

Conférence de presse



**Signature
de convention de partenariat
pour le développement
de l'activité physique**



**Programme Nutrition,
Prévention et Santé
des enfants et adolescents
en Aquitaine**



Bouger, c'est essentiel

*La collection des guides
nutrition du PNNS
est disponible sur
www.inpes.fr ou
www.sante.gouv.fr
thème nutrition*

Mardi 7 novembre 2006 à 16h00
CONFOREXPO
Salon des sports de Bordeaux
Espace Réception

www.nutritionenfantaquitaine.fr



Sommaire

| | |
|---|----------------|
| INTRODUCTION | P. 3-5 |
| 1 - QU'EST-CE QUE LE PROGRAMME « NUTRITION, PREVENTION ET SANTE DES ENFANTS ET ADOLESCENTS EN AQUITAINE » ? | P. 6-8 |
| <i>Les 3 axes du Programme Nutrition et Santé des Enfants et Adolescents en Aquitaine : actions en cours ou prévues</i> | P. 6 |
| 2 - MISE EN ŒUVRE DU PROGRAMME « NUTRITION, PREVENTION ET SANTE DES ENFANTS ET ADOLESCENTS EN AQUITAINE » | P. 8 |
| <i>Les partenaires du programme aquitain</i> | P. 8 |
| <i>Coordination régionale</i> | P. 9 |
| <i>Coordination départementale</i> | P. 9 |
| <i>Actions menées sur les sites pilotes départementaux</i> | P. 9 |
| <i>Communication</i> | P. 10 |
| 3 - 4 ENQUETES INEDITES POUR UNE PHOTOGRAPHIE AQUITAINE DES COMPORTEMENTS DE NOS ENFANTS ET ADOLESCENTS | p.11 |
| <i>Enquête « Activités physiques et nutrition chez les adolescents »</i> | Annexes |
| <i>Enquête « Offre alimentaire dans les collèges et lycées »</i> | Annexes |
| <i>Enquête « Corpulence et prises alimentaires en CE2 »</i> | Annexes |
| <i>Enquête « Collation en maternelle »</i> | Annexes |
| 4 - INTEGRATION DU RESEAU « JEUNESSE ET SPORTS » DANS LE PROGRAMME AQUITAIN : UN PARTENAIRE A HAUTEUR DE L'ENJEU | p.12 |
| Annexes | p 13 |
| <i>Pour aller plus loin sur le sujet</i> | p.13 |

Contacts presse :

Mariane SCUDIER - 05 53 35 62 41 - mariane.scudier@cpam-perigueux.cnamts.fr

"L'alimentation et l'activité physique sont à la fois des plaisirs de l'existence mais aussi des clefs essentielles pour maintenir un bon état de santé ou le recouvrer.

Il est en effet aujourd'hui parfaitement établi que « bien manger » et « bouger » sont des facteurs de protection contre les maladies cardiovasculaires, le cancer ou le diabète, qu'ils sont aussi des moyens efficaces pour diminuer les risques d'ostéoporose et restent des éléments décisifs de la prévention de la prise de poids, dans un contexte d'augmentation constante de la prévalence de l'obésité.

C'est dans ce cadre que les pouvoirs publics ont mis en place en 2001 le Programme National Nutrition Santé (PNNS). Le PNNS vise à améliorer la santé des Français en agissant sur l'un de ses déterminants majeurs, la nutrition.



Les repères de consommation du Programme National Nutrition Santé

Prenant en compte les différents rapports d'experts, le PNNS s'est ainsi fixé 9 objectifs nutritionnels prioritaires portant sur la modification de quelques éléments clés des liens entre nutrition et santé traduits en recommandations alimentaires, c'est-à-dire en 9 repères de consommation."¹



L'objectif est d'amener la population française à consommer, en moyenne, plus de fruits et légumes, de calcium et de glucides (tout en réduisant l'apport de sucres simples), moins de lipides et d'alcool.



Le 6 septembre dernier, Xavier BERTRAND, ministre de la santé et des solidarités a lancé officiellement le PNNS II². Insistant sur le fait que la France est le 1er pays européen à disposer d'une stratégie nutritionnelle d'ensemble, le Ministre souhaite refonder celle-ci sur le socle solide des acquis du PNNS I.



Plusieurs axes de travail sont fixés à commencer par le **renforcement de la prévention** : inciter à l'activité physique, insister sur l'importance de consommer des fruits et légumes, en mettant en valeur les messages à l'attention des enfants et des personnes âgées touchés particulièrement par les problèmes de surpoids et d'obésité pour les premiers, de dénutrition pour les seconds. A terme, c'est l'offre alimentaire qui doit être améliorée et pour cela par exemple, l'industrie alimentaire est mise à contribution, sur les thèmes de la composition des aliments et l'étiquetage des produits, qui seront contrôlés à l'avenir par un Observatoire de la qualité alimentaire des produits. C'est dès le plus jeune âge que l'on prend de bonnes habitudes. C'est pourquoi le PNNS II prévoit en lien avec le Ministère de l'Education nationale, de faire entrer la nutrition à l'école. Ainsi, des normes nutritionnelles communes à l'ensemble de la restauration scolaire devraient être définies par voie réglementaire dans le premier trimestre 2007.



Le second axe de travail du PNNS II est le **dépistage** : repérer, orienter et prendre en charge au plus tôt et au mieux le surpoids et l'obésité chez l'enfant, grâce à la création de réseaux de prise en charge, comme cela vient de se faire en Gironde³, mais également l'inclusion de ce thème dans la formation médicale continue des médecins.



Enfin, l'**incitation des acteurs locaux de terrain**, conseils régionaux et généraux, maires, associations mais également les entreprises, à mettre en place des actions innovantes permettant d'accompagner au mieux la population, particulièrement les populations défavorisées et les personnes précaires.



A l'appui de ces efforts, dès le 1er février 2007, des **messages sanitaires** seront introduits dans les publicités alimentaires. « Pour votre santé,... mangez au moins 5 fruits et légumes par jour, ...pratiquez une activité physique régulière, ...évités de manger trop gras, trop sucré, trop salé,...évités de grignoter entre les repas ».



Parallèlement une **réflexion sur l'image du corps dans la société** et sa traduction dans la publicité notamment, est initiée.



¹ Extrait du dossier de presse, campagne PNNS 2005 du 8 septembre 2005

² Lancement du deuxième Programme national nutrition santé – 2006-2010. www.sante.gouv.fr thème « PNNS »

³ http://www.nutritionenfantaquaine.fr/PNNS/depistage_obesite/repop-aquitain/presentation_repop.pdf



La Loi 2004-806 du 9 août 2004 relative à la politique de santé publique, marquait déjà dans ses articles 29 et 30, un lien essentiel avec le PNNS :

- L'article 29, fait obligation pour les annonceurs d'accompagner les messages publicitaires télévisés ou radiodiffusés et les actions de promotion portant sur les boissons et produits alimentaires manufacturés d'une information à caractère sanitaire, ou à défaut de verser une contribution financière égale à 1,5% des sommes destinées aux publicités et promotions à l'Etat, afin de financer des actions d'information et d'éducation nutritionnelle de l'Institut National de Promotion et d'Education en Santé (INPES).
- L'article 30, annonce l'interdiction des distributeurs payants de boissons et produits alimentaires destinés aux élèves dans les établissements scolaires à compter de septembre 2005.

Les données de l'enquête Obépi 2006⁴ confirment la persistance d'une augmentation de la fréquence de l'obésité dans la population adulte. En 2006, l'obésité concerne 12,4% de la population contre 11,3% en 2003 et 8,2% en 1997. Cette augmentation tend néanmoins à s'atténuer par rapport aux enquêtes précédentes. En revanche la fréquence des formes graves ne cesse d'augmenter. La fréquence du surpoids se stabilise et concerne 29,2% de la population. Ainsi 41.6 % de la population adulte est en surpoids ou obèse. L'Aquitaine se situe dans la moyenne nationale : l'obésité concerne 12,2 % de la population adulte.

L'enquête 2006 confirme que les facteurs socio-économiques influencent considérablement la prévalence de l'obésité : celle-ci reste inversement proportionnelle au niveau de revenus du foyer. On note pour la première fois une amorce de diminution de la prévalence de l'obésité chez les revenus les plus élevés mais cette tendance reste à confirmer dans les années à venir.

Un très net effet générationnel ressort de cette analyse : à un âge donné, les jeunes générations ont un IMC supérieur à celui de leurs aînés au même âge. La prévalence de l'obésité à un âge donné, est supérieure dans les générations les plus jeunes. Autrement dit, **l'obésité survient plus tôt dans la vie.**

Chez l'enfant, « l'augmentation de la prévalence de l'obésité semble s'accélérer ces dernières années. Le pourcentage d'enfants présentant un excès pondéral (*situé au dessus du 97^e centile des courbes de corpulence françaises*) est en effet passé de 3 % en 1965 à 5 % en 1980, 12 % en 1996 puis 16 % en 2000⁵. »

Les déterminants à l'origine du développement d'une obésité sont multifactoriels et apparaissent très tôt dès le début de la vie⁶. L'obésité s'installe lorsque les apports énergétiques sont supérieurs aux dépenses mais parmi les macronutriments impliqués dans les apports, les lipides jouent un rôle prépondérant dans les mécanismes de régulation de la composition corporelle.

Le problème est préoccupant en terme de santé publique puisque **la plupart des enfants obèses le restera à l'âge adulte**. Or, chez l'adulte, l'obésité est associée à une surmortalité et à une surmorbidity qui sont donc d'autant plus élevées que l'obésité a débuté dans l'enfance. De plus, même en cas de normalisation de la corpulence, **l'obésité de l'enfant constitue en soi un facteur de risque de morbidité et de mortalité à l'âge adulte.**

Cette situation justifie donc pleinement les actions de prévention de l'obésité de l'enfant⁷. C'est pourquoi « interrompre l'augmentation de la prévalence de l'obésité de l'enfant » constitue également l'un des objectifs prioritaires du PNNS.

Les difficultés liées à la prise en charge d'une obésité déjà constituée font de la prévention de l'obésité un enjeu pour tous⁸. Les mesures de lutte contre l'obésité relèvent de la prévention primaire par des actions sur l'environnement et l'éducation, de la prévention secondaire avec le suivi de la corpulence et le dépistage des enfants en surpoids et de la prévention tertiaire par la prise en charge des enfants en surpoids ou obèses.

⁴ dossier de presse obépi 2006 <http://www.lesechos.fr/medias/2006/0919/300098332.pdf>

⁵ Rolland-Cachera M-F, Castetbon K, N Arnault, F Bellisle, M-C Romano, Y Lehingue, Frelut M-L and Herberg S. Body mass index in 7 – 9-y-old French children: frequency of obesity, overweight and thinness *International Journal of Obesity* (2002) 26, 1610 – 1616

⁶ H. Thibault., Rolland-Cachera MF., *Obésité chez l'enfant, bases épidémiologiques et nouvelles définitions Diabétologie, nutrition et facteurs de risques* 2001 : 7-56 ; 43-48

⁷ Institut national de la santé et de la recherche médicale. *Obésité : dépistage et prévention chez l'enfant*. Paris : Editions INSERM, 2000, 325 p.

⁸ H. Thibault, M.F. Rolland-Cachera *Stratégies de prévention de l'obésité de l'enfant*. *Archives de pédiatrie* 10 (2003) 1100–1108



Seules des actions pertinentes, cohérentes et menées de manière coordonnée, peuvent permettre d'interrompre l'augmentation de la prévalence du surpoids et de l'obésité. Pour aboutir, les actions de prévention nécessitent d'associer en même temps tous les partenaires impliqués : la famille, les collectivités, les systèmes de santé, les pouvoirs publics (santé, éducation nationale, jeunesse et sport, agriculture, environnement) mais aussi les acteurs économiques, les industriels, les consommateurs, les urbanistes⁹.

Le Programme Nutrition, Prévention et Santé des Enfants et Adolescents en Aquitaine, en œuvre depuis 2004, est une déclinaison originale du programme national sur la population des enfants et adolescents. Ce programme régional avec ses 3 volets, dépistage, offre alimentaire et actions pédagogiques, relaie les recommandations du PNNS et s'appuie sur ses outils. Un certain nombre de documents élaborés dans le cadre du programme ont ainsi reçu l'autorisation d'utiliser le **logo PNNS**¹⁰.

Par ailleurs, il se fonde sur **4 enquêtes inédites, menées en Aquitaine**, traçant le profil des comportements des enfants et adolescents en terme d'habitudes alimentaires et de pratiques physiques et sportives.

Aujourd'hui, un acteur fondamental intègre le Programme et ouvre de nouvelles pistes d'action : la **Direction Régionale de la Jeunesse et des Sports Aquitaine (DRDJS)**.

Cette alliance nouvelle, va permettre de poursuivre les actions de promotion de la santé et de dépistage en milieu scolaire et de développer des actions de prévention dans les milieux sportifs, associatifs et d'accueil périscolaire grâce notamment au développement de la formation initiale et continue en nutrition des professionnels de santé (médecins du sport, paramédicaux impliqués dans le sport, médecins et infirmières de l'éducation nationale), du secteur social (animateurs BAFA BAFD) ainsi que des professeurs de sport.

⁹ Extrait des actes des assises nationales de la santé de l'enfant et de l'adolescent, Dr Hélène THIBAUT Paris Jeudi 13.01.2005

¹⁰ Comité du logo du PNNS de l'INPES du 11 avril 2005 et du 18 mai 2006

1 - QU'EST - CE QUE LE PROGRAMME « NUTRITION, PREVENTION ET SANTE DES ENFANTS ET ADOLESCENTS EN AQUITAINE » ?

En Aquitaine, la déclinaison du PNNS est en œuvre depuis 2004 avec la mise en place du Comité Technique Régional Nutrition Santé d'Aquitaine et l'organisation de la journée régionale Nutrition *"Mieux manger pour bien vivre"* le 6 avril 2004 à Bordeaux, qui fut une première conclusion du travail déjà réalisé par les nombreux partenaires du projet.

Avec le *Programme Nutrition, Prévention et Santé des Enfants et Adolescents en Aquitaine*, l'Urcam d'Aquitaine, maître d'ouvrage du projet, et l'ensemble de ses partenaires prévoit la mise en place d'actions coordonnées sur le thème « nutrition, prévention et santé » chez l'enfant et l'adolescent afin :

- d'améliorer leur comportement en termes d'alimentation et d'activité physique,
- de stabiliser la prévalence de l'obésité de l'enfant en région Aquitaine.

Le programme se décline en 3 axes :

- le dépistage précoce, la prévention et la prise en charge de l'obésité de l'enfant : mobilisation et dynamisation des acteurs en région aquitaine,
- l'amélioration de l'offre alimentaire en milieu scolaire et périscolaire,
- la mise en place des actions pédagogiques sur l'alimentation et l'activité physique en direction des enfants, de leur famille et de leur entourage médical et éducatif.

Le programme cible :

- les enfants scolarisés en Aquitaine en primaire (maternelle et élémentaire), collège et lycée des 5 départements de la région, ainsi que leur entourage parental, médical et éducatif ;
- plus spécifiquement les enfants scolarisés dans les territoires pilotes définis dans le programme.

La mise en place de l'action a débuté au premier trimestre 2005 dans chacun des départements.

Les 3 axes du Programme Nutrition, Prévention et Santé des Enfants et Adolescents en Aquitaine : actions en cours ou prévues

Axe 1 Optimiser le dépistage précoce et la prise en charge de l'obésité

Sensibiliser les professionnels de santé à l'importance de la prévention de l'obésité de l'enfant et les mobiliser pour améliorer la prise en charge et le suivi des enfants dépistés.

Depuis 2005, l'ensemble des médecins et infirmières de l'Education Nationale des cinq départements a été sensibilisé et formé sur ce thème, de même que des puéricultrices et médecins de Protection Maternelle et Infantile (PMI) de deux départements (Gironde et Landes).

Un certain nombre de formations a également été réalisé auprès des professionnels de santé libéraux (pédiatres et médecins généralistes) de manière à les sensibiliser à l'intérêt du dépistage précoce et à l'importance de leur rôle dans le suivi et le soutien des enfants et de leur famille.

Dans tous les cas, l'accent a été mis sur la concertation et la circulation de l'information entre les différents acteurs de santé communautaires et de soins médicaux et paramédicaux et acteurs du social afin d'offrir une prise en charge optimale.

Mettre en place en Aquitaine, une stratégie de dépistage précoce et de prise en charge initiale des enfants en surpoids ou obèses ou à risque de le devenir, en lien avec les services de santé scolaire, et de PMI ainsi que les médecins traitants.

Les modalités précises du dépistage ont été définies en concertation avec les professionnels concernés dans le cadre de groupe de travail spécifique (2005) et modulées en fonction des pratiques, habitudes et des ressources disponibles. Un lien est fait entre ce volet et le réseau de prévention et de prise en charge de l'obésité de l'enfant en Aquitaine (REPOP Aquitaine).



Ce dépistage précoce porte en particulier sur les enfants vus lors des bilans de santé scolaire médicaux ou infirmiers [petite section de maternelle, grande section, CE2, CM2 (ZEP de la ville de Bordeaux), 6ème...] ou lors d'une autre occasion où ils sont pesés et mesurés, dans les zones définies. Afin d'optimiser la prise en charge, un document de liaison avec le médecin traitant a été élaboré.

Le dépistage selon ces modalités a démarré depuis l'année scolaire 2004-2005 (en particulier pour les enfants des *territoires pilotes*) et devrait être étendu à l'ensemble des enfants de la région vus en bilan de santé scolaire dès l'année 2005-2006.

Axe 2 Améliorer l'offre alimentaire en milieu scolaire et périscolaire

3 types d'actions prévues selon les niveaux scolaires

Primaire : Proposer une suppression de la collation ou son aménagement, mais également des actions sur la pratique des bonbons récompenses et sur la pratique et le contenu des en-cas dans les cartables, en vue de regrouper les anniversaires de manière mensuelle sur la base des recommandations élaborées dans le cadre du PNNS en collaboration avec le Ministère de l'Education Nationale.

Collèges et lycées : Améliorer l'offre alimentaire des produits vendus dans les Etablissements Publics Locaux d'Education (EPL), en particulier dans le cadre des foyers des élèves en proposant de diversifier les aliments proposés, en allant dans le sens des repères de consommation du PNNS (eau -fontaine à eau-, fruits, pain, produits laitiers) et accompagner la suppression des distributeurs automatiques prévue dans la loi de santé publique.

Ces actions ont comporté *durant l'année 2004-2005* :

- Une évaluation initiale de la situation (sous forme d'enquêtes dont les premiers résultats sont présentés ci-après).
- L'élaboration de recommandations validées au niveau du rectorat et des inspections académiques sur l'offre alimentaire dans le premier et le second degré, dont la diffusion aux enseignants s'est faite en septembre 2005. Une diffusion plus large (collectivité territoriales, milieu associatif ...) est également prévue.

La mise en œuvre des actions au niveau des établissements scolaires avec les différents partenaires, comporte en particulier un accompagnement de l'action en termes pédagogique et de communication auprès des élèves, des parents, des enseignants, du personnel encadrant et des intendants.

Axe 3 Mettre en place des actions pédagogiques sur le temps scolaire ou périscolaire (territoires pilotes uniquement)

Il s'agit de proposer dans une démarche globale d'éducation pour la santé des actions ciblées sur l'alimentation et l'activité physique.

Objectifs pédagogiques

Les actions pédagogiques s'appuieront sur les repères de consommation du PNNS et ses outils comme *le Guide "Nutrition des enfants et adolescents pour tous les parents" du PNNS¹¹*, adaptées à chaque cas et en particulier sur la promotion :

- d'une activité physique régulière et de la lutte contre la sédentarité,
- d'une alimentation privilégiant les fruits et les légumes ainsi que les produits céréaliers (pain, pâtes, riz...), à faible teneur en graisse et à forte teneur en sucres simples.

¹¹ <http://www.sante.gouv.fr/htm/pointsur/nutrition/actions41.htm>



Actions dans les écoles primaires pilotes

Un travail commun a permis d'élaborer et de fixer les grands axes de l'intervention sur les territoires pilotes.

Sur chaque site, le groupe de travail associe le Directeur de l'école, les enseignants, un représentant de la collectivité locale, le médecin et/ou l'infirmière, le personnel de restauration, un délégué des parents d'élève. Les actions suivantes sont prévues :

- Formation des équipes éducatives et du personnel de restauration
Echange sur les pratiques de restauration à l'école (menus, en-cas, collations...), harmonisation des discours et pratiques en matière de nutrition à l'école, offre d'un espace de parole aux professionnels pour clarifier leurs représentations, leurs connaissances et leurs croyances sur les questions d'alimentation.
- 7 ateliers d'éducation nutritionnelle auprès des enfants en articulation avec les programmes scolaires : "A quoi ça sert de manger ? ; Les goûts et les saveurs ; Que mangeons-nous ? ; Les rythmes de repas ; Alimentation et activité physique ; Activité extérieure ; Conception des menus".
- Clôture du cycle d'ateliers par le partage de l'action avec l'ensemble de l'école, repas ou goûter festif avec invitation des parents, information concernant le programme auprès des parents des élèves du cycle concerné, restitution des enfants après chaque atelier grâce à un support de liaison tel que cahier, fiche...

Opérateurs

Réseau des CRAES/CODES et des organismes d'Assurance Maladie et médecins et infirmières de l'Education Nationale en partenariat avec les autres partenaires du projet.

Territoires concernés

Ecoles des territoires pilotes de chaque département (soit 80 écoles en tout pour la région).

2 - MISE EN ŒUVRE DU PROGRAMME « NUTRITION, PREVENTION ET SANTE DES ENFANTS ET ADOLESCENTS EN AQUITAINE »

Les partenaires du programme aquitain

- L'Union Régionale des Caisses d'Assurance Maladie d'Aquitaine (URCAM) est le maître d'ouvrage de ce projet en partenariat avec :
 - le Rectorat de l'Académie de Bordeaux et les Inspections Académiques,
 - les Comités d'éducation pour la santé d'Aquitaine (CODES et CRAES),
 - l'Institut de Santé Publique, d'Epidémiologie et de Développement (ISPED) Université Victor Segalen Bordeaux 2 et l'INSERM U 593,
 - la Ville de Bordeaux,
 - les Conseils Généraux d'Aquitaine,
 - le CHU de Bordeaux et les Centres Hospitaliers Généraux,
 - la Mutualité Française,
 - la Mutualité Fonction Publique,
 - la Direction Régionale des Affaires Sanitaires et Sociales,
 - l'Union Régionale des Médecins Libéraux d'Aquitaine,
 - le Groupement des Pédiatres de Gironde,
 - l'Observatoire Régional de la Santé d'Aquitaine (ORSA),
 - l'Association des Enseignants d'Education Physique et Sportive (AEEPS),
 - l'Association pour le Développement des Activités Physiques Adaptées (ADAPA),
- rejoints aujourd'hui par la **Direction Régionale de la Jeunesse et des Sports Aquitaine (DRDJS)**.

Coordination régionale

Sous l'égide de l'URCAM d'Aquitaine, maître d'ouvrage, la coordination des différents volets de ce programme d'actions est confiée au Dr Hélène THIBAUT, Pédiatre, intervenant à l'ISPED et au CHU- Hôpital des enfants- de Bordeaux.

Ce maître d'œuvre délégué s'appuie sur un comité de pilotage régional, associant les principaux partenaires régionaux. Installé le 26 novembre 2004, il a pour mission d'assurer la coordination générale du Programme et la cohérence des actions menées sur l'ensemble de la région Aquitaine.

Au cours de l'année 2005, différents groupes de travail thématiques ont élaboré -dans le cadre de ce comité de pilotage régional- les aspects opérationnels de l'action en matière de dépistage, offre alimentaire, actions pédagogiques, communication et évaluation.

Coordination départementale

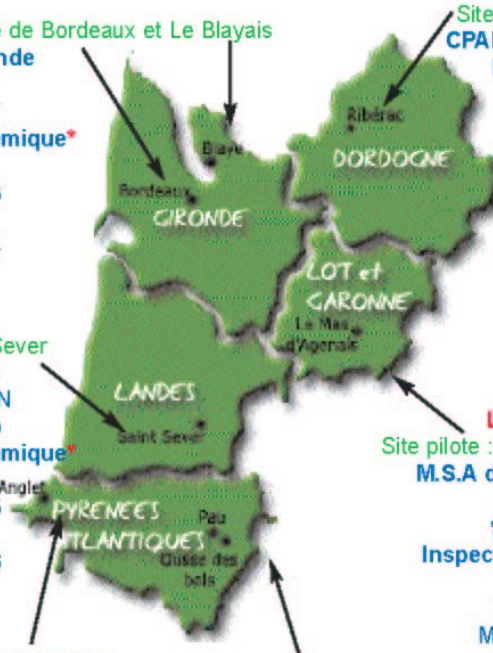
La mise en œuvre du programme s'appuie sur la mobilisation des partenaires dans chaque département, réunis au sein d'un comité de pilotage animé conjointement par une caisse d'Assurance Maladie et l'Inspection Académique ainsi que la ville de Bordeaux pour ce site pilote.

Un comité de pilotage « Nutrition, Prévention et Santé des enfants et des adolescents » a ainsi été installé dans chacun des départements depuis le mois de janvier 2005 afin d'assurer la mise en œuvre opérationnelle des actions.

Actions menées sur les sites pilotes départementaux

Les actions liées au dépistage des enfants en surpoids et la diffusion des recommandations sur l'offre alimentaire sont mises en œuvre sur l'ensemble de la région.

Les actions d'accompagnement pédagogique ciblent quant à elles les territoires pilotes à savoir :



GIRONDE
 Sites pilotes : Ville de Bordeaux et Le Blayais
 CPAM de la Gironde
 M. SAADA
 ☎ 05 56 11 54 37
 Inspection académique*
 Dr BUSTOS
 ☎ 05 56 56 37 43
 Mme PECHAUD
 ☎ 05 56 53 36 44

DORDOGNE
 Site pilote : Ribéracois
 CPAM de la Dordogne
 Mme DESMOULIN
 ☎ 05 53 35 61 28
 Inspection académique*
 Dr LAFAYE
 ☎ 05 53 05 55 76
 Mme LAPALU
 ☎ 05 53 05 55 77

LANDES
 Site pilote :
 Canton de Saint-Sever
 MSA des Landes
 Mme DAUDIGNON
 ☎ 05 58 06 55 90
 Inspection académique*
 Dr MICHAUD
 ☎ 05 58 05 66 85
 Mme MELLOTT
 ☎ 05 58 05 66 86

LOT et GARONNE
 Site pilote : Le Mas d'Agenais
 M.S.A du Lot et Garonne
 Mme ASTE
 ☎ 05 53 67 77 20
 Inspection académique*
 M. BOLZER
 ☎ 05 53 67 70 47
 Mme LAGACHERIE
 ☎ 05 53 67 70 56

PYRENEES ATLANTIQUES
 Site pilote : Anglet
 CPAM de Bayonne
 Mme REY
 ☎ 05 59 52 73 50
 Site pilote : Pau, Quartier l'Ousse des Bois
 CPAM de Pau-Pyrénées
 Mme RENAUD
 ☎ 05 59 90 31 65

Inspection académique*
 Dr MOULINES / Mme MARTY
 ☎ 05 59 82 22 06

* Education Nationale
 Mission Promotion de la Santé
 en faveur des élèves

| | |
|--|---|
| URCAM - Mme RUELLO, Maître d'ouvrage - 1 rue Théodore Blanc Bât L - 33049 Bordeaux Cedex martine.ruello@assurance-maladie.fr | Docteur THIBAUT Maître d'oeuvre délégué - ISPED Université de Bordeaux 2 146 rue L. Saignat - 33076 Bordeaux Cedex helene.thibault@isped.u-bordeaux2.fr |
| Rectorat de l'académie de Bordeaux - 5 rue J. de Carayon La Tour - 33060 Bordeaux cedex Docteur DELMAS - Médecin conseiller technique auprès du recteur - 05 57 57 38 18 Mme ATCHOARENA - Infirmière conseiller technique auprès du recteur - 05 57 57 38 23 | |

La liste des établissements concernés est disponible auprès des correspondants départementaux.



Communication

Afin d'accompagner au mieux l'action des partenaires, plusieurs outils ont été développés :

www.nutritionenfantaquitaine.fr

Créé afin de répondre au besoin de partage de l'information entre les acteurs, ce site est ouvert au grand public, qui peut y trouver information, outils et liens vers d'autres sites.

Son architecture interactive offre :

- Des outils pratiques dans le bandeau de navigation : courbe d'IMC, textes réglementaires, liens utiles...
- Une page d'accueil proposant un article d'ambiance sur la vie régionale du projet
- Un accès à l'actualité départementale complétée par l'échange de données (comptes-rendus, état d'avancement...) entre les acteurs des zones pilotes en zone sécurisée

Parallèlement, une lettre d'information, destinée aux partenaires et institutionnels, propose un bilan trimestriel de l'avancée du projet.

Une plaquette de présentation du programme

A destination des institutions, ce document vise à donner un premier niveau de connaissance sur le programme en cours.

Une plaquette pédagogique « Pourquoi est-il préférable de supprimer la collation ? »

A destination des parents, ce document vise à diffuser une information sur les connaissances scientifiques et les recommandations concernant la collation du matin ainsi que sur l'importance du petit déjeuner.

Une plaquette pédagogique « Petit-déjeuner et goûter : 2 temps forts d'une alimentation équilibrée »

Ce document est un guide à l'attention des parents pour une composition idéale du petit-déjeuner et du goûter. Il contient aussi les principales règles d'équilibre alimentaire.

Les recommandations

Un document concernant l'offre alimentaire en primaire a été diffusé par le Rectorat afin de sensibiliser et inciter les enseignants à mettre en place des actions conformes à ces recommandations, scientifiquement validées.

Relations presse

En dehors de la conférence de presse régionale de lancement du programme, qui s'est tenue le 29 septembre 2005 à Bordeaux, des conférences de presse locales sont organisées afin de mettre en avant l'actualité des zones pilotes et ainsi faire vivre le programme.



3 - 4 ENQUÊTES INÉDITES POUR UNE PHOTOGRAPHIE AQUITAINE DES COMPORTEMENTS DE NOS ENFANTS ET ADOLESCENTS

Résultats complets sur www.nutritionenfantaquitaine.fr

Quatre enquêtes ont été réalisées en 2004-2005, sur l'Académie de Bordeaux afin de dresser un état des lieux permettant de guider les modalités d'interventions et d'améliorer les pratiques.

1 - L'enquête *Activités physiques et nutrition chez les adolescents* a permis de dresser un état des lieux :

- des fréquences de surpoids et d'obésité,
- des pratiques d'activité physique et de sédentarité,
- ainsi que des habitudes alimentaires.

2 - L'enquête *Offre alimentaire dans les collèges et lycées (hors restauration)* a permis de dresser un état des lieux des pratiques en termes d'offre alimentaire comme :

- la distribution gratuite ou la vente d'aliments,
- et la présence de fontaines à eau au sein des établissements scolaires.

3 - L'enquête *Corpulence et prises alimentaires en CE2* a permis de dresser un état des lieux :

- des valeurs de corpulence des enfants, afin de connaître la fréquence du surpoids et de l'obésité,
- de la réalité des prises alimentaires dans la journée (petit déjeuners, en-cas dans les cartables, modalités des goûters).

4 - L'enquête *Collation en Maternelle* a permis de dresser un état des lieux :

- des pratiques des enfants scolarisés en maternelle en Aquitaine en termes de collation et de goûters d'anniversaire,
- des attentes des enseignants, afin de définir et de cibler les actions à mener dans les écoles maternelles.

Une synthèse des résultats vous est proposée en annexe.

Repères :

L'état des lieux réalisé durant l'année scolaire 2004-2005 par l'ISPED, Université Bordeaux II, a montré que 15% des enfants de CE2 d'Aquitaine présentaient un surpoids ou une obésité. Que ce soit sur la pratique de la collation en maternelle, sur l'offre et les prises alimentaires dans le cadre scolaire (élémentaire, collège et lycée, hors restauration scolaire) ainsi que sur la pratique physique et sportive des adolescents, cette base de données est unique en France et a servi jusqu'ici de référence à l'URCAM d'Aquitaine et ses partenaires pour mener des actions sur le terrain.

Ces enquêtes « état des lieux avant l'intervention », montrent que les enfants et adolescents d'Aquitaine ont des taux de surpoids et d'obésité comparables aux données nationales les plus récentes. En ce qui concerne les prises alimentaires on note quelques points très positifs comme un taux tout à fait satisfaisant d'enfants de CE2 prenant un petit déjeuner le matin avec une composition satisfaisante des petits déjeuners, mais d'autres résultats sont plus préoccupants comme la présence d'un encas dans les cartables chez près de la moitié des enfants de CE2 ou sur la nature des aliments proposés à la vente dans les collèges et les lycées dont la composition est assez éloignée des recommandations.

Aujourd'hui, grâce à la volonté d'implication de la DRDJS d'Aquitaine, c'est le milieu sportif et d'accueil des enfants en péri-scolaire, qui s'ouvre au programme.



4- INTEGRATION DU RESEAU « JEUNESSE ET SPORTS » DANS LE PROGRAMME AQUITAIN : UN PARTENAIRE A HAUTEUR DE L'ENJEU

Le mardi 7 novembre à 16h, à l'occasion du Salon des Sports de Bordeaux, Serge MAUVILAIN, Directeur de la DRDJS Aquitaine-Gironde, et les Directeurs Départementaux de la Jeunesse et des Sports de Dordogne, des Landes, du Lot et Garonne et des Pyrénées Atlantiques, respectivement Madame Martine MOUZAT, Monsieur Bernard BOUIC, Monsieur Jean-Noël DENIS et Monsieur Henri MIAU,

ont signé la convention avec les représentants institutionnels du Programme Aquitain :

- Jacques CARTIAUX, Directeur Régional des *Affaires Sanitaires et Sociales*,
- Gilles GRENIER, Directeur de *l'Union Régionale des Caisses d'Assurance Maladie d'Aquitaine*,
- Et
- William MAROIS, Recteur de *l'Académie de Bordeaux*, Chancelier des Universités.

Cette alliance nouvelle, va permettre de poursuivre les actions de promotion de la santé et de dépistage en milieu scolaire et de développer des actions de prévention dans les milieux sportifs, associatifs et d'accueil périscolaire grâce notamment au développement de la formation initiale et continue en nutrition des professionnels de santé (*médecins du sport, paramédicaux impliqués dans le sport, médecins et infirmières de l'éducation nationale*), du secteur social (*animateurs BAFA BAFD*) ainsi que des professeurs de sport.

Mise en place d'actions dans le cadre du partenariat avec la Direction Régionale et Départementale de la Jeunesse et des Sports Aquitaine-Gironde

Dans le cadre de la convention de partenariat, il est notamment prévu de mettre en œuvre des actions d'information des publics et de formation des professionnels :

- une information sur les recommandations du PNNS en direction des enfants et adolescents en accueil périscolaire ou dans le cadre des centres de vacances et de loisirs.
- le relais des recommandations du PNNS aux Ligues et comités sportifs régionaux et départementaux, ainsi qu'aux associations régionales et départementales de jeunesse et d'éducation populaire,
- la création d'un guide des bonnes pratiques nutritionnelles dans le sport, sous une forme définie, sous l'égide du médecin conseiller régional auprès du DRDJS, en concertation avec les représentants du mouvement sportif régional et la commission médicale du Comité Régional Olympique et Sportif,
- la sensibilisation des professionnels aux métiers du sport et de l'animation notamment à l'occasion des sessions de formations initiales et continues.



Annexes

- Enquête Activités physiques et nutrition chez les adolescents
- Enquête Offre alimentaire dans les collèges et lycées (hors restauration)
- Enquête Corpulence et prises alimentaires en CE2
- Enquête Collation en Maternelle
- Plaquette de présentation du programme
- Recommandations sur l'offre alimentaire
- Plaquette « Pourquoi est-il préférable de supprimer la collation ? »
- Plaquette « Petit-déjeuner et goûter : 2 temps forts d'une alimentation équilibrée »
- Page d'accueil du site www.nutritionenfantaquitaine.fr
- Newsletter N° 1

Pour aller plus loin sur le sujet

Sites internet :

- www.sante.gouv.fr
- www.mangerbouger.fr
- www.inpes.sante.fr
- www.afssa.fr
- http://www.lecrips.net/webaquit/frames_aquit.htm
- www.mjsaquitaine.jeunesse-sports.gouv.fr

www.nutritionenfantaquitaine.fr