



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

LE ATTIVITA' DEI CENTRI ANTIFUMO

Dr.ssa Roberta Sivieri
Psicologa-Psicoterapeuta
Centri Antifumo-Ser.T Distretto Sud Est



4 Dicembre 2008

Organizzazione Mondiale della Sanità

**TABAGISMO:
PRIMA CAUSA
EVITABILE DI
MALATTIE E DI
MORTE**

**FENOMENO
COMPLESSO:
TRATTAMENTI
INTEGRATI**



IN ITALIA

- Divieto di pubblicità dagli anni 60
- Divieto di fumo negli ospedali, scuole, cinema e teatri dal 1975 (Legge 584)
- Divieto di fumo in tutti gli uffici pubblici dal 1995
- Divieto di fumo nei luoghi di lavoro e nei locali da Gennaio 2005 (Legge Sirchia)
- Prima campagna governativa di educazione sanitaria nel 2003

INCONGRUENZE

- Tabacco socialmente "accettato"
- Prodotto facilmente accessibile
- Professionisti della sanità fumatori
- Tabaccaia poco attenti alla vendita ai minori
- Governi per molti anni poco partecipi



20,679* Physicians

say "LUCKIES are
less irritating"

"It's toasted"
Your Throat Protection
against irritation against cough

* The figures quoted have been checked and certified to by LYBRAND, ROSS BROS. AND MONTGOMERY, Accountants and Auditors.

VERITÀ CHE NUOCE

Anche se nel secolo scorso si è lentamente ma costantemente diffusa la consapevolezza della tossicità del Fumo

i professionisti si sono però occupati a lungo solo delle conseguenze, non dell'atto di fumare.

Gli operatori coinvolti a vario titolo sono stati dunque

Professionisti delle Conseguenze

Soltanto negli ultimi decenni il tabagismo
diventa oggetto di cura in quanto tale e si
passa dai
professionisti delle conseguenze ai

Professionisti della disassuefazione

C'ERA UNA VOLTA IL
METODO...

Ma quale metodo???

counselling individuale

minimal advice

Gruppi integrati

Gruppi aperti

terapia nicotinnica

psicoeducazione

fiori di Bach

approccio cognitivo

comportamentale

gruppi di
auto-aiuto

agopuntura

approccio psicom dinamico

eletrostimolazione

LE RISORSE DEL TERRITORIO

I CENTRI ANTIFUMO

Ipotesi di percorso
diagnostico-
trattamentale in un
Centro Antifumo
dell'Azienda Usl di
Ferrara

Contatto

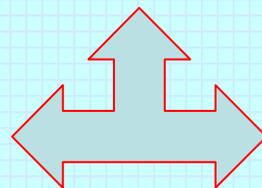
Valutazione
medica e
psicologica

Definizione
Programma
terapeutico

Individuale

Di gruppo

Follow-up



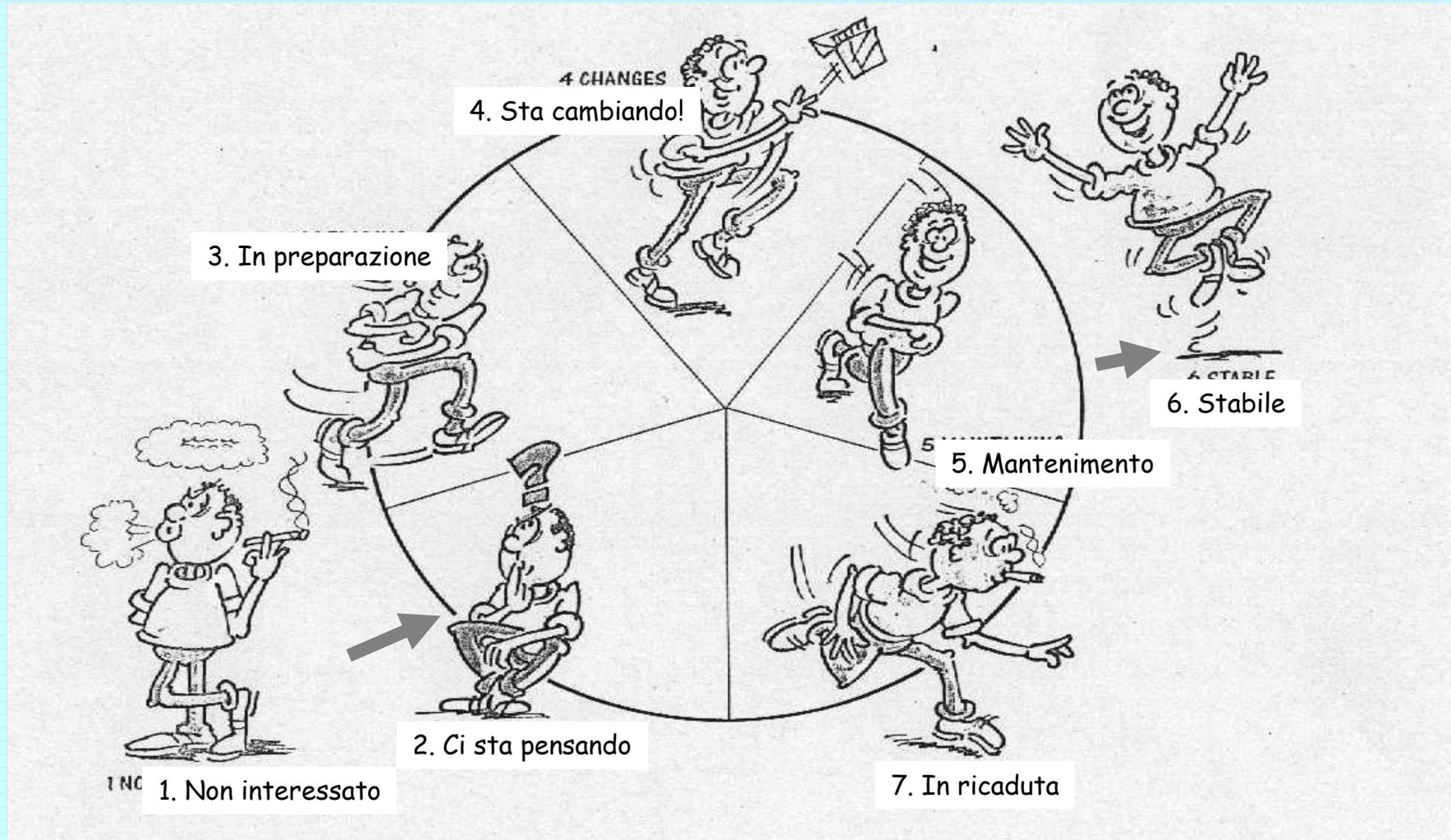
VALUTAZIONE MEDICA

- Compilazione della cartella clinica tabaccologica (parte sanitaria)
- Anamnesi completa
- Visita medica
- Esecuzione della misurazione del CO espirato
- Approfondimenti diagnostici

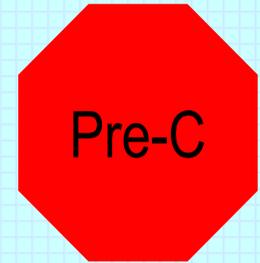
VALUTAZIONE PSICOLOGICA

- Compilazione della cartella (dati anagrafici e abitudini tabagiche)
- Analisi della motivazione (questionario motivazionale)
- Individuazione del grado di dipendenza (Test di Fagerstrom)
- Indagine su precedenti o attuali comorbidità nell'area delle dipendenze (sostanze stupefacenti, psicofarmaci, alcolismo, disturbi del comportamento alimentare, disturbi psichiatrici)
- Indagine sui più recenti eventi emotivamente significativi
- Collocazione nell'ambito delle fasi del percorso di Prochaska e Di Clemente

IL MODELLO DI PROCHASKA E DI CLEMENTE LA DISPONIBILITÀ AL CAMBIAMENTO



Non interessato a cambiare:
PRECONTEMPLAZIONE



- Le persone in questo stadio non riferiscono alcuna intenzione di cambiare il loro comportamento in un arco temporale visibile.
- Le persone in questo stadio possono non essere coscienti dell'importanza del problema, oppure negarlo del tutto.
- Possono anche essere demoralizzate o incapaci di cambiare.

Ci sta pensando:

CONTEMPLAZIONE



- La persona riferisce l'intenzione di cambiare in un futuro, ma non nell'immediato
- Le persone vedono i benefici di un cambiamento ma questi non bilanciano a sufficienza i costi preventivabili
- Appaiono ambivalenti ad un osservatore esterno

In preparazione:

DETERMINAZIONE



Determ.

- Le persone stanno pianificando un cambiamento nell'immediato futuro
- La persona sta facendo dei progetti concreti

AZIONE



- Le persone in azione hanno appena conseguito il cambiamento desiderato
- Stanno facendo qualcosa di oggettivamente benefico per la propria salute

MANTENIMENTO



Mant.

- La persona in stato di mantenimento ha cambiato il proprio comportamento per un tempo prolungato
- Ha fiducia di poter continuare a mantenere il suo nuovo comportamento
- Vi sono poche tentazioni a ritornare al comportamento precedente (ricaduta)

RICADUTA



- La persona riprende il comportamento problematico
- Vi è consapevolezza della problematicità (contemplazione)
- La persona prova sentimenti di colpevolezza e frustrazione che se eccessivi possono portare allo scoraggiamento (precontemplazione)

CONSEGUENZE OPERATIVE

- Gli interventi per la cessazione devono essere differenziati in base allo stato della motivazione
 - Precontemplativi: insinuare dubbi
 - Contemplativi: far valutare i pro ed i contro
 - Determinati: pianificare l'intervento di cessazione
- Gli interventi per la cessazione devono essere continuati nel tempo per prevenire la ricaduta

LA METODOLOGIA

- Deriva dal Corso per smettere di fumare della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori
- Modifiche suggerite dall'esperienza di lavoro con i gruppi, e da caratteristiche funzionali e organizzative dei Servizi
- Continue riflessioni per rendere sempre più aggiornato ed efficace il percorso di disassuefazione offerto

COME SI ACCEDE AL CENTRO ANTIFUMO?

PER TUTTI I CENTRI

- Accesso spontaneo e diretto
- Telefonata per appuntamento

PER IL DISTRETTO CENTRO NORD

- Messaggio in segreteria telefonica
- Prenotazione tramite CUP

LA STRUTTURA DEL CORSO

- Sedute di gruppo bisettimanali (8 incontri)
- 4 verifiche nell'arco di un anno
- Protocollo di collaborazione per accessi facilitati con i Servizi di Pneumologia
- Incontri di fisioterapia respiratoria e di rilassamento (solo per il Distretto Centro Nord)

LE FASI DI LAVORO



- PREPARAZIONE
- SOSPENSIONE
- MANTENIMENTO
- VERIFICHE

IL LAVORO DEL GRUPPO NEL CENTRO ANTIFUMO

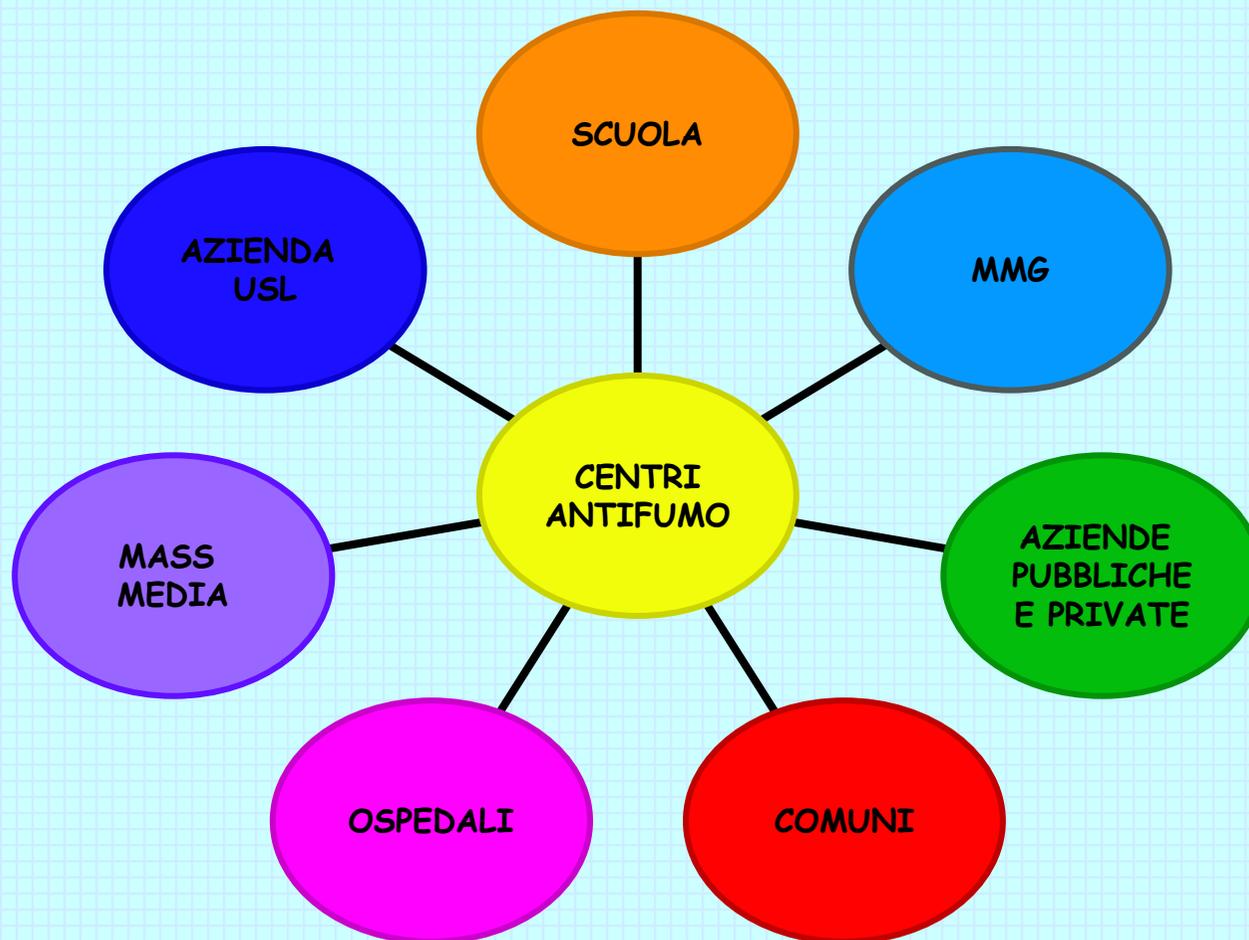
Appoggio solidale e reciproco fornito dai partecipanti

Struttura aperta

Rinforzo degli atteggiamenti favorevoli e delle abilità pratiche

Mantenimento del contatto con gli altri partecipanti al corso

PROGETTI DI PREVENZIONE





Grazie per l'attenzione