Convegno "Dalla ristorazione collettiva.. alle scelte in salute"
Verona, 7 maggio 2009

OKkio alla SALUTE: la mappa dell'obesità infantile e le abitudini alimentari in Italia

Angela Spinelli
per il Gruppo di Coordinamento di OKkio alla SALUTE
CNESPS, Istituto Superiore di Sanità

Come è nato OKkio alla SALUTE?

Nell'ottobre 2007 il Ministero della Salute/CCM e le Regioni hanno affidato all'ISS il coordinamento del progetto "**Sistema di indagini sui rischi comportamentali in età 6-17 anni**" collegato al programma "Guadagnare salute".

Il **Progetto** prevede due filoni di attività:

- **OKkio alla SALUTE** per la promozione della salute e della crescita sana nei bambini della scuola primaria (6-10 anni). Raccolta dati biennale nei bambini di 8-9 anni.

- **HBSC "Health Behaviour in School-aged Children"** sui principali rischi comportamentali per le malattie croniche in età evolutiva (11-17 anni). Raccolta dati ogni 4 anni in ragazzi di 11, 13 e 15 anni.

OKkio alla SALUTE: obiettivi

Implementare nelle regioni italiane un sistema di sorveglianza che descriva nei bambini di 6-10 anni:

- lo **stato ponderale** (variabilità geografica ed evoluzione nel tempo)
- gli **stili alimentari**
- l'**attività fisica** e la **sedentarietà**
- le **iniziative scolastiche** favorenti una sana alimentazione e l'attività motoria

Sistema di sorveglianza (e non screening)

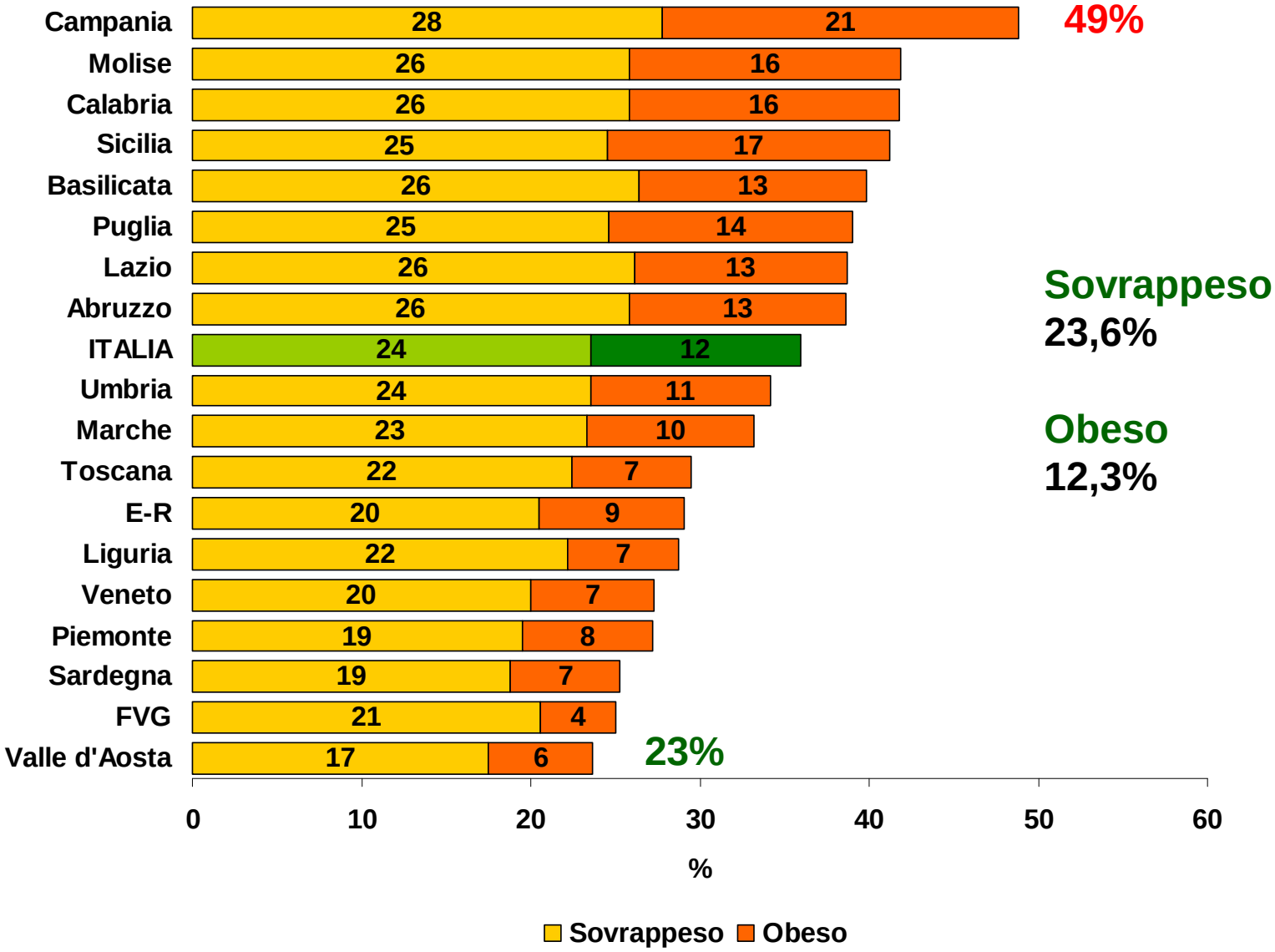
La **metodologia** è quella della sorveglianza di popolazione:

- **sostenibile** (indagini campionarie ripetute a cadenza regolare, poche informazioni, procedure semplici e affidabili)
- a sostegno di **interventi** per la promozione della salute
- **non** finalizzata alla **identificazione** dei casi di obesità da avviare al trattamento

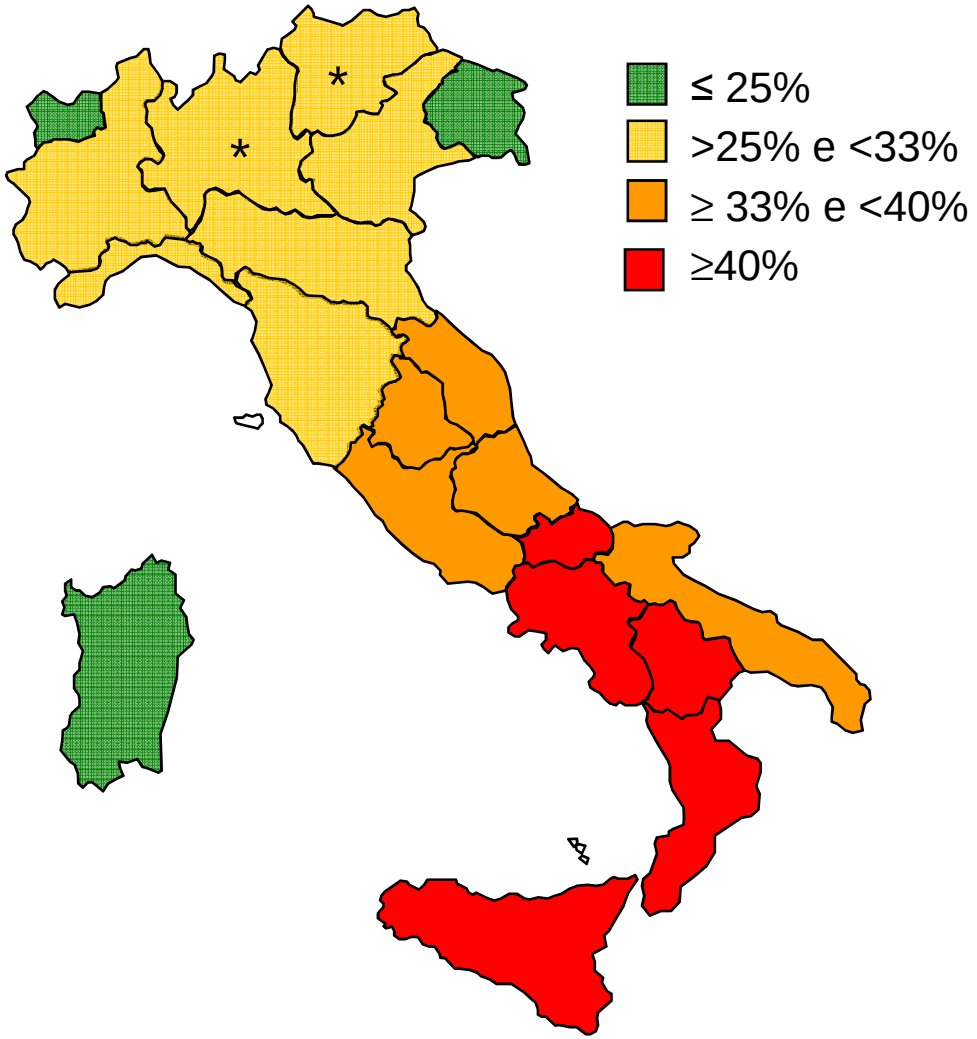
OKkio alla SALUTE 2008: Classi campionate, bambini e genitori partecipanti, operatori coinvolti

- **2.610 classi** 3ª primaria coinvolte
- **45.590 bambini** misurati
- **46.469 genitori** intervistati
- **Rifiuti: 3%**
- **1025 operatori** sanitari formati
- **1500 insegnanti** coinvolti

Sovrappeso e obesità per regione, bambini di 8-9 anni della 3ª primaria, OKkio 2008

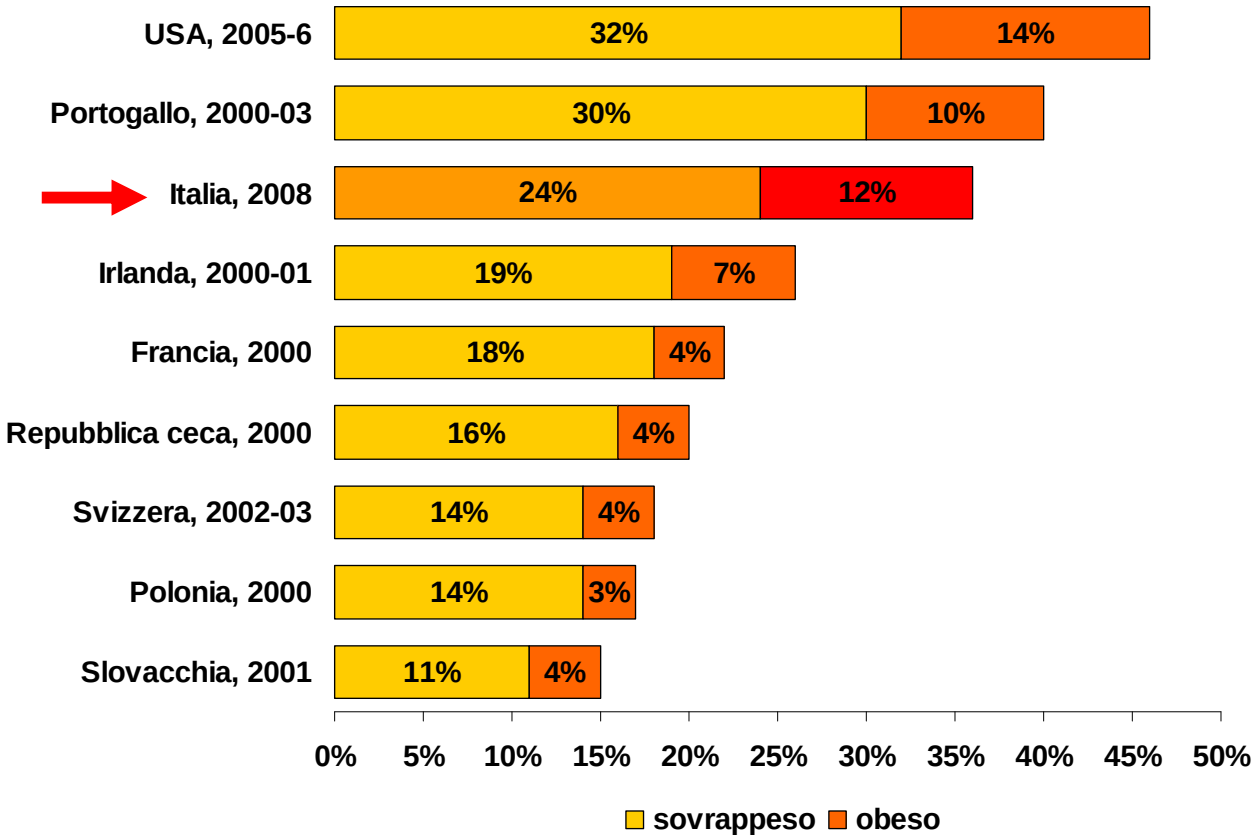


Sovrappeso+obesità per regione, bambini di 8-9 anni della 3ª primaria. OKkio 2008



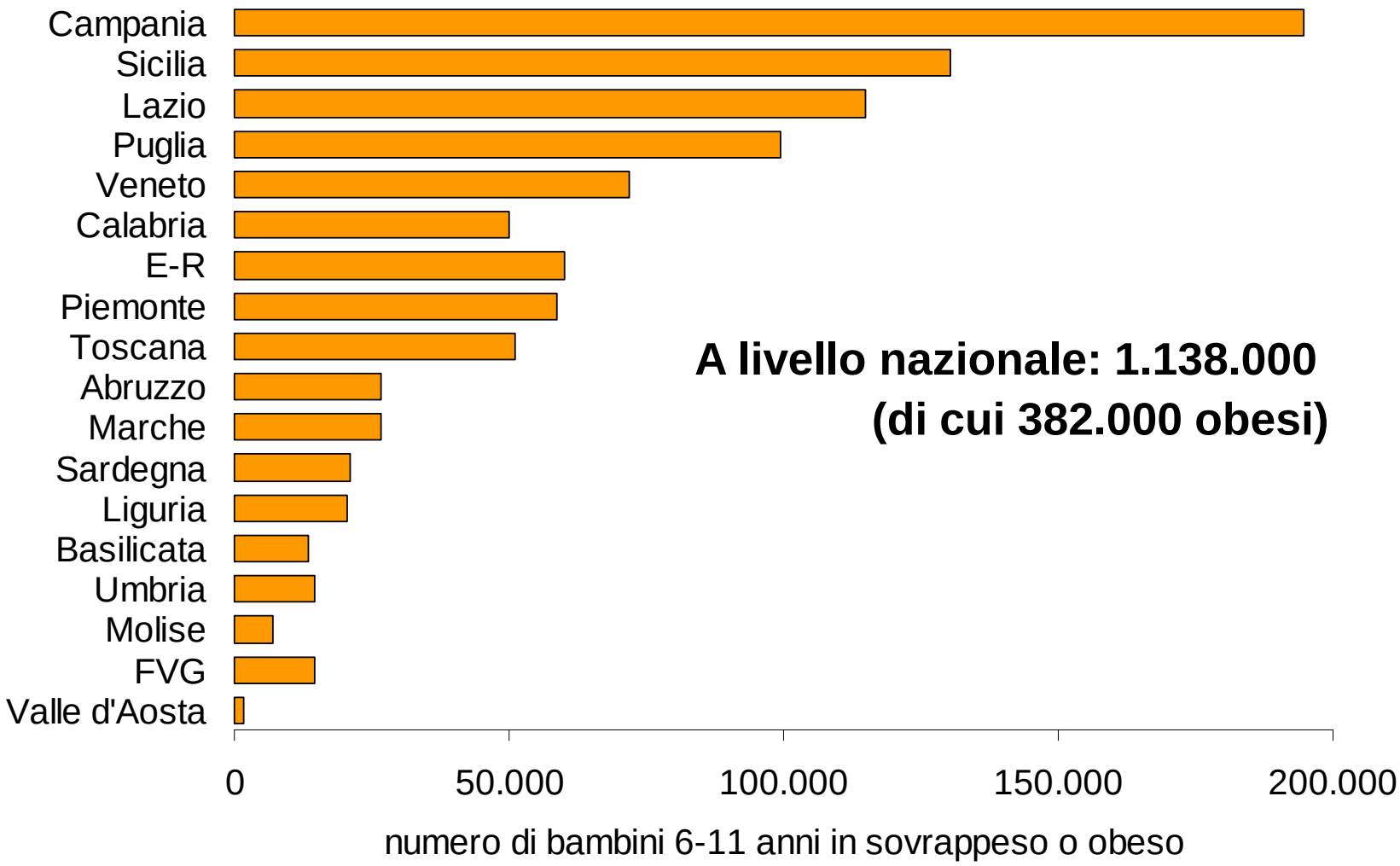
* Dati stimati

Confronti internazionali
(pochi dati disponibili)



La Regione Europea dell'Organizzazione Mondiale della Sanità sta conducendo uno studio a cui partecipano 15 paesi (tra cui l'Italia) con la stessa metodologia di OKkio

Stima del numero di bambini di 6-11 anni sovrappeso e obesi



Quali abitudini alimentari sono state indagate?

- colazione
- merenda di metà mattina
- consumo di frutta e verdura
- consumo di bevande zuccherate e/o gassate
- spuntino dopo cena

Colazione

Definizione (INRAN)
Colazione qualitativamente adeguata
Insieme di Carboidrati e Proteine

Ad esempio:

Latte

Biscotti

Frutta

- **11,2% dei bambini non ha fatto colazione la mattina delle rilevazioni**
- **28,4% dei bambini ha fatto una colazione non qualitativamente adeguata**

Si riscontra una variabilità regionale e un gradiente per titolo di studio della madre, con valori più alti di non colazione o colazione non adeguata associati a un basso livello di istruzione della madre

Associazione con il sovrappeso e l'obesità

La merenda di metà mattina

Definizione (INRAN)
Merenda adeguata
Circa 100 Kcal

yogurt

o

frutta

o

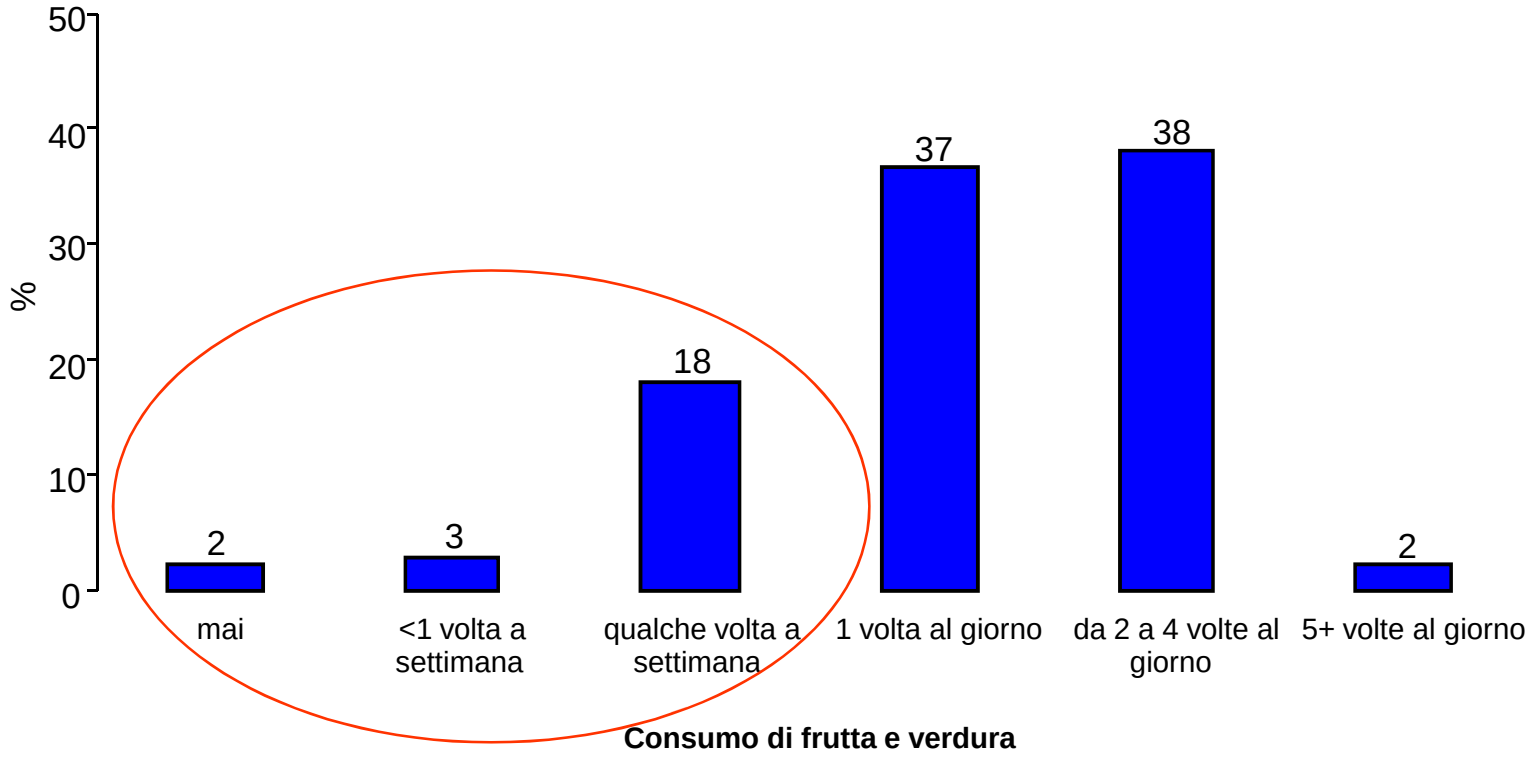
Succo di frutta

- **14% dei bambini consuma un'adeguata merenda di metà mattina**
- **4% non fa merenda**

- **4 bambini su 5** (82%) assumono una merenda abbondante.

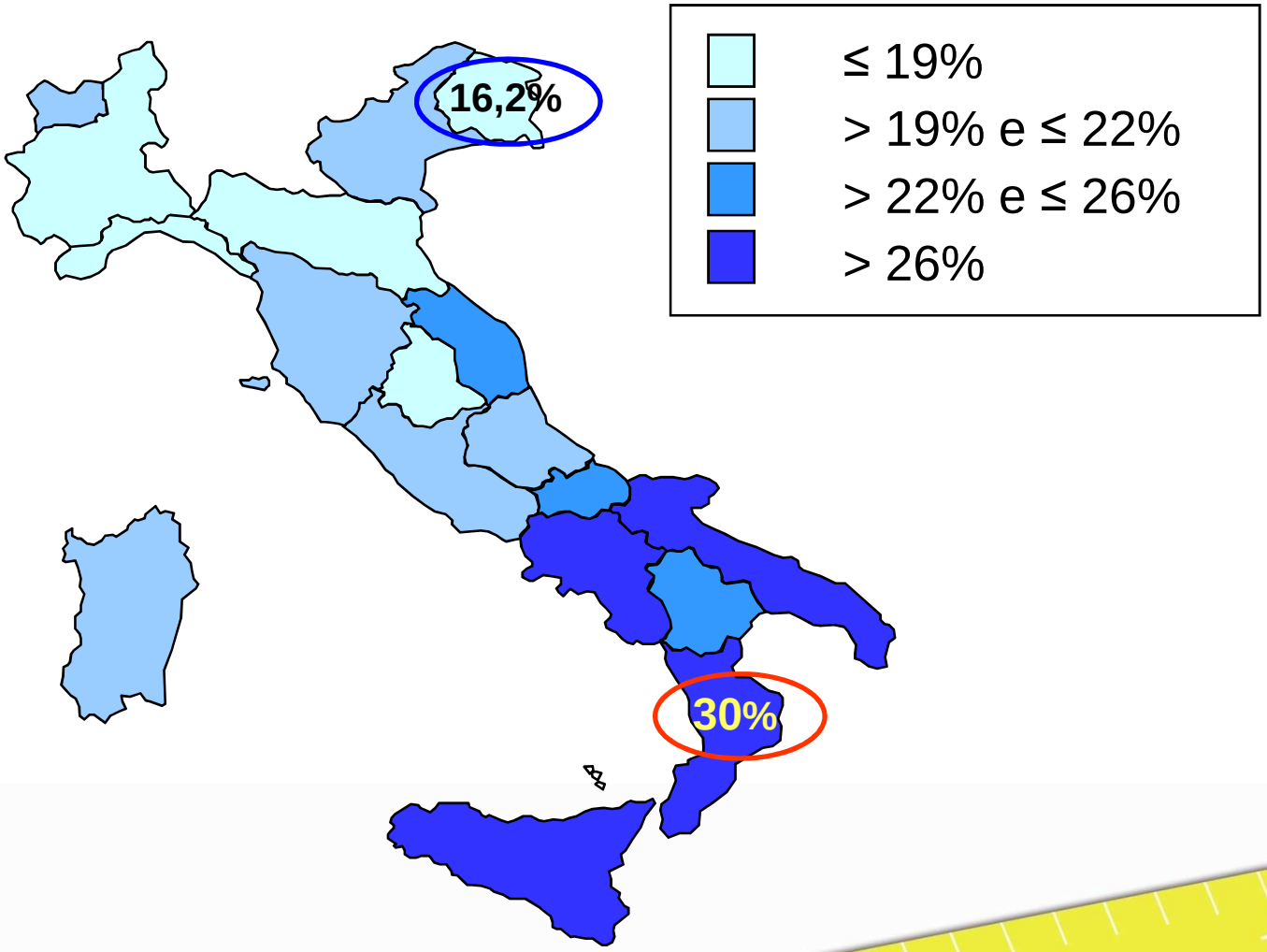
Abitudine riscontrata più di frequente tra coloro che non hanno assunto la colazione (86%)

Consumo di frutta e verdura

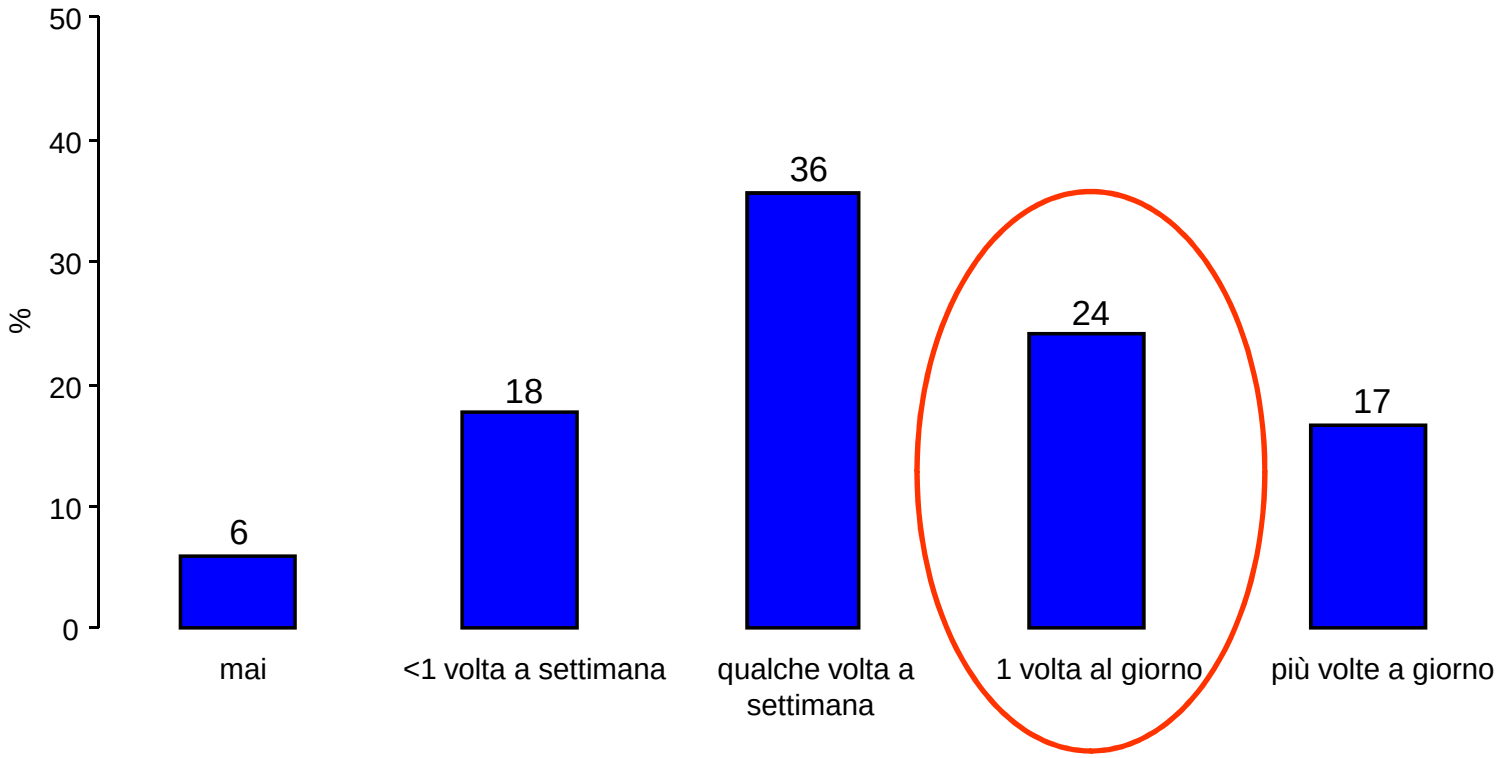


Il **23%** dei genitori dichiara che i propri figli non consumano quotidianamente frutta e verdura, mentre solo il 2% dei bambini supera le quattro porzioni giornaliere

Percentuale di bambini che non consumano quotidianamente frutta e verdura



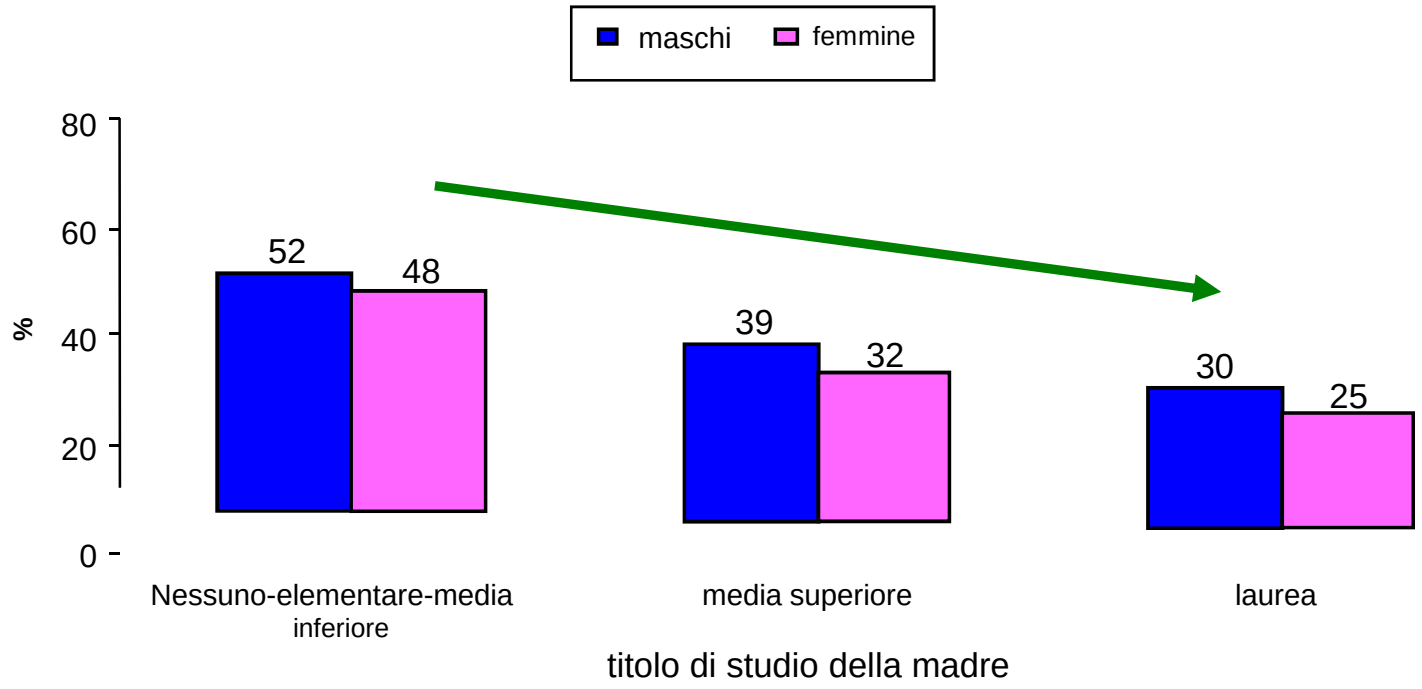
Consumo di bevande zuccherate e/o gassate



Consumo di bevande zuccherate e/o gassate

Il **41%** dei bambini consuma quotidianamente bevande zuccherate, di cui il **17%** più di una volta al giorno

Percentuale di bambini che assumono bevande zuccherate e/o gassate, per sesso del bambino e titolo di studio della madre



- Si apprezzano variazioni nei due sessi, con una percentuale più alta nei maschi
- Il consumo di bibite zuccherate tende a diminuire con la scolarità della madre

Spuntino dopo cena

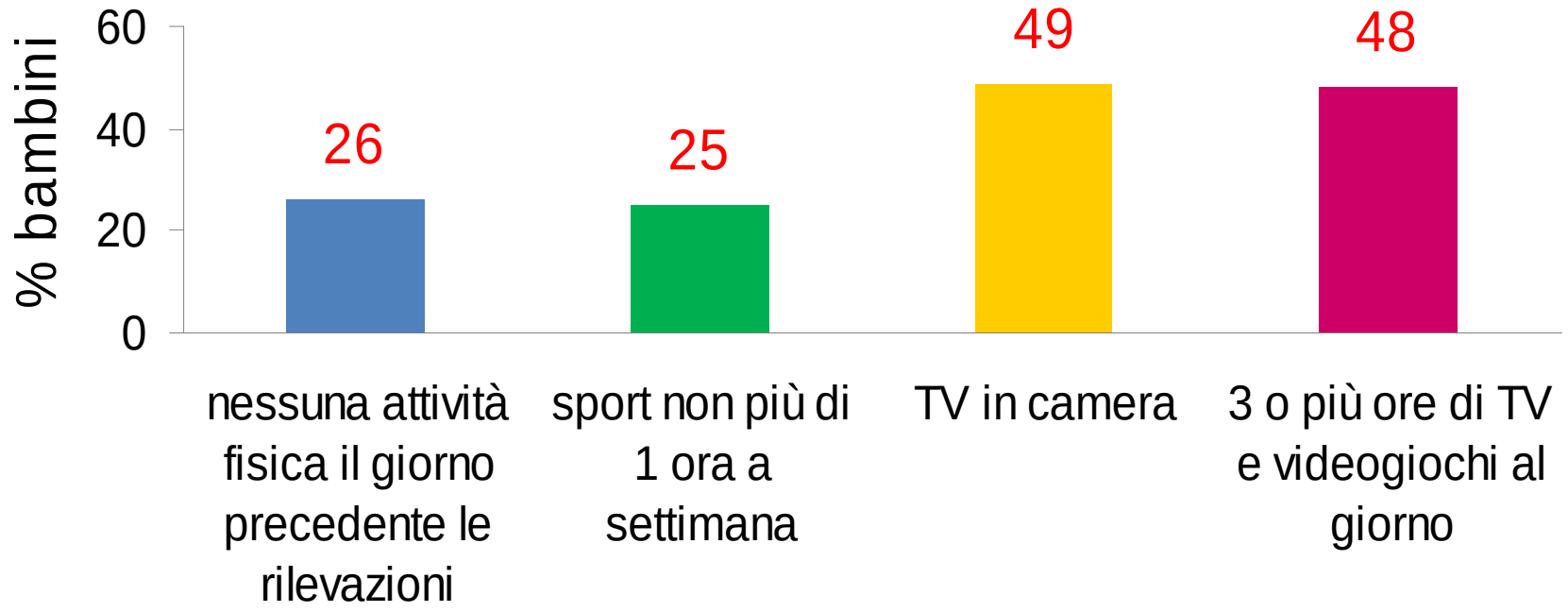
- Il 33% dei bambini ha consumato uno spuntino la sera precedente l'indagine
- Abitudine più frequente nei maschi rispetto alle femmine (36% vs 31%)
- È presente un gradiente per titolo di studio della madre (36% per un basso livello di istruzione, 29% per la laurea)

Zoom8

studio di approfondimento sulle abitudini alimentari e lo stile di vita dei bambini delle scuole primarie

- Campione di 2160 bambini delle classi 3° primarie, selezionato in base alla classificazione preliminare delle regioni italiane in tre aree a bassa, media e alta prevalenza di sovrappeso e obesità, in modo da includere 2 regioni per ogni area.
- Questionario ai genitori di frequenza semiquantitativo per gruppi di alimenti sull'alimentazione abituale dei bambini.
- Questionario ai genitori su ulteriori informazioni sull'alimentazione, lo stile di vita, variabili relative alle "conoscenze" sulla corretta alimentazione, variabili relative al ruolo del servizio sanitario e della scuola sulla promozione effettiva di uno stile di vita salutare e attivo

Attività fisica e comportamenti sedentari



I genitori sembrano sottovalutare il problema

- Tra le madri di bambini in sovrappeso o obesi, il **35%** non ritiene che il proprio figlio sia in eccesso ponderale

- **Molti genitori** di bambini in sovrappeso (23%) o obesi (49%) sembrano sottovalutare la quantità di cibo assunta dai propri figli

- Tra le madri di bambini fisicamente non attivi, **1 su 2** ritiene che il proprio figlio svolga un'attività motoria sufficiente

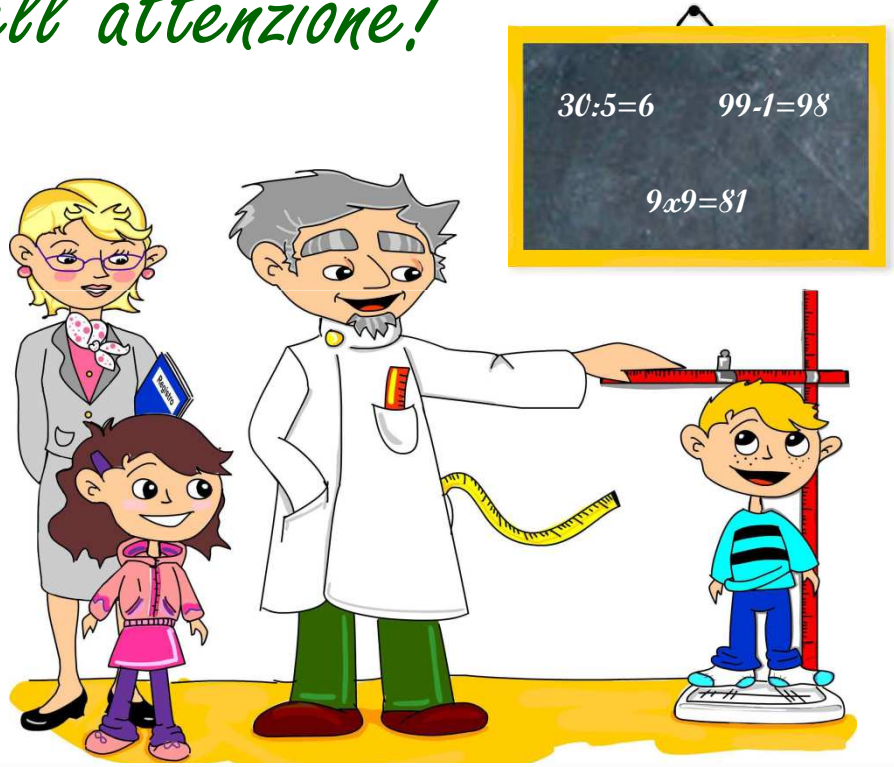
Principali caratteristiche delle scuole

- **64**% delle scuole ha una mensa scolastica
- **12**% delle scuole prevede la distribuzione di alimenti sani
- **79**% delle scuole ha inserito nei propri programmi approfondimenti in tema di nutrizione
- **71**% delle classi svolge due ore di attività motoria raccomandate durante la settimana
- **90**% delle scuole campionate ha inserito nei propri programmi iniziative di promozione dell'attività motoria

Conclusioni

- **OKkio alla Salute** ha permesso di ottenere informazioni preziose, a costi limitati e in poco tempo
- La periodicità della raccolta dati permetterà di **monitorare** il fenomeno e di **valutare** l'efficacia degli interventi nel tempo
- Per le **abitudini alimentari**: alta prevalenza di comportamenti alimentari scorretti nei bambini; maggiore frequenza nelle regioni del centro e del sud; forte legame con il livello di istruzione delle madri; approfondimento Zoom8

Grazie a tutti gli operatori sanitari e della scuola per l'ottimo lavoro svolto e Grazie dell'attenzione!



Presto sarà disponibile un Rapporto dell'ISS (Rapporto Istisan) scaricabile dal sito www.iss.it con la metodologia e i risultati nazionali

Siti internet di riferimento

https://www.okkioallasalute.it/

http://www.epicentro.iss.it/okkioallasalute/