



Relazione sullo studio

“Guadagnare salute con la LILT: valutazione di un programma di promozione della salute nelle scuole” (GSLILT)

Fabrizio Faggiano, Giuseppe Gorini, Sandra Bosi

INDICE

Protocollo dello studio.....	3
Consenso informato genitori	9
Questionari per i ragazzi	12
Parere favorevole del Comitato Etico di Novara	31
Fac-simile lettera per sedi provinciali della LILT	34
Fac-simile lettera per i comitati etici	36
Report finale dello studio	39

GUADAGNARE SALUTE CON LA LILT: VALUTAZIONE DI UN PROGRAMMA DI PROMOZIONE DELLA SALUTE NELLE SCUOLE (GSLILT)

INTRODUZIONE

Esistono evidenze nella letteratura scientifica a supporto dell'efficacia degli interventi preventivi negli "Ambienti scolastici" che il Piano di azione dell'OMS - Regione europea 2016-20 individua come strategici, promuovendo inoltre un network di riferimento: la rete "Schools for Health in Europe - SHE".

Il protocollo d'intesa LILT-MIUR prevede l'inserimento nel curriculum scolastico di temi di prevenzione legati degli stili di vita a rischio, il superamento degli interventi frontali, l'attenzione alla valutazione di efficienza, efficacia e sostenibilità degli interventi che è parte integrante di tutte le Linee guida europee.

La modificazione del contesto scolastico, l'intervento diretto dei docenti in classe nelle iniziative formative che concernono la promozione del benessere psicofisico, l'educazione fra pari e la sensibilizzazione delle famiglie sono aspetti cardine degli interventi preventivi sostenuti dalla Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori nelle Scuole di ogni ordine e grado. Lavorare per la costruzione di una Rete di Scuole che Promuovono Salute è ciò che si propone la LILT promuovendo un intervento nelle Scuole dell'infanzia e nelle Scuole primarie sulla prevenzione degli stili di vita a rischio.

PROGRAMMA LILT PER LE SCUOLE DELL'INFANZIA E PRIMARIE: "INFANZIA E SALUTE"

La proposta della LILT prevede un intervento per bambini e famiglie nelle Scuole dell'infanzia e nelle Scuole primarie sulla prevenzione degli stili di vita a rischio.

Target 3-11 anni, con percorsi scolastici differenziati e suddivisi in aree di approfondimento tecnico, disciplinare ed espressivo-creativo. Il progetto favorisce l'acquisizione di scelte salutari attraverso l'approfondimento dei significati del benessere psicofisico con le modalità della fiaba e, più in generale, del linguaggio simbolico come strumento per il potenziamento delle life skills.

L'intervento si articola in 6 moduli didattici di 4 ore ciascuno declinati in 3 percorsi differenziati per Scuole dell'infanzia, Scuole primarie Primo ciclo e Secondo ciclo; 12 ore di formazione per i docenti da parte degli operatori LILT; corso di 6 ore per le famiglie.

PROGRAMMA PER LE SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO GRADO: "BENESSERE E SALUTE"

La proposta della LILT prevede interventi per insegnanti, preadolescenti e famiglie delle Scuole secondarie di primo grado a supporto dei fattori protettivi per la salute, al concetto di benessere psicofisico e per la promozione dei comportamenti corretti nei confronti del tabacco, dell'alcol, dell'alimentazione e dell'attività fisica.

Target 10-14 anni, con percorsi scolastici differenziati e suddivisi in aree di approfondimento tecnico, disciplinare ed espressivo-creativo. Il programma prevede 8 ore di formazione per i docenti da parte degli operatori LILT di cui 4 comuni ai tre anni e 4 differenziate; corso di 8 ore per le famiglie e 20 ore di attività per gli studenti, con tematiche differenziate nei 3 anni:

Classi prime: benessere psicofisico, alimentazione e movimento

Classi seconde: benessere psicofisico, prevenzione dell'abitudine al fumo

Classi terze: benessere psicofisico, prevenzione dei comportamenti a rischio

PROGRAMMI LILT PER LE SCUOLE SECONDARIE DI SECONDO GRADO

I programmi della LILT sono inseriti in un percorso generale di Scuole che Promuovono Salute, articolato nel curriculum scolastico dal primo al quinto anno delle Scuole secondarie di secondo grado.

Target 14-18 anni, con percorsi scolastici differenziati e suddivisi in aree di approfondimento tecnico, disciplinare ed espressivo-creativo, con tematiche differenziate:

Classi prime: Scuole libere dal fumo con la LILT

Classi seconde/terze: Alimentazione e Alcol

Classi terze/quarte: Prevenzione Azione

Classi quarte/quinte: Cambia stili di vita e promuovi il cambiamento con la LILT

Tutti i dettagli sui programmi sopracitati sono disponibili al seguente sito internet:

<http://www.luoghidi prevenzione.it/Home/ProgettiProgrammi.aspx?PK=b31aa9a1-01a3-427d-854a-9f45fc4aa12c>

OBIETTIVI DELLO STUDIO

OBIETTIVO GENERALE

Valutare l'efficacia del programma di prevenzione "GUADAGNARE SALUTE CON LA LILT" limitatamente alle scuole secondarie di primo grado e alle prime quattro classi delle scuole secondarie di secondo grado.

OBIETTIVI SPECIFICI

Valutare la capacità dell'intervento di:

- Promuovere il benessere psicofisico in ambito scolastico.
- Incoraggiare il cambiamento di paradigma: dalla logica dell'esperto esterno che «porta a scuola la prevenzione», alla partecipazione e all'empowerment di tutti gli attori scolastici (studenti, docenti, dirigente e tutto il personale della scuola).
- Favorire la realizzazione di un processo che accompagni le scuole nell'adozione di policy coerenti con l'obiettivo di promozione della salute.

MATERIALI E METODI

- TIPO DI STUDIO: studio osservazionale di coorte (ESPERIMENTO NATURALE).
- POPOLAZIONE IN STUDIO: scuole secondarie di primo e secondo grado reclutate dalle 43 sezioni provinciali LILT aderenti.
- POPOLAZIONE ESPOSTA: studenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado selezionate per ricevere l'intervento di prevenzione LILT nella primavera 2019.
- POPOLAZIONE DI CONTROLLO: studenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado selezionate per ricevere l'intervento di prevenzione LILT nei primi mesi del 2020.
- CRITERI DI INCLUSIONE DELLE CLASSI: una classe per ogni corso di studi, selezionata in modo casuale tra le scuole esposte all'intervento e tra le analoghe scuole di controllo.
- CRITERI DI INCLUSIONE DEGLI STUDENTI: Tutti gli studenti che frequentano la classe partecipante sono inclusi nello studio.
- CRITERI DI ESCLUSIONE DELLE CLASSI: saranno escluse dallo studio le classi quinte.
- CRITERI DI ESCLUSIONE DEGLI STUDENTI: studenti che non possono partecipare al sondaggio a causa di difficoltà di apprendimento generale o per i quali i genitori abbiano espresso un consenso non favorevole alla partecipazione.

- **OUTCOME:** variazione dei comportamenti a rischio (alimentazione- sedentarietà- fumo di tabacco) fra prima e dopo l'intervento di prevenzione.
- **STRUMENTI DI MISURA:** questionari auto-compilati e con codice anonimo auto-generato usato per collegare indagini pre-post-intervento. I questionari pre-intervento verranno somministrati ad entrambe i gruppi a Marzo 2019, i post-intervento nel mese di Dicembre 2019.
- **STIMA DIMENSIONE CAMPIONARIA:** per rilevare una riduzione del fumo del 25% nel gruppo di intervento, nell'ipotesi di assumere un $\alpha = 0.05$, una potenza = 0.8, la prevalenza del fumo nel gruppo di controllo di 0.20, e un coefficiente di correlazione intra-classe ICC = 0,09 (Siddiqui et al., 1996), la stima della dimensione del campione è di 5236 studenti (2618 per braccio), assumendo una numerosità media delle classi di 22 studenti (Rutterford et al., 2015). Questo significherebbe arruolare almeno 119 classi.
- **ANALISI:** Saranno eseguite analisi descrittive delle caratteristiche di base per entrambe i gruppi in studio. Verrà eseguito il test chi quadrato per testare le differenze nella prevalenza delle variabili categoriali. Il T-test sarà usato per testare le differenze nella media delle variabili continue. I dati verranno elaborati utilizzando modelli statistici che tengano conto della struttura gerarchica dei dati raccolti.
- **CONSENSO INFORMATO:** verrà redatta e successivamente inviata una lettera informativa a tutti i genitori degli studenti coinvolti tramite il sistema informatizzato di comunicazione scuola-famiglia con opzione OPT-OUT. Gli studenti hanno la possibilità di ritirarsi in qualsiasi momento dallo studio.

FASI E DURATA DELLO STUDIO

Marzo 2019: somministrazione e ritiro dei questionari pre-intervento in tutte le classi coinvolte nello studio.

Marzo-Maggio 2019: realizzazione dell'intervento di prevenzione LILT nelle le classi di intervento delle scuole secondarie di primo e secondo grado selezionate.

Dicembre 2019: somministrazione e ritiro dei questionari post-intervento in tutte le classi coinvolte nello studio.

Gennaio-Marzo 2020: analisi dei dati.

CENTRI COINVOLTI

Agrigento, Alessandria, Aosta, Ascoli Piceno, Bari, Barletta Andria Trani, Beneventi, Biella, Bologna, Cagliari, Caltanissetta, Campobasso-Termini, Catanzaro, Ferrara, Firenze, Foggia, Frosinone, Genova, Gorizia, Grosseto, Imperia, Sanremo, Isernia, Latina, Lecce, Milano, Nuoro, Oristano,

Padova, Pescara, Piacenza, Reggio Emilia, Rieti, Rimini, Roma, Salerno, Sassari, Siracusa, Taranto, Terni, Torino, Verbania VCO, Vercelli.

DISEGNO DELLO STUDIO E ANALISI DEI DATI

A cura dell'Università del Piemonte Orientale e ISPRO (Istituto per lo Studio, la Prevenzione e la Rete Oncologia) – Firenze

RUOLI E RESPONSABILITÀ

Responsabile dello studio (Principal Investigator): Prof. Fabrizio Faggiano, Dipartimento di Medicina Traslazionale, Università del Piemonte Orientale, email: fabrizio.faggiano@uniupo.it

Contributi al protocollo: Angelica Zibetti, per l'elaborazione del protocollo; Chiara Airoidi, per la stima della dimensione campionaria; Giuseppe Gorini, per l'analisi dei dati; Sandra Bosi, per il coordinamento.

RACCOMANDAZIONI

Il Comitato Etico Interaziendale di Novara raccomanda che le Lilt regionali partecipanti al progetto, in accordo con l'ufficio scolastico regionale preposto, propongano l'inclusione del progetto "Guadagnare salute con la Lilt" nell'ambito dei Piani Aziendali di Prevenzione delle ASL di riferimento.



Consenso informato



Gentili Genitori,

la nostra scuola ha aderito ad un progetto promosso dalla LILT Nazionale (Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori) in collaborazione con Il Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca, denominato "Guadagnare Salute con la LILT". Si tratta di un'iniziativa inserita nell'ambito del progetto "Guadagnare Salute" del Ministero della Salute, che prevede una serie di azioni rivolte alla formazione di docenti e studenti per educare alla promozione degli stili di vita sani.

Questo progetto comprende interventi per insegnanti, preadolescenti e famiglie delle Scuole secondarie di primo e secondo grado a supporto dei fattori protettivi per la salute, al concetto di benessere psicofisico e per la promozione dei comportamenti corretti nei confronti del tabacco, dell'alcol, dell'alimentazione e dell'attività fisica. Si tratta di attività che verranno inserite nell'ambito della normale programmazione scolastica.

Il progetto prevede la somministrazione di un questionario anonimo da compilare da parte dei vostri figli in classe che verrà utilizzato al fine di valutare l'efficacia dell'intervento. Questo questionario raccoglie dati sui comportamenti dei ragazzi in relazione ad alimentazione, attività fisica e comportamenti a rischio.

L'iniziativa verrà attuata nel pieno rispetto delle esigenze del ragazzo/a, in tranquillità e totale sicurezza. Tutti i dati saranno raccolti mantenendo l'anonimato e la riservatezza. Verranno successivamente utilizzati per la valutazione dell'efficacia del progetto, soltanto in forma aggregata, a cura dell'Università del Piemonte Orientale e dell'Istituto per lo Studio, la Prevenzione e la Rete Oncologia – Firenze.

Il dirigente Scolastico

Prof. Fabrizio Faggiano
Università del Piemonte Orientale

Nel caso in cui NON vogliate che vostro figlio/a partecipi all'iniziativa, vi preghiamo di compilare quanto segue e di riconsegnare questa parte della lettera all'insegnante.

Io sottoscritto _____, in qualità di _____

NON accetto ☐

che _____ partecipi alla compilazione del questionario.

Data _____

Firma _____



Questionari per i ragazzi

ISTRUZIONI

1. Lo scopo di questo foglio è quello di generare un codice identificativo che garantisce il completo anonimato del questionario, dandoci la possibilità di collegare questo questionario con altri che riempirai nei prossimi mesi. Leggi queste istruzioni con cura, per favore. Se hai dubbi, chiedi al nostro assistente che sarà presente quando riempirai il questionario. Riempi la pagina 4 con i tuoi dati e ricopia il codice nel margine destro del foglio. Quando l'hai fatto, stacca la pagina e riporta solo il codice all'inizio del foglio successivo, nello spazio indicato. Dopo puoi buttare via la pagina con i tuoi dati.

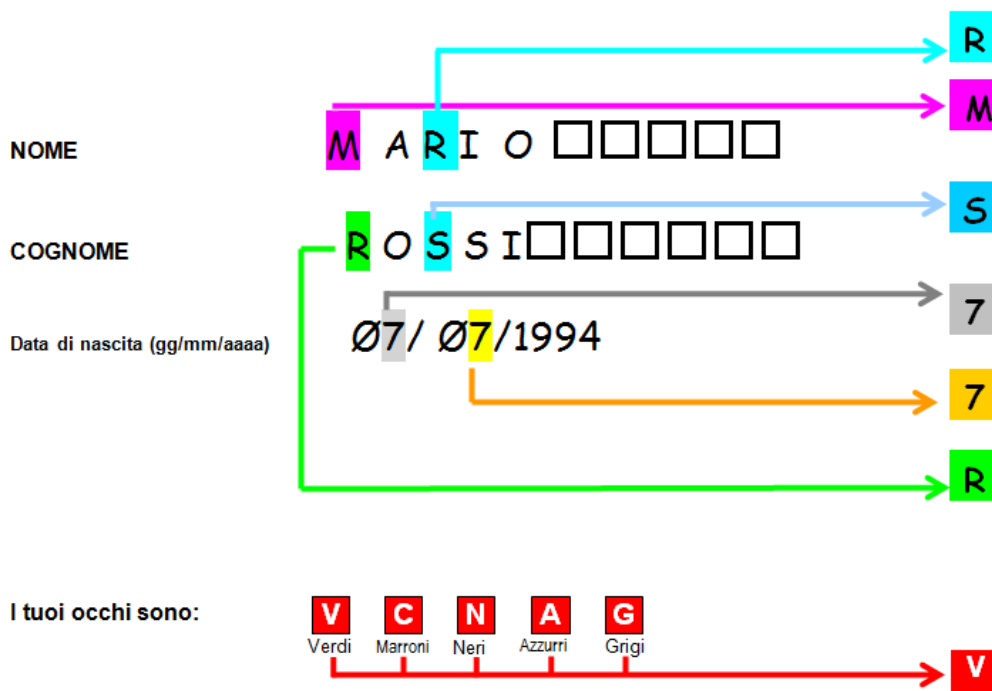
2. Regole del gioco:

- Metti una lettera sola per quadratino
- Non lasciare quadratini vuoti fra due parole (esempio: ANNA MARIA o ANNA-MARIA è sbagliato; scrivi ANNAMARIA)
- Quando devi scrivere uno zero, scrivilo così : Ø, in questo modo lo distinguiamo da una lettera O
- Se non sai come rispondere a una domanda o non ti ricordi, metti uno zero (Ø) nello spazio corrispondente del codice anonimo sul margine destro del foglio
- Se il quadratino colorato è vuoto perchè la parola è troppo corta, riporta uno zero (Ø) nel quadratino colorato corrispondente nel margine destro del foglio
- Scegli un solo colore per i tuoi occhi e metti la lettera all'interno del quadratino corrispondente al margine destro del foglio

GRAZIE PER LA COLLABORAZIONE!

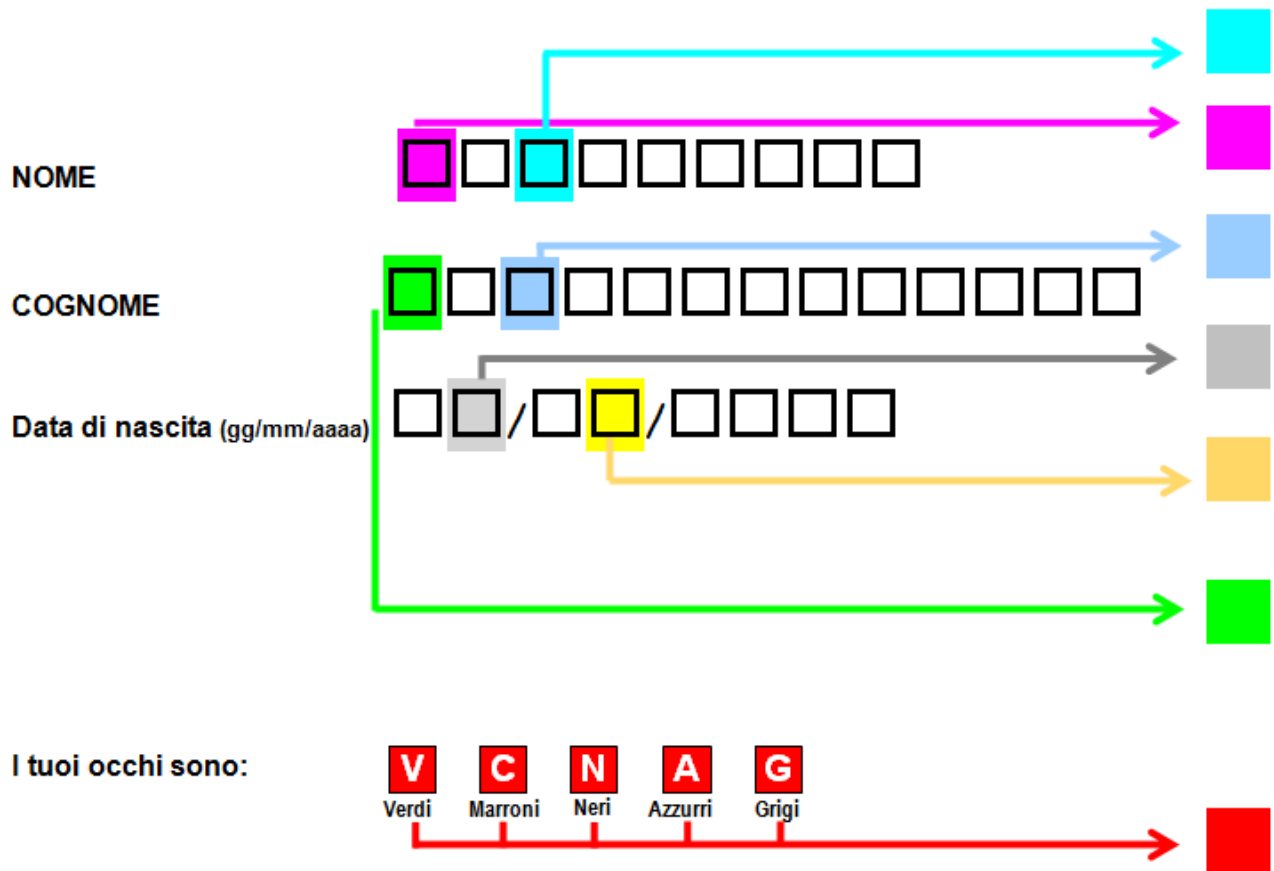
1. INFORMAZIONI GENERALI

Esempio di auto-generazione del codice anonimo:



Codice Anonimo: R M S 7 7 R V

Auto-generazione CODICE ANONIMO



Questionario II- III media

Codice Anonimo |_|_|_|_|_|_|_|_|

1: Dati generali

1. Scuola _____ 2. Classe _____

3. Tu sei Femmina O_1 Maschio O_2

4. In che anno sei nato? 20|_|_|

5. Titolo di studio di tuo padre:

Elementari/Medie O_1
Superiori O_2
Laurea O_3

6. Titolo di studio di tua madre:

Elementari/Medie O_1
Superiori O_2
Laurea O_3

2: Stili di vita:

1. Quante volte (se lo hai fatto) hai fumato sigarette?

(Segna una sola casella per riga)

		Numero di volte						
		0	1- 2	3-5	6-9	10-19	20-29	30 o più
A	Nella tua vita	O_1	O_2	O_3	O_4	O_5	O_6	O_7
C	Negli ultimi 30 giorni	O_1	O_2	O_3	O_4	O_5	O_6	O_7

2. Quante volte (se lo hai fatto), hai bevuto alcolici?

(Segna una sola casella per riga)

		Numero di volte						
		0	1	2-3	4-5	6-10	11-19	20 o più
A	Nella tua vita	O_1	O_2	O_3	O_4	O_5	O_6	O_7
C	Negli ultimi 30 giorni	O_1	O_2	O_3	O_4	O_5	O_6	O_7

3. Ogni giorno mangi....

(Segna una sola casella per riga, i numeri si riferiscono alle volte al giorno in cui fai uso degli alimenti in elenco)

		0	1	2-3	4-5	5 o più
A	Verdura	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄	☐ ₅
B	Frutta	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄	☐ ₅

4. Ogni settimana mangi....

(Segna una sola casella per riga, i numeri si riferiscono alle volte in cui, in una settimana, fai uso degli alimenti in elenco)

		0	1-3	4-5	Più di 5	Tutti i giorni almeno una volta
A	Patatine e snacks	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄	☐ ₅
B	Coca-Cola e altre bibite con zucchero	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄	☐ ₅
C	Torte, gelati e cioccolato	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄	☐ ₅

5. Di solito, nel tuo tempo libero, quante ore al giorno dedichi a...

(Segna una sola casella per riga)

		0	1-2 ore	3-4 ore	Più di 4 ore
A	Guardare la TV	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄
B	Computer e/o Playstation	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄

6. Di solito quante volte alla settimana...

(Segna una sola casella per riga)

		0	1-3	4-5	Più di 5	Tutti i giorni almeno una volta
A	Fai colazione	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄	☐ ₅
B	Pratichi attività fisica per almeno un ora	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄	☐ ₅
C	Pratichi attività fisica in modo così intenso da rimanere senza fiato o sudare	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄	☐ ₅

3: Conoscenze

1. Segna le frasi con cui sei d'accordo:

- Se stai accanto ad un fumatore, respiri involontariamente il suo fumo ☐ ₁
Il fumo passivo ha lo stesso effetto sulla salute rispetto al fumo attivo ☐ ₂
La nicotina causa dipendenza ☐ ₃

2. Quante porzioni giornaliere di frutta e di verdura occorre assumere ogni giorno per contribuire al proprio benessere:

- Due porzioni di frutta e due porzioni di verdura ☐ ₁
Tre porzioni di verdura e una di frutta ☐ ₂
Tre di verdura e due di frutta ☐ ₃

3. Durante l'intervallo si dovrebbe mangiare:

- Niente ☐ O₁
Un frutto o un pacchetto di crackers o uno yogurt ☐ O₂
Una merenda sostanziosa (focaccia, pizza) ☐ O₃

5. Quanta e quale attività fisica sarebbe giusto svolgere alla tua età?

- Almeno 60 minuti al giorno di attività fisica moderata e due ore la settimana di attività intensa ☐ O₁
30 minuti di attività fisica intensa 2 volte la settimana ☐ O₂
Un'ora di attività fisica intensa una volta la settimana ☐ O₃

6. Per ciascuna delle seguenti affermazioni, indica se la ritieni corretta o no sbarrando la casella relativa

		Si	No	Non so
A	Nelle sigarette, la nicotina è la sostanza che causa il tumore ai polmoni	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
B	E' necessario fumare molte sigarette al giorno per molti anni per diventare dipendente	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
C	Le donne hanno una tolleranza all'alcol inferiore a quella degli uomini	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
D	Ci vuole mezz'ora per eliminare dal corpo la quantità di alcool contenuta in una lattina di birra	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃

4: Percezione del rischio

1. Quanto pensi che le persone RISCHINO di danneggiare se stesse se...

(Segna una sola casella per ogni riga)

		Nessun rischio	Rischio lieve	Rischio elevato	Non so
A	Fumano sigarette occasionalmente	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃	☐ O ₄
B	Fumano uno o più pacchetti di sigarette al giorno	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃	☐ O ₄
C	Bevono uno o due drink quasi ogni settimana	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃	☐ O ₄
D	Bevono alcolici ogni giorno quando capita	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃	☐ O ₄
E	Non effettuano o quasi esercizio fisico	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃	☐ O ₄
F	Mangiano in modo sregolato	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃	☐ O ₄
G	Assumono sostanze per migliorare le prestazioni sportive	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃	☐ O ₄

5: Informazioni e contenuti trattati nei laboratori frequentati

5.a. Riconoscere le emozioni

5a.1 Credi di riconoscere bene e saper ben definire queste emozioni, in modo da spiegarle con chiarezza a un tuo coetaneo o a un bambino piccolo ?

		Si'	No	Non so
A	Rabbia	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
B	Felicità	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
C	Tristezza	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
D	Disgusto	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
E	Paura	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
F	Sorpresa	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃

5a.2 Quali tipi di emozioni possono mettere a rischio la salute?

		Mettono a rischio la salute	Non mettono a rischio la salute	Non so
A	Paura	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃
B	Rabbia	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃
C	Felicità	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃
D	Tristezza	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃
E	Sorpresa	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃
F	Disgusto	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃

5.b.1 Comunicare le emozioni

		Si'	No	Non so
A	Non comunicare le proprie emozioni può mettere a rischio la propria salute	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃
B	Ascoltare le emozioni degli altri può aiutarli a stare meglio	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃
C	Ascoltare le emozioni degli altri non è né utile né dannoso	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃

6. Scegliere la propria alimentazione e l'attività fisica

		Si'	No	Non so
A	Mangiare in modo disordinato (cioè a tutte le ore) significa mettere a rischio la propria salute?	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃
B	Per migliorare la propria salute è utile rispettare la piramide dell'alimentazione?	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃
C	Per migliorare la propria salute è utile rispettare la piramide dell'attività fisica?	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃

7. Decidere o meno di fumare e/o di fare uso di alcol

Indica se sei d'accordo o meno con le affermazioni che seguono

(Segna una sola casella per ogni riga)

		Si'	No	Non so
A	Fumare poco può mettere a rischio la propria salute	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃
B	Fumare molto può mettere a rischio la propria salute	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃
C	Essere esposti al fumo di qualcun altro può mettere a rischio la propria salute	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃
D	Fare uso frequente e abbondante di alcol può far bene	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃

Questionario I-IV superiore

Codice Anonimo |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

1: Dati generali

1. Scuola _____ 2. Classe _____

3. Tu sei Femmina O_1 Maschio O_2

4. In che anno sei nato? 20|_|_|

5. Titolo di studio di tuo padre:

Elementari/Medie O_1
Superiori O_2
Laurea O_3

6. Titolo di studio di tua madre:

Elementari/Medie O_1
Superiori O_2
Laurea O_3

2: Stili di vita:

1. Quante volte (se lo hai fatto) hai fumato sigarette?

(Segna una sola casella per riga)

		Numero di volte						
		0	1- 2	3-5	6-9	10-19	20-29	30 o più
A	Nella tua vita	O_1	O_2	O_3	O_4	O_5	O_6	O_7
B	Negli ultimi 30 giorni	O_1	O_2	O_3	O_4	O_5	O_6	O_7

2. Quante volte (se lo hai fatto), hai bevuto più di 4 unità alcoliche in un'unica occasione?

(Segna una sola casella per riga)

		Numero di volte						
		0	1	2-3	4-5	6-10	11-19	20 o più
A	Nella tua vita	O_1	O_2	O_3	O_4	O_5	O_6	O_7
B	Negli ultimi 30 giorni	O_1	O_2	O_3	O_4	O_5	O_6	O_7

3. Ogni giorno mangi....

(Segna una sola casella per riga, i numeri si riferiscono alle volte al giorno in cui fai uso degli alimenti in elenco)

		0	1	2-3	4-5	5 o più
A	Verdura	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄	☐ ₅
B	Frutta	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄	☐ ₅

4. Ogni settimana mangi....

(Segna una sola casella per riga, i numeri si riferiscono alle volte in cui, in una settimana, fai uso degli alimenti in elenco)

		0	1-3	4-5	Più di 5	Tutti i giorni almeno una volta
A	Patatine e snacks	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄	☐ ₅
B	Coca-Cola e altre bibite con zucchero	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄	☐ ₅
C	Torte, gelati e cioccolato	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄	☐ ₅

5. Di solito, nel tuo tempo libero, quante ore al giorno dedichi a...

(Segna una sola casella per riga)

		0	1-2 ore	3-4 ore	Più di 4 ore
A	Guardare la TV	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄
B	Computer e/o Playstation	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄

6. Di solito quante volte alla settimana...

(Segna una sola casella per riga)

		0	1-3	4-5	Più di 5	Tutti i giorni almeno una volta
A	Fai colazione	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄	☐ ₅
B	Pratichi attività fisica per almeno un ora	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄	☐ ₅
C	Pratichi attività fisica in modo così intenso da rimanere senza fiato o sudare	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄	☐ ₅

3: Conoscenze

1. Con quali frasi concordi?

(Segna una o più frasi con cui sei d'accordo)

- Se stai accanto ad un fumatore, respiri involontariamente il suo fumo ☐ ₁
Il fumo passivo ha lo stesso effetto sulla salute rispetto al fumo attivo ☐ ₂
La nicotina causa dipendenza ☐ ₃

2. Quale di queste situazioni ti garantisce di avere un livello di alcol nel sangue inferiore al limite legale?

- Bere ½ bicchiere di coca e rum ☐ ₁
Non bere alcolici ☐ ₂
Bere 1 lattina di birra e mezzo bicchiere di vino ☐ ₃

3. Quante porzioni giornaliere di frutta e di verdura occorre assumere ogni giorno per contribuire al proprio benessere, secondo le indicazioni dell'OMS ?

- Due porzioni di frutta e due porzioni di verdura ☐ ₁
Tre porzioni di verdura e una di frutta ☐ ₂
Tre di verdura e due di frutta ☐ ₃

4. Durante l'intervallo si dovrebbe mangiare:

- Niente ☐ O₁
Un frutto o un pacchetto di crackers o uno yogurt ☐ O₂
Una merenda sostanziosa (focaccia, pizza) ☐ O₃

5. Quanta e quale attività fisica sarebbe giusto svolgere alla tua età?

- Almeno un'ora al giorno di attività fisica moderata e due ore la settimana di attività intensa ☐ O₁
30 minuti di attività fisica intensa 2 volte la settimana ☐ O₂
Un'ora di attività fisica intensa una volta la settimana ☐ O₃

6. Per ciascuna delle seguenti affermazioni, indica se la ritieni corretta o no sbarrando la casella relativa

		Si	No	Non so
A	Nelle sigarette, la nicotina è la sostanza che causa il tumore ai polmoni	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
B	E' necessario fumare molte sigarette al giorno per molti anni per diventare dipendente	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
C	Le donne hanno una tolleranza all'alcol inferiore a quella degli uomini	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
D	Ci vuole mezz'ora per eliminare dal corpo la quantità di alcool contenuta in una lattina di birra forte	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
E	L'assunzione di creatinina può causare aumento di peso	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
F	L'assunzione di amminoacidi ramificati favorisce l'aumento della massa muscolare	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃

4. Percezione del rischio

1. Quanto pensi che le persone RISCHINO di danneggiare se stesse se...

(Segna una sola casella per ogni riga)

		Nessun rischio	Rischio lieve	Rischio elevato	Non so
A	Fumano sigarette occasionalmente	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃	☐ O ₄
B	Fumano uno o più pacchetti di sigarette al giorno	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃	☐ O ₄
C	Bevono uno o due drink quasi ogni settimana	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃	☐ O ₄
D	Bevono alcolici ogni giorno quando capita	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃	☐ O ₄
E	Non effettuano o quasi esercizio fisico	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃	☐ O ₄
F	Mangiano in modo sregolato	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃	☐ O ₄
G	Assumono sostanze per migliorare le prestazioni sportive	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃	☐ O ₄

5. Informazioni e contenuti trattati nei laboratori frequentati

5.a. Riconoscere le emozioni

5a.1 Credi di riconoscere bene e saper ben definire queste emozioni, in modo da spiegarle con chiarezza a un tuo coetaneo o an bambino piccolo ? (Segna una sola casella per ogni riga)

		Si'	No	Non so
A	Rabbia	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃

B	Felicità	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
C	Tristezza	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
D	Disgusto	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
E	Paura	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
F	Sorpresa	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃

5a.2 Quali tipi di emozioni possono mettere a rischio la salute?

		Mettono a rischio la salute	Non mettono a rischio la salute	Non so
A	Paura	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
B	Rabbia	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
C	Felicità	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
D	Tristezza	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
E	Sorpresa	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
F	Disgusto	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃

5.b. Comunicare le emozioni

		Sì'	No	Non so
A	Non comunicare le proprie emozioni può mettere a rischio la propria salute	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
B	Ascoltare le emozioni degli altri può aiutarli a stare meglio	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
C	Ascoltare le emozioni degli altri non è né utile né dannoso	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃

6. Scegliere la propria alimentazione e l'attività fisica

		Sì'	No	Non so
A	Mangiare in modo disordinato (cioè a tutte le ore) significa mettere a rischio la propria salute?	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
B	Per migliorare la propria salute è utile rispettare la piramide dell'alimentazione?	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
C	Per migliorare la propria salute è utile rispettare la piramide dell'attività fisica?	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃

7. Decidere o meno di fumare e/o di fare uso di alcol

Indica se sei d'accordo o meno con le affermazioni che seguono: (Segna una sola casella per ogni riga)

		Sì'	No	Non so
A	Fumare poco può mettere a rischio la propria salute	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
B	Fumare molto può mettere a rischio la propria	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃

	salute			
C	Essere esposti al fumo di qualcun altro può mettere a rischio la propria salute	O ₁	O ₂	O ₃
D	Fare uso frequente e abbondante di alcol può far bene	O ₁	O ₂	O ₃

8. prevenzione oncologica

1. Segna la risposta che ti sembra più adeguata

(Segna una sola casella per ogni riga)

		Del tutto	Abbas- tanza	Poco	Per niente
A	Quanto credi di essere in grado di spiegare ad un tuo coetaneo il concetto di screening?	O ₁	O ₂	O ₃	O ₄
B	Quanto pensi di possedere il concetto di "metastasi"?	O ₁	O ₂	O ₃	O ₄

		Si	No	Non saprei
A	Credi che ci siano differenze fra le parole tumore, cancro, neoplasia, malattia oncologica?	O ₁	O ₂	O ₃
B	Pensi che sia utile parlare del rapporto fra salute e malattia a scuola?	O ₁	O ₂	O ₃
C	Pensi che sia utile parlare con i tuoi familiari degli argomenti rispetto alla prevenzione oncologica che hai affrontato a scuola?	O ₁	O ₂	O ₃

		Del tutto	Abbas- tanza	Poco	Per niente
A	Se hai risposto sì alla domanda precedente, quanto ti senti in grado di farlo adesso?	O ₁	O ₂	O ₃	O ₄
B	Quanto pensi di possedere il concetto di "metastasi"?	O ₁	O ₂	O ₃	O ₄

Questionario I-IV superiore per PARI

Codice Anonimo |_|_|_|_|_|_|_|_|

1. Dati generali

1. Scuola _____ 2. Classe _____

3. Tu sei Femmina O_1 Maschio O_2

4. In che anno sei nato? 20|_|_|

5. Titolo di studio di tuo padre:

Elementari/Medie O_1
Superiori O_2
Laurea O_3

6. Titolo di studio di tua madre:

Elementari/Medie O_1
Superiori O_2
Laurea O_3

2: Stili di vita:

1. Quante volte (se lo hai fatto) hai fumato sigarette?

(Segna una sola casella per riga)

		Numero di volte						
		0	1- 2	3-5	6-9	10-19	20-29	30 o più
A	Nella tua vita	O_1	O_2	O_3	O_4	O_5	O_6	O_7
C	Negli ultimi 30 giorni	O_1	O_2	O_3	O_4	O_5	O_6	O_7

2. Quante volte (se lo hai fatto), hai bevuto più di 4 unità alcoliche in un'unica occasione?

(Segna una sola casella per riga)

		Numero di volte						
		0	1	2-3	4-5	6-10	11-19	20 o più
A	Nella tua vita	O_1	O_2	O_3	O_4	O_5	O_6	O_7
C	Negli ultimi 30 giorni	O_1	O_2	O_3	O_4	O_5	O_6	O_7

3. Ogni giorno mangi....

(Segna una sola casella per riga, i numeri si riferiscono alle volte al giorno in cui fai uso degli alimenti in elenco)

		0	1	2-3	4-5	5 o più
A	Verdura	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄	☐ ₅
B	Frutta	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄	☐ ₅

4. Ogni settimana mangi....

(Segna una sola casella per riga, i numeri si riferiscono alle volte in cui, in una settimana, fai uso degli alimenti in elenco)

		0	1-3	4-5	Più di 5	Tutti i giorni almeno una volta
A	Patatine e snacks	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄	☐ ₅
B	Coca-Cola e altre bibite con zucchero	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄	☐ ₅
C	Torte, gelati e cioccolato	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄	☐ ₅

5. Di solito, nel tuo tempo libero, quante ore al giorno dedichi a...

(Segna una sola casella per riga)

		0	1-2 ore	3-4 ore	Più di 4 ore
A	Guardare la TV	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄
B	Computer e/o Playstation	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄

6. Di solito quante volte alla settimana...

(Segna una sola casella per riga)

		0	1-3	4-5	Più di 5	Tutti i giorni almeno una volta
A	Fai colazione	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄	☐ ₅
B	Pratichi attività fisica per almeno un ora	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄	☐ ₅
C	Pratichi attività fisica in modo così intenso da rimanere senza fiato o sudare	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄	☐ ₅

3: Conoscenze

1. Con quali frasi concordi?

(Segna una o più frasi con cui sei d'accordo)

- Se stai accanto ad un fumatore, respiri involontariamente il suo fumo ☐ ₁
Il fumo passivo ha lo stesso effetto sulla salute rispetto al fumo attivo ☐ ₂
La nicotina causa dipendenza ☐ ₃

2. Quale di queste situazioni ti garantisce di avere un livello di alcol nel sangue inferiore al limite legale?

- Bere ½ bicchiere di coca e rum ☐ ₁
Non bere alcolici ☐ ₂
Bere 1 lattina di birra e mezzo bicchiere di vino ☐ ₃

3. Quante porzioni giornaliere di frutta e di verdura occorre assumere ogni giorno per contribuire al proprio benessere, secondo le indicazioni dell'OMS ?

- Due porzioni di frutta e due porzioni di verdura ☐ ₁
Tre porzioni di verdura e una di frutta ☐ ₂
Tre di verdura e due di frutta ☐ ₃

4. Durante l'intervallo si dovrebbe mangiare:

- Niente ☐ O₁
 Un frutto o un pacchetto di crackers o uno yogurt ☐ O₂
 Una merenda sostanziosa (focaccia, pizza) ☐ O₃

5. Quanta e quale attività fisica sarebbe giusto svolgere alla tua età?

- Almeno un'ora al giorno di attività fisica moderata e due ore la settimana di attività intensa ☐ O₁
 30 minuti di attività fisica intensa 2 volte la settimana ☐ O₂
 Un'ora di attività fisica intensa una volta la settimana ☐ O₃

6. Per ciascuna delle seguenti affermazioni, indica se la ritieni corretta o no sbarrando la casella relativa

		Si	No	Non so
A	Nelle sigarette, la nicotina è la sostanza che causa il tumore ai polmoni	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
B	E' necessario fumare molte sigarette al giorno per molti anni per diventare dipendente	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
C	Le donne hanno una tolleranza all'alcol inferiore a quella degli uomini	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
D	Ci vuole mezz'ora per eliminare dal corpo la quantità di alcool contenuta in una lattina di birra forte	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
E	L'assunzione di creatinina può causare aumento di peso	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃
F	L'assunzione di amminoacidi ramificati favorisce l'aumento della massa muscolare	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃

4: Percezione del rischio

1. Quanto pensi che le persone RISCHINO di danneggiare se stesse se...

(Segna una sola casella per ogni riga)

		Nessun rischio	Rischio lieve	Rischio elevato	Non so
A	Fumano sigarette occasionalmente	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃	☐ O ₄
B	Fumano uno o più pacchetti di sigarette al giorno	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃	☐ O ₄
C	Bevono uno o due drink quasi ogni settimana	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃	☐ O ₄
D	Bevono alcolici ogni giorno quando capita	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃	☐ O ₄
E	Non effettuano o quasi esercizio fisico	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃	☐ O ₄
F	Mangiano in modo sregolato	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃	☐ O ₄
G	Assumono sostanze per migliorare le prestazioni sportive	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃	☐ O ₄

5. Informazioni e contenuti trattati nei laboratori frequentati

5.a. Riconoscere le emozioni

5a.1 Credi di riconoscere bene e saper ben definire queste emozioni, in modo da spiegarle con chiarezza a un tuo coetaneo o a un bambino piccolo ? (Segna una sola casella per ogni riga)

		Si'	No	Non so
A	Rabbia	☐ O ₁	☐ O ₂	☐ O ₃

B	Felicità	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃
C	Tristezza	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃
D	Disgusto	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃
E	Paura	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃
F	Sorpresa	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃

5a.2 Quali tipi di emozioni possono mettere a rischio la salute?

		Mettono a rischio la salute	Non mettono a rischio la salute	Non so
A	Paura	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃
B	Rabbia	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃
C	Felicità	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃
D	Tristezza	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃
E	Sorpresa	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃
F	Disgusto	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃

5.b. Comunicare le emozioni

		Sì'	No	Non so
A	Non comunicare le proprie emozioni può mettere a rischio la propria salute	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃
B	Ascoltare le emozioni degli altri può aiutarli a stare meglio	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃
C	Ascoltare le emozioni degli altri non è né utile né dannoso	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃

6. Scegliere la propria alimentazione e l'attività fisica

		Sì'	No	Non so
A	Mangiare in modo disordinato (cioè a tutte le ore) significa mettere a rischio la propria salute?	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃
B	Per migliorare la propria salute è utile rispettare la piramide dell'alimentazione?	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃
C	Per migliorare la propria salute è utile rispettare la piramide dell'attività fisica?	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃

7. Decidere o meno di fumare e/o di fare uso di alcol

Indica se sei d'accordo o meno con le affermazioni che seguono: (Segna una sola casella per ogni riga)

		Sì'	No	Non so
A	Fumare poco può mettere a rischio la propria salute	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃
B	Fumare molto può mettere a rischio la propria	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃

	salute			
C	Essere esposti al fumo di qualcun altro può mettere a rischio la propria salute	O ₁	O ₂	O ₃
D	Fare uso frequente e abbondante di alcol può far bene	O ₁	O ₂	O ₃

8. prevenzione oncologica

1. Segna la risposta che ti sembra più adeguata

(Segna una sola casella per ogni riga)

		Del tutto	Abbas- tanza	Poco	Per niente
A	Quanto credi di essere in grado di spiegare ad un tuo coetaneo il concetto di screening?	O ₁	O ₂	O ₃	O ₄
B	Quanto pensi di possedere il concetto di "metastasi"?	O ₁	O ₂	O ₃	O ₄

		Si	No	Non saprei
A	Credi che ci siano differenze fra le parole tumore, cancro, neoplasia, malattia oncologica?	O ₁	O ₂	O ₃
B	Pensi che sia utile parlare del rapporto fra salute e malattia a scuola?	O ₁	O ₂	O ₃
C	Pensi che sia utile parlare con i tuoi familiari degli argomenti rispetto alla prevenzione oncologica che hai affrontato a scuola?	O ₁	O ₂	O ₃

		Del tutto	Abbas- tanza	Poco	Per niente
A	Se hai risposto sì alla domanda precedente, quanto ti senti in grado di farlo adesso?	O ₁	O ₂	O ₃	O ₄
B	Quanto pensi di possedere il concetto di "metastasi"?	O ₁	O ₂	O ₃	O ₄

9. Cambiamenti

1. Rispetto a 3 mesi fa:

(Segna una sola casella per ogni riga)

		Si	No
A	Ho smesso di fumare	☐ O ₁	☐ O ₂
B	Ho cominciato a fumare	☐ O ₁	☐ O ₂
C	Ho suggerito a un mio familiare di smettere di fumare	☐ O ₁	☐ O ₂
D	Ho suggerito ad un mio familiare di non fumare in casa	☐ O ₁	☐ O ₂
E	Ho smesso di bere alcolici lontano dai pasti	☐ O ₁	☐ O ₂
F	Ho suggerito ad un mio familiare di non bere alcolici lontano dai pasti	☐ O ₁	☐ O ₂
G	Mangio meno verdura	☐ O ₁	☐ O ₂
H	Faccio meno esercizio fisico	☐ O ₁	☐ O ₂
I	Ho suggerito ad un mio familiare di fare più esercizio fisico	☐ O ₁	☐ O ₂
L	Ho iniziato a mangiare più verdura	☐ O ₁	☐ O ₂
M	Ho suggerito ad un mio familiare di mangiare più verdura	☐ O ₁	☐ O ₂
N	Ho suggerito ad un mio familiare di effettuare la mammografia	☐ O ₁	☐ O ₂
O	Ho suggerito ad un mio familiare di effettuare il test del papilloma virus	☐ O ₁	☐ O ₂
P	Ho suggerito ad un mio familiare di effettuare l'esame del sangue occulto nelle feci	☐ O ₁	☐ O ₂



Parere favorevole del Comitato Etico di Novara



Comitato Etico Interaziendale
A.O.U. "Maggiore della Carità", ASL BI,
ASL NO, ASL VCO



AOU Maggiore della Carità di Novara

Protocollo 448/CE

Studio n. CE 81/19

PARERE DEL COMITATO ETICO

A. IDENTIFICAZIONE DELLO STUDIO - STUDIO OSSERVAZIONALE	
1. Titolo completo del protocollo	<i>Guadagnare salute con la LILT: valutazione di un programma di promozione della salute nelle scuole</i>
2. Promotore	Lega Italiana Lotta contro i Tumori
3. Codice, versione e data del Protocollo	1, 1.1, 01-02-2019

B. IDENTIFICAZIONE DEL COMITATO ETICO (costituito ai sensi del DM 8 febbraio 2013)	
1. Denominazione del CE	Comitato Etico Interaziendale AOU "Maggiore della Carità" di Novara, ASL BI, ASL NO, ASL VCO
2. Nome e cognome del Presidente	Prof. Pier Davide Guenzi
3. Indirizzo del CE	C.so Mazzini n.18 - 28100 Novara
4. Numero di telefono	0321.3733081
5. Numero di fax	0321.3733080
6. E-mail	segreteria.scientifica@comitatoeticonovara.it

C. IDENTIFICAZIONE DEL MEDICO RICHIEDENTE	
1. Nome Cognome	Professore Ordinario Fabrizio Faggiano
2. Centro Clinico	Università del Piemonte Orientale(NO)
3. Indirizzo del centro clinico	Via Solaroli 17-28100-Novara-NO
4. Reparto	- Dipartimento di Medicina Traslazionale

D. SEDUTA DEL COMITATO ETICO	
1. Data della seduta	07-06-2019
2. Numero del registro dei pareri del CE	CE 81/19
3. Componenti del CE presenti e qualifiche	• MAURO BRUGNANI <i>Esperto in nutrizione</i> • MARIA ANGELA BRUSTIA <i>esperto in dispositivi medici</i> • PIER LUIGI CANONICO <i>farmacologo</i> • ALBERTO DAL MOLIN <i>Rappresentante dell'area delle professioni sanitarie</i> • EDOARDO FERLITO <i>rappresentante associazioni di volontariato</i> • LORENZO GIUDICE <i>esperto in materia giuridica</i> • PIER DAVIDE GUENZI <i>esperto in bioetica</i> • MARCO KRENGLI <i>Clinico di Area medica Specialistica</i> • FRANCESCO PIA <i>clinico di area chirurgica</i> • PACIFICO UGLIETTI <i>medico di medicina generale</i> • GIANFRANCO ZULIAN <i>medico legale</i>

E. DOCUMENTAZIONE ESAMINATA
• CV di Fabrizio Faggiano • Dichiarazione Conflitto di Interessi Faggiano • Lettera di intenti GSLILT

• Scheda Riassuntiva Dichiarativa • Scheda DOMANDA • PARERE DIREZIONE SANITARIA • Protocollo dello studio GSLILT • Sinossi dello studio GSLILT • Consenso informato studio lilt • CREAZIONE_CODICE_ANONIMO PER TUTTE LE CLASSI • Questionario MIUR I-IV sup • Questionario MIUR II-III media • Questionario MIUR I-IV sup Per PARI • CV-Europass -Zibetti Angelica-IT • ZIBETTI	
La Segreteria Tecnico-scientifica del CE interaziendale _____ (Dott.ssa Cinzia Ferrari)	

F. DECISIONE DEL COMITATO ETICO	
1.Parere	Parere favorevole previa acquisizione delle seguente documentazione integrativa: - Nel consenso informato deve essere prevista non solo la firma del dirigente scolastico, ma anche dello sperimentatore medico. - Sempre nell'informativa va inoltre spiegato il ruolo dell'UPO nella conduzione della ricerca. - Dal materiale presentato, non si evince quali professionisti saranno coinvolti nel processo educativo, in quale modo ciascun professionista opererà nel progetto, su quali argomenti verterà l'opera educativa, quali saranno le scuole coinvolte e su quale base verranno scelte. - Presentare lettera informativa strutturata per le ASL di competenza per segnalare che l'attività educativa è ad integrazione di quella svolta dall'ASL stessa. La documentazione integrativa dovrà pervenire alla Segreteria tecnico-Scientifica del Comitato Etico Interaziendale per la validazione, prima di procedere con gli adempimenti di competenza.
2.Sperimentazione da condurre presso	Università Piemonte Orientale
3.Numero dei pazienti previsti	nd
4.Data	07-06-2019

G. FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITATO ETICO	
1.Il Comitato Etico ha espresso il parere/sospensione della decisione: ♦ verificata la sussistenza del numero legale, essendo presenti membri n.11 su n.17	
2.Nome e Cognome	Prof. Pier Davide Guenzi
3.Data	07-06-2019
4.Firma	_____

NOTE ♦ Si raccomanda, come da vigente normativa, la diffusione e la pubblicazione dei risultati



Fac-simile lettera per sedi provinciali della LILT



Oggetto: Studio “Guadagnare salute con la LILT: valutazione di un programma di promozione della salute nelle scuole (GSLILT)”

Spett.le Sezione Provinciale LILT,

Il Comitato Etico interaziendale di Novara (Centro Coordinatore) ha approvato il protocollo dello studio “Guadagnare salute con la LILT: valutazione di un programma di promozione della salute nelle scuole (GSLILT)”. Il CE richiede tuttavia di presentare una lettera informativa strutturata per le ASL di competenza al fine di segnalare che l'attività educativa è ad integrazione di quella svolta dall'ASL stessa.

Inoltre l'approvazione del Comitato Etico del Centro Coordinatore dovrebbe essere inoltrata al Comitato Etico di riferimento (Collaboratore) di ciascuna Sezione Provinciale LILT partecipante allo studio per ottenerne la presa d'atto.

Si allegano alla presente tutti i documenti da inoltrare ai Comitati Etici collaboratori insieme ad una traccia della lettera di accompagnamento.

Documenti in allegato:

- Parere Comitato Etico centro coordinatore
- Protocollo dello studio
- Questionari
- Consenso informato
- Traccia lettera di accompagnamento



Fac-simile lettera per i comitati etici

Oggetto: Studio “Guadagnare salute con la LILT: valutazione di un programma di promozione della salute nelle scuole (GSLILT)”

Spett.le Comitato Etico di,

CE di riferimento per la Sezione Provinciale LILT di.....

Si trasmette in allegato il parere favorevole del Comitato Etico del Centro Coordinatore (CE Interaziendale di Novara) del progetto di studio “Guadagnare salute con la LILT: valutazione di un programma di promozione della salute nelle scuole (GSLILT)” insieme a tutti i materiali relativi rilevanti.

Il protocollo d’intesa LILT-MIUR prevede l’inserimento nel curriculum scolastico di temi di prevenzione legati degli stili di vita a rischio, il superamento degli interventi frontali, l’attenzione alla valutazione di efficienza, efficacia e sostenibilità degli interventi che è parte integrante di tutte le Linee guida europee.

Lo studio “Guadagnare salute con la LILT: valutazione di un programma di promozione della salute nelle scuole (GSLILT)”, è uno studio osservazionale di coorte (esperimento naturale) che si pone come obiettivo la valutazione dell’efficacia del programma di prevenzione “GUADAGNARE SALUTE CON LA LILT” nelle scuole secondarie di primo e secondo grado. In particolare ci proponiamo di valutare la capacità dell’intervento di:

- Promuovere il benessere psicofisico in ambito scolastico.
- Incoraggiare il cambiamento di paradigma: dalla logica dell’esperto esterno che «porta a scuola la prevenzione», alla partecipazione e all’empowerment di tutti gli attori scolastici (studenti, docenti, dirigente e tutto il personale della scuola).
- Favorire la realizzazione di un processo che accompagni le scuole nell’adozione di policy coerenti con l’obiettivo di promozione della salute.

Lo scrivente invia questa lettera come informatica al CE e per eventuale rilascio di parere o, se opportuno, semplice presa d’atto.

Si allega la seguente documentazione:

- Parere Comitato Etico centro coordinatore
- Protocollo dello studio
- Questionari
- Consenso informato

Sezione Provinciale LILT di...



Report finale dello studio

GUADAGNARE SALUTE CON LA LILT: VALUTAZIONE DI UN PROGRAMMA DI PROMOZIONE DELLA SALUTE NELLE SCUOLE

Sandra Bosi

Fabrizio Faggiano

Giuseppe Gorini

INTRODUZIONE

Esistono evidenze nella letteratura scientifica a supporto dell'efficacia degli interventi preventivi negli "Ambienti scolastici" che il Piano di azione dell'OMS - Regione europea 2016-20 individua come strategici, promuovendo inoltre un network di riferimento: la rete "Schools for Health in Europe - SHE".

Il protocollo d'intesa LILT-MIUR prevede l'inserimento nel curriculum scolastico di temi di prevenzione legati agli stili di vita a rischio, il superamento degli interventi frontali, l'attenzione alla valutazione di efficienza, efficacia e sostenibilità degli interventi che è parte integrante di tutte le Linee guida europee.

La modificazione del contesto scolastico, l'intervento diretto dei docenti in classe nelle iniziative formative che concernono la promozione del benessere psicofisico, l'educazione fra pari e la sensibilizzazione delle famiglie sono aspetti cardine degli interventi preventivi sostenuti dalla Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori nelle Scuole di ogni ordine e grado. Lavorare per la costruzione di una Rete di Scuole che Promuovono Salute è ciò che si propone la LILT promuovendo un intervento nelle Scuole dell'infanzia e nelle Scuole primarie sulla prevenzione degli stili di vita a rischio.

Il progetto, è il primo ad inserire in modo organico e curriculare, dalle Scuole dell'Infanzia. Alle scuole Secondarie di secondo grado, interventi di educazione alla salute, disegnando il profilo di un curriculum sui temi della prevenzione. Adotta il seguente schema:

- Scuole dell'infanzia e scuole primarie "Infanzia e salute". Il programma affronta il tema della relazione fra benessere psicofisico, comportamenti salutari a scuola e in famiglia, consapevolezza delle emozioni che contribuiscono in modo positivo alla consapevolezza di sé.
- Scuole secondarie di primo grado: Il programma prevede una declinazione rispetto ai singoli stili di vita proponendo benessere psicofisico, alimentazione e attività fisica nel primo anno; prevenzione dell'abitudine al fumo nel secondo anno; prevenzione delle dipendenze e attenzione a corporeità e benessere psicofisico nel terzo anno
- Scuole secondarie di secondo grado: il programma prevede questa suddivisione curriculare:
Primo anno: prevenzione abitudine al fumo di sigaretta;
secondo anno: promozione comportamenti salutari legati a alimentazione, attività fisica, corporeità;
terzo e quarto anno: prevenzione oncologica e azioni di sostegno alla formazione e azione dei pari nelle diverse progettualità attivate nel biennio;
quarta e quinta scuole secondarie di secondo grado: acquisizione di competenze di cittadinanza attiva attraverso l'avvicinamento al volontariato e la partecipazione a percorsi di orientamento personale/ professionale.

Lo studio coinvolge scuole primarie, secondarie di primo grado (classi seconde) e scuole secondarie di secondo grado (dalla prima alla quarta)

Gli obiettivi prioritari della LILT rispetto ai temi della salute, hanno orientato gli interessi principali nella direzione della prevenzione oncologica / educazione a comportamento alimentare corretto e azioni di cittadinanza attiva (attività di educazione fra pari) nelle scuole secondarie di secondo grado;

azioni di contrasto alla diffusione dell'abitudine al fumo nelle scuole secondarie di primo grado; azioni di coinvolgimento attivo delle famiglie nelle competenze di salute dei minori nelle scuole primarie.

Osservazioni di metodo:

La Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori, nelle sue prerogative di Ente Pubblico, ha saputo portare in Italia la principale strategia di disassuefazione al fumo in contesti di gruppo, successivamente adottata dalla maggior parte dei servizi esistenti sul territorio nazionale (pubblici e privati). Si è caratterizzata per 2 interessi precisi: la prevenzione dell'abitudine al fumo e la prevenzione oncologica. Lo studio ha l'obiettivo di osservare quanto la LILT sia attiva in Italia nella Prevenzione dell'abitudine al fumo e nella prevenzione oncologica, quanto sia in grado di farlo con il coinvolgimento delle famiglie e, in modo organico in tutte le fasce della età evolutiva. Il titolo del progetto, Guadagnare salute con la LILT, evidenzia il forte legame con i programmi ministeriali del Servizio Sanitario Pubblico. La prevenzione dell'abitudine al fumo di sigaretta è considerata in rapporto ad altri stili di vita non salutari. La prevenzione della malattia oncologica costituisce la base per un affrontare in modo completo il tema della prevenzione.

Come definire la struttura del Progetto "Guadagnare Salute con la LILT:

- Corresponsabilità e collaborazione interistituzionale nelle fondamenta: i docenti che collaborano a Guadagnare Salute con la LILT accedono a un corso di formazione a distanza gratuito, accreditato dal MIUR.
- Integrazione verso le iniziative del SSN che, anche a fronte del protocollo di intesa che ha fatto seguito a quello già stipulato fra LILT e MIUR, sottoscrive l'interesse del MIUR a perseguire azioni analoghe nell'ambito del Piano della Prevenzione.
 - a) Centralità del ruolo della famiglia e dei contesti, in generale, per interventi efficaci di Promozione della Salute che prevedano:
 - 1) modificazione del contesto
 - 2) Azioni curriculari
 - 3) adozione di metodologia favorente la propensione al cambiamento di ogni attore del progetto.
 - 4) studi di valutazione di efficacia degli interventi

Educazione fra pari: una risorsa da potenziare?

Il tema è controverso. I dati dello studio sembrano confermare ipotesi prof Fabrizio Faggiano da revisione della letteratura.

Sono stati effettuati dei focus group e una analisi qualitativa delle modalità di coinvolgimento dei pari:

- a) I giovani che si avvicinano a interventi preventivi hanno comportamenti simili ai loro coetanei;
- b) È probabile che abbiano comportamenti a rischio e che intendano l'attività di educazione fra pari come una fase di "auto aiuto"
- c) Si rendono conto (più dei docenti e degli operatori) di non avere un ruolo attivo come contributo al cambiamento dei comportamenti dei compagni. Sanno che possono essere buoni testimoni e che possono favorire il "reclutamento" di altri pari.
- d) Rappresentano un target selettivo di popolazione utile alla implementazione degli interventi. Avanzerei seri dubbi sull'efficacia del loro ruolo in un intervento di prevenzione in sanità pubblica; potrebbero essere anche efficaci per la LILT (prevenzione selettiva/ intercettazione precoce target a rischio)

PROGRAMMA LILT PER LE SCUOLE DELL'INFANZIA E PRIMARIE: "INFANZIA E SALUTE"

La proposta della LILT prevede un intervento per bambini e famiglie nelle Scuole dell'infanzia e nelle Scuole primarie sulla prevenzione degli stili di vita a rischio.

Target 3-11 anni, con percorsi scolastici differenziati e suddivisi in aree di approfondimento tecnico, disciplinare ed espressivo-creativo. Il progetto favorisce l'acquisizione di scelte salutari attraverso l'approfondimento dei significati del benessere psicofisico con le modalità della fiaba e, più in generale, del linguaggio simbolico come strumento per il potenziamento delle life skills.

L'intervento si articola in 6 moduli didattici di 4 ore ciascuno declinati in 3 percorsi differenziati per Scuole dell'infanzia, Scuole primarie Primo ciclo e Secondo ciclo; 12 ore di formazione per i docenti da parte degli operatori LILT; corso di 6 ore per le famiglie.

PROGRAMMA PER LE SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO GRADO: "BENESSERE E SALUTE"

La proposta della LILT prevede interventi per insegnanti, preadolescenti e famiglie delle Scuole secondarie di primo grado a supporto dei fattori protettivi per la salute, al concetto di benessere psicofisico e per la promozione dei comportamenti corretti nei confronti del tabacco, dell'alcol, dell'alimentazione e dell'attività fisica.

Target 10-14 anni, con percorsi scolastici differenziati e suddivisi in aree di approfondimento tecnico, disciplinare ed espressivo-creativo. Il programma prevede 8 ore di formazione per i docenti da parte degli operatori LILT di cui 4 comuni ai tre anni e 4 differenziate; corso di 8 ore per le famiglie e 20 ore di attività per gli studenti, con tematiche differenziate nei 3 anni:

Classi prime: benessere psicofisico, alimentazione e movimento

Classi seconde: benessere psicofisico, prevenzione dell'abitudine al fumo

Classi terze: benessere psicofisico, prevenzione dei comportamenti a rischio

PROGRAMMI LILT PER LE SCUOLE SECONDARIE DI SECONDO GRADO

I programmi della LILT sono inseriti in un percorso generale di Scuole che Promuovono Salute, articolato nel curriculum scolastico dal primo al quinto anno delle Scuole secondarie di secondo grado.

Target 14-18 anni, con percorsi scolastici differenziati e suddivisi in aree di approfondimento tecnico, disciplinare ed espressivo-creativo, con tematiche differenziate:

Classi prime: Scuole libere dal fumo con la LILT

Classi seconde/terze: Alimentazione e Alcol

Classi terze/quarte: Prevenzione Azione : La Prevenzione Oncologica

Classi quarte/quinte: Cambia stili di vita e promuovi il cambiamento con la LILT

OBIETTIVI DELLO STUDIO

OBIETTIVO GENERALE

Valutare l'efficacia del programma di prevenzione "GUADAGNARE SALUTE CON LA LILT" limitatamente alle scuole secondarie di primo grado e alle prime quattro classi delle scuole secondarie di secondo grado.

OBIETTIVI SPECIFICI

Valutare la capacità dell'intervento di:

Promuovere il benessere psicofisico in ambito scolastico.

Incoraggiare il cambiamento di paradigma: dalla logica dell'esperto esterno che «porta a scuola la prevenzione», alla partecipazione e all'empowerment di tutti gli attori scolastici (studenti, docenti, dirigente e tutto il personale della scuola).

Favorire la realizzazione di un processo che accompagni le scuole nell'adozione di policy coerenti con l'obiettivo di promozione della salute.

MATERIALI E METODI

TIPO DI STUDIO: studio osservazionale di coorte (ESPERIMENTO NATURALE).

POPOLAZIONE IN STUDIO: scuole secondarie di primo e secondo grado reclutate dalle 43 sezioni provinciali LILT aderenti.

POPOLAZIONE ESPOSTA: studenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado selezionate per ricevere l'intervento di prevenzione LILT nella primavera 2019.

POPOLAZIONE DI CONTROLLO: studenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado selezionate per ricevere l'intervento di prevenzione LILT nei primi mesi del 2020.

CRITERI DI INCLUSIONE DELLE CLASSI: una classe per ogni corso di studi, selezionata in modo casuale tra le scuole esposte all'intervento e tra le analoghe scuole di controllo.

CRITERI DI INCLUSIONE DEGLI STUDENTI: Tutti gli studenti che frequentano la classe partecipante sono inclusi nello studio.

CRITERI DI ESCLUSIONE DELLE CLASSI: saranno escluse dallo studio le classi quinte.

CRITERI DI ESCLUSIONE DEGLI STUDENTI: studenti che non possono partecipare al sondaggio a causa di difficoltà di apprendimento generale o per i quali i genitori abbiano espresso un consenso non favorevole alla partecipazione.

OUTCOME: variazione dei comportamenti a rischio (alimentazione- sedentarietà- fumo di tabacco) fra prima e dopo l'intervento di prevenzione.

STRUMENTI DI MISURA: questionari auto-compilati e con codice anonimo auto-generato usato per collegare indagini pre-post-intervento. I questionari pre-intervento verranno somministrati ad

entrambe i gruppi a Marzo 2019, i post-intervento nel mese di Dicembre 2019. I questionari sono in allegato 1.

STIMA DIMENSIONE CAMPIONARIA: per rilevare una riduzione del fumo del 25% nel gruppo di intervento, nell'ipotesi di assumere un $\alpha = 0.05$, una potenza = 0.8, la prevalenza del fumo nel gruppo di controllo di 0.20, e un coefficiente di correlazione intra-classe ICC = 0,09 (Siddiqui et al., 1996), la stima della dimensione del campione è di 5236 studenti (2618 per braccio), assumendo una numerosità media delle classi di 22 studenti (Rutterford et al., 2015). Questo significherebbe arruolare almeno 119 classi.

ANALISI: Saranno eseguite analisi descrittive delle caratteristiche di base per entrambe i gruppi in studio. Verrà eseguito il test chi quadrato per testare le differenze nella prevalenza delle variabili categoriali. Il T-test sarà usato per testare le differenze nella media delle variabili continue. I dati verranno elaborati utilizzando modelli statistici che tengano conto della struttura gerarchica dei dati raccolti.

CONSENSO INFORMATO: è stata redatta e successivamente inviata una lettera informativa a tutti i genitori degli studenti coinvolti tramite il sistema informatizzato di comunicazione scuola-famiglia con opzione OPT-OUT. Gli studenti hanno la possibilità di ritirarsi in qualsiasi momento dallo studio. Il consenso informato è in allegato 2.

PARERE FAVOREVOLE da parte del COMITATO ETICO interaziendale A.O.U. "Maggiore della Carità", ASL Biella, ASL Novara, ASL Vercelli (Protocollo 448/CE - Studio n. CE 81/19 del 07/06/2018; allegato 3).

Il comitato etico ha dato parere favorevole previa acquisizione delle seguente documentazione integrativa:

- Nel consenso informato deve essere prevista non solo la firma del dirigente scolastico, ma anche dello sperimentatore medico e va spiegato il ruolo dell'Università del Piemonte Orientale (UPO) nella conduzione della ricerca.
- Devono essere specificati i professionisti coinvolti nel processo educativo e i contenuti dello stesso, nonché le scuole coinvolte.
- Deve essere preparata e presentata lettera di informativa ai comitati etici delle ASL di competenza per segnalare l'effettuazione dello studio e che l'attività educativa è ad integrazione di quella svolta dall'ASL stessa.

FASI E DURATA DELLO STUDIO

Marzo 2019: somministrazione e ritiro dei questionari pre-intervento in tutte le classi coinvolte nello studio.

Marzo-Novembre 2019: realizzazione dell'intervento di prevenzione LILT nelle le classi di intervento delle scuole secondarie di primo e secondo grado selezionate.

Dicembre 2019: somministrazione e ritiro dei questionari post-intervento in tutte le classi coinvolte nello studio.

Gennaio-Marzo 2020: analisi dei dati.

CENTRI COINVOLTI

Agrigento, Alessandria, Aosta, Ascoli Piceno, Bari, Barletta Andria Trani, Beneventi, Biella, Bologna, Cagliari, Caltanissetta; Campobasso-Termoli, Catanzaro, Ferrara, Firenze, Foggia, Frosinone, Genova,

Gorizia, Grosseto, Imperia Sanremo, Isernia, Latina, Lecce, Milano, Nuoro, Oristano, Padova, Pescara, Piacenza, Reggio Emilia, Rieti, Rimini, Roma, Salerno, Sassari, Siracusa, Taranto, Terni, Torino, Verbania VCO, Vercelli.

DISEGNO DELLO STUDIO E ANALISI DEI DATI

A cura dell'Università del Piemonte Orientale e ISPRO (Istituto per lo Studio, la Prevenzione e la Rete Oncologia) – Firenze

RUOLI E RESPONSABILITÀ:

Responsabile dello studio (Principal Investigator): Prof. Fabrizio Faggiano, Dipartimento di Medicina Traslazionale, Università del Piemonte Orientale(UPO), email: fabrizio.faggiano@uniupo.it

Coordinamento esecutivo del protocollo di studio e dell'analisi dati: Giuseppe Gorini, ISPRO Firenze

Contributi al protocollo: Angelica Zibetti, UPO, per l'elaborazione del protocollo; Chiara Airoidi, UPO, per la stima della dimensione campionaria.

Contributo metodologico e osservazionale alla analisi dati ; Sandra Bosi, LILT Reggio Emilia,; responsabile tecnico del progetto per la Sede Centrale della LILT

Report sui questionari pre-intervento “Guadagnare salute con la LILT-MIUR”

Giuseppe Gorini, Istituto Studio, Prevenzione e Reti Oncologiche (ISPRO), Firenze

e-mail: g.gorini@ispro.toscana.it

Fabrizio Faggiano, Università del Piemonte Orientale, Novara

e-mail: fabrizio.faggiano@uniupo.it

Scuole secondarie di I grado

Sono stati raccolti 2651 questionari nella primavera del 2019; 280 da LILT Biella sono stati esclusi dalle analisi perché sono “re-test”, ovvero questionari somministrati a fine intervento a maggio 2019. Sono stati quindi analizzati 2371 questionari relativi a 121 classi (12 I, 79 II, 31 III) di 49 plessi scolastici da 10 sedi provinciali della LILT (Tabella 1). La maggior parte sono stati raccolti presso la LILT di Reggio Emilia (39%), Ascoli Piceno (13%), Campobasso e Biella (11% ciascuna). Sono stati raccolti 1060 questionari in classi dove successivamente è stato effettuato l'intervento (45% del totale) e 1311 in classi dove non è stato successivamente effettuato l'intervento (questionari di controllo; 55%).

C'è sbilanciamento nei gruppo di controllo e di intervento (tabelle 2, 4-7): su 58 variabili sono risultate sbilanciate 14 variabili (24%). Tra le più importanti ci sono l'anno di nascita (sono leggermente più grandi nel gruppo di controllo); titolo di studio del padre (più laureati nei controlli); titolo di studio della madre (più laureate nel gruppo di controllo); hanno provato a bere alcolici almeno una volta nella vita in percentuale più elevata nel gruppo sperimentale; bevono più frequentemente 4 o più volte la settimana bevande gassate e zuccherate nel gruppo di intervento o sperimentale.

Dati generali e stili di vita (tabella 2): al di là dello sbilanciamento tra gruppo di controllo e di intervento, circa la metà dei 2371 rispondenti sono ragazzi maschi; la maggior parte sono nati nel 2005 e 2006 (12-14 anni), mentre i genitori sono più frequentemente diplomati (47%-48% sia i padri sia le madri) o laureati (30% i padri, 37% le madri). Inoltre il 12% dei rispondenti ha provato a fumare, il 3% ha fumato negli ultimi 30 giorni (fumatore corrente) e solo lo 0.3% ha fumato 20 o più volte nell'ultimo mese. Il 51% ha provato almeno una volta a bere alcolici, il 20% ha bevuto alcolici almeno una volta negli ultimi 30 giorni e solo lo 0.3% ha consumato alcolici 20 volte o più nell'ultimo mese. Relativamente alle abitudini alimentari, il 42% mangia poca verdura (0-1 porzioni al giorno), il 32% mangia 0-1 porzioni di frutta al giorno. Invece, il 28% mangia patatine e snacks 4 o più volte la settimana; il 25% beve bevande gassate zuccherate con la stessa frequenza; il 27% torte, gelati e cioccolato 4 o più volte la settimana, mentre il 36% non fa colazione a casa tutti i giorni. Inoltre il 18% guarda la televisione per 3 o più ore al giorno, il 28% sta al computer con la stessa frequenza; l'86% non fa tutti i giorni attività fisica per almeno un'ora e solo l'8% fa attività fisica intensa tutti i giorni. Ovviamente alcuni di questi comportamenti sono associati (tabella 3): il fumatore corrente, ad esempio, ha 7 volte la probabilità rispetto a un non-fumatore di essere un bevitore corrente; ha 3 volte la probabilità di consumare spesso (4 o più volte la settimana) patatine o snacks; due volte la probabilità di consumare bevande zuccherate e di non fare a casa colazione tutti i giorni. Un ragazzo che ha consumato alcol una volta o più negli ultimi 30 giorni, oltre ad avere 7 volte la probabilità di fumare nell'ultimo mese, ha circa due volte la probabilità di stare troppe ore al computer o di bere troppo spesso bevande zuccherate. Infine chi mangia spesso patatine o snacks, ha 3 volte la probabilità di consumare

troppe bevande gassate, di aver fumato negli ultimi 30 giorni e di mangiare troppi dolci; due volte la probabilità di stare troppe ore al computer.

Conoscenze (tabella 4): il 73% dei rispondenti ritiene che accanto ad un fumatore si respira involontariamente il suo fumo; due terzi non pensa che il fumo passivo abbia effetti simili sulla salute del fumo attivo; il 71% ritiene che la nicotina causi dipendenza. La maggior parte dei rispondenti (61%) ritiene che 2 porzioni di frutta e 2 di verdura siano la quantità sufficiente da assumere al giorno; il 26% invece che la quantità giusta sia di 3 porzioni di verdura e 2 di frutta. Il 68% ritiene che durante l'intervallo a scuola la merenda ideale sia un frutto o un pacchetto crackers o uno yogurt, mentre ben il 30% ritiene che sia necessaria una merenda sostanziosa. Circa due terzi ritiene che la quantità di attività fisica da fare alla loro età sia almeno un'ora al giorno di esercizio normale più due ore di attività intensa alla settimana. Solo il 16% ritiene che la nicotina non determini lo sviluppo di tumore del polmone; il 72% non ritiene che per diventare dipendente bisogna fumare molte sigarette al giorno; il 40% ritiene che le donne hanno una tolleranza minore all'alcol, mentre il 43% non sa come rispondere. Infine circa due terzi non sa se basti mezz'ora per eliminare dal corpo l'alcol di una lattina di birra.

Percezione del rischio (tabella 5): il 72% dei rispondenti ritiene che il rischio di danneggiare sé stessi se si fuma occasionalmente sia lieve; oltre il 90% che il rischio sia elevato se si fuma uno o più pacchetti al giorno; il 60% che il rischio sia lieve se si beve uno o due drink quasi ogni giorno, mentre il 72% ritiene che il rischio sia elevato se si bevono alcolici ogni giorno. Il 40% ritiene che il rischio sia lieve se non si effettua o quasi esercizio fisico, mentre il 32% ritiene che il rischio sia elevato. Il 52% ritiene che sia elevato il rischio se si mangia in modo sregolato, mentre il 54% che il rischio sia elevato se si assumono sostanze per migliorare le prestazioni sportive.

Riconoscere e comunicare le emozioni (tabella 6): la maggior parte dei rispondenti sono in grado di riconoscere le emozioni elencate, anche se sembra che il gruppo di controllo abbia maggiori abilità nel riconoscerle, almeno in 4 su 6 emozioni. Secondo la maggior parte dei rispondenti, alcune emozioni (rabbia, felicità e disgusto) e non comunicare le proprie emozioni sono in grado di mettere a rischio la salute, mentre paura, tristezza, sorpresa non lo sono. Inoltre, secondo la maggior parte dei rispondenti, ascoltare le emozioni degli altri può aiutarli a stare meglio, mentre la maggior parte non condivide l'affermazione che ascoltare le emozioni degli altri non sia né utile né dannoso.

Scegliere la propria alimentazione e l'attività fisica; decidere o meno di fumare e/o di fare uso di alcol (tabella 7): l'82% dei rispondenti ritiene che mangiare in modo disordinato metta a rischio la propria salute; l'87% che per migliorare la propria salute sia utile rispettare la piramide dell'alimentazione, mentre il 73% che sia utile rispettare la piramide dell'attività fisica. Il 45% ritiene che anche fumare poco può mettere a rischio la propria salute, mentre quasi la totalità (97%) ritiene che fumare molto può mettere a rischio la propria salute. Circa due terzi ritiene che essere esposti al fumo può mettere a rischio la propria salute, mentre l'85% non ritiene che possa far bene fare uso frequente e abbondante di alcol.

Tabella 1: Questionari pre-intervento per sede LILT, gruppo di intervento o di controllo, per plesso e classe.

Sede	Intervento N (%)	Controllo N (%)	Totale N (%)
Agrigento 5 plessi scolastici, 12 classi	100 (10.6) 4 plessi, 6 classi (2 I, 4 II)	102 (7.8) 4 plessi, 6 classi (2 I, 4 II)	202 (8.5)
Ascoli Piceno 6 plessi, 16 classi	234 (24.8) 6 plessi, 12 classi (3 I, 7 II, 2 III)	70 (5.3) 2 plessi, 4 classi (2 I, 2 II)	304 (12.8)
Bari 4 plessi, 6 classi	55 (5.8) 2 plessi, 3 classi (1 II, 2 III)	61 (4.7) 2 plessi, 3 classi (1 II, 2 III)	116 (4.9)
Biella 7 plessi, 15 classi	156 (16.5) 6 plessi, 9 classi (3 II, 6 III)	114 (8.7) 5 plessi, 6 classi (1 I, 5 II)	270 (11.4)
Campobasso 4 plessi, 12 classi	32 (3.4) 1 plesso, 2 classi (1 II, 1 III)	239 (18.2) 3 plessi, 10 classi (2 I, 4 II, 4 III)	271 (11.4)
Firenze 2 plessi, 4 classi	38 (3.4) 1 plesso, 2 classi (2 II)	38 (2.9) 1 plesso, 2 classi (2 II)	70 (3.0)
Genova 2 plessi, 6 classi	0 (0.0) --	105 (8.0) 2 plessi, 6 classi (2 II, 4 III)	105 (4.4)
Isernia 1 plesso, 2 classi	42 (4.5) 1 plesso, 2 classi (2 II)	0 (0.0) --	42 (1.8)
Reggio Emilia 14 plessi, 45 classi	338 (31.9) 9 plessi, 17 classi (13 II, 4 III)	582 (44.4) 6 plessi, 28 classi (22 II, 6 III)	920 (38.8)
Torino 1 plesso, 4 classi	71 (7.5) 1 plesso, 4 classi (4 II)	0 (0.0) --	71 (3.0)
Totale 45 plessi, 121 classi (12 I, 79 II, 31 III)	1060 (44.7) 31 plessi, 56 classi (5 I, 36 II, 15 III)	1311 (58.1) 25 plessi, 65 classi (7 I, 42 II, 16 III)	2371 (100.0)

Tabella 2: dati generali e stili di vita dai questionari dei ragazzi raccolti nelle scuole secondarie di primo grado.

Variabile	Modalità	Gruppo di classi di intervento N (% sul tot del gruppo di intervento)	Gruppo di classi di controllo N (% sul tot del gruppo di controllo)	Valore di p
Sesso (missing=69)	femmine	511 (49.9)	624 (48.8)	0.608
	maschi	513 (50.1)	654 (51.2)	
Anno di nascita (missing=73)	≤ 2004	24 (2.4)	56 (6.2)	0.027
	2005	253 (24.9)	317 (24.8)	
	2006	662 (61.6)	740 (58.0)	
	≥ 2007	114 (11.2)	164 (12.8)	
Titolo di studio padre (missing=140)	elementari/medie	242 (24.3)	262 (21.3)	0.024
	superiori	487 (48.8)	576 (46.7)	
	laurea	269 (27.0)	395 (32.0)	
Titolo di Studio madre (missing=128)	elementari/medie	176 (17.5)	198 (16.0)	<0.001
	superiori	503 (50.1)	527 (42.5)	
	laurea	325 (32.3)	514 (41.5)	
Fumo	Ever smoker (missing=22)	123 (11.7)	151 (11.6)	0.946
	Current smoker (missing=74)	33 (3.2)	36 (2.8)	0.602
	Frequent smoker (≥20 days)	4 (0.4)	3 (0.2)	0.830
Alcol	Ever drinker (missing=26)	557 (53.2)	631 (48.7)	0.030
	Current drinker (missing=66)	217 (21.1)	243 (19.1)	0.238
	Frequent drinker (≥20 days)	4 (0.4)	4 (0.3)	0.091
Verdura (missing=51)	0-1 /day	427 (40.9)	555 (43.5)	0.350
	2/day	444 (42.5)	506 (39.7)	
	≥3/day	173 (16.6)	215 (16.9)	
Frutta (missing=35)	0-1 /day	326 (31.3)	418 (32.3)	0.711
	2/day	417 (40.0)	524 (40.5)	
	≥3/day	299 (28.7)	352 (27.2)	
Patatine & snacks (missing=31)	0-3/week	739 (70.2)	947 (73.1)	0.197
	≥4/week	306 (29.6)	348 (26.9)	
Coca cola e similari (missing=50)	0-3/week	755 (73.1)	995 (77.3)	0.021
	≥4/week	278 (26.9)	293 (22.7)	
Torte, gelati, cioccol. (missing=68)	0-3/week	727 (71.3)	947 (73.8)	0.175
	≥4/week	293 (28.7)	336 (26.2)	
Televisione	0-2 h/day	832 (80.7)	1072 (83.4)	0.088

(missing=55)	≥3 h/day	199 (19.3)	213 (16.6)	
--------------	----------	------------	------------	--

Tabella 2 (continua): dati generali e stili di vita dai questionari dei ragazzi raccolti nelle scuole secondarie di primo grado.

Variabile	Modalità	Gruppo di classi di intervento N (% sul tot del gruppo di intervento)	Gruppo di classi di controllo N (% sul tot del gruppo di controllo)	Valore di p
PC (missing=58)	0-2 h/day	751 (72.6)	925 (72.3)	0.869
	≥3 h/day	283 (27.4)	354 (27.7)	
Colazione a casa (missing=30)	0-6 times/week	371 (35.5)	466 (35.9)	0.844
	every day	673 (64.5)	831 (64.1)	
≥1 h/day phys. act. (missing=51)	0-6 times/week	882 (83.4)	1101 (85.6)	0.911
	every day	151 (14.6)	186 (14.4)	
Intense phys. act. (missing=40)	0-6 times/week	965 (92.3)	1190 (92.6)	0.750
	every day	81 (7.7)	95 (7.4)	

Tabella 3: Correlazioni significative ($p < 0.05$) tra le variabili sugli stili di vita.

	Current smoker	Current drinker	verdura	frutta	Patatine snacks	Coca e affini	dolci	tv	PC	Colazione a casa	attività fisica	attività fisica intensa
Current smoker	1.000											
Current drinker	0.216	1.000										
verdura			1.000									
frutta			0.274	1.000								
Patatine snacks	0.139	0.127			1.000							
Coca e affini	0.151	0.162			0.302	1.000						
dolci		0.064			0.231	0.197	1.000					
tv					0.109	0.130	0.133	1.000				
PC	0.076	0.153	0.050	0.050	0.163	0.185	0.090	0.056	1.000			
Colazione	0.073		0.041		-0.055	0.072		0.059	0.076	1.000		
attività fisica		-0.055		0.068	-0.060	-0.065				0.050	1.000	

Att. fis. intensa		-0.046	0.050	0.065	-0.060	-0.058				0.046	0.554	1.000
----------------------	--	--------	-------	-------	--------	--------	--	--	--	-------	-------	-------

Tabella 4: Conoscenze dai questionari raccolti nelle scuole secondarie di primo grado.

Variabile	Modalità	Gruppo di classi sperimentali N (% sul totale del gruppo sperimentale)	Gruppo di classi di controllo N (% sul totale del gruppo di controllo)	Valore di p
Accanto ad un fumatore, respiri involontariamente il suo fumo	d'accordo	761 (71.8)	966 (73.7)	0.303
Fumo passivo ha stesso effetto sulla salute del fumo attivo	non d'accordo	796 (69.5)	861 (65.7)	0.047
Nicotina causa dipendenza	d'accordo	772 (72.8)	923 (70.4)	0.139
Porzioni giornaliere di frutta (F) e di verdura (V) da assumere al giorno (missing=141)	2V + 2F	627 (63.1)	809 (65.4)	0.482
	3V + 1F	83 (8.4)	81 (7.4)	
	3V + 2F	283 (28.5)	337 (27.2)	
Durante l'intervallo si dovrebbe mangiare: (missing=128)	niente	16 (1.6)	32 (2.6)	0.011
	frutto/ pacchetto crackers/yogurt	666 (66.0)	865 (70.2)	
	merenda sostanziosa	327 (32.4)	336 (27.2)	
Quanta e quale attività fisica sarebbe giusto svolgere alla tua età? (missing=114)	≥1 h/day+2h intense/week	642 (63.6)	792 (63.5)	0.007
	2 x 0.5 h intense/week	202 (20.0)	300 (24.0)	
	1 h intense/week	165 (16.4)	156 (12.5)	
nicotina causa tumore del polmone (missing=56)	non d'accordo	142 (13.8)	220 (17.2)	0.073
E' necessario fumare molte sigarette al giorno per molti anni per diventare dipendente (missing=57)	non d'accordo	758 (73.7)	912 (71.0)	0.352
donne hanno una tolleranza all'alcol inferiore (missing=64)	d'accordo	421 (41.0)	500 (39.1)	0.004
	non so	406 (39.5)	583 (45.5)	
mezz'ora per eliminare alcool in una lattina di birra (missing=66)	non so	643 (62.9)	822 (64.2)	0.605

Tabella 5: Percezione del rischio dai questionari raccolti nelle scuole secondarie di primo grado.

Variabile	Modalità	Gruppo di classi sperimentali N (% sul totale del gruppo sperimentale)	Gruppo di classi di controllo N (% sul totale del gruppo di controllo)	Valore di p
Fumare occasionalmente (missing=73)	nessun rischio	112 (10.9)	171 (13.5)	0.262
	rischio lieve	762 (74.1)	901 (70.9)	
	rischio elevato	107 (10.4)	139 (10.9)	
Fumano ≥ 1 pacchetto al giorno (missing=65)	rischio lieve	53 (5.2)	49 (3.8)	0.302
	rischio elevato	953 (92.9)	1209 (94.5)	
Bevono 1-2 drink quasi ogni settimana (missing=60)	nessun rischio	207 (20.0)	288 (22.6)	0.203
	rischio lieve	647 (62.5)	743 (58.3)	
Bevono alcolici ogni giorno quando Capita (missing=51)	rischio lieve	195 (18.8)	229 (17.9)	0.282
	rischio elevato	730 (70.4)	941 (73.3)	
Non effettuano o quasi esercizio fisico (missing=55)	rischio lieve	390 (37.6)	536 (41.9)	0.0516
	rischio elevato	328 (31.7)	413 (32.3)	
Mangiano in modo sregolato (missing=77)	rischio lieve	354 (34.4)	439 (34.8)	0.091
	rischio elevato	521 (50.6)	671 (53.1)	
Assumono sostanze per migliorare le prestazioni sportive (missing=50)	rischio lieve	174 (11.1)	211 (16.5)	0.983
	rischio elevato	548 (53.8)	700 (54.6)	

Tabella 6: Riconoscere e comunicare le emozioni nei questionari delle scuole secondarie di primo grado.

		Gruppo di classi sperimentali N (% sul totale del gruppo sperimentale)	Gruppo di classi di controllo N (% sul totale del gruppo di controllo)	Valore di p
Credi di riconoscere bene e saper ben definire queste emozioni, in modo da spiegarle con chiarezza a un tuo coetaneo o a un bambino piccolo?				
Rabbia (missing=48)	Sì	842 (81.4)	1037 (80.5)	0.695
Felicità (missing=53)	Sì	891 (86.0)	1122 (86.7)	0.365
Tristezza (missing=56)	Sì	753 (72.9)	992 (77.4)	0.002
Disgusto (missing=63)	Sì	589 (55.6)	836 (65.4)	<0.001
Paura (missing=55)	Sì	690 (66.8)	923 (71.9)	0.028
Sorpresa (missing=58)	Sì	594 (57.7)	821 (63.9)	0.005
Quali tipi di emozioni possono mettere a rischio la salute?				
Paura (missing=72)	No	705 (69.2)	879 (68.7)	0.120
Rabbia (missing=56)	Sì	532 (51.9)	649 (50.4)	0.527
Felicità (missing=58)	Sì	768 (74.7)	930 (73.1)	0.192
Tristezza (missing=61)	No	900 (87.6)	1152 (89.9)	0.192
Sorpresa (missing=64)	No	480 (46.9)	590 (46.0)	0.141
Disgusto (missing=60)	Sì	676 (66.0)	825 (64.2)	0.607
Non comunicare le proprie emozioni può mettere a rischio la propria salute (missing=52)	Sì	578 (56.2)	713 (57.8)	0.568
Ascoltare le emozioni degli altri può aiutarli a stare meglio (missing=52)	Sì	8763 (83.8)	1054 (81.8)	0.290

Ascoltare le emozioni degli altri non è né utile né dannoso (missing=64)	No	572 (55.9)	740 (57.7)	0.585
--	----	------------	------------	-------

Tabella 7: Scegliere la propria alimentazione e l'attività fisica; decidere o meno di fumare e/o di fare uso di alcol dai questionari delle scuole secondarie di primo grado.

Variabile	Modalità	Gruppo di classi sperimentali N (% sul totale del gruppo sperimentale)	Gruppo di classi di controllo N (% sul totale del gruppo di controllo)	Valore di p
Mangiare in modo disordinato significa mettere a rischio la propria salute? (missing=61)	Sì	820 (79.8)	1070 (83.5)	0.066
Per migliorare la propria salute è utile rispettare la piramide dell'alimentazione? (missing=58)	Sì	894 (86.5)	1110 (86.8)	0.957
Per migliorare la propria salute è utile rispettare la piramide dell'attività fisica? (missing=65)	Sì	744 (72.1)	931 (73.1)	0.364
Fumare poco può mettere a rischio la propria salute (missing=57)	Sì	455 (44.3)	584 (45.5)	0.262
Fumare molto può mettere a rischio la propria salute (missing=43)	Sì	999 (96.4)	1268 (98.2)	0.020
Essere esposti al fumo di qualcun altro può mettere a rischio la propria salute (missing=55)	Sì	661 (64.5)	858 (66.5)	0.527
Fare uso frequente e abbondante di alcol può far bene (missing=46)	No	864 (83.6)	1104 (85.5)	0.221

Scuole secondarie di II grado

Sono stati raccolti 3028 questionari nella primavera del 2019; 439 sono stati esclusi dalle analisi: 70 perché sono “re-test”, ovvero questionari somministrati a fine intervento a maggio 2019; 9 non hanno indicato se sono questionari di intervento o di controllo; 101 questionari dalla LILT di Taranto e 259 dalla LILT di Siracusa perché non riportato se i questionari sono di intervento o di controllo. Sono stati quindi analizzati 2589 questionari relativi a 144 classi (55 I, 47 II, 21 III, 18 IV) di 55 plessi scolastici da 14 sedi provinciali della LILT (Tabella 7). La maggior parte sono stati raccolti dalla LILT di Ascoli Piceno (22%), Pescara (13%) e Reggio Emilia (11%). Sono stati raccolti 1579 questionari in classi dove successivamente è stato effettuato l'intervento (61% del totale) e 1010 in classi dove non è stato successivamente effettuato l'intervento (questionari di controllo: 39%).

C'è sbilanciamento nei gruppi di controllo e di intervento per la maggior parte delle variabili raccolte (tabelle 8, 10-14): su 69 variabili, nonostante il campionamento non sia stato randomizzato, sono risultate sbilanciate solo 10 variabili (15%). Tra le più importanti ci sono il tipo di scuola (più istituti tecnici nel gruppo sperimentale; più professionali nel gruppo di controllo); l'anno di nascita (i ragazzi del gruppo di controllo sono più grandi); il titolo di studio del padre (nel gruppo di controllo ci sono più padri laureati); “current smoker” (hanno fumato negli ultimi 30 giorni almeno una volta in percentuale più elevata nel gruppo sperimentale); “ever drinker” (hanno provato almeno una volta a bere alcolici in percentuale più elevata nel gruppo sperimentale). Infine ci sono meno rispondenti nel gruppo di intervento che sono a favore dell'affermazione “fumare poco può mettere a rischio la propria salute”.

Dati generali e stili di vita (tabella 8): al di là dello sbilanciamento tra gruppo di controllo e di intervento, nei 2589 questionari il 75% sono di liceali o di studenti di istituti tecnici, mentre il 25% da istituti professionali; il 55% dei rispondenti sono ragazze; la maggior parte sono nati nel 2002-2004 (14-17 anni), i genitori sono più frequentemente diplomati (intorno al 46%-49% sia i padri sia le madri) o laureati (23% i padri, 27% le madri). Inoltre il 47% dei rispondenti ha provato a fumare, il 28% ha fumato negli ultimi 30 giorni e l'11% ha fumato 20 o più volte nell'ultimo mese. Il 54% ha provato almeno una volta nella vita a bere alcolici, mentre il 29% ha bevuto alcolici almeno una volta negli ultimi 30 giorni e il 2% ha bevuto alcolici 20 volte o più nell'ultimo mese. Relativamente alle abitudini alimentari, il 49% mangia poca verdura, il 41% mangia 0-1 porzioni di frutta al giorno. Invece, il 31% mangia patatine e snacks 4 o più volte la settimana; il 25% beve bevande gassate zuccherate con la stessa frequenza; il 30% torte, gelati e cioccolato 4 o più volte la settimana, mentre il 47% non fa colazione a casa tutti i giorni. Inoltre il 19% guarda la televisione per 3 o più ore al giorno, il 29% sta al computer con la stessa frequenza; l'89% non fa tutti i giorni attività fisica per almeno un'ora il giorno e solo il 6% fa attività fisica intensa tutti i giorni. Ovviamente alcuni di questi comportamenti sono associati; a questo scopo abbiamo condotto un'analisi logistica multivariata per studiare le caratteristiche predittive del fumatore corrente e del consumatore eccessivo di bevande gassate (Tabelle 9A e 9B). Per quanto riguarda il fumatore corrente rispetto al non fumatore, ha due volte la probabilità di frequentare una scuola professionale; ha il 30% di probabilità in più di essere una ragazza; probabilità 7 volte più elevata di essere un consumatore corrente di alcol; 40% di consumare troppe bevande gassate; 46% di non fare tutti i giorni colazione a casa (tabella 9A). Per quanto riguarda il consumatore di troppe bevande gassate rispetto a chi ne consuma una quantità adeguata (tabella 9B), ha il 48% di probabilità in più di frequentare una scuola professionale; 82% di probabilità in più di essere di sesso maschile; 38% di essere un fumatore corrente e il 35% di consumare poca verdura; ha probabilità quasi 3.5

volte più elevata di consumare troppe patatine o snacks; due volte la probabilità di mangiare troppi dolci; il 33% di probabilità in più di guardare troppa televisione e il 43% di non fare colazione tutti i giorni a casa.

Conoscenze (tabella 10): il 69% dei rispondenti ritiene che accanto ad un fumatore si respira involontariamente il suo fumo; due terzi non pensa che il fumo passivo abbia effetti simili sulla salute del fumo attivo; il 71% ritiene che la nicotina causa dipendenza. Il 69% ritiene che non bere alcolici sia la soluzione migliore per avere un livello di alcol nel sangue sotto al limite legale. La maggior parte dei rispondenti (60%) ritiene che 2 porzioni di frutta e 2 di verdura siano la quantità sufficiente da assumere al giorno; il 29% ritiene invece che sia di 3 porzioni di verdura e 2 di frutta. Il 66% ritiene che durante l'intervallo a scuola la merenda appropriata sia un frutto o un pacchetto crackers o uno yogurt, mentre ben il 32% ritiene che sia necessaria una merenda sostanziosa. Il 73% ritiene che la quantità di attività fisica da fare alla loro età sia almeno un'ora al giorno di attività fisica normale più due ore di attività intensa alla settimana. Solo il 30% ritiene che la nicotina non determini lo sviluppo di tumore del polmone; il 76% non ritiene che per diventare dipendente si debba fumare molte sigarette al giorno; il 42% ritiene che le donne abbiano una tolleranza minore all'alcol, mentre il 37% non sa come rispondere. Infine il 55% non sa se basti mezz'ora per eliminare dal corpo l'alcol di una lattina di birra. Il 78% non sa se l'assunzione di creatinina determini aumento di peso e circa due terzi non sa dire se gli aminoacidi ramificati favoriscano l'aumento della massa muscolare.

Percezione del rischio (tabella 11): il 74% dei rispondenti ritiene che il rischio di danneggiare sé stessi se si fuma occasionalmente sia lieve; il 95% che se si fuma invece uno o più pacchetti al giorno il rischio sia elevato; il 64% che il rischio sia lieve se si beve uno o due drink quasi ogni giorno, mentre il 76% ritiene che se si bevono alcolici ogni giorno il rischio sia elevato. Il 45% ritiene che il rischio sia lieve se non si effettua o quasi esercizio fisico, mentre il 32% ritiene che il rischio sia elevato. Il 58% ritiene che sia elevato il rischio se si mangia il modo sregolato, mentre il 69% che il rischio sia elevato se si assumono sostanze per migliorare le prestazioni sportive.

Riconoscere e comunicare le emozioni (tabella 12): la maggior parte dei rispondenti sono in grado di riconoscere le emozioni elencate. Secondo la maggior parte dei rispondenti, rabbia, felicità e disgusto, non comunicare le proprie emozioni sono in grado di mettere a rischio la salute, mentre paura, tristezza, sorpresa non lo sono. Inoltre, secondo la maggior parte dei rispondenti, ascoltare le emozioni degli altri può aiutarli a stare meglio, mentre la maggior parte non condivide l'affermazione che ascoltare le emozioni degli altri non sia né utile né dannoso.

Scegliere la propria alimentazione e l'attività fisica; decidere o meno di fumare e/o di fare uso di alcol (tabella 13): il 79% dei rispondenti ritiene che mangiare in modo disordinato metta a rischio la propria salute; l'85% che per migliorare la propria salute sia utile rispettare la piramide dell'alimentazione, mentre il 73% che sia utile rispettare la piramide dell'attività fisica. Il 46% ritiene che anche fumare poco può mettere a rischio la propria salute, mentre quasi la totalità (97%) ritiene che fumare molto può mettere a rischio la propria salute. Il 71% ritiene che essere esposti al fumo può mettere a rischio la propria salute, mentre l'86% non ritiene che possa far bene fare uso frequente e abbondante di alcol.

Prevenzione oncologica (tabella 14): alla domanda: "Quanto credi di essere in grado di spiegare ad un tuo coetaneo il concetto di screening?" il 62% risponde "per niente"; il 21% "poco". Alla domanda: "Quanto pensi di possedere il concetto di "metastasi"?", il 56% risponde "per niente"; il 24% "poco". Il 45% dei rispondenti ritiene che ci siano differenze fra le parole tumore, cancro, neoplasia, malattia oncologica, mentre il 28% risponde che non ci sono differenze ed il 27% risponde di non saperlo. L'84% ritiene che sia utile parlare del rapporto fra salute e malattia a scuola, mentre il 66% che sia utile parlare con i familiari

degli argomenti sulla prevenzione oncologica affrontati a scuola. Di questi, il 49% si sente abbastanza in grado di farlo adesso, il 28% poco in grado.

Tabella 7: Questionari pre-intervento per sede LILT, gruppo di intervento o di controllo, per plesso e classe.

Sede	Intervento N (%)	Controllo N (%)	Totale N (%)
Ascoli Piceno 13 plessi, 29 classi	455 (28.8) 13 plessi, 23 classi (12 I, 9 II)	102 (10.1) 5 plessi, 6 classi (4 I, 2 II)	557 (21.5)
Bari 8 plessi, 14 classi	254 (16.1) 8 plessi, 14 classi (2 I, 2 II, 8 III, 8 IV)	0 (0.0) --	254 (9.8)
Biella 2 plessi, 2 classi	0 (0.0) --	27 (2,7) 2 plessi, 2 classi (2 II)	27 (1.1)
Campobasso 5 plessi, 10 classi	29 (1.8) 2 plessi, 2 classi (2 I)	124 (12.3) 3 plessi, 8 classi (2 I, 4 II, 2 III)	153 (5.9)
Caltanissetta 1 plesso, 7 classi	66 (4.2) 1 plesso, 4 classi (2 I, 2 IV)	48 (4.8) 1 plesso, 3 classi (1 I, 2 IV)	114 (4.4)
Catanzaro 1 plesso, 16 classi	119 (7.5) 1 plesso, 8 classi (2 I, 2 II, 2 III, 2 IV)	150 (14.9) 1 plesso, 8 classi (2 I, 2 II, 2 III, 2 IV)	269 (10.4)
Isernia 3 plessi, 8 classi	62 (3.9) 2 plessi, 4 classi (2 II, 2 III)	65 (6.4) 2 plessi, 4 classi (3 II, 1 IIV)	127 (4.9)
Lecce 2 plessi, 4 classi	25 (1.6) 1 plesso, 2 classi (1 III, 1 IV)	20 (2.0) 1 plesso, 2 classi (1 III, 1 IV)	45 (1.7)
Milano 1 plesso, 2 classi	10 (0.6) 1 plesso, 1 classe (1 IV)	19 (1.9) 1 plesso, 1 classe (1 III)	29 (1.1)
Oristano 5 plessi, 8 classi	79 (5.0) 2 plessi, 4 classi (2 I, 2 II)	90 (8.9) 3 plessi, 4 classi (4 I)	169 (6.6)
Piacenza 2 plessi, 8 classi	78 (4.9) 1 plesso, 4 classi (4 II)	92 (8.9) 1 plesso, 4 classi (4 II)	170 (6.6)
Pescara 4 plessi, 16 classi	171 (10.8) 4 plessi, 8 classi (6 I, 2 IV)	160 (15.8) 4 plessi, 8 classi (6 I, 2 IV)	331 (12.8)
Reggio Emilia 5 plessi, 15 classi	231 (14.6) 2 plessi, 12 classi (3 I, 9 II)	58 (5.7) 3 plessi, 3 classi (3 II)	289 (11.2)
Torino 1 plesso, 4 classi	0 (0.0) --	55 (5.5) 1 plesso, 4 classi (2 II, 2 III)	55 (2.1)

Totale	1579 (61.0)	1010 (39.0)	2589 (100.0)
55 plessi, 144 classi	38 plessi, 87 classi	28 plessi, 56 classi	
(55 I, 47 II, 21 III, 18 IV)	(31 I, 30 II, 13 III, 10 IV)	(24 I, 17 II, 8 III, 8 IV)	

Tabella 8: dati generali e stili di vita dai questionari dei ragazzi raccolti nelle scuole secondarie di II grado.

Variabile	Modalità	Gruppo di classi di intervento N (% sul tot del gruppo di intervento)	Gruppo di classi di controllo N (% sul tot del gruppo di controllo)	Valore di p
Tipo di scuola (missing=0)	liceo	678 (42.9)	449 (44.5)	<0.001
	tecnico	488 (30.9)	214 (21.2)	
	tecnico/liceo	49 (3.1)	55 (5.5)	
	professionale	364 (23.1)	292 (28.9)	
Sesso (missing=79)	femmine	868 (56.7)	523 (53.5)	0.118
	maschi	664 (43.3)	455 (44.5)	
Anno di nascita (missing=60)	≤ 2001	207 (13.4)	140 (14.3)	0.009
	2002	255 (16.2)	157 (16.0)	
	2003	477 (30.9)	249 (25.3)	
	2004	563 (36.4)	389 (39.6)	
	≥ 2005	44 (2.9)	48 (4.9)	
Titolo di studio padre (missing=79)	elementari/medie	506 (32.9)	268 (27.6)	<0.001
	superiori	726 (47.3)	435 (45.2)	
	laurea	306 (19.9)	264 (27.2)	
Titolo di Studio madre (missing=59)	elementari/medie	377 (21.4)	211 (21.4)	0.135
	superiori	762 (49.3)	486 (49.4)	
	laurea	407 (26.3)	287 (29.2)	
Fumo	Ever smoker (missing=29)	722 (46.4)	483 (48.2)	0.377
	Current smoker (missing=90)	447 (29.3)	244 (25.1)	0.023
	Frequent smoker (≥20 days)	165 (10.8)	100 (10.3)	0.302
Alcol	Ever drinker (missing=33)	870 (55.7)	511 (51.4)	0.030
	Current drinker (missing=98)	433 (28.5)	275 (28.4)	0.949
	Frequent drinker (≥20 days)	29 (1.9)	28 (2.8)	0.252
Verdura (missing=40)	0-1 /day	759 (48.6)	479 (48.5)	0.893
	2/day	596(36.2)	383 (38.8)	
	≥3/day	207 (13.3)	125 (12.7)	
Frutta (missing=37)	0-1 /day	631 (40.6)	416 (41.7)	0.585
	2/day	618 (39.7)	376 (37.7)	
	≥3/day	306 (19.7)	205 (20.6)	
Patatine & snacks (missing=39)	0-3/week	1068 (68.6)	703 (70.8)	0.239
	≥4/week	489(31.4)	290 (29.2)	
Coca cola e similari (missing=42)	0-3/week	1184 (76.1)	737 (74.4)	0.435
	≥4/week	372 (23.9)	254 (25.6)	

Tabella 8 (continua): dati generali e stili di vita dai questionari dei ragazzi raccolti nelle scuole secondarie di secondo grado.

Variabile	Modalità	Gruppo di classi di intervento N (% sul tot del gruppo di intervento)	Gruppo di classi di controllo N (% sul tot del gruppo di controllo)	Valore di p
Torte, gelati, cioccol. (missing=49)	0-3/week	1095 (70.5)	679 (68.9)	0.392
	≥4/week	459 (29.5)	307 (40.5)	
Televisione (missing=50)	0-2 h/day	1253 (81.0)	813 (82.0)	0.544
	≥3 h/day	294 (19.0)	179 (18.0)	
PC (missing=58)	0-2 h/day	1100 (71.4)	706 (71.3)	0.970
	≥3 h/day	441 (28.6)	284 (28.7)	
Colazione a casa (missing=29)	0-6 times/week	738 (47.1)	471 (47.4)	0.868
	every day	829 (52.9)	522 (52.6)	
≥1 h/day phys. act. (missing=41)	0-6 times/week	1390 (89.5)	870 (87.4)	0.119
	every day	164 (10.6)	125 (12.6)	
Intense phys. act. (missing=33)	0-6 times/week	1470 (94.3)	939 (94.1)	0.830
	every day	89 (5.7)	59 (5.9)	

Tabella 9A: Fattori correlati ad essere un fumatore corrente nei ragazzi delle scuole secondarie di secondo grado.

variabile	modalità	Odds Ratio	95% CI
Tipo di scuola	Liceo, tecnico	1 *	
	professionale	2.08	1.63 – 2.65
Sesso	Maschio	1 *	
	femmina	1.31	1.04 – 1.65
Titolo di studio padre	laurea	1 *	
	diploma superiore	1.04	0.75 – 1.42
	medie/elementari	1.17	0.82 – 1.68
Titolo di studio madre	laurea	1 *	
	diploma superiore	1.26	0.94 – 1.70
	medie/elementari	0.91	0.63 – 1.31
Consumo alcol	Non consumatore corrente	1 *	
	Consumatore corrente	6.90	5.59 – 8.74
Consumo di frutta	≥ 2 volte al giorno	1 *	
	0-1 volte al giorno	1.20	0.96 – 1.30
Consumo di verdura	≥ 2 volte al giorno	1 *	
	0-1 volte al giorno	0.94	0.75 – 1.18
Patatine & snacks	0-3/week	1 *	
	≥4/week	1.29	1.00 – 1.65
Coca cola e similari	0-3/week	1 *	
	≥4/week	1.41	1.09 – 1.83
Torte, gelati, cioccolato	0-3/week	1 *	

	≥4/week	1.12	0.88 – 1.43
--	---------	------	-------------

Tabella 9A (continua): Fattori correlati ad essere un fumatore corrente nei ragazzi delle scuole secondarie di secondo grado.

variabile	modalità	Odds Ratio	95% CI
Televisione	0-2 h/day	1 *	
	≥3 h/day	0.97	0.74 – 1.27
PC	0-2 h/day	1 *	
	≥3 h/day	0.95	0.74 – 1.21
Colazione a casa	every day	1 *	
	0-6 times/week	1.49	1.20 – 1.86
≥1 h/day phys. act.	every day	1 *	
	0-6 times/week	1.34	0.87 – 2.06
Intense phys. act.	every day	1 *	
	0-6 times/week	0.96	0.54 – 1.70

Tabella 9B: Fattori correlati ($p < 0.05$) ad essere un consumatore eccessivo di bevande gassate e zuccherate nei ragazzi delle scuole secondarie di secondo grado.

variabile	modalità	Odds Ratio	95% CI
Tipo di scuola	Liceo, tecnico ,tecnico/liceo	1 *	
	professionale	1.47	1.15 – 1.90
Sesso	femmina	1 *	
	Maschio	1.80	1.43 – 2.26
Fumo	Non fumatore corrente	1 *	
	fumatore corrente	1.38	1.07 – 1.80
Consumo di verdura	≥ 2 volte al giorno	1 *	
	0-1 volte al giorno	1.38	1.10 – 1.74
Patatine & snacks	0-3/week	1 *	
	≥4/week	3.44	2.75 – 4.31
Torte, gelati, cioccolato	0-3/week	1 *	
	≥4/week	2.19	1.74 – 2.76
Televisione	0-2 h/day	1 *	
	≥3 h/day	1.28	0.99 – 1.68
Colazione a casa	every day	1 *	
	0-6 times/week	1.41	1.13 – 1.77

Tabella 10: Conoscenze dai questionari raccolti nelle scuole secondarie di secondo grado.

Variabile	Modalità	Gruppo di classi sperimentali N (% sul totale del gruppo sperimentale)	Gruppo di classi di controllo N (% sul totale del gruppo di controllo)	Valore di p
Accanto ad un fumatore, respiri involontariamente il suo fumo	d'accordo	1087 (68.9)	688 (68.1)	0.699
Fumo passivo ha stesso effetto sulla salute del fumo attivo	non d'accordo	1068 (67.6)	703 (69.6)	0.294
Nicotina causa dipendenza	d'accordo	1122 (71.1)	724 (71.7)	0.731
Quale di queste situazioni ti garantisce un livello di alcol nel sangue inferiore al limite legale? (missing=411)	½ bicchiere di coca e rum	196 (14.8)	115 (13.6)	0.209
	Non bere alcolici	897 (67.4)	603 (71.0)	
	1 lattina di birra e ½ bicchiere di vino	236 (17.8)	131 (15.4)	
Porzioni giornaliere di frutta (F) e di verdura (V) da assumere al giorno (missing=128)	2V + 2F	910 (60.6)	576 (59.9)	0.280
	3V + 1F	159 (10.3)	119 (12.4)	
	3V + 2F	437 (29.1)	266 (27.7)	
Durante l'intervallo si dovrebbe mangiare: (missing=147)	niente	34 (2.3)	27 (2.9)	0.182
	frutto/ pacchetto crackers/yogurt	970 (64.8)	639 (67.6)	
	merenda sostanziosa	492 (32.9)	280 (29.6)	
Quanta e quale attività fisica sarebbe giusto svolgere alla tua età? (missing=120)	≥1 h/day+2h intense/week	1084 (72.2)	711 (73.5)	0.761
	2 x 0.5 h intense/week	263 (17.5)	159 (16.4)	
	1 h intense/week	154 (10.3)	98 (10.1)	
nicotina causa tumore del polmone (missing=36)	non d'accordo	452 (29.0)	311 (31.3)	0.435
E' necessario fumare molte sigarette al giorno per molti anni per diventare dipendente (missing=33)	non d'accordo	1186 (75.9)	762 (76.7)	0.914
donne hanno una tolleranza all'alcol inferiore (missing=30)	d'accordo	648 (41.5)	422 (42.4)	0.534
	non so	577 (36.9)	377 (37.9)	
mezz'ora per eliminare alcool in una lattina di birra (missing=57)	non so	868 (56.2)	528 (53.4)	0.052
assunzione di creatinina può causare aumento di peso (missing=34)	d'accordo	274 (17.6)	132 (13.1)	0.016
	non so	1167 (76.0)	796 (80.4)	
assunzione di amminoacidi ramificati favorisce l'aumento della massa muscolare (missing=42)	d'accordo	409 (26.2)	222 (22.5)	0.076
	non so	1032 (66.2)	677 (68.6)	

Tabella 11: Modalità più frequenti di percezione del rischio dai questionari raccolti nelle scuole secondarie di secondo grado.

Variabile	Modalità	Gruppo di classi sperimentali N (% sul totale del gruppo sperimentale)	Gruppo di classi di controllo N (% sul totale del gruppo di controllo)	Valore di p
Fumare occasionalmente (missing=40)	nessun rischio	214 (15.6)	166 (16.7)	0.161
	rischio lieve	1170 (75.2)	727 (73.1)	
	rischio elevato	104 (6.7)	63 (6.3)	
Fumano ≥ 1 pacchetto al giorno (missing=34)	rischio lieve	50 (3.2)	32 (3.2)	0.543
	rischio elevato	1479 (94.9)	953 (95.6)	
Bevono 1-2 drink quasi ogni settimana (missing=46)	nessun rischio	329 (21.3)	217 (21.8)	0.910
	rischio lieve	987 (63.8)	638 (64.1)	
Bevono alcolici ogni giorno quando capita (missing=39)	rischio lieve	242 (15.5)	1729 (18.0)	0.258
	rischio elevato	1197 (76.6)	751 (75.6)	
Non effettuano o quasi esercizio fisico (missing=36)	rischio lieve	733 (47.0)	427 (43.0)	0.249
	rischio elevato	479 (30.7)	333 (33.5)	
Mangiano in modo sregolato (missing=39)	rischio lieve	522 (33.6)	339 (34.1)	0.868
	rischio elevato	909 (58.0)	579 (58.3)	
Assumono sostanze per migliorare le prestazioni sportive (missing=32)	rischio lieve	232 (14.9)	150 (15.1)	0.102
	rischio elevato	1088 (69.7)	678 (68.0)	

Tabella 12: Riconoscere e comunicare le emozioni dai questionari raccolti nelle scuole secondarie di secondo grado.

		Gruppo di classi sperimentali N (% sul totale del gruppo sperimentale)	Gruppo di classi di controllo N (% sul totale del gruppo di controllo)	Valore di p
Credi di riconoscere bene e saper ben definire queste emozioni, in modo da spiegarle con chiarezza a un tuo coetaneo o a un bambino piccolo?				
Rabbia (missing=26)	Sì	1328 (84.6)	838 (84.1))	0.690
Felicità (missing=37)	Sì	1336 (85.8)	868 (87.3)	0.509
Tristezza (missing=42)	Sì	1211 (77.6)	768 (77.8)	0.772
Disgusto (missing=37)	Sì	1050 (67.6)	684 (69.2)	0.231
Paura (missing=39)	Sì	1156 (74.1)	735 (74.4)	0.887
Sorpresa (missing=37)	Sì	1050 (67.1)	675 (68.3)	0.344
Quali tipi di emozioni possono mettere a rischio la salute?				
Paura (missing=45)	No	1106 (71.3)	692 (69.8)	0.360
Rabbia (missing=33)	Sì	917 (58.9)	564 (56.5)	0.409
Felicità (missing=42)	Sì	1241 (79.9)	772 (77.7)	0.396
Tristezza (missing=40)	No	1346 (86.7)	898 (90.1)	0.022
Sorpresa (missing=36)	No	854 (54.9)	555 (55.7)	0.680
Disgusto (missing=37)	Sì	1150 (73.9)	722 (72.5)	0.681
Non comunicare le proprie emozioni può mettere a rischio la propria salute (missing=35)	Sì	970 (62.3)	620 (62.2)	0.494
Ascoltare le emozioni degli altri può aiutarli a stare meglio (missing=33)	Sì	1311 (84.3)	833 (83.3)	0.622

Ascoltare le emozioni degli altri non è né utile né dannoso (missing=34)	No	947 (60.8)	611 (61.2)	0.915
--	----	------------	------------	-------

Tabella 13: Scegliere la propria alimentazione e l'attività fisica; decidere o meno di fumare e/o di fare uso di alcol dai questionari raccolti nelle scuole secondarie di II grado.

Variabile	Modalità	Gruppo di classi sperimentali N (% sul totale del gruppo sperimentale)	Gruppo di classi di controllo N (% sul totale del gruppo di controllo)	Valore di p
Mangiare in modo disordinato significa mettere a rischio la propria salute? (missing=32)	Sì	1213 (77.9)	796 (79.6)	0.185
Per migliorare la propria salute è utile rispettare la piramide dell'alimentazione? (missing=31)	Sì	1338 (85.8)	846 (84.7)	0.470
Per migliorare la propria salute è utile rispettare la piramide dell'attività fisica? (missing=41)	Sì	1125 (72.5)	732 (73.5)	0.641
Fumare poco può mettere a rischio la propria salute (missing=31)	Sì	688 (44.1)	501 (50.2)	0.011
Fumare molto può mettere a rischio la propria salute (missing=25)	Sì	1523 (97.4)	978 (97.8)	0.106
Essere esposti al fumo di qualcun altro può mettere a rischio la propria salute (missing=31)	Sì	1107 (71.1)	729 (72.9)	0.126
Fare uso frequente e abbondante di alcol può far bene (missing=43)	No	1341 (86.2)	866 (87.1)	0.789

Tabella 14: Modalità più frequenti su prevenzione oncologica dai questionari raccolti nelle scuole secondarie di II grado.

Variabile	Modalità	Gruppo di classi sperimentali N (% sul totale del gruppo sperimentale)	Gruppo di classi di controllo N (% sul totale del gruppo di controllo)	Valore di p
Quanto credi di essere in grado di spiegare ad un tuo coetaneo il concetto di screening? (missing=53)	per niente	978(63.2)	607 (61.4)	0.598
	poco	310 (20.0)	220 (22.2)	
Quanto pensi di possedere il concetto di "metastasi"? (missing=63)	per niente	884 (57.5)	537 (54.4)	0.416
	poco	363 (23.6)	257 (24.0)	
Credi che ci siano differenze fra le parole tumore, cancro, neoplasia, malattia oncologica? (missing=32)	Sì	743 (47.6)	420 (42.2)	0.029
	No	437 (27.2)	297 (29.9)	
Pensi che sia utile parlare del rapporto fra salute e malattia a scuola? (missing=38)	Sì	1306 (83.8)	844 (85.1)	0.497
Pensi che sia utile parlare con i tuoi familiari degli argomenti rispetto alla prevenzione oncologica che hai affrontato a scuola? (missing=34)	Sì	1036 (66.4)	668 (67.1)	0.930

Se hai risposto sì alla domanda precedente, quanto ti senti in grado di farlo adesso? (missing=9)	abbastanza	506 (49.0)	320 (48.3)	0.556
	poco	279 (27.0)	195 (29.4)	

Pari

Sono stati raccolti 213 questionari nella primavera del 2019 in 20 scuole da 6 LILT provinciali (tabella 15). La maggior parte sono stati raccolti presso la LILT di Ascoli Piceno (53%) e di Oristano (19%). Le scuole dei pari sono soprattutto il liceo (44%), professionale (30%) e tecnico (24%).

Dati generali e stili di vita (tabella 16): il 65% dei rispondenti sono ragazze; la maggior parte sono nati nel 2002-2003 (14-16 anni), i genitori sono più frequentemente diplomati o laureati. Il 68% dei rispondenti ha provato a fumare, il 43% ha fumato negli ultimi 30 giorni e il 13% ha fumato 20 o più volte negli ultimi 30 giorni. L'81% ha provato almeno una volta nella vita a bere alcolici, mentre il 42% ha bevuto alcolici almeno una volta negli ultimi 30 giorni e l'1% ha bevuto alcolici 20 volte o più nell'ultimo mese. L'abitudine al fumo ed il consumo di alcol tra i pari sembra più elevato di quello raccolto tra gli studenti delle scuole secondarie di secondo grado. Da considerare che i pari sono più grandi dei ragazzi campionati nel gruppo delle scuole superiori: la maggior parte dei pari è nato infatti nel 2002, mentre la maggior parte dei ragazzi delle scuole superiori è nata nel 2004. Per approfondire queste differenze tenendo conto della diversa distribuzione per età, abbiamo calcolato le proporzioni tra i pari di ever, current, frequent smoker e drinker standardizzate sulla distribuzione per età dei ragazzi delle scuole superiori, escludendo i pari ed i ragazzi delle scuole superiori nati dopo il 2003, visto che tra i pari c'è solo un ragazzo nato nel 2004, mentre tra i ragazzi ci sono oltre 900 nati nel 2004 e quasi 100 nati nel 2005 (tabella 16). Togliendo le differenze dovute alla diversa distribuzione per età, la prevalenza di ever, current smokers e drinker, nei pari risulta simile a quella dei ragazzi intervistati presso le scuole secondarie di secondo grado, eccetto che per i frequent drinker, maggiormente rappresentati tra i ragazzi delle scuole superiori.

Relativamente alle abitudini alimentari, il 43% mangia poca verdura, il 43% mangia 0-1 porzioni di frutta al giorno. Invece, il 23% mangia patatine e snacks 4 o più volte la settimana; il 19% beve bevande gassate zuccherate con la stessa frequenza; il 25% torte, gelati e cioccolato 4 o più volte la settimana, mentre il 43% non fa colazione a casa tutti i giorni. Inoltre il 20% guarda la televisione per 3 o più ore al giorno, il 23% sta al computer con la stessa frequenza; il 91% non fa tutti i giorni attività fisica per almeno un'ora il giorno e solo il 5% fa attività fisica intensa tutti i giorni.

Conoscenze (tabella 17): il 76% dei rispondenti ritiene che accanto ad un fumatore si respira involontariamente il suo fumo; un terzo pensa che il fumo passivo abbia effetti simili sulla salute del fumo attivo; l'85% ritiene che la nicotina causi dipendenza. L'80% ritiene che non bere alcolici sia la soluzione migliore per avere un livello di alcol nel sangue sotto al limite legale. La maggior parte dei rispondenti ritiene che 2 porzioni di frutta e 2 di verdura siano la quantità sufficiente da assumere al giorno; il 35% ritiene invece che sia di 3 porzioni di verdura e 2 di frutta. Il 77% ritiene che durante l'intervallo a scuola la merenda adeguata sia un frutto/ pacchetto crackers/yogurt, mentre il 23% ritiene che sia necessaria una merenda sostanziosa. L'85% ritiene che la quantità di attività fisica da fare alla loro età sia almeno un'ora al giorno di attività fisica normale più due ore di attività intensa alla settimana. Il 61% ritiene che la nicotina non determini lo sviluppo di tumore del polmone (nei ragazzi delle superiori questa percentuale è solo del 30%); l'80% non ritiene che per diventare dipendente si debba fumare molte sigarette al giorno; il 73% ritiene che le donne hanno una tolleranza minore all'alcol, mentre il 16% non sa come rispondere (nei ragazzi delle superiori rispettivamente 41% e 37%); infine il 65% non è d'accordo che basta mezz'ora per eliminare dal corpo l'alcol di una lattina di birra, mentre il 29% non sa come rispondere (nei ragazzi delle

superiori rispettivamente 34% e 55%). Il 76% non sa se l'assunzione di creatinina determini aumento di peso e il 62% non sa dire se gli aminoacidi ramificati favoriscano l'aumento della massa muscolare.

Percezione del rischio (tabella 18): il 79% dei rispondenti ritiene che il rischio di danneggiare sé stessi se si fuma occasionalmente sia lieve; il 99% che invece il rischio sia elevato se si fuma uno o più pacchetti al giorno; il 78% che il rischio sia lieve se si beve uno o due drink quasi ogni giorno, mentre l'83% ritiene che il rischio sia elevato se si bevono alcolici ogni giorno. Il 45% ritiene che il rischio sia lieve se non si effettua o quasi esercizio fisico, mentre il 40% ritiene che il rischio sia elevato. Il 68% ritiene che sia elevato il rischio se si mangia il modo sregolato, mentre il 73% che il rischio sia elevato se si assumono sostanze per migliorare le prestazioni sportive.

Riconoscere e comunicare le emozioni (tabella 19): la maggior parte dei rispondenti sono in grado di riconoscere le emozioni elencate. Secondo la maggior parte dei rispondenti, rabbia, felicità e disgusto, non comunicare le proprie emozioni sono in grado di mettere a rischio la salute, mentre paura, tristezza, sorpresa non lo sono. Inoltre, secondo la maggior parte dei rispondenti, ascoltare le emozioni degli altri può aiutarli a stare meglio, mentre la maggior parte non condivide l'affermazione che ascoltare le emozioni degli altri non sia né utile né dannoso.

Scegliere la propria alimentazione e l'attività fisica; decidere o meno di fumare e/o di fare uso di alcol (tabella 20): l'81% dei rispondenti ritiene che mangiare in modo disordinato metta a rischio la propria salute; il 93% che per migliorare la propria salute sia utile rispettare la piramide dell'alimentazione, mentre il 74% che sia utile rispettare la piramide dell'attività fisica. Il 63% ritiene che anche fumare poco può mettere a rischio la propria salute, mentre quasi la totalità (99%) ritiene che fumare molto può mettere a rischio la propria salute. L'87% ritiene che essere esposti al fumo può mettere a rischio la propria salute, mentre il 92% non ritiene che possa far bene fare uso frequente e abbondante di alcol.

Prevenzione oncologica (tabella 21): alla domanda: "Quanto credi di essere in grado di spiegare ad un tuo coetaneo il concetto di screening?" il 53% risponde "per niente"; il 24% "poco". Alla domanda: "Quanto pensi di possedere il concetto di "metastasi"?" il 41% risponde "per niente"; il 30% "poco". Il 51% dei rispondenti ritiene che ci siano differenze fra le parole tumore, cancro, neoplasia, malattia oncologica, mentre il 33% risponde che non ci sono differenze. Il 94% ritiene che sia utile parlare del rapporto fra salute e malattia a scuola, mentre il 77% che sia utile parlare con i familiari degli argomenti sulla prevenzione oncologica affrontati a scuola. Di questi, il 53% si sente abbastanza in grado di farlo adesso, il 26% poco in grado.

Cambiamenti (tabella 22): rispetto a tre mesi prima della somministrazione del questionario, 34 pari dichiarano di aver smesso di fumare (16%); risulta che 26 di questi hanno dichiarato di aver provato fumare nella loro vita ma di non averlo fatto negli ultimi 30 giorni, mentre 5 di questi dichiarano di aver ripreso a fumare recentemente. 27 pari dichiarano di aver iniziato a fumare (12%) negli ultimi 3 mesi, mentre il 44% di aver suggerito ad un familiare di smettere di fumare ed il 32% di aver suggerito ad un familiare di non fumare in casa. Il 31% dei pari ha smesso di bere alcolici lontano dai pasti, mentre il 22% ha suggerito ad un familiare di non consumare alcol lontano dai pasti. Il 15% ed il 50% dichiarano rispettivamente di mangiare meno o più verdura negli ultimi 3 mesi, mentre il 33% ha suggerito ad un familiare di mangiare più verdura. Il 27% dichiara di fare meno esercizio fisico, mentre ben il 54% ha suggerito ad un familiare di fare più attività fisica. Il 16% ha suggerito ad un familiare di effettuare la mammografia; il 10% di effettuare il test del papilloma virus e il 7% di effettuare l'esame del sangue occulto nelle feci.

Tabella 15: Questionari pre-intervento tra i pari per sede LILT e tipo di scuola.

Sede	Liceo N (%)	Professionale N (%)	Tecnico N (%)	Non noto N (%)	Totale N (%)
Ascoli Piceno 12 plessi	45 (39.8)	27 (23.9)	39 (34.5)	2 (1.8)	113 (53.1)
Biella 1 plesso	0 (0.0)	0 (0.0)	12 (100.0)	0 (0.0)	12 (5.6)
Campobasso 2 plessi	11 (33.3)	22 (66.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	33 (15.5)
Oristano 3 plessi	38 (95.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (5.0)	40 (18.8)
Piacenza 1 plesso	0 (0.0)	13 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	13 (6.1)
Reggio Emilia 1 plesso	0 (0.0)	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (0.9)
Totale 20 plessi	91 (44.1)	64 (30.1)	51 (23.9)	4 (1.9)	213 (100.0)

Tabella 16: Dati generali e stili di vita dai questionari dei pari.

Variabile	Modalità	N (%)
Sesso (missing=1)	femmine	138 (65.1)
	maschi	74 (34.9)
Anno di nascita (missing=3)	≤ 2000	20 (9.4)
	2001	45 (21.4)
	2002	129 (61.4)
	2003	15 (7.1)
	2004	1 (0.4)
Titolo di studio padre (missing=5)	elementari/medie	66 (31.7)
	superiori	108 (51.9)
	laurea	34 (16.4)
Titolo di studio madre (missing=3)	elementari/medie	56 (26.7)
	superiori	95 (44.2)
	laurea	59 (28.1)
Fumo	Ever smoker (missing=1)	144 (67.9)
	Current smoker (missing=3)	90 (42.7)
	Frequent smoker (≥20 days)	17 (13.4)
Alcol	Ever drinker (missing=3)	168 (80.0)
	Current drinker (missing=5)	85 (40.9)
	Frequent drinker (≥20 days)	1 (0.8)
Verdura (missing=1)	0-1 /day	92 (43.4)
	2/day	91 (42.9)
	≥3/day	29 (13.7)
Frutta (missing=2)	0-1 /day	89 (42.2)
	2/day	89 (42.2)
	≥3/day	33 (15.6)
Patatine & snacks (missing=2)	0-3/week	162 (76.8)
	≥4/week	49 (23.2)
Coca cola e similari (missing=3)	0-3/week	171 (81.0)
	≥4/week	40 (19.0)
Torte, gelati, cioccol. (missing=3)	0-3/week	158 (75.2)
	≥4/week	52 (24.8)
Televisione (missing=3)	0-2 h/day	166 (79.1)
	≥3 h/day	44 (20.9)
PC (missing=2)	0-2 h/day	163 (77.3)
	≥3 h/day	48 (22.7)
Colazione a casa (missing=2)	0-6 times/week	90 (40.7)
	every day	121 (57.3)
≥1 h/day phys. act. (missing=2)	0-6 times/week	191 (90.5)
	every day	20 (9.5)
Intense phys. act.	0-6 times/week	201 (95.3)

(missing=4)	every day	10 (4.7
-------------	-----------	---------

Tabella 16: Confronto tra percentuali grezze e aggiustate per età tra i pari ed i ragazzi delle scuole secondarie di secondo grado nati fino al 2003 compreso, per abitudine al fumo e alcol.

	% tra i pari	% tra i pari standardizzata per età dei ragazzi (1)	% tra i ragazzi (2)	rapporto tra (1) e (2)
Ever smoker	68.3	55.8	59.1	0.945
Current smoker	43.0	31.1	36.9	0.843
Frequent smoker	19.4	14.9	15.6	0.958
Ever drinker	79.6	69.4	65.6	1.058
Current drinker	40.2	32.9	35.8	0.920
Frequent drinker	1.9	1.4	3.16	0.458

Tabella 17: Conoscenze dai questionari raccolti tra i pari.

Variabile	Modalità	N (%)
Accanto ad un fumatore, respiri involontariamente il suo fumo	d'accordo	162(76.1)
Fumo passivo ha stesso effetto sulla salute del fumo attivo	d'accordo	7 (32.9)
Nicotina causa dipendenza	d'accordo	180 (84.5)
Quale di queste situazioni ti garantisce un livello di alcol nel sangue inferiore al limite legale? (missing=30)	½ bicchiere di coca e rum	24 (13.1)
	Non bere alcolici	149 (80.3)
	1 lattina di birra e ½ bicchiere di vino	12 (6.6)
Porzioni giornaliere di frutta (F) e di verdura (V) da assumere al giorno 2(missing=12)	2V + 2F	109 (54.2)
	3V + 1F	22 (10.9)
	3V + 2F	70 (34.8)
Durante l'intervallo si dovrebbe mangiare: (missing=12)	niente	1 (0.5)
	frutto/ pacchetto crackers/yogurt	153 (76.1)
	merenda sostanziosa	47 (23.4)
Quanta e quale attività fisica sarebbe giusto svolgere alla tua età? (missing=7)	≥1 h/day+2h intense/week	174 (84.5)
	2 x 0.5 h intense/week	22 (10.7)
	1 h intense/week	10 (4.9)
nicotina causa tumore del polmone (missing=8)	non d'accordo	125 (61.0)
E' necessario fumare molte sigarette al giorno per molti anni per diventare dipendente (missing=3)	non d'accordo	169 (80.4)
donne hanno una tolleranza all'alcol inferiore (missing=3)	d'accordo	153 (72.9)
	non so	32 (15.2)
mezz'ora per eliminare alcool in una lattina di birra (missing=4)	non d'accordo	135 (64.6)
	non so	60 (28.9)
assunzione di creatinina può causare aumento di peso (missing=2)	non so	163 (77.3)
assunzione di amminoacidi ramificati favorisce l'aumento della massa muscolare (missing=3)	d'accordo	68 (33.4)
	non so	127 (60.5)

Tabella 18: Modalità più frequenti di percezione del rischio dai questionari raccolti tra i pari.

Variabile	Modalità	N (%)
Fumare occasionalmente (missing=1)	nessun rischio	26 (12.3)
	rischio lieve	167 (78.8)
	rischio elevato	19 (9.0)
Fumano ≥ 1 pacchetto al giorno (missing=1)	rischio lieve	2 (0.9)
	rischio elevato	209 (98.6)
Bevono 1-2 drink quasi ogni settimana (missing=1)	nessun rischio	27 (12.7)
	rischio lieve	162 (76.4)
Bevono alcolici ogni giorno quando capita (missing=2)	rischio lieve	28 (13.3)
	rischio elevato	177 (83.9)
Non effettuano o quasi esercizio fisico (missing=1)	rischio lieve	96 (45.3)
	rischio elevato	82 (38.7)
Mangiano in modo sregolato (missing=1)	rischio lieve	62 (29.3)
	rischio elevato	141 (66.5)
Assumono sostanze per migliorare le prestazioni sportive (missing=2)	rischio lieve	40 (19.0)
	rischio elevato	165 (73.9)

Tabella 19: Riconoscere e comunicare le emozioni dai questionari raccolti tra i pari.

Variabile	Modalità	N (%)
Credi di riconoscere bene e saper ben definire queste emozioni, in modo da spiegarle con chiarezza a un tuo coetaneo o a un bambino piccolo?		
Rabbia (missing=2)	Sì	176 (83.4)
Felicità (missing=1)	Sì	180 (84.9)
Tristezza (missing=3)	Sì	176 (83.3)
Disgusto (missing=2)	Sì	155 (73.5)
Paura (missing=1)	Sì	161 (75.9)
Sorpresa (missing=1)	Sì	147 (69.0)
Quali tipi di emozioni possono mettere a rischio la salute?		
Paura (missing=2)	No	149 (70.6)
Rabbia (missing=2)	Sì	124 (58.8)
Felicità (missing=1)	Sì	193 (91.0)
Tristezza (missing=3)	No	186 (88.6)
Sorpresa (missing=3)	No	123 (58.6)
Disgusto (missing=4)	Sì	177 (84.7)
Non comunicare le proprie emozioni può mettere a rischio la propria salute (missing=2)	Sì	158 (74.9)
Ascoltare le emozioni degli altri può aiutarli a stare meglio (missing=1)	Sì	185 (87.3)
Ascoltare le emozioni degli altri non è né utile né dannoso (missing=1)	No	159 (75.0)

Tabella 20: Scegliere la propria alimentazione e l'attività fisica; decidere o meno di fumare e/o di fare uso di alcol dai questionari raccolti tra i pari.

Variabile	Modalità	N (%)
Mangiare in modo disordinato significa mettere a rischio la propria salute? (missing=1)	Sì	171 (80.7)
Per migliorare la propria salute è utile rispettare la piramide dell'alimentazione? (missing=1)	Sì	196 (92.5)
Per migliorare la propria salute è utile rispettare la piramide dell'attività fisica? (missing=2)	Sì	156 (73.9)
Fumare poco può mettere a rischio la propria salute (missing=1)	Sì	134 (63.2)
Fumare molto può mettere a rischio la propria salute (missing=1)	Sì	210 (99.1)
Essere esposti al fumo di qualcun altro può mettere a rischio la propria salute (missing=2)	Sì	183 (86.7)
Fare uso frequente e abbondante di alcol può far bene (missing=3)	No	193 (91.9)

Tabella 21: Modalità più frequenti su prevenzione oncologica dai questionari raccolti tra i pari.

Variabile	Modalità	N (%)
Quanto credi di essere in grado di spiegare ad un tuo coetaneo il concetto di screening? (missing=4)	per niente	111 (53.1)
	poco	51 (24.4)
Quanto pensi di possedere il concetto di "metastasi"? (missing=4)	per niente	85 (40.7)
	poco	63 (30.1)
Credi che ci siano differenze fra le parole tumore, cancro, neoplasia, malattia oncologica? (missing=3)	Sì	107 (50.9)
	No	69 (32.9)
Pensi che sia utile parlare del rapporto fra salute e malattia a scuola? (missing=2)	Sì	199 (94.3)
Pensi che sia utile parlare con i tuoi familiari degli argomenti rispetto alla prevenzione oncologica che hai affrontato a scuola? (missing=2)	Sì	162 (76.8)
Se hai risposto sì alla domanda precedente, quanto ti senti in grado di farlo adesso? (missing=0)	abbastanza	86 (53.1)
	poco	42 (25.9)

Tabella 22: Cambiamenti. Rispetto a tre mesi fa:

	Sì N (%)
Ho smesso di fumare	34 (16.0)
Ho cominciato a fumare	27 (12.7)
Ho suggerito a un mio familiare di smettere di fumare	94 (44.1)
Ho suggerito ad un mio familiare di non fumare in casa	68 (31.9)
Ho smesso di bere alcolici lontano dai pasti	66 (31.0)
Ho suggerito ad un mio familiare di non bere alcolici lontano dai pasti	53 (24.9)
Mangio meno verdura	32 (15.0)
Faccio meno esercizio fisico	59 (27.7)
Ho suggerito ad un mio familiare di fare più esercizio fisico	114 (53.5)
Ho iniziato a mangiare più verdura	107 (50.2)
Ho suggerito ad un mio familiare di mangiare più verdura	71 (33.3)
Ho suggerito ad un mio familiare di effettuare la mammografia	35 (16.4)
Ho suggerito ad un mio familiare di effettuare il test del papilloma virus	21 (9.9)
Ho suggerito ad un mio familiare di effettuare l'esame del sangue occulto nelle feci	15 (7.0)