

RETE DELLE SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE LOMBARDIA



ORDINE
MEDICI CHIRURGI
E ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA
DI BRESCIA

ATS Brescia, ATS della Montagna
ASST Franciacorta, ASST Garda, ASST Spedali Civili, ASST Vallecarnonica
Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia



Corso di Aggiornamento LA LEGGE 194/1978: UNA LEGGE TRA TUTELA E LIBERTÀ

Sala Conferenze Ordine Medici Chirurghi e Odontoiatri - Via Lamarmora 167 - Brescia

13 ottobre 2018 - ore 8.00

Programma

Ore 08.00 **Registrazione dei partecipanti**

Ore 08.10 **Saluto e introduzione del Presidente dell'Ordine**
OTTAVIO DI STEFANO

Saluti delle autorità

PRIMA PARTE

MODERATORI: ANNALISA VOLTOLINI
MARCO MORETTA

Ore 08.20 **Lectio magistralis**
La legge 194: passato, presente e futuro di una legge
ARIANNA CARMINATI

Ore 09.00 **La tutela sociale della maternità**
➤ **Intervento volontario di gravidanza: lo sguardo della cura**
DONATELLA ALBINI
➤ **Intervento volontario di gravidanza: lo sguardo dell'epidemiologia**
ADELE FERRARI
➤ **L'educazione per una scelta responsabile**
FEDERICA DI COSIMO

Ore 10.30 **Discussione**

Ore 10.50 **Coffee Break**

SECONDA PARTE

MODERATORI: GERMANO BETTONCELLI
FEDERICA ZANOTTI

Ore 11.00 **Lectio magistralis**
Procreare e nascere. Risvolti etici della legge
LUCIANO EUSEBI

Ore 11.40 **I professionisti della salute e l'applicazione della legge**

- **Il medico di medicina generale**
IOLANDA BONFADINI
- **Il ginecologo**
MARIA ROSA SCHIVARDI - non obiettrice
SILVIA ZANELLI - obiettrice
- **Il farmacista**
FRANCESCO RASTRELLI
- **L'infermiere**
CLAUDIA BONASSI - non obiettrice
CLARA PELLEGRINI - obiettrice
- **L'ostetrica**
ANTONELLA NOVAGLIO - non obiettrice
FERNANDA MATURILLI - obiettrice

Ore 13.10 **Discussione e conclusioni**

Ore 13.30 **Verifica dell'apprendimento dei partecipanti**

RELATORI E MODERATORI

Per esigenze tipografiche non sono indicati i titoli professionali di tutti i Relatori e Moderatori.
Per la loro visione consultare il sito dell'Ordine www.ordinemedici.brescia.it - sezione formazione

INFORMAZIONI GENERALI:

Sede del Convegno:
Sala Conferenze Ordine Medici Chirurghi e Odontoiatri - Via Lamarmora 167 - 25124 Brescia (la sede dell'Ordine è adiacente alla fermata "Lamarmora" della Metropolitana).

Responsabile Scientifico:
Dott.ssa Annalisa Voltolini

Iscrizione:
La partecipazione al Convegno è gratuita e limitata a 100 partecipanti. Sono stati concessi n. 5 crediti formativi ECM per medici chirurghi di tutte le discipline (n. 80), per farmacisti (n. 10) e per infermieri (n. 10). Laddove il numero dei presenti superasse la capienza massima della sala conferenze (n. 153), i partecipanti in eccesso potranno usufruire di una

sala attrezzata per la visione dell'evento in streaming.

La **OBBLIGATORIA ISCRIZIONE** (anche come uditore) si può effettuare compilando direttamente la scheda di iscrizione presente sul sito dell'Ordine (www.ordinemedici.brescia.it) - SEZIONE FORMAZIONE fino al raggiungimento dei posti a disposizione.

Obiettivo formativo di sistema: n. 31 epidemiologia - prevenzione e promozione della salute con acquisizione di nozioni di sistema

L'Ordine Medici ed Odontoiatri della provincia di Brescia (Provider n. 1019) è autorizzato dalla Commissione Nazionale ad erogare crediti ECM solo per le seguenti professioni: medico chirurgo - odontoiatra - infermiere - farmacista.

Per informazioni rivolgersi alla Segreteria Organizzativa dell'Ordine Medici ed Odontoiatri della Provincia di Brescia
Tel. 030 2453211 • Fax 030 2429530 • formazione@ordinemedici.brescia.it • www.ordinemedici.brescia.it

L'EDUCAZIONE PER UNA A SCELTA RESPONSABILE



Prof.ssa Federica Di Cosimo

- **Referente Salute Ambito Territoriale di Brescia**
- **Docente a comando L.448/98 USRLo**
- **UNICATT Brescia**

RETE DELLE SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE LOMBARDIA



ORDINE
DEI MEDICI CHIRURGHI
E ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA
DI BRESCIA



ATS Brescia, ATS della Montagna
ASST Franciacorta, ASST Garda, ASST Spedali Civili, ASST Valcamonica
Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia

Corso di Aggiornamento

LA LEGGE 194/1978: UNA LEGGE TRA TUTELA E LIBERTÀ

Sala Conferenze Ordine Medici Chirurghi e Odontoiatri - Via Lamarmora 167 - Brescia

13 ottobre 2018 - ore 8.00

Programma

Ore 08.00	Registrazione dei partecipanti			SECONDA PARTE
Ore 08.10	Saluto e introduzione del Presidente dell'Ordine OTTAVIO DI STEFANO			MODERATORI: GERMANO BETTONCELLI FEDERICA ZANOTTI
	Saluti delle autorità			
	PRIMA PARTE			
	MODERATORI: ANNALISA VOLTOLINI MARCO MORETTA	Ore 11.00	Lectio magistralis Procreare e nascere. Risvolti etici della legge LUCIANO EUSEBI	
		Ore 11.40	I professionisti della salute e l'applicazione della legge	
Ore 08.20	Lectio magistralis La legge 194: passato, presente e futuro di una legge ARIANNA CARMINATI		➢ Il medico di medicina generale ICLANDIA BONFADINI	
			➢ Il ginecologo MARIA ROSA SCHIVARDI - non obiettrice SILVIA ZANELLI - obiettrice	
Ore 09.00	La tutela sociale della maternità		➢ Il farmacista FRANCESCO RASTRELLI	
	➢ Interruzione volontaria di gravidanza: lo sguardo della cura DONATELLA ALBINI		➢ L'infermiere CLAUDIA BOHASSI - non obiettrice CLARA PELLEGRINI - obiettrice	
	➢ Interruzione volontaria di gravidanza: lo sguardo dell'epidemiologia ADELE FERRARI		➢ L'ostetrica ANTONELLA NOVAQUO - non obiettrice FERNANDA MATURILLI - obiettrice	
	➢ L'educazione per una scelta responsabile FEDERICA DI COSIMO			
Ore 10.30	Discussione	Ore 13.10	Discussione e conclusioni	
Ore 10.50	Coffee break	Ore 13.30	Verifica dell'apprendimento dei partecipanti	

RELATORI E MODERATORI

Per esigenze tipografiche non sono indicati i titoli professionali di tutti i Relatori e Moderatori.
Per la loro visione consultare il sito dell'Ordine www.ordinemedici.brescia.it - sezione formazione

INFORMAZIONI GENERALI

Sede del Convegno:
Sala Conferenze Ordine Medici Chirurghi e Odontoiatri - Via Lamarmora 167 - 25124 Brescia (la sede dell'Ordine è adiacente alla fermata "Lamarmora" della Metropolitana).

Responsabile Scientifico:
Dott.ssa Annalisa Voltolini

Iscrizione:
La partecipazione al Convegno è gratuita e limitata a 100 partecipanti. Sono stati concessi n. 5 crediti formativi ECM per medici chirurghi di tutte le discipline (n. 40), per farmacisti (n. 10) e per infermieri (n. 10). Laddove il numero dei partecipanti ecceda la capienza massima della sala conferenze (n. 150), i partecipanti in eccesso potranno usufruire di una

sala attrezzata per la visione dell'evento in streaming.

La **OBBLIGATORIA ISCRIZIONE** (anche come uditore) si può effettuare compilando direttamente la scheda di iscrizione presente sul sito dell'ordine (www.ordinemedici.brescia.it) - SEZIONE FORMAZIONE) fino al raggiungimento dei posti a disposizione.

Obiettivo formativo di sistema: n. 31 epidemiologia - prevenzione e promozione della salute con acquisizione di nozioni di sistema

L'Ordine Medici ed Odontoiatri della provincia di Brescia (Provider n. 1019) è autorizzato dalla Commissione Nazionale ad erogare crediti ECM solo per le seguenti professioni: medico chirurgo - odontoiatra - infermiere - farmacista.

Per informazioni rivolgersi al Segretariato Organizzativo dell'Ordine Medici ed Odontoiatri della Provincia di Brescia
Tel. 030 2453211 • Fax 030 2429530 • formazione@ordinemedici.brescia.it • www.ordinemedici.brescia.it

Menù concettuale della presentazione

- ◆ Complessità dell'oggi
- ◆ La Scuola dell'oggi orienta alle competenze
- ◆ Salute: dalla educazione alla promozione di sani stili di vita
- ◆ Modello di promozione della salute Scuola lombarda - SPS
- ◆ Conclusioni

RETE DELLE **SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE**
LOMBARDIA



Complessità dell'oggi

Di che mondo stiamo parlando ?

Società complessa della post modernità

Crisi del modello di sviluppo occidentale

EQUITA'

Cooperazione

GIUSTIZIA

Crisi etica

FELICITA'

Globalizzazione

SOLIDARIETA'

PACE

LAVORO

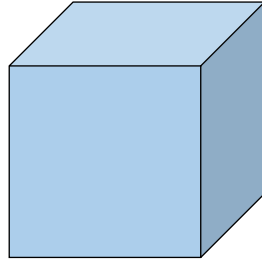
Pari opportunità

Di che SCUOLA STIAMO PARLANDO ?

Quale “visione di scuola inclusiva”

**Mondo
moderno**

Modello lineare



- ◆ Problema definibile
- ◆ Problema definito
- ◆ Soluzione algoritmica
- ◆ Gestione scientifica



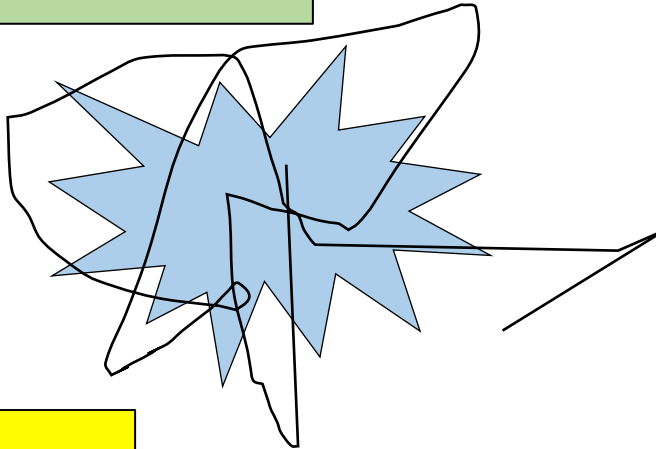
1900

Dall'algoritmica

**Società della ipercomlessità
Modello post capitalista
maturo**

All'euristica

2000



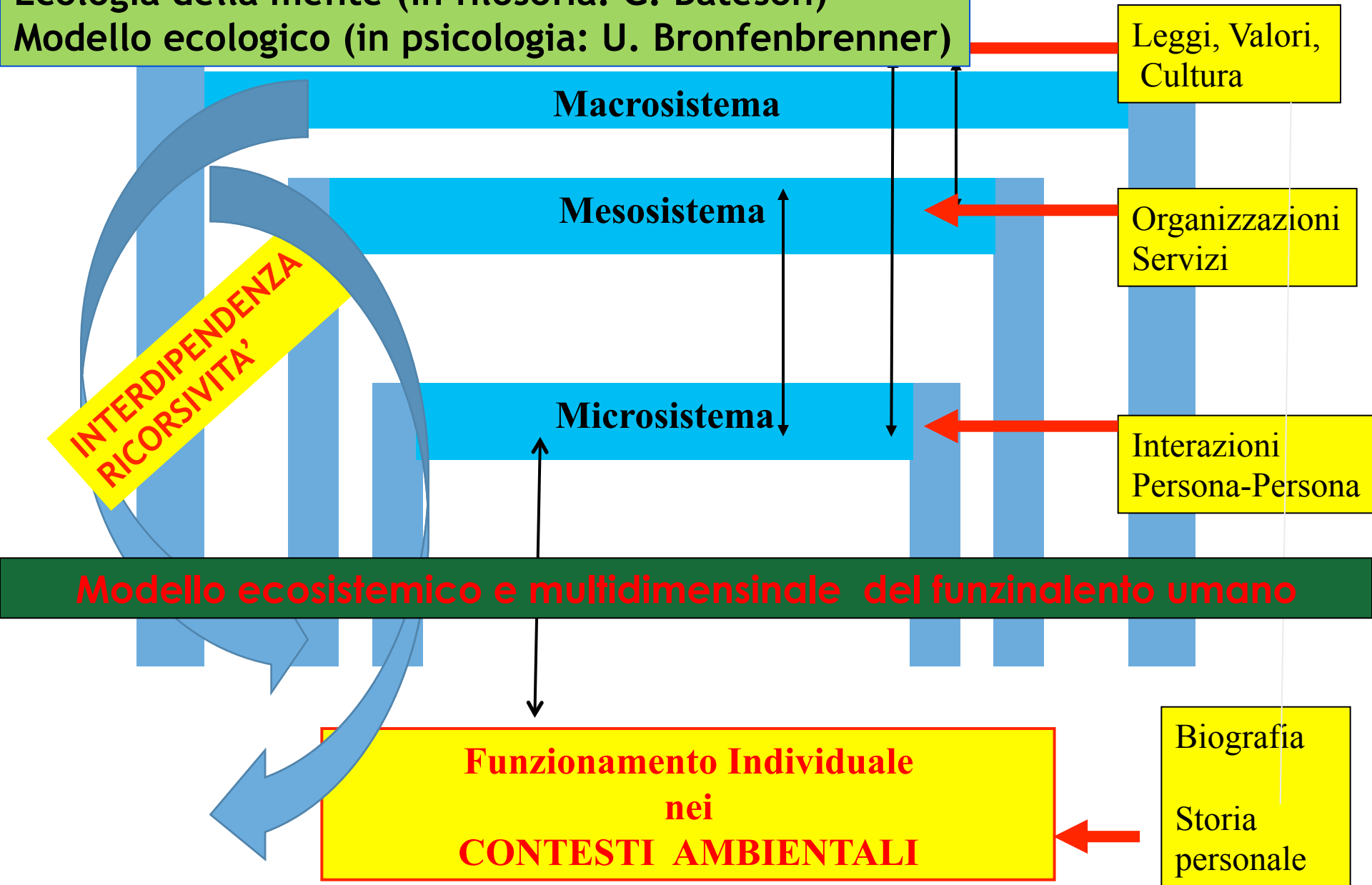
- ◆ Problema indefinibile
- ◆ Contorni frastagliati
- ◆ Soluzione euristica
- ◆ Visione creativa /
multidimensionale /
ecosistemica
- ◆ Sfondo valoriale di riferimento

**Mondo POST
moderno**

Paradigma della complessità

<http://www>

Ecologia della mente (in filosofia: G. Bateson)
Modello ecologico (in psicologia: U. Bronfenbrenner)



quale paradigma



LA COMPLESSITA' NON E' IL CAOS



LA COMPLESSITA' E' UNA SFIDA

f. di cosimo

«..v'è complessità quando sono inseparabili le differenti componenti che costituiscono un tutto [...] e quando v'è un tessuto interdipendente, interattivo e inter retroattivo fra le parti e il tutto e fra il tutto e le parti»

Morin E., La testa ben fatta. Riforma dell'insegnamento e riforma del pensiero, Editore Cortina Raffaello, Milano, 1999

Ogni Persona umana è osmotica alla sua storia,

- **passata (biografismo)**
- **presente (quotidiano)**
- **futura (aspirazioni)**

MATRICI FISOLOFICHE E PEDAGOGICHE

Contestualismo funzionale

(filosofia pragmatica Biglan & Hayes, 1996; Hayes, 1993; Hayes & Brownstein, 1986; Hayes, Hayes, & Reese, 1988)

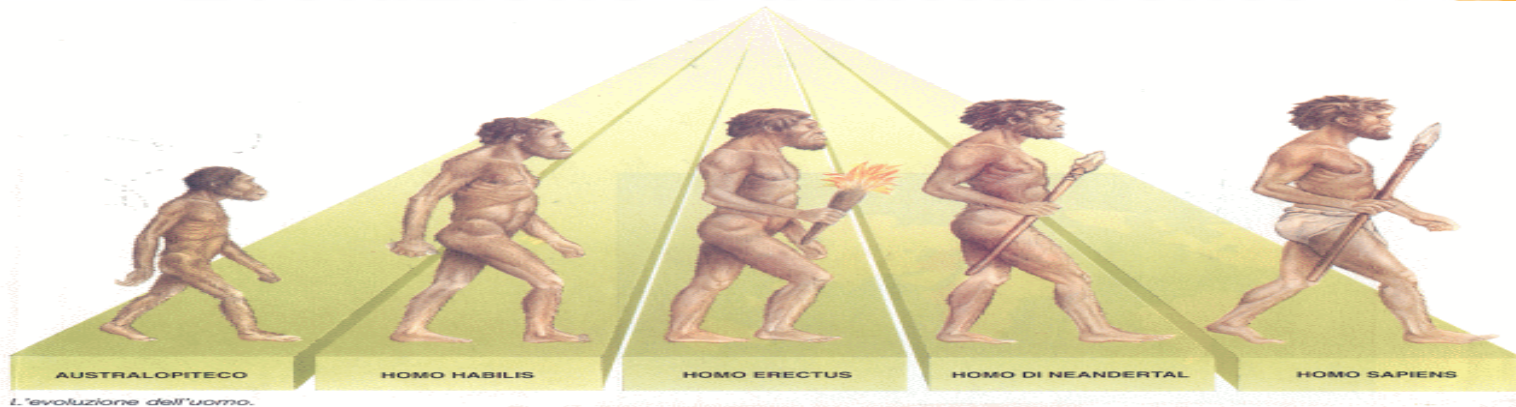
- ❑ La **persona vive in interazione nel e con contesti definiti storicamente e situazionalmente**
- ❑ E' possibile **prevedere, influenzare gli eventi con precisione, ampiezza e profondità attraverso i dati**
- ❑ **realizzabilità come criterio di verità**
- ❑ **scelta dei valori come precursore necessario per l'assessment della realizzabilità. i valori ne specificano il criterio per l'applicazione**

Costruttivismo

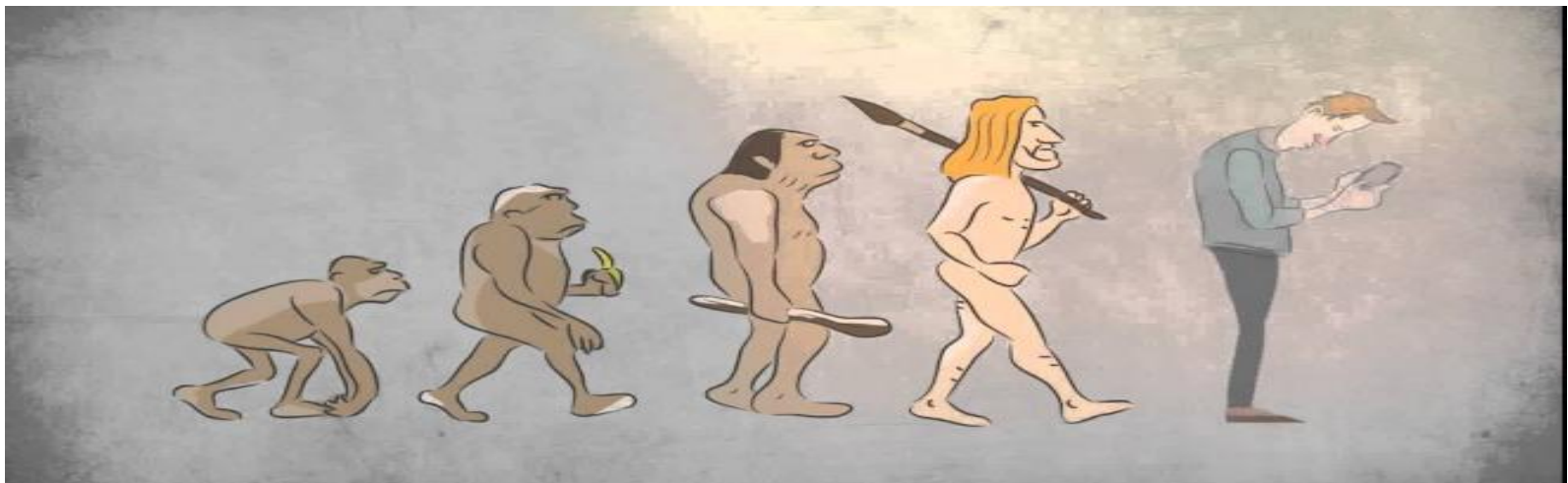
(Bruner 1992)

- ◆ **La conoscenza del mondo è un "fare il significato", prodotto della costruzione attiva del soggetto in relazione agli ambienti di afferenza ed alla comunicazione interpersonale**
- ◆ **L'apprendimento è l'esito creativo di negoziazioni e condivisioni di significati (comunità di interpreti)**
- ◆ **Il soggetto che apprende è al centro del processo formativo (learning centered) e non basato sulla centralità dell'insegnante (teaching centered) depositario indiscusso di un sapere universale, indipendente dal contesto di riferimento**

Evoluzione e adattamento



FUNZIONAMENTO UMANO
non sono scontati nel loro esito



RETE DELLE **SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE**
LOMBARDIA 

La Scuola di oggi orientata alle competenze

Una classe di bambini della scuola di Bamozaï, un villaggio nelle vicinanze di Gardez (provincia di Paktia, Afghanistan).

Nel villaggio non esiste un edificio scolastico, le lezioni vengono tenute all'aperto

SCUOLA: formazione naturalistica ?!



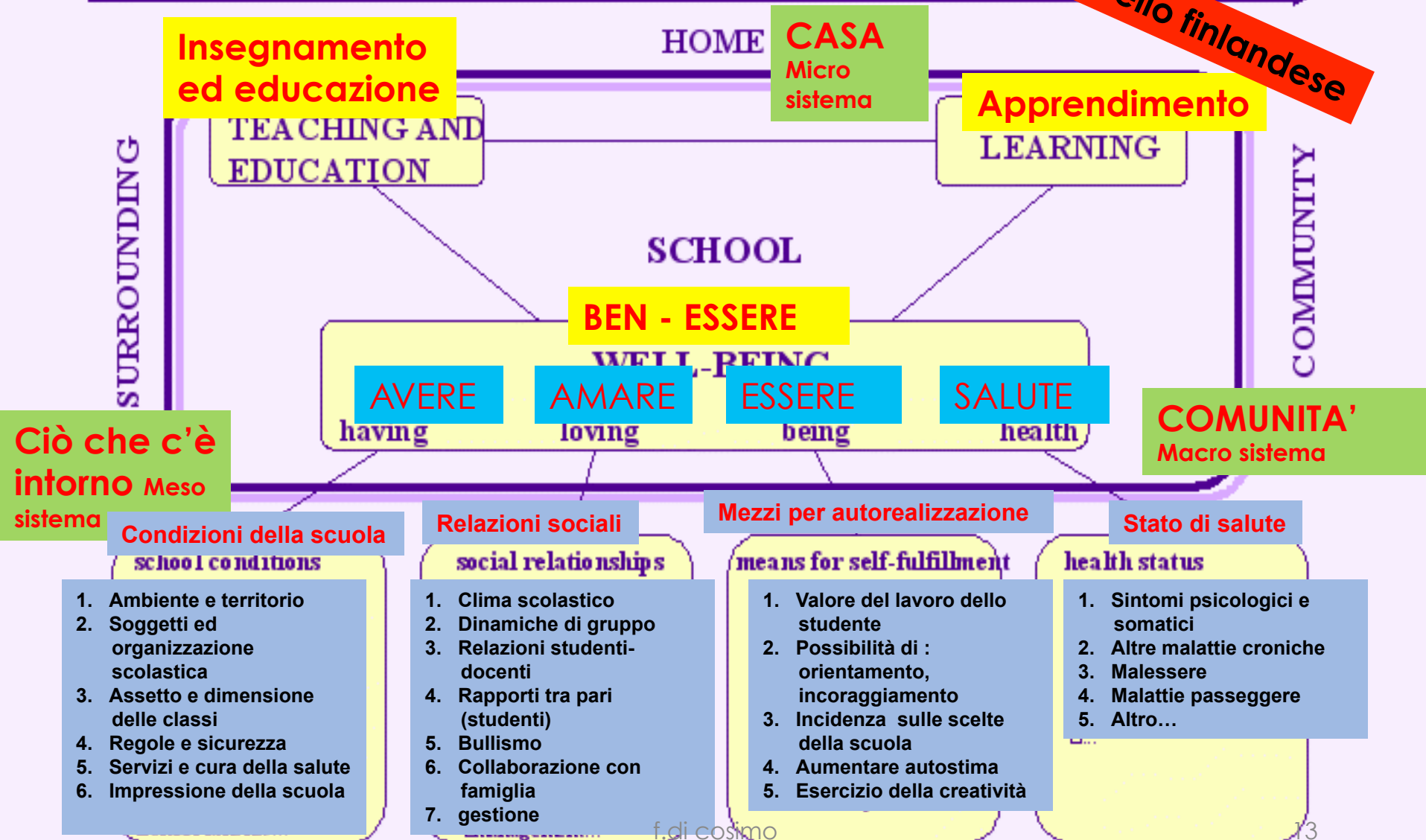
Well-being in Schools

BENESSERE A SCUOLA

Linea del tempo

TIME

Modello finlandese



La Nostra Scuola: di tutti e per ciascuno



Articolo 2,3,34 Cost.



Legge 53/2003

LOMBARDIA

SCUOLA STATALE, SCUOLA PARITARIA, FORMAZIONE PROFESSIONALE

*Servizio pubblico, organizzazione, luogo di cultura,
formazione, palestra di cittadinanza
in grande cambiamento che gioca la sfida della
gestione di classi 'plurali' in un Mondo globalizzato e
complesso*



Di che Scuola stiamo parlando

1. Autonomia scolastica DPR 275/1999
2. Statuto delle Studentesse e degli Studenti D.P.R. 249 del 24/06/1998 e le modifiche apportate agli articoli 4 e 5 dal DPR del 21.11.2007
3. Legge 107/2015 e Decreti attuativi 59.60.61.62.63.64.65.66

Occorre avere una "VISIONE" di Scuola

D.P.R. 24 giugno 1998, n. 249: Statuto delle studentesse e degli studenti della scuola secondaria – modifiche ed integrazioni dal D.P.R. n. 235 del 21 novembre 2007 – art 1

Una scuola
per **sapere**
ma anche per
crescere

RETE DELL

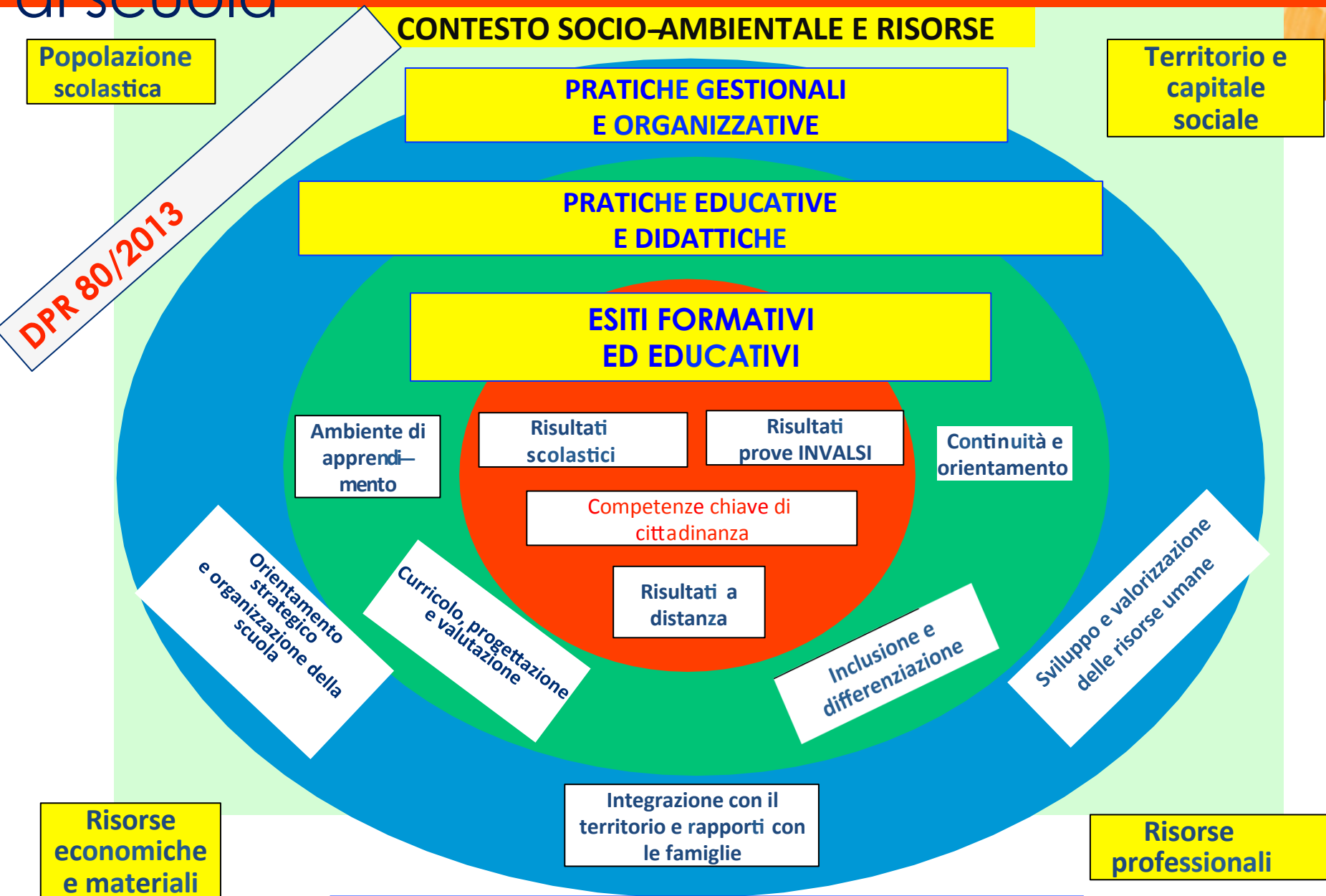
La scuola è una comunità educante democratica e pluralista

Art. 34 Costituzione Italiana

- **Accoglie** ogni alunno nello sforzo di costruire condizioni relazionali e situazioni pedagogiche per consentirne il massimo sviluppo di ciascuno
- **Prepara alla convivenza civile e democratica** nella società della complessità
- **Favorisce l'acquisizione di conoscenze, competenze, abilità, autonomia**, secondo i potenziali individuali
- Produce **interventi sinergici** per integrare istruzione, educazione, formazione, socializzazione

Quale
Scuola ?

Scuola performante: INSEGNARE AD APPRENDERE PER LA VITA



L 59/1997 art.21 autonomia
DPR 275/1999 regolamento autonomia

**Riforme
ordinamentali**

Testo Unico della Scuola 297/1994

Riordino dei cicli scolastici

Curricola ordinamentali: profilo in uscita

**Legge
107/2015**

**Modello di
scuola
orientata
agli esiti**

**Portale unico
dei dati della
scuola (136)**

DPR 80/2013 Sistema di valutazione

RAV - PdM

PAI

**PTOF
Identità culturale e progettuale
Mission
Vision**

Finanziamenti

1. Fondo di funzionamento
2. Bandi MIUR
3. Enti locali
4. Finanziatori privati
5. Altro

**Determinazione Organico:
posti comuni (curricolari e potenziamento) e di sostegno**

Studenti

Dirigente

Docenti

**Programmazione e
Didattica per
competenze**

Portfolio curriculum ed extra
Identità digitale
Alternanza

Nuovi poteri/responsabilità

Nuovi reclutamenti
Nuove modalità di formazione
Obbligo formativo in servizio
Portfolio
Attribuzione agli Ambiti

Formazione post diploma Istituti tecnici superiori ITS

SCUOLA

Scuola come servizio pubblico

**Ambiente di apprendimento e palestra
Sociale complessa, poliedrica,
multidimensionale**

Sfida sociale

- ◆ Scuola
- ◆ Famiglia
- ◆ Istituzioni
- ◆ Territorio
sociale e
culturale
micro,
mesa,
macro

Sfida personale

2 grandi questioni aperte per il futuro

- ◆ **Alfabetizzazione**
(strumenti di base) e sviluppo di competenze,
livelli:
 - strumentale (base, leggere scrivere far di conto)
 - culturale (codici disciplinari)
 - interculturale (dialogo tra culture)
 - funzionale (competenza)
 - prosociale (cittadinanza)
- ◆ **Equità e cittadinanza**

**Dall'insegnamento
all'apprendimento**

- **Enfasi sugli esiti di apprendimento**
- **Personalizzazione**
- **Certificazione della competenze**
- **Sistemi strutturati di valutazione** (di struttura, di processo, di esito)

Parola chiave per il cambiamento a relazione insegnamento- apprendimento - **COMPETENZA** -

Certificazione
di competenze

D.lgs 62/2017

-Primo ciclo: quinta primaria e terza secondaria
primo grado

-Secondo ciclo: istruzione / formazione
professionale
anni 16 competenze dell'obbligo
diploma di stato con valore legale del titolo
/ certificazione EURISPES

Competenza

Capacità dimostrata di utilizzare le conoscenze, le abilità e le capacità personali, sociali e/o metodologiche, in situazioni di lavoro o di studio e nello sviluppo professionale e/o personale; le competenze sono descritte in termine di responsabilità e autonomia.

[allegato 1 al dm 139/07](#); EQF

Competente è colui che

- ◆ **usa [le cose che sa, ma] anche le risorse dell'ambiente** (insegnanti, compagni, documenti, linguaggi, tecnologie);
- ◆ **partecipa sempre più consapevolmente ad un ambiente culturale organizzato, sapendo utilizzare tutti gli strumenti (gli artefatti) della conoscenza.**

(G. Cerini, a proposito del lavorare per competenze nel primo ciclo)

**RACCOMANDAZIONE DEL
CONSIGLIO 22 maggio 2018**

IT GU UE C 189/7

**NUOVE 8 competenze chiave
per l'apprendimento permanente**

1. *competenza alfabetica funzionale,*
2. *competenza multilinguistica,*
3. *competenza matematica e competenza in scienze, tecnologie e ingegneria,*
4. *competenza digitale,*
5. *competenza personale, sociale e capacità di imparare a imparare,*
6. *competenza in materia di cittadinanza,*
7. *competenza imprenditoriale,*
8. *competenza in materia di consapevolezza ed espressione culturali.*

Competenze di vita

Live skills, OMS/MNH/PSF/93.7A.Rev.2

EMOTIVE

1. Consapevolezza di sé
2. Gestione delle emozioni
3. Gestione dello stress
4. Comunicazione efficace
5. Relazioni efficaci
6. Empatia
7. Pensiero Creativo
8. Pensiero critico
9. Prendere decisioni
10. Risolvere problemi

RELAZIONALI

COGNITIVE

... sono le competenze che portano a comportamenti positivi e di adattamento che rendono l'individuo capace (enable) di far fronte efficacemente alle richieste e alle sfide della vita di tutti i giorni.

...le competenze Life Skills sono innumerevoli e la natura e la definizione delle Life Skills si possono differenziare in base alla cultura e al contesto. In ogni caso,emerge l'esistenza di un nucleo fondamentale di abilità che sono alla base delle iniziative di promozione della salute e benessere di bambini e adolescenti."

OMS/MNH/PSF/93.7A.Rev.2

RETE DELLE **SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE**
LOMBARDIA



Salute: dalla educazione alla promozione di sani stili di vita

Una premessa per la Scuola

- ◆ Il MIUR non prevede una disciplina specifica nel curricolo che insegni a stare bene con il proprio corpo, la mente, la comunità
- ◆ Il MIUR promuove protocolli, progetti, azioni settoriali (es alimentazione, sicurezza...) anche in collaborazione con il Ministero della Salute (anche per Sistemi di sorveglianza sanitaria)
- ◆ La progettazione programmazione in tema di Salute è affidata alle Regioni in sinergia con gli Uffici Scolastici Regionali con le loro articolazioni provinciali
- ◆ Il MIUR non prevede in particolare percorsi istituzionali di educazione all'affettività ed alla sessualità
- ◆ La Scuola autonoma, anche in stretta collaborazione con il Mondo Sanitario e con gli Enti Locali definisce percorsi e progetti di informazione, educazione, prevenzione in termini di esercizio della sessualità

Organizzazione mondiale della sanità (OMS, o World Health Organization, WHO in inglese), agenzia speciale dell'ONU per la salute, è stata fondata il 22 luglio 1946 ed entrata in vigore il 7 aprile 1948 con sede a Ginevra.



**Carta di
Ottawa (The
Ottawa
Charter for
Health
Promotion,
WHO, 1986)**

Cosa è la salute ?

PROMOZIONE DELLA SALUTE

- ☐ **Salute è il processo che rende le persone capaci di aumentare il controllo sulla loro salute e migliorarla**
- ☐ **Salute: risultato di una serie di determinanti di tipo sociale, ambientale, economico e genetico (non il semplice prodotto di una organizzazione sanitaria)**

▪ Bollettino OMS , Skills for life, n. 1 – 1992

▪ Rapporto tecnico OMS n. 870, Ginevra, 1997- Promuovere la salute attraverso la scuola. Comitato di Esperti dell'OMS su Educazione e Promozione della Salute Globale nella scuola

▪ Risoluzione di Vilnius , giugno 2009 (Vilnius Resolution. 3rd European Conference on health promoting schools: “Better Schools through Health”, June 2009. Migliorare le scuole attraverso la salute. Terza Conferenza Europea delle Scuole promotrici di salute <http://www.schoolsforhealth.eu/>

▪ Promuovere la salute nelle Scuole - IUHPE (International Union for Health Promotion and Education) <http://www.iuhpe.org> - traduzione per Regione Lombardia ASL Milano 2 Dipartimento di prevenzione, 2010 - Linee Guida per la promozione della salute nelle scuole, IUHPE, 2011

Organizzazione mondiale della sanità (OMS, o World Health Organization, WHO in inglese), agenzia speciale dell'ONU per la salute, è stata fondata il 22 luglio 1946 ed entrata in vigore il 7 aprile 1948 con sede a Ginevra.



Cosa è la salute ? Evoluzione

OMS 1946/48

- ☐ "uno stato di completo benessere fisico, mentale e sociale e non la semplice assenza dello stato di malattia o infermità"

Costituzione
Italiana, 1948

- ☐ Articolo 2, diritti inviolabili dell'uomo
- ☐ Articolo 32, stabilisce i principi fondamentali per la tutela della salute, intesa come diritto dell'individuo e di interesse della società.
- ☐ 1978, L 833 - Servizio Sanitario Nazionale

The Ottawa
Charter for
Health
Promotion,
WHO, 1986
**PROMOZIONE
DELLA SALUTE**

- ☐ Salute è il processo che rende le persone capaci di aumentare il controllo sulla loro salute e migliorarla
- ☐ Salute: risultato di una serie di determinanti di tipo sociale, ambientale, economico e genetico (non il semplice prodotto di una organizzazione sanitaria)

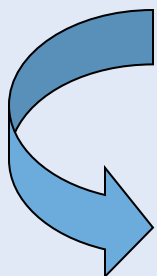
Evoluzione del concetto di SALUTE

RETE

Definizione OMS:

**Stato di completo
benessere fisico,
psicologico, sociale e non
solamente assenza di
malattia**

Assenza di malattia



Benessere fisico e psichico



Benessere fisico, mentale/
psichico e sociale

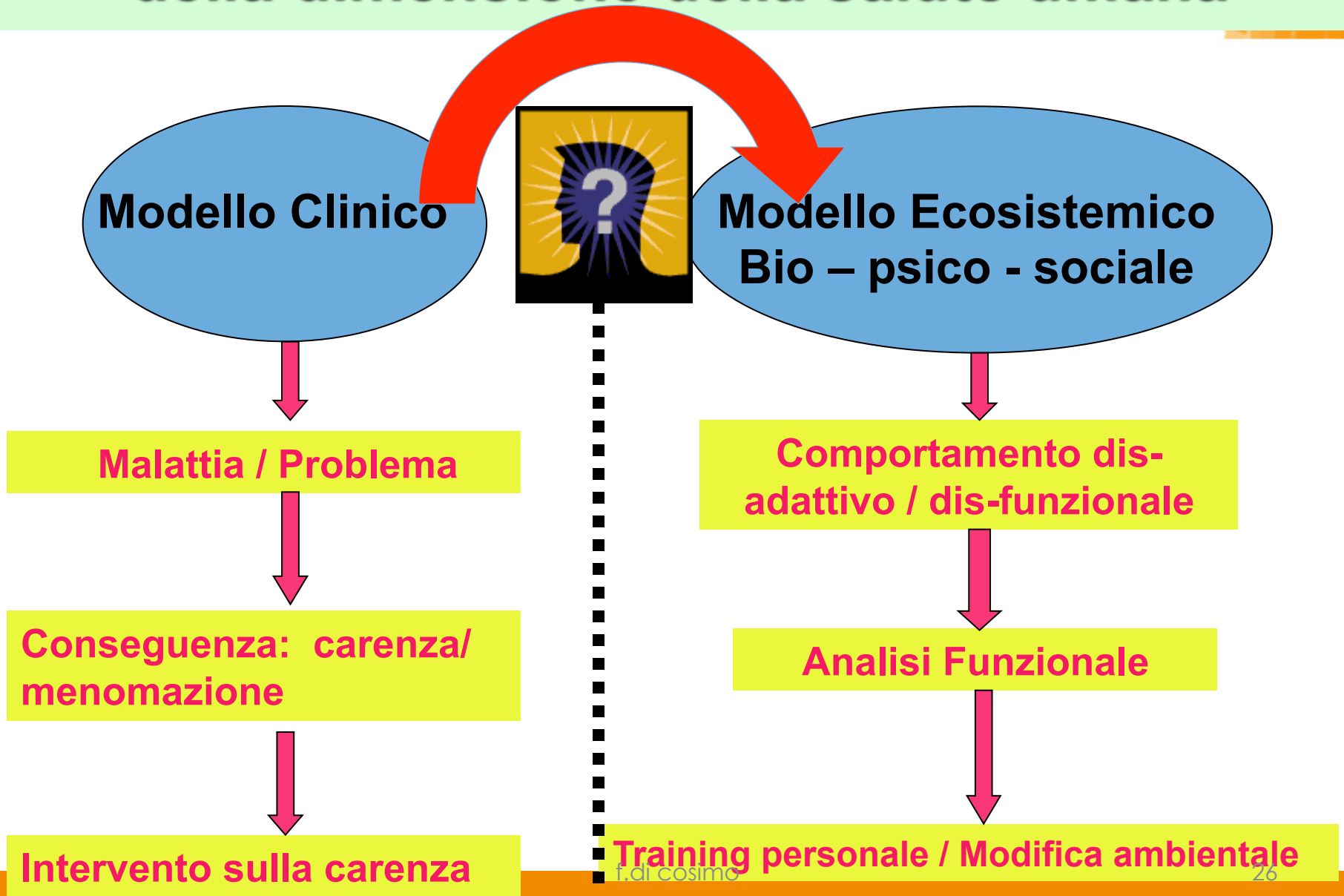


BENESSERE negli ambienti vita di appartenenza



Qualità della vita personale e sociale

Cambiamento di approccio alla Complessità della dimensione della salute umana



SALUTE: condizione di armonico equilibrio funzionale, fisico e psichico, dell'individuo dinamicamente integrato nel suo ambiente naturale e sociale

(A.Seppilli)

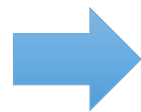


Se sto bene scelgo meglio ciò che conta per la mia vita

FATTORI DETERMINANTI LA SALUTE	"DIMENSIONE" della SALUTE			
	FISICA	MENTALE	SOCIALE	
INDIVIDUALI				SITUAZIONE FATTORIALE (Rischi/ Fattori positivi di benessere)
FISICO-AMBIENTALI				
SOCIALI				
	SITUAZIONE di "SALUTE"			

Quadro eziologico fondamentale

DETERMINANTI DELLA SALUTE



Determinanti prossimali:

hanno un diretto e relativamente immediato collegamento con un risultato di salute

Accesso alle cure

Genetico

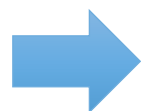
Ambiente

Comportamenti

FIG1: Determinance of Health

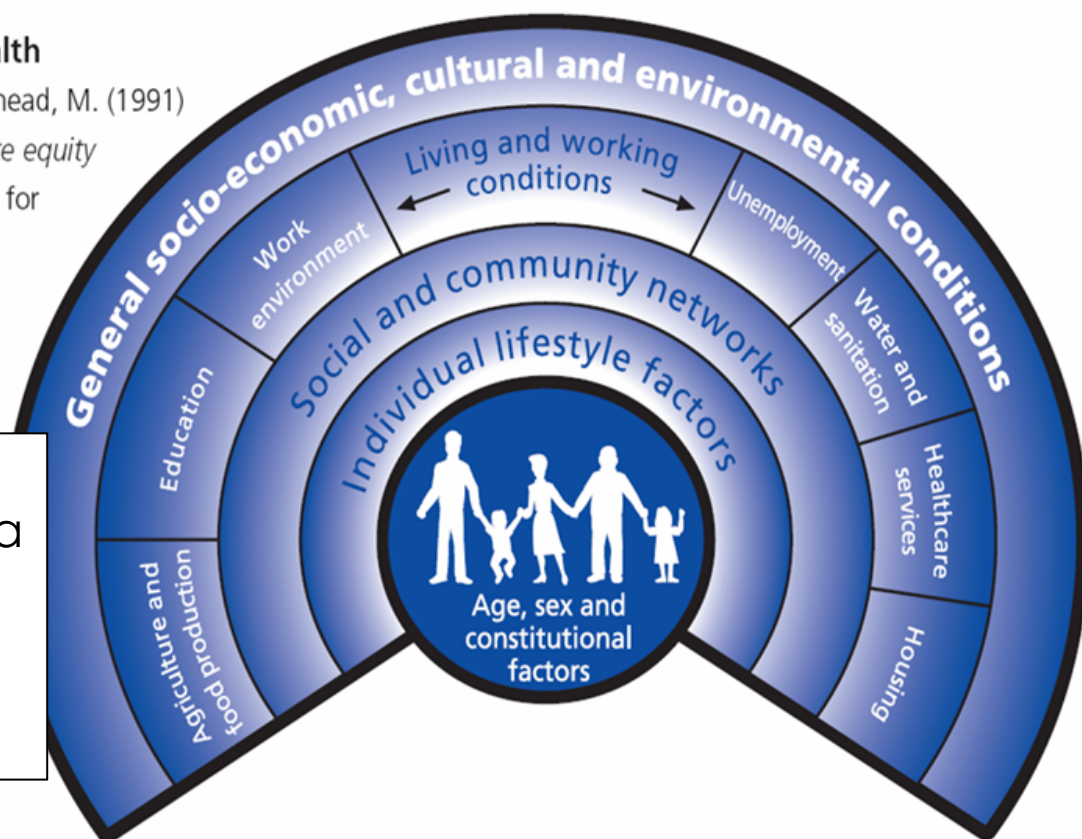
Source: Dahlgren, G. and Whitehead, M. (1991)

Policies and strategies to promote equity in health. Copenhagen: Institute for Future Studies.



Determinanti distali:

si collocano all'inizio di quella che può essere una lunga e complessa catena di cause



FATTORI INDIVIDUALI ED AMBIENTALI CHE INFLUENZANO POSITIVAMENTE O NEGATIVAMENTE LA SALUTE

FATTORI CHIMICI:

- Composti dei terreni
- Aria, Acqua
- Alimenti
- Inquinanti vari
- Alcol
- Fumo
- "Droghe"
- Veleni
- Farmaci
- Ecc,

FATTORI FISICI:

- Temperatura
- Umidità
- Clima
- Radiazioni
- Elettricità
- Rumori
- Calamità naturali
- Traumi
- Ecc.

FATTORI BIOLOGICI:

- Batteri
- Virus
- Protozoi
- Macroparassiti
- Ecc.

FATTORI INDIVIDUALI:

Età, Genere, Etnia, Caratteri genetici, Struttura fisica e psichica, Stato fisiologico, ecc.

FATTORI PSICHICI:

- Stimoli affettivi
- Occasioni di apprendimento
- Stress
- Relazioni interpersonali
- Ecc.

FATTORI SOCIALI:

- Sistema politico
- Organizzazione socio-sanitaria
- Organizzazione economica
- Cultura e tradizioni
- Organizzazione del lavoro e della scuola
- Ecc.

Ben – Essere, Orientamento alla Qualità della Vita

Cos'è?

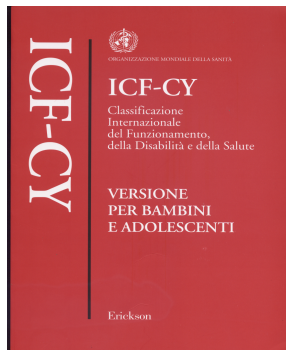
definizione integrata L. Croce, F. Di Cosimo 2018

- ◆ Assetto psicologico **perceptivo, emozionale e cognitivo, complessivo, articolato e combinato** di una Persona
- ◆ E' riconosciuto in prospettiva **etica e soggettiva come soddisfazione, senso di pienezza e di gratificazione** rispetto alla propria condizione umana, alla propria esistenza o alla propria azione
- ◆ E' riconoscibile in prospettiva **etica da osservatori oggettivi, come bene, valore ed equilibrio possibile** della stessa Persona nei suoi ambienti
- ◆ E' **variabile** per intensità e consapevolezza nel tempo, modulabile e modificabile

Gli condizioni sono

- ❑ **fattori estrinseci** come la salute/malattia, l'agiatezza/la povertà, la partecipazione/marginalizzazione e le opportunità
- ❑ **fattori intrinseci** come la cognizione, l'autodeterminazione e l'apprendimento tra di loro fortemente interagenti, influenzabile dal livello di cultura e civiltà dei sistemi sociali di appartenenza

International Classification of Functioning Disability and Health e Convenzione ONU: ICF / CRPD



Questione di buon senso sempre !



Con la Legge 3 marzo 2009, n. 18 il Parlamento ha ratificato la Convenzione delle Nazioni Unite sui diritti delle persone con disabilità e del relativo protocollo opzionale approvata dalle Nazioni Unite il 13 dicembre 2006, sottoscritta dall'Italia il 30 marzo 2007.

Accomodamento ragionevole

per “accomodamento ragionevole” si intendono le modifiche e gli adattamenti necessari ed appropriati che non impongano un onere sproporzionato o eccessivo adottati, ove ve ne sia necessità in casi particolari, per garantire alle persone con disabilità il godimento e l'esercizio, su base di uguaglianza con gli altri, di tutti i diritti umani e delle libertà fondamentali (...).”

(art. 2)

Modello bio psico sociale ecosistemico di salute

International Classification of
Functioning, Disability and Health, 2001, CY 2007

- ❑ pluridimensionalità del funzionamento
- ❑ collegato e collegabile ai contesti di vita ed alle aspettative della Persona



È un approccio globale alla
salute e al funzionamento
umano

Indica

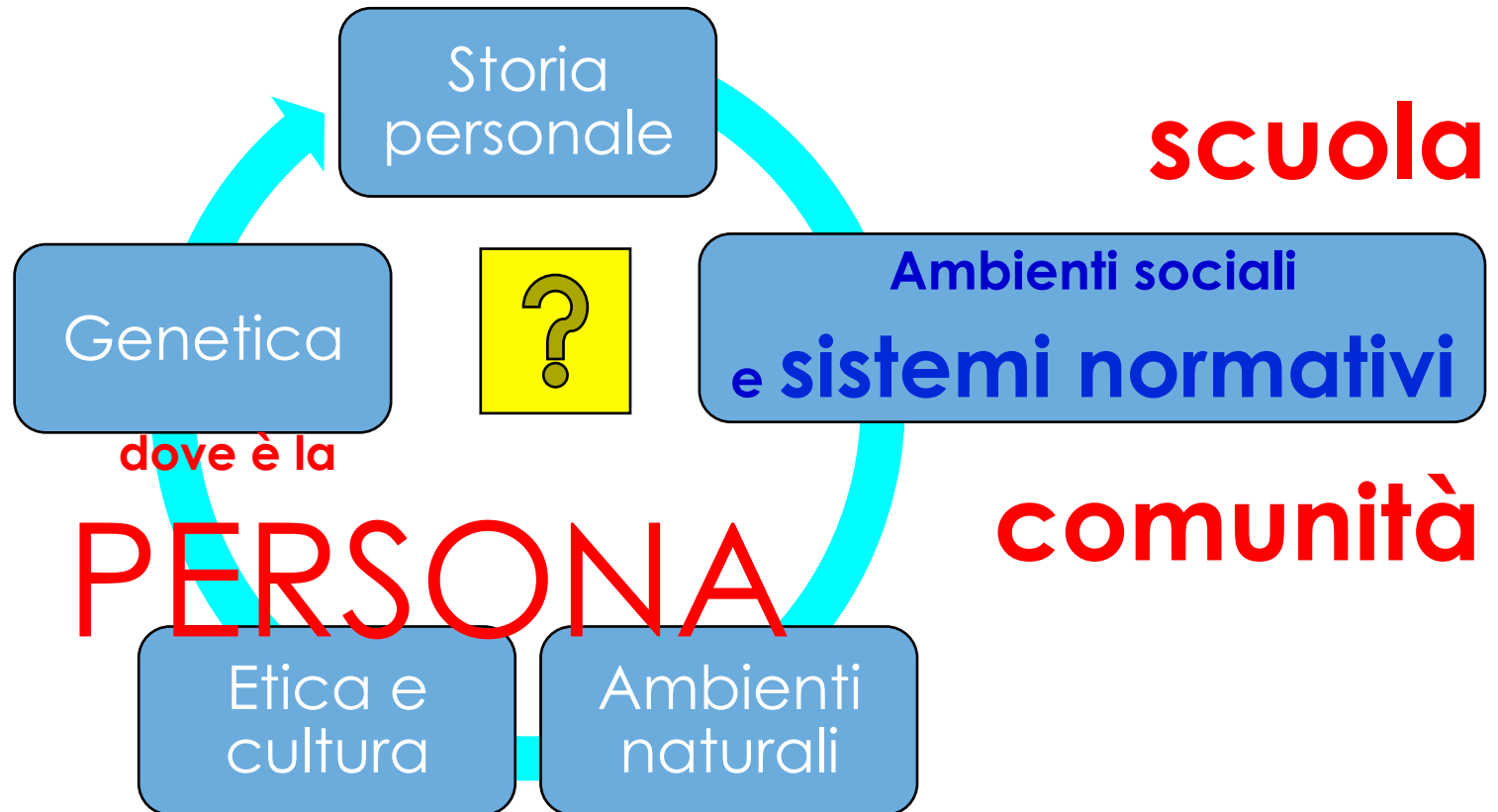
gli aspetti positivi dell'interazione tra un individuo (con una condizione di salute) ed i fattori contestuali di quell'individuo (fattori ambientali e personali)

Funzionamento Umano

Sistema complesso esito dell'interazione di variabili
individuali ed ambientali

Vita = Funzionamento Umano adattivo
Qualità = Ben-essere, Equilibrio, Soddisfazione

Funzionare è semplicemente Vivere



Vivere per stare bene con se stessi e con gli altri

RETE DELLE **SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE**
LOMBARDIA



Modello di promozione della salute Scuola lombarda SPS

Art. 32 Costituzione Italiana

RETE DELLE SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE

La Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività, e garantisce cure gratuite agli indigenti. Nessuno può essere obbligato a un determinato trattamento sanitario se non per disposizione di legge. La legge non può in nessun caso violare i limiti imposti dal rispetto della persona umana.

Educazione e promozione della salute

Dors, con l'autorizzazione della IUHPE, in collaborazione con gli URS di Piemonte e Lombardia e l'Università degli Studi di Perugia, ha tradotto in italiano il documento **Promuovere la salute a scuola.**

Dall'evidenza all'azione (Promoting Health in Schools from Evidence to Action) mettendolo a disposizione attraverso il link sul sito IUHPE.

Questo documento va ad integrare le Linee guida per la promozione della salute nella scuola (Achieving health promoting schools: guidelines for promoting health in schools. Version 2 of the document formerly known as 'protocols and guidelines for health promoting schools) già tradotte nel 2011

Sito dedicato

www.scuolapromuovesalute.it

Programmi e progetti regionali di Educazione e promozione della salute

Regione Lombardia

Usrl Lombardia

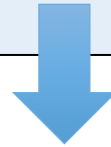
Promozione di sani stili di vita

Processo che permette alle persone di aumentare il controllo su di sé
e migliorare la propria salute

- ◆ Richiede il **coinvolgimento e la cooperazione di tutta la società civile**, così da combinare metodi e approcci diversificati e stimolare interventi che incidano nei diversi ambiti della vita, attraverso un'azione coordinata
- ◆ La promozione della salute è un **processo orientato alla trasformazione delle condizioni sociali, ambientali, culturali e che necessita il coinvolgimento di tutta la comunità** nelle modificazioni delle condizioni che influiscono sullo stato di salute.
- ◆ Le **ATS di Brescia e della Montagna**, elaborano, sostengono, realizzano e coordina progetti di educazione al benessere fisico, psichico e sociale e di prevenzione delle dipendenze

"Rete regionale delle Scuole che promuovono salute"

Intesa tra la Regione Lombardia e l'Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia siglato il 14 luglio 2011, "La Scuola lombarda che promuove salute"



ACCORDO DI RETE USRLo Prot. n. 3025/12.06.2012

Nasce nel 2012-2013 da un percorso condiviso di **ricerca e formazione**, realizzato da scuole di tutte le province della Lombardia e dai rispettivi referenti delle Aziende Sanitarie Locali.

Modello, fonti:

1. Risoluzione di Vilnius della Rete Europea delle Scuole che promuovono salute "Better Schools Through Health:
2. The Third European Conference On Health Promoting Schools, Vilnius, Lithuania SHE (2009)

Bergamo (57)
Brescia (56)
Como (21)
Cremona (23)
Lecco (22)
Lodi (28)
Mantova (32)
Milano (168)
Monza e Brianza (33)
Pavia (34)
Sondrio (13)
Varese (33)

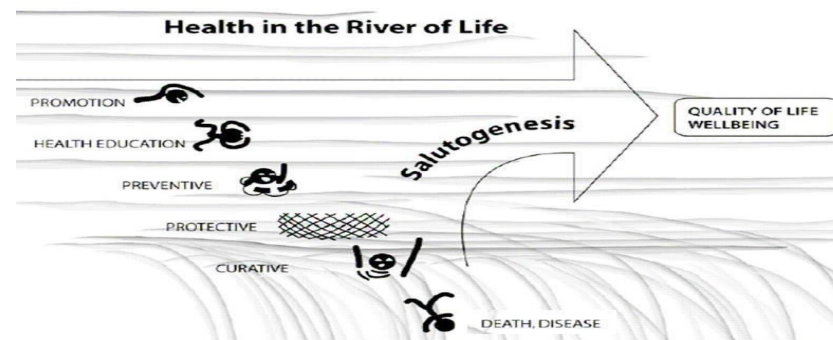
Rete europea

A livello europeo la rete delle scuole promotrici di salute è attiva dagli anni Novanta ed è sostenuta da tre organizzazioni internazionali - l'Ufficio regionale per l'Europa dell'OMS, il Consiglio Europeo e la Commissione Europea. Alla rete 'Schools for Health in Europe' o SHE Network partecipano 43 Paesi della Regione Europa dell'OMS; dal 2007 la rete europea viene coordinata da un Centro dell'OMS nei Paesi Bassi, il NIGZ.

Promozione di sani stili di vita a Scuola



Carta di Ottawa, OMS 1986



Approccio salutogenico

PROMOZIONE della SALUTE

«il processo che rende le persone capaci di aumentare il controllo sulla loro salute e migliorarla»

RETE DELLE **SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE**
LOMBARDIA

... anche a Scuola ed in Famiglia

**Educazione alla
salute** e della
**Promozione della
salute**

**Potenziamento delle conoscenze e delle capacità del
soggetto in relazione alla salute**

(informazione, sensibilizzazione, formazione)

**Acquisizione da parte delle persone di un maggior
controllo sulla propria salute al fine di migliorarla**

**Miglioramento della «percezione» della salute, del
benessere e della qualità della vita delle persone**
La **dimensione percettiva** costituisce un fattore
determinante di salute

Le fonti

RETE DELLE SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE
LOMBARDIA

Promozione della salute

azioni di provata efficacia strategica

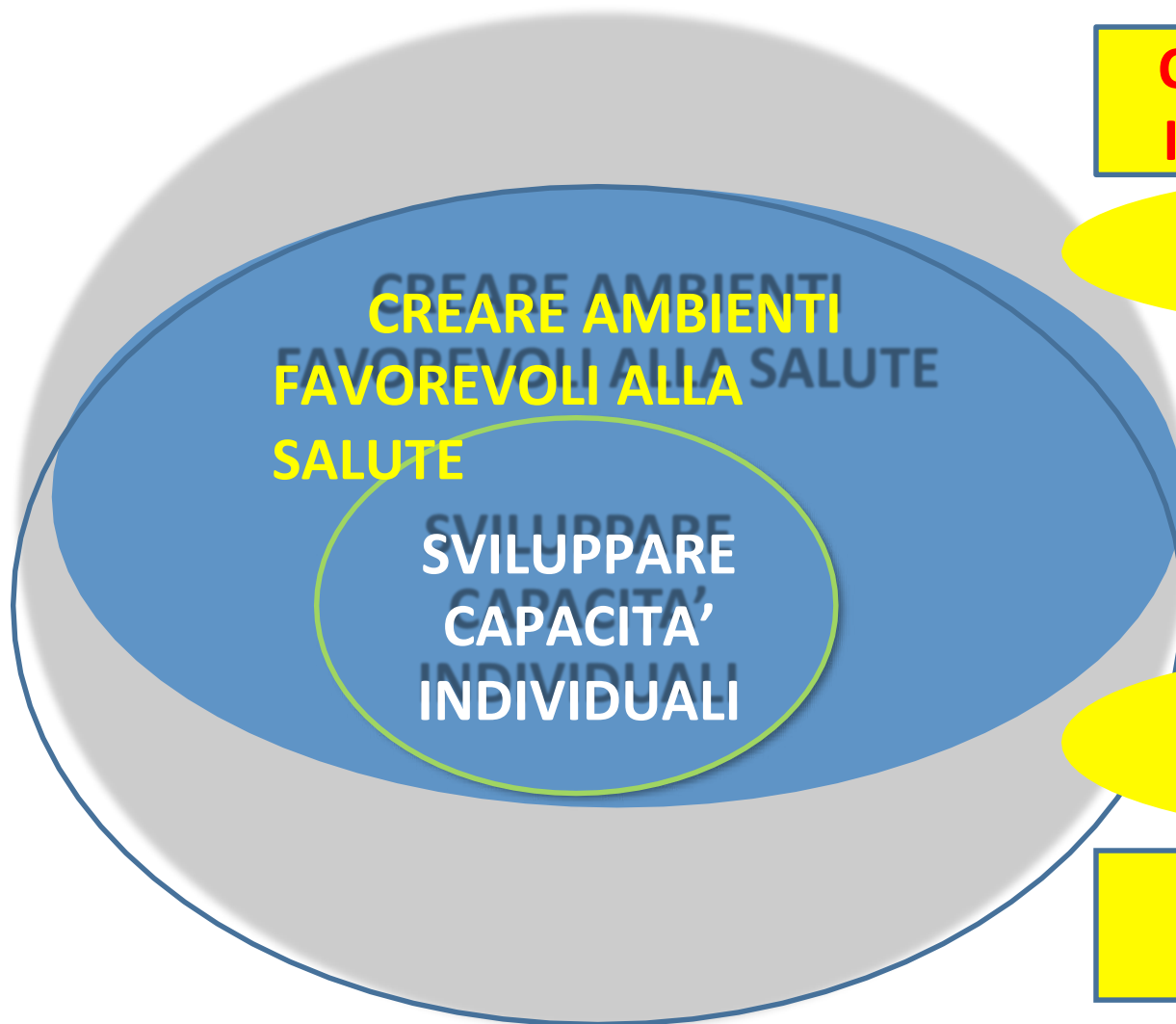
La carta di Ottawa OMS-(1986)

- Creare **sane politiche pubbliche**
- Creare **ambienti favorevoli alla salute**
- Rafforzare **l'azione collettiva** a favore della salute
- **Sviluppare le capacità** individuali
- **Riorientare i servizi** sanitari

Dichiarazione di Jakarta OMS- (1997)

- Gli **ambienti organizzativi per la salute** offrono concrete opportunità di **implementare strategie globali**
- **la partecipazione è fondamentale** per sostenere gli sforzi
- Le **persone al centro** delle **decisioni** e delle **azioni**

strategie d'azione



**COLLABORAZIONE
INTERSETTORIALE**

Networking

***Capacity
Building***

**COSTRUZIONE DI
COMPETENZE**

CONFERENZA DI NAIROBI, OMS 2009

RETE DELLE SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE LOMBARDIA

LA PROMOZIONE DELLA SALUTE NELLA SCUOLA ?

Qualsiasi attività intrapresa per migliorare e/o proteggere la salute di tutti gli utenti della Scuola (IUHPE)

26-30 October 2009
Nairobi, Kenya
7th Global Conference
on Health Promotion

Impatti sociali e di salute

Es: migliore qualità della vita, equità, indipendenza funzionale, riduzione della mortalità, morbosità e disabilità

Modifiche dei
determinanti

Stili di vita salutari

Es: consumo sigarette e alcolici, quantità di attività fisica, scelte alimentari, aderenza alle terapie

Uso servizi

Es: adesione alle attività di prevenzione e screening, accesso appropriato ai servizi per la cura

Ambienti favorevoli

Es: ambienti di vita e di lavoro sicuri, condizioni sociali e economiche supportano scelte

Misure di
impatto degli
interventi

Health literacy

Azione e Influenza sociale

Politiche pubbliche per la salute

Strategie per
promuovere salute

Educazione alla salute

Mobilizzazione Sociale partecipazione empowerment

Advocacy alleanze partnership

Nutbeam D (2000) Health literacy as a public health goal: a challenge for contemporary health education and communication strategies into the 21st century. *Health Promotion International*, 15, 259-267.

RETE DELLE SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE
LOMBARDIA

**LA PROMOZIONE DELLA
SALUTE NELLA SCUOLA**

*Approccio
Tematico*

....

DaA

*Approccio
scolastico
globale*

*I risultati delle ricerche suggeriscono che
l'approccio scolastico globale ha maggiori
probabilità di essere efficace, in termini di
dimensione dei risultati, di un approccio
condotto
in aula (IUHPE)*

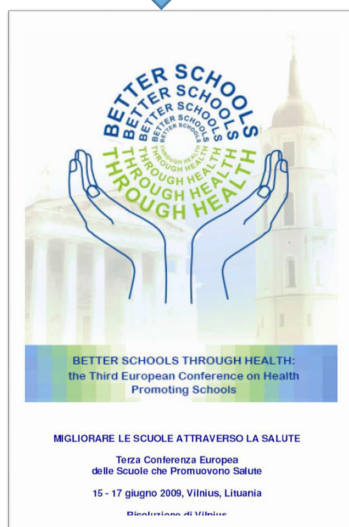
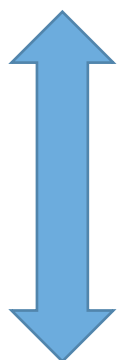
Gestione della complessità

Approccio multidimensionale ecosistemico

Rete Lombarda SPS

PROMUOVONO SALUTE
LOMBARDIA

VALORI FONDAMENTALI



VILNIUS; 2009

Equità - Un accesso equo per tutti all'istruzione e alla salute

Sostenibilità - Salute, istruzione e sviluppo sono correlate tra loro, con attività e programmi implementati in modo sistematico nel lungo periodo.

Inclusione - La diversità viene valorizzata. Le scuole sono comunità di apprendimento nelle quali tutti si sentono accolti e rispettati.

Empowerment - Tutti i membri della comunità scolastica sono coinvolti attivamente

Democrazia - Le Scuole che Promuovono Salute si fondano sui valori della democrazia



IL MODELLO

Il modello SPS : il ruolo della scuola

La scuola è un **contesto sociale** in cui agiscono determinanti di salute riconducibili a:

- *ambiente formativo*
- *ambiente sociale*
- *ambiente fisico*
- *ambiente organizzativo*

La scuola può agire sui determinanti di sua pertinenza sostenendo processi di salute

La “Scuola che promuove salute”

1. assume la titolarità nel governo dei processi di salute
2. interpreta in modo completo la propria *mission* formativa
3. mette in atto un piano strutturato e sistematico a favore della salute di tutti gli alunni e del personale

Rete SPS

Approccio globale alla salute: l'educazione alla salute è combinata allo sviluppo di politiche scolastiche, all'ambiente scolastico, alle abilità di vita e coinvolge l'intera comunità scolastica

Partecipazione: esiste un senso di appartenenza tra gli studenti, il personale scolastico e i genitori

Qualità scolastica: sono favoriti migliori processi di insegnamento e di apprendimento e migliori risultati, con alunni in salute che imparano meglio e un personale in salute che lavora meglio

Evidenza: si sviluppano nuovi approcci e pratiche basati sulla ricerca esistente ed in corso

Scuola e comunità: le scuole sono soggetti attivi per lo sviluppo di comunità

RETE DELLE SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE LOMBARDIA

Empowerment

La “Scuola lombarda che promuove salute” **assume titolarità nel governo dei processi di salute** (e quindi nella definizione di priorità, obiettivi, strumenti, metodi) **che si determinano nel proprio contesto** - sul piano didattico, ambientale-organizzativo, relazionale - così **che benessere e salute diventino reale “esperienza”** nella vita delle comunità scolastiche.

Approccio globale

La “Scuola lombarda che promuove salute” pianifica (analisi di contesto) il proprio processo di miglioramento (profilo di salute), **adotta un approccio globale** che si articola in quattro ambiti di intervento strategici



Le 4 aree strategiche



1. **Sviluppare le competenze individuali** → **potenziare conoscenze e abilità**
2. **Qualificare l'ambiente sociale** → **promuovere clima e relazioni positive**
3. **Migliorare l'ambiente strutturale ed organizzativo** → **creare e trasformare spazi e servizi favorevoli alla salute**
4. **Rafforzare la collaborazione comunitaria** → **costruire alleanze positive**

Azioni in Lombardia

RETE DELLE SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE LOMBARDIA

- ☐ Linee guida per la prevenzione delle diverse forme di **dipendenza** nella popolazione preadolescenziale e adolescenziale e Linee guida per la prevenzione delle diverse forme di dipendenza nella popolazione generale
- ☐ Guida Scolastica **Educazione Alimentare** – OMS e Linee Guida per l'educazione alimentare nella scuola italiana – MIUR
- ☐ Food. Per un **pasto equilibrato fuori casa**
- ☐ PARAPUNFETE: 40 idee per **guadagnare salute giocando**
- ☐ BUONE PRATICHE: griglia di valutazione DoRS per individuare le **buone pratiche in prevenzione e promozione** della salute
- ☐ SCUOLA E SICUREZZA

Materiali per insegnanti, per gli operatori della promozione della salute, per i genitori e per tutti il tema **della sicurezza a scuola**

- ☐ ITINERARI DIDATTICI per la promozione della salute orale nella scuola Ministero della salute/
Programma guadagnare salute
- ☐ PROGETTI

PRIUS prevenzione degli **incidenti da ustione** in età scolastica

I ragazzi e l'**alcool** / I ragazzi e **il fumo** / I ragazzi e la **scuola** / I ragazzi, **l'alimentazione e l'attività fisica**

RILEVAZIONI DI SALUTE: Screening

- ◆ OKkio alla SALUTE
- ◆ HBSC "Indagine Health Behaviour in School-aged Children" Stili di vita e salute degli studenti di 11, 13 e 15 anni

AMBITI STRATEGICI DI AZIONE NELLE SCUOLE

LE SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE
LOMBARDIA

Profilo
di salute



strumento di
valutazione al servizio
della scuola attraverso
il quale è possibile, a
partire da un
approccio
interdisciplinare
(sociale e sanitario),
leggere la realtà della
scuola con strumenti
quantitativi e
qualitativi

Le scuole della Rete definiscono il loro **PROFILO DI SALUTE** e pianificano il proprio processo di miglioramento, adottano un approccio globale articolato in quattro ambiti di intervento strategici:

- 1.sviluppando le competenze individuali, **potenziando conoscenze e abilità**;
- 2.qualificando l'ambiente sociale, **promuovendo clima e relazioni positive**;
- 3.migliorando l'ambiente strutturale e organizzativo, **creando e trasformando spazi e servizi** favorevoli alla salute;
4. rafforzando la **collaborazione comunitaria**, costruendo alleanze positive.

RAV

PdM

PTOF

Cosa facciamo: SPS

RETE DELLE SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE
LOMBARDIA

56 in Brescia e provincia

La "Scuola lombarda che promuove salute"

1. **mette in atto un piano strutturato e sistematico funzionale alla promozione della salute** di tutti gli alunni e del personale (docente e non docente)
2. **sostiene** nell'ambito della **determinazione territoriale dei curricula** l'inserimento delle tematiche relative alla salute e lo sviluppo delle correlate competenze
3. **attiva** un processo di **auto-analisi** in relazione ai diversi determinanti di salute così da definire il proprio **"profilo di salute"**
4. pianifica il proprio **processo di miglioramento** individuando **priorità ed obiettivi**
5. mette in atto **azioni** fondate su **evidenze di efficacia e/o buone pratiche validate**
6. **monitora il processo** intrapreso e **valuta i risultati** sulla base dei quali ridefinisce gli obiettivi

Rende pubblico in PTOF e sul proprio sito Web

RETE DELLE SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE
LOMBARDIA

La sinergia con il Sistema Salute : ATS / ASST

Su richiesta delle Scuole



**In collaborazione con
UST IV AT di Brescia**

- ◆ **LIFE SKILL PROGRAM** : Formazione supervisione per doventi e genitori
- ◆ **UNPLUGGED** : programma di prevenzione uso di sostanze
- ◆ **AFFETTIVITA' e SESSUALITA'**: interventi su progetto
- ◆ **LUDOPATIE e DIPENDENZE** da sostanze **PSICOTROPE** e nuove dipendenze
- ◆ **ALIMENTAZIONE** sana e **STILI DI VITA** sani
- ◆ **BULLISMO** e **CYBER Bullismo**
- ◆ **VETERINARIA**: educazione al rapporto con animali da compagnia

- ◆ **PROTOCOLLI** per la gestione **SOMMINISTRAZIONE FARMACI A SCUOLA**
- ◆ **SISTEMA VACCINALE**
- ◆ **SISTEMI DI SORVEGLIANZA SANITARIA**
- ◆ **INTERVENTI IN CAMPO SANITARIO A RICHIESTA DELLE SCUOLE**
- ◆ **FORMAZIONE**

RETE DELLE SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE LOMBARDIA



Carta di Iseo, SPS, 2013

Indirizzi metodologici della rete delle scuole che promuovono salute.

Disponibile sul sito:

http://www.scuolapromuovesalute.it/files/Documento_ISEO_20_feb20131--2-.pdf

critéri di buona pratica: la scuola

1. **Analisi.** Realizzare un'attività di analisi attraverso il metodo del profilo di salute della scuola, contribuendo a implementare il sistema informatico messo a punto dall'Ufficio Scolastico Regionale in collaborazione con Regione Lombardia DG Sanità.
2. **Obiettivi.** Formulare obiettivi *smart* (specifici, misurabili, raggiungibili, realistici e delimitati nel tempo) alla luce delle prove di efficacia presenti in letteratura e inseriti in un contesto teorico coerente.
3. **Valutazione.** Delineare e realizzare un'adeguata attività di valutazione dei programmi, sia rispetto all'impatto che rispetto al processo.
4. **Comunicazione.** Adottare sistemi di comunicazione dei programmi che siano chiari, efficaci ed accessibili.
5. **Documentazione.** Avere cura di provvedere ad una buona attività di documentazione (scritta, fotografica, audio-video) dei programmi realizzati.
6. **Trasferibilità.** Tenere conto della trasferibilità dei programmi avendo cura di valutare con attenzione le condizioni di contesto.
7. **Sostenibilità.** Stimare e adottare programmi che rispondano a requisiti di sostenibilità rispetto alle risorse a disposizione, ai tempi di realizzazione e ai vincoli esistenti.
8. **Alleanze.** Ideare e realizzare programmi con la collaborazione e l'alleanza operativa delle Aziende Sanitarie Locali e di altri soggetti sociali organizzati della comunità (enti locali, associazioni, cooperative, etc.).

Conclusioni

RETE DELLE SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE
LOMBARDIA

- ◆ Il **MIUR non prevede** una disciplina che insegni a stare bene con il proprio corpo, la mente, la comunità
- ◆ Il **MIUR promuove** protocolli, progetti, azioni settoriali (es alimentazione, sicurezza...)
- ◆ Il **MIUR non prevede** percorsi istituzionali di educazione all'affettività ed alla sessualità
- ◆ La **Scuola autonoma**, anche in stretta collaborazione con il Mondo Sanitario e con gli Enti Locali definisce percorsi e progetti di informazione, educazione, prevenzione in termini di esercizio della sessualità
- ◆ La **scuola italiana e bresciana** in particolare – nel travaglio dei cambiamenti normativi attuali - resta una occasione educativa strutturata unica e per tutti, anche in tema di promozione della salute e sani stili di vita
- ◆ Il **modello educativo della scuola**, scientifico ed operativo di riferimento afferisce alla nuova concettualizzazione di salute che ricentra la Persona nel governo delle sue scelte secondo le evidenze scientifiche della letteratura internazionale

La Scuola è fatta di **Organizzazione di Professionisti, Genitori** che definiscono la qualità e gli esiti della educazione e della promozione di sani e consapevoli stili di Vita nelle nuove generazioni scolarizzate, orientati al benessere personale e sociale

La scuola può educare alla consapevolezza delle scelte personali di ciascuno?

Crisi del modello di sviluppo occidentale

EQUITA'

SISTEMA Scuola:

- ◆ Modello di governance efficiente ed efficace
- ◆ Promozione della salute in logica ecosistemica e multidimensionale scientificamente riconosciuta
- ◆ Sinergia con le famiglie ed il territorio

SOLIDARIETA'

SITUAZIONI COMPLESSE: RISPOSTE ARTICOLATE

A SCUOLA SI PUO'

“La forza e la qualità delle aspettative che nutriamo verso un’altra persona sono in grado di influenzare il suo comportamento” (R. Jacobsen)

federica.dicosimo@istruzione.it
federica.dicosimo@unicatt.it



“Non l’Uomo, ma uomini abitano questo pianeta.
La pluralità è la legge della Terra” (H. Arendt)

