



Promozione Salute Svizzera

Fogli di lavoro 21

Analisi dell'impatto di progetti modulari selezionati dei programmi d'intervento cantonali per un peso corporeo sano

Riepilogo all'attenzione di Promozione Salute Svizzera

Promozione Salute Svizzera è una fondazione sostenuta da Cantoni e casse malati. Nata su incarico della Confederazione, essa coordina e valuta le misure volte a promuovere la salute (art. 19 della legge federale sull'assicurazione malattie). La Fondazione sottostà alla vigilanza della Confederazione. Il Consiglio di fondazione funge da principale organo decisionale. Promozione Salute Svizzera ha due sedi operative, situate negli uffici di Berna e Losanna. Attualmente ogni persona residente in Svizzera versa annualmente CHF 2.40 a favore di Promozione Salute Svizzera. Un piccolo investimento dalle grandi ripercussioni sulla salute di tutti. L'importo viene prelevato dalle casse malati a beneficio della Fondazione.

Nella serie «**Fogli di lavoro Promozione Salute Svizzera**», la Fondazione pubblica lavori realizzati da lei stessa, o su mandato. Scopo di questi fogli di lavoro è quello di sostenere esperte ed esperti nell'attuazione di misure nel campo della promozione della salute e della prevenzione. La responsabilità del contenuto attiene ai loro autori. I fogli di lavoro di Promozione Salute Svizzera sono disponibili generalmente in formato elettronico (PDF).

Impressum

Editore

Promozione Salute Svizzera

Autori

- Sarah Fässler (direzione progetto), Interface Politikstudien Forschung Beratung, Lucerna
- Dott. med. Birgit Laubereau (elaborazione progetto/direzione progetto), Interface Politikstudien Forschung Beratung, Lucerna
- Prof. dott. Andreas Balthasar (consulenza e garanzia della qualità), Interface Politikstudien Forschung Beratung, Lucerna

Capo progetto Promozione Salute Svizzera

Lisa Guggenbühl, Responsabile Gestione degli impatti
Nicolas Sperisen, Responsabile progetti Gestione degli impatti

Serie e numero

Promozione Salute Svizzera Fogli di lavoro 21

Citazioni

Fässler, S.; Laubereau, B.; Balthasar, A. (2014): *Analisi dell'impatto di progetti modulari selezionati dei programmi d'intervento cantonali per un peso corporeo sano. Riepilogo all'attenzione di Promozione Salute Svizzera*. Promozione Salute Svizzera Fogli di lavoro 21, Berna e Losanna

Materiale fotografico

Promozione Salute Svizzera

Informazioni

Promozione Salute Svizzera
Dufourstrasse 30, casella postale 311, CH-3000 Berna 6
Tel. +41 31 350 04 04, fax +41 31 368 17 00
office.bern@promotionsante.ch
www.promozionesalute.ch

Testo originale

Tedesco

Numero d'ordinazione

02.0029.IT 05.2014

Questa pubblicazione è disponibile anche in francese e in tedesco
(numero d'ordinazione 02.0029.FR 05.2014 oppure 02.0029.DE 05.2014)

ISSN

2296-570X

Scarica PDF

www.promozionesalute.ch/publicazioni

Indice

Editoriale	4
Management Summary	5
1 Introduzione	7
1.1 Obiettivo e domande	7
1.2 Metodologia	7
1.3 Possibilità e limiti dell'analisi	9
2 Risultati	10
2.1 Quanto sono efficaci i progetti modulari attuati nell'ambito dei PAC?	10
2.2 Il progetto presenta caratteristiche che favoriscono l'impatto?	11
2.3 Come si può aumentare la significatività di future valutazioni dei progetti?	15
3 Raccomandazioni	16
Allegato: ritratti dei progetti e modelli d'impatto	20
Fourchette verte	21
Muuvit	26
Purzelbaum/Youp'là bouge	31
schnitz und drunder	36
Weiterbildung Multiplikatoren	40

Editoriale

Un peso corporeo sano: la nostra priorità a lungo termine

Nel 2012 il 41% della popolazione era in sovrappeso o addirittura obesa. Stando alle ultime indagini, questi problemi interessano mediamente il 17,5% della popolazione scolastica in Svizzera. Dato che il rischio di sviluppare diverse malattie aumenta in funzione dell'indice di massa corporea (IMC), è necessario prevenire persino l'insorgere di sovrappeso od obesità.

Il settore «Peso corporeo sano» è un elemento centrale della strategia 2007–2018 di Promozione Salute Svizzera. Insieme ai nostri partner cantonali, investiamo gran parte delle nostre risorse nel settore del peso corporeo sano tra bambini e adolescenti. L'obiettivo a lungo termine è aumentare la percentuale della popolazione con un peso corporeo sano. Grazie a una strategia imperniata sia sulle condizioni che sui comportamenti, Promozione Salute Svizzera vuole contribuire a invertire la tendenza che predomina attualmente.

Sorvegliamo l'impatto del nostro lavoro

Conformemente all'articolo 19 della Legge federale sull'assicurazione malattie (LAMal), Promozione Salute Svizzera è tenuta non solo ad avviare e coordinare misure destinate a promuovere la salute e a prevenire le malattie, ma anche a valutare l'efficacia di tali misure. Ecco perché abbiamo messo a punto un sistema capillare di gestione dell'impatto, comprendente valutazioni classiche e attività di monitoraggio. Queste informazioni permettono di pilotare la nostra strategia controllando al tempo stesso l'impatto e valutando la pertinenza delle attività di Promozione Salute Svizzera.

Valutazione di progetti modulari

In collaborazione con l'istituto INTERFACE Politikstudien Forschung und Beratung di Lucerna, Promozione Salute Svizzera valuta i programmi d'intervento cantonali per un peso corporeo sano (PAC). Nel 2013 l'enfasi è stata posta sull'analisi dell'effetto di 12 importanti progetti modulari sulla base di 26 valutazioni disponibili e tramite un'indagine dettagliata dei dati sul progetto «Midnight Sport – palestre aperte» della fondazione idée:sport. Dalle analisi emerge la notevole efficacia dei progetti scelti grazie agli effetti positivi ottenuti presso i gruppi target e i fattori rilevanti per il successo dei progetti. Le relazioni di valutazione analizzate hanno segnalato la fondatezza del metodo utilizzato, ma hanno anche mostrato in che modo ottenere dati più specifici in merito all'efficacia dei progetti. In conclusione sono state pertanto formulate raccomandazioni per le valutazioni future.

Cogliamo quest'occasione per ringraziare i nostri partner della loro eccellente collaborazione nell'ambito di questo progetto.

Bettina Abel Schulte
Vicedirettrice e Responsabile Programmi

Lisa Guggenbühl
Responsabile Gestione degli impatti

Management Summary

Nell'ambito del nostro settore prioritario «Peso corporeo sano», Promozione Salute Svizzera affianca dal 2007 i cantoni nella realizzazione di Programmi d'intervento cantonali (PAC). Tali programmi si articolano su quattro livelli d'intervento: i progetti a moduli, le misure di policy, la comunicazione e la messa in rete. Ogni programma ha una durata di quattro anni e diversi cantoni hanno già avviato un secondo ciclo quadriennale. In conformità al suo mandato legale (art. 19 LAMal), la fondazione deve effettuare anche la valutazione di tali programmi. La relazione di valutazione precedente (sintesi delle auto-valutazioni) ha illustrato il processo di attuazione e solo in misura minore ha evidenziato gli effetti dei programmi sull'alimentazione e sull'attività fisica di bambini e adolescenti.

Analisi degli effetti conseguiti dai progetti a modulo

La presente valutazione si concentra sugli effetti di dodici progetti a modulo, scelti in funzione del loro grado di pertinenza. Essa intende fornire le conoscenze necessarie alla gestione dei prossimi programmi e risponde alle seguenti domande: 1) Quanto sono stati efficaci questi progetti a modulo? 2) Quali criteri possono migliorarne l'impatto? 3) Come potranno essere resi più pertinenti questi progetti in futuro?

Per rispondere a questi quesiti è stato creato un modello d'impatto e sono stati analizzati i 26 rapporti di valutazione disponibili nel 2013. I dati mancanti sono stati completati tramite una ricerca bibliografica. La relazione presenta infine una sintesi dei risultati e alcune raccomandazioni.

Risultati incoraggianti

Dall'analisi emerge innanzi tutto la buona efficacia dei dodici progetti valutati. Undici progetti su dodici hanno dimostrato di avere avuto risultati positivi sia in termini di raggiungimento dei gruppi target, sia sul comportamento di bambini e adolescenti. Si stima che in seguito a questi progetti, all'incirca 74000 bambini e adolescenti abbiano cominciato a seguire un'alimentazione più equilibrata e circa 47000 di essi svolgano una quantità sufficiente di esercizio fisico. Si può quindi affermare che i progetti realizzati nell'ambito del livello Moduli dei PAC hanno fornito un contributo importante alla salute pubblica.

L'analisi ha inoltre permesso di individuare i fattori che hanno determinato la riuscita dei progetti. Tra questi figura il coinvolgimento nel progetto di persone facenti parte dell'ambiente di bambini e adolescenti, un orientamento specifico verso i gruppi target, l'intensità dei progetti e l'inclusione di una formazione permanente. In relazione ai progetti incentrati sull'attività fisica, i criteri di successo sono stati più precisamente l'utilizzo di attrezzature mobili, la disponibilità di spazi per il movimento e lo svolgimento di esercizi mirati. Nei progetti di promozione di un'alimentazione sana, sono risultati criteri importanti il coinvolgimento nella preparazione dei pasti, nonché il prezzo e il sapore dei cibi offerti. La scelta del contesto e del focus tematico (alimentazione, movimento) non sono risultati essere invece criteri fondamentali per la riuscita dei progetti in senso lato.

Le 26 relazioni di valutazione analizzate hanno infine segnalato la pertinenza del metodo utilizzato, soprattutto per quanto riguarda la combinazione di vari metodi di analisi e di diverse fonti di dati. Nell'ottica di un'ottimizzazione delle valutazioni relative ai progetti futuri, si raccomanda: a) di concentrarsi sugli effetti, b) di definire degli obiettivi concreti e realistici su cui basare la valutazione, c) di rimediare alla mancanza di raffronti sistematici e d) di evitare il ricorso a valutazioni soggettive.

Conclusioni

Sulla scorta dell'analisi è possibile stabilire in sintesi che in fase di definizione degli obiettivi progettuali occorre individuare obiettivi realistici, chiaramente definiti e rilevanti. Nelle valutazioni future dovrebbe essere attribuito inoltre maggiore peso alla verifica dell'efficacia. Laddove non fossero disponibili le risorse necessarie a una valutazione scientifica dell'impatto dei progetti, si potrebbe comunque effettuare una verifica con strumenti semplici. È fondamentale che i progetti perseguano con coerenza gli obiettivi formulati. In questo senso, potrebbero essere utili delle linee-guida per la conduzione delle valutazioni dei progetti.

1 Introduzione

L'ambito «peso corporeo sano», dal 2007 un tema chiave della strategia a lungo termine di Promozione Salute Svizzera, si protrarrà fino al 2018 con lo scopo di aumentare la percentuale di popolazione con un peso corporeo sano. L'elemento centrale della strategia è rappresentato dai programmi d'intervento cantonali (PAC) che Promozione Salute Svizzera accompagna e sostiene finanziariamente.

Su incarico di Promozione Salute Svizzera, nel 2008, 2009 e 2011 Interface ha supportato e sintetizzato le autovalutazioni dei cantoni.¹ I dati ricavati dall'elaborazione dei rapporti di sintesi consentono una valutazione fondata dei progressi compiuti nel corso dell'attuazione. Tuttavia, finora l'impatto sul comportamento di bambini e adolescenti in termini di movimento e alimentazione non è ancora stato rilevato ed esaminato in maniera sistematica. Per colmare questa lacuna, dopo sette anni dal lancio dei PAC viene effettuata una sintesi delle valutazioni di progetti modulari selezionati (progetti miranti a influire sul comportamento del gruppo target composto da bambini e adolescenti).

1.1 Obiettivo e domande

Con la presente sintesi si vuole sia esaminare le conoscenze esistenti sull'efficacia di progetti modulari selezionati dei PAC sia mettere a disposizione cono-

scenze di riferimento per Promozione Salute Svizzera e i responsabili dei PAC.

Il documento approfondisce, fornendo le relative risposte, le seguenti tre domande: (1) Quanto sono efficaci i progetti modulari attuati nell'ambito dei PAC? (2) Esistono particolari caratteristiche dei progetti che favoriscono l'impatto? (3) Come si può aumentare la significatività di future valutazioni dei progetti?

1.2 Metodologia

Per rispondere a queste domande è stata scelta una procedura a più livelli, svolta in due fasi.

Prima fase

In una prima e approfondita fase si è proceduto all'esame delle conoscenze esistenti sull'efficacia di progetti modulari selezionati dei PAC e alla loro sintetizzazione in un rapporto dettagliato.² A tale scopo, assieme a Promozione Salute Svizzera sono stati definiti dodici validi progetti modulari con un raggiungimento potenzialmente buono del gruppo target e/o un'ampia considerazione delle cinque fasi della vita secondo il corrispondente modello di Promozione Salute Svizzera³ e delle tematiche rilevanti (movimento, alimentazione e percezione del corpo).⁴ È stato inoltre allestito un modello d'impatto genera-

¹ Fässler, Sarah; Laubereau, Birgit; Morier, Claudine; Wight, Nora; Balthasar, Andreas (2012): Sintesi 2012 dell'autovalutazione dei programmi d'intervento cantonali per un peso corporeo sano, Promozione Salute Svizzera Rapporto 1, Berna/Losanna. Furrer, Cornelia; Laubereau, Birgit; Fässler, Sarah; Wight, Nora; Balthasar, Andreas (2010): Valutazione programmi d'intervento cantonali per un peso corporeo sano, sintesi intermedia 2010 dell'attuazione e dell'impatto, su incarico di Promozione Salute Svizzera, Lucerna. Furrer, Cornelia; Wight, Nora; Balthasar, Andreas (2009): Valutazione programmi d'intervento cantonali per un peso corporeo sano, sintesi intermedia delle autovalutazioni, in collaborazione con il Winterthurer Institut für Gesundheitsökonomie WIG, Lucerna.

² Fässler, Sarah; Laubereau, Birgit; Balthasar, Andreas (2014): Analisi dell'impatto di progetti modulari selezionati dei programmi d'intervento cantonali per un peso corporeo sano. Rapporto della prima fase all'attenzione di Promozione Salute Svizzera. Interface Politikstudien Forschung Beratung, Lucerna.

³ Gravidanza/neonati (I), bambini piccoli (II), bambini d'asilo (III), bambini di scuola elementare (IV), adolescenti di scuola media o scuola secondaria di primo grado (V).

⁴ Scuola in movimento Grigioni, BodyTalk PEP, Furchette verte, MigesBalù, Muuvit, Palestre aperte (Midnight Sport/Open Sunday), Papperla PEP Junior, Purzelbaum/Youp'là bouge, schnitz und drunder, Vitalina, Perfezionamenti dei moltiplicatori, Znünibox.

le (cfr. figura D 1.1) e, per i diversi livelli dello sviluppo dell'impatto, sono stati definiti criteri per la valutazione dell'efficacia dei progetti (criteri d'impatto):

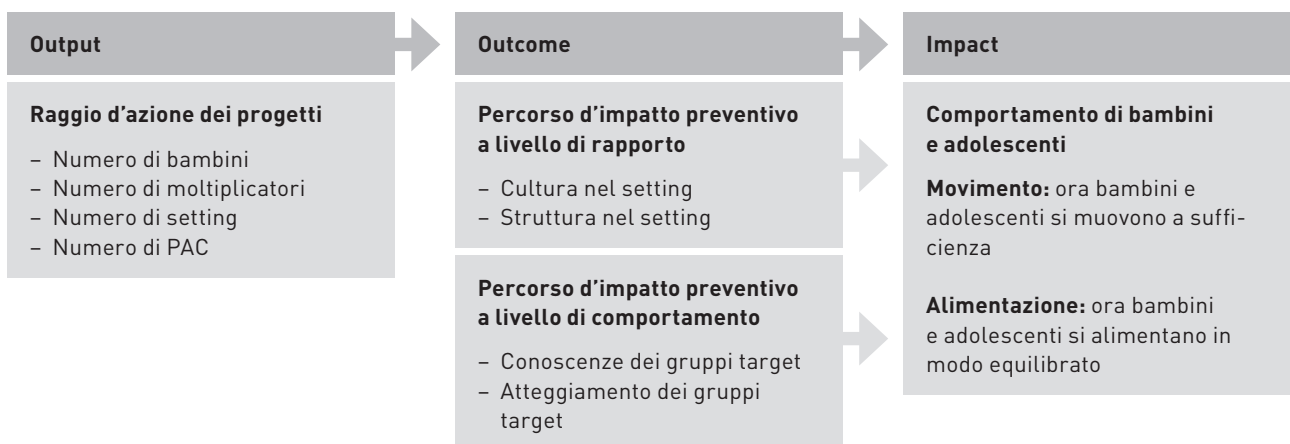
- A livello di *output* si tratta di criteri relativi al raggio d'azione dei progetti (ad es. quanti bambini e/o moltiplicatori sono stati raggiunti con il progetto).
- A livello di *outcome* è stata fatta una distinzione tra due percorsi lungo i quali un progetto può sviluppare il proprio impatto direttamente nel setting e nell'ambito dei gruppi target. Il percorso d'impatto preventivo a livello di rapporto è stato valutato nel setting in base a cambiamenti della cultura (ad es. una mutata cultura dello spuntino mattutino in un asilo, promossa da insegnanti, bambini e genitori) e/o della struttura (ad es. la messa a disposizione di materiale per fare movimento e locali riservati al movimento). Il percorso d'impatto preventivo a livello di comportamento è stato valutato sulla scorta di cambiamenti delle conoscenze (ad es. acquisizione di nuove conoscenze sull'alimentazione equilibrata) e/o dell'atteggiamento dei gruppi target (ad es. un mutato atteggiamento dei genitori di bambini in età prescolare nei confronti di un'alimentazione equilibrata). Entrambi gli approcci possono comportare cambiamenti del comportamento dei bambini e degli adolescenti (impact).

- A livello di *impact* è stato valutato in che misura il rispettivo progetto contribuisce a un movimento sufficiente e/o a un'alimentazione equilibrata di bambini e adolescenti. La base per questa analisi è rappresentata dai rapporti di valutazione e dai dati estrapolati dalla letteratura, completati all'occorrenza da ipotesi.

Un progetto valido ed efficace non deve soddisfare per forza tutti i criteri d'impatto. Determinante è che sia garantita una catena dell'impatto completa (dall'output sino all'impact passando per l'outcome). A tale scopo è sufficiente un criterio d'impatto per ogni livello.

Sulla base del modello d'impatto sono stati analizzati 26 rapporti di valutazione dal profilo dell'efficacia dei progetti e dei fattori rilevanti a tale fine. Laddove non erano disponibili dati empirici ci si è avvalsi di dati tratti dalla letteratura o sono state fatte corrispondenti ipotesi. I risultati sono stati presentati sotto forma di ritratti dei progetti e sono pure stati illustrati e quantificati modelli d'impatto specifici ai progetti (allegato). Infine si è proceduto a sintetizzare i risultati, a rispondere alle domande e a formulare delle raccomandazioni.

D 1.1: Modello d'impatto per la valutazione dell'efficacia dei dodici progetti



Fonte: schema proprio

Seconda fase

In una seconda fase i risultati e le raccomandazioni finalizzate all'aumento della significatività delle future valutazioni di progetti (domanda 3) sono stati concretizzati con degli esempi sulla scorta di analisi dei dati disponibili nel progetto Palestre aperte (Midnight Sport) e presentati in un rapporto⁵ che illustra come è possibile attuare le raccomandazioni scaturite dalla prima fase del progetto e colmare le lacune a livello di conoscenze. Ai responsabili dei progetti viene così indicato concretamente come si può migliorare una valutazione dell'impatto con strumenti relativamente semplici.

Sintesi

Nel presente documento sono riassunti i risultati e le raccomandazioni principali scaturiti dalla prima fase. Le raccomandazioni volte ad aumentare la significatività di future valutazioni di progetti sono inoltre completate in modo mirato da illustrazioni con i risultati dell'analisi approfondita svolta nella seconda fase. I ritratti dei progetti della prima fase si trovano nell'allegato. Nel ritratto del progetto Palestre aperte sono stati completati alcuni risultati della seconda fase. Per informazioni più dettagliate rinviamo ai rapporti specifici della prima e della seconda fase.

1.3 Possibilità e limiti dell'analisi

Il metodo scelto permette una valutazione comprensibile dell'efficacia dei progetti modulari esaminati, ma impone alcune limitazioni. In questo rapporto, ad esempio, ci si basa su un modello d'impatto semplice che tiene solo in parte conto della complessa efficacia di progetti per la promozione della salute in ambito di movimento e alimentazione, ma permette tuttavia di rilevare concretamente l'efficacia di un'intera catena dell'impatto e garantendo quindi una migliore comprensibilità dei risultati. Occorre altresì considerare che l'analisi si fonda principalmente sulle valutazioni di progetti esistenti e dipende quindi dalla loro significatività, caratterizzata da variabilità. Una prova lacunosa dell'impatto di un progetto non significa per forza che quest'ultimo sia inefficace. Semplicemente non se ne conosce l'impatto. Infine, nel corso del progetto non è stato possibile condurre ricerche bibliografiche approfondite. Con i due rapporti state of the art, Promozione Salute Svizzera ha tuttavia fatto eseguire due analisi complete della letteratura i cui dati sono confluiti nella presente sintesi.⁶

⁵ Laubereau, Birgit; Beeler, Nadja; Balthasar, Andreas (2014): approfondimento dell'analisi dell'impatto del progetto Palestre aperte/Midnight Sport. Analisi dell'impatto di progetti modulari selezionati dei programmi d'intervento cantonali per un peso corporeo sano. Rapporto della seconda fase all'attenzione di Promozione Salute Svizzera. Interface Politikstudien Forschung Beratung, Lucerna.

⁶ Schopper, Doris (2005): Gesundes Körpergewicht: Wie können wir der Übergewichtsepidemie entgegenwirken? Wissenschaftliche Grundlagen zur Erarbeitung einer Strategie für die Schweiz, Losanna/Berna; nonché Schopper, Doris (2010): Gesundes Körpergewicht bei Kindern und Jugendlichen. Was haben wir seit 2005 dazugelernt? Promozione Salute Svizzera. Losanna/Berna.

2 Risultati

Di seguito sono riassunti i risultati principali della sintesi di valutazione in base alle singole domande.

2.1 Quanto sono efficaci i progetti modulari attuati nell'ambito dei PAC?

Come si evince dalla figura D 2.1, undici dei dodici progetti evidenziano un impatto positivo direttamente nel setting e nell'ambito dei gruppi target (outcome). Per contro, l'impatto sul comportamento di bambini e adolescenti in termini di alimentazione e movimento (impact) è meno facile da valutare, ma risulta buono per tre progetti e parzialmente comprovato per sei progetti. In due progetti esso non è stato esaminato e in uno non è stato provato.

Per quantificare l'impatto dei progetti modulari è stato stimato nel complesso il loro contributo a favore di un'alimentazione equilibrata e un movimento sufficiente di bambini e adolescenti. Tale stima si basa sui dati tratti dai rapporti di valutazione, sulla letteratura e su ipotesi che presuppongono sostanzialmente un impatto ottimale.⁷

- I dodici progetti (output) hanno quindi coinvolto complessivamente circa 174 000 bambini e 9500 moltiplicatori. I progetti coprono circa 6400 unità all'interno di un setting (ad es. asili nido) e fanno parte di un massimo di undici PAC.
- L'impatto diretto nel setting e nell'ambito dei gruppi target (outcome) è costituito da cambiamenti culturali in circa 3200 unità all'interno dei setting. Impatti strutturali vengono inoltre prodotti in circa

D 2.1: Prova dell'impatto dei dodici progetti a livello di outcome e impact

Progetti modulari	Numero di rapporti di valutazione disponibili	Livelli e criteri d'impatto				
		Outcome				Impact
		Cultura	Struttura	Conoscenze	Atteggiamento	Comportamento
Purzelbaum/Youp'la bouge	7	Verde scuro	Verde scuro	Bianco	Bianco	Verde scuro
schnitz und drunder	1	Verde scuro	Verde scuro	Bianco	Bianco	Verde scuro
Znüinbox	3	Verde scuro	Bianco	Verde scuro	Verde scuro	Verde scuro
Palestre aperte	3	Bianco	Verde scuro	Bianco	Bianco	Verde scuro
MigesBalù	2	Verde scuro	Verde scuro	Verde scuro	Verde scuro	Verde scuro
Scuola in movimento Grigioni	1	Verde scuro	Verde scuro	Bianco	Bianco	Verde scuro
Muuvit	1	Verde scuro	Bianco	Grigio	Verde scuro	Verde scuro
Fourchette verte	1	Grigio	Verde scuro	Bianco	Bianco	Verde scuro
Vitalina	1	Bianco	Bianco	Verde scuro	Verde scuro	Verde scuro
BodyTalk PEP	1	Grigio	Bianco	Grigio	Grigio	Grigio
Papperla PEP	2	Verde scuro	Bianco	Bianco	Verde scuro	Bianco
Perfezionamento dei moltiplicatori	3	Verde scuro	Bianco	Bianco	Bianco	Bianco

Fonte: schema proprio, basato sui ritratti dei progetti in allegato

Legenda: **verde scuro** = impatto comprovato, **verde chiaro** = impatto parzialmente comprovato, **grigio** = impatto non comprovato, **bianco** = impatto non esaminato (ad es. per assenza di un obiettivo d'impatto esplicito)

⁷ Le basi per queste stime si trovano nei singoli ritratti dei progetti in allegato.

1600 unità all'interno dei setting. Presso circa 32000 genitori, bambini o adolescenti è riscontrabile un aumento delle conoscenze e presso circa 52000 un cambiamento dell'atteggiamento. Al riguardo va osservato che l'attenzione dei progetti era maggiormente focalizzata sul cambiamento dell'atteggiamento che sull'aumento delle conoscenze.

- Per quanto riguarda l'impatto sul comportamento di bambini e adolescenti (impact), si può stimare a grandi linee che ora, grazie ai progetti esaminati, circa 74000 bambini e adolescenti si alimentano in modo equilibrato e circa 47000 bambini e adolescenti si muovono di più.

La figura D 2.2 mostra una panoramica degli impatti quantificati e delle fonti su cui si basano i dati. Le cifre riguardanti l'impatto sul comportamento (impact) si fondano – per tutti i progetti salvo Purzelbaum/Youp'là bouge – su ipotesi molto positive. Le basi per queste stime si trovano nei singoli ritratti dei progetti in allegato.

I PAC forniscono pertanto un contributo importante alla salute della popolazione, considerata l'indiscussa esistenza di un rapporto positivo tra salute e comportamento motorio e alimentare. Particolarmente ben comprovato è ad esempio l'impatto positivo dell'attività fisica sul rischio di patologie cardiocircolatorie, diabete mellito, diverse tipologie di tumori, ictus e osteoporosi.⁸ Un'insufficiente assunzione di frutta e verdura è considerata responsabile di una percentuale considerevole del carico di malattia nei Paesi sviluppati. Essa è ritenuta ad esempio la causa di circa un terzo delle patologie ischemiche.⁹

2.2 Il progetto presenta caratteristiche che favoriscono l'impatto?

In questa sezione si analizza in che misura si può dimostrare l'esistenza di un rapporto tra talune caratteristiche del design dei progetti e l'efficacia di questi ultimi.

Coinvolgimento delle persone facenti parte dell'ambiente dei bambini e degli adolescenti

Nei *bambini*, il coinvolgimento dei genitori si è dimostrato rilevante ai fini dell'efficacia. Ciò è emerso non soltanto dalle valutazioni, ma è riscontrabile anche nei testi scientifici.¹⁰ Il coinvolgimento di genitori con background migratorio è particolarmente importante poiché essi sono più ricettivi a cambiamenti positivi sul piano delle conoscenze e del comportamento rispetto ai genitori svizzeri (ad es. nell'ambito dei progetti Znünibox, Purzelbaum/Youp'là bouge). Inoltre, l'influsso sull'efficacia degli interventi esercitato dal coinvolgimento dei genitori è considerato più forte nei bambini di età prescolare che in quelli in età scolastica.¹¹

Per quanto riguarda gli *adolescenti*, in quattro progetti si è rivelato efficace il lavoro svolto nei peer group (Znünibox, Fourchette verte, Muuvit, BodyTalk PEP). Nella valutazione del progetto Znünibox si è potuto mostrare ad esempio che gli adolescenti si motivano reciprocamente nell'osservanza delle regole riguardanti lo spuntino mattutino. Nel progetto Muuvit è stato possibile incentivare adolescenti sedentari a praticare più movimento con i compagni di classe.

⁸ Cfr. Stamm, Peter; Gebert, Angela; Wiegand, Doris; Lamprecht, Markus (2013): Die Förderung gesundheitswirksamer Bewegung und der Kampf gegen die Inaktivität. Situationsanalyse und Definition der Rolle des Bundesamts für Gesundheit, Zurigo, pag. 12 segg.

⁹ Lock, K.; Pomerleau, J.; Casuer, L. et al. (2005): The global burden of disease attributable to low consumption of fruit and vegetables: implications for the global strategy on diet. Bull World Health Organ, pag. 105.

¹⁰ Waters, E.; de Silva-Sanigorski, A.; Hall, B. J.; Brown, T.; Campbell, K. J.; Gao, Y.; Armstrong, R.; Prosser, L.; Summerbell, C. D. (2011): Interventions for preventing obesity in children. Cochrane Database of Systematic Reviews 2011, Issue 12, pag. 35.

¹¹ Hector, D.; King, L.; Hardy, L. (2012): Evidence update on obesity prevention across the life-course. Prepared for NSW Ministry of Health. Sydney; Physical Activity Nutrition Obesity Research Group, pag. 14.

D 2.2: Quantificazione dell'impatto

Progetto	Output			Outcome					Impact	
	Bambini	Multi-plicatori	Setting*	PAC	Cultura	Struttura	Conoscenze	Atteggiamto	Alimenta-zione	Movimento
Purzelbaum	14 400	1000	720	11	655	720	n.e.	14 400	n.a.c.	14 400
Youp'là bouge	1320	132	88	9	33	51	n.e.	911	n.a.c.	634
schnitz und drunder	245	359	38	5	29	37	n.e.	n.e.	240	n.a.c.
Znümböx	23 476	1173	1173	5	1173	n.a.c.	12 208	12 208	15 016	n.a.c.
Palestre aperte	13 747	2400	70	10	n.a.c.	70	n.a.c.	n.a.c.	n.a.c.	11 960
MigesBalù	4183	160	16	6	160	16	4183	4183	4183	4183
Scuola in movimento Grigioni	5200	55	55	1	26	31	n.a.c.	n.a.c.	n.a.c.	1768
Muuvit	1545	73	73	1	73	n.a.c.	n.i.	1545	n.a.c.	773
Fourchette verte	43 141	700	700	9	n.i.	700	n.a.c.	n.a.c.	41 407	n.a.c.
Vitalina	4200	2100	2100	4	n.a.c.	n.a.c.	1407	1638	2490	2490
BodyTalk PEP	1273	92	92	4	92	n.a.c.	1273	1273	477	n.a.c.
Papperla PEP	16 320	431	431	3	431	n.a.c.	n.a.c.	16 320	5875	n.a.c.
Corso moltiplicatori	44 690	837	837	5	546	n.a.c.	12 928	12 928	4021	10 855
Totale	~174 000	~9500	~6400	max. 11	~3200	~1600	~32000	~65 400	~74 000	~47 000
	Bambini e adolescenti	Multi-plicatori	Setting*	PAC	Setting*, multi-plicatori	Setting*	Bambini e adolescenti, genitori	Bambini e adolescenti, genitori	Bambini e adolescenti	Bambini e adolescenti

Fonte: schema proprio, basato sui ritratti dei progetti in allegato.

Legenda: **arancione** = elenco progetti Promozione Salute Svizzera, **verde** = rapporti di valutazione, **blu** = ipotesi Interface,

n.i. = nessun impatto, n.e. = non esaminato, n.a.c. = non al centro del progetto

* Qui il termine setting corrisponde alla somma delle diverse unità all'interno di un setting come ad esempio numero di asili nido nel setting assistenza per bambini piccoli.

Orientamento specifico ai gruppi target

Nel gruppo target *bambini e adolescenti* vi sono alcune altre caratteristiche del design del progetto – oltre al coinvolgimento dell'ambiente – che concorrono all'efficacia dei progetti. In questo contesto riveste un ruolo particolare la considerazione delle differenze tra gruppi di età e sesso. Nella bibliografia vi sono indicazioni secondo cui la focalizzazione su determinati gruppi di età è rilevante per l'efficacia dei progetti, ma occorre tenere presente che i progetti per i bambini di età compresa tra i sei e i dodici anni sono stati oggetto di analisi approfondite, mentre i dati relativi ai bambini sotto i sei anni e agli adolescenti sono lacunosi.¹² Le valutazioni riguardanti Palestre aperte e Muuvit hanno evidenziato che tali progetti tendono a consolidare piuttosto che ad affievolire le differenze tra ragazzi e ragazze nel comportamento motorio. Mancano tuttavia indicazioni su come è possibile motivare in particolare le ragazze a praticare più attività fisica. Differenze di comportamento tra i sessi in termini di movimento e alimentazione sono avallate anche dalla bibliografia.¹³

Per quanto riguarda il gruppo target dei *migranti*, gli appositi progetti Vitalina e MigesBalù mostrano che una concezione semplice del progetto, ad esempio con un approccio consultativo, consente non solo di raggiungere meglio i migranti, ma anche di aumentare l'efficacia dei progetti.

Integrazione di corsi

I corsi sui moltiplicatori sono efficaci se sono integrati in un progetto di più ampio respiro (ad es. MigesBalù, Purzelbaum/Youp'là bouge). Affinché nell'ambito di tali progetti il perfezionamento possa

esercitare un impatto sui bambini e sulle loro famiglie, è importante che all'iniziativa di perfezionamento partecipino tutti i moltiplicatori presenti nel setting. Sull'efficacia di corsi senza riferimento a un progetto concreto sussistono grandi incertezze non solo nelle valutazioni, ma anche nella letteratura.

Intensità del progetto

Sulla scorta dei dati di Promozione Salute Svizzera, i dodici progetti modulari sono stati suddivisi in quattro categorie di intensità.¹⁴ I due intensi pacchetti di programmi e misure Purzelbaum e Scuola in movimento Grigioni si sono rivelati efficaci. È tuttavia sorprendente che anche progetti d'impulso e di stimolo meno intensi come Znünibox abbiano dimostrato una buona efficacia. In questo tipo di progetti e in quelli piuttosto intensi di consulenza e affiancamento, la forcella dell'efficacia è tuttavia relativamente ampia. Nella valutazioni si trovano indicazioni secondo cui interventi ripetuti e a lungo termine aumentano l'efficacia dei progetti (cfr. MigesBalù).

Caratteristiche specifiche di progetti incentrati sul movimento

La valutazione di Purzelbaum/Youp'là bouge mostra che la disponibilità di materiale mobile per fare movimento ha un influsso positivo sul comportamento motorio. Di conseguenza, anche esercizi fisici mirati e appositi spazi riservati al movimento si ripercuotono favorevolmente sulle capacità motorie dei bambini. L'efficacia di una cultura e un ambiente che favoriscono un movimento sufficiente è avvalorata anche dalla letteratura.¹⁵

¹² Waters, E.; de Silva-Sanigorski, A.; Hall, B. J.; Brown, T.; Campbell, K. J.; Gao, Y.; Armstrong, R.; Prosser, L.; Summerbell, C. D. (2011): Interventions for preventing obesity in children. Cochrane Database of Systematic Reviews 2011, Issue 12, pag. 32.

¹³ Stamm, H.; Gebert, A.; Wiegand, D.; Lamprecht, M. (2012): Analisi dello studio Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) sotto il profilo dell'alimentazione e dell'attività fisica. Analisi secondaria su mandato dell'Ufficio federale della sanità pubblica, Berna.

¹⁴ Cfr. descrizioni dei progetti nell'appendice. Nell'ambito dei progetti d'impulso e di stimolo si tratta di progetti unici e a breve termine (BodyTalk PEP, Muuvit, Palestra aperte, Vitalina, Znünibox). Le formazioni e i corsi (Papperla PEP Junior, perfezionamento dei moltiplicatori) si articolano in eventi di breve durata (1-2 giorni) per i moltiplicatori che non rientrano in un progetto di più ampio respiro. Nel quadro dei progetti di consulenza e affiancamento (Fourchette verte, schnitz und drunder, MigesBalù) si offre assistenza a istituzioni, moltiplicatori o gruppi target a più riprese e su un arco di tempo prolungato. I pacchetti di programmi e misure (Purzelbaum/Youp'là bouge, Scuola in movimento Grigioni) consistono in progetti di ampia portata con diverse componenti (ad es. formazioni/corsi, consulenza/affiancamento, nuove infrastrutture).

¹⁵ Hector, D.; King, L.; Hardy, L. (2012): Evidence update on obesity prevention across the life-course. Prepared for NSW Ministry of Health. Sydney; Physical Activity Nutrition Obesity Research Group, pag. 14.

Caratteristiche specifiche di progetti incentrati sull'alimentazione

Secondo la letteratura è indiscusso che un'offerta alimentare più sana ha un effetto positivo sul comportamento alimentare di bambini e adolescenti.¹⁶ Diverse valutazioni mostrano che si può rafforzare questo impatto nei bambini in età prescolare e da asilo coinvolgendo i medesimi nella preparazione dei pasti (Znünibox, schnitz und drunder). Negli adolescenti, che di solito possono scegliere fra alimenti sani e malsani sia all'interno che all'esterno della scuola, la scelta dei menu nella mensa scolastica può essere influenzata positivamente dal prezzo e dal gusto (Fourchette verte).¹⁷

Scelta del setting

Le valutazioni mostrano che in tutti e cinque i setting – assistenza per bambini piccoli, asilo, scuola, sistema sanitario/consulenza, comunità/tempo libero – si trovano progetti la cui efficacia è dimo-

strata rispettivamente non dimostrata. Tuttavia, poiché la valutazione di Purzelbaum/Youp'là bouge evidenzia che una lunga permanenza dei bambini negli asili nido ha un influsso positivo sul loro comportamento motorio, i progetti in setting nei quali i bambini e gli adolescenti trascorrono molto tempo (ad es. asilo e scuola) potrebbero favorire l'impatto. Secondo gli autori della Cochrane Review del 2011, l'efficacia a breve termine di progetti in ambito scolastico è sufficientemente dimostrata, ma mancano prove in altri setting.¹⁸

Focus tematico

Dalle valutazioni non sono emerse indicazioni secondo cui i progetti incentrati sul movimento sono più efficaci di quelli dedicati all'alimentazione o viceversa. Neanche dalla bibliografia si possono trarre chiare conclusioni al riguardo.

La figura D 2.3 riassume i citati punti sotto forma di tabella.

D 2.3: Riepilogo delle caratteristiche dei progetti che favoriscono l'impatto

Caratteristiche dei progetti	Specificazione ai fini dell'impatto positivo
Coinvolgimento di persone facenti parte dell'ambiente	Coinvolgimento di genitori (bambini), peer group (adolescenti)
Orientamento specifico ai gruppi target	Considerazione di età, sesso, background migratorio
Integrazione di corsi	Integrazione nel progetto di corsi per moltiplicatori
Intensità del progetto	Progetti intensi, e in parte anche meno intensi, sono efficaci; interventi ripetuti/a lungo termine sono più efficaci
Caratteristiche specifiche di progetti incentrati sul movimento	Materiale mobile per fare movimento, esercizi motori mirati, appositi spazi riservati al movimento
Caratteristiche specifiche di progetti incentrati sull'alimentazione	Coinvolgimento nella preparazione dei pasti (bambini), prezzo e gusto (adolescenti)
Scelta del setting	Nessuna differenza tra i vari setting
Focus tematico	Nessuna differenza tra progetti incentrati sull'alimentazione e quelli focalizzati sul movimento

Fonte: schema proprio

¹⁶ Waters, E.; de Silva-Sanigorski, A.; Hall, B. J.; Brown, T.; Campbell, K. J.; Gao, Y.; Armstrong, R.; Prosser, L.; Summerbell, C. D. (2011): Interventions for preventing obesity in children. Cochrane Database of Systematic Reviews 2011, Issue 12, pag. 35, nonché Hector, D.; King, L.; Hardy, L. (2012): Evidence update on obesity prevention across the life-course. Prepared for NSW Ministry of Health. Sydney; Physical Activity Nutrition Obesity Research Group, pag. 14.

¹⁷ Cfr. anche Kitchen, S.; Tanner, E.; Brown, V.; Payne, C.; Crawford, C.; Dearden, L.; Greaves, E.; Purdon, S. (2013): Evaluation of the Free School Meals Pilot. Impact Report. Research Report DFE-RR227. National Centre for Social Research for the Department of Education, Runcorn, pag. 48.

¹⁸ Waters, E.; de Silva-Sanigorski, A.; Hall, B. J.; Brown, T.; Campbell, K. J.; Gao, Y.; Armstrong, R.; Prosser, L.; Summerbell, C. D. (2011): Interventions for preventing obesity in children. Cochrane Database of Systematic Reviews 2011, Issue 12, pag. 23.

2.3 Come si può aumentare la significatività di future valutazioni dei progetti?

Per poter giudicare in modo affidabile l'impatto dei progetti è importante che le valutazioni siano significative. Nella presente analisi è stata esaminata la significatività di tutte le valutazioni di ogni progetto in base ai seguenti sei criteri: triangolazione della metodologia, triangolazione dei dati, valutazione dell'impatto¹⁹, confronti situazione effettiva/auspicata, confronti trasversali, confronti longitudinali. Se le valutazioni di un progetto adempivano almeno cinque criteri, il medesimo veniva giudicato molto significativo. Se erano soddisfatti tre o quattro criteri, le valutazioni venivano considerate mediamente significative e, in caso di adempimento di due o meno criteri, la significatività veniva giudicata bassa. Le valutazioni della maggior parte dei progetti sono state classificate come mediamente significative. Quelle relative ai progetti Purzelbaum/Youp'là bouge e BodyTalk PEP si distinguono per un'elevata significatività, mentre quelle di schnitz und drunder e Papperla PEP presentano una bassa significatività. Per l'interpretazione dei dati ciò significa ad esempio che l'impatto comprovato del progetto Purzelbaum/Youp'là bouge si fonda su una base metodologica più ampia di quello del progetto schnitz und drunder (cfr. figura D 2.1). L'analisi dei 26 rapporti di valutazione secondo i citati criteri mette in evidenza numerosi punti di forza delle valutazioni che consistono soprattutto nella combinazione di metodi quantitativi e qualitativi nonché nella presa in considerazione di dati di diverse persone partecipanti al progetto (triangolazione della metodologia e triangolazione dei dati). Dall'analisi emergono tuttavia anche alcuni spunti per l'ottimizzazione di future valutazioni di progetti. È stato riscontrato ad esempio che le valutazioni di progetti svolte finora erano focalizzate sull'attuazione e spesso l'impatto non veniva rilevato in modo sistematico (valutazione dell'impatto). Ciò vale in particolare per impatti a lungo termine e cambiamenti del comportamento motorio e alimentare di bambini e adolescenti. Tale situazione è anche riconducibile al fatto che nei concetti dei progetti mancano sovente

chiari obiettivi d'impatto, requisito indispensabile per valutazioni focalizzate sugli effetti. A ciò si aggiunge il fatto che sinora confronti sistematici (confronti situazione effettiva/auspicata, confronti trasversali, confronti longitudinali) sono stati eseguiti relativamente di rado. Tutte le valutazioni eccetto due si basano esclusivamente su stime soggettive degli intervistati. In virtù di risposte socialmente desiderabili gli impatti potrebbero venire sopravvalutati. Soltanto in due valutazioni è stato esaminato in maniera oggettiva, oltre ad altri aspetti, anche il comportamento motorio di bambini. A tale scopo è stato impiegato un accelerometro.

¹⁹ Per valutazione dell'impatto si intende la descrizione esplicita degli effetti nel rapporto.

3 Raccomandazioni

Dopo sette anni dal lancio dei programmi d'intervento cantonali (PAC), ci si interroga sulla loro efficacia. Partendo da questa considerazione e dai risultati dell'analisi dell'impatto formuliamo le seguenti raccomandazioni all'attenzione di Promozione Salute Svizzera e dei responsabili nei cantoni.

Raccomandazione n. 1: eseguire valutazioni sistematiche dell'impatto

Le stime presentate riguardanti l'impatto dei progetti sulla salute di bambini e adolescenti si basano su una serie di ipotesi, vista l'evidente carenza di prove nelle valutazioni. Da qui la raccomandazione di analizzare maggiormente l'impatto, in futuro, nell'ambito delle valutazioni dei PAC. Simili valutazioni non sono importanti soltanto nell'ottica della legittimazione politica dei progetti, ma possono anche offrire una base decisionale per stabilire quali progetti vanno consolidati a lungo termine. Nell'esecuzione di valutazioni future occorre preoccuparsi maggiormente di analizzare sistematicamente la catena dell'impatto dei progetti e considerare in particolare gli impatti sul comportamento effettivo di bambini e adolescenti. Occorrono inoltre valutazioni che giudichino l'impatto dei progetti a lungo termine. Nell'ambito del monitoraggio dell'IMC si potrebbe ad esempio esaminare se al momento dell'ingresso nella scuola primaria esistono differenze tra i bambini provenienti dagli asili Purzelbaum e quelli che hanno frequentato altri asili.

Raccomandazione n. 2: sostenere progetti orientati agli obiettivi e all'impatto

Affinché le limitate risorse finanziarie di Promozione Salute Svizzera e dei programmi d'intervento cantonali possano essere impiegate efficacemente è fondamentale sostenere progetti orientati agli obiettivi e all'impatto. A tale scopo è importante considerare i seguenti aspetti:

– *Formulazione di obiettivi d'impatto precisi per il progetto:* le basi per la definizione di tali obiettivi sono rappresentate in particolare dalle raccomandazioni sull'attività fisica della Rete svizzera salute e movimento (hepa) e delle raccomandazioni sull'alimentazione della Società Svizzera di Nutrizione. Questi obiettivi dovrebbero tuttavia essere adattati in modo realistico al rispettivo contesto.

Esempio Palestre aperte: formulazione di obiettivi d'impatto precisi

Secondo la Rete svizzera salute e movimento hepa.ch, gli adolescenti dovrebbero praticare un'attività fisica da moderata a intensa per almeno un'ora al giorno. Midnight Sport non è un progetto incentrato principalmente sul movimento ed è un'iniziativa che ha luogo al massimo una volta alla settimana per alcune ore. Per questo motivo le aspettative riguardo a un potenziale impatto sul comportamento motorio dei partecipanti non dovrebbero essere eccessivamente elevate. Tuttavia, dato che le iniziative Midnight Sport durano diverse ore e hanno luogo durante il fine settimana in un momento potenzialmente sedentario, la partecipazione alle attività fisiche proposte nell'ambito di Midnight Sport può già rappresentare un contributo all'aumento dell'attività fisica degli adolescenti. Partendo da queste riflessioni e dalla stima del team di progetto di *idée:sport*, proponiamo di definire il seguente obiettivo d'impatto: durante la manifestazione, almeno due terzi degli adolescenti partecipano alle attività fisiche per almeno mezz'ora.

- *Considerazione dell'importanza del problema affrontato:* i design del progetto dovrebbero indicare l'entità del problema affrontato con il progetto. In altre parole, nella formulazione degli obiettivi d'impatto si dovrebbe tenere conto ad esempio dell'entità della carenza di movimento nel rispettivo gruppo d'età. A tale scopo ci si può avvalere di studi sul comportamento motorio e alimentare di bambini e adolescenti svizzeri.
- *Considerazione di differenze specifiche ai gruppi target:* i progetti devono inoltre dimostrare in che modo monitorano le differenze di comportamento tra i sessi e le varie fasce di età a livello di movimento e alimentazione e se prevedono un coinvolgimento dei genitori in generale e in particolare tra la popolazione immigrata.

Esempio Palestre aperte: differenze specifiche ai gruppi target

Le ragazze con background migratorio rappresentano un gruppo target particolare nell'ambito di Midnight Sport poiché, secondo la bibliografia, per loro qualsiasi attività fisica andrebbe considerata un successo. Per questo gruppo target si potrebbe definire un obiettivo d'impatto separato come ad esempio il seguente: durante una manifestazione almeno la metà delle ragazze con background migratorio partecipa a un'attività fisica.

- Finché non si dispone di una prova sistematica dell'impatto occorre valutare se non sia opportuno promuovere corsi di moltiplicatori soltanto se sono integrati in un progetto concreto con bambini e adolescenti o i loro genitori e se comprendono il maggior numero possibile di moltiplicatori di un setting.

Raccomandazione n. 3: rafforzare la significatività delle valutazioni dell'impatto

La significatività di valutazioni dell'impatto può già essere rafforzata con strumenti semplici, come brevi questionari sottoposti ai partecipanti al progetto (ad es. moltiplicatori, genitori, bambini) e monitoraggi. In generale vanno considerati i seguenti aspetti:

- *Confronti più sistematici:* nelle valutazioni si dovrebbe procedere in modo più sistematico a diversi confronti.

1. *Confronti situazione effettiva/auspicata:* per appropriati confronti tra impatti desiderati (situazione auspicata) e impatti reali (situazione effettiva) è indispensabile formulare obiettivi d'impatto con la massima precisione possibile (cfr. raccomandazione n. 1). I sondaggi dovrebbero considerare questi obiettivi d'impatto (ad es. lo spuntino mattutino contiene una porzione di frutta o verdura).

Esempio Palestre aperte: confronti situazione effettiva/auspicata

Finora è stato sondato un possibile impatto sul comportamento motorio soltanto al di fuori di Midnight Sport e in maniera imprecisa. Dato che l'indagine fra i partecipanti non dovrebbe durare troppo a lungo, non si possono impiegare serie di domande che permetterebbero un rilevamento differenziato del comportamento motorio. Consigliamo pertanto di aggiungere al questionario la seguente domanda per precisare l'entità dell'attività fisica durante la partecipazione alla manifestazione Midnight Sport:

Durante una tipica serata Midnight Sport per quanto tempo partecipi ad attività fisiche (proposte sportive ma anche ad es. tornei di ping pong, calcetto e simili)?

- Non partecipo affatto
- Meno di mezz'ora
- Più di mezz'ora

2. *Confronti trasversali*: è auspicabile un sondaggio fra persone che partecipano al progetto (gruppo d'intervento) e persone che non vi aderiscono (gruppo di controllo). Poiché il coinvolgimento di puri gruppi di controllo è relativamente dispendioso in termini di tempo e costi, al posto di gruppi di controllo ci si può avvalere di dati comparativi tratti da studi sul comportamento motorio e alimentare di bambini e adolescenti svizzeri.

Esempio Palestre aperte: confronti trasversali

Quale alternativa a un gruppo di controllo che non partecipa a Midnight Sport è stato scelto un gruppo di controllo interno nell'analisi approfondita. Il comportamento motorio di adolescenti che partecipano spesso a manifestazioni Midnight Sport è stato confrontato con quello di adolescenti che vi aderiscono soltanto di rado. Un numero molto maggiore di adolescenti che vi prendono parte spesso ha indicato di praticare più sport da quando partecipa alle iniziative Midnight Sport rispetto a coloro che vi aderiscono soltanto di rado (56 % rispetto al 46 %). Per valutare se viene interpellata una selezione di adolescenti di Midnight Sport particolarmente dediti all'attività fisica è stato effettuato un paragone con dati relativi a bambini e adolescenti svizzeri in generale. Da questo raffronto è emerso che la percentuale dei partecipanti a Midnight Sport intervistati che fa parte di un'associazione sportiva è rappresentativa, nella maggior parte dei sottogruppi, dei bambini e adolescenti svizzeri (complessivamente circa il 60 %). È tuttavia interessante notare che le ragazze con background migratorio intervistate che partecipano alle iniziative Midnight Sport appartengono a un'associazione sportiva con una frequenza maggiore rispetto alla media svizzera (circa il 40 % contro il 20 % circa).

3. *Confronti longitudinali*: è consigliabile eseguire un'analisi prima/dopo. A tale scopo i questionari dovrebbero essere rispediti prima dello svolgimento del progetto e qualche tempo dopo. Affinché un simile confronto risulti significativo occorre badare a non porre domande sul processo di cambiamento che sono spesso suggestive (ad es. «in seguito alla consulenza si presta maggiore attenzione a un'alimentazione equilibrata»), ma a porre domande su una determinata situazione (ad es. «nella nostra azienda prestiamo attenzione a un'alimentazione equilibrata»).

Esempio Palestre aperte: confronti longitudinali

L'indagine fra i partecipanti di Midnight Sport si presta a confronti longitudinali, visto che viene svolta a intervalli regolari sull'arco di molti anni. Si raccomanda pertanto l'introduzione di una ID personale univoca che consentirebbe di svolgere analisi prima/dopo molto utili ai fini della dimostrazione dell'impatto. Si potrebbe ad esempio monitorare se la partecipazione ad attività fisiche aumenta con il passare del tempo. Un'ID personale univoca è composta idealmente da lettere e cifre. Così si può ad esempio creare un'ID combinando la data di nascita e le iniziali.

– *Considerazione di dati di misura oggettivi*: in aggiunta a un breve questionario per il rilevamento della stima soggettiva dei partecipanti ai progetti si potrebbero raccogliere anche dati di misura più oggettivi. I progetti incentrati sul movimento si prestano, oltre che per la misurazione dell'attività fisica, peraltro onerosa in termini di tempo e costi, anche per il monitoraggio in pochi asili nido, scuole materne o scuole. Inoltre si potrebbe quantificare l'utilizzo di materiale per fare movimento e/o misurare i tempi di utilizzo. In caso di creazione di nuovi spazi riservati al movimento si potrebbe ad esempio contare con l'ausilio di foto scattate a determinati orari quante persone vi sono ritratte.

te. Nell'ambito dell'alimentazione si potrebbero ad esempio analizzare in singole aziende i menu o le cifre relative ai menu venduti. Si potrebbe altresì fotografare e confrontare il contenuto di Znünibox prima e dopo un intervento a diversi orari o in diversi gruppi.

Raccomandazione n. 4: sfruttare maggiormente le sinergie nelle valutazioni dell'impatto

La carenza di valutazioni dell'impatto sistematiche e complete che contemplano il comportamento motorio e alimentare di bambini e adolescenti potrebbe essere dovuta agli elevati costi di analisi di ampia portata. Per venire a capo del problema sarebbe in primo luogo ipotizzabile concentrare i mezzi disponibili su valutazioni dell'impatto di progetti selezionati. Secondariamente, i PAC potrebbero pianificare e finanziare maggiormente in modo congiunto valutazioni intercantionali. A tale scopo si prestano ad esempio i progetti schnitz und drunder, Fourchette verte, MigesBalù e Muuvit. In terzo luogo, Promozione Salute Svizzera potrebbe impegnarsi in modo più intenso a favore della diffusione delle conoscenze scaturite da valutazioni già esistenti.

Allegato: ritratti dei progetti e modelli d'impatto

I ritratti dei progetti si articolano in tre parti:

- *Descrizione e impatto del progetto*: la sezione «Progetto» comprende una breve descrizione e diverse informazioni di Promozione Salute Svizzera riguardanti il progetto. La sezione «Valutazione» fornisce innanzitutto una breve panoramica dei criteri d'impatto del progetto analizzati e delle basi di giudizio. Segue quindi una descrizione sintetica delle valutazioni e della metodologia applicata. Nella sezione «Risultati» vengono riepilogati i principali risultati emersi dalle valutazioni dei criteri d'impatto cultura, struttura, conoscenze, atteggiamento e comportamento. Alcune valutazioni contengono inoltre informazioni sul tema delle pari opportunità e della salute, per cui vengono fornite anche alcune indicazioni a questo riguardo. Nella sezione «Informazioni complementari tratte dalla letteratura» vengono forniti a titolo aggiuntivo dati sulla Rilevanza dell'impatto nonché sull'orientamento all'impatto del design del progetto tratti dalla letteratura.
- *Conclusione*: qui si fornisce una risposta alle domande di riferimento per le analisi dei singoli progetti: Quanto è efficace il progetto? Il progetto presenta caratteristiche che favoriscono l'impatto? Come si potrebbe aumentare la significatività di future valutazioni del progetto?
- *Fonti*: in questa sezione vengono presentate le fonti utilizzate per l'elaborazione del ritratto del progetto e del modello d'impatto, suddivise in valutazioni e fonti bibliografiche.

Con i modelli d'impatto ci si prefigge di quantificare gli impatti ottenuti. I colori dei modelli d'impatto permettono di distinguere le varie fonti ai fini del calcolo:

Arancione

Promozione Salute Svizzera ha messo a disposizione gran parte dei dati sul numero di bambini raggiunti, sui moltiplicatori, sui setting e sui programmi d'intervento cantonali (output). Tali dati si riferiscono al 2011 e comprendono solamente gli output generati nel quadro dei PAC.

Verde

Se è stato possibile dimostrare con chiarezza gli impatti nelle valutazioni, gli output sono stati quantificati con le rispettive percentuali indicate nelle valutazioni.

Rosa

Si tratta di dati estrapolati dalla letteratura per la plausibilizzazione di determinate ipotesi nel modello d'impatto.

Blu

Le eventuali lacune sono state individuate tramite calcoli di Interface basati su dati qualitativi nelle valutazioni e indicazioni tratte dalla letteratura. Tutti i calcoli si fondano su ipotesi positive (variante massima).

Fourchette verte

Descrizione e impatto del progetto		
Progetto		
Breve descrizione	Fourchette verte è un label di qualità e salute assegnato dal 1993 ad aziende che offrono un'alimentazione equilibrata in base ai criteri della piramide alimentare svizzera. Nel quadro di offerte di consulenza e formazione, le strutture vengono affiancate nel passaggio al label da una consulente alimentare diplomata. Il rispetto dei criteri di Fourchette verte è soggetto a regolari controlli. Il label viene assegnato ad aziende con clienti appartenenti a tutte le fasce di età, tra cui bambini e ragazzi.	
Temi chiave	<input type="checkbox"/> Movimento	<input checked="" type="checkbox"/> Alimentazione
Intensità ¹	<input type="checkbox"/> Progetto d'impulso/di stimolo <input type="checkbox"/> Formazione/Perfezionamento moltiplicatori	<input checked="" type="checkbox"/> Consulenza/Affiancamento <input type="checkbox"/> Pacchetto di programmi/misure
Setting	<input checked="" type="checkbox"/> Assistenza per bambini piccoli <input checked="" type="checkbox"/> Asilo <input checked="" type="checkbox"/> Scuola	<input type="checkbox"/> Sistema sanitario, consulenza <input type="checkbox"/> Comunità, tempo libero <input type="checkbox"/> Altro
Tipo	<input type="checkbox"/> Prevenzione comportamentale	<input checked="" type="checkbox"/> Prevenzione relazionale
Output ²	8454 bambini (0-4 anni) 1559 bambini (4-15 anni) 33 128 bambini (4-15 anni)	192 strutture di accoglienza per l'infanzia 26 assistenza diurna 482 assistenza mezzogiorno 9 PAC
Valutazione		
Panoramica	Criteri d'impatto analizzati: <input checked="" type="checkbox"/> Cultura setting <input checked="" type="checkbox"/> Struttura setting <input type="checkbox"/> Conoscenze bambini/ragazzi <input type="checkbox"/> Atteggiamento bambini/ragazzi <input checked="" type="checkbox"/> Comportamento bambini/ragazzi <input type="checkbox"/> Pari opportunità <input type="checkbox"/> Salute bambini/ragazzi	Base di valutazione: Stima soggettiva degli intervistati Stima soggettiva degli intervistati Non oggetto di analisi Non oggetto di analisi Stima soggettiva degli intervistati Non oggetto di analisi Non oggetto di analisi
Metodologia	Nel ritratto del progetto Fourchette verte è confluita una valutazione esterna condotta nel Cantone di Vaud (1) ³ e sottoposta ad analisi, che consiste in primo luogo in una valutazione dei processi sotto forma di presentazione PowerPoint e mira soprattutto a individuare eventuali possibilità di miglioramento nell'attuazione del label nel Cantone di Vaud. Dalle indagini condotte su un gruppo mirato di scolari tra i 14 e i 16 anni e su un gruppo mirato di genitori di bambini di età compresa tra gli 0 e i 16 anni, così come da interviste individuali a responsabili e collaboratori di strutture di assistenza e ristorazione extrafamiliari, emergono indicazioni specifiche sull'impatto.	

¹ I progetti sono stati suddivisi in quattro categorie in funzione dell'intensità. I progetti d'impulso e di stimolo sono iniziative a tantum e a breve termine. Le formazioni e i perfezionamenti si articolano in eventi di breve durata (1-2 giorni) per i moltiplicatori che non rientrano in un progetto di più ampio respiro. Nel quadro dei progetti di consulenza e affiancamento si offre assistenza a istituzioni, moltiplicatori o gruppi mirati a più riprese e su un arco di tempo prolungato. I pacchetti di programmi e misure consistono in progetti di ampia portata con diverse componenti (ad es. formazioni/perfezionamenti, consulenza/affiancamento, nuove infrastrutture).

² Promozione Salute Svizzera 2011.

³ I numeri in verde tra parentesi rimandano ai rapporti di valutazione riportati alla voce «Fonti» alla fine del progetto. Gli impatti individuati nei rapporti di valutazione vengono citati con l'indicazione della fonte e il numero della pagina. La dicitura (1:12) significa pertanto (fonte 1: pagina 12). I riferimenti bibliografici sono evidenziati in rosa.

Risultati	
Cultura	Secondo la valutazione esterna realizzata nel canton Vaud, il progetto Fourchette Verte non sembra aver suscitato dei cambiamenti culturali, diretti e misurabili nelle mense scolastiche e a livello di un'alimentazione sana degli adolescenti. A quest'età, altre priorità riguardo all'alimentazione predominano. ⁴ Per i ragazzi sono i compagni a svolgere un ruolo di primo piano rispetto agli aspetti inerenti alla salute (1:7), per i genitori questioni legate alla sicurezza (1:47) e per le autorità i prezzi delle strutture di ristorazione extrafamiliari (1:48).
Struttura	I responsabili delle strutture di assistenza extrafamiliari riferiscono che in seguito all'assegnazione del label Fourchette verte l'offerta alimentare risulta più equilibrata, ricca di frutta e verdura e povera di grassi e carne (1:38). Questo giudizio è condiviso anche dai ragazzi intervistati, secondo i quali i menu Fourchette verte contengono più frutta e verdura (1:14) e la mensa scolastica consente un'alimentazione sana (1:7). A partire dalla scuola media, oltre ai menu Fourchette verte le mense propongono tuttavia agli allievi anche alternative più malsane. Le strutture di ristorazione extrafamiliari per bambini in età prescolare e allievi delle scuole elementari insignite del label offrono invece di solito solamente i menu Fourchette verte (1:22).
Conoscenze Atteggiamento	In sede di valutazione non è stato analizzato il cambiamento delle conoscenze e dell'atteggiamento dei bambini e dei ragazzi intervistati.
Comportamento	L'impatto dell'offerta alimentare proposta nel quadro di Fourchette verte varia in funzione dell'età dei bambini. Dall'indagine emerge che i bambini in età prescolare e gli allievi delle scuole elementari non hanno alternative ai menu sani con il label Fourchette verte. L'assistente riferisce inoltre che i bambini piccoli non si preoccupano della qualità dell'alimentazione e, grazie all'influsso dei compagni, sono disposti a provare nuovi cibi sani (1:48). Nei ragazzi, l'impatto dell'offerta alimentare sul comportamento risulta eterogeneo. Essendo molto sensibili ai prezzi, rinunciano ai dessert e alle bevande zuccherate non inclusi nel menu Fourchette verte e preferiscono l'acqua potabile offerta gratuitamente (1:14-15). Se all'interno o all'esterno della mensa scolastica sono disponibili alternative ai menu Fourchette verte, i ragazzi optano spesso per la variante meno sana (1:7, 22). Nella scelta del menu, il sapore, i compagni e la volontà di distinguersi dagli adulti prevalgono sugli aspetti inerenti alla salute (1:7, 52).
Pari opportunità	Nella valutazione non è stato analizzato l'impatto di aspetti relativi alle pari opportunità quali eventuali differenze tra i sessi o tra la popolazione svizzera e immigrata.
Salute	Nella valutazione non è stato analizzato alcun impatto sulla salute.
Informazioni complementari tratte dalla letteratura	
Rilevanza dell'impatto	Per valutare meglio la rilevanza dell'impatto di Fourchette verte sono necessari dati sul comportamento alimentare di bambini e ragazzi. Per i bambini e i ragazzi in età scolare sono disponibili i risultati dello studio internazionale HBSC (Health Behaviour in School-aged Children), dal quale è emerso che il consumo di verdura e frutta non soddisfa le raccomandazioni della Società Svizzera di Nutrizione rispettivamente nell'85% e nel 79% dei casi. Nel 65% dei ragazzi si osserva un consumo eccessivo di bevande zuccherate, dolci e alimenti salati (5:25). Benché non siano disponibili dati sul comportamento alimentare dei bambini al di sotto dei sei anni di età in Svizzera (6:101), questa fase della vita è particolarmente importante, in quanto le abitudini alimentari iniziano a formarsi già nei primi anni (4:54, 6:221).

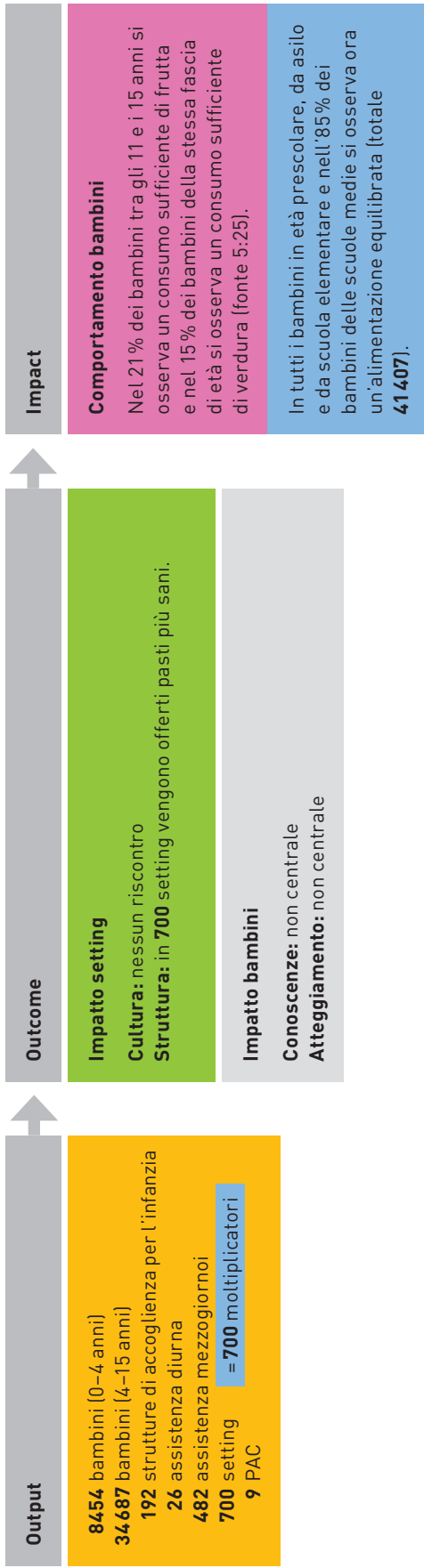
⁴ I responsabili di progetto riferiscono che, nell'arco di 20 anni, il progetto ha di fatto determinato alcuni importanti cambiamenti, che però non sono mai stati registrati ed elaborati sistematicamente. Singoli cantoni e numerosi comuni hanno introdotto la labellizzazione obbligatoria quale sigillo di qualità per le strutture attive in ambito prescolastico e scolastico (ad esempio nel Cantone di Ginevra e nella città di Losanna per le mense scolastiche e gli asili nido pubblici). Ciò dimostra una sensibilizzazione dei legislatori alle esigenze di Fourchette verte. In occasione di colloqui tra i responsabili di progetto e i genitori è inoltre emerso che i bambini manifestano ora il desiderio di un'alimentazione sana anche a casa.

<i>Orientamento all'impatto del design del progetto</i>	<p>Per valutare meglio l'orientamento all'impatto del progetto sono necessarie informazioni sulle misure volte a promuovere un comportamento alimentare più equilibrato nei bambini e nei ragazzi tramite offerte alimentari sane. Negli Stati Uniti e in Gran Bretagna sono in atto da alcuni anni iniziative tese a favorire un'alimentazione più sana nelle mense scolastiche tramite opportuni standard. Da uno studio condotto negli Stati Uniti è emerso che, un anno dopo la loro introduzione, il 37% degli alunni giudicava il cambiamento positivo (il 34% non ha fornito risposta e il 26% lo giudicava negativo) (3:7). In Gran Bretagna si è osservato un miglioramento del comportamento alimentare degli alunni durante l'intervallo di mezzogiorno (aumento del consumo di verdura e acqua rispettivamente del 26% e del 20%) grazie all'introduzione di pasti scolastici più sani e gratuiti. Queste nuove offerte non incidono tuttavia sul comportamento alimentare durante gli altri pasti (4:48). Nel quadro di un'indagine riassuntiva condotta in Gran Bretagna sono stati rilevati i fattori che favoriscono e inibiscono la scelta di un'alimentazione sana da parte dei bambini. Dallo studio è emersa l'importanza della disponibilità di sufficiente tempo e di un ambiente accogliente per il consumo dei pasti scolastici, ai quali viene attribuita anche una funzione sociale (2:82).</p>														
Conclusione															
Efficacia del progetto															
	<p>La valutazione ha permesso di dimostrare un impatto per i seguenti criteri:</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Cultura setting</td> <td>Nessun riscontro</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Struttura setting</td> <td>Impatto dimostrato</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Conoscenze bambini/ragazzi</td> <td>Non centrale</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Atteggiamento bambini/ragazzi</td> <td>Non centrale</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Comportamento bambini/ragazzi</td> <td>Impatto parzialmente dimostrato</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Pari opportunità</td> <td>Non oggetto di analisi</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Salute bambini/ragazzi</td> <td>Non oggetto di analisi</td> </tr> </table> <p>Il label Fourchette verte determina un'offerta alimentare più sana. Poiché nelle strutture di accoglienza per l'infanzia, negli asili e nelle scuole elementari i pasti vengono rigorosamente preparati nel rispetto degli standard del label, in questi setting i bambini ricevono un'alimentazione equilibrata. A partire dalla scuola media, i ragazzi hanno accesso ad altre offerte alimentari all'interno e all'esterno della scuola e, dal momento che gli aspetti inerenti alla salute svolgono un ruolo di secondaria importanza nella scelta dei pasti, non sempre si alimentano in modo equilibrato.</p>	<input type="checkbox"/> Cultura setting	Nessun riscontro	<input checked="" type="checkbox"/> Struttura setting	Impatto dimostrato	<input type="checkbox"/> Conoscenze bambini/ragazzi	Non centrale	<input type="checkbox"/> Atteggiamento bambini/ragazzi	Non centrale	<input checked="" type="checkbox"/> Comportamento bambini/ragazzi	Impatto parzialmente dimostrato	<input type="checkbox"/> Pari opportunità	Non oggetto di analisi	<input type="checkbox"/> Salute bambini/ragazzi	Non oggetto di analisi
<input type="checkbox"/> Cultura setting	Nessun riscontro														
<input checked="" type="checkbox"/> Struttura setting	Impatto dimostrato														
<input type="checkbox"/> Conoscenze bambini/ragazzi	Non centrale														
<input type="checkbox"/> Atteggiamento bambini/ragazzi	Non centrale														
<input checked="" type="checkbox"/> Comportamento bambini/ragazzi	Impatto parzialmente dimostrato														
<input type="checkbox"/> Pari opportunità	Non oggetto di analisi														
<input type="checkbox"/> Salute bambini/ragazzi	Non oggetto di analisi														
Orientamento all'impatto del design del progetto															
	<p>Nel progetto Fourchette verte si sono dimostrati rilevanti ai fini dell'impatto i seguenti elementi del design:</p> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Influsso del peer group</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Offerta di soli alimenti sani</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Struttura dei prezzi (prezzo alto per alimenti malsani, prezzo basso per alimenti sani)</td> <td><input type="checkbox"/> Ambiente accogliente per i pasti</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sapore</td> <td><input type="checkbox"/> Sufficiente tempo per i pasti</td> </tr> </table> <p>Dalla valutazione si evince che l'influsso del peer group sulla scelta di alimenti sani è piuttosto positivo tra i bambini e piuttosto negativo tra i ragazzi. Un'offerta alimentare orientata esclusivamente al label Fourchette verte favorisce un comportamento alimentare sano. Se, oltre ai menu Fourchette verte, l'offerta comprende altre alternative meno sane, la struttura dei prezzi e il sapore possono incidere positivamente sul comportamento alimentare.⁵ La letteratura suggerisce inoltre che un ambiente accogliente per i pasti e una pausa pranzo di sufficiente durata favoriscono sane abitudini alimentari.</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Influsso del peer group	<input checked="" type="checkbox"/> Offerta di soli alimenti sani	<input checked="" type="checkbox"/> Struttura dei prezzi (prezzo alto per alimenti malsani, prezzo basso per alimenti sani)	<input type="checkbox"/> Ambiente accogliente per i pasti	<input checked="" type="checkbox"/> Sapore	<input type="checkbox"/> Sufficiente tempo per i pasti								
<input checked="" type="checkbox"/> Influsso del peer group	<input checked="" type="checkbox"/> Offerta di soli alimenti sani														
<input checked="" type="checkbox"/> Struttura dei prezzi (prezzo alto per alimenti malsani, prezzo basso per alimenti sani)	<input type="checkbox"/> Ambiente accogliente per i pasti														
<input checked="" type="checkbox"/> Sapore	<input type="checkbox"/> Sufficiente tempo per i pasti														

⁵ I responsabili di progetto riferiscono ottime esperienze riconducibili all'impatto della struttura dei prezzi (ad esempio a Ginevra, dove i menu Fourchette verte vengono sovvenzionati con CHF 2.50 per circa due mesi all'anno).

Significatività della valutazione							
	<p>La valutazione del progetto Fourchette verte soddisfa i seguenti criteri:</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Valutazioni dell'impatto</td> <td><input type="checkbox"/> Confronti situazione effettiva/auspicata</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Triangolazione della metodologia</td> <td><input type="checkbox"/> Confronti trasversali</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Triangolazione dei dati</td> <td><input type="checkbox"/> Confronti longitudinali</td> </tr> </table> <p>Per il progetto Fourchette verte sono disponibili in primo luogo valutazioni dei processi. Trattandosi di un progetto in corso già da tempo, sarebbe opportuna una valutazione degli impatti che integri interviste qualitative e gruppi mirati con metodi quantitativi. Sarebbe ad esempio interessante analizzare – sulla scorta dei dati forniti dai gestori delle mense scolastiche – quanti allievi fanno una scelta alimentare sana optando per il label Fourchette verte tra più menu disponibili. Ai fini della dimostrazione dell'impatto sarebbe inoltre importante rilevare le differenze tra le offerte alimentari con e senza label (confronto trasversale). Infine, sarebbe interessante verificare le modifiche subite dall'offerta alimentare in seguito all'assegnazione del label (confronto longitudinale). Per entrambi i confronti si potrebbero ad esempio analizzare i menu di diversi fornitori. Degne di nota sarebbero anche informazioni sulla sostenibilità del label, ovvero i cambiamenti a lungo termine delle offerte alimentari.</p>	<input type="checkbox"/> Valutazioni dell'impatto	<input type="checkbox"/> Confronti situazione effettiva/auspicata	<input checked="" type="checkbox"/> Triangolazione della metodologia	<input type="checkbox"/> Confronti trasversali	<input checked="" type="checkbox"/> Triangolazione dei dati	<input type="checkbox"/> Confronti longitudinali
<input type="checkbox"/> Valutazioni dell'impatto	<input type="checkbox"/> Confronti situazione effettiva/auspicata						
<input checked="" type="checkbox"/> Triangolazione della metodologia	<input type="checkbox"/> Confronti trasversali						
<input checked="" type="checkbox"/> Triangolazione dei dati	<input type="checkbox"/> Confronti longitudinali						
Fonti							
Valutazione	1. MIS Trend (2011): Etude qualitative d'évaluation du label Fourchette verte [Vaud]. [Financée par le Programme cantonal «Ça marche!»]						
Bibliografia	2. Thomas, J.; Sutcliffe, K.; Harden, A.; Oakley, A.; Oliver, S.; Rees, R.; Brunton, G.; Kavanagh, J. (2003): Children and Healthy Eating: A systematic review of barriers and facilitators. London: EPPI-Centre, Social Science Research Unit, Institute of Education, University of London. 3. Bradlyn, AS.; Harris, CV.; for the WV Standards for School Nutrition Evaluation Team (2010): Year One Evaluation of the West Virginia Standards for School Nutrition: Executive Summary. West Virginia University, The Health Research Center, Morgantown. 4. Kitchen, S.; Tanner, E.; Brown, V.; Payne, C.; Crawford, C.; Dearden, L.; Greaves, E.; Purdon, S. (2013): Evaluation of the Free School Meals Pilot. Impact Report. Research Report DFE-RR227. National Centre for Social Research for the Department of Education, Runcorn. 5. Stamm, H.; Gebert, A.; Wiegand, D.; Lamprecht, M. (2012): Analisi dello studio Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) sotto il profilo dell'alimentazione e dell'attività fisica. Analisi secondaria su mandato dell'Ufficio federale della sanità pubblica, Berna. 6. Keller, U.; Battaglia Richi, E.; Beer, M. et al. (2012): Sesto Rapporto sull'alimentazione in Svizzera. Ufficio federale della sanità pubblica, Berna.						

DA 1: Modello d'impatto di Fourchette verte



Ipotesi
Output: ipotizziamo che una persona per setting (ad es. capocuoco) assolvere un corso di perfezionamento.
Comportamento: il totale di 41.407 bambini si basa sull'ipotesi che tutti i bambini in età prescolare, da asilo e da scuola elementare nelle strutture di assistenza extrafamiliari ed extrascolastiche munite del label ricevano esclusivamente un'alimentazione conforme agli standard di Fourchette verte. Si tratta di 84.54 bambini tra 0 e 4 anni e di 23.125 bambini tra i 4 e gli 11 anni di età (2/3 dei 34.687 bambini tra 4 e 15 anni). Gli 11.562 bambini tra 12 e 15 anni (1/3 dei 34.687 bambini tra 4 e 15 anni) possono invece scegliere tra pasti sani e malsani all'interno e all'esterno della scuola. Poiché il 79% e l'85% dei bambini consumano rispettivamente un quantitativo insufficiente di frutta e verdura, ipotizziamo che l'85% dei bambini riceva ora un'alimentazione più equilibrata (9828 bambini). L'ipotesi è estremamente positiva per due motivi. Innanzitutto, non è accertato che tutti gli offerenti di pasti rispettino sempre gli standard di Fourchette verte. Dalla valutazione non si evincono dati univoci in merito. In secondo luogo, non è accertato che tutti gli allievi delle scuole medie migliorino il proprio comportamento alimentare grazie a un'offerta alimentare più sana. Da uno studio condotto in Gran Bretagna emerge che il consumo di verdura a pranzo nelle mense scolastiche aumenta del 26% grazie all'offerta di pasti più sani e gratuiti (fonte 4:48).

Conclusione output		Conclusione outcome		Conclusione impact	
Bambini	Moltiplicatori	Cultura	Struttura	Comportamento alimentare	Comportamento motorio
43.141	700	Nessun riscontro	700	41.407	Non centrale
Setting	PAC	Conoscenze	Atteggiamiento		
700	9	Non centrale	Non centrale		

- Fonti**
- Elenco dei progetti PSS
 - Rapporti di valutazione
 - Bibliografia
 - Ipotesi Interface

Muuvit

Descrizione e impatto del progetto		
Progetto		
Breve descrizione	Muuvit è un innovativo materiale didattico per gli allievi della scuola primaria (dai 6 ai 12 anni di età). Il progetto si prefigge di promuovere il movimento a scuola e nella vita di tutti i giorni e di sensibilizzare gli allievi al tema dell'alimentazione sana tramite un viaggio virtuale alla scoperta dell'Europa. Il progetto, della durata di tre settimane, può essere integrato in diverse materie di insegnamento. I responsabili riferiscono che dalla valutazione eseguita nel 2011 sono stati inclusi nel progetto nuovi contenuti ed è stata intensificata la collaborazione con i partner (ad es. la Società Svizzera di Nutrizione e «scuola in movimento»).	
Temi chiave	<input checked="" type="checkbox"/> Movimento	<input checked="" type="checkbox"/> Alimentazione
Intensità ⁶	<input checked="" type="checkbox"/> Progetto d'impulso/di stimolo <input type="checkbox"/> Formazione/Perfezionamento moltiplicatori	<input type="checkbox"/> Consulenza/Affiancamento <input type="checkbox"/> Pacchetto di programmi/misure
Setting	<input type="checkbox"/> Assistenza per bambini piccoli <input type="checkbox"/> Asilo <input checked="" type="checkbox"/> Scuola	<input type="checkbox"/> Sistema sanitario, consulenza <input type="checkbox"/> Comunità, tempo libero <input type="checkbox"/> Altro
Tipo	<input checked="" type="checkbox"/> Prevenzione comportamentale	<input type="checkbox"/> Prevenzione relazionale
Output ⁷	1545 allievi 73 classi scolastiche	73 insegnanti ⁸ 1 PAC
Valutazione		
Panoramica	Criteri d'impatto analizzati: <input checked="" type="checkbox"/> Cultura setting <input type="checkbox"/> Struttura setting <input type="checkbox"/> Conoscenze bambini/ragazzi <input checked="" type="checkbox"/> Atteggiamento bambini/ragazzi <input checked="" type="checkbox"/> Comportamento bambini/ragazzi <input checked="" type="checkbox"/> Pari opportunità <input type="checkbox"/> Salute bambini/ragazzi	Base di valutazione: Stima soggettiva degli intervistati Non centrale Stima soggettiva degli intervistati Stima soggettiva degli intervistati Misurazione oggettiva Misurazione oggettiva Non oggetto di analisi
Metodologia	Per Muuvit è disponibile una valutazione esterna del progetto realizzato nel Cantone di Zurigo (1) ⁹ , nell'ambito della quale è stata effettuata un'indagine su un gruppo mirato di 12 allievi partecipanti e sono state condotte interviste telefoniche con quattro insegnanti. In merito al progetto, lanciato in Finlandia, è inoltre disponibile una tesi di master presentata all'Università di Helsinki (2) che indaga la diversa frequenza dell'attività fisica praticata dagli allievi in ambito scolastico ed extrascolastico un mese prima e un mese dopo l'attuazione del progetto Muuvit.	

⁶ I progetti sono stati suddivisi in quattro categorie in funzione dell'intensità. I progetti d'impulso e di stimolo sono iniziative una tantum e a breve termine. Le formazioni e i perfezionamenti si articolano in eventi di breve durata (1-2 giorni) per i moltiplicatori che non rientrano in un progetto di più ampio respiro. Nel quadro dei progetti di consulenza e affiancamento si offre assistenza a istituzioni, moltiplicatori o gruppi mirati a più riprese e su un arco di tempo prolungato. I pacchetti di programmi e misure consistono in progetti di ampia portata con diverse componenti (ad es. formazioni/perfezionamenti, consulenza/affiancamento, nuove infrastrutture).

⁷ Bolliger-Salzman, Heinz et al. 2011, pag. 13. Il progetto è stato notevolmente perfezionato dal 2011 e attualmente collabora con 10 programmi d'azione cantonali. In Svizzera, Muuvit ha già visto la partecipazione di oltre 10 000 bambini.

⁸ Ipotesi Interface Politikstudien Forschung Beratung.

⁹ I numeri in verde tra parentesi rimandano ai rapporti di valutazione riportati alla voce «Fonti» alla fine del progetto. Gli impatti individuati nei rapporti di valutazione vengono citati con l'indicazione della fonte e il numero della pagina. La dicitura (1:12) significa pertanto (fonte 1: pagina 12). I riferimenti bibliografici sono evidenziati in rosa.

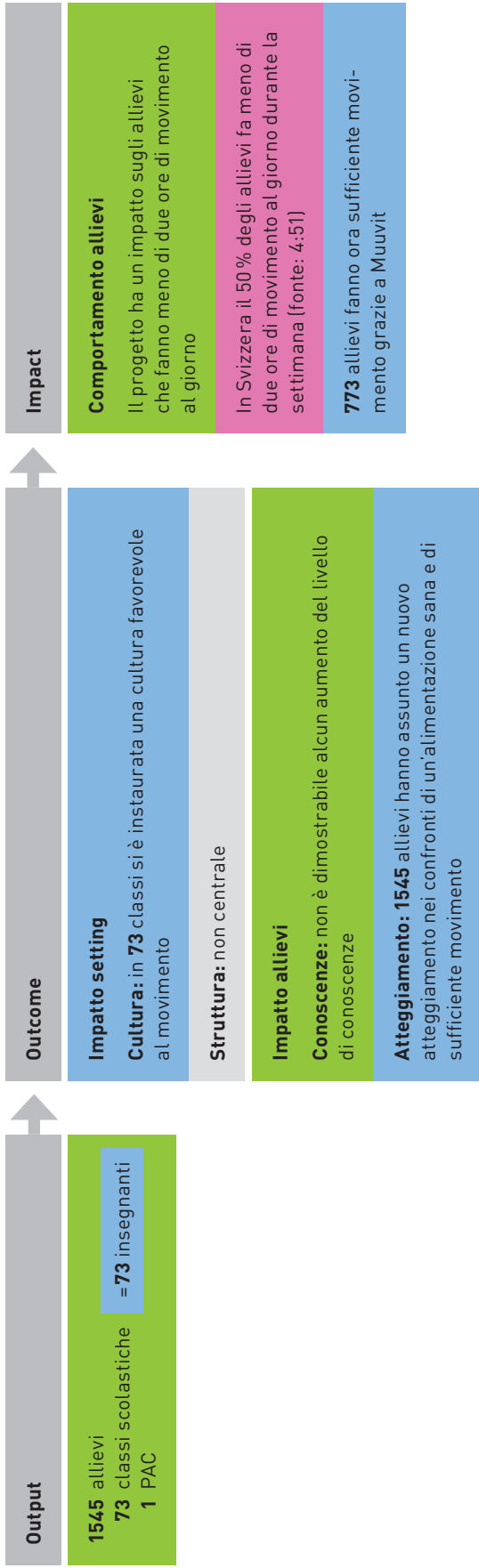
Risultati	
Cultura	Dalla valutazione condotta in Svizzera emerge che il progetto Muuvit coinvolge anche i bambini meno portati per lo sport grazie a una pressione di gruppo positiva (1:24). Sia tra gli insegnanti (1:16) che tra gli allievi (1:24) si riscontra tuttavia una partecipazione attiva al progetto soprattutto da parte di chi è già motivato a fare molto movimento. Entrambi i gruppi riferiscono che il progetto ha contribuito a migliorare il clima sociale in classe (1:17).
Struttura	Poiché il progetto non mira alla predisposizione di nuove offerte nell'ambito dell'alimentazione o del movimento, non è stato dimostrato alcun impatto strutturale.
Conoscenze	Gli autori della valutazione effettuata in Svizzera non hanno riscontrato tra gli allievi alcun aumento consapevole e sistematico del livello di conoscenze in materia di alimentazione e movimento. Gli allievi evidenziano tuttavia conoscenze geografiche più approfondite quando il docente include esplicitamente il progetto nel programma didattico (1:16).
Atteggiamento	Il progetto sembra aver avuto un impatto positivo sull'atteggiamento degli allievi nei confronti delle tematiche del movimento e dell'alimentazione grazie a esperienze pratiche. Alcuni allievi hanno ad esempio constatato che gli alimenti sani hanno un sapore gradevole e che lo sport può essere piacevole (1:16).
Comportamento	Dallo studio condotto in Finlandia si evince che l'obiettivo di due ore di attività fisica al giorno perseguito dal progetto Muuvit è stato superato già prima della sua attuazione. Prima dell'avvio del progetto, i bambini facevano 209 minuti di movimento al giorno durante la settimana e 187 minuti nel fine settimana. Il progetto non determina cambiamenti di rilievo del livello di attività. Fa eccezione l'11% di bambini sedentari che prima del progetto faceva meno di due ore di movimento: in questo caso l'attività fisica è aumentata di 30 minuti (2:1).
Pari opportunità	Lo studio condotto in Finlandia rivela che i maschi fanno più movimento delle femmine sia prima che dopo il progetto (2:1).
Salute	L'impatto sulla salute degli alunni non è stato oggetto di indagine né nella valutazione effettuata in Svizzera né nello studio condotto in Finlandia.
Informazioni complementari tratte dalla letteratura	
<i>Rilevanza dell'impatto</i>	Per valutare la rilevanza dell'impatto del progetto è necessario un parametro che consenta di determinare la trasferibilità dei risultati dello studio condotto in Finlandia alla Svizzera. Numerosi studi forniscono dati comparativi sul comportamento motorio dei bambini e dei ragazzi in Svizzera. Da una sintesi di diversi studi sul comportamento motorio dei bambini di età compresa tra i 6 e gli 11 anni elaborata dalla Scuola universitaria federale dello sport emerge che i bambini svizzeri fanno meno movimento di quelli finlandesi (60–160 minuti al giorno) (3:2). Nel quadro di un'attuale valutazione speciale dello studio internazionale HBSC (Health Behaviour in School-aged Children) viene analizzato il comportamento motorio sulla base di un sondaggio rappresentativo condotto su circa 10000 bambini tra gli 11 e i 15 anni di età. In questo caso, circa il 70% dei bambini è considerato insufficientemente attivo o inattivo (5:29). Gli autori suppongono tuttavia che i dati del sondaggio sottovalutino il livello di attività fisica dei bambini (5:30). Uno studio condotto su incarico dell'Ufficio federale dello sport ha rilevato il comportamento motorio di 1530 bambini di età compresa tra i 10 e i 14 anni sulla base di un sondaggio rappresentativo da cui risulta che il 50% dei bambini svizzeri fa meno di due ore di movimento al giorno durante la settimana e il 60% nel fine settimana (4:51–52). In Finlandia il dato si attesta all'11%.
<i>Orientamento all'impatto del design del progetto</i>	Per valutare l'orientamento all'impatto del design del progetto ci rifacciamo a un'attuale indagine riassuntiva di Cochrane Collaboration. Nonostante alcune limitazioni metodologiche, lo studio giudica sostanzialmente efficaci gli interventi per la prevenzione del sovrappeso nei bambini, soprattutto nella fascia di età tra i 6 e i 12 anni e in ambito scolastico. Vengono citati i seguenti fattori di successo (2:35): 1) coinvolgimento dei genitori; 2) più ore di attività fisica durante la settimana scolastica; 3) creazione di una cultura e di un ambiente che favoriscono sufficiente movimento e un'alimentazione sana; 4) migliore qualità dei pasti a scuola; 5) inclusione delle tematiche nel regolare programma didattico. Il progetto Muuvit alimenta una nuova cultura del movimento e assicura in parte il coinvolgimento dei genitori. Tale coinvolgimento risulta più efficace rispetto ad altri progetti (1:18), ma dipende in larga misura dall'impegno dei singoli insegnanti (1:24).

Conclusione															
Efficacia del progetto															
	<p>La valutazione ha permesso di dimostrare un impatto per i seguenti criteri:</p> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Cultura setting</td> <td>Impatto dimostrato</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Struttura setting</td> <td>Impatto non centrale</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Conoscenze adolescenti</td> <td>Impatto non dimostrato</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Atteggiamento adolescenti</td> <td>Impatto dimostrato</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Comportamento adolescenti</td> <td>Impatto parzialmente dimostrato</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Pari opportunità</td> <td>Differenze tra i sessi</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Salute adolescenti</td> <td>Impatto non oggetto di analisi</td> </tr> </table> <p>Il progetto stimola una cultura favorevole al movimento in classe. Benché non si sia riscontrato alcun aumento del livello di conoscenze, si osserva un cambiamento positivo dell'atteggiamento degli allievi nei confronti dell'alimentazione e del movimento in linea con l'obiettivo di sensibilizzazione perseguito dal progetto. Pur non incidendo nel complesso sul comportamento motorio o su differenze tra i sessi in questo ambito, il progetto ha un impatto sul gruppo a rischio dei bambini sedentari.</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Cultura setting	Impatto dimostrato	<input type="checkbox"/> Struttura setting	Impatto non centrale	<input type="checkbox"/> Conoscenze adolescenti	Impatto non dimostrato	<input checked="" type="checkbox"/> Atteggiamento adolescenti	Impatto dimostrato	<input checked="" type="checkbox"/> Comportamento adolescenti	Impatto parzialmente dimostrato	<input checked="" type="checkbox"/> Pari opportunità	Differenze tra i sessi	<input type="checkbox"/> Salute adolescenti	Impatto non oggetto di analisi
<input checked="" type="checkbox"/> Cultura setting	Impatto dimostrato														
<input type="checkbox"/> Struttura setting	Impatto non centrale														
<input type="checkbox"/> Conoscenze adolescenti	Impatto non dimostrato														
<input checked="" type="checkbox"/> Atteggiamento adolescenti	Impatto dimostrato														
<input checked="" type="checkbox"/> Comportamento adolescenti	Impatto parzialmente dimostrato														
<input checked="" type="checkbox"/> Pari opportunità	Differenze tra i sessi														
<input type="checkbox"/> Salute adolescenti	Impatto non oggetto di analisi														
Orientamento all'impatto del design del progetto															
	<p>Nel progetto Muuvit si sono dimostrati rilevanti ai fini dell'impatto i seguenti elementi del design:</p> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Influsso del peer group (positivo)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Più ore di movimento alla settimana</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Coinvolgimento dei genitori in generale</td> <td><input type="checkbox"/> Migliore qualità dei pasti</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Cultura che promuove la salute</td> <td><input type="checkbox"/> Inclusionione delle tematiche nel programma didattico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Infrastruttura che promuove la salute</td> <td></td> </tr> </table> <p>Dai dati riportati nelle valutazioni emerge che l'interazione con i compagni di classe ha un impatto positivo sui bambini sedentari e li motiva a fare più movimento. Creando una cultura favorevole al movimento, il progetto soddisfa inoltre uno degli elementi rilevanti ai fini dell'impatto citati nella letteratura. Si presume che il numero di ore di attività fisica settimanali aumenti quantomeno tra i bambini sedentari. Per rafforzare l'orientamento all'impatto del progetto andrebbero presi in considerazione la creazione di infrastrutture favorevoli al movimento e a un'alimentazione sana, l'inclusione di questi temi nel programma didattico e un maggiore coinvolgimento dei genitori.¹⁰</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Influsso del peer group (positivo)	<input checked="" type="checkbox"/> Più ore di movimento alla settimana	<input type="checkbox"/> Coinvolgimento dei genitori in generale	<input type="checkbox"/> Migliore qualità dei pasti	<input checked="" type="checkbox"/> Cultura che promuove la salute	<input type="checkbox"/> Inclusionione delle tematiche nel programma didattico	<input type="checkbox"/> Infrastruttura che promuove la salute							
<input checked="" type="checkbox"/> Influsso del peer group (positivo)	<input checked="" type="checkbox"/> Più ore di movimento alla settimana														
<input type="checkbox"/> Coinvolgimento dei genitori in generale	<input type="checkbox"/> Migliore qualità dei pasti														
<input checked="" type="checkbox"/> Cultura che promuove la salute	<input type="checkbox"/> Inclusionione delle tematiche nel programma didattico														
<input type="checkbox"/> Infrastruttura che promuove la salute															
Significatività della valutazione															
	<p>Le valutazioni di Muuvit soddisfano i seguenti criteri:</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Valutazioni dell'impatto</td> <td><input type="checkbox"/> Confronti situazione effettiva/auspicata</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Triangolazione della metodologia</td> <td><input type="checkbox"/> Confronti trasversali</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Triangolazione dei dati</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Confronti longitudinali</td> </tr> </table> <p>La valutazione condotta in Svizzera tiene conto delle prospettive di diversi partecipanti al progetto (triangolazione dei dati). La tesi di master presentata in Finlandia fornisce indicazioni interessanti sull'efficacia del progetto grazie a una misurazione prima/dopo (confronto longitudinale). In una futura valutazione potrebbe essere opportuno l'impiego di metodi quantitativi per la misurazione degli impatti del progetto condotto in Svizzera al fine di trarre conclusioni statisticamente rappresentative. Andrebbero inoltre considerate le differenze tra i sessi a livello di comportamento motorio.</p>	<input type="checkbox"/> Valutazioni dell'impatto	<input type="checkbox"/> Confronti situazione effettiva/auspicata	<input checked="" type="checkbox"/> Triangolazione della metodologia	<input type="checkbox"/> Confronti trasversali	<input checked="" type="checkbox"/> Triangolazione dei dati	<input checked="" type="checkbox"/> Confronti longitudinali								
<input type="checkbox"/> Valutazioni dell'impatto	<input type="checkbox"/> Confronti situazione effettiva/auspicata														
<input checked="" type="checkbox"/> Triangolazione della metodologia	<input type="checkbox"/> Confronti trasversali														
<input checked="" type="checkbox"/> Triangolazione dei dati	<input checked="" type="checkbox"/> Confronti longitudinali														

¹⁰ I responsabili di progetto riferiscono che in seguito all'adeguamento delle informazioni già disponibili alla situazione in Svizzera è stato possibile assicurare un maggiore coinvolgimento dei genitori.

Fonti	
Valutazione	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bolliger-Salzman, Heinz; Van den Brandt, Lisa (2011): Evaluation des Gesundheitsförderungsprojekts Muuvit, Universität Bern, Institut für Sozial- und Präventivmedizin, Abteilung für Gesundheitsförderung, Bern. 2. Salaspuro, Maija (2006): Master Thesis: Muuvit Adventure impact on children daily physical activity, University of Helsinki, Faculty of Applied Education.
Bibliografia	<ol style="list-style-type: none"> 3. Dössegger, Alain; Jimmy, Gerda; Mäder, Urs (2010): Das Bewegungsverhalten von Kindern in der Schweiz. Eine Zusammenfassung der Erkenntnisse aus neun Schweizer Studien mit Kindern im Alter von 6 bis 11 Jahren, UFSPÖ, Scuola universitaria federale dello sport di Macolin. 4. Lamprecht, Markus; Fischer, Adrian; Stamm, Hanspeter (2008): Sport Svizzera 2008, Rapporto riguardante bambini e giovani. Osservatorio sport e movimento Svizzera, c/o Lamprecht & Stamm Sozialforschung und Beratung AG. 5. Stamm, H.; Gebert, A.; Wiegand, D.; Lamprecht, M. (2012): Analisi dello studio Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) sotto il profilo dell'alimentazione e dell'attività fisica. Analisi secondaria su mandato dell'Ufficio federale della sanità pubblica, Berna.

DA 2: Modello d'impatto di Muuvit



Ipotesi

Cultura: il numero di 73 classi si basa sull'ipotesi che Muuvit abbia creato un clima favorevole al movimento in tutte le classi (variante massima). Tale ipotesi si fonda su risultati qualitativi non statisticamente rappresentativi.

Atteggimento: ipotizziamo un cambiamento di atteggiamento da parte di tutti i 1545 allievi (variante massima). Tale ipotesi si fonda su risultati qualitativi non statisticamente rappresentativi.

Comportamento: ipotizziamo che la metà dei partecipanti al progetto (773 allievi) faccia sufficiente movimento (variante massima). Tuttavia, da un lato non è accertato che i risultati emersi dallo studio condotto in Finlandia sulla mobilitazione degli allievi sedentari siano trasferibili alla Svizzera. Dall'altro non è chiaro se anche il 50% dei partecipanti allo studio faceva meno di due ore di movimento prima dell'introduzione del progetto.

Conclusione output			Conclusione outcome			Conclusione impact			
Ragazzi	Moltiplicatori	Setting	PAC	Cultura	Struttura	Conoscenze	Atteggimento	Comportamento alimentare	Comportamento motorio
1545	73	73	1	73	Non centrale	Nessun riscontro	1545	Non centrale	773

Purzelbaum/Youp'la bouge

Descrizione e impatto del progetto		
Progetto		
Breve descrizione	Il progetto per asili Purzelbaum, attuato con il nome Youp'la bouge negli asili nido, si prefigge il perfezionamento e l'affiancamento dei moltiplicatori, la riorganizzazione delle strutture a favore del movimento e la sensibilizzazione dei genitori all'attività fisica. L'iniziativa, integrata da elementi volti a promuovere un'alimentazione sana ¹¹ , consiste in un pacchetto di programmi e misure di ampio respiro incentrato sull'attività con i moltiplicatori.	
Temi chiave	<input checked="" type="checkbox"/> Movimento	<input type="checkbox"/> Alimentazione
Intensità ¹²	<input type="checkbox"/> Progetto d'impulso/di stimolo <input type="checkbox"/> Formazione/Perfezionamento moltiplicatori	<input type="checkbox"/> Consulenza/Affiancamento <input checked="" type="checkbox"/> Pacchetto di programmi/misure
Setting	<input checked="" type="checkbox"/> Assistenza per bambini piccoli <input checked="" type="checkbox"/> Asilo <input type="checkbox"/> Scuola	<input type="checkbox"/> Sistema sanitario, consulenza <input type="checkbox"/> Comunità, tempo libero <input type="checkbox"/> Altro
Tipo	<input checked="" type="checkbox"/> Prevenzione comportamentale	<input checked="" type="checkbox"/> Prevenzione relazionale
Output ¹³	1320 bambini piccoli 14400 bambini d'asilo 132 assistenti all'infanzia 1000 insegnanti d'asilo ¹⁴	88 strutture di accoglienza per l'infanzia 720 asili 9 PAC
Valutazione		
Panoramica	Criteri d'impatto analizzati: <input checked="" type="checkbox"/> Cultura setting <input checked="" type="checkbox"/> Struttura setting <input type="checkbox"/> Conoscenze bambini/ragazzi <input checked="" type="checkbox"/> Atteggiamento bambini/ragazzi <input checked="" type="checkbox"/> Comportamento bambini/ragazzi <input checked="" type="checkbox"/> Pari opportunità <input checked="" type="checkbox"/> Salute bambini/ragazzi	Base di valutazione: Stima soggettiva degli intervistati Stima soggettiva degli intervistati Non oggetto di analisi Stima soggettiva degli intervistati Stima soggettiva degli intervistati, misurazione oggettiva dei valutatori, gruppi d'intervento e di controllo Stima soggettiva degli intervistati Misurazione oggettiva dei valutatori, gruppi d'intervento e di controllo
Metodologia	Purzelbaum/Youp'la bouge è il progetto dei programmi d'azione cantonali per un peso corporeo sano valutato più di frequente. Gli asili Purzelbaum sono stati oggetto di valutazioni interne ed esterne nei Cantoni di Basilea Città (1), Friburgo (6), San Gallo (5), Zugo (2) e Zurigo (3, 4). Uno studio valuta inoltre il progetto Youp'la bouge attuato negli asili nido dei Cantoni del Giura, di Neuchâtel e di Vaud nella Svizzera occidentale (7). ¹⁵	

¹¹ Il ritratto del progetto si concentra sugli elementi di Purzelbaum che promuovono il movimento.

¹² I progetti sono stati suddivisi in quattro categorie in funzione dell'intensità. I progetti d'impulso e di stimolo sono iniziative una tantum e a breve termine. Le formazioni e i perfezionamenti si articolano in eventi di breve durata (1-2 giorni) per i moltiplicatori che non rientrano in un progetto di più ampio respiro. Nel quadro dei progetti di consulenza e affiancamento si offre assistenza a istituzioni, moltiplicatori o gruppi mirati a più riprese e su un arco di tempo prolungato. I pacchetti di programmi e misure consistono in progetti di ampia portata con diverse componenti (ad es. formazioni/perfezionamenti, consulenza/affiancamento, nuove infrastrutture).

¹³ Promozione Salute Svizzera 2011.

¹⁴ Ipotesi dei responsabili del progetto Purzelbaum.

¹⁵ I numeri in verde tra parentesi rimandano ai rapporti di valutazione riportati alla voce «Fonti» alla fine del progetto. Gli impatti individuati nei rapporti di valutazione vengono citati con l'indicazione della fonte e il numero della pagina. La dicitura (1:12) significa pertanto (fonte 1: pagina 12). I riferimenti bibliografici sono evidenziati in rosa.

Risultati	
Cultura	Il progetto Purzelbaum alimenta una nuova cultura del movimento negli asili. Il 64–100% (3:51, 1:8) degli insegnanti degli asili Purzelbaum è concorde nel sostenere che ai bambini viene assegnato un maggior numero di compiti attinenti all'attività fisica. Nel 73–91% (3:51, 1:8) degli asili sono inoltre disponibili ogni giorno più offerte mirate nell'ambito del movimento. Nel 46% (1:8, 3:51) degli asili Purzelbaum i bambini possono fare sempre movimento. Nel 38% degli asili nido Youp'la bouge vengono offerte quotidianamente nuove possibilità di movimento (7:17).
Struttura	Il progetto Purzelbaum ha determinato anche cambiamenti strutturali di ampia portata. Gli insegnanti intervistati riferiscono che nel 100% degli asili Purzelbaum sono stati allestiti spazi riservati all'attività fisica ed è disponibile una più ricca scelta di giochi che favoriscono il movimento (1:8, 2:17, 3:51, 5:8, 6:14). I collaboratori di tutti gli asili nido partecipanti confermano che anche nelle strutture Youp'la bouge sono state potenziate le opportunità di movimento. Nel 58% degli asili nido sono stati creati spazi appositamente riservati all'attività fisica (7:17).
Conoscenze	In sede di valutazione non è stato analizzato il cambiamento delle conoscenze dei bambini.
Atteggiamento	Diverse valutazioni confermano che il progetto aumenta la propensione dei bambini al movimento (1:9, 1:12, 3:38, 3:52, 6:15, 6:18, 7:17, 7:23).
Comportamento <i>Stima soggettiva</i>	In base a una stima soggettiva degli insegnanti e dei genitori, il progetto incide sul comportamento motorio dei bambini. Gli insegnanti riferiscono che nel 91–100% degli asili (3:52, 1:9, 6:15) i bambini fanno più movimento dall'inizio del progetto. Nelle strutture Youp'la bouge quasi la metà dei collaboratori intervistati (48%) ritiene che i bambini pratichino un'attività fisica più intensa (7:17). La quota dei genitori concordi con questa affermazione è più bassa (tra il 37% in 3:38 e il 71% in 1:12), presumibilmente a causa della maggiore distanza dal progetto.
<i>Comportamento bambini</i>	
<i>Comportamento famiglie</i>	Poiché i bambini trascorrono la maggior parte del tempo al di fuori dell'asilo nido o della scuola materna, il coinvolgimento delle famiglie in tutti i progetti è un elemento importante. Il 10–29% (3:40, 7:24, 1:12) dei genitori è concorde nel sostenere che il movimento è più presente nella quotidianità familiare rispetto al passato. Nel 19–49% (7:24, 1:12) dei casi sono più frequenti le passeggiate all'aperto, mentre il 12–35% (6:19, 1:12) delle famiglie riferisce di poter praticare più attività fisica a casa.
<i>Misurazione oggettiva</i>	Nel quadro della valutazione di Youp'la bouge, le stime soggettive degli insegnanti e dei genitori vengono integrate da una misurazione oggettiva del comportamento motorio dei bambini basata su dati relativi alla frequenza e all'intensità del movimento rilevati con un accelerometro. Dal relativo confronto tra gli asili nido Youp'la bouge e le strutture che non partecipano al progetto non emergono differenze di rilievo in relazione ai due parametri (7:30). Il risultato è in parte riconducibile al fatto che i bambini trascorrono meno del 50% del tempo nell'asilo nido. Un'analisi statistica condotta esclusivamente su bambini che trascorrono più del 50% del tempo nelle strutture Youp'la bouge ha evidenziato un sostanziale aumento della frequenza dell'attività fisica (7:31). Dalla valutazione emerge inoltre che su questo parametro incide positivamente la disponibilità di materiale mobile per fare movimento. Poiché tutte le scuole materne e gli asili Purzelbaum hanno ampliato la propria offerta di giochi che favoriscono il movimento, anche in queste strutture si prevede un impatto simile.
Pari opportunità	La valutazione di Youp'la bouge mette in luce anche l'influsso del background migratorio. L'impatto sul comportamento motorio dei bambini di famiglie con un background migratorio risulta molto più elevato rispetto alle famiglie di origini svizzere. Nelle famiglie senza background migratorio, il 52% dei genitori non riferisce alcun impatto riconducibile al progetto, mentre nelle famiglie con background migratorio la quota scende al 38% (7:40).
Salute <i>IMC/Peso</i>	Dalla valutazione del progetto Purzelbaum a Zugo (2:30) e da quella di Youp'la bouge nella Svizzera occidentale (7:35) non emerge alcun impatto sull'IMC. Questo parametro non rientra peraltro nelle finalità del progetto. Analisi statistiche approfondite nel quadro della valutazione di Youp'la bouge rivelano che l'IMC dei bambini cala proporzionalmente al numero di collaboratori degli asili nido che hanno assolto un corso di perfezionamento sulla promozione del movimento.

<i>Capacità motorie</i>	Sia la valutazione del progetto Purzelbaum a Zugo che quella di Youp'la bouge nella Svizzera occidentale evidenziano un miglioramento delle capacità motorie. Dal confronto tra gruppi d'intervento e gruppi di controllo emerge che questo sviluppo è riconducibile in primo luogo alla maturazione e alla crescita con il progredire dell'età (2:29, 7:30). La valutazione condotta a Zugo rivela tuttavia una correlazione tra esercizi mirati di salto e saltello a piedi pari e un progresso molto più marcato nel salto laterale da parte dei bambini negli asili dei gruppi d'intervento. Gli autori ritengono che il significativo miglioramento delle capacità motorie riscontrato negli asili dei gruppi d'intervento favorisca in modo sostenibile la salute delle ossa e contribuisca alla profilassi dell'osteoporosi (2:29) e alla prevenzione degli infortuni (2:29). Dalla valutazione condotta nella Svizzera occidentale risulta che anche il progetto Youp'la bouge incide sulle capacità motorie dei bambini in presenza di determinate condizioni, quali l'organizzazione di serate per i genitori e la disponibilità di uno spazio riservato al movimento.
-------------------------	--

Informazioni complementari tratte dalla letteratura

<i>Rilevanza dell'impatto</i>	Per valutare la rilevanza dell'impatto di Purzelbaum sono degne di nota le informazioni sul comportamento motorio dei bambini in età prescolare e da asilo, a cui il progetto si rivolge. Non sono tuttavia state reperite fonti bibliografiche sul comportamento motorio dei bambini al di sotto dei sei anni in Svizzera. In Germania, solamente un terzo circa dei bambini di 4-5 anni fa sufficiente movimento (60 minuti di attività fisica moderata o intensa al giorno) (8:4).
-------------------------------	---

<i>Orientamento all'impatto del design del progetto</i>	Dal momento che il progetto Purzelbaum è oggetto di frequenti valutazioni, non sono state condotte ulteriori ricerche bibliografiche approfondite. Gli impatti riscontrati nelle valutazioni trovano conferma in uno studio dal quale emerge che nelle strutture assistenziali caratterizzate da un ambiente più favorevole al movimento i bambini di età compresa tra i 3 e i 5 anni praticano più attività fisica rispetto ai bambini di altre strutture (9:14).
---	--

Conclusione

Efficacia del progetto

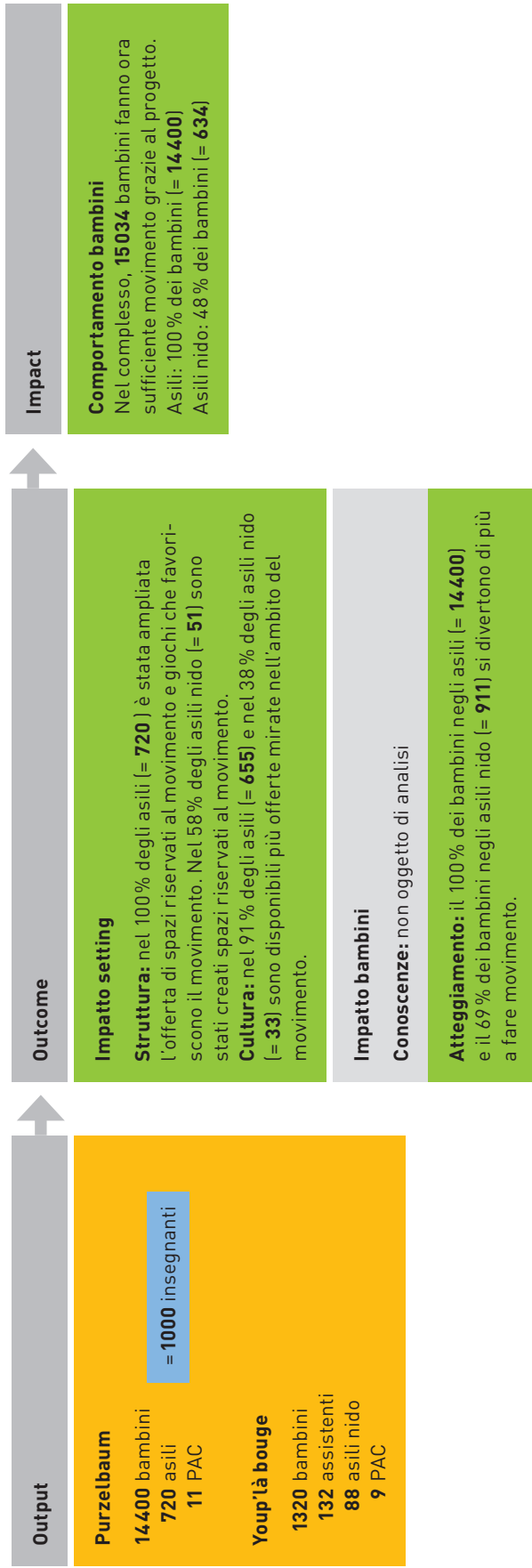
	<p>La valutazione ha permesso di dimostrare un impatto per i seguenti criteri:</p> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Cultura setting</td> <td>Impatto dimostrato</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Struttura setting</td> <td>Impatto dimostrato</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Conoscenze bambini/ragazzi</td> <td>Non oggetto di analisi</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Atteggiamento bambini/ragazzi</td> <td>Impatto dimostrato</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Comportamento bambini/ragazzi</td> <td>Impatto dimostrato</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Pari opportunità</td> <td>Differenze dovute al background migratorio</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Salute bambini/ragazzi</td> <td>Impatto dimostrato</td> </tr> </table> <p>Nelle scuole materne e negli asili nido partecipanti, il progetto Purzelbaum/Youp'la bouge stimola una cultura favorevole al movimento che si contraddistingue per un maggior numero di compiti attinenti all'attività fisica, offerte mirate nell'ambito del movimento e libertà motoria. La disponibilità di nuovi spazi e materiali per fare movimento permette di creare strutture che promuovono l'attività fisica. Questi cambiamenti culturali e strutturali inducono i bambini a fare più movimento. Le modifiche del comportamento motorio sono più marcate tra i bambini con background migratorio e le rispettive famiglie che tra i bambini autoctoni. Le valutazioni hanno inoltre permesso di rilevare un miglioramento delle capacità motorie e un calo dell'IMC in presenza di determinate condizioni (cfr. Orientamento all'impatto del design del progetto).</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Cultura setting	Impatto dimostrato	<input checked="" type="checkbox"/> Struttura setting	Impatto dimostrato	<input type="checkbox"/> Conoscenze bambini/ragazzi	Non oggetto di analisi	<input checked="" type="checkbox"/> Atteggiamento bambini/ragazzi	Impatto dimostrato	<input checked="" type="checkbox"/> Comportamento bambini/ragazzi	Impatto dimostrato	<input checked="" type="checkbox"/> Pari opportunità	Differenze dovute al background migratorio	<input checked="" type="checkbox"/> Salute bambini/ragazzi	Impatto dimostrato
<input checked="" type="checkbox"/> Cultura setting	Impatto dimostrato														
<input checked="" type="checkbox"/> Struttura setting	Impatto dimostrato														
<input type="checkbox"/> Conoscenze bambini/ragazzi	Non oggetto di analisi														
<input checked="" type="checkbox"/> Atteggiamento bambini/ragazzi	Impatto dimostrato														
<input checked="" type="checkbox"/> Comportamento bambini/ragazzi	Impatto dimostrato														
<input checked="" type="checkbox"/> Pari opportunità	Differenze dovute al background migratorio														
<input checked="" type="checkbox"/> Salute bambini/ragazzi	Impatto dimostrato														

Orientamento all'impatto del design del progetto

	<p>Nel progetto Purzelbaum/Youp'la bouge si sono dimostrati rilevanti ai fini dell'impatto i seguenti elementi del design:</p> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Coinvolgimento dei genitori in generale</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Spazi separati riservati al movimento</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Coinvolgimento dei genitori con background migratorio</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Materiale mobile per fare movimento</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Perfezionamento di tutti i moltiplicatori nel setting</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Esercizi motori mirati</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Permanenza prolungata dei bambini nel setting (in part. asili nido)</td> </tr> </table> <p>Sul comportamento motorio dei bambini influiscono positivamente il coinvolgimento dei genitori con background migratorio, una permanenza prolungata nelle strutture di accoglienza per l'infanzia (più di 2,5 giorni) e la disponibilità di materiale mobile per fare movimento. Il miglioramento delle capacità motorie dei bambini presuppone l'organizzazione di serate per i genitori, la disponibilità di appositi spazi riservati al movimento e lo svolgimento di esercizi motori mirati. Si osserva un calo dell'IMC proporzionale al numero di collaboratori degli asili nido che assolvono un corso di perfezionamento.</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Coinvolgimento dei genitori in generale	<input checked="" type="checkbox"/> Spazi separati riservati al movimento	<input checked="" type="checkbox"/> Coinvolgimento dei genitori con background migratorio	<input checked="" type="checkbox"/> Materiale mobile per fare movimento	<input checked="" type="checkbox"/> Perfezionamento di tutti i moltiplicatori nel setting	<input checked="" type="checkbox"/> Esercizi motori mirati		<input checked="" type="checkbox"/> Permanenza prolungata dei bambini nel setting (in part. asili nido)
<input checked="" type="checkbox"/> Coinvolgimento dei genitori in generale	<input checked="" type="checkbox"/> Spazi separati riservati al movimento								
<input checked="" type="checkbox"/> Coinvolgimento dei genitori con background migratorio	<input checked="" type="checkbox"/> Materiale mobile per fare movimento								
<input checked="" type="checkbox"/> Perfezionamento di tutti i moltiplicatori nel setting	<input checked="" type="checkbox"/> Esercizi motori mirati								
	<input checked="" type="checkbox"/> Permanenza prolungata dei bambini nel setting (in part. asili nido)								

Significatività della valutazione							
	<p>La valutazione di Purzelbaum/Youp'la bouge soddisfa i seguenti criteri:</p> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Valutazioni dell'impatto</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Confronti situazione effettiva/auspicata</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Triangolazione della metodologia</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Confronti trasversali</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Triangolazione dei dati</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Confronti longitudinali</td> </tr> </table> <p>Purzelbaum è il progetto valutato in modo più completo che soddisfa tutti i criteri di qualità. In tutte le valutazioni viene utilizzato lo stesso questionario sviluppato a Basilea Città. Poiché solitamente vengono condotte indagini complete sui moltiplicatori e i genitori, i risultati con un buon tasso di ritorno possono essere considerati rappresentativi. Le lacune delle indagini basate sul questionario – carenza di confronti longitudinali e trasversali – vengono colmate dalle valutazioni condotte a Zugo (2) e nella Svizzera occidentale (7), che misurano l'impatto del progetto sul comportamento motorio, sulle capacità motorie e sull'IMC dei bambini prima e dopo l'inizio del progetto. Entrambe le valutazioni prendono inoltre in considerazione le scuole materne e gli asili nido che partecipano al progetto (gruppo d'intervento) e quelli che non vi aderiscono (gruppo di controllo). Dal momento che per la valutazione condotta nella Svizzera occidentale entrambi i gruppi sono stati selezionati a caso, la significatività dei risultati è da considerarsi maggiore rispetto alla valutazione di Zugo.</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Valutazioni dell'impatto	<input checked="" type="checkbox"/> Confronti situazione effettiva/auspicata	<input checked="" type="checkbox"/> Triangolazione della metodologia	<input checked="" type="checkbox"/> Confronti trasversali	<input checked="" type="checkbox"/> Triangolazione dei dati	<input checked="" type="checkbox"/> Confronti longitudinali
<input checked="" type="checkbox"/> Valutazioni dell'impatto	<input checked="" type="checkbox"/> Confronti situazione effettiva/auspicata						
<input checked="" type="checkbox"/> Triangolazione della metodologia	<input checked="" type="checkbox"/> Confronti trasversali						
<input checked="" type="checkbox"/> Triangolazione dei dati	<input checked="" type="checkbox"/> Confronti longitudinali						
Fonti							
Valutazione	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kirchhofer, Jan; Steffen, Thomas; Müller, Barbara; Jauch, Annaïse (2007): Schlussbericht zur Evaluation des Projekts Burzelbaum – Bewegter Kindergarten. Promozione della salute e prevenzione, Basilea Città. 2. Direzione della sanità pubblica, ufficio sanitario (2009): Schlussbericht «Purzelbaum». Pilotprojekt 2007–2009 für mehr Bewegung und gesunde Ernährung in Kindergärten des Kantons Zug. 3. Diezi-Duplain, Peter; Felkendorff, Kai; Luder, Reto (2009): Evaluation des Pilotversuchs zur Einführung des Programms «Purzelbaum» in Kindergärten der Stadt Zürich. Pädagogische Hochschule Zürich, Zürich. 4. Behringer, Regula; Eugster, Corinne; Meyer, Christoph; Papandreou, Alexandra (2010): Purzelbaum – bewegter Kindergarten: Kurzbericht zum Abschluss der Pilotphase 2007–2009 in der Stadt Zürich, Schulgesundheitsdienste der Stadt Zürich, Zürich. 5. Walt, Angela; Rey, Claudia; Müller, Petra (2009): Evaluation Projekt Purzelbaum St. Gallen Schuljahr 2007/2009. Servizio medico scolastico, città di San Gallo. 6. Oberson, Thomas (2011): Schlussbericht des Pilotversuchs 2009–2011 des Kantons Freiburg. Suchtpräventionstelle Freiburg. 7. Puder, Jardena; Barral, Jérôme; Bonvin, Antoine (2011): Rapport d'évaluation du projet «Youp'la bouge», Centre hospitalier universitaire vaudois, Institut des sciences du sport de l'Université de Lausanne, Losanna. 						
Bibliografia	<ol style="list-style-type: none"> 8. Jekauc, D.; Reimers, AK.; Wagner, MO. et al. (2012): Prevalence and socio-demographic correlates of the compliance with the physical activity guidelines in children and adolescents in Germany. BMC Public Health 2012, 12:714; 1–9. 9. Hector, D.; King, L.; Hardy, L. et al. (2012): Evidence update on obesity prevention across the life-course. Prepared for NSW Ministry of Health. Sydney; Physical Activity Nutrition Obesity Research Group. 						

DA 3: Modello d'impatto di Purzelbaum/Youp'la bouge



Ipotesi

Struttura/Cultura/Comportamento: i dati sugli impatti sopra descritti si basano sulle risposte fornite dagli insegnanti d'asilo e dagli assistenti all'infanzia. È sempre stato utilizzato il valore massimo descritto nelle diverse valutazioni (ad es. all'affermazione «I bambini fanno più movimento» è stata fornita una risposta positiva dal 91-100% degli insegnanti d'asilo a seconda delle valutazioni. La variante massima comprende pertanto tutti i 14.400 bambini d'asilo). Il dato effettivo potrebbe essere più basso per tre motivi. In primo luogo, non sono stati riscontrati valori così elevati in tutte le valutazioni. In secondo luogo, è possibile che sulle risposte fornite abbia influito la desiderabilità sociale. Infine, le differenze in termini di frequenza e intensità del movimento riscontrate con gli accelerometri tra gruppi d'intervento e gruppi di controllo sono riconoscibili solo a determinate condizioni (permanenza prolungata nel setting, disponibilità di materiale mobile per fare movimento).

Conclusione output			Conclusione outcome			Conclusione impact			
Bambini	Moltiplicatori	Setting	PAC	Cultura	Struttura	Conoscenze	Atteggimento	Comportamento alimentare	Comportamento motorio
14.400	1000	720	11	655	720	Non oggetto di analisi	14.400	Non centrale	14.400
1320	132	88	9	33	51	Non oggetto di analisi	911	Non centrale	634

Fonti

Elenco dei progetti PSS

Rapporti di valutazione

Bibliografia

Ipotesi Interface

schnitt und drunder

Descrizione e impatto del progetto		
Progetto		
Breve descrizione	Il progetto schnitz und drunder è un'offerta di consulenza e formazione nel settore della ristorazione per le aziende che propongono servizi extrafamiliari di accudimento dei bambini. Alle strutture che soddisfano i criteri richiesti viene assegnato un label rinnovabile ogni due anni. Tra i criteri rientra l'offerta di pasti equilibrati, stagionali e regionali.	
Temi chiave	<input type="checkbox"/> Movimento	<input checked="" type="checkbox"/> Alimentazione
Intensità ¹⁶	<input type="checkbox"/> Progetto d'impulso/di stimolo <input type="checkbox"/> Formazione/Perfezionamento moltiplicatori	<input checked="" type="checkbox"/> Consulenza/Affiancamento <input type="checkbox"/> Pacchetto di programmi/misure
Setting	<input checked="" type="checkbox"/> Assistenza per bambini piccoli <input checked="" type="checkbox"/> Asilo <input checked="" type="checkbox"/> Scuola	<input type="checkbox"/> Sistema sanitario, consulenza <input type="checkbox"/> Comunità, tempo libero <input type="checkbox"/> Altro
Tipo	<input checked="" type="checkbox"/> Prevenzione comportamentale	<input checked="" type="checkbox"/> Prevenzione relazionale
Output ¹⁷	245 bambini 359 moltiplicatori	38 setting 5 PAC
Valutazione		
Panoramica	Criteri d'impatto analizzati: <input checked="" type="checkbox"/> Cultura setting <input checked="" type="checkbox"/> Struttura setting <input type="checkbox"/> Conoscenze bambini/ragazzi <input type="checkbox"/> Atteggiamento bambini/ragazzi <input checked="" type="checkbox"/> Comportamento bambini/ragazzi <input type="checkbox"/> Pari opportunità <input type="checkbox"/> Salute bambini/ragazzi	Base di valutazione: Stima soggettiva degli intervistati Stima soggettiva degli intervistati Non oggetto di analisi Non oggetto di analisi Stima soggettiva degli intervistati Non oggetto di analisi Non oggetto di analisi
Metodologia	Nel quadro di un'autovalutazione nel Cantone di Turgovia è stato condotto un sondaggio online tra 43 (1) e 44 (2) collaboratori di sei asili nido schnitz und drunder. ¹⁸	

¹⁶ I progetti sono stati suddivisi in quattro categorie in funzione dell'intensità. I progetti d'impulso e di stimolo sono iniziative una tantum e a breve termine. Le formazioni e i perfezionamenti si articolano in eventi di breve durata (1-2 giorni) per i moltiplicatori che non rientrano in un progetto di più ampio respiro. Nel quadro dei progetti di consulenza e affiancamento si offre assistenza a istituzioni, moltiplicatori o gruppi mirati a più riprese e su un arco di tempo prolungato. I pacchetti di programmi e misure consistono in progetti di ampia portata con diverse componenti (ad es. formazioni/perfezionamenti, consulenza/affiancamento, nuove infrastrutture).

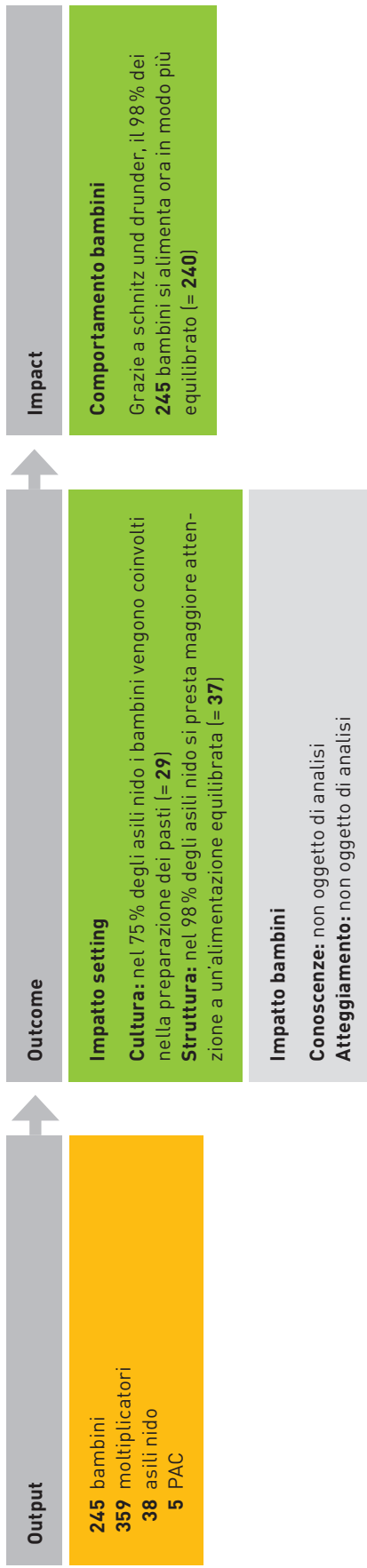
¹⁷ Promozione Salute Svizzera 2011.

¹⁸ I numeri in verde tra parentesi rimandano ai rapporti di valutazione riportati alla voce «Fonti» alla fine del progetto. Gli impatti individuati nei rapporti di valutazione vengono citati con l'indicazione della fonte e il numero della pagina. La dicitura (1:12) significa pertanto (fonte 1: pagina 12). I riferimenti bibliografici sono evidenziati in rosa.

Risultati															
Cultura	I collaboratori intervistati riferiscono che il progetto determina una nuova cultura dell'alimentazione. Il 70% (2:1) e il 77% (1:1) dei collaboratori ritengono che la cultura alimentare nell'azienda sia migliorata. Il 75% (2:1) e l'84% (1:1) degli intervistati riferiscono inoltre un maggiore coinvolgimento dei bambini in attività inerenti all'alimentazione.														
Struttura	Il progetto induce inoltre un cambiamento dell'offerta alimentare. Il 98% degli intervistati (1:1, 2:1) riferisce infatti che in seguito alla consulenza la rispettiva azienda presta maggiore attenzione a un'alimentazione equilibrata. Il 37% (1:1) e il 98% dei partecipanti al sondaggio (2:1) ritengono che l'azienda acquisti ora più prodotti stagionali. Il 72% degli intervistati (1:1) riferisce inoltre un acquisto più frequente di prodotti regionali.														
Conoscenze Atteggiamento	In sede di valutazione non è stato analizzato il cambiamento delle conoscenze e dell'atteggiamento dei bambini partecipanti.														
Comportamento	La nuova cultura dell'alimentazione sembra avere un influsso positivo sul comportamento alimentare dei bambini. Alcuni dei collaboratori intervistati riferiscono ad esempio che il coinvolgimento dei bambini ne stimola il piacere per il cibo e la disponibilità a provare nuovi alimenti.														
Pari opportunità	In sede di valutazione non sono stati analizzati i diversi impatti nell'ambito delle pari opportunità.														
Salute	In sede di valutazione non è stato analizzato alcun impatto sulla salute dei bambini.														
Informazioni complementari tratte dalla letteratura															
<i>Rilevanza dell'impatto</i>	Per valutare la rilevanza dell'impatto del progetto sono necessarie innanzitutto informazioni sul comportamento alimentare dei bambini piccoli. I dati sulla situazione alimentare dei bambini piccoli in Svizzera sono però lacunosi (3:101). Tuttavia, poiché le abitudini alimentari iniziano a formarsi già nei primi anni, questa fase della vita è particolarmente importante. Ai genitori spetta un ruolo di primo piano. Non va inoltre trascurata la qualità della ristorazione nelle strutture di accoglienza per l'infanzia. Un fattore di successo consiste nell'accesso tramite strutture assistenziali extrafamiliari (3:221, 4:54).														
<i>Orientamento all'impatto del design del progetto</i>	Per valutare meglio l'orientamento all'impatto del progetto sono necessarie informazioni sulle misure volte a promuovere un comportamento alimentare più equilibrato nei bambini e nei ragazzi tramite offerte alimentari sane. La letteratura relativa all'impatto della ristorazione nelle strutture di accoglienza per l'infanzia sul comportamento alimentare dei bambini è tuttavia pressoché inesistente. Da uno studio condotto in Gran Bretagna su bambini più grandi in ambito scolastico è emerso un miglioramento del comportamento alimentare degli allievi durante l'intervallo di mezzogiorno (aumento del consumo di verdura e acqua rispettivamente del 26% e del 20%) grazie all'offerta di pasti scolastici più sani e gratuiti (4:48).														
Conclusione															
Efficacia del progetto															
	<p>La valutazione ha permesso di dimostrare un impatto per i seguenti criteri:</p> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Cultura setting</td> <td>Impatto dimostrato</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Struttura setting</td> <td>Impatto dimostrato</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Conoscenze bambini/ragazzi</td> <td>Non oggetto di analisi</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Atteggiamento bambini/ragazzi</td> <td>Non oggetto di analisi</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Comportamento bambini/ragazzi</td> <td>Impatto dimostrato</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Pari opportunità</td> <td>Nessun riscontro</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Salute bambini/ragazzi</td> <td>Nessun riscontro</td> </tr> </table> <p>Nelle strutture partecipanti, il progetto determina una nuova cultura dell'alimentazione e un'offerta alimentare più equilibrata, stagionale e regionale. Questi cambiamenti culturali e strutturali contribuiscono a un'alimentazione più equilibrata dei bambini.</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Cultura setting	Impatto dimostrato	<input checked="" type="checkbox"/> Struttura setting	Impatto dimostrato	<input type="checkbox"/> Conoscenze bambini/ragazzi	Non oggetto di analisi	<input type="checkbox"/> Atteggiamento bambini/ragazzi	Non oggetto di analisi	<input checked="" type="checkbox"/> Comportamento bambini/ragazzi	Impatto dimostrato	<input type="checkbox"/> Pari opportunità	Nessun riscontro	<input type="checkbox"/> Salute bambini/ragazzi	Nessun riscontro
<input checked="" type="checkbox"/> Cultura setting	Impatto dimostrato														
<input checked="" type="checkbox"/> Struttura setting	Impatto dimostrato														
<input type="checkbox"/> Conoscenze bambini/ragazzi	Non oggetto di analisi														
<input type="checkbox"/> Atteggiamento bambini/ragazzi	Non oggetto di analisi														
<input checked="" type="checkbox"/> Comportamento bambini/ragazzi	Impatto dimostrato														
<input type="checkbox"/> Pari opportunità	Nessun riscontro														
<input type="checkbox"/> Salute bambini/ragazzi	Nessun riscontro														

Orientamento all'impatto del design del progetto							
	<p>Nel progetto schnitz und drunder si sono dimostrati rilevanti ai fini dell'impatto i seguenti elementi del design:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Coinvolgimento dei bambini nella preparazione dei pasti</p> <p>Il coinvolgimento dei bambini nella preparazione dei pasti stimola il piacere di assaporare nuovi alimenti sani.</p>						
Significatività della valutazione							
	<p>La valutazione di schnitz und drunder soddisfa i seguenti criteri:</p> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Valutazioni dell'impatto</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Confronti situazione effettiva/auspicata</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Triangolazione della metodologia</td> <td><input type="checkbox"/> Confronti trasversali</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Triangolazione dei dati</td> <td><input type="checkbox"/> Confronti longitudinali</td> </tr> </table> <p>Il questionario utilizzato nell'ambito del sondaggio online fornisce informazioni importanti per la verifica degli obiettivi del progetto (confronto situazione effettiva/auspicata). Per dimostrare ancora meglio l'impatto del progetto si potrebbe impiegare il questionario per operare un confronto longitudinale con una misurazione prima/dopo e un confronto trasversale con aziende prive di label. A questo scopo bisognerebbe riformulare leggermente le domande e, invece di rilevare un processo di cambiamento (ad es. «in seguito alla consulenza si presta maggiore attenzione a un'alimentazione equilibrata»), si dovrebbe fare il punto della situazione (ad es. «nella nostra azienda prestiamo attenzione a un'alimentazione equilibrata»). Per valutare l'impatto dell'alimentazione equilibrata sulla salute potrebbe essere opportuno formulare domande più specifiche (ad es. «nella nostra azienda rinunciamo a bevande zuccherate e dolci»). Per evitare risposte date per soddisfare determinate aspettative (problema della desiderabilità sociale) potrebbe essere utile includere nella valutazione altri metodi e dati oltre alle stime soggettive dei collaboratori delle strutture a cui è stato assegnato il label. Ad esempio, ci si potrebbe servire dei menu per analizzare le differenze dell'offerta alimentare in seguito alla consulenza e rispetto ai fornitori senza label.</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Valutazioni dell'impatto	<input checked="" type="checkbox"/> Confronti situazione effettiva/auspicata	<input type="checkbox"/> Triangolazione della metodologia	<input type="checkbox"/> Confronti trasversali	<input type="checkbox"/> Triangolazione dei dati	<input type="checkbox"/> Confronti longitudinali
<input checked="" type="checkbox"/> Valutazioni dell'impatto	<input checked="" type="checkbox"/> Confronti situazione effettiva/auspicata						
<input type="checkbox"/> Triangolazione della metodologia	<input type="checkbox"/> Confronti trasversali						
<input type="checkbox"/> Triangolazione dei dati	<input type="checkbox"/> Confronti longitudinali						
Fonti							
Valutazione	<p>1. Gane, Inge (2011): Projektbericht «schnitz und drunder» – Januar bis Dezember 2011, Turgovia.</p> <p>2. Progetto «schnitz und drunder» Turgovia – Sondaggio aziendale – Valutazione dei risultati 2012, 31 gennaio 2013.</p>						
Bibliografia	<p>3. Keller, U.; Battaglia Richi, E.; Beer, M.; Darioli, R.; Meyer, K.; Renggli, A.; Römer-Lüthi, C.; Stoffel-Kurt, N. (2012): Sesto Rapporto sull'alimentazione in Svizzera, Ufficio federale della sanità pubblica, Berna.</p> <p>4. Kitchen, S.; Tanner, E.; Brown, V.; Payne, C.; Crawford, C.; Dearden, L.; Greaves, E.; Purdon, S. (2013): Evaluation of the Free School Meals Pilot. Impact Report. Research Report DFE-RR227. National Centre for Social Research for the Department of Education, Runcorn.</p>						

DA 4: Modello d'impatto di schnitz und drunder



Ipotesi
Comportamento: poiché negli asili nido i bambini non hanno menu alternativi, l'offerta alimentare più equilibrata nel 98% delle strutture determina un'alimentazione più equilibrata nel 98% dei bambini. Il dato si basa su un'ipotesi positiva (variante massima), in quanto non è possibile escludere nell'autovalutazione eventuali risposte dettate dalla desiderabilità sociale.

Conclusione output		Conclusione outcome		Conclusione impact	
Bambini	245	Cultura	29	Comportamento alimentare	240
Moltiplicatori	359	Struttura	37	Comportamento motorio	Non centrale
Setting	38	Atteggiamento	Non oggetto di analisi		
PAC	5	Conoscenze	Non oggetto di analisi		

Perfezionamento dei moltiplicatori

Descrizione e impatto del progetto		
Progetto		
Breve descrizione	Le iniziative di formazione e perfezionamento in materia di movimento e alimentazione organizzate nel quadro dei programmi d'azione cantonali si rivolgono a diversi moltiplicatori (assistenti per l'infanzia, consulenti per l'allattamento, consulenti materno-pediatrie, levatrici, medici di famiglia). Nel ritratto del progetto sono confluite le valutazioni di perfezionamenti professionali svolti regolarmente o ripetutamente.	
Temi chiave	<input checked="" type="checkbox"/> Movimento	<input checked="" type="checkbox"/> Alimentazione
Intensità ¹⁹	<input type="checkbox"/> Progetto d'impulso/di stimolo <input checked="" type="checkbox"/> Formazione/Perfezionamento moltiplicatori	<input type="checkbox"/> Consulenza/Affiancamento <input type="checkbox"/> Pacchetto di programmi/misure
Setting	<input checked="" type="checkbox"/> Assistenza per bambini piccoli <input type="checkbox"/> Asilo <input type="checkbox"/> Scuola	<input checked="" type="checkbox"/> Sistema sanitario, consulenza <input type="checkbox"/> Comunità, tempo libero <input type="checkbox"/> Altro
Tipo	<input type="checkbox"/> Prevenzione comportamentale	<input checked="" type="checkbox"/> Prevenzione relazionale
Output ²⁰	603 assistenti all'infanzia (di cui 453 genitori diurni, 150 collaboratori di scuole materne)	55 levatrici, consulenti per l'allattamento/materno-pediatrie 179 medici di famiglia 5 PAC
Valutazione		
Panoramica	Criteri d'impatto analizzati: <input checked="" type="checkbox"/> Cultura setting <input type="checkbox"/> Struttura setting <input type="checkbox"/> Conoscenze bambini/genitori <input type="checkbox"/> Atteggiamento bambini/genitori <input type="checkbox"/> Comportamento bambini/genitori <input type="checkbox"/> Pari opportunità <input type="checkbox"/> Salute bambini	Base di valutazione: Stima soggettiva degli intervistati Non centrale Non oggetto di analisi Non oggetto di analisi Non oggetto di analisi Non oggetto di analisi Non oggetto di analisi
Metodologia	Nella valutazione delle offerte di perfezionamento professionale per moltiplicatori sono confluite tre analisi. Il primo spunto è stato fornito dai sondaggi periodici condotti dall'Ufficio della sanità pubblica di Friburgo tra i partecipanti alle iniziative di perfezionamento per i moltiplicatori nel campo dell'assistenza all'infanzia (1a, 1b, 1c). Inoltre, è stata presa in considerazione la valutazione del programma di perfezionamento professionale PAPRICA per i medici di famiglia della Svizzera occidentale (2). Infine, si è tenuto conto della valutazione del programma di perfezionamento per levatrici, consulenti per l'allattamento e consulenti materno-pediatrie di San Gallo (3). ²¹	

¹⁹ I progetti sono stati suddivisi in quattro categorie in funzione dell'intensità. I progetti d'impulso e di stimolo sono iniziative una tantum e a breve termine. Le formazioni e i perfezionamenti si articolano in eventi di breve durata (1-2 giorni) per i moltiplicatori che non rientrano in un progetto di più ampio respiro. Nel quadro dei progetti di consulenza e affiancamento si offre assistenza a istituzioni, moltiplicatori o gruppi mirati a più riprese e su un arco di tempo prolungato. I pacchetti di programmi e misure consistono in progetti di ampia portata con diverse componenti (ad es. formazioni/perfezionamenti, consulenza/affiancamento, nuove infrastrutture).

²⁰ Promozione Salute Svizzera 2011.

²¹ I numeri in verde tra parentesi rimandano ai rapporti di valutazione riportati alla voce «Fonti» alla fine del progetto. Gli impatti individuati nei rapporti di valutazione vengono citati con l'indicazione della fonte e il numero della pagina. La dicitura (1:12) significa pertanto (fonte 1: pagina 12). I riferimenti bibliografici sono evidenziati in rosa.

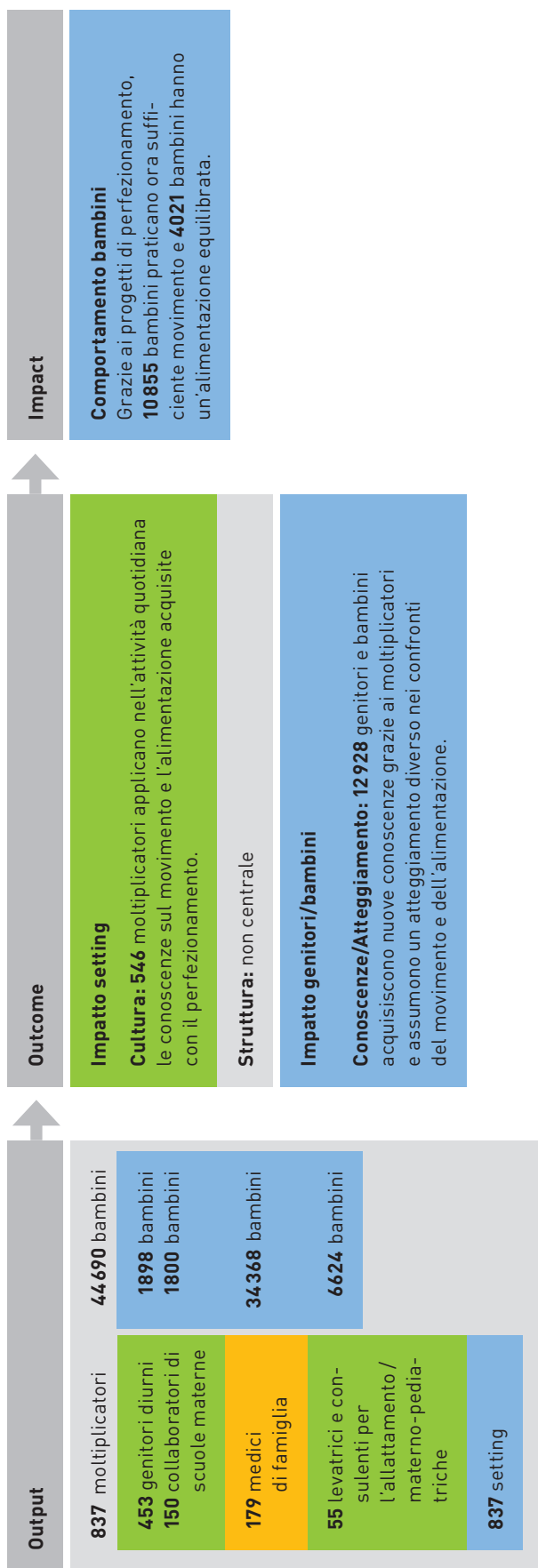
Risultati	
Cultura <i>Acquisizione di conoscenze moltiplicatori</i>	Da tutte le valutazioni emerge un aumento del livello di conoscenze dei moltiplicatori intervistati. Le iniziative di perfezionamento in materia di movimento e alimentazione hanno determinato un aumento del livello di conoscenze marcato o molto marcato in oltre tre quarti dei genitori diurni di Friburgo e dei collaboratori di strutture di assistenza extrafamiliari intervistati (77% in 1a:7, 81% in 1b:7, 75% in 1c:3). Il 98% dei medici di famiglia che hanno assolto il programma di perfezionamento PAPRICA ritiene di disporre di sufficienti conoscenze per promuovere il movimento tra i pazienti con un'opportuna consulenza. Prima dell'inizio del progetto questo giudizio era espresso dal 60% degli intervistati (2:7). Il 54% delle levatrici e delle consulenti per l'allattamento e materno-pediatriche ha acquisito nuove conoscenze in materia di alimentazione, il 52% in materia di movimento (3:51).
<i>Applicazione delle conoscenze da parte di levatrici, consulenti per l'allattamento e consulenti materno-pediatriche</i>	La valutazione del perfezionamento per levatrici, consulenti per l'allattamento e consulenti materno-pediatriche è la principale fonte di informazioni sull'applicazione delle nuove conoscenze acquisite nel rapporto con i genitori e i bambini. Quattro settimane dopo il perfezionamento in materia di alimentazione e allattamento, le partecipanti sono state sottoposte a un sondaggio sull'utilità delle conoscenze nell'attività quotidiana. Il 52% delle intervistate sa mettere in pratica esempi e consigli concreti tratti dal perfezionamento. Il 44% delle intervistate fa presente alle madri o ai genitori aspetti che in passato non trattava. Il 44% delle intervistate è in grado di trasmettere informazioni e consigli alle colleghe. La rete di contatti tra le categorie professionali è un importante fattore di successo del perfezionamento. Le partecipanti approfondiscono infatti lo scambio di esperienze e opinioni con altri specialisti e intensificano i contatti intra e interdisciplinari (3:55).
<i>Applicazione delle conoscenze da parte dei medici di famiglia</i>	Dalla valutazione dell'offerta di perfezionamento PAPRICA emerge che la quota dei medici di famiglia che giudicano efficaci i propri consigli sulla promozione del movimento è aumentata dal 69% al 98% (2:7). Nel mese precedente il sondaggio, il tema del movimento è stato affrontato con il 55,4% dei vecchi e con il 61,8% dei nuovi pazienti (2:21-22). Due medici intervistati giudicano il perfezionamento utile nel rapporto con i pazienti già sensibilizzati al tema della promozione del movimento, mentre lamentano la carenza di assistenza nel rapporto con i pazienti che non riconoscono i vantaggi della tematica o accusano dolori quando fanno movimento (2:33).
Struttura	I programmi di perfezionamento oggetto di analisi non mirano a creare nuove offerte nell'ambito dell'alimentazione e del movimento o a sensibilizzare le istituzioni.
Conoscenze Atteggiamento Comportamento	Nessuna valutazione prende in esame l'impatto della diversa prassi lavorativa dei moltiplicatori sul livello di conoscenze, l'atteggiamento e il comportamento di genitori e bambini.
Pari opportunità	Le valutazioni non indagano eventuali differenze in termini di efficacia del perfezionamento sui clienti dei moltiplicatori. Nelle iniziative di perfezionamento per levatrici, consulenti per l'allattamento e consulenti materno-pediatriche è stato tuttavia affrontato il tema della migrazione in relazione all'alimentazione (3:29).
Salute	In sede di valutazione non è stato analizzato alcun impatto sulla salute dei bambini.

Informazioni complementari tratte dalla letteratura	
<i>Rilevanza dell'impatto</i>	<p>Per valutare ancora meglio il potenziale d'impatto dei progetti di perfezionamento professionale sono necessarie informazioni sul numero di genitori e bambini con cui è in contatto un singolo rappresentante di un determinato gruppo di moltiplicatori.</p> <p><i>Famiglie diurne:</i> le famiglie diurne assistono in media 2,67 bambini altrui (4) e 1,52 bambini propri (5).</p> <p><i>Collaboratori di strutture di accoglienza per l'infanzia:</i> la chiave di ripartizione nelle strutture di accoglienza per l'infanzia è pari a un massimo di sei bambini per collaboratore (6). Poiché i bambini trascorrono in media 2,5 giorni nelle strutture (7:31, 8:49), ogni assistente accudisce 12 bambini.</p> <p><i>Levatrici:</i> nel 2011, 935 levatrici libere professioniste hanno assistito 53 754 donne (9). La media annua corrisponde a circa 58 madri per levatrice.</p> <p><i>Consulenti per l'allattamento:</i> nel 2012 erano attive in Svizzera circa 90 consulenti per l'allattamento. Da un lato, la loro attività prevede regolari incontri di gruppo presso 55 località (10). Ipotizzando che a ogni incontro partecipino circa 10 madri, una consulente per l'allattamento assiste sei donne. D'altro lato, le consulenti forniscono anche prestazioni individuali. Ipotizzando che si tengano tre incontri individuali alla settimana, le consulenti assistono 156 nuove madri all'anno. Tra incontri di gruppo e incontri individuali, una consulente per l'allattamento assiste circa 160 donne.</p> <p><i>Consulenti materno-pediatrie:</i> all'Associazione svizzera delle infermiere consulenti materno-pediatrie aderiscono 420 professioniste (11). I centri di consulenza alla genitorialità hanno almeno tre contatti con l'80% delle famiglie (12). A fronte di oltre 80 000 nascite registrate in Svizzera nel 2011 (13), sono state raggiunte 64 000 famiglie. Una consulente materno-pediatrica è dunque in contatto con circa 150 famiglie.</p> <p><i>Medici di famiglia:</i> un medico di base assiste in media 873 pazienti (14:300). Nella fascia di età compresa tra 0 e 20 anni rientra il 22% della popolazione con dimora fissa in Svizzera (15). Un medico di base assiste pertanto 192 bambini e ragazzi.</p>
<i>Orientamento all'impatto del design del progetto</i>	<p>Per valutare l'orientamento all'impatto del design del progetto sarebbero necessarie informazioni in merito agli effetti del perfezionamento dei moltiplicatori sulla loro attività quotidiana nonché sul comportamento e sullo stato di salute dei loro clienti. I dati disponibili nel settore sanitario sono però assai lacunosi. Alcune indicazioni sommarie sono reperibili in ambito scolastico. Da uno studio anglosassone emerge ad esempio che gli insegnanti che hanno assolto un perfezionamento attuano il 47% delle attività d'intervento apprese, limitandosi tuttavia al 22% delle attività principali (citato in 16:75). In ambito formativo, i programmi di perfezionamento per gli insegnanti molto brevi (di durata inferiore a due giorni) sono stati giudicati inefficaci (17:3). I perfezionamenti di durata compresa tra 5 e 14 ore e quelli di durata superiore hanno mostrato rispettivamente effetti positivi ma privi di rilevanza e notevoli effetti positivi sulle prestazioni degli allievi (18:IV). Non è chiaro in quale misura i risultati emersi dall'ambito scolastico siano trasferibili al contesto consulenziale nel settore sanitario, dove il contatto con il gruppo target è più intenso.</p>

Conclusione															
Efficacia del progetto															
	<p>La valutazione ha permesso di dimostrare un impatto per i seguenti criteri:</p> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Cultura setting</td> <td>Impatto dimostrato</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Struttura setting</td> <td>Non centrale</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Conoscenze bambini/genitori</td> <td>Non oggetto di analisi</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Atteggiamento bambini/genitori</td> <td>Non oggetto di analisi</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Comportamento bambini/genitori</td> <td>Non oggetto di analisi</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Pari opportunità</td> <td>Non oggetto di analisi</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Salute bambini</td> <td>Non oggetto di analisi</td> </tr> </table> <p>Dalle valutazioni di tutti e tre i progetti di perfezionamento emerge un aumento del livello di conoscenze dei moltiplicatori. Più di due quinti delle levatrici e delle consulenti per l'allattamento e materno-pediatriche che hanno assolto un perfezionamento applicano le nuove conoscenze acquisite nell'attività quotidiana di consulenza ai genitori. Un mese dopo il perfezionamento sono stati osservati riscontri in tal senso. Le valutazioni non forniscono tuttavia indicazioni in merito agli effetti a lungo termine sull'attività quotidiana dei moltiplicatori e all'impatto dei progetti di perfezionamento sulle conoscenze, sull'atteggiamento e sul comportamento di genitori e bambini.</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Cultura setting	Impatto dimostrato	<input type="checkbox"/> Struttura setting	Non centrale	<input type="checkbox"/> Conoscenze bambini/genitori	Non oggetto di analisi	<input type="checkbox"/> Atteggiamento bambini/genitori	Non oggetto di analisi	<input type="checkbox"/> Comportamento bambini/genitori	Non oggetto di analisi	<input type="checkbox"/> Pari opportunità	Non oggetto di analisi	<input type="checkbox"/> Salute bambini	Non oggetto di analisi
<input checked="" type="checkbox"/> Cultura setting	Impatto dimostrato														
<input type="checkbox"/> Struttura setting	Non centrale														
<input type="checkbox"/> Conoscenze bambini/genitori	Non oggetto di analisi														
<input type="checkbox"/> Atteggiamento bambini/genitori	Non oggetto di analisi														
<input type="checkbox"/> Comportamento bambini/genitori	Non oggetto di analisi														
<input type="checkbox"/> Pari opportunità	Non oggetto di analisi														
<input type="checkbox"/> Salute bambini	Non oggetto di analisi														
Orientamento all'impatto del design del progetto															
	<p>Nei progetti di perfezionamento dei moltiplicatori si sono dimostrati rilevanti ai fini dell'impatto i seguenti elementi:</p> <p><input type="checkbox"/> Perfezionamenti di lunga durata (oltre 14 ore)</p> <p>Dalle valutazioni non emergono elementi rilevanti ai fini dell'impatto. La letteratura in ambito formativo indica che i programmi di perfezionamento di lunga durata per gli insegnanti incidono sulle prestazioni degli allievi.</p>														
Significatività della valutazione															
	<p>Le valutazioni dei progetti di perfezionamento dei moltiplicatori soddisfano i seguenti criteri:</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Valutazioni dell'impatto</td> <td><input type="checkbox"/> Confronti situazione effettiva/auspicata</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Triangolazione della metodologia</td> <td><input type="checkbox"/> Confronti trasversali</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Triangolazione dei dati</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Confronti longitudinali</td> </tr> </table> <p>Due valutazioni dei progetti di perfezionamento dei moltiplicatori abbinano metodi diversi (triangolazione della metodologia) e prospettive differenti (triangolazione dei dati). In due valutazioni vengono inoltre rilevati determinati impatti prima e dopo l'esecuzione del progetto (confronto longitudinale). Le valutazioni finora condotte non forniscono tuttavia alcuna indicazione sul modo in cui il gruppo target primario dei programmi d'azione cantonali – bambini, ragazzi e rispettivi genitori – trae vantaggio dal perfezionamento dei moltiplicatori. La valutazione del programma di perfezionamento PAPRICA analizza in dettaglio l'approccio adottato dai medici di famiglia per affrontare il tema della promozione del movimento durante le visite, ma non mette in luce i cambiamenti attuati negli ambulatori dopo la partecipazione al perfezionamento o le differenze tra le attività svolte dai medici che hanno aderito al programma PAPRICA e quelle dei colleghi che non hanno assolto un corso di perfezionamento. Oltre a rilevare gli impatti sui bambini, i ragazzi e i loro genitori, le future valutazioni potrebbero analizzare sistematicamente i cambiamenti nell'attività quotidiana dei moltiplicatori prima e dopo la partecipazione al perfezionamento (confronto longitudinale) e le differenze tra i moltiplicatori con e senza certificato di perfezionamento professionale (confronto trasversale).</p>	<input type="checkbox"/> Valutazioni dell'impatto	<input type="checkbox"/> Confronti situazione effettiva/auspicata	<input checked="" type="checkbox"/> Triangolazione della metodologia	<input type="checkbox"/> Confronti trasversali	<input checked="" type="checkbox"/> Triangolazione dei dati	<input checked="" type="checkbox"/> Confronti longitudinali								
<input type="checkbox"/> Valutazioni dell'impatto	<input type="checkbox"/> Confronti situazione effettiva/auspicata														
<input checked="" type="checkbox"/> Triangolazione della metodologia	<input type="checkbox"/> Confronti trasversali														
<input checked="" type="checkbox"/> Triangolazione dei dati	<input checked="" type="checkbox"/> Confronti longitudinali														

Fonti	
Valutazione	<ol style="list-style-type: none"> 1a. Service de la santé publique (2011): Evaluation de la formation «Bien manger à petit prix», Fribourg. 1b. Service de la santé publique (2012): Evaluation de la formation «Développer le mouvement au quotidien», Fribourg. 1c. Service de la santé publique (2011): Evaluation de la formation «Alimentation et mouvement», Fribourg. 2. Koutaissoff, Daria; Jeannin, André; Dubois-Arber, Françoise (2012): Evaluation de la formation PAPRICA (Physical Activity Promotion in Primary Care). Lausanne, Institut universitaire de médecine sociale et préventive [Raisons de santé 200]. 3. Ehnig, Simone C.; Furrer, Christina; Lenares, Janine (2009): Evaluation des Modulprojekts Weiterbildung Hebammen, Still- und Mütterberaterinnen in St.Gallen. Ergebnisse von Befragungen und Beobachtungen. Università della Svizzera italiana, Institut für Gesundheitskommunikation, Lugano.
Bibliografia	<ol style="list-style-type: none"> 4. Associazione Famiglie diurne, accesso il 29.4.2012: <http://www.tagesfamilien.ch/Default.aspx?tabid=317&SelectedLink=47&language=it-CH>. 5. Ufficio federale di statistica (2011): Indicatore sintetico della fecondità, numero medio di figli per donna, accesso il 25.4.2013: <http://www.bfs.admin.ch/bfs/portal/it/index/themen/01/06/blank/key/02/05.html>. 6. Verband Kindertagesstätten der Schweiz (KITaS), accesso il 29.4.2012: <http://www.kitas.ch/fileadmin/user_upload/ueber_uns/Arbeitsweise/KITaS_RL_2008_01-1.pdf>. 7. Puder, Jardena; Barral, Jérôme; Bonvin, Antoine (2011): Rapport d'évaluation du projet «Youp'la bouge», Centre hospitalier universitaire vaudois, Institut des sciences du sport de l'Université de Lausanne, Losanna. 8. Müller, Franziska; Dolder, Olivier; Bürgi, Mirjam (2011): Evaluation des Pilotprojekts Betreuungsgutscheine für die familienergänzende Kinderbetreuung in der Stadt Luzern, Interface Politikstudien, Forschung, Beratung, Lucerna. 9. Federazione svizzera delle levatrici, accesso il 25.4.2013: <http://www.hebamme.ch/x_dnld/stat/Faktenblatt_fpH_2011_d.pdf>. 10. La Leche League Svizzera, accesso il 25.4.2013: <http://www.lalecheleague.ch/it/home/a-proposito/rapporto-annuale>. 11. Associazione svizzera delle infermiere consulenti materno-pediatrie, accesso il 25.4.2013: <http://www.muetterberatung.ch/SVM/index.htm>. 12. Arbeitgeberverband Mütter- und Väterberatung (AGMV): <http://www.muetterberatung.ch/AGMV/>. 13. Ufficio federale di statistica (2011), accesso il 25.4.2013: <http://www.bfs.admin.ch/bfs/portal/it/index/themen/01/06/blank/data/01.html>. 14. Meyer, Katharina (Hsg.) (2008): Gesundheit in der Schweiz. Nationaler Gesundheitsbericht 2008. Verlag Hans Huber, Berna. 15. Ufficio federale di statistica (2009): Ständige Wohnbevölkerung nach Alter, accesso il 25.4.2013: <http://www.bfs.admin.ch/bfs/portal/de/index/themen/01/02/blank/data/01.html/ Ständige Wohnbevölkerung nach Staatsangehörigkeit und Geschlecht.xls>. 16. Thomas, J.; Sutcliffe, K.; Harden, A.; Oakley, A.; Oliver, S.; Rees, R.; Brunton, G.; Kavanagh, J. (2003): Children and Healthy Eating: A systematic review of barriers and facilitators. London: EPPI-Centre, Social Science Research Unit, Institute of Education, University of London. 17. Lipowsky, A. (2010): Die Wirksamkeit von Lehrer/innenfortbildung Berufliches Lernen von Lehrerinnen und Lehrern im Rahmen von Weiterbildungsangeboten. news&science. Begabtenförderung und Begabungsforschung. ÖZBF, Nr. 25/Ausgabe 2, 2010, S. 4–8.

DA 5: Modello d'impatto del perfezionamento dei moltiplicatori



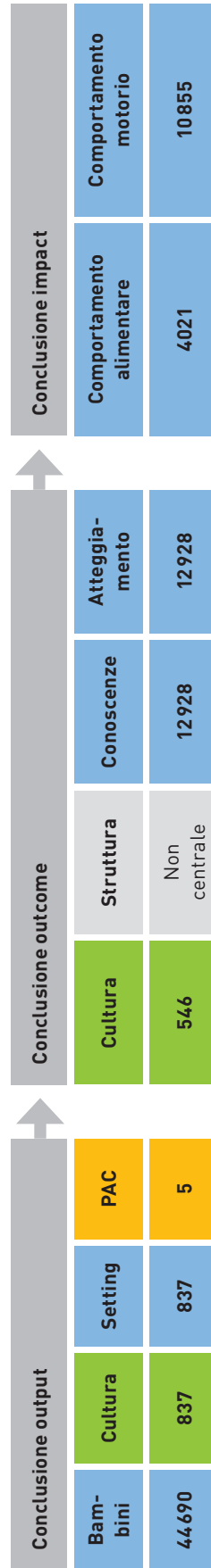
Ipotesi

Output: il numero di 44.690 bambini si basa sulle considerazioni sul numero di bambini raggiunti da ogni moltiplicatore esposte nel ritratto del progetto. Con riferimento alle 55 levatrici e consulenti per l'allattamento e materno-pediatriche ipotizziamo che il numero di partecipanti al perfezionamento sia ripartito equamente fra le tre categorie professionali (= 18 moltiplicatori ciascuna).

Cultura: il 77% dei 263 genitori diurni ha acquisito nuove conoscenze grazie ai perfezionamenti sull'alimentazione (= 203 moltiplicatori). Il 44% delle 55 levatrici e consulenti per l'allattamento e materno-pediatriche applica le conoscenze acquisite nell'attività quotidiana (= 24 moltiplicatori). L'81% dei genitori diurni ha acquisito nuove conoscenze grazie ai perfezionamenti sul movimento (= 154 moltiplicatori). Dopo il perfezionamento, il 29% dei 179 medici di famiglia ritiene di promuovere il movimento in modo efficace (= 52 moltiplicatori). Il 75% dei 150 collaboratori di strutture di accoglienza per l'infanzia ha acquisito nuove conoscenze grazie ai perfezionamenti sul movimento e sull'alimentazione (= 113 moltiplicatori). Nel complesso, 546 moltiplicatori applicano le conoscenze acquisite nell'attività quotidiana.

Conoscenze/Atteggimento: il numero di 12.928 genitori/bambini si basa sul seguente calcolo. Tra le 24 levatrici e consulenti per l'allattamento e materno-pediatriche ipotizziamo che ogni categoria professionale contribuisca per un terzo all'acquisizione di nuove conoscenze da parte dei genitori. In base ai dati riportati nel ritratto del progetto, 8 levatrici raggiungono 58 madri ciascuna (= 464), 8 consulenti per l'allattamento raggiungono 160 madri ciascuna (1280) e 8 consulenti materno-pediatriche raggiungono 150 genitori ciascuna (= 1200). I 52 medici di famiglia che ritengono di promuovere il movimento in modo più efficace raggiungono 192 bambini ciascuno (= 9984). Si tratta di ipotesi positive (variante massima), in quanto non è accertato che tutti i genitori e i bambini comprendano le conoscenze trasmesse.

Comportamento: il numero di 10855 bambini che praticano sufficiente movimento si basa sulle seguenti considerazioni. I 9984 bambini applicano le nuove conoscenze sulla promozione del movimento trasmesse dai medici di famiglia. I 154 genitori diurni che hanno assolto un perfezionamento sul movimento e assistono in media 4,19 bambini ciascuno hanno un influsso diretto sul loro comportamento motorio (645). Altrettanto dicasi per i 113 collaboratori di strutture di accoglienza per l'infanzia, che assistono in media 12 bambini ciascuno (226). Il numero di 4021 bambini che hanno un'alimentazione equilibrata si basa sul seguente calcolo. Innanzitutto, i 2944 genitori mettono in pratica le conoscenze alimentari trasmesse dalle levatrici e dalle consulenti per l'allattamento e materno-pediatriche. Inoltre, i 154 genitori diurni e i 113 collaboratori di strutture di accoglienza per l'infanzia che hanno assolto un perfezionamento sull'alimentazione influiscono direttamente sul comportamento alimentare (rispettivamente 851 e 226 bambini). Si tratta di un'ipotesi estremamente positiva, in quanto non tutti i moltiplicatori, i genitori e i bambini applicano le nuove conoscenze acquisite.



Fonti

Elenco dei progetti PSS

Rapporti di valutazione

Bibliografia

Ipotesi Interface

Dufourstrasse 30, Postfach 311, CH-3000 Bern 6
Tel. +41 31 350 04 04, Fax +41 31 368 17 00
office.bern@promotionsante.ch

Avenue de la Gare 52, CH-1003 Lausanne
Tél. +41 21 345 15 15, fax +41 21 345 15 45
office.lausanne@promotionsante.ch

www.gesundheitsfoerderung.ch
www.promotionsante.ch
www.promozionesalute.ch