

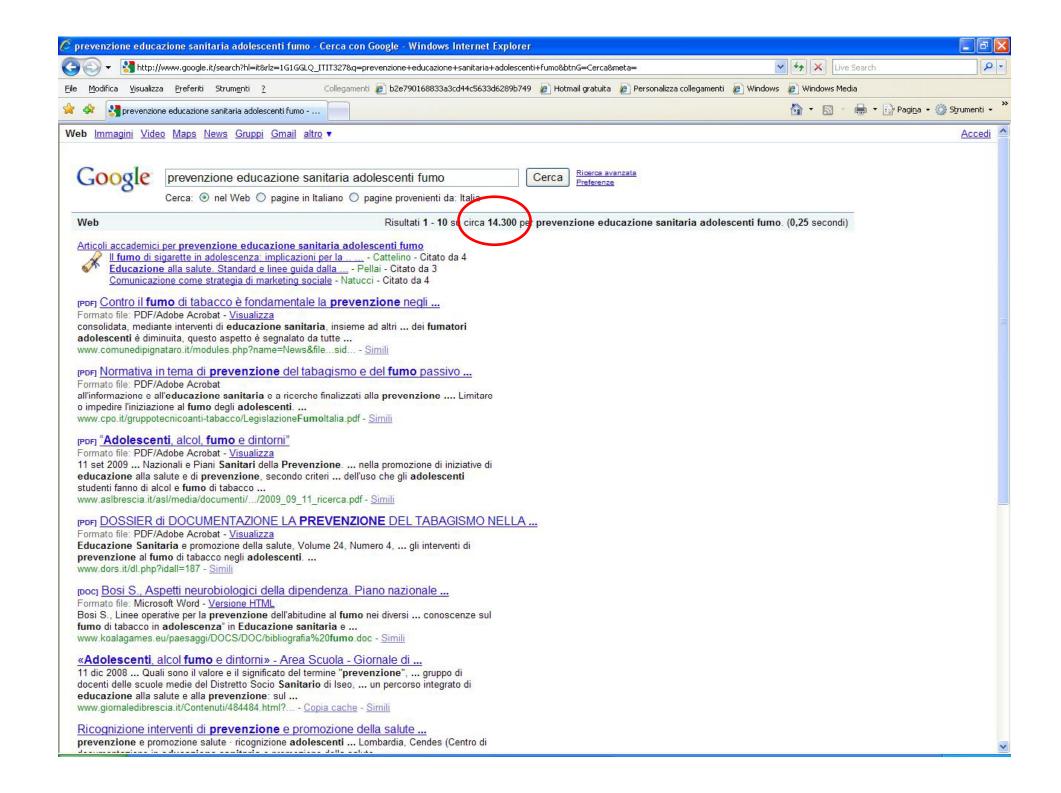
#### Azienda Unità Sanitaria <sup>Locale</sup> **Rieti**



## CORSO DI FORMAZIONE LA DISASSUEFAZIONE DAL FUMO UOC BRONCOPNEUMOLOGIA



"Liberi di scegliere: un programma nazionale di prevenzione del tabagismo"



# "Show the truth. Picture warnings save lives"

Tobacco companies use pretty packaging to make their products seem cool. In truth tobacco kills and sickens. Picture warnings convince people to quiet. Don't just tell the truth, show it!

WHO

World no tobacco day, 31 May 2009





Dottoressa Felicetta Camilli Dottor Gianluca Fovi

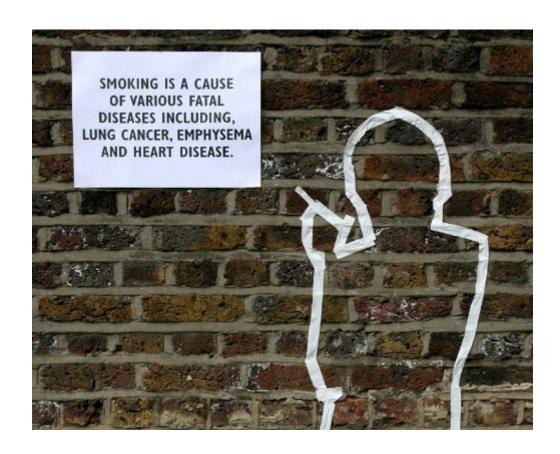
### **IL PROBLEMA**

















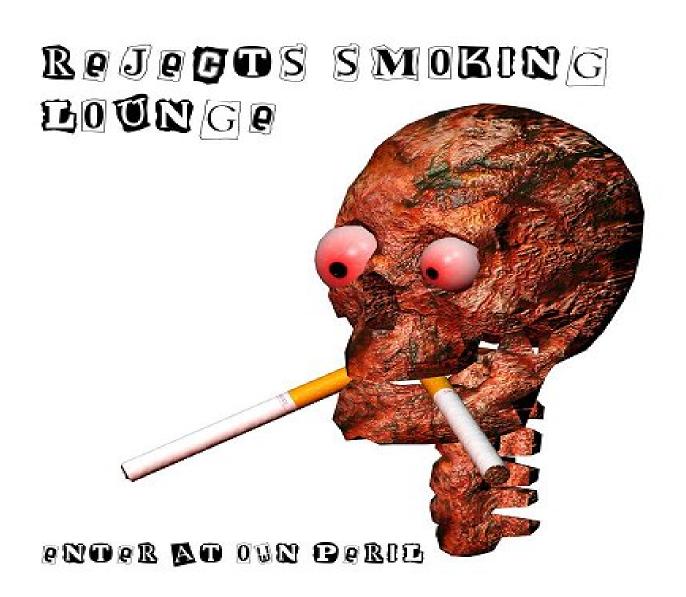
### É proibido fumar neste local.

Smoking prohibited in this area.

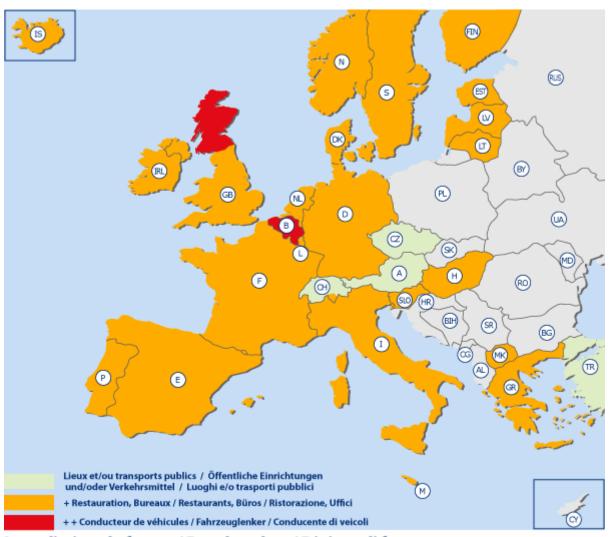


Para informar o descumprimento da lei, ligue 0800 771 3541 ou acesse www.leiantifumo.sp.gov.br Lei Estadual 13.541 de 07 de maio de 2009.

To report violation of the law, call 0800 771 3541 or access site www.leiantifumo.sp.gov.br State Law 13.541 of may, 07, 2009.







Interdiction de fumer / Rauchverbot / Divieto di fumare



Dottoressa Felicetta Camilli Dottor Gianluca Fovi

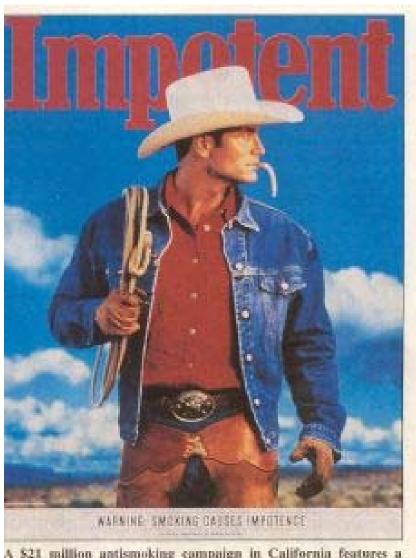






Dottoressa Felicetta Camilli Dottor Gianluca Fovi





A \$21 million antismoking campaign in California features a billiboard linking smoking to impotence. Public-health advocates hope that the fear of impotence might motivate smokers to quit.



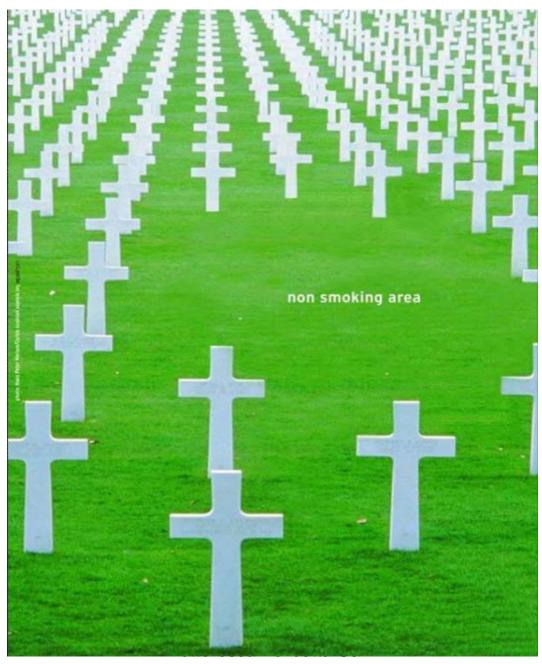






Dottoressa Felicetta Camilli Dottor Gianluca Fovi





Dottor Gianluca Fovi



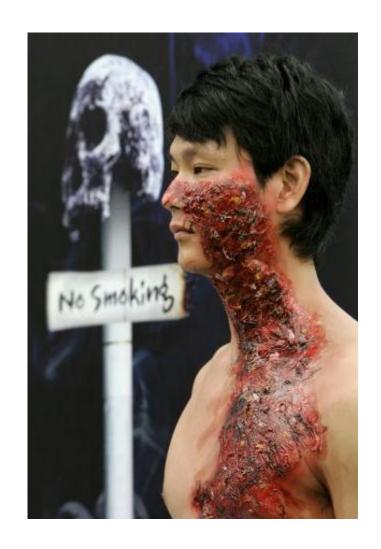




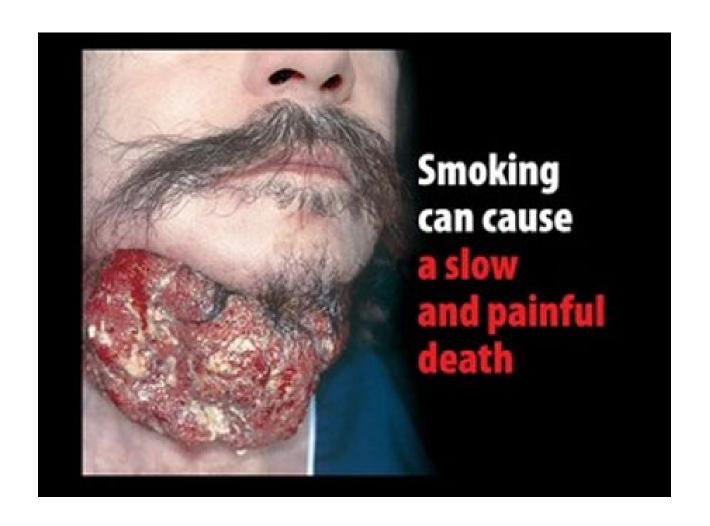


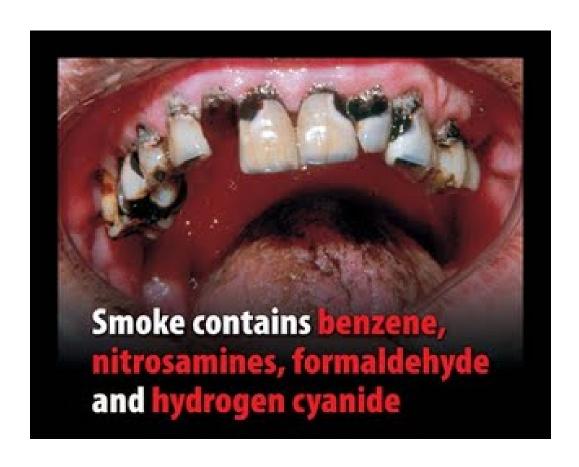
Dottoressa Felicetta Camilli Dottor Gianluca Fovi

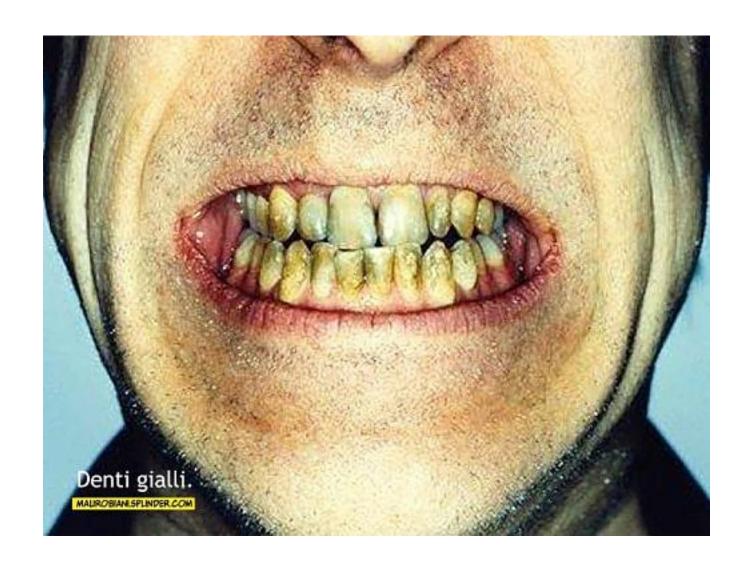




Dottoressa Felicetta Camilli Dottor Gianluca Fovi









Dottoressa Felicetta Camilli Dottor Gianluca Fovi













Quando fumi è come se obtiligassi anche tuc figlio a fario. Non lo esponi solo al fumo passivo, ma a un modello di comportamento pericoloso spacciato come normalità. Decidi di smettere. Fatti alutare, a rivolgiti al tuo medico o al Centri Anti-Fumo o telefona al numero verde SOS fumo 800 99 88 77 della LILT Per saperne di più vei sul sito: www.nosmokingbehappy.it

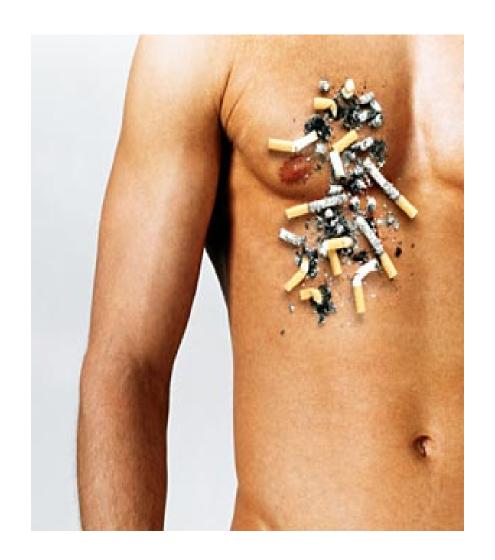










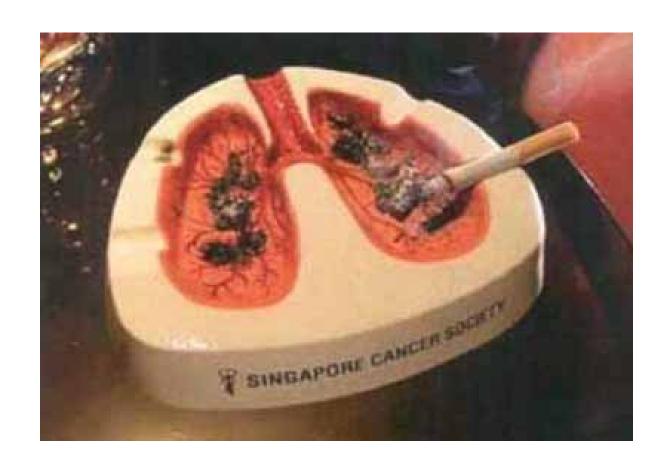


Dottoressa Felicetta Camilli Dottor Gianluca Fovi



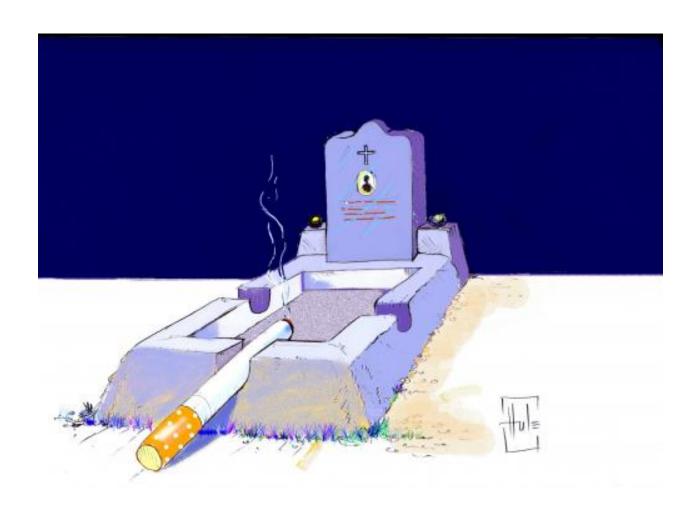


Dottoressa Felicetta Camilli Dottor Gianluca Fovi

















Smettere di fumare: c'é molto più gusto.



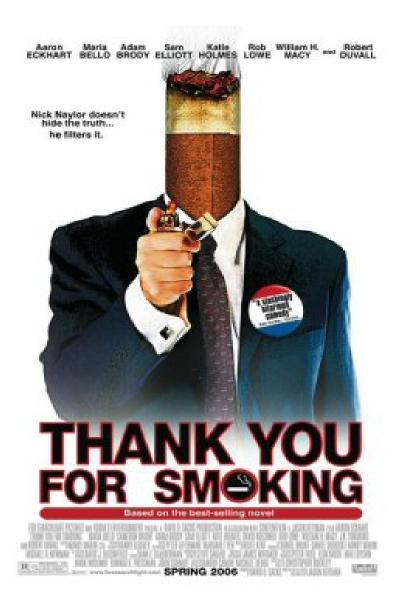








Fumare non dà la certezza di subire il cancro, ma aumenta sensibilmente la probabilità che prima o poi accada. Al nonno fumatore, insomma, è andata bene. È stato fortunato. Perché chi fuma aumenta di oltre 25-30 volte le proprie probabilità di avere un tumore.



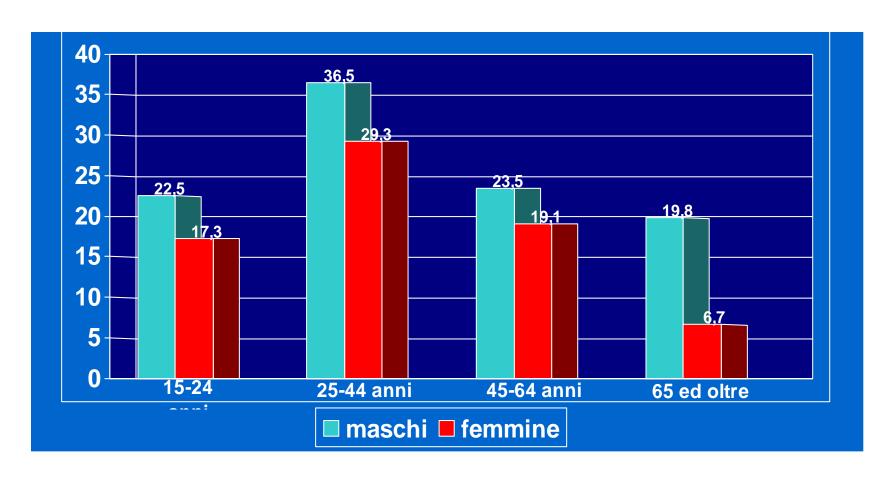






Dottoressa Felicetta Camilli Dottor Gianluca Fovi

#### **FUMATORI PER CLASSI DI ETA'**



OSSFAD indagine DOXA – ISS 2007

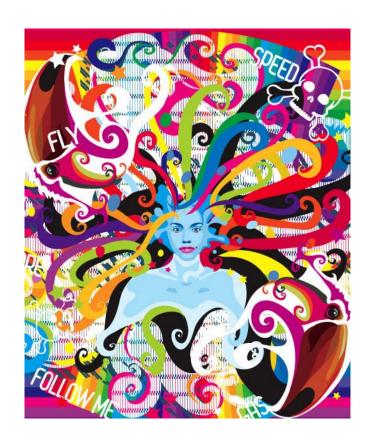
#### Ragionamento ipotetico deduttivo



### La dimensione egocentrica



#### Tendenza alla sperimentazione



# Tendenza all'agito



# Trasgressione

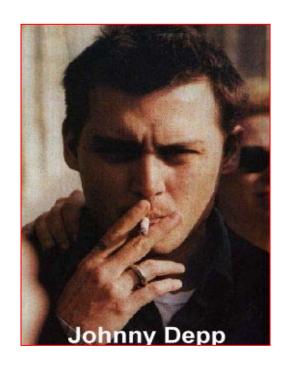


## Autonomia – dipendenza



#### **Fumare**

...è un modo per entrare nel mondo degli adulti, per essere considerati grandi



... è usato da persone di successo, da persone che attraggono l'attenzione: un modo per sentirsi popolari, affascinanti, sexy, seducenti, indipendenti, forti.



## "Effect of viewing smoking in movies on adolescent smoking initiation"

Dalton MA et al- Lancet 2003;362:281-5)

- 2.603 adolescenti USA (10-14 aa) che non hanno mai fumato
  - si calcola quante volte hanno visto fumare in un film
  - dopo 1 e 2 anni si rileva quanti hanno iniziato a fumare

Si stima che nel 52% degli adolescenti l'inizio del fumo può essere attribuito al cinema (contro il 34% della pubblicità "palese")

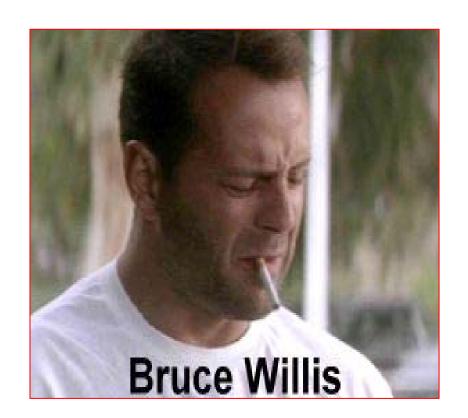
# il suo uso è "normale": secondo i giovani "fumano e bevono quasi tutti"



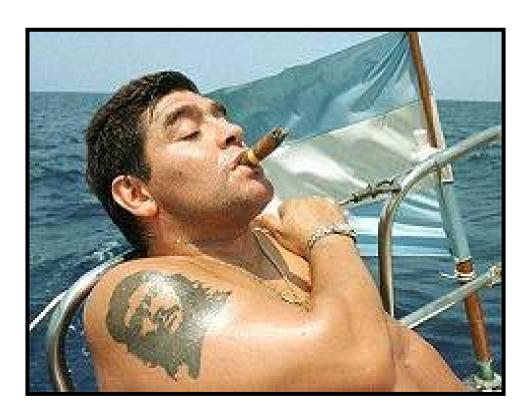


Dottoressa Felicetta Camilli Dottor Gianluca Fovi

...il suo uso non fa male: i giovani hanno la sensazione che il loro uso non sia pericoloso, soprattutto se è moderato o di durata limitata



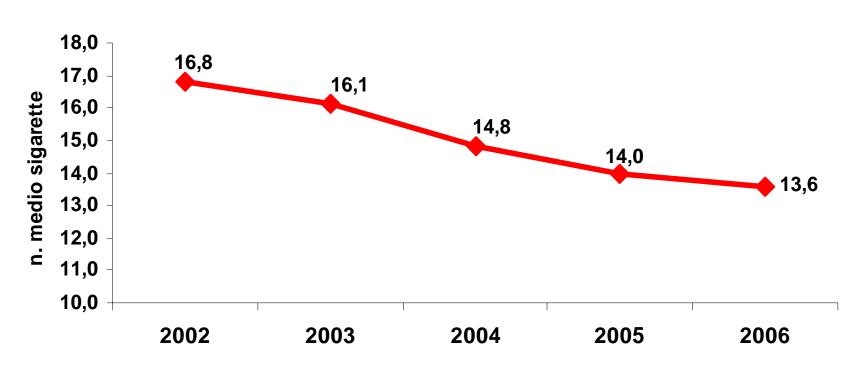
...il loro uso è rilassante: è un modo per sentirsi a proprio agio in un gruppo o fra la gente, un modo per fuggire dai problemi o per celebrare un avvenimento



- Il profilo del quadro dei ragazzi tra i 12 e 14 anni, che probabilmente inizieranno a fumare, è il seguente:
  - un giro di amici, con alta percentuale di fumatoriun genitore che fumi
    - esperienza con l'alcool
    - parecchi soldi a disposizione
  - poco interesse verso la scuola e verso i risultati scolastici
    - retroscena familiare spezzato
    - maturazione biologica precoce



### Consumo medio giornaliero fra il 2002 e il 2006



Età media in cui si inizia a fumare Maschi Femmine

17,0 18,9 17,7

**Totale** 



#### Azienda Unità Sanitaria <sup>Locale</sup> **Rieti**





#### **RAPPORTO NAZIONALE 2007-2008**

Abitudine al fumo di Pool di Asl - Passi 2007	Abitudine al fu Pool di ASL –Pass	
Caratteristiche	Fumatori % (IC 95%)	Fumatori
Totale	30,7 (28,9-31,5)	29,8 (29,3-30,4)
Età 18 - 24 25 - 34 35 - 49 50 - 69	35,4 32,6	33,3 36,7 31,0 23,8
Sesso uomini donne	35,2 26,2	34,5 25,3
Livello di istruzione nessuno/elementare media inferiore media superiore laurea	23,4 36,3 30,7 24,8	33,8 30,7
Difficoltà economiche molte qualche nessuna	37,4 32,7 26,6	37,8 30,5 29,8

Abitudine al fumo di sigarette ool di ASL –Passi 2008 (n=37. 012)

L'abitudine al fumo è più alta nelle classi di età più giovani, tra gli uomini nelle persone con livello di istruzione intermedio

e con molte difficoltà economiche

- Emergono differenze statisticamente significative nel confronto tra le regioni (range 25%Trentino-34%Lazio)
- Circa due fumatori su tre ha ricevuto il consiglio di smettere da un medico o da un operatore sanitario (29% a scopo preventivo)
  - Quasi tutti gli ex fumatori riferiscono di aver smesso senza farmaci
- II 37% dei fumatori attuali ha

  <sup>amill</sup>tentato di smettere durante l'ultimo

  /i anno.



#### Azienda Unità Sanitaria Locale Rieti



Nell'anno scolastico 2006/07 è stato condotto uno studio per valutare l'abitudine al fumo degli adolescenti, tramite la somministrazione di un questionario rivolto agli allievi di 15 scuole (4 medie e 11 superiori), suddiviso in tre parti:

- la prima anagrafica generale e sociale
- la seconda contenente domande sull'eventuale abitudine al fumo
- la terza sulle abitudini collegate al fumo all'interno del contesto familiare

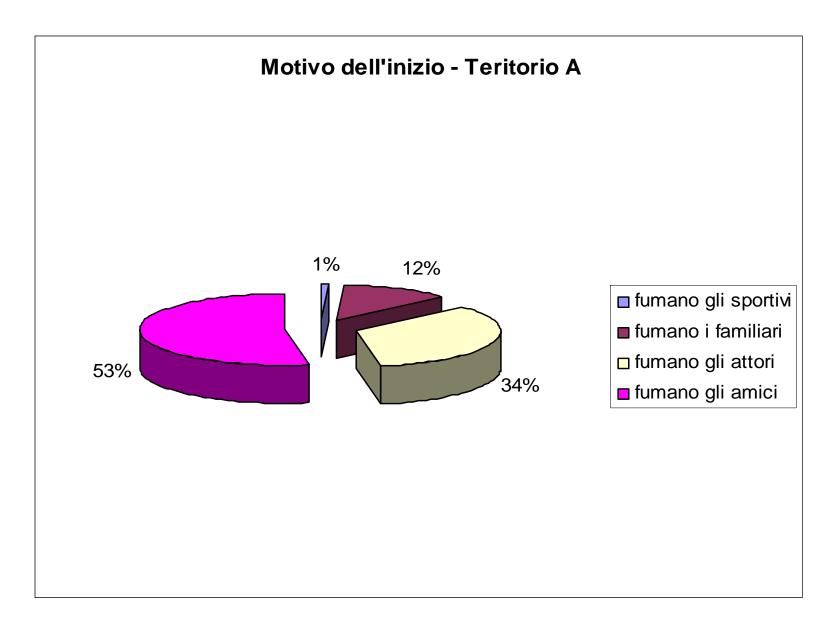
Territo ROM		Territorio B RIETI		La distribuzione dei ragazzi fumatori non varia in
totale	maschi	fe	mmine	maniera significativa per tipo
1947	940		957	di scuola superiore
				·38,4% liceo classico
TIPO DI SCU	OLA	TOTALE	% FUMATORI	·27,2% liceo scientifico
scuole superi	iori			·23,5% liceo pedagogico
territ.A		523	28,9	·31,3% istituti tecnici
territ.B		638	30,4	5- <b>,</b> 5-15-15-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11
scuole medie	<b>)</b>			
territ.A		684	3,5	
territ.B		103	6	

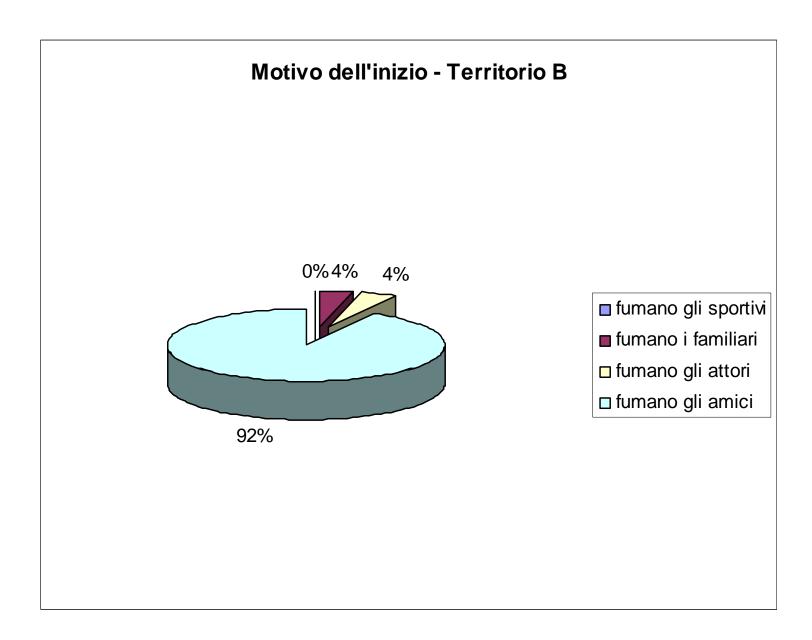


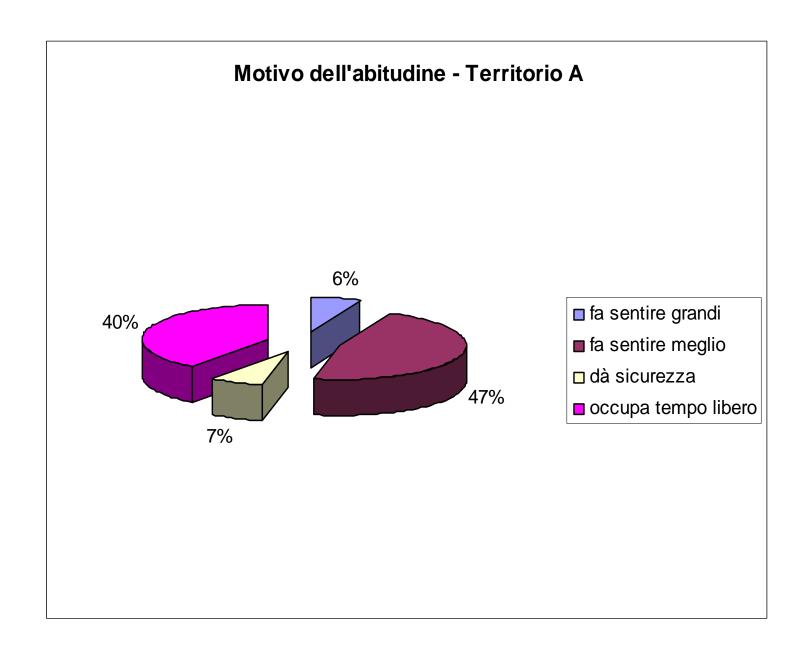
#### Azienda Unità Sanitaria <sup>Locale</sup> **Rieti**

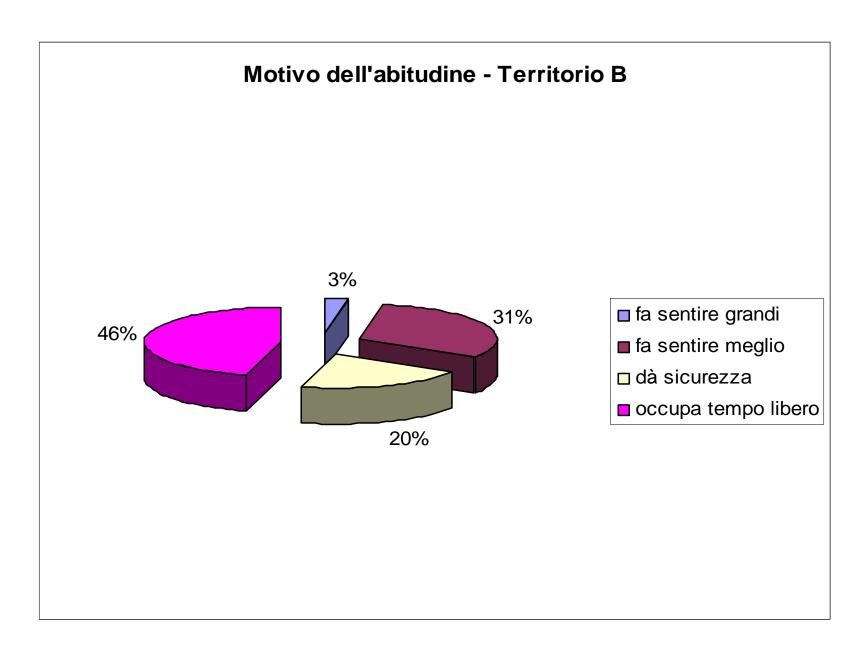


- → I genitori dei ragazzi fumatori sono per la maggior parte anch'essi fumatori
- → I ragazzi che praticano un'attività sportiva anche non agonistica fumano di meno
  - ▶ La maggior parte dei ragazzi che fumano conoscono bene le conseguenze dannose del fumo

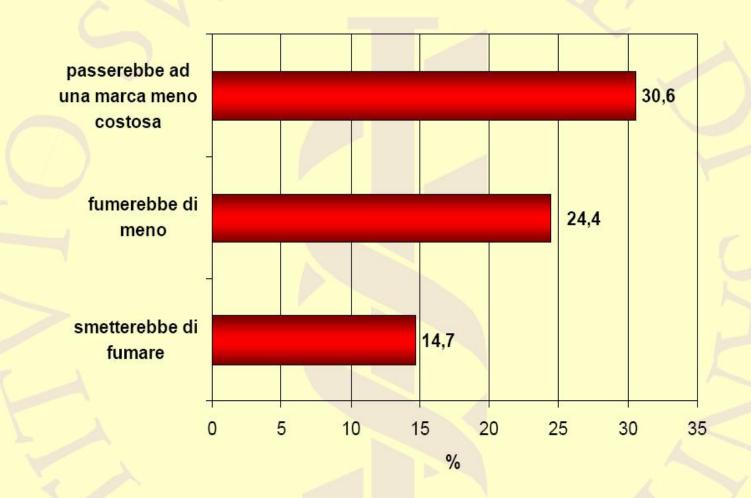








## Comportamento del giovane (15-24anni) fumatore nell'ipotesi che il prezzo delle sigarette aumenti di 1 Euro



Il 39,1% dei giovani cambierebbe le proprie abitudini (diminuzione numero sigarette fumate, cessazione vizio del fumo)

Il DETERRENTE che grava sull'io presente, la tassa, funziona; non funziona quello consistente nella possibilità di un danno futuro dato che il suo collegamento con l'io futuro è basso. Vi è la cosiddetta "incoerenza temporale"

## L'impatto delle nuove scritte sui pacchetti di sigarette (Analisi per sesso)

Base: fumatori	<b>TOTALE</b> (797) %	Maschi (442) %	Femmine (355) %
<ul> <li>Mi hanno colpito molto e ho ridotto il numero di sigarette fumate</li> </ul>	12.2	10.2	14.7
Mi hanno colpito, ma non ho ridotto il numero di sigarette fumate	47.0	47.4	46.4
Non mi hanno colpito in modo particolare	40.8	42.4	38.9

## L'impatto delle nuove scritte sui pacchetti di sigarette (Analisi per età)

Base: fumatori	<b>TOTALE</b> (797) %	15-24 anni (106) %	25-44 anni (371) %	45-64 anni (245) %	65 anni o più <i>(75)</i> %
<ul> <li>Mi hanno colpito molto e ho ridotto il numero di sigarette fumate</li> </ul>	12.2	6.9	13.7	12.3	11.9
<ul> <li>Mi hanno colpito, ma non ho ridotto il numero di sigarette fumate</li> </ul>	47.0	51.3	48.5	49.1	26.7
Non mi hanno colpito in modo particolare	40.8	41.7	37.8	38.7	61.4

### Quale scritta l'ha colpita di più? (Analisi per età)

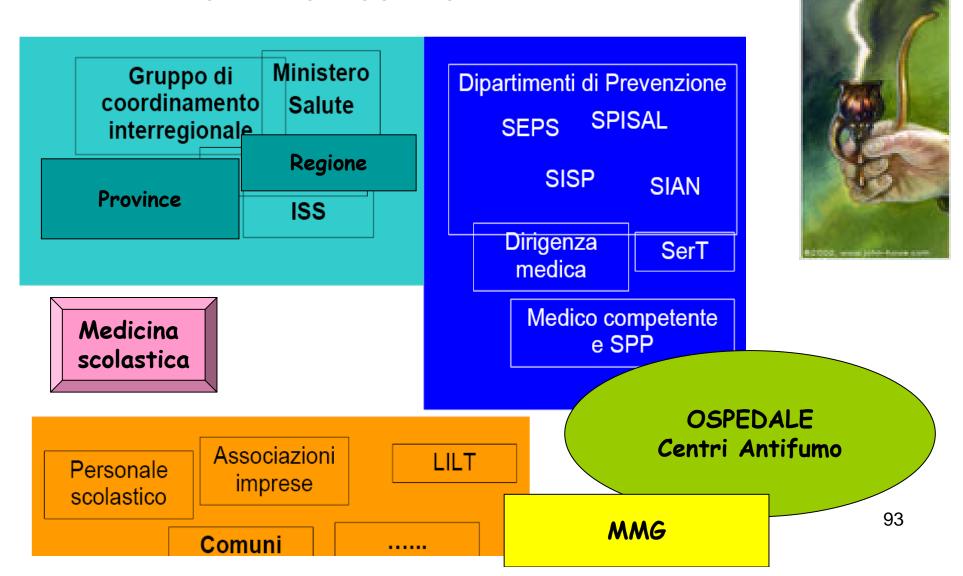
	TOTALE	15-24 anni	25-44 anni	45-64 anni	65 ann o più
Base: fumatori	(797)	(106)	(371)	(245)	(75)
Sase, lumaton	%	%	%	%	%
Il fumo uccide	42.0	44.2	37.0	48.0	43.5
Il fumo provoca cancro mortale ai polmoni	18.5	19.5	18.5	18.7	16.2
Il fumo danneggia gravemente te					
e chi ti sta intorno	4.2	8.3	3.2	2.0	10.7
Fumare in gravidanza fa male al bambino	4.8	4.0	8.0	1.9	-
Il fumo ostruisce le arterie e provoca infarti e ictus	4.6	4.5	5.0	5.0	1.2
Proteggi i bambini: non fare loro respirare					
il tuo fumo	3.3	1.9	4.9	2.0	1.5
Il fumo invecchia la pelle	1.9	2.2	3.0	0.5	
Smettere di fumare riduce il rischio di malattie					
cardiovascolari e polmonari mortali	2.6	2.1	3.0	2.5	1.9
Il fumo crea un'elevata dipendenza, non iniziare	0.6	-)	1.0	0.4	-
Il tuo medico o il tuo farmacista possono aiutarti					
a smettere di fumare	0.2	-	0.2	0.5	71.
Nessuna in particolare	17.3	13.3	16.2	18.3	25.0



#### Azienda <sub>Unità</sub> Sanitaria <sup>Locale</sup> **Rieti**



#### **GLI ATTORI COINVOLTI**





#### Azienda <sub>Unità</sub> Sanitaria <sup>Locale</sup> **Rieti**



#### PROPOSTE E PROGRAMMI FUTURI ...

Prosecuzione dello studio conoscitivo dell'abitudine al fumo

	nel nostro territorio sottoponendo il nostro questionario alla
	popolazione giovanile universitaria
	Prosecuzione del monitoraggio dei fattori comportamentali
	a rischio connessi con il fumo nella popolazione (18-69 aa)
	del nostro territorio per tutto il 2009 inserito nell'ambito
	del progetto nazionale PASSI
	Attuazione del progetto europeo "scuolasalute" con interventi mirati
	a ritardare la prima assunzione di alcool, droghe e fumo tra gli adolescenti,
	con interventi non propriamente tesi a modificare gli stili di vita (life-style)
	ma con la finalità di migliorare l'autodisciplina, il rispetto per se stessi e
	per gli altri, la fiducia, l'individualità : un programma cosiddetto
6	"life-skills" concentrato sulle abilità/capacità intra e inter personali del giovane
]	Collaborazione attiva con gli altri attori coinvolti con un programma condiviso
	e coordinato fatto di interventi multidisciplinari, ma aventi la stessa finalità.

## I campi d'azione per lo sviluppo di una strategia di promozione della salute (OMS)

**Develop personal skills**: sviluppare le abilità personali per meglio affrontare decisioni inerenti la salute individuale e della comunità

- PENSIERO CREATIVO
  - PENSIERO CRITICO
- COMUNICAZIONE EFFICACE
- CAPACITA' DI RELAZIONI INTERPERSONALI
  - AUTO-CONSAPEVOLEZZA
    - EMPATIA
- GESTIONE DELLE EMOZIONI E DELLO STRESS

### LIFE SKILLS EDUCATION

QUESTE ABILITA' METTONO LA PERSONA IN GRADO DI FRONTEGGIARE IN MODO EFFICACE LE RICHIESTE E LE SFIDE DELLA VITA QUOTIDIANA, MANTENENDO UN LIVELLO DI BENESSERE ELEVATO, E SVILUPPANDO ATTITUDINI POSITIVE E ADATTATIVE NELL'INTERAZIONE CON GLI ALTRI.

### LIFE SKILLS EDUCATION

- ☐ Strategia basata su modelli didattici attivi e partecipativi, che utilizzano metodi come:
  - lavoro in piccoli gruppi o a coppie
    - brainstorming
      - role playing
        - giochi
        - dibattiti
    - peer education



#### Azienda Unità Sanitaria <sup>Locale</sup> **Rieti**



#### INTERVENTI DI SANITA' PUBBLICA Healthy Public Policy

☐ Per quanto riguarda gli interventi di Sanità Pubblica e quindi dello Stato, si conferma la necessità di interventi legislativi ma anche e soprattutto educativi. ☐ L'Educazione Sanitaria è bene che sia differenziata per i diversi strati della popolazione e sia rivolta in particolare all'età più giovane in modo da evidenziare prima ed eliminare poi le motivazioni che possono indurre all'abitudine al fumo. ☐ Le campagne di Educazione Sanitaria devono essere basate su osservazioni e dati scientifici che non si focalizzino solo sui danni provocati dal fumo presentando quindi solo una visione allarmistica del problema. ☐ Invece deve affrontare soprattutto le diverse implicazioni psico-sociologiche e rivolgersi soprattutto ai giovani per dare maggiore significato alle parole responsabilizzazione, sicurezza, voglia di essere grandi, maturità..., al fine di renderli protagonisti del loro processo di crescita. Liberi di scegliere ...





#### Azienda <sub>Unità</sub> Sanitaria <sup>Locale</sup> **Rieti**

### SMETTERE DI FUMARE E' FACILISSIMO: IO STESSO CI SONO RIUSCITO ALMENO UNA VENTINA DI VOLTE!

Mark Twain

