

**PIANO DI ZONA  
TRIENNIO 2008 – 2010**

**PROGETTO**

***PEER – CORSI***

“Prevenzione-educazione tra pari rivolta a giovani studenti”

ANNUALITA' 2009-2010

---

**1. Titolo del progetto<sup>1</sup>**

**“PEER-CORSI” SECONDO**

**Prevenzione-educazione tra pari rivolta a giovani studenti**

**2. Nuovo progetto**

- Sì
- No

**3. Progetto già avviato**

- Sì
- No

**4. Se il progetto dà continuità a servizi/strutture già attivati, indicare se amplia l’ambito territoriale e/o l’utenza di riferimento**

Il presente progetto (seconda annualità) vuole dare continuità al progetto “Peer Corsi 2006” (Finanziato D.G.R. n. 634/04, D.G.R. n. 138 del 14/02/05, Provincia di Roma D.D. n. 270 del 19/10/06), conclusosi in data 22 agosto 2008 ed è finalizzato a proseguire gli interventi mirati alla promozione della salute e all’incremento delle potenzialità individuali nei gruppi di giovani adolescenti all’interno delle scuole.

Il progetto “Prevenzione-educazione” tra pari rivolta a soggetti a rischio o in situazioni di dipendenza della ASL RM H” “Peer Corsi 2006” è nato dal partenariato che ha visto coinvolto i Comuni Capofila della RM H, Istituti scolastici, Enti del Privato Sociale e la ASL RM H come Ente capofila. La distrettualizzazione degli interventi ha permesso di affidare ad ogni partner del Privato Sociale uno dei sei distretti della RM H (Albatros’85, Centro Italiano di Solidarietà, Ibis, Magliana ’80, Obiettivo Uomo). L’ente a cui si destinò il distretto H/5 Velletri Lariano è “Obiettivo Uomo”.

Il progetto “**Peer Corsi secondo**” è da attuarsi presso le Scuole Medie Superiori di Velletri, individuate dagli operatori del Sert.e del Servizio di Alcologia della ASL RM H Distretto Velletri-Lariano e dagli operatori dei Comuni interessati sulla base della conoscenza territoriale, delle più evidenti necessità di interventi specifici del settore e dalla incidenza dei fattori di rischio per la popolazione giovanile del territorio.

Pertanto i destinatari degli interventi sono gli adolescenti e i giovani di età compresa tra i 15 e i 20 anni. In particolare la popolazione studentesca delle classi seconde delle Scuole Medie Superiori risulta essere più idonea in quanto inserita nell’ambiente scolastico da un periodo di tempo adatto per garantire familiarità e conoscenza dell’ambiente e per il fatto che trascorreranno a scuola altri anni e di conseguenza avranno la possibilità di potenziare e sviluppare il progetto.

---

<sup>1</sup>

---

## 6. Liveas

## 7. Macroarea

Dipendenze

## 8. Costo del progetto (finanziamento regionale)

COSTI PER MATERIALE E PUBBLICIZZAZIONE € 3.045,00

COSTI DEL PERSONALE € 10.080,80

Coordinamento (ex 9°) 91 ore X € 23,12 = € 2.103,93

Formatori (ex 8°) 80 ore X € 21,12 = € 1.689,60

Ed. Prof. (ex 7°) 242 ore X 18,22 = € 4.410,00

Op. Sociali (ex 7°) 103 ore X 18,22 = € 1.876,67

TOTALE Anno 2010 € 13.125,80

## 9. Servizi/prestazioni erogati

L'educazione fra pari è un processo educativo, rivolto ad un gruppo motivato al quale si offre la possibilità di sviluppare le qualità principali per diventare leader di un compito o un argomento specifico, previa la partecipazione ad incontri tenuti da esperti. Questo tipo di percorso sviluppa un consistente patrimonio di conoscenze che viene poi ampliato e condiviso all'interno del gruppo allargato. Lo scopo principale è che il piccolo gruppo formato poi si attivi nell'informare ed influenzare gli altri.

**La Peer Education agisce sul senso di responsabilità individuale e di gruppo e si rivela uno strumento potente per la prevenzione all'uso di sostanze e alcool e a comportamenti devianti.**

## 10. Bacino di utenza

- Distrettuale
- Sub-distrettuale (specificare i Comuni)
- Comunale (specificare il Comune)



---

## 11. Tipologia di utenza

Destinatari dell'intervento preventivo sono adolescenti e giovani di età compresa tra i 15 e i 20 anni

## 12. Obiettivi del progetto

Lo scopo generale del progetto è creare uno spazio di discussione per un confronto aperto tra operatori e studenti, per promuovere la cultura della salute, far acquisire ai ragazzi una maggiore consapevolezza di sé, incrementando l'autostima, capacità di riflessione e di analisi dei propri comportamenti. Inoltre stimolare la capacità di chiedere aiuto al gruppo dei pari e/o a figure adulte di riferimento, rafforzando le *life skills* e la capacità di resistere a pressioni sociali.

Nello specifico gli obiettivi prefissati sono volti a:

- informare i giovani sui rischi e danni derivanti dall'uso delle "nuove droghe";
- sensibilizzare le famiglie, i giovani, gli studenti, gli insegnanti sul problema dei comportamenti aggressivi;
- sensibilizzare i giovani all'uso dei servizi territoriali e favorire le richieste di informazioni e sostegno;
- prevenire il disagio nel senso di riduzione della dispersione scolastica e dei comportamenti devianti;
- potenziare la capacità dei ragazzi di resistere alle pressioni negative del gruppo dei pari;
- sviluppare un pensiero critico e divergente;
- rafforzare il senso di autostima;
- offrire ai giovani alternative culturali in grado di proteggere la salute e la qualità della vita;
- sviluppare maggiore consapevolezza rispetto alla noia spesso paralizzante ;
- sperimentare modalità di risposta al bisogno di divertimento non strettamente dipendenti dal modello culturale di riferimento;
- sviluppare la capacità di progettare la propria vita;
- favorire processi comunicativi e di partecipazione con azioni volte a promuovere lo sviluppo delle risorse individuali e gruppali ;
- stimolare e sostenere situazioni di benessere della persona e del sistema relazionale di riferimento;
- individuare situazioni sommerse e/o nascoste favorendo la possibilità di aggancio precoce;
- sviluppare negli studenti le conoscenze e le capacità ad intrattenere rapporti umani incentrati sulla salute;
- assumere decisioni consapevoli su comportamenti personali e sociali;
- dare informazioni efficaci attraverso un linguaggio di facile comprensione;
- realizzare di un progetto/evento.

---

## DESCRIZIONE DEL PROGETTO: FASI E ATTIVITA'

La proposta progettuale prende forma alla luce di una lunga riflessione sulla funzione profonda e autentica dell'educazione e della formazione. I giovani devono essere parte attiva della conoscenza e in grado di scegliere azioni responsabili, informate e soprattutto autonome. La creazione di presupposti, affinché i ragazzi acquisiscano la capacità di valutare le conseguenze delle scelte e delle azioni nella realtà nonché elaborare progetti comuni, e quindi essere attori principali, può essere auspicabile attraverso il metodo dell'Empowered Peer Education.

Il modello dell'Empowered Peer education presenta elementi di originalità e sperimentality in quanto prevede un lavoro di rete flessibile e dinamico fra tutti i soggetti in un ottica di interscambio reciproco. Il presupposto essenziale è che il gruppo portante di queste conoscenze è già presente all'interno dei pari.

L'obiettivo della scelta di empowered peer education è il protagonismo dei peer educator che hanno ruolo attivo nella progettazione e nella realizzazione dell'intervento. Questa strategia fa leva sul carisma dei leader affinché essi possano fungere da agenti di cambiamento ed è distinta, da altri programmi formativi, per la sua peculiarità di selezionare i giovani come peer educator in base alle loro competenze e capacità di relazionarsi con i pari. Essi verranno incoraggiati e supportati ad agire come catalizzatori nel promuovere dei cambiamenti comportamentali nel loro gruppo di riferimento e saranno supportati e sostenuti durante tutta l'implementazione del progetto. A livello internazionale l'educazione tra pari, rappresenta uno dei più significativi modelli di lavoro con e per gli adolescenti.

Il modello di intervento nelle scuole si basa sulla multidisciplinarietà dell'équipe (psicologo, educatore, avvocato, assistente sociale, operatore socio sanitario, mediatore interculturale, infermiere, medico) che permette la realizzazione di un intervento in grado di fornire sia un contenitore protetto nel quale i partecipanti possono mettersi in gioco, sia di offrire informazioni aggiornate e ad opera di personale specializzato, su argomenti legati alle droghe e all'alcool.

Il progetto prevede una serie di azioni-intervento tra di loro concatenate e/o trasversali, finalizzate al raggiungimento degli obiettivi prefissati. Di seguito vengono descritte la maggior parte delle azioni previste, sulla base delle caratteristiche e necessità emergenti. Le azioni previste saranno ricalibrate.

### 13. Tempi di attuazione

Mesi 12 dall'erogazione e accreditamento dei fondi.

### 14. Tipologia di strutture

Numero strutture

*Tipologia struttura*

- Gruppo appartamento
- Casa famiglia



- 
- Comunità alloggio
  - Comunità di pronta accoglienza
  - Casa di riposo
  - Casa albergo
  - Strutture semiresidenziali (specificare \_\_\_\_\_)
  - Altro \_\_\_\_\_)

Capacità di accoglienza della/e struttura/e ( n° posti)      |\_|\_|\_|\_|

---

**15. Numero utenti nel 2008**      |\_|\_|\_|\_|

---

**16. Soggetto che gestisce**

- Comune X
- Convenzione con cooperative X
- Convenzione con Associazioni di volontariato
- ASL RM H /5 X

Il progetto prevede un partenariato

**17. Utenza annuale prevista**      |\_|\_|\_|\_|

---

**18. Personale coinvolto nel progetto**

- Amministrativi |\_|\_|
- Assistenti sociali |\_|\_|
- Sociologi |\_|\_|
- Psicologi |\_|1
- Pedagogisti |\_|\_|
- Educatori professionali |\_|1
- Operatori socio-sanitari |\_|1
- Volontari |\_|\_|
- Mediatori culturali |\_|\_|
- Altro
- formatore |\_|1
- coordinatore |\_|1

**19. Sede della struttura e/o dell'attività**

Scuole Medie Superiori del Territorio del Distretto H 5



---

**20. Liste di attesa**

- Sì (specificare i motivi)
- No

**21. Esistono strumenti di monitoraggio e verifica dei risultati?**

- Sì (specificare quali) 
  - Schede di rielaborazione del lavoro, note di osservazione dei conduttori, schede di osservazione, schede di monitoraggio sull'andamento dei sottogruppi, incontro/dibattito finale, rilevazione del gradimento.
- No

**22. Esiste copartecipazione da parte degli utenti?**

- Sì, totalmente
- Sì, parzialmente
- No

**23. Quali sono le modalità di integrazione con la Asl?**

Gli operatori della ASL RM H/5 hanno preso parte a tutta la elaborazione e progettazione degli interventi di prevenzione contenuti nel presente progetto, così come lo sono stati nel progetto conclusosi in data 22 agosto 2008, pertanto sono parte attiva anche per l'attuazione dello stesso assumendosi l'onere della direzione tecnico-scientifica.

Personale Asl impiegato

n. 1 Psicologo supervisore per 60 ore X € 35.00 = € 2.100,00

**24. Finanziamenti e Cofinanziamenti previsti: specificare i costi**

	Finanziamento regionale	Cofinanziamento				Totale finanziamento
		Provinciale	Comunale	Asl	Altro	
Costo risorse umane	<b>€ 10.080,80</b>			€ 2.100,00		
Costo di funzionamento e gestione	<b>€ 3.045,00</b>					
Costo di struttura e di mantenimento						
<b>Totale</b>	<b>€ 13.125,80</b>			<b>€ 2.100,00</b>		<b>€ 15.225,80</b>