



con la collaborazione del Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca



**Stili di vita e stato ponderale
dei bambini italiani:
i risultati della IV raccolta dati
di OKKio alla SALUTE**

Roma, 21 gennaio 2015




Ministero della Salute
Auditorium "Biagio d'Alba"
Via Giorgio Ribotta 5 - Eur Castellaccio


Il network School for Health in Europe, un programma sostenibile ed evidence based: l'esperienza lombarda

LILIANA COPPOLA
DG SALUTE





Regione Lombardia
Sanità




Ufficio Scolastico per la Lombardia

Promozione della Salute in Lombardia

L'alleanza tra sistema sanità e sistema scuola: atti di un percorso comune.

Marzo 2006



Regione Lombardia



guadagnare salute
investire nella salute scolastica



Regione Lombardia



Ufficio Scolastico per la Lombardia



SHE
Schools for Health in Europe

LA SCUOLA CHE "FA BENE"

L'esperienza della Rete delle Scuole che Promuovono Salute in Lombardia

benessere
collaborare
scuola
alimentazione
comunita'

life skills
salute
attivit  fisica

Milano, maggio 2014

RETE DELLE SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE
LOMBARDIA



2009/2011

Percorso di costruzione partecipata (Scuole ASL) del modello SPS

Luglio 2011

Protocollo di Intesa sul modello (MIUR USR – Regione Lombardia)

Maggio 2012

«Accordo di Rete» SPS (60 scuole fondatrici)

Maggio 2012

Convenzione DG Salute USR: finanziamento di azioni di avvio e strumenti per lo sviluppo sostenibile della Rete (Formazione, Comunicazione, Software, sito)

2013 -2014

1° Documento operativo della Rete «Carta di ISEO»
Ampliamento della Rete SPS
Adesione al network europeo SHE
Collaborazione con Rete Piemontese



Percorso di costruzione partecipata del modello SPS

Obiettivi

Riorientamento delle prassi degli operatori della «prevenzione»

Capacity building /Empowerment della “Scuola”

Definizione di un modello d'intervento sistemico, integrato e scientificamente fondato

Chi

oltre 150 dirigenti scolastici e sanitari

Come

Metodi dialogico concertativi (focus group, brainstorming, world caffè, etc)

Cosa

Rielaborazione e contestualizzazione e di documenti/ evidenze internazionali di riferimento (Rete SHE, IUPHE)

SCUOLA = “AMBIENTE FAVOREVOLE ALLA SALUTE”

Approccio globale

- Profilo di salute
- Valutazione priorità
- Scelta di azioni EB/Buone Pratiche
- Avvio processo di miglioramento



Rielaborazione e contestualizzazione di documenti/ evidenze internazionali di riferimento (Rete SHE, IUPHE)

”Migliorare le scuole attraverso la salute”

3° Conferenza SHE - Vilnius 2009

“Verso una scuola che promuove salute” IUPHE 2009

**“Promuovere la salute nelle scuole dall’evidenza all’azione”
IUPHE 2010**

“Facilitare il dialogo tra il settore sanitario e quello scolastico per favorire la promozione della salute nella scuola” IUPHE 2012



**cosa ci dicono le
evidenze di efficacia:**

- **sia l'istruzione e che la salute migliorano se la scuola utilizza l'approccio SPS per affrontare le problematiche relative alla salute in un contesto educativo.**
- **gli approcci multidisciplinari sono più efficaci nell'ottenere risultati sia nel campo della salute che in quello dell'istruzione rispetto al solo approccio nella classe o all'intervento isolato;**
- **l'apprendimento è per lo più influenzato da fattori emotivi e sociali, ad esempio interazioni tra studenti e insegnanti e tra insegnanti e colleghi, la filosofia della scuola, il clima in classe, le relazioni tra pari;**

- **I fattori socio-affettivi sono fattori chiave per il modo in cui una SPS opera e per come le scuole raggiungono i propri obiettivi di insegnamento e di salute;**

- **Un “approccio scolastico globale”, in cui vi sia coerenza tra le politiche della scuola e le pratiche che promuovono l’inclusione sociale e l’impegno educativo, favorisce il miglioramento dei risultati di apprendimento, aumenta il benessere emotivo e riduce i comportamenti a rischio per la salute.**

**”Se l’educazione è basata
sull’esperienza educativa
e l’esperienza educativa viene concepita come
un processo sociale,
la situazione cambia radicalmente.”**

(John Dewey, 1859 -1952)



Cosa funziona:

Alimentazione

Iniziative e programmi che seguono le pratiche di insegnamento basate su prove di efficacia e su un “approccio scolastico globale” hanno dimostrato di aumentare costantemente le conoscenze degli studenti sul cibo e la dieta.

Tuttavia, i cambiamenti nei comportamenti alimentari degli studenti hanno avuto meno successo.

Le iniziative, che hanno raggiunto alcuni cambiamenti comportamentali, avevano alcune o tutte le seguenti caratteristiche:

- ❖ **“approccio scolastico globale”**
- ❖ **collegamenti con i genitori e opportunità di collegamento con l’esperienza domestica**
- ❖ **coerenza tra il curriculum insegnato e la disponibilità di cibi sani a scuola**
- ❖ **durata del programma (> 3 anni) e contributo costante di idee da parte del personale e degli studenti nella progettazione e attuazione delle attività**
- ❖ **opportunità di formazione per il personale scolastico sulla costruzione delle competenze**

Attività Fisica

Le evidenze suggeriscono che le iniziative di attività fisica nelle scuole sono più efficaci se queste adottano un approccio globale:

- ✓ sviluppare competenze,
 - ✓ realizzare e mantenere adeguati ambienti fisici e risorse,
 - ✓ rinforzare politiche di sostegno per consentire a tutti gli studenti di partecipare;
-
- ❖ l'attività fisica quotidiana a scuola migliora la motivazione negli alunni e non ha effetti negativi sullo sviluppo cognitivo, anche nel caso ne derivi un minor tempo disponibile per le attività cognitive;
 - ❖ esiste una forte correlazione diretta tra l'essere fisicamente attivi a scuola e mantenersi attivi in età adulta;
 - ❖ gli studenti acquisiscono maggiori benefici dall'attività fisica, se hanno la possibilità di essere sempre attivi durante la giornata scolastica;

- ❖ **gli studenti partecipano maggiormente, se hanno la possibilità di partecipare alle scelte relative al tipo di attività fisica da intraprendere, anche qualora le decisioni dei ragazzi includano attività non considerate come sport, come ad esempio la danza;**
- ❖ **le misure fisiologiche, ad esempio, l'indice di massa corporea (BMI), la misura della pressione sanguigna e le misure di utilizzo dell'ossigeno, hanno delle limitazioni e possono essere inefficaci come indicatori per valutare i livelli di forma fisica dei giovani in età evolutiva e i risultati dell'attività fisica a scuola;**
- ❖ **programmi che tengono conto della diversità degli studenti in ambiti quali l'etnia, l'abilità fisica, il genere e l'età sono più efficaci in termine di partecipazione e impegno.**

**”Lo scopo di un educatore
non è quello di insegnare qualcosa
a chi gli sta di fronte,
ma quello di cercare con lui i modi
per trasformare la realtà in cui entrambi
vivono”**

(P. Freire)

A blackboard on a wooden stand with the word "Attenzione!" written on it in white. The blackboard is framed in wood and has a wooden base. The stand is also made of wood and has two vertical legs. The word "Attenzione!" is written in a bold, white, serif font in the center of the blackboard.

Attenzione !

Le iniziative devono coinvolgere attivamente tutti i soggetti interessati, compresi gli studenti, dato che il senso di appartenenza è fondamentale per la sostenibilità delle proposte.

La sanità ha la responsabilità di fornire al settore dell'istruzione prove di evidenza circa i vantaggi che una strategia di promozione della salute è in grado di offrire alle scuole per migliorare i propri risultati educativi.

La promozione della salute fornisce risultati a medio e lungo termine.

La valutazione è difficile e complessa.

I tempi “sanitari” rischiano spesso di trasformare un approccio di promozione della salute in un tradizionale calendario di sanità pubblica articolato su morbilità e mortalità.

Il settore dell'istruzione utilizza linguaggi e concetti, che hanno differenti significati rispetto a quelli della sanità e di altri settori, e viceversa.

Tempo, alleanze e rispetto reciproco sono necessari per costruire una visione condivisa tra i settori della salute e quelli dell'istruzione

SOSTENIBILITA'

(Sustainable health promotion actions)

Il raggiungimento di cambiamenti nei fattori e nelle condizioni di rischio, che porterà ad un guadagno di salute per le popolazioni, richiede l'implementazione di azioni di promozione della salute negli anni e nei decenni. Pertanto è necessario porre attenzione nella progettazione di azioni che abbiano le potenzialità per una diffusione ed un'istituzionalizzazione continua, dopo essere state valute e ritenute efficaci.

Una politica di promozione della salute, che sia trasversale a una serie di settori della società, e la modificazione dell'ambiente fisico nel quale si vive, hanno un valore particolare grazie alla loro potenziale sostenibilità.

Il problema della sostenibilità mette anche in luce l'importanza della costruzione di competenze nella promozione della salute e i benefici della collaborazione intersettoriale per creare una responsabilità condivisa per l'implementazione continua di azioni.

Glossario OMS della Promozione della Salute: nuovi termini
World Health Organization, Ginevra

© Centro Regionale di Documentazione per la Promozione della Salute, DoRS, 2007

"Basarsi sull'esperienza, sull'intuizione e sull'istinto è il modo migliore di aumentare sprechi ed inefficienze"

*Katsuya Hosotani
(esperto di Controllo Qualità)*

"Cambiamento significa movimento. Movimento significa frizione. Il movimento o il cambiamento senza frizioni o conflitti appartiene solamente al vuoto rappresentato da un mondo astratto che non esiste"

*Saul Alinsky
(esperto di organizzazione)*

Grazie e buon lavoro a tutti..noi!

liliana_coppola@regione.lombardia.it

promozionesalute@regione.lombardia.it

www.promozionesalute.regionelombardia.it