

Tempo di benessere, di digitale, di disconnessione... anche a scuola

Salute ed equità



Assisi 7 ottobre 2024

Marco Cristofori
Responsabile Centro Regionale per la Salute Globale CERSAG
USL Umbria 2

Che cos'è la salute?



Innanzitutto è un diritto ed un bene comune, ovvero un “bene” di cui tutti hanno diritto di usufruire, indipendentemente da ogni condizione di reddito, di radici etniche e di opzioni ideologiche



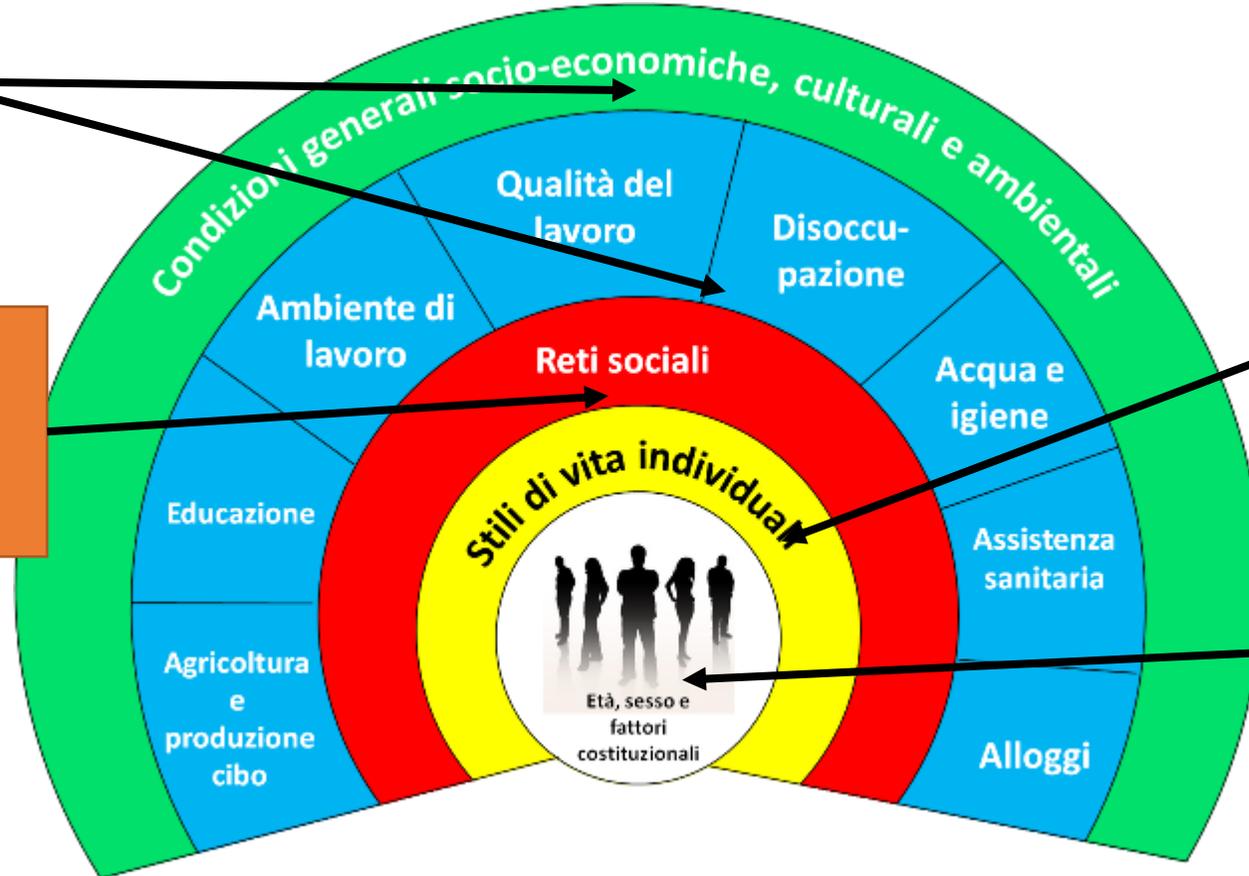
Eleanor Roosevelt, Parigi, 10 dicembre 1948

Da cosa dipende la salute

Governi

Individuo

Istituzioni e comunità



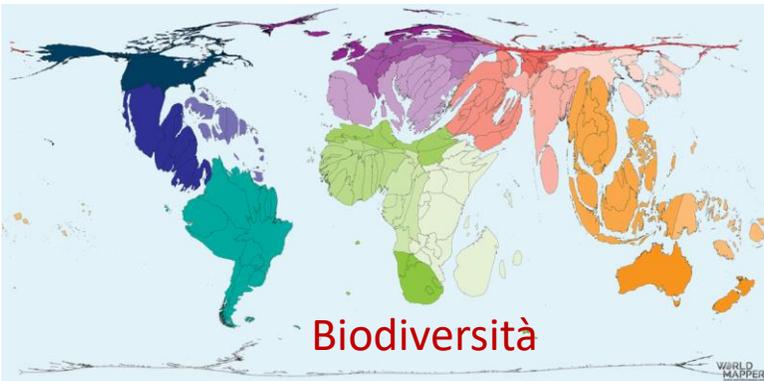
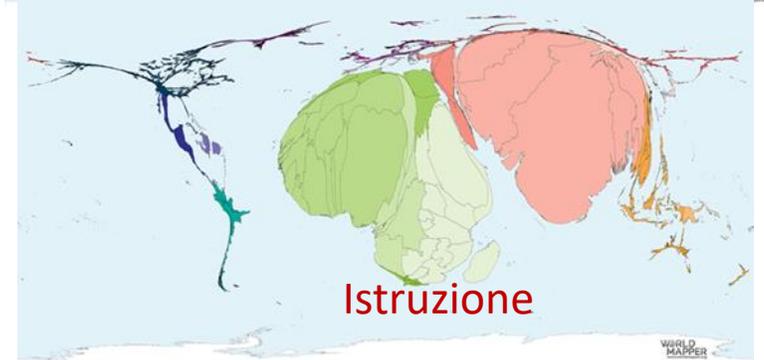
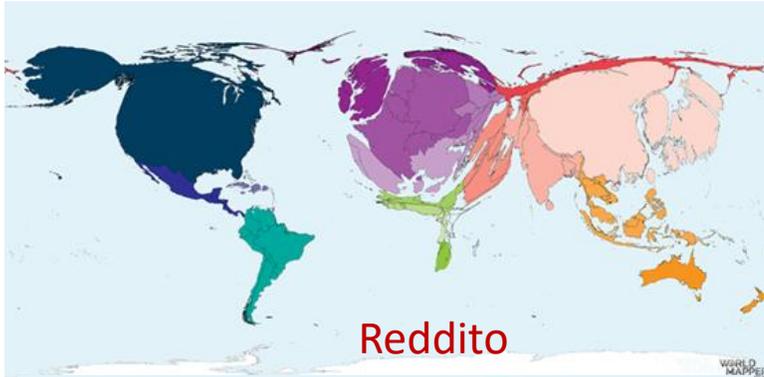
Genetica e costituzione

I determinanti di salute
Dahlgren G and Whitehead M (1991)

Modificabili

Non Modificabili

I determinanti di salute



Approccio life course



e per «SETTING» specifici



Come farebbe la prof di matematica

HSI = Health Status Index (Indice dello stato di salute)

Variabili:

R = Reddito

I = Istruzione

G = Area geografica

N = Condizioni del quartiere

H = Condizioni dell'abitazione

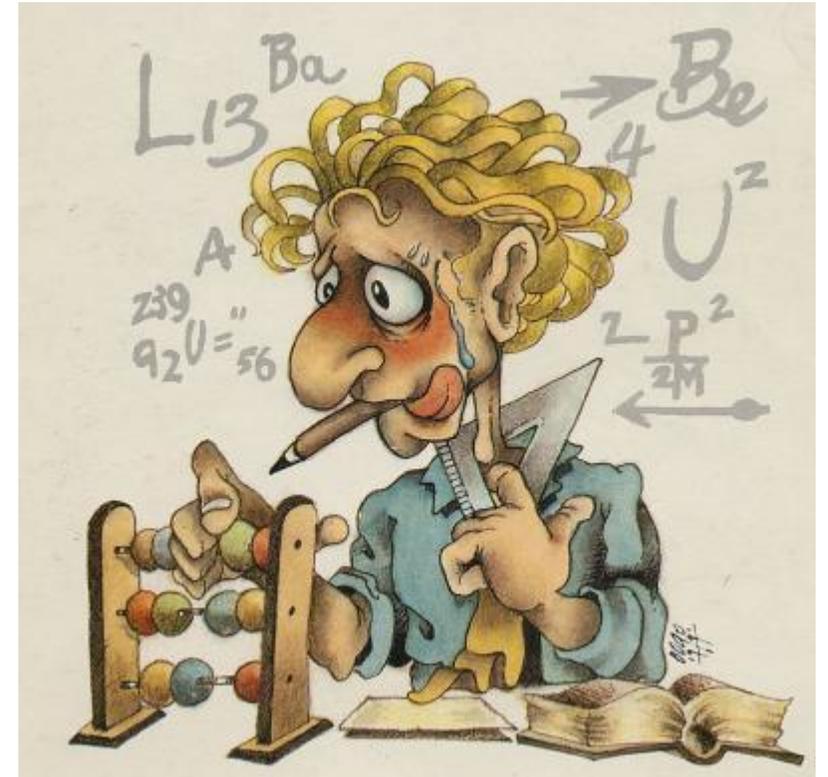
AS = Accesso ai servizi sanitari

AP = Accesso ai servizi principali

Pesi

- α
- β
- γ
- δ
- ϵ
- ζ
- η

$$HSI = \alpha \cdot R + \beta \cdot I + \gamma \cdot G + \delta \cdot N + \epsilon \cdot H + \zeta \cdot AS + \eta \cdot AP$$



Ogni dato deve essere standardizzato e assumere un valore da 0 a 1

Complicando la cosa con la prof di informatica



Codice Python per la Rappresentazione Grafica

```
python
Copia codice
import matplotlib.pyplot as plt

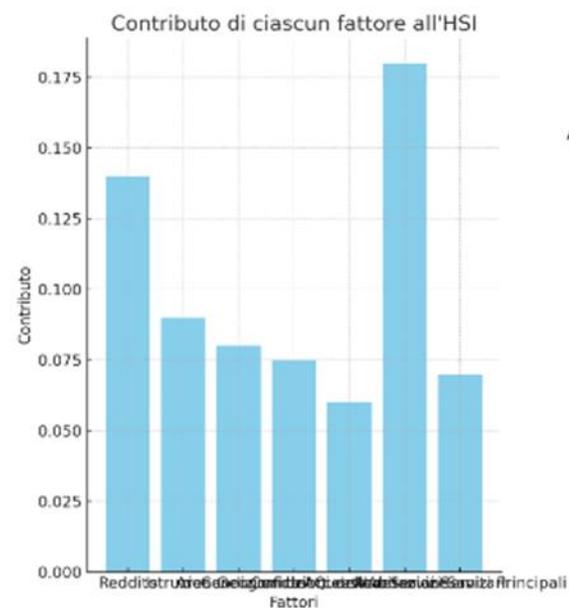
# Dati
fattori = ['Reddito', 'Istruzione', 'Area Geografica', 'Condizioni del Quartiere', 'Condizioni dell'Abitazione', 'Accesso ai Servizi Sanitari', 'Accesso ai Servizi Principali']
valori = [0.14, 0.09, 0.08, 0.075, 0.06, 0.18, 0.07]

# Coefficienti di peso
coeff_pesi = [0.2, 0.15, 0.1, 0.15, 0.1, 0.2, 0.1]
labels = ['Reddito', 'Istruzione', 'Area Geografica', 'Condizioni del Quartiere', 'Condizioni dell'Abitazione', 'Accesso ai Servizi Sanitari', 'Accesso ai Servizi Principali']

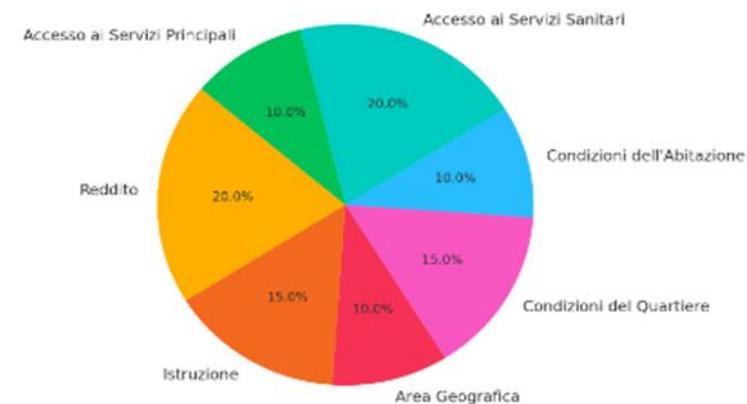
# Grafico a Barre
plt.figure(figsize=(12, 6))

plt.subplot(1, 2, 1)
plt.bar(fattori, valori, color='skyblue')
plt.xlabel('Fattori')
plt.ylabel('Contributo')
plt.title('Contributo di ciascun fattore all\'HSI')

# Grafico a Torta
```



Distribuzione dei Coefficienti di Peso

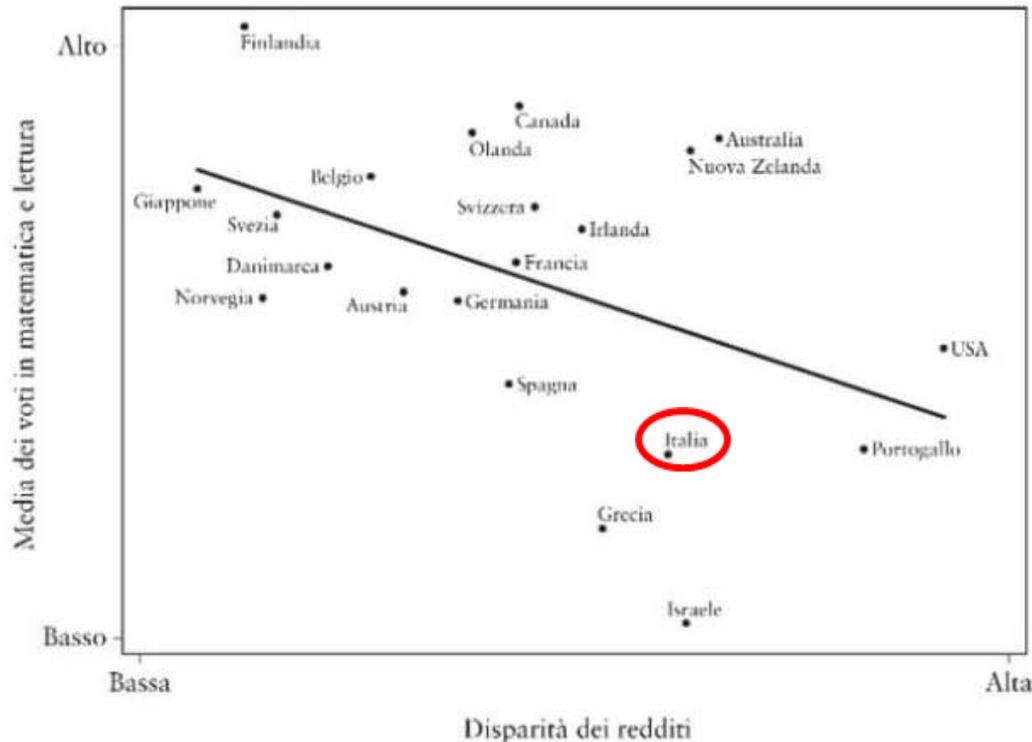


La prof di economia pensa solo a i soldi

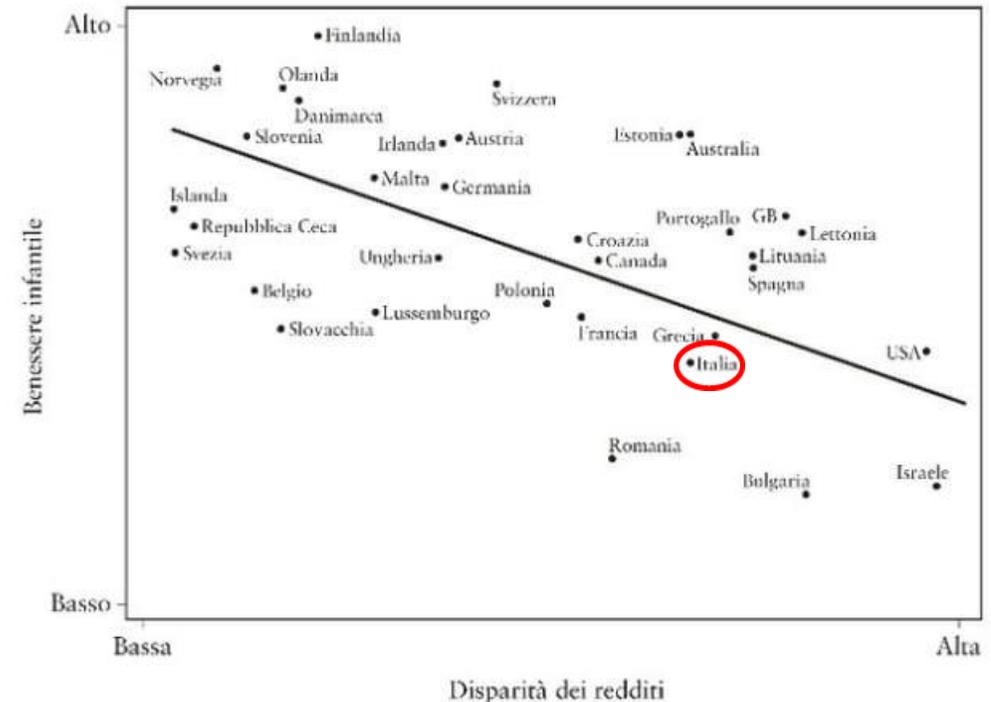
Il reddito



I voti in matematica e lettura tendono a essere più alti nei paesi ricchi più equi



La maggiore disparità economica è associata ai peggiori punteggi nell'Indice del benessere infantile dell'Unicef del 2016 per i paesi ricchi

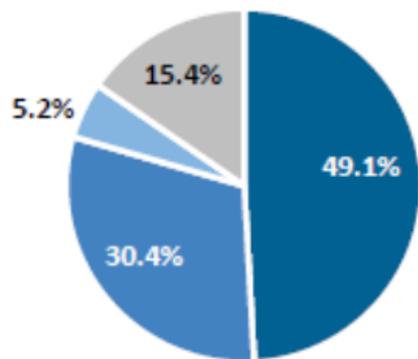


Un esempio in Umbria - Nati per leggere

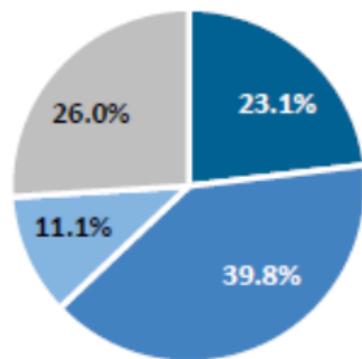
Leggere regolarmente al/la bambino/a ha effetti benefici sul suo sviluppo cognitivo, emotivo e relazionale. La lettura condivisa in età precoce contribuisce a contrastare la povertà educativa e prevenire lo svantaggio socio culturale

Frequenza settimanale della lettura

Bambini/e di 2-5 mesi



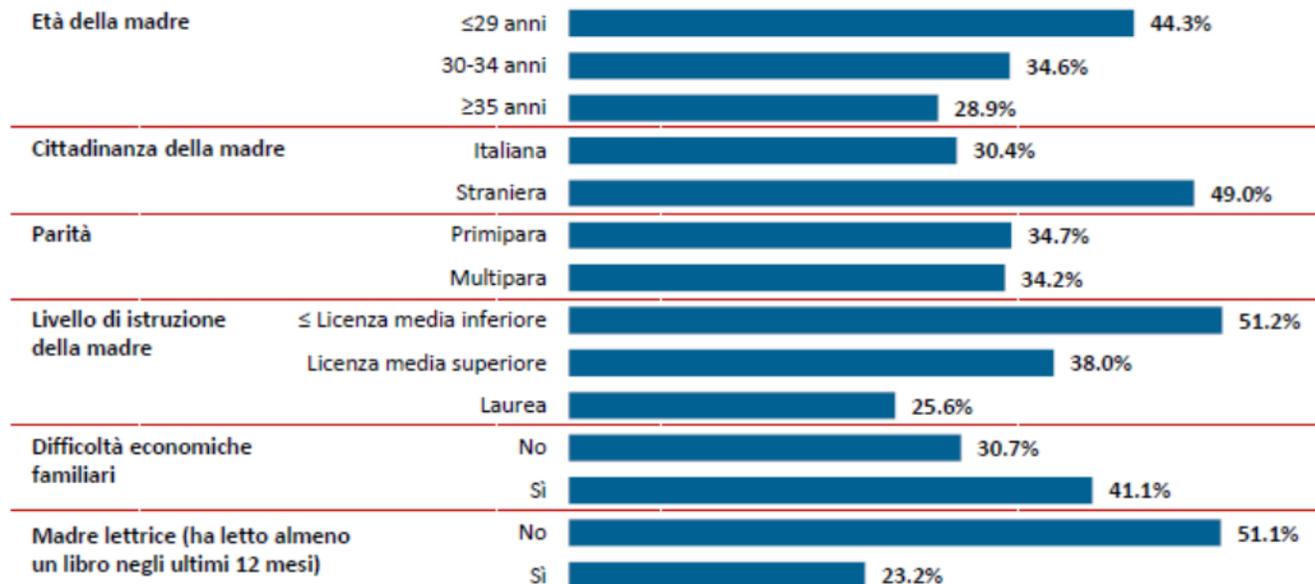
Bambini/e di 11-15 mesi



■ mai
■ 1-3 giorni
■ 4-6 giorni
■ tutti i giorni

Bambini/e cui non sono stati letti libri per caratteristiche socio-economiche

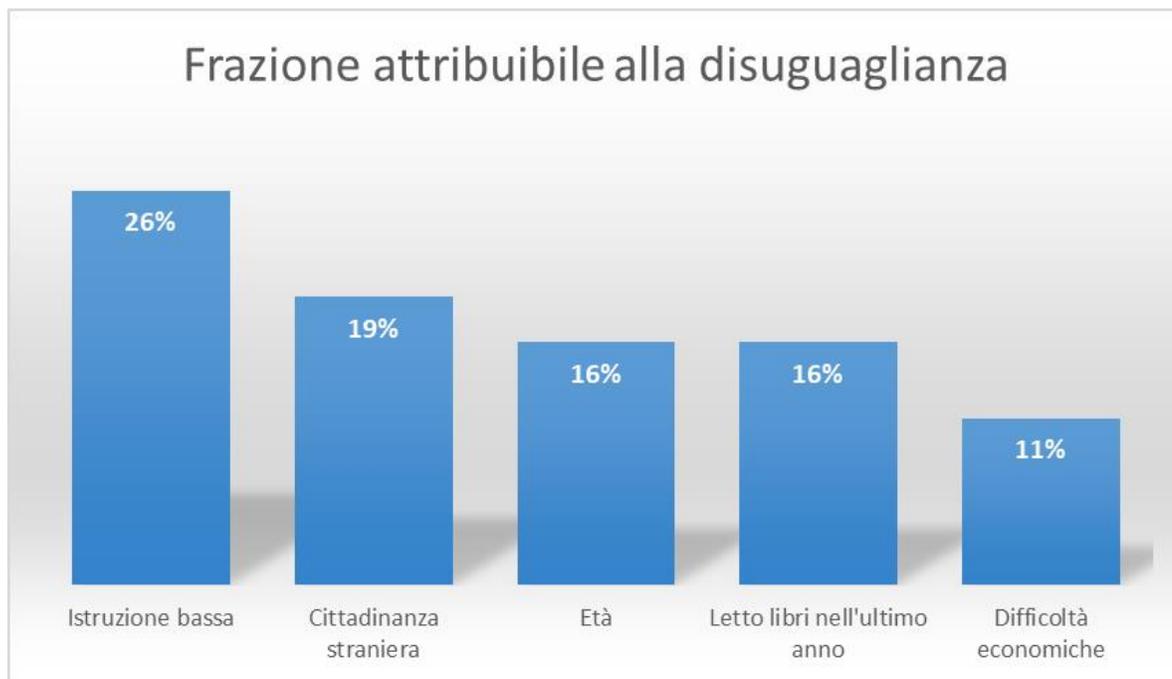
Complessivamente non è stato letto alcun libro al 34,6% del totale dei/delle bambini/e.



Dall'analisi multivariata emerge che la mancata lettura al/la bambino/a è significativamente più frequente tra le mamme più giovani (29 anni), le straniere, le non laureate, quelle con difficoltà economiche e quelle che hanno riferito di non aver letto libri nell'ultimo anno

Un esempio in Umbria - Nati per leggere

Nota tecnica: nell'analisi multivariata i fattori di rischio sono analizzati in modo che non possano esserci confondimenti (quindi i valori sono reali)



Aumento
Vulnerabilità



Scarsa adesione alla
pratica della lettura



Incremento delle
conseguenze negative

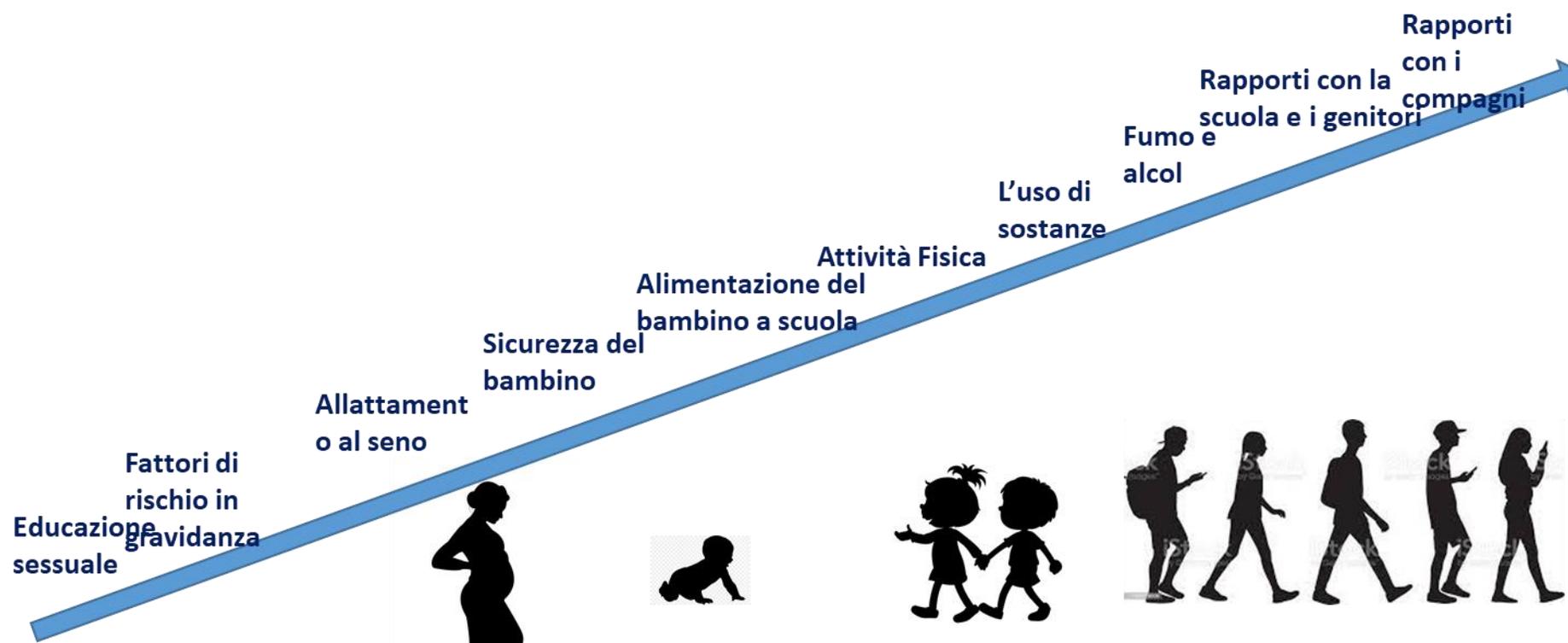


Difficoltà del bambino per tutta la vita

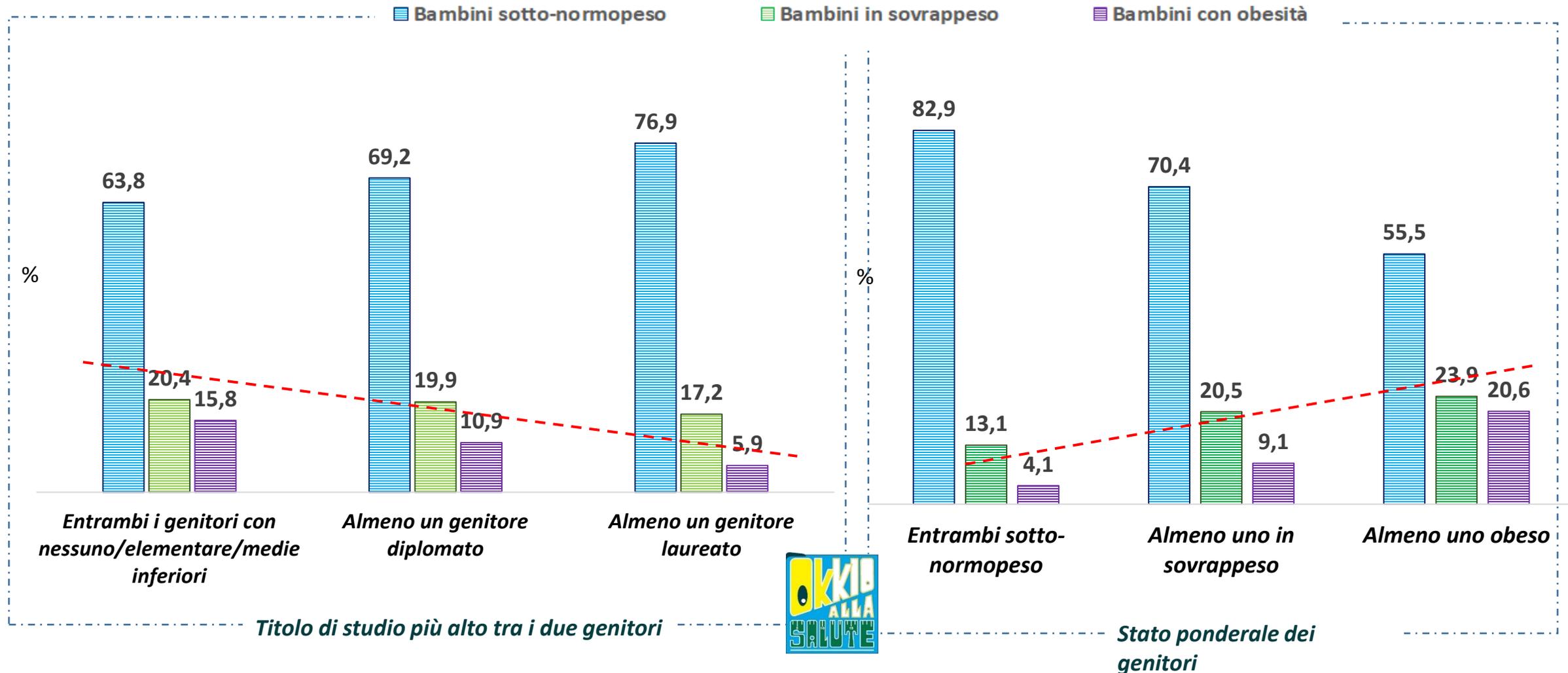
La base di tutto ce la dice la prof di inglese



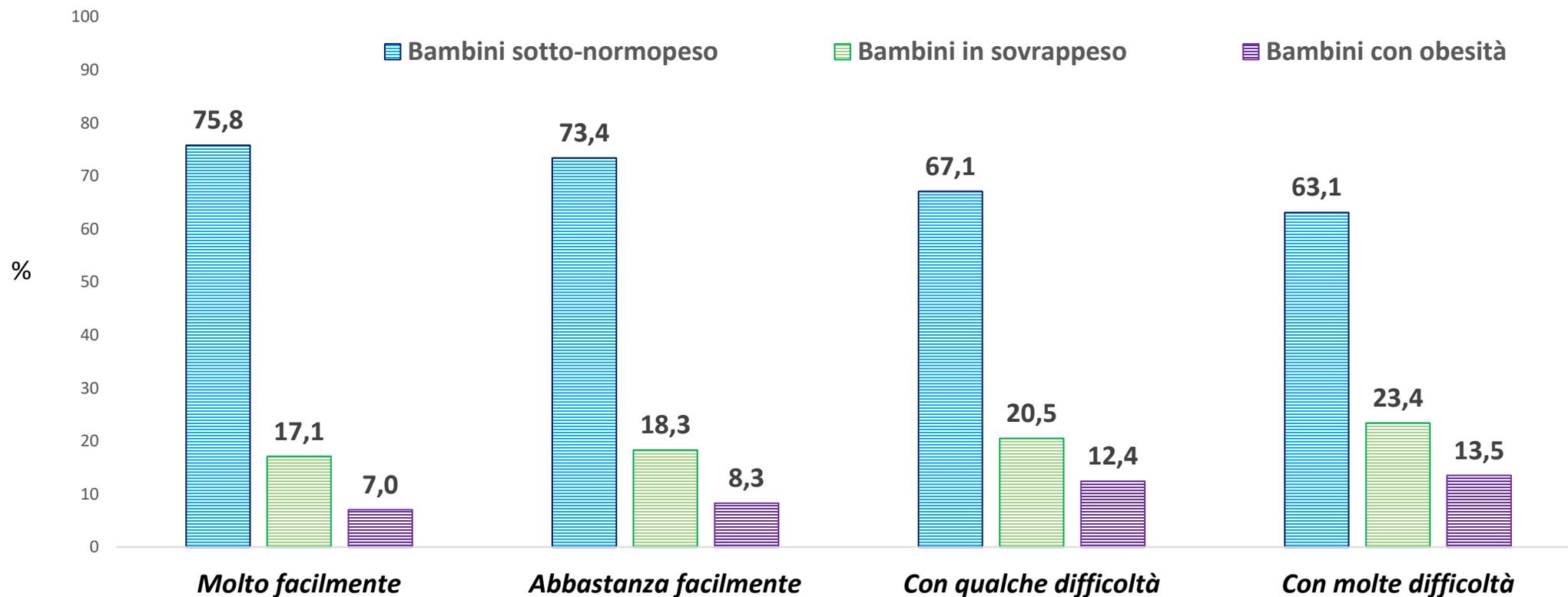
Alcuni esempi dai Sistemi di Sorveglianza oops ...dai profili di salute



Lo stato ponderale delle bambine e dei bambini e le caratteristiche dei genitori



Lo stato ponderale delle bambine e dei bambini e il livello di difficoltà economica ad arrivare a fine mese in famiglia

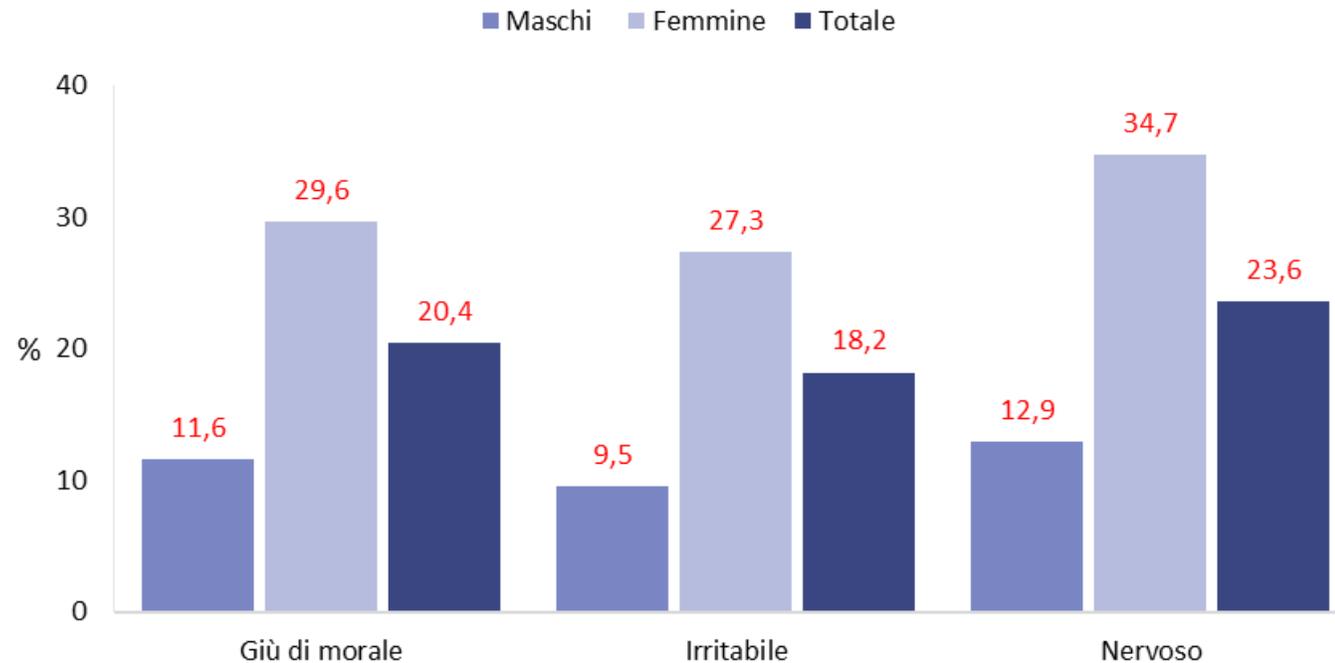


Disuguaglianze strutturali e di prevenzione Umbria - Italia

	Umbria (%)							Italia (%)	Frazione attribuibile alle disuguaglianze
	2008	2010	2012	2014	2016	2019	2023	2023	2023
Presenza mensa	56	60	49	68	62	68	48	76	-28%
Distribuzione alimenti sani	11	18	18	46	61	47	57	48	+9%
Educazione nutrizionale curricolare	66	70	72	69	70	68	74	84	-10%
Iniziative sane abitudini alimentari	65	67	36	65	62	56	27	63	-36%
Coinvolgimento genitori iniziative alimentari	34	41	35	39	71	70	17	27	-10%
Attività motoria extra-curricolare	57	34	43	36	53	38	38	53	-15%
Rafforzamento attività motoria	97	90	98	91	97	96	89	94	-5%
Coinvolgimento genitori iniziative di attività motoria	43	31	35	38	44	26	16	23	-7%

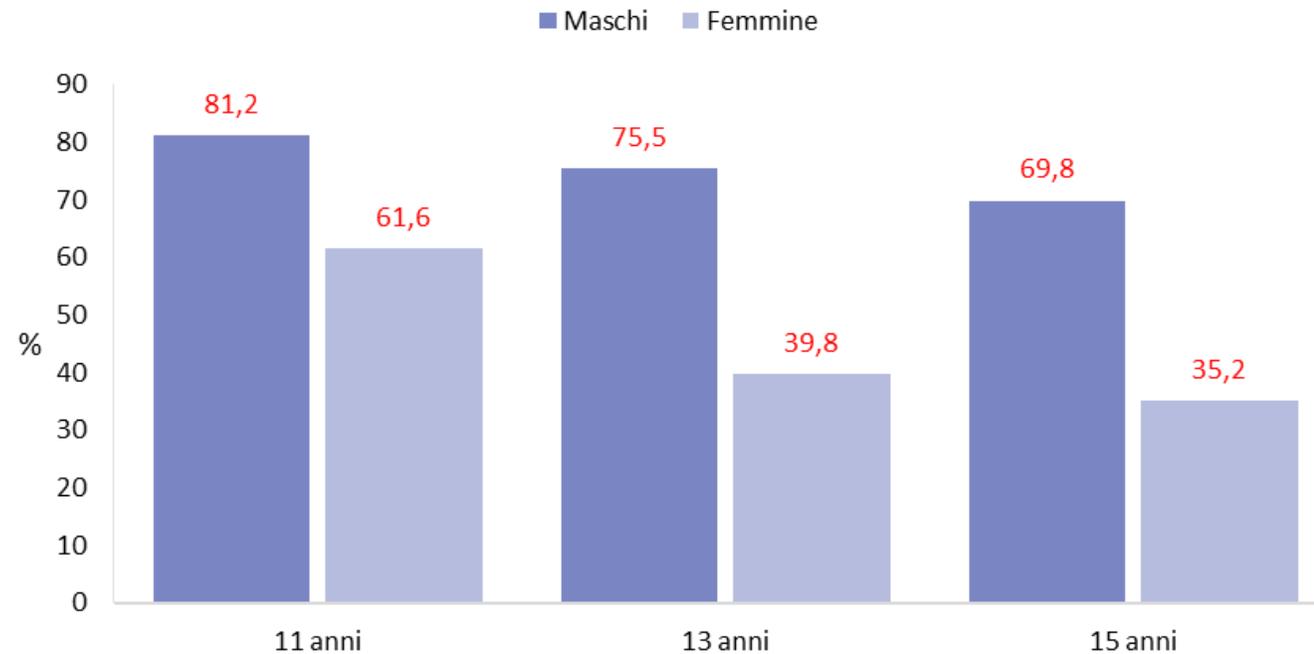
HBSC un esempio – il genere

Frequenza di coloro che dichiarano di soffrire ogni giorno di sentirsi giù, irritabile o nervoso, per genere 11-15 anni Umbria



HBSC un esempio – il genere

Frequenza di coloro che dichiarano di avere un buon livello di benessere psicologico (punteggio ≥ 12.5 , per genere e per età 11-15 anni Umbria)



Un indicatore composto il FAS

l'indicatore FAS (Family Affluence Scale), che si articola su tre livelli – basso, medio, alto-, come proxy dello stato socio-economico familiare.

Livello di soddisfazione di vita stratificato per il FAS (%) 11-15 anni Umbria

	FAS basso	FAS medio	FAS alto
< 5	24,2	17,5	12,7
≥ 6	75,8	82,5	87,3

Coerentemente con l'atteso, il livello di soddisfazione della vita aumenta con l'aumentare del FAS.

Entriamo un po' di più in profondità

Esempio: l'istruzione

- Livello di istruzione dei genitori
- Literacy della famiglia
- Livello di istruzione della comunità
- Qualità dell'istruzione
- Livello di istruzione e literacy del ragazzo/a
- Livello di povertà educativa del quartiere
- Sicurezza dell'abitazione e del quartiere di vita e della scuola
- Altro

Alcuni indicatori sull'istruzione in Umbria

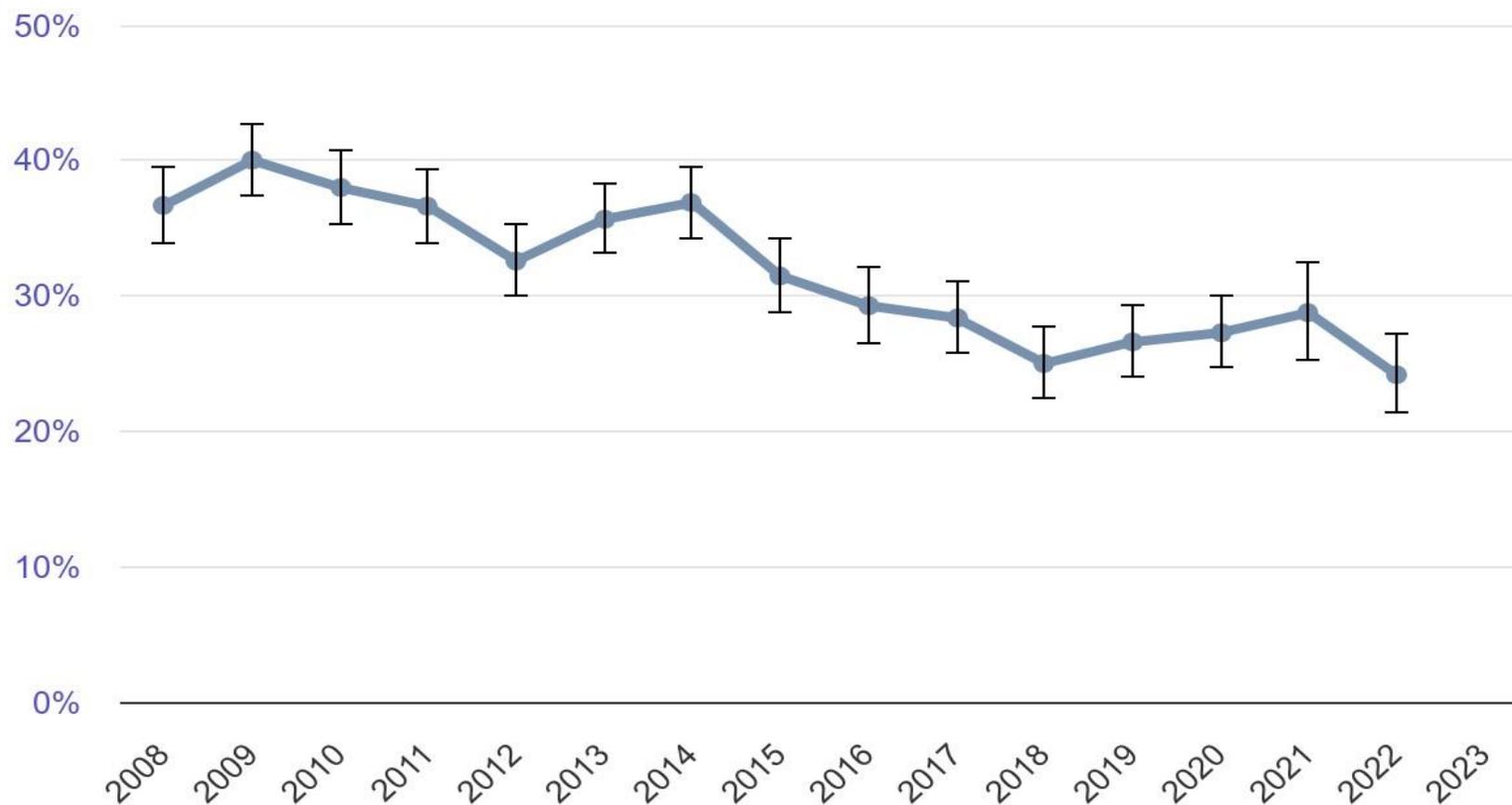


Nella regione restano comunque ampi divari educativi sugli apprendimenti in classe. Nei test Invalsi 2020/21, circa **il 30% degli studenti umbri in III media si è attestato sui livelli di competenza 1 e 2 in italiano**, considerati non adeguati, a fronte di una media nazionale del 39% circa.

Istruzione popolazione 18 – 69 anni

Trend annuale Basso livello di istruzione Regione Umbria

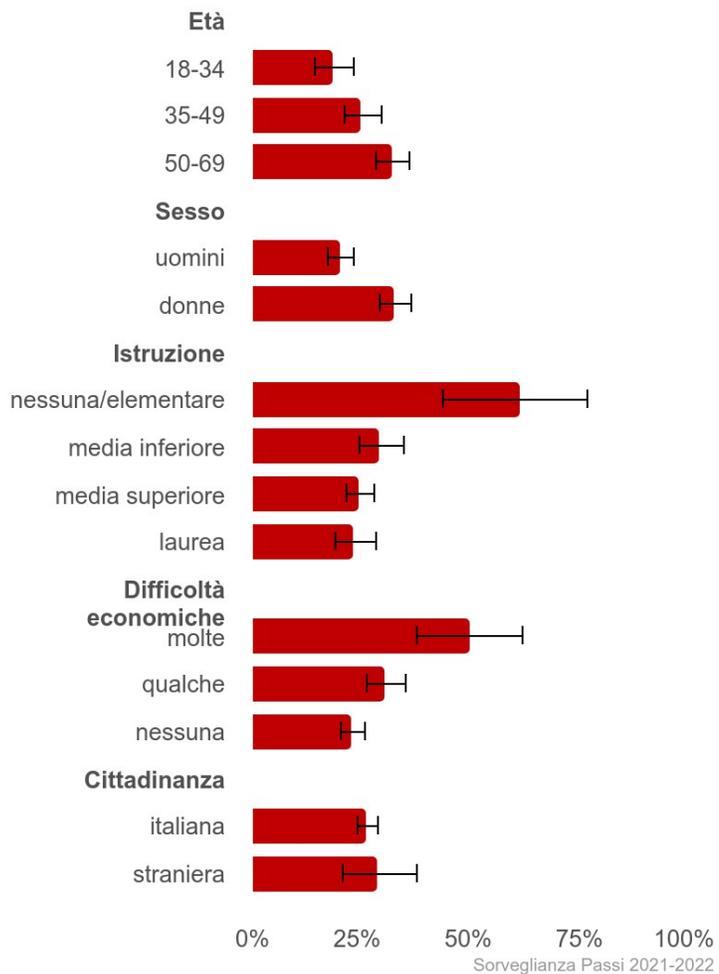
Passi 2008-2023



Cosa succede da grandi

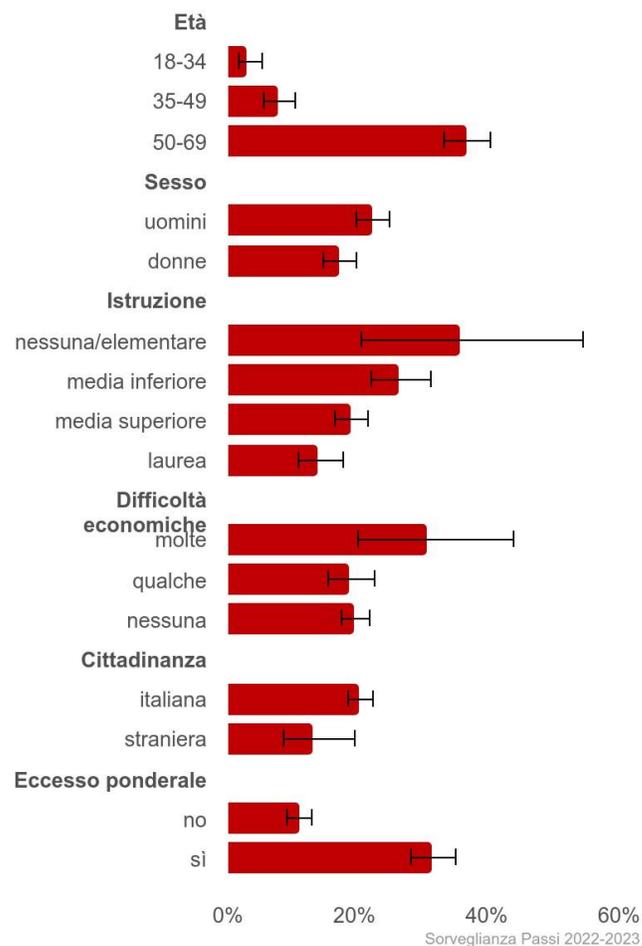
Sedentari per caratteristiche socio-demografiche e stime di popolazione Umbria

Totale: 26.3% (IC95%: 24.1-28.7%)



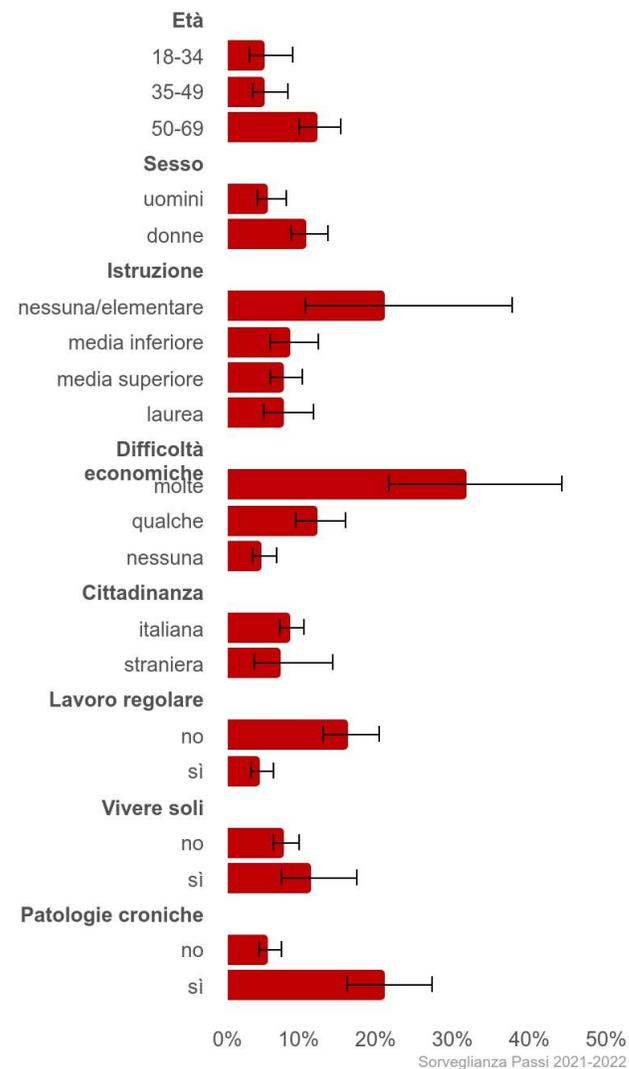
I pertensione riferita per caratteristiche socio-demografiche e stime di popolazione Umbria

Totale: 19.5% (IC95%: 17.8-21.3%)



Sintomi di depressione per caratteristiche socio-demografiche e stime di popolazione Umbria

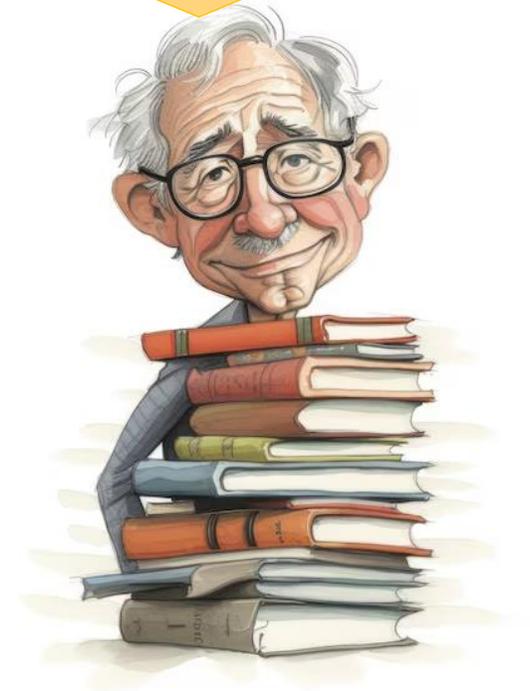
Totale: 8.1% (IC95%: 6.7-9.8%)



Quindi cosa possiamo fare

- Intanto analizzare bene i dati dei Sistemi di sorveglianza
- Trasformare i dati in bisogni – anche con i dati qualitativi
- Ricerca delle evidenze scientifiche – efficacia teorica
- Progetti basati sulle evidenze scientifiche e i bisogni
- Progettazione partecipata con i portatori di interesse
- Programmi specifici per target
- Valutazione

Ma... Allora aderiamo alla rete delle scuole che promuovono salute



Efficacia di Unplugged Un esempio

Cluster RCT multicentrico, 7 paesi EU

Unplugged vs gruppo di controllo

3 mesi dopo la fine del programma

BAS vs FUP1	Controls n/N	Interventions n/N	Adjusted POR (95%CI)	Reduction
ALO smoking	605/2968	496/2979	0.88 (0.71-1.08)	-12%
Regular smoking	387/2968	297/2979	0.86 (0.67-1.10)	-14%
Daily smoking	277/2968	193/2979	0.70 (0.52-0.94)	-30%
ALO drunkenness	353/3054	253/3083	0.72 (0.58-0.90)	-28%
Regular drunkenness	120/3054	76/3083	0.69 (0.48-0.99)	-31%
ALO cannabis	225/3130	152/3150	0.77 (0.60-1.00)	-23%
Regular cannabis	137/3130	88/3150	0.76 (0.53-1.09)	-24%
ALO drugs	293/3156	222/3185	0.89 (0.69-1.15)	-11%

I 10 comandamenti per restare in salute

1. Non essere povero. Se è possibile, smetti. Se non è possibile, cerca di non essere povero per molto tempo
2. Non avere genitori poveri
3. Possiedi un'automobile
4. Non lavorare facendo un lavoro manuale stressante con bassa retribuzione
5. Non vivere in un alloggio umido e di scarsa qualità
6. Sii in grado di prenderti una vacanza soleggiata all'estero
7. Fai in modo di non perdere il lavoro e non diventare disoccupato
8. Se sei disoccupato, pensionato o malato o disabile usufruisci di tutte le prestazioni cui hai diritto
9. Non vivere accanto a una strada trafficata o vicino a una grande fabbrica inquinante
10. Impara come riempire il complicato modulo di domanda di tessera sociale o alloggio per poveri prima di diventare senzatetto e indigente

Due punti supplementari per restare in salute in terra straniera

- Se sei un migrante, cerca di provenire da un Paese ricco
- Se proprio non puoi fare a meno di provenire da un Paese povero, fallo da turista





Grazie a tutte/i e buon lavoro