Allegato

Rilevamento e intervento precoce (IP) nelle fasi di vita: un approccio globale

Piano delle misure 25. 4. 2019

Promozione della salute, prevenzione e riconoscimento precoce (AI1 Strategia nazionale dipendenze)

Organizzazione responsabile:

UFSP con il concetto «Promozione della salute e prevenzione nella prima infanzia» 2018–2024², in collaborazione con diversi partner, ad esempio la fondazione Promozione Salute Svizzera, la Rete svizzera per la custodia dei bambini e la Segreteria di Stato della migrazione (SEM).

Organizzazione responsabile:

UFSP in collaborazione con educazione+salute Rete Svizzera, la Fachhochschule Nordwest-schweiz, la Scuola universitaria professionale della Svizzera italiana (SUPSI) e RADIX.

Organizzazione responsabile: RADIX d'intesa con Fachverbar

RADIX d'intesa con Fachverband Sucht, GREA e i servizi di prevenzione delle dipendenze.

Organizzazioni responsabili:

Fachverband Sucht, GREA (corsi di formazione continua), RADIX (supporto al processo), Ticino Addiction/Radix Svizzera Italiana.

Organizzazioni responsabili:

Associazione mantello svizzera per l'animazione socioculturale dell'infanzia e della gioventù (DOJ), Federazione Svizzera delle Associazioni Giovanili (FASG), Swiss Olympic, UFSPO (Gioventù+Sport), Radix Svizzera Italiana, Fondazione Idée Sport, CEMEA Ticino (Centri di Esercitazione ai Metodi dell'Educazione Attiva).

Prima infanzia

Misura 1: Il concetto «Promozione della salute e prevenzione nella prima infanzia» contempla diverse misure in materia di IP che mirano a sostenere meglio le famiglie in situazioni difficili individuando tempestivamente possibili rischi. La panoramica sulla prima infanzia in Svizzera¹, commissionata dall'UFSP, evidenzia le difficoltà nei bambini fino ai quattro anni, definisce i fattori che permettono di raggiungere le famiglie vulnerabili e formula raccomandazioni. Un progetto pilota di aiuto precoce intende rafforzare la collaborazione tra i professionisti della salute di una regione o di determinati Cantoni. Implementazione 2019–2022.

Bambini e adolescenti/giovani adulti es

Misura 2: In base ai risultati dell'analisi sulla salute psichica nel sistema scolastico svizzero, si verificano le possibilità di estendere l'**IP** a disturbi quali depressione e ansia. In presenza di sintomi come paure, chiusura in sé stessi o depressione, gli insegnanti e gli allievi dovrebbero ricevere un supporto tempestivo grazie all'IP. Si auspica inoltre un'implementazione sensibile alle specificità di genere. In elaborazione dal **2018**, implementazione dal **2020**.

Misura 3: Elaborazione di documenti di base e implementazione di uno **strumento IP in relazione all'uso di smartphone e social media** (dipendenza online) con focalizzazione sulle ragazze. Implementazione **dal 2019**.

Misura 4: Formazione continua e supporto in materia di IP per insegnanti, dirigenti scolastici, operatori socio-scolastici e altre categorie professionali attive p. es. nel campo dell'asilo (accompagnamento di richiedenti l'asilo minorenni), delle assicurazioni sociali (giovani adulti in cerca di lavoro, che passano alla vita professionale, senza diploma) o supporto al processo IP nelle scuole e nei Comuni (contesti diversi come tempo libero, spazi pubblici, centri giovanili, sport). Implementazione **2019–2024**.

Misura 5: Encourager l'intervention précoce dans les associations de jeunesse, les clubs sportifs, les activités de loisirs et l'animation socioculturelle. Les organisations de jeunesse sont des acteurs importants car elles sont en contact avec les jeunes lors de leurs activités de loisirs. C'est pourquoi l'OFSP soutient, de 2018 à 2021, la publication d'un instrument visant à renforcer les compétences en matière de santé et l'intervention précoce dans l'animation socioculturelle. Le Conseil suisse des activités de jeunesse (CSAJ) aidera les associations de jeunesse à discuter avec leurs membres des compétences en matière de gestion des risques et des comportements à risque (de 2017 à 2019). Dal 2020 la priorità è data al consolidamento dei processi IP. In collaborazione con le associazioni sportive, l'UF-SPO e la fondazione Idée Sport si tratterà di valutare come rafforzare l'IP in funzione dei

¹ www.bag.admin.ch/bag/it/home/gesund-leben/gesundheitsfoerderung-und-praevention/praevention-fuer-kinder-und-jugendliche/fruehe-kindheit.html (consultato il 04.03.2019)

² www.bag.admin.ch/bag/it/home/gesund-leben/gesundheitsfoerderung-und-praevention/praevention-fuer-kinder-und-jugendliche/fruehe-kindheit.html (consultato il 19.12.2018)

bisogni. In Ticino si organizzeranno inoltre corsi di formazione continua sull'IP per i responsabili delle colonie. Implementazione dal 2019.

Organizzazione responsabile: GREA, in collaborazione con Fachverband Sucht o Radix Svizzera Italiana (se auspicato). **Misura 6:** Consolidare l'**IP** nei centri educativi e in altre strutture per i giovani attraverso la divulgazione delle raccomandazioni elaborate dal gruppo di lavoro nell'ambito di convegni e seminari e in seno ai gruppi di esperti, per migliorare la collaborazione e il coordinamento tra la polizia e i responsabili dell'educazione. Sensibilizzare specialisti e polizia sulla facoltà di segnalazione di cui all'art. 3c LStup. Se auspicato, le raccomandazioni devono essere divulgate al di là dei confini linguistici. Implementazione dal **2019**.

Organizzazione responsabile: RADIX

Anziani

Misura 7: Progetto pilota sul lavoro tra pari e il volontariato contro l'isolamento sociale. Il Comune ginevrino di Vernier ha creato con successo una rete di anziani che si occupa delle esigenze delle persone anziane esposte al rischio di una diminuzione dei contatti sociali e di isolamento sociale. I volontari aiutano i diretti interessati e supportano i familiari che si occupano di loro. Il progetto va esteso ulteriormente e le esperienze condivise. Implementazione dal 2019.

Organizzazione responsabile:

UFSP in collaborazione con organizzazioni specializzate come Fachverband Sucht, GREA, RADIX, Dipendenze Svizzera, Ticino Addiction, Radix Svizzera Italiana.

Tutte le fasi di vita

Misura 8: Divulgazione di **linee guida per il rilevamento precoce della suicidalità**. Gli esempi pratici raccolti nell'ambito del «Piano d'azione prevenzione del suicidio in Svizzera» (2016) elaborato dalla Confederazione sono messi a disposizione di attori a contatto con persone potenzialmente a rischio di suicidalità, ad esempio persone di riferimento o categorie professionali che lavorano in prima linea. Le organizzazioni specializzate attive nel campo della promozione della salute e della prevenzione delle dipendenze e gli attori nell'ambito delle cure fungono da moltiplicatori (interfaccia con MP2 cfr. sotto). Implementazione dal 2019.

Organizzazione responsabile: Fachverband Sucht, GREA, RADIX, Ticino Addiction/ Radix Svizzera Italiana in collaborazione con organizzazioni specializzate e professionali. Misura 9: Creazione e sviluppo di piattaforme e contesti di scambio che permettono la realizzazione di eventi a bassa soglia per presentare, discutere e condividere esperienze e pratiche di collaborazione interprofessionale. Lo scopo è consolidare ulteriormente l'IP tra le persone in situazioni vulnerabili, come profughi (asilo), disabili, LGBT o persone in regime di esecuzione di pena, ad esempio con eventi informativi per il personale dei centri d'asilo (Fachverband Sucht), attraverso le piattaforme «Genres, sexualités et addictions» e «Handicap et Addictions» (entrambe iniziative GREA) o attraverso strumenti di sostegno per i richiedenti l'asilo e gli operatori che li assistono (Dipendenze Svizzera). Implementazione 2018–2024.

Prevenzione nell'ambito delle cure (MP2 Strategia MNT)

Organizzazioni responsabili: UFSP, Sezione prevenzione

nell'ambito delle cure, Associazione obesità nell'infanzia e nell'adolescenza (AKJ), Canton San Gallo.

Prima infanzia

Misura 10: Formazione continua sul sovrappeso nella prima infanzia per i professionisti della salute: corsi di formazione continua per i professionisti della salute attivi nel campo della prima infanzia. L'Associazione obesità nell'infanzia e nell'adolescenza (AKJ) elabora un piano con moduli di formazione continua per levatrici, consulenti genitoriali, assistenti di studio medico, psicologhe e psicologi, educatori e docenti di sport. La formazione continua va integrata con attività a livello di messa in rete e struttura dell'offerta allo scopo di creare un nuovo modello interprofessionale di servizi per la prima infanzia. Questo nuovo modello dovrebbe essere testato nel Canton San Gallo («Gemeinsam stark»). Implementazione dal 2020.

Organizzazioni responsabili:

UFSP, Sezione promozione della salute e prevenzione, Pro Senectute, l'istituto svizzero per la ricerca sulle dipendenze e la salute ISGF, i servizi cantonali specializzati come Akzent Luzern o il servizio zurighese per la prevenzione dell'abuso di sostanze ZFPS, Fachverband Sucht, GREA, Infodrog e RADIX

Anziani

Misura 11: Sviluppo (ulteriore) e diffusione di strumenti IP per individuare precocemente e sostenere le persone anziane in situazioni di vulnerabilità, p. es. nelle case per anziani, nell'ambito delle cure ambulatoriali o delle offerte comunali. Le organizzazioni specializzate hanno lanciato diversi progetti, come «Fit für F+F bei problematischem Alkoholkonsum von älteren Menschen», «Sensor – erkennen und handeln», o la piattaforma dipendenze-e-invecchiamento.ch. L'obiettivo è di integrare la prospettiva IP in questi progetti, dare visibilità alle offerte tra gli attori nell'ambito delle cure e promuovere lo scambio e la cooperazione. Implementazione dal 2018.

Organizzazioni responsabili:

UFSP, sezione Prevenzione nell'ambito delle cure.

Tutte le fasi di vita

Misura 12: Le misure di rilevamento precoce nell'ambito delle cure vengono valorizzate. La promozione di progetti di «Prevenzione nell'ambito delle cure» permette di sostenere progetti che mirano a identificare le comorbidità e l'attuazione di interventi adatti (p. es. SomPsyNet). Implementazione dal 2019.

Organizzazione responsabile: UFSP, sezione Prevenzione nell'ambito delle cure.

Misura 13: Verificare la possibilità di integrare il rilevamento precoce dei fattori di rischio in diversi contesti di intervento nell'ambito di screening. Un rappresentante della divisione Prevenzione MNT partecipa puntualmente ai lavori del pool di esperti «Früherkennung Krebs», istituito dalla Lega svizzera contro il cancro, per affrontare la tematica del rilevamento precoce dei fattori di rischio durante gli screening oncologici. Implementazione dal 2019.

Organizzazione responsabile: UFSP, sezione Prevenzione nell'ambito delle cure.

Misura 14: Formazione di base e continua per i professionisti della salute. Sviluppo e organizzazione di corsi di formazione di base e continua sulla prevenzione nell'ambito delle cure che coprono anche il IP: diffondere il metodo Motivational interviewing (MI) nell'ambito del perfezionamento medico e dei cicli di formazione in collaborazione con le organizzazioni specializzate. Implementazione dal 2019. Sviluppo di un modulo di approfondimento interprofessionale per specialisti delle cure e della sanità pubblica, ad esempio nell'ambito di formazioni esistenti o di un CAS. Implementazione dal 2019/2020.

Prevenzione nell'economia e nel mondo del lavoro (MP3 Strategia MNT)

Giovani adulti

Organizzazione responsabile: RADIX in collaborazione con GREA. **Misura 15:** Consolidare ulteriormente l'IP nell'ambito della **formazione professionale e delle offerte passerella.** Progetto pilota "Approche par les pairs dans les écoles professionnelles et les offres de transition" nella Svizzera romanda. Moltiplicazione dei progetti nella Svizzera tedesca e in Ticino, se possibile. Implementazione **2018–2020**.

Organizzazioni responsabili:

UFSP in collaborazione con SECO, UFAS e altri partner come Promozione Salute Svizzera, Suva, CDS, Associazione degli uffici svizzeri del lavoro AUSL.

Tutte le fasi di vita

Misura 16: Le attuali piattaforme GSA e i progetti dei partner adatti vengono completati con materiali, linee guida e link già esistenti in materia di IP. L'IP viene tematizzato nella Piattaforma istituzionale per la gestione della salute in azienda (PI GSA) che raggruppa attori federali e altri attori nazionali attivi nel setting del mondo del lavoro che perseguono lo scopo comune di tutelare e rafforzare la salute dei lavoratori. L'IP è parte integrante del lavoro dell'associazione Citizen@Work che mira a divulgare esempi di buona prassi. Implementazione dal 2019.

Organizzazioni responsabili:

UFSP in collaborazione con le associazioni dei professionisti delle dipendenze, Ufficio federale delle assicurazioni sociali (UFAS), Dipendenze Svizzera e altri partner. **Misura 17:** Valutare se **gli organi esecutivi delle assicurazioni sociali** (URC, uffici AI, IRADIS) dispongono di **basi giuridiche e risorse** che permettano loro di organizzare attività e progetti IP. Sulla base dell'analisi sarà eventualmente possibile lanciare progetti pilota e instaurare una collaborazione. Implementazione dal 2020.

Coordinamento e cooperazione

Organizzazioni responsabili:

UFSP, Fachverband Sucht, GREA, RADIX, Radix Svizzera Italiana, Ticino Addiction, servizi specializzati. **Misura 18:** Concezione, sviluppo e attuazione di **incontri di scambio nelle regioni** (Comuni, Cantoni) sui temi comuni che riguardano categorie professionali attive in prima linea e specialisti di prevenzione delle dipendenze, aiuto in caso di dipendenze e promozione della salute, nonché specialisti IP. Implementazione dal 2019.

Organizzazioni responsabili:

UFSP, Fachverband Sucht, GREA, Radix Svizzera Italiana, Ticino Addiction, altri partner in funzione del tema. Misura 19: Incontri regolari di scambio su scala nazionale presso l'UFSP sullo stato dei lavori, inclusa una focalizzazione tematica sull'interfaccia tra IP e per esempio Piatta-forma nazionale contro la povertà, Piano d'azione prevenzione del suicidio o il glossario dipendenze comportamentali. Inoltre: presentazione di progetti IP a eventi nazionali e interregionali, ad esempio incontri della Conferenza dei delegati cantonali ai problemi delle tossicomanie (CDCT) o eventi dell'Associazione dei responsabili cantonali per la promozione della salute (ARPS) e della Piattaforma di coordinazione e di prestazioni Svizzera (PCS). Implementazione dal 2019.

Organizzazioni responsabili:

UFSP, Fachverband Sucht, GREA, RADIX, Ticino Addiction, Infodrog. Implementazione dal 2021. **Misura 20:** Organizzazione di **almeno un convegno nazionale**. Le priorità tematiche sono costituite dai prodotti e dalle esperienze attuative (*good practice*) scaturiti dal quadro concettuale e dai temi derivati dall'applicazione delle Strategie nazionali dipendenze e MNT. Vengono invitati gli specialisti attivi negli ambiti dipendenza, prevenzione e promozione della salute come pure le categorie professionali che operano in prima linea, le quali rappresentano diversi setting e fasi di vita nel contesto delle priorità tematiche scelte.

Conoscenze

Organizzazione responsabile: UFSP in collaborazione con le associazioni di professionisti delle dipendenze. Divulgazione tramite UFSP, associazioni, servizi specializzati.

Organizzazione responsabile: Infodrog in collaborazione con l'UFSP.

Organizzazione responsabile:
UFSP in collaborazione con un
partner esterno come Dipendenze
Svizzera, specialisti nel campo
della protezione dei minori e
degli adulti, una scuola universitaria professionale o un ufficio di
consulenza.

Organizzazioni responsabili: RADIX, GREA, Fachverband Sucht, Ticino Addiction, RADIX Svizzera Italiana.

Organizzazioni responsabili: organizzazioni specializzate nel campo delle dipendenze.

Organizzazioni responsabili: Fachverband Sucht, GREA, Hochschule Luzern.

Organizzazioni responsabili: UFSP e associazioni dei professionisti delle dipendenze. **Misura 21:** Un glossario con brevi definizioni e spiegazioni dei **termini IP** usati regolarmente (p. es. persone di riferimento, attori in prima linea) è pubblicato in tre lingue e utilizzato per quanto possibile in modo uniforme dagli stakeholder. Il glossario distingue inoltre chiaramente il concetto IP applicato nel modello multifattoriale da quello di individuazione precoce di malattie utilizzato in medicina. È allegato al quadro concettuale IP e deve servire da base per un uso comune dei termini nelle tre lingue. Implementazione **dal 2019.**

Misura 22: Il nuovo modello multifattoriale dei rischi (inclusi il glossario e gli esempi) supporta i partner nello sviluppo di misure e le categorie professionali nella valutazione concreta di situazioni di rischio. Viene completato con altri esempi e linee guida sulla valutazione dei rischi e divulgato. Implementazione dal 2019.

Misura 23: L'UFSP commissiona una **perizia** per rilevare la portata e la dimensione della vulnerabilità in Svizzera. Il concetto viene definito e si raccolgono dati statistici sul numero e la tipologia degli interessati in ogni fase di vita (sono considerati vulnerabili in particolare bambini e adolescenti). La perizia è inoltre volta a determinare l'utilità di investire nell' IP rispetto ai costi che il rischio avrebbe comportato. Implementazione **dal 2019**.

Misura 24: Sviluppare (ulteriormente) e raccogliere linee guida, checklist, descrizioni di processi e altri **strumenti di supporto all'IP** utili e validi da mettere a disposizione delle organizzazioni interessate come il tool OSER (Observer/Situer/Ecouter/Renseigner) di GREA. Questi strumenti possono essere scaricati dai siti delle organizzazioni responsabili e dalla piattaforma IP globale (cfr. misura 28). Implementazione **2019–2021**.

Sensibilizzazione e informazione

Misura 25: Formazione continua IP per le persone di riferimento e le categorie professionali attive in prima linea che hanno contatti regolari con gruppi target potenzialmente a rischio. Oltre alle categorie professionali che lavorano con bambini e adolescenti, entrano in linea di conto anche operatori dell'assistenza riabilitativa, collaboratori di centri d'asilo, istituti e organizzazioni che si occupano di disabili o anziani. Implementazione 2019–2024.

Misura 26: Rielaborare l'opuscolo IP «Intervention Précoce» di GREA (2010) e pubblicare un nuovo manuale in sostituzione di quello edito dal Fachverband Sucht col titolo "Jugendliche richtig anpacken" (2008). Aggiornare le basi giuridiche per scuole e Comuni elaborate dalla Hochschule Luzern (2011). Le seguenti nozioni di base vengono integrate nelle pubblicazioni citate: approccio globale (fasi di vita, potenziali di rischio, setting), modello multifattoriale dei rischi, Carta IP e nuove condizioni quadro giuridiche come i più ampi diritti e obblighi di segnalazione. Implementazione 2019–2020.

Misura 27: Argomenti e quadro di riferimento per IP: descrivere in modo preciso l'impatto dell'approccio IP, gli obiettivi che persegue e in che misura permette di evitare i rischi (sulla base dei concetti definiti e dei risultati della perizia sulla vulnerabilità, cfr. misura 23). Il quadro di riferimento è volto a sensibilizzare i decisori e i moltiplicatori nei confronti dell'approccio IP. Implementazione dal 2020.

Organizzazioni responsabili: UFSP e RADIX.

Misura 28: Allestimento di un sito/una piattaforma IP a carattere dinamico, con gli elementi concettuali e i correlati prodotti da scaricare. Organizzazioni specializzate, partner, interessati, rappresentanti delle categorie professionali e delle persone di riferimento hanno la possibilità di ricevere documenti, informazioni e contatti e di partecipare personalmente alla rete. Implementazione **2019–2020.**

Dal 2021 il sito/la piattaforma IP dovrebbe disporre di un'interfaccia con la piattaforma partner in tre lingue prevista dall'UFSP o essere integrato/a in quest'ultima.

Organizzazione responsabile: UFSP in collaborazione con le scuole superiori e le scuole universitarie professionali. **Misura 29:** Formazione continua IP per le professioni pedagogiche e sociali. Sviluppo di un modulo IP adatto all'insegnamento nelle alte scuole pedagogiche o nelle scuole universitarie di lavoro sociale, ad esempio nell'ambito di un master sul lavoro sociale, un CAS sul lavoro sociale nelle scuole o una formazione riguardante l'infanzia o l'animazione giovanile. **Dal 2021.**