

Best Practices in Action: come trasferire, implementare e sostenere interventi efficaci di promozione della salute per bambini e bambine (0-12 anni)

Modulo 2 - Grünau Moves: una Buona Pratica per promuovere la salute e prevenire l'obesità infantile

Sessione 2.3 - Grünau Moves: Realizzare la valutazione dei bisogni e la mappatura delle risorse per la salute

Unità 2.3.1 – Caso B “Strumenti e metodi partecipativi – Living Healthy Tool”

Relatrice: Carolina Muñoz Ibáñez - Consellería de Sanidade de Galicia (CSG)

Slide 1

Benvenuti/e al Modulo 2. Grünau Moves: una Buona Pratica per promuovere la salute e prevenire l'obesità nei/nelle bambini/e.

Slide 2

Mi chiamo Carolina Muñoz, sono responsabile del servizio Stili di Vita Sani nel Dipartimento di Salute Pubblica della regione spagnola della Galizia. Oggi parleremo di strumenti e metodi partecipativi per condurre la valutazione dei bisogni e la mappatura delle risorse sanitarie.

Slide 3 - Determinanti sociali della salute

Inizieremo parlando del motivo per cui l'ambiente è importante per la salute. Se guardate questo modello a “arcobaleno” dei determinanti della salute, potete vedere che abbiamo una predisposizione a sviluppare alcune malattie a causa della nostra età, sesso e fattori costituzionali. Ma ci sono anche altri livelli: stili di vita individuali e fattori più generali come l'ambiente socio-economico e culturale, e le condizioni che possono determinare il nostro modo di vivere. Possiamo dire che il codice postale dove viviamo è più importante del codice genetico che abbiamo. Per questo motivo, i nostri approcci basati sulla comunità sono rilevanti per la promozione della salute e la prevenzione dell'obesità infantile, perché cambiando questo ambiente — questo ambiente “obesogenico” — possiamo migliorare la qualità della vita e prevenire l'obesità.

Slide 4 - I passi della Joint Action: condurre una valutazione partecipativa dei bisogni

Se seguiamo i passi del progetto, vediamo che nel Passo 0 abbiamo deciso l'area di intervento. Poi iniziamo con un gruppo centrale e una Rete Sanitaria, e il secondo passo è condurre una valutazione partecipativa dei bisogni dell'ambiente obesogenico e mappare le risorse sanitarie. Questo è il passo di cui parleremo, usando lo strumento Living Healthy. Dopo i risultati di questa mappatura, abbiamo co-progettato e dato priorità alle azioni per quest'area specifica.

Slide 5 - I passi della Joint Action: condurre una valutazione partecipativa dei bisogni

In questo Passo 2, per condurre questa valutazione partecipativa dei bisogni, abbiamo dovuto rispondere a domande come: Quali sono le sfide e i bisogni dalla prospettiva della comunità?

Quali sono i determinanti più rilevanti? Quali determinanti possono essere cambiati? Quelli di cui abbiamo parlato all'inizio. Tra i passi inclusi in questo secondo passo, in questo video parleremo del quarto, cioè lo strumento Living Healthy.

Slide 6 - Passo 2 valutazione dei bisogni – Il Living Healthy Tool

Questo strumento è suddiviso in 14 determinanti degli ambienti obesogenici. Qui puoi vedere alcuni degli ambienti sanitari di cui parliamo. Parliamo di ambienti locali, di famiglia, di scuola e di comportamenti sedentari, benessere emotivo e sonno sano, che sono fattori di rischio per sviluppare l'obesità. All'interno di questo strumento trovi una lista di domande che aiutano a guidare la conversazione di gruppo, stimolare la discussione e realizzare un'analisi partecipativa, qualitativa e quantitativa dell'area di intervento. Questo strumento è stato sviluppato per adulti e anche per bambini. Nel caso degli adulti, si possono valutare e classificare gli elementi da 1 a 10. Nella versione per bambini, invece, si valuta da 1 a 5, perché è più facile per loro seguire. In questo modo possiamo considerare i fattori di rischio e di protezione per sovrappeso e obesità dalla prospettiva della comunità, non da quella individuale. Per questo motivo lo strumento deve essere utilizzato in un gruppo di almeno 10 persone. Così si assicura che tutti possano esprimere la propria opinione e che la discussione sia garantita all'interno del gruppo. Così abbiamo identificato punti di forza e anche aree di miglioramento per quest'area di intervento. In conclusione, abbiamo ottenuto un piano d'azione adattato alla realtà della popolazione, perché abbiamo partecipato con un gruppo rappresentativo di quella popolazione.

Slide 7 - Living Healthy Tool: valutazione della rete sanitaria

Qui possiamo vedere i risultati della valutazione della Rete Sanitaria. Ci sono diversi gruppi in cui si possono vedere le persone che hanno partecipato, dalle associazioni giovanili alla Rete Galiziana per la Promozione della Salute, oltre a ONG, Direzione Generale della Sanità Pubblica. Molte persone della comunità hanno partecipato in quattro gruppi diversi, per un totale di 21 rappresentanti cittadini di Pontearreas. Pontearreas è l'area di intervento in cui abbiamo partecipato. Dopo queste valutazioni, è stata necessaria una discussione per ottenere una valutazione specifica che vedremo più avanti.

Slide 8 - Living Healthy Tool: valutazione nelle scuole

Questo è invece il risultato della valutazione nelle scuole. Come puoi vedere dal disegno, i bambini potevano scegliere tra diverse faccine per valutare ciascun elemento di cui abbiamo parlato prima. Qui ci sono le 5 scuole che hanno lavorato con noi e abbiamo ottenuto 161 partecipanti provenienti da diverse classi. Si può notare che questi cinque gruppi hanno approcci diversi, ma alla fine c'è stata una decisione comune che vedremo nei grafici successivi.

Slide 9 - Living Healthy Tool: confronto dei risultati

Dopo la discussione, puoi vedere a sinistra la valutazione della Rete Sanitaria e a destra quella della rete scolastica. Sono diverse perché la loro prospettiva su come l'ambiente possa influenzare la salute e la qualità della vita è differente. Tuttavia, ci sono tre aree che risultano simili: l'ambiente alimentare non salutare, i comportamenti sedentari e le cure primarie insieme ad altri servizi pubblici. Possiamo vedere che sono d'accordo su queste aree che possono essere migliorate.

Slide 10 - Living Healthy Tool: osservazioni e conclusioni

Come risultato, possiamo vedere che per sviluppare questo Strumento Living Healthy è stato necessario del tempo, perché in media occorrono circa due ore per la valutazione, la scalatura e anche per la discussione della decisione finale da parte di tutto il gruppo. È necessaria una persona che possa gestire e guidare il gruppo per ottenere i risultati. Infine, questa persona o questo gruppo deve raccogliere, analizzare e presentare tutti i risultati ai diversi team partecipanti. Nel nostro caso, erano la Rete Sanitaria e anche ciascuna delle scuole coinvolte.

Questo ci ha permesso di prioritizzare e decidere quali azioni sviluppare; qui puoi vedere alcuni esempi che abbiamo realizzato per la nostra area di intervento. Come abbiamo visto, erano d'accordo sul fatto che l'ambiente alimentare non salutare fosse un problema, quindi abbiamo cercato di formare le scuole sull'alimentazione sana e sull'etichettatura nutrizionale. Abbiamo anche notato comportamenti sedentari, quindi abbiamo dato priorità ad azioni come pause attive tra le lezioni scolastiche per ridurre le ore di inattività. Abbiamo inoltre rilevato che alcuni servizi pubblici non erano conosciuti, quindi abbiamo deciso di organizzare un percorso per mostrare ai bambini le risorse e i servizi locali che possono migliorare la loro salute. Infine, tenendo conto del comportamento sedentario, abbiamo anche deciso di riqualificare aree inutilizzate per creare parchi giochi. Queste sono state le decisioni che abbiamo potuto prendere grazie a questo strumento Living Healthy.

Slide 11 - Grazie a tutti per la vostra partecipazione!

Grazie mille per la vostra attenzione.