

News del 2016

I questionari di OKkio alla SALUTE sono uno strumento flessibile che ben si presta a rilevare altri importanti indicatori della salute dei bambini; in virtù di ciò, nella rilevazione 2016 sono state introdotte nuove domande concordate con il Comitato Tecnico di OKkio alla SALUTE. Di seguito una selezione dei risultati:

- Tra i comportamenti salutari più frequenti nelle famiglie si annoverano: lo spuntino di frutta (53%), il consumo di più verdura (66%) e l'abitudine a leggere le etichette degli alimenti (39%);
- I bambini in sovrappeso e/o obesi sono il 34% tra i nati con taglio cesareo e il 28% tra i nati con parto spontaneo;
- I bambini in sovrappeso e/o obesi sono il 35% tra coloro che sono stati allattati al seno per meno di 1 mese/mai, il 29% tra coloro che sono stati allattati al seno per più di 1 mese;
- Il 39% dei bambini ha subito un incidente domestico e il 17% dei genitori ha ricevuto informazioni da personale sanitario circa la prevenzione di questi infortuni.

Coordinamento nazionale e referenti regionali 2016

Angela Spinelli, Paola Nardone, Marta Buoncristiano, Laura Lauria, Mauro Bucciarelli, Silvia Andreozzi, Marina Pediconi, Ferdinando Timperi, Enrica Pizzi e Daniela Pierannunzio (Gruppo di coordinamento nazionale - CNaPPS, Centro Nazionale per la Prevenzione delle Malattie e la Promozione della Salute - Istituto Superiore di Sanità); Daniela Galeone, Maria Teresa Menzano (Ministero della Salute); Alessandro Vienna (MIUR); Laura Censi (CREA); Claudia Colleluori, Manuela Di Giacomo e Ercole Ranalli (Regione Abruzzo), Giuseppina Ammirati, Gabriella Cauzillo, Mariangela Mininni e Gerardina Sorrentino (Regione Basilicata), Caterina Azzarito, Franca Faillace e Marina La Rocca (Regione Calabria), Gianfranco Mazzarella e Renato Pizzuti (Regione Campania), Paola Angelini e Marina Fridel (Regione Emilia Romagna), Donatella Belotti, Claudia Carletti, Paola Pani e Luca Ronfani (Regione Friuli Venezia Giulia), Giulia Cairella e Maria Teresa Pancallo (Regione Lazio), Federica Pascali, Sergio Schiaffino (Regione Liguria), Corrado Celata, Danilo Cereda, Liliana Coppola e Lucia Pirrone (Regione Lombardia), Simona De Introna e Giordano Giostra (Regione Marche), Concetta Di Nucci, Teresa Maria Manfredi Selvaggi, Ornella Valentini (Regione Molise), Marcello Caputo e Paolo Ferrari (Regione Piemonte), Maria Teresa Balducci, Giovanna Rosa e Giacomo Domenico Stingi (Regione Puglia), Francesco Macis e Maria Antonietta Palmas (Regione Sardegna), Achille Cernigliaro, Maria Paola Ferro e Salvatore Scondotto (Regione Sicilia), Mariano Giacchi, Giacomo Lazzeri e Rita Simi (Regione Toscana), Marco Cristofori e Gianni Giovannini (Regione Umbria), Anna Maria Covarino e Giovanni D'Alessandro (Regione Valle D'Aosta), Oscar Cora e Federica Michieletto (Regione Veneto), Antonio Fanolla e Sabine Weiss (Provincia Autonoma Bolzano), Marino Migazzi e Maria Grazia Zuccali (Provincia Autonoma Trento).

Comitato Tecnico

Marta Buoncristiano, Giulia Cairella, Marcello Caputo, Margherita Caroli, Chiara Cattaneo, Laura Censi, Barbara De Mei, Daniela Galeone, Mariano Giacchi, Giordano Giostra, Laura Lauria, Gianfranco Mazzarella, Maria Teresa Menzano, Paola Nardone, Federica Pascali, Giuseppe Perri, Anna Rita Silvestri, Angela Spinelli, Lorenzo Spizzichino, Alessandro Vienna

Ringraziamenti

Si ringraziano i referenti regionali, aziendali e operatori della sanità; i referenti degli uffici scolastici provinciali e regionali; gli insegnanti, i dirigenti scolastici e tutto il personale scolastico per il loro importante contributo alla realizzazione di questa raccolta dati.

Un ringraziamento particolare va ai genitori e ai bambini che hanno aderito con entusiasmo a questa rilevazione.

OKkio alla SALUTE 2016 è stato realizzato grazie al finanziamento del Ministero della Salute/Centro per la prevenzione ed il Controllo delle Malattie (Progetti: "OKkio alla SALUTE, Sistema di Sorveglianza nazionale sullo stato ponderale e i comportamenti a rischio nei bambini" e "Il sistema di sorveglianza OKkio alla SALUTE: dalla diffusione dei dati della V raccolta al sostegno per la comunicazione dei risultati a vari livelli").

Per maggiori informazioni su OKkio alla SALUTE e sui risultati delle precedenti raccolte

Sito Internet: <http://www.epicentro.iss.it/okkioallasalute/>

Risultati 2014: http://www.iss.it/binary/publ/cont/ONLINE_Okkio.pdf

Risultati 2012: http://www.iss.it/binary/publ/cont/14_11_web_rev.pdf

Risultati 2010: <http://www.iss.it/binary/publ/cont/dodici14web.pdf>

COSI- Childhood Obesity Surveillance Initiative:

<http://www.euro.who.int/en/health-topics/disease-prevention/nutrition/activities/monitoring-and-surveillance/who-european-childhood-obesity-surveillance-initiative-cosi>

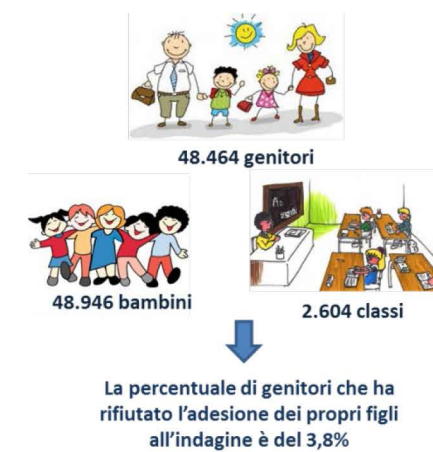


OKkio alla SALUTE: Sintesi dei risultati 2016

OKkio alla SALUTE è un sistema di sorveglianza nazionale promosso e finanziato dal Ministero della Salute/CCM, coordinato dal Centro Nazionale per la Prevenzione delle Malattie e la Promozione della Salute dell'Istituto Superiore di Sanità e condotto in collaborazione con tutte le regioni italiane e il Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca.

Dal 2007 ad oggi sono state effettuate cinque rilevazioni grazie alle quali è stato possibile raccogliere informazioni sugli stili di vita dei bambini della scuola primaria, sul loro stato ponderale e sulle iniziative scolastiche che favoriscono la sana nutrizione e il movimento. La metodologia standardizzata su tutto il territorio nazionale garantisce la riproducibilità e la confrontabilità dei dati raccolti, produce indicatori utili per il Piano Nazionale della Prevenzione e assicura la partecipazione dell'Italia all'iniziativa della regione europea dell'OMS denominata COSI-Childhood Obesity Surveillance Initiative.

Il campione 2016



Sovrappeso e Obesità nei bambini

I bambini in sovrappeso sono il 21,3% [IC95% 20,8%-21,8%] e i bambini obesi sono il 9,3% [IC95% 8,9%-9,6%], compresi i bambini gravemente obesi che rappresentano il 2,1% [IC95% 1,9-2,3]. Si registrano prevalenze più alte nelle Regioni del Sud e del Centro, anche se la differenza è leggermente diminuita (Figura 1).

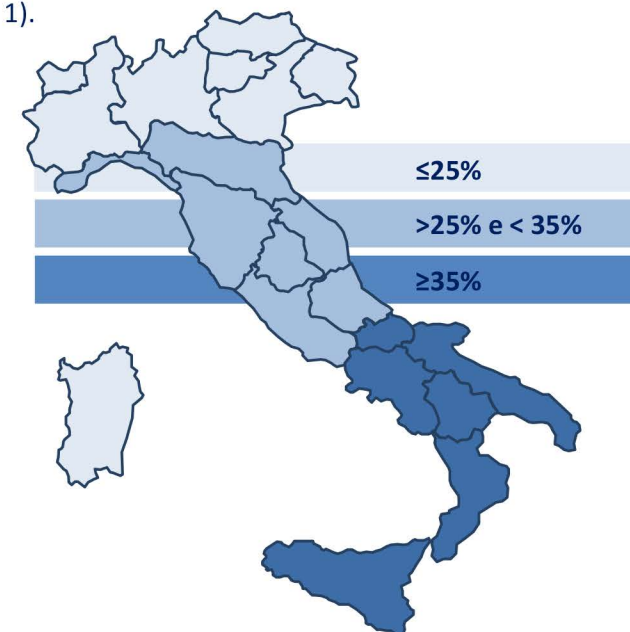


Figura 1. Bambini di 8-9 anni in sovrappeso e obesi per Regione. OKkio alla SALUTE 2016

Nel corso degli anni il fenomeno è diminuito (da 35,2% nel 2008-9 a 30,6% nel 2016), anche se si osserva un leggero aumento, non statisticamente significativo, del sovrappeso nell'ultima rilevazione rispetto al 2014; l'obesità, invece, ha continuato il trend in discesa, registrando una diminuzione in tutte le Regioni (Figura 2).

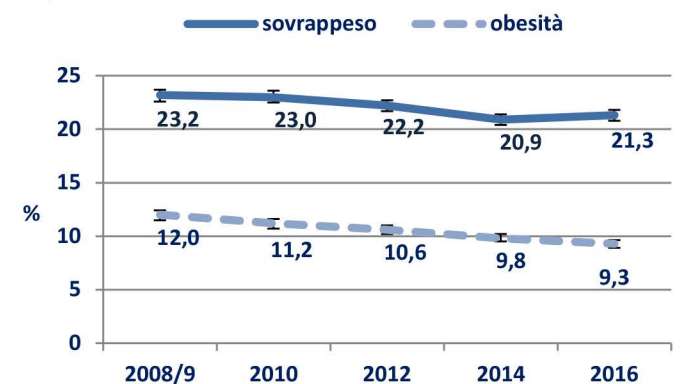


Figura 2. Trend sovrappeso e obesità. OKkio alla SALUTE



Nel 2016 **3** bambini su **10** hanno problemi di sovrappeso/obesità

Le femmine sono meno obese dei maschi



8,8%



9,7%

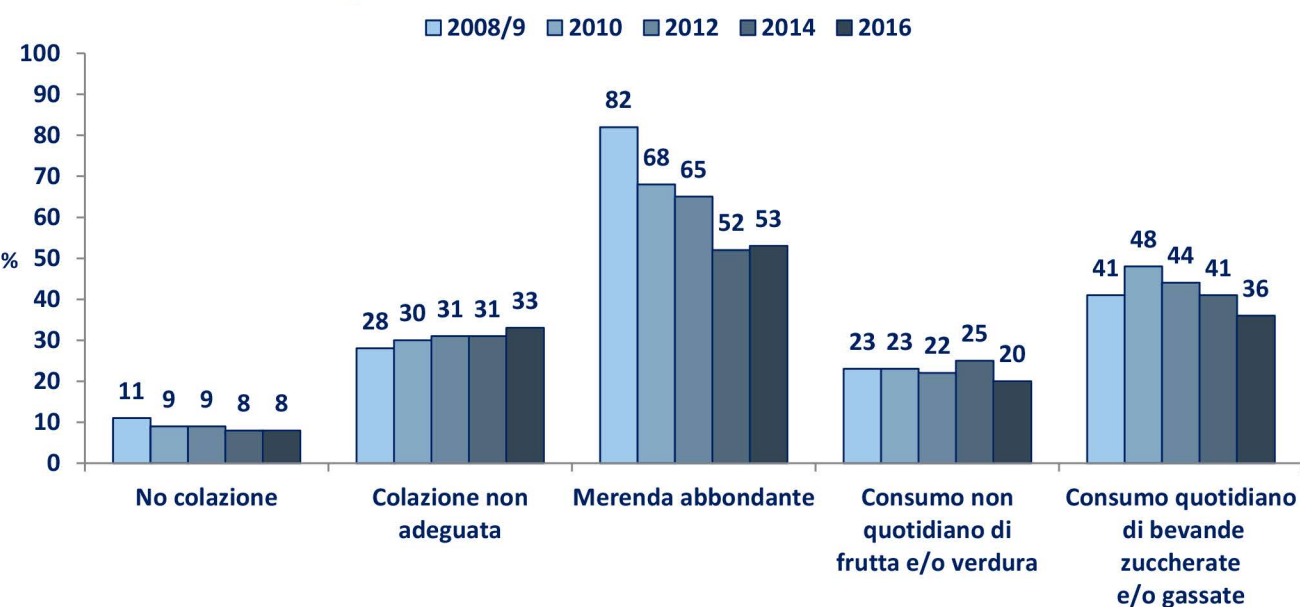
COSI-Childhood Obesity Surveillance Initiative, WHO Regional Office for Europe

L'Italia, insieme a più di 30 Paesi europei, partecipa all'iniziativa COSI ed è tra le nazioni con valori più elevati di eccesso ponderale nei bambini.

Le cattive abitudini alimentari

Le abitudini alimentari scorrette, se abbinate a uno stile di vita poco attivo, possono favorire l'aumento di peso. OKkio alla SALUTE, attraverso la somministrazione di questionari rivolti ai bambini, ai genitori, agli insegnanti della classe selezionata e al dirigente scolastico, ha raccolto negli anni informazioni su questi importanti aspetti. Nel 2016, l'8% dei bambini salta la prima colazione, il 33% consuma una colazione non adeguata (sbilanciata in termini di carboidrati e proteine) e il 53% fa una merenda di metà mattina abbondante (non adeguata). Il 20% dei genitori dichiara che i propri figli non consumano quotidianamente frutta e/o verdura e il 36% dichiara che i propri figli assumono quotidianamente bevande zuccherate e/o gassate (Figura 3). Rispetto al 2014, migliora l'indicatore sul consumo di frutta e/o verdura e quello relativo all'assunzione quotidiana di bevande zuccherate e/o gassate.

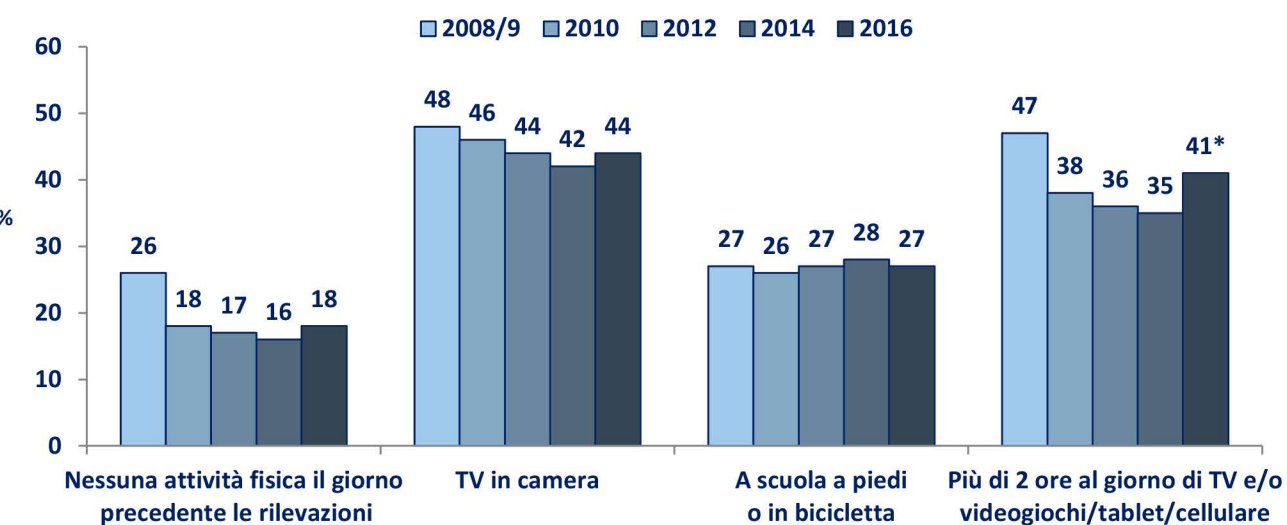
Figura 3. Cattive abitudini alimentari, OKkio alla SALUTE



L'attività fisica e la sedentarietà

In generale, gli aspetti relativi al movimento e alla sedentarietà risultano tendenzialmente stabili (Figura 4). Nel 2016, infatti, il 18% dei bambini non ha svolto attività fisica il giorno precedente l'indagine, il 44% ha la TV nella propria camera e 1 bambino su 4 si reca a scuola a piedi o in bicicletta. Solo la quota di bambini che trascorre più di due ore al giorno davanti a TV/videogiochi/tablet/cellulare risulta in sensibile aumento (41%), ma tale incremento può essere in gran parte spiegato dal fatto che nel questionario 2016 la domanda utilizzata per raccogliere tale informazione è stata formulata aggiungendo le specifiche "tablet/cellulare", assenti nelle versioni precedenti.

Figura 4. Attività fisica e sedentarietà, OKkio alla SALUTE



*nei questionari 2016 sono state inserite le specifiche del "tablet" e del "cellulare" che possono in gran parte spiegare l'aumento della prevalenza rispetto al passato.

News del 2016

Nei questionari utilizzati nel 2016 è stato possibile rilevare, attraverso due domande distinte, il numero di giorni a settimana in cui il bambino svolge almeno 1 ora di giochi di movimento e di attività sportiva strutturata:

- Il 23,5% dei bambini dedica non più di 1 giorno allo svolgimento di giochi di movimento;
- Il 33,8% dei bambini dedica non più di 1 giorno allo svolgimento di attività fisica strutturata.

Nel passato queste informazioni erano rilevate attraverso un'unica domanda sull'attività fisica e i bambini che vi dedicavano non più di 1 giorno a settimana erano: 25% nel 2008/9; 22% nel 2010; 18% nel 2012 e nel 2014.

La percezione del fenomeno da parte delle madri

I genitori spesso tendono a sottostimare lo stato ponderale dei propri figli e ciò trova conferma anche nelle rilevazioni di OKkio alla SALUTE. Dai dati 2016, come nel passato, emerge che, tra le madri di bambini in sovrappeso o obesi, il 37% ritiene che il proprio figlio sia sotto-normopeso e solo il 30% pensa che la quantità di cibo assunta sia eccessiva. Inoltre, solo il 38% delle madri di bambini fisicamente poco attivi ritiene che il proprio figlio svolga poca attività motoria.

Il ruolo chiave della scuola

OKkio alla SALUTE 2016 ha raccolto dati in 2.374 scuole primarie e 2.604 classi. Le informazioni principali hanno riguardato: la struttura degli impianti, i programmi didattici, le iniziative di promozione della sana nutrizione e dell'attività fisica degli alunni e il coinvolgimento delle famiglie. Nel 2016, il 72% delle scuole possiede una mensa; il 51% prevede la distribuzione per la merenda di metà mattina di alimenti salutari (frutta, yogurt, ecc.); il 62% delle scuole prevede lo svolgimento di attività motoria extracurricolare (Figure 5 e 6).

Figura 5. Informazioni sulla promozione delle buone abitudini alimentari nella scuola

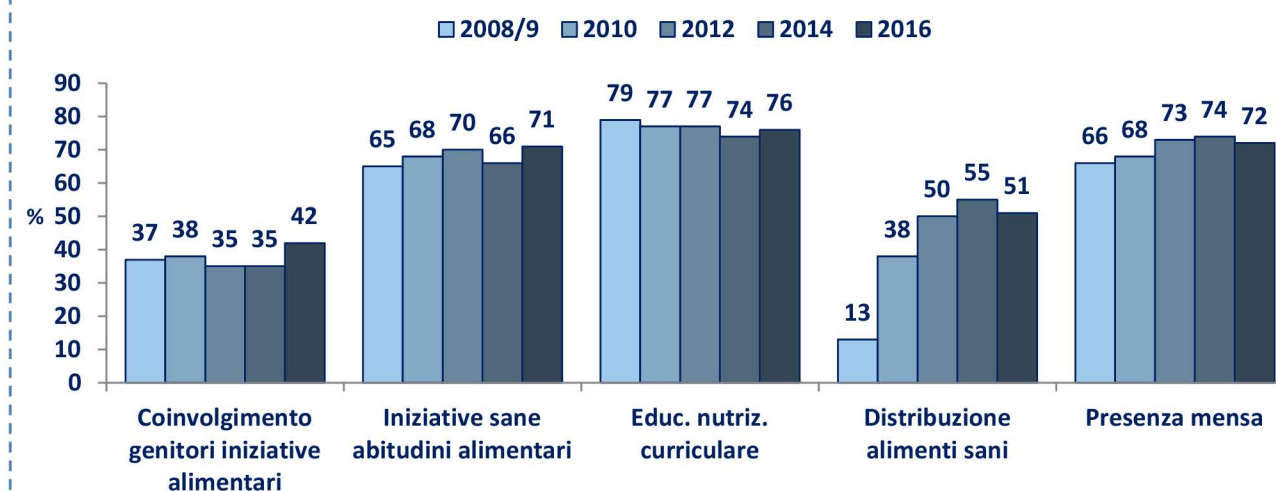


Figura 6. Informazioni sulla promozione dell'attività motoria nella scuola

