

A DI MAGAZINE

Rivista Scientifica dell'Associazione Italiana di Dietetica e Nutrizione Clinica

settembre

THE STATE OF STATE OF STATE OF

in questo numero



Comunicazione e memorizzazione in educazione alimentare

N. Anelli, M. Villa, S. Rosati, S. Bertazzoli, O. Sculati Unità di Nutrizione -SIAN- Dipartimento di Prevenzione A.S.L. di Brescia

INTRODUZIONE E OBIETTIVI

Nell'ambito degli interventi di educazione alimentare e di sorveglianza nutrizionale è stata attivata una verifica inerente la memorizzazione di nozioni e riferimenti divulgati nelle classi nel corso di due progetti educazionali sviluppati rispettivamente uno e due anni fa. La peculiarità dei 2 interventi è stata quella di paragonare le porzioni a volumi noti con l'intento di facilitare l'apprendimento degli utenti, tenendo conto delle difficoltà che i ragazzi possono avere nel definire il peso delle porzioni. Il progetto attuato due anni fa, riguardava l'assunzione di una adeguata quantità di calcio; quello sviluppato più di recente riguardava il consumo di verdura, frutta e legumi.

MATERIALI E METODI

La verifica sul progetto calcio ha interessato 63 studenti di 2 Scuole Superiori. Il questionario compilato direttamente in classe dai ragazzi valutava la memorizzazione dei riferimenti volumetrici delle porzioni suggerite di formaggio, le abilità di scelta fra alimenti contenenti calcio e il ricordo di alcune nozioni utili riguardanti il contenuto di calcio nei cibi e nelle acque. Per il progetto verdura frutta e legumi sono stati coinvolti 167 alunni di 2 Scuole Elementari ed 1 Scuola Media. Le domande vertevano sul ricordo del riferimento sulla dimensione ed il numero delle porzioni di verdura e frutta da consumare ogni giorno.

RISULTATI

Per il progetto calcio il 17% ha ricordato il volume scelto per i formaggi molli, il 2% degli studenti ha ricordato quello riferito al formaggio duro. Il 41% degli studenti ha ricordato che la porzione di latte della colazione può essere sostituita con 2 vasetti di yogurt (e non con uno solo), il 43% ha invece erroneamente sostenuto che l'acqua oligominerale può rappresentare una buona fonte di calcio e l'84% dei ragazzi ricorda che si introduce più calcio consumando un'arancia a spicchi piuttosto che bevendo una spremuta. Nelle Scuole Elementari il 26% degli alunni ricorda il volume delle porzioni di verdura che deve consumare ed il 16% quello della frutta . Nelle Medie è del 75% per la verdura e del 42% per la frutta. Per quanto riguarda il numero delle porzioni da consumare al giorno, nelle Scuole Elementari il 29% lo ricorda sia per la frutta che per la verdura; risultato simile nelle Medie salvo che per la frutta dove il 40% lo ha ben memorizzato.

DISCUSSIONE E CONCLUSIONE

L'analisi di questi primi risultati incoraggia nel perseverare con l'utilizzo di questa metodica di insegnamento. Sia i concetti teorici che quelli volumetrici esplicati durante gli interventi nelle classi sono stati memorizzati da una discreta percentuale di studenti. Per i paragoni dei cibi a riferimenti volumetrici noti del questionario calcio la difficoltà del ricordo può essere dovuta al fatto che i riferimenti utilizzati sono stati molteplici (audiocassetta, cassetta VHS, rullini di macchina fotografica, palla da tennis, etc.). Sono infatti state numerose (38%) le risposte sulle porzione citando volumi errati che erano comunque stati utilizzati durante l'indagine. Il lungo intervello di tempo per la verifica può avere influito. Diversa è invece la situazione che riguarda il progetto verdura, frutta e legumi. In questo caso il rientro è stato effettuato a distanza di 1 anno, i ricordi sono probabilmente più freschi e la memorizzazione dei riferimenti anche volumetrici è stata maggiore. Nelle Scuole Medie il ricordo dei volumi utilizzati era più vivo, facilitato anche dal fatto che è stato utilizzato un solo volume di paragone alle porzioni (la palla da tennis) nelle Scuole Elementari e quello del pugno, più personalizzato e gestuale, nelle Scuole Medie.

Includere dei test di memorizzazione dei contenuti negli interventi di educazione alimentare può aiutare a migliorare la qualità degli stessi e costituire un utile indicatore della loro efficacia.

Obesità: metodi diagnostici a confronto

P. Attianese*, G. Ciriello**, M. De Fina***, R. De Prisco "Facoltà di Farmacia Università degli Studi di Salerno," "ASL 1 Venosa - ""Presidente Feder-Farma Vibo Valentia - ""CNR"

INTRODUZIONE

Accertare genericamente la presenza di una condizione di sità non è un compito difficile: un esame obiettivo già ne revidenziare la presenza. Però, è indispensabile anche avere dati che ci indicano in termini numerici l'entità, la natura d'eccesso di peso e la sua distribuzione per valutare, il gradio obesità e le variazioni che questo subisce nel tempo. L'asemice determinazione del peso correlata all'età non è semprendi perché, un eccesso ponderale, può essere presente non solori soggetto obeso ma anche nel soggetto con massa muscolare pticolarmente sviluppata.

Scopo e metodi

Lo scopo è quello di mettere in relazione due metodi peringenosticare e misurare l'obesità: il peso relativo percentuale percentile del BMI. La disponibilità di tabelle con i valori percentili permette di precisare la posizione del dato rilevano relativo centile, il quale, se supera il 95°, indica per convenzio una condizione di obesità.

RISULTATI

Sono stati esaminati 386 studenti 233 femmine e 153 maschi e 12 ± 3. Con il calcolo del peso relativo percentuale sono usiliti: 144 soggetti normopeso, 141 obesi ,70 sovrappeso e 31 solio peso. Con la valutazione del percentile del BMI sono risulta obesi 81 soggetti di cui 40 femmine e 41 maschi.

Concusion

E' preoccupante l'alta percentuale di soggetti obesi e in sovrappeso calcolati col calcolo del peso percentuale relativo in un regione come la Campania che è la culla della "Dieta Mediterinea." Sono però dati da rivalutare con adeguati coefficienti correzione e con un numero maggiore di soggetti esaminati. Questi dati e, soprattutto quelli relativi all'obesità ci fanno rilettere come, diagnosticare l'obesità in età evolutiva non è semple ce e c'è discrepanza tra vari metodi diagnostici utilizzati. Eco perché l'anamnesi personale, l'anamnesi familiare e le mismantropometriche come ad esempio la misura della circonferenza del polso, la taglia e la circonferenza vita sono valutazioni un per un corretto approccio terapeutico.