

EDUCAZIONE ALLA SALUTE



battagliadavidemaria@gmail.com

331 3898890





Educare alla salute

Comunicare alla popolazione attraverso politiche socio-sanitarie quali siano i corretti stili di vita da tenere



Diffusione capillare

Individuati i concetti su cui si deve fondare la salute, le organizzazioni mondiali, europee, nazionali, regionali e cittadine le reperiscono per informare tutta la popolazione con tutti gli strumenti possibili.

COMUNICARE



SALUTE



Morbosità

È un indice della statistica sanitaria che esprime la frequenza di una malattia in una popolazione. È definito come il rapporto tra il numero di soggetti malati e la popolazione totale



Mortalità

Il **tasso di mortalità** è il rapporto tra il numero delle morti in una comunità o in un popolo durante un periodo di tempo e la quantità della popolazione media dello stesso periodo.

<https://youtu.be/4hnfFf-ZbJw>

Il concetto di salute sarà uguale a tutte le età?

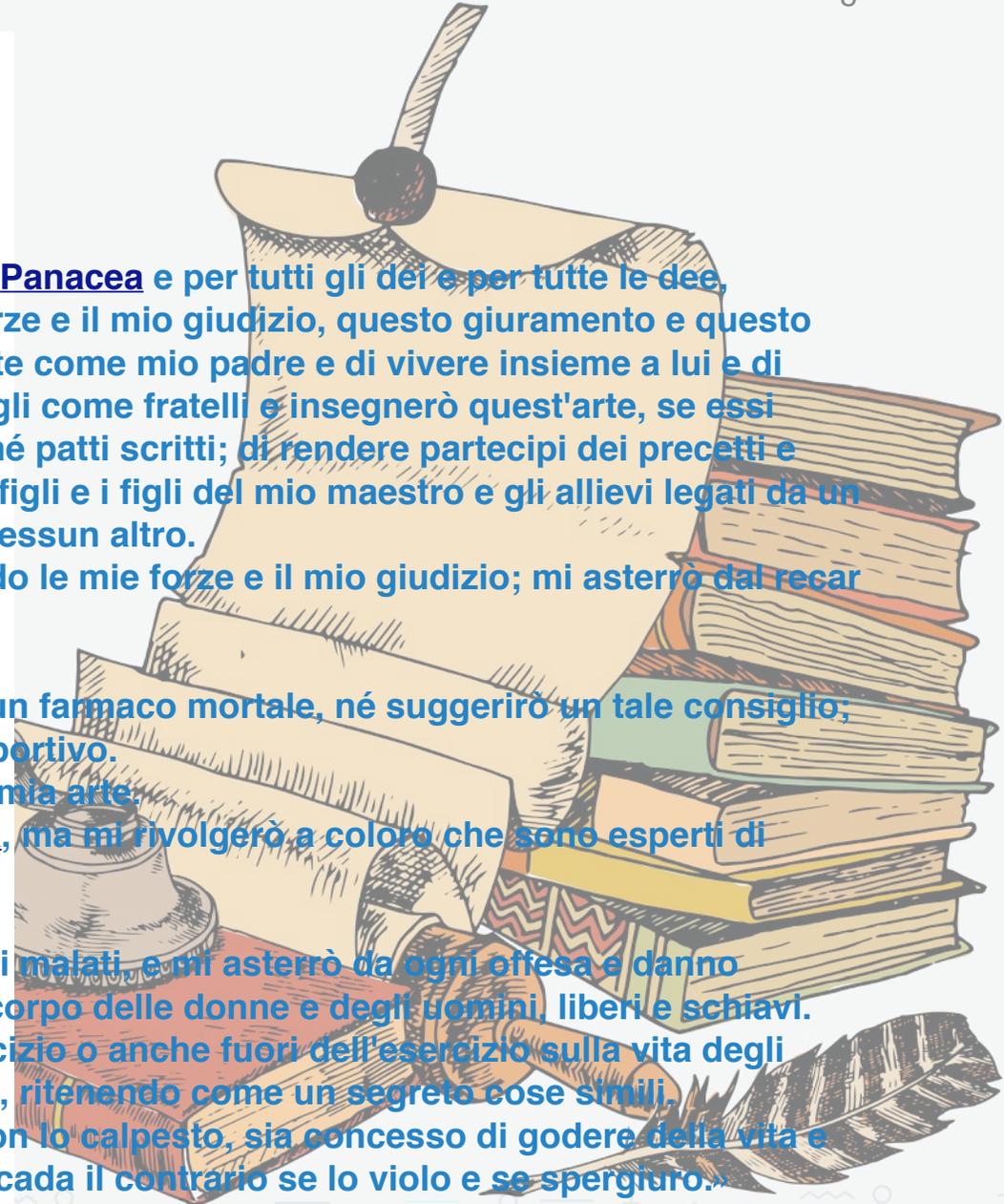
Aumento dell'età me. Graduale e progressivo incremento della prevalenza di sovrappeso-obesità, unito ad un aumento della diffusione delle malattie cronico-degenerative.

Giuramento di Ippocrate IV secolo a.C.

Bisogna Giuro per Apollo medico e Asclepio e Igea e Panacea e per tutti gli dei e per tutte le dee, chiamandoli a testimoni, che eseguirò, secondo le forze e il mio giudizio, questo giuramento e questo impegno scritto: di stimare il mio maestro di quest'arte come mio padre e di vivere insieme a lui e di soccorrerlo se ha bisogno e che considererò i suoi figli come fratelli e insegnerò quest'arte, se essi desiderano apprenderla, senza richiedere compensi né patti scritti; di rendere partecipi dei precetti e degli insegnamenti orali e di ogni altra dottrina i miei figli e i figli del mio maestro e gli allievi legati da un contratto e vincolati dal giuramento del medico, ma nessun altro. Regolerò il tenore di vita per il bene dei malati secondo le mie forze e il mio giudizio; mi asterrò dal recar danno e offesa.

Non somministrerò ad alcuno, neppure se richiesto, un farmaco mortale, né suggerirò un tale consiglio; similmente a nessuna donna io darò un medicinale abortivo. Con innocenza e purezza io custodirò la mia vita e la mia arte. Non opererò coloro che soffrono del male della pietra, ma mi rivolgerò a coloro che sono esperti di questa attività.

In qualsiasi casa andrò, io vi entrerò per il sollievo dei malati, e mi asterrò da ogni offesa e danno volontario, e fra l'altro da ogni azione corruttrice sul corpo delle donne e degli uomini, liberi e schiavi. Ciò che io possa vedere o sentire durante il mio esercizio o anche fuori dell'esercizio sulla vita degli uomini, tacerò ciò che non è necessario sia divulgato, ritenendo come un segreto cose simili. E a me, dunque, che adempio un tale giuramento e non lo calpesto, sia concesso di godere della vita e dell'arte, onorato dagli uomini tutti per sempre; mi accada il contrario se lo violo e se spergiuro.»



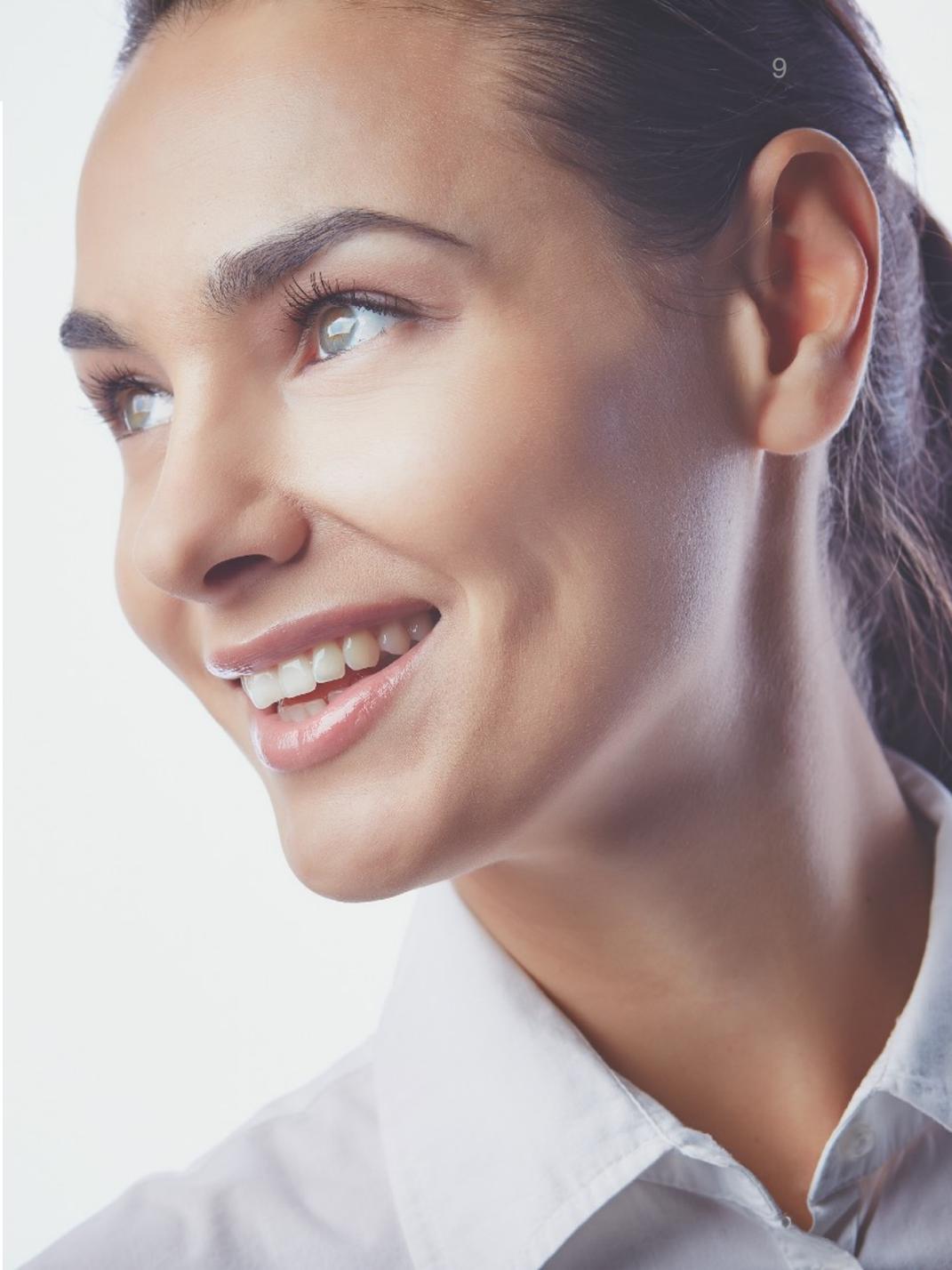
Salute non è solo assenza di malattia

OMS

1948

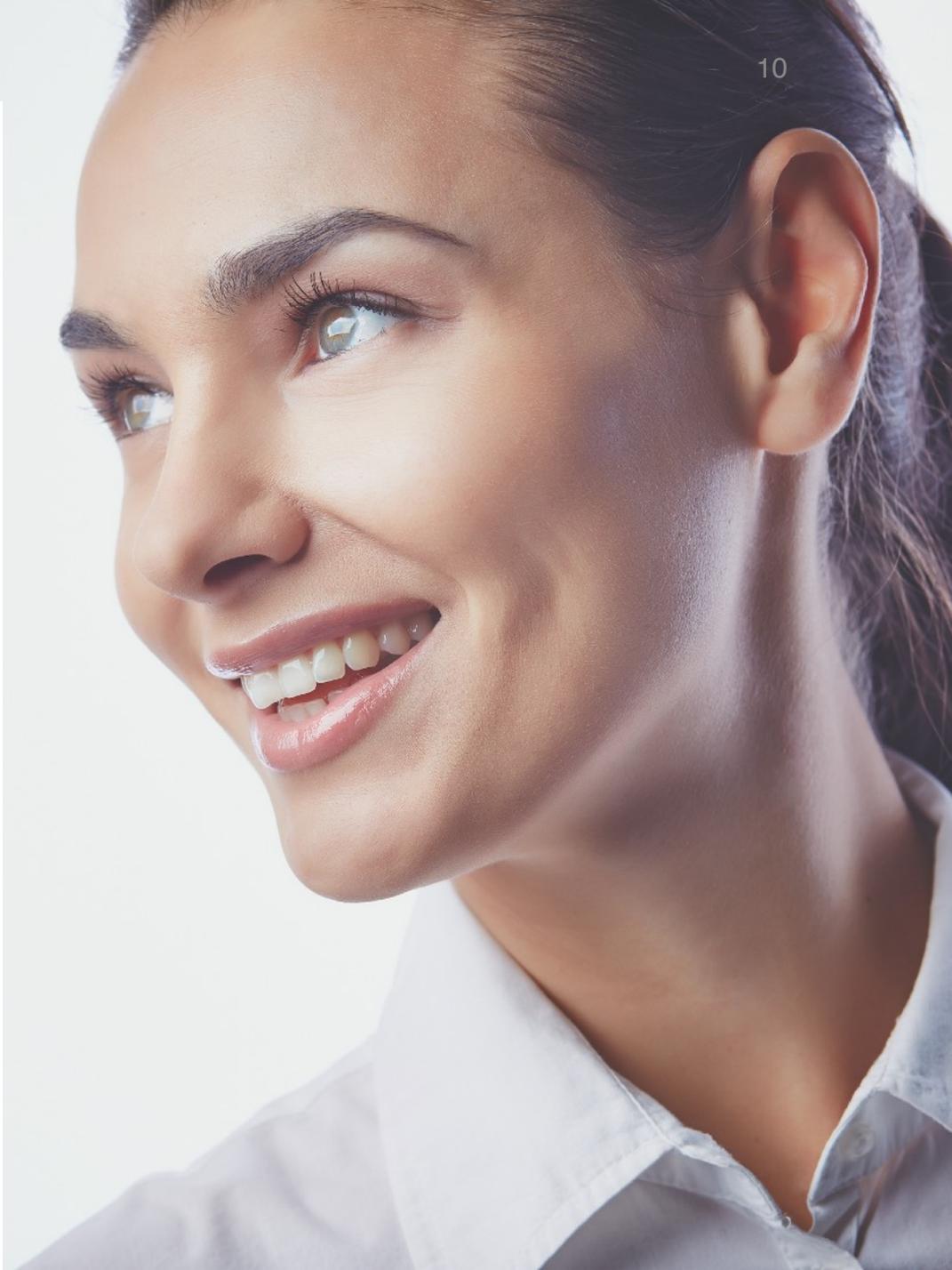
La salute come stato di benessere fisico - psichico – sociale e non solo come assenza di malattia"; e afferma inoltre che la salute è diritto di ogni persona, indipendentemente da differenze di sesso, razza, religione, cultura, condizione sociale.

Nello stesso anno nella Dichiarazione Universale dei diritti dell'Uomo l'ONU indicava che "...ogni individuo ha diritto ad un livello di vita sufficiente ad assicurare la sua salute"; sia sul piano fisico che intellettuale, morale, spirituale, sociale, in condizione di libertà e dignità"



Prima
conferenza
promozione
della salute.
1986

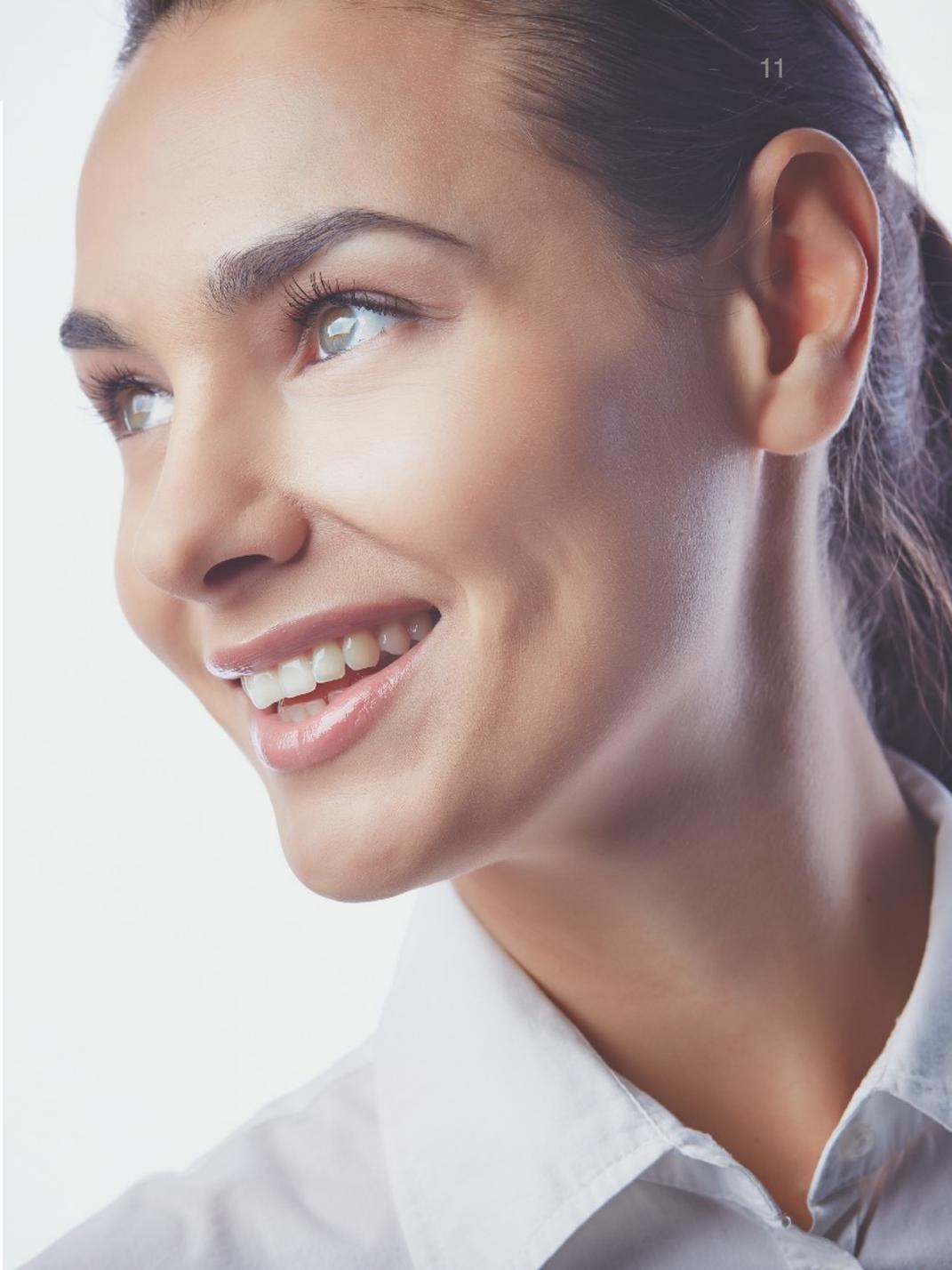
Con la proclamazione della Carta di Ottawa viene sottolineato il concetto di Promozione della Salute come quel processo che consente alle persone di esercitare un maggiore controllo sulla propria salute e di migliorarla. Per conseguire uno stato di completo benessere fisico, mentale e sociale, l'individuo o il gruppo devono essere in grado di identificare e realizzare le proprie aspirazioni, di soddisfare i propri bisogni, di modificare l'ambiente o di adattarvisi.



Educare alla salute migliora la vita

Promozione
della salute
1998

La finalità costante è il raggiungimento per tutti del massimo potenziale di salute attraverso: la promozione e la protezione della salute delle persone lungo l'intero arco della vita, la riduzione dell'incidenza delle malattie e delle lesioni principali e il sollievo dalle sofferenze che esse causano. Orientare gli interventi finalizzati a suggerire come condurre una vita più sana nei luoghi dove le persone vivono, lavorano e si divertono può risultare più efficace.





Sono i fattori la cui presenza modifica, in senso positivo o negativo, lo stato di salute di un individuo e, in modo più esteso, di una comunità o di una popolazione

Determinanti della salute

Immodificabili	Modificabili
Sesso	Cultura
Età	Educazione
Patrimonio genetico	Istruzione
Immodificabili	Stili di vita

La continua interazione tra l'individuo e l'ambiente che lo circonda è un aspetto determinante sull'evoluzione delle condizioni di benessere individuali e collettive.

L'educazione alla salute agisce sui determinanti modificabili al fine di migliorare la qualità di vita delle persone e della comunità.



Alimentazione

La situazione nutrizionale e le abitudini alimentari hanno un impatto considerevole sulla salute di una popolazione. Un'alimentazione ipercalorica e sbilanciata, e il conseguente eccesso di peso, favoriscono l'insorgenza di numerose patologie e aggravano le patologie preesistenti, riducendo la durata della vita e peggiorandone la qualità



Alimentazione

“Possiamo salvare il mondo, prima di cena” Foer

L'Organizzazione per la Cooperazione e lo Sviluppo Economico (OCSE) ha stimato (Sassi, 2010) che una persona gravemente obesa perde in media 8-10 anni di vita, quanto un fumatore. Ogni 15 kg di peso in eccesso, il rischio di morte prematura aumenta del 30%.

Alimentazione

Bambini con almeno un genitore obeso, hanno una probabilità 3-4 volte maggiore di essere obesi: la causa è in parte genetica e in gran parte è dovuta al fatto che i bambini acquisiscono gli stili di vita dei genitori

In Italia l'eccesso ponderale è il quarto fattore più importante per la morte prematura e gli anni vissuti in disabilità

Morbosità e mortalità di molte patologie dunque dipendono dall'alimentazione.



Alimenti cariogeni:
agrumi, cereali, bevande dolci.

Cibi anticariogeni: latte, formaggi stagionati, frutta secca, contrastano la formazione della carie favorendo la crescita di batteri benefici.

I cibi cariostatici: carne, pesce, uova e quasi tutte le verdure, sono neutri.



Nella popolazione un problema di eguale rilevanza è la sedentarietà. Il 30% degli italiani dichiara una vita attiva. Il 30% sedentario e il restano un via di mezzo.

La sedentarietà è maggiormente associata all'avanzare dell'età, al genere femminile, a uno status socioeconomico più svantaggiato, per difficoltà economiche o basso livello di istruzione.

Sport ed esercizio fisico



Le evidenze scientifiche esistenti dimostrano che l'attività fisica è un fattore protettivo per la salute.

Il livello di esercizio fisico è inversamente correlato al rischio di mortalità e quindi associato a maggiore aspettativa di vita (National Center for Health Statistics, 2012).

La pratica regolare di adeguata attività fisica aerobica è in grado di agire come fattore protettivo verso patologie ad incidenza elevata nella popolazione generale, come patologie cardiovascolari.

Incidence of hypertension and stroke in relation to body fat distribution and other risk factors in older women.

A R Folsom, R J Prineas, S A Kaye, and R G Munger

Originally published 1 May 1990 | <https://doi.org/10.1161/01.STR.21.5.701> | Stroke. 1990;21:701–706

Abstract

The relation between body fat distribution, as measured by the waist-to-hip circumference ratio, and the 2-year incidences of hypertension and stroke were examined in a cohort of 41,837 women aged 55-69 years. Women who developed hypertension were 2.1 (95% confidence interval 1.7-2.6) times more likely to be in the upper tertile of waist-to-hip ratio than those who did not. Adjustment for age, body mass index (kilograms per meter squared), cigarette smoking, physical activity, alcohol intake, and education level reduced this odds ratio to 1.6 (95% confidence interval 1.3-2.1). Women who developed a stroke were also 2.1 (95% confidence interval 1.5-2.9) times more likely to be in the upper tertile of waist-to-hip ratio than those who did not. Adjustment for the same covariates also lowered this odds ratio to 1.6 (95% confidence interval 1.1-2.4). Further adjustment for hypertension and diabetes mellitus reduced the estimated risk of stroke due to elevated waist-to-hip ratio to 1.3 (95% confidence interval 0.8-2.1). Hypertension, diabetes mellitus, and cigarette smoking remained significantly associated with stroke incidence in the multivariate model. These results indicate that abdominal adiposity, as measured by an increased waist-to-hip ratio, increases the risks of hypertension and stroke, even after accounting for overall body mass. The association of abdominal adiposity with risk of stroke is related, in part, to the association of abdominal adiposity with hypertension and diabetes.

OSTEOPOROSI



L'osteoporosi è una malattia cronica caratterizzata da alterazioni della struttura ossea con conseguente riduzione della resistenza al carico meccanico ed aumentato rischio di fratture. L'osteoporosi rappresenta una malattia di rilevanza sociale. Si stima che in Italia siano affetti da questa patologia 1 donna su 3 oltre i 50 anni (circa 5.000.000 di persone) e 1 maschio su 8 oltre i 60 anni (circa 1.000.000 di persone). Purtroppo, ancora oggi meno del 50% dei pazienti ad alto rischio di fratture è trattato con farmaci anti-osteoporotici con conseguenze sociali rilevanti in relazione alle complicanze e agli esiti degli eventi fratturativi.

Dental implants in patients with osteoporosis: a systematic review with meta-analysis

F C F L de Medeiros ¹, G A H Kudo ¹, B G Leme ¹, P P Saraiva ¹, F R Verri ², H M Honório ³, E P Pellizzer ², J F Santiago Junior ⁴

Affiliations + expand

PMID: 28651805 DOI: [10.1016/j.ijom.2017.05.021](https://doi.org/10.1016/j.ijom.2017.05.021)

Analoga sopravvivenza,
diverso successo
implantare.

Abstract

There is currently no consensus regarding the survival rate of osseointegrated implants in patients with osteoporosis. A systematic review with meta-analysis was performed to evaluate the survival rate of implants in such patients. The PubMed/MEDLINE, Web of Science, Cochrane Library, and SciELO databases were used to identify articles published up to September 2016. The systematic review was performed in accordance with PRISMA/PICO requirements and the risk of bias was assessed (Australian National Health and Medical Research Council scale). The relative risk (RR) of implant failure and mean marginal bone loss were analyzed within a 95% confidence interval (CI). Fifteen studies involving 8859 patients and 29,798 implants were included. The main outcome of the meta-analysis indicated that there was no difference in implant survival rate between patients with and without osteoporosis, either at the implant level (RR 1.39, 95% CI 0.93-2.08; P=0.11) or at the patient level (RR 0.98, 95% CI 0.50-1.89; P=0.94). However, the meta-analysis for the secondary outcome revealed a significant difference in marginal bone loss around implants between patients with and without osteoporosis (0.18mm, 95% CI 0.05-0.30, P=0.005). Data heterogeneity was low. An increase in peri-implant bone loss was observed in the osteoporosis group. Randomized and controlled clinical studies should be conducted to analyze possible biases.

Bifosfonati

Il loro meccanismo d'azione si basa sulla capacità di inibire il riassorbimento osseo mediato dagli osteoclasti. I bifosfonati più comunemente utilizzati in terapia sono: alendronato, risedronato, ibandronato, pamidronato e zoledronato.

Negli ultimi anni diverse segnalazioni hanno descritto l'osteonecrosi della mandibola quale effetto avverso potenzialmente grave associato alla somministrazione cronica di tali farmaci.

Osteonecrosi

Fattori di rischio

- **Alterata capacità di rimodellamento osseo da farmaci**
- **ipovascolarizzazione da farmaci**
- **concomitante chirurgia orale**

Sintomi e segni

- **dolore intenso**
- **mandibola pesante**
- **trisma**
- **fistola**
- **parestesia**
- **osteomielite**
- **alitosi**
- **tumefazione**

Come curare la salute?



Curare un paziente significa prima di tutto ascoltarlo, capirne i bisogni e le aspettative. Concordare un piano di cure e poi eseguirlo nel modo il più possibile rispettoso di quanto si è promesso.



Stato anteriore, fasi di trattamento e follow-up

Il trattamento per essere definito di “successo” deve considerare la situazione di partenza, le aspettative del paziente e il risultato raggiunto, che deve essere mantenuto per un tempo adeguato in base a quanto prescritto dalla letteratura scientifica.

Conciliare le aspettative con il reale. Per fare tutto ciò dunque serve, saper comunicare in modo attuale ed efficace.



Educare alla salute: comunicare:

Il modello comunicativo è virato da uno unidirezionale, tipico della televisione, nel quale 1 parla a molti e tutti ascoltano a quello odierno in cui il pubblico si rende parte attiva e ricerca determinate informazioni, pone domande e a queste cerca risposta. Si tratta in quest'ultimo caso del modello di internet.

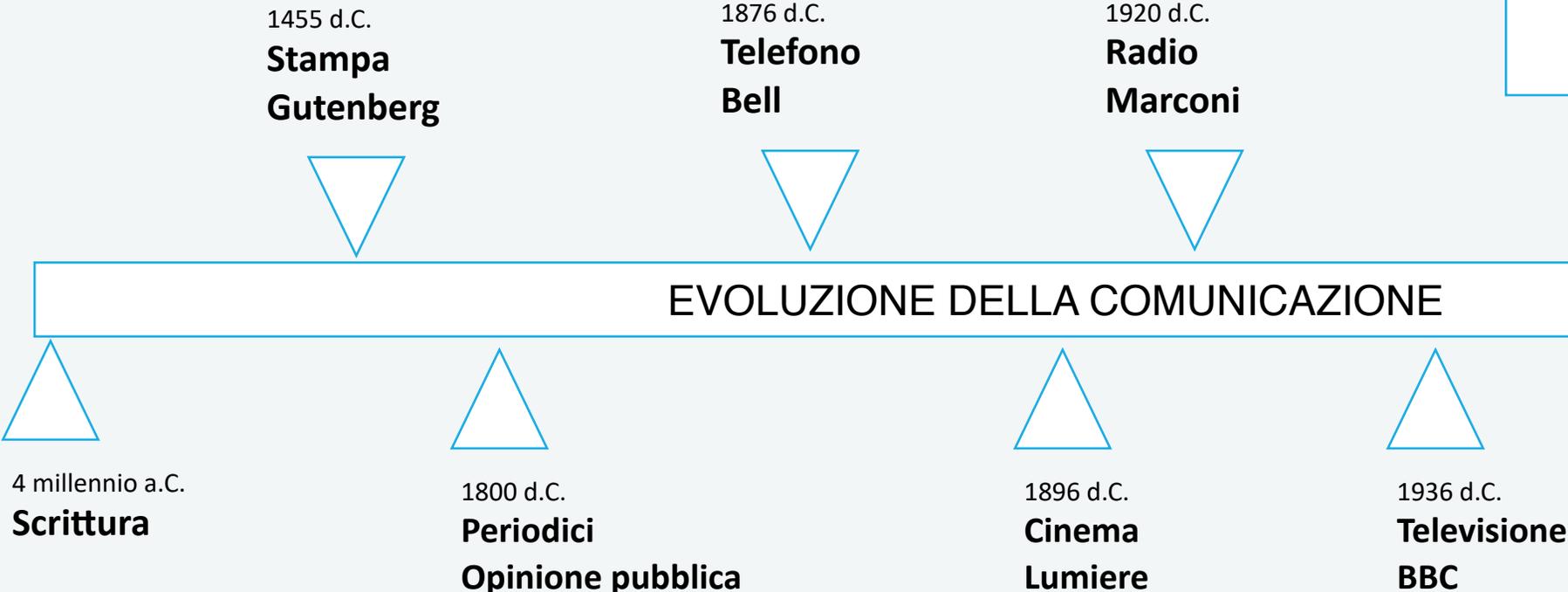


Educare alla salute: comunicare:

Il modello comunicativo è virato da uno unidirezionale, tipico della televisione, nel quale 1 parla a molti e tutti ascoltano a quello odierno in cui il pubblico si rende parte attiva e ricerca determinate informazioni, pone domande e a queste cerca risposta. Si tratta in quest'ultimo caso del modello di internet.

La comunicazione di massa fino al 2000.
1 parla, tanti ascoltano.

EVOLUZIONE DELLA COMUNICAZIONE



Diffondere notizie è più facile
→

Il numero delle persone che possono apprenderle aumenta
→





Un'importante classificazione delle teorie sui media e sui loro effetti (McQuail, 1983) è quella che le distingue in tre fasi o ondate: la prima, alle origini e quindi intorno agli anni Trenta del XX secolo, che sottolinea la possibilità di effetti forti e diretti dei media, capaci di realizzare la manipolazione dei comportamenti



La seconda, dagli anni Quaranta ai Sessanta dello stesso secolo, che mostra, in una visione più ottimistica, come i media abbiano effetti limitati, a causa della resistenza opposta al messaggio dalle caratteristiche psicologiche individuali dei destinatari e dal contesto sociale





La terza, degli anni Settanta e Ottanta, che vede, invece, un ritorno degli effetti forti, non più diretti come nella prima ondata, bensì indiretti e di lungo periodo, in grado d'avere conseguenze non sui comportamenti dei destinatari, ma sulle loro conoscenze e credenze.

Teoria del silenzio (o del treno)

f

Secondo questa teoria, i soggetti sono più portati ad esprimere quelle opinioni che percepiscono come socialmente condivise, mentre reprimono quelle non socialmente accettate. Gli individui temono l'isolamento e, di conseguenza, hanno timore di essere esclusi dal gruppo o di essere criticati.



E le pubblicità?



https://www.youtube.com/watch?v=zzXL1rV6dFA&ab_channel=EmozionideIPassato2

https://www.youtube.com/watch?v=A_YwNy57FH0&ab_channel=MaurizioNichetti

Le campagne pubblicitarie che trattano tematiche legate alla salute sfruttano molti di questi principi e in qualche modo sono condizionate dai costumi del tempo e a loro volta li condizionano.

**Comunicazione
online**

Con internet è radicalmente cambiata la partecipazione dell'audience rispetto alla pubblicità e alla comunicazione.

Il pubblico chiede e dialoga, non apprende più passivamente.

Oggi l'utente ricerca informazioni precise alle quali esige risposte, talvolta ciò in cui può incappare è corretto, talvolta no e sta alla sua capacità critica distinguere informazioni vere da informazioni false.

Vaccinazioni

- **1796 Jenner introduce il primo vaccino (vaiolo)**
- **1980 OMS dichiara il vaiolo eradicato**

Oggi assistiamo ancora ad azioni di pseudoscienza che istigano a boicottare il vaccino.

Tra le varie motivazioni addotte spiccano senz'altro due argomentazioni:

i vaccini producono effetti avversi per la salute umana;

i vaccini sono ormai inutili giacché le malattie infettive scompaiono da sole quale naturale conseguenza delle migliorate condizioni igienico-sanitarie.

- **1998 Wakefield: vaccino per il morbillo correlato all'autismo**
- **1999 The Lancet smentisce, Wakefield radiato, confutato dalla letteratura.**

Metodo di Bella contro il cancro

Era il marzo del 1998, circa 20 anni fa, quando partì la discutibile sperimentazione, tutta italiana, della multiterapia Di Bella come potenziale rimedio contro il cancro. Furono 1.155 i pazienti coinvolti, 21 i centri di ricerca partecipanti, 9 i protocolli sperimentali per altrettante tipologie di tumore, ma solo 3 i casi clinici con riduzione significativa delle lesioni tumorali: alla comunità scientifica bastò qualche mese per giungere alla conclusione sulla sostanziale inefficacia (e anzi, sulla potenziale pericolosità, in alcuni casi) del cocktail personalizzato di sostanze proposto dal fisiologo Luigi Di Bella.

Né allora né adesso esistono studi che dimostrino che il mix di questi farmaci provochi miglioramenti significativi nelle persone colpite dal cancro.

Qui trovate l'intera storia del metodo Di Bella:

<https://www.wired.it/scienza/medicina/2014/02/12/storia-metodo-di-bella/>

Come i fatti reali si dimenticano, alcuni che non si sono mai prodotti possono anche inserirsi tra i ricordi come se fossero stati”.

Gabriel Garcia Marquez

FAKE

Perché crediamo alle fake news?

Attribuzione errata a fonte attendibile

Riprova sociale

Strategie comunicative

Viralità

Uno studio afferma che in periodo Covid-19 i dieci siti che hanno propagandato più bufale negli ultimi mesi hanno avuto quattro volte più visualizzazioni dei dieci migliori siti 'ufficiali', come quello dell'Oms. Il picco delle visualizzazioni per pagine e siti di disinformazione si è avuto ad aprile, nel pieno della pandemia, con 460 milioni. Solo nel 16% dei casi i post con le fake news sono stati contrassegnati come fuorvianti, mentre gli altri sono rimasti online senza nessuna etichetta.

Fare gargarismi con la candeggina, assumere acido acetico o steroidi, utilizzare oli essenziali e acqua salata protegge dall'infezione da nuovo coronavirus.

Nessuna di queste pratiche protegge dal COVID-19 e alcune di queste sono pericolose per la salute.

FALSO!

Se vieni contagiato dal nuovo coronavirus, te ne accorgi sempre

La malattia Covid-19 può dare luogo in alcuni casi ad una sintomatologia simile a quella di altre malattie respiratorie come l'influenza e il raffreddore comune, con tosse secca, febbre, stanchezza; in altri casi si manifesta con sintomi diversi, diarrea, iperemia congiuntivale, mal di gola, dolori muscolari, naso che cola, fino ad arrivare a difficoltà respiratorie e polmoniti. Inizialmente e generalmente questi sintomi sono lievi, pertanto è possibile non accorgersi subito della loro comparsa.

FALSO!

Gli animali domestici possono trasmettere il virus

Non esiste alcuna evidenza scientifica che gli animali domestici, quali cani e gatti, possano contrarre il nuovo coronavirus e trasmetterlo all'uomo. Come regola generale di igiene si consiglia però di lavarsi bene le mani con il sapone dopo il contatto con gli animali, comune prassi per proteggersi da altri microrganismi che possono invece essere trasmessi dagli animali all'uomo.

FALSO!



Pane fresco o verdure crude possono essere contaminate dal nuovo coronavirus e trasmettere sicuramente l'infezione a chi li mangia

Attualmente non vi sono informazioni sulla sopravvivenza del nuovo coronavirus sulla superficie degli alimenti, ma la possibilità di trasmissione del virus attraverso il pane fresco, o altri tipi di alimenti è poco probabile, visto che la modalità di trasmissione è principalmente attraverso le goccioline che contengono secrezioni respiratorie (droplets) o per contatto. Chiaramente chi manipola il pane, e gli alimenti in generale, deve rispettare le regole igienico sanitarie: lavarsi le mani accuratamente con acqua e sapone per almeno 40-60 secondi prima di toccare gli alimenti, usare un fazzoletto usa e getta per coprire bocca e naso in caso di tosse e starnuti e lavarsi le mani subito dopo.

FALSO!

Mangiare tante arance e limoni previene il contagio perché la vitamina C ha azione protettiva nei confronti del virus

Non ci sono evidenze scientifiche che provino un'azione della vitamina C sul virus.

FALSO!

Il nuovo coronavirus può essere trasmesso attraverso le punture di zanzara

Il nuovo coronavirus è un virus respiratorio che si diffonde principalmente attraverso le goccioline generate quando una persona infetta tossisce o starnutisce, o attraverso goccioline di saliva o secrezioni dal naso.

FALSO!



C'è correlazione tra epidemia da nuovo coronavirus e rete 5G

Non ci sono evidenze scientifiche che indichino una correlazione tra epidemia da nuovo coronavirus e rete 5G. Ad oggi, e dopo molte ricerche effettuate, nessun effetto negativo sulla salute è stato collegato in modo causale all'esposizione alle tecnologie wireless.

FALSO!

. Non è vero che i fumatori rischiano più degli altri di ammalarsi di Covid-19

Secondo L'OMS è probabile che i fumatori siano più vulnerabili al virus SARS-CoV-2 in quanto l'atto del fumo fa sì che le dita (ed eventualmente le sigarette contaminate) siano a contatto con le labbra, il che aumenta la possibilità di trasmissione del virus dalla mano alla bocca. I fumatori, inoltre, possono anche avere già una malattia polmonare sottostante o una ridotta capacità polmonare che aumenterebbe notevolmente il rischio di sviluppare forme di malattia gravi, come la polmonite.

FALSO!

Il coronavirus colpisce l'apparato respiratorio quindi se sono in grado di trattenere il respiro per almeno 10 secondi senza tossire vuol dire che sono sano.

I sintomi di Covid-19 generalmente sono lievi e in questo caso non impediscono lo svolgimento di attività moderate. Inoltre il modo migliore e scientificamente dimostrato per confermare se si ha il Covid-19 è con un test di laboratorio e non mediante prove di apnea o con esercizi di respirazione.

FALSO!

Il sudore emesso durante l'attività fisica elimina anche il virus

FALSO! Non ci sono attualmente evidenze scientifiche che il virus sia eliminato attraverso il sudore, ma l'attività fisica ha effetti benefici sulla salute generale della persona. Per questo è consigliabile praticarla in anche casa in questo periodo in cui non si può uscire, se non per necessità.

FALSO!



A baseless paper that linked skin cells, 5G and coronavirus has been retracted

4th Aug 2020

Claim

5G millimeter waves could be absorbed by dermatologic cells acting like antennas, transferred to other cells and play the main role in producing Coronaviruses in biological cells.

Conclusion

There is no evidence that this is the case, and lots of evidence that it isn't. The journal that published the paper that claims this has now removed it from their website.

Perché è stato pubblicato?
Scarso controllo
Errore umano
Bug nel peer review

Fake news dilagano
<https://www.inuovivespri.it/2020/03/23/ce-una-relazione-diretta-tra-il-5g-e-lesplorazione-della-pandemia-di-coronavirus/>

Fake news dilagano

<https://www.inuovivespri.it/2020/03/23/ce-una-relazione-diretta-tra-il-5g-e-lesplorazione-della-pandemia-di-coronavirus/>

FALSO!

“Abbiamo ancora dei margini per intervenire se al Parlamento sarà data la possibilità di svolgere la sua funzione di indirizzo e controllo sul governo attuando i principi di una Democrazia Rappresentativa. E se sarà data la possibilità agli organi ufficiali di stampa del Parlamento (che ogni giorno svolgono atti di grande responsabilità verso il Paese) – conclude De Bonis – di svolgere il loro prezioso lavoro di informazione”.

2019”.

Saverio De Bonis, eletto nel Parlamento Europeo e leader del gruppo misto.



CYBER CONDRIACO

Cybercondria è un [neologismo](#), derivato dall'unione delle parole [cyber](#) ed [ipocondria](#), che si riferisce alle infondate preoccupazioni di un [paziente](#), derivanti da ricerche su [internet](#), verso [sintomatologie](#) comuni.

https://www.youtube.com/watch?v=lkZAfBUPr3g&ab_channel=PikaPalindromo

Proprietà di [Pika Palindromo](#), titolare di tutti i diritti di questo video, da lui caricato su Youtube sul proprio canale.

Oggi l'attenzione del pubblico su ogni tema va catturata in pochi istanti, non con lunghi discorsi ma in modo visuale, semplice ed immediato.

La nostra è la società che comunica per immagini più che per testi. Per queste ragioni chi ha in mano il dovere di informare correttamente riguardo ad argomenti legati alla salute dovrebbe uniformarsi a questo tipo di comunicazione.

Infografiche, video, fotografie devono catturare l'attenzione e solo successivamente si potrà entrare nel dettaglio della questione.



Acne

Che cos'è l'acne?

Quali sono le cause dell'acne?

Quali sono i sintomi dell'acne?

Diagnosi

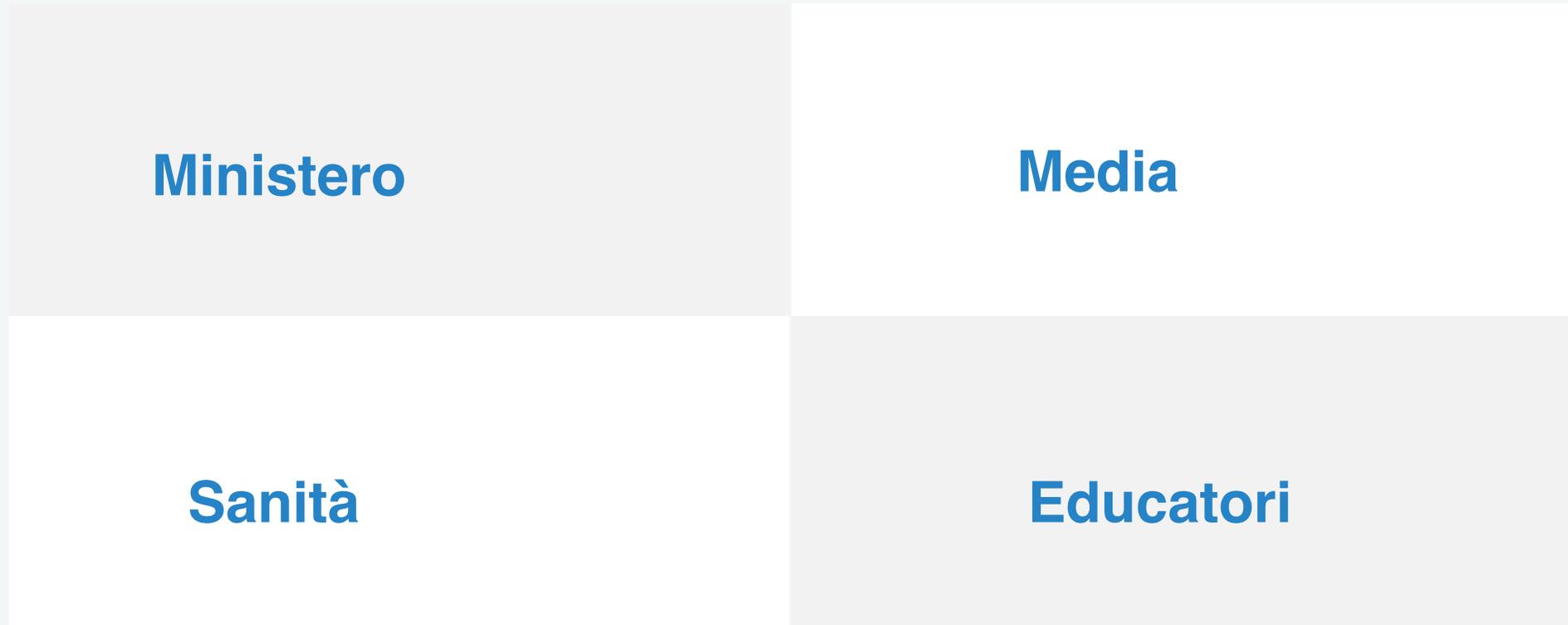
Trattamenti

Prevenzione

Domande tipiche e risposte semplici, complete e corrette.



Attori dell'educazione alla salute



Al vertice della piramide dell'informazione si trovano dei “tavoli tecnici” che si riuniscono al ministero della salute. Questi tavoli sono costituiti dai massimi esperti di tante tematiche.

Ci sono tavoli tecnici legati a tanti temi importanti legati alla salute, uno è anche dedicato all'odontoiatria.

Successo!

Sito, sul quale è possibile trovare strumenti e/o iniziative messe in atto dalle scuole, associazioni e quant'altro per favorire il benessere di tutti gli studenti, nelle varie fasce d'età e delle intere famiglie costrette nelle loro case in questo particolare e difficile periodo. Di supporto anche per gli insegnanti.

<https://www.scuolapromuovesalute.it/>

The screenshot shows the homepage of the website 'RETE DELLE SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE LOMBARDIA'. The header features the site's name in orange and white text. A navigation menu includes: IL MODELLO, LA RETE DELLE SCUOLE, RISORSE E MATERIALI, ADERIRE ALLA RETE, CONTATTI, LOGIN, and POSTA. The main content area is divided into two sections: 'Materiali' and 'NEWS'. The 'Materiali' section contains three items: a social media-style post with hashtags #coronavirus, #fermiamoloinsieme, #buonepratiche, #tutti per la salute, and #ricominciamosicuri; a news item titled 'NUOVO ACCORDO DI RETE SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE - LOMBARDIA' dated 1 February 2020; and another news item titled 'Accordo Stato-Regioni' dated 31 January 2020. The 'NEWS' section features a graphic of a network with blue nodes and a hand cursor pointing at one of them.

WHO

2018-2030:

- diffondere la cultura della vita attiva e dello sport come strumento per il benessere psico-fisico
- sensibilizzare tutta la popolazione, ma soprattutto i giovani, sull'importanza di uno stile di vita attivo
- facilitare la pratica di una adeguata attività fisica tra le persone con disabilità, quelle portatrici di disagio psichico o disturbo mentale, quelle che vivono in condizioni di svantaggio socio-economico e di fragilità, che sono solitamente meno attive e più difficili da raggiungere.



Educare alla salute nel dentale a che punto siamo?

Oral cancer Day



- il progetto ANDI svolto dalla Fondazione porta a circa 6000 visite.
- ogni anno si registrano circa 9.000 nuovi casi.
- colpisce le cellule di rivestimento della bocca, sviluppandosi più frequentemente sulla lingua, sulla mucosa delle guance, sul pavimento della bocca. sull'orofaringe e le tonsille.
- 75% correlato ad abuso di alcol o fumo
- HPV, esposizione eccessiva al sole, cattiva igiene orale e microtraumatismi sono possibili ulteriori cause di patologia



L'EDUCAZIONE È LA MIGLIORE PREVENZIONE

Il progetto “Bambini previdenti” rientra nella piattaforma del “Progetto Scuola” che la Fondazione ANDI onlus porta avanti con il coinvolgimento delle sezioni provinciali dell’Associazione ed è studiata per la fascia di età compresa tra i 6 e 8 anni al fine di promuovere sin dall’infanzia la prevenzione orale.



Fake news non risparmiano l'odontoiatria: Root Cause

Video Trailer caricato da Film su YouTube sul proprio canale

<https://www.youtube.com/watch?v=lyW-GHVndGs>

STUDIO DENTISTICO

- Per i bambini le buone abitudini di igiene orale, sono la prima cosa.
- Il rapporto che interviene con il dentista negli anni successivi dipende in gran parte da quanto saremo in grado di accoglierlo nella vita dello studio.
- Per questo si possono abbinare a messaggi semplici e chiari delle attività di gaming.

Anche i casi complessi possono diventare facili:

https://www.youtube.com/watch?v=FZ5RE-nEWpk&feature=youtu.be&ab_channel=Ulss6Euganea



**STUDIO
DENTISTICO**

Un esempio che trovo molto bello è quello di super poteri, un'invenzione di <http://bravepotions.com/superpoteri/> nella quale tutti i protagonisti dello studio diventano un gioco di carte animabile mediante dei QR code.

- **INIZIA L'AVVENTURA**
- Sullo smartphone o il tablet dei genitori, tramite l'app Super Poteri il bambino scopre un mondo fantastico, con due maghi medici che gli fanno da cicerone!
- **L'ATTESA DIVENTA DIVERTENTE** Con la app il bambino scopre i cartoni animati dei diversi personaggi alle prese con i suoi stessi problemi di salute, i mini giochi e la sezione trasformazioni.
- **DOPO LA CURA C'È IL PREMIO** Dopo il trattamento, il dottore regala al paziente la carta dei poteri. Le carte sono collezionabili e con l'app Super Poteri è possibile vederne le animazioni 3D, così il bambino scopre l'importanza di seguire i trattamenti

STUDIO
DENTISTICO

https://www.youtube.com/watch?v=bfkXw_viudU&feature=youtu.be&ab_channel=BravePotions

Open day

Salute orale e
sistemica

Singing dentist

https://www.youtube.com/watch?v=Wx3tw-0yxpo&ab_channel=SingingDentist

EDUCAZIONE ALLA SALUTE



battagliadavidemaria@gmail.com

331 3898890



Di cosa parleremo oggi

- Educazione alla salute
- Evoluzione del concetto di salute
- Determinanti della salute
- Evoluzione del modo di comunicare salute
- Meccanismo delle Fake news
- Educazione alla salute nello studio dentistico

