

I sistemi di sorveglianza Okkio alla salute e HBSC nella provincia Trento

Trento, 16 maggio 2015



Okkio alla salute e HBSC (Health Behaviour in School-aged Children)

Okkio è un sistema di sorveglianza biennale che stima la prevalenza sovrappeso e obesità nei bambini della terza classe della scuola primaria promosso e finanziato dal Ministero della Salute e condotto in collaborazione con le Regioni e il Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca.

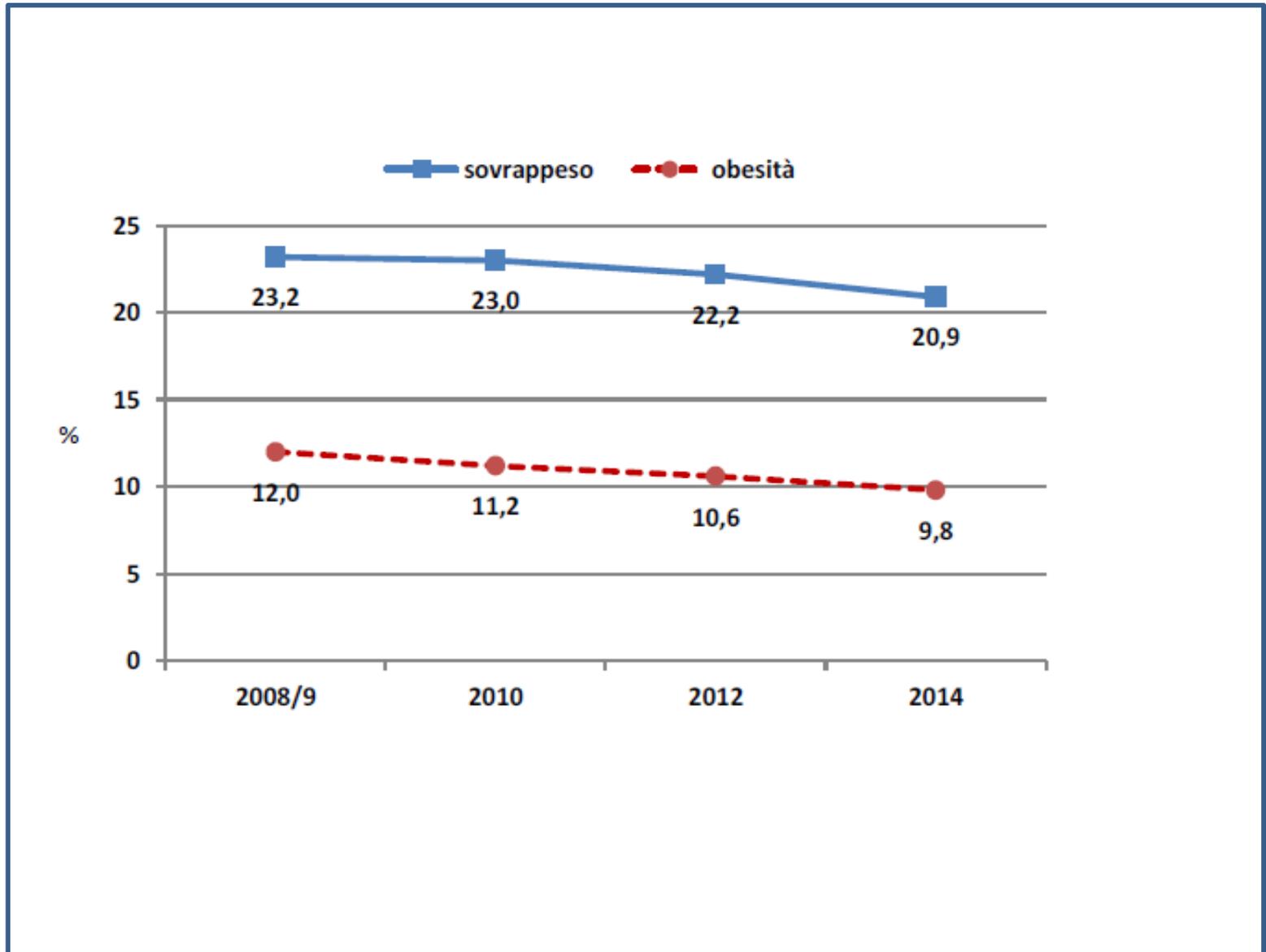
HBSC è un progetto internazionale patrocinato dall'OMS basato su un'indagine ripetuta ogni quattro anni, che rileva stili di vita e comportamenti che condizionano la salute futura nella fascia di età compresa tra 11 e 15 anni.

Okkio alla salute

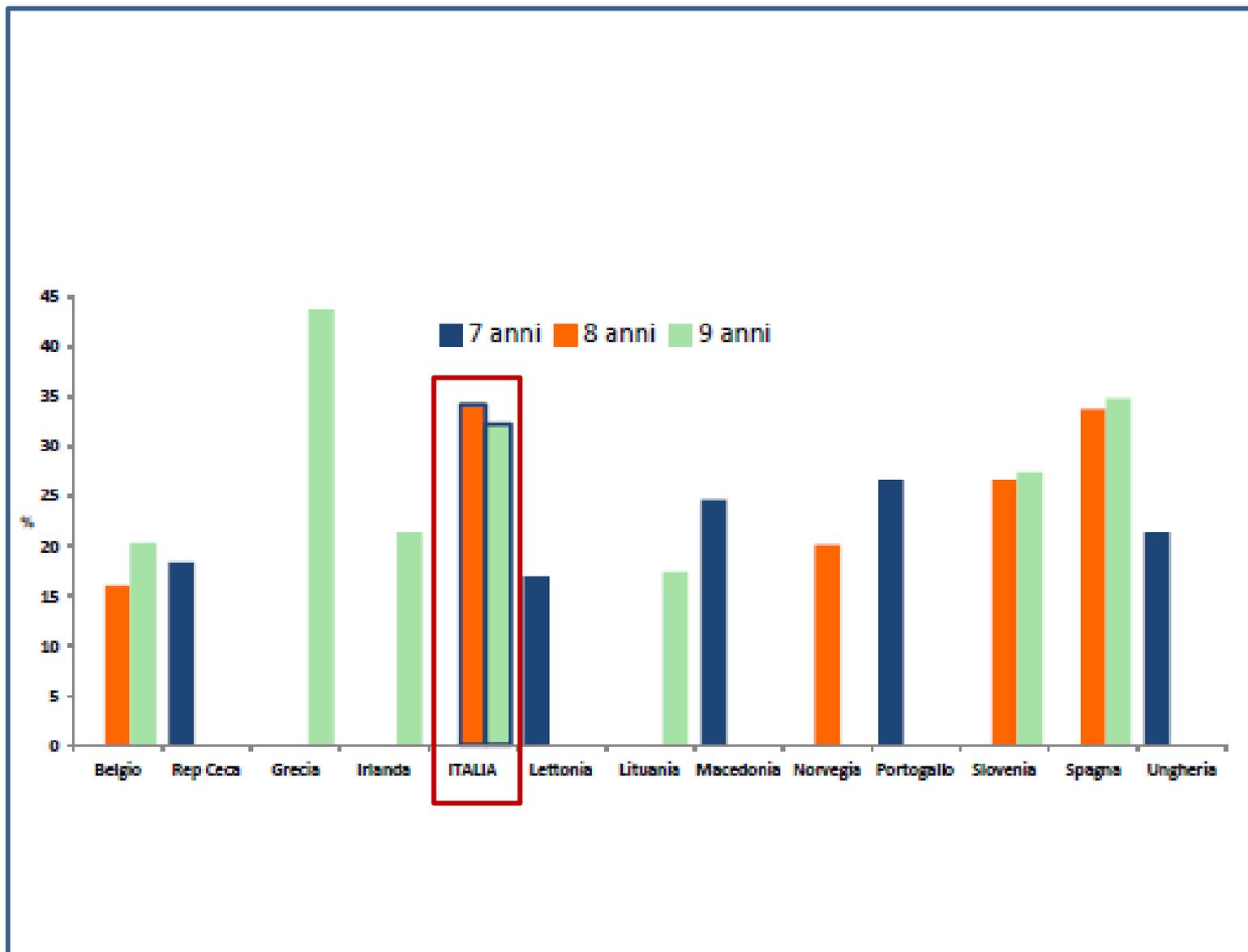
Dal 2007, attraverso una raccolta periodica di dati antropometrici e comportamentali, descrive nei bambini della scuola primaria:

- lo **stato ponderale**
- gli **stili alimentari**
- l'abitudine all'**esercizio fisico/comportamenti sedentari**
- la **percezione del problema da parte dei genitori**
- alcuni aspetti del **contesto scolastico e familiare**

Sovrappeso e obesità nelle 4 rilevazioni di Okkio in Italia

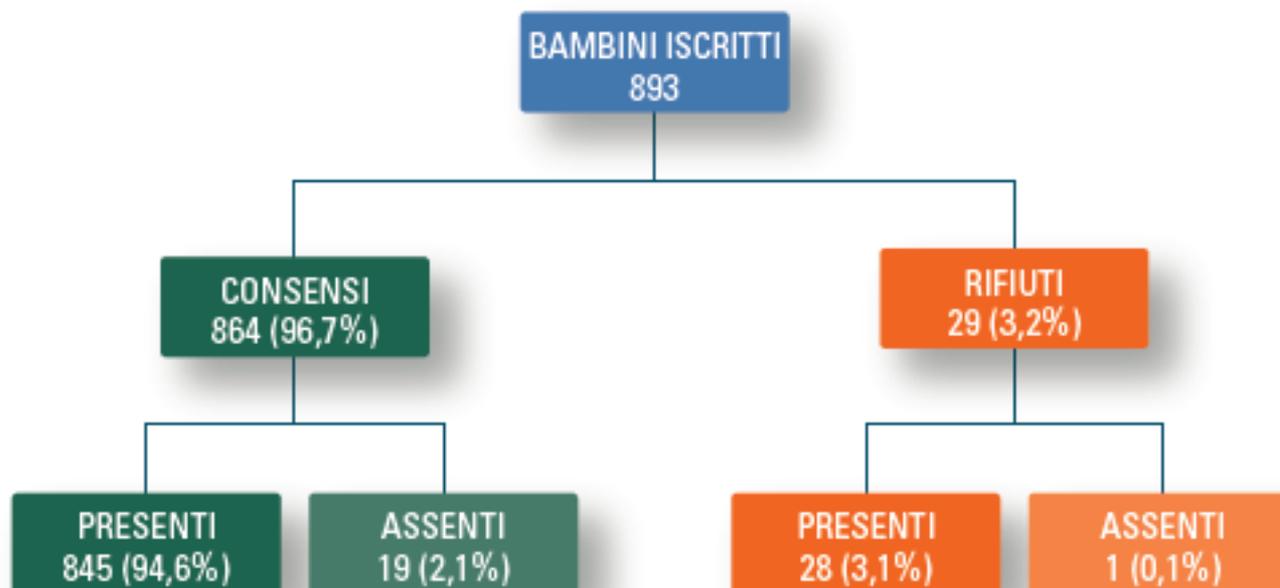


Confronto europeo (COSI, 2010)

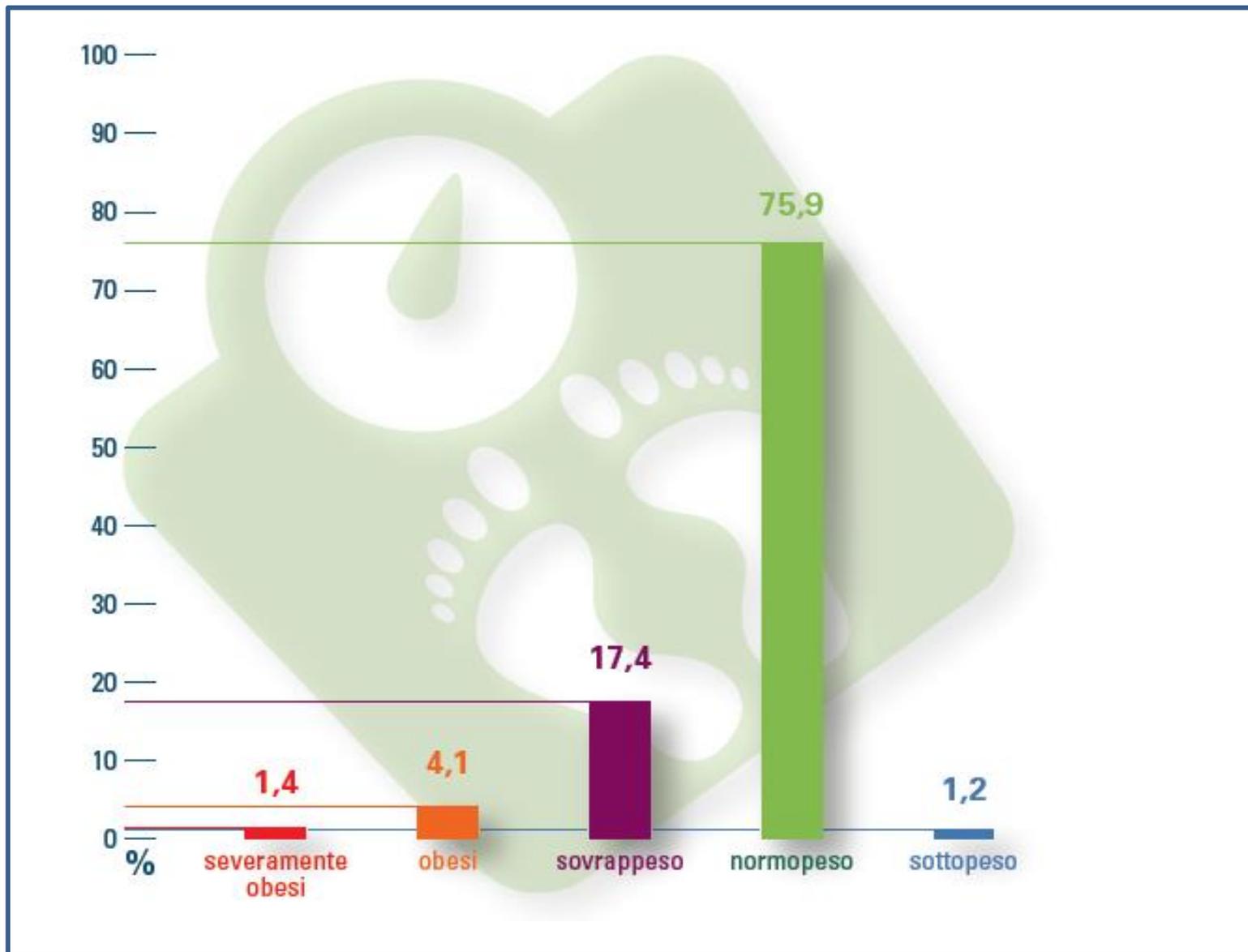


Bambini coinvolti in Trentino

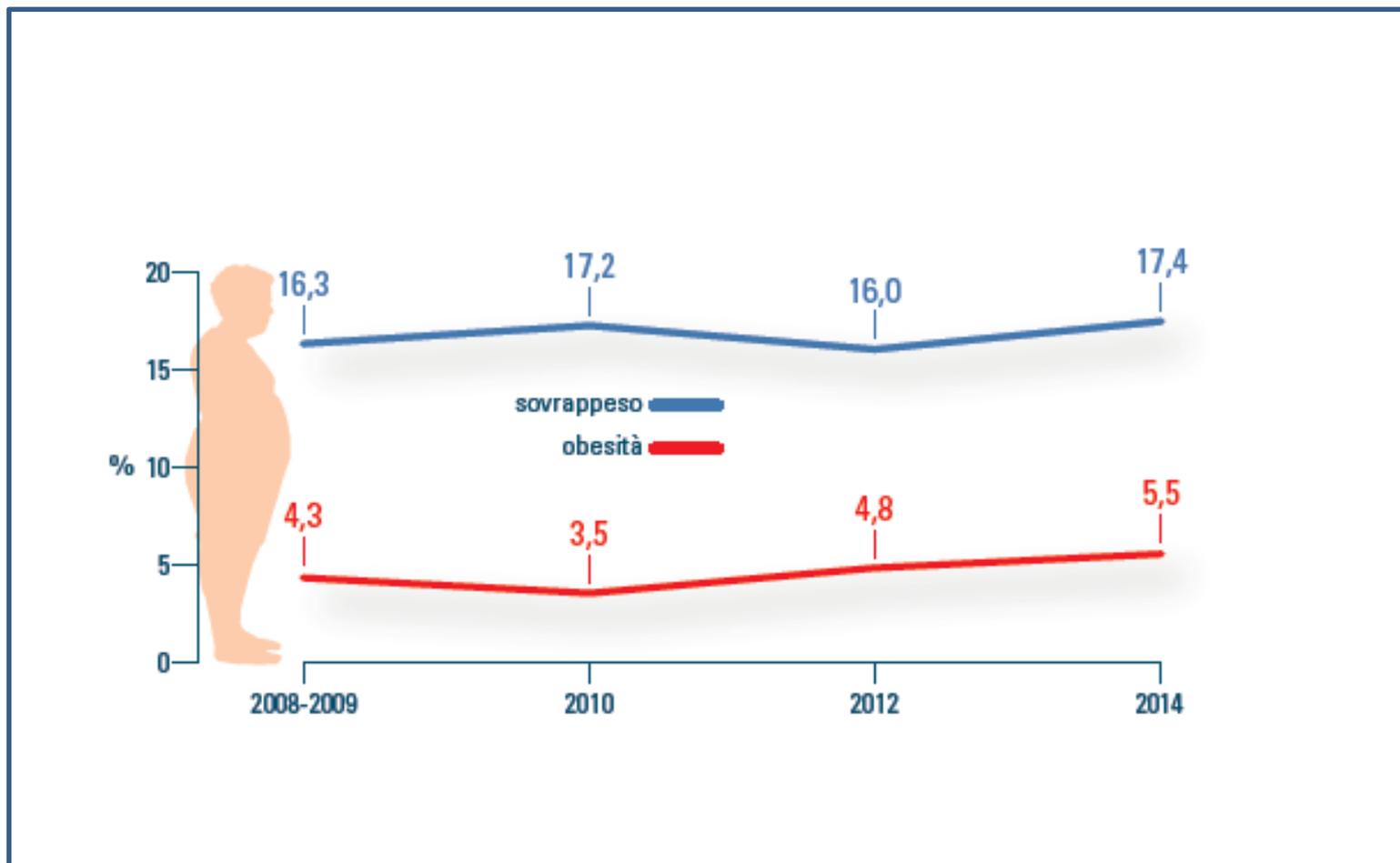
42 Istituti Comprensivi
46 Classi terze primarie



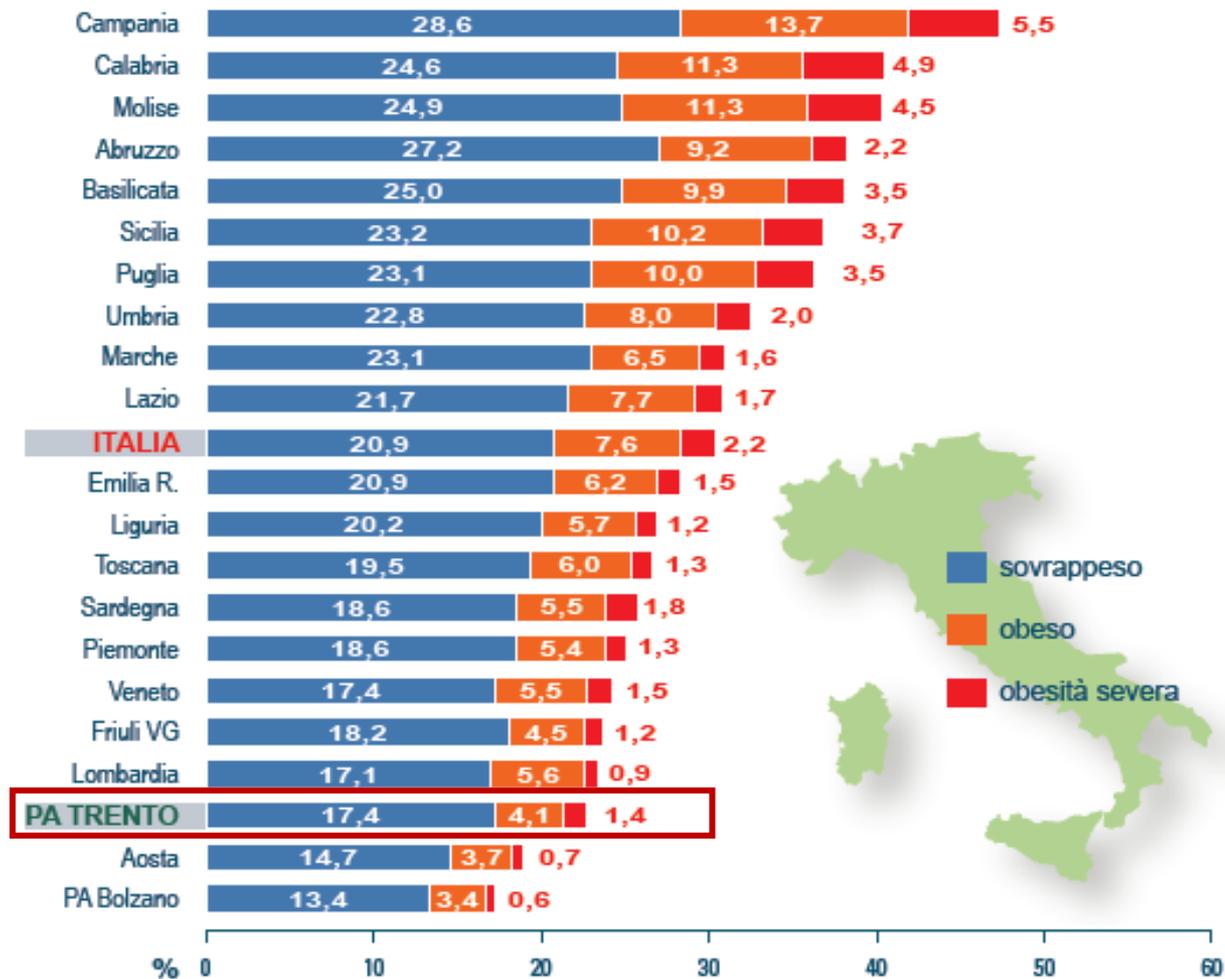
Lo stato ponderale dei bambini in Trentino



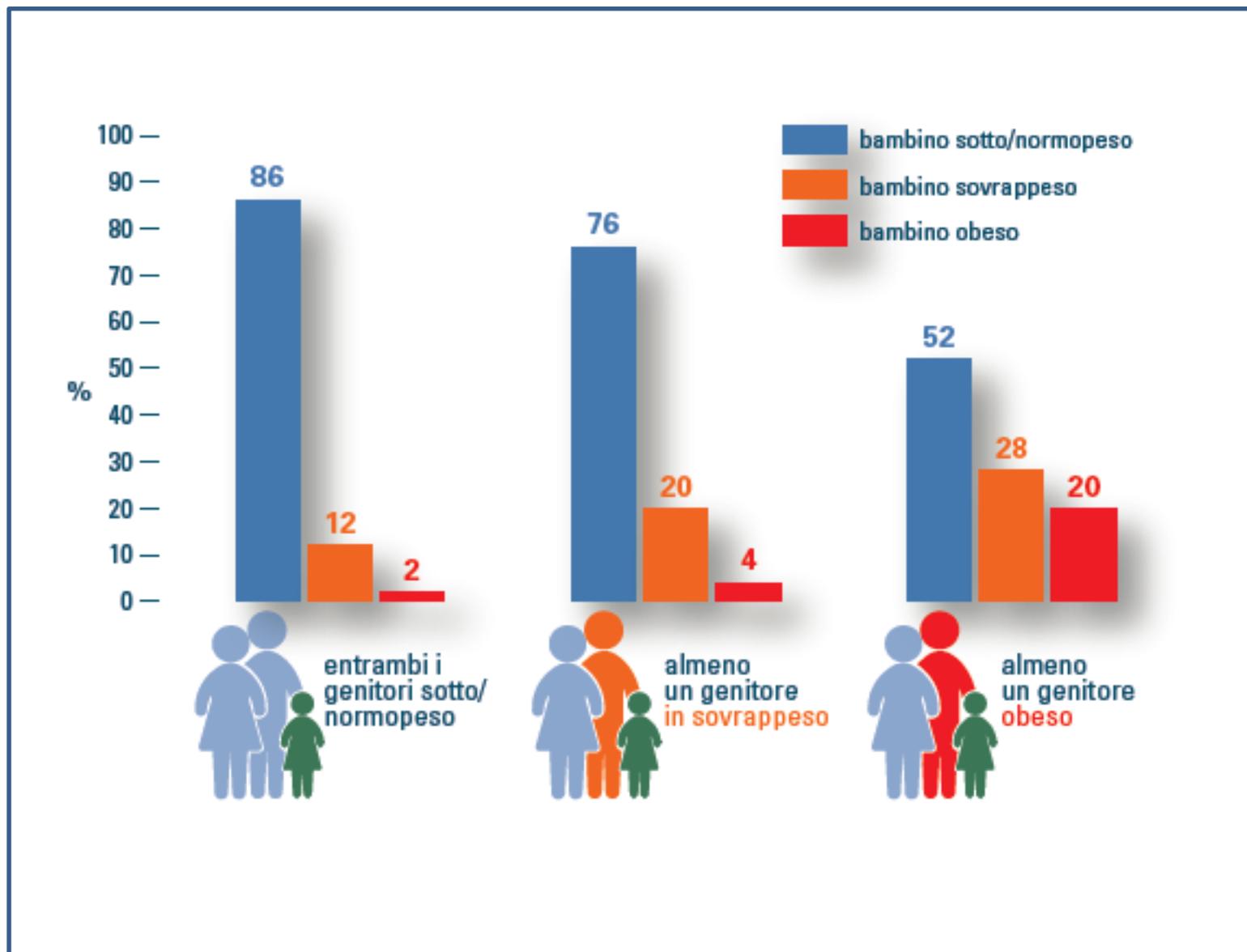
Sovrappeso e obesità nella 4 rilevazioni di Okkio in Trentino



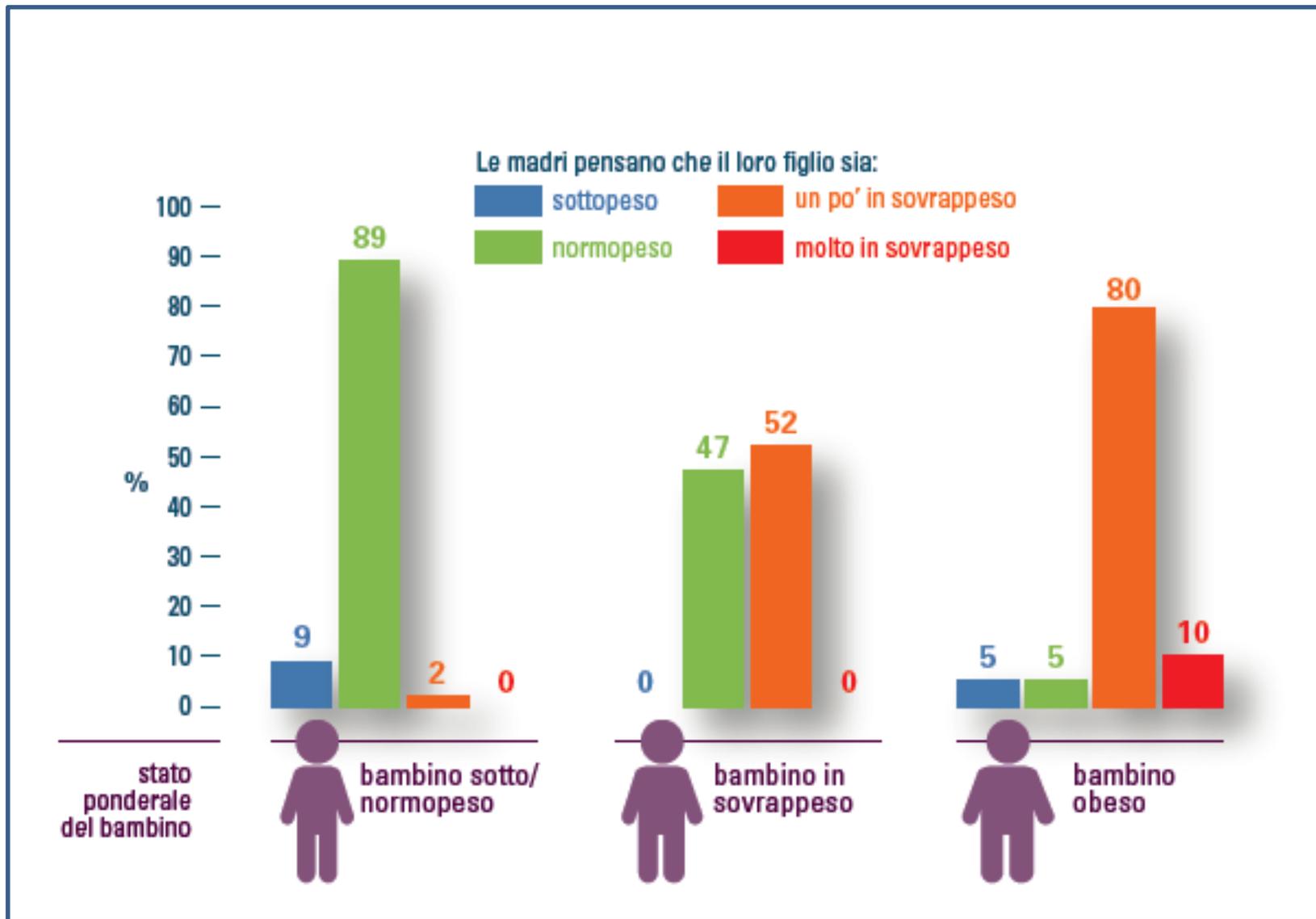
Sovrappeso e obesità per Regione. Okkio alla salute 2014



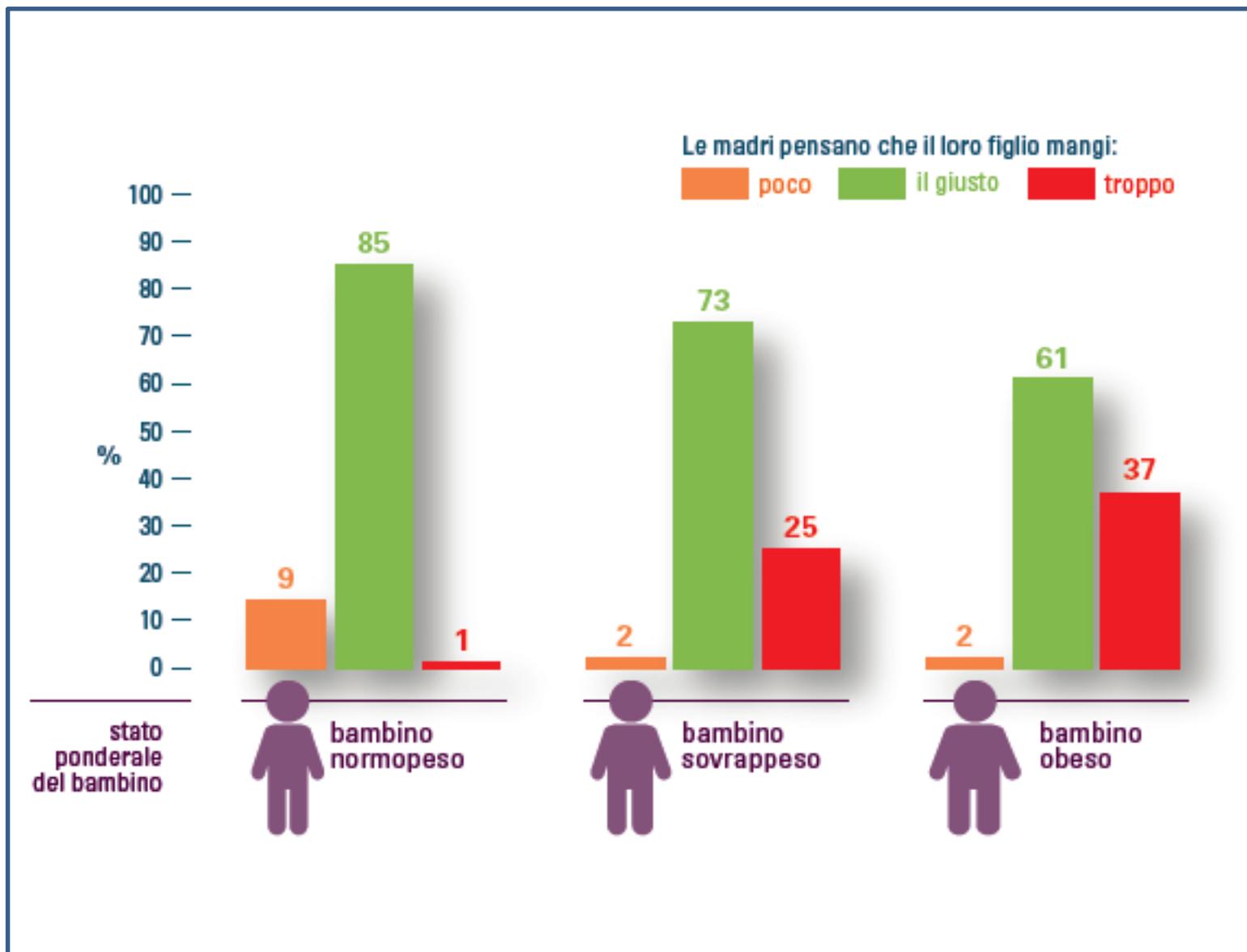
Stato ponderale dei bambini rispetto a quello dei genitori (%)



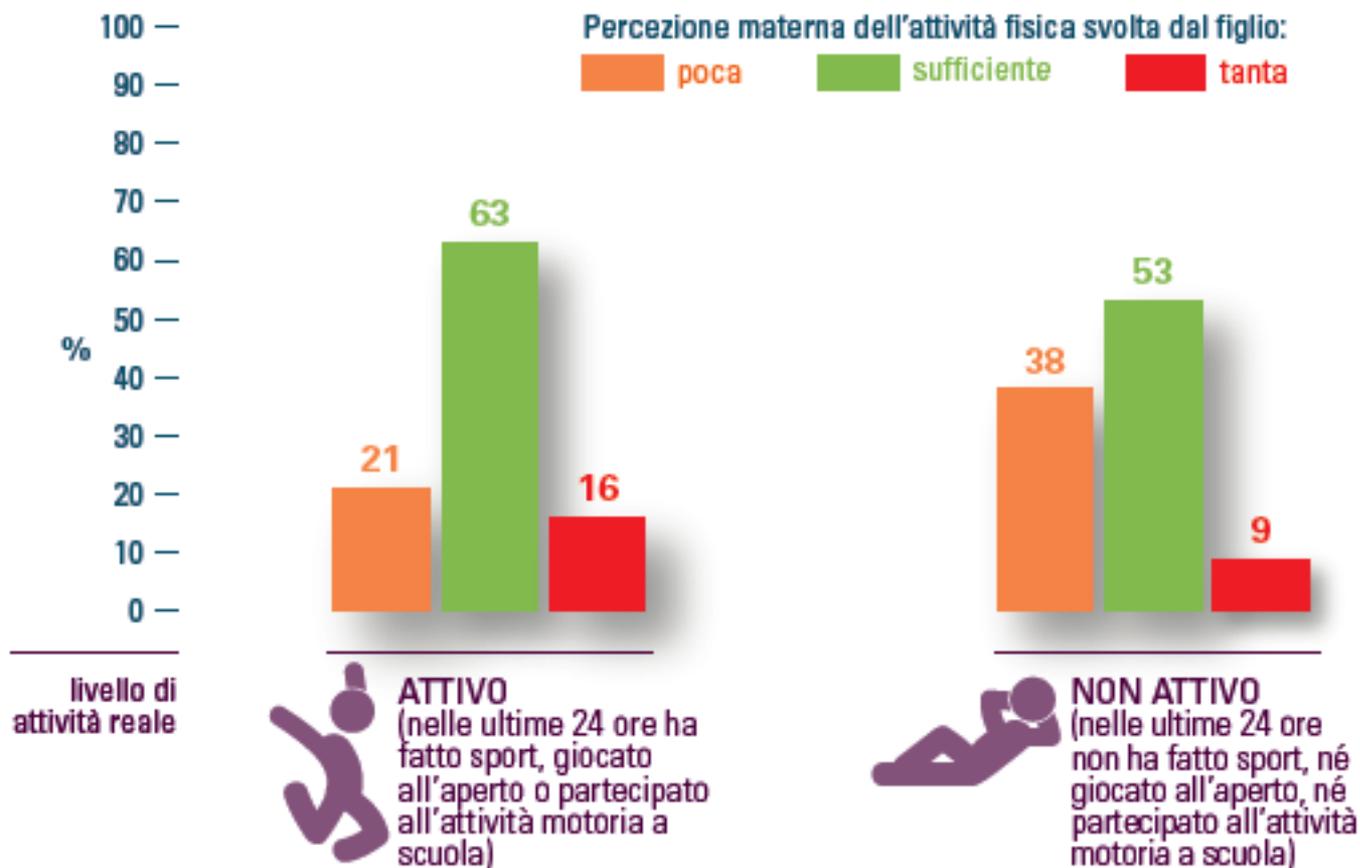
Percezione materna del peso del proprio bambino (%)



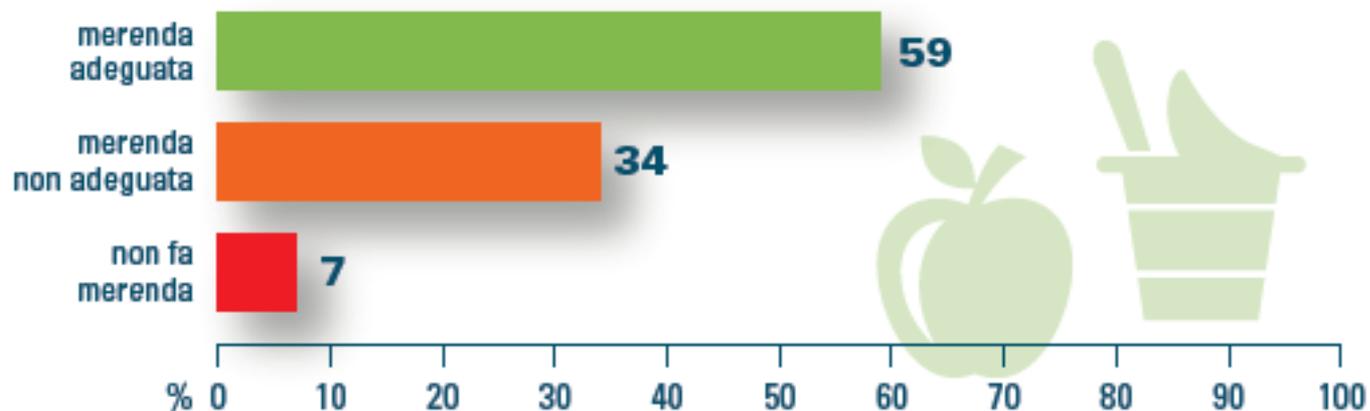
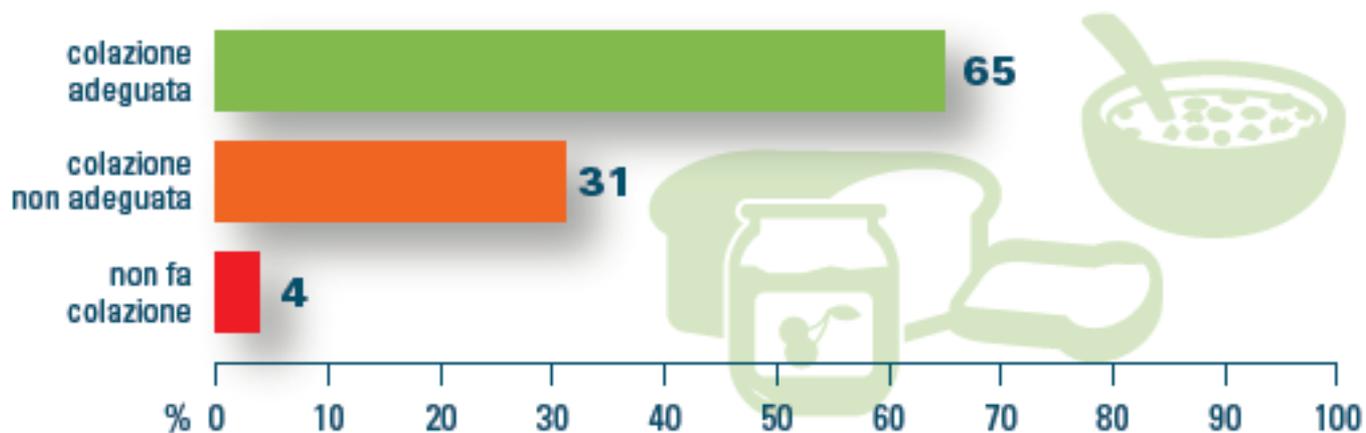
Percezione materna della quantità di cibo assunta dal proprio bambino (%)



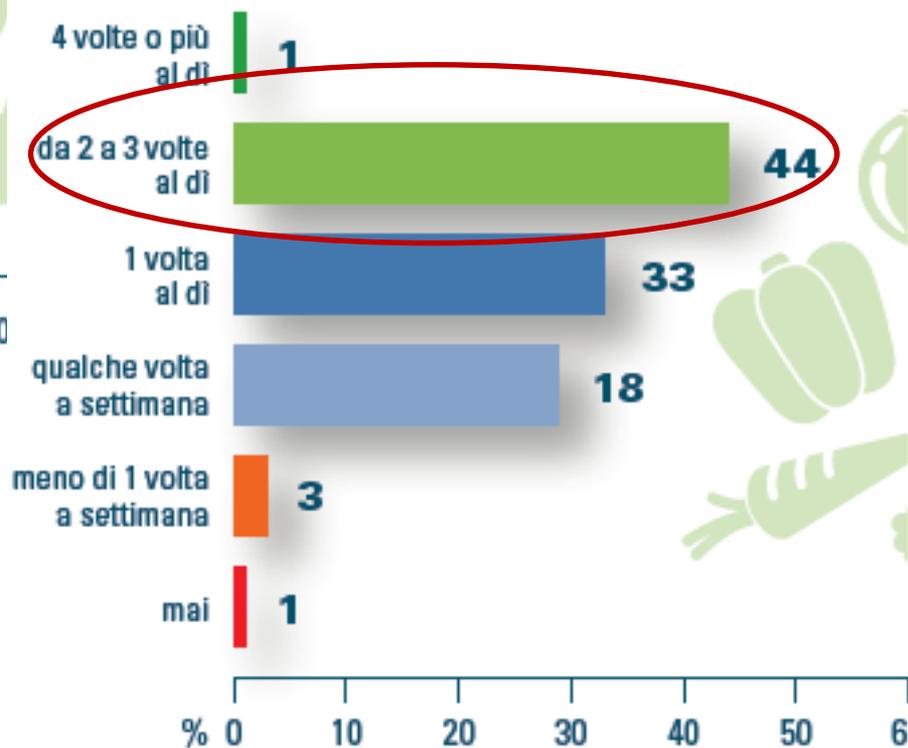
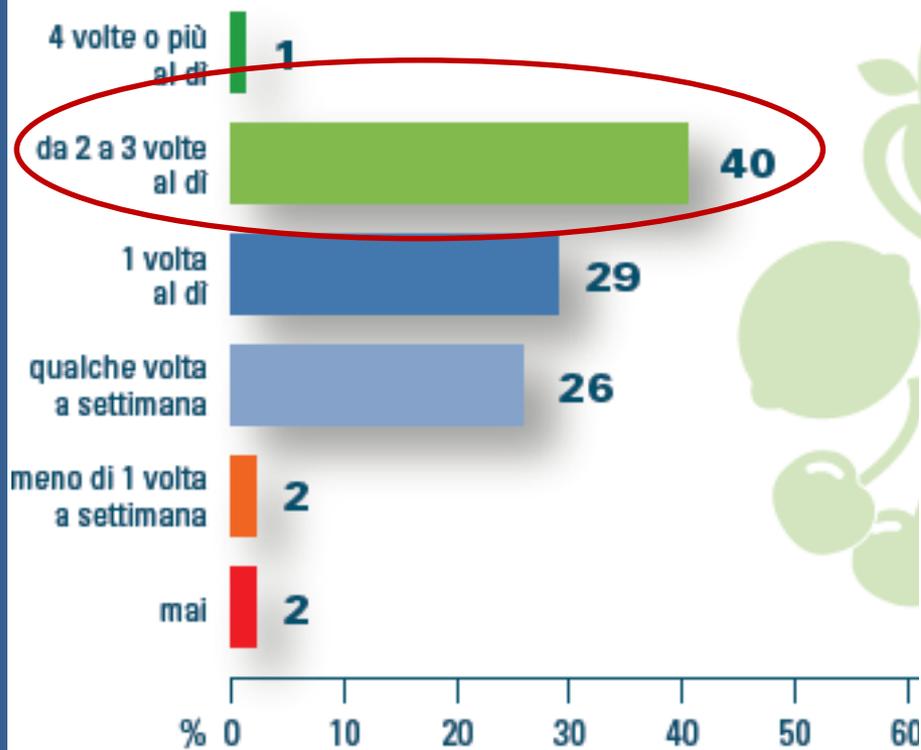
Percezione materna dell'attività fisica svolta dal proprio bambino (%)



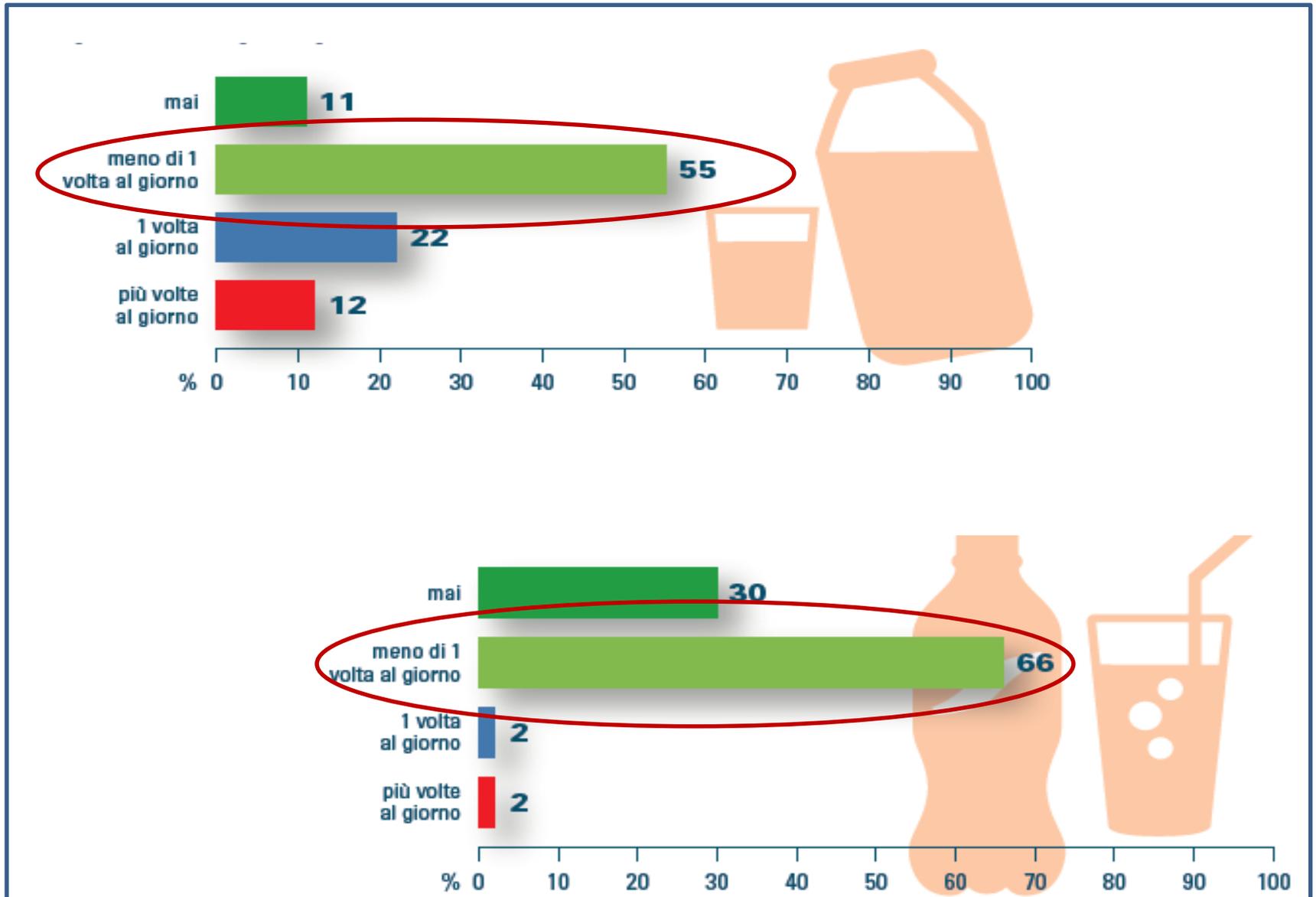
Adeguatezza della colazione e della merenda di metà mattina consumata dai bambini (%)



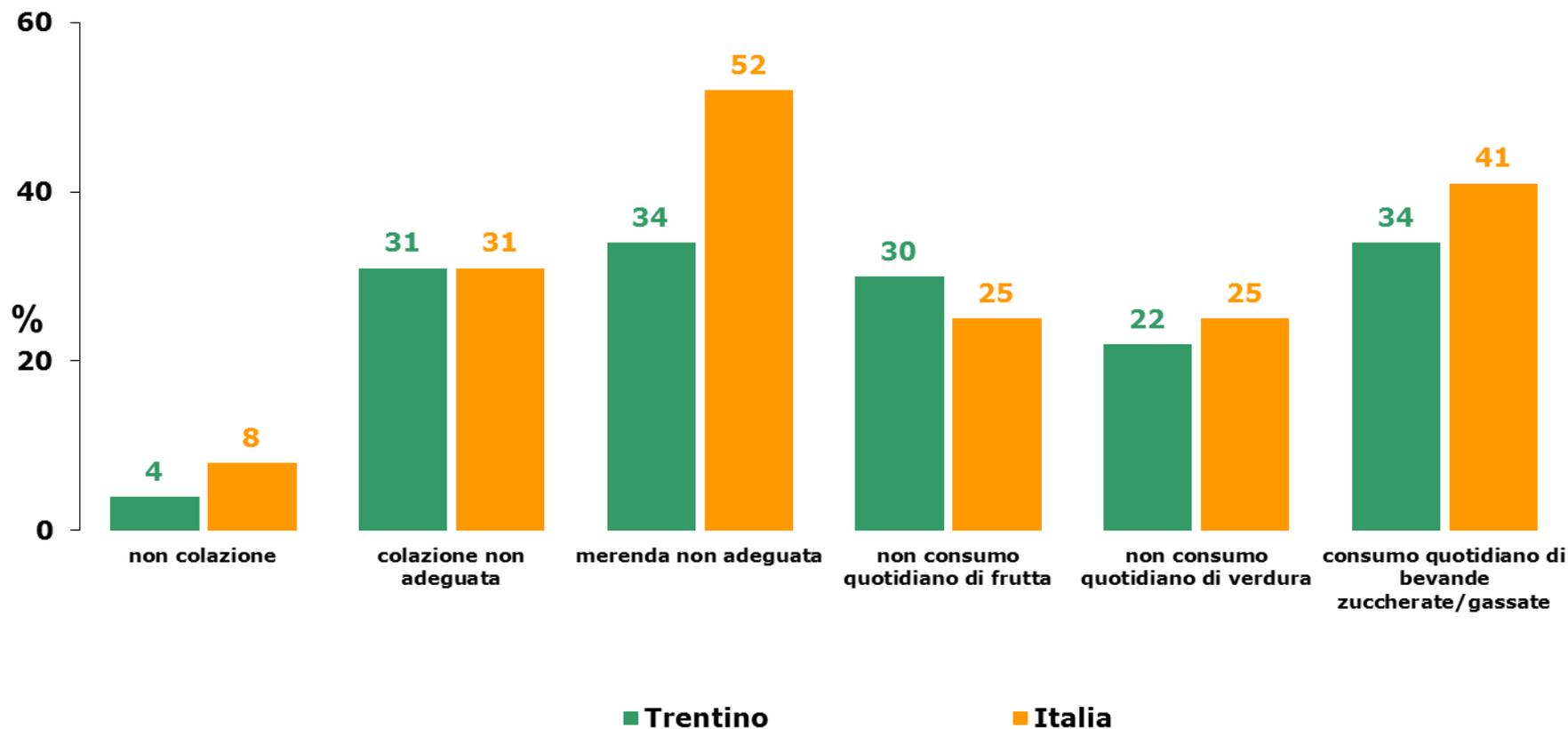
Consumo di frutta e verdura nell'arco della settimana (%)



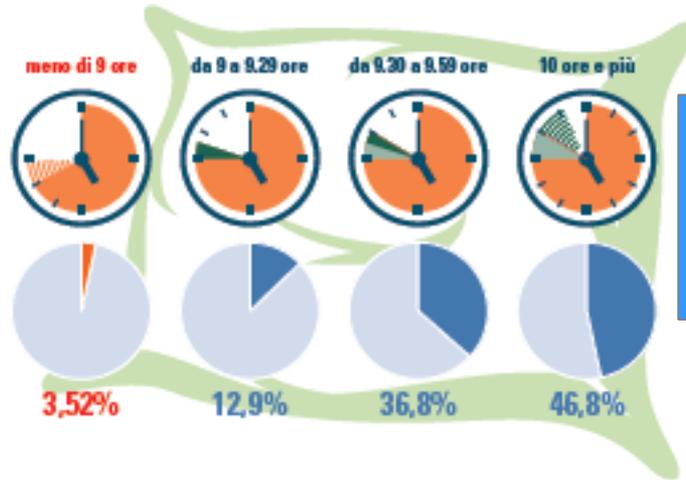
Consumo di bevande zuccherate e gassate al giorno (%)



Cattive abitudini alimentari nei bambini



Ore di sonno e igiene orale dei bambini

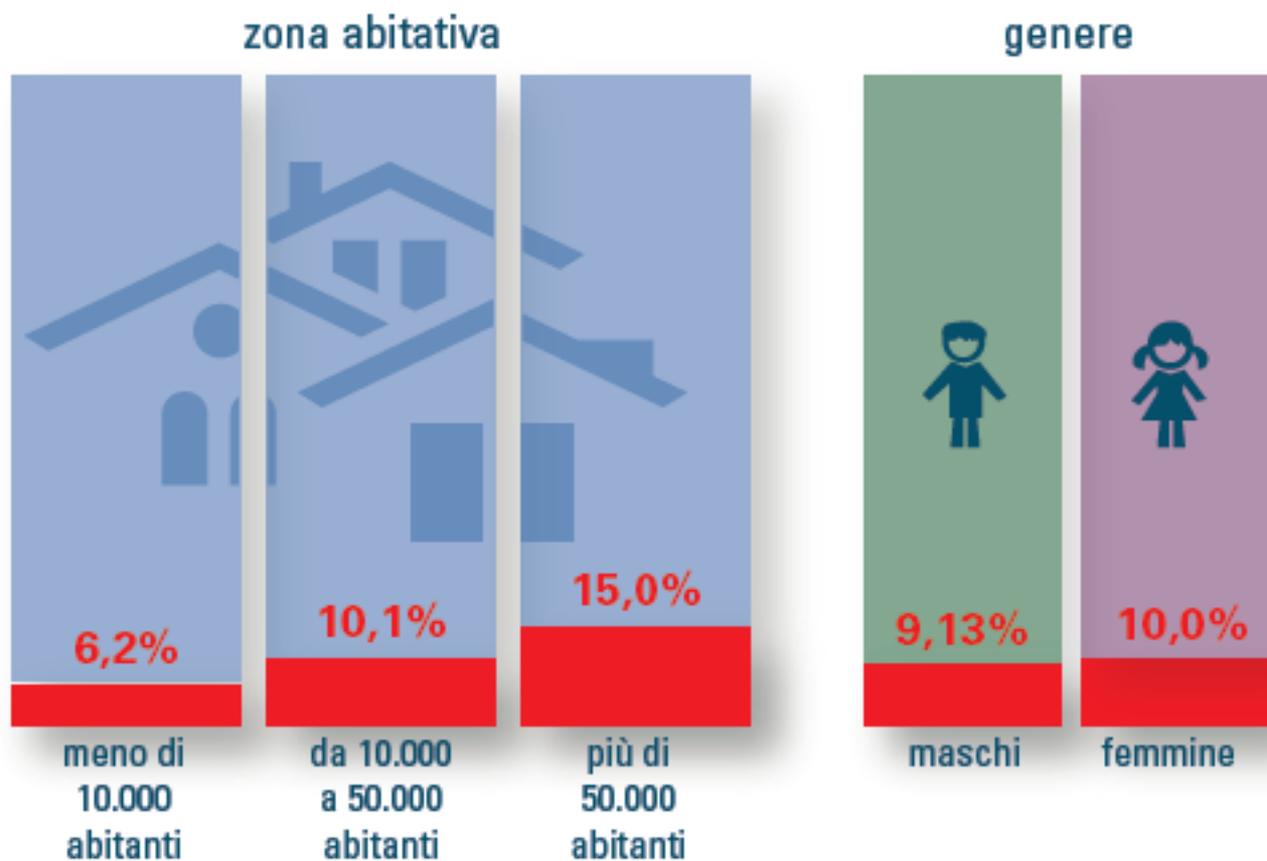


La percentuale dei bambini sovrappeso aumenta al diminuire delle ore di sonno

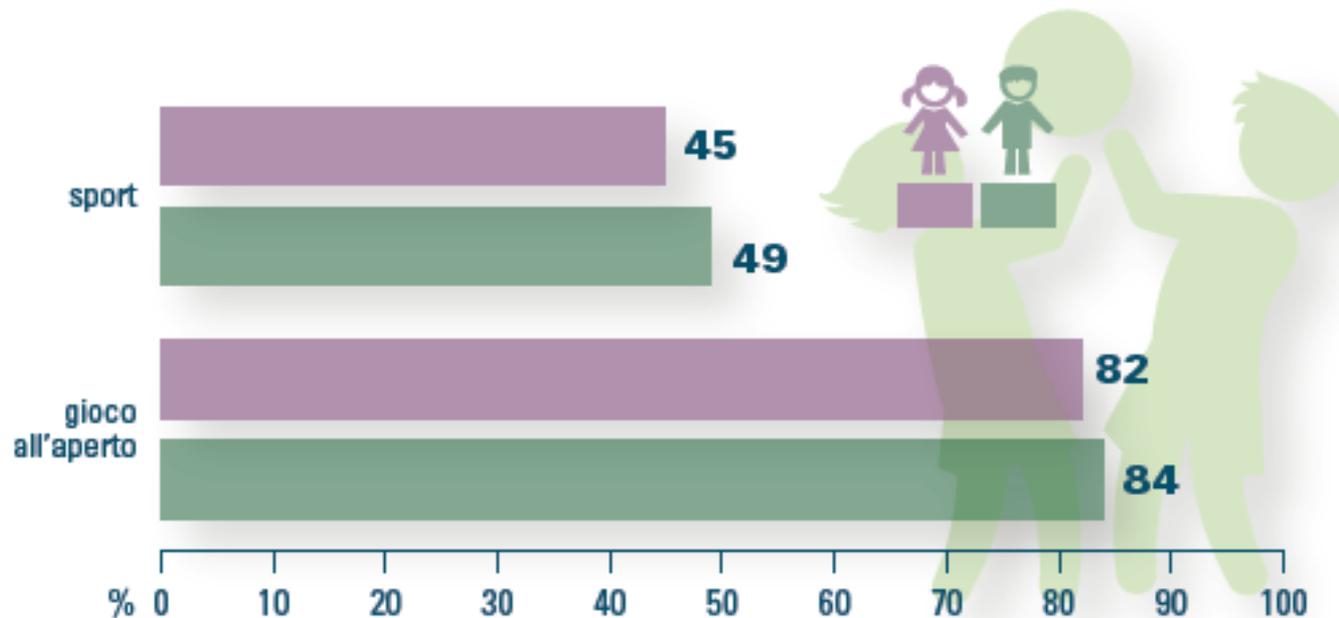


88% dei bambini ha dichiarato di essersi lavato i denti la sera prima dell'indagine

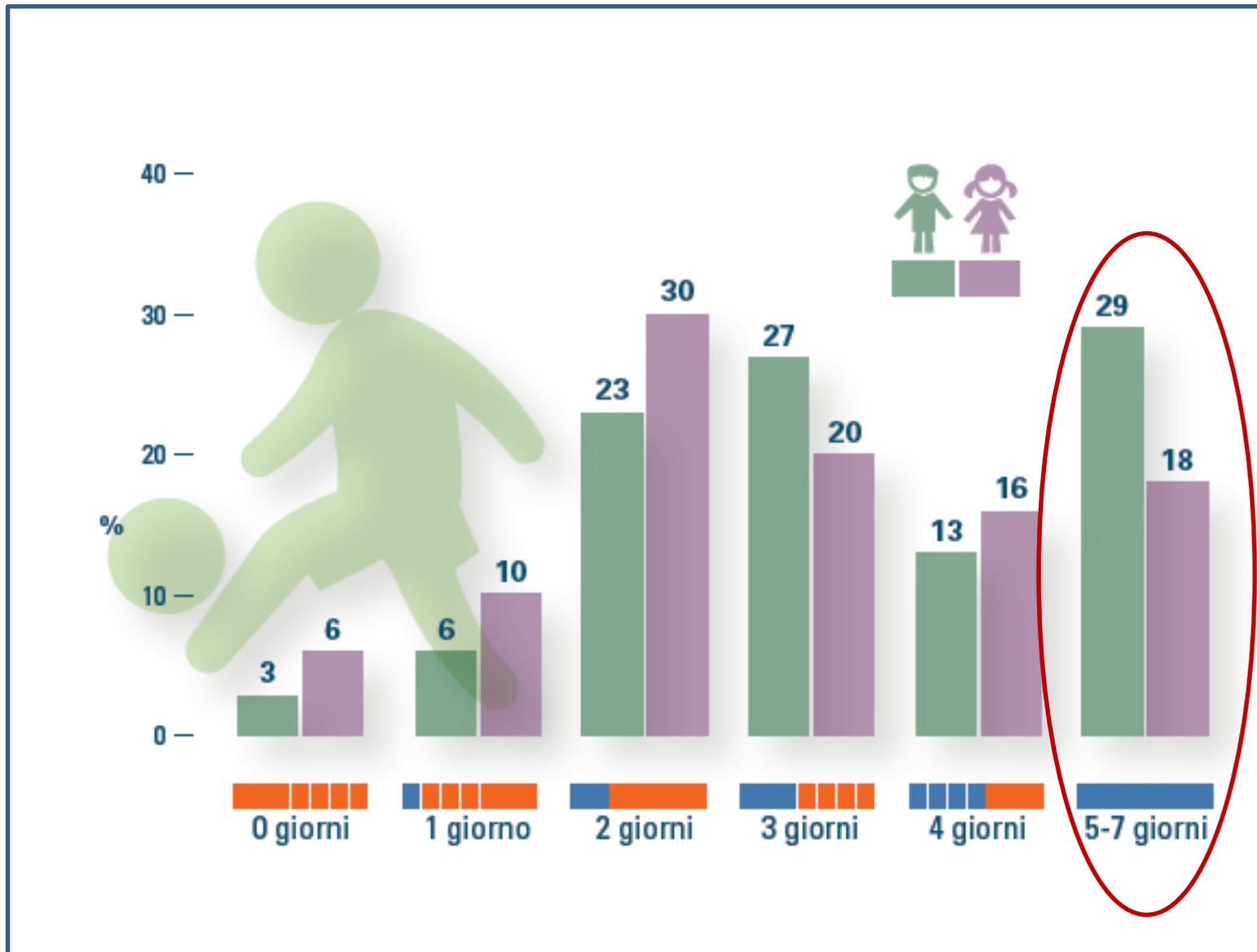
Bambini fisicamente non attivi (%)



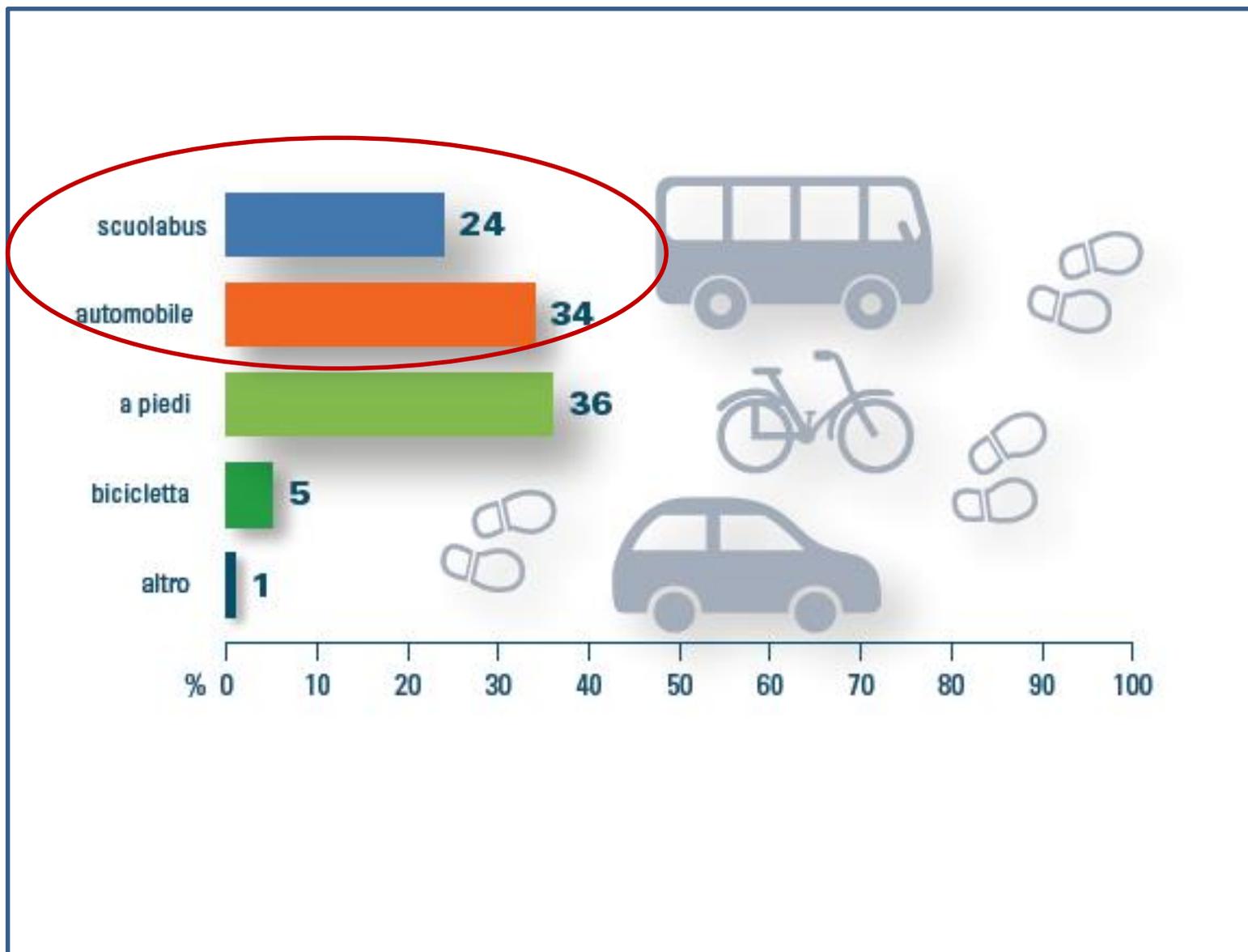
Bambini che hanno giocato all'aperto o fatto sport il giorno precedente le rilevazioni (%)



Giorni di attività fisica per almeno 1 ora durante la settimana (%)



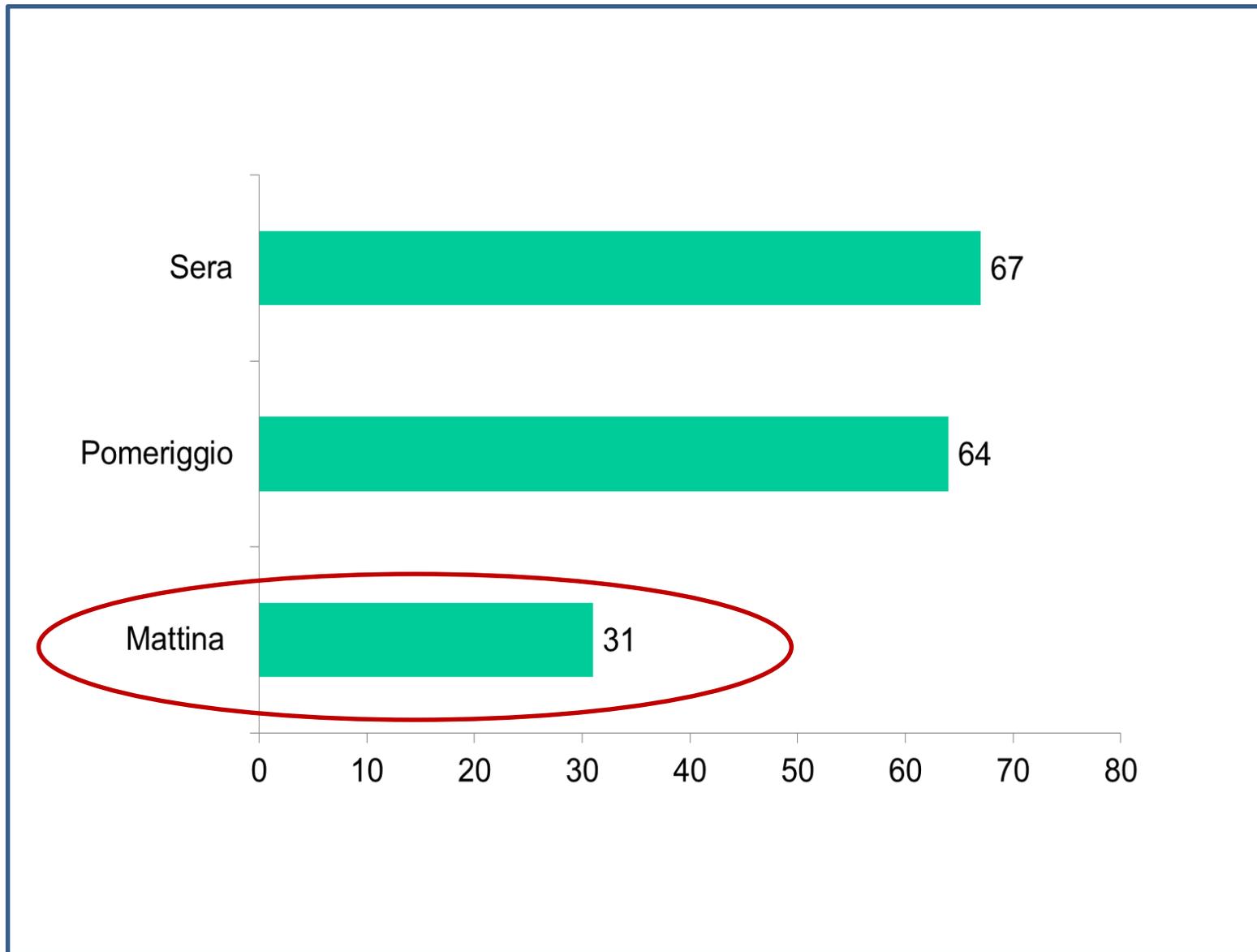
Modalità di raggiungimento della scuola (%)



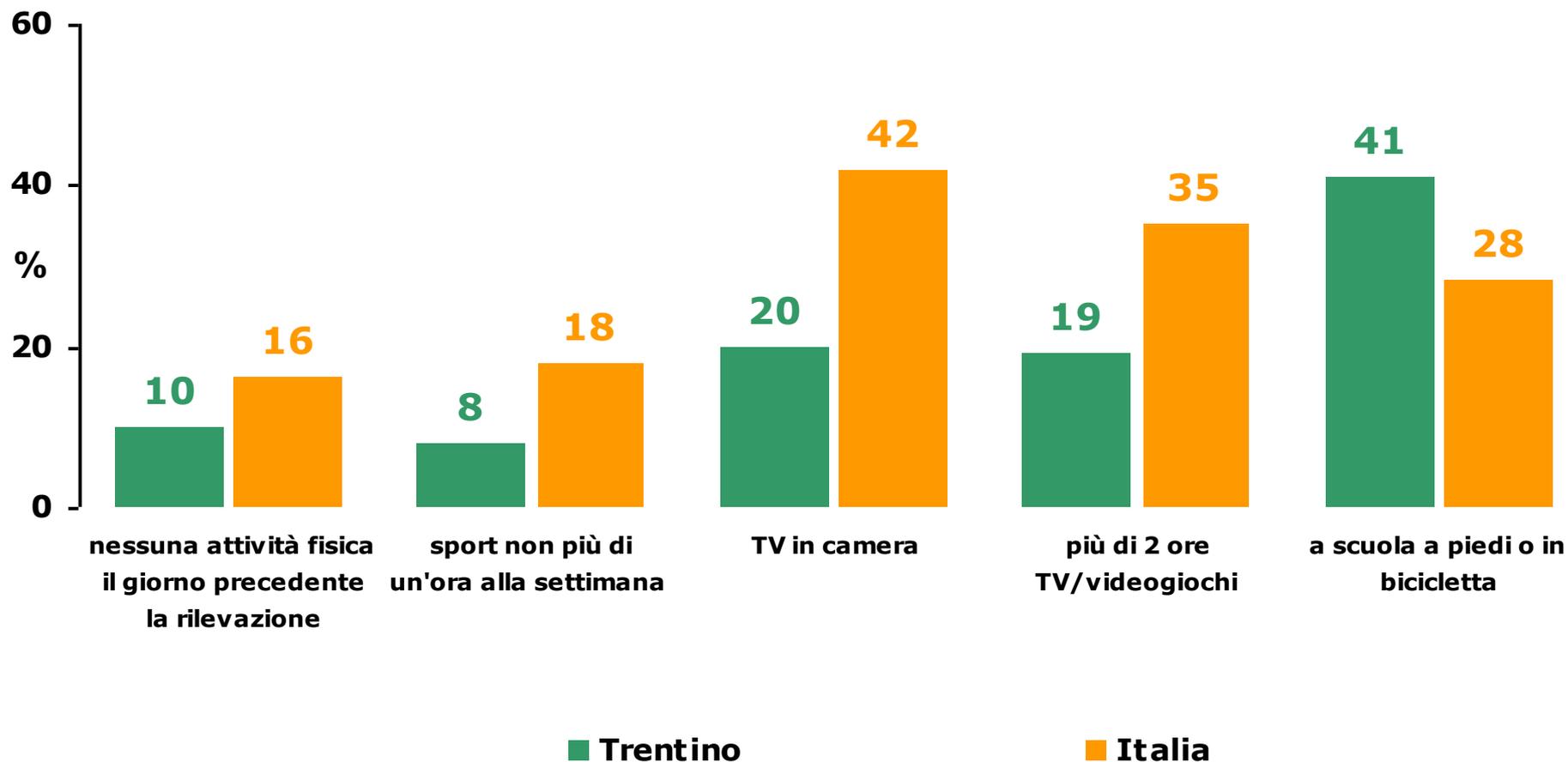
Ore trascorse davanti al televisore o videogiochi (%)



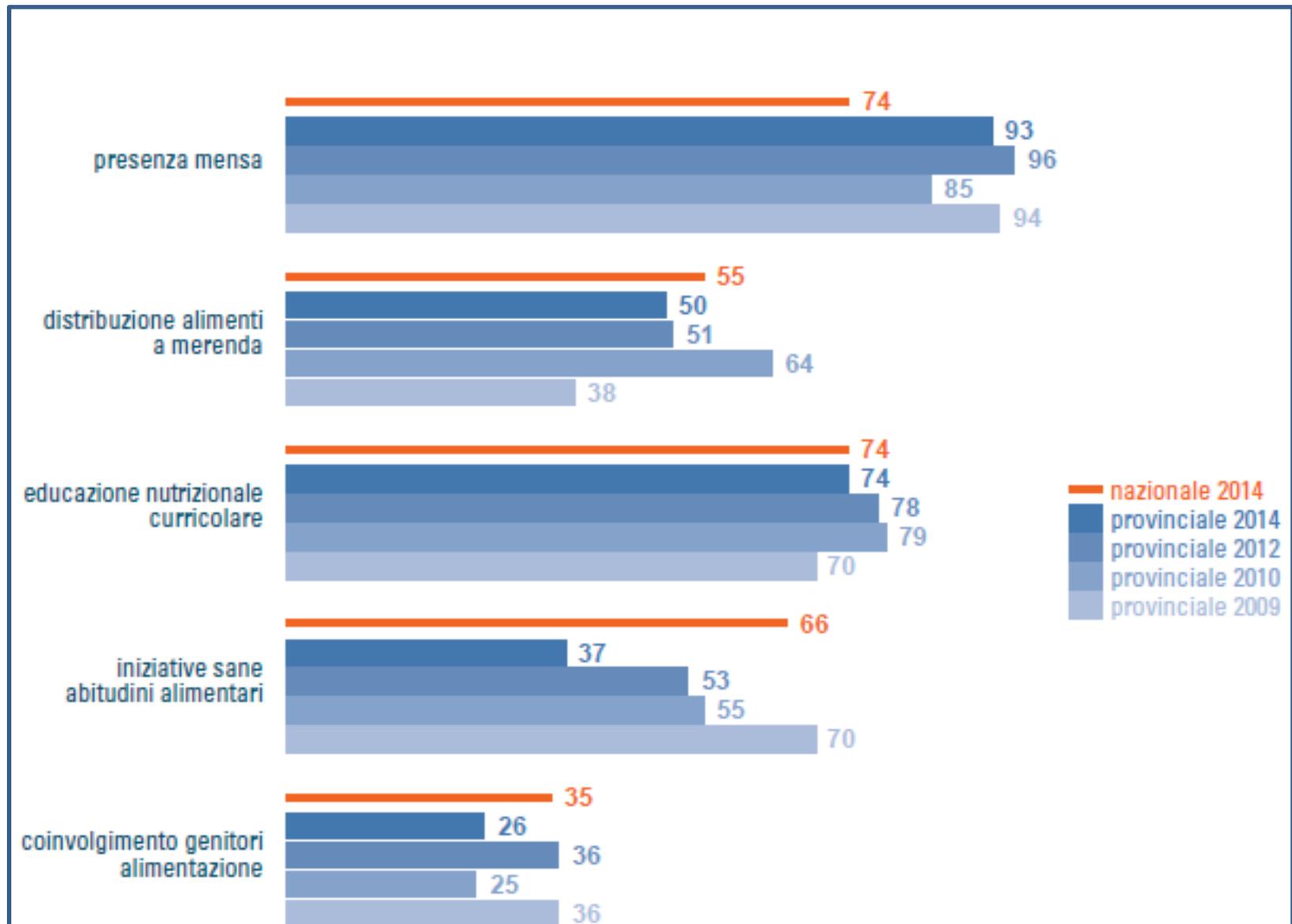
Utilizzo di televisore/videogiochi durante la giornata (%)



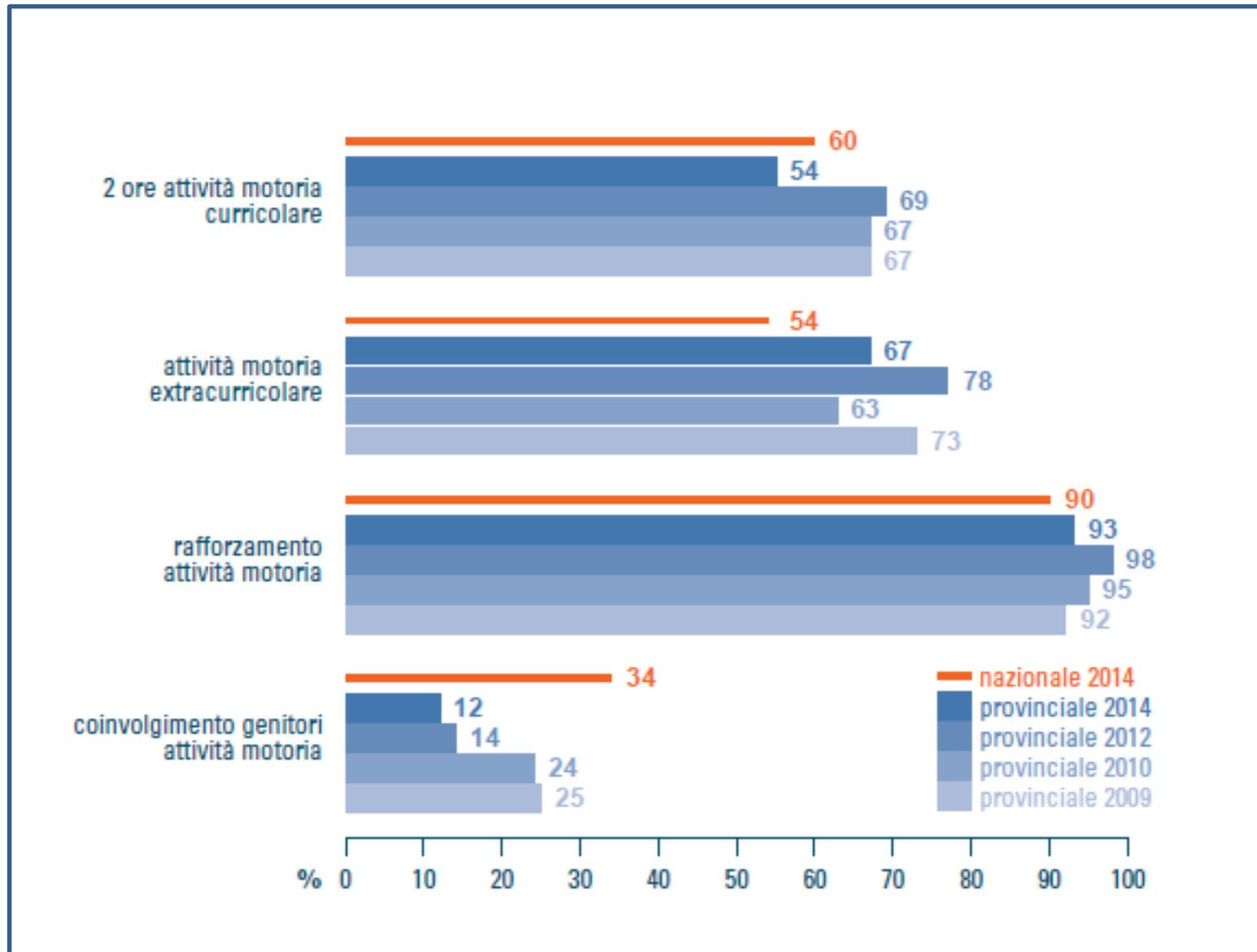
Attività fisica e comportamenti sedentari



Il ruolo chiave della scuola nella diffusione di pratiche di promozione della salute



Il ruolo chiave della scuola nella diffusione di pratiche di promozione della salute



Il ruolo chiave della scuola nella diffusione di pratiche di promozione della salute

«Ci sono difficoltà nell'applicazione del recente divieto di fumo negli spazi aperti della scuola?»



Il 10% (vs il 21% in Italia) dei dirigenti scolastici o loro delegati ha affermato di aver avuto **a volte** difficoltà nel far rispettare il divieto del fumo negli spazi aperti della propria scuola

Conclusioni

I dati rilevati nella nostra realtà confermano un profilo nel complesso favorevole ma è necessario:

😊 **monitorare e affrontare in modo integrato** sovrappeso/obesità, abitudini alimentari e stili di vita per pianificare azioni mirate di promozione della salute

😊 **mantenere e promuovere una collaborazione** tra Istituzioni sanitarie e Scuola orientata ad integrare le rispettive competenze



Grazie per l'attenzione

