

CARE - Catalogo di Azioni ben descritte Rivolte all'Equita'

Scheda numero 77 - Aggiornata il 04/06/2025

TITOLO :

Fast Track

TITOLO ORIGINALE :

Fast Track

ANNO DI AVVIO :

1992

FONTE :

Canadian Best Practices Health equity

LUOGO DOVE E' IMPLEMENTATA L'AZIONE :

Durham, Nashville, Pennsylvania, Seattle - USA

AREA TEMATICA:

Approccio integrato di promozione della salute a livello locale o nazionale

Scuole salutari

Sviluppo precoce del bambino

TARGET:

Bambini (di età 0-18 anni)

DESCRIZIONE DELL'AZIONE:

Fast Track è un intervento completo progettato per prevenire lo sviluppo di gravi problemi di condotta nei bambini ad alto rischio. Fast Track utilizza un "modello unificato di prevenzione" costituito da componenti sia universali che selettive. L'intervento è diviso in due fasi : a) scuola elementare, e b) passaggio alle scuole medie e superiori, in coincidenza con il passaggio all'adolescenza. Le attività di prevenzione durante la scuola elementare (gradi 1-5) includono:

- Un programma didattico universale in classe guidato dall'insegnante, chiamato PATHS, diretto allo sviluppo di concetti emotivi, alla comprensione sociale e all'autocontrollo;
- Gruppi di formazione per i genitori progettati per promuovere lo sviluppo di relazioni positive tra famiglia e scuola e per insegnare ai genitori le capacità di gestione del comportamento;
- Visite a domicilio allo scopo di promuovere le capacità dei genitori di risolvere i problemi;
- Gruppi di formazione per le abilità sociali dei bambini;

La seconda fase dell'intervento riguarda i quattro settori fondamentali associati al successo dell'adattamento adolescenziale: 1) l'affiliazione e l'influenza tra pari, 2) i risultati accademici e l'orientamento accademico, 3) la cognizione sociale e lo sviluppo dell'identità, 4) le relazioni tra genitori e famiglia.

DESCRIZIONE SU COME E' AFFRONTATA LA DIMENSIONE DELL'EQUITA' :

Fast Track si rivolge esplicitamente a bambini ad alto rischio di problemi di condotta. L'intervento ha preso di mira i principali fattori di rischio per i comportamenti antisociali identificati nel modello di sviluppo: scarsa gestione del comportamento da parte dei genitori, deficit di capacità cognitive ed emotive del bambino, scarse relazioni tra pari, scarse capacità accademiche, ambienti scolastici disgreganti e di rifiuto (attraverso programmi di studio diretti ai coetanei e alla consultazione degli insegnanti), scarso monitoraggio e supervisione da parte dei genitori, scarse relazioni casa-scuola. Inoltre, l'intervento è stato implementato in un periodo di 10 anni, dal 1° al 10° anno di scuola, in modo che i fattori di rischio potessero essere mirati nel momento in cui erano più operativi.

APPROCCIO PER RIDURRE LE DISUGUAGLIANZE :

Approccio universalistico con focus sul gap di salute

Gruppo vulnerabile

ASPETTI DA CONSIDERARE PER LA TRASFERIBILITA' :

L'intervento ha mostrato una significativa adattabilità in quanto è stato implementato in diversi contesti o con diverse popolazioni.

VALUTAZIONE DI PROCESSO:

SI

VALUTAZIONE DI RISULTATO:

SI

EFFICACIA NEL RIDURRE LE DISUGUAGLIANZE :

Efficacia dimostrata su gruppo target

DESCRIZIONE DEI RISULTATI DELLA VALUTAZIONE:

Le valutazioni longitudinali indicano che l'intervento è riuscito a promuovere il miglioramento del comportamento genitoriale, delle competenze socio-cognitive del bambino, delle relazioni tra pari, delle competenze accademiche e dell'ecologia sociale in classe. Ha ridotto il comportamento aggressivo nella scuola elementare e i comportamenti delinquenziali autodenunciati nelle scuole superiori, così come gli arresti di minori e adulti. All'età di 25 anni, otto anni dopo l'intervento, i bambini a più alto rischio iniziale (cioè, comportamenti problematici precoci e che vivono in comunità con alta povertà e criminalità) assegnati all'intervento erano significativamente meno propensi di coloro che facevano parte del gruppo di controllo a manifestare disturbi esogeni e endogeni, problemi di uso di sostanze e comportamenti sessuali a rischio

DESCRIZIONE E LINK DELLA DOCUMENTAZIONE DISPONIBILE:

Fast track project (sito web)

<https://fasttrackproject.org/>

Conduct Problems Prevention Research Group. The effects of the fast track preventive intervention on the development of conduct disorder across childhood. Child Dev. 2011 Jan-Feb;82(1):331-45. doi:

10.1111/j.1467-8624.2010.01558.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3682774/>

LINGUA DEL MATERIALE DI DETTAGLIO:

Inglese

ALLEGATO:

Non presente

RIFERIMENTI:

Jennifer Godwin, PhD

Center for Child and Family Policy, Duke University

jgodwin@duke.edu

PAROLE CHIAVE:

bambini a rischio, scuola, life skill, intervento multicomponente, relazione genitore-bambino

OBIETTIVI PNP:

1.6 Individuare precocemente i fattori di rischio e i segnali di disagio infantile

1.7 Sviluppare e/o migliorare le conoscenze e le competenze di tutti i componenti della comunità scolastica, agendo sull'ambiente formativo, sociale, fisico e organizzativo e rafforzando la collaborazione con la comunità locale