

PIANI ORGANIZZATI DI TRASPORTO PER IL MIGLIORAMENTO DELLA SALUTE

(REALIZZATI NEI SETTING SCUOLA, UNIVERSITÀ E LUOGO DI LAVORO)

STUDIO	
	Hosking J, Macmillan A, Connor J, Bullen C, Ameratunga S. Organisational travel plans for improving health. <i>Cochrane Database of Systematic Reviews</i> 2010, Issue 3.
CONTESTO	
	La dipendenza dall'auto ha ampie ripercussioni sulla salute, contribuendo all'inattività fisica, agli incidenti stradali, all'inquinamento e alla separazione sociale. Inoltre consolida stili di vita che richiedono un impegno energetico non sostenibile per l'ambiente. I piani di trasporto sono interventi che mirano a ridurre l'uso dell'auto da parte di un singolo occupante e a incrementare l'uso di alternative - come gli spostamenti a piedi, in bicicletta e con i mezzi pubblici - attraverso una varietà di componenti comportamentali e strutturali. La revisione pone la sua attenzione sugli interventi realizzati in contesti di vita strutturati, quali scuole, università e luoghi di lavoro.
OBIETTIVO	
	Valutare gli effetti sulla salute dei piani organizzati di trasporto sia attraverso una misurazione diretta (contrasto dei fattori di rischio associati a malattie cardiovascolari, respiratorie e con ricadute in termini di salute mentale) che attraverso la rilevazione dei cambiamenti nelle modalità di viaggio e dell'aumento dell'attività fisica.
DISEGNO	
	Sono stati inclusi diciassette studi, dieci condotti nel setting scuola, due nel setting università e cinque nel setting luogo di lavoro. Un solo studio misurava direttamente gli outcome di salute e tutti gli studi includevano la misurazione di outcome relativi ai cambiamenti nelle modalità di spostamento.
INTERVENTO	
	La revisione ha preso in considerazione studi randomizzati controllati e studi controllati pre-post incentrati su programmi finalizzati al cambiamento di comportamento nelle modalità di spostamento. Tutti gli interventi erano condotti in un setting organizzato dove gli outcome erano cambiamenti nelle modalità di spostamento o cambiamenti relativi alla salute. Gli interventi realizzati nel setting scuola primaria e secondaria di primo e secondo grado erano multicomponenti e prevedevano attività informative ed educative rivolte al gruppo classe rispetto a spostamenti attivi e sicuri tra casa-scuola e nel quartiere di residenza. Tra le attività proposte vi era l'organizzazione di <i>walking school bus</i>. Gli interventi realizzati nel setting ambiente di lavoro prevedevano la distribuzione ai dipendenti di materiale informativo sulle modalità di trasporto "attivo" per recarsi al lavoro, ma non realizzavano azioni a livello organizzativo. Gli interventi realizzati nel setting università si contraddistinguevano per un approccio di sperimentazione di gruppo di modalità alternative di spostamento.
OUTCOME	
	• Cambiamenti nelle modalità di spostamento • Cambiamenti relativi alla salute.
SINTESI DEI RISULTATI	
	Due studi randomizzati controllati per cluster nel setting scuola non hanno mostrato cambiamenti nelle modalità di trasporto o cambiamenti combinati di salute e di modalità di trasporto. Uno studio randomizzato controllato nel setting luogo di lavoro, condotto in un gruppo preselezionato che aveva già

	preso in considerazione - o era già predisposto - agli spostamenti attivi, ha mostrato, attraverso le risposte ad alcune sezioni della Short Form 36 Health Survey, un miglioramento della qualità della vita correlato alla salute e un incremento dello spostamento a piedi. Due studi controllati pre-post mostravano che gli interventi sugli spostamenti casa-scuola incrementavano gli spostamenti a piedi. Altri studi sono stati giudicati ad alto rischio di bias. Non sono stati inclusi studi che erano condotti in paesi a reddito medio-basso e studi che misuravano la distribuzione sociale degli effetti o gli effetti avversi, come gli incidenti.
SINTESI DELLE CONCLUSIONI	
	Ci sono evidenze insufficienti per determinare se i piani organizzati di trasporto siano efficaci per il miglioramento della salute o il cambiamento nelle modalità di spostamento. Quello che si evince è che i piani organizzati di trasporto devono essere implementati attraverso un complesso di interventi di promozione della salute, tenendo conto che il contesto ambientale ne influenza l'efficacia. Ne sono un esempio gli ambienti sicuri per gli spostamenti a piedi o in bicicletta, così come l'accessibilità ai mezzi pubblici di trasporto. Data l'insufficienza attuale di evidenze, gli studi di ricerca sui piani organizzati di trasporto dovrebbero avere un disegno robusto, come previsto per studi randomizzati per cluster ben progettati.
PER APPROFONDIRE	
	www.activelivingresearch.org www.certu.fr www.dft.gov.uk/ www.dpi.wa.gov.au/travelsmart www.eltis.org www.energie-cites.org www.epomm.eu www.ibike.org/bibliography/bike-policy.htm www.iwalktoschool.org/ www.nas.edu/trb www.nottingham.ac.uk/sbe/planbiblios www.ntl.bts.gov www.scotland.gov.uk www.sustrans.org www.tdmcentral.net www.toi.no www.transguide.org www.transport.sa.gov.au/environment/travelsmartsa www.travelsmart.gov.au www.travelsmart.vic.gov.au www.trl.co.uk www.trm.dk www.vd.dk www.ucl.ac.uk/transport-studies www.vtpi.org/tdm www.tc.gc.ca/programs/environment/most/menu.htm www.walktoschool-usa.org/