Agorà della salute – Siena, 13 novembre 2026

# La ricerca sul percorso sperimentale di prescrizione sociale

Studio qualitativo sull’esperienza senese

Giulia Mascagni

UNIVERSITÀ DI SIENA 1240

DIPARTIMENTO DI SCIENZE SOCIALI, POLITICHE E COGNITIVE — DISPOC

# La prescrizione sociale

### *Che cos'è e dove si sperimenta*

La prescrizione sociale è un percorso in cui medico e *link worker*, insieme alla persona, individuano gli specifici bisogni sociali che incidono sulla salute e scelgono attività culturali e associative per costruire o ritrovare benessere (cfr. Muhl *et al.*, 2023).

Il progetto regionale "Principi attivi" sperimenta la prescrizione sociale in tre ambiti territoriali toscani.

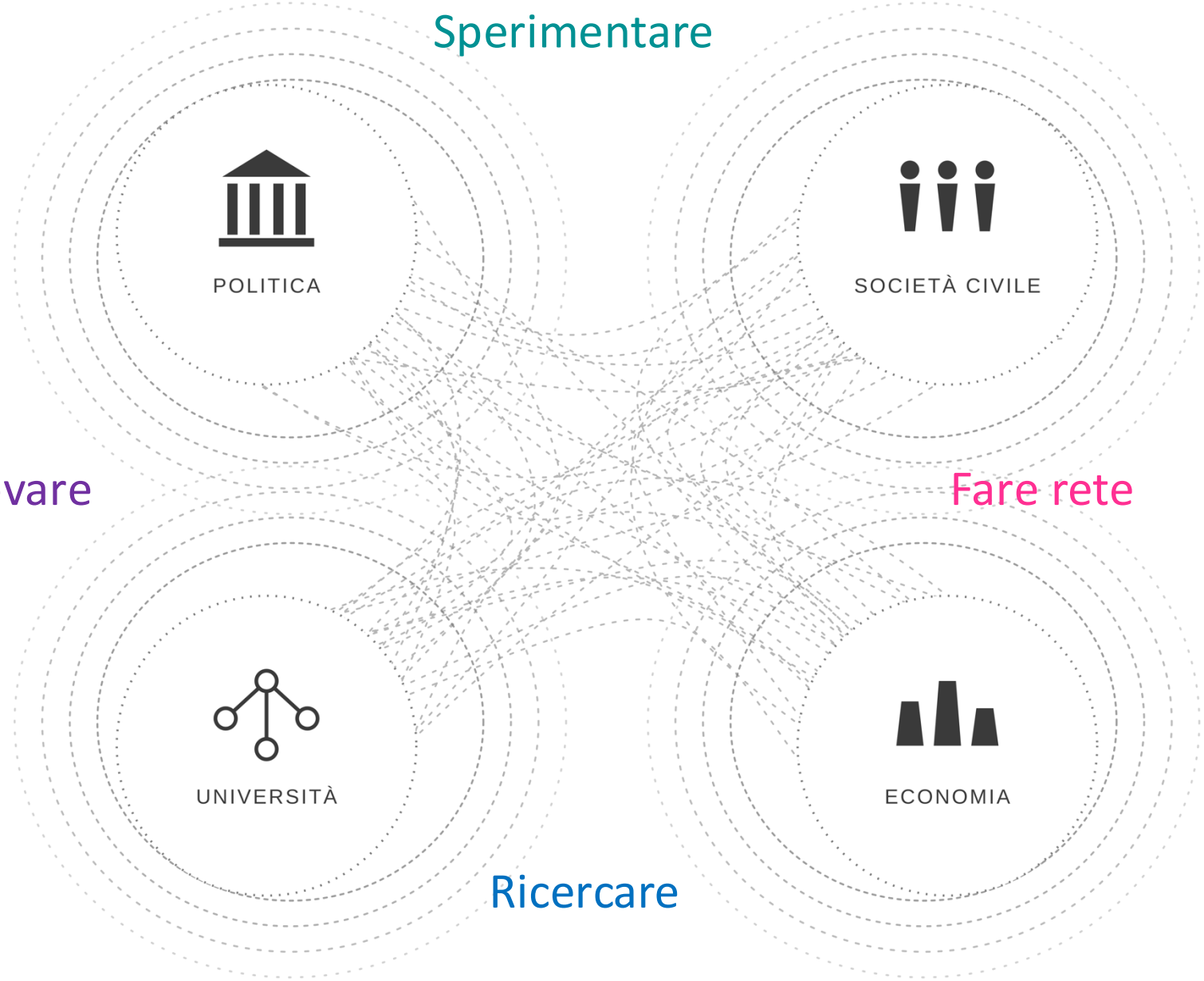
### Il rischio

Ridurre la prescrizione sociale a un semplice invio verso attività già esistenti, perdendo la relazione personalizzata, la partecipazione attiva e il dialogo con la comunità (Mulligan & Bloch, 2026).

# *Quadruple Helix Innovation Systems*

Università, politica, economia e società civile insieme per orientare l'innovazione

(Schütz et al., 2019; Mascagni, Bulli 2021)



# Focus sul processo
# Cinque domande, tre livelli di lettura

### MICRO · le persone

Come i medici usano la prescrizione sociale e come cambia il rapporto con i beneficiari e - se presenti - con i caregiver.

### MESO · i servizi

Come cambiano comunicazione, coordinamento e presa in carico tra medici, link worker e servizi sociali.

### MACRO · il territorio e le politiche

Come si struttura l'ecosistema locale e che ruolo ha la prescrizione sociale nelle politiche di welfare e salute di comunità.

# Quattro strumenti

| *Strumento* | *Dimensione* | *Cosa raccoglie* |
|---|---|---|
| Diario del prescrittore | ~15 schede | Motivi dell'invio, attori e risorse attivate da ogni prescrizione |
| Workshop di mappatura | 7-9 partecipanti tra i professionisti e gli esperti coinvolti | La rete degli attori, disegnata insieme |
| Interviste agli esperti | 5 medici + 3–5 coordinatori | Pratiche e collaborazione tra servizi |
| Interviste ai beneficiari | 8–10 interviste | L'esperienza vissuta raccontata dalle persone |

# Strumento 1 · Diario del prescrittore: una scheda breve per ogni prescrizione

**Il bisogno e la risposta**
Quale bisogno ha motivato la prescrizione – es. isolamento; sovraccarico del caregiver; ... - e quale esperienza è stata attivata.

**Il processo di prescrizione**
Come è stata definita la prescrizione, quanto tempo ha richiesto in visita e quali professionisti sono stati coinvolti.

**Lo sguardo del medico**
Che cosa è cambiato secondo il prescrittore e quale cambiamento si attende per la persona.

***Il Catalogo delle esperienze e delle attività prescrivibili***
11 esperienze e 3 attività prescrivibili sul territorio: danza, teatro, ceramica e arti visive, percorsi al museo, mindfulness.

# Strumento 2 · Workshop di mappatura della rete attivata

**1. La rete degli attori**

Chi partecipa, chi attiva il contatto, chi coordina, chi è assente.

**2. Un caso tipo**

Come nasce la segnalazione, come si valuta, come si attiva la risorsa, come si monitora.

**3. Criticità e facilitazioni**

Nodi efficaci, punti di interruzione, problemi di coordinamento, risorse strategiche.

**4. Riflessione finale**

Cambiamenti nelle relazioni tra servizi e nelle pratiche, buone pratiche, risorse e/o condizioni per consolidare il modello.

**Partecipano** medici di famiglia, link worker, assistenti sociali, operatori delle SdS e del Terzo settore.

# Strumenti 3 e 4 · Interviste agli esperti e ai beneficiari

### Sei aree di riflessione e confronto con gli ESPERTI

1. I dubbi e le resistenze iniziali
2. La facilità di adozione nel flusso di lavoro quotidiano: carico in più, sostituzione di altro o risorsa?
3. La sostenibilità nel tempo
4. La risposta osservata nei beneficiari
5. Benefici attesi, benefici effettivamente osservati, effetti inattesi
6. Suggerimenti per il futuro e criticità possibili se venisse estesa.

### Sei nodi indagati con le PERSONE BENEFICIARIE

1. Il profilo di salute e il contesto di vita
2. L'incontro con la prescrizione sociale
3. La scelta e l'esperienza
4. Che cosa è cambiato nella vita quotidiana, nelle relazioni, nel rapporto con il territorio
5. Il rapporto con il link worker, il medico e i servizi
6. Guardando avanti: nuove o rinnovate capacità e aspettative

**Cittadini**
Attenzione concreta all'esperienza vissuta e a come i percorsi vengono percepiti.

**Decisori**
Evidenze e raccomandazioni per decidere come far crescere la prescrizione sociale.

**Professionisti**
Uno spazio per riflettere sulle pratiche e per visualizzare la rete di cui sono parte.

## Cosa attiva la ricerca e cosa lascia a persone e territorio?

**Report finale**
Trasformazioni osservate, indicazioni operative e raccomandazioni per consolidare il modello.

**Mappa dell'ecosistema**
Attori, connessioni, flussi di coordinamento, opportunità e criticità in un'unica immagine.