



Conoscere il PLP ASL AL ed adottarlo come «strumento» operativo di lavoro spendibile anche presso i Distretti Sanitari, nonché porre in evidenza le azioni specifiche del PLP in sinergia con i Distretti Sanitari.

Promozione della salute - Stili di vita salutari

Contesto metodologico

Roberto Stura

Direttore del Distretto Alessandria - Valenza

ASL AL



L'Educazione Sanitaria

- Ha lo scopo di aiutare la popolazione ad acquisire la salute attraverso il proprio comportamento ed i propri sforzi
- Promuove la diffusione di fattori di protezione
- Riduce l'incidenza di un problema di salute
- Riduce l'attecchimento di fattori di rischio
- Produce conoscenze, competenze, norme e attitudini
- Riduce falsi miti e false credenze



L'Educazione Sanitaria



Insieme di interventi coordinati per aiutare l'individuo o il gruppo a conoscere, ad accettare e ad acquisire dei " modi di agire " che siano utili a mantenere e a migliorare la salute propria e degli altri.

*L'EDUCAZIONE SANITARIA AGISCE SU
VARIABILI CHE OGNI INDIVIDUO
"PROCESSA" IN MODO AUTONOMO.*

A. Pellai

Non modificabili	Socio – economici	Ambientali	Stili di vita	Accesso ai servizi
Genetica	Reddito	Aria	Alimentazione	Istruzione
Sesso	Occupazione	Acqua e alimenti	Attività fisica	Servizi sanitari
Età	Esclusione sociale	Abitato	Fumo	Servizi sociali
	Disuguaglianze socio-economiche	Ambiente sociale e culturale	Alcool	Trasporti
			Attività sessuale	Attività produttive
			Farmaci	



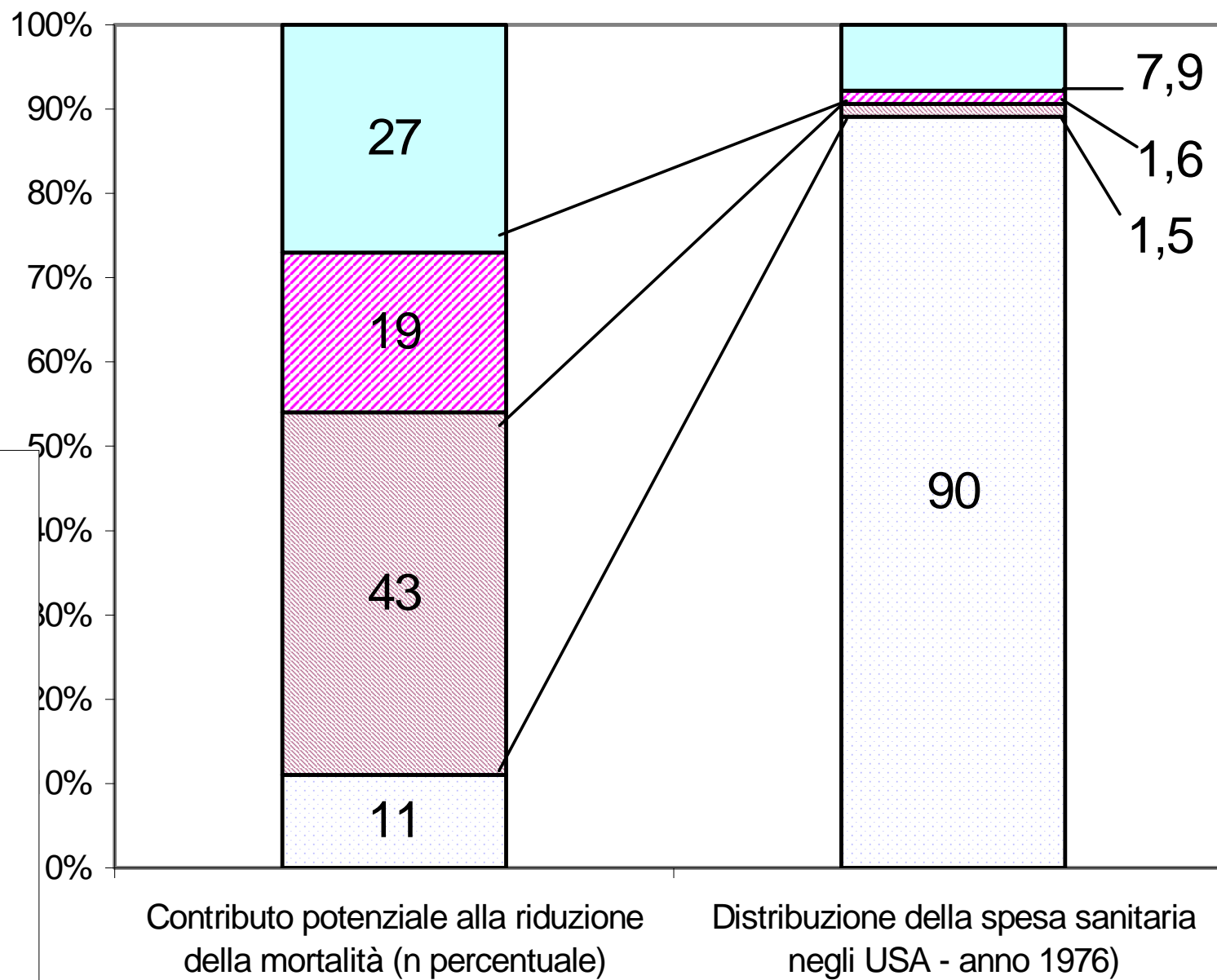
Comportamento individuale e malattia

Cosa sappiamo?

- ✓ I **fattori socioeconomici e gli stili di vita** contribuiscono per il **50%** a determinare un **buon stato di salute**.
- ✓ Responsabili **2/3** della mortalità per tumore (Harvard Report, 1996).
- ✓ Modifiche del comportamento riducono mortalità del **60%** (Willett et al., 1996).



Determinanti di salute e distribuzione delle risorse





L'Educazione Sanitaria



E' un processo diretto:

- a fornire le informazioni necessarie per un esame critico dei problemi della salute.
- a responsabilizzare gli individui ed i gruppi sociali nelle scelte che hanno effetti sulla salute fisica e psichica dei singoli e della collettività.



OBIETTIVI DELL'EDUCAZIONE SANITARIA

- 1) Promuovere la formazione di una coscienza sanitaria tanto nel singolo che nella collettività per permettere a tutti di gestire la propria salute e favorire quella degli altri**
- 2) Educare a nuovi comportamenti nei confronti della salute, permettendo così all'individuo e alla collettività di operare scelte consapevoli di vita per salvaguardare o perseguire il miglior stato di benessere fisico, psichico e sociale**



OBIETTIVI DELL'EDUCAZIONE SANITARIA

- 3) Coinvolgere responsabilmente tutti i cittadini promuovendo la loro partecipazione ad ogni intervento inerente la problematica della salute**
- 4) Favorire la realizzazione di un corretto utilizzo dei servizi socio-sanitari per motivi di ordine economico, sanitario, di efficienza e di efficacia dei medesimi**

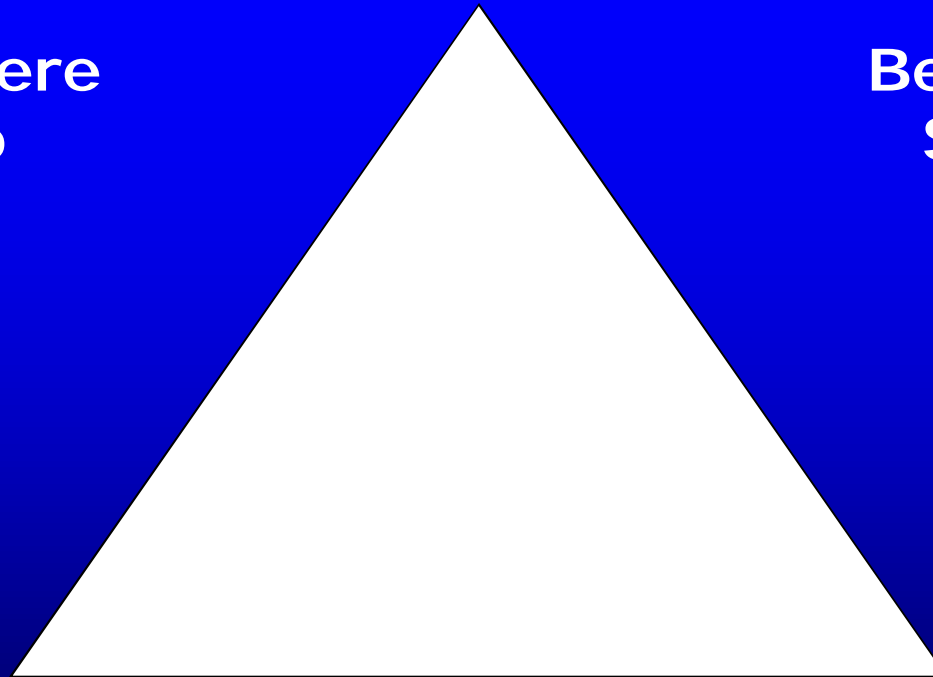


EDUCAZIONE ALLA SALUTE

**Benessere
Fisico**

**Benessere
Sociale**

**Benessere
Psichico**



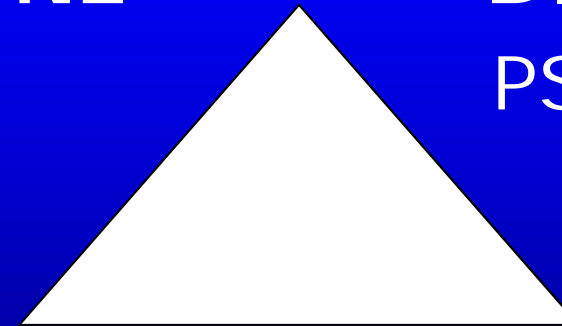


EDUCAZIONE ALLA SALUTE

Medicina del territorio

**DIMENSIONE
FISICA**

**DIMENSIONE
PSICHICA**



**DIMENSIONE
SOCIALE**

Gestione della persona sana e/o malata



L'EDUCAZIONE SANITARIA

Ed allora, perchè tutti parlano dell'Educazione Sanitaria, ma pochi la praticano?



L'EDUCAZIONE SANITARIA

Prima che la società facesse proprio il modello scientifico-positivista, i consigli sugli stili di vita venivano trasmessi attraverso i precetti religiosi.



L'EDUCAZIONE ALLA SALUTE

Inizialmente il compito dell'Educazione alla Salute era quello di colmare il "gap" fra ciò che si sapeva essere l'optimum per la tutela della salute e ciò che, invece, nella realtà veniva praticato.



L'EDUCAZIONE SANITARIA

Agire sulle singole persone, gruppi e popolazione affinché abbandonino comportamenti insani, preservando la salute presente e futura.



“Le cose migliori
della vita
o sono immorali
o sono illegali
o fanno
ingrassare”

(O. Wilde)





L'EDUCAZIONE ALLA SALUTE

La definizione del 1998 recita:

«L'insieme delle opportunità di apprendimento consapevolmente costruite che comprendono alcune forme di comunicazione finalizzate a migliorare l'alfabetizzazione alla salute.... e a sviluppare life skills che contribuiscano alla salute del singolo e della comunità».



L'EDUCAZIONE ALLA SALUTE

L'Educazione alla Salute non si occupa solo di comunicare le informazioni, ma anche di fornire le motivazioni, le abilità e la fiducia (*auto-efficacia*) necessaria per intraprendere azioni volte a migliorare la salute.



L'EDUCAZIONE ALLA SALUTE

L'Educazione alla Salute scopre la **Pedagogia**, ponendo sullo stesso piano docente e discente, lavorando sugli atteggiamenti per modificare i comportamenti.



L'EDUCAZIONE ALLA SALUTE

Quando l'Educazione Sanitaria diventa **Educazione alla Salute** assume le caratteristiche di **multidisciplinarietà**, contaminandosi con le professioni psico- sociali.

L'EDUCAZIONE ALLA SALUTE

L'Educazione alla Salute si confonde, in alcuni ambiti, con una esplicita strategia di **emancipazione "politica"** soprattutto per le classi sociali più povere (*metodo Freire, ricerca-azione, progetto sonda*).

Si scopre che molta informazione "transita" sui mass-media (nasce il **marketing sociale**).



L'EDUCAZIONE ALLA SALUTE



Figura 1. Marketing sociale nella promozione della salute





L'EDUCAZIONE ALLA SALUTE

Diventa impossibile trascurare il contesto nella valutazione dei comportamenti individuali: nasce l'esigenza di dotarsi di modelli più globali di intervento che tenessero insieme sia l'approccio individuale che quello di comunità (***modello di Greene***).

Fattori che influenzano la modifica dei comportamenti (**modello di Green**)

Fattori predisponenti

- Conoscenze
- Credenze
- Valori
- Attitudini
- Self-efficacy

Fattori abilitanti

- Disponibilità di risorse per la salute
- Accessibilità delle risorse
- Leggi, priorità e impegno alla salute da parte del governo
- Skill correlati alla salute

Fattori rinforzanti

- Famiglia
- Gruppo dei pari
- Insegnanti
- Datori di lavoro
- Operatori sanitari
- Politici

**COMPORAMENTI
E
STILI DI VITA**

**Ambiente
(condizioni
di vita)**

SALUTE





L'EDUCAZIONE ALLA SALUTE

L'Educazione alla Salute si ridefinisce nell'ambito della **Promozione alla Salute**.

La **salute** è quindi vista come una **risorsa della vita quotidiana** non l'obiettivo del vivere, non si tratta solo di correggere uno stile di vita, ma di puntare al benessere.



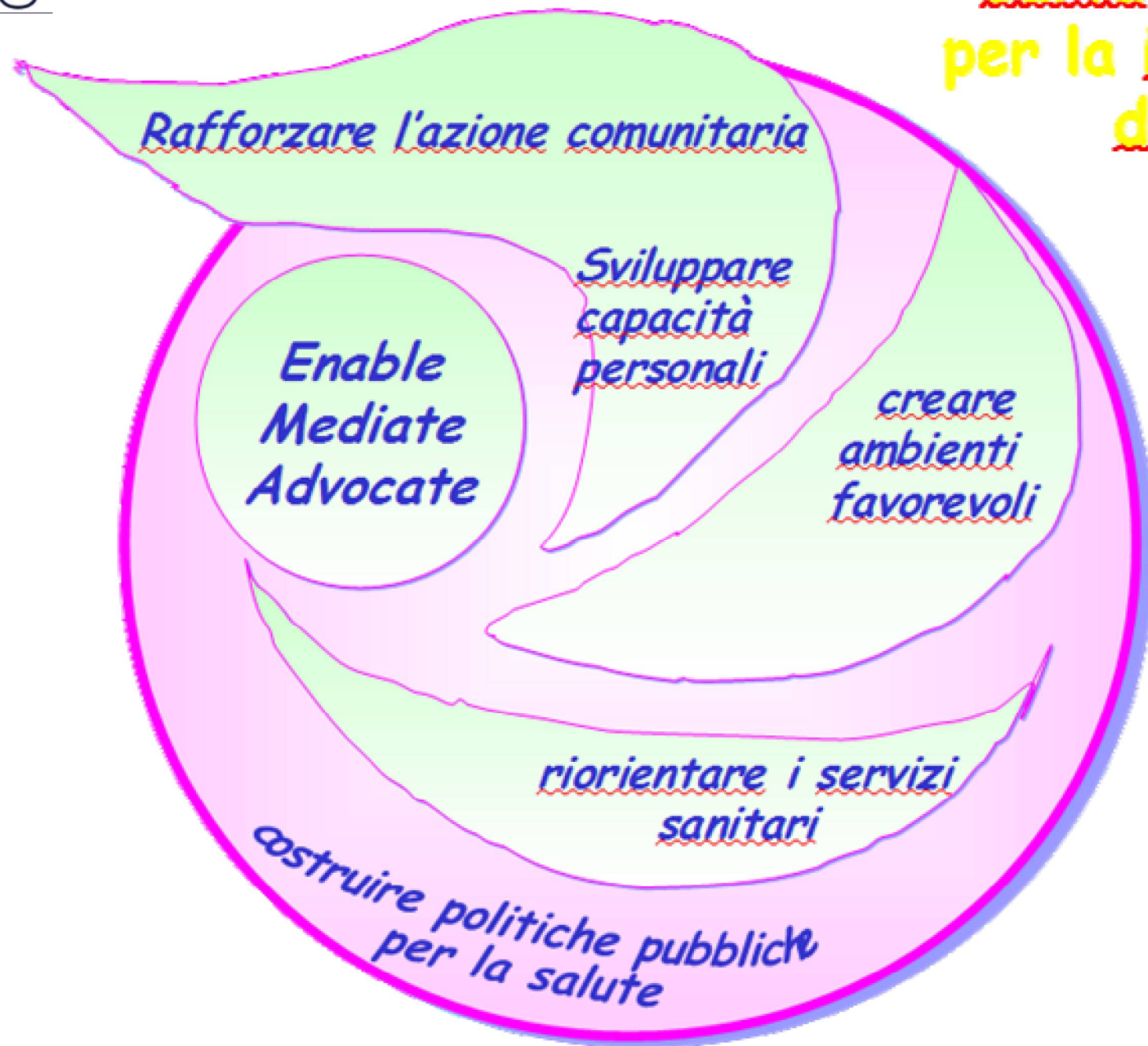
La promozione della salute

E' il processo che permette alla popolazione di aumentare il controllo dei fattori che determinano la salute al fine di promuoverla e sostenerla

(OMS 1986, Carta di Ottawa)



Carta di Ottawa
per la Promozione
della Salute
OMS, 1986





I campi d'azione per lo sviluppo di una strategia di promozione della salute (OMS)

Create Healthy Public Policy:

creare politiche pubbliche che promuovono la salute della popolazione, per esempio orientare sulla promozione della salute le politiche sociali, agricole, del trasporto, della pianificazione urbana.



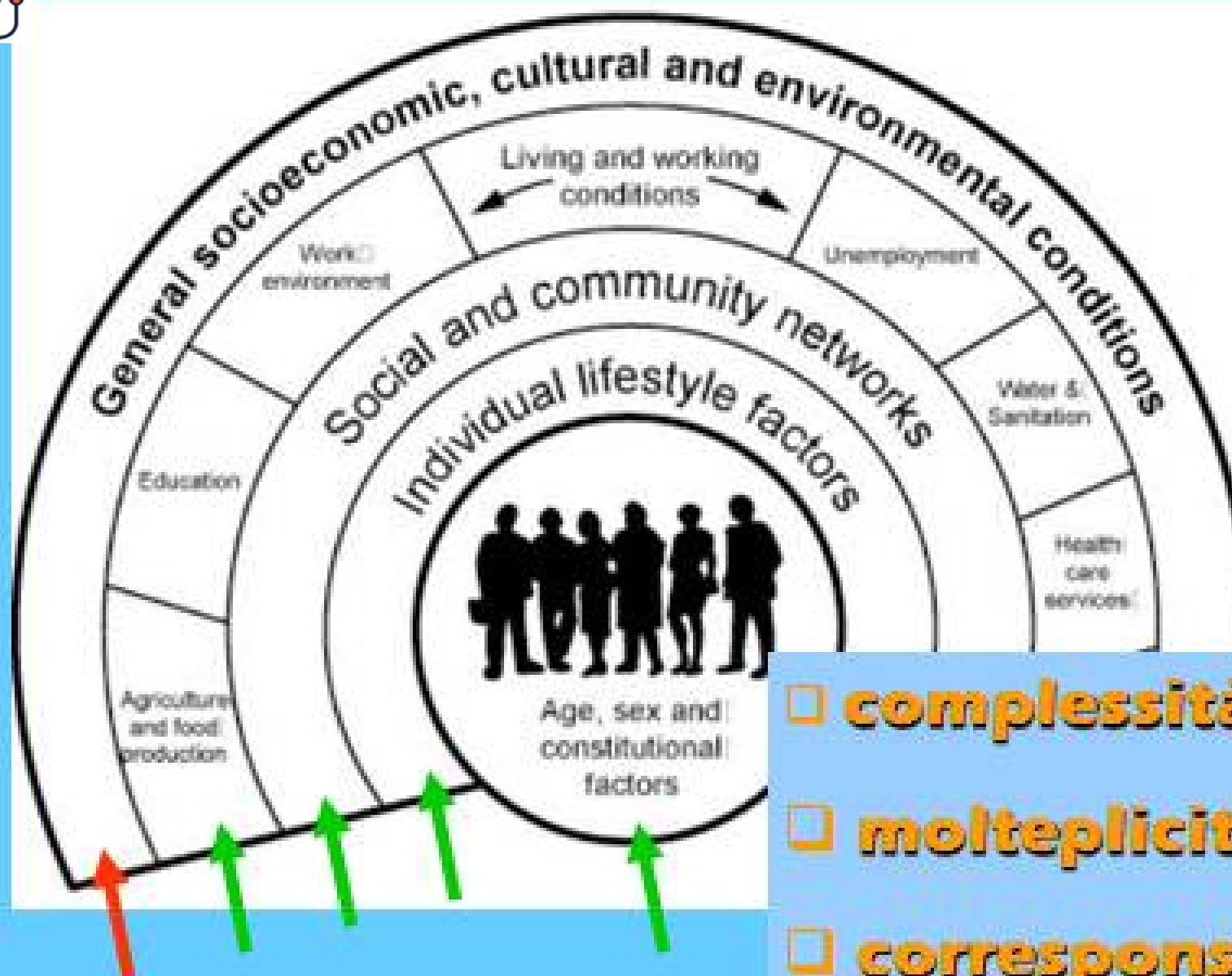
I campi d'azione per lo sviluppo di una strategia di promozione della salute (OMS)

Develop personal skills:

sviluppare le abilità personali per meglio affrontare decisioni inerenti la salute individuale e della comunità.

Re-orient Health Services:

riorientare i servizi sanitari sulla promozione della salute, e non solo sulla cura



- complessità**
- molteplicità**
- corresponsabilità**

Dahlgren G, Whitehead M. 1991. Policies and Strategies to Promote Equity in Health. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe.

(da Wikipedia, modif.)



L'EDUCAZIONE ALLA SALUTE

In parte oggi coesistono **due definizioni di Educazione alla Salute.**

- La prima in cui la **comunicazione è finalizzata a migliorare le conoscenze**, le life skill del singolo, ma anche della comunità, in modo proattivo, modificando il contesto di riferimento.
- La seconda, più riduttiva, focalizzata su **specifici problemi** (esercizio fisico, dieta, cura dei denti, sessualità, ecc.).



L'EDUCAZIONE ALLA SALUTE

- Perchè gli interventi sono spesso caratterizzati da **frammentarietà e disomogeneità**, poco valutabili e riproducibili?
- Perchè **l'Educazione alla Salute** è rimasta un **settore di nicchia**, i progetti sono largamente insufficienti rispetto ai bisogni richiamati in tutti i documenti ufficiali?
- Si può ipotizzare che la riduzione degli investimenti in sanità **impoverisca** l'Educazione alla Salute?



L'EDUCAZIONE ALLA SALUTE

- Si può ipotizzare che una visione consumistica della salute sostenuta dal consumo di farmaci, accertamenti e tecnologie **ridimensioni** l'Educazione alla Salute?
- Si può ipotizzare che la carenza di linee guida, protocolli, standardizzazione degli interventi **limiti** la riproducibilità dei progetti?
- La **valutazione di un progetto** si presenta più difficile se l'obiettivo è quello di fornire capacità, competenze al singolo e alla comunità rispetto a interventi puntiformi, mirati a comportamenti specifici.



L'EDUCAZIONE ALLA SALUTE

- Quindi serve più scienza e "**metodologia**" nei progetti di Educazione alla Salute.
- Per quanto riguarda il contesto del SSN occorre più attenzione agli **aspetti organizzativi e ai meccanismi operativi** delle Aziende Sanitarie.



L'EDUCAZIONE ALLA SALUTE

- Come far diventare l'Educazione alla Salute una **pratica quotidiana** per gli Operatori sanitari?
- Come includerla nei **programmi strategici** delle Direzioni?
- Come farla "salire" a livello di **priorità** nell'agenda dei Sindaci?
- Non possiamo affidarci ai soli Operatori disponibili, **occorre superare la fase "volontaristica" dell'Educazione alla Salute.**



L'EDUCAZIONE ALLA SALUTE

Proposte:

- inserire i progetti di Educazione alla Salute negli obiettivi aziendali;
- curare in modo sistematico la formazione;
- rendere "scientifici" i progetti;
- utilizzare le leve contrattuali;
- operare sui grandi numeri.

(Sistema salute. La rivista italiana di Educazione Sanitaria e Promozione alla Salute. Volume 60 , numero 1. Gennaio-marzo 2016).



L'EDUCAZIONE ALLA SALUTE

Le **Aziende Sanitarie** ricevono una grande ricaduta dall'impegno nei progetti di **Educazione alla Salute**, si tratta di un **investimento per il futuro**, perchè gli Operatori si concentrano sulle relazioni, aumentano la capacità di ascolto, pongono attenzione agli aspetti educativi e alla compliance dei pazienti.



L'EDUCAZIONE ALLA SALUTE



Figura 2. Le “leve” funzionali e gli stili di vita





Grazie

Roberto Stura