



IL SISTEMA WHAT'S UP e il ruolo del DISTRETTO per investire sul benessere dei giovani- dalla promozione della salute, alla gestione del rischio e l'eventuale presa in carico: questione di setting

Dr.ssa Cristina Aguzzoli

**Coordinamento Aziendale Promozione della Salute AAS 2
« Bassa Friulana-Isontina »**

**Coordinamento regionale Rete
Health Promoting Hospitals and Health Services FVG**

HEALTH PROMOTING HOSPITALS & HEALTH SERVICES

Ospedali e Servizi Sanitari per la Promozione della Salute

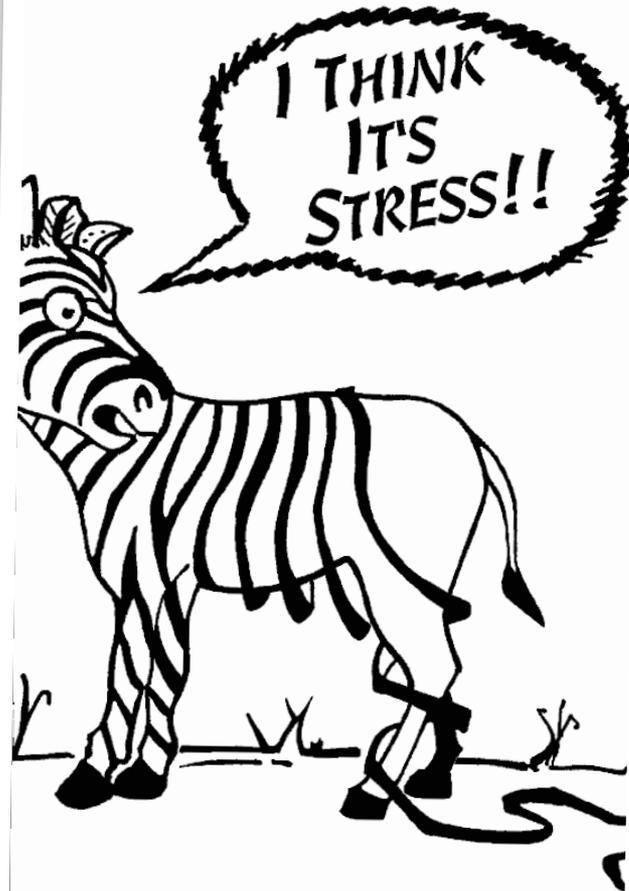


HPH *Una Rete dell'OMS*

Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia

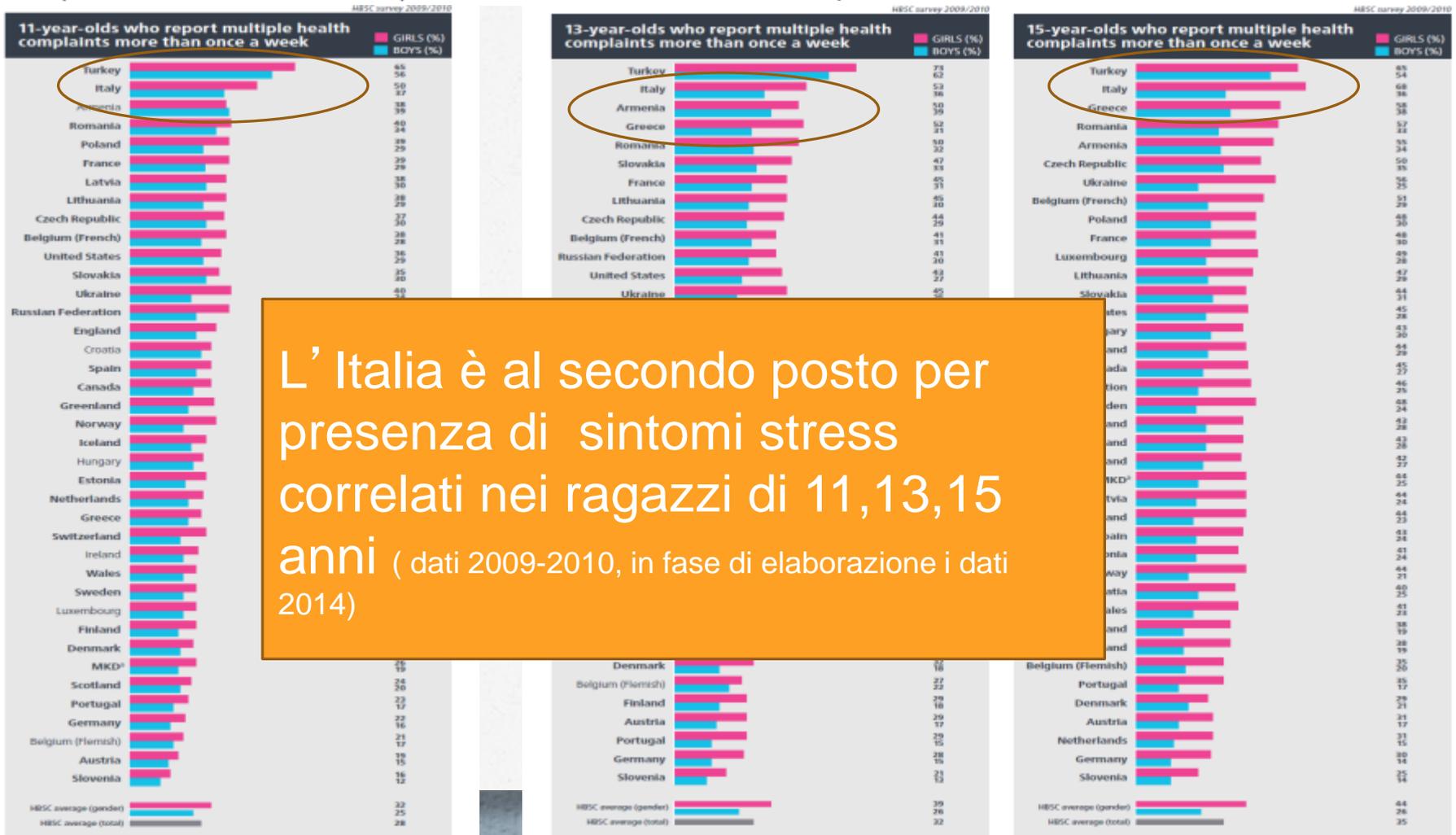
INDICE

I dati
Cause
Conseguenze
Antidoti
Esperienze



MEASURE

Young people were asked how often they had experienced the following symptoms in the last six months: headache; stomach ache; feeling low, irritable or bad tempered; feeling nervous; difficulties in getting to sleep; and feeling dizzy. Response options for each symptom ranged from "about every day" to "rarely or never". The findings presented show the proportions who reported multiple (two or more) health complaints more than once a week in the past six months.



L' Italia è al secondo posto per presenza di sintomi stress correlati nei ragazzi di 11,13,15 anni (dati 2009-2010, in fase di elaborazione i dati 2014)

*The former Yugoslav Republic of Macedonia

Note: Indicates significant gender difference (at p<0.05)

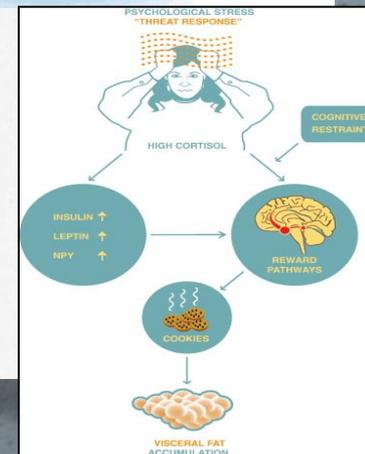
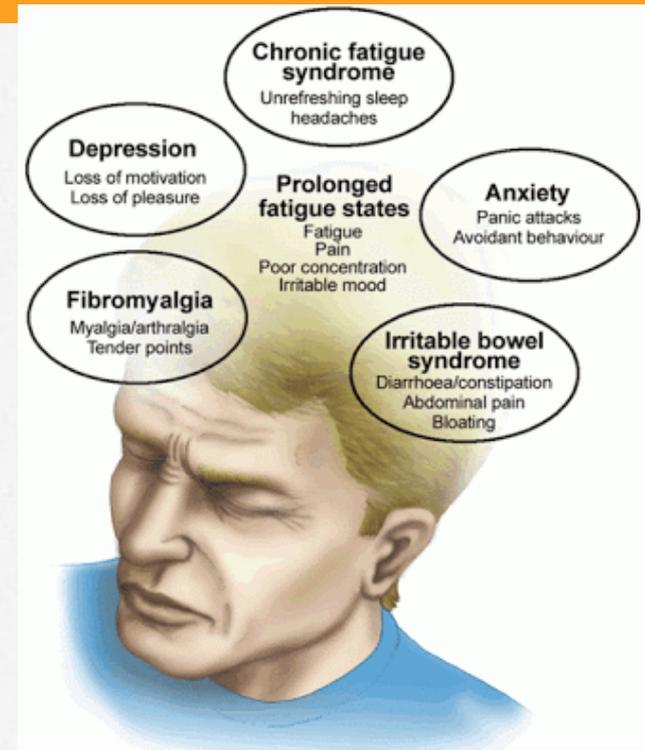
Eur J Clin Invest. 2015 Feb;45(2):126-34.
Epub 2015 Jan 12.

**Stress and inflammatory biomarkers
and symptoms are associated with
bioimpedance measures.**

Tsigos C¹, Stefanaki C, Lambrou GI,
Boschiero D, Chrousos GP.

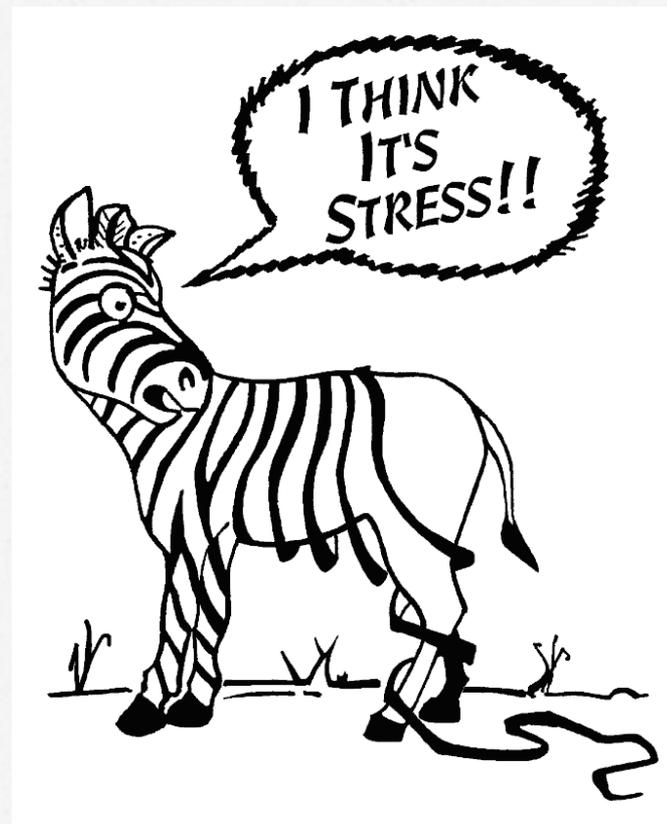
STRESS CRONICO COME GENERATORE DI DISTURBI METABOLICI CHE DIVENTANO A LORO VOLTA STRESS CRONICO

- **MUS = Non specifica/ Vaga Sintomatologia**
- **Molti adulti soffrono o hanno sofferto nel tempo di disturbi non specifici che possono avere eziologia multipla ma raramente portano ad una diagnosi precisa**
- **La letteratura medica li definisce come **MEDICALLY UNEXPLAINED SYMPTOMS****
- ***Una delle cause più frequenti di questa costellazione di sintomi (astenia, insonnia, disturbi digestivi, stipsi, disturbi del tono dell'umore...) è l'attivazione cronica e persistente del sistema neuroimmunoendocrino come reazione allo stress cronico o a processi infiammatori cronici***
- **per vedere la MUS Checklist:**
www.openacademyofmedicine.org



IL CONTESTO REGIONALE

- **Ragazzi 6-13 anni 6,8%**
- **Adolescenti 14-17 anni 3,3 %**
- Circa 1/5 dei ragazzi è stato bocciato almeno una volta
- Bassa Autostima a scuola, miglioramento dell'autostima in ambito familiare o nelle relazioni interpersonali
- Quando sono sotto stress importante, chiedono aiuto ad amici e genitori
- **28% ideazione suicidaria o atti di autolesionismo**



RC 20/08 YSR Achenbach, TMA Bracken, MAST
Orbach

Dati 2009 IRCCS Burlo Garofolo- Trieste

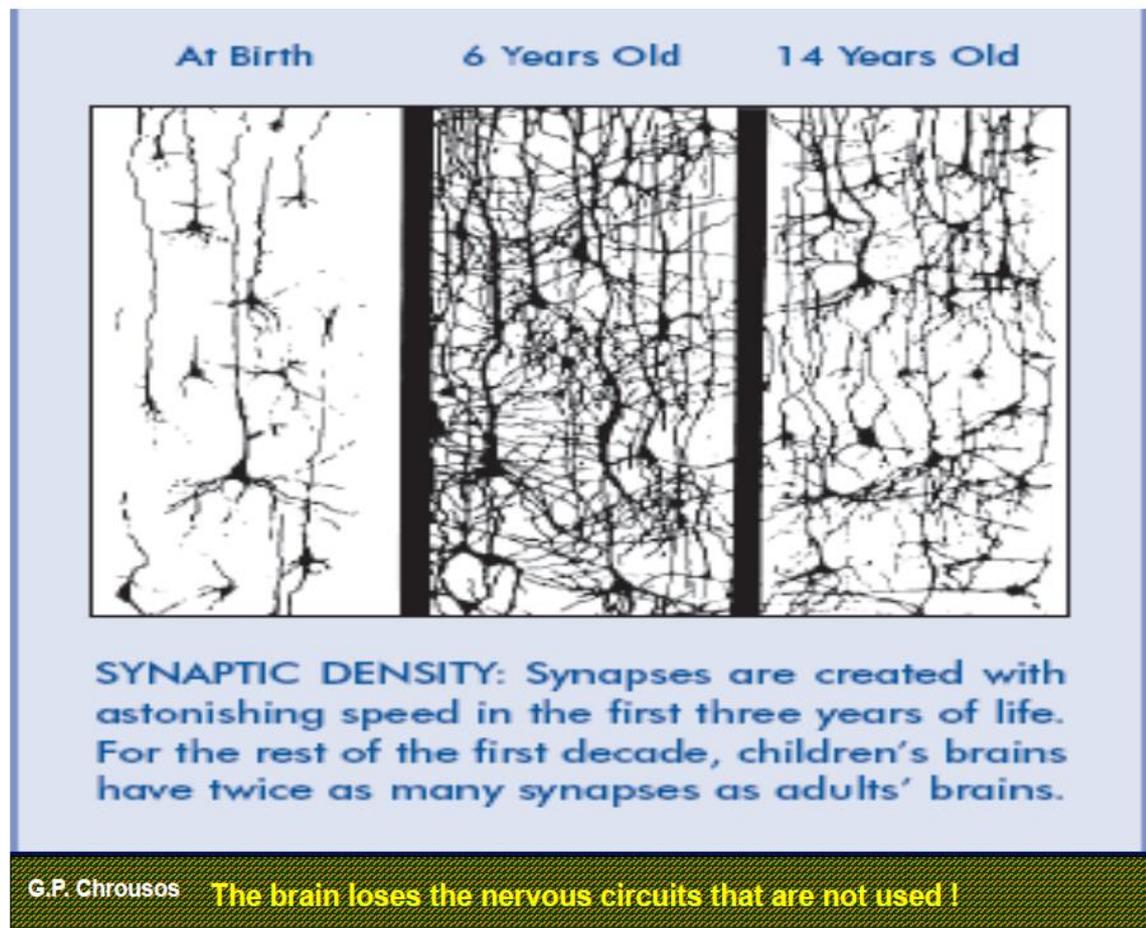
LE EVIDENZE : STRESS, STILI DI VITA, SALUTE PSICO FISICA

PERIODI CRITICI DELLA VITA

- Vita prenatale
- Prima Infanzia
- Adolescenza



Effetto ormonale



Cosa possiamo fare per affrontare lo stress?

G.Chrousos

- Pre requisiti sociali
- Nutrizione
- Esercizio
- Sonno
- Abitudini regolari
- Sperimentare il «Flusso»





ESPERIENZA

Organisational Change to Health Promoting Hospitals: A Review of the Literature

Chiachi Bonnie Lee • Michael S. Chen • Michael John Powell •
Cordia Ming-Yeuk Chu

Springer Science Reviews (2013) 1:13–23

La revisione della letteratura evidenzia che la maggior parte delle barriere nella traduzione pratica della promozione della salute sono causate da un insufficiente supporto organizzativo. Inoltre tra le cause principali:

- **Carenza di leadership e di mandato politico**
- **Strategie che fanno difficoltà ad avere un quadro generale di tutte le iniziative in corso**
- **Un basso livello di prioritarizzazione della Promozione della Salute (da parte dei leaders) nella mission aziendale**
- Dirigenti degli ospedali e dei servizi sanitari con comprensione limitata della strategia OMS della rete Health Promoting Hospitals and Health Services
- **Carenza di competenze in ambito di promozione della salute nel contesto sanitario**
- Un'attitudine generale che privilegia la gestione del rischio e della cura rispetto alla promozione della salute, alla prevenzione e alla qualità
- **Carenza di collegamenti chiari fra ospedali, servizi sanitari e organizzazioni della comunità**
- **Conflitto fra gruppi di lavoro multidisciplinari con difficoltà a condividere obiettivi comuni**
- Scarso coinvolgimento dei responsabili della qualità nel team di gestione di promozione della salute
- Carenza di risorse , fondi, personale, tempo, procedure, strumenti, evidenza di efficacia, facilitazioni e spazi fisici
- Carenza di strategie
- Inefficacia nella gestione della pianificazione , inadeguatezza teorica, scarsa considerazione dei problemi strutturali o culturali o della salute dell'organizzazione o dello staff
- **Poche azioni di valutazione**
- Carenza nella comunicazione, coordinamento e integrazione
- **Invisibilità della promozione della salute**
- Molti operatori degli ospedali e dei servizi sanitari sembrano essere non consapevoli dei servizi della comunità
- Carenza di competenze in promozione della salute e in abilità di comunicazione
- Carenza di incentivazione

SETTING based approach

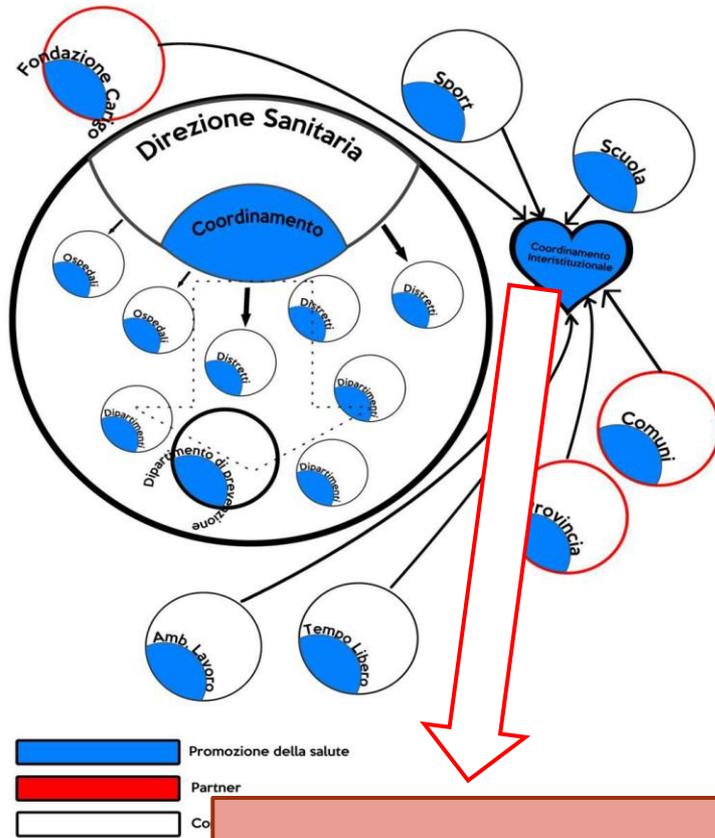
È un approccio che non si limita a considerare solo le caratteristiche fisico-strutturali di un ambiente, ma che tiene conto anche:

- della sua organizzazione
- delle persone che lo frequentano e delle loro aspettative
- degli obiettivi che persegue
- dei comportamenti e delle relazioni che vi si svolgono
- delle norme e dei valori che lo regolano
- dei mandati espliciti e impliciti che ha ricevuto dall'intera comunità

LA VISIONE HPH IN FVG USARE GLI STANDARD PER AVERE UNA VISIONE COMI INF

GOVERNANCE:

Infrastruttura per la promozione della salute

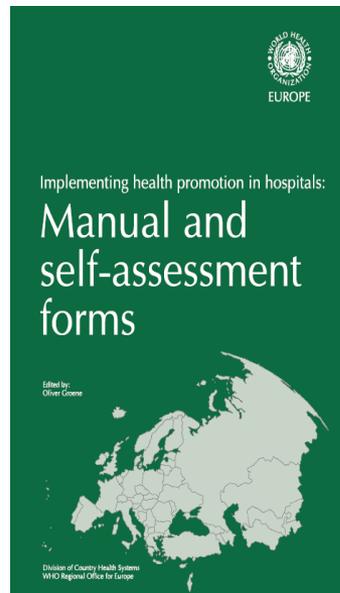


**IL SETTING BASED
APPROACH
E
L'INFRASTRUTTURA
PER LA
PROMOZIONE
DELLA SALUTE**

ESEMPIO DI SEGRETERIA
INTERISTITUZIONALE

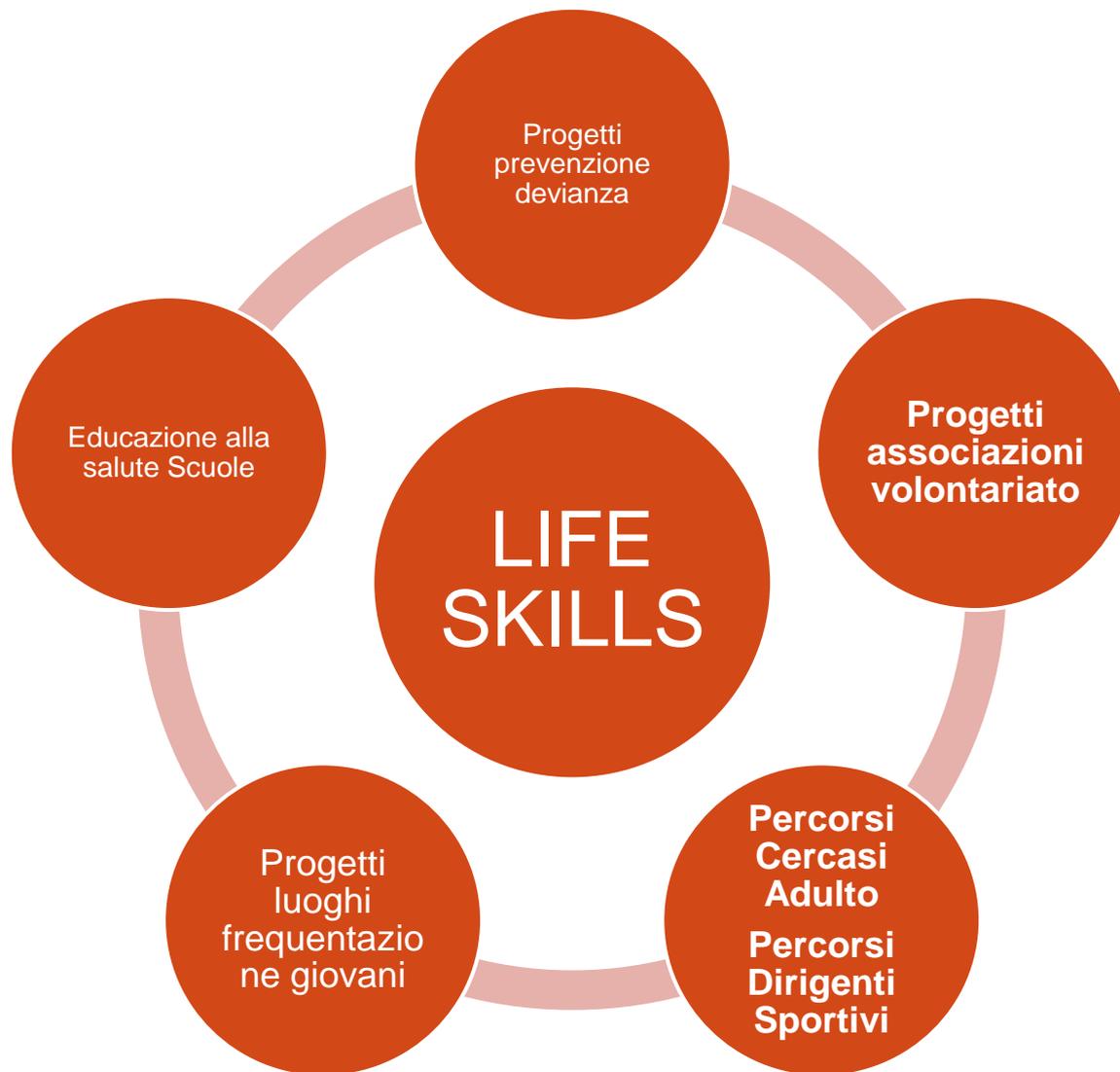
<http://www.agenas.it/aree-tematiche/organizzazione-dei-servizi-sanitari/programmazione-sanitaria-e-psr/distretti-e-assistenza-territoriale>

- Il Distretto ha, nel tempo, mutato ruolo e funzione subendo un'evoluzione che lo ha portato ad essere configurato come un "sistema integrato di unità organizzative che interagiscono per realizzare le finalità dell'assistenza primaria". Tale evoluzione nasce dalla necessità di offrire una risposta più adeguata a un bisogno di salute in una fase di profonda trasformazione, in cui il baricentro del Servizio sanitario nazionale (SSN) si va spostando sempre più dall'ospedale al territorio.



QUAL E' IL CONTRIBUTO DELLA RETE HPH NEL PROCESSO DI INTEGRAZIONE?

- POLITICA DELL'ORGANIZZAZIONE
- VALUTAZIONE DEL PAZIENTE
- INFORMAZIONE DEL PAZIENTE E INTERVENTO
- PROMOZIONE DI UN POSTO DI LAVORO SANO
- CONTINUITÀ E COOPERAZIONE



**FAR CONVERGERE LE INIZIATIVE
USANDO UN MINIMO COMUNE DENOMINATORE**

I PRINCIPALI TEMI DELLA CONFERENZA HPH DI OSLO

10-12 Giugno 2015

- 1) Come si può sostenere il processo salutogenico durante il corso della vita dentro e fuori dall'organizzazione sanitaria?
- 2) Come possiamo affrontare gli aspetti somato-psico-sociali con gli stakeholders coinvolti nella rete HPH?
- 3) Come possiamo usare i nuovi mezzi di comunicazione e le tecnologie per soddisfare i bisogni di salute delle persone?

I NOSTRI OBIETTIVI

- Monitorare la strategia dedicata al benessere dei giovani attraverso la governance e gli strumenti della rete HPH: è possibile applicare i 5 standard HPH per applicare il Piano di Prevenzione 2014-2018? 2014-2018?



o 1 LIVELLO ORGANIZZATIVO

IL SISTEMA WHAT'S UP?

Lo sviluppo delle abilità di vita nelle sfide quotidiane

Il sistema What's Up nasce dall'esigenza di una visione complessiva delle azioni messe in atto dalle istituzioni a favore dei giovani.

La prima fase consiste nell'attivare una regia in contesto sanitario, per collegare le strategie su salute, gestione del rischio e accessibilità ai servizi dedicati all'adolescenza, ove necessario.

La rete si allea a questo punto con gli stakeholders della comunità

Per condividere linguaggi e promuovere azioni di resilienza nei diversi contesti di studio, sport e tempo libero attraverso la strategia delle Life Skills



<https://www.youtube.com/channel/UCRIbqY1ZtNXIz1ws2Wb-gPg/about>

What's Up FVG

You tube Channel nato il 16 febbraio 2015

**Alla data 29 ottobre 2015 :
9.491 visualizzazioni**

ORGANIZZAZIONE : Benessere giovani

Da Guadagnare Salute a What's up

GRUPPO REGIA DI COMUNITA'

Evidenza basi letteratura
Stesura progetto
Costruzione cronogrammi
Validazione strumenti di lavoro
Selezione strumenti di valutazione

FUNZIONI AMMINISTRATIVE
Segreteria organizzativa, inviti
eventi

Gruppo FATTORI PROTETTIVI

Workshop docenti
Spettacoli con i giovani
**Workshop genitori e
allenatori sportivi**

Gruppo FATTORI DI RISCHIO

Come fare lo screening?
Come sensibilizzare i docenti
Come sensibilizzare i genitori e gli
allenatori sportivi
Come promuovere il meccanismo
di richiesta di consulenza breve
(mailing list di esperti?)

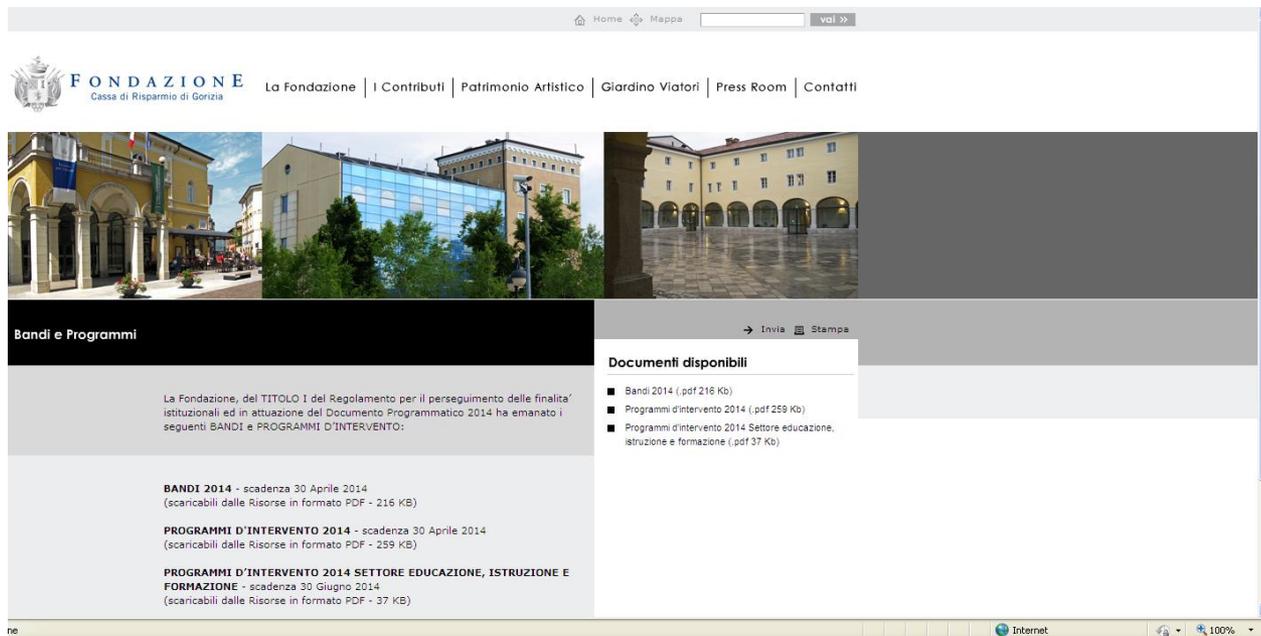
Gruppo RIDUZIONE DISUGUAGLIANZE ACCESSIBILITA' SERVIZI

Carta servizi semplificata con chiara
indicazione di percorsi per depressione,
ansia, bullismo, disturbi comportamento
alimentare, autolesionismo, comportamento a
rischio stili di vita
DOVE
COME
ANONIMATO
GRATUITA'
ACCESSO MINORI NON ACCOMPAGNATI
GENITORI CHE DESIDERANO
CONSULENZA

PROTOCOLLO ASS N° 2 E FONDAZIONE CASSA DI RISPARMIO DI GORIZIA

PROTOCOLLO D'INTESA Tra Fondazione Cassa di Risparmio di Gorizia e L'Azienda per i Servizi Sanitari n°2 "Isontina"

per la realizzazione di un progetto denominato "Crescere insieme", che mira a mettere a sistema le iniziative di promozione del benessere e della salute dei giovani in età scolare, attraverso l'elaborazione di strategie comuni che valorizzino la visione olistica del contesto di intervento e il trasferimento di competenze a tutti i livelli.



Home Mappa vai >>

 **FONDAZIONE**
Cassa di Risparmio di Gorizia

La Fondazione | i Contributi | Patrimonio Artistico | Giardino Viatori | Press Room | Contatti

Bandi e Programmi

→ Invia Stampa

Documenti disponibili

- Bandi 2014 (.pdf 216 Kb)
- Programmi d'intervento 2014 (.pdf 259 Kb)
- Programmi d'intervento 2014 Settore educazione, istruzione e formazione (.pdf 37 Kb)

La Fondazione, del TITOLO I del Regolamento per il perseguimento delle finalità istituzionali ed in attuazione del Documento Programmatico 2014 ha emanato i seguenti BANDI e PROGRAMMI D'INTERVENTO:

BANDI 2014 - scadenza 30 Aprile 2014
(scaricabili dalle Risorse in formato PDF - 216 KB)

PROGRAMMI D'INTERVENTO 2014 - scadenza 30 Aprile 2014
(scaricabili dalle Risorse in formato PDF - 259 KB)

PROGRAMMI D'INTERVENTO 2014 SETTORE EDUCAZIONE, ISTRUZIONE E FORMAZIONE - scadenza 30 Giugno 2014
(scaricabili dalle Risorse in formato PDF - 37 KB)

Internet 100%

AAS 2: CHI FA COSA LA RETE FRA I SERVIZI

- DSM
- CF
- DMI
- NPI
- SERT
- UOEPPH
- DP
- MST
- DP

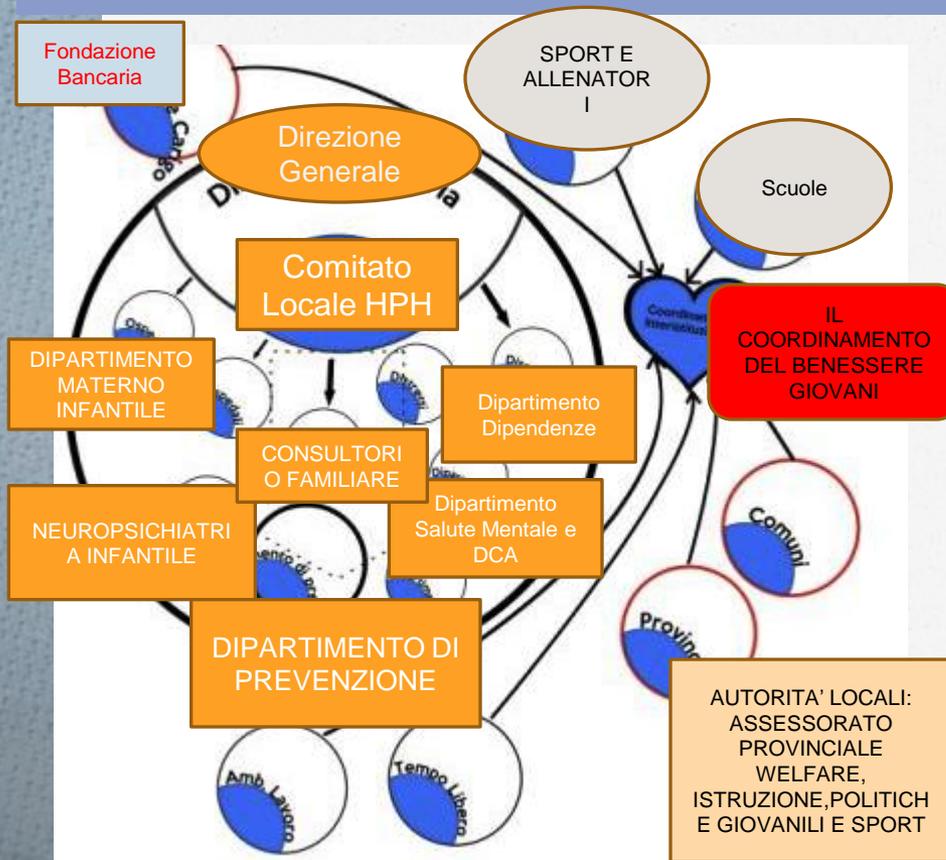


MMG

PLS

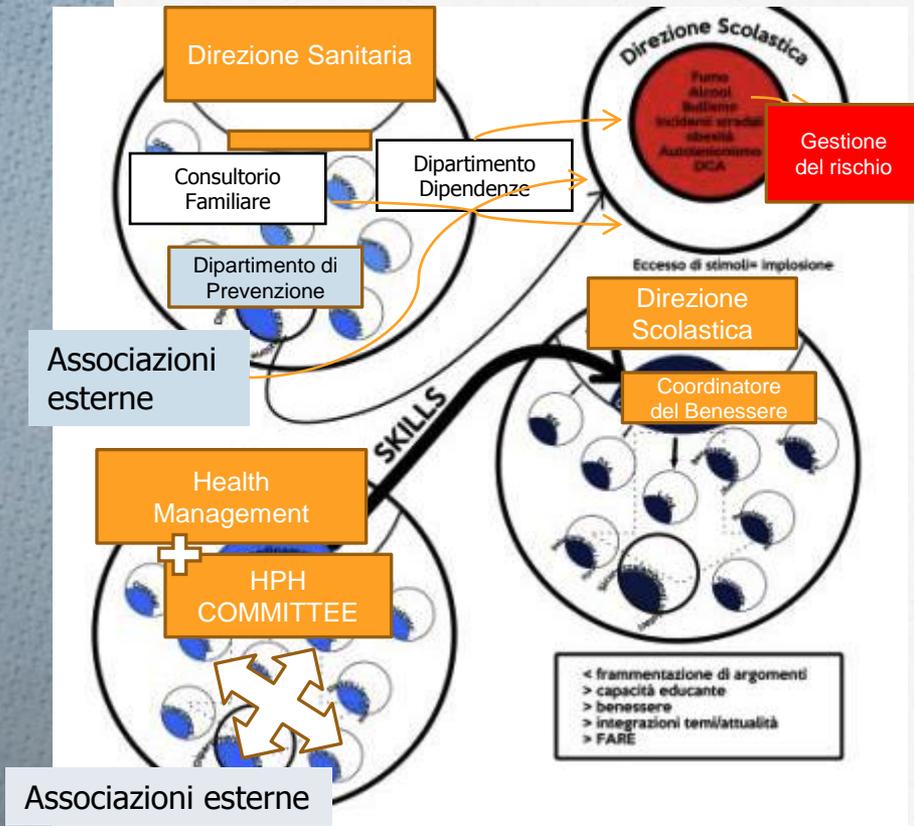
APRILE 2014 : NASCE IL “SISTEMA WHAT’S UP?”

UNA QUESTIONE DI GOVERNANCE NEL SETTING SANITARIO



**INFRASTRUTTUR
RA PER LA
PROMOZIONE
DELLA SALUTE**

APRILE 2014 - DATA DI NASCITA DEL SISTEMA WHAT'S UP : l'approccio HPH nel setting scolastico



**SETTING BASED APPROACH A
SCUOLA: dalla strategia basata sul
rischio alla strategie che parte dai
fattori di protezione**

- 1HPH STANDARD
- La politica dell'organizzazione.....
 - Nel setting scuola
- Selezione degli psicologi del settore privato per attivare il Coordinatore del Benessere e l'approccio salutogenico per tutti

SETTEMBRE 2015
Parte il modello

In estrema sintesi, si possono elencare di seguito i criteri fondamentali per la costruzione di interventi preventivi e di promozione in ambito scolastico:

- adozione di approcci multidimensionali;
- promozione del concetto positivo di salute mentale piuttosto che di prevenzione della malattia mentale (es. resilienza, rafforzamento, life skill, senso di coerenza);
- partecipazione ed empowerment (es. coinvolgimento nelle decisioni come parte dello sviluppo e del mantenimento di un clima scolastico democratico; creazione del senso di appartenenza);
- apprendimento e insegnamento (es. implementare una varietà di strategie di apprendimento e insegnamento che promuovano il senso di coerenza, collegando la salute e il benessere mentale degli studenti anche alle loro vite nella comunità);
- approcci che migliorino la competenza socio-emozionale (es. capacità di autogestirsi, consapevolezza di sé e sociale, capacità di relazione, capacità decisionale responsabile);
- durata e intensità (es. implementazione continua per più di un anno);
- clima scolastico supportivo (es. promozione della salute mentale come parte integrante della cultura della scuola, promozione di relazioni aperte e oneste all'interno della comunità scolastica, promozione

Quadro logico centrale

Macro obiettivo	Fattori di rischio/Determinanti	Strategie	Obiettivi centrali	Indicatori centrali
Promuovere il benessere mentale nei bambini e negli adolescenti	Fattori protettivi: organici, socio-emozionali sociali	Strategie integrate e interistituzionali (Scuola, servizi Sanitari e socio-sanitari, ecc.) per valorizzare/promuovere (in ambito scolastico ed extrascolastico) le capacità personali dei giovani, in termini di autostima, auto efficacia, resilienza	Rafforzare le capacità di resilienza e promozione dei processi di empowerment personali e sociali	Proporzione di istituti scolastici che aderiscono alla progettazione regionale specifica inserita nei programmi integrati di promozione della salute
	Fattori di rischio: tratti o situazioni che si correlano negativamente alla salute mentale	Definizione di percorsi per la presa in carico precoce dei soggetti in età preadolescenziale, adolescenziale e giovanile a rischio di disagio mentale	Identificare tempestivamente i soggetti con problemi emozionali e/o comportamentali e di disagio sociale	Proporzione soggetti in età preadolescenziale, adolescenziale e giovanile con sintomi psichiatrici e/o DCA presi in carico entro 1 anno dall'insorgenza dei sintomi

PRP 2014-2018



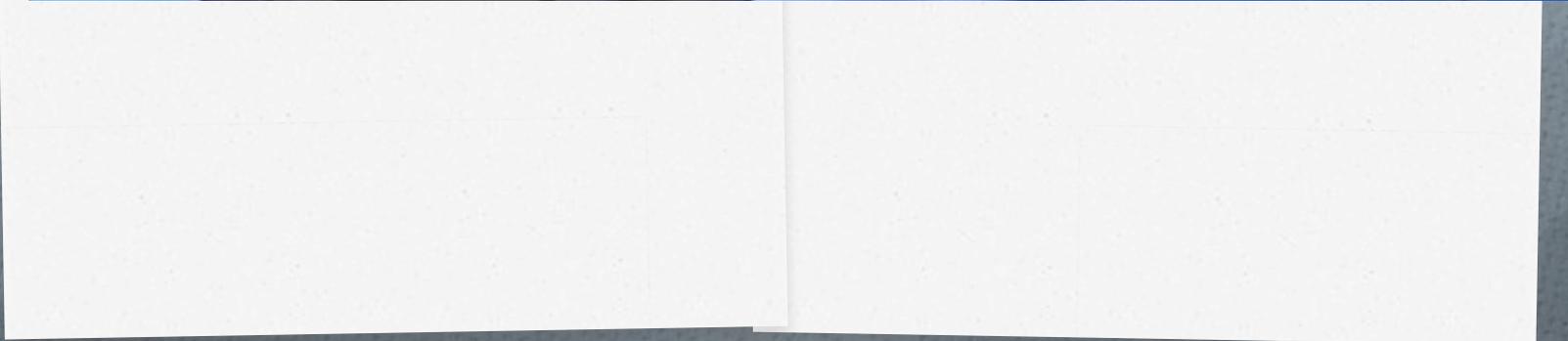
REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA



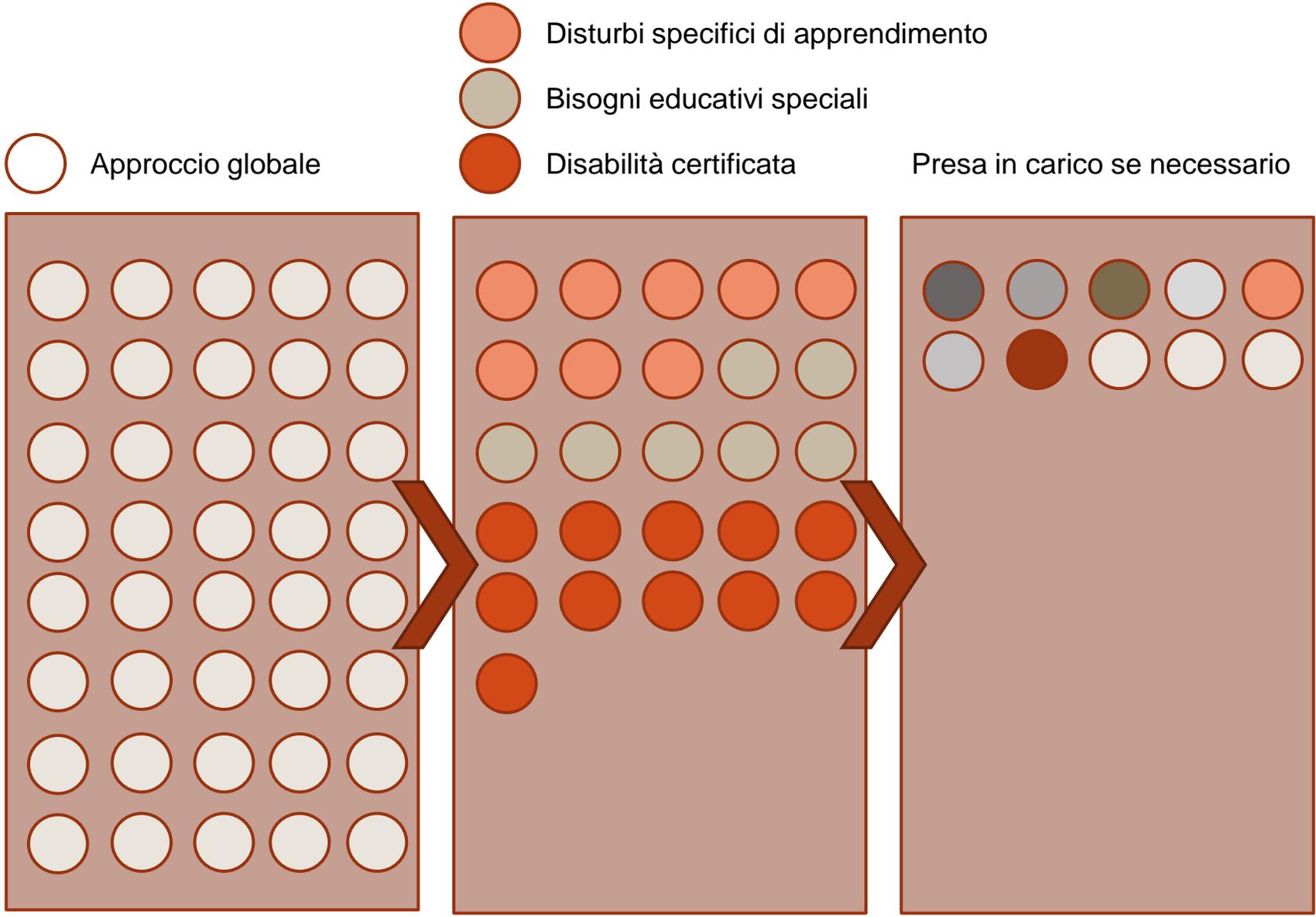
Piano regionale prevenzione del Friuli Venezia Giulia

2014 - 2018 / DGR 1243/2015

- 1 LIVELLO ORGANIZZATIVO
- 2 BISOGNI DEGLI ADOLESCENTI



- 1 LIVELLO ORGANIZZATIVO
- 2 BISOGNI DEGLI ADOLESCENTI
- 3 IL PIANO DEGLI INTERVENTI



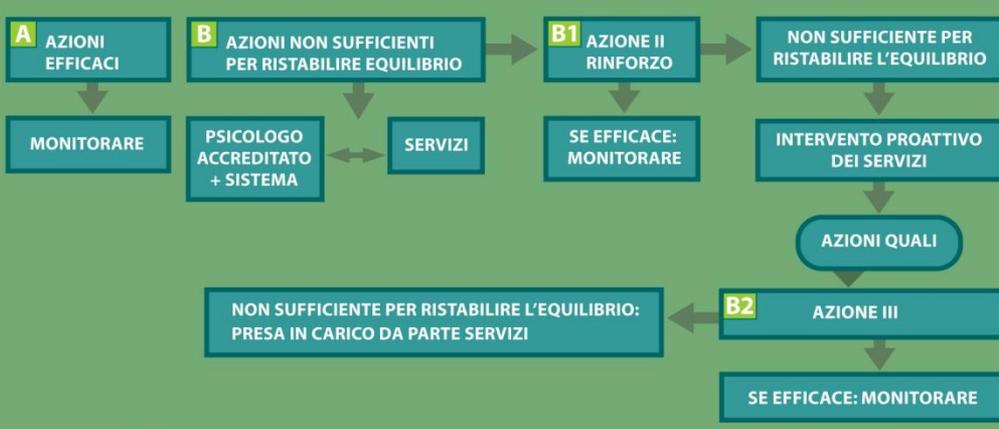
INTEGRARE LA PROMOZIONE DELLA SALUTE NELLE STRATEGIE SCOLASTICHE
FATTORI PROTETTIVI FATTORI DI RISCHIO ACCESSO AI SERVIZI

LE 10 LINEE GUIDA DEL SISTEMA WHAT'S UP?

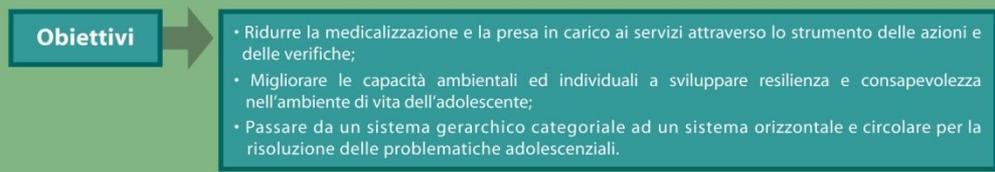
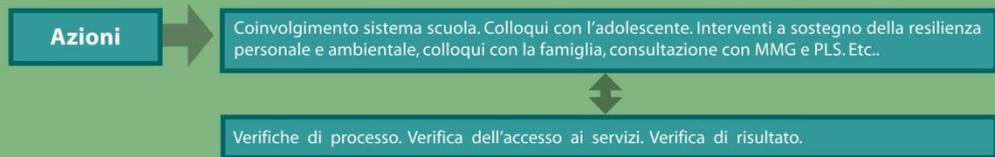


**START UP DEL MODELLO DEL
COORDINAMENTO
BENESSERE SCOLASTICO**
Destinatari: professionisti accreditati
“Crescere insieme con What’s Up”

**29 maggio 2015
Sala Della Torre
Fondazione Cassa di Risparmio di Gorizia**



SCUOLA: CONDIVIDERE LA VISIONE E LE RESPONSABILITA' PER STARE MEGLIO

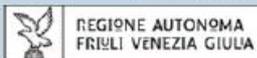


Neuropsichiatria Infantile

Responsabile	Dott. Franco Bin
Descrizione Servizio	Si rivolge a bambini e adolescenti (età 0-18 anni) e loro famiglie; si occupa di disturbi psicologici/emozionali e psichiatrici (Dist. Umore, Dist. Ansia, Dist. Psicotici, Dist. Condotta/comportamento), e di minori in situazione di pregiudizio. E' necessario il consenso dei genitori ma parte del lavoro può essere svolta con il bambino/adolescente da solo. Si effettuano diagnosi, terapia psicologica e/o farmacologica, consulenza alla famiglia, partecipazione a gruppi psicoeducativi ed altro. Figure professionali: neuropsichiatra infantile, psicologo psicoterapeuta.
Modalità di accesso	La richiesta di accesso al servizio può essere effettuata dai genitori o da altri servizi. Accesso per appuntamento con impegnativa del PLS (pediatra) o del MMIG (medico di base) e pagamento del ticket, previa compilazione (telefonica o di persona) di una scheda di primo contatto presso le sedi di accoglienza.
Giorni e orari	Il Servizio è aperto dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 16.30. Gli orari di segreteria sono i seguenti: Lun. e Ven. dalle 8.30 alle 11.30 Mart. e Giov. Dalle 8.30 alle 11.30 e dalle 14.30 alle 16.30
Dove	Presso il distretto di Commons Viale Venezia, 74 Commons
Come contattare	Telefonando allo 0481 629255 fax 0481 629289 segreteria.npi@ass2.sanita.fvg.it

U.O. Pediatria

Responsabile	Dr.ssa Danica Dragovic
Descrizione Servizio	L'Unità Operativa di pediatria è composta da un team di 8 medici pediatri e dal responsabile del servizio. Si rivolge alla popolazione da 0 a 16 anni. L'organizzazione comprende le visite pediatriche generali, l'assistenza e la cura del neonato (sostegno allattamento al seno...), i ricoveri ordinari, l'attività di Day-Hospital, e le visite pediatriche specialistiche.
Modalità di accesso	Diretto, su invito del medico curante o di altri specialisti. Sono attivi ambulatori specialistici, su appuntamento (da concordare con lo specialista dedicato) quali: l'ambulatorio per il diabete, per l'emuresi nel bambino, l'ambulatorio allergologico, l'ambulatorio per l'obesità, per il controllo del neonato con sostegno all'allattamento al seno (affidato alla valutazione delle infermiere)
Giorni e orari	Presso l'Ospedale San Polo di Monfalcone tutti i giorni dalle ore 8 alle 20, mentre dalle 20 alle 8 è previsto il passaggio al Pronto Soccorso prima dell'invio in Pediatria. - Presso l'Ospedale San Giovanni di Dio di Gorizia dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle 18.00
Dove	- Ospedale San Polo Via Galvani 1 Monfalcone - Ospedale San Giovanni di Dio Via Fatebenefratelli Gorizia
Come contattare	Monfalcone: 0481-487233/7333/7390 fax 0481 487810 pediatr@ass2.sanita.fvg.it Gorizia: 0481-592958 fax 0481 594586 pediatrigo@ass2.sanita.fvg.it



Servizi per adolescenti e giovani



Consultorio Familiare di Gorizia e Monfalcone

Responsabile	Dott. Giorgio Segatto
Descrizione Servizio	Il servizio è rivolto alla famiglia, alla coppia ed il singolo, anche adolescente. Il servizio svolge attività psicologica, ostetrico-ginecologica e psico-sociale (consulenze e colloqui psicologici e sociali, interventi di prevenzione del disagio e promozione della salute, consulenze/visite ostetrico-ginecologiche, anche per contraccezione, pillola "del giorno dopo" e per Interruzione Volontaria di Gravidanza) Figure Professionali: Psicologo, Assistente Sociale, Ostetrica, Ginecologo, Infermiere Professionale.
Modalità di accesso	L'accesso alle sedi è diretto, gratuito e non necessita dell'impegnativa del medico curante. Il primo contatto può avvenire di persona o telefonicamente per concordare un appuntamento. E' garantita la riservatezza delle informazioni raccolte. Anche tutte le prestazioni successive sono gratuite. Per le prestazioni riguardanti la sessualità e/o la contraccezione dai 14 anni è possibile accedere anche senza il consenso dei genitori.
Giorni e orari	Dal lunedì al venerdì. 8.30 – 12.30 Lunedì, martedì, mercoledì. 14.30 – 17.00
Dove	Gorizia via Vittorio Veneto, 171 Monfalcone via Galvani 1 - San Polo
Come contattare	Accesso diretto di persona o telefonico. - Gorizia: Accettazione 0481 592869 fax 0481 592872 consdai@ass2.sanita.fvg.it - Monfalcone: Accettazione 0481 487611 Fax 0481 487267 consdbi@ass2.sanita.fvg.it

Dipartimento Dipendenze

Responsabile	Dott. Giuliano Zorzut
Descrizione Servizio	L'obiettivo del Servizio è la prevenzione, la cura e la riabilitazione dell'abuso e dipendenza da sostanze illegali (cannabinoidi, cocaina, oppiacei,...) e legali (alcol, tabacco, psicofarmaci) e del gioco d'azzardo patologico. Si possono rivolgere sia le persone direttamente interessate (anche minorenni) e/o le loro famiglie. Le equipe trattamentali sono multidisciplinari: medici, psicologi, infermieri educatori, assistenti sociali.
Modalità di accesso	L'accesso alle sedi è diretto, gratuito, e non necessita dell'impegnativa del medico curante. Il primo contatto può avvenire di persona o telefonicamente per concordare un appuntamento. E' garantito l'anonimato e la riservatezza delle informazioni raccolte. Anche tutte le prestazioni successive sono gratuite.
Giorni e orari	- Gorizia: dal lunedì al venerdì 8.00 – 13.30 - Monfalcone: lunedì, martedì, venerdì 8.30-13.00 mercoledì 8.30 – 13 e 17 – 19 giovedì 8.30 - 10
Dove	Gorizia – via Vittorio Veneto 174 Monfalcone – via Galvani 1 San Polo
Come contattare	- Gorizia 0481-592782; fax 0481 592741 sertgo@ass2.sanita.fvg.it - Monfalcone 0481-487562 fax 0481 487584 sertmn@ass2.sanita.fvg.it

Centro M.S.T. - A.I.D.S. Provinciale

Responsabile	Dott. Gianmichele Moise
Descrizione Servizio	è rivolto a tutti gli utenti che hanno avuto un rischio sessuale e alle persone che per motivi professionali si siano esposte a rischio biologico
Modalità di accesso	Accesso libero senza impegnativa, gratuito. Possibilità di counselling telefonico e di chiedere un appuntamento mirato. L'utente viene sottoposto ad un colloquio per valutare il rischio effettivo e gli accertamenti di cui necessita. Una volta diagnosticato il problema vengono avviati gli accertamenti in maniera assolutamente anonima.
Giorni e orari	Aperto dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.00 alle 14.00
Dove	Via V.Veneto 169 Gorizia, Pal. B dell'ex ospedale civile.
Come contattare	0481 592819 fax 0481 592837 gianmichele.moise@ass2.sanita.fvg.it

Ambulatorio per i disturbi del comportamento alimentare

Responsabile	Dott. Franco Perazza
Descrizione Servizio	è rivolto a tutte le persone (anche minorenni, con consenso dei genitori) che soffrono di problematiche del comportamento alimentare: anoressia, bulimia e disturbi alimentari parziali. Vi opera un'equipe multi professionale formata da: psicologo-psicoterapeuta, psichiatra-psicoterapeuta, dietista, medico internista.
Modalità di accesso	L'accesso è diretto, gratuito e non è necessaria impegnativa. Si accede tramite contatto telefonico.
Giorni e orari	Si riceve solo su appuntamento.
Dove	Presidio Ospedaliero San Polo di Monfalcone presso il Dipartimento di Medicina – II piano Edificio C (di fronte alla stanza del primario di Medicina)
Come contattare	Telefonando ai seguenti numeri: - 0481 487234 (lasciare messaggio in segreteria) - Fax 0481 487273 dcamouf@ass2.sanita.fvg.it

TRIESTE 1 NOVEMBRE MAX PEZZALI LIVE TOUR 2015



DAMILANO'S TIME CON I RAGAZZI DEL SISTEMA WHAT'S UP?

Igor 6 agosto 2015 Curiosità, News, Podcast
Commenti disabilitati su Damilano's Time con i ragazzi del Sistema What's Up? 23 Visualizzazioni

Scopriamo chi sono veramente i giovani, come pensano, come si muovono, cosa vogliono.

In studio:
Anna, Giacomo, Daniele, Maura, Francesco (Ivo) Serena.



Nuovi modi di divertirsi con il Sistema What's up



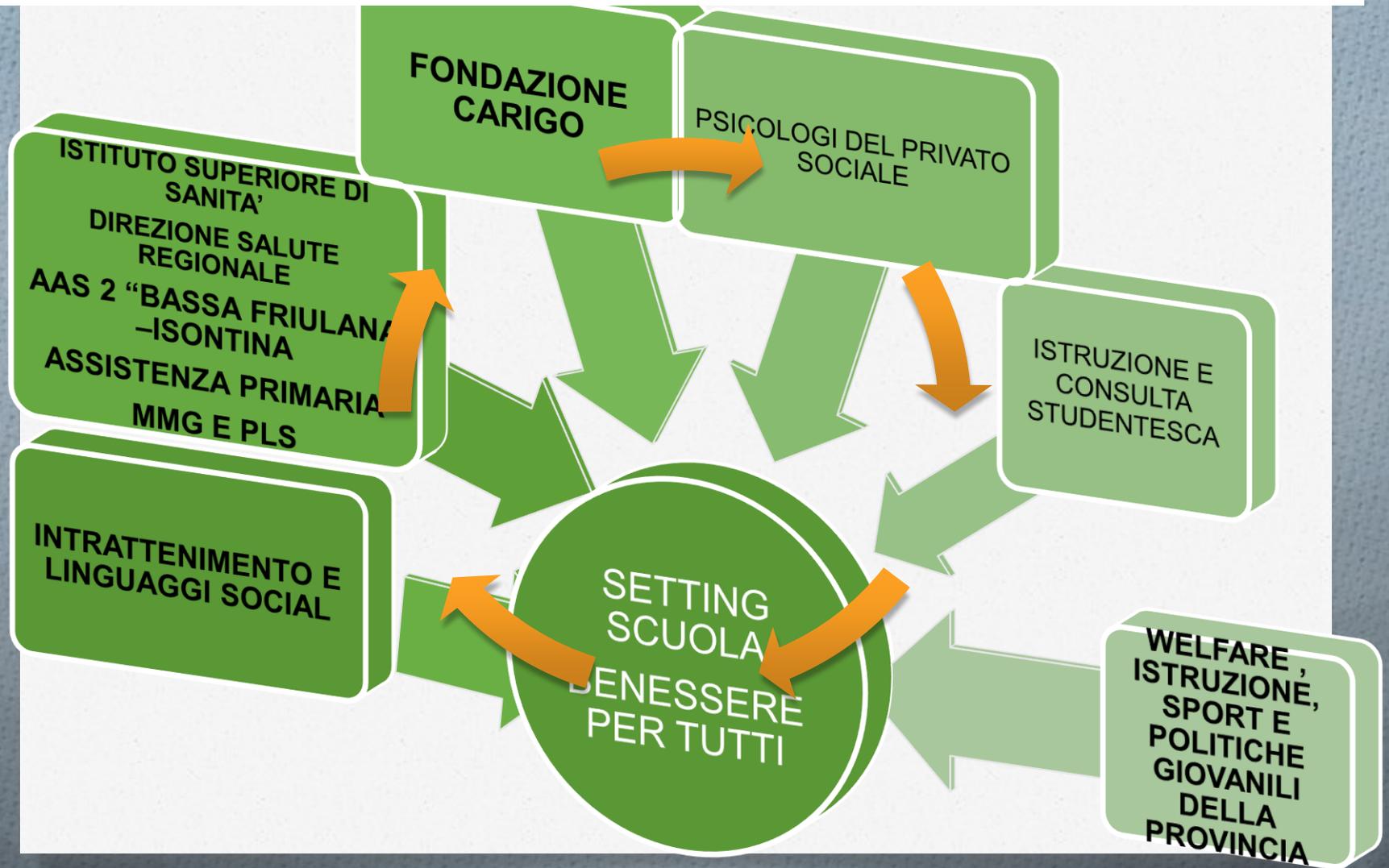
■ ■ Grazie al sistema Sistema What's Up, una decina di ragazzi, capitanati da Igor Damilano, hanno attraversato Grado percorrendo 15 chilometri di spiaggia al giorno, per diffondere, tra i coetanei, la filosofia del "posso divertirmi e so come fare, vieni anche tu?". Protagonisti molti giovani tra i 12 e i 20 anni, desiderosi di divertirsi e divertire con sport e musica. Il Sistema What's Up, realizzato dall'Ass 2 Bassa dell'Es...



- 1 LIVELLO ORGANIZZATIVO
- 2 BISOGNI DEGLI ADOLESCENTI
- 3 IL PIANO DEGLI INTERVENTI
- 4 **IL BENESSERE DEGLI INSEGNANTI**

- 1 LIVELLO ORGANIZZATIVO
- 2 BISOGNI DEGLI ADOLESCENTI
- 3 IL PIANO DEGLI INTERVENTI
- 4 IL BENESSERE DEGLI INSEGNANTI
- 5 LE ALLEANZE

SOSTENIBILITA' DELLA STRATEGIA "HEALTH FOR ALL" GIOVANI



GRAZIE A TUTTI

**Direzione Salute
Istituto Superiore di Sanità**

Associazione Psicheducando

AI RAGAZZI WHAT'S UP

www.sistemawhatsup.org

○ Gruppo di lavoro:

- Franco PERAZZA*, Corinna MICHELIN*, Calogero ANZALLO*,**
- Erica POLICARDI*, Wally CULOT*, Loredana MACERA*, Elisabetta PONTELLO ° ,**
- Miryam VIDI^, Liliana VIDOZ^, Franco LORU^, Gianluigi CHIOZZA^, Igor DAMILANO**,**
- ^^Cristina GIURESSI, ^^Marjeta KRANNER, ^^^Ilaria CECOT**
 - *AAS N° 2**
- ^Fondazione CARIGO**
- ^^ Provincia Gorizia**
- ° Liceo Slataper – Docente Università di Trieste**
- **Conduttore televisivo, speaker radiofonico, scrittore**