

## **UNO SGUARDO AI CONTENUTI**

La terza edizione del libro ha quattro obiettivi principali:

1. fornire al lettore una conoscenza teorica dei concetti di potere, mancanza di potere ed empowerment nei programmi di salute pubblica (Capitoli 1-3);
2. introdurre il lettore a un approccio pratico per sostenere gli individui, i gruppi e le comunità affinché diventino empowered (Capitoli 4-8);
3. fornire al lettore strumenti pratici per misurare e rappresentare graficamente l'empowerment della comunità (Capitolo 9);
4. collegare i principali temi del libro e discutere su quale futuro prefigurarsi affinché si realizzino con maggior successo gli obiettivi di empowerment in salute pubblica (Capitolo 10).

### **CAPITOLO 1 – LA SALUTE PUBBLICA: PRATICA E CONTESTO**

Il Capitolo propone un'introduzione all'evoluzione del concetto di empowerment all'interno della pratica di salute pubblica e descrive i differenti ruoli dell'Operatore e alcuni aspetti problematici della relazione che hanno con i loro concittadini e con altri professionisti. Il Capitolo presenta inoltre l'influenza che hanno i setting burocratici, all'interno dei quali la maggior parte degli Operatori lavora, e una introduzione su come la nostra interpretazione professionale della salute pubblica è funzionale al nostro modo di considerare il concetto di salute.

## **CAPITOLO 2 – POTERE ED EMPOWERMENT**

Il Capitolo introduce il lettore al dibattito relativo a come il potere, l'assenza di potere e l'empowerment siano centrali per la pratica di salute pubblica. Lo scopo è quello di rendere maggiormente comprensibili in termini operativi questi concetti complessi e le loro modalità di interazione. Il Capitolo 2 affronta inoltre il tema dell'attivismo e della relazione che gli attivisti hanno con la pratica di salute pubblica.

## **CAPITOLO 3 – EMPOWERMENT E PROGRAMMAZIONE IN SALUTE PUBBLICA**

Il Capitolo esamina i contrasti esistenti nella salute pubblica tra approcci di programmazione *top-down* e *bottom-up* e offre una via d'uscita da questo problema attraverso la proposta del *parallel-tracking*. Inoltre, il Capitolo sottolinea l'importanza dell'analisi dei bisogni e delle risorse, nell'ambito dei programmi di salute pubblica, proponendo allo stesso tempo approcci che possono essere usati per mappare i bisogni all'interno delle comunità.

## **CAPITOLO 4 – AIUTARE LE PERSONE A DIVENTARE EMPOWERED**

Il Capitolo descrive come gli Operatori di salute pubblica possono aiutare le persone ad acquisire empowerment, sviluppando un maggior senso di autonomia, superando la sensazione di impotenza, inoltre descrive come gli Operatori possano diventare migliori comunicatori, imparando ad ascoltare, a sostenere un dialogo e ad aiutare gli altri a ridurre i danni o ad assumere una posizione etica.

## **CAPITOLO 5 – L'EMPOWERMENT DEL PAZIENTE**

Il Capitolo descrive il tema dell'empowerment del paziente, l'importanza della relazione professionista-paziente e illustra gli approcci utilizzati per favorire la capacità di autogestione del paziente. Il Capitolo descrive an-

che il ruolo che l'*advocacy*, le reti e il coinvolgimento dei gruppi di azione, possono giocare in senso più ampio nell'empowerment del paziente.

## **CAPITOLO 6 – AIUTARE I GRUPPI AD ESSERE MAGGIORMENTE CRITICI**

Il Capitolo fornisce un'introduzione all'importanza del lavoro con i gruppi come strumento per sostenere gli altri a diventare più consapevoli delle proprie condizioni. Il lavoro di gruppo offre alle persone l'opportunità di trovare una "voce", di sviluppare le proprie abilità e di collaborare con altri per il raggiungimento dei loro obiettivi. Il Capitolo presenta gli approcci partecipativi che possono essere usati per aiutare i gruppi ad essere più critici: quali il photo-voice, l'health literacy e le strategie per processi decisionali collettivi.

## **CAPITOLO 7 – AIUTARE LE COMUNITÀ A DIVENTARE EMPOWERED**

Il Capitolo presenta gli aspetti dell'empowerment che sviluppano la capacità delle comunità di organizzarsi e di mobilitarsi meglio per acquisire potere. Vengono chiariti i concetti di "comunità" e di coinvolgimento della comunità, presentando inoltre il processo dell'empowerment di comunità come un continuum caratterizzato da 5 step. Il Capitolo si conclude con una discussione sul ruolo dei movimenti sociali per la salute nella pratica di salute pubblica.

## **CAPITOLO 8 – AIUTARE LE POPOLAZIONI MIGRANTI A DIVENTARE EMPOWERED**

Il Capitolo sviluppa ulteriormente la discussione sull'empowerment di comunità, esaminando come gli Operatori possano lavorare con le popolazioni migranti ed emarginate, con un approfondimento sulle condizioni della popolazione Rom in Europa. Sono inoltre discussi altri temi come l'importanza di considerare le differenti percezioni sociali e culturali riferite

al potere e all'empowerment e l'importanza della risoluzione dei conflitti in quanto ostacolo al processo di empowerment.

## **CAPITOLO 9 – LA MISURAZIONE E LA RAPPRESENTAZIONE GRAFICA DELL'EMPOWERMENT DI COMUNITÀ**

Nel Capitolo sono analizzati strumenti e metodi per raccogliere e analizzare le informazioni qualitative, quale importante competenza professionale per misurare l'empowerment della comunità. La misurazione e la rappresentazione grafica dell'empowerment della comunità vengono poi presentate attraverso esempi che utilizzano l'“approccio per domini” e il diagramma a ragnatela, applicabili in differenti contesti culturali nell'ambito della pratica di sanità pubblica.

## **CAPITOLO 10 – SALUTE PUBBLICA, POTERE ED EMPOWERMENT**

Nel Capitolo si discute di come dovranno essere in futuro i programmi di salute pubblica per avere più successo nel raggiungere gli obiettivi di empowerment. Per fare questo, la sanità pubblica dovrà trovare modi migliori per coinvolgere le comunità nel condividere le loro priorità e integrarle, come un asset nei programmi, al fine di costruire in modo sistematico le competenze della comunità stessa, sviluppare meccanismi di finanziamento più flessibili ed essere più creativi nel mettere a regime su vasta scala le iniziative locali di successo.