



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

SOCIOLOGIA DEL TERRITORIO
Dipartimento di Scienze Politiche e Sociali
Docente: Dott. Lorenzo De Vidovich
Spotlight Trieste

Programma Microaree



Lezione 12
16/11/2020

Welfare, territorio e
politiche socio-sanitarie
a Trieste e dintorni





Programma Microaree

1. Il programma
2. Dai luoghi di cura alla cura dei luoghi
3. Dispositivi d'intervento locale
4. Territorializzazione





Programma Microaree

1. Il programma
2. Dai luoghi di cura alla cura dei luoghi
3. Dispositivi d'intervento locale
4. Territorializzazione





Programma Microaree



Nasce nel 2005 da una precedente sperimentazione (*Habitat*) del 1998

Obiettivi:

- Promuovere percorsi di benessere della popolazione
- Prevenire e contrastare forme di vulnerabilità sociale
- Rigenerare i luoghi della vita quotidiana in alcuni quartieri ERP (Edilizia Residenziale Pubblica) a Trieste

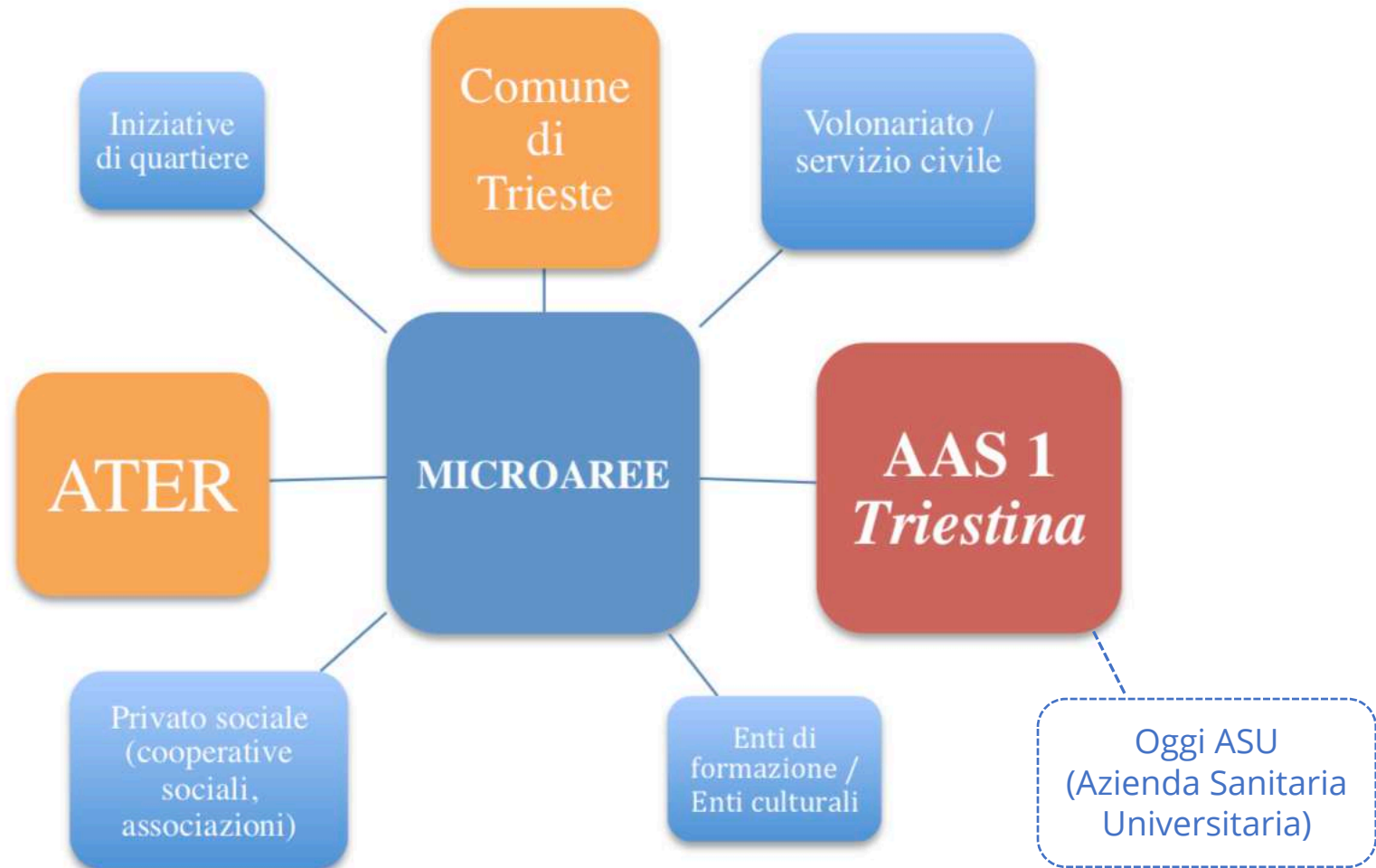


10 obiettivi del Programma, dal Protocollo d'Intesa (2006)

1. Realizzare il massimo della **conoscenza** sui problemi di salute delle **persone** residenti nelle microaree.
2. Ottimizzare gli interventi per **la permanenza nel proprio domicilio** ove ottenere tutta l'assistenza necessaria e contrastare l'istituzionalizzazione.
3. Elevare l'appropriatezza nell'uso dei **farmaci**.
4. Elevare l'appropriatezza per **prestazioni diagnostiche**.
5. Elevare l'appropriatezza per **prestazioni terapeutiche** (curative e riabilitative).
6. Promuovere iniziative di **autoaiuto ed etero-aiuto** da parte di non professionali (**costruire comunità**).
7. Promuovere la **collaborazione** di enti, associazioni, organismi profit e no-profit, per elevare il **benessere** della popolazione di riferimento.
8. Realizzare un ottimale **coordinamento** tra servizi diversi che agiscono sullo stesso individuo singolo o sulla famiglia.
9. Promuovere **equità** nell'accesso alle prestazioni (più qualità per i cittadini più vulnerabili).
10. Elevare il livello di **qualità della vita** quotidiana di persone a più alta fragilità (per una vita attiva ed indipendente).



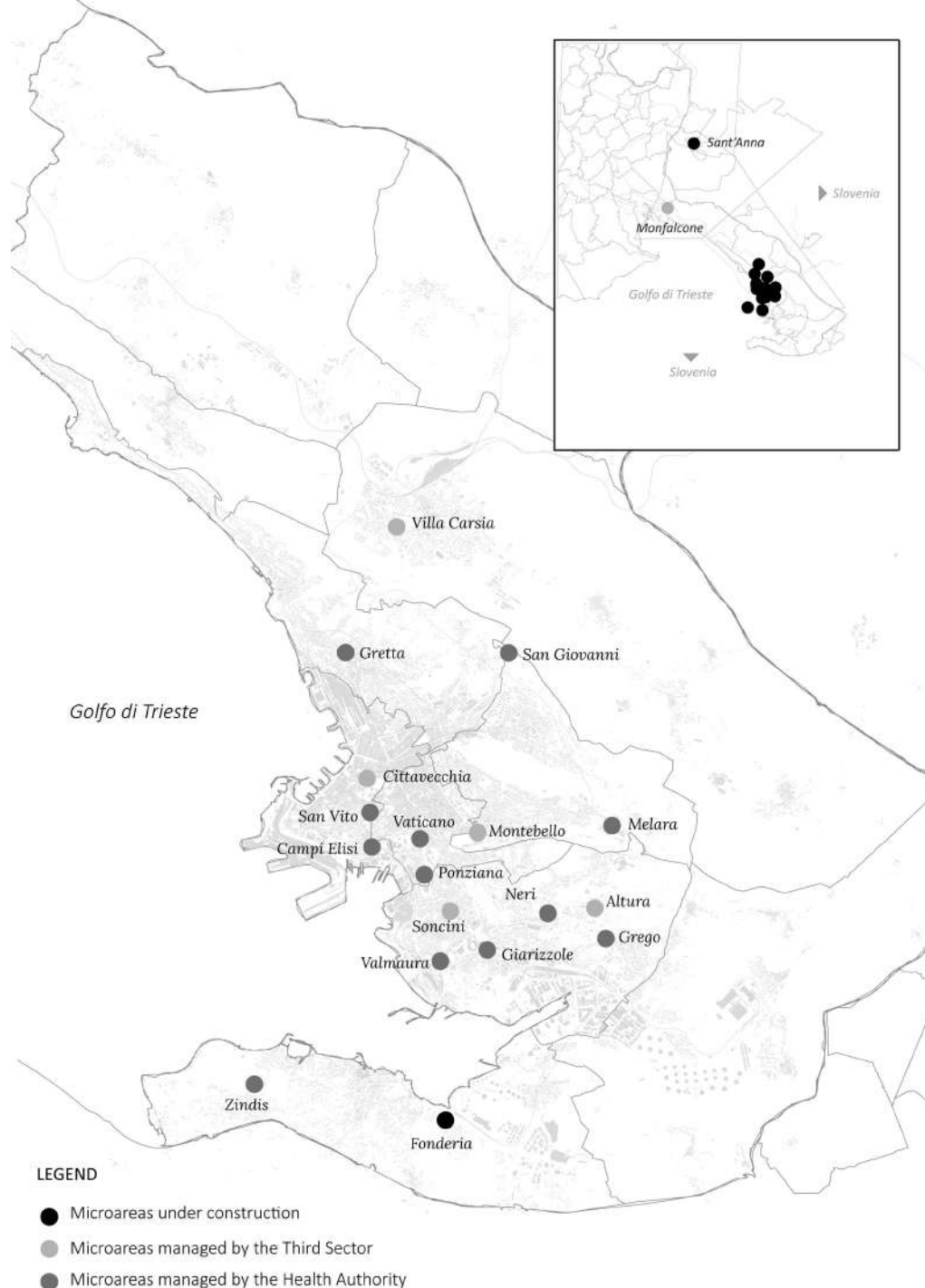
Gli attori della governance





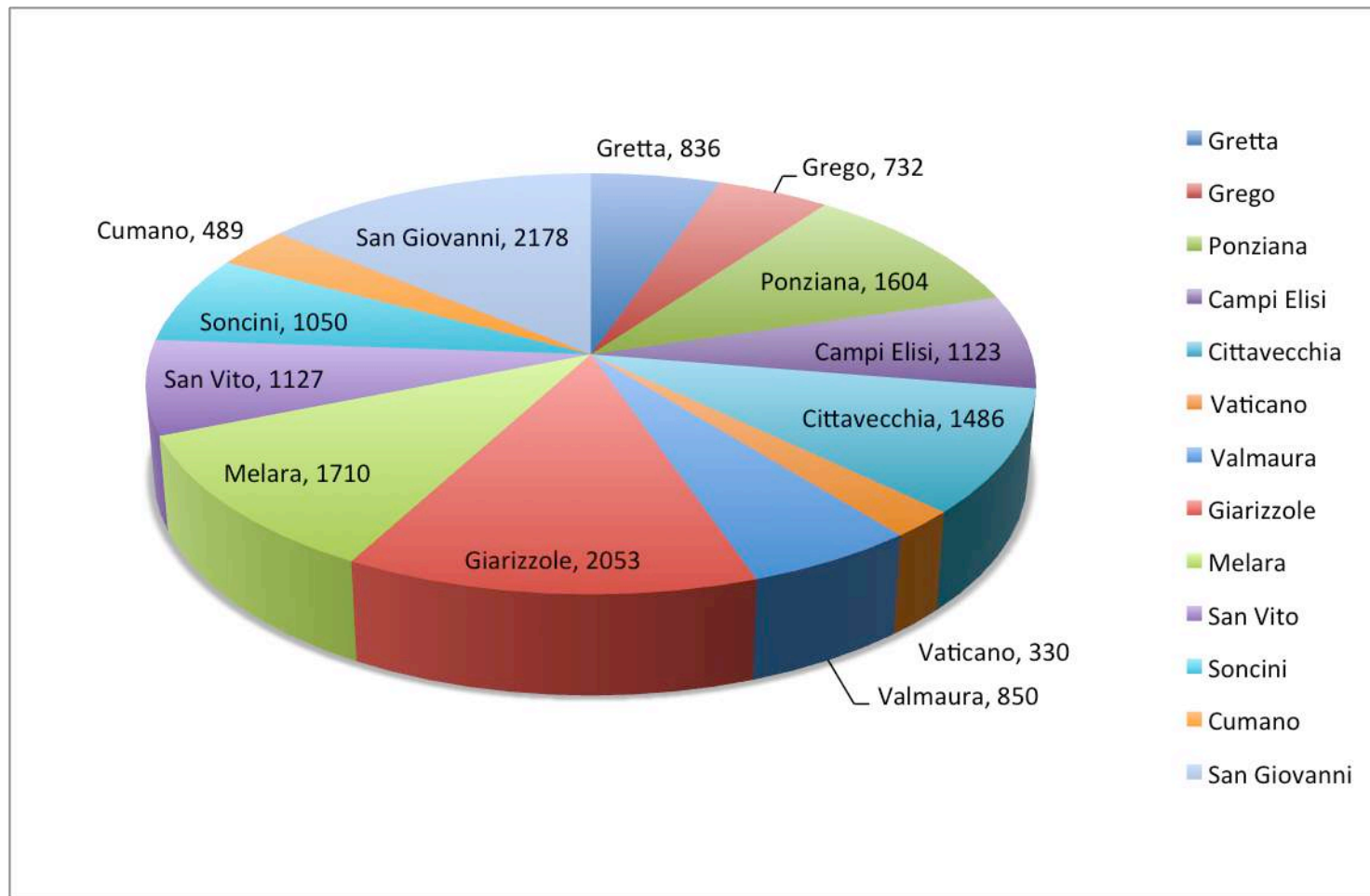
Distribuzione geografica

- Quartieri di edilizia residenziale pubblica
- Ricerca di approcci innovativi, **socio-sanitari**, sulla cura e la salute
- Apertura al Terzo Settore dopo i primi anni di sperimentazione
- Unità abitative dagli 800 ai 1000 abitanti



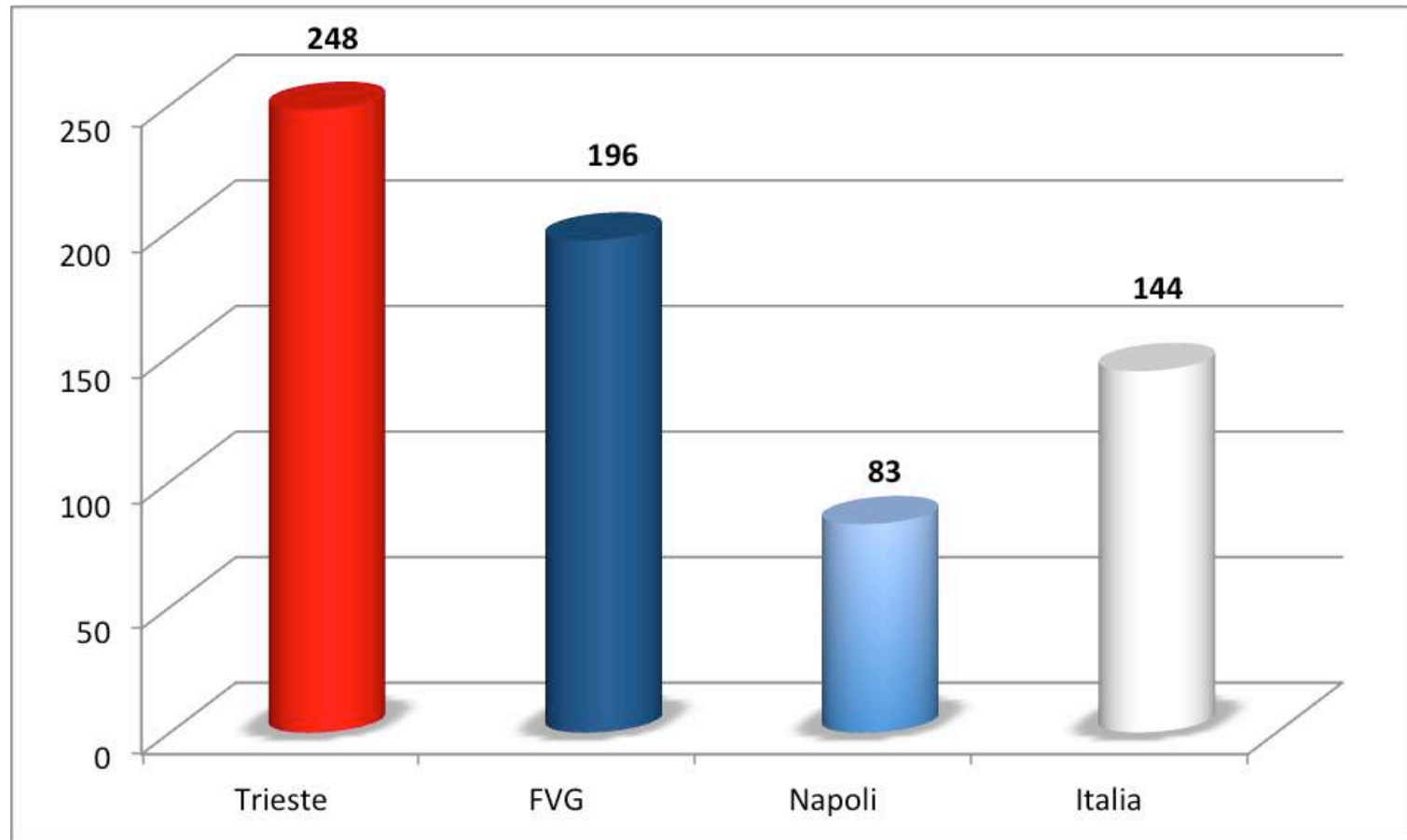


Numero degli abitanti per Microarea (Dati AAS1, 2014)





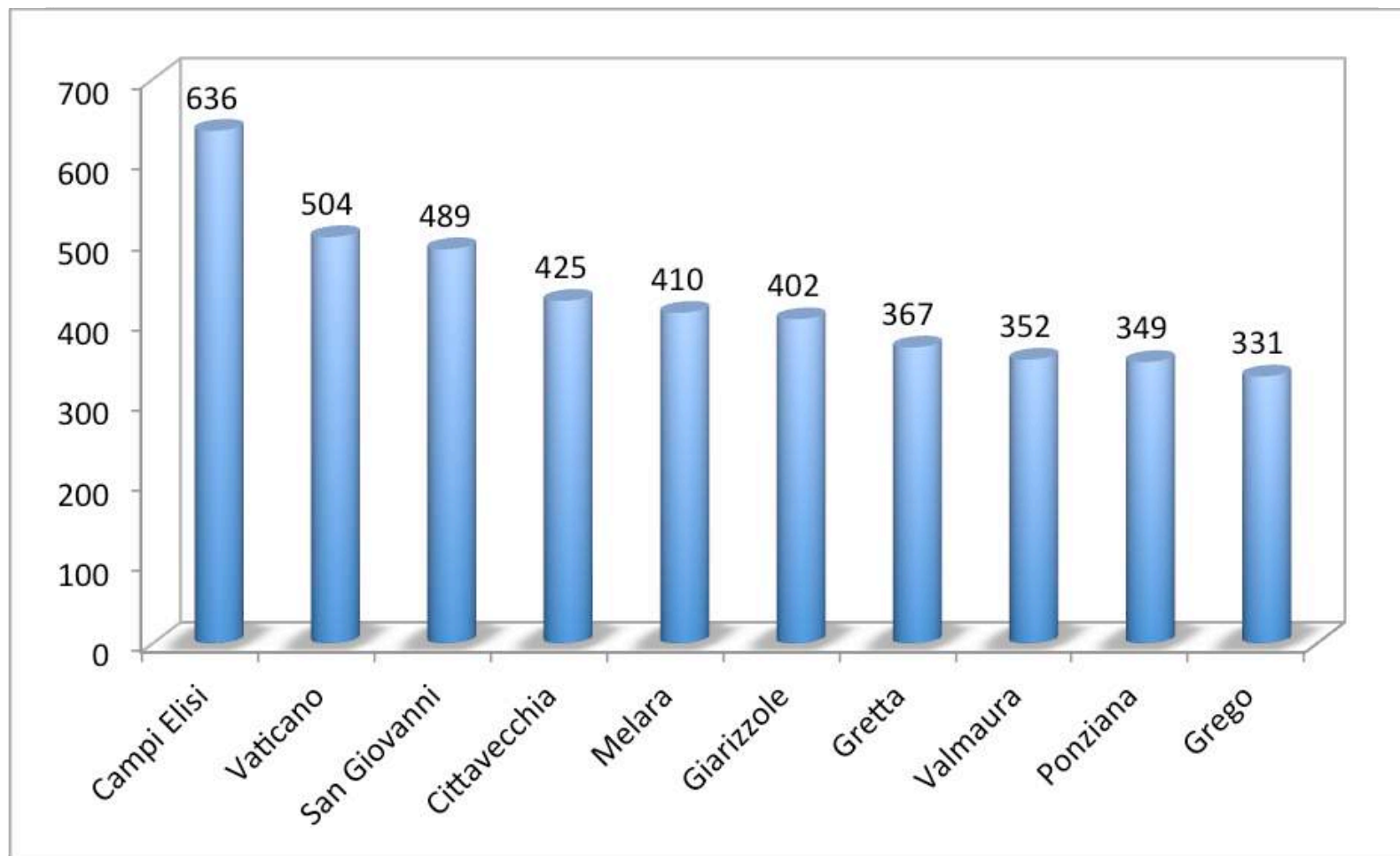
Un indicatore: indice di vecchiaia



$$IV = (P_{\geq 65} / P_{\leq 14}) \cdot 100$$



Un indicatore: indice di vecchiaia





Un risultato: riduzione del tasso di ospedalizzazione

MA	Anno 2005	Anno 2013	Δ
Cittavecchia	173,1	115,19	-57,9
Giarizzole	164,02	157,34	-6,68
Grego	212,16	203,46	-8,7
Gretta	208,41	174,88	-33,53
Melara	174,89	182,5	+7,6
Ponziana	265,4	182,21	-83,19
San Giovanni	196,57	150,61	-46,36
Valmaura	137,83	167,82	+29,99
Vaticano	270,49	201,75	-68,74
MICROAREE	192,3	163,6	-28,7
ASS 1	179	156,64	-22,36



Programma Microaree

1. Il programma
2. Dai luoghi di cura alla cura dei luoghi
3. Dispositivi d'intervento locale
4. Territorializzazione





Dai luoghi di cura alla cura dei luoghi (de Leonardis e Monteleone, 2007)

Il Programma intende sviluppare un'integrazione fra politiche sociali e politiche sanitarie, fra benessere e salute, verso una rigenerazione delle aree bersaglio.

Salute e welfare come un'unica dimensione d'intervento

Le «determinanti non sanitarie della salute» (OMS) come elemento chiave per il benessere delle popolazioni.

Fattori che influenzano lo stato di salute e ne determinano le differenze (o disuguaglianze) di salute.

Comprendono: **fattori naturali e biologici** (età, sesso e corredo genetico), **comportamento e stile di vita** (fumo, uso di alcolici, alimentazione), **ambiente fisico e sociale** (qualità dell'abitazione, cultura, reddito, rapporti sociali), e **accesso a e qualità dei servizi sanitari**



Percorso normativo

Legge 180/1978
«Legge Basaglia»



De-istituzionalizzazione psichiatrica
«Apertura» dei manicomi.
Medicina e salute sul territorio

Legge 328/2000
«Legge quadro»



Legge sul sistema integrato dei
servizi e degli interventi sociali

Legge regionale 6/2006
Legge attuativa della 328



Legge Regionale sul sistema
integrato di servizi





Il territorio come setting dei servizi

Il territorio diventa luogo d'azione per interventi sulla salute delle persone, attribuendo loro un valore attivo: non sono pazienti, sono abitanti

Cittadinanza attiva e «capability building» (Sen, 1992)





Il territorio come setting dei servizi

L'approccio delle capacità (Sen, 1992, 2010, *et. al.*) come contributo analitico per il dibattito sugli spazi del welfare

Una prospettiva per ridisegnare il welfare per mettere a fuoco l'*agency* dei cittadini, attraverso la loro *capability for voice* (cfr. de Leonardis, 2009; Bifulco, 2015)

La rigenerazione dei contesti locali attraverso l'inclusione dei cittadini in termini di *capabilities*



Programma Microaree

1. Il programma
2. Dai luoghi di cura alla cura dei luoghi
3. Dispositivi d'intervento locale
4. Territorializzazione





Dispositivi d'intervento locale

1. Sede di Microarea

Luogo fisico dell'intervento
locale sui luoghi (*place*) e sulla
popolazione (*people*)

Ubicata in un appartamento o
in un luogo adibito, all'interno
degli edifici



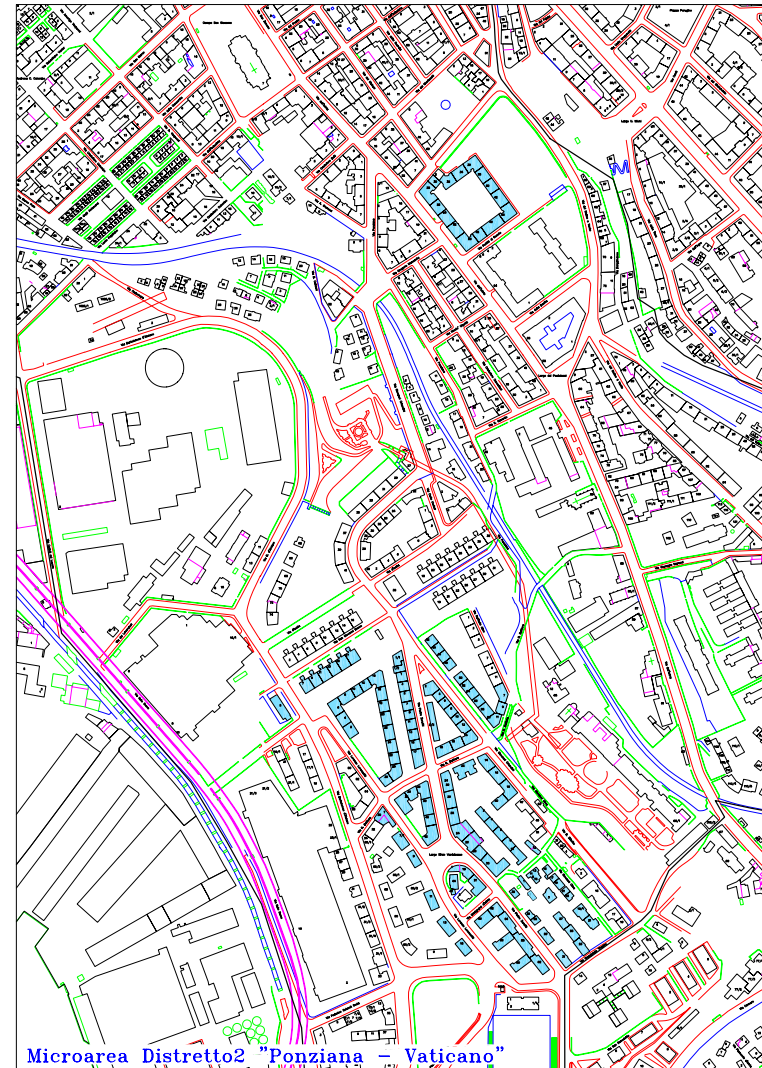


Dispositivi d'intervento locale

1. Sede di Microarea

Una mappa informativa dall'area,
che individua gli edifici dell'intervento

Luogo dove avvengono attività di
inclusione attiva dei cittadini
(popolazioni anziane, inclusione di
volontari del Servizio Civile, etc.)





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dispositivi d'intervento locale





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dispositivi d'intervento locale





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dispositivi d'intervento locale





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dispositivi d'intervento locale





Dispositivi d'intervento locale

2. Referente di Microarea

Responsabile della gestione organizzativa di una singola microarea, e dei percorsi di benessere ed inclusione

Ubicata in un appartamento o in un luogo adibito, all'interno degli edifici





Dispositivi d'intervento locale

2. Referente di Microarea

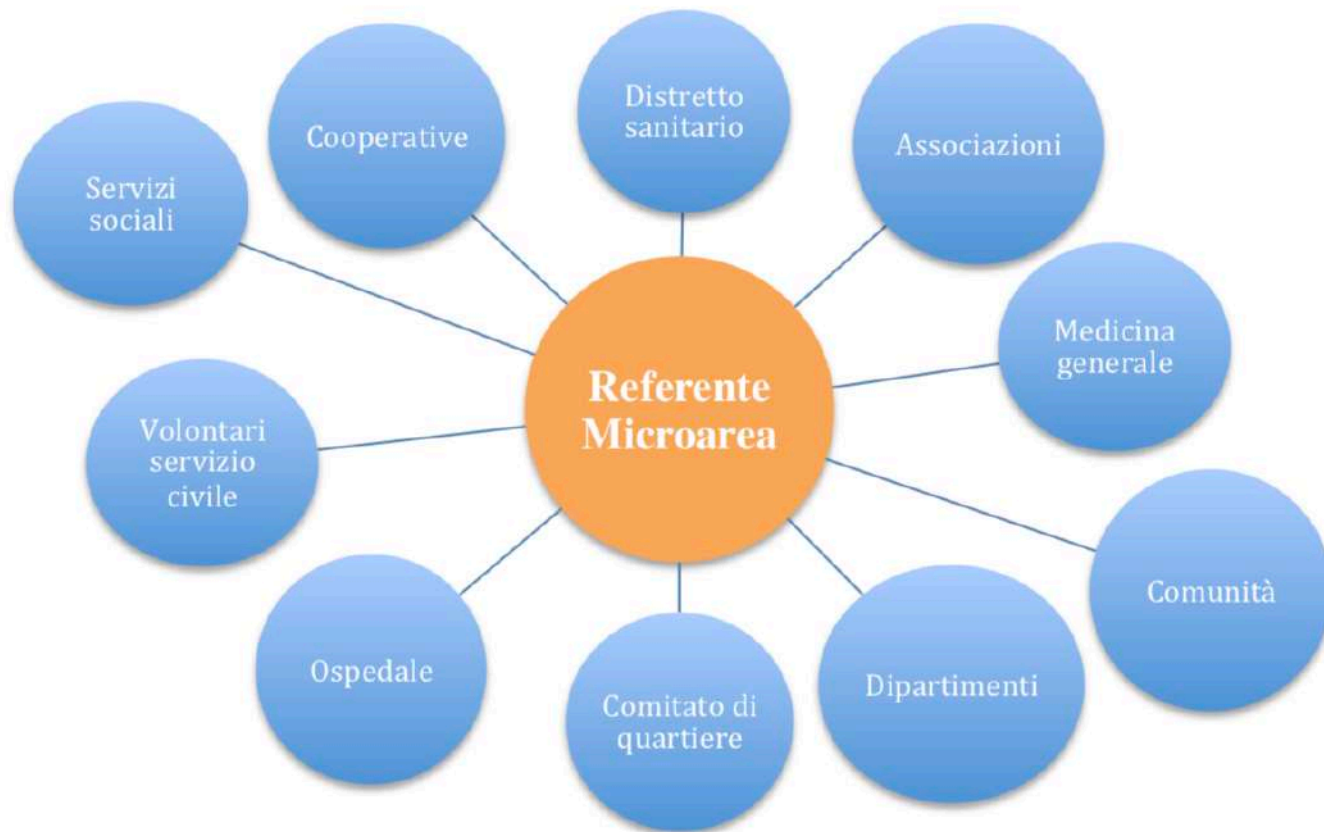


Fig. 7.10 Attività di rete del referente MA. Fonte: ASS 1 (2014)



Dispositivi d'intervento locale

3. Incontri di discussione e coordinamento

Documentare gli accessi a servizi sanitari attraverso l'intervento del Programma Microaree

Collezionare informazioni sulle persone, sul miglioramento del loro contesto di vita e sulla loro inclusione nei percorsi di cura

Fornire e discutere le evidenze empiriche dei percorsi di presa in carico

Periodicità:

1 al mese fra Microaree e azienda sanitaria

1 settimanale interno ad ogni microarea





Programma Microaree

1. Il programma
2. Dai luoghi di cura alla cura dei luoghi
3. Dispositivi d'intervento locale
4. Territorializzazione





Territorializzazione delle politiche sociali

(Bifulco, 2015, 2016; Bricocoli *et. al.*, 2007; Offner, 2006; Clarke, 2008)

Place and people:

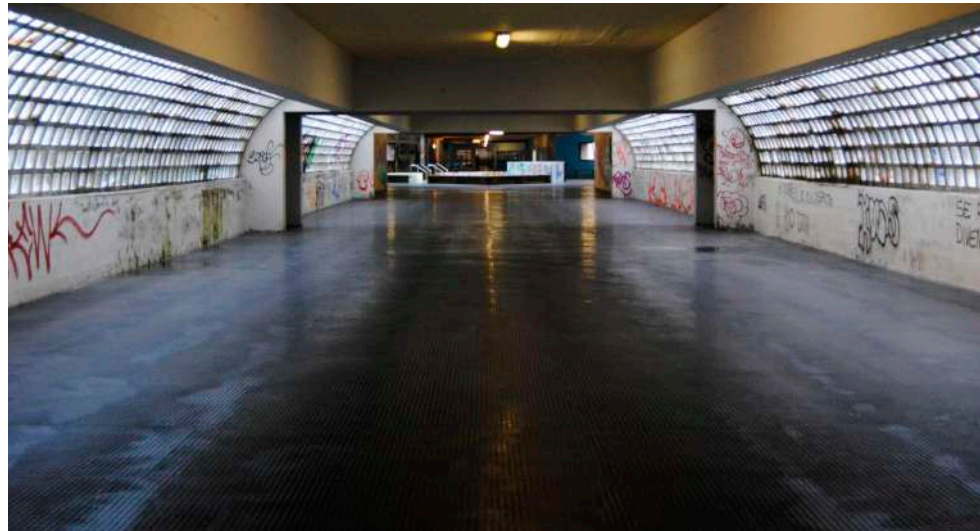
Intervento integrati sui percorsi di benessere per la cittadinanza, e sui percorsi di rigenerazione di aree urbane fragili e vulnerabili

Individuare le ricadute spaziali dei percorsi di integrazione fra politiche, in questo caso, socio-sanitarie

La rigenerazione urbana passa anche dal «capability-building», da un intervento processuale sull'attivazione dei cittadini come risorse attive in percorsi di cura, salute e benessere, e non come semplici beneficiari passivi di un servizio



Questioni ancora aperte



Come consolidare una consapevolezza **Basagliana**?

Rigenerazione urbana: manca una componente fisica del percorso di rigenerazione

Dati/quantificazione: un dato riduce la complessità del lavoro che si fa quotidianamente «in microarea»



Scritti e ricerche sulle Microaree

de Leonardis, O., & De Vidovich, L. (2017). *Innovazioni per l'apprendimento istituzionale. Il Programma microaree della regione Friuli Venezia Giulia. Working papers. Rivista online di Urban@it-1/2017* (1).

De Vidovich, L. (2017). Rigenerazione urbana e capability-building: Una coesistenza possibile? Indicazioni dal caso triestino del Programma Microaree. *XX Conferenza SIU*, 760–766.

De Vidovich, L. (2017). Microaree Programme: Health, Housing and Community-Building in Trieste. *AMPS Conference 10: Cities, Communities and Homes: Is the Urban Future Livable?*, 230–241.

De Vidovich, L. D. (2020). Urban regeneration through the territorialisation of social policies: Findings from the Microareas Programme in Trieste, Italy. *Journal of Urban Regeneration & Renewal*, 13(4), 406–421.



Scritti e ricerche sulle Microaree

Ricerca Università di Torino (questionari):

Analisi degli effetti sulla salute del capitale sociale generato dall'intervento nelle Microaree

Ricerca Università di Udine nel campo dell'epidemiologia

«Il mondo arriva a Fonderia»:

Giornata di ricerca-azione nel quartiere Fonderia (Muggia); un confronto tra cittadini, studiosi e responsabili del progetto sull'implementazione del programma a Muggia