



United Nations  
Educational, Scientific and  
Cultural Organization

Education  
Sector

# La risposta educativa dell'UNESCO al COVID-19

## Note esplicative del settore dell'educazione

Nota esplicativa n° 1.1 – Aprile 2020



Quang nguyen vinh/Shutterstock.com

## Salute e alimentazione durante l'apprendimento a casa

### Introduzione

Le prove ci dicono che una serie di rischi per la salute e per il proprio benessere derivano da una pandemia globale, dalla chiusura delle scuole e dai tentativi di distanziamento. I problemi variano a seconda dei contesti, riflettendo la natura della pandemia, altre situazioni di crisi presenti, risorse, estensioni delle misure di isolamento applicate e dinamiche domestiche.

Le famiglie e gli studenti possono essere aiutati ad adottare una serie di soluzioni basate sull'evidenza, nell'ambito delle loro capacità, per promuovere la buona salute e il benessere, nonché consentire un ritorno a scuola quando riaprirà. La capacità dei genitori/educatori di fornire tempo e risorse per fornire l'apprendimento formale a casa varia enormemente e questo deve essere una considerazione chiave nella progettazione dell'intervento.

Sebbene si tratti di una situazione di crisi, può anche essere vista come un'opportunità per dare un'educazione sanitaria fondamentale e per promuovere la salute ed il benessere delle famiglie e degli studenti ora ed in futuro.

## Definizione del tema e delle questioni chiave correlate

**Diffusione del Covid-19:** una delle principali preoccupazioni per la salute è prevenire la diffusione del COVID-19. Le famiglie, in particolare in ambienti con scarse risorse, possono non avere informazioni chiare sulla prevenzione e sulla criticità o affrontare sfide che forniscono un ambiente in cui i familiari possono mantenere una buona igiene e applicare misure di allontanamento quando necessario (ad es. posti dove potersi lavare le mani, prodotti per la pulizia, locali multipli all'interno di abitazioni, ecc.). Se i membri della famiglia risultano positivi al COVID-19 senza mostrare alcun sintomo o mostrano sintomi correlati al COVID-19, possono essere impiegate ulteriori misure per prevenire la diffusione dell'infezione. L'accesso all'assistenza sanitaria per i familiari malati può anche essere limitato in alcuni contesti, il che significa che i familiari, compresi bambini devono fornire assistenza primaria. La sospensione o il sovraccarico dei servizi sanitari avrà probabilmente un impatto sull'accesso ai bisogni sanitari più ampi (vaccinazioni per i bambini, cure materne e infantili, cura di problemi di salute preesistenti, ecc.). Queste sfide ostacolano gli sforzi per creare un ambiente favorevole all'apprendimento domestico.

**Informazione sanitaria durante la pandemia:** una sfida per le famiglie è la necessità di aiutare i bambini e i giovani a comprendere i rischi emergenti per la salute, in modo che apprezzino l'importanza di praticare buone misure di igiene e di allontanamento, senza causare stress e ansia. L'attuale epidemia è caratterizzata da un sovraccarico di informazioni e consigli sulla salute (a volte contrastanti o fuorvianti) che possono indurre le famiglie a prendere misure non idonee o a sentirsi non informati nella maniera giusta.

**Accesso sospeso al cibo e all'alimentazione:** la chiusura della scuola a causa del COVID-19 sta avendo un impatto sull'alimentazione di molti studenti. Si stima che, a livello globale, più di 365 milioni di bambini della scuola primaria perda i pasti scolastici<sup>i</sup>. Per le famiglie povere, la perdita dei pasti scolastici comporta un impatto negativo sul reddito e sulla sicurezza alimentare. Questi bambini sono a rischio di fame e perderanno l'apporto delle vitamine e dei micronutrienti chiave che ricevono nei pasti a scuola, con impatti negativi sullo sviluppo e sull'apprendimento. Inoltre, la perdita di sostegno alimentare nelle scuole può aggravare la perdita di reddito a causa della crisi e le famiglie possono ricorrere a strategie di adattamento negative per soddisfare le loro esigenze, incluso il lavoro minorile o la riduzione del numero e della qualità dei pasti in un momento in cui rimanere sani e mantenere un forte sistema immunitario è particolarmente importante.

**Inattività fisica:** l'esercizio fisico può supportare il sistema immunitario e la salute mentale dei genitori e degli studenti. Tuttavia, nel contesto del confinamento durante l'attuale pandemia, l'esercizio fisico può essere ignorato, a causa di routine interrotte, accesso limitato agli spazi esterni, spazi aperti interni limitati, più tempo passato davanti agli schermi, e in alcuni casi lo stress e l'ansia associati a COVID-19.

**Stress, ansia e problemi di salute mentale:** durante i focolai di malattie infettive vi è un aumento dei livelli di ansia e preoccupazione tra la popolazione, nonché un aumento dei tassi di malattie mentali diagnosticabili.<sup>ii, iii</sup> Ciò può essere dovuto al timore di infezione, alla non possibilità di ottenere cure, alla morte di persone care a causa del COVID-19, così come a conseguenze più ampie delle restrizioni sul movimento, alla chiusura delle scuole e alla mancanza di interazione con i coetanei. Per gli studenti nelle fasi chiave della loro istruzione (ad es. Esami di stato), lo stress di non farcela o di non laurearsi può avere un peso rilevante. Per gli adulti, la paura di perdere il lavoro e il reddito o di non poter accedere ai beni essenziali e al cibo può essere significativa. Lo stress e l'ansia possono anche essere provati da genitori/educatori che mantengono il lavoro a tempo pieno in casa, mentre si prendono cura di bambini piccoli o di più bambini. L'apprendimento a casa può essere esso stesso una fonte di stress per famiglie e studenti, con la pressione di assumere nuove responsabilità, a volte con tempo o risorse limitate. Genitori / educatori che non hanno lo stesso livello di istruzione o che non parlano la lingua

<sup>i</sup> World Food Program, 2020. [https://cdn.wfp.org/2020/school-feeding-map/?\\_ga=2.175892834.1147572844.1585583851-1305129353.1538135627](https://cdn.wfp.org/2020/school-feeding-map/?_ga=2.175892834.1147572844.1585583851-1305129353.1538135627), (accessed 25 March 2020)

<sup>ii</sup> Brooks et al. 2020, The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence, *The Lancet*, Vol. 395, No. 10227, pp. 912-920, [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)30460-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30460-8/fulltext) (accessed 25 March 2020)

<sup>iii</sup> Rubin and Wessely, 2020. Coronavirus: The psychological effects of quarantining a city, *BMJ Opinion*, <https://blogs.bmj.com/bmj/2020/01/24/coronavirus-the-psychological-effects-of-quarantining-a-city/> (accessed 25 March 2020)

principale del paese o che hanno figli con bisogni educativi speciali affrontano sfide complesse.

**Tempo trascorso online:** in un contesto di isolamento in cui la tecnologia è accessibile, gli studenti trascorreranno più tempo online. Questo può essere un tempo impiegato in maniera produttiva (ad es. consentendo sane interazioni sociali con gli amici) o al contrario, aumenterà i rischi che corrono i bambini che trascorrono molto tempo online. Un maggiore coinvolgimento con i contenuti in alcuni contesti può rendere i bambini più esposti alla violenza online, agli abusi e alle molestie (compreso il cyberbullismo tra pari), alla dipendenza digitale e alla dipendenza dallo schermo.<sup>iv</sup>

**Regole nuove e regole non più in vigore e responsabilità per i bambini e per i giovani:** nel contesto dell'epidemia, potrebbe esserci un aumento delle famiglie con bambini da mantenere o delle famiglie con una supervisione limitata da parte di genitori/educatori. I bambini possono assumere il ruolo di educatori e altre responsabilità domestiche. L'esperienza passata ci dice che questi nuovi ruoli sono spesso di genere, con le ragazze che assumono la maggior parte dei compiti domestici. L'istruzione continua delle ragazze può essere considerata meno preziosa di quella dei ragazzi, sia nel contesto dell'apprendimento da casa che del ritorno a scuola.

**Altre questioni relative alla salute ed al benessere:** In alcune regioni, l'esperienza passata ci dice che quando le scuole chiudono per più di qualche settimana, e in assenza di supervisione (ad es. a causa di genitori impegnati in attività che danno reddito), i tassi di matrimonio precoce e forzato e di gravidanza precoce aumentano e aumenta anche il lavoro minorile<sup>v,vi</sup>. Si tratta di una preoccupazione particolare per gli studenti che vivono già in famiglie vulnerabili o svantaggiate, in zone colpite dalla crisi e in luoghi in cui vi è una supervisione limitata dei bambini o del controllo del movimento delle persone, nonostante la chiusura delle scuole.

Nell'attuale situazione COVID-19, i dati che stanno emergendo mostrano un aumento della **violenza domestica**.<sup>vii,viii</sup> Il confinamento forzato e gli ambienti domestici ad alto stress sono un fattore di violenza domestica e/o abusi sui minori che gli studenti sperimentano o di cui sono spettatori. Coloro che subiscono violenze domestiche devono affrontare ostacoli nella fuga dalla propria casa e devono essere capaci di chiedere aiuto esterno. L'aumento della tensione all'interno delle famiglie rappresenta un rischio particolare per le donne e i bambini e creerà barriere per un ambiente favorevole all'apprendimento da casa.

Le chiusure scolastiche estese che richiedono agli studenti di rimanere a casa o di spostarsi senza la sorveglianza da parte degli adulti possono portare ad un aumento **dell'attività sessuale non consenziente o forzata** negli adolescenti e nei giovani.

Laddove vi sia anche un'interruzione dell'approvvigionamento di metodi contraccettivi, si possono avere gravidanze involontarie e un aumento dei tassi di infezioni a trasmissione sessuale (IST), tra cui l'HIV.<sup>ix,x</sup>

Come altri rischi di salute, i modelli di vulnerabilità sono di genere. Le ragazze sono particolarmente esposte al rischio di violenza sessuale.<sup>xi</sup>

<sup>iv</sup> Broadband Commission, 2019. Child Online Safety: Minimizing the Risk of Violence, Abuse and Exploitation Online, [https://broadbandcommission.org/Documents/working-groups/ChildOnlineSafety\\_Report.pdf](https://broadbandcommission.org/Documents/working-groups/ChildOnlineSafety_Report.pdf) (accessed 26 March 2020)

<sup>v</sup> UNDP, 2015. Assessing Sexual and Gender Based Violence during the Ebola Crisis in Sierra Leone, [https://www.sl.undp.org/content/sierraleone/en/home/library/crisis\\_prevention\\_and\\_recovery/assessing-sexual-and-gender-based-violence-during-the-ebola-crisis.html](https://www.sl.undp.org/content/sierraleone/en/home/library/crisis_prevention_and_recovery/assessing-sexual-and-gender-based-violence-during-the-ebola-crisis.html) (accessed 26 March 2020)

<sup>vi</sup> Risso-Gill, I. & Finnegan, L., 2015. Children's Ebola Recovery Assessment, Save the Children, World Vision International and Plan International and UNICEF <https://www.savethechildren.org/content/dam/global/reports/emergency-humanitarian-response/ebola-rec-sierraleone.pdf> (accessed 26 March 2020)

<sup>vii</sup> GBV AoR Helpdesk, 2020. <https://gbvguidelines.org/wp/wp-content/uploads/2020/03/guidance-on-gbv-case-management-in-the-face-of-covid-19-outbreak-final-draft.pdf> (accessed 31 March 2020)

<sup>viii</sup> VAWG Helpdesk Research Report, 2020. <https://gbvguidelines.org/wp/wp-content/uploads/2020/03/vawg-helpdesk-284-covid-19-and-vawg.pdf> (accessed 31 March 2020)

<sup>ix</sup> United Nations Foundation, 2020. Addressing Sexual and Reproductive Health and Rights in the COVID-19 Pandemic, <https://unfoundation.org/blog/post/addressing-sexual-and-reproductive-health-and-rights-in-the-covid-19-pandemic/> (accessed 27 March 2020)

<sup>x</sup> Purdy, C., 2020. <https://www.devex.com/news/opinion-how-will-covid-19-affect-global-access-to-contraceptives-and-what-can-we-do-about-it-96745> (accessed 27 March 2020)

<sup>xi</sup> UNFPA, 2017. Recovering from the Ebola Virus Disease: Rapid assessment of pregnant adolescent girls in Sierra Leone, <https://sierraleone.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Rapid%20Assessment%20of%20Pregnant%20Adolescent%20Girls.pdf> (accessed 26 March 2020)

## Insegnamenti tratti dalle pratiche passate e dalla crisi attuale

**Fornire alle famiglie informazioni sanitarie chiare e semplici,** comprese le risorse ed i mezzi adeguati all'età, possono aiutare le famiglie a educare i bambini a semplici misure sanitarie e igieniche. Ciò include regole per mantenere un ambiente sano per l'apprendimento a casa. Sforzi per allertare gli operatori sanitari e anche gli studenti sull'esistenza di "notizie false" e indicazioni per risorse affidabili sono utili. Le risorse esistenti sono reperibili tramite fonti quali l'OMS, l'UNICEF, i Centri per il controllo delle malattie e altre autorità sanitarie ed educative nazionali e organizzazioni della società civile. Tali risorse hanno un doppio valore se promuovono l'alfabetizzazione (ad es. libri per bambini che spiegano COVID-19 - vedi risorse sotto).

**Fornire alle famiglie materiali didattici e attività che includono messaggi di promozione della salute.**

Alcuni sistemi di istruzione si sono mobilitati per sostenere l'apprendimento da casa attraverso, ad esempio, aule virtuali, programmi educativi TV/radio. Le famiglie possono anche beneficiare di risorse sanitarie e di educazione al benessere semplici e accessibili (esistono già molte risorse online). Le risorse possono incoraggiare l'esercizio fisico e una buona alimentazione; promuovere strategie di lotta o parità di genere; o aiutare a sfatare miti che portano a pregiudizi e discriminazioni legate al COVID-19.

**Gestire le aspettative delle famiglie e aiutarle a mantenere la normale routine.** I dati indicano come sia importante che le famiglie stabiliscano e mantengano una routine sana. Le famiglie possono essere sostenute per stabilire una routine quotidiana che includa il tempo di alzarsi, mangiare, dormire, giocare o fare esercizio, lavorare, studiare e leggere; e, dove la tecnologia è disponibile un tempo limitato davanti allo schermo (inc. limitazioni sui social media). Le aspettative delle famiglie per sostenere l'apprendimento dovrebbero essere gestite nel contesto delle risorse disponibili. Aspettative troppo elevate possono aumentare lo stress e l'ansia. Parte del mantenimento della salute e del benessere può essere una prerogativa per modificare le nostre aspettative circa l'apprendimento formale a casa e sottolineare come i bambini possono imparare attraverso attività quotidiane di routine, tra cui attività basate sul gioco (cucinare insieme, giochi, ecc). Questa è una considerazione chiave per garantire che le famiglie siano in grado di far fronte alla situazione.

**Occorre promuovere uno stile di vita sana ed una dieta** per garantire tutte le funzioni corporee, per lavorare bene e aumentare l'efficienza del sistema immunitario. Promuovere l'attività fisica, una dieta sana, non fumare, limitare l'assunzione di alcool (per gli adulti), e dormire abbastanza sono componenti chiave di uno stile di vita sano anche per i bambini. In assenza di programmi di alimentazione scolastica, il governo e i partner possono cercare modi per cui le famiglie possono continuare a ricevere il loro cibo per le loro esigenze nutrizionali e migliorare la loro capacità di affrontare una potenziale perdita di reddito durante la crisi. Le possibili alternative nelle scuole comprendono la fornitura di razioni da portare a casa in sostituzione dei pasti, la consegna a domicilio di alimenti e la fornitura di contanti/buoni.

**Mettere in collegamento le famiglie col sostegno esterno (se disponibile):** Con l'aumento dei problemi legati alla salute e al benessere, le famiglie possono avere bisogno di accedere a servizi di supporto formali. L'accesso ai servizi sanitari e sociali sarà diverso da un contesto all'altro, ma in molti paesi esistono linee di assistenza e altri servizi di supporto. Spesso, le scuole possono essere il punto d'ingresso per identificare i problemi di salute mentale e fornire riferimenti appropriati. In assenza di scuole, le famiglie possono aver bisogno di sostegno per comprendere le esigenze della salute mentale dei propri figli, per fornire un sostegno adeguato e raggiungere i servizi esterni. Tali informazioni possono essere date ai genitori nel contesto delle risorse di apprendimento.

**Promuovere in maniera specifica la salute sessuale dei giovani e degli adolescenti e l'uguaglianza di genere:**

Dalla prospettiva del settore dell'istruzione, ci può essere un limite agli interventi per rispondere alle questioni emergenti di SRH e di genere (ad es. prevenire la gravidanza precoce, la violenza di genere). Tuttavia è fondamentale che queste questioni sanitarie e sociali siano riconosciute come aventi un impatto sull'istruzione e per connettersi con i partner per affrontare le questioni sanitarie, sociali ed educative. Ciò può includere discussioni sull'accesso degli adolescenti ai servizi di supporto accessibili (ad es. consulenza online, hotline). Dal punto di vista dell'istruzione, si possono compiere sforzi per promuovere la SRH, il rispetto, l'uguaglianza e l'alfabetizzazione di servizio attraverso le risorse per sostenere l'apprendimento a casa. Nella probabile assenza di qualsiasi educazione sessuale scolastica, le famiglie possono essere indirizzate verso una gamma di risorse online complete già esistenti (ad es. Amaze.org).

## Messaggi chiave e consigli pratici per la progettazione di interventi politici

---

**Conoscere la propria situazione locale di epidemia e comprendere i problemi sanitari emergenti:** La natura della pandemia varia da un contesto all'altro e continua ad evolversi. Le esigenze e le priorità in materia di salute e alimentazione varieranno notevolmente da paese a paese. Fare uno sforzo per 'conoscere la vostra epidemia', compresa l'identificazione dei gruppi più vulnerabili, dell'età e della natura di genere degli impatti vi aiuterà a dare priorità agli interventi dove è più necessario.

**Riconoscere il legame tra la salute e l'apprendimento e utilizzare l'apprendimento a casa come un'opportunità per promuovere la salute** – Le famiglie richiedono informazioni semplici e concrete che li aiutino a stabilire un senso di certezza e controllo. Nel contesto di un'epidemia sanitaria, ha senso fornire materiale didattico a casa che possa assistere gli operatori sanitari e gli studenti con informazioni di base sulla salute, l'alimentazione e i servizi, oltre a raggiungere altri obiettivi educativi come saper leggere e far di conto.

**Coordinarsi tra i settori e convocare partenariati per sostenere le famiglie e gli studenti.** – Diverse parti interessate (ad es. governo, UNESCO, altre agenzie delle Nazioni Unite, ONG) che hanno un ruolo di sostegno per le famiglie hanno la responsabilità di lavorare insieme ed evitare che troppi beneficiari ricevano molteplici fonti di informazione o interventi doppi. È essenziale collegare i settori della sanità e dell'istruzione alla progettazione e all'attuazione di interventi che affrontino insieme l'istruzione e la salute.

**Raccogliere risorse affidabili e utili insieme (ad es. attraverso un "centro di smistamento")** – Può essere utile raccogliere informazioni pertinenti a livello nazionale e renderle disponibili per i partner. Questo può essere usato per mettere a punto più ampie direttive per la sanità e per l'istruzione e per sviluppare informazioni e risorse per la famiglia.

## Referenze chiave

---

### Igiene di base

Tutto quello che dovete sapere su lavarsi le mani per proteggervi contro COVID-19 (UNICEF) <https://www.unicef.org/coronavirus/everything-you-need-know-about-washing-your-hands-protect-against-coronavirus-covid-19>

### Consigli generali per i genitori

Genitorialità al tempo del COVID-19 (WHO) <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/healthy-parenting>

Consigli per i genitori durante l'epidemia di Coronavirus (COVID-19) (UNICEF) <https://www.unicef.org/coronavirus/covid-19-parenting-tips>

Bambini e Coronavirus 2019 (COVID-19): Consigli per mantenere i bambini sani mentre la scuola è chiusa (CDC) <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prepare/children.html>

### Salute mentale

Aiutare i bambini ad affrontare lo stress durante l'epidemia COVID-19 (WHO) [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/helping-children-cope-with-stress-print.pdf?sfvrsn=f3a063ff\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/helping-children-cope-with-stress-print.pdf?sfvrsn=f3a063ff_2)

Come gli adolescenti possono proteggere la loro salute mentale durante COVID-19 (UNICEF) <https://www.unicef.org/coronavirus/how-teenagers-can-protect-their-mental-health-during-coronavirus-covid-19>

L'impatto psicologico della quarantena e come ridurla: rapida revisione delle prove (Lancet)  
[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)30460-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30460-8/fulltext)

#### **Informazione sanitaria a misura di bambino**

Risorse a misura di bambino (Interagency Network for Education in Emergencies)  
<https://inee.org/collections/coronavirus-covid-19/child-friendly>

#### **Gestione delle condizioni di salute preesistenti**

Cosa devono sapere le persone che hanno l'HIV (UNAIDS)  
[https://www.unaids.org/en/20200317\\_covid19\\_hiv](https://www.unaids.org/en/20200317_covid19_hiv)

#### **Rimanere fisicamente attivi:**

Rimanere fisicamente attivo durante l'auto-quarantena (WHO) <http://www.euro.who.int/en/health-topics/health-emergencies/coronavirus-covid-19/novel-coronavirus-2019-ncov-technical-guidance/stay-physically-active-during-self-quarantine>

#### **Violenza di genere**

GBV Case Management e la pandemia COVID-19 (GBV AoR Helpdesk)  
<https://gbvguidelines.org/wp/wp-content/uploads/2020/03/guidance-on-gbv-case-management-in-the-face-of-covid-19-outbreak-final-draft.pdf>

#### **Protezione dei minori**

Nota tecnica: protezione dei bambini durante la pandemia del Coronavirus (Alleanza per la protezione dei bambini in azione umanitaria) <https://www.end-violence.org/sites/default/files/paragraphs/download/The%20Alliance%20COVID%2019%20Brief%20Version%201%20%28006%29.pdf>

## **Informazioni sulle note esplicative del settore dell'istruzione dell'UNESCO**

---

Le note esplicative del settore dell'istruzione dell'UNESCO trattano argomenti chiave relativi alla risposta educativa COVID-19. Forniscono prove di buone pratiche, consigli pratici e collegamenti a riferimenti importanti per ciascun argomento nel tentativo di mitigare l'impatto delle chiusure scolastiche.

Le note esplicative coprono diversi argomenti in nove aree tematiche, in particolare: salute e benessere; Continuità di apprendimento e insegnamento; Equità di genere ed uguaglianza; Insegnare e imparare; Istruzione superiore e TVET; Istruzione e cultura; Politica e pianificazione dell'istruzione; popolazioni vulnerabili così come l'educazione alla cittadinanza globale e l'educazione allo sviluppo sostenibile.

Sono preparati collettivamente dai colleghi dell'istruzione dell'UNESCO in tutto il mondo. La presente nota è stata sviluppata dalla Sezione UNESCO per la salute e l'educazione e l'Istituto UNESCO per le tecnologie dell'informazione nell'istruzione.

## Per contattarci

### La risposta educativa dell'UNESCO al COVID-19



COVID19taskforce@unesco.org



<https://en.unesco.org/covid19/educationresponse>



@UNESCO



@UNESCO