

SOCIETÀ

Positiva collaborazione fra Usl, famiglie e comunità

Pubblico e privato insieme in un inedito pool antidroga

preferisca minimizzare, il pro-blema droga in città e in pro-vincia è ben grave. Non che sia la punta di iceberg del fenomeno nazionale, ma nem-meno il fanalino di coda. Alla Usi 9 sono perentori: la situa-zione è a livello di guardia, sia zione è a livello di guardia, sia sul versante delle tossicodi-pendenze sia per l'attività di spaccio. Sembra infatti che la zona si stia caratterizzanso sempre più come luogo di srinistamento e quindi punto di riferimento anche per altre province. Di singolare, in positivo, semmai cè una perfetta intesa fra pubblico e privato, del tutto inedita, sancita da una delibera regionale dell'87. C'è che, primi in Italia, nell'82, abbiamo interrotto la somministrazione del metadone – spiega il professor Um-

berto Nizzoli, responsabile del CTST (coordinamento dei servizi per la tutela della salute del tossicodipendenti, che fa capo all'Usl 9), - C'è l'assohuta considerazione delle di-verse tipologie di tossicodi-pendenze, con altrettante ri-sposte mirate e differenziate. C'è un filo diretto, senza solu-zione di continuità fino alla nisoluzione del caso, con le strutture che prendono in cari-co i soggetti che di volta in volta "smistiamo", così come con le famiglie e i medici di base quando non si presenta la necessità di un programma terapeutico in comunità».

In pratica, come la stessa dizione sottolinea, il CTST funge da organismo di coordi-namento di tutti i servizi pre-senti sui territorio creando

un'utilissima rete di collaborazione e evitando dispendi di energie. Momento qualificante dell'attività è la cosiddetta «accoglienza». È in questa fase *accognenza». E in questa rase che l'équipe, valutata la speci-ficità di ogni singolo caso, propone la linea da seguire, sia che si tratti di una terapia individuale o familiare sia dell'inserimento in una comunità, nel qual caso il Centro si pronuncia anche sulla sua scelta. Non tutte presentano infatti le stesse caratteristiche, a volte anzi sono molto diver-se fra loro e quella che po-trebbe essere di aiuto a una trebbe essere di aiulo a una persona potrebbe non essere valida per un'altra. Anche quando la comunità prescella è lontana da Reggio i contatti non vengono interrotti. «L'aspetto più significativo di questa collaborazione – sottolinea don Giuseppe Dos-

setti del Ceis di Reggio – è la filosofia dell'intervento, oggi comune: recupero del tossicodipendente, non controllo sociale». Non più ricorso a strumenti prettamente sanitari come la somministrazione esclusiva e massiccia di psicofar-maci, che in qualche modo segna ancora la linea di de-marcazione tra intervento pubblico e comunità terapeutiche, generalmente tenute da religiosi». Oggi il Ceis ha in ca-rico 140 ragazzi, fra acco-glienza, comunità terapeutica e reinserimento. Il programma completo si divide infatti in tre fasi, ciascuna con caratteristiche di impegno e di orari di-versificate. Il Ceis attua il «Progetto uomo, un programma molto complesso, molto rigi-do, ma a detta di esperti molto efficace, importato in Italia da don Mario Picchi e in parte

modificato sulla base della nostra realtà. Oggi è praticato in una quarantina di centri disseminati lungo tutto lo stivale. L'età degli ospiti al Ceis di Reggio varia dai 23 ai 28 anni; il rapporto uomini-don-ne è di uno a quattro, ma lo scarto tende a diminuire. Dallo scorso anno al centro è in funzione un settore scuola dove si tengono corsi di recupero per medie inferiori e superiori destinati al ragazzi in programma terapeutico.

Ma chi sono questi ragazzi?

•Oggi la tipologia del tossico-dipendente – spiega don Dos-setti – è profondamente muta-Oggi la tipologia del to ta rispetto al passato. Se guardiamo alla composizione sociale è difficile fare delle sche-matizzazioni, c'è un po' di tut-to. Un dato, invece, è interessante sottolineare: l'in-

nomeno odierno è il modo di aumenta la schiera dei tossici in giacca e cravatta

può parlare di tossicofilia. Dietro questa sottigliezza lin-

assumere sostanze stupefa-centi; sono a esempio in au-mento i cosidetti tossicoma-Ouesta fase - ammonisce

guistica si nasconde un conte-nuto molto inquietante: lo spettro della normalizzazione, la perdita di tensione morale a combattere il fenomeno. In

ISTITUTO FORMAZIONE

Centro di Formazione delle CCIAA dell'Emilia-Romeg

FONDO SOCIALE EUROPEO REGIONE EMILIA - ROMAGNA

corsi di formazione per giovani 1990

SETTORE INFORMATICA TECNICA Gestore di progetti su sistemi CAD/CAM Specialiste in fabbricazione integrata di co Esperit di integrazione e introduzione di nnovazione nel prodotto Specialista di sviluppo software

SETTORE GESTIONE AZIENDALE
Specialista di applicazioni informatiche IBM AS/400
Organizzazione di produzione
Addetto el controllo e manutenzione di seromobili
Esperto di contabilità industriale

SETTORE LC.LS.

Esperto di programmazioni con linguaggi di IV generaz Grafica pubblicitaria compu Esperto di reti locali

I coral sono gratuiti, convitti

Per informazioni e lecrizioni: IFOA - Via Guittone D'Arazza 6 - 42100 BARAGALLA (Reggie Emilia) - Telefone (0822) 282,641

Aids, anzitutto serve solidarietà

L'utitma stime è del 31 agosto scorso. In provincia i siero positivi sono 582 (434 uomini e 148 donne) di cui 487 tos scodipendenti. Dall'85 a oggi del 307 test effettuati al CTS sugit utenti della Usi 9 (residenti di Reggio e comuni limitroli) le sieroconversioni registrate sono solo 13. I spositivi salgono quindi da 141 a 154, pari al 50 per cento più uno dei soggetti aprono uno spiraglio di speranza: nell'utilmo anno il CTST ha registrato solo 7 sieropositività. Alla id dato interessante – commenta Roberto Bosi, operatore medico – è la costanza nell'impegno ai controlli periodicis. Un indicatore per continuare e potenziare la strategia educativa personalizzata o a piccoli gruppi. Un inciso: per assicurare le cure dentarle ai siero positivi si è creato un laboratoro odontoiatrico ad hoc. Ma il problema

dei problemi in questo momento si chiama Aids, «Ora gli sforzi vanno indirizzati – dice Bosi – al poienziamento delle strutture, per evitare l'allontanamento dalle comunità dei malati inprogramma terapeutico.

La prevenzione resta ancora l'anello più emblematico dei sistema di intervento. Qui i messaggi sono meno chiani, i riscontri a lungo termine, «L'unica chiarezza – spiega Giampiero Montanari, sociologo, educatore dell'equipe – è il superamento della fase meramente informativa sulle sostanza e i suo effetti. Appurata l'interdipendenza droga-disagio estenziale è necessario creare reti di solidarietà nel tessuto sociale (famiglia, scuola, amblenti di lavoro); gruppi che siano in grado di individuare il disagio al suo insorgere, non quando è glà cristallizzato».

La Cooperativa agricola «La collina», prima ancora che comunità terapeutica è una grande famiglia. Il gruppo originario, laico missionario, nasce nel '59. Dopo una permanenza in Brasile – col quale i rapporti non sono mat stati interrotti – al ritomo si pone il problema del come vivere. Alcund di loro sono sposati e hanno già figil. Decidono di stare insieme e in contrapposizione al modello «capitalistico» della famiglia – piramidale, mononucleare, con propensione al danaro – decidono per una famiglia povera, pensione al danaro – decido-no per una famiglia povera, aperta. Ognuno lascia il pro-prio lavoro e insieme iniziano un'attivilà agricola. Ciascuno lavora per quello che può e preleva dalla «cassa comune-ciò che gli serve. Anche il si-

stema produttivo, in alternativa ai valori capitalisicie si ispira alla natura, alla non vo-lenza: la scelta è coltivare con sistemi biologici. Il ricavato della vendita dei prodotti, ortaggi, frutta, vino e in seguito anche carni (suine, bovine e polit) è a tuttoggi il mezzo di sussistenza.

Nei primi anni 70 un tossi-codipendente bussa alla loro porta. È il via per accoglierii in damiglia. Anche qui i ragazzi, non più di otto per oggi-riase, compiono i tre percogni.

Nella comunità agricola «La collina» la terapia si chiama natura

Dove la terra aiuta a risorgere

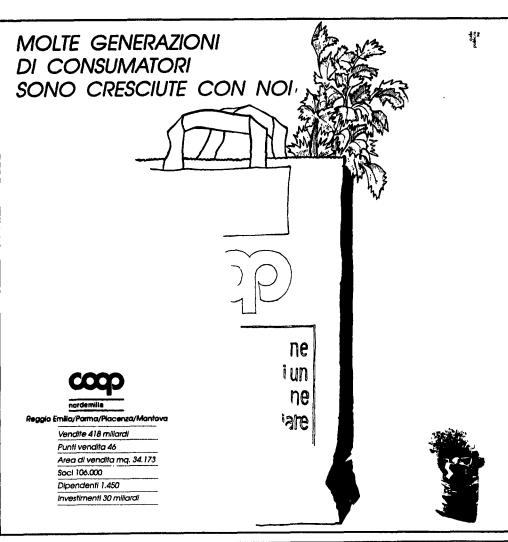
munità, reinserimento. rer la terapia propriamente detta esiste un rapporto diretto e continuativo con gli operatori pubblici. Il resto, è davvero vi-ta. Molto spazio alla cultura, al lavoro, al vivere quotidiano.

(L'aspetto relazionale per il tossicodipendente è fondamentale). Quando un ragazzo entra a La collina vive con gli altri, come gli altri. Anche lui preleva dalla cassa comune con gli stessi criteri, il contributo dell'Usi viene versato nella cooperativa e in parte serve a pagare i contributi previdenziali. Fin dal suo primo giorno in comunità, infatti, il ragazzo viene assunto come bracciante agricolo. Il tempo repressioni comunità, ai fini pensionistici nom risulta improduttivo. Alla fine del programma, chi desidera può fare un esperienza in Brasile.

Un modello di comunità davvero particolare, non solo e non tanto per come è organizzata. Ciò che sorprende è la forza nel credere e nel pro-

nunciare certi discorsi oggi persino un po' in disuso. I principi ispiratori del gruppo originario, anticapitalismo in primis, sono gli stessi. Ed è al mondo politico che don Renzo Braglia, vice presidente della Cooperativa, rivolge alcune considerazioni. elisogna avere il coraggio di affrontare, e con urgenza, gli aspetti pollici del fenomeno droga. Un fenomeno, diciamocelo francamente, funzionafe a questo sistema: E finche non si pen-serà a lum-muoro-modello di ca del profitto esasperato, le cose non potranno cambiare. È utopia? Forse. Ma sta pro-prio alle forze politiche tradur-re le utopie in realtà».







THE CONTROL OF THE PROPERTY OF