

PROGETTO

Okkio alle 3 A (Alimentazione, Attività motoria & Abitudini)

Regione Liguria gruppo ASL GENOVA 3

Progetto avviato nell'anno 2010 - Ultimo anno di attività : 2024

Accreditato come Buona Pratica parziale il 09/12/2019

Abstract

Obiettivo generale

Okkio alle 3A è un progetto rivolto alla scuola dell'infanzia e primaria: i bambini da 3 a 6 anni, risultano più sensibili all'adozione di stili di vita salutari, maggiore è il coinvolgimento delle famiglie rispetto ad altre fasce d'età.

Obiettivo è modificare conoscenza, atteggiamenti, comportamenti di insegnanti, famiglie e bambini per favorire l'adozione di stili di vita sani. Operatori sanitari facilitatori aiuteranno insegnanti e genitori nell'ideazione e pianificazione della ricerca-azione da proporre durante l'anno ai bambini con ausilio di materiali didattici.

Risultato atteso far acquisire uno stile di vita sano a insegnanti, bambini e familiari

Analisi di contesto

La città di Genova ha posto particolare attenzione al tema della sostenibilità ambientale con la partecipazione di bambini e ragazzi di diverse fasce di età. Numerose sono le azioni di prevenzione su alimentazione e attività fisica condotte nelle scuole da operatori sanitari delle ASL, da Comuni e da altri portatori d'interesse in diversi ambiti del territorio al fine di promuovere nei giovani cittadini e nelle loro famiglie, cultura, sensibilità e consapevolezza.

Tutto ciò ha portato alla realizzazione del progetto di educazione alimentare e motoria in età prescolare, OKkio alle 3A (Alimentazione, Attività motoria & Abitudini), realizzato su tutto il territorio ligure con strumenti e indicatori comuni a partire dall'anno scolastico 2009-2010. Tale progetto è realizzato con la collaborazione tra la Regione Liguria, le cinque ASL Liguri, i servizi consultoriali, i servizi di medicina scolastica, SIAN, U.O. Epidemiologia, UO medicina dello sport, servizi di dietologia, gli Uffici scolastici regionale e provinciali. Avviato sulla scia dei risultati della prima indagine ligure "OKkio alla salute", condotta nel 2008 sui bambini di 8 anni ed in continuità con il progetto pilota di promozione della salute "AAA: alimentazione, attività, abitudini" inserito nel PRP 2005/2007, linea prevenzione dell'obesità e realizzato dal Centro per la prevenzione ed il trattamento dell'obesità in età evolutiva dell'Istituto G. Gaslini in alcune scuole primarie genovesi nel biennio 2005-2006. Dall'anno scolastico 2015/2016, considerato l'apprezzamento di insegnanti e genitori nelle scuole coinvolte e la necessità di rinforzare il messaggio anche nella scuola primaria si è esteso il coinvolgimento alle scuole primarie. Il progetto è inserito nel P.R.P. Liguria 2021 - 2025. Si rileva inoltre come il progetto tenga conto anche dell'aspetto concernente le disuguaglianze presenti nella composizione della popolazione generale poiché è rivolto all'ambiente scolastico nella sua interezza.

Metodi e strumenti

Operatori sanitari facilitatori aiuteranno insegnanti e genitori nell'ideazione e pianificazione della ricerca-azione da proporre durante l'anno ai bambini con ausilio di materiali didattici

Risultato atteso far acquisire e mantenere uno stile di vita sano a insegnanti, familiari e bambini.

Il primo passaggio è la valutazione dei bisogni della scuola attraverso l'avvio della commissione per la progettazione condivisa con componenti dell'ambito scolastico, sanitario e delle famiglie. Il secondo passaggio è implementare in modo strutturato le conoscenze e favorire lo sviluppo di atteggiamenti e comportamenti adeguati nei confronti di alimentazione e attività fisica nei bambini con interventi di

ricerca-azione condotti dagli insegnanti con il coinvolgimento di bambini e famiglie concernenti i diversi temi progettuali (alimentazione, attività fisica e stili di vita).

il terzo passaggio è aumentare le azioni corrette dei bambini nei confronti di almeno una delle azioni proposte (prima colazione adeguata; merenda di metà mattina adeguata; pranzo e cena equilibrati; merenda pomeridiana adeguata; adeguate porzioni di frutta e verdura; mappatura del quartiere; riscoperta dei giochi antichi; utilizzo delle conoscenze raggiunte e valutazione dei cambiamenti nelle attitudini e comportamenti).

Valutazione prevista/effettuata

Il piano di valutazione prevede il coinvolgimento dei vari attori e portatori d'interesse a livello regionale e aziendale, attraverso: analisi dei bisogni scolastici pre intervento, scheda analisi SWOT a dirigenti scolastici e insegnanti sul raggiungimento degli obiettivi progettuali nell'ambito del percorso scolastico, valutazione degli operatori sanitari sul grado di collaborazione nel progetto da parte di famiglie e insegnanti, focus group su valutazione soddisfazione dei bambini che hanno partecipato al progetto. Nel 2010 la valutazione di processo e di impatto era stata effettuata tramite un questionario KAB somministrato al tempo 0 e dopo 1 anno di conduzione del progetto a insegnanti e genitori. Il tasso di risposta ai questionari KAB era stato del 94% per gli insegnanti e del 68% per i genitori. Dall'analisi dei dati forniti era risultato che per aumentare le conoscenze si evidenziava la necessità di lavorare sull'apprendimento di una corretta distribuzione dei componenti alimentari per un'alimentazione equilibrata; per migliorare gli atteggiamenti si poteva proporre come fornire idonee scelte alimentari anche nel menù serale, sperimentando nuove modalità di coinvolgimento dei bambini e lavorando sulla mancanza di consapevolezza dell'influenza della pubblicità sulle scelte alimentari; riguardo ai comportamenti ampio era lo spazio di incremento di azioni per contrastare lo scarso consumo di frutta e verdura, l'insufficiente attività fisica, l'uso improprio del biberon.

Questo sistema di valutazione non ha però fornito risultati efficaci nel tempo perché il target di riferimento (famiglie e bambini della scuola materna) si modificava nel corso dello sviluppo del progetto. Pertanto in oggi si utilizza un questionario di valutazione qualitativa somministrato ad insegnanti ed operatori sanitari, che ha evidenziato una buona compliance.

Nell'anno scolastico 2017/18 nella provincia di Genova hanno aderito al progetto 9 scuole dell'infanzia con 17 classi, 356 alunni e 37 insegnanti formati. Le scuole primarie sono state 13 con 27 classi, 550 alunni e 21 insegnanti formati. Nell'anno scolastico 2018/19 hanno aderito ulteriori 4 scuole primarie con 13 classi e 256 alunni e 4 scuole infanzia con 11 classi e 240 alunni. Il P.R.P. Liguria prevede per il 2018 uno specifico indicatore di piano per gli interventi finalizzati alla corretta alimentazione (Paesaggi di Prevenzione, Media Education, Okkio alle 3 A: contributo alla copertura del 10% delle scuole e 80% delle classi. Tale indicatore di piano del PRP per il 2018 è stato raggiunto e superato. Riguardo agli standard di risultato e di processo nelle scuole aderenti sono stati raggiunti:

identificazione dei bisogni (100%), formazione insegnanti (100%), realizzazione azione proposta in base all'area d'intervento individuata per la classe (85%), scheda analisi SWOT insegnanti(70%), Focus group gradimento bambini (55%). Il progetto presenta una buona sostenibilità poiché gli insegnanti formati possono realizzare le attività in classe in completa autonomia, inoltre essendo le azioni proposte non legate a caratteristiche specifiche del contesto ligure è possibile trasferire il progetto in altri contesti regionali.

Note

I risultati dello studio pilota "A.A.A. ALIMENTAZIONE, ATTIVITA', ABITUDINI Programma per la prevenzione del sovrappeso nella scuola primaria" condotto nel setting scolastico hanno evidenziato che il coinvolgimento diretto di insegnanti e genitori è una componente fondamentale per il successo dei programmi di prevenzione del sovrappeso, anche per il ruolo di modello che tali figure assumono

nello sviluppo psicosociale e comportamentale dei bambini.(Vignolo M, Torrisi C, Parodi A. AAA Alimentazione, Attività, Abitudini. Programma per la prevenzione del sovrappeso nella scuola primaria. FOSAN. 2008, 4; 323-335).

Tema di salute prevalente : ALIMENTAZIONE

Temi secondari :
AMBIENTI DI VITA
EMPOWERMENT
LIFESKILLS
PARTECIPAZIONE (cittadinanza attiva, ...)
ATTIVITA' FISICA

Setting : Ambiente scolastico

Destinatari finali :
Minori
Bambini (3-5 anni)
Bambini (6-10 anni)
Adulti

Mandati : Piano Regionale di Prevenzione (PRP)
Piani locali / Aziendali di prevenzione e promozione della salute

Finanziamenti : Attività corrente istituzionale

Responsabili e gruppo di lavoro

DR.SSA SCOPSI ISABELLA (responsabile)
Asl 3 - Coordinatore Assistenti Sanitari Consultorio Familiare
e-mail : isabella.scopsi@asl3.liguria.it

DR.SSA BATTAGLIA LAURA
ASL 3 - Direttore S.C. Consultorio Familiare
e-mail : laura.battaglia@asl3.liguria.it

DR.SSA SAPORITA CONCETTA TERESA
Asl 3 - Responsabile del S.S.D. Epidemiologia e Promozione della Salute
e-mail : concettateresa.saporita@asl3.liguria.it

DR.SSA STEFANIA VENUTI

DR.SSA VARLESE FEDERICA
Alisa -Ufficio Progetti innovativi in sanità a valenza regionale
e-mail : federica.varlese@alisa.liguria.it

Enti promotori e/o partner

Categoria ente : Scuola
Ufficio Scolastico regionale
Come promotore;

Documentazione del progetto

1. Pubblicazione su rivista scientifica - A.A.A. ALIMENTAZIONE, ATTIVITA', ABITUDINI
Programma per la prevenzione del sovrappeso nella scuola primaria
Vignolo M., Torrisi C., Parodi A.



Università di Genova ? Clinica Pediatrica - IRCCS G. Gaslini

2. Strumenti di analisi e valutazione - questionario valutazione pre e post insegnanti
3. Strumenti di analisi e valutazione - valutazione SWOT insegnanti
4. Strumenti di analisi e valutazione - Questionario KAP utilizzato precedentemente
5. Strumenti di analisi e valutazione - questionario KAP utilizzato precedentemente
6. Altro - relazione su attività ed elaborati nella scuola dell'infanzia
7. Altro - ricette elaborate con i bambini
8. Documentazione progettuale
9. Materiale formativo/educativo - consigli su una colazione adeguata
10. Materiale formativo/educativo - consigli sul consumo di frutta e verdura
11. Materiale formativo/educativo - consigli per pranzo e cena
12. Materiale formativo/educativo - consigli per la merenda di metà mattina
13. Materiale formativo/educativo - consigli per la merenda del pomeriggio
14. Materiale formativo/educativo - questionario valutazione bisogni della scuola
15. Materiale formativo/educativo - Scheda attività fisica
16. Materiale di comunicazione e informazione - Locandina informativa pediatri
17. Materiale di comunicazione e informazione - Locandina informativa scuola
18. Materiale di comunicazione e informazione - depliant illustrativo
19. Materiale di comunicazione e informazione - Scheda progettuale inserita come ?Documento pratiche raccomandate e sostenibili della Scuola Ligure che Promuove Salute?

20. Materiale di comunicazione e informazione - Scheda progettuale inserita come ?Documento pratiche raccomandate e sostenibili della Scuola Ligure che Promuove Salute?



OBIETTIVI

Migliorare la salute dei bambini nella fascia di età 3-6 anni sviluppando competenze atte a compiere scelte consapevoli

Migliorare la salute dei bambini nella fascia di età 3-6 anni attraverso lo sviluppo di capacità nel compiere scelte consapevoli nel campo alimentare e nell'attività fisica rendendole abitudini volte a mantenere uno stile di vita sano.

Facilitare lo sviluppo di life skills per aumentare abitudini salutari per almeno una delle attività proposte.

Aumentare la capacità dei bambini di compiere giuste scelte sia nel campo alimentare che dell'attività fisica (2018)

Aumentare le azioni corrette dei bambini nei confronti di almeno una delle azioni proposte (prima colazione adeguata; merenda della metà mattina adeguata; pranzo e cena equilibrati; merenda pomeridiana adeguata; adeguate porzioni di frutta e verdura; mappatura del quartiere, riscoperta dei giochi antichi;) attraverso attività esperienziali condotte dagli insegnanti.