



**Università  
degli Studi  
di Ferrara**

**Corso di Laurea in Infermieristica  
1° ANNO I semestre - A.A 2018/19**

**Nel futuro da sempre.**

# **Campi di Studio della Sociologia della Salute**

*a cura di, Sandra BOMBARDI*

## **Possibili Campi di Studio**

Sociologia del benessere e degli stili di vita

Sociologia sanitaria e delle professioni

Sociologia della medicina/delle medicine

Sociologia della cura

Comunicazione della salute

Promozione della salute

Educazione alla salute

Disuguaglianze di salute

Benessere Organizzativo e Clima Organizzativo

Soddisfazione dell'assistenza e della cura

...

**Comunicazione della salute**

**Promozione della salute**

**Educazione alla salute**

## **HEALTH LITERACY**

**Guide informative**

**Orientamento  
nell'ambiente**

**Relazione  
operatore/assistito**

Dr.ssa Rima Rudd, docente universitario di Società, Sviluppo umano e Sanità alla Harvard School di Boston, leader in questo nuovo campo di ricerca.



## **Che cosa è la “Health Literacy”?**

L'alfabetizzazione sanitaria è la capacità di ottenere, elaborare e capire informazioni sanitarie di base necessarie per prendere decisioni appropriate



Quanto siamo in grado di acquisire, comprendere e utilizzare le informazioni per la nostra salute?

**La forza delle parole**

<https://www.youtube.com/watch?v=psaj4gsoONI>

# In che cosa consiste la Health Literacy?

Capacità “linguistiche e numeriche” per:

- il dialogo
- la discussione
- leggere le informazioni sanitarie
- interpretare le immagini in esse contenute
- prendere decisioni sulla propria salute
- utilizzare apparecchiature medicali per uso personale o familiare
- calcolare i tempi di assunzione e il dosaggio dei farmaci

**La Health Literacy rappresenta il grado di capacità degli individui di avere accesso, comprendere e utilizzare le informazioni con modalità utili a promuovere e a mantenere un buon stato di salute (OMS 1998)**

## Cosa dicono gli studi citati da Rima?

Le **persone** si sentono in imbarazzo a dire che non hanno capito;

I **professionisti sanitari** usano termini scientifici, tecnicismi e frasi complesse;

Il **professionista** parla spesso molto rapidamente;

I **pazienti** hanno poco spazio per interloquire;

Le **pause** sono rare.

# Ognuno di noi è parte di questo puzzle



# Sociologia del benessere e degli stili di vita

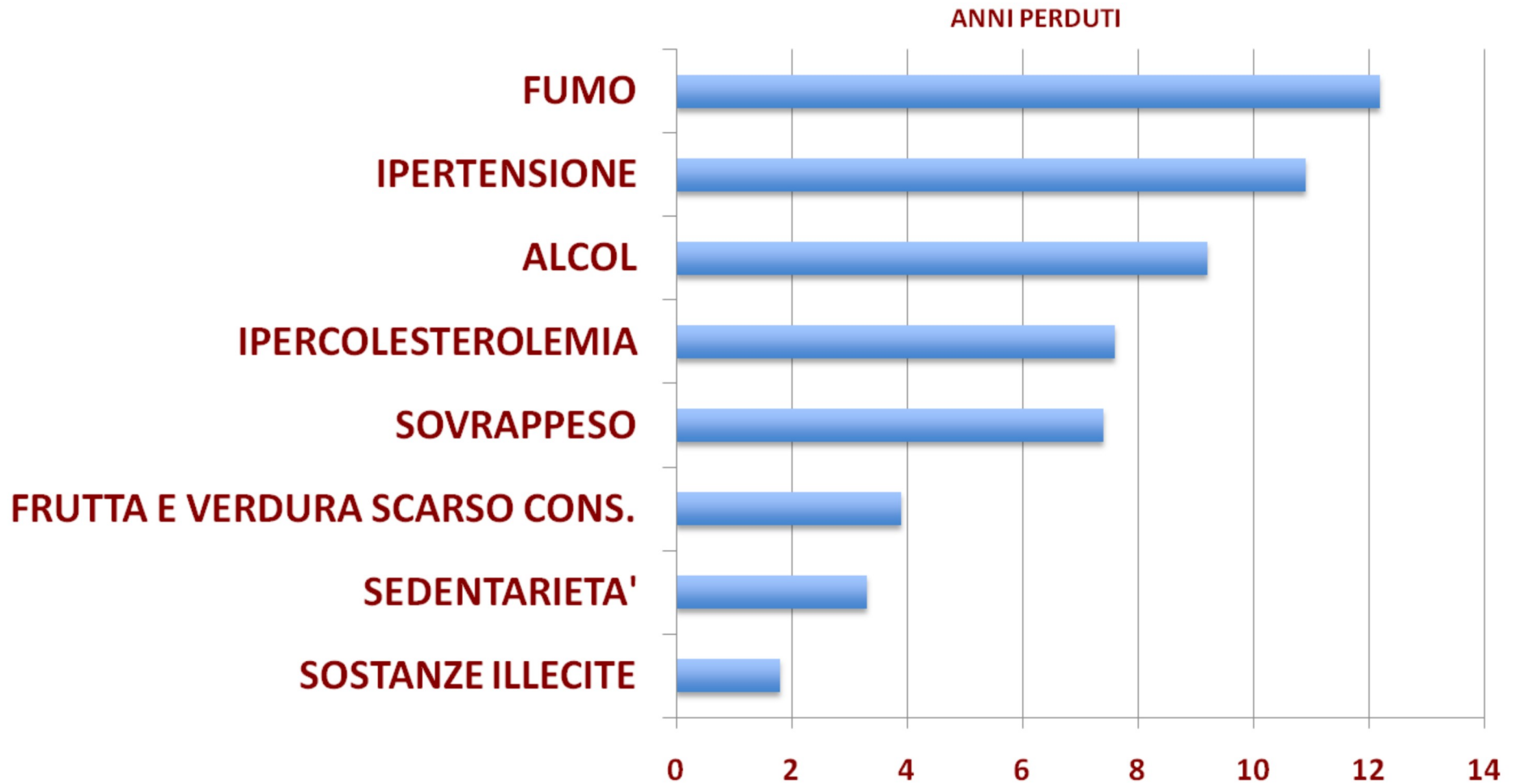
## STILE DI VITA E SALUTE

L'insieme delle scelte comportamentali delle persone (stile di vita), per quanto non salutare o portatore di disagio, è sempre **funzionale all'individuo** in quanto adottato per rispondere ad una serie di variabili del **contesto** in cui l'individuo è inserito e dal quale non è possibile prescindere per indurre modificazioni di comportamento



# Alcuni esempi

PERDITA DI ANNI DI VITA NEI PAESI INDUSTRIALIZZATI  
DOVUTA A STILI DI VITA “INCONGRUI”:



(OMS 2002)

## **Cos'è lo stile di vita?**

Il modo individuale di affrontare gli eventi della vita e Comprende più elementi:

- Intellettuali
- Sociali ed ambientali
- Spirituali
- Emozionali
- Fisici

## **Stili di vita**

...insieme di scelte autonome della persona, orientate a mantenere il benessere fisico e psichico

Per favorire tali scelte è fondamentale l'educazione alla salute

## Fattori condizionanti il benessere

- Genetici
- Ambientali
- Dinamici
- Educativi
- Individuali

## Educazione al benessere

- Familiare
- Istruzione pubblica
- Istituzioni
- Lavoro
- Associazioni

## Fattori di rischio

Un ostacolo al raggiungimento del Benessere psicofisico sono i fattori di rischio

## **Gli stili di vita insalubri** in particolare

le dipendenze (fumo, alcool e droghe),  
l'alimentazione scorretta  
e la sedentarietà

**sono alcuni dei fattori di rischio fonte di disuguaglianze sociali**  
e causa dell'insorgenza di problemi di salute.

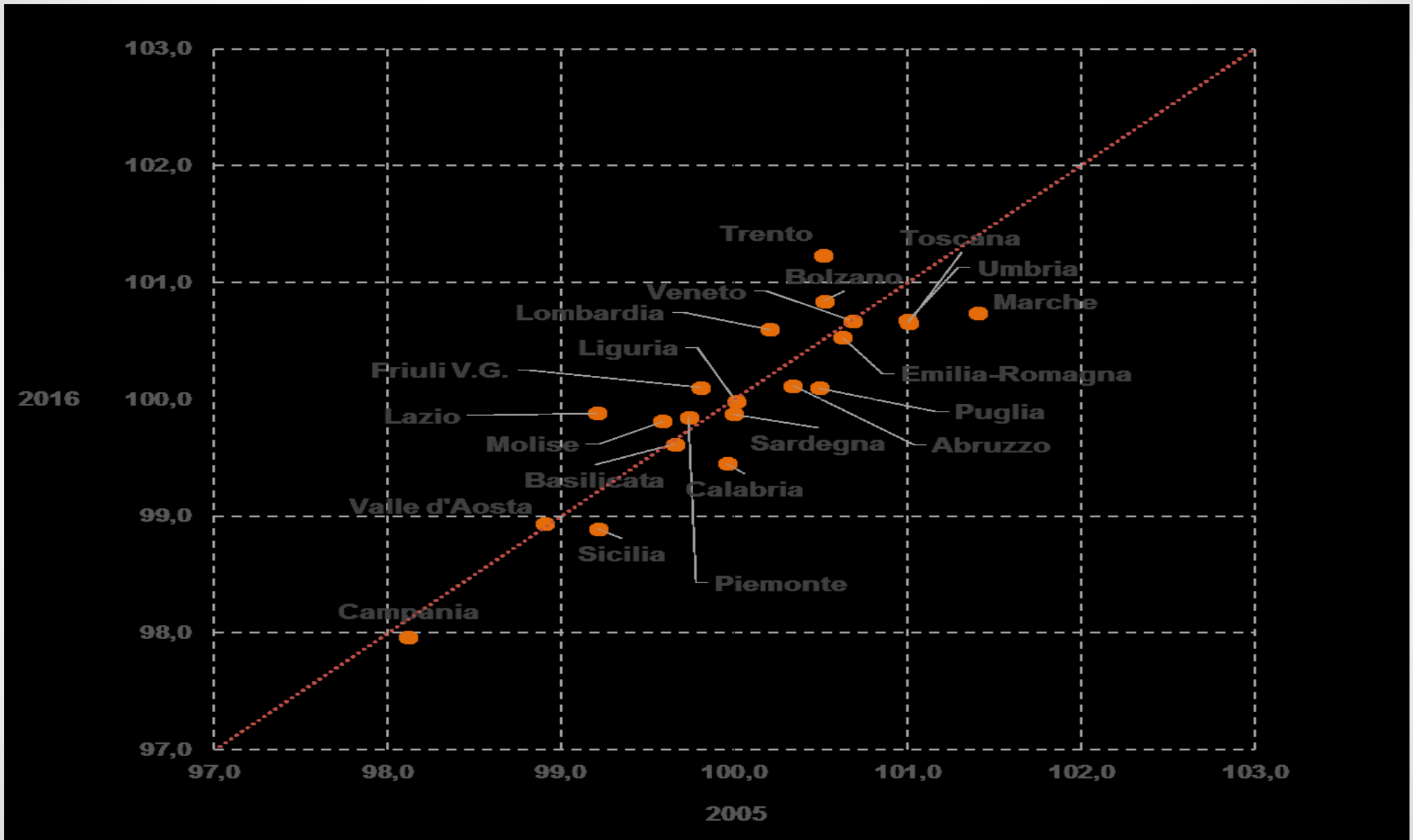
**Le dipendenze** influenzano fortemente le disuguaglianze di salute,  
in particolare quelle di mortalità:  
la più alta proporzione di morti attribuibili alle differenze sociali è associata  
all'abuso di droghe, alcool e sesso non protetto;

Inoltre, le sedi di tumore che presentano un maggior numero di casi  
attribuibili alla bassa posizione sociale sono quelle associate  
ad alcool e fumo.

**I comportamenti alimentari squilibrati o la sedentarietà** affliggono  
con maggiore frequenza e gravità le persone di bassa posizione sociale.

# Disuguaglianze di salute e promozione della Salute

Grafico 1 - Speranza di vita alla nascita 2005-2016 Fonte ISTAT



# Disuguaglianze di salute e promozione della Salute

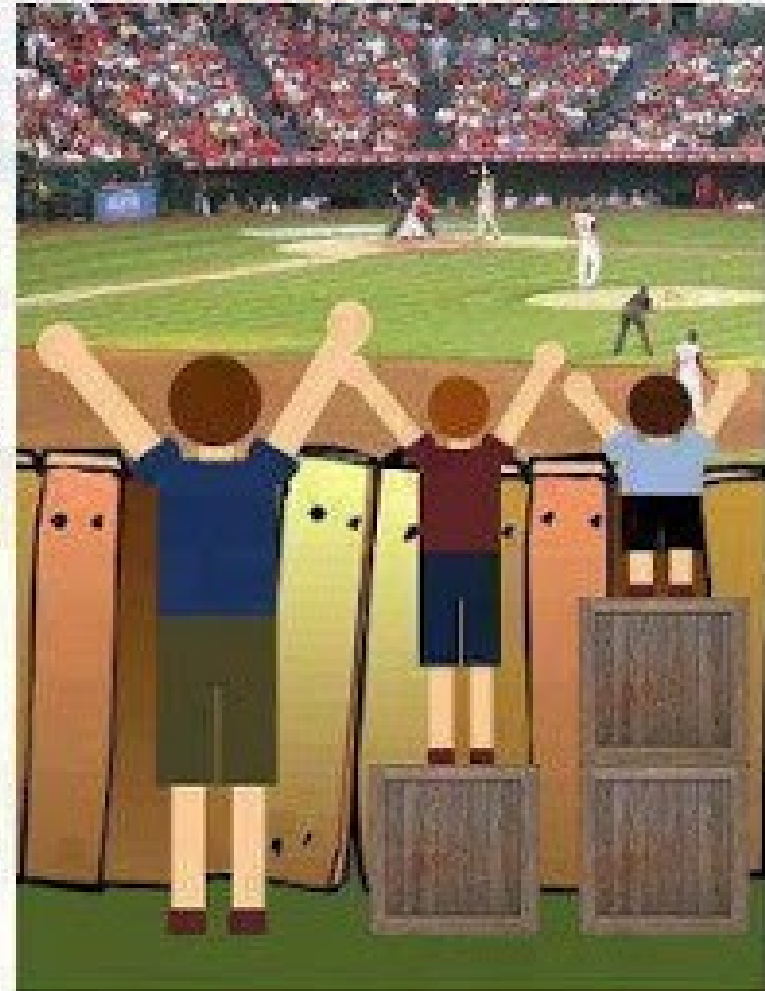
Le diseguaglianze nella salute sono ovunque presenti; tra individui, tra differenti gruppi di popolazione e tra differenti aree geografiche

Margaret Whitehead<sup>3</sup> descrive tre caratteristiche distintive che, se presenti contemporaneamente, trasformano le semplici diseguaglianze o variazioni dello stato di salute in iniquità in salute: la loro natura sistematica, la loro produzione sociale e la loro perversità.

In primo luogo, infatti, queste variazioni in salute non si presentano in modo casuale ma mostrano una distribuzione costante all'interno di una popolazione: per esempio, più si scende nella posizione socioeconomica e più aumentano mortalità e morbilità.

## Significato di EQUITA'

L'UGUAGLIANZA NON E' SINONIMO DI EQUITA'  
UGUAGLIANZA EQUITA'



## **Perseguire Equità : Motivazioni**

I cambiamenti sociali e demografici che caratterizzano le comunità locali portano ad accentuare le diversità presenti nella popolazione (culturali, religiose, generazionali e sociali), facendo emergere **bisogni fortemente differenziati;**

A fronte della variabilità presente nella popolazione, **la complessità del sistema** rischia di penalizzare chi per cultura, etnia, disabilità, età, genere si trova in condizioni di vulnerabilità sociale;

Le disuguaglianze che possono insorgere compromettono il perseguimento dei **valori istitutivi del sistema sanitario regionale**: “responsabilità pubblica per la tutela del diritto alla salute .. (e).. universalità ed equità di accesso alle prestazioni e ai servizi” (**Art.1 comma 2 L.R. 29/2004**);

I meccanismi generatori delle disuguaglianze, riconducibili all’organizzazione e alla gestione del percorso di accesso ai servizi sanitari, sono centrati sui processi innescati da un **funzionamento non equo della stessa organizzazione.**



# Benessere in Ambito Lavorativo Clima organizzativo

**Great Place To Work** Il più ampio studio sulla qualità dell'ambiente organizzativo condotto ogni anno

Un *great place to work*® è un ambiente di lavoro in cui:

- si ha **fiducia** nelle persone per cui si lavora (Management)
- si è **orgogliosi** di quello che si fa (Lavoro)
- si ha un buon **rapporto** con le persone con cui si lavora (Colleghi)

## Dimensioni di un great place to work

Credibilità  
Rispetto  
Equità  
Orgoglio  
Cameratismo

<http://www.greatplacetowork.it>

# Empowerment in ambito Sanitario e socio-sanitario

*L'empowerment è un processo dell'azione sociale attraverso il quale le **persone**, le **organizzazioni e le comunità** acquisiscono competenza sulle proprie vite, al fine di cambiare il proprio ambiente sociale e politico per migliorare **l'equità** e la qualità della vita (Wallerstein 2006);*

Con il termine empowerment si intende un processo **individuale, organizzativo**, attraverso il quale le persone, a partire da una qualche situazione di svantaggio e dipendenza non emancipate, vengono rese "potenti" (empowered).

(C.Piccardo,1992)

Tale potere deriva dal rafforzamento della loro capacità di scelta, di autodeterminazione ed autoregolazione, sviluppando parallelamente il sentimento del proprio valore e del controllo sulla situazione di lavoro, la propria autostima ed efficacia, riducendo i sentimenti di impotenza, sfiducia e paura, l'ansietà, la tensione negativa e l'alienazione.

(C.Piccardo, 1992)

# Caratteristiche dell' Empowerment

L'empowerment è sia un processo che un risultato

È un concetto orientato all'azione con l'obiettivo di rimuovere gli ostacoli formali ed informali per trasformare le relazioni di potere tra le comunità, le istituzioni e i decisori politici

Si basa sull'assunto che gli assetti culturali della comunità sono rafforzati attraverso il dialogo (la relazione) e l'azione (il comp.)

È specifico rispetto alla cultura, alla società, alla popolazione, quindi richiede che l'azione tenga conto del contesto locale;

La definizione prende in considerazione i tre aspetti dell'empowerment:

**Psicologico** (*individuale*),

**Organizzativo**

**Comunità** (Zimmerman, 2000)

**Empowerment psicologico (Individuale)**, approccio di self-empowerment, scaturisce dalla combinazione di tre elementi:

Convinzione soggettiva di avere le capacità per poter influire sulle decisioni che incidono sulla propria vita (componente intrapersonale)

Capacità di comprendere il proprio contesto relazionale e ambiente socio-politico (componente interpersonale);

Motivazione e capacità di partecipazione ad attività collettive condivise mirate ad influenzare, cambiare, trasformare l'ambiente socio-politico (componente comportamentale)

## Empowerment e sviluppo Individuale

### EMPOWERMENT DEL PAZIENTE

- Secondo Funnell, i pazienti sono empowered quando hanno la **conoscenza, le abilità, le attitudini e la consapevolezza** necessaria per influenzare il proprio e l'altrui comportamento per migliorare la qualità della propria vita.

Un paziente “empowered” è una persona che comprende e sceglie, è in controllo dell'ambiente con cui interagisce e si rapporta produttivamente con tutti gli altri soggetti, pianifica per il futuro, è il proprio case manager, è un self caregiver, un manager dei propri stili di vita, protagonista attivo della propria vita e del proprio benessere, che interagisce in maniera proattiva.

**Per conseguire tale risultato, i servizi devono accertare le aspettative e le priorità dei pazienti; coinvolgere i pazienti nei propri piani di cura e assistenza ed utilizzare l'approccio della decisione condivisa, richiedere il loro feedback anche sui servizi ed avviare conseguenti processi di miglioramento.**

**Empowerment organizzativo**, approccio psico-socio-politico e

Socio-organizzativo che include i *processi* e le *strutture* organizzative che aumentano la partecipazione dei membri e migliorano l'efficacia dell'organizzazione nel raggiungere i propri scopi;

- Un'organizzazione che da l'opportunità ai propri membri di aumentare il controllo sulla propria esistenza è definita **organizzazione "empowering"**;
- un'organizzazione che si sviluppa con successo e che influenza le decisioni politiche è definita **"empowered"**
- Entrambe queste caratteristiche possono essere presenti in una organizzazione;

## **Empowerment di comunità**

è l'azione collettiva finalizzata a migliorare la qualità della vita e alle connessioni tra le organizzazioni e agenzie presenti nella comunità  
(*le reti*)

- Così si sviluppa la “Comunità competente”, in cui i cittadini hanno le competenze, la motivazione, le risorse per intraprendere attività volte al miglioramento della propria vita

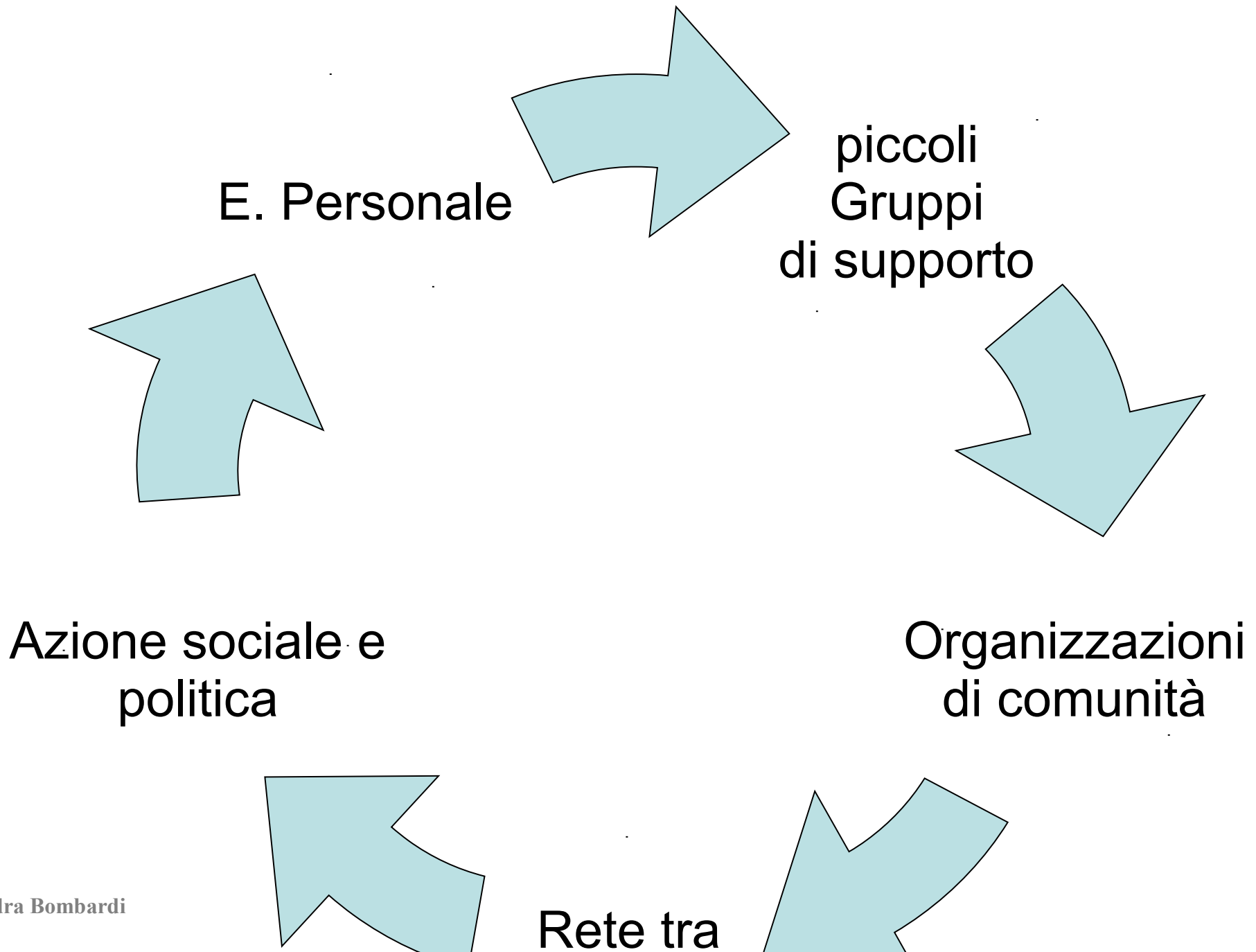


# **STRATEGIE DI INTERVENTO ORIENTATE ALL'EMPOWERMENT**

**Le strategie d'intervento si collocano lungo un continuum  
che comprende 5 dimensioni:**

- **Empowerment personale**
- **Sviluppo di piccoli gruppi di supporto**
- **Organizzazioni di comunità**
- **Partnership tra organizzazioni**
- **Azione sociale e politica**

**Laverack e Labonte descrivono l'Empowerment come un processo che si sviluppa lungo un continuum**



# Le competenze per l'Empowerment

Le competenze per lo sviluppo dell'Empowerment affinché le persone possano padroneggiare la propria vita sono:

**La capacità di controllo**: una persona ha la capacità di controllo quando è in grado d'influenzare (o sente di esserlo), quindi gestire la propria vita

**La consapevolezza critica**: con questa competenza la persona riesce a:

- comprendere il proprio contesto socio-politico (chi ha il potere decisionale, come lo gestisce, con quali fini e da cosa è influenzato),
- ha la capacità d'identificare, ottenere e gestire le risorse

**La partecipazione**: la capacità di partecipazione consente alla persona di collaborare con altri per il raggiungimento di obiettivi condivisi;

# Esito dell'Empowerment nelle persone

Un paziente empowered è una persona che:

- Vuole conoscere, comprende e sceglie,
- Controlla l'ambiente con cui interagisce,
- Si relaziona con gli altri soggetti,
- Pianifica il proprio futuro,
- È il proprio case-manager e self-caregiver
- Manager dei propri stili di vita e del proprio benessere

# La Persona e l' Empowerment

Promuovere l'empowerment significa favorire il pieno sviluppo delle competenze e delle risorse che sono presenti nelle persone, nei gruppi e nelle organizzazioni

È il prodotto di una interazione dinamica tra l'acquisizione di maggiori competenze interne e il superamento di ostacoli esterni per accedere alle risorse;

## **Diversi si nasce e Diseguali si diventa**

*.... uno dei problemi connessi alle disuguaglianze è che il prendere atto della loro esistenza e persistenza solitamente offende la sensibilità sociale.*

*Ciò dipende dal fatto che la nostra società concepisce le disuguaglianze come se fossero un dato di fatto, anziché il risultato di una serie di interazioni rituali localizzate (e quindi organizzate) nello spazio e nel tempo.*

**Sennett [2003],**