



## LA SORVEGLIANZA BAMBINI 0-2 ANNI

### Risultati della Provincia Autonoma di Trento - Anno 2022 -

Anna Pedrotti - Referente provinciale Sorveglianza 0-2

Dipartimento salute e politiche sociali, PAT

Laura Battisti - Referente aziendale Sorveglianza 0-2

Dipartimento di prevenzione, APSS

Gruppo di lavoro provinciale e nazionale Sorveglianza 0-2

<https://www.epicentro.iss.it/sorveglianza02anni/>



# La Sorveglianza Bambini 0-2 anni

- È un **sistema di sorveglianza** promosso dal Ministero della Salute e coordinato dall'Istituto Superiore di Sanità, inserito nel DPCM del 2017 tra i monitoraggi di **rilevanza nazionale e regionale**
- Alla **seconda edizione condotta nel 2022** (la prima è del 2019) hanno partecipato **tutte le Regioni**, tranne il Molise e la PA di Bolzano
- Fa parte della famiglie di sorveglianze nazionali a cui la PA di Trento aderisce

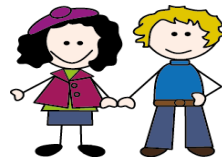
**Bambini 0-2**  
primi 1000 giorni  
di vita



**OKkio alla SALUTE**  
bambini/e di  
3<sup>a</sup> elementare



**HBSC**  
ragazzi/e di 1<sup>a</sup> e 3<sup>a</sup> media  
2<sup>a</sup> e 4<sup>a</sup> superiore



**PASSI**  
adulti 18-69 anni

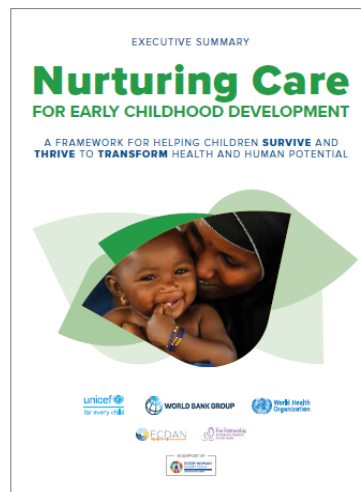


**Passi d'Argento**  
anziani 65+ anni



# I riferimenti scientifici e istituzionali

- Le evidenze scientifiche concordano nel ritenere che il sano sviluppo psico-fisico dei bambini è fortemente legato alle **opportunità offerte nei primi 1000 giorni** di vita
- **Rilevanti problemi di salute del bambino e dell'adulto possono essere prevenuti** con azioni efficaci di promozione della salute in questo periodo
- OMS, UNICEF, Ministero della Salute invitano a **investire in interventi per la prima infanzia** con l'obiettivo di offrire a ogni bambino il miglior inizio di vita possibile e contrastare le disuguaglianze





# Le finalità

- Monitorare i **principali determinati di salute nei primi 1000 giorni** di vita richiesti dall'OMS e dai Piani Nazionali e Regionali della Prevenzione
- Disporre di **dati rappresentativi di popolazione e quantificare la diffusione di comportamenti protettivi o a rischio** per la salute del bambino
- Monitorare gli **indicatori nel tempo**, descrivere e analizzare le **differenze territoriali** e le associazioni con i **fattori socio-economici**
- **Programmare e valutare le azioni** di prevenzione e promozione della salute rivolti a questo target di popolazione **in un'ottica di sanità pubblica**





# La metodologia

- Indagine condotta su **campione rappresentativo di mamme** che accompagnano i figli alle sedute vaccinali nel primo e secondo anno di vita: prima, seconda e terza dose DTP-esavalente e prima dose di MPR -> circa a 3, 5, 12 e 15 mesi
- Raccolta dei dati effettuata tramite un **questionario multilingue, anonimo, autocompilato on line** presso tutti i centri vaccinali Apss
- Diffusione **materiale informativo**
- Tutti i **professionisti** coinvolti sono stati **formati** sui determinanti indagati e sugli aspetti metodologici



# I determinati indagati

## Programma GenitoriPiù



Assunzione di acido  
folico periconcezionale



Lettura in famiglia ed  
esposizione a schermi



Consumo di alcol in  
gravidanza e allattamento



Sicurezza in casa



Consumo di tabacco in  
gravidanza e allattamento



Sicurezza in auto



Allattamento



Vaccinazioni



Posizione in culla



***Variabili socio-economiche e demografiche dei genitori***



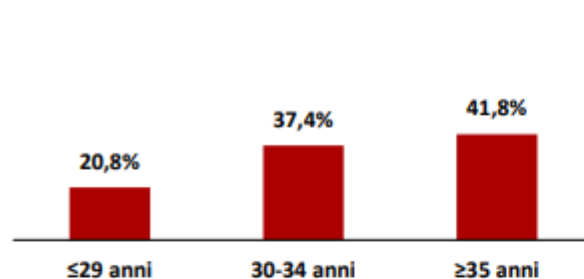
I principali risultati  
della Provincia di Trento  
- Anno 2022 -



# Descrizione del campione

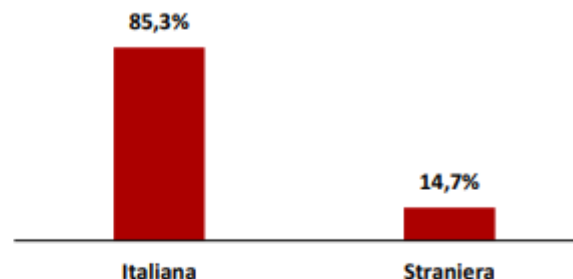
Nel 2022 (giugno-ottobre) sono state intervistate **1713 mamme** con un **tasso di partecipazione pari al 95%**

Età della madre



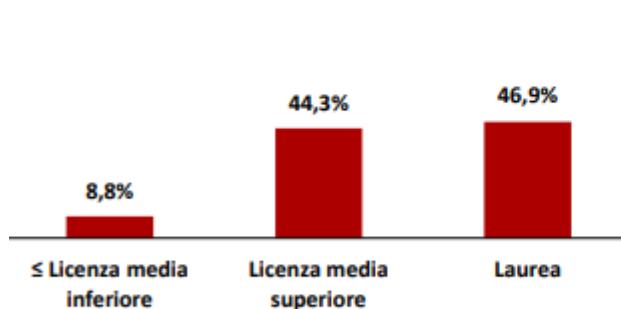
- Tra le mamme intervistate oltre 4 su 10 sono ultratrentacinquenni.

Cittadinanza della madre



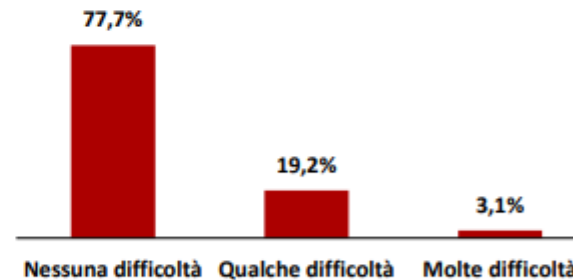
- Le mamme con cittadinanza straniera sono il 14,7%.

Livello d'istruzione della madre



- Oltre 4 mamme su 10 sono laureate.

Difficoltà economiche familiari



- Oltre 2 mamme su 10 hanno riferito difficoltà ad arrivare a fine mese.

- L'89,6% delle mamme sono occupate.
- Le primipare rappresentano il 49,1% del campione.
- Tra le primipare, l'86,0% ha partecipato a un incontro di accompagnamento alla nascita (IAN).

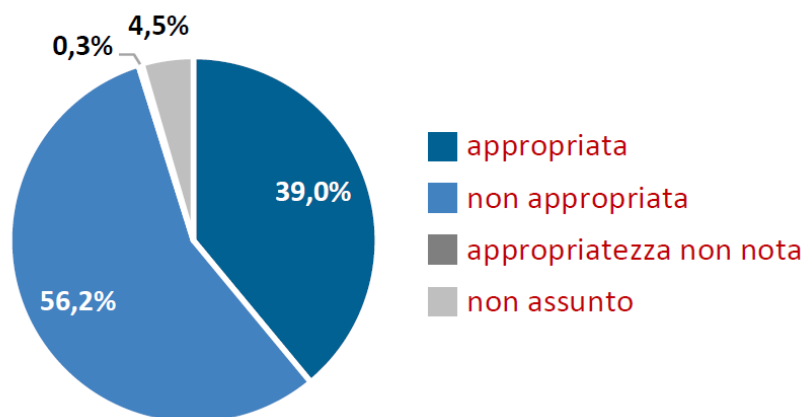


# Assunzione di acido folico

(in gravidanza programmate o non escluse)

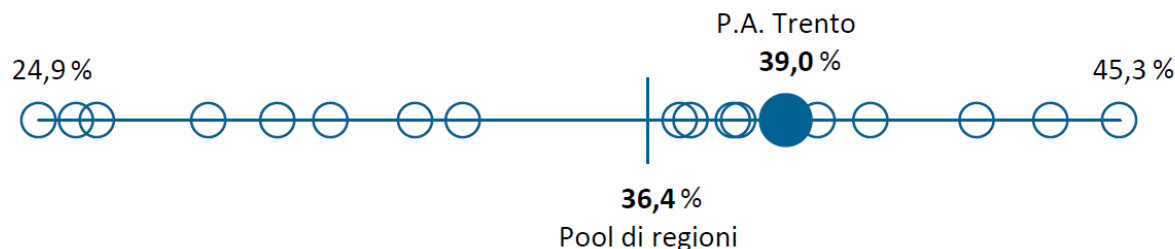
L'assunzione quotidiana di 0,4 mg di acido folico, da almeno un mese prima del concepimento fino a 3 mesi dopo, protegge il bambino da gravi malformazioni congenite.

## Provincia di Trento



- Oltre il 90% delle mamme ha assunto l'acido folico in gravidanza
- **Il 39% l'ha assunto in maniera appropriata (29% nel 2019)\***
- L'assunzione appropriata risulta meno frequente tra le mamme
  - più giovani (sotto i 35 anni di età)
  - straniera
  - multipare
  - con difficoltà economica
  - con un livello d'istruzione medio/basso

## Confronto regionale



# Consumo di alcol e tabacco

In gravidanza e allattamento l'assunzione di alcol e il fumo aumentano il rischio di diverse patologie pediatriche. Il fumo passivo comporta maggior rischio di malattie respiratorie.

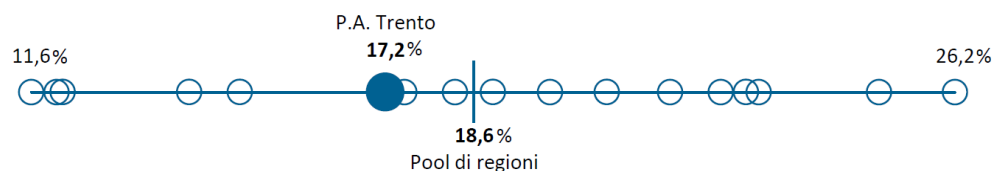
## Provincia di Trento



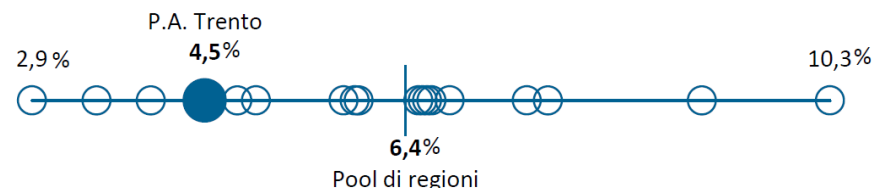
- Il consumo di **alcol in gravidanza** (almeno 1-2 volte/mese) è più diffuso tra le mamme:
  - ultratrentenni
  - multipare
  - con almeno la licenza media superiore
  - in difficoltà economica
- Il consumo di **tabacco in gravidanza** è più diffuso tra le mamme:
  - primipare
  - non laureate
  - in difficoltà economica

## Confronto regionale

### Alcol in gravidanza



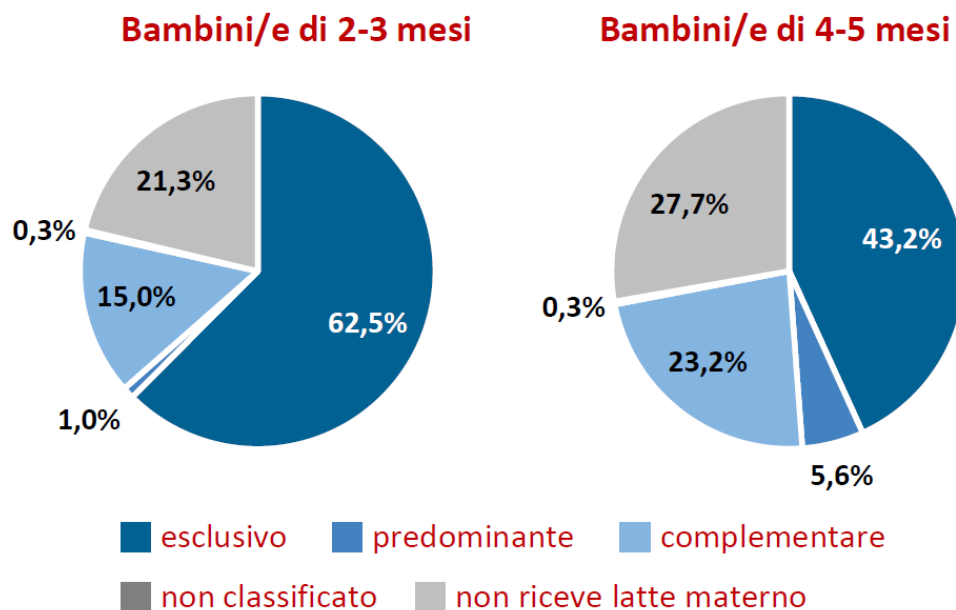
### Tabacco in gravidanza



# Allattamento

Gli effetti benefici dell'allattamento, sia per la mamma che per il bambino, sono ampiamente documentati.

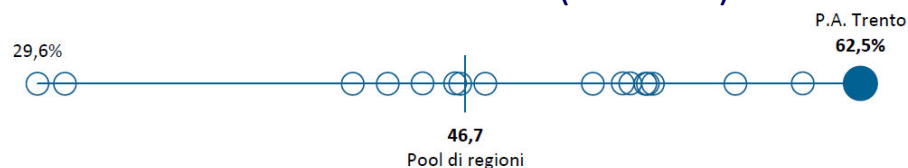
## Provincia di Trento



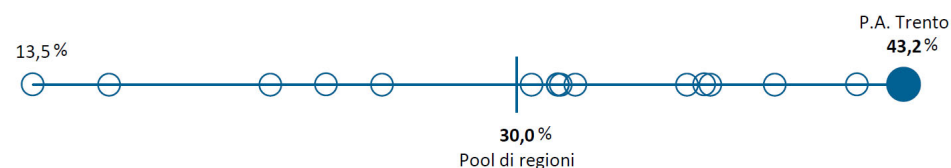
- **L'allattamento esclusivo** riguarda
  - il **63% dei bambini di 2-3 mesi** (59% nel 2019) \*
  - il **43% dei bambini di 4-5 mesi**
- **A 12-15 mesi il 44% dei bambini** riceve latte materno (39% nel 2019) \*
- L'allattamento esclusivo è meno frequente tra le mamme:
  - primipare
  - non laureate
  - in difficoltà economica
  - che non hanno mai partecipato a un IAN

## Confronto regionale

### Allattamento esclusivo (2-3 mesi) \*



### Allattamento esclusivo (4-5 mesi) \*

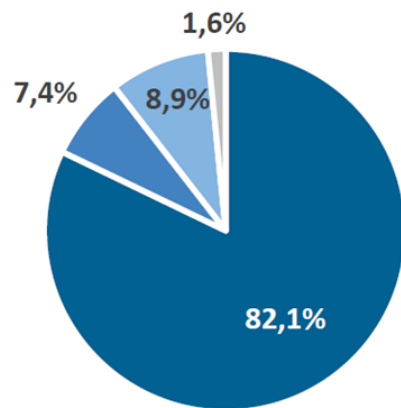


# Posizione in culla

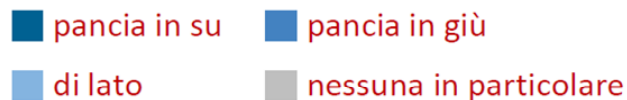
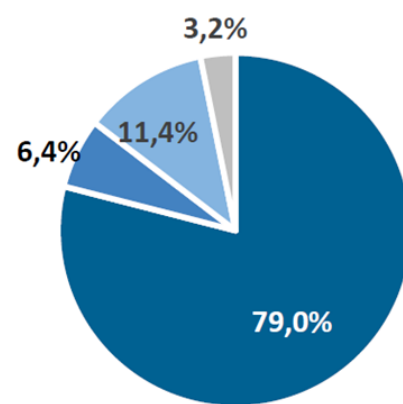
Mettere a dormire il bambino in posizione supina è uno degli interventi semplici ed efficaci in grado di ridurre il rischio di morte in culla.

## Provincia di Trento

### Bambini/e di 2-3 mesi



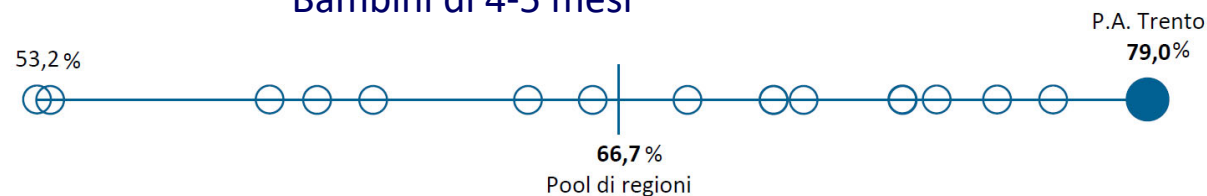
### Bambini/e di 4-5 mesi



- Circa l'**80% bambini sono posizionati correttamente a pancia in su in culla**
- Il posizionamento corretto del bambino in culla è meno frequente tra le mamme:
  - più giovani (sotto i 35 anni)
  - multipare
  - non laureate
  - in difficoltà economica

## Confronto regionale

### Bambini di 4-5 mesi \*

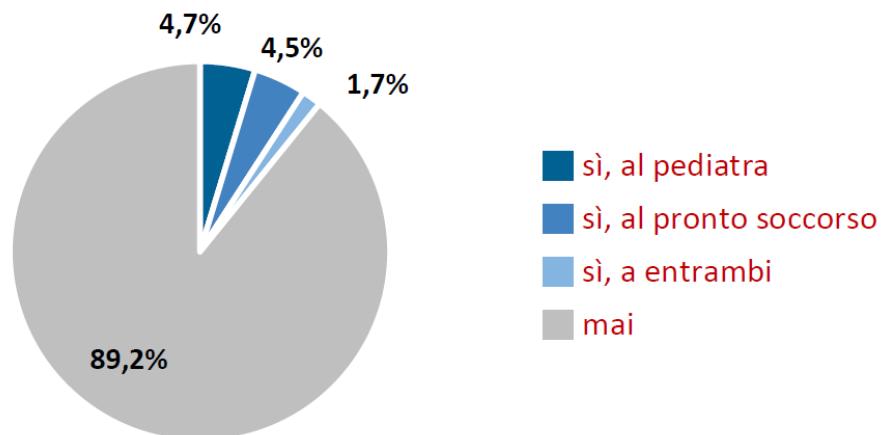


# Sicurezza in casa

## ricorso a personale sanitario per incidente domestico

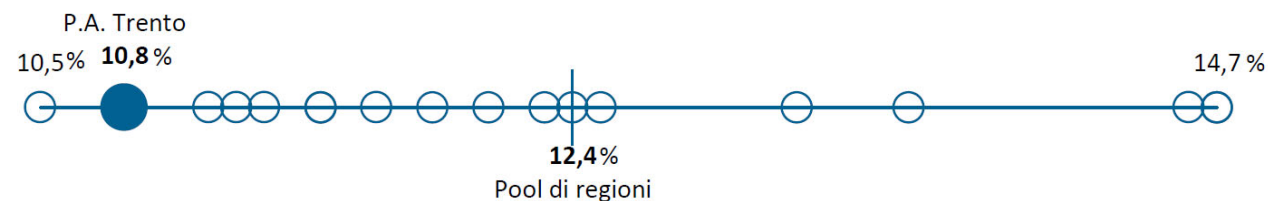
Una riorganizzazione dell'ambiente domestico che tiene conto delle tappe di sviluppo del bambino aiuta a prevenire il rischio di incidenti domestici.

### Provincia di Trento



- **L'89% delle mamme ha dichiarato di non aver portato il bambino dal pediatra e/o al PS per un incidente domestico**  
Il ricorso al pediatra e/o al PS per incidente domestico è più frequente tra le mamme:
  - primipare
  - italiane
  - meno istruite (licenza media inferiore)
  - in difficoltà economica

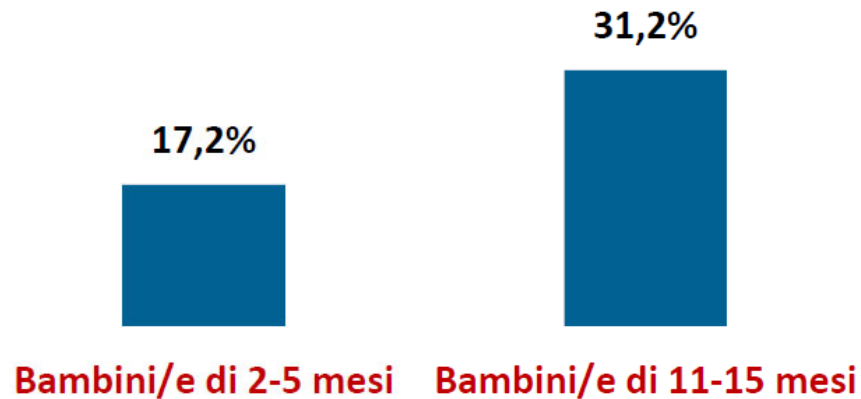
### Confronto regionale



# Sicurezza in automobile difficoltà nell'uso del seggiolino

Il trasporto in auto del bambino con i dispositivi di sicurezza aiuta a ridurre sensibilmente il rischio di traumi e morte dovuti a incidente stradale.

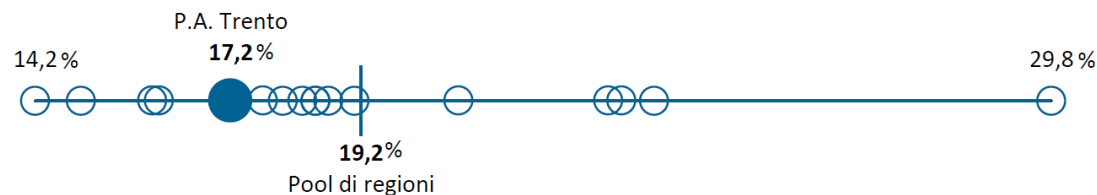
## Provincia di Trento



- Hanno riferito **difficoltà nel far stare seduto e allacciato il bambino** al seggiolino:
  - il **17% di mamme di bambini di 2-5 mesi**
  - il **31% di mamme di bambini di 11-15 mesi**
- Le difficoltà nell'usare il seggiolino sono più frequenti tra le mamme:
  - primipare
  - in difficoltà economica

## Confronto regionale

### Bambini di 2-5 mesi

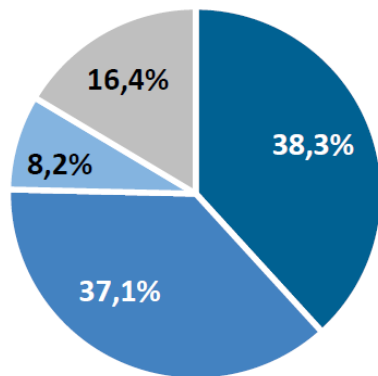


# Lettura in famiglia

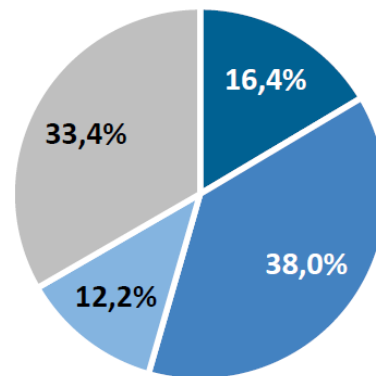
Leggere regolarmente al bambino ha effetti benefici sul suo sviluppo cognitivo, emotivo e relazionale. La lettura condivisa in età precoce contribuisce a contrastare la povertà educativa e prevenire lo svantaggio socio-culturale.

## Provincia di Trento

Bambini/e di 2-5 mesi



Bambini/e di 11-15 mesi

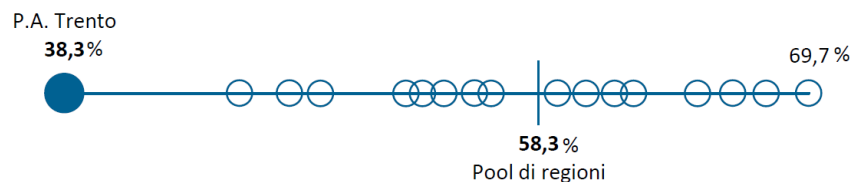


Frequenza settimanale

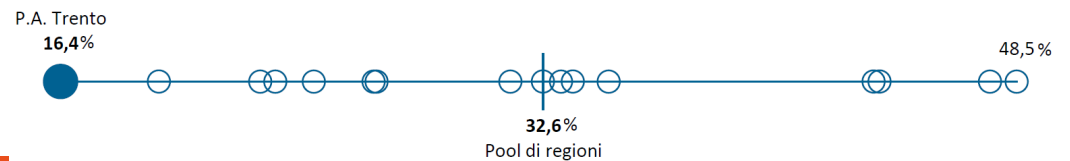
- mai
- 1-3 giorni
- 4-6 giorni
- tutti i giorni

## Confronto regionale

Bambini di 2-5 mesi \*



Bambini di 11-15 mesi \*





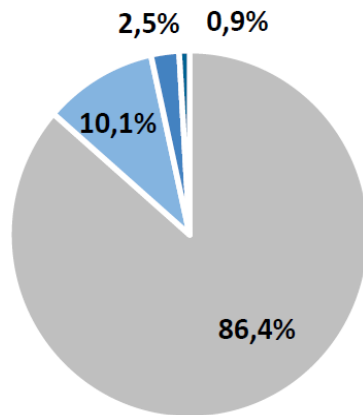
# Esposizione a schermi

## TV, tablet, cellulare, computer

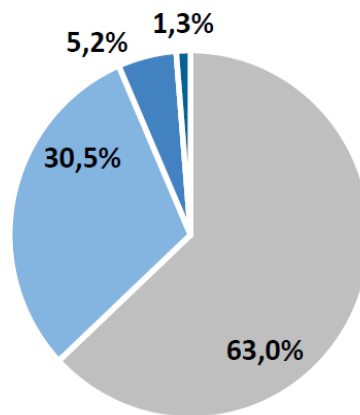
L'uso eccessivo e/o scorretto delle tecnologie audiovisive e digitali da parte del bambino è associato a maggiori rischi per la sua salute psicofisica.

### Provincia di Trento

Bambini/e di 2-5 mesi



Bambini/e di 11-15 mesi

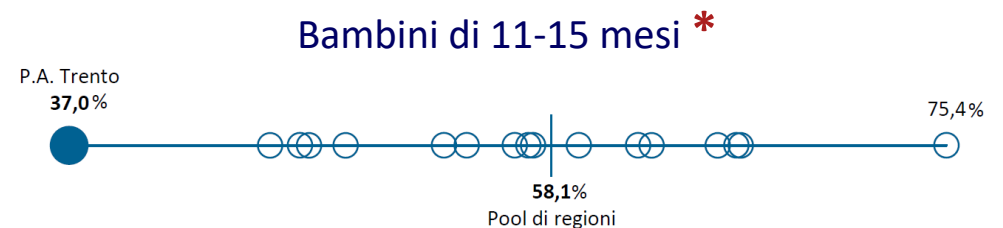
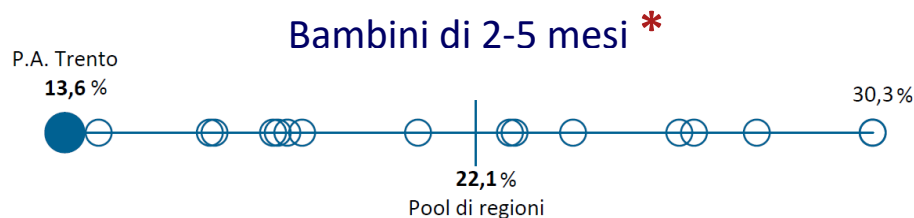


Frequenza giornaliera

- mai
- meno di 1 ora al giorno
- 1-2 ore al giorno
- 3+ ore al giorno

- Trascorre del tempo davanti a schermi il:
  - **14% dei bambini di 2-5 mesi** (25% nel 2019) \*
  - **37% dei bambini di 11-15 mesi** (57% nel 2019) \*
- L'esposizione dei bambini/e a schermi è più diffusa tra le mamme:
  - primipare
  - straniere
  - in difficoltà economica

### Confronto regionale



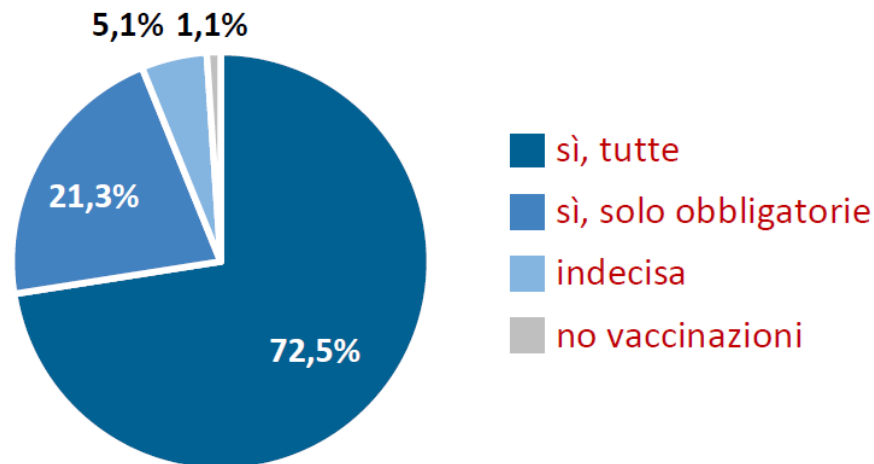


# Vaccinazioni

## intenzioni vaccinali future

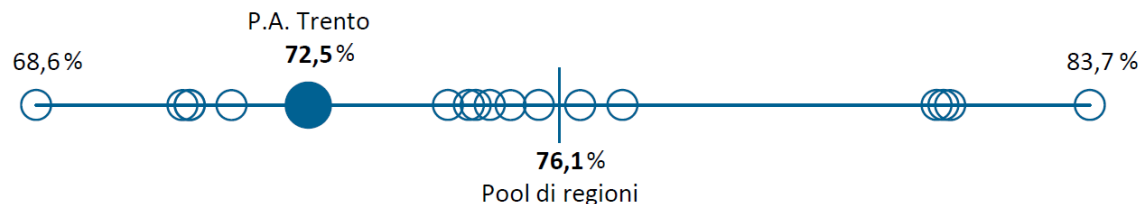
Le vaccinazioni proteggono il bambino da alcune malattie infettive che possono avere conseguenze pericolose per la sua salute.

### Provincia di Trento



- **Il 73% delle mamme dichiara di voler effettuare tutte le future vaccinazioni** previste per il bambino
- **Il 21% solo quelle obbligatorie**
- **Il 5% è indecisa** e l'1% non effettuerà altre vaccinazioni
- L'intenzione di effettuare tutte le vaccinazioni previste è meno frequente tra le mamme:
  - multipare
  - non laureate
  - in difficoltà economica

### Confronto regionale





## In sintesi

- I dati trentini evidenzino comportamenti salutarì **mediamente migliori** rispetto a quelli delle altre Regioni
- I dati riguardanti l'allattamento esclusivo, la posizione corretta in culla, la lettura in famiglia, l'esposizione agli schermi e al fumo passivo designano la Provincia di Trento come la **realtà nazionale più virtuosa**
- I dati mostrano **progressi** rispetto alla precedente rilevazione effettuata nel 2019 per l'assunzione appropriata di acido folico, l'allattamento, la lettura in famiglia e l'esposizione a schermi
- La situazione provinciale appare molto **diversificata** rispetto alle condizioni socio-economiche delle donne: i bassi livelli di istruzione e in particolare le difficoltà economiche favoriscono comportamenti meno virtuosi per la salute del bambino





## Conclusioni

- Disporre dei dati della Sorveglianza 0-2 é strategico per **monitorare** gli indicatori nel tempo, **analizzare** i risultati, **diffondere conoscenze** utili ai decisori, agli operatori, alla cittadinanza
- I risultati della Sorveglianza 0-2 della Provincia di Trento nel 2022 confermano **l'efficacia delle azioni** condotte dai professionisti dei servizi sanitari, educativi, sociali, culturali, per assicurare a tutti i bambini la miglior partenza in salute
- Si evidenzia la possibilità di ulteriori miglioramenti, **potenziando le informazioni e il sostegno a tutti i genitori**, investendo nella **formazione e nella comunicazione**
- Va prevista un'attenzione specifica ai **genitori più svantaggiati** per caratteristiche socioeconomiche e/o culturali
- Le linee di intervento sono previste dal **Programma 1000 giorni del Piano provinciale della Prevenzione 2021-2025**, secondo principi e azioni di **intersectorialità**, **equità**, **qualità** tra cui l'Iniziativa Baby Friendly, il Percorso nascita ostetrica dedicata, il Programma Nati per Leggere e Nati per la Musica



**“Se cambiamo l’inizio della storia, cambiamo tutta la storia”**

OMS Nurturing Care Framework for Early Child Development, 2018



Grazie alle mamme e agli operatori che hanno partecipato alla Sorveglianza Bambini 0-2 e grazie a tutti i professionisti dei servizi sanitari, educativi, sociali, culturali che accompagnano i genitori in scelte di salute nei primi 1000 giorni

<https://www.epicentro.iss.it/sorveglianza02anni/>