REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL 7 Carbonia

Deliberazione N. 1457/C

Adottata dal Direttore Generale in data 24 SET 2015

OGGETTO: Progetto triennale di sorveglianza nutrizionale "A" come antropometria (2° edizione) Anno scolastico 2015 – 2016 e successivi.

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

PREMESSO che:
- Il Piano Nazionale di Prevenzione (PNP) 2014 – 2018;
- Il Piano Regionale di Prevenzione (PRP) 2014 – 2018;
- Il DPCM del 29/11/2001 relativo ai Livelli Essenziali di Assistenza;

Individuano tra gli strumenti più efficaci nel prevenire e nel modificare stili di vita non adeguati, la promozione alla salute e la sorveglianza nutrizionale;

TENUTO CONTO che Il PRP 2014-2018 mira a rinforzare il ruolo ed il profilo dei sistemi di sorveglianza a livello regionale e locale attraverso l'attivazione di programmi di promozione della salute nel setting scolastico;

CONSIDERATO che errati stili di vita quali alimentazione non corretta e sedentarietà, favoriscono l'insorgenza del sovrappeso e dell'obesità, le quali, a loro volta, concorrono all'insorgenza di malattie croniche non trasmissibili (MCNT) quali patologie cardiovascolari, diabete mellito, alcuni tumori;

DATO ATTO che recenti indagini effettuate dal SIAN hanno messo in luce la grande diffusione tra i bambini di 9 - 10 anni, residenti in questa ASL, di abitudini alimentari non salutari e scarsa attività motoria;

VISTO che la letteratura scientifica evidenzia che gli interventi di sorveglianza nutrizionale di promozione alla salute sono più efficaci se effettuati nella scuola dell'infanzia e primaria;

CONSIDERATO che le abitudini alimentari scorrette e inadeguati livelli di attività fisica, tendono a peggiorare in età adolescenziale, costituendo uno dei problemi prioritari di salute pubblica;

VALUTATO che l'attuazione del progetto non comporta oneri aggiuntivi per la ASL;

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL 7 Carbonia

PROPONE

L'attivazione per gli anni scolastici 2015/16 – 2016/2017- 2017/2018, del Progetto triennale di sorveglianza nutrizionale **"A" come antropometria (2°edizione),** allegato alla presente di cui costituisce parte integrante e sostanziale.

IL DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO dell'istruttoria svolta dal Direttore 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 agli obiettivi previsti dal Piano Regionale di Prevenzione in materia di promozione della salute e sorveglianza nutrizionale;

DELIBERA

Per quanto esplicitato nella premessa,

- Di approvare il progetto proposto;
- Di demandare al Direttore del SIAN Dott. Gian Mauro Vinci tutte le azioni necessarie per l'attivazione e la valutazione del progetto.

Il Commissario Straordinario
(Dott. Antonio Onnis)

Il Direttore Amministrativo
Dott. ssa Maria Fannì Pittau

Il Direttore Sanitario
Dott. Silvio Maggetti

SERVIZIO SANITARIO ASL N. 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

Il Direttore del SIAN
Dott. GianMauro Vinci

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n. 1457/C del 24 SET 2015

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

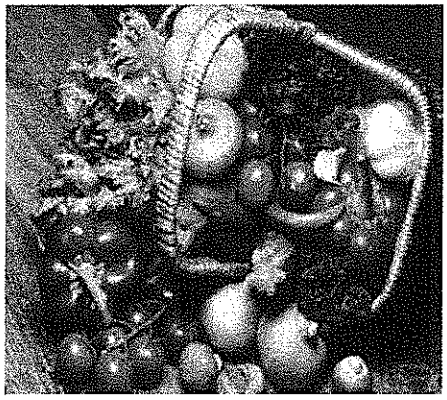
a partire dal 28 SET 2015

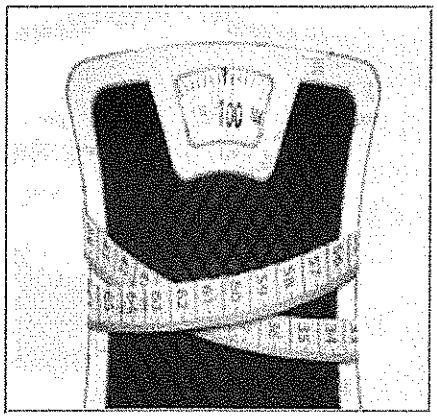
Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Deliberazioni del sito www.aslcarbonia.it

SERVIZIO SANITARIO ASL N. 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

Servizio Affari Generali





Gruppo di progetto:	
Dott. Gian Mauro Vinci	*Direttore del Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione*
Dott.ssa Gabriella Carta	*Medico Igienista*
Dott.ssa Cecilia Guaita	*Biologa Nutrizionista*
Dott.ssa Maria Paola Corsini	*Infermiera*
Dr. Carlo Atzori	*Infermiere*

SOMMARIO

Introduzione 3
Riferimenti Normativi....4
Definizioni e abbreviazioni....5
Contesto di riferimento....6
Contesto esterno....7
Contesto interno....8
Motivazione....9
Obiettivo generale....10
Obiettivi specifici....10
Destinatari....11
Risorse....12
Piano operativo anno scolastico 2015 – 2016....13
Piano operativo anno scolastico 2016 – 2017....14
Piano operativo anno scolastico 2017 – 2018....15
Cronoprogramma 2015 – 2016....16
Cronoprogramma 2016 – 2017....17
Cronoprogramma 2017 – 2018....18
Bibliografia....19
Sitografia....20

ALLEGATI

1) ***DOC. 200/107/D.P. /SIAN/ D/02/M001 (Scheda antropometrica)***
2) ***DOC. 200/107/D.P. /SIAN/ D/02/M002 (Questionario abitudini alimentari e stili di vita)***

INTRODUZIONE

L'obesità ed il sovrappeso in età evolutiva tendono a persistere in età adulta e a favorire lo sviluppo di gravi patologie classificabili come malattie croniche non trasmissibili (MCNT). Queste patologie molto diffuse nei paesi industrializzati e che hanno un elevato impatto socio economico sono le malattie cardio-cerebro-vascolari, diabete tipo 2 ed alcuni tumori. Negli ultimi dieci anni, secondo i dati di Childhood Obesity Surveillance Initiative (COSI)", la prevalenza dell'obesità nei bambini residenti nei succitati paesi, è considerevolmente aumentata ed è considerata dall'OMS un problema prioritario di salute pubblica.

In Italia la prevalenza di soprappeso e obesità in età pediatrica è tra le più elevate d'Europa, infatti, secondo i dati elaborati dall'Istituto Superiore di Sanità, a seguito dell'indagine "*OKkio alla Salute 2014*" , emerge che i bambini di 8-9 anni in sovrappeso sono il 20,9%, mentre risultano obesi il 9,8%. Sebbene nessuna Regione possa dirsi esente dal problema, le differenze sul territorio nazionale sono notevoli, con situazioni più gravi al Sud (Campania 47,8%, Calabria 40,8%).

La raccolta dati a livello nazionale, nell'ambito del succitato progetto, ha anche confermato la grande diffusione tra i bambini di abitudini alimentari che non favoriscono una crescita armonica e che predispongono all'aumento di peso, specie se concomitanti ad errati stili di vita quali la sedentarietà. In particolare dai dati è emerso che l' 8% dei bambini salta la prima colazione e il 31% fa una colazione non adeguata (ossia sbilanciata in termini di carboidrati e proteine); il 52% fa una merenda di metà mattina troppo abbondante, mentre il 25% dei genitori dichiara che i propri figli non consumano quotidianamente frutta e/o verdura; il 41% consuma quotidianamente bevande zuccherate e/o gassate e il 18% dei bambini è fisicamente poco attivo, (pratica sport non più di un'ora a settimana).

A livello locale la sorveglianza nutrizionale attuata dal SIAN in questo territorio ad integrazione dello studio Okkio alla Salute, negli anni scolastici (2007/2008 – 2008/2009 – 2012/2013 -2014/2015) su un campione rappresentativo di circa 800 bambini frequentanti la scuola primaria, ha confermato un'elevata prevalenza di bambini in sovrappeso e obesi. Per questo motivo il Servizio

SIAN ritiene doveroso proseguire le indagini di sorveglianza nutrizionale in collaborazione con il mondo della scuola.

RIFERIMENTI NORMATIVI

- L. 23 Dicembre 1978, n. 833 Il Piano Sanitario Nazionale;
- Il Piano Sanitario Regionale;
- D.M.16/10/1998 n° 185, Istituzione del Servizio Igiene degli alimenti e nutrizione;
- Livelli Essenziali di Assistenza LEA (29 Novembre 2001);
- Il Piano Nazionale della Prevenzione 2014-2018;
- Il Piano Regionale della Prevenzione della Regione Sardegna 2014-2018;
- Il Patto della Salute 2014 – 2016;
- Linee guida per interventi di educazione alimentare nella scuola italiana del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca.

DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI

PSN - Piano Sanitario Nazionale

PSR - Piano Sanitario Regionale

PSNP - Piano Sanitario Nazionale della Prevenzione

PSRP - Piano Sanitario Regionale della Prevenzione

SOVRAPPESO - Peso eccessivo rispetto al normale (indica generalmente un eccesso di peso rispetto agli standard fissati dall'Organizzazione mondiale della sanità)

OBESITA' - Condizione caratterizzata da un eccessivo accumulo di grasso corporeo (pari o superiore al 20% del peso ideale calcolato in base al BMI), che può portare effetti negativi sulla salute dell'individuo

BMI – Body max index

IMC – Indice di massa corporea

OMS - Organizzazione Mondiale della Sanità

ISS - Istituto Superiore di Sanità

LEA - Livelli essenziali di assistenza

SIAN - Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione

INRAN - Istituto Nazionale di Ricerca sugli Alimenti e sulla Nutrizione

IOTF - International Obesity Task Force

ANTROPOMETRIA - Parte dell'antropologia fisica che si occupa della misurazione del corpo umano e delle sue parti

OKKIO ALLA SALUTE - Sistema di sorveglianza nazionale sul sovrappeso e l'obesità nei bambini delle scuole primarie (6-10 anni) e i fattori di rischio correlati.

SORVEGLIANZA NUTRIZIONALE - Raccolta mirata di dati epidemiologici, quali consumi ed abitudini alimentari, rilevazioni dello stato nutrizionale per gruppi di popolazione.

EPIDEMIOLOGIA - è la scienza con la quale si studia la distribuzione e la frequenza delle malattie ed eventi di rilevanza sanitaria nella popolazione.

MCNT- Malattie croniche non trasmissibili.

CONTESTO ESTERNO
(Inquadramento geografico)

L'Azienda Sanitaria Locale n. 7 di Carbonia è stata istituita il 01.10.1995 come risultato delle fusione delle due Unità Sanitarie Locali n°16 di Iglesias e n°17 di Carbonia.
L'ambito territoriale conta 23 comuni, 128.551 abitanti (il 7,3 % della popolazione sarda) e si estende per 1.499,67 Kmq (il 6,2% del territorio sardo).
Il territorio comprende due aree geografiche (Sulcis ed Iglesiente) e le isole di Sant'Antioco e di San Pietro, che costituiscono l'Arcipelago del Sulcis.
L'Azienda Sanitaria Locale n. 7 è articolata in due Distretti Sanitari: Carbonia e Iglesias.
Il Distretto Sanitario di Carbonia conta 16 comuni con una popolazione complessiva di 80.433 (dati ISTAT 2012) abitanti distribuiti su una superficie di 895,31 Kmq (densità media 88 abitanti per Kmq). Nella città di Carbonia è presente il Presidio Ospedaliero Sirai.
Il Distretto Sanitario di Iglesias conta 7 comuni con una popolazione complessiva di 48.118 abitanti (dati ISTAT 2012) distribuiti su una superficie di 604,36 Kmq (densità media 81 abitanti per Kmq). Nella città di Iglesias sono presenti i Presidi Ospedalieri Santa Barbara e C.T.O.
Nel territorio del Sulcis-Iglesiente sono presenti 18 Istituti principali suddivisi in 38 Plessi e sono ubicati in aree con diversa densità di popolazione come si può vedere dalla figura seguente:

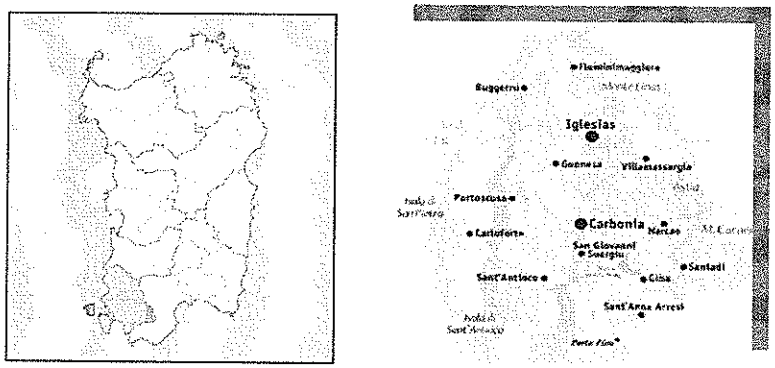


Figura 1

CONTESTO ESTERNO

(Socio demografico)

Il 44,09% della popolazione vive nei Comuni di Carbonia (29.228 abitanti) e di Iglesias (27.444 abitanti). Oltre ai due capoluoghi, il solo comune che supera i 10.000 abitanti è quello di Sant'Antioco (11.462).

***Tabella 1: Dati demografici Carbonia Iglesias** Comuni della Provincia di Carbonia Iglesias (dati ISTAT per età 2012)*

Comune	Età % 0-14	Età % 15-64	Età % 65+	n° Abitanti	Età Media	N° Plessi (scuola primaria)per comune
Musei	10,7%	73,7%	15,7%	1.527	42,6	1
Domusnovas	11,0%	70,4%	18,6%	6.393	43,5	2
Villamassargia	11,7%	69,1%	19,1%	3.662	43,6	1
Gonnesa	11,4%	70,9%	17,7%	5.150	43,7	1
Villaperuccio	12,0%	68,0%	20,0%	1.095	43,8	1
Narcao	11,6%	68,6%	19,8%	3.368	43,9	1
Piscinas	12,6%	66,0%	21,4%	882	44,1	1
San G. Suergiu	11,0%	69,6%	19,4%	6.019	44,3	1
Sant'Anna Arresi	10,5%	70,0%	19,5%	2.704	44,3	1
Portoscuso	11,2%	68,7%	20,1%	5.232	44,3	2
Iglesias	10,8%	69,7%	19,5%	27.664	44,5	5
Perdaxius	10,1%	69,3%	20,6%	1.471	45,0	1
Tratalias	10,7%	67,9%	21,4%	1.110	45,0	1
Carbonia	10,3%	69,7%	20,0%	28.837	45,2	9
Santadi	10,3%	66,8%	22,9%	3.561	45,7	1
Giba	9,7%	68,3%	22,0%	2.117	45,8	1
Fluminimaggiore	10,8%	66,7%	22,5%	2.958	45,9	1
S.Antioco	10,4%	66,3%	23,3%	11.469	46,1	2
Nuxis	9,9%	66,5%	23,5%	1.629	46,2	1
Buggerru	9,2%	68,4%	22,3%	1.106	46,4	1
Calasetta	10,0%	65,2%	24,8%	2.835	46,8	1
Carloforte	10,9%	62,4%	26,7%	6.271	47,1	1
Masainas	7,6%	69,5%	22,9%	1.342	47,5	1

CONTESTO INTERNO

La Mission del Servizio Igiene degli Alimenti e Nutrizione (S.I.A.N), è di tutelare la salute dei cittadini mediante la prevenzione delle patologie legate all'alimentazione, avendo quale obiettivo la tutela igienico sanitaria dei prodotti alimentari e dei relativi aspetti nutrizionali.

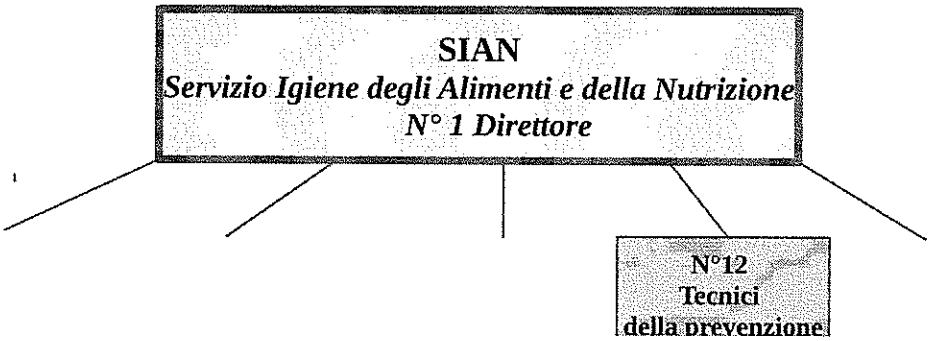
Il D.M.16/10/1998 n° 185, prevede l' organizzazione del SIAN in due aree funzionali:

1.**Igiene degli Alimenti:** si occupa del controllo igienico ufficiale delle imprese alimentari, dei prodotti alimentari e delle bevande ivi compresi le acque potabili e minerali; inoltre, interviene nei casi di malattie trasmesse da alimenti, sorveglia sul corretto utilizzo dei fitofarmaci e offre consulenza al consumo dei funghi. Ha come obiettivo principale la Vigilanza ed il controllo dei fattori che determinano l'igiene e la sicurezza degli alimenti e delle bevande nei luoghi di produzione, preparazione, somministrazione e vendita.

2. Igiene della Nutrizione: accerta e documenta lo stato nutrizionale della popolazione, i suoi determinanti e le conseguenze in termini di salute, in particolare su quella a rischio e promuove corrette abitudini alimentari e l'attività fisica nella popolazione.

Organigramma SIAN

Il Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione, di questa ASL, è parte integrante del Dipartimento di Prevenzione e dispone delle seguenti risorse professionali:



N° 3 Dirigenti Medici igienisti	N° 1 Biologo nutrizionista	N° 2 Infermieri	N° 3 Collaboratrici amministrative

MOTIVAZIONE

Molte evidenze scientifiche testimoniano l'efficacia degli interventi di promozione della salute in ambiente scolastico, luogo privilegiato d'incontro tra famiglie e Istituzioni e per la programmazione di azioni di Sanità Pubblica in modo coordinato e condiviso tra Enti, Istituzioni Associazioni, ecc., volte a sostenere e migliorare le condizioni di salute e benessere di tutti i suoi membri.

L'analisi e la valutazione dei questionari sulle abitudini alimentari e sugli stili di vita (attività motoria) e delle schede antropometriche dei bambini oggetto di precedenti studi effettuati dal SIAN, hanno confermato l'efficacia degli interventi di promozione della salute proposti, come si evince dalla tabella seguente:

Dati ASL 7 anno scolastico 2012/13

SEDE - ISTITUTO	PLESSI	N° ISCRITTI	N° MISURATI	N° NORMOPESO	% NORMOPESO	N° SOVRAPPESO	% SOVRAPPESO	N° OBESI	% OBESI
TOTALE 18	38	912	822 90,1 %	636	77,4 %	130	15,8 %	56	6,8 %

Tabella 1 *stato nutrizionale complessivo per ASL anno scolastico 2012/13*

Dati ASL 7 anno scolastico 2014/15

SEDE - ISTITUTO	PLESSI	N° BAMB. ISCRITTI	N° BAMB. MISURATI	N° BAMB. NORMOPESO	% NORMOPESO	N° BAMB. SOVRAPPESO	% SOVRAPPESO	N° BAMB. OBESI	% OBESI
TOTALE 18	38	907	783 86,3%	610	77,9%	142	18,1%	31	4%

Tabella 1 *stato nutrizionale complessivo per ASL anno scolastico 2014/15 (stesso campione di bambini)*

In linea con il Piano Regionale della Prevenzione 2014 – 2018 (programma P - 1.1 e P – 1.2), che persegue tra i macro obiettivi la riduzione del carico prevenibile ed evitabile di MCNT, il Servizio

Igiene degli Alimenti e della Nutrizione della ASL 7 di Carbonia, ritiene utile proseguire tale attività di sorveglianza nutrizionale promuovendo interventi di educazione alimentare, sempre rivolti alla popolazione target individuata nella scuola primaria e finalizzati a stimolare nei bambini l'adozione consapevole di comportamenti alimentari e stili di vita corretti.

OBIETTIVO GENERALE

Il progetto ha come obiettivi generali:

1) la prevenzione delle patologie (MCNT) correlate a errate abitudini alimentari e inadeguati stili di vita (sedentarietà);

2) Il consolidamento di una rete di alleanze tra i succitati portatori d'interesse è quindi fondamentale per la promozione della salute, anche attraverso i l'attivazione di sistemi di sorveglianza sugli stili di vita e abitudini alimentari della collettività scolastica;

3) la verifica dell'efficacia dell'intervento educativo.

Il progetto prevede il coinvolgimento dei bambini frequentanti la scuola primaria e in particolare:

Nell' **anno scolastico 2015 – 2016 sarà** rivolto ad un campione rappresentativo della succitata popolazione scolastica **(circa il 20% bambini** che frequentano la **classe terza** della scuola primaria di tutti gli Istituti del territorio della ASL 7 di Carbonia);

Nell'anno scolastico 2016 – 2017 : sarà' rivolto allo stesso campione dei bambini che frequenteranno la classe quarta della scuola primaria;

Nell'anno scolastico 2017 – 2018 : sarà' rivolto allo stesso campione dei bambini che in questo anno scolastico frequenteranno la classe quinta della scuola primaria.

OBIETTIVI SPECIFICI

Anno scolastico 2015 - 2016

- Sensibilizzare dirigenti scolastici, insegnanti e genitori dei bambini alle problematiche collegate alle abitudini alimentari e agli stili di vita, attraverso la comunicazione dei dati acquisiti ed elaborati da questo servizio nell'arco del triennio precedente;

- Monitorare e analizzare, mediante valutazioni antropometriche, l'incidenza e la distribuzione geografica del sovrappeso e dell'obesità in un campione di bambini (circa il 20%) che frequentano la classe terza della scuola primaria degli Istituti del territorio della ASL 7 di Carbonia.

Anno scolastico 2016 - 2017

- Conoscere gli stili di vita e le abitudini alimentari dei bambini che frequentano la classe quarta della scuola primaria;
- Promuovere adeguati stili di vita e abitudini alimentari salutari mediante interventi di educazione alimentare mirati a favorire l'incremento del consumo di frutta e verdura e di una prima colazione e merenda adeguate e, contestualmente, verranno promossi i concetti base sui benefici determinati dalla pratica di una adeguata e regolare attività motoria;
- Sviluppare una coscienza alimentare personale nei bambini, anche in collaborazione con gli insegnanti.

Anno scolastico 2017 – 2018 :

- Rivalutare, mediante misurazioni antropometriche, l'incidenza e la distribuzione geografica del sovrappeso e dell'obesità nello stesso campione di bambini che frequentano la classe quinta della scuola primaria;

DESTINATARI

- **Dirigenti scolastici** degli Istituti scolastici coinvolti;
- **Insegnanti** degli Istituti scolastici coinvolti;

- **Genitori** dei bambini in studio;
- **Genitori** dei bambini delle classi prime degli Istituti scolastici coinvolti;
- **Bambini** delle classi: terza, quarta e quinta della scuola primaria.

RISORSE

Strumentali

- 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, accuratamente compilata;
- Computer e videoproiettore per le lezioni frontali.

Materiali

- Materiale didattico cartaceo (questionari abitudini alimentari e stili di vita, schede gioco per l'apprendimento, lettere informative per genitori, poster, brochure);
- Kit didattico multimediale "Forchetta scarpetta " , predisposto dall'Istituto Superiore di Sanità in collaborazione con il Ministero dell'Università e della Ricerca.

Professionali

- Gruppo di lavoro Sian

Economiche

- Costi derivanti dai trasferimenti dal luogo di lavoro degli operatori sanitari per il raggiungimento della sede scolastica interessata;

- costi derivanti dall'utilizzo di materiale cartaceo ed usura delle attrezzature utilizzate: stadiometro, bilancia, computer, videoproiettore e fotocopiatore.

N.B. Il progetto non implica nessuna voce di spesa aggiuntiva a carico della ASL per la sua realizzazione fatta eccezione per i rimborsi chilometrici per il personale SIAN che utilizza il proprio automezzo per recarsi presso gli Istituti Scolastici.

PIANO OPERATIVO ANNO SCOLASTICO 2015/2016
Azioni previste
Attività di programmazione: **1)** scelta del campione: 20% dei bambini frequentanti la classe terza della scuola primaria, degli Istituti appartenenti al territorio della ASL7 di Carbonia; **2)** programmazione incontri con i Dirigenti scolastici, Insegnanti e Genitori per la presentazione del nuovo progetto e individuazione degli insegnanti referenti; **Attività operativa:** **1)** Preparazione del materiale cartaceo e informatico; **2)** Incontro con dirigenti, insegnanti e genitori dei ragazzi coinvolti nel progetto per: a) presentazione delle risultanze del progetto "A come antropometria" b) illustrazione nuovo progetto denominato "A come Antropometria" 2° edizione"; c) incontri con insegnanti referenti delle classi terze per calendarizzazione attività; **3)** rilevazione dati antropometrici (peso-altezza) per il calcolo dell'IMC; **4)** inserimento ed elaborazione dei dati rilevati in apposito database; **5)** incontro con l'insegnante referente per consegna scheda antropometrica di ciascun bambino.

PIANO OPERATIVO ANNO SCOLASTICO

2016-2017

Sintesi delle azioni

Attività di programmazione:

1) programmazione incontri con i Dirigenti scolastici, Insegnanti e Genitori per la presentazione dei dati elaborati relativi all'attività dell'anno precedente;

Attività operativa:

1) Realizzazione di un incontro con i Dirigenti scolastici, Insegnanti e Genitori per:
a) presentazione risultanze dati antropometrici relativi all'anno precedente e descrizione delle modalità di prosecuzione del progetto;

2) Realizzazione di un incontro con gli insegnanti referenti per la presentazione del questionario pre e post intervento educativo e calendarizzazione dell'attività;

3) Realizzazione di un primo incontro con i bambini per lezione frontale sul tema: " i nutrienti e i gruppi alimentari";

4) Realizzazione di un secondo incontro con i bambini per:
a) lezione frontale sul tema: "la promozione del consumo di una adeguata prima colazione e merenda a base di frutta e/o verdura", dando particolare rilievo agli aspetti positivi della frutta e verdura stagionale e locale;
b) promozione dell'attività motoria regolare per una crescita sana ed armonica;

5) Inserimento, elaborazione e valutazione dei dati rilevati attraverso i questionari;

6) Proposta di un frutta party in classe in cui sia privilegiato il consumo di frutta locale (a cura dell'Istituto scolastico) con possibile collaborazione dell'Agenzia LAORE.

PIANO OPERATIVO ANNO SCOLASTICO

2017-2018

Sintesi delle azioni

Attività di programmazione:

1) Programmazione di incontri con Dirigenti scolastici, Insegnanti e Genitori per la presentazione dei dati elaborati relativi all'attività dell'anno precedente;

Attività operativa:

1) Realizzazione di incontri con i Dirigenti scolastici, Insegnanti e Genitori per presentazione risultanze dati all'anno precedente e descrizione delle modalità di prosecuzione del progetto;

2) Realizzazione di un incontro con gli insegnanti referenti per la calendarizzazione dell'attività;
3) Rilevazione dati antropometrici (peso-altezza) per il calcolo dell'IMC;

4) Inserimento ed elaborazione dei dati rilevati in apposito database;

5) Incontro con l'insegnante referente per consegna scheda antropometrica di ciascun bambino.

6) Al termine del presente progetto, la divulgazione delle risultanze dei dati elaborati, sarà realizzata nell'ambito del Progetto "Noi e il cibo" destinato ai bambini della scuola secondaria di primo grado.

CRONOPROGRAMMA anno scolastico 2015/2016

azioni/compiti	Gruppo di lavoro	ott	nov	dic	Gen	feb	mar	apr	mag	giu	lug	ago	set
Incontro con Dirigente scolastico per: 1. presentazione progetto triennale "A come antropometria 2. individuazione insegnanti referenti	Dott:ssa Carta Dott.ssa Guaita Dr. Atzori Dott.ssa Corsini												
Incontro con insegnanti referenti per : 1. presentazione nuovo progetto; 2. calendarizzazione attività; 3. consegna lettere informative genitori per consenso informato	Dott:ssa Carta Dott.ssa Guaita Dr. Atzori Dott.ssa Corsini												
Incontro con i genitori per presentazione nuovo progetto " A come antropometria" 2° edizione	Dott:ssa Carta Dott.ssa Guaita Dr. Atzori Dott.ssa Corsini												
Incontro con i bambini per rilevazioni antropometriche (peso e altezza)	Dr. Atzori Dott.ssa Corsini												
Elaborazione ed inserimento dati in apposito database	Dr. Atzori Dott.ssa Corsini												
	Dr. Atzori												

Incontro con insegnante referente per consegna scheda antropometrica individuale	Dott.ssa Corsini												
Realizzazione Report	Dott. G.M. Vinci Dott:ssa Carta Dott.ssa Guaita Dr. Atzori Dott.ssa Corsini												

CRONOPROGRAMMA anno scolastico 2016/2017

azioni/compiti	Gruppo di lavoro	ott	nov	dic	gen	feb	mar	apr	mag	giu	lug	ago	set
Incontro con Dirigente scolastico per: 1. presentazione risultanze dati antropometrici anno precedente; 2. prosecuzione progetto triennale; 3. individuazione insegnanti referenti	Dott:ssa Carta Dott.ssa Guaita Dr. Atzori Dott.ssa Corsini												
Incontro con insegnanti per: 1. prosecuzione progetto; 2. calendarizzazione attività; 3. consegna questionario abitudini alimentari e stili di vita dei bambini (a cura degli insegnanti) pre intervento educativo	Dott:ssa Carta Dott.ssa Guaita Dr. Atzori Dott.ssa Corsini												
incontro informativo con i genitori dei bambini per presentazione risultanze dati antropometrici	Dr. Atzori Dott.ssa Corsini												
1° Incontro con i bambini per lezione frontale sui principi nutritivi e i gruppi alimentari (Utilizzo kit didattico multimediale "forchetta e scarpetta")	Dr. Atzori Dott.ssa Corsini												
2° incontro con i bambini per lezione frontale sui benefici della prima colazione, della merenda e dell'attività motoria (utilizzo kit didattico multimediale "forchetta scarpetta ")	Dr. Atzori Dott.ssa Corsini												
Incontro con insegnanti referenti per consegna e ritiro questionario sulle abitudini alimentari e stili di vita dei bambini da somministrare post intervento educativo (a	Dr. Atzori Dott.ssa Corsini												

cura degli insegnanti)													
Eventuale realizzazione di un incontro con genitori, insegnanti e bambini per frutta party in classe (a cura dell'Istituto scolastico)	Dott:ssa Carta Dott.ssa Guaita Dr. Atzori Dott.ssa Corsini												
Elaborazione e inserimento dati in apposito database E Realizzazione Report	Dott. G.M. Vinci Dott:ssa Carta Dott.ssa Guaita Dr. Atzori Dott.ssa Corsini												

CRONOPROGRAMMA anno scolastico 2017/2018

azioni/compiti	Gruppo di lavoro	ott	nov	dic	gen	feb	mar	apr	mag	giu	lug	ago	set
Incontro con Dirigente scolastico per: 1. presentazione risultanze dati anno precedente; 2. prosecuzione progetto triennale; 3. individuazione insegnanti referenti	Dott:ssa Carta Dott.ssa Guaita Dr. Atzori Dott.ssa Corsini												
Incontro con insegnanti referenti per : 1. presentazione nuovo progetto; 2. calendarizzazione attività; 3. consegna lettere informative genitori per consenso informato	Dott:ssa Carta Dott.ssa Guaita Dr. Atzori Dott.ssa Corsini												
Incontro con i genitori per presentazione dati anno precedente	Dott:ssa Carta Dott.ssa Guaita Dr. Atzori Dott.ssa Corsini												
Incontro con i bambini per rilevazioni antropometriche (peso e altezza)	Dr. Atzori Dott.ssa Corsini												
Elaborazione ed inserimento dati in apposito database	Dr. Atzori Dott.ssa Corsini												
Incontro con insegnante referente per consegna scheda antropometrica	Dr. Atzori Dott.ssa Corsini												

individuale													
Realizzazione Report	Dott. G.M. Vinci Dott:ssa Carta Dott.ssa Guaita Dr. Atzori Dott.ssa Corsini												

BIBLIOGRAFIA

Pellai A, Marzorati P. Educazione alla salute. Milano: Franco Angeli Editore; 2001.

Carta di Ottawa per la promozione della salute (1986).

Marinelli, Liguori, Montemarano, D'Amora, Igiene Medicina Preventiva e Sanita' Pubblica. Milano: Piccin Editore; 2002.

DLgs N° 502/92 art. 7 di Riordino del Servizio Sanitario Nazionale.

Millar W.J., Stephens T: the prevalence of over weight and obesity in Britain, Canada and the United States. Am.J. Public. Healt 1987.

WHO. Obesity. Preventing and managing the global epidemic. Report of a WHO Consultation on obesity. Geneva, 3-5 June 1997. Geneva: World Health Organization; 1998.

Dstan H.P., Haulik R. J., Hubert H.B., Fabsitz: mechanism of hypertension associated with obesity. Ann. Intern. Med. 1983.

Report "Okkio alla Salute" Risultati indagine 2008.

Report "Okkio alla Salute" Risultati indagine 2010.

Report "Okkio alla Salute" Risultati indagine 2012.

Report "Okkio alla Salute" Risultati indagine 2014.

Succhielli R., Apprendere il counseling Manuale di autoformazione al colloquio di aiuto, Edizioni Centro Studi Erickson, ed. italiana 1994.

Risultati preliminari RAS, Relazione tecnico- scientifica " La prevenzione del soprappeso e dell'obesità nella donna in età fertile e nel bambino", 2005/2007.

Systematic Review in the Medical University of Warsaw, Department of Pediatrics, Warsaw, Poland);2010.

McQueen, D. V. & Jones, C. M. *(2007) Global Perspectives on Health Promotion Effectiveness.*

linee guida per la promozione della salute nelle scuole" – 2a versione del documento "Protocolli e lineeguida per le scuole che

promuovono salute" (2008) – The International Union for Health Promotion and Education (IUHPE) -

Vince Whitman, C. and Aldinger, C. (eds) (2009) *Case Studies in Global School Health Promotion* Springer, New York, XVII, 404p., ISBN: 978-0-387-92268-3.

SITOGRAFIA

http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pagineAree_1000_listaFile_itemName_1_file.

http://www.inran.it/

http://www.ministerosalute.it.

http://www.regione.sardegna.it/documenti/1_39_20051114094232.pdf

http://www.epicentro.iss.it/okkioallasalute/progetto/sintesi_progetto.asp

http:// www.iuhpe.org/index.html?page=516&lang=en#sh_guidelines.

http://www.schoolsforhealth.eu/.

ALLEGATO 1

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL Carbonia

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO DI IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE
Iglesias- Via Gorizia – tel. e fax 0781-3922981

SCHEDA DI RILEVAZIONE DATI ANTROPOMETRICI

NOME---------- **COGNOME** ----------

Data di nascita----------**Data di misurazione**----------

Peso in Kg.---------- **Statura cm**----------

Indice di Massa Corporea Kg/m2----------

n.b. *La tabella di riferimento utilizzata, specifica per sesso e per età è dell' International Obesity Task Force (Cole et al., 2000).*

Il tuo peso è:

1. Normale
2. Soprappeso
3. **Obeso**

- ***Si precisa che l'obiettivo di questa indagine non è il sottopeso, per cui tale valore verrà indicato come normopeso***

Osservazioni _____

_____

Siamo disponibili per ulteriori informazioni, al numero tel. 0781/3922981- 83 Mail:\sian@aslcarbonia.it

Il Responsabile del Servizio
(dott. G.M. Vinci)

DOC. 200/107/D.P. /SIAN/ D/02/M002 (Questionario abitudini alimentari e stili di vita)

ALLEGATO 2

ASLCarbonia

Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione

ISTITUTO:	
CLASSE:	CODICE:

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

QUESTIONARIO SULLE ABITUDINI ALIMENTARI E STILI DI VITA

PRIMA COLAZIONE

QUANTE VOLTE ALLA SETTIMANA FAI LA PRIMA COLAZIONE?

	TUTTI I GIORNI		QUASI TUTTI I GIORNI		MAI O QUASI MAI	

INDICA QUANTE VOLTE MANGI A COLAZIONE GLI ALIMENTI INDICATI (BARRARE CON UNA CROCETTA LA CASELLA)

	TUTTI I GIORNI	QUASI TUTTI I GIORNI (3-4 V/S)	MAI O QUASI MAI
LATTE / YOGURT	☐	☐	☐
FRUTTA FRESCA / SPREMUTE	☐	☐	☐
PANE	☐	☐	☐
BRIOCHE / MERENDINE (CONFEZIONATE)	☐	☐	☐
ALTRO	☐	☐	☐

MERENDA A SCUOLA

QUANTE VOLTE ALLA SETTIMANA FAI LA MERENDA A SCUOLA?

	TUTTI I GIORNI		QUASI TUTTI I GIORNI		MAI O QUASI MAI	

INDICA QUANTE VOLTE MANGI A MERENDA GLI ALIMENTI INDICATI (BARRARE CON UNA CROCETTA LA CASELLA)

	TUTTI I GIORNI	QUASI TUTTI I GIORNI (3-4 V/S)	MAI O QUASI MAI
YOGURT	☐	☐	☐
FRUTTA FRESCA / SPREMUTE	☐	☐	☐
PANINO FARCITO	☐	☐	☐
BRIOCHE / MERENDINE (CONFEZIONATE)	☐	☐	☐
PIZZETTE /SNACK SALATI (PATATINE, POP CORN...)	☐	☐	☐

TEMPO LIBERO

Guardi la TV e/o VIDEOGIOCHI	TUTTI I GIORNI	QUASI TUTTI I GIORNI (34 V/S)	MAI O QUASI MAI
	☐	☐	☐

BARRARE CON UNA CROCETTA

Consumi bibite zuccherate e/o gassate ?	TUTTI I GIORNI	QUASI TUTTI I GIORNI (34 V/S)	MAI O QUASI MAI
	☐	☐	☐

ATTIVITA' MOTORIA

	NO	TUTTI I GIORNI	QUASI TUTTI I GIORNI	MAI O QUASI MAI
PRATICHI ATTIVITA' MOTORIA (SOCIETA' SPORTIVE) ?	☐	☐	☐	☐
PRATICHI ATTIVITA' MOTORIA LIBERA (es: PASSEGGIATE, BICICLETTA, CALCIO, ecc.) ?	☐	☐	☐	☐

ALLEGATO 1

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL Carbonia

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO DI IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE
Iglesias- Via Gorizia – tel. e fax 0781-3922981

SCHEDA DI RILEVAZIONE DATI ANTROPOMETRICI

NOME---------- **COGNOME** ----------

Data di nascita----------**Data di misurazione**----------

Peso in Kg.---------- **Statura cm**----------

Indice di Massa Corporea Kg/m2----------

n.b. ***La tabella di riferimento utilizzata, specifica per sesso e per età è dell' International Obesity Task Force (Cole et al., 2000).***

Il tuo peso è:

1. Normale
2. Sopraappeso
3. **Obeso**

- ***Si precisa che l'obiettivo di questa indagine non è il sottopeso, per cui tale valore verrà indicato come normopeso***

Osservazioni _____

_____

Siamo disponibili per ulteriori informazioni, al numero tel. 0781/3922981- 83 Mail:\sian@aslcarbonia.it

Il Responsabile del Servizio
(dott. G.M. Vinci)

DOC. 200/107/D.P. /SIAN/ D/02/M002 (Questionario abitudini alimentari e stili di vita)
ALLEGATO 2

ASLCarbonia

Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione

ISTITUTO:	
CLASSE:	CODICE:

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

QUESTIONARIO SULLE ABITUDINI ALIMENTARI E STILI DI VITA

PRIMA COLAZIONE

QUANTE VOLTE ALLA SETTIMANA FAI LA PRIMA COLAZIONE?

	TUTTI I GIORNI		QUASI TUTTI I GIORNI		MAI O QUASI MAI	

INDICA QUANTE VOLTE MANGI A COLAZIONE GLI ALIMENTI INDICATI (BARRARE CON UNA CROCETTA LA CASELLA)

	TUTTI I GIORNI	QUASI TUTTI I GIORNI (3-4 V/S)	MAI O QUASI MAI
LATTE / YOGURT	☐	☐	☐
FRUTTA FRESCA / SPREMUTE	☐	☐	☐
PANE	☐	☐	☐
BRIOCHE / MERENDINE (CONFEZIONATE)	☐	☐	☐
ALTRO	☐	☐	☐

MERENDA A SCUOLA

QUANTE VOLTE ALLA SETTIMANA FAI LA MERENDA A SCUOLA?

	TUTTI I GIORNI		QUASI TUTTI I GIORNI		MAI O QUASI MAI	

INDICA QUANTE VOLTE MANGI A MERENDA GLI ALIMENTI INDICATI (BARRARE CON UNA CROCETTA LA CASELLA)

	TUTTI I GIORNI	QUASI TUTTI I GIORNI (3-4 V/S)	MAI O QUASI MAI
YOGURT	☐	☐	☐
FRUTTA FRESCA / SPREMUTE	☐	☐	☐
PANINO FARCITO	☐	☐	☐
BRIOCHE / MERENDINE (CONFEZIONATE)	☐	☐	☐
PIZZETTE /SNACK SALATI (PATATINE, POP CORN...)	☐	☐	☐

TEMPO LIBERO

Guardi la TV e/o VIDEOGIOCHI	TUTTI I GIORNI	QUASI TUTTI I GIORNI (34 V/S)	MAI O QUASI MAI
	☐	☐	☐

BARRARE CON UNA CROCETTA

Consumi bibite zuccherate e/o gassate ?	TUTTI I GIORNI	QUASI TUTTI I GIORNI (34 V/S)	MAI O QUASI MAI
	☐	☐	☐

ATTIVITA' MOTORIA

	NO	TUTTI I GIORNI	QUASI TUTTI I GIORNI	MAI O QUASI MAI
PRATICHI ATTIVITA' MOTORIA (SOCIETA' SPORTIVE) ?	☐	☐	☐	☐
PRATICHI ATTIVITA' MOTORIA LIBERA (es: PASSEGGIATE, BICICLETTA, CALCIO, ecc.) ?	☐	☐	☐	☐