

PROGRAMMA DI AZIONE REGIONALE PROMOZIONE DELLA SALUTE 2004-2005 (DD 466 - 29.11.04)
BANDO REGIONALE 2004-2005 PROGETTI DI PROMOZIONE DELLA SALUTE (DD 500 - 20.12.04-BURP 51-23.12.04)

PROMOZIONE DELL'ATTIVITÀ FISICA NELLA SCUOLA ELEMENTARE

| | |
|------------------------|--|
| Filone tematico | <i>Alimentazione e attività fisica</i> |
| Tema | Promuovere l'attività fisica a partire dalla scuola elementare |
| Destinatari | Insegnanti, genitori, personale vari enti |
| Setting | Scuola, le circoscrizioni, le federazioni società sportive |

Responsabile del progetto

Parodi Giuseppe

ASL 2 - Struttura semplice di Medicina dello Sport

Via Gradisca 10, 10136 Torino

Tel. 011-70953171-74 Fax 011-70953160 parodi@asl102.to.it

ProSa on-line: P0247 VALUTAZIONE PROGETTO: 19/22 FINANZIAMENTO CONCESSO: 5000.00 €

Abstract

Questo progetto è la continuazione del progetto regionale "promozione salute e divulgazione di una corretta attività motoria e sportiva" (D.G.R. n. 71-6129 del 23 maggio 2002 - D.D. 31 luglio 2002, n. 272) che è stato condotto da 15 servizi pubblici di Medicina dello Sport nel corso del 2003 e 2004 (*cf. cd DoRS "Progettare à la carte" del gennaio 2004*).

Anche l'ASL 2 ha realizzato detto progetto, ed intende dargli seguito per una serie di motivi:

- dare continuità all'azione di promozione dell' A.F. avviata sul territorio;
- rendere partecipi altre scuole;
- coinvolgere in modo più organizzato i settori non sanitari: Scuola (MIUR), Comune (circoscrizioni), Sport (federazioni e società sportive);
- migliorare alcuni aspetti della realizzazione del precedente progetto.

L'intento è prima di tutto divulgare l'attività fisica nei suoi aspetti teorici (far riflettere sull'effettiva importanza dell'A.F. nello stile di vita) e nei suoi aspetti pratici (creare maggiori opportunità ed occasioni per la pratica di A.F.) e poi far conoscere alcune attività sportive forse meno note, in collegamento con i siti olimpici presenti nel nostro territorio aziendale.

2° REPORT STATO DI AVANZAMENTO

1. ATTIVITÀ E RISULTATI NELLA PROSECUZIONE DEL PROGETTO

1.1. Andamento del gruppo di progetto

Il Gruppo di progetto si è basato su collaborazioni e contatti tra s.s. Medicina dello Sport e s.s. di Promozione della Salute, attraverso i relativi responsabili ed operatori (assistente sanitaria, psicologhe consulenti).

E' difficile mantenere il coinvolgimento di altri componenti del Gruppo, quando non direttamente ed assiduamente impegnati nell'operatività del progetto.

Si è confermata la buona opportunità della collaborazione tra servizio di Medicina dello Sport e servizio di Promozione della Salute, una collaborazione che poggia su concezioni culturali della Salute spesso coincidenti e che può condurre agevolmente ad azioni organizzate di promozione dell'attività fisica sul territorio.

1.2. Alleanze tra gli attori interessati al progetto

Le alleanze realizzate con scuole e circoscrizioni si sono dimostrate opportune ed adeguate ai fini del progetto, essendo gli "attori" citati prettamente e pienamente coinvolti nei temi affrontati dal progetto, gli uni (le scuole) per il collegamento diretto con i destinatari principali del progetto (i bambini delle scuole elementari), gli altri (le circoscrizioni) per le possibilità di coinvolgimento nelle azioni conducibili in modo concreto sul territorio. E quindi, in un' eventuale riedizione del progetto, quelli citati resterebbero interlocutori fondamentali.

D'altra parte, certo è che la conduzione di queste alleanze è quanto mai impegnativa, ardua, talora esasperante, perché è veramente difficile mantenere i contatti con interlocutori impegnati in molteplici attività ed iniziative di vario genere e pertanto non "facilmente" reperibili.

1.3. Diagnosi educativa

Sono state contattate 6 scuole: 5 hanno aderito al progetto, una non ha aderito per completezza dei programmi educativi già avviati. Sulle 5 scuole aderenti: 2 hanno partecipato con tutte le loro classi di IV, una ha aderito con tutte le classi di IV e di V, una ha aderito con 2 classi su 4, un'altra ha aderito con una classe su 4; le adesioni sono avvenute su valutazione e decisione delle insegnanti previa proposta del direttore didattico. Su 433 bimbi partecipanti il 96% ha riconsegnato il *questionario*, il 92% dei genitori ha riconsegnato il questionario, ad indicare una partecipazione fattiva.

Direttori ed insegnanti delle scuole e delle classi aderenti si sono dichiarati interessati alle tematiche ed agli obiettivi del progetto. In particolare hanno apprezzato *l'unità didattica* sull'attività fisica per l'approfondimento che essa propone sull'argomento e come strumento di informazione e sensibilizzazione dei bambini. Inoltre hanno approvato la "mappatura" come strumento per individuare problemi inerenti i luoghi dell'attività fisica del territorio ed agevolarne la soluzione tramite la segnalazione alle circoscrizioni.

Il medico dello sport, al fine di approfondire temi e obiettivi del progetto, ha incontrato gli insegnanti delle singole scuole in occasione della consegna dei questionari, poi delle unità didattiche, poi delle mappe, quest'ultime poi presentate anche in classe agli alunni.

I bambini sono stati coinvolti con le attività degli insegnanti tramite l'utilizzo dell'unità didattica e dei questionari, inoltre, come accennato, tramite *incontri con il medico dello sport* in occasione della consegna e del ritiro delle mappe ed in un'altra occasione specifica dedicata al tema dell'AF. Le *mappe* sono state costruite in tutte le classi con una buona articolazione di indicazioni sui luoghi dell'AF, segno di un lavoro partecipato.

Le due circoscrizioni del territorio competente si sono rese disponibili alla collaborazione per il progetto, in misura variabile, a seconda della circoscrizione e dell'azione da svolgere. Sono però ancora in corso le fasi finali del progetto laddove il ruolo delle circoscrizioni sarà più peculiare.

1.4. Diffusione del progetto

Si intende dare impulso alla diffusione del progetto in occasione della manifestazione conclusiva che, secondo gli intenti, verrà fatta coincidere con la seconda Giornata della Salute dell'ASL 2.

Questo porterà al coinvolgimento di tutti i promotori della salute aziendali (CAPS) e di molti servizi sanitari aziendali che verranno coinvolti.

Inoltre la manifestazione conclusiva, così inserita nell'ambito di Giornata della Salute aziendale, si aprirà ad una popolazione più estesa di quella collegata all'ambito scolastico, anche con un verosimile maggiore coinvolgimento dei "media".

2. GERARCHIA OBIETTIVI E PROGRAMMA ATTIVITÀ

| Periodo | Attività | Risultati | Difficoltà/opportunità |
|----------------------------------|--|---|---|
| Dic. 2005 – Gen. 2006 | Allestimento / ultimazione di documenti necessari per il progetto: | lettera alle scuole (con firma della Direzione Generale); lettera alle circoscrizioni, lettera ai genitori; questionari per bambini, per genitori, per insegnanti, per referenti educazione motoria; unità didattica sull' AF. | |
| Dic. 2005 - 15 feb. 2006 (circa) | contatti con le scuole, raccolta delle adesioni, definizione del programma di attività. | Aderiscono 5 scuole su 6. Per un totale di 19 classi (una delle scuole chiede di inserire anche le classi di V) | Difficoltà nel mantenere i contatti con le scuole (una media di 3-4 telefonate per il contatto valido) |
| 15 mar. – 15 apr. (circa): | consegna di questionari, lettera per i genitori, unità didattiche. Il modulo di consenso non viene ritirato nella maggior parte delle scuole perché ritenuto non necessario | Vengono distribuiti 433 questionari bambini, 433 questionari genitori con allegata lettera di presentazione del progetto, 433 unità didattiche sull' AF. | La consegna avviene scuola per scuola attraverso riunioni del medico dello sport con gli insegnanti al fine di illustrare dettagliatamente il materiale, fornire chiarimenti, confermare temi finalità ed obiettivi del progetto. |
| Marzo | Incontri con le circoscrizioni e definizione di accordi per il ruolo che esse avranno nel progetto. | La circoscrizione 3 conferma la disponibilità; la circoscrizione 2. contattata indirettamente, pone subito perplessità non sulla collaborazione al progetto, ma sulle possibilità operative, data l'imminenza della scadenza elettorale in maggio. Anche circoscrizione 3, successivamente, pone la medesima questione: si conclude di aggiornare la questione dopo le elezioni, facendo spostare la manifestazione conclusiva nel periodo autunnale. | Le elezioni di circoscrizione del maggio 2006 hanno rappresentato un elemento non preventivato / programmato; di fatto avrebbe potuto far saltare la collaborazione delle circoscrizioni, se non avesse coinciso la richiesta delle scuole di protrarre il progetto (vedasi oltre) |
| Aprile | Incontri con l'ufficio cartografico per la elaborazione e stampa delle mappe; | Si ottiene la mappa del territorio circostante ognuna delle scuole aderenti al progetto. La mappa indica vie, numeri civici per una maggior orientamento nella sua lettura, ma non indica luoghi dello sport. | L'ufficio cartografico del Comune non fornisce le mappe gratuitamente, nonostante la lettera di presentazione di una delle circoscrizioni che appoggia e patrocina il progetto che per altro è condotto da un'ASL. Se ne deduce che i progetti necessitano di finanziamento per ogni tipo di fornitura. |

| | | | |
|-----------------------|--|--|--|
| Maggio | Ritiro di questionari e unità didattiche. | 96% dei questionari-bambini riconsegnato. 92% dei questionari-genitori riconsegnato. | Alcuni questionari (una trentina) non sono stati compilati correttamente ed è stato necessario riproporli. In effetti il lavoro di controllo di alcune insegnanti, anche su altre fasi del progetto, a volte non è sembrato attivo: non si comprende se utilizzano i documenti proposti come effettivi strumenti di formazione oppure consegnano e ritirano il materiale e poco più. Eppure il lavoro di sensibilizzazione è stato condotto in modo molto accurato |
| Maggio | Presentazione delle mappe ad alcune scuole | Le scuole interpellate chiedono di poter effettuare il lavoro sulle mappe nel periodo settembre - ottobre, molto meno congestionato di scadenze rispetto a quello di maggio. Si decide di aderire alla richiesta. | La scelta di effettuare il lavoro con le mappe esclude gli allievi di V elementare. Lo spostamento di data garantisce però una preparazione più dettagliata da parte nostra ed una partecipazione verosimilmente meno affrettata e più approfondita da parte di insegnanti ed alunni. |
| Giugno-luglio | Caricamento dati dei questionari su programma informatico appositamente costruito Valutazione del diario settimanale sull'AF tratto dalle unità didattiche dei bambini. | | La valutazione delle attività descritte nel diario settimanale è difficile perché le attività spesso risultano o non ben descritte (indicazioni contraddittorie) o non ben quantificate (eccessiva approssimazione). |
| Settembre | allestimento del lavoro con le mappe | <ul style="list-style-type: none"> - preparazione delle mappe, - acquisto materiali di cartoleria, - contatti con le scuole per l'organizzazione della consegna delle mappe. Le mappe non vengono fotocopiate per problemi tecnici (dimensioni eccessive, anche se di poco) e vengono richieste all'ufficio cartografico in copie plurime per le varie classi | |
| Settembre | vengono ricontattate le circoscrizioni, dopo le elezioni, in particolare i nuovi coordinatori di commissione. | Le circoscrizioni si rendono nuovamente disponibili e concedono il loro patrocinio | Il cambio di alcuni coordinatori di commissione ha significato ripetere un'attività già sviluppata, ma i risultati sono stati positivi. |
| Prima metà di ottobre | consegna mappe nelle singole classi delle scuole. | | Una delle scuole, un istituto privato, decide di non partecipare più al lavoro delle mappe in quanto riferisce che la maggior parte degli allievi proviene da zone diverse di Torino e non limitanti il territorio peri-scolastico e pertanto ritengono poco praticabile la costruzione della mappa.. |

| | | | |
|-----------------|---|---|--|
| 25 ott – 25 nov | ritiro delle mappe presso le singole classi ed incontro con gli alunni | Tutte le classi consegnano la mappa debitamente costruita | Il ritiro della mappa e la sua discussione con i bambini è l'occasione per approfondire ancora i temi del progetto |
| 15 nov – 15 dic | Organizzazione della manifestazione conclusiva: variazioni. Inoltre ...si va a redigere il secondo report. | si elabora possibilità di una manifestazione conclusiva del progetto all'interno di una 2 ^a Giornata della Salute ASL 2 dedicata all'argomento dell'AF, con una maggiore collaborazione della s.s. Promozione della Salute e del CAPS aziendale. | Maggior coinvolgimento degli altri servizi sanitari aziendali. Coinvolgimento di parti più estese della popolazione. Maggiori possibilità di diffusione dei temi del progetto. |

3. VALUTAZIONE DI PROCESSO E DI RISULTATO

Valutazione di processo:

N.ro di incontri del Gruppo di lavoro= 20

N.ro di scuole aderenti su quelle interpellate= 83%

N.ro bambini e genitori coinvolti: 433 + 866

% questionari compilati dai genitori (pari o superiore all'70%)= 92%; dai bambini= 96%

% unità didattiche consegnate e compilate dai bambini (pari o superiore all'80%)= 82%

N.ro incontri medico sportivo – insegnanti= 25 (presentazione progetto, accordo sul programma operativo, presentazione questionari e unità didattiche, ritiro questionari, presentazione mappe, incontro sui temi del progetto)

N.ro interventi con insegnanti – bambini: 22

E' in fase di organizzazione la manifestazione conclusiva, comprensiva di mostra – conferenza e altro, secondo quanto già detto in altre parti del report.

Valutazione di risultato:

- Il diario settimanale dell' AF, consegnato e ritirato nel corso del progetto, momentaneamente non è stato ancora riproposto al termine del progetto. Dalla lettura dei diari finora consegnati è risultata difficile la valutazione delle attività descritte perché queste spesso risultano o non ben descritte (indicazioni contraddittorie) o non ben quantificate (eccessiva approssimazione).
- Il lavoro di costruzione delle mappe del territorio circostante la scuola non è stato più accettato da una delle scuole aderenti (2 classi) spiegando che la maggior parte degli allievi proviene da zone diverse di Torino e non limitanti il territorio peri-scolastico. Per il resto tutte le mappe consegnate alle restanti 11 classi sono state restituite.
- Le mappe restituite dimostrano un'apposita elaborazione degli alunni e riportano molte indicazioni sui luoghi dell'AF, ivi compresi quelle di luoghi con problematiche di accesso o praticabilità.
- La conferenza sanitaria, comprensiva della parte di segnalazione dei luoghi "problematici" alle Circoscrizioni, è in corso di organizzazione.

4. STRUMENTI E DOCUMENTI PRODOTTI

- lettera di presentazione del progetto con proposta di partecipazione alle scuole (firmata dalla Direzione Generale);
- lettera di presentazione del progetto alle circoscrizioni,
- lettera di presentazione del progetto ai genitori;
- modulo di consenso per la partecipazione degli alunni al progetto (da presentare ai genitori)

- questionari per bambini, per genitori, per insegnanti, per referenti educazione motoria: i questionari sono stati rielaborati e modificati rispetto a quelli della precedente edizione del progetto: per esempio si è ridotto il numero di domande aperte, si sono modificate altre domande, si è cercato di perfezionare il modo di "misurare" la quantità di AF settimanale
- unità didattica sull' AF: è stata leggermente modificata la parte del diario settimanale rispetto a quella della precedente edizione del progetto.
- Mappe del territorio circostante le singole scuole aderenti al progetto
- Programma informatico per la raccolta dei dati dei questionari e per il conteggio delle risposte.

5. VARIAZIONI AL PROGETTO INIZIALE

Le variazioni più rilevanti sono state quelle temporali. Le date del progetto sono progressivamente slittate per tre motivi principali: le elezioni di circoscrizione che hanno annullato un interlocutore importante del progetto per alcune settimane; gli impegni dati dalle attività scolastiche non sempre ben prevedibili; una serie di attività del progetto che non sono state realizzate con fluidità (per esempio i contatti con le scuole non di rado vengono procrastinati o comunque spesso non sono immediati, i tempi di effettuazione delle mappe da parte dell'ufficio cartografico sono risultati un po' superiori al previsto, problemi tecnici improvvisi come per esempio per la fotocopiatura delle mappe etc.)

Un'altra parte del progetto soggetta a variazione è stata quella della visita nei luoghi olimpici della pratica sportiva: non vi è stato il tempo per organizzare tempestivamente un'iniziativa per la quale già molte scuole per conto loro si erano già prenotate; del resto questa parte del progetto era già stata indicata in questo modo nella stesura del progetto: "da valutare in rapporto alle circostanze che si attueranno"

6. PROSEGUIMENTO DEL PROGETTO

Si intende completare il progetto attraverso le seguenti fasi:

- organizzazione di una manifestazione conclusiva del progetto comprensiva di mostra e conferenza sanitaria.
- La mostra permetterà di esporre i risultati delle risposte fornite nei questionari, le mappe, disegni e lavori vari preparati dai bambini, poster di approfondimento / ripresa dei temi del progetto.
- La conferenza sanitaria sarà occasione per presentare i risultati del progetto, per segnalare alle circoscrizioni ufficialmente presenti i luoghi dell'AF / sportiva soggetti a migliorie auspiccate dai bambini, per discutere sugli argomenti del progetto anche con rappresentanti di settori extra-sanitari.
- Si sta studiando la possibilità di realizzare la manifestazione conclusiva con una seconda Giornata della Salute dell'ASL 2 dedicata all' AF, nel periodo della prima metà di marzo. In questo modo vi sarebbero maggiori opportunità di estendere il coinvolgimento a vari servizi sanitari aziendali ed a parti più estese della popolazione e, forse, dei media.
- La distribuzione ai bambini di un diario settimanale, in queste fasi finali del progetto, onde attuare un confronto con il diario settimanale di alcuni mesi prima sarà influenzata dalle risorse di tempo e personale disponibile (il progetto si è protratto oltre il previsto) e dalla disponibilità delle scuole, tenuto conto delle difficoltà di lettura di cui si è detto e che si sta cercando di risolvere.

7. RENDICONTAZIONE ECONOMICA

(nota: riportare i costi preventivi ed indicare le spese sostenute al 12 dicembre 2006 relative alle voci analitiche finanziate)

| Tipologia di spesa | Voci analitiche di spesa previste | Modifiche voci di spesa* | Finanziamento richiesto | Spese sostenute (al 31.12.06) |
|-----------------------------------|--|--------------------------|---|-------------------------------|
| Personale | Per consulenze di psicologi/educatori | -- | €. 4.500 | €. 3988,95 |
| Attrezzature | Mappe Pennarelli, adesivi .. Materiale tipografico | | €. 500 | €. 254,20 |
| Sussidi | | | | |
| Spese di gestione e funzionamento | | | Il costo del personale dipendente partecipante al progetto in orario di servizio è a carico di ASL2 | |
| Spese di coordinamento | | | | |
| Altro | | | | |
| TOTALE | €. 5.000 | €. 5.000 | €. 5.000 | €. 4.243,15 |

- specificare, con dichiarazione del Responsabile di progetto, la motivazione della modifica riferita al potenziamento della qualità del progetto e congruente con gli obiettivi originari del medesimo.

Torino, li 13 dicembre 2006

Il Responsabile del progetto
 Dott. Giuseppe PARODI
 (firmato in originale)

Il Referente aziendale PES
 dott.ssa Antonella ARRAS
 (firmato in originale)