METTICI LA TESTA



Il disagio, il senso di noia, di apatia, di insoddisfazione, la voglia di evasione dei giovani e ancora le mille comodità create dal progresso, trovano spesso sfogo nella droga o nell'alcol.

Anche le relazioni nell'ambito familiare sono cambiate, con l'aumento della disattenzione verso tutti quegli aspetti puramente affettivi ed emozionali caratteristici della crescita di un adolescente. I falsi miti creati dalla società, da amici più grandi o da figure di riferimento, portano gli adolescenti a cercare di trasgredire per dimostrare a se stessi e agli altri di essere all'altezza, di essere più

grandi.

Si inizia dall'alcol, dalle sigarette trovate in casa e velocemente si passa all'hashish, marijuana, droghe via via più pesanti e dannose. In passato il consumo di droghe era riferito a determinate categorie di persone o ceti sociali, oggi invece riguarda tutte le fasce socioeconomiche della popolazione, questo grazie all'accresciuta disponibilità delle sostanze, alla facilità di reperimento ed al ridimensionamento del prezzo di vendita che hanno contribuito a rendere le sostanze stupefacenti più alla portata di tutti.

LE DROGHE



La droga può essere definita come qualsiasi sostanza di origine naturale o sintetica che, introdotta nell'organismo va ad agire direttamente sul sistema nervoso centrale andando a modificarne la funzione, sia a livello biologico che psicologico che sociale.

- Alcune di queste sostanze sono lecite e si possono acquistare liberamente come caffè, the, tabacco, alcolici.
- Alcune si possono acquistare con ricetta medica come barbiturici, sonniferi, ansiolitici, antidepressivi.
- Altre sono vietate e ne viene punita sia la detenzione che lo spaccio quali eroina, cocaina, ecstasy, spinello, ecc.







CLASSIFICAZIONE DELLE DROGHE

- **SEDATIVI**: Farmaci ansiolitici, sonniferi, oppiacei come morfina ed eroina;
- **ECCITANTI**: Cocaina, Caffeina, Teina, Anfetamine;
- **ALLUCINOGENI**: LSD
- **DISINIBENTI**: Ecstasy, alcol

Effetti delle principale sostanze stupefacenti

Derivati della canapa indiana (Marijuana, Hashisch, olio di Hashisch). Si tratta di cosiddette droghe leggere che sono fumate in pipe o come una sigaretta e normalmente l'assunzione produce i seguenti sintomi:

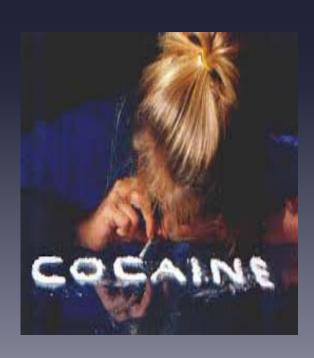
- Alterazione delle percezioni
- Stati di benessere infantili associati a risate incontrollate ed immotivate
- Allucinazioni e psicosi (solo per assunzioni massicce)



Cocaina e suoi derivati. Si tratta di droghe pesanti perché producono alterazioni psicofisiche profonde con facile assuefazione; sono normalmente assunte per "sniffata" e produce i seguenti sintomi:

- Eccitazione mentale
- <u>Sensazione di eccessiva sicurezza</u> <u>con movimenti frenetici</u>
- Loquacità ed accresciuta comunicabilità sociale

Cessati gli effetti la persona cade in uno stato di profonda depressione con pessimismo ed irritabilità

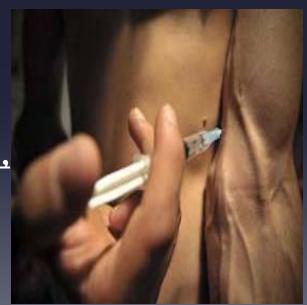


Eroina ed i derivati dell'oppio che inducono gravi alterazioni psicofisiche ed assuefazione.

All'iniziale senso di euforia, che si rivela con eccitazione, loquacità e senso di sicurezza subentra:

- <u>Depressione, nausea e vomito</u>

 Aumento del battito cardiaco e della pressione arteriosa (risultato a volte fatale), tremore degli arti



• Anfetamine e i derivati sintetici - ecstasy. Si tratta di droghe sotto forma di pillole o compresse che inducono gravi alterazioni psicofisiche ed assuefazione.

All'iniziale senso di euforia, che si rivela con eccitazione, loquacità e

senso di sicurezza subentra:

Depressione, nausea e vomito

Aumento del battito cardiaco e

<u>della pressione arteriosa (risultato a volte fatale),</u> <u>tremore degli arti</u> Allucinogeni (LSD). Si tratta di droghe pesanti perché producono gravi alterazioni psicofisiche ed assuefazione con effetti che spesso si manifestano anche in assenza di assunzione; si presentano sotto forma di pillole o compresse assunte per via orale e producono i seguenti effetti:

- Forte distorsione della realtà con veri e propri stati di allucinazione
- Delirio e modificazioni delle percezioni e delle emozioni
- Visioni se assunte in dosi massicce



NICOTINA

- E' la droga contenuta nella sigaretta, ha un potere calmante e da una fortissima dipendenza psicologica.
- E' provato che il fumo provoca danni importanti che vanno dalle bronchiti croniche, a problemi cardio-circolatori, a varie forme di tumore, polmoni, vescica ecc.
- In Italia vengono stimate circa 90.000 morti all'anno a causa del fumo.
- Il fumo con il passare degli anni provoca invecchiamento della pelle, ingiallimento dei denti e delle mani, fa diminuire la fertilità e perchè no si spendono anche molti soldi.
- E' quindi molto importante che i giovani non comincino mai a fumare.

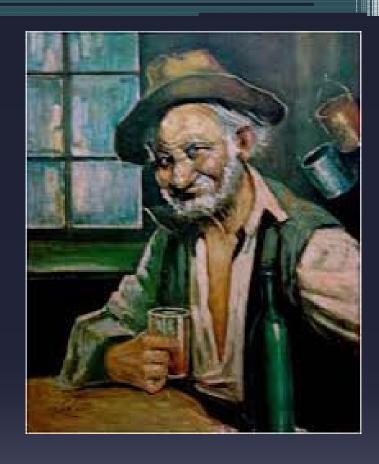
PSICOFARMACI

- A questa categoria appartengono vari tipi di farmaci: antidolorifici, ansiolitici, barbiturici, neurolettici e antidepressivi.
- La somministrazione sotto il controllo e la cura medica serve per curare molte malattie, calmano il dolore, curano l'insonnia. Sono efficaci per varie malattie psichiatriche, per l'ansia e per le psicosi.
- Usati invece senza criterio possono generare dipendenze e essere molto pericolosi fino a causare la morte.

ALCOL

CONSUMO E ABUSO

- Il consumo e l'abuso di alcol tra i giovani è un fenomeno diffuso e preoccupante.
- L'organizzazione mondiale della sanità, raccomanda la totale astensione dal consumo di alcol fino ai 15 anni.
- In Italia con la Legge 8 Novembre 2012 n° 189, vige il divieto assoluto di somministrazione e di vendita di bevande alcoliche ai minori di 18 anni.



L'ALCOL è una SOSTANZA PSICOATTIVA



AGISCE NEL CERVELLO
MODIFICANDONE

IL NORMALE FUNZIONAMENTO

E' una sostanza tossica, potenzialmente cancerogena e con capacità di indurre dipendenza superiore alle droghe piu' conosciute.



ALCOOL: EUFORIA E DEPRESSIONE



FASE EUFORIZZANTE

Gli effetti iniziali dell'alcol a basse dosi che tutti sperimentiamo sono di tipo eccitatorio (allegria, euforia, loquacità, sensazione di benessere e di maggior potenza, scarsa capacità critica dei propri limiti). Infatti i primi circuiti ad essere modificati sono quelli inibitori di controllo. Il risultato è quindi quello di una eccitazione

FASE DEPRESSIVA

Persistendo nell'assunzione, cominciano poi a comparire gli effetti di tipo inibitorio generalizzato, perché a quel punto tutta l'attività neuronale viene ad essere inibita fino al **COMA ETILICO**.



Alcol e giovani

Il primo bicchiere viene consumato a 11/12 anni, l'età piu' bassa dell'intera Unione Europea (media UE 14.5 anni)

Tra i giovani di 18-24 anni che frequentano assiduamente le discoteche i comportamenti di consumo di alcol a rischio sono più diffusi (30,5%) rispetto ai coetanei che non vanno in discoteca (8,0%). Stesse differenze si riscontrano tra frequentatori e non di spettacoli sportivi e concerti.



Alcol e giovani



- Sale l'abuso di alcol tra i giovani, diminuisce il consumo di vino e aumenta quello della birra e degli aperitivi alcolici.
- Chi inizia a bere prima dei 16 anni ha un rischio 4 volte maggiore di sviluppare alcoldipendenza in età adulta rispetto a chi inizia non prima dei 21 anni
- La sbornia di ultima generazione ha anche un nome: si chiama binge drinking (sbronzarsi) e consiste nel bere una grande quantità di alcol molto velocemente per ubriacarsi il prima possibile.
- E' in voga stare a digiuno prolungato per incrementare l'effetto "sballo" da consumo di alcool, fenomeno (drunkoressia) particolarmente diffuso tra le ragazzine.

Alcol e giovani

- L'ultimo capitolo del bere estremo che tenta sempre piu' i giovani si chiama eyeballing o eyedrinking (bere con gli occhi) e si tratta di una pratica pericolosa nata in Francia, che si è diffusa in Gran Bretagna, per poi sbarcare nel nostro paese
- Consiste in bicchieri di vodka o di whisky usati come un collirio. Superalcolici versati come se fossero gocce negli occhi per raggiungere in pochi minuti lo "sballo" puro. Si spalancano gli occhi, si fa aderire il collo della bottiglia o il bordo del bicchiere pieni di alcol e si versa.





Esistono molte variabili che determinano il valore di alcolemia nelle persone dopo aver ingerito la stessa quantità di alcol:

Modalità di assunzione

- digiuno/pasto completo;
- in una sola assunzione
- diluita in certo lasso di tempo



Gradazione

in una stessa quantità di bevanda alcolica la quantità di alcol contenuta varia in dipendenza della gradazione; è diverso bere 33 cl di birra a 4° o 33 cl di vino a 12°



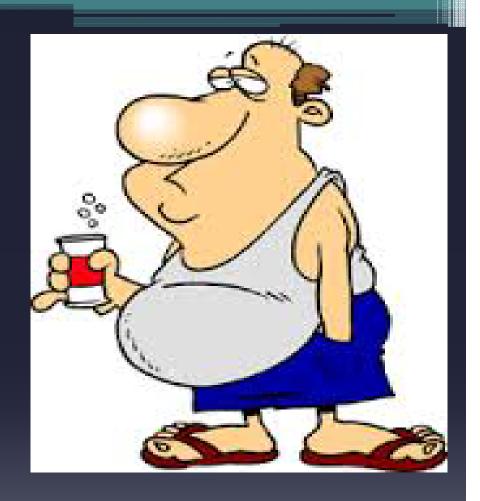
Sesso

le femmine raggiungono un livello di alcolemia più elevata a parità di alcol ingerito in quanto le sono geneticamente sprovviste di un enzima che comincia la digestione a livello dello stomaco ed il metabolismo epatico è meno efficace



Peso del bevitore

i soggetti con un peso corporeo maggiore raggiungono alcolemie più basse rispetto a soggetti di peso minore a parità di introito alcolico



Età

nei bambini, nei giovani e negli anziani la capacità di metabolizzare l'alcol è inferiore a quella del giovane-adulto



una naturale alternativa all'alluttamento

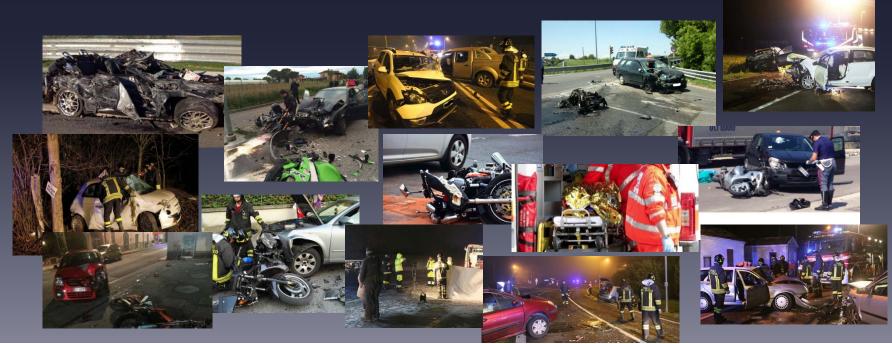
Salute

varie condizioni patologiche e/o l'assunzione di alcuni farmaci possono modificare la capacità di metabolizzare l'alcol



RICORDA:

• In Italia la prima causa di morte tra i giovani è legata agli incidenti stradali causati da stato di ebbrezza dei conducenti. Non esiste un livello sicuro di alcol per chi si mette alla guida. Se si deve guidare è opportuno evitare di consumare alcol o attendere almeno 2 o 3 ore per ogni bicchiere consumato. L'alcol abbassa pericolosamente la percezione dei rischi e pregiudica le capacità dell'individuo di reagire agli stimoli visivi e sonori.



Cosa prevede il codice della strada

ART. 186 – Guida sotto l'influenza dell'Alcol

- Lo stato di ebrezza può essere dimostrato e documentato mediante un "Etilometro Omologato" che certifica il **tasso alcolemico** (**TA**) cioè **il** livello dell'alcol nel sangue di una persona, che si misura in g/l (grammi per litro di sangue).
- In Italia, la soglia massima che non deve essere superata per essere considerato in stato di ebrezza è 0,5 g/l che scende addirittura al valore 0 se ci si riferisce ai conducenti minori di 21 anni, neopatentati e professionali. La guida con TA superiore a 0,8 g/l è considerato reato.





Schema sanzionatorio

• Le sanzioni variano a seconda del TA presente nel sangue e prevedono il pagamento di una somma di denaro che va da 164,00 a 2.000,00 Euro, la decurtazioni di punti dalla patente di guida fino alla sospensione o revoca della stessa, al sequestro del veicolo fino ad arrivare all'arresto nei casi più gravi.

Art. 187 — Guida in stato di alterazione psicologica per uso di sostanze stupefacenti

• L'art. 187 del C.d.S. sanziona chi guida in stato di alterazione psicofisica dopo aver assunto sostanze stupefacenti o psicotrope al momento del fatto contestato. A differenza della guida in stato di ebbrezza, non ci si può limitare all'accertamento sintomatico, ma è necessario l'accompagnamento della persona presso strutture sanitarie quando si ha ragionevole motivo di ritenere che il conducente del veicolo si trovi sotto l'effetto di sostanze stupefacenti o psicotrope, quando gli accertamenti preliminari (drug-test) hanno fornito esito positivo oppure in caso di incidente stradale.

Schema sanzionatorio

Anche nel caso di guida sotto l'effetto di sostanze stupefacenti sono previste sanzioni che vanno dal pagamento di una somma di denaro da 1.500,00 a 4.000,00 Euro, la decurtazione di punti dalla patente di guida con la sospensione o la revoca della stessa e l'arresto fino a 36 mesi

- Le droghe e l'alcol non ti aiutano
- Un giovane che vuol essere sportivo e sempre in forma
- Un giovane che vuol bene a se stesso e alla sua vita
- Rifiuta le droghe, non fuma, non beve alcolici o li consuma con moderazione in dosi adatte alla sua età e al suo peso.

Campagne di Sensibilizzazione e Dubblicità

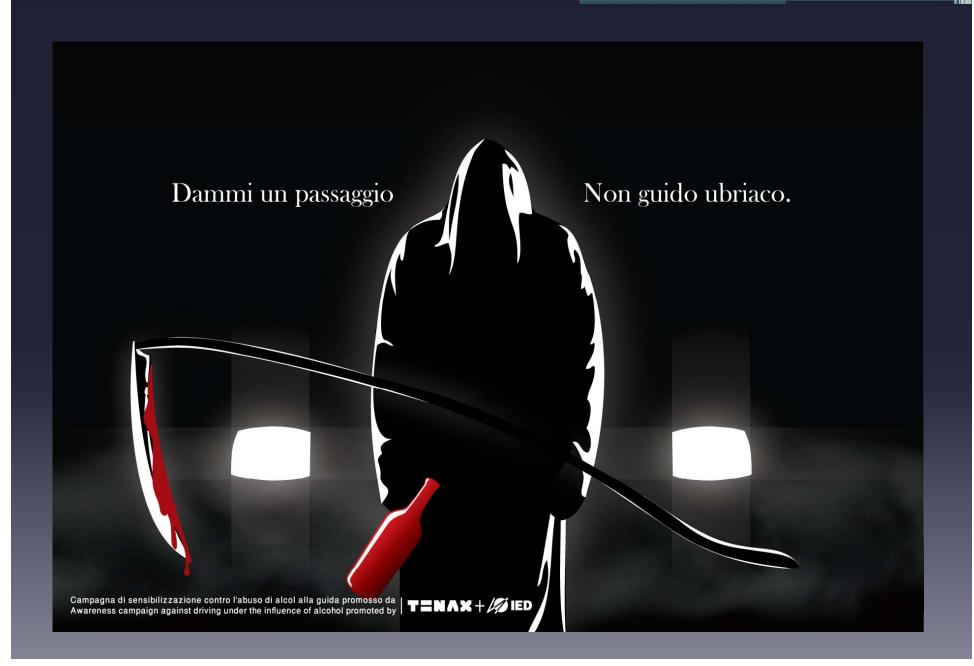




1 di troppo e prendi una brutta strada.

Alza la testa e non il bicchiere. www.sai-quando-basta.li















BASSA VALLE SCRIVIA



Unione

POLIZIA LOCALE UNIONE BASSA VALLE SCRIVIA

> Grazie per l'attenzione FINE

> > Assistente P.L. Torti Massimo