

# CONGRESSO NAZIONALE



Confederazione  
Associazioni  
Regionali di Distretto

Società Scientifica delle attività  
Sociosanitarie Territoriali

## ROMA

ORDINE DEI MEDICI-CHIRURGI  
E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI ROMA

*Antonino Trimarchi, Paolo Da Col – CENTRO STUDI CARD ITALIA*

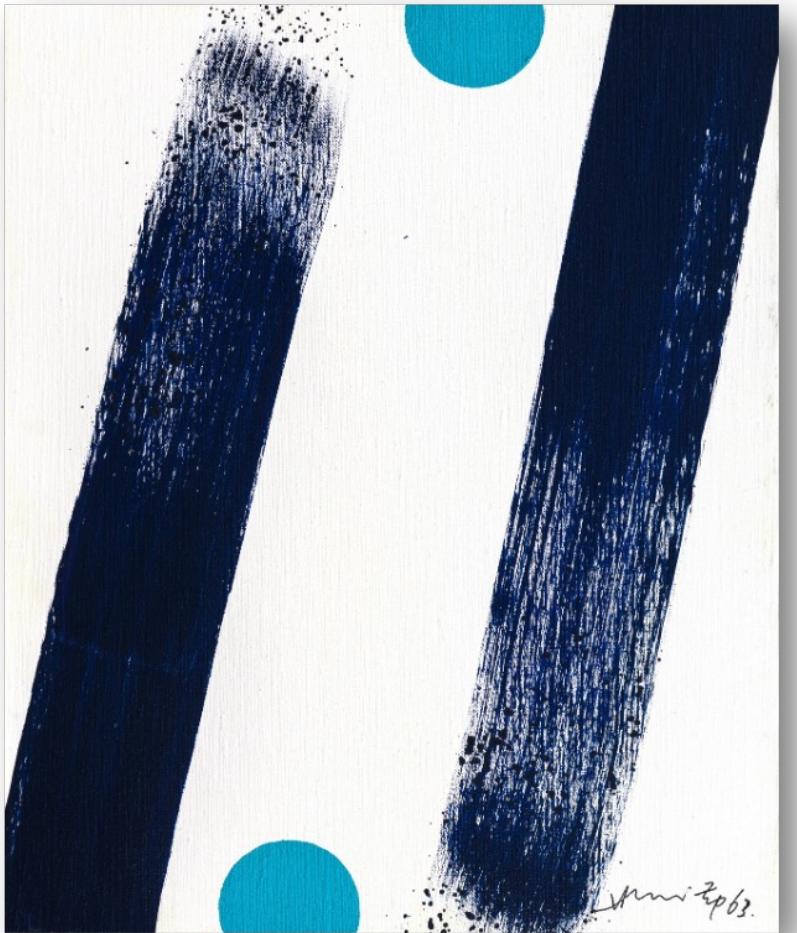
*Il paradigma dell'Ecologia della Salute nella Promozione di Fiducia. Ecologia familiare, relazionale ed aderenza: l'Ecologia della Cura*

## ADERENZA SALUTE

4 Regioni a confronto. Best practices per una visione nazionale.  
Dalla presa in carico della malattia alla presa in cura della Persona

12 NOVEMBRE  
2025





Hsiao Chin | Il parallelismo del Tao

*INCIPI*

*PUNTI  
DI VISTA*

*Punti  
d'Incontro*

## “ADERENZA SALUTE”

*Quando la salute diventa una merce, la fiducia si ritira.*

*E senza fiducia, la cura non è più cura: è amministrazione di prestazioni.*

*Per questo la nostra sfida è **CURARE custodendo e promuovendo LEGAMI.***

*Perché la cura è relazione competente, non protocollo; è reciprocità.*

*È servire, non essere a servizio; è essere disponibili, non a disposizione.*

***Ci si affida dove ci si sente riconosciuti.***

*E ci si cura aderendo/partecipando solo laddove la Vita torna ad avere Valore.*

## ***ADERENZA e/È l'Ecologia della Cura***

- *Il paradigma dell'Ecologia della Salute nella Promozione di Fiducia*
- ***Il problema dell'Aderenza***
- *Ecologia Individuale, Familiare, Relazionale, Sociale, Politica, Spirituale*
- ***La salute è BENE COMUNE***
- ***«La Comunità che Cura», il terreno su cui la cura «aderendo» cresce***
- ***CARD pro «Districtus» ovvero «essere Partigiani dei Distretti»***

# L'ECOLOGIA DELLA SALUTE: tra intorno-interno, l'Intero

## IL PARADIGMA DELL'ECOLOGIA DELLA SALUTE sull'aderenza alla salute

- *Quando parliamo di aderenza, siamo subito portati a pensare all'aderenza terapeutica: l'osservanza delle prescrizioni del medico, l'assunzione corretta dei farmaci, la partecipazione a controlli e follow-up.*
- *In questa prospettiva, l'aderenza appare come un insieme di comportamenti individuali da correggere o monitorare. Tuttavia, questa visione è ancora inscritta nel paradigma biomedico tradizionale, centrato sulla malattia e sulla riparazione dei danni.*
- *L'Ecologia della Salute permette invece di ribaltare lo sguardo: **l'aderenza non riguarda solo l'osservanza di una terapia, ma la qualità del legame tra la persona, la sua vita e i contesti di cui è parte.***

***EMPOWMENT  
COMUNITARIO  
AGGIUNGERE  
AL NON SCEGLIERE  
LA GIOIA  
DI SCEGLIERE  
DIVERSAMENTE***



[Hsiao Chin | Energy Gathering \(1963\)](#)

## DALLA MALATTIA ALLA SALUTE: uno spettro di luce nuova

- *Se il focus è la malattia, l'aderenza è conformità a una norma esterna: devi fare questa cosa perché è utile per te.*
- *Se il focus è la salute, l'aderenza riguarda la coesione interna-diffusa: scegli questa cosa perché riconosci che vi appartieni e fa bene a tutti.*
- *Non più un "fare il bravo paziente" - «essere un attore consumato» ma un diventare Autore della propria salute e di tutti.*

*Questo passaggio è radicale:  
la Cura non è un contenitore di prescrizioni. È una forma di presenza  
che cresce dentro relazioni, significati, esperienze vissute.*

# ADERENZA? La Cura siamo Noi

**COSCIENZA DELL'ESSER CURA – «Avere o Essere?» ... «Essere o Non Essere?»**



*Dall'avere più cure all'aver Cura*

*Dal prendersi Cura all'Esser Cura*

*La Cura per tutti insostenibile?*

*Si-ammo : la Cura Siamo Noi*

*Antonino Trimarchi e Paolo Da Col - Centro Studi CARD Italia*

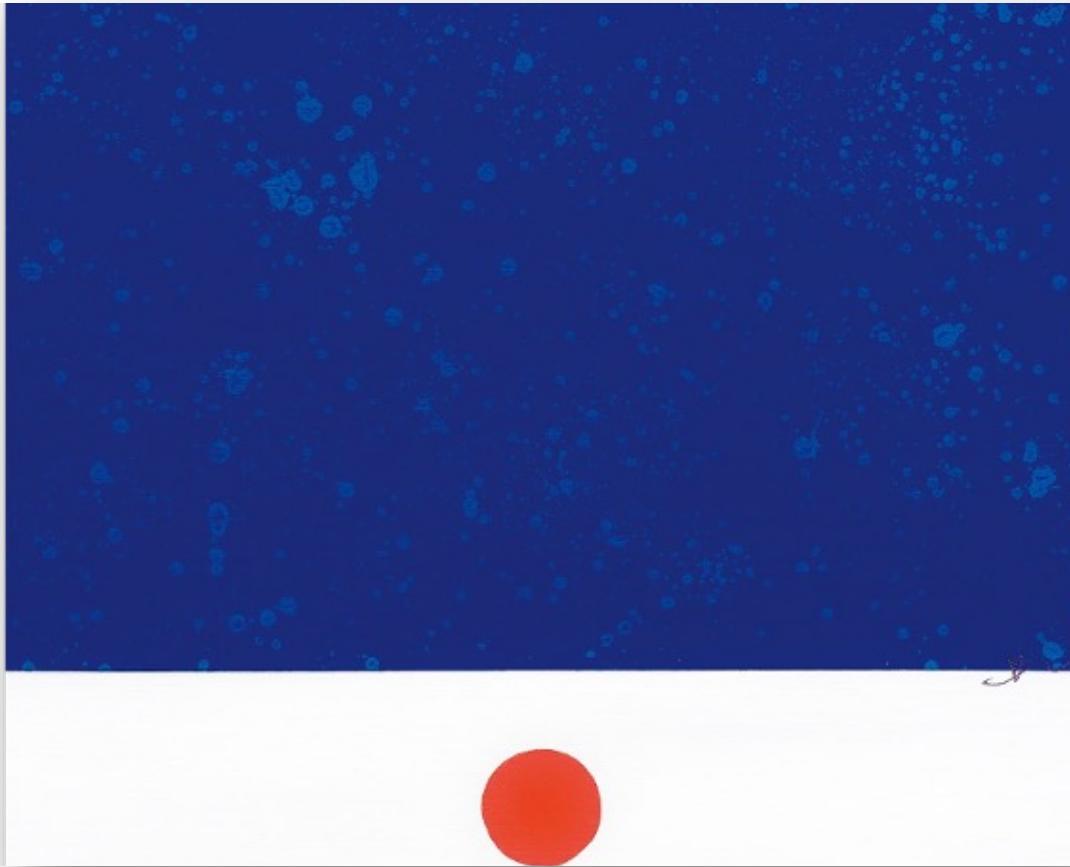
**DUBITO**

*DUNQUE SIAMO*

*ADERIRE*

*VS*

*ADOTTARE*



[Hsiao Chin | Contemplation 1962](#)

# ADERENZA? CONVIVERE CON LA «CRONICITÀ»

**AF-FIDARSI– Coscienza del convivere con la/le malattia/e long (long) term**

*Dall'aver più cure al mantenere la Cura*

*Dal prendersi Cura nel breve termine  
all'Esser Cura permanente di se stessi nel lungo (lunghissimo) termine*

- *Aderenza «nella cronicità» significa introiettare un programma di vita CON la/le cure*
- *Significa riconoscere la Cura come parte di sé, del Sé, del Noi maiestatis per divenire «padroni della propria malattia» superando vincoli di tempo (scadenze etero/auto imposte)*

*La Cura per tutti nel long (long-long) term sostenibile?*

*Solo se la Cura Siamo Noi, sorretti da Istituzioni forti (il Distretto)  
che dialogano con il mondo delle cure informali (care giver in primis)*

# ADERENZA? Per la «guarigione» oppure per la «restitutio ad vitam» ?

**COSCIENZA DELL'ESSER CURA – Coscienza della guarigione «Impossibile»**



*Dal pretendere (sperare arrogante)  
la guarigione come restitutio ad integrum*

*al mantenere la Cura per una restitutio ad vitam (ad interim)*

*Dall'offrire Cure «acute tradizionali» (ospedale)  
ad un programma long term quanto serve, di cure sec ICF, agendo su  
«participation», oltre che su «body function, body structure»  
nella Comunità nel Territorio-Distretto*

*Antonino Trimarchi e Paolo Da Col - Centro Studi CARD Italia*

*IL  
FUTURO  
:  
ANTICIPARLO  
NON  
PREVEDERLO*



[Hsiao Chin - Spingere i Limiti dell'Astrazione](#)

# LA QUESTIONE DELLA FIDUCIA: trattare con Cura

PERCHÉ SI ROMPE LA FIDUCIA? *Post covid: l'onda No-Vax*



- *Quando le relazioni diventano strumentali, funzionali a secondi fini...  
la persona non si sente più vista e riconosciuta*
- *Quando la scienza (falsa) è usata per vincere e non convincere...  
le persone capiscono l'inganno e sfiduciano LA «scienza» e GLI «scienziati»*
- *Quando la cura diventa prestazione e la salute diviene un prodotto...  
la fiducia si trasforma in calcolo*

***La sfiducia non nasce dall'ignoranza, ma dalla rottura del leale patto di cura.***

***La soluzione non è informativa ma comunicativa e relazionale.***

*Antonino Trimarchi e Paolo Da Col - Centro Studi CARD Italia*

# SIAMO UNA DOMANDA: l'enigma della Vita

LA DOMANDA DI FIDUCIA come Spiritualità della Cura



- *La Domanda di fiducia è il terreno fertile su cui la relazione di cura mette radici.*
- *Se una persona non sente il contesto come buono e favorevole, non si affida, non aderisce, non si coinvolge.*
- *Una cura senza Humus (fiducia) è una cura che non attecchisce.*
- *Nell'Ecologia della Salute, la fiducia non si ottiene spiegando meglio o aggiungendo motivazioni razionali: si costruisce attraverso esperienze di affidabilità reciproca, relazioni che non giudicano, sguardi che non svalutano ma contaminano valore.*

Antonino Trimarchi e Paolo Da Col - Centro Studi CARD Italia

*LA FORZA  
:  
APRIRE  
A CHI  
NON BUSSA*



[Hsiao Chin – La Forza](#)

# FAMIGLIA CON-TE-STO di apprendimento primario

**ECOLOGIA FAMILIARE:** dove nasce l'aderenza.

- *La famiglia è il primo laboratorio di fiducia del vivente: la cura fiorisce dove la vulnerabilità è accolta.*
- *Quando la famiglia è luogo di con-senso:*
  - ascolto
  - riconoscimento
  - legami non ricattatori*allora la persona impara a fidarsi della cura come movimento naturale verso la vita.*
- *Viceversa, quando la famiglia è luogo di colpa, prestazione o invisibilità, l'aderenza può essere percepita come coercizione o dipendenza.*
- *Promuovere fiducia significa promuovere familiarità: «Famiglia è chi famiglia fà».*

## ECOLOGIA RELAZIONALE/SOCIALE: la Comunità come cura diffusa

- *Nessuno aderisce da solo.*
- *L'aderenza è sostenuta da reti di relazioni significative.*
- ***La persona continuativamente si chiede:***  
***“Ho qualcuno accanto che sostiene le mie scelte di vita buona?”***
- *Se attorno c'è un tessuto di solitudini, l'aderenza si sgretola.*
- *Se attorno c'è una comunità che si prende cura, l'aderenza si stabilizza.*
- *Da questo punto di vista, la comunità che cura non è un risultato organizzativo ma una postura collettiva.*

*ECOLOGIA  
DELLA CURA  
OLTRE  
I BIAS  
E  
IL NULLA*



[Hsiao Chin - Ritorno nel “nulla” dell'universo](#)

## ECOLOGIA DELLA CURA: l'aderenza come adesione olistica

- *Aderire significa sentire che quella cura è mia, è il mio modo di esserci non perché qualcuno me l'ha imposta, ma perché la riconosco come Bene.*
- *L'aderenza è quindi:*
  - *Adesione al proprio desiderio di vita*
  - *Adesione a relazioni che nutrono fiducia, speranza, relazioni, intese...*
  - *Adesione a scelte che fanno fiorire l'esistenza grazie ad una nuova la spiritualità*
- *Non si aderisce ad una terapia. Si aderisce alla Vita, alla propria vita*

*Quando c'è questa adesione, la cura non è uno sforzo, ma l'emergenza dell'esserci, ovvero di far parte naturalmente dell'autopoiesi.*

# SPES CONTRA SPEM: *non facciamoci rubare la speranza*

**PROMUOVERE FIDUCIA** significa Promuovere Speranza

- *Il paradigma dell'Ecologia della Salute ci mostra che:*
  - *Non c'è aderenza senza legami vivi.*
  - *Non c'è cura senza apertura reciproca.*
  - *Non c'è salute senza comunità che sostiene.*
- *Promuovere ADERENZA significa allora:*
  - *curare gli ambienti relazionali, sociali, non solo gli individui;*
  - *passare dal linguaggio del controllo a quello dell'ospitalità;*
  - *generare contesti nei quali le persone possono dire:*  
“*Qui posso affidarmi, qui la mia vita è riconosciuta.*”

***E questo è il cuore:***

***La cura è efficace quando fa crescere la competenza di so-stare al mondo***

*LA SFIDA*  
:  
*ADERENZA*  
*QUALE*  
*INDICATORE*  
*DELLA PRESA*  
*IN CURA*



[Hsiao Chin | Continues to Challenge](#)

- Dove c'è fiducia, la cura è possibile.*
- Dove la fiducia è spezzata, la cura si trasforma in conflitto.*

*Per questo:*

- promuovere salute significa promuovere fiducia,*
- promuovere fiducia significa ricostruire comunità,*
- ricostruire comunità significa ritessere legami di cura.*

*Oltre la Soglia la Cura è:*

**«Raccogliere briciole di senso  
per farne un Progetto di Speranza, un Pane di Speranza da condividere»**

*ESTETICA  
DEL  
CAMBIAMENTO  
:  
CURARE  
IL GIARDINO  
DELL'ANIMA*



[Hsiao Chin | Avanzare Verso il Giardino Eterno](#)

## IN CAMMINO

- *Uniti nel rendere sistemiche le buone pratiche in ogni Distretto*
- *Orientare la governance locale verso la presa in cura globale*
- *Restituire dignità*  
*allo «Spazio giusto della Cura» (Oikós) – la Casa del Cittadino*  
*al «Tempo giusto della Cura» (Kairós) – il Tempo del Cuore*
- *Spostare il baricentro culturale ed operativo nel Territorio-Distretto*  
*nella piena continuità **T-H-T-H-T** (T con CdC, OC, IFeC, COT, 116117, ospedale per acuti....).*