (insieme a Bari e Firenze)
- Olanda – Ministry of Justice
- Svizzera – Institute for Addiction Research, Zurich, and University of Fribourg
- Austria – University of Vienna
- Germania – Magdeburg Institute for Social Research and Evaluation

Q C T  
Europe

## Quesiti della ricerca (1)

- Quali sono i trattamenti quasi obbligatori messi in atto nei paesi europei?
- Sulla base di quale prove vengono introdotti in Europa i sistemi QCT?
- Quali sono gli effetti dei sistemi QCT sull'uso di sostanze delle persone che beneficiano di questi trattamenti?

## Quesiti della ricerca (2)

- Quali sono gli effetti dei sistemi QCT sul livello di criminalità e di socializzazione delle persone che beneficiano di questi trattamenti?
- Per quale target un programma QCT può avere una migliore probabilità di successo?
- Quali sono gli elementi della QCT che favoriscono un risultato positivo?

# QCT Europe

## Metodologia della ricerca

- Ricerca bibliografica
- Valutazione quantitativa
  - 1.089 numero totale di soggetti coinvolti nei paesi partecipanti
  - Due gruppi (gruppo di ricerca QCT e gruppo di controllo con utenti in trattamento volontario)
- Valutazione qualitativa (focus sul processo e sul contesto in cui viene condotto un QCT)

# Q C T Europe



# CAMPIONE

**EUROPA: 1089 Soggetti**

**ITALIA: 300 Soggetti**

→	<u>Padova</u>	<b>150</b>
→	<u>Firenze</u>	<b>100</b>
→	<u>Bari</u>	<b>50</b>

Il campione è suddiviso in un gruppo sperimentale e in un gruppo di controllo.

# Q C T Europe



## STRUMENTI UTILIZZATI

- 1) EuropASI- forma abbreviata
- 2) ASI-crime
- 3) Victimization questionnaire
- 4) Perception of pressure questionnaire
- 5) Readiness to change questionnaire
- 6) Self-efficacy questionnaire

# QCT Europe



## “Milestones” della ricerca

- Descrizione dei sistemi QCT
- Rassegna della letteratura
- Sviluppo delle ipotesi
- Sviluppo dei metodi quantitativi
- Sviluppo dei metodi qualitativi
- Valutazione quantitativa
- Valutazione qualitativa
- Report e seminari intermedi
- Report nazionali
- Report di valutazione europeo
- Libro QCT Europe
- Divulgazione dei risultati

# Q C T Europe

## Risultati della ricerca bibliografica (1)

- Correlazione tra sostanze e criminalità, ma senza una chiara relazione causale
  - Molti criminali usano sostanze, ma molti consumatori di sostanze non commettono reati
  - Il reato spesso precede l'uso di sostanze nella storia della persona
  - Gli atti criminali tendono ad aumentare durante il periodo di uso frequente di eroina e cocaina
  - Il trattamento volontario mostra una costante riduzione del consumo di sostanze e di reati, insieme ad un miglioramento dello stato di salute e della condizione lavorativa

# QCT Europe

## Risultati della ricerca bibliografica(2)

- La ricerca americana è positiva riguardo i programmi QCT:
  - QCT migliora il tasso di adesione al programma
  - QCT mostra risultati positivi tanto quanto il trattamento volontario
- Questa ricerca ha avuto delle critiche in quanto non ha preso in considerazione coloro che hanno abbandonato i programmi QCT

# QCT Europe

## Risultati della ricerca bibliografica(3)

- La ricerca di altri paesi è decisamente meno positiva riguardo ai programmi QCT
  - Germania – QCT ha un effetto negativo sul processo di trattamento
  - Olanda – QCT non ha alcun effetto sul tasso di criminalità a livello locale o regionale
  - Inghilterra – studi pilota di QCT mostrano un alto tasso di abbandono e di successive condanne

- La letteratura internazionale concorda su un primo fattore: l'essere all'interno di un "trattamento" comporta una significativa diminuzione dell'uso di sostanze e del commettere crimini aumentando il livello di salute della persona

# Q C T Europe

## Sui Trattamenti

- F e CH hanno verificato come trattamenti sostitutivi riducono le morti, i crimini e la trasmissione di malattie infettive
- Studi italiani hanno rilevato il positivo effetto di un trattamento multimodale (farmacologico, psicologico, socio-riabilitativo) e multiprofessionale

# Q C T Europe

## Sui Trattamenti

- D: i trattamenti “territoriali” sono meno efficaci dei trattamenti “comunitari”
- I: trattamenti protratti sono più efficaci
- I: il costo dei trattamenti è di molto inferiore al danno in termini di spesa sanitaria se questi non fossero stati attuati

# QCT Europe

... e i QCT ?

- Obbligare un tossicodipendente ad un trattamento attraverso il sistema giudiziario può avere degli effetti positivi sui risultati del trattamento ?
- Uno stesso trattamento effettuato in modo volontario o coatto ottiene gli stessi risultati?

# QCT

## Europe

- CH: non ci sono differenze significative nei risultati tra i due tipi di trattamenti
- N: Alto tasso di drop-out nelle QCT ed effetti simili ai trattamenti volontari
- USA: diverse ricerche sono state effettuate.
  - CCA: QCT hanno risultati positivi
  - TASC: positiva riduzione degli atti criminali
  - Generale orientamento teorico positivo verso le QCT
  - Queste ricerche sono state fortemente criticate per aver utilizzato metodologie di analisi inadeguate

# QCT Europe

- D: le ricerche hanno evidenziato come il trattamento coercitivo riduce drasticamente la prospettiva di successo del trattamento stesso
- D: esiste una forte correlazione tra QCT e drop-out del “trattamento”
- D e S: solo il 10% delle persone che hanno avuto un QCT erano drug-free al follow-up

# QCT Europe

- UK: le QCT sono state introdotte da poco tempo
- UK: Un progetto sperimentale (DTTO) ha evidenziato un forte tasso di drop-out
- I: non si conoscono ad oggi risultati di ricerche effettuate in questo campo

# QCT Europe

- D: alcune ricerche hanno dimostrato come la co-presenza in una stessa struttura di persone in QCT e volontari ha effetti negativi su chi è entrato volontariamente in trattamento
- USA: la QCT dovrebbe riguardare non solo la persona ma anche l'intero processo di trattamento

# Q C T Europe

## Prime considerazioni

- Esiste un legame tra l'uso di droga e crimini
- Non esiste una singola connessione causale tra droga e crimini
- Un trattamento riduce effettivamente l'uso di sostanze e i comportamenti criminali aumentando lo stato di salute
- Il trattamento è più efficace se dura diversi mesi

# Q C T

# Europe

- Il dibattito sulla natura del legame tra l'uso di droghe e criminalità è ben lontano dall'essere esaurito
- Esistono posizioni che ritengono che alcune droghe inducano comportamenti criminali a causa di danni neurologici
- Altre che sostengono che l'uso di droghe comporta un "contatto" con una cultura deviante e criminale

# QCT Europe

- Non è chiaro se i trattamenti obbligatori producano effetti positivi: le ricerche europee sono molto più pessimistiche delle ricerche americane
- Ulteriori ricerche sarebbero necessarie per valutare i processi e gli effetti delle QCT
- Queste ricerche dovrebbero includere metodi qualitativi e quantitativi

# Q C T Europe

## Pregiudizi o “pre-giudizi”

- Molte ricerche hanno evidenziato l'importanza della motivazione al cambiamento
- La pressione legale riduce la motivazione interna
- La coercizione compromette il processo del trattamento