



Regione Lombardia
Sanità

Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca



Intesa regionale “La scuola lombarda che promuove salute”

**COSA CAMBIA NEL
RUOLO DELL'ASL?**



FARE UGUALE

COSA CAMBIA NEL RUOLO DELL'ASL?

- 1. = CO-PROGETTAZIONE**
- 2. = CONSULENZA**
- 3. = METODI E TECNICHE EFFICACI**
- 4. = LAVORO DI RETE**
- 5. = FORMAZIONE**
- 6. = INTEGRAZIONE INTERNA ASL**

1. CO-PROGETTAZIONE

- *Disponibilità e **motivazione a collaborare** con il mondo della scuola*
- ***Legittimazione reciproca** e **formalizzazione istituzionale** della collaborazione (protocollo d'intesa)*
- *Rispettare e rinforzare la Scuola nell'**assunzione di titolarità** del programma SPS (formale e sostanziale)*
- *Condivisione di **politiche, strategie e iniziative***
- *Co-progettazione e programmazione congiunta*
- *Rinforzare il **ruolo partecipativo dei docenti***
- *Evidenziare la responsabilità diretta della Scuola*
- *Mantenere **gruppi di lavoro** che hanno sviluppato relazioni*
- *Incidere sulla **cultura organizzativa della scuola***

2. CONSULENZA

- *Consulenza nell'**analisi***: per inquadrare le situazioni (dati epidemiologici) e interpretare i fenomeni
- *Consulenza **progettuale*** con partecipazione diretta alle Commissioni Salute della Scuola
- *Consulenza **tematica*** su specifiche questioni d'interesse sanitario e socio-sanitario (tabagismo, farmaci, salute della bocca, etc.)
- *Consulenza **su domanda***. Offrire competenze e strumenti in base alle richieste
- *Consulenza nel **monitoraggio*** dei programmi e nella **valutazione** dei risultati raggiunti
- *Rinforzare il ruolo* del dirigente scolastico rispetto al tema della **sicurezza** (analisi dei rischi)

3. METODI E TECNICHE EFFICACI

- Portare avanti approcci metodologici che hanno funzionato
- Valorizzare i percorsi di formazione connessi al ***Life Skill Training***
- Continuare a utilizzare **metodologie attive**
- Motivare le scuole circa la poca significatività degli interventi spot
- Considerare in modo completo i ***determinanti di salute***

4. LAVORO DI RETE

- Valorizzare il ***sistema di relazioni*** con le scuole costruito negli anni
- Valorizzare ***strutture e approcci di rete*** (es. tavoli distrettuali di promozione della salute)
- Mantenere l'accordo fra Asl e Ufficio Scolastico Provinciale
- Mantenere la ***rete positiva*** costruita nel tempo
- Sostenere lo ***sviluppo della Rete delle Scuole***
- Realizzare ***percorsi di ascolto attivo*** dei diversi ***stakeholder***

5. FORMAZIONE

- Concordare con la Scuola percorsi formativi sul ***rischio ambientale***
- Continuare nell'attività di formazione degli ***insegnanti***
- Far crescere le ***competenze***
- Valorizzare i percorsi di formazione connessi al ***Life Skill Training***

6. INTEGRAZIONE INTERNA - ASL

- Migliorare ***l'integrazione interna*** fra i vari dipartimenti dell'ASL

FARE MENO

COSA CAMBIA NEL RUOLO DELL'ASL?

- 1. - INTERVENTI DIRETTI IN CLASSE**
- 2. - INTERVENTI SPOT / FRAMMENTATI**
- 3. - ORGANIZZAZIONE / GESTIONE DIRETTA**
- 4. - FORMAZIONE NON MIRATA**

FARE **MENO**

COSA CAMBIA NEL RUOLO DELL'ASL?

1. INTERVENTI DIRETTI IN CLASSE

- ***Meno interventi diretti nelle classi*** con operatori ASL nel ruolo di esperti
- ***Meno “demonizzazione” di percorsi*** che vedono (anche) la presenza diretta in classe di operatori Asl
- ***Meno “percorsi preconfezionati”*** da offrire alle Scuole

FARE MENO

COSA CAMBIA NEL RUOLO DELL'ASL?

2. INTERVENTI SPOT / FRAMMENTATI

- ***Meno interventi frammentati ed estemporanei*** non inseriti in una progettazione continuativa
- ***Meno interventi pre-confezionati*** offerti da ***agenzie del territorio*** senza una strategia chiara, condivisa e efficace
- ***Meno settorializzazione degli interventi.*** Impegnarsi a produrre collegamenti, sistematicità e sintesi

3. ORGANIZZAZIONE / GESTIONE DIRETTA

- ***Occuparsi meno di aspetti organizzativi*** e gestionali che attengono alla scuola
- ***Accettare meno deleghe da parte della Scuola***, sia su aspetti progettuali che organizzativi
- ***Fare un passo indietro come Asl*** e lasciare / riconoscere la titolarità della Scuola nel programma

4. FORMAZIONE NON MIRATA

- ***Meno formazione per chi è già stato formato*** (insegnanti). Puntare di più su figure meno formate ma intererrate / interessabili

FARE PIÙ

COSA CAMBIA NEL RUOLO DELL'ASL?

- 1. + INTEGRAZIONE INTERNA – ASL**
- 2. + CONSULENZA**
- 3. + CO-PROGETTAZIONE**
- 4. + LAVORO DI RETE**
- 5. + FORMAZIONE / AUTOFORMAZIONE**
- 6. + METODI E TECNICHE EFFICACI**

1. INTEGRAZIONE INTERNA - ASL

- ***Integrare metodologie e contenuti*** a livello di Asl
- Curare con attenzione il ***debito informativo interno*** all'Asl
- Potenziare la ***condivisione interna del modello*** SPS nell'Asl
- Migliorare e rendere sistematica e fruibile ed omogenea la ***raccolta e la diffusione di dati*** epidemiologici
- Maggiore ***interazione / integrazione*** fra chi si occupa di ***promozione della salute*** all'interno dell'Asl
- Favorire processi di ***benchmarking***; cioè il processo continuo di misurazione di prodotti, servizi e prassi aziendali, mediante il confronto con altri soggetti impegnati sul tema
- Più integrazione tra ***servizi intra - aziendali***

2. CONSULENZA

- *Consulenza nell'**analisi***: realizzando / offrendo alla scuola **ricerche** epidemiologiche e studi finalizzati; individuare alcuni (pochi e rilevanti) **parametri** per fare una **valutazione iniziale** della situazione della Scuola; Elaborare i dati in modo sintetico e fruibile per la Scuola; aiutare la Scuola a fare **auto-analisi** con consulenza, sia iniziale che finale
- Consulenza sui **processi progettuali**: supportando le scuole nella messa a punto delle strategie di comunicazione e **coinvolgimento delle famiglie**
- **Sostenere processi di cambiamento** nel tempo

3. CO-PROGETTAZIONE

- Coinvolgimento attivo nell'accompagnamento del programma dell'Ufficio Scolastico Regionale e di quelli Provinciali con un fattivo impegno di ***progettazione congiunta a medio-lungo termine***
- ***Affiancamento nel tempo*** da parte di Asl alle Scuole
- ***Continuità del programma SPS*** nella collaborazione Scuola – Asl
- ***Valorizzare le potenzialità specifiche*** delle singole scuole
- Maggiore ***rispetto della tempistica*** delle scuole

4. LAVORO DI RETE

- Collaborare con la scuola per la **costruzione di una rete** con gli enti locali
- Porsi come **facilitatori dei rapporti** tra i vari soggetti del territorio
- **Facilitare la condivisione delle esperienze** fra scuole
- Potenziare la **condivisione del modello** SPS con i diversi interlocutori del territorio
- **Condividere le diverse reti** esistenti /attivate
- Più integrazione tra **servizi inter-settoriali** del territorio

5. FORMAZIONE e AUTO-FORMAZIONE

- Percorsi di ***formazione congiunta*** operatori – insegnanti e privato sociale del territorio
- Lavorare di più con gli ***insegnanti e i genitori*** , anche attraverso iniziative di sensibilizzazione e formazione
- ***Adeguare il livello della formazione*** ai bisogni e alle esigenze della Scuola
- Acquisire maggiori competenze (come Asl) per favorire ***processi di sviluppo di comunità***

3. METODI E TECNICHE EFFICACI

- Potenziare gli strumenti utili ad affinare la ***capacità di lettura*** del ***benessere scolastico***

FARE DIVERSO

COSA CAMBIA NEL RUOLO DELL'ASL?

- 1. ACCOMPAGNAMENTO**
- 2. INTEGRAZIONE INTERNA – ASL**
- 3. COMUNICAZIONE**
- 4. ORIENTAMENTO / INVIO**
- 5. FORMAZIONE**

1. ACCOMPAGNAMENTO

- ***Aiutare la Scuola*** a fare il proprio ***profilo di salute***
- ***Aiutare*** le scuole ad ***individuare priorità*** attraverso la ***scelta di criteri*** e fornendo ***dati epidemiologici*** e ***prove di efficacia***
- ***Aiutare la Scuola*** a realizzare il programma mantenendo la ***giusta distanza*** (né troppo vicini, né troppo distanti)
- Noi (Asl) siamo degli ***accompagnatori di processo***
- ***Modulare l'approccio*** socio-sanitario al tipo di progetto
- Costruire un percorso metodologico per ***l'accompagnamento progettuale***
- Abbandonare interventi spot a favore di una programmazione organica
- Passare da un modello di governo ad un modello a ***governance***
- ***Responsabilizzazione*** nella differenziazione dei ruoli Asl - Scuola

2. INTEGRAZIONE INTERNA – ASL

- **Riflessione/confronto interno** tra i diversi soggetti Asl che lavorano con la Scuola
- Inserire il nuovo approccio nel sistema azienda (esempio: carta dei servizi, SGQ)
- **Obiettivi regionali coerenti** con il modello proposto

3. COMUNICAZIONE

- Condividere un **linguaggio comune** con la Scuola
- Condivisione di un **glossario per la salute**
- Aiutare la Scuola nel **marketing interno** alla scuola (*visibilità*)
- Strumenti di **comunicazione innovativi**.

4. ORIENTAMENTO / INVIO

- Informare/ indirizzare la Scuola nell'***accesso ai servizi*** presenti sul territorio (sia di Asl che di altri enti / organizzazioni)

5. FORMAZIONE

- Concordare con la Scuola ***percorsi formativi sul rischio ambientale***

