

Il quadro delle competenze di base per la promozione della salute

Tratto da: *CompHP-Professional Standards for Health Promotion Handbook. International Union for Health Promotion, 2012*

9 aprile 2014 - La definizione di "competenza" usata qui é: una combinazione di conoscenze, abilità (sia intese come processi e strategie, in inglese *abilities*, sia come capacità di mettere in pratica, in inglese *skills*) e valori indispensabili per la pratica della promozione della salute.

1. **Attivare il cambiamento:** consentire a individui, gruppi, comunità e organizzazioni di sviluppare la capacità di intervento nel campo della promozione della salute per migliorare la salute e ridurre le disuguaglianze di salute. Il professionista dovrebbe essere in grado di:
 - 1.1. collaborare con gli altri settori per influire sulla messa a punto delle politiche pubbliche che impattano positivamente sulla salute e ridurre le disuguaglianze nel campo della salute
 - 1.2. usare gli approcci della promozione della salute che sono in grado di sostenere l'*empowerment*, la partecipazione, la *partnership* e l'equità per creare ambienti e contesti sani
 - 1.3. usare l'approccio dello sviluppo comunitario¹ per potenziare la partecipazione e il protagonismo della comunità e la capacità per la promozione della salute
 - 1.4. facilitare lo sviluppo di abilità personali volte a conservare e migliorare lo stato di salute
 - 1.5. collaborare con i principali portatori di interesse al fine di ri-orientare i servizi sanitari, e non solo, verso la promozione della salute e la riduzione delle disuguaglianze sociali.
2. **Advocacy per la salute:** a nome di- ed assieme a- individui, comunità e organizzazioni, svolgere il ruolo di avvocati della salute e creare la capacità (risorse, competenze e tecnologie) per i programmi di promozione della salute. Un professionista è in grado di:
 - 2.1. impiegare strategie e tecniche di *advocacy* che riflettono i principi della promozione della salute
 - 2.2. impegnare e influenzare i principali portatori di interesse per mettere in moto e sostenere i programmi di promozione della salute
 - 2.3. accrescere la consapevolezza dell'opinione pubblica sui problemi di salute prioritari e influenzarla
 - 2.4. sostenere, in tutti i settori competenti, lo sviluppo di politiche, linee guida e procedure capaci di impattare positivamente sulla salute e di ridurre le disuguaglianze sociali
 - 2.5. facilitare comunità e gruppi nella formulazione dei loro bisogni e battersi per ottenere le risorse e le capacità necessarie per l'azione di promozione della salute.
3. **Fare rete:** lavorare con professionisti di altre discipline, di altri settori e con altri partner per rafforzare l'impatto e la sostenibilità dei programmi di promozione della salute. Il professionista dovrebbe essere in grado di:

¹ *Community Development* è un modo di lavorare con le comunità affinché esse evolvano basandosi sulla giustizia, l'eguaglianza ed il rispetto reciproco. Implica la modifica dei rapporti tra la gente comune e coloro che detengono il potere, cosicché ciascuno possa partecipare alle decisioni in merito ai problemi che si trova a vivere. Si basa sul principio che in ogni comunità esiste un patrimonio di conoscenze ed esperienze che, usato in modi creativi, può essere incanalato in iniziative collettive finalizzate a raggiungere i fini voluti dalle comunità. I professionisti che adottano tale approccio, lavorano a fianco dei membri della comunità aiutandoli a creare relazioni con persone e organizzazioni chiave per identificare problemi comuni. Creano opportunità in cui la comunità può apprendere nuove abilità e lavorano per mettere in grado le persone di agire collettivamente migliorando l'inclusione e l'equità sociale.

- 3.1. coinvolgere partner da settori diversi affinché contribuiscano attivamente ai programmi di promozione della salute
 - 3.2. facilitare una partenariato operative efficace che rifletta i valori e i principi della promozione della salute
 - 3.3. costruire partnership che funzionino con il lavoro collaborativo, la mediazione tra interessi settoriali diversi
 - 3.4. facilitare lo sviluppo e la sostenibilità delle coalizioni e i network che portano avanti i programmi di promozione della salute.
4. **Comunicazione:** Comunicare efficacemente i contenuti dei programmi di promozione della salute, utilizzando tecniche e tecnologie appropriate a diverse audience. Il professionista dovrebbe essere in grado di:
 - 4.1. usare tecniche di comunicazione efficaci che includono quelle verbali, non verbali, di ascolto e di scrittura
 - 4.2. usare le tecnologie della comunicazione ed altri media per rilevare e diffondere informazioni necessarie alla promozione della salute
 - 4.3. usare metodi di comunicazione culturalmente appropriate e tecniche adatte per gruppi e contesti specifici
 - 4.4. usare abilità di comunicazione interpersonale e di lavoro di gruppo per facilitare individui, gruppi, comunità e organizzazioni per migliorare la salute e ridurre le disuguaglianze nella salute.
5. **Leadership:** Contribuire allo sviluppo di una *vision* condivisa e di un indirizzo strategico per la promozione della salute. Il professionista dovrebbe essere in grado di:
 - 5.1. lavorare con i portatori d'interesse per condividere una visione ed una direzione strategica per i programmi di promozione della salute
 - 5.2. usare le tecniche di leadership che facilitino *empowerment* e partecipazione, e cioè: lavoro di gruppo, tecniche di negoziazione, di motivazione, di risoluzione del conflitto, di *decision-making* e di *problem-solving*
 - 5.3. cooperare con- e motivare i- portatori d'interesse per favorire i cambiamenti necessari al miglioramento della salute e alla riduzione delle disuguaglianze
 - 5.4. acquisire nuove conoscenze per migliorare la pratica e far fronte alle nuove sfide nella promozione della salute
 - 5.5. contribuire a mobilitare le risorse e gestirle efficientemente nella conduzione dei programmi di promozione della salute
 - 5.6. contribuire all'apprendimento di gruppo e di organizzazione per far avanzare i programmi di promozione della salute.
6. **Assessment:** Condurre, collaborando con i portatori d'interesse, la valutazione dei bisogni e dei punti di forza, nel contesto dei determinanti politici, economici, sociali, culturali, ambientali, comportamentali e biologici che favoriscono o compromettono lo stato di salute. Il professionista dovrebbe essere in grado di:
 - 6.1. usare metodi basati sulla partecipazione per impegnare i portatori d'interesse nel processo di valutazione
 - 6.2. usare un insieme di metodi di valutazione che comprendano ricerca qualitative e quantitativa
 - 6.3. raccogliere e revisionare dati rilevanti dalla letteratura scientifica per orientare il programma di promozione della salute
 - 6.4. identificare i determinanti che hanno un impatto sul programma di promozione della salute
 - 6.5. identificare i bisogni, i punti di forza e le risorse rilevanti ai fini del programma di promozione della salute
 - 6.6. usare approcci valutativi culturalmente ed eticamente appropriati
 - 6.7. identificare le priorità per i programmi di promozione della salute, in collaborazione con i portatori d'interesse, basati sulle migliori prove scientifiche e sui valori etici.

7. **Pianificare:** Progettare obiettivi di promozione della salute misurabili, basati sulla valutazione dei bisogni e dei punti di forza, in collaborazione con i portatori d'interesse. Il professionista dovrebbe essere in grado di:
 - 7.1. mobilitare, supportare e impegnare i portatori d'interesse nella pianificazione dei programmi di promozione della salute
 - 7.2. usare metodi aggiornati e approcci sistematici per pianificare i programmi di promozione della salute
 - 7.3. mettere a punto un piano d'azione fattibile, tenendo conto dei vincoli, compresi quelli delle risorse, e facendo riferimento ai bisogni e punti di forza esistenti
 - 7.4. progettare obiettivi appropriati, realistici e misurabili per i programmi di promozione della salute e renderli noti
 - 7.5. identificare strategie di promozione della salute appropriate per il raggiungimento degli obiettivi.

8. **Implementazione:** Implementare i programmi di promozione della salute efficaci, in modo efficiente, culturalmente appropriate e basati sull'etica, in collaborazione con i portatori d'interesse. Il professionista dovrebbe essere in grado di:
 - 8.1. usare processi di attuazione dei programmi di promozione della salute che siano basati sull'etica, tesi all'*empowerment* dei partner, culturalmente appropriati e stimolanti la partecipazione
 - 8.2. metter a punto, testare ed usare risorse e materiali appropriati
 - 8.3. gestire le risorse necessarie per una attuazione efficace del programma progettato
 - 8.4. facilitare la sostenibilità e il protagonismo dei portatori d'interesse grazie alla continua consultazione e collaborazione
 - 8.5. monitorare la qualità dell'implementazione in relazione agli obiettivi concordati dei programmi di promozione della salute.

9. **Valutazione e Ricerca:** Usare metodi di valutazione e ricerca appropriati, collaborando con i portatori d'interesse, per stimare l'impatto e l'efficacia pratica del programma. Il professionista dovrebbe essere in grado di:
 - 9.1. identificare ed usare strumenti di valutazione e metodi di ricerca appropriati
 - 9.2. integrare la valutazione nella pianificazione e nell'implementazione dei programmi di promozione della salute
 - 9.3. usare i risultati della valutazione per rifinire e migliorare i programmi di promozione della salute
 - 9.4. usare strategie basate sulla ricerca e sulle prove scientifiche per guidare la pratica
 - 9.5. contribuire allo sviluppo ed alla diffusione dei processi di valutazione e ricerca nel campo della promozione della salute.

Riferimenti

2. Shilton, T., Howat, P., James, R. and Lower, T. (2001). Health promotion development and health promotion workforce competency in Australia: An historical overview. *Health Promotion Journal of Australia*, 12 (2): 117-123.
3. Australian Health Promotion Association (2009). Core Competencies for Health Promotion Practitioners. AHPA, Queensland, Australia. Retrieved July 2012 from: www.healthpromotion.org.au/images/stories/pdf/core%20competencies%20for%20hp%20practitioners.pdf
4. Dempsey, C., Barry, M.M., Battel-Kirk, B. and the CompHP Project Partners (2011). Developing a European Consensus on Core Competencies for Health Promotion. IUHPE, Paris. Retrieved July 2012 from www.iuhpe.org/uploaded/European_Consensus_on_Core_Competencies_for_HP.pdf
5. Dempsey, C., Barry, M.M., Battel-Kirk, B. and the CompHP Partners (2010). Literature Review - Developing Competencies for Health Promotion. IUHPE, Paris. Retrieved August 2012 from: www.iuhpe.org/uploaded/Activities/Cap_building/CompHP/CompHP_LiteratureReviewPart1.pdf
6. Allegrante, J.P., Barry, M.M., Airhihenbuwa, C.O., Auld, E., Collins, J.L., Lamarre, M.C., Magnusson, M., McQueen, D. and Mittlemark, M. (2009). Domains of core competency,

- standards, and quality assurance for building global capacity in health promotion: The Galway Consensus Conference Statement. *Health Education & Behavior*, 36 (3): 476-482.
7. Mahmood, M. and Barry, M.M. (2010) World Health Organization Regional Offices Consultation on Global Health Promotion Competencies. Health Promotion Research Centre, National University of Ireland Galway.
 8. Ghassemi, M. (2009). Development of Pan-Canadian Discipline-Specific Competencies for Health Promoters – Summary Report Consultation Results. Health Promotion Ontario. Retrieved July 2012 from: www.ohpe.ca/node/9849
 9. Health Promotion Forum of New Zealand (2000). Health Promotion Competencies for Aotearoa-New Zealand. Health Promotion Forum, New Zealand. Retrieved July 2012 from: www.hpforum.org.nz/resources/HPCompetenciesforAotearoaNZ.pdf
 10. Public Health Resource Unit and Skills for Health. (2008). Public Health Skills and Career Framework. Public Health Resource Unit, UK. Retrieved July 2012 from: www.sph.nhs.uk/sph-files/PHSkills-CareerFramework_Launchdoc_April08.pdf
 11. ASPHER – Association of Schools of Public Health in the European Region (2008). Provisional List of Public Health Core Competencies Phase 2. European Public Health Core Competencies for Public Health Education: ASPHER Publication No. 4. Retrieved July 2012 from: http://folkesundhed.au.dk/fileadmin/www.folkesundhed.au.dk/master_of_public_health/afdelingen/forside/aspher_2.pdf
 12. Public Health Agency of Canada (PHAC) (2008). Core Competencies for Public Health in Canada, Release 1.0. Public Health Agency of Canada, Ottawa. Retrieved July 2012 from: www.phac-aspc.gc.ca/ccph-cesp/pdfs/cc-manual-eng090407.pdf
 13. National Commission for Health Education Credentialing (NCHEC) (2010). Competencies and Responsibilities of Health Educators. NCHEC, PA, USA. Retrieved July 2012 from: www.nchec.org/credentialing/responsibilities/
 14. World Health Organization (1986). The Ottawa Charter for Health Promotion. World Health Organization, Geneva. Retrieved July 2012 from: <http://www.who.int/healthpromotion/conferences/previous/ottawa/en/index.html>