



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI FERRARA  
AL. 1301.15.15

DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE

# Laurea Triennale in Ostetricia

COORDINATORE: PROF P. GRECO

Guerzoni Donatella

# HEALTH LITERACY

**Per literacy si intende l'insieme di competenze e capacità necessarie per accedere alle informazioni e destreggiarsi nella società moderna. (ES. in banca, in ospedale, al supermercato, libretto istruzione..) competenza alfabetica funzionale**

# HEALTH LITERACY: cos'è

- E' il livello in cui si colloca la **capacità degli individui di ottenere e comprendere le informazioni per/ sulla necessarie per accedere correttamente alle prestazioni necessarie per accedere correttamente alle prestazioni sanitarie e/o adottare un sano stile di vita.**

# Cos'è un ambiente Literacy

- L'uso di parole e numeri per accedere alle cure, ai servizi, alle informazioni:
- a voce, stampa,
- attività, aspettative.
- Ambiente fisico: design edifici, insegne, poster, illustrazioni, materiali moduli & brochure.
- Ambiente sociale: tono e vocabolario, interazioni, attività.

## Alcuni dati

- Quasi la metà della popolazione adulta in Italia (45,2%) ha il diploma di scuola media inferiore come titolo di studio più elevato. Solo il 6,2% degli adulti è impegnato in attività formative (la metà di quanto auspicato nel piano “Europa 2020”).

- Studi internazionali dimostrano forti connessioni tra il livello di Literacy e i risultati di salute. Il livello medio in Italia è al di sotto di quello necessario per trarre il massimo dal materiale sanitario scritto o dalla relazione medico/infermiere-paziente.

- Nel 2011 la Direzione Regionale Sanità e Politiche Sociali ha formato un gruppo regionale per recepire le pratiche e i principi della HL nell'attività quotidiana. Tra le prime attività del gruppo l'organizzazione del Corso regionale per diffondere le pratiche dell'HL nelle aziende Sanitarie.

# I percorsi (divulgare informazioni)

- La HL nei contesti sanitari: competenze Literacy, **competenze ed esigenze:**
- analisi delle aspettative (quali conoscenze/competenze diamo per scontato che i pazienti abbiano),
- miglioramento dell'interazione (la tecnica del teach back, ask me 3, incoraggiare le domande), come creare un ambiente accogliente "shame free", senza vergogna

- **tecnica del teach back** ( spiegami quello che ti ho insegnato) un modo per essere certi di aver spiegato ai pazienti quello che serve loro sapere, in maniera comprensibile.

- **ask me 3:** qual è il mio problema principale? Cosa devo fare? Perché è importante che io faccia/non faccia certe cose? ( per il paziente, avere queste tre risposte è fondamentale per i miei comportamenti successivi)

- **incoraggiare le domande**, lasciare intervalli nella comunicazione per dare spazio al paziente a fare domande/chiarimenti.