

Seminario Regionale Partecipazione e Empowerment per la costruzione dei piani di prevenzione – 18 febbraio 2015 Avigliana (To)

L'empowerment è proposto nella letteratura sotto due punti di vista, diversi ma integrati fra di loro: come strumento o come obiettivo. A questo scopo appare utile accogliere la proposta di Glenn Laverack¹, che parla di “*double tracking*”, sostenendo che, sia nella progettazione che nella valutazione dei progetti di promozione della salute e del benessere, sia possibile delineare due strade parallele: il processo per raggiungere gli obiettivi di salute e benessere e quello per incrementare l'empowerment.

Progettare e valutare empowerment richiede allora di individuare quelle aree, lavorando all'interno delle quali, sia possibile svilupparlo.

La letteratura internazionale propone diverse liste di tali aree. In questo seminario/laboratorio proponiamo di scegliere quella che deriva dalla review condotta da Laverack (Health Promotion in Action, from Local to Global Empowerment, 2008), interrogando la letteratura di numerose aree culturali (sociologica, psicologica, educativa, medica...), che rappresenta una sorta di definizione operativa del complesso concetto di empowerment.

Quello che segue è l'elenco dei domini fondamentali, che rappresentano gli elementi costituenti l'empowerment, di cui progettare e valutare l'acquisizione da parte della comunità attraverso il potenziamento delle capacità delle persone, dei gruppi e della comunità locale nel suo insieme (*nota bene: la comunità può essere intesa non solo come comunità locale, ma anche come comunità organizzata che vive all'interno di una comunità allargata, quella locale. Comunità organizzate possono essere la scuola; la sanità con i suoi servizi sanitari ospedalieri, territoriali, preventivi; un luogo di lavoro...*):

- **Partecipazione comunitaria** – La capacità di interessarsi e impegnarsi nelle azioni che riguardano la comunità di appartenenza.
- **Capacità di analisi dei problemi** – Ci si riferisce ai problemi e alle dinamiche poco salutari in atto nella comunità di appartenenza.
- **Leadership locali** – E' l'esistenza di “centri di potere” già presenti, riconosciuti e legittimati dalla comunità stessa e in grado di assumersi la responsabilità per la salute comunitaria e per le azioni necessarie.
- **Strutture organizzative** – L'esistenza di strutture che facilitino la conduzione delle azioni necessarie.
- **Capacità di ricerca e gestione delle risorse** – Si parla di risorse economiche e di altro tipo che siano accessibili e il più possibile condivise.
- **Collaborazioni con altri** – Capacità di ricerca e gestione di partnership interne ed esterne alla comunità, finalizzate agli scopi che questa si pone.
- **Capacità di ‘chiedersi perché’** – Sviluppo del pensiero critico, cioè della capacità di risalire alle cause non solo dei problemi e del modo in cui la comunità stessa o agenti esterni ne favoriscano gli effetti nocivi, e attraverso quali cambiamenti sia possibile superarli.
- **Gestione dei programmi** – Capacità di identificare e condurre le azioni necessarie al raggiungimento degli obiettivi.

¹ Honorary Professor of Health Promotion. University of Southern Denmark.

- **Relazioni con consulenti esterni** – Capacità di interagire in modo efficace con gli operatori della promozione della salute e di rendersi da questi sempre più autonomi.

Alcune domande spunto per intervistare i progettisti e i testimoni approfondendo le dinamiche e i meccanismi di partecipazione ed empowerment emerse dall'esperienza presentata nel Laboratorio, a parte anche dalla tua esperienza:

1. Quali sono state le condizioni (di partenza e durante l'esperienza) organizzative, sociali e politiche che hanno sostenuto e/o ostacolo i processi partecipativi e di empowerment nell'esperienza presentata?

2. Quali sono state le azioni che hanno innescato/curato/sostenuto i processi partecipativi? Esse hanno condizionato i risultati?

3. Seguendo i domini proposti Laverack, che condizionano la partecipazione e l'empowerment:

- **quali sono, secondo voi, gli elementi rilevabili nella esperienza presentata che possono spiegare lo sviluppo dei domini?**
- **quali quelli carenti, non presenti?**
- **quali quelli ostacolanti?**

4. Quali sono i punti di forza dell'esperienza dal punto di vista della partecipazione e dell'empowerment? Hanno condizionato i risultati?

5. Quali sono i punti di criticità? Hanno condizionato i risultati? Quali suggerimenti potresti proporre a partire anche dalla tua esperienza?