

Intervenção das CDT e alterações nos comportamentos na perspetiva dos indiciados

Descriminalização: 15 anos depois

09/11/2016: A QUALIDADE DA INTERVENÇÃO EM DISSUAÇÃO



SICAD

Serviço de Intervenção nos
Comportamentos Aditivos
e nas Dependências



Comissão para
a Dissuasão da
Toxicod dependência

Ludmila Carapinha, Catarina Guerreiro
DMI: Divisão de Estatística e Investigação

OBJETIVOS

- *Que efeitos tem no indiciado o contacto com a CDT? -*

Linhas de Orientação para a Intervenção em Dissuasão - Constituição e funcionamento das CDT:

... motivar os consumidores de substâncias psicoativas para a mudança de comportamento e estilo de vida – referenciando os consumidores dependentes para estruturas de apoio especializado, ou simplesmente, desenvolvendo uma abordagem personalizada de carácter preventivo, designadamente ao nível da informação e sensibilização para os riscos inerentes ao consumo. (p.7)

OBJETIVOS

Que efeito tem a CDT no indiciado quanto a:

1. Padrão de consumo de substâncias psicoativas
2. Motivações e representações de risco relativas ao consumo
3. Estilo de vida
4. Adesão a estruturas de apoio relacionadas com o consumo e/ou problemas relacionados
5. Atitudes face à aplicação de medidas quanto ao consumo de drogas (ex. CDT)



MÉTODO



POPULAÇÃO ALVO

Indivíduos indiciados num processo de contraordenação, maiores de idade, mediante o cumprimento dos seguintes critérios:

- Residentes em Portugal Continental
- Falem, escrevam, leiam português
- Que não se encontrem em reclusão
- Com processo aberto no período de 15/09 a 15/12 de 2014 e se desloquem à CDT neste âmbito
- Com arquivamento deste processo até ao fim do 1º trimestre de 2016
- Não absolvidos

MÉTODO

ESTUDO QUANTITATIVO: LONGITUDINAL

Questionários de autopreenchimento

Preenchido pelo indiciado na 1ª deslocação à CDT

29405

GOVERNO DE PORTUGAL

SICAD

Dissuasão Fase T0

Estudo sobre o Impacto da Intervenção em Dissuasão

Este questionário faz parte de um estudo promovido e financiado pelo Ministério da Saúde/SICAD, e tem como objetivo saber que efeitos têm as Comissões para a Dissuasão da Toxicodependência no estilo de vida dos indiciados.

29168

Código numérico atribuído pelo SICAD: 1 1 9

Data: / /

Dissuasão - Questionário de Intervenção

Preenchido pela CDT terminada a intervenção

Lembramos que a sua participação é voluntária

Caso já tenha preenchido este questionário, não precisa preencher novamente.

Agradecemos que tenha em atenção alguns cuidados no preenchimento do questionário:

- não dobrar o papel (nomeadamente nos cantos, onde estão os quadrados pretos)
- utilizar caneta ou esferográfica, azul ou preta
- em caso de engano, risque e assinala a opção que pretende assinalar
- as respostas devem ser preenchidas com LETRAS MAIÚSCULAS e assinaladas com "X"

2 Qual a sua formação de base: (assinale uma ou mais opções (X))

- Psicologia
- Serviço social
- Direito
- Sociologia
- Outra qualif: _____

4. A. Após a reunião na Comissão para a Dissuasão da Toxicodependência (assinale uma opção (X))

- Equipa Técnica para avaliação
- Membro da CDT para audição

5. Para a avaliação do indiciado e definição do respetivo quadro de risco (assinale uma ou mais opções (X))

- Entrevista
- Avaliação da motivação
- Identificação dos estados de mudança
- Avaliação do consumo
- Aplicação do teste ASSIST
- Avaliação do risco
- Identificação do risco (baixo, médio, alto)
- Definição de uma estratégia adequada

6. De acordo com a metodologia de avaliação realizada ao indiciado (assinale uma opção (X))

- Toxicodependente
- Não toxicodependente

7. Qual o nível de risco identificado? (assinale uma opção (X))

- Baixo risco

Preenchido pelo indiciado com o arquivamento do processo

12911

GOVERNO DE PORTUGAL

SICAD

Dissuasão Fase T1

Estudo sobre o Impacto da Intervenção em Dissuasão, baseado na Atividade da CDT

Este questionário faz parte de um estudo promovido e financiado pelo Ministério da Saúde/SICAD, e tem como objetivo saber que efeitos têm as Comissões para a Dissuasão da Toxicodependência no estilo de vida dos indiciados.

Lembramos que a sua participação é voluntária e confidencial.

Agradecemos que tenha em atenção alguns cuidados no preenchimento do questionário:

- não dobrar o papel (nomeadamente nos cantos, onde estão os quadrados pretos)
- utilizar caneta ou esferográfica, azul ou preta

- ✓ Voluntário
- ✓ Anónimo
- ✓ Confidencial

FASE T0

Com pré-teste na CDT de Lx

FASE T1

MÉTODO

18 CDT de Portugal Continental



Estudo
*Impacto da
Intervenção em
Dissuasão, baseado
na atividade das
CDT*

FOLHETO INFORMATIVO

Avenida da República, n.º 61, 2.º •
1050-189 LI SBOA



FASE T0:
15/09 a 15/12
2014



DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO INFORMADO

Li e compreendi o Folheto Informativo sobre o estudo *Impacto da Intervenção em Dissuasão, baseado na atividade das CDT*, tendo-me sido dada oportunidade de colocar questões.

Compreendo que a minha participação é voluntária e sem qualquer consequência para o meu processo na CDT.

Aceito participar no estudo, de acordo com a informação que li no Folheto Informativo e que guardei.

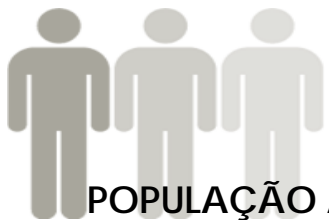
FASE T1: seleção de resposta por correio,
presencialmente na CDT ou *online*

GUIÃO DE PROCEDIMENTOS

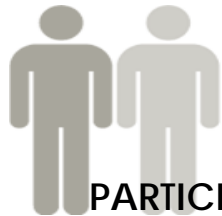
para a aplicação do estudo

Impacto da Intervenção em Dissuasão, baseado na atividade das CDT

MÉTODOS



POPULAÇÃO ALVO = 1 653



PARTICIPANTES T0 = 892

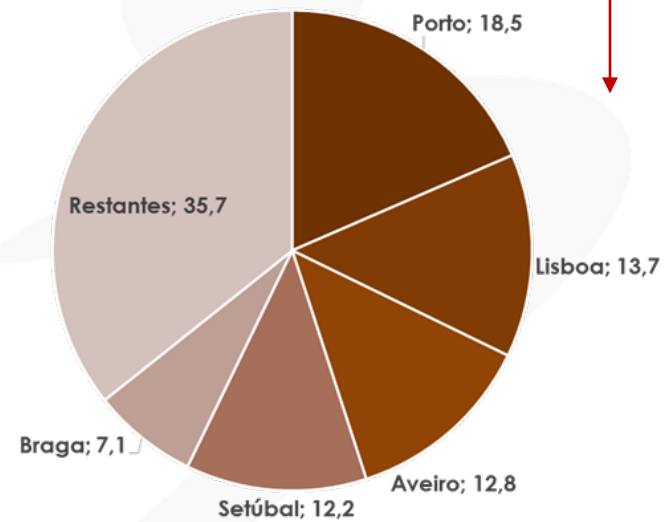
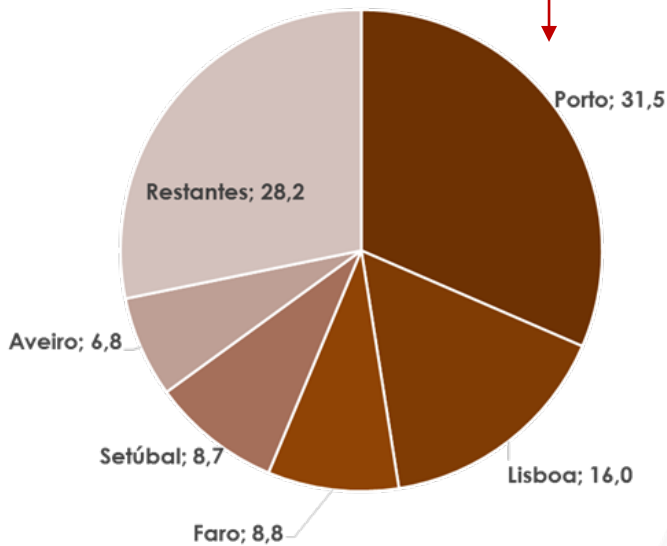


PARTICIPANTES T0+T1 = 336

20% da
população alvo

Por CDT (%):

Por CDT (%):





**AMOSTRA:
SOCIODEMOGRAFIA**
N = 336



Relatório Anual

2014

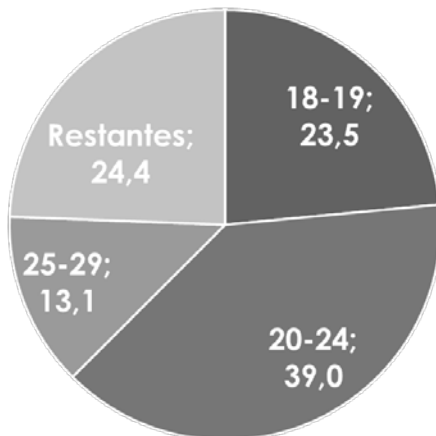
A Situação do País em Matéria de Drogas e Toxicodependências

Caracterização e Evolução da Situação

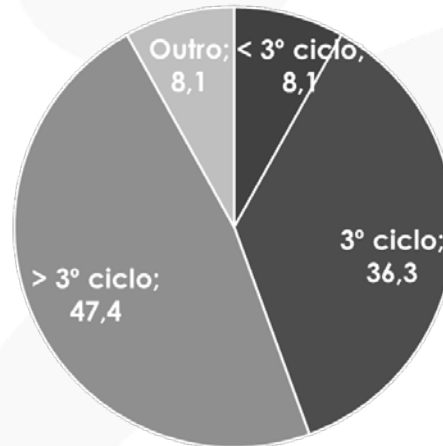
Coleção Relatórios

Indivíduos em processos de contraordenação por ocorrências em 2014 (N = 8 389)

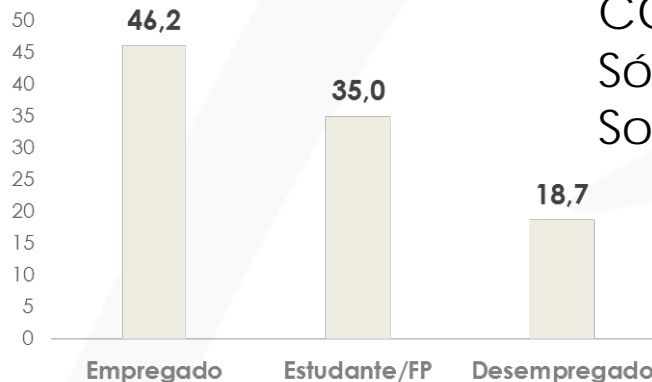
GRUPO ETÁRIO (%)



ESCOLARIDADE (%)



POSIÇÃO PERANTE O TRABALHO (%)



SEXO masculino (90,5%)

PORTUGUESES (94,6%)

COABITAÇÃO

Só com ascendentes (67,9%)

Sozinho (9,0%)

Um pouco mais jovens, com maior escolaridade, mais estudantes/empregados



AMOSTRA:
INTERVENÇÃO DA CDT
N=331

AVALIAÇÃO

Entrevista: 97,9%
Avaliação da motivação: 95,8%
Estádios de mudança: 88,2%
Avaliação do consumo: 98,5%
ASSIST: 79,8%
Avaliação do risco: 99,1%



LINHAS DE ORIENTAÇÃO PARA A INTERVENÇÃO EM DISSUAÇÃO

INTERVENÇÃO PROPOSTA

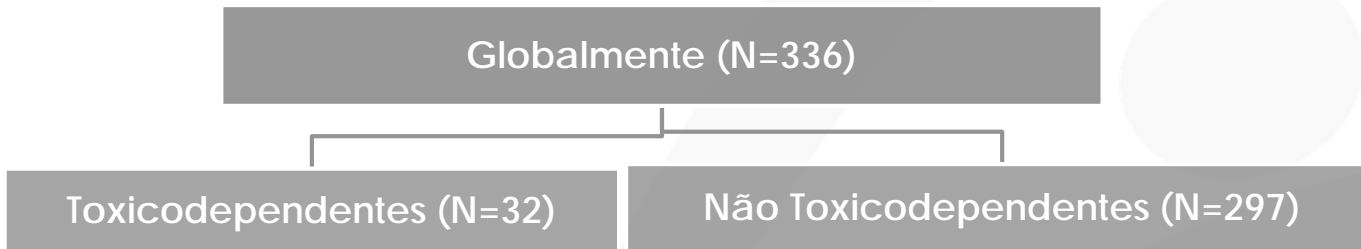
Aceitação: 95,2%

Intervenções breves na CDT: 69,0%

Referenciação ao nível do consumo de subst. Psicoativas: 23,2%

Referenciação a outros níveis: 6,8%

RESULTADOS



Quadro de consumo: avaliação pela CDT

Toxicodependentes (N=32)

Não Toxicodependentes (N=297)

≥ 35 (59,4%)	Grupo etário	18-24 (68,0%)
3º ciclo (46,7%)	Escolaridade	> 3º ciclo (55,0%)
Outras SI (57,1%)	Consumos 30D	Apenas cannabis(93,6%)
Casa	Contextos	Concertos, festas privadas
Esquecer problemas, não consegue deixar, evitar ressaca	Motivos	Relaxar
Mais provável	Problemas com SI	Menos provável
Maior desvalorização consumo esporádico de heroína/cocaína	Risco	Maior desvalorização consumo esporádico de cannabis
Menos atividades	Man./Promoção Saúde	Mais atividades
Referenciação SPA (84,4%)	Intervenção CDT	Intervenções breves na CDT (72,8%)
Maior: mediana de 11 meses	Duração processo	Menor: mediana de 6 meses

Teste do X2; Teste da mediana: Resultados significativos (p<0,05)

RESULTADOS

1. Que efeito tem a CDT no indiciado quanto ao padrão de consumo de substâncias psicoativas



- S. Ilícitas
- Prevalência
 - Frequência de consumo
 - Injeção
 - Contextos
 - Experiência de problemas

- B. Alcoólicas
- Prevalência
 - Frequência de consumo
 - "Binge", "Alegre", Emb. severa
 - Experiência de problemas

 - Policonsumo

N=336

Consumo de SI nos últimos 30 dias (T0/T1) (%)

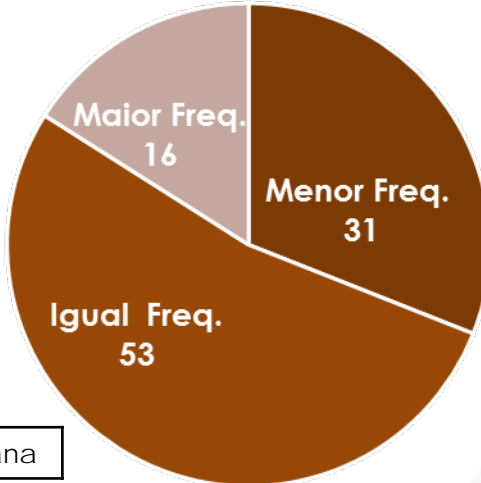


TOTAL	Toxicodependentes	Não Toxicodependentes
<p>↓ Consumo de Qq SI (+) 2% (-) 42% (=) 56%</p>	<p>Consumo SI (-)</p>	<p>↓ Consumo de Qq SI (+) 1% (-) 45% (=) 54%</p>
<p>↓ Consumo Cannabis (+) 2% (-) 42% (=) 56%</p>	<p>Consumo Cannabis (-)</p>	<p>↓ Consumo Cannabis (+) 1% (-) 44% (=) 55%</p>
<p>↓ Consumo Cocaína (+) <1% (-) 4% (=) 96%</p>	<p>↓ Consumo Cocaína (-) 27% (=) 73%</p>	<p>Consumo Cocaína (~=)</p>

Teste de McNemar para amostras emparelhadas (sig.: p<0,05)

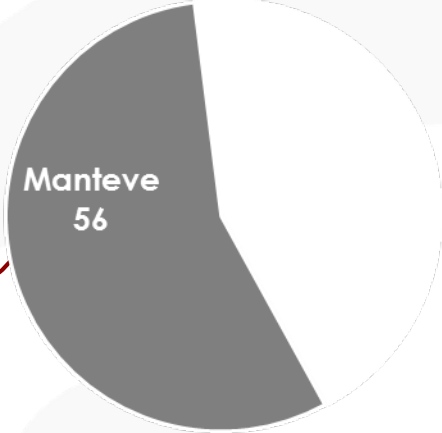
Evolução da frequência do consumo de cannabis últimos 30D: (entre os que mantiveram o consumo T0/T1) (%)

N=146



Diário	Semanal	< 1 vez/semana
--------	---------	----------------

Consumo cannabis 30D (T0/T1) (%)



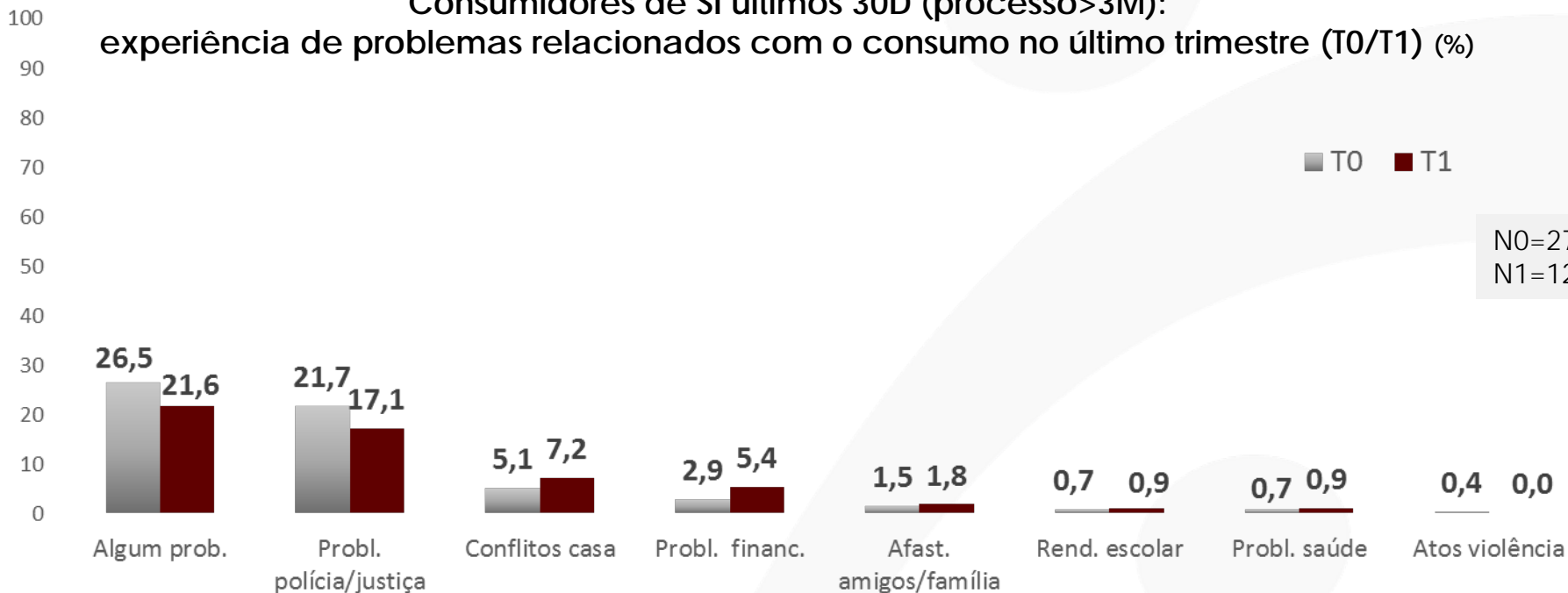
N=312

TOTAL	Toxicodependentes	Não Toxicodependentes
<p>↓ Frequência (+) 16% (-) 31% (=)53%</p>	<p>Frequência (~=)</p>	<p>↓ Frequência (+) 17% (-) 33% (=)50%</p>

Teste de Wilcoxon para amostras emparelhadas (sig.: p<0,05)

Consumidores de SI últimos 30D (processo>3M):

experiência de problemas relacionados com o consumo no último trimestre (T0/T1) (%)



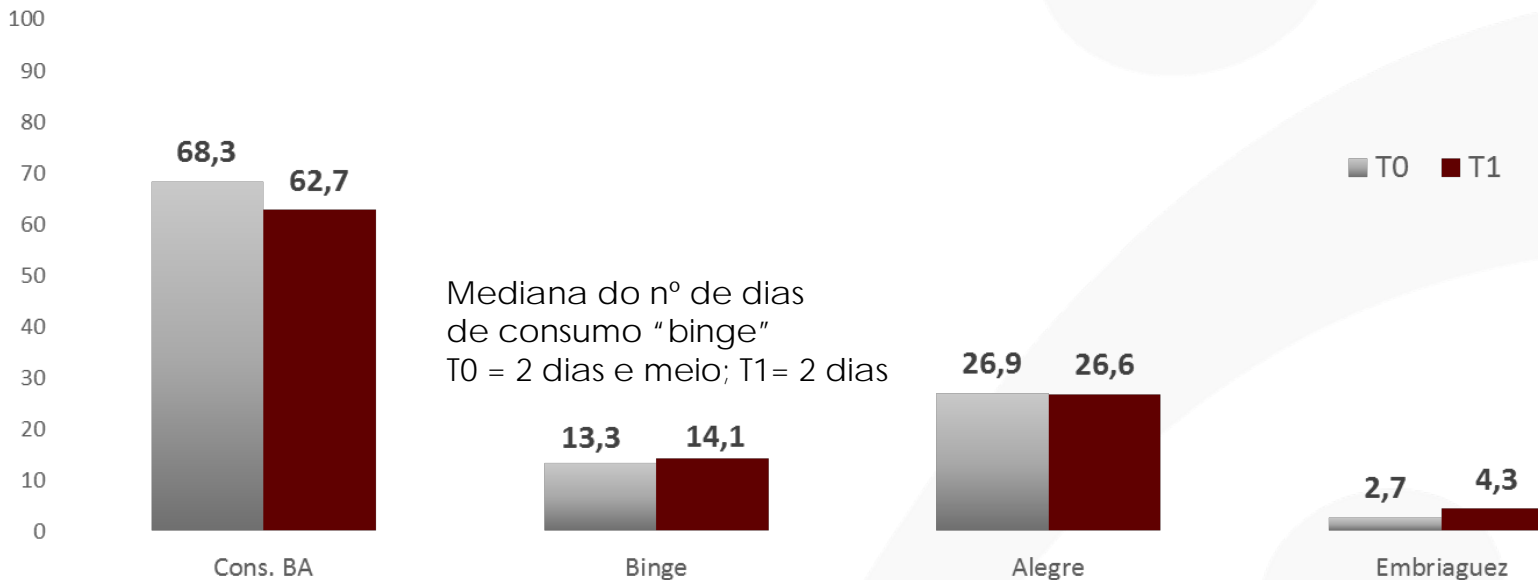
N0=279
N1=129

TOTAL	Toxicodependentes	Não Toxicodependentes
<p>↓ Experiência de algum problema (+) 6% (-) 18% (=)76%</p>	Experiência de algum problema (-)	Experiência de algum problema (-)

Teste de McNemar para amostras emparelhadas (sig.: p<0,05)

Consumo de BA, "Binge", "Alegre", Embriaguez severa nos últimos 30 dias (T0/T1) (%)

N=336



Binge – 5 ou mais (H)/6 ou mais (M) copos de uma BA na mesma ocasião

Alegre – Beber até ficar alegre

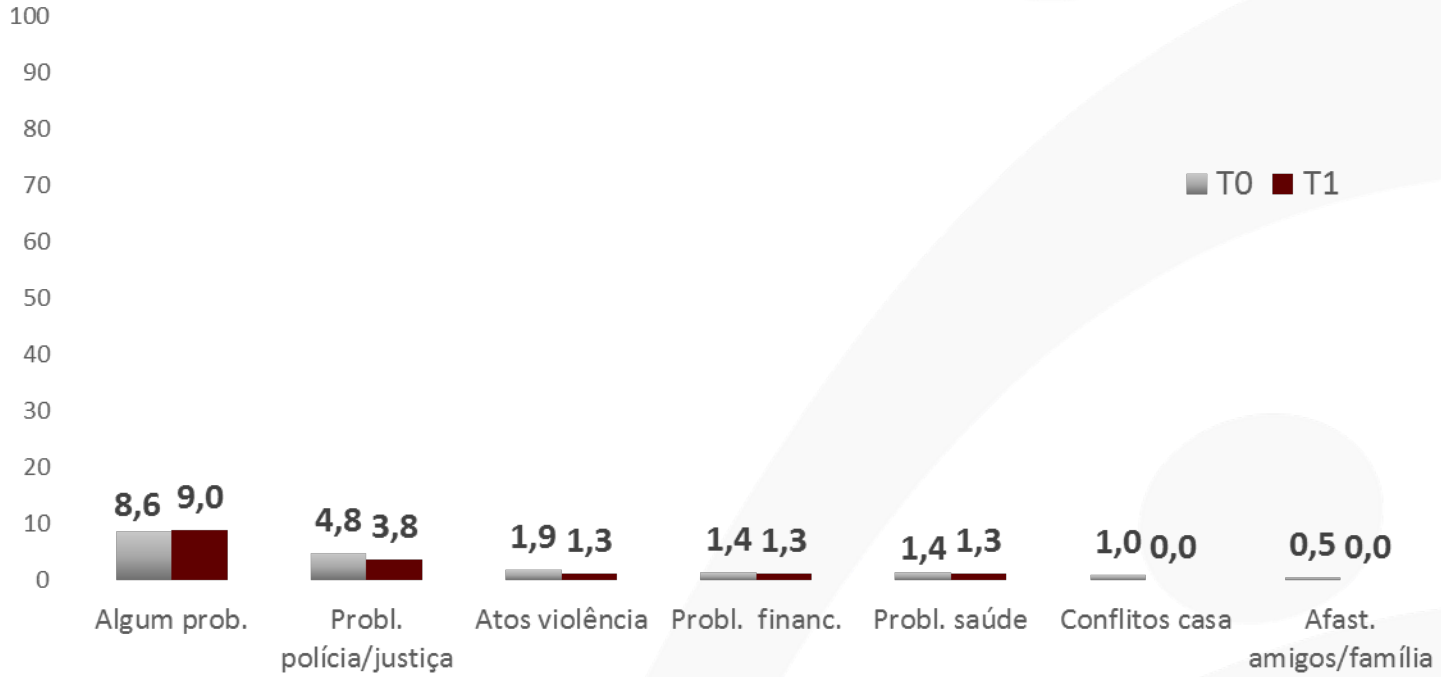
Embriaguez severa – cambalear, com dificuldade em falar, vomitar e/ou não se recordar o que aconteceu depois, por ex.

TOTAL	Toxicodependentes	Não Toxicodependentes
<p>↓ Frequência de consumo "binge" (consumidores "binge")</p>	<p>*Apenas 1 caso</p>	<p>↓ Frequência de consumo "binge" (consumidores "binge")</p>

Teste de Wilcoxon para amostras emparelhadas (sig.: p<0,05)

Consumidores de BA últimos 30D (processo > 3M): experiência de problemas relacionados com o consumo no último trimestre (T0/T1) (%)

N0=226
N1=176



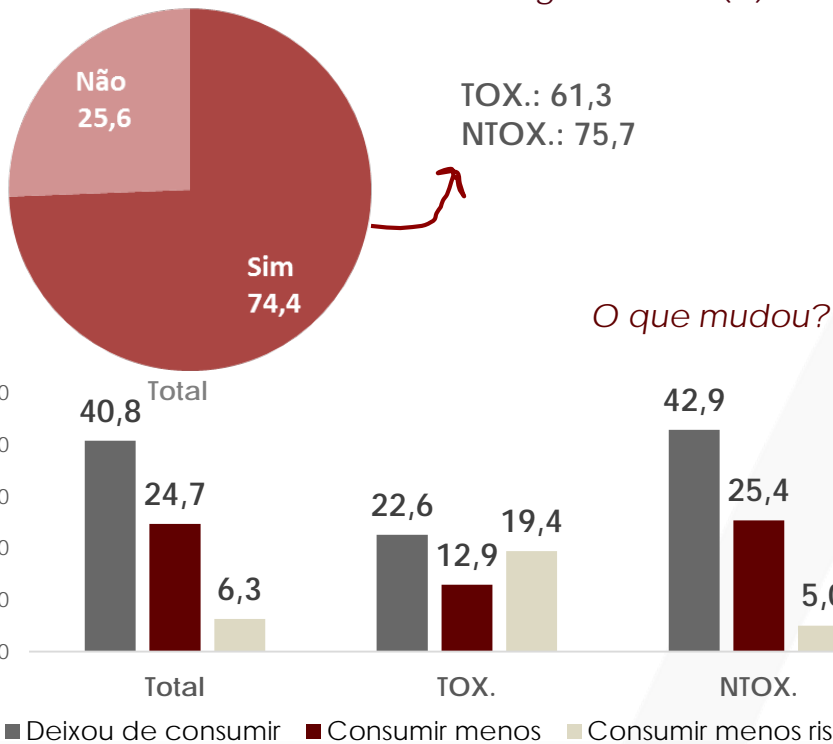
TOTAL	Toxicodependentes	Não Toxicodependentes
~ =	~ =	~ =

Teste de McNemar para amostras emparelhadas (sig.: p<0,05)

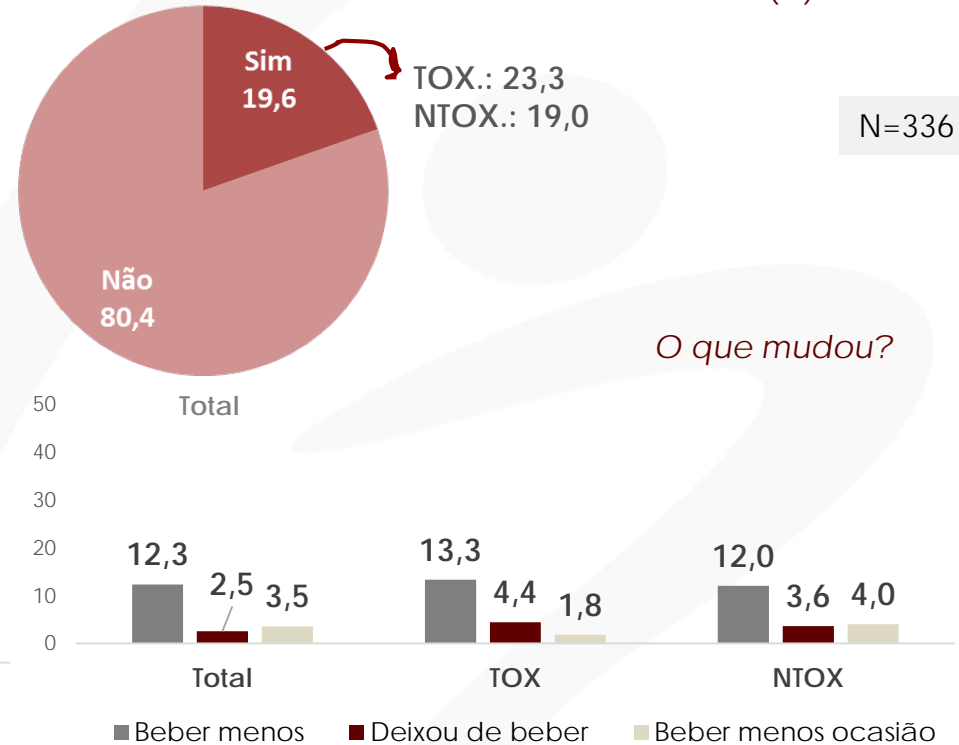


- Consumo de Qq SI
- Consumo de cannabis e cocaína
- Frequência de consumo de cannabis
- Experiência de Qq problema com consumo de SI
- Frequência de consumo "binge"

Considera que o contacto com a CDT teve algum efeito no seu consumo de drogas ilícitas? (%)



Considera que o contacto com a CDT teve algum efeito no seu consumo de b. alcoólicas? (%)



N=336

RESULTADOS

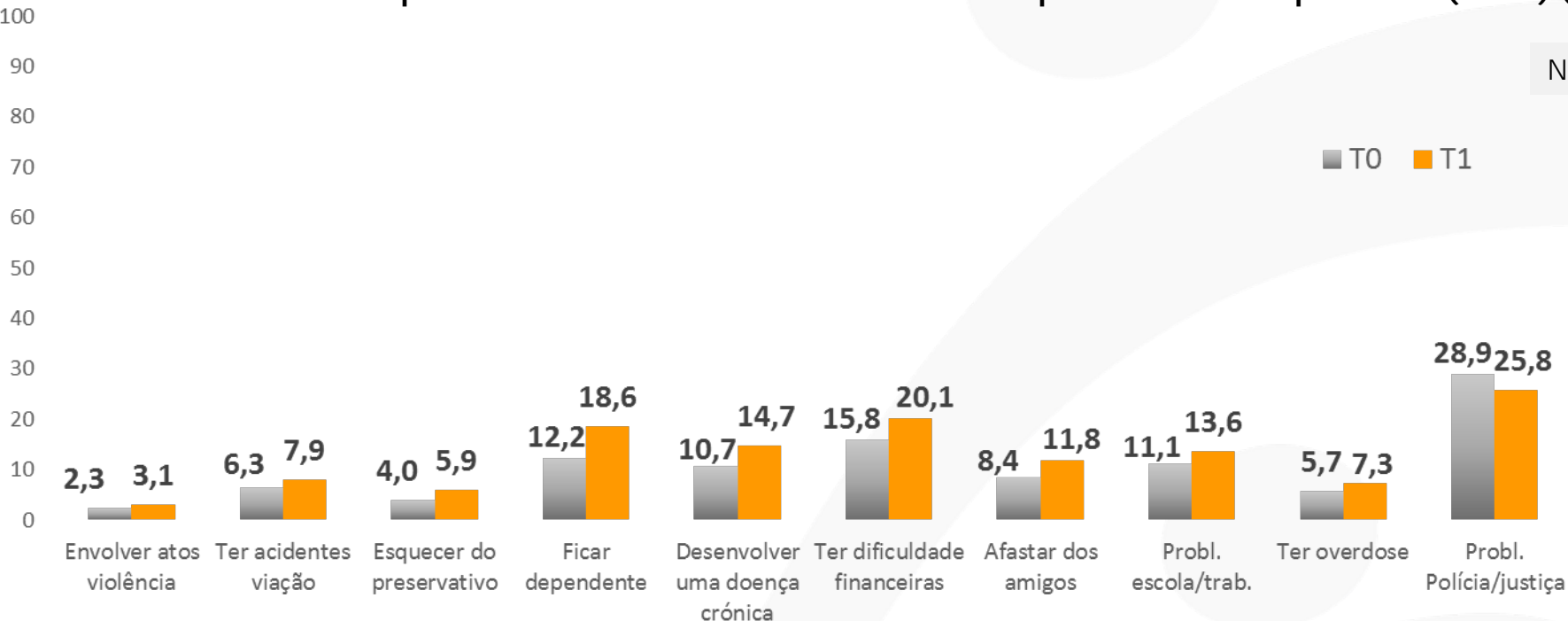
2. Que efeito tem a CDT no indiciado quanto a motivações e representações de risco relativas ao consumo



- Motivos para consumir
- Risco de ocorrência de problemas em caso de consumo de SI
- Risco de ocorrência de problemas em caso de consumo de BA
- Riscos associados a padrões de consumo

Risco de ocorrência de problemas em caso de consumo de SI: provável/muito provável (T0/T1) (%)

N=336

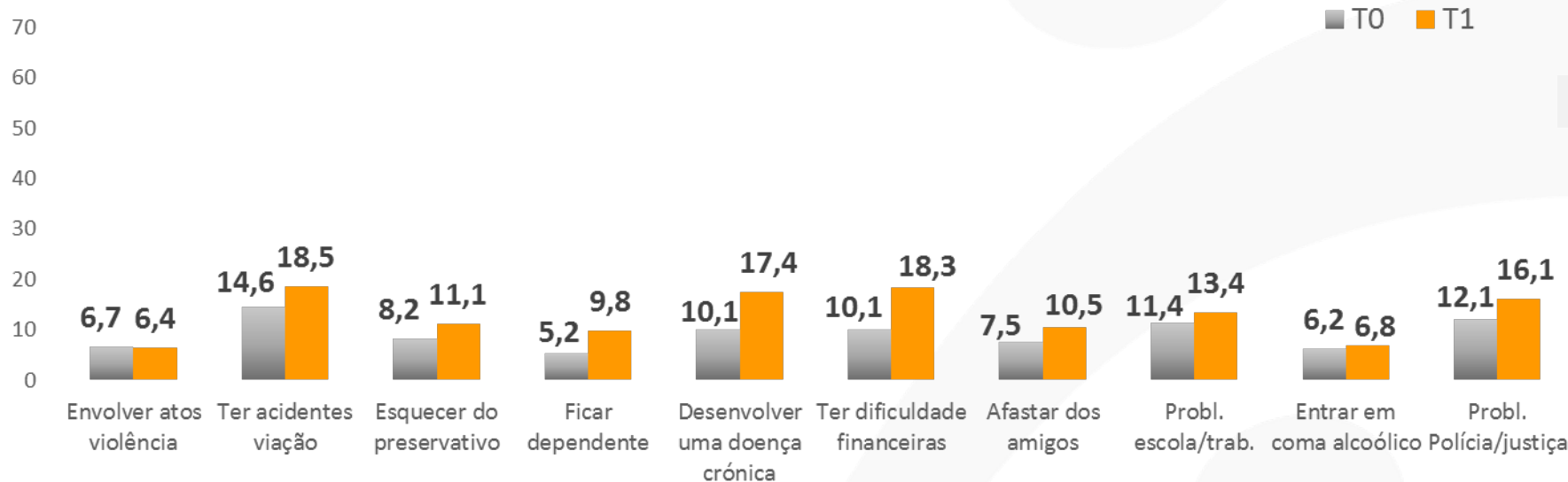


TOTAL	Toxicodependentes	Não Toxicodependentes
<p>↓ Com a polícia/justiça (+) 19% (-) 28% (=) 53%</p> <p>↑ Ficar dependente (+) 20% (-) 16% (=) 64%</p>	<p>Com a polícia/justiça (-)</p> <p>Ficar dependente (~=)</p>	<p>Com a polícia/justiça (-)</p> <p>↑ Ficar dependente (+) 19% (-) 14% (=) 67%</p>

Teste de Wilcoxon para amostras emparelhadas (sig.: p<0,05)



Risco de ocorrência de problemas em caso de consumo de BA: provável/muito provável (T0/T1) (%)

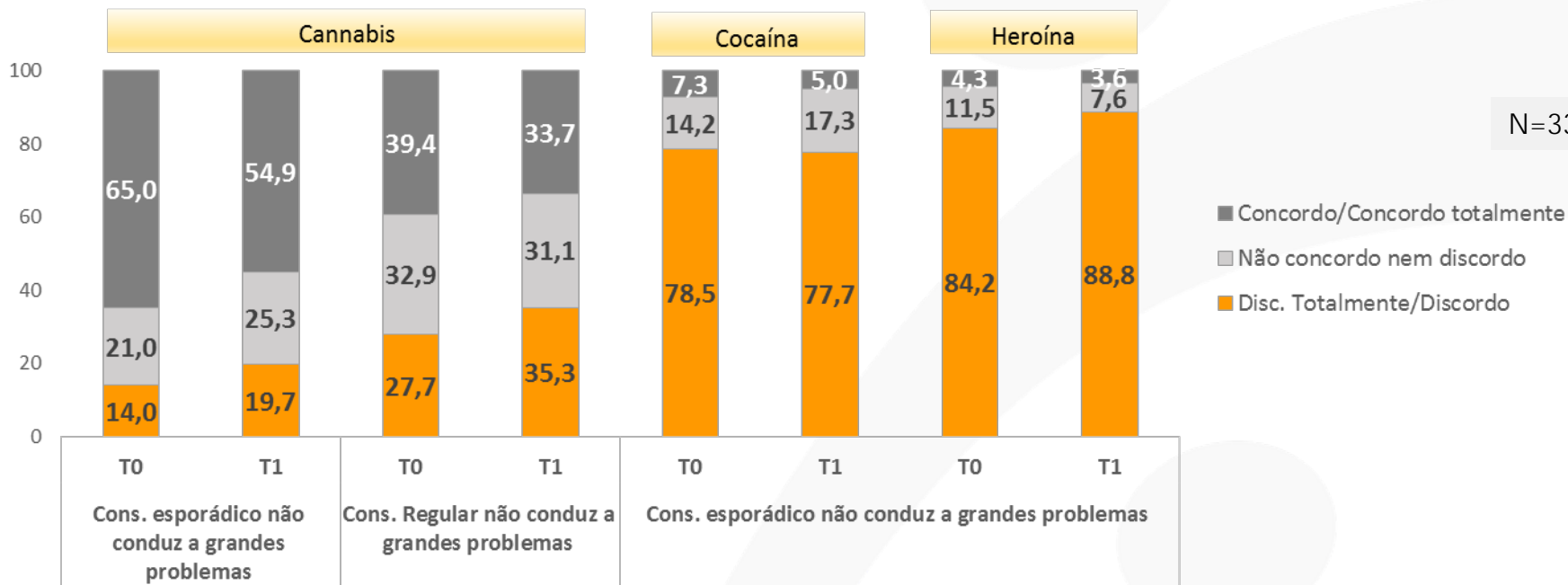


N=336

TOTAL	Toxicodependentes	Não Toxicodependentes
<p>↑ Ficar dependente (+) 16% (-) 8% (=)76%</p>	<p>Ficar dependente (+)</p>	<p>↑ Ficar dependente (+) 15% (-) 7% (=)78%</p>
<p>↑ Doença crónica (+) 19% (-) 13% (=)68%</p>	<p>Doença crónica (-)</p>	<p>↑ Doença crónica (+) 19% (-) 11% (=)70%</p>
<p>Afastamento amigos (+)</p>	<p>Afastamento amigos (-)</p>	<p>↑ Afastamento amigos (+) 13% (-) 9% (=)78%</p>
<p>Na escola/trabalho (~=)</p>	<p>↓ Na escola/trabalho (+) 14% (-) 36% (=)50%</p>	<p>Na escola/trabalho (~=)</p>

Teste de Wilcoxon para amostras emparelhadas (sig.: p<0,05)

Risco de ocorrência de problemas com padrões de consumo específicos (T0/T1) (%)



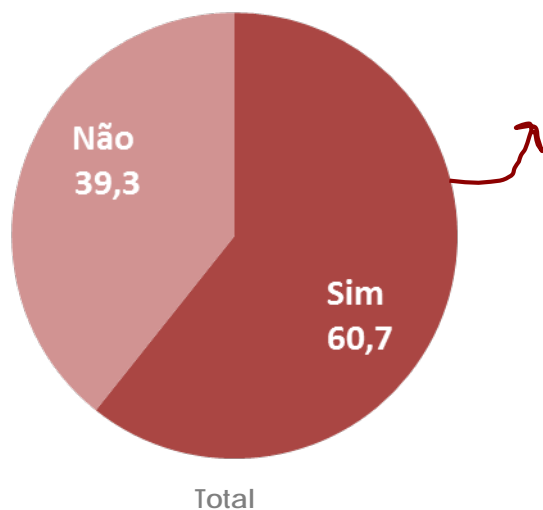
TOTAL	Toxicodependentes	Não Toxicodependentes
Cons. Reg. Cannabis (-)	Cons. Reg. Cannabis (~=)	Cons. Reg. cannabis (+) 25% (-) 35% (=)40%
↓ Cons. Esp. cannabis (+) 23% (-) 38% (=)39%	Cons. Esp. Cannabis (~=)	↓ Cons. Esp. cannabis (+) 22% (-) 38% (=)40%
↓ Cons. Esp. heroína (+) 6% (-) 11% (=)83%	Cons. Esp. Heroína (-)	Cons. Esp. Heroína (-)

Teste de Wilcoxon para amostras emparelhadas (sig.: p<0,05)



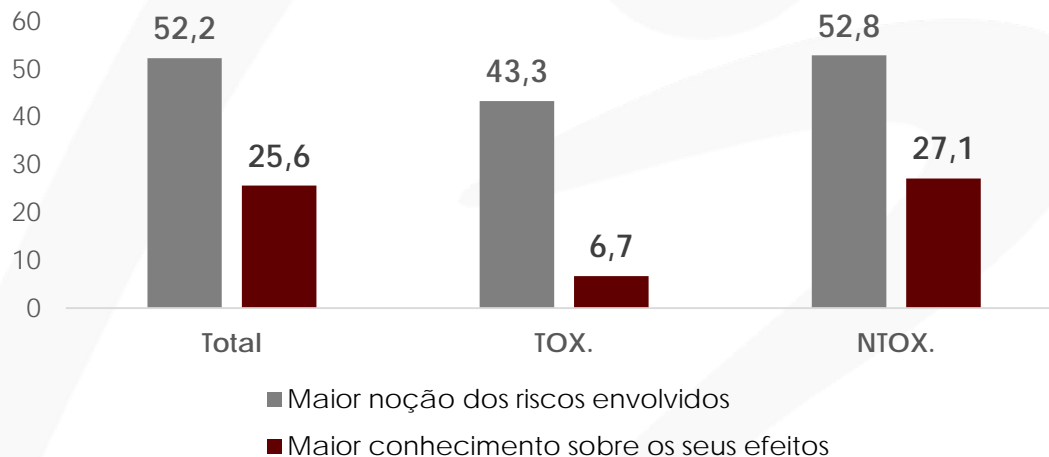
- Alterações em algumas representações quanto ao risco de ocorrência de problemas em caso de consumo de SI/BA (Ex.: maior risco de ficar dependente)
- Maior perceção de risco do consumo esporádico e regular de cannabis e do consumo esporádico de heroína
- Alterações essencialmente nos Não Toxicodependentes

O contacto com a CDT mudou algumas ideias que tinha sobre as drogas ilícitas? (%)



TOX.: 48,4
NTOX.: 61,9

O que mudou? (%)



RESULTADOS

3. Que efeito tem a CDT no indiciado quanto ao seu estilo de vida



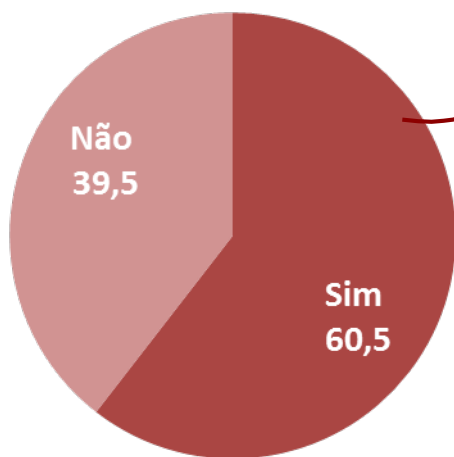
- Atividades de tempos livres
- Autoimagem quanto ao carácter saudável do seu estilo de vida
- Atividades de manutenção/promoção da saúde



Não significativo mas,

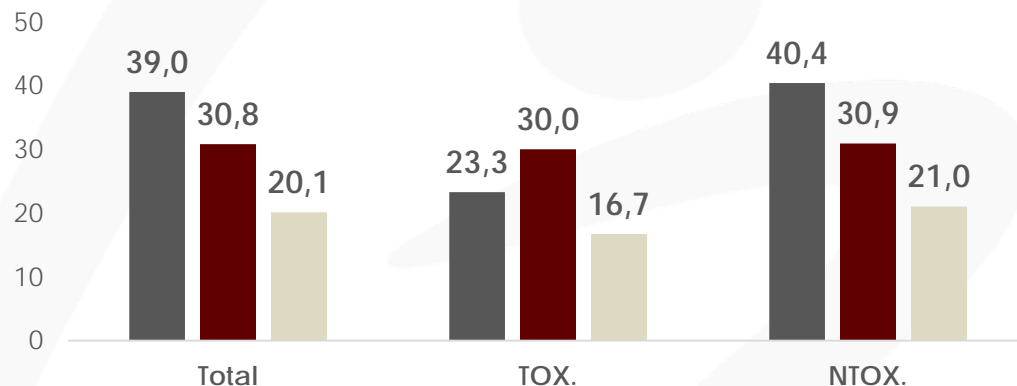
- Menor frequência de saídas à noite (conviver com amigos, bares/discotecas) e de atividades culturais (ex. – festivais)
- Apreciação mais crítica quanto ao caráter saudável do seu estilo de vida
- Mais atividades de manutenção/promoção da saúde

Considera que o contacto com a CDT contribuiu para uma mudança do seu estilo de vida? (%)



TOX.: 50,0
NTOX.: 61,5

O que mudou? (%)



- Passei a ter mais cuidado com a saúde
- As DI deixaram de ter um papel importante na minha vida
- Passei a dedicar-me mais à minha família/amigos

N=336

Total

RESULTADOS

4. Que efeito tem a CDT na adesão a estruturas de apoio relacionadas com o consumo e/ou problemas relacionados



INTERVENÇÃO PROPOSTA Aceitação: 95,2%

Referenciação

ao nível do consumo de subst. Psicoativas: 23,2%

Referenciação a outros níveis: 6,8%

Equipa de Tratamento, Comunidade Terapêutica, Unidade de desabituação, Unidade de Alcoologia, Outras estruturas de tratamento da dependência, Centro de Saúde, Hospital, Escola de Formação Profissional, Centro de Emprego, Segurança Social, Outras

Total: 16,8%; TOX.: 78,1%; NTOX.: 10,0%

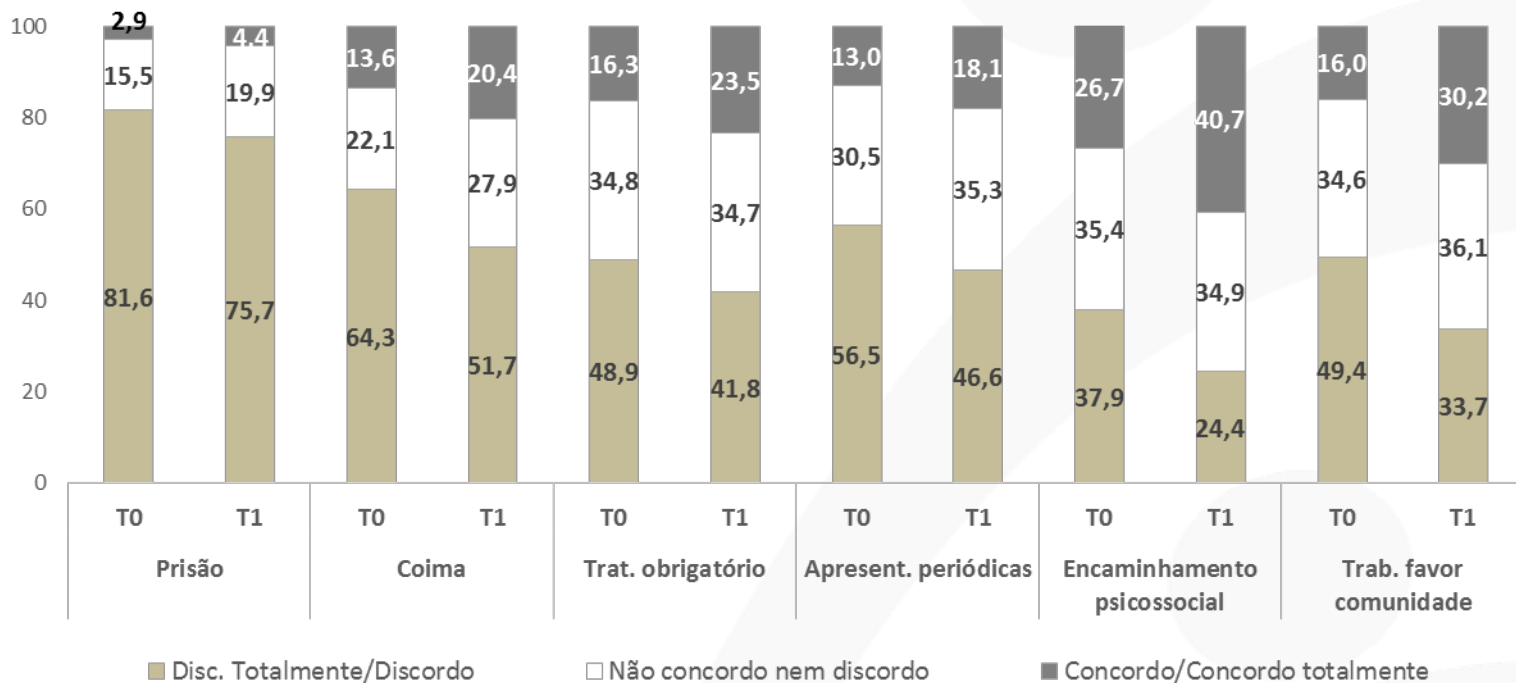
RESULTADOS

5. Que efeito tem a CDT nas atitudes face à aplicação de medidas quanto ao consumo de drogas (ex. CDT)



- Nível de acordo quanto a um conjunto de medidas
- Utilidade atribuída à CDT
- Funções atribuídas à CDT

Nível de acordo com a aplicação de medidas relativamente ao consumo de SI (T0/T1) (%)

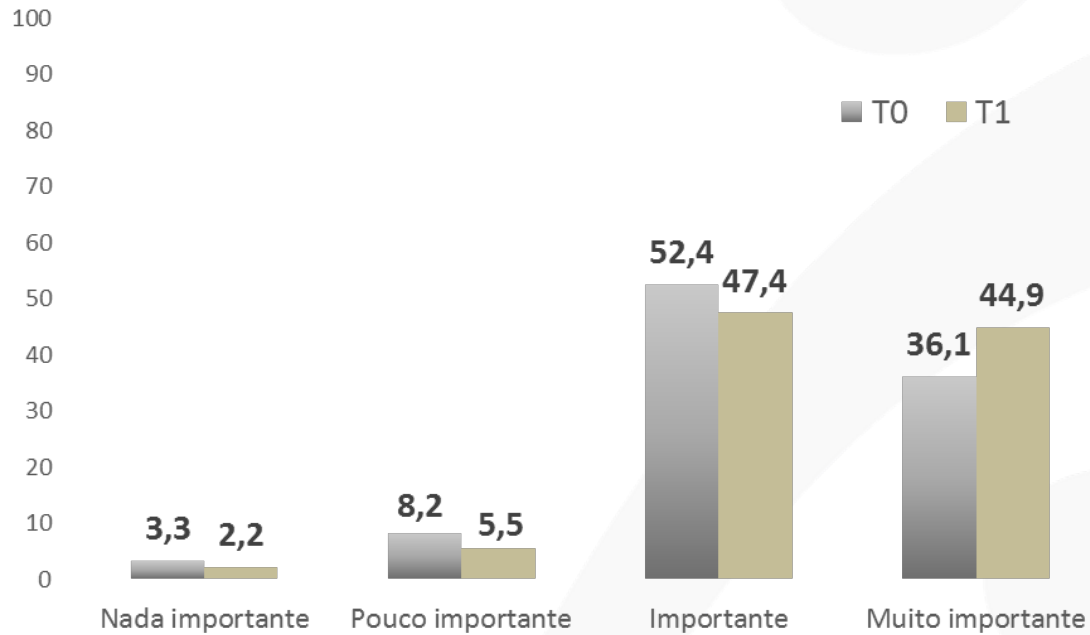


N=336

TOTAL	Toxicodependentes	Não Toxicodependentes
↑ Todas	↑ Tratamento obrigatório Todas(+) Exceto: Coima (-) Enc. Apoio psicossocial (~=)	↑ Todas

Teste de Wilcoxon para amostras emparelhadas (sig.: p<0,05)

Utilidade atribuída às CDT (T0/T1) (%)

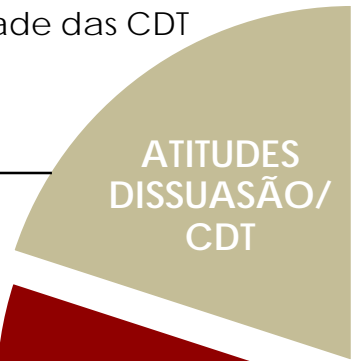


N=336

TOTAL	Toxicodependentes	Não Toxicodependentes
↑ Utilidade	Utilidade (+)	↑ Utilidade

Teste de Wilcoxon para amostras emparelhadas (sig.: p<0,05)

- Acordo c/ aplicação medidas face ao consumo de SI
- Utilidade das CDT



- Consumo de Qq SI
- Consumo de cannabis e cocaína
- Frequência de consumo de cannabis
- Exp. de Qq problema com consumo de SI
- Frequência de consumo "binge"



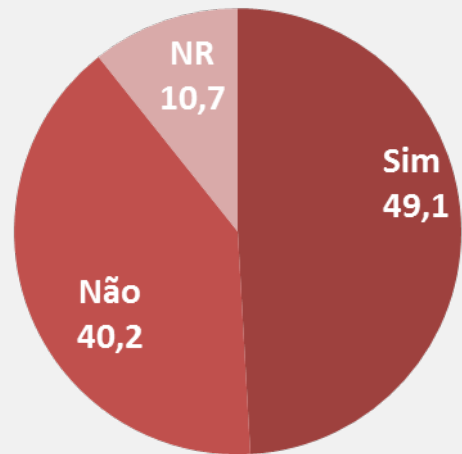
- Alterações representações de risco de problemas em caso de consumo de SI/BA
- > perceção de risco do consumo esporádico/regular de cannabis e do consumo esporádico de heroína



¼ Referenciação SPA

- Menor frequência de saídas à noite
- Apreciação mais crítica carácter saudável do seu estilo de vida
- Mais atividades de manutenção/promoção da saúde

Globalmente considera que a passagem por uma CDT contribuiu para fazer algumas mudanças na sua vida? (%)



Considera que o contacto com a CDT contribuiu para uma mudança do seu estilo de vida?

Se SIM, QUAL?

Abandono dos consumos

pq deixei de consumir drogas ilegais

Aquisição de conhecimentos
sobre drogas, consequências

*ter maior informacao sobre efeitos cannabis, maior
informacao sobre os prejuizos do seu consumo a longo
prazo*

Mudança no papel que as
drogas desempenham na sua
vida, novas prioridades

*Este alerta permitiu-me reconhecer os problemas associados a
este tipo de consumos e que hã muita vida para disfrutar em
vez de perder o meu tempo consumundo substancias que só me
iriam prejudicar*

 Mudança de estilo de vida

*fez me mudar de estilo de vida e pensar melhor no que fazer
de util com a minha vida e fez me levar uma vida saudável*

Redução dos consumos

*reduzir o consumo de substancias ilicitas
repensar varios comportamentos de risco*

- Manutenção do consumo: maior cuidado para não ser detetado pelas autoridades
- Maior reflexividade/proatividade face à vida
- Maior valorização da família/amigos
- Maior autovalorização

Obrigada pela V. atenção

SICAD

Serviço de Intervenção nos Comportamentos Aditivos e nas Dependências



SICAD

Serviço de Intervenção nos
Comportamentos Aditivos
e nas Dependências