

**Strategie per migliorare le politiche mirate alla dieta, all'attività fisica, alla riduzione dell'obesità, al consumo di tabacco o alcol in ambiente scolastico.**

Data di inserimento	24/02/2025
Anno	2025
Domanda di ricerca	E' efficace attuare politiche e pratiche scolastiche per migliorare la salute degli studenti?
Quello che conta	In questa revisione sono stati inclusi 39 trial per un totale di 6489 partecipanti. L'obiettivo primario della revisione è stato valutare l'efficacia delle strategie volte a potenziare l'attivazione di interventi per migliorare la dieta, l'attività fisica, ridurre l'obesità, disincentivare il consumo di tabacco e/o di alcol degli studenti di età compresa tra 5 e 18 anni. C'era variabilità nelle strategie di implementazione impiegate. Tutti gli studi comprendevano molteplici interventi; i più comuni erano: riunioni educative, materiali educativi e incontri di sensibilizzazione. Altre strategie impiegate sono state condotte da opinion leader locali con interventi adattati al target anche mediante uso di tecnologie di comunicazione; formazione interprofessionale, giochi educativi, campionati scolastici, fornitura di attrezzature, pagamento in base alle prestazioni.
Caveat	L'uso di alcune strategie probabilmente determina miglioramenti degli interventi mirati a un'alimentazione sana, all'attività fisica, al consumo di tabacco e/o alcol. Non è stato tuttavia possibile determinare l'efficacia delle singole strategie.
Contesto	Alcuni interventi scolastici sono efficaci nel migliorare la dieta e l'attività fisica degli studenti (ad esempio, interventi di politica alimentare scolastica e interventi di attività fisica in classe) e nel ridurre l'obesità, il consumo di tabacco e/o il consumo di alcol (ad esempio, programmi di controllo del tabacco e programmi di educazione all'alcol). Tuttavia, le scuole spesso non riescono a implementare tali interventi basati sulle prove.
In evidenza	Efficacia del programma nutrizionale integrato "Pathways" da Story M, et al., 2003, proposto in 39 scuole in Arizona. Le pratiche considerate erano: - ridurre i grassi nella colazione e nel pranzo scolastici, - ridurre l'apporto di grassi nei pasti del 30% per 5 giorni consecutivi. Esso consisteva in: - interventi al servizio di ristorazione includenti lo sviluppo di linee guida nutrizionali rese operative come linee guida comportamentali. Queste linee guida consistevano in passaggi specifici e tecniche di sviluppo delle competenze per ridurre il contenuto di grassi delle voci del menu. Per supportare le linee guida, sono state condotte sessioni di formazione due volte ogni anno scolastico con tutto il personale del servizio di ristorazione. Queste sessioni di formazione sono state rafforzate da $\geq 5$ visite in cucina nel primo anno e $\geq 8$ visite in ogni scuola nel secondo e terzo anno. Sono stati sviluppati materiali e attività per le sessioni di formazione e le visite in cucina per rafforzare le linee guida che includevano poster, video, dimostrazioni di cibo, assaggi di cibi a basso contenuto di grassi e attività di stima della quantità di cibo. - Coinvolgimento della famiglia: consisteva in: 1. pacchetti di azioni per la famiglia, che erano materiali da asporto correlati all'intervento Pathways, inclusi pacchetti di snack con campioni di alimenti a basso contenuto di grassi e suggerimenti per preparare spuntini salutari a casa; e 2. eventi per la famiglia nelle scuole, che includevano dimostrazioni di cucina e attività per uno stile di vita più sano, con il coinvolgimento diretto dei bambini.
Implicazioni per la pratica	È utile proporre interventi complessi, per promuovere la salute degli studenti e ridurre il rischio di malattie future. Questa ricerca guiderà ulteriormente gli sforzi per facilitare la traduzione delle prove di efficacia in pratica in questo contesto.
Giudizio di qualità revisione	Alta (presente sulla Cochrane Library)

Riferimento bibliografico revisione	Lee DC, O'Brien KM, McCrabb S, Wolfenden L, Tzelepis F, Barnes C, Yoong S, Bartlem KM, Hodder RK. <a href="#">Strategies for enhancing the implementation of school-based policies or practices targeting diet, physical activity, obesity, tobacco or alcohol use</a> . Cochrane Database Syst Rev. 2024 Dec 12;12(12):CD011677.
Altri riferimenti	Story M, Snyder MP, Anliker J, Weber JL, Cunningham-Sabo L, Stone EJ, et al. <a href="#">Changes in the nutrient content of school lunches: results from the Pathways study</a> . <i>Preventive Medicine</i> 2003;37:S35-45.
Parole chiave	- sovrappeso - prevenzione obesità - obesità - bambini e adolescenti - scuola - health promotion - adolescenti - alimentazione -
Aree di intervento	- alimentazione -
Setting	- scolastico -
Outcome	<ul style="list-style-type: none"><li>• diminuzione delle calorie assunte;</li><li>• aumento dell'attività fisica;</li><li>• diminuzione del consumo di tabacco e alcol.</li></ul>
Sintesi e traduzione	Sintesi e traduzione a cura di Lidia Fubini, DoRS Centro di Documentazione per la Promozione della Salute della Regione Piemonte, Italia.