

# Abitudini alimentari e obesità

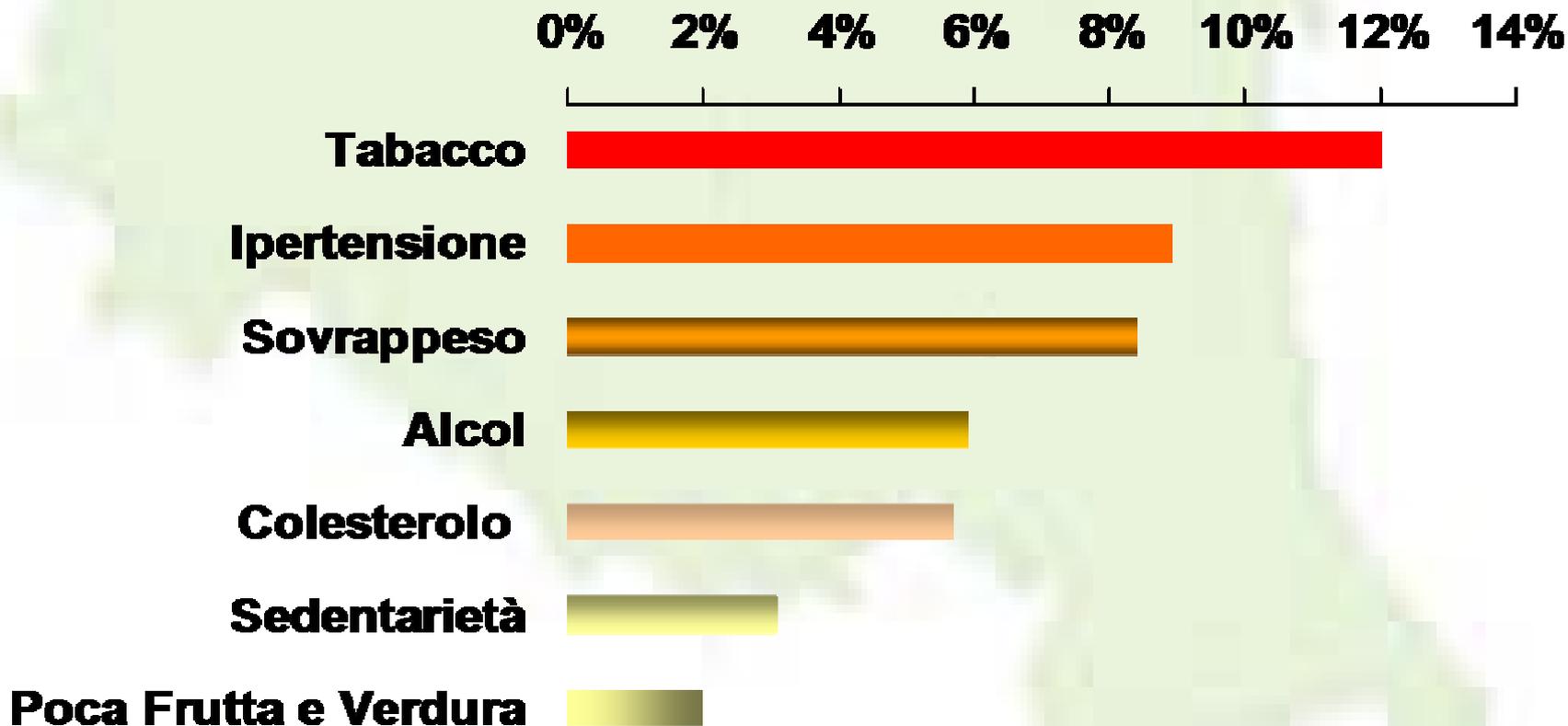
## Sorveglianza e prevenzione dell'obesità nella regione Emilia-Romagna

**Dott.ssa. Emanuela Di Martino**  
**Servizio Veterinario e Igiene Alimenti**  
**Assessorato politiche per la salute**

**Bologna, 14 dicembre 2009**

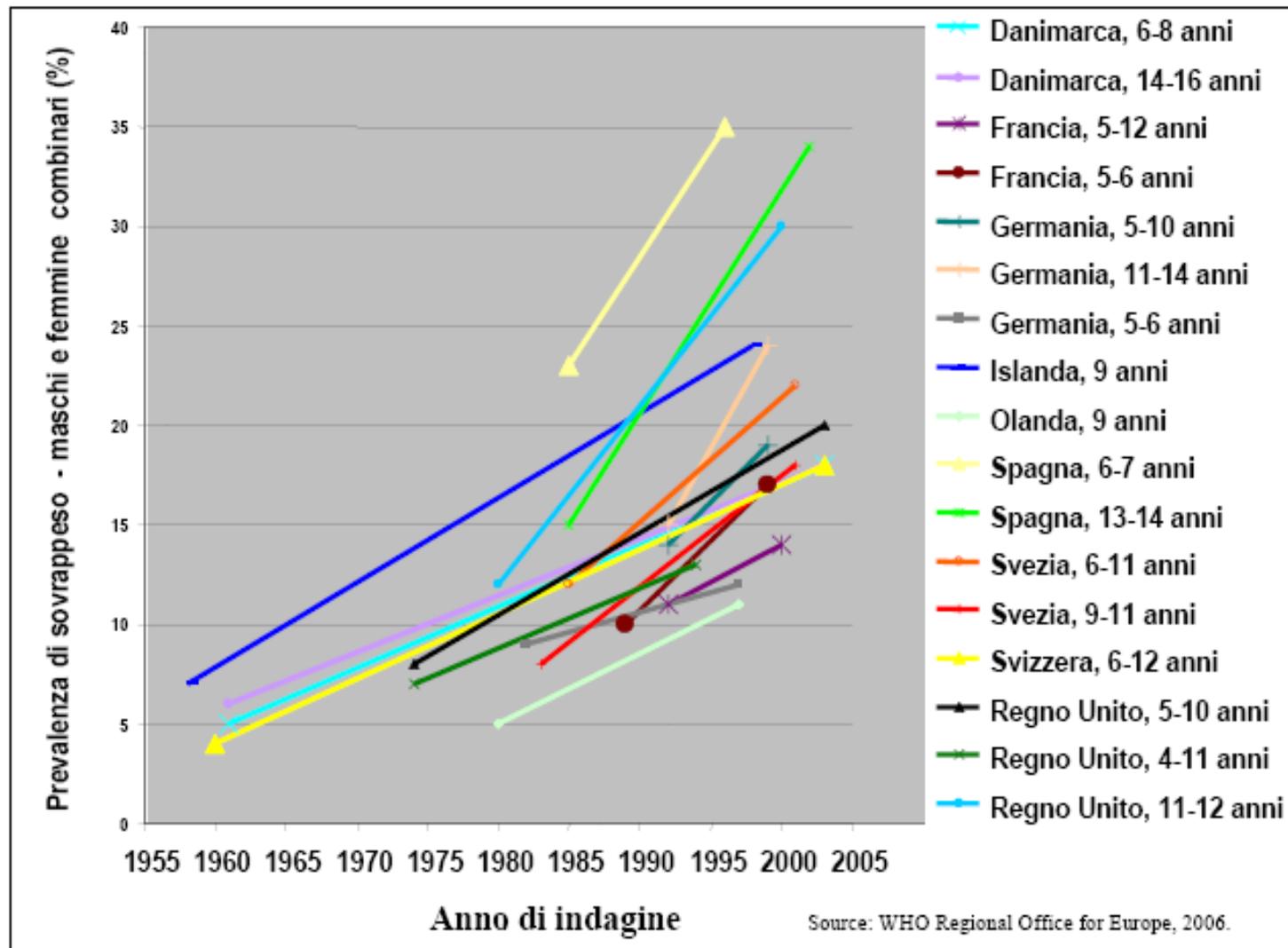
**Numeri per decidere**

# Principali fattori di rischio di malattie croniche

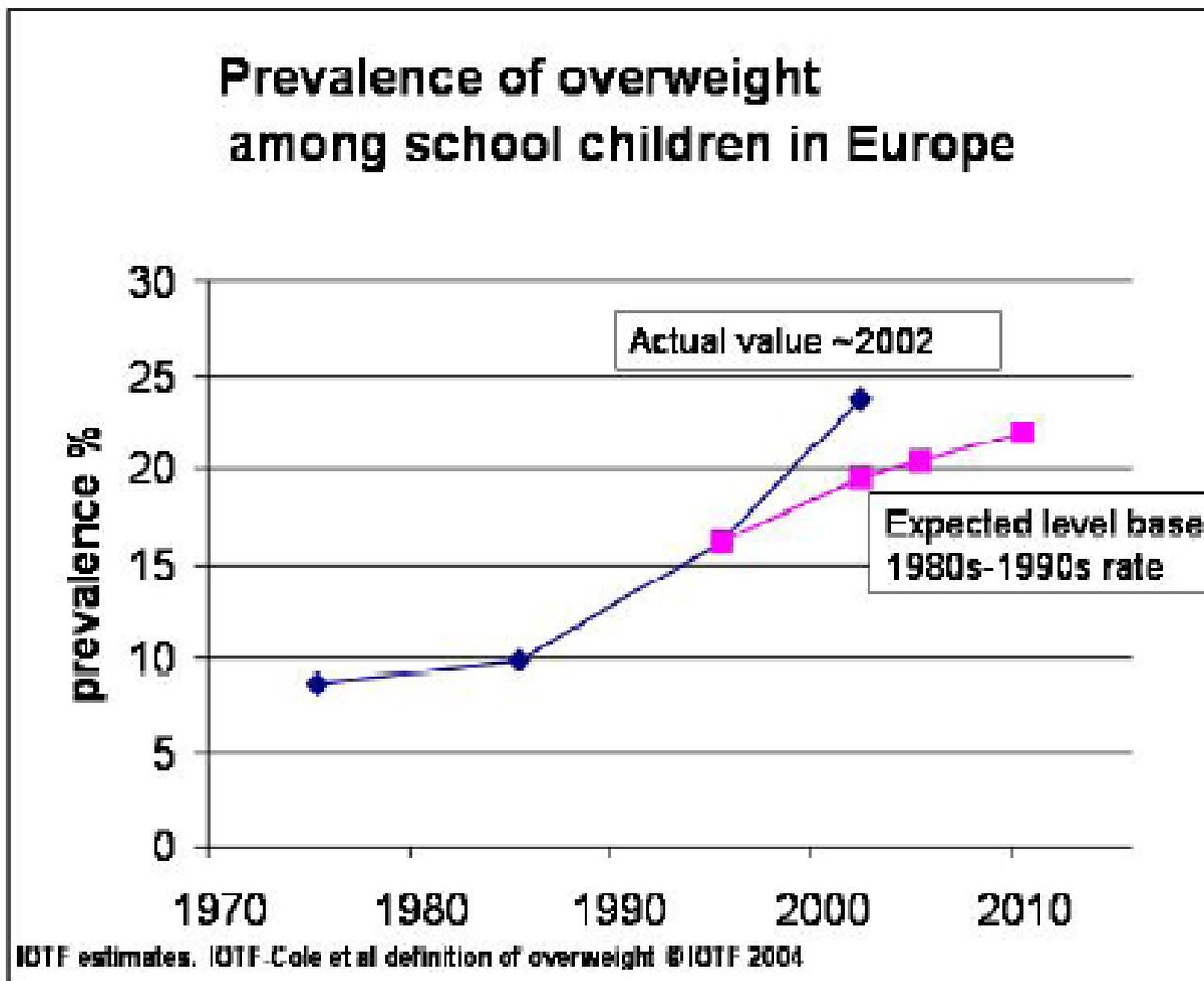


Fonte: WHO The European Health Report 2005

# Trend del sovrappeso nei bambini in età scolare: confronto fra paesi europei



# Trend del sovrappeso nei bambini in età scolare: confronto fra valori e previsioni



## World Health Organization

*Obesity: preventing and managing the global epidemic.*

Report of a WHO Consultation. Technical Report Series; 2000;894: 1-253



La prevenzione dell'obesità infantile rappresenta uno degli obiettivi prioritari per la tutela della salute pubblica a livello mondiale è stato coniato il neologismo “*globesity*” proprio per indicare la ormai preoccupante realtà mondiale

Interesse per problema obesità e  
sovrappeso e abitudini alimentari



Sorveglianza Nutrizionale  
già da tempo in Emilia-Romagna



# Sistema Sorveglianza Nutrizionale in Regione Emilia-Romagna

## Campione - Popolazione di riferimento:

2003 - Bambini del 3° anno della scuola materna (nati 1997):  
totale regione: 2681                      50.5% maschi e 49.5% femmine

2005 - Bambini del 3° anno della scuola primaria (nati 1996):  
totale regione: 2955                      51.4% maschi e 48.6% femmine

2007 - Ragazzi del 3° anno della scuola media inf. (nati 1993):  
totale regione: 4377                      50.3% maschi e 49.7% femmine

2008 - Ragazzi del 3° anno della scuola media sup. (nati 1991):  
totale regione: 2507                      53.3% maschi e 46.4% femmine

- precisione al 2% sul BMI e una **rappresentatività a livello AUSL**
- selezione delle scuole e delle sezioni con arruolamento dell'intera classe

# Sistema Sorveglianza Nutrizionale in Regione Emilia-Romagna

## Rilevazione dati

### **Valutazione parametri antropometrici: peso e altezza**

**Standardizzazione strumenti: bilancia, stadiometro portatile**

**Standardizzazione procedure di rilevazione**

**Addestramento e standardizzazione rilevatori**

### **Rilevazione delle abitudini alimentari e stile di vita:**

**Questionari → 6 anni compilato dalle famiglie**

**9 anni compilato dai ragazzi e dalle famiglie**

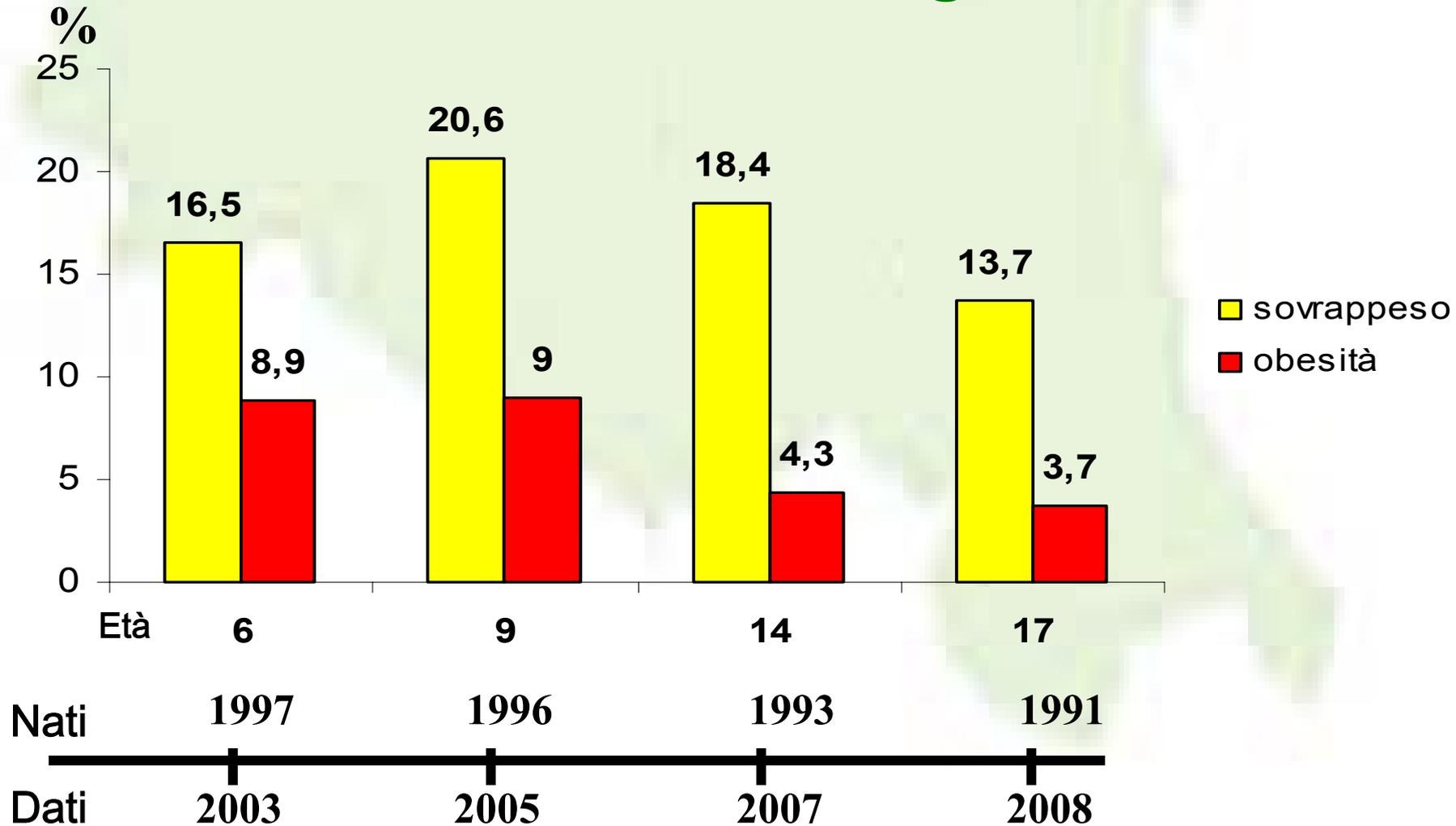
**14 anni compilato dai ragazzi e dalle famiglie**

**17 anni compilato dai ragazzi**

# Sistema Sorveglianza Nutrizionale in Regione Emilia-Romagna

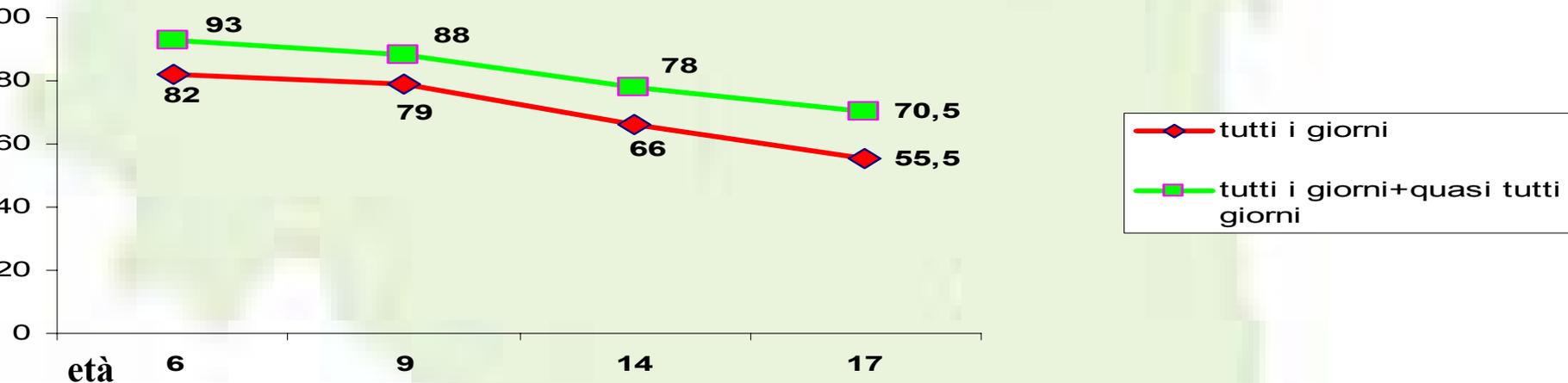
	2003 6 anni	2005 9 anni	2007 14 anni	2008 17 anni
sottopeso e normopeso	74.6 %	70.4 %	77.3 %	82.6 %
sovrappeso	16.5 %	20.6 %	18.4 %	13.7 %
obesità	8.9 %	9.0 %	4.3 %	3.7 %

# Sistema di sorveglianza nutrizionale in Emilia-Romagna

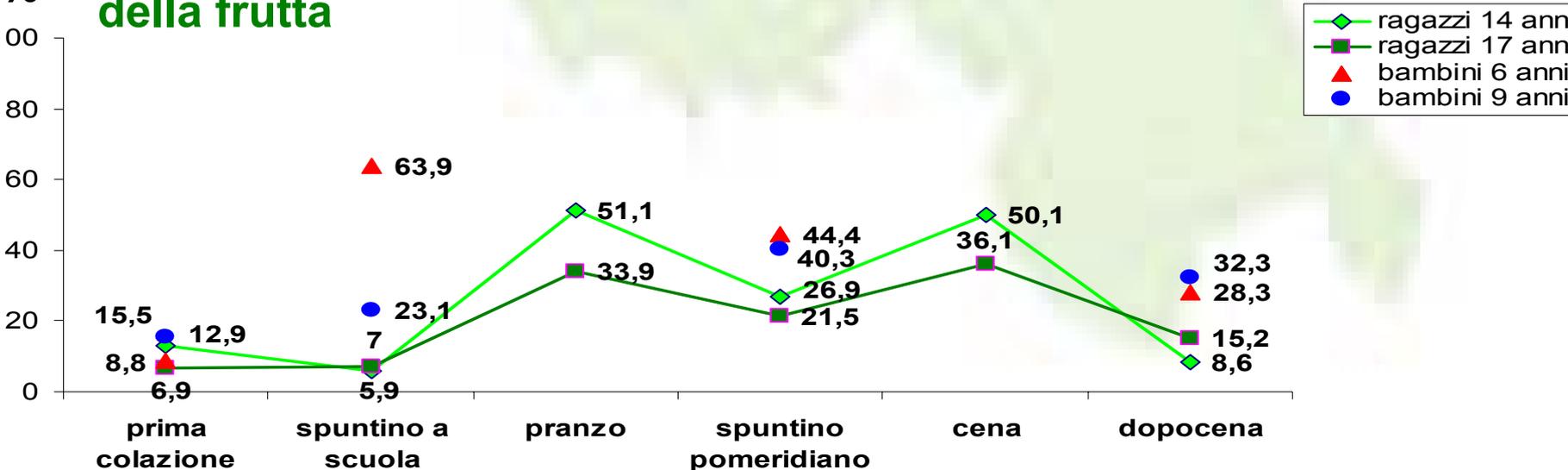


# Consumo giornaliero nei ragazzi di 6, 9, 14 e 17 anni

## % della colazione



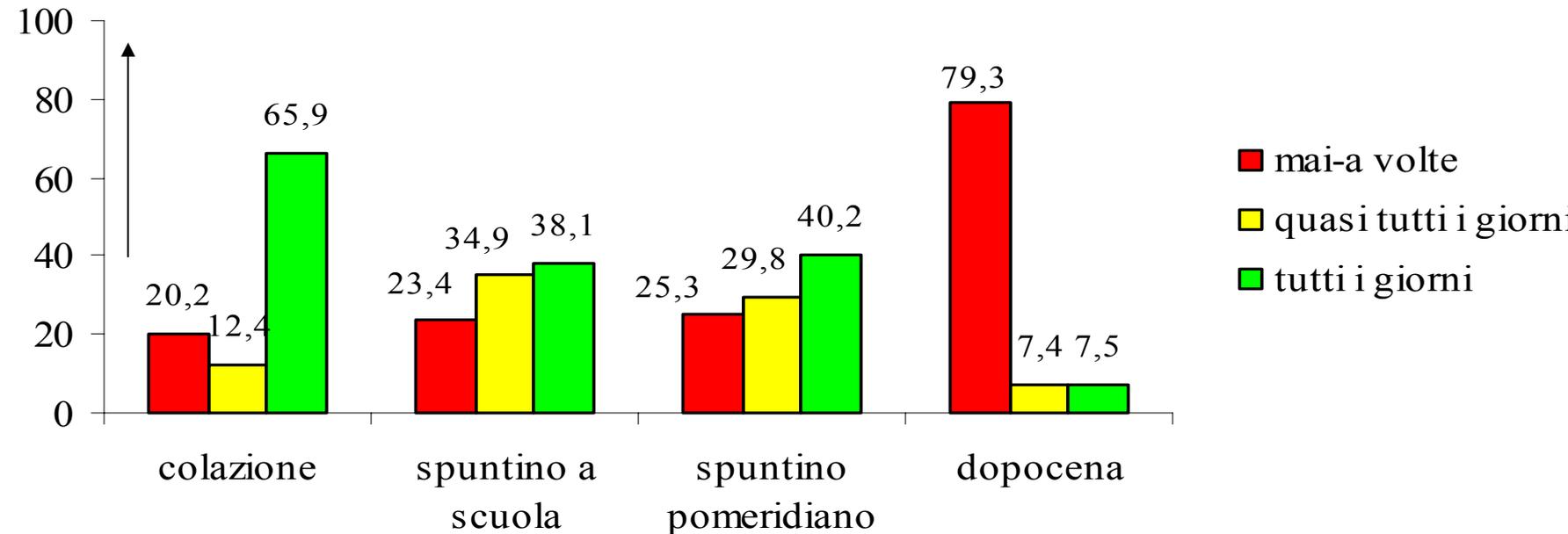
## % della frutta



# Abitudine al consumo di colazione, spuntini e merende (14 anni)

L'abitudine a **non consumare la colazione** si

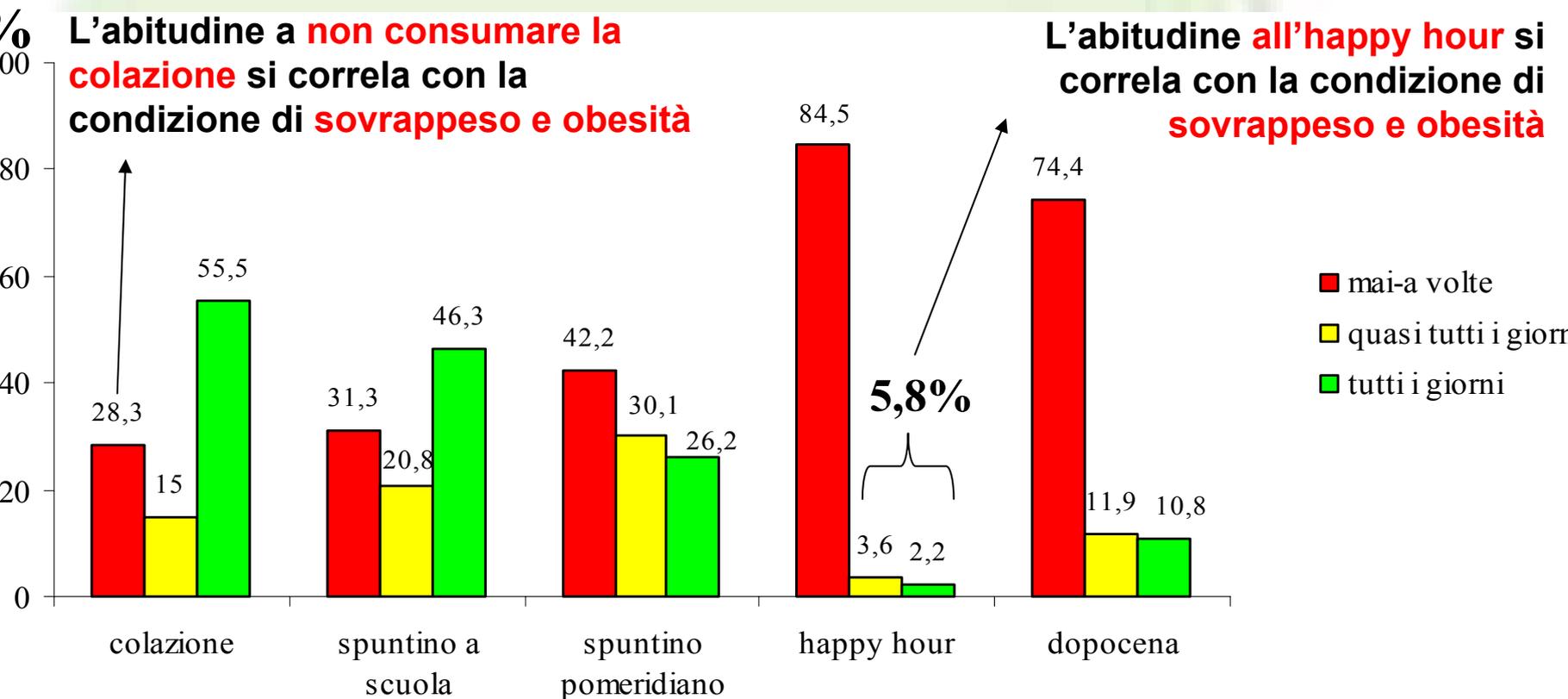
**%** correla con la condizione di **sovrappeso e obesità**



- L'abitudine a consumare la colazione è direttamente correlata con il titolo di studio sia della madre che del padre

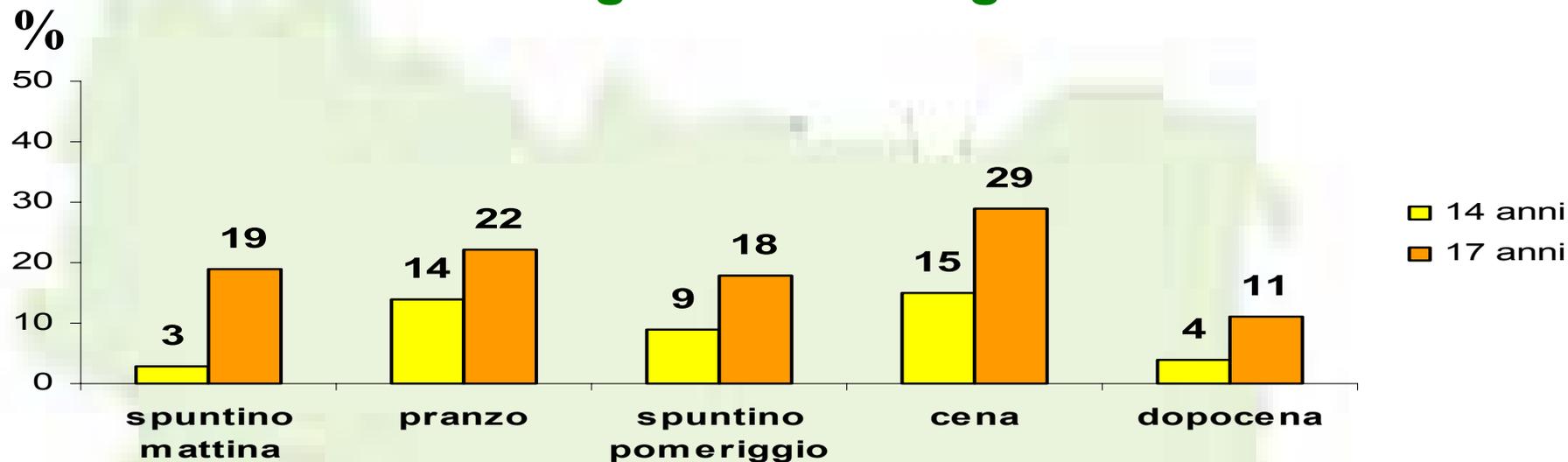
- I ragazzi che non consumano lo spuntino di metà mattina e di pomeriggio sono più in sovrappeso e obesi rispetto a quelli che li consumano

# Abitudine al consumo di colazione, spuntini e merende (17 anni)



- L'abitudine a consumare la colazione è direttamente correlata con il titolo di studio sia della madre che del padre
- I ragazzi che non consumano lo spuntino di metà mattina e di pomeriggio sono più in sovrappeso e obesi rispetto a quelli che li consumano

# Consumo di bibite gassate nei ragazzi di 14 e 17 anni



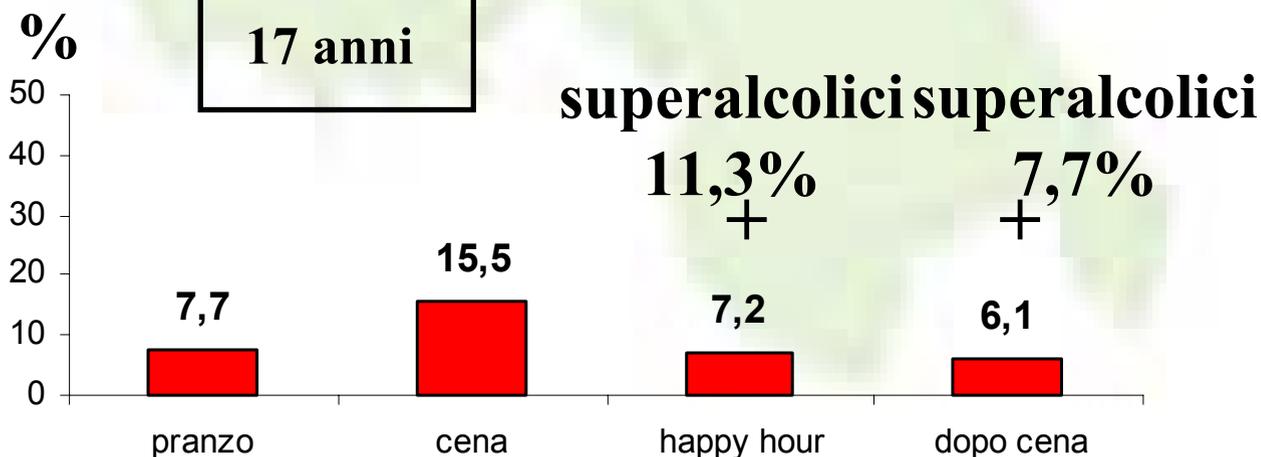
# Consumo di vino birra e superalcolici nei ragazzi di:

**14 anni**

Pranzo: vino 1,3%  
birra 0,4%

Cena: vino 1,9%  
birra 0,5%

**17 anni**



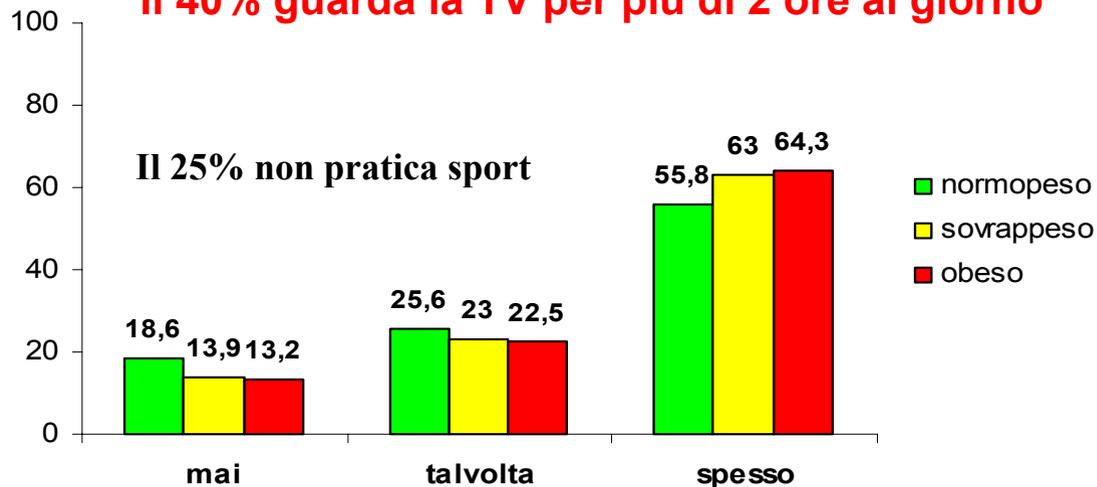
# La TV accesa durante i pasti

## è significativamente correlata con lo stato nutrizionale

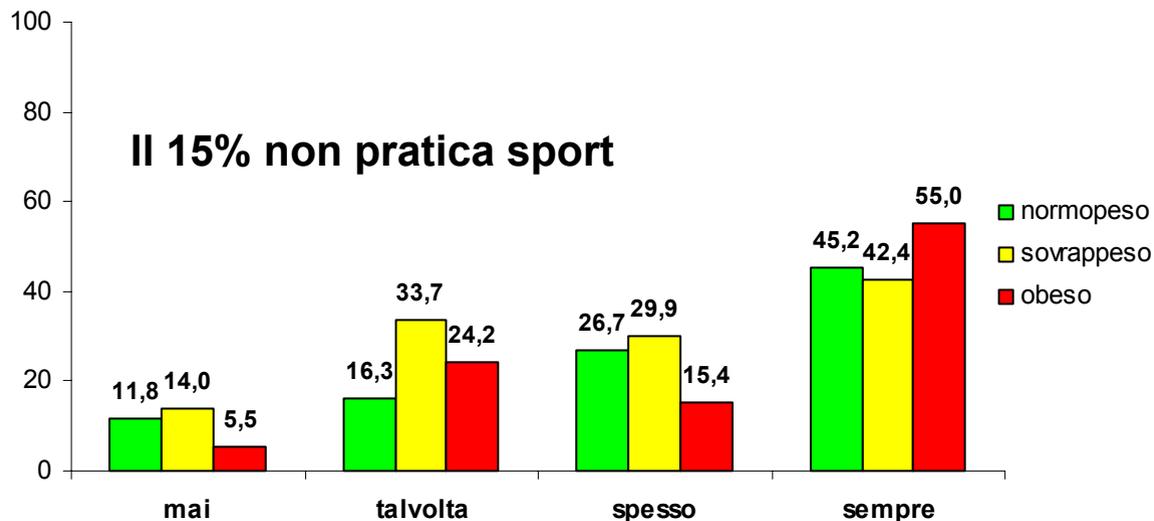
### 14 anni



### Il 40% guarda la TV per più di 2 ore al giorno



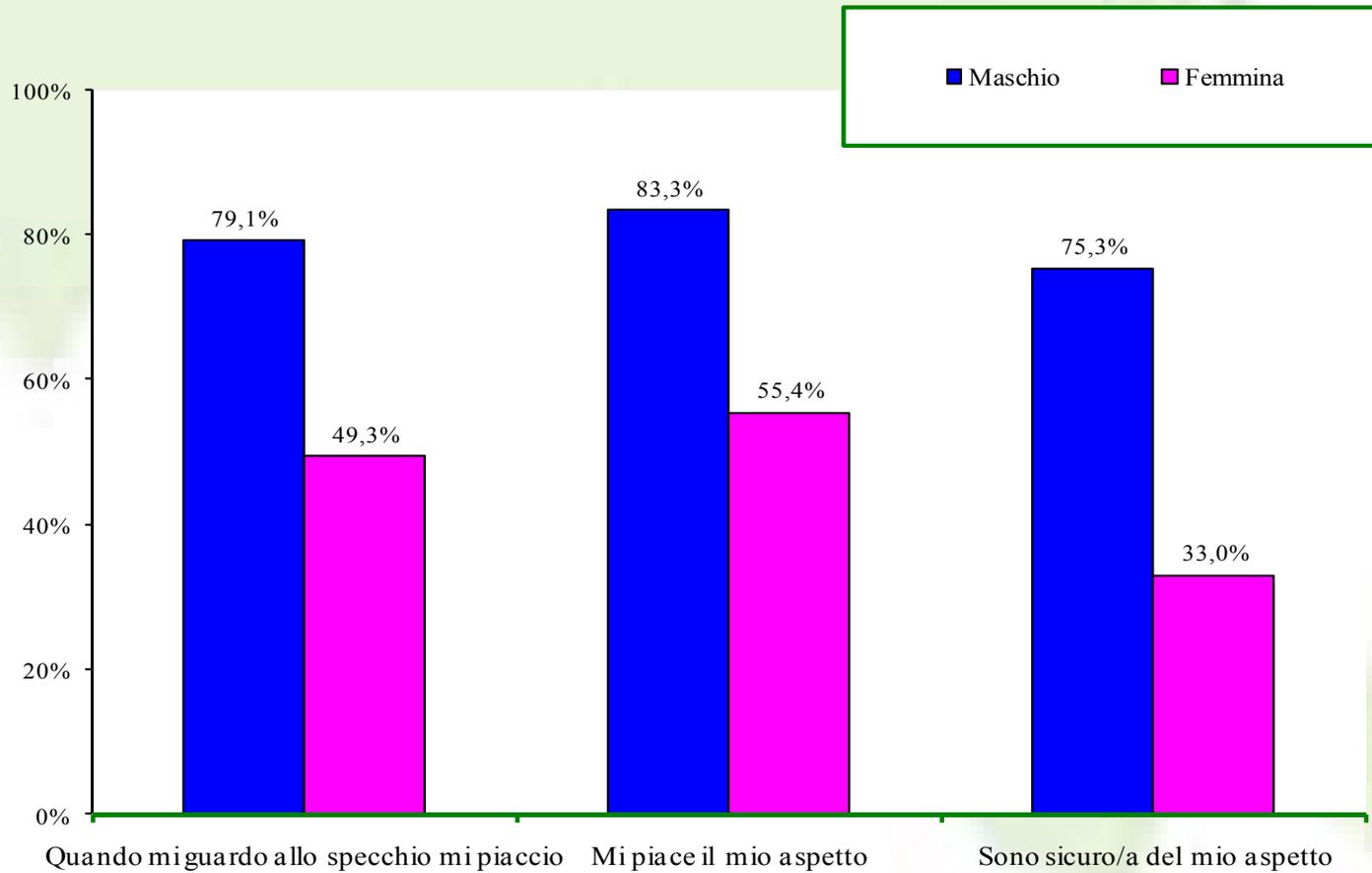
### 17 anni



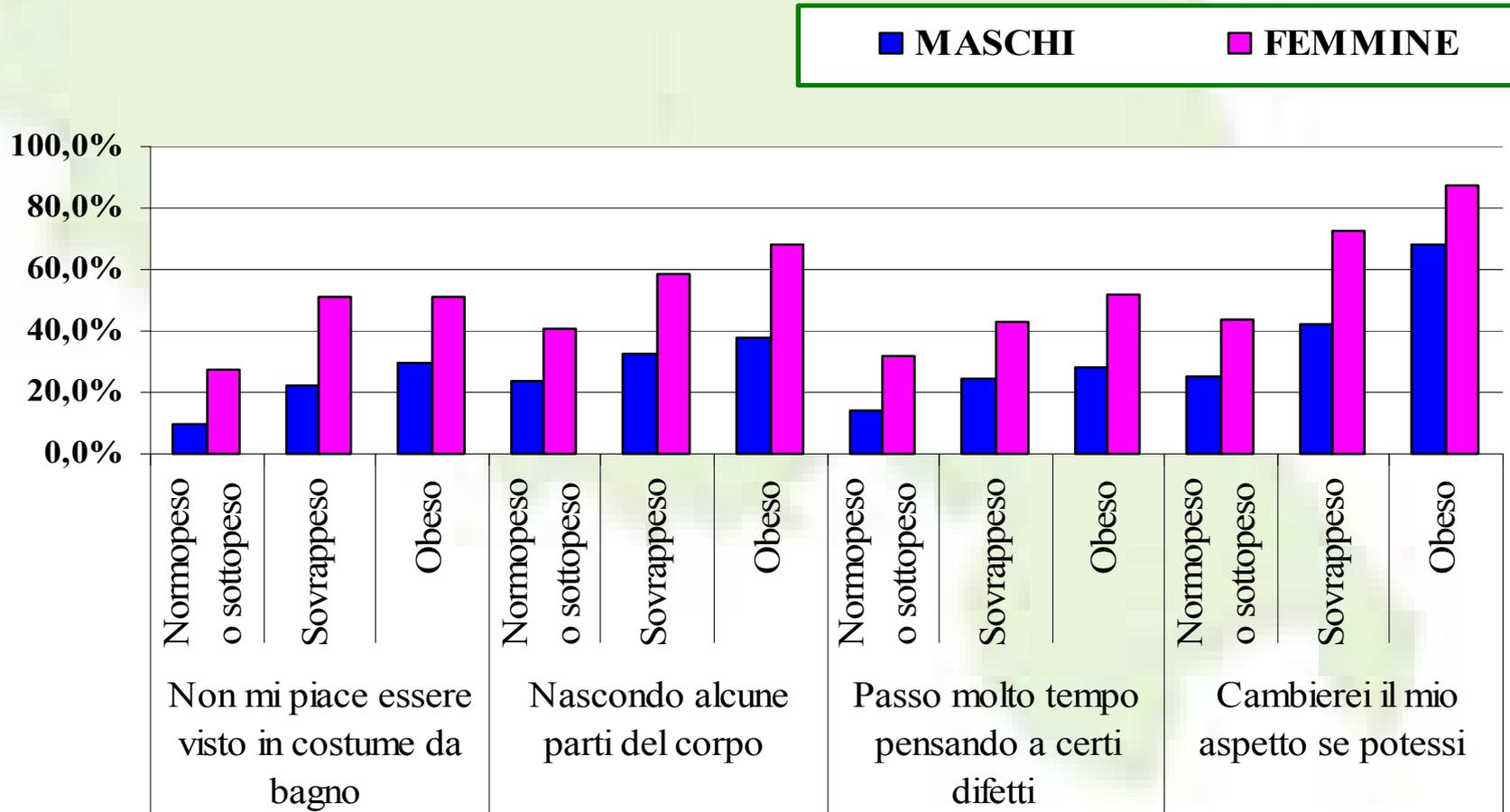
# Le maggiori difficoltà a mangiar sano (17 anni)

<b>Paura di attirare l'attenzione degli altri</b>	<b>4.2</b>
<b>Gli esperti cambiano spesso parere</b>	<b>4.6</b>
<b>Prezzo dei cibi sani</b>	<b>7.9</b>
<b>Scarse abilità culinarie</b>	<b>9.0</b>
<b>Un cambiamento troppo grande rispetto al mio stile alimentare</b>	<b>9.2</b>
<b>Maggior tempo nella preparazione</b>	<b>9.2</b>
<b>Preferenze gusti della famiglia</b>	<b>12.6</b>
<b>Non voler cambiare</b>	<b>12.8</b>
<b>Scarsa conoscenza sul mangiar sano</b>	<b>17.0</b>
<b>Scelta limitata dei cibi quando mangio fuori</b>	<b>19.5</b>
<b>Vita molto impegnata, poco tempo per preparare/consumare i cibi</b>	<b>25.4</b>
<b>Mancanza di forza di volontà</b>	<b>32.2</b>
<b>I cibi sani sono poco desiderabili</b>	<b>35.1</b>
<b>Orari scolastici</b>	<b>36.5</b>

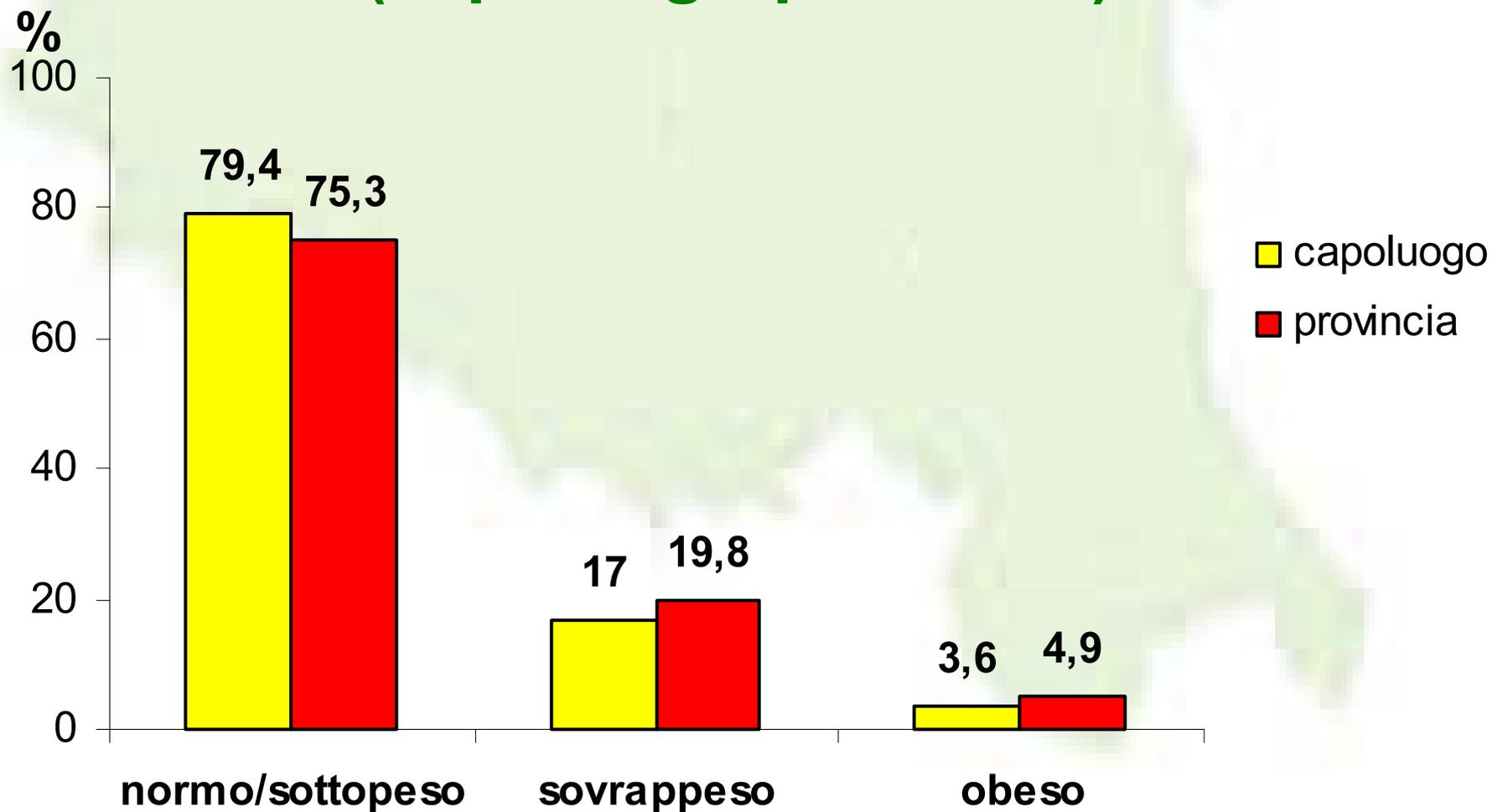
# Grado di accettazione di sé in rapporto al sesso in ragazzi di 17 anni (Items positivi)\*



# Accettazione di sé in rapporto allo stato nutrizionale ed al sesso in ragazzi di 14 anni (Items negativi)

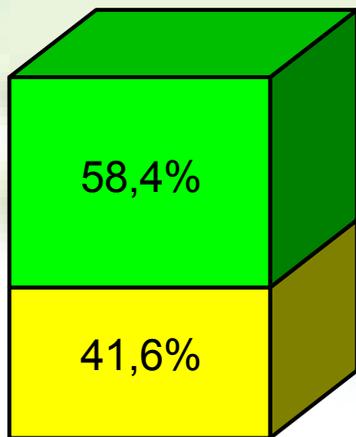


# Prevalenza di sovrappeso e obesità nei ragazzi di 14 anni distinta per zona di residenza (capoluogo-provincia)



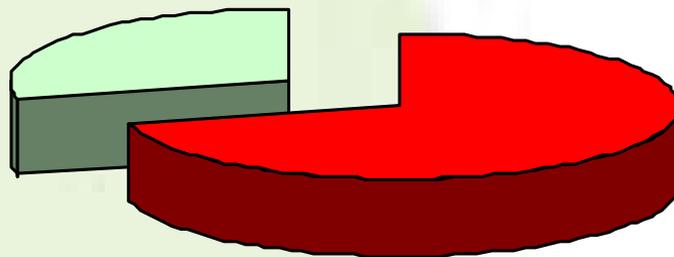
# Monitoraggio indicazioni salutari

## Uso di sale iodato dati 2003



**NO** →

**Lo conosce 29 %**

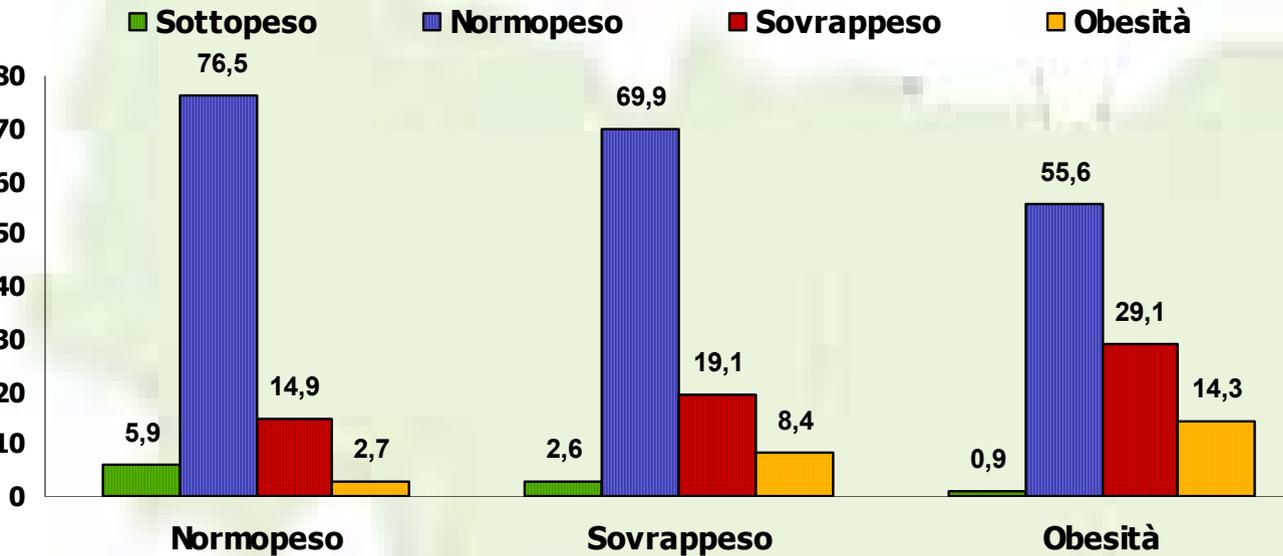


**SI**

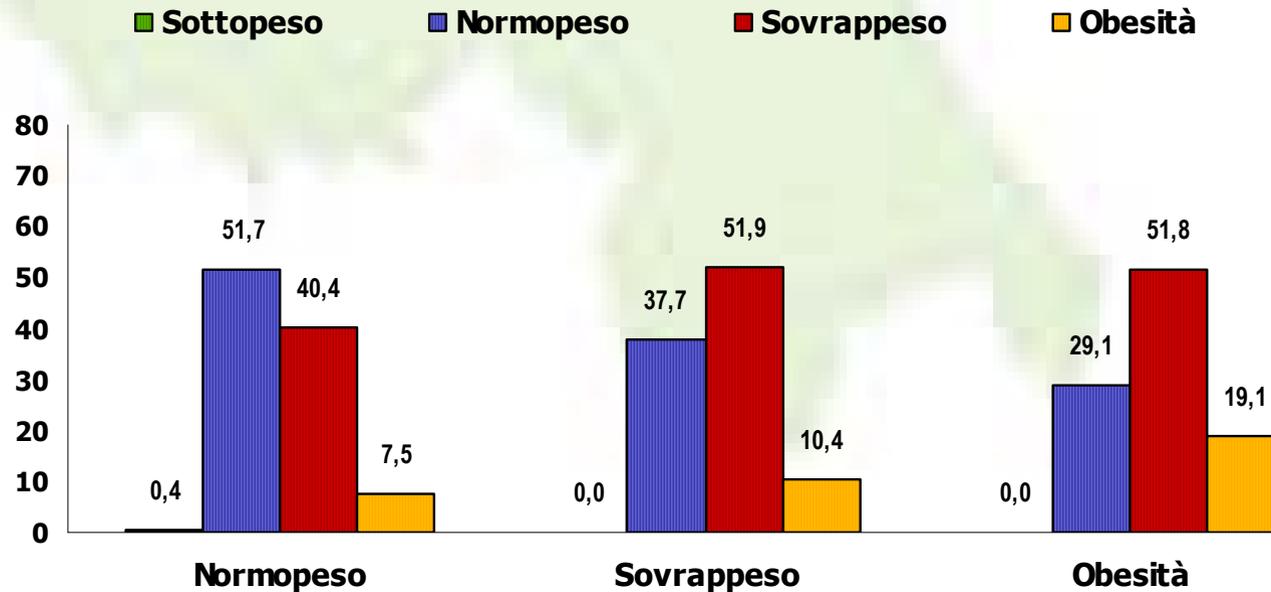
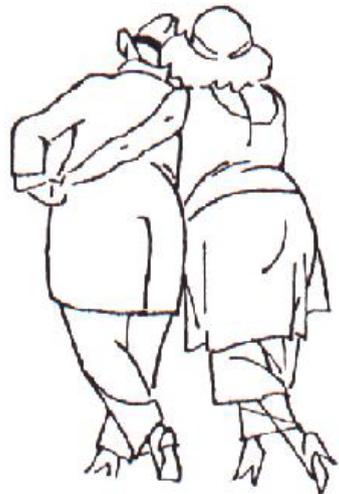
**Non lo conosce 71 %**

## Dati 2003

## ... Stato nutrizionale della madre



## . Stato nutrizionale del padre



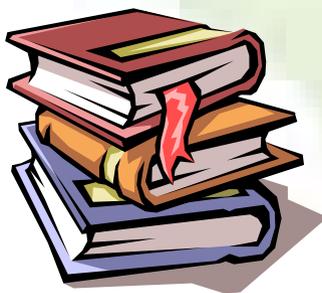
# Sovrappeso e Obesità dei bambini e ragazzi

sono associati con

**stato  
nutrizionale**



**grado di  
istruzione**



**dei genitori**

associazione statisticamente significativa  
in tutte le indagini



“OKKio alla SALUTE - Promozione della salute e della crescita sana dei bambini della scuola primaria”

Progetto: “Sistema di indagini sui rischi comportamentali 6-17 anni”

Indagine 2008



*Ministero del Lavoro della Salute  
e delle Politiche Sociali*



Centro Nazionale per la Prevenzione  
e il Controllo delle Malattie



*Il Ministero dell'Istruzione  
dell'Università e della Ricerca*



# Obiettivo Generale

Stimare e seguire nel tempo la situazione nutrizionale dei bambini delle scuole primarie

Descrivere e seguire nel tempo i progressi dell'ambiente scolastico in termini di caratteristiche favorevoli la **sana nutrizione** e **l'attività fisica** al fine di suggerire azioni appropriate e basate su prove di efficacia

# OKkio alla SALUTE

indagine 2008

prima raccolta dati nazionale

- rappresentatività regionale per Emilia-Romagna
- operatori sanitari addestrati delle AUSL → **SIAN** e colleghi AUSL in collaborazione con USR, USP, dirigenti scolastici, insegnanti
- campionamento a “cluster”, classi 3° primarie come indicato da OMS
- misure antropometriche e somministrazione questionari su abitudini alimentari e attività fisica:
  - bambini
  - genitori
  - insegnanti
  - dirigenti
- alta partecipazione: 97%



# Bambini Emilia-Romagna

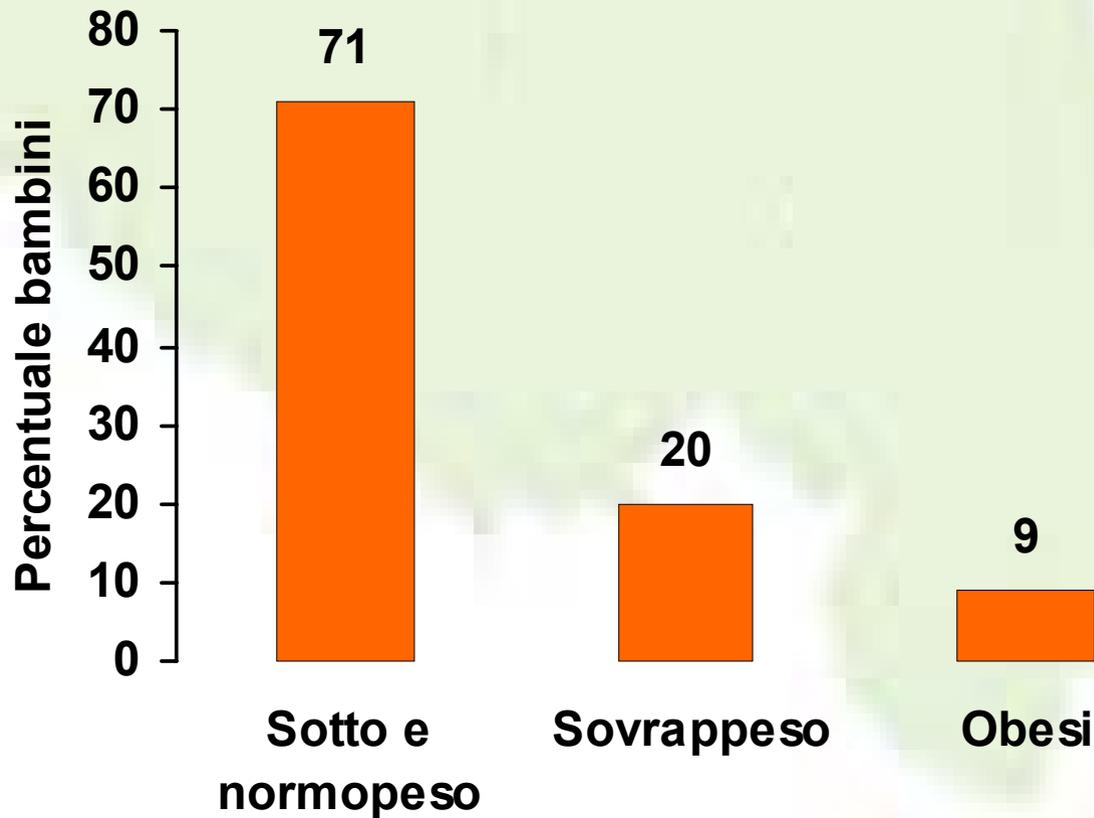
## Caratteristiche del campione

Femmine	707	48,0 %
Maschi	756	52,0%
<b>Totale</b>	<b>1463</b>	

età compresa tra gli 8 ed i 9 anni al 99.5%

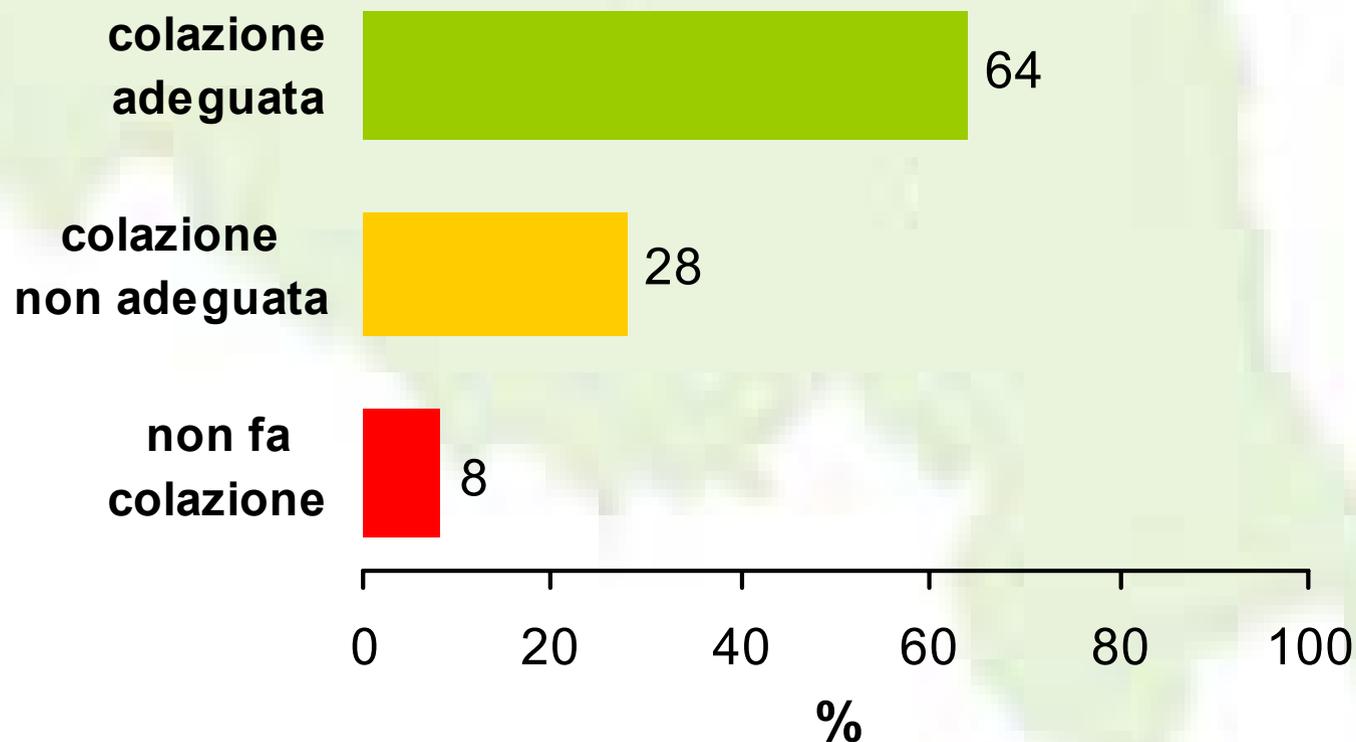
**età media → 8 anni e 10 mesi**

# Prevalenza di sovrappeso e obesità tra i bambini di 8 e 9 anni % in Emilia-Romagna

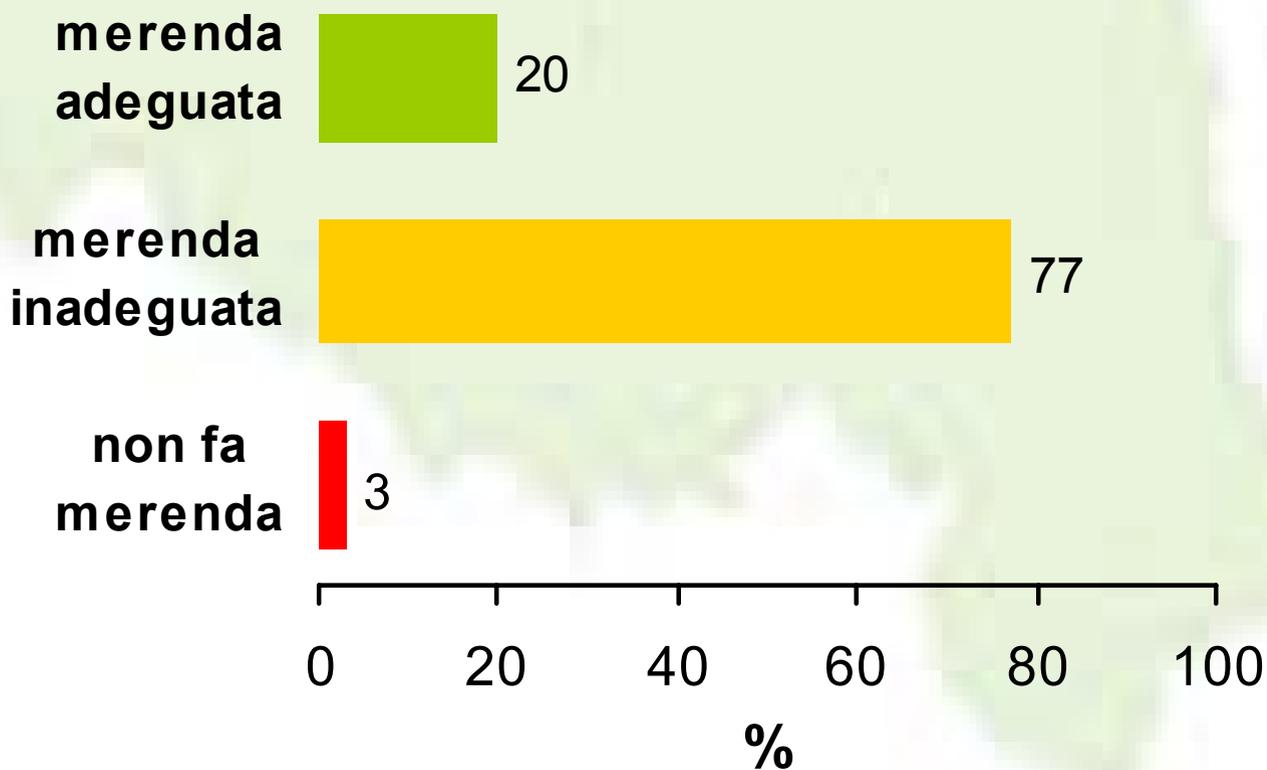




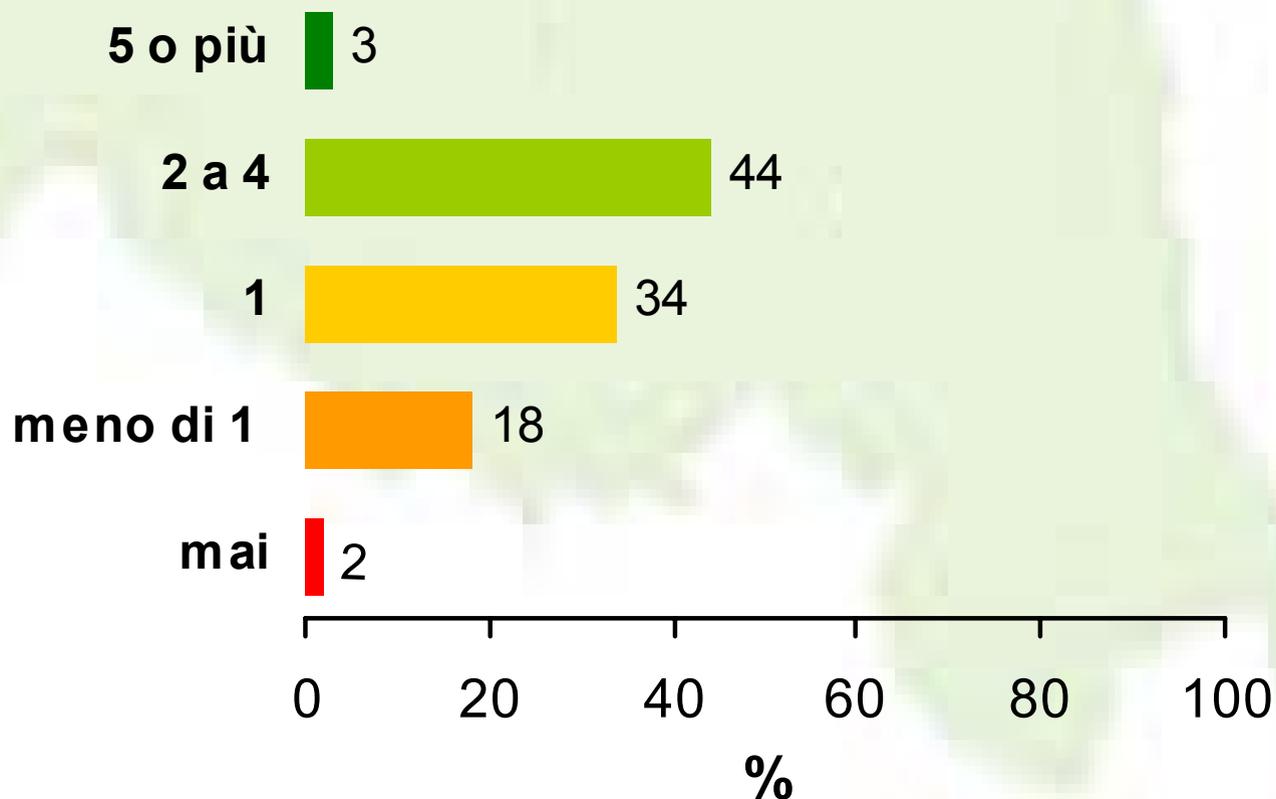
## adeguatezza della colazione consumata dai bambini (%)



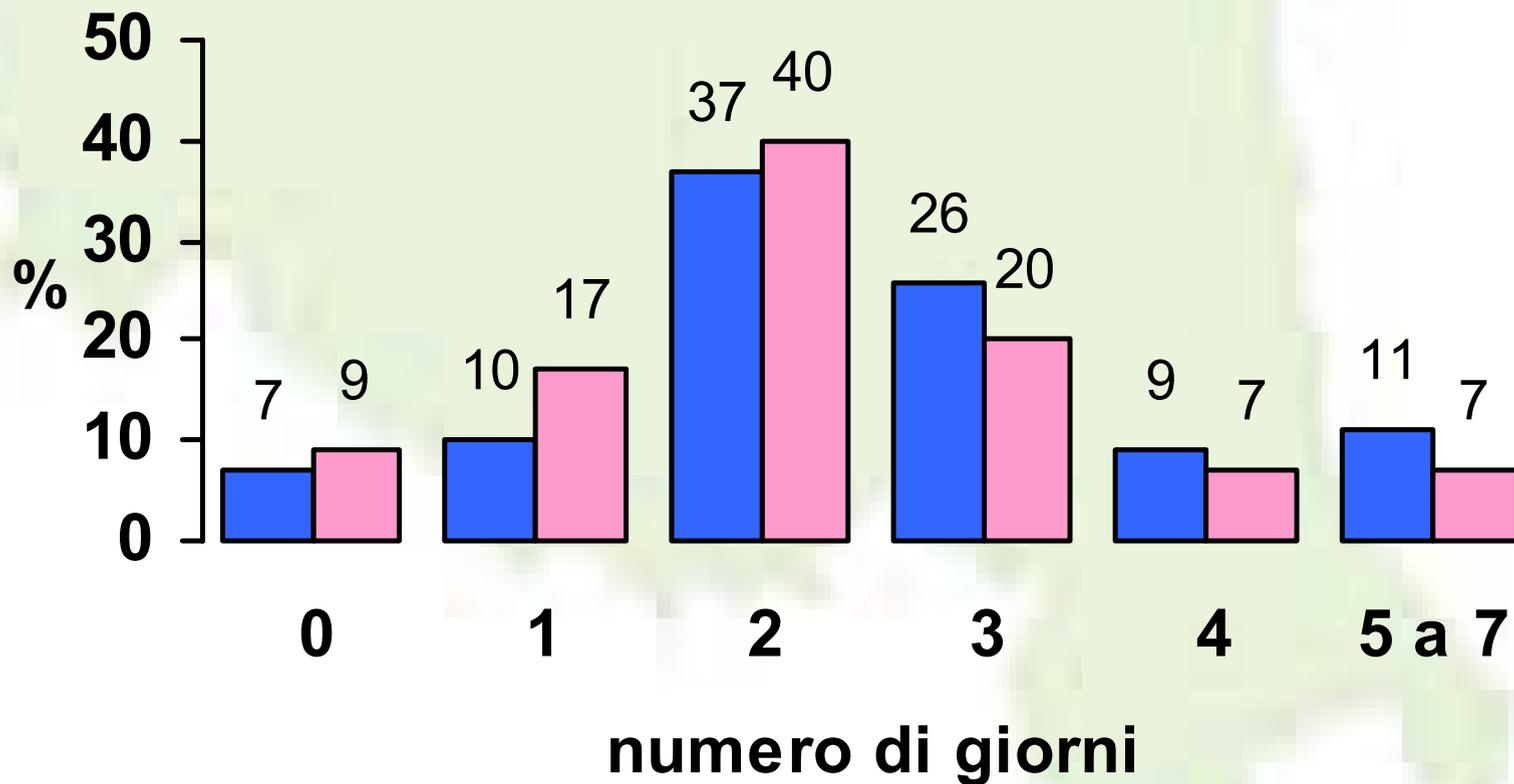
## adeguatezza della merenda di metà mattina consumata dai bambini (%)



## consumo di frutta e verdura in "volte al giorno" nell'arco della settimana (%)

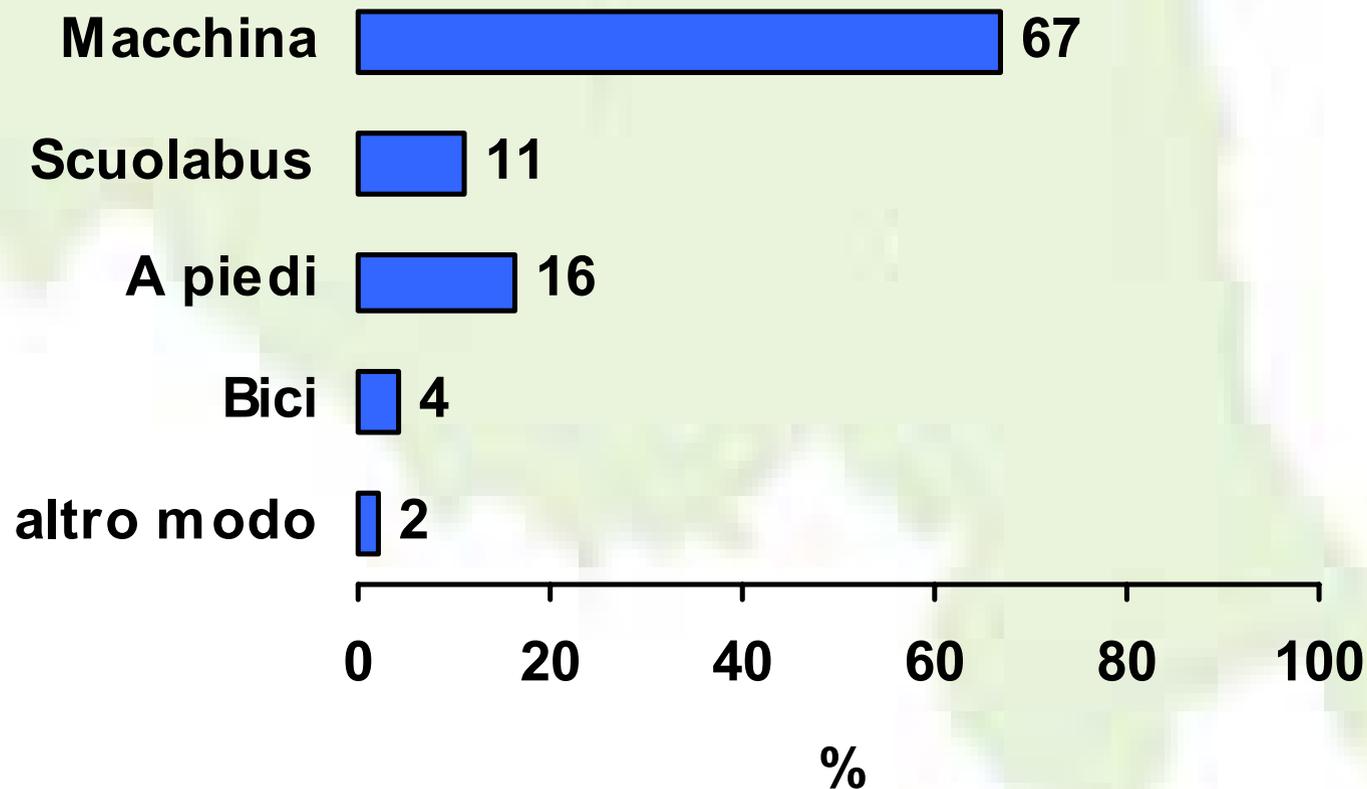


## giorni durante la settimana con attività fisica per almeno un'ora (%)

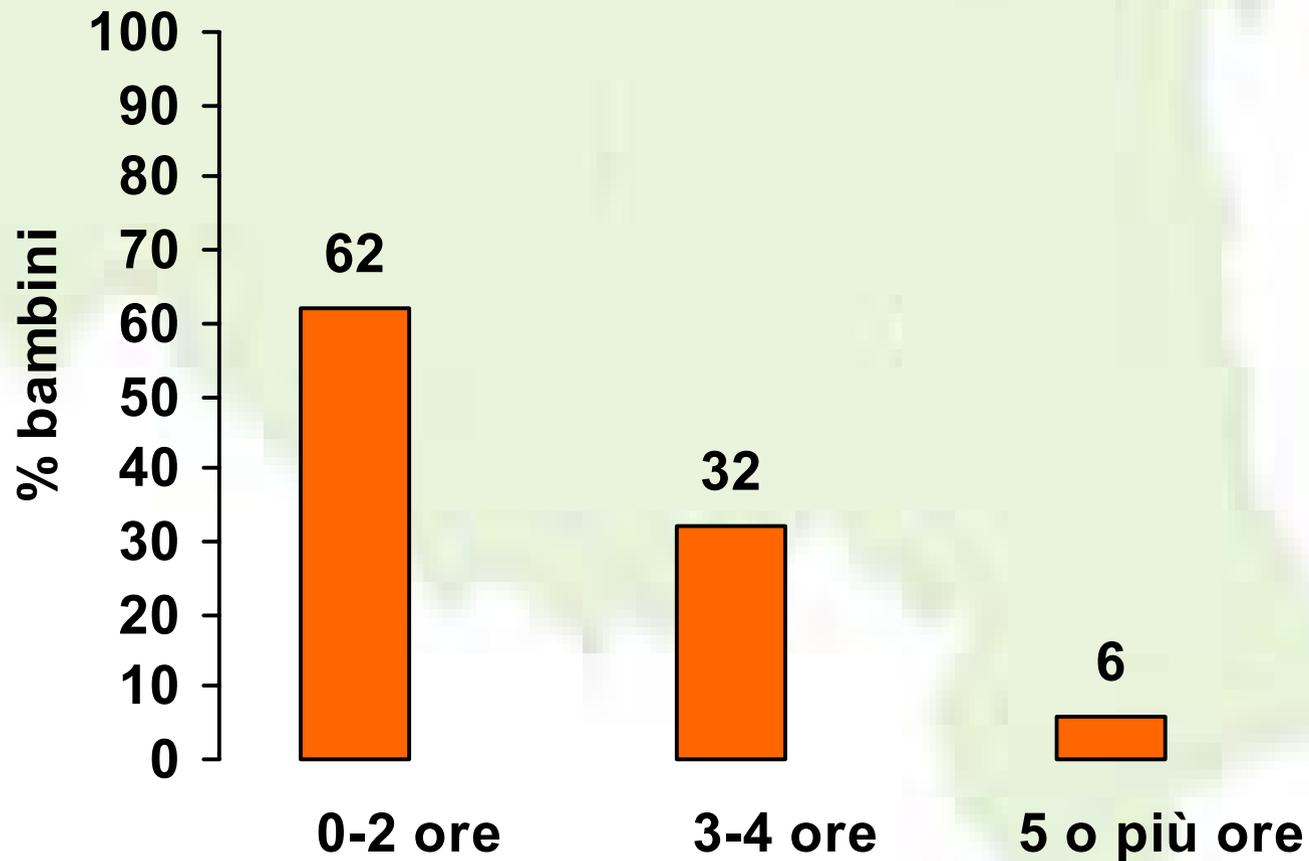


■ Maschi ■ Femmine

## modalità di raggiungimento della scuola

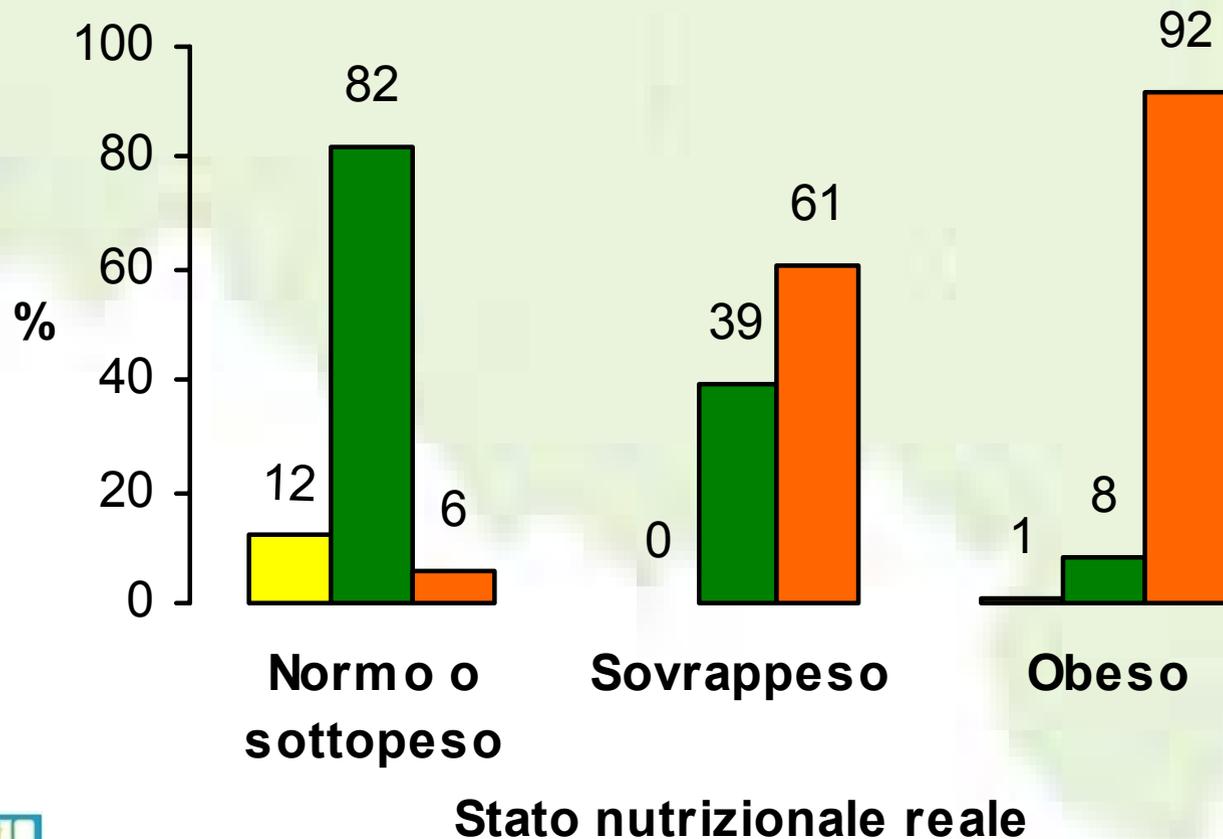


## Bambini per ore trascorse davanti alla TV/videogiochi (%)



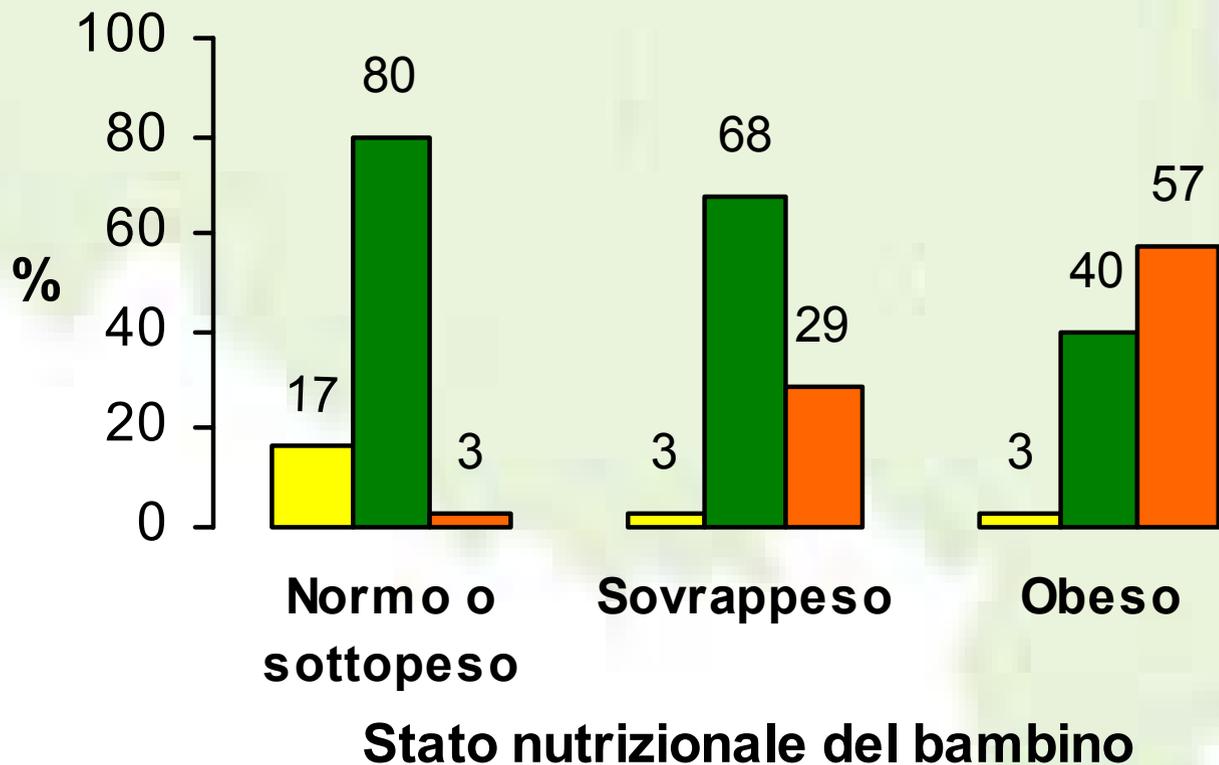
## Le madri pensano che il loro figlio è:

■ Sottopeso ■ Normopeso ■ Sovrappeso

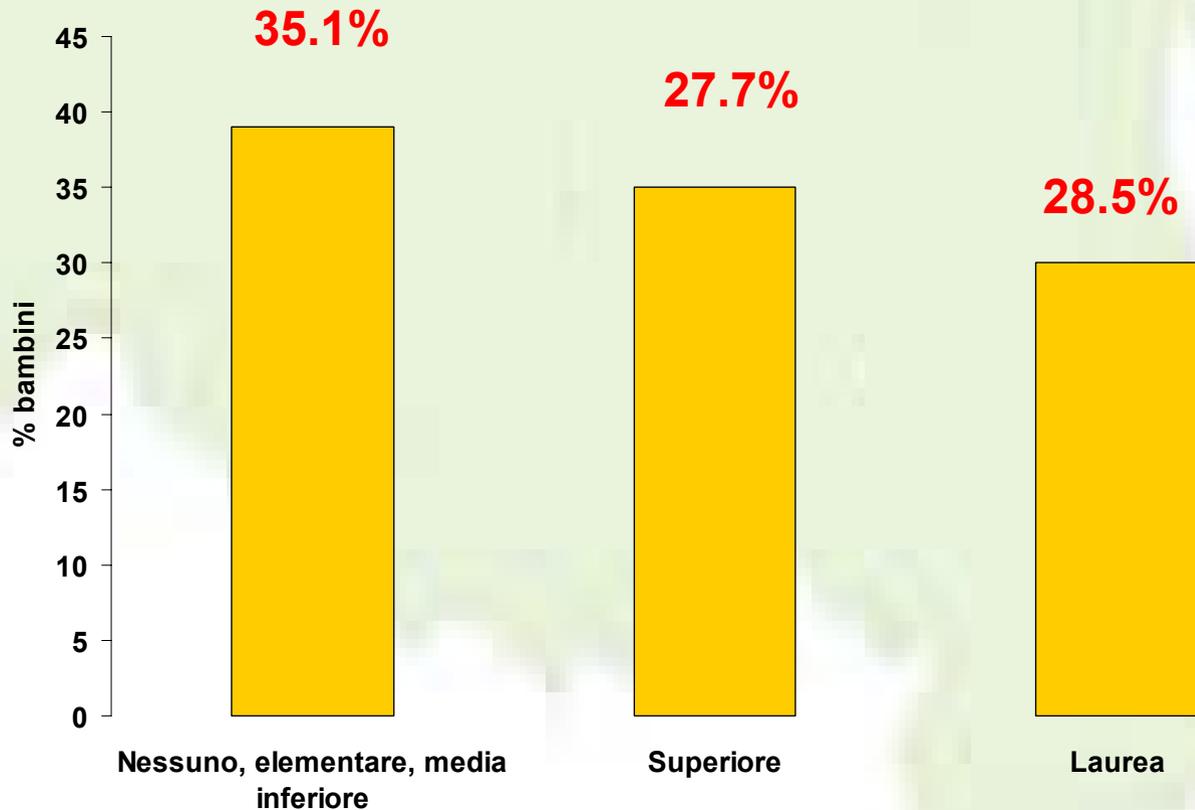


## Le madri percepiscono che il loro bambino mangia:

■ poco ■ il giusto ■ troppo



# Sovrappeso e obesità per livello di istruzione della madre



Livelli più alti di sovrappeso e obesità tra i bambini di madri con basso livello di istruzione (dati nazionali: 39%, 35% e 30% rispettivamente); a livello nazionale le differenze si osservano principalmente per l'obesità

# Nuove indagini Nazionali

Progetto: “Sistema di indagini sui rischi comportamentali 6-17 anni”

## HBSC e GYTS

Sistema di sorveglianza di popolazione con indagini, ogni 4 anni, su campioni rappresentativi della popolazione scolastica

**Mediante raccolta di informazioni** effettuata tramite **questionari** compilati:

- in classe dai ragazzi
- a scuola dal dirigente scolastico (solo HBSC)
- dall’insegnante in classe (scheda classe)

# Cos'è HBSC

## Health Behaviour in School-aged Children

Comportamenti collegati alla salute in ragazzi di età scolare

### Macro aree di studio

<b>Fattori socio-economici e ambientali</b>	<b>Comportamenti correlati con la salute</b>	<b>Condizione di salute e benessere individuale</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Disuguaglianze sociali</li><li>➤ Contesto familiare</li><li>➤ Gruppo dei pari</li><li>➤ Contesto scolastico</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Comportamenti a rischio</li><li>➤ Attività fisica e sedentarietà</li><li>➤ Abitudini alimentari</li><li>➤ Igiene orale</li><li>➤ Violenze e infortuni</li><li>➤ Comportamenti sessuali</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Percezione di salute</li><li>➤ Percezione di benessere</li></ul>

# **Campionamento HBSC**

**Popolazione in studio: adolescenti**

**HBSC 11-13-15 anni**

**Rappresentatività regionale in Emilia-Romagna:**

**68 classi 1° secondaria I grado**

**75 classi 3° secondaria I grado**

**78 classi 2° secondaria II grado**

# Cos'è GYTS

Global Youth Tobacco Survey

Sorveglianza del consumo di tabacco da parte dei giovani a livello globale

Sorveglianza condotta in ambito scolastico che monitora:

- *utilizzo* dei prodotti del tabacco da parte dei giovani
- *conoscenze e attitudini* verso il fumo
- *ruolo dei mass media* e della pubblicità
- *curriculum* delle scuole sul tabacco



# **Campionamento GYTS**

**Popolazione in studio: adolescenti**

**GYTS 13-14-15 anni**

**Rappresentatività nazionale**

**in Emilia-Romagna:**

**2 classi 3° secondaria I grado**

**2 classi 1° secondaria II grado**

**2 classi 2° secondaria II grado**

# Cosa ci riserva il futuro?

Continuare sorveglianza →

con “OKkio alla salute”

per a.s. 2009/2010 nelle classi 3° scuole primarie

Rappresentatività aziendale/provinciale

Raccolta dati ogni 2 anni

con “HBSC” e “GYTS”

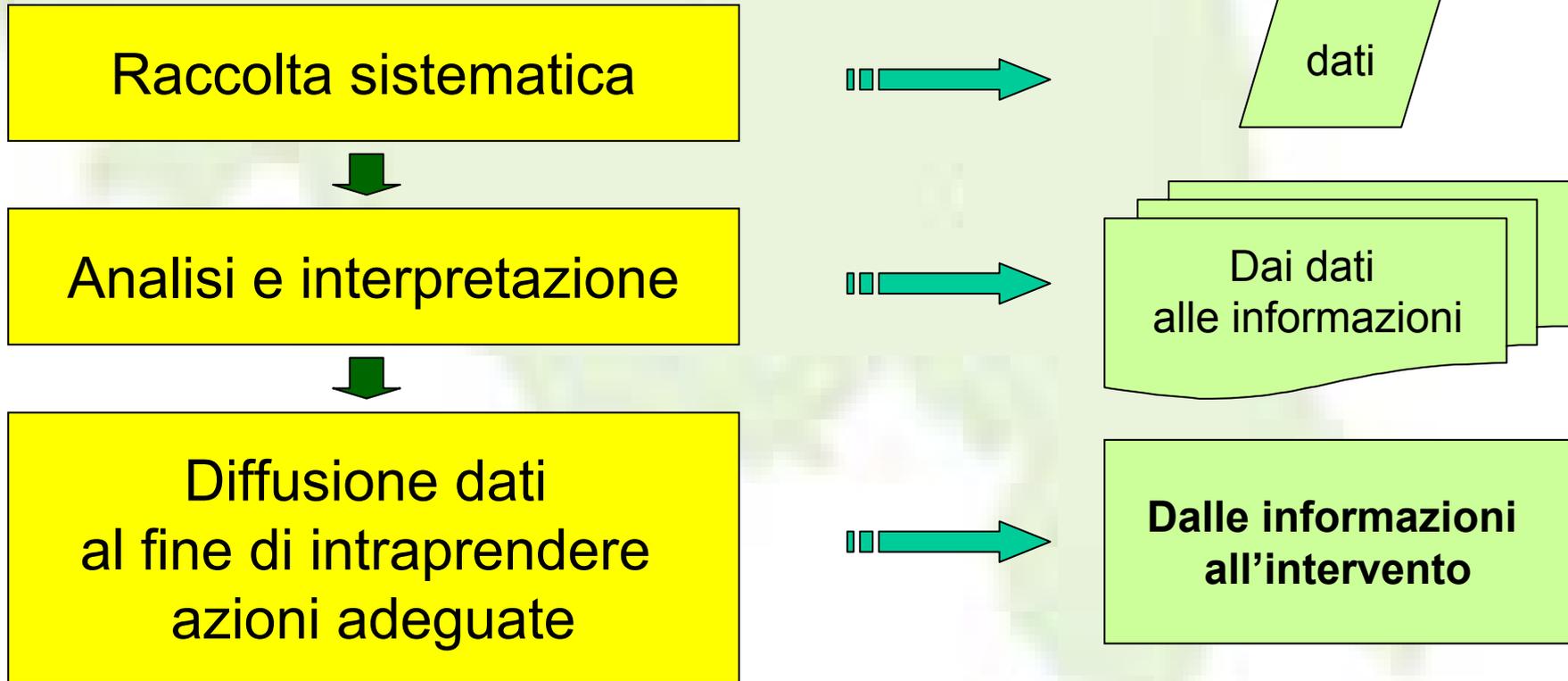
11, 13 e 15 anni

Raccolta dati ogni 4 anni



# sorveglianza di popolazione

Sequenza di azioni della sorveglianza in Sanità Pubblica



# Indicazioni per interventi

- Necessità di prevenire sovrappeso e obesità
- Promuovere sani stili di vita
- Combattere le disuguaglianze sociali
- Occuparsi dei più vulnerabili



**prevenzione attiva**

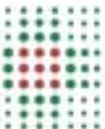
con interventi intersettoriali

pediatri - famiglia - scuola - società



# Indicazioni per azioni efficaci

- **integrazione** tra progetti e tra interventi
- **coinvolgimento** di tutti gli “attori”
- **continuità** degli interventi nel tempo e **flessibilità**
- **socializzazione** dei risultati e delle **buone prassi**
- **metodologie attive** per promuovere la conoscenza attraverso **esperienze concrete**
- necessità di **rete** di saperi tra tutti gli attori (**genitori, pediatri, insegnanti, operatori ristorazione, istituzioni, associazioni, ecc..**)
- **monitoraggio e verifica**



# Valutazione

**Il processo per il quale decidiamo il merito o il valore di qualcosa.**

**Tale processo implica **misure e osservazione** (ricerca valutativa) e **confronti con criteri e standard** (in genere gli obiettivi del programma)**

OMS, Glossario

*"Senza i numeri, le storie sono solo aneddoti, ma senza le storie, i numeri sono semplicemente aride statistiche"*

T. Lamont e J. Scarpello, BMJ, 19.11.09

# Grazie per l'attenzione

Emanuela Di Martino

[edimartino@regione.emilia-romagna.it](mailto:edimartino@regione.emilia-romagna.it)