

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL 7 Carbonia

Deliberazione N. **1534**

Adottata dal Direttore Generale in data **9 SET. 2013**

OGGETTO: Progetto triennale di sorveglianza nutrizionale "A come antropometria" nutrirsi meglio per crescere più sani e più forti. Anno scolastico 2012 – 2013 e successivi.

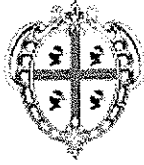
Su proposta del Direttore del Servizio Igiene degli Alimenti e Nutrizione (SIAN) il quale:

- PREMESSO** Che l'obesità e il sovrappeso in età infantile costituiscono un problema prioritario di salute pubblica per le complicità delle patologie ad esse correlate quali: malattie cardiovascolari, diabete e sviluppo di tumori;
- CONSIDERATO** Che recenti studi epidemiologici sulla popolazione scolastica Regionale come riportato nel PSR, hanno evidenziato una crescita preoccupante dell'obesità;
- VERIFICATO** Che nel nostro territorio si sono accertati, sulla base di precedenti studi, dati di sovrappeso e obesità superiori alla media regionale;
- VISTO** Quanto previsto in materia di sorveglianza nutrizionale per quanto concerne la prevenzione delle malattie cronico degenerative dal:
- Piano Sanitario Nazionale (PSN), 2011 – 2013;
 - Piano Sanitario Regionale (PSR) 2006 – 2008;
 - DPCM del 29/11/2001 relativo ai Livelli Essenziali di Assistenza;
- TENUTO CONTO** Che il PSR prevede l'attivazione di campagne su larga scala di attività di promozione della salute attraverso il miglioramento delle abitudini alimentari e degli stili di vita,
- VALUTATO** Che l'attuazione del progetto non comporta oneri aggiuntivi per la ASL

PROPONE

L'attivazione per gli anni scolastici 2012/13 – 2013/14 - 2014/15, del Progetto triennale di sorveglianza nutrizionale **"A come antropometria" nutrirsi meglio per crescere più sani e più forti** e in particolare, per il corrente anno scolastico, del Progetto specifico di Educazione Alimentare **"Drinn... una buona prima colazione e poi tutti a scuola con la frutta nello zaino"**.

Tali progetti sono allegati alla presente deliberazione e ne costituiscono parte integrante.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL 7 Carbonia

IL DIRETTORE GENERALE

- PRESO ATTO** Dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio Igiene degli Alimenti e Nutrizione;
- SENTITI** Il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario;
- DATO ATTO** Che il progetto proposto non comporta spese aggiuntive e che la sua attuazione risponde a quanto previsto dai Piani Sanitari Nazionale e Regionale in materia di promozione della salute e nello specifico può contribuire alla riduzione del sovrappeso e dell'obesità nella popolazione scolastica e alla diffusione di stili e abitudini alimentari corrette in questo territorio.

DELIBERA

Per quanto esplicitato nella premessa,

- Di approvare i progetti proposti;
- Di demandare al Responsabile del SIAN Dott. Gian Mauro Vinci tutte le azioni necessarie per l'attivazione e la valutazione dei progetti.

Il Direttore Generale
(Dott. Maurizio Calamida)

Il Direttore Amministrativo

(Dott. Claudio Ferri)

Il Responsabile del SIAN

(Dott. GianMauro Vinci)



Il Direttore Sanitario F.F.

(Dott. Roberto Pirastu)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione
n. 1534 del 29 SET. 2013

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 11 SET. 2013 al 25 SET. 2013

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Deliberazioni del sito www.aslcarbonia.it



Servizio Affari Generali

Parte



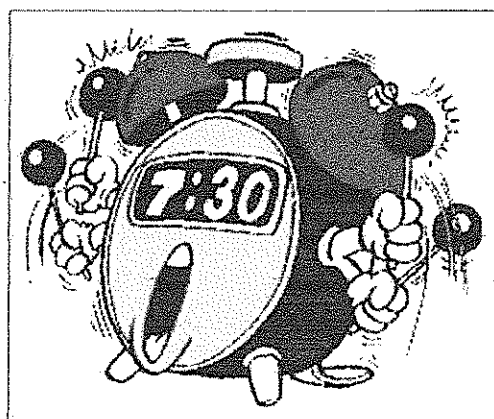
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL Carbonia

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO DI IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE

PROGETTO TRIENNALE DI SORVEGLIANZA NUTRIZIONALE
Anno scolastico 2013/2014

(II Anno)

Driinn ... Ore 07,30



*una buona prima colazione e poi...
tutti a scuola con la frutta nello zaino!*

*Gruppo di lavoro del SIAN della ASL 7 di Carbonia
coordinato dal Direttore del Servizio dr. Gian Mauro Vinci*

e composto da:

Medici: *dr.ssa Gabriella Carta*
Biologa Nutrizionista: *dr.ssa Cecilia Guaita*
Infermieri: *dr. Carlo Atzori, dr.ssa M. Paola Corsini*

PREMESSA

Nei paesi occidentali negli ultimi decenni l'incidenza di sovrappeso e obesità è considerevolmente aumentata così da costituire, secondo l'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS), uno dei problemi prioritari di salute pubblica.

Infatti, l'obesità è uno dei più importanti fattori di rischio alla base della insorgenza prematura di patologie cardiovascolari, cerebrovascolari, di malattie metaboliche, (diabete), osteoarticolari e di alcune forme tumorali.

L'incremento di queste patologie sta determinando costi rilevanti diretti e indiretti nei paesi più evoluti, laddove, il costante incremento dell'eccesso di peso è dovuto a scorretti stili di vita (alimentazione inadeguata associata a scarsa attività fisica).

In questi paesi è in atto una vera e propria "transizione nutrizionale", indotta dalle mutate condizioni di vita e di lavoro che stanno modificando il modo di alimentarsi degli individui: cibi ricchi di grassi e zuccheri, soppiantano a poco a poco l'alimentazione mediterranea (soprattutto frutta e verdura) e aumenta il numero di pasti consumati fuori casa e il numero dei cibi preconfezionati.

Per modificare questo trend di interesse collettivo, non si può demandare ai singoli individui l'adozione volontaria di pratiche salutiste, bensì sono necessari piani di intervento elaborati sinergicamente dalle principali parti interessate (Sanità, Scuola, Associazioni ecc.).

L'alleanza con il mondo della scuola è quindi fondamentale per sostenere e consolidare una cultura alimentare fondata sui principi del vivere sano, del rispetto ambientale, del consumo consapevole e delle scelte alimentari responsabili.

La scuola permette una comunicazione specifica diretta che deve essere effettuata attraverso iniziative mirate per il target di età scolare, con l'obiettivo non solo di fornire informazioni scientificamente corrette, ma soprattutto per identificare strategie per resistere, ad esempio, ai messaggi mediatici mirati a consumare cibi e bevande altamente calorici, che suggeriscono talvolta comportamenti alimentari "non salutari". Il canale scolastico è lo strumento principale per raggiungere i genitori e a coinvolgerli nelle iniziative che riguardano i nuclei familiari.

Le iniziative di educazione alla salute possono essere monitorate, nella loro efficacia, da un sistema di sorveglianza nutrizionale finalizzato a verificare alcuni aspetti della salute dei bambini e degli adolescenti scolarizzati.

La sorveglianza nutrizionale è anche uno strumento del Sistema Sanitario Nazionale che il Ministero della Salute e le Regioni, attraverso il Piano Nazionale della Prevenzione previsto dall'intesa Stato-Regioni, da tempo, suggerisce nell'azione di contrasto delle malattie cronico degenerative.

Il Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione (SIAN) della ASL7 di Carbonia, per quanto di competenza, recependo le direttive Nazionali e Regionali in materia, ha intrapreso nel corso dell'anno 2012/2013 un progetto triennale di sorveglianza nutrizionale denominato "A come antropometria" nutrirsi meglio per crescere più sani e forti.

Il progetto prevedeva che gli interventi del gruppo di lavoro fossero articolati sinteticamente nel seguente modo:

1° Anno (anno scolastico 2012/2013) : Con questo progetto il Servizio si proponeva di effettuare, nel corso dell'anno scolastico 2012/13, un monitoraggio antropometrico utilizzando l'Indice di Massa Corporea (IMC), che è uno degli strumenti proposti dall'OMS e più utilizzato dalla Comunità Scientifica Internazionale per poter studiare e valutare, nel corso di screening di massa, l'incidenza e la distribuzione geografica del sovrappeso e dell'obesità.

2° Anno (anno scolastico 2013/2014): L'attività prevista per il secondo anno, prevede l'effettuazione di **interventi di promozione della salute mirati ai bambini frequentanti la classe quarta della scuola primaria, individuati tra coloro che presentavano, a seguito dell'indagine effettuata nel corso del precedente anno scolastico, percentuali di sovrappeso e obesità superiori alla media rilevata nelle Scuole del territorio della ASL 7.**

Tali interventi saranno finalizzati alla *promozione di corretti stili di vita (abitudini alimentari e attività motoria)* con particolare riguardo alla **promozione del consumo della prima colazione e di una merenda adeguata.**

3° Anno (anno scolastico 2014/2015): In questa fase, il progetto si prefigge di verificare l'efficacia dell'intervento educativo alla conclusione del percorso di studio triennale attraverso una seconda misurazione dei parametri antropometrici.

Il monitoraggio dell'Indice di Massa Corporea (IMC) sarà rivolto a tutti i bambini frequentanti la *classe quinta* della scuola primaria, ma, particolare attenzione, sarà dedicata ai bambini che sono stati oggetto di intervento educativo.

OBIETTIVO GENERALE



Il progetto triennale ha come obiettivo generale la **Prevenzione delle patologie correlate a errati stili di vita quali fattori nutrizionali e la sedentarietà.**

OBIETTIVO SPECIFICO



L'obiettivo specifico fondamentale è la **promozione del consumo di una prima colazione e di una merenda adeguate, esistono, infatti, numerose evidenze scientifiche che dimostrano** l'associazione tra l'abitudine a non consumare la prima colazione e l'insorgenza del sovrappeso.

Tale obiettivo sarà perseguito attraverso le seguenti fasi operative:

- Promuovere il consumo di una prima colazione equilibrata come momento fondamentale della giornata;

- Stimolare nel bambino una coscienza alimentare autonoma orientata verso scelte nutrizionali salutari;
- Incentivare il consumo della frutta fresca, facilmente digeribile, durante la merenda di metà mattina;
- Limitare il consumo di alimenti ipercalorici come panini con formaggio e salumi, snack dolci e salati in genere;
- Sensibilizzare le famiglie sul tema degli stili di vita sani e coinvolgerle in scelte di vita salutari;
- Fornire ai docenti scolastici consulenza continua;
- Sensibilizzare i bambini sull'importanza dello svolgimento costante di attività fisica durante la giornata.

DESTINATARI

I dati sul sovrappeso e obesità rilevati nell'anno scolastico precedente, presentano valori che a giudizio del gruppo di lavoro richiedono interventi di educazione alla salute, già previsti dal Piano triennale.

Questi interventi saranno mirati ai **bambini frequentanti le classi quarte della scuola primaria** degli Istituti scolastici del territorio della ASL 7 di Carbonia ed in particolare i bambini che frequentano le scuole dei seguenti Comuni in cui sono state rilevate maggiori criticità:

1. Gonnese;
2. Carloforte;
3. Fluminimaggiore;
4. Buggerru;
5. Carbonia (frazioni di Cortoghiana e Bacu Abis);
6. Domusnovas; (due plessi);
7. Musei;
8. S.A.Arresi;
9. Masainas;
10. Portoscuso (Portoscuso e Paringianu).

Nei dieci comuni, i plessi scolastici su cui si prevede di intervenire sono n°12; La popolazione infantile presumibilmente coinvolta sarà di circa 273 bambini.

Altri destinatari del progetto saranno:

- **Dirigenti scolastici** degli Istituti scolastici coinvolti;
- **Insegnanti** degli Istituti scolastici coinvolti;
- **Genitori** dei bambini in studio.

METODOLOGIA DELL'INTERVENTO

Nel corso dell'anno scolastico 2013/2014 è previsto il seguente percorso operativo:

- Preparazione del materiale cartaceo (questionari, schede informative ecc..) e informatico (software per l'elaborazione dei dati);
- Realizzazione di almeno un incontro con il Dirigente Scolastico per:
 - a) la restituzione dei dati dell'anno precedente;
 - b) la presentazione del progetto;
 - c) l'individuazione degli insegnanti referenti per la realizzazione dello stesso;
- Incontro con gli insegnanti referenti per:
 - a) la presentazione del progetto;
 - b) la proposta di calendarizzazione dell'attività;
 - c) la pianificazione degli incontri informativi e formativi con i genitori e i bambini coinvolti nel progetto compresa la consegna della lettera informativa per i genitori, predisposta dagli operatori del SIAN;
- Realizzazione di un incontro informativo e formativo per plesso scolastico con i genitori dei bambini coinvolti nel progetto;
- Somministrazione di questionari ai bambini in pre intervento educativo per la rilevazione delle abitudini alimentari (prima colazione e merenda) e degli stili di vita dei bambini (attività motoria);
- Realizzazione di due incontri con i bambini (ciascuno della durata di circa 90 minuti) con la proiezione di slides fornite dall' ISS;
- Eventuale realizzazione del consumo della prima colazione in classe; a cura delle insegnanti e dei genitori;
- Realizzazione del consumo della merenda a base di frutta o verdura (frutta party), a cura degli insegnanti;
- Somministrazione questionario di verifica post intervento educativo per la rilevazione delle eventuali variazioni delle abitudini alimentari (prima colazione e merenda) e degli stili di vita dei bambini (attività motoria);
- Elaborazione statistica dei dati rilevati e valutazione dei risultati ottenuti;
- Restituzione dei dati, aggregati per comune, ai dirigenti scolastici degli istituti oggetto dell'intervento, con relativa valutazione;
- Predisposizione e consegna di brochure informative per i genitori.

RISORSE MATERIALI

- Computer, Stampante e Scanner;
- Videoproiettore;
- Fotocopiatore;
- Materiale didattico (schede gioco per l'apprendimento, materiale informativo per i genitori ecc.);
- Automezzi per raggiungimento delle sedi scolastiche.

n.b. Gli interventi educativi e tutte le altre attività inerenti il progetto si svolgeranno presso i locali resi disponibili dall'Istituto scolastico interessato.

RISORSE UMANE

Gruppo di lavoro del SIAN della ASL 7 di Carbonia

VALUTAZIONE ECONOMICA

Costi imputabili allo svolgimento del progetto:

- Materiale di consumo (materiale cartaceo, toner, cartucce per stampante, batterie);
- Rimborsi carburante per i trasferimenti degli operatori sanitari dal luogo di lavoro alle sedi scolastiche interessate;
- Costi derivanti dalla manutenzione e sostituzione di attrezzature o componenti delle stesse (computer, videoproiettore, fotocopiatore e scanner);
- Eventuali costi di tipografia (es: materiale informativo per i Dirigenti Scolastici, report, ecc.).

n.b. Il progetto non implica nessuna voce di spesa a carico della scuola per la sua realizzazione.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL Carbonia

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO DI IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE**



**PROGETTO TRIENNALE DI SORVEGLIANZA NUTRIZIONALE
ANNI SCOLASTICI
2012/2013 - 2013/2014 - 2014/2015**

***“ A come Antropometria”:
nutrirsi meglio per crescere più sani e forti***

RESPONSABILE DEL PROGETTO

Medico: dr. Gian Mauro Vinci

GRUPPO DI LAVORO

Medico: dr.ssa Gabriella Carta

Biologa Nutrizionista: dr.ssa Cecilia Guaita

Infermieri: dr. Carlo Atzori, dr.ssa M. Paola Corsini



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL Carbonia

SERVIZIO IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE
Dipartimento di Prevenzione

INTRODUZIONE

L'Organizzazione Mondiale della Sanità (O.M.S.), definisce il sovrappeso e l'obesità un problema prioritario di Salute Pubblica, per le implicazioni dirette sulla salute del bambino in quanto possono favorire il rischio di sviluppare patologie cronico degenerative in età adulta, come malattie cardiovascolari, diabete e tumori.

Nella società odierna l'incidenza di patologie riscontrabili in età pediatrica è sempre più elevata ed è spesso legata a stili di vita ed abitudini alimentari scorrette.

In Italia la prevalenza di sovrappeso e obesità pediatrica è tra le più elevate d'Europa. Secondo i dati relativi al 2010 del programma di sorveglianza nutrizionale Nazionale denominato Okkio alla Salute, il 23% dei bambini di otto nove anni risulta essere in sovrappeso, mentre l'11% è obeso.

Da qui l'importanza di iniziare ed attuare interventi educativi attraverso la sorveglianza e la promozione della Salute, partendo dalla scuola ed in particolare dalle scuole primarie e dell'obbligo, in quanto, una scuola orientata all'educazione e promozione della salute, rappresenta un ambiente adeguato per favorire l'apprendimento ed il miglioramento della qualità di vita.

I programmi di Educazione alimentare, realizzati dagli Operatori Sanitari in collaborazione col Personale Docente e le famiglie, permettono di fornire conoscenze adeguate e strumenti per affrontare al meglio tali problematiche.

L'O.M.S. definisce la sorveglianza Nutrizionale come un sistema di monitoraggio che si prefigge lo studio, in una determinata popolazione, delle patologie in qualche modo collegate con la dieta.

Lo scopo finale della Sorveglianza Nutrizionale è la prevenzione e/o controllo delle malattie statisticamente collegabili con fattori nutrizionali.

La valutazione dello stato nutrizionale, a livello di gruppi, permette di elaborare statistiche di prevalenza o incidenza di qualsiasi forma di malnutrizione, fornendo elementi essenziali per pianificare eventuali interventi istituzionali di recupero.

A tal fine si utilizza l'antropometria, che è la scienza che si occupa di misurare il corpo umano nella sua totalità o nelle sue componenti a fini statistici.

Tutto ciò premesso, il Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione (SIAN) della ASL7 di Carbonia ha già effettuato in passato una indagine antropometrica condotta e avviata negli anni scolastici 2007/2008 e 2008/2009 su un campione totale di n° 1523 bambini.

Questo monitoraggio ha consentito di studiare, per due anni consecutivi, tutta la popolazione scolastica frequentante la classe terza primaria del territorio della ASL 7 (n° 23 Comuni).

Tale rilevazione ha evidenziato dati sulla prevalenza di sovrappeso e obesità con valori superiori alla media regionale (19% di sovrappeso e 7% di obesità - dati Okkio alla salute 2008).

Lo scostamento rilevato può essere riconducibile a:

- scarsa frequenza nel consumo della prima colazione;
- qualità degli alimenti non adeguata;
- non adeguata pratica dell'attività motoria.

I dati sotto riportati sono stati valutati utilizzando la tabella dell' **International Obesity Task Force** (Cole et al., 2000);

ANNO SCOLASTICO	SOVRAPPESO %	OBESITÀ %	SOTTO/NORMOPESO %	CAMPIONE (N° BAMBINI)
2007/2008	19,9	8,8	71,3	707
2008/2009	20,5	8	71,6	816

Tabella riassuntiva dati sorveglianza nutrizionale territorio ASL7 Carbonia (anni scolastici 2007/2009)

I risultati ottenuti hanno indotto il Servizio Igiene degli Alimenti e Nutrizione ad attuare un programma di educazione alimentare, sviluppato nell'arco del triennio 2009- 2012, rivolto ai bambini della scuola primaria frequentanti la classe terza, quarta e quinta.

Alla luce dei risultati ottenuti nel corso dei succitati interventi educativi, il SIAN intende proseguire ed implementare l'attività di prevenzione dell'incidenza del sovrappeso ed obesità nella popolazione infantile residente in questo territorio.

Il presente progetto, di durata triennale, prevede che gli interventi siano articolati sinteticamente nel seguente modo:

1° Anno: monitoraggio dell'Indice di Massa Corporea (IMC) su tutta la popolazione delle classi terze della scuola primaria per poter studiare e valutare l'incidenza e la distribuzione geografica del sovrappeso e dell'obesità;

2° Anno: interventi mirati ai bambini frequentanti la classe quarta della scuola primaria, finalizzati alla promozione di corretti stili di vita (abitudini alimentari e attività motoria). Gli interventi saranno mirati ad incrementare la frequenza del

consumo di una prima colazione e della merenda adeguate, nonché dell'attività motoria;

3° Anno: monitoraggio dell' Indice di Massa Corporea (IMC) su tutti i bambini frequentanti la classe quinta della scuola primaria; si prefigge di verificare l'efficacia dell'intervento educativo alla fine del progetto attraverso una seconda misurazione dei parametri antropometrici.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL Carbonia

SERVIZIO DI IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE
Dipartimento di Prevenzione

DENOMINAZIONE DEL PROGETTO

*“ A come Antropometria”:
nutrirsi meglio per crescere più sani e forti*

OBIETTIVO GENERALE



Il progetto ha come obiettivo generale quello di prevenire e/o controllare patologie correlate a fattori nutrizionali quali il sovrappeso e l'obesità, mediante rilevazioni antropometriche relative al peso e all'altezza per valutazione dell'Indice di Massa Corporea (IMC), nei bambini della scuola Primaria.

Lo svolgimento dell'intero progetto avverrà nell'arco temporale di tre anni scolastici: 2012/2013 - 2013/2014 - 2014/2015.

OBIETTIVO SPECIFICO



- **Primo anno scolastico** : Studiare e monitorare, mediante valutazioni antropometriche, l'incidenza e la distribuzione geografica del sovrappeso e dell'obesità nei bambini che frequentano la classe terza della scuola primaria di tutti gli Istituti del territorio della ASL 7 di Carbonia;
- **Secondo anno scolastico**: Promuovere stili di vita e abitudini alimentari corretti, mediante interventi di educazione alimentare rivolti ai bambini che frequentano la classe quarta della scuola primaria, mirati al consumo di una prima colazione e merenda adeguate. Questo obiettivo prevedrà anche la diffusione delle conoscenze dell'utilità di una sana e adeguata attività motoria;
- **Terzo anno scolastico**: Studiare e monitorare, mediante valutazioni antropometriche, l'incidenza e la distribuzione geografica del sovrappeso e

dell'obesità di tutti i bambini che frequentano la classe quinta della scuola primaria degli Istituti del territorio della ASL 7 di Carbonia, al fine di verificare e valutare l'efficacia dell'intervento educativo.

DESTINATARI

- **Bambini** frequentanti le classi terze, quarte e quinte della scuola primaria di tutti gli Istituti scolastici del territorio della ASL 7 di Carbonia, così come sotto riportato:

1°Anno: E' rivolto a tutti i bambini che frequentano la classe terza della scuola primaria di tutti gli Istituti del territorio della ASL 7 di Carbonia;

2°Anno: E' rivolto solo a quei gruppi di bambini che frequentano la classe quarta della scuola primaria di quegli Istituti del territorio della ASL 7 di Carbonia, **in cui si siano riscontrati dati relativi all'IMC alterati**;

3°Anno: E' rivolto a tutti i bambini che frequentano la classe quinta della scuola primaria di tutti gli Istituti del territorio della ASL 7 di Carbonia;

- **Dirigenti scolastici** degli Istituti scolastici coinvolti;
- **Insegnanti** degli Istituti scolastici coinvolti;
- **Genitori** dei bambini in studio.

METODOLOGIA DELL'INTERVENTO

1. Azioni primo anno scolastico (2012/2013):

- 1.1** Attività di programmazione e preparazione del materiale cartaceo e informatico;
- 1.2** Incontri con i Dirigenti scolastici di tutti gli istituti del territorio ASL 7 per la presentazione del progetto e richiesta acquisizione dati relativi ai bambini oggetto dello studio e agli insegnanti referenti;
- 1.3** Analisi della numerosità del campione e della sua distribuzione geografica, stesura della proposta della calendarizzazione attività;
- 1.4** Riunioni con gli insegnanti per presentazione del progetto, valutazione della proposta di calendarizzazione degli incontri con i bambini, eventualmente con i genitori, contestuale consegna della lettera informativa per i genitori;
- 1.5** Verifica taratura della strumentazione per il rilevamento dati antropometrici;
- 1.6** Rilevazione dei dati antropometrici (peso e altezza) dei bambini ad opera degli operatori sanitari del Servizio Igiene degli Alimenti e Nutrizione (SIAN), secondo le procedure internazionali raccomandate dall'OMS. I dati

- rilevati verranno riportati su apposita scheda antropometrica predisposta da questo servizio;
- 1.7 Valutazione dei dati rilevati, calcolo dell'IMC e valutazione mediante tabella di riferimento dell' **International Obesity Task Force** (Cole et al., 2000);
 - 1.8 Elaborazione dei dati rilevati a cura degli operatori del SIAN mediante apposito software, effettuata sia individualmente per ogni bambino, sia complessivamente per ogni istituto;
 - 1.9 Restituzione dei dati rilevati attraverso comunicazione scritta e individuale ai genitori dei bambini in studio;
 - 1.10 Restituzione al dirigente scolastico dei dati aggregati per ogni istituto, con relativa valutazione.

2. Azioni secondo anno scolastico (2013/2014):

- 2.1 Attività di programmazione e preparazione del materiale cartaceo e informatico;
- 2.2 Individuazione del campione: la scelta del campione, già effettuata sulla base dell'elaborazione dei dati rilevati nel corso del primo anno scolastico, consentirà l'elaborazione di una proposta della calendarizzazione dell'attività;
- 2.3 Realizzazione di almeno un incontro con i Dirigenti scolastici per presentazione del progetto, richiesta acquisizione dati relativi ai bambini oggetto dello studio e individuazione insegnanti referenti;
- 2.4 Realizzazione di almeno un incontro con gli insegnanti per la presentazione del progetto, valutazione proposta di calendarizzazione dell'attività e consegna lettera informativa per i genitori predisposta dagli operatori del SIAN;
- 2.5 Realizzazione di un incontro informativo e formativo per plesso scolastico con i genitori dei bambini coinvolti nel progetto;
- 2.6 Somministrazione di questionari ai bambini in pre intervento educativo per la rilevazione delle abitudini alimentari (prima colazione e merenda) e degli stili di vita dei bambini (attività motoria);
- 2.7 Realizzazione di un primo incontro con i bambini con lezione frontale mirata alla promozione del consumo di una prima colazione, merenda adeguata e all'incremento dell'attività motoria;
- 2.8 Realizzazione di un secondo incontro con i bambini con lezione frontale mirata alla promozione del consumo di una prima colazione, merenda adeguata, e all'incremento dell'attività motoria con i bambini coinvolti nel progetto;
- 2.9 Eventuale programmazione di ulteriori incontri con i bambini con lezioni frontali;

- 2.10 Somministrazione questionario di verifica post intervento educativo per la rilevazione delle eventuali variazioni delle abitudini alimentari (prima colazione e merenda) e degli stili di vita dei bambini (attività motoria);
- 2.11 Elaborazione statistica dei dati rilevati e valutazione dei risultati ottenuti;
- 2.12 Restituzione dei dati, aggregati per i due distretti sanitari, ai dirigenti scolastici degli istituti oggetto dell'intervento, con relativa valutazione.

3. Azioni terzo anno scolastico (2014/2015):

- 3.1 Attività di programmazione e preparazione del materiale cartaceo e informatico;
- 3.2 Realizzazione di almeno un incontro con i Dirigenti scolastici per presentazione del progetto, richiesta acquisizione dati relativi ai bambini oggetto dello studio e individuazione insegnanti referenti;
- 3.3 Analisi della numerosità del campione e della sua distribuzione geografica, stesura della calendarizzazione delle attività;
- 3.4 Realizzazione di almeno un incontro con insegnanti per concordare la calendarizzazione attività e consegna lettera informativa per i genitori per l'acquisizione del consenso informato;
- 3.5 Verifica taratura della strumentazione per il rilevamento dati antropometrici;
- 3.6 Rilevazione dei dati antropometrici (peso e altezza) dei bambini ad opera degli operatori sanitari del Servizio Igiene degli Alimenti e Nutrizione (SIAN), secondo le procedure internazionali raccomandate dall'OMS
- 3.7 Calcolo dell'IMC e valutazione, mediante tabella internazionale di riferimento specifica per sesso e per età dell' **International Obesity Task Force** (Cole et al., 2000);
- 3.8 Elaborazione dei dati rilevati a cura degli operatori del SIAN mediante apposito software, effettuata sia individualmente per ogni bambino, sia complessivamente per ogni istituto;
- 3.9 Restituzione dei dati rilevati attraverso comunicazione scritta e individuale ai genitori dei bambini in studio;
- 3.10 Restituzione dei dati aggregati per ogni istituto al dirigente scolastico, con relativa valutazione.
- 3.11 Eventuali incontri programmati a livello locale per la divulgazione e discussione del risultati conseguiti

PROCEDURA DI RILEVAMENTO DATI ANTROPOMETRICI

La valutazione antropometrica dello stato nutrizionale inizia con la misurazione del **peso** e della **statura** ed il successivo calcolo degli **indici pondero-staturali**.

Dati antropometrici:

Peso e altezza per il calcolo dell'Indice di Massa corporea.

L'Indice di Massa Corporea (IMC, kg/m²), o Body Mass Index (BMI) o indice di Quetelet, è l'indice ponderale più utilizzato e si calcola dividendo il peso espresso in kg per il quadrato della statura espressa in metri.

Composizione della squadra di rilevamento:

- N° 2 operatori adeguatamente preparati ad eseguire le misure antropometriche secondo le procedure internazionali raccomandate dall'OMS e standardizzati attraverso la metodologia descritta da Zerfas;
- N° 1 collaboratore (anche l'insegnante) che aiuti i bambini a svestirsi e rivestirsi e assicuri un flusso continuo di bambini durante la sessione di misurazione.

Procedura di rilevamento dati antropometrici:

- Ogni bambino è pesato singolarmente in condizioni standard (pantaloni leggeri e maglia mezza manica, scalzo o con calze leggere) e in ambiente tranquillo e preventivamente riscaldato (20° circa);
- Il bambino è misurato nella prima mattinata non in condizioni di digiuno, ma possibilmente dopo il consumo di una colazione leggera;
- Possibilmente dopo la minzione e l'evacuazione;
- Possibilmente nella fascia oraria anteriore all'intervallo per la merenda scolastica.

RISORSE MATERIALI

- Bilancia pesa persone elettronica, con una precisione di 50g. dotata di display a cristalli liquidi (modello Seca 872 TM);
- Stadiometro con una precisione di 1 mm. (modello Seca 214 TM);
- Scheda di rilevazione antropometrica individuale del peso e dell'altezza;
- Computer, Stampante Scanner;
- Videoproiettore;
- Fotocopiatore;
- Materiale didattico (schede gioco per l'apprendimento, materiale informativo per i genitori ecc.);
- Automezzi (di proprietà degli operatori) per raggiungimento delle sedi scolastiche.

n.b. Gli interventi educativi e tutte le altre attività inerenti il progetto si svolgeranno presso i locali resi disponibili dall'Istituto scolastico interessato.

RISORSE UMANE

*Gruppo di lavoro del SIAN della ASL 7 di Carbonia
coordinato dal Responsabile del Servizio dr. Gian Mauro Vinci*

e composto da:

Medici: *dr.ssa Gabriella Carta*

Biologa Nutrizionista: *dr.ssa Cecilia Guaita*

Infermieri: *dr. Carlo Atzori, dr.ssa M. Paola Corsini*

VALUTAZIONE ECONOMICA

Costi imputabili allo svolgimento del progetto:

- Materiale di consumo (materiale cartaceo, toner, cartucce per stampante, batterie);
- Carburante per i trasferimenti degli operatori sanitari dal luogo di lavoro alle sedi scolastiche interessate;
- Costi derivanti dalla manutenzione e sostituzione di attrezzature o componenti delle stesse (stadiometro, bilancia, computer, videoproiettore, fotocopiatore e scanner);
- Eventuali costi di tipografia (es: materiale informativo Dirigenti scolastici e report, ecc.).

n.b. Il progetto non implica nessuna voce di spesa a carico della scuola per la sua realizzazione.