

Approccio assistenziale a vecchie e nuove dipendenze

Corso di Schio • 6 lezioni da 5 ore

Consumi, servizi, relazioni e partecipazione degli
utenti

6/05 → 09/06

Infermieristica



Da “sapere sulle dipendenze” a “saper leggere le pratiche”

Il corso non separa conoscenze biologiche, pratiche assistenziali e organizzazione dei servizi. Le mette in rapporto: ogni definizione produce un modo di vedere la persona, di costruire il problema e di immaginare l'intervento.

1 Definizioni

Consumo, abuso,
dipendenza,
tossicodipendenza,
tossicofilia, recovery.

2 Relazioni

Stigma, posizionamenti,
fiducia, accesso e
continuità del rapporto.

3 Servizi

SerD, comunità, soglie,
riduzione del danno, filiere
e partecipazione.

Obiettivi formativi aggiornati

1

Comprendere criticamente

Leggere le dipendenze come fenomeni biologici, relazionali, culturali e istituzionali.

2

Costruire nuovi occhiali

Usare i costrutti per osservare come cambiano problema, persona e intervento.

3

Conoscere sostanze e farmaci

Collocare effetti, rischi e terapie dentro situazioni concrete di servizio.

4

Ripensare il ruolo infermieristico

Vedere accesso, relazione e continuità come azioni cliniche e istituzionali.

5

Aprire alla partecipazione

Riconoscere utenti, ESP e recovery movement come possibilità trasformativa.

Il percorso in 6 lezioni

14/05

Presentazione e definizioni

titolo, obiettivi, esame, lessico critico

21/05

Costrutti e cambio di prospettiva

occhiali, consumo, tossicofilia,
identità

04/06

Sostanze e farmaci

gruppi, sostanze, terapie nei SerD

09/06

Comunità residenziale

mandato, quotidiano, relazione e cura

10/06

Servizi e soglie

SerD, filiere, RDD, alta/media/bassa
soglia

16
/06

Partecipazione, ESP, recovery

chiusura, domande, preparazione
esame

Lezione 1 · Aprire il corso

Il titolo come oggetto di analisi

Presentazione del corso, finalità, testi, esame e modalità di lavoro. La prima operazione sarà leggere criticamente il titolo: cosa producono parole come “vecchie”, “nuove”, “dipendenze” e “approccio assistenziale”?

Domanda guida

Quando nominiamo un fenomeno, che tipo di persona e di intervento stiamo già costruendo?

Lezione 2 · Costruire gli occhiali

Costrutti, prospettive, posizionamenti

La dipendenza non viene osservata da un punto neutro. Ogni teoria funziona come un paio di occhiali: seleziona ciò che conta, rende visibile qualcosa e lascia altro sullo sfondo. Qui si collocano consumo, tossicodipendenza e tossicofilia.

Domanda guida

Che cosa cambia se il consumo viene letto come pratica, funzione e relazione, non solo come deficit?



Lezione 3 · Sostanze e farmaci

Sceglerne uno per la presentazione. Max 8 gruppi 15 min a gruppo

Alcol

Cannabinoidi

Cocaina

Oppioidi

Amfetamine / MDMA

Ketamina

LSD / psichedelici

NPS

Benzodiazepine

Tabacco

Metadone

Buprenorfina

Per ogni gruppo:
sostanza/farmaco · effetti ricercati · farmacodinamica e farmacocinetica ·
rischi · contesti d'uso · implicazioni infermieristiche · domande aperte.

Lezione 4 · Incontro con una comunità residenziale

Entrare nel quotidiano di un servizio

L'incontro serve a vedere come un mandato istituzionale prende forma nella vita quotidiana: tempi, regole, prossimità, conflitti, attività, alleanze, limiti e possibilità di cambiamento.

Domanda guida

Che cosa permette a un servizio di essere un luogo di cura e non solo un luogo di contenimento?



Lezione 5 · Architettura dei servizi e soglie

Dove viene collocato il problema?

SerD, comunità, unità di strada, riduzione del danno, residenzialità, invii, continuità e interruzioni. Le soglie non indicano il valore delle persone, ma il modo in cui un servizio regola accesso, requisiti, intensità e permanenza.

Domanda guida

La filiera facilita il movimento della persona o lo trasforma in passaggi amministrativi?



Lezione 6 · Partecipazione, ESP e recovery movement

La partecipazione non è un'aggiunta “gentile” al servizio: modifica chi può produrre conoscenza, quali problemi diventano dicibili e quali decisioni vengono considerate legittime.



Recovery movement

dal trattamento del sintomo
alle traiettorie di vita
significative

**Esperti in
Supporto tra
Pari**

sapere esperienziale come
competenza situata e
condivisibile

Partecipazione

utenti non solo destinatari,
ma attori nella costruzione
dei servizi

Chiusura del corso: ripresa dei nuclei principali, domande e gestione dell'esame.

Modalità di lavoro

Lezioni partecipative

Poche slide dense, molte domande, appunti e discussione.

Casi e situazioni

Non “casi clinici” chiusi, ma scene da leggere nei rapporti e nei servizi.

Lavori di gruppo

Presentazioni su sostanze/farmaci e restituzioni brevi in aula.

Incontri con servizi

Dialogo con una comunità per collegare concetti e pratiche reali.

Testi e materiali

1

Droghe: tossicodipendenza e tossicofilia

Presentazione + capp. selezionati sui costrutti e il cambio di prospettiva.

3

Le politiche della droga in Europa

Riduzione del danno, prevenzione, gestione, recupero.

2

Il sistema dei servizi per le dipendenze patologiche

Filiera dei servizi, organizzazione, soglie e dispositivi di accesso.

4

Identità

Come l'identità è costruita nell'iterazione con i professionisti

Materiali per i gruppi: Droghe e farmaci psicoattivi · Droghe: tossicodipendenza e tossicofilia · Libro stupefacente · eventuali schede condivise a lezione.

Esame

L'esame valuta la capacità di collegare concetti, sostanze, servizi e situazioni pratiche.

1

Una domanda sui testi

definizioni, costrutti, prospettiva
teorica e lessico critico

2

Una domanda su sostanze/farmaci o servizi

effetti, rischi, terapie, SerD,
comunità, soglie e filiere

3

Una situazione pratica

lettura relazionale, assistenziale e
istituzionale di una scena concreta

Organizzazione: calendario con elenco e orari, se possibile in più sessioni.

Una domanda per iniziare

Che cosa deve saper vedere un infermiere quando incontra una persona che consuma sostanze?

