



Costruire insieme la salute

Programmi e interventi di promozione della salute
tra intersectorialità sostenibilità ed efficacia

Orvieto, 22-23 ottobre 2014

OBIETTIVO SPUNTINO

**Un progetto per promuovere salute salutari
in età evolutiva attraverso la messa in rete
di risorse della scuola e della sanità**

Teresa Denise Spagnoli

**Struttura Semplice Sorveglianza e Prevenzione Nutrizionale ASL TO 3
COLLEGNO (TO)**



Obiettivo spuntino





Okkio alla salute 2008

Sistema per la sorveglianza e prevenzione dell'obesità in
età evolutiva (età 8-9 anni)



Nella ASL TO 3

(500.000 abitanti)

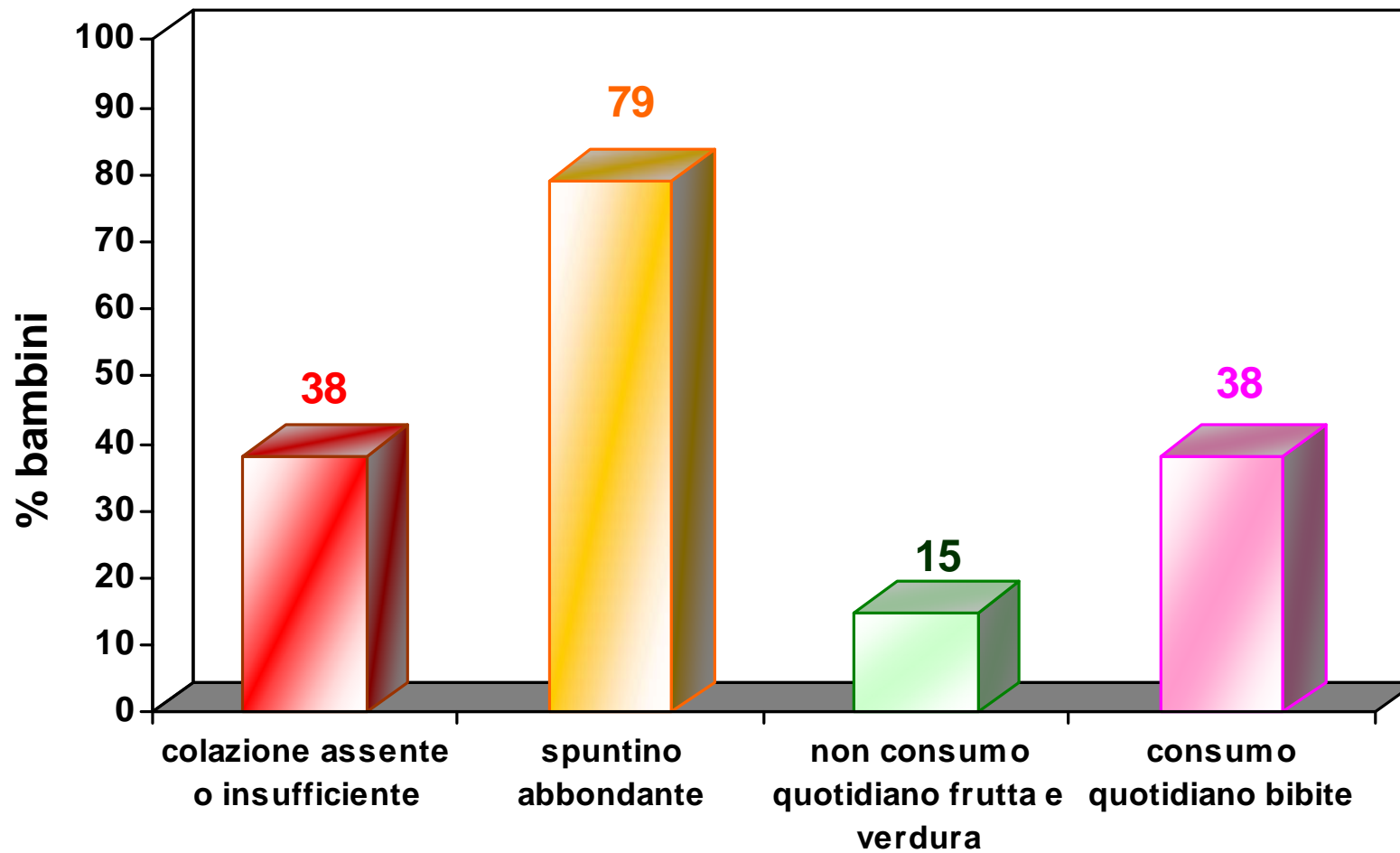
19% sovrappeso

8% obesi



ASL TO 3

% bambini con cattive abitudini alimentari - dati 2008 -



OKkio alla salute 2008



ASL TO 3

*SPUNTINO DOPO
CENA*

*33% dei bambini
di 8-9 anni*

OBIETTIVO

MIGLIORARE

CONSUMO SPUNTINI

- territorio ASL TO 3
- lungo termine





EVIDENZE EFFICACIA

- 1) piccoli target
(singole scuole o
direzioni scolastiche)
- 2) breve termine

RISORSE
della Struttura Semplice di
Sorveglianza e Prevenzione
Nutrizionale

3 operatori

La strategia ...



Costruire una rete
-con risorse distribuite in
modo capillare sul territorio
-in grado di garantire azioni
prolungate nel tempo

**INSEGNANTI
PEDIATRI DI FAMIGLIA**



2008-2009

*VALUTAZIONE
ESIGENZE TARGET
INSEGNANTI-PEDIATRI
(social marketing)*



American Dietetic Association. Total diet approach to communicating food and nutrition information.
J Am Diet Assoc 2002; 102; 100-108.

I FOCUS GROUP CON IL TARGET INSEGNANTI (2008-2009)



- a) Consapevolezza che frutta = spuntino salutare ma presenza di vincoli
 - organizzativi (distribuzione)
 - diffidenze individuali ("non poter scegliere liberamente")
- b) potere calorico dei succhi spesso sottovalutato
- c) porzioni idonee spuntini poco note

I FOCUS GROUP CON IL TARGET DEI PEDIATRI (ANNO 2009)



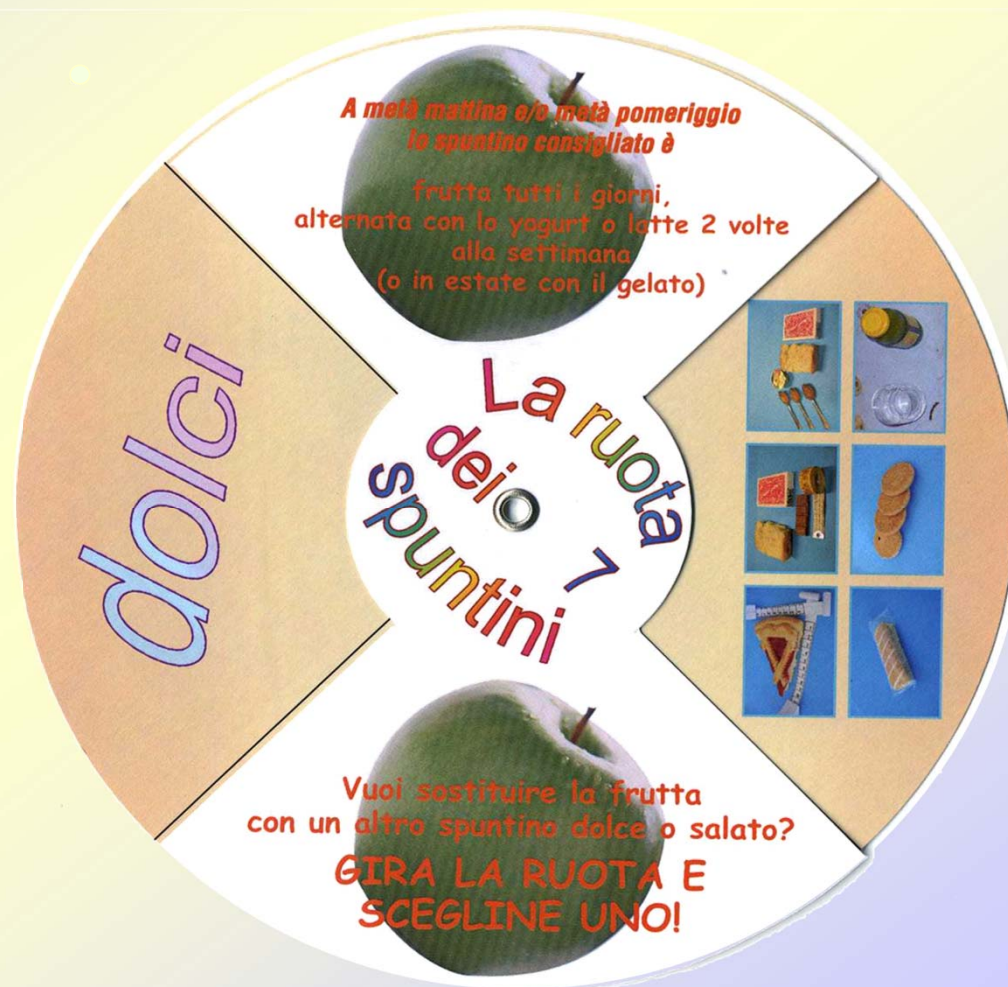
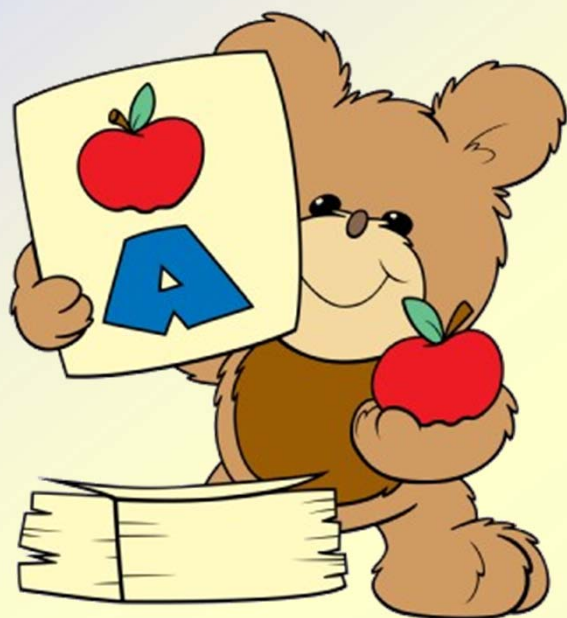
- 4 abitudini critiche
più diffuse tra i bambini
(colazione, spuntini, ortaggi-frutta,
attività motoria)
- mancanza di strumenti condivisi
per agire in ambito
preventivo/educativo
(schede anamnestica sugli stili di
vita, schede informative)

Gli strumenti condivisi

*Sviluppati da gruppi
di lavoro con
insegnanti e pediatri*



Insegnanti: kit didattico



kIT: Atlante - schede spuntini freschi



OBIETTIVI SETTIMANALI

- OBIETTIVI SETTIMANALI**
- Colazione idonea ≥ 4 giorni/sett.
 - Spuntino serale < 1 giorno/sett
 - Frutta o yogurt negli spuntini ≥ 3 volte/sett
 - 30 minuti di moto per più di 4 giorni/sett
- GIORNALIERI**

OBIETTIVI GIORNALIERI

- ## OBIETTIVI GIORNALIERI
- Aumentare il consumo complessivo di frutta e verdura di almeno 1 porzione /die (consumo ideale 5 porzioni/die)
 - Tempo trascorso davanti alla TV/PC ≤ 2 ore/die

[illegible]



Le schede informative per le famiglie

4 schede
colazione
spuntini
ortaggi-frutta
attività motoria



Quanta frutta e verdura
dobbiamo mangiare ?



Quanti alimenti scegliere
per uno spuntino?

L'ideale sarebbe frutta
tutti i giorni, alternata
con lo yogurt o il latte 2
volte alla settimana

Almeno 1
palla da
tennis

1 vasetto yogurt da
g 125
oppure
1 bicchiere latte da
g 125

Alcuni esempi...

.. andare a scuola
a piedi, fare le
scale, passeggiare
all'aria aperta ...



.. fare giochi di
movimento,
scegliendo quello
che ti piace di più ...



Pediatrici di Libera Scelta
Area Pinerolo
ASL To 3

S.S. Sorveglianza e
Prevenzione Nutrizionale
ASL To 3

Per una colazione
ideale...ci devono
essere 3 alimenti

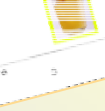
1)



2)



3)



Pediatrici di Libera Scelta
Area Pinerolo
ASL To 3

S.S. Sorveglianza e
Prevenzione Nutrizionale
ASL To 3

LE TAPPE DEL PROGETTO ... IN SINTESI

2008-2009

Progettazione, sviluppo materiali

(cartella clinica, schede informative per le famiglie,
kit didattici per gli insegnanti)

Dal 2009

Formazione pediatri

(dal 2009 al 2014 formati
4 su 9 distretti dell'ASL)

Formazione insegnanti

(scuole campionate da Okkio)
(dal 2009 al 2014 formate 1/2 scuole)



Dal 2010

Gestione dei casi
(pediatri di famiglia)

In concomitanza con OKKIO (2008, 2010, 2012, 2014)
Elaborazione dati raccolti

dal survey okkio alla salute (ISS)
e dai pediatri (ASL TO3)

I RISULTATI



Pediatri di famiglia

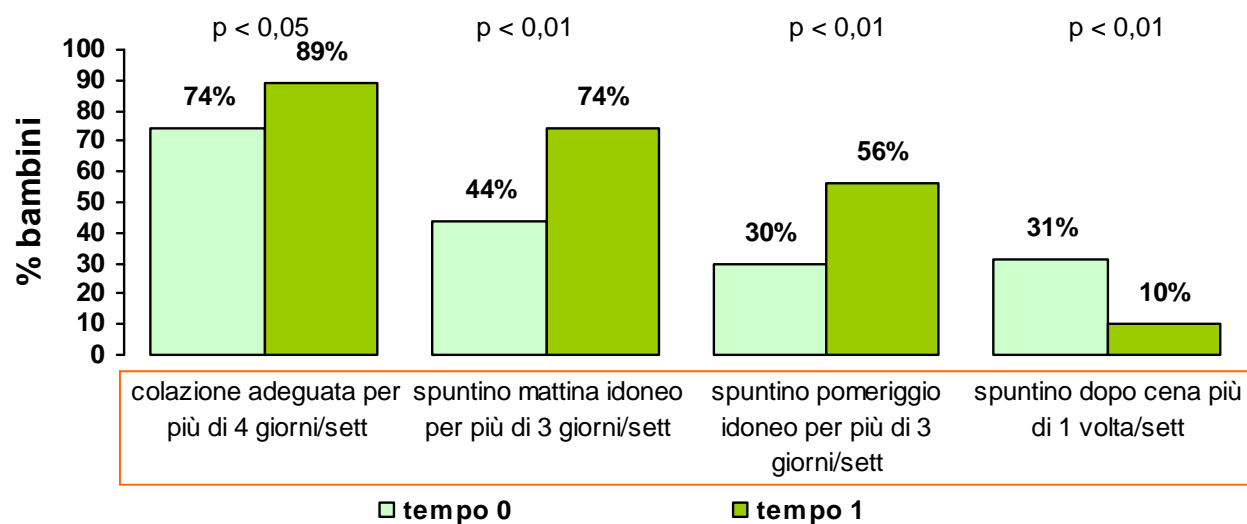
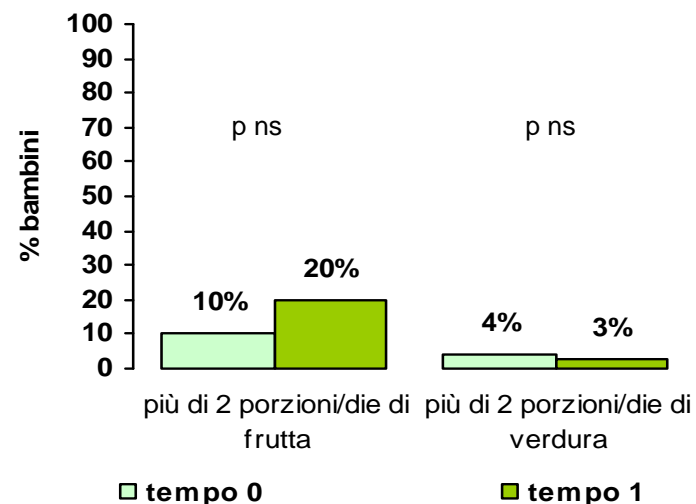
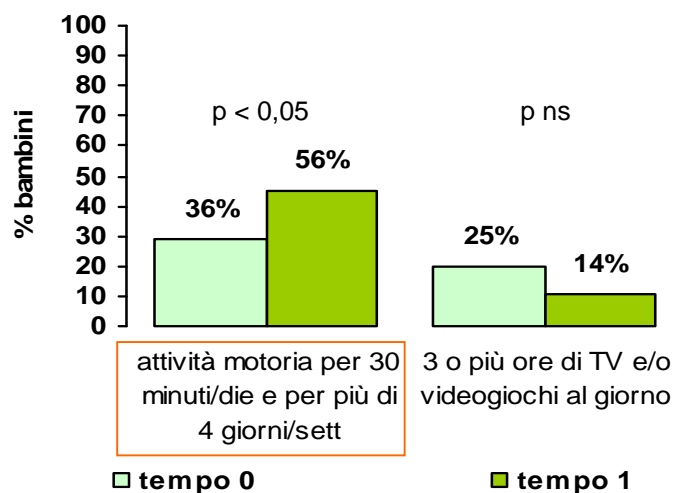


DAL 2010 AL 2012

105 prime valutazioni
(50 obesi/55 sovrappeso)
e oltre 200 controlli
(in media 3 per bambino)

la casistica rappresenta il 10% dei
soggetti in eccesso ponderale per
fascia di età ed area territoriale

RISULTATI: pediatri di famiglia



Test χ^2

RISULTATI: pediatri di famiglia



*Calo ponderale
nel 68% dei casi*

(con 23% di obesi che
sono passati alla classe
ponderale inferiore -
sovrappeso)

Tra i comportamenti critici migliorati, alcuni più di altri, sembrano essere associati al calo ponderale:

colazione ($r\ 0,28, p < 0,05$)

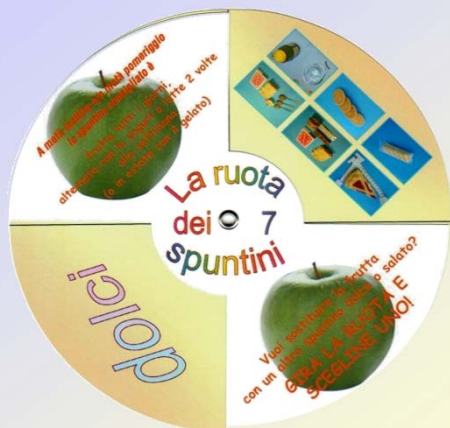
spuntino metà mattina ($r\ 0,37, p < 0,01$)

spuntino metà pomeriggio ($r\ 0,23, p < 0,05$)

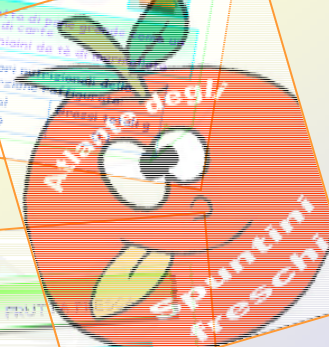
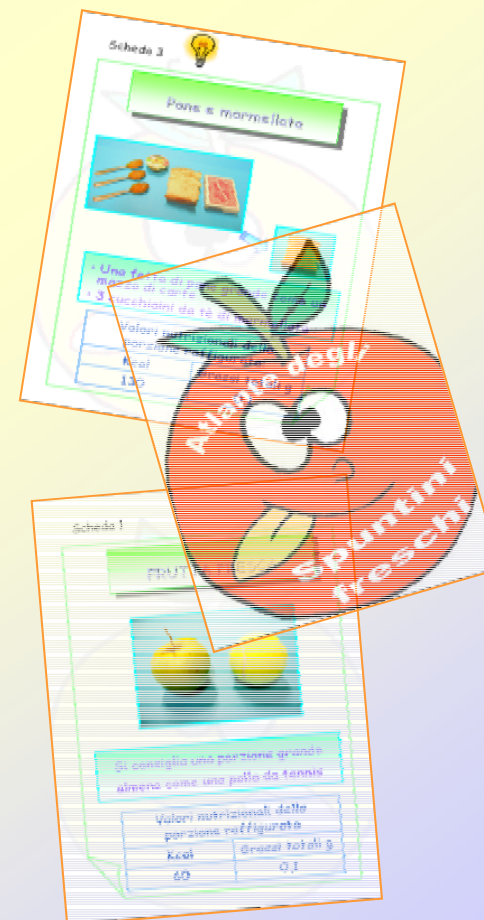
test Pearson



Le azioni sulle scuole



SPUNTINI
messaggi (scelte e porzioni)
identici a quelli contenuti nelle
schede informative dei pediatri
di famiglia



RISULTATI: scuole

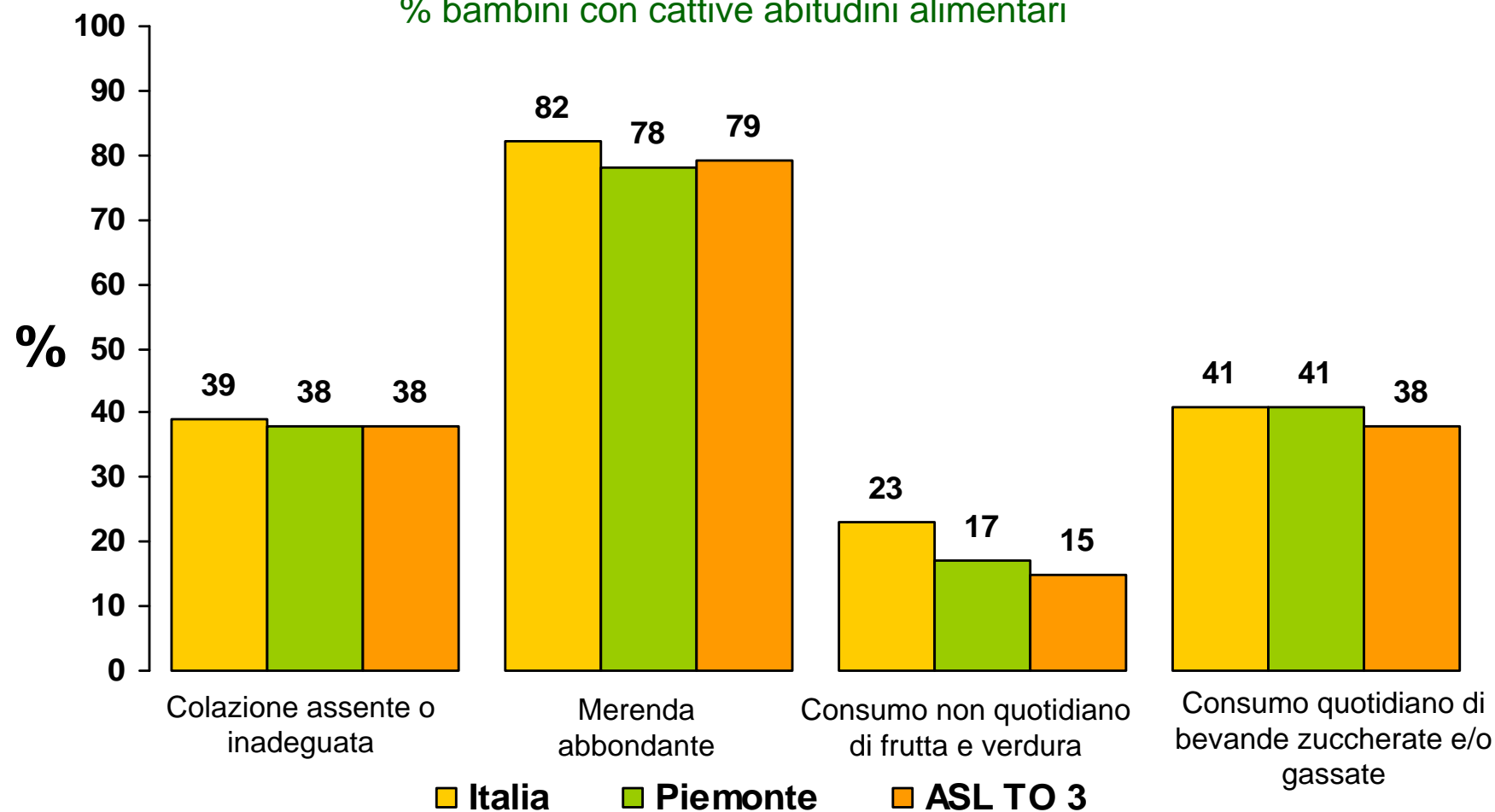


DATI SORVEGLIANZE
OKKIO ALLA SALUTE
A CONFRONTO
ASL TO 3
Regione Piemonte
Italia
(elaborazione ISS,
2008, 2010 e 2012)

OKKIO ALLA SALUTE 2008

ITALIA PIEMONTE E ASL TO3 A CONFRONTO

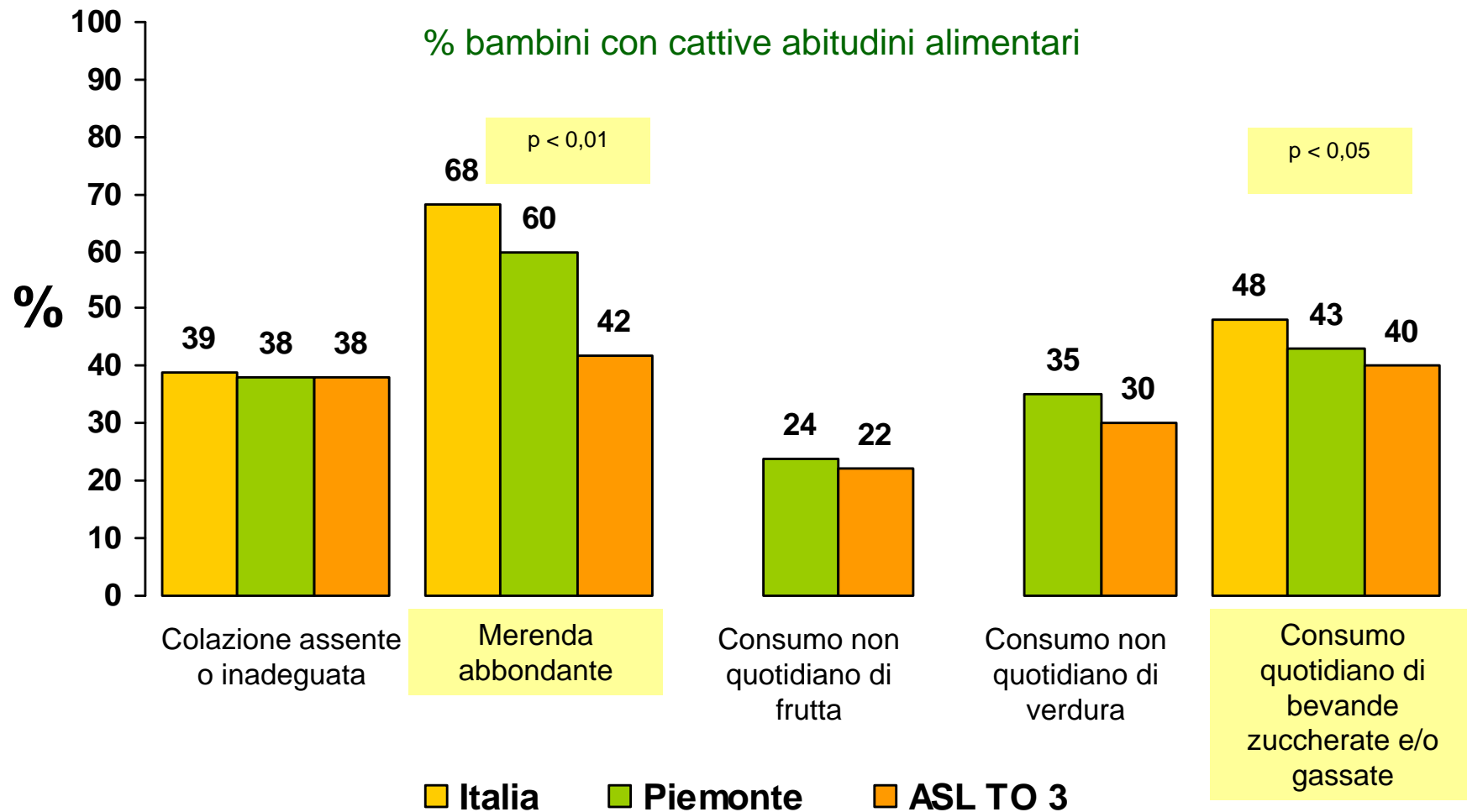
% bambini con cattive abitudini alimentari



OKKIO ALLA SALUTE 2010

ITALIA PIEMONTE E ASL TO3 A CONFRONTO

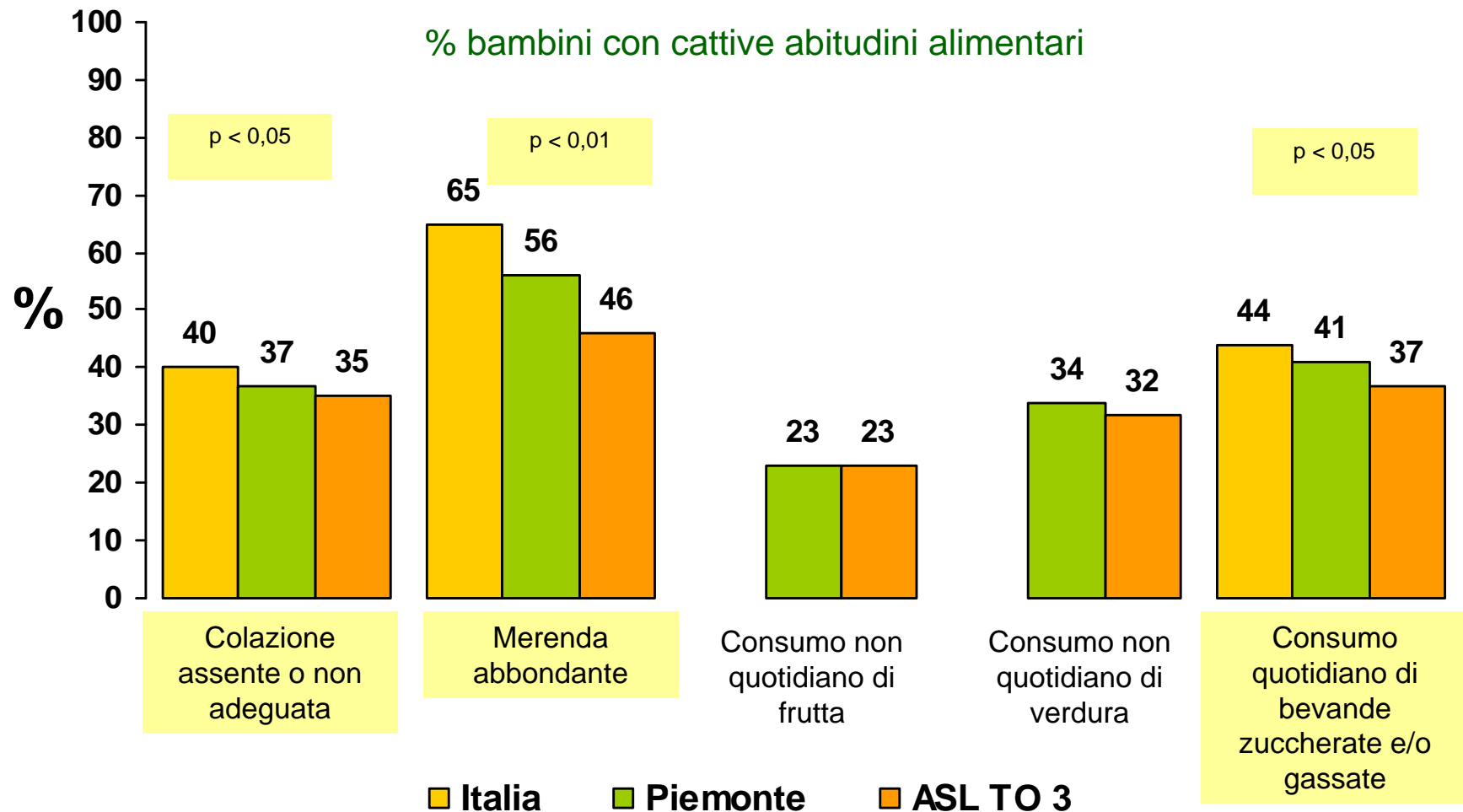
% bambini con cattive abitudini alimentari



OKKIO ALLA SALUTE 2012

ITALIA PIEMONTE E ASL TO3 A CONFRONTO

% bambini con cattive abitudini alimentari

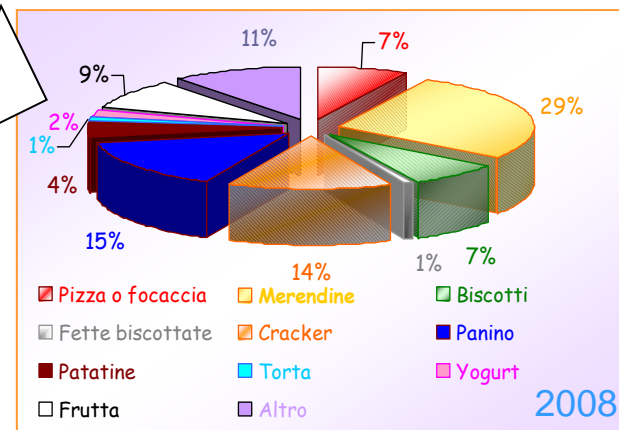


OKKIO ALLA SALUTE

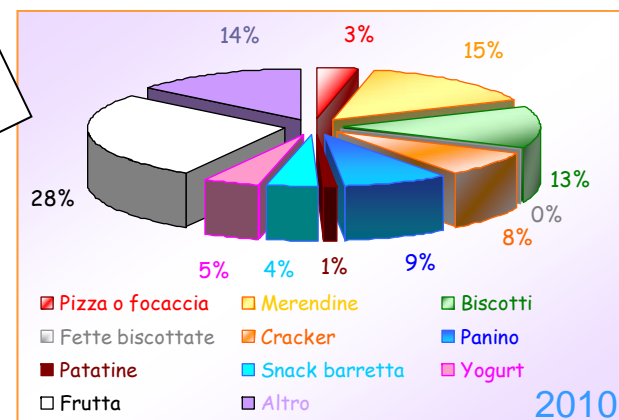
ASL TO3



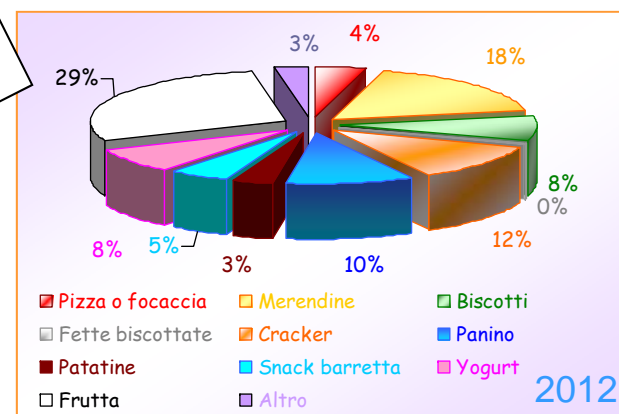
9%



28%

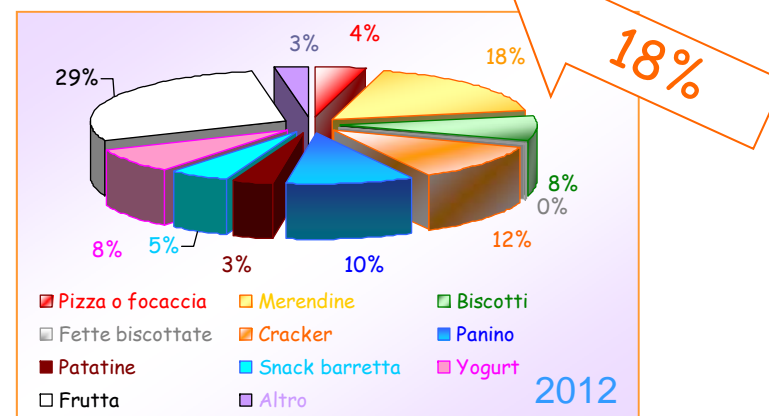
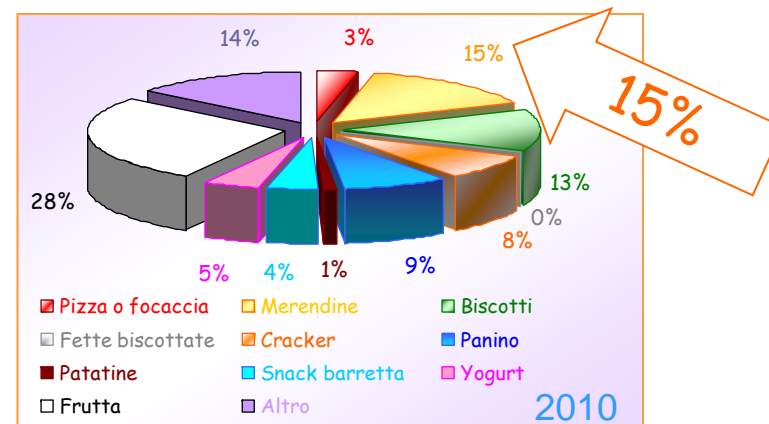
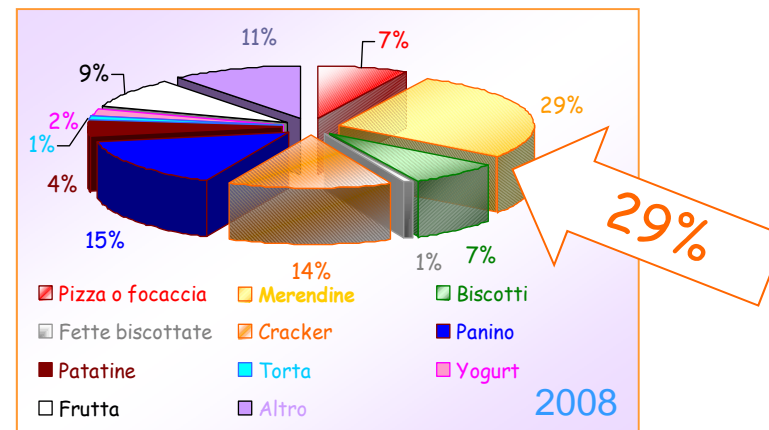


29%



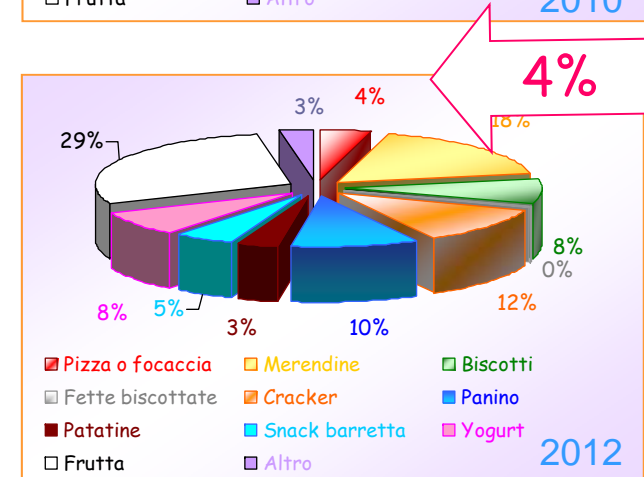
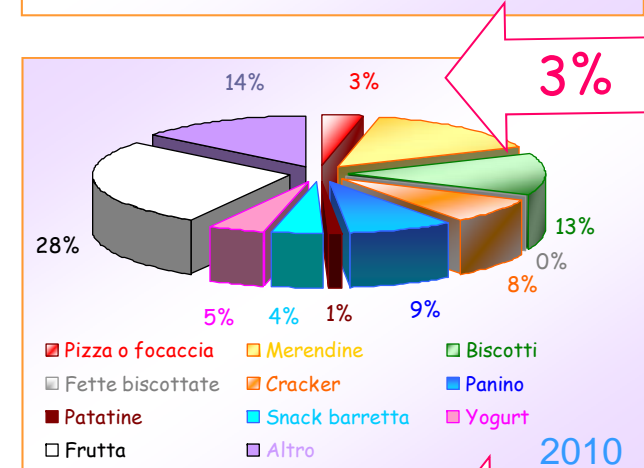
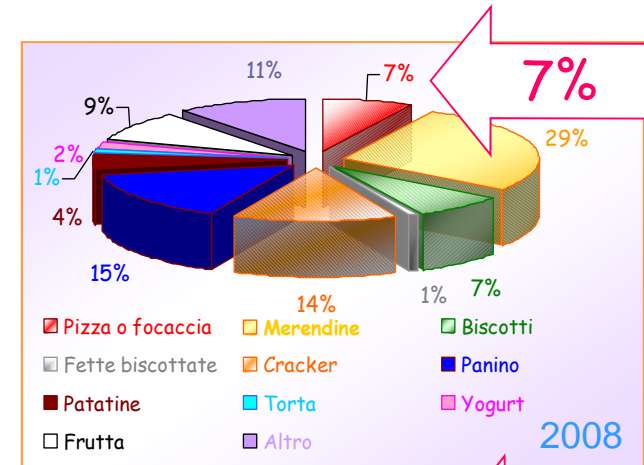
OKKIO ALLA SALUTE

ASL TO3



OKKIO ALLA SALUTE

ASL TO3

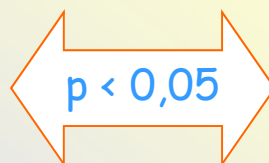


OKKIO ALLA SALUTE ASL TO3

Spuntino dopo cena



OKkio 2008 = 33%



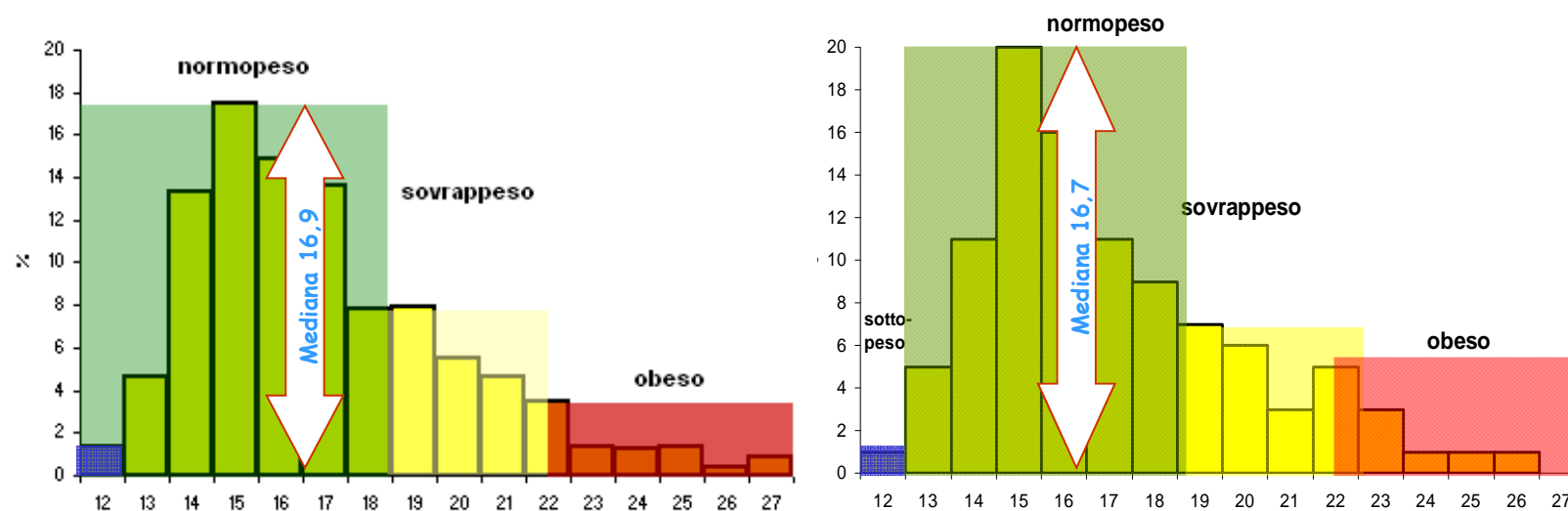
Okkio 2010-2012 = 27%



*E il BMI
dei bambini?*

ASL TO 3

Distribuzione dell'INDICE DI MASSA CORPOREA dei bambini



OKkio 2008

OKkio 2010-2012

ASL TO3 2008

Peso eccessivo 27%

19% Sovrappeso

8% Obesità

(elaborazione ISS)



ASL TO3 2014

Peso eccessivo 20%

16% Sovrappeso

4% Obesità

(elaborazione ASL TO3)

ASL TO3 2014



Aree coinvolgimento scuole
(257 misurazioni)

Peso eccessivo (SV + OB)

21%

(elaborazione ASL TO3 2014)

Aree coinvolgimento scuole +
pediatri (213 misurazioni)

Peso eccessivo (SV + OB)

16%

(elaborazione ASL TO3 2014)

$p < 0,01$

I limiti del progetto

OBIETTIVO

SPUNTINO



L'adesione volontaria



Incontri formativi insegnanti in orario serale
Disponibilità pediatri (tempi consultazione ambulatoriale un po' più lunghi)

Spuntini: tema ripetitivo?





Si può riproporre con strumenti diversi
(fiabe, giochi)

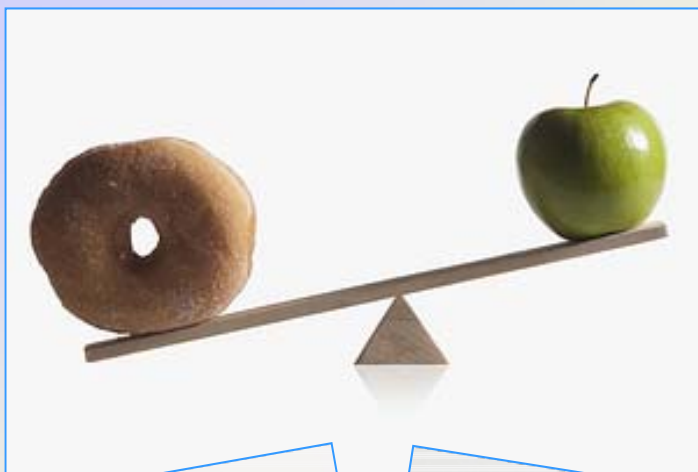
Conclusioni



IL PROGETTO
è significativo
per aver realizzato
interventi integrati
di promozione di
una sana alimentazione
su una popolazione
monitorata nel tempo

EFFICACIA A MEDIO TERMINE (6 ANNI)





I risultati

indicano come punti di forza del
progetto

la RETE di ALLEANZE

ed i MESSAGGI
SEMPLICI e CONDIVISI
tra i diversi attori

Obiettivo
spuntino?

Missione
possibile ...



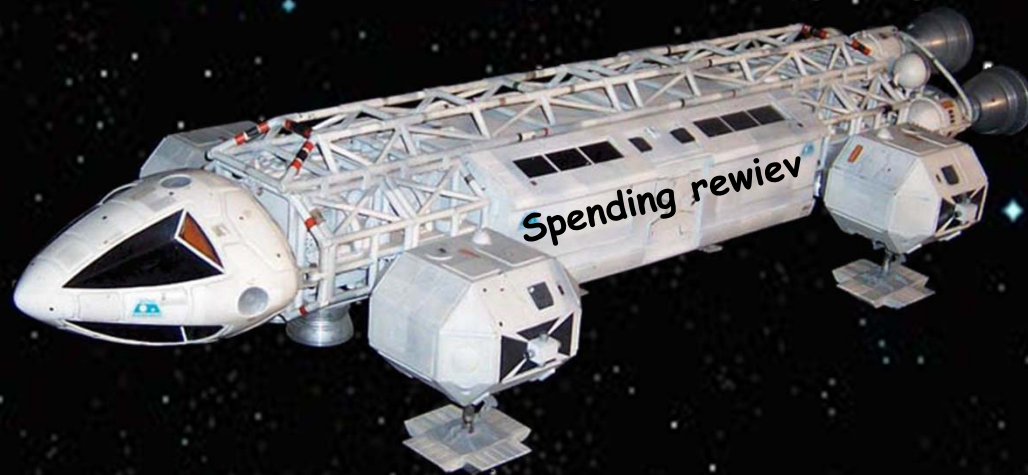
E NEL FUTURO?

Corsi insegnanti: problemi logistici

Schede pediatri: costi stampe

Manuali insegnanti: costi stampe

NAVIGARE A VISTA



LA PREVENZIONE PUÒ DARE RISULTATI MISURABILI

*La prevenzione
è il nostro futuro!*



*GRAZIE A
TUTTI!!*

Marcello Caputo, Debora Lo Bartolo,
Alessandra Suglia, Simonetta Lingua,
Alda Cosola, Lucia Panfani, Silvia Tulisso,
Paola Asinardi, Maria Giulia Azzariti, Solange
Bermond, Cristina Bevegna, Rosanna Borgarello,
Sergio Davico, Claudia Lorenzino, Alessia
Mammano, Ivo Picotto, Miriam Prestileo,
Donatella Vaglienti, Mariangela Valera,
Tutte le scuole aderenti al progetto.