

NUTRITION

Les éléments de synthèse régionale thématique présentés dans cette publication sont issus des travaux menés lors des Rendez-vous de la santé en quartiers prioritaires organisés en 2023 (diagnostic, recherche documentaire, ateliers départementaux...).



AGENCE NATIONALE DE LA COHÉSION DES TERRITOIRES



En partenariat avec :



Éléments de synthèse – Quelques chiffres clés



NUTRITION

L'activité physique : Un « médicament » efficace pour de nombreuses maladies chroniques
L'alimentation est un enjeu pour le développement en bonne santé conditionné fortement par l'effet du milieu socioéconomique et des conditions de vie

Selon l'OMS, la sédentarité cause 2 millions de décès/an dans le monde, et de nombreuses pathologies chroniques

En France,

- L'inactivité physique est la cause de 5 % des cardiopathies coronariennes / 7 % du diabète de type 2 / 9 % du cancer du sein / 10 % de cancer du côlon-rectum.
- Prévalence du surpoids et de l'obésité (en 2020, en France métro.) :
 - Près d'1 français sur 2 (47,3 %) en situation de surpoids dont 17 % en situation d'obésité (vs **19,8 % en Normandie**)
 - 34 % des enfants de 2 à 7 ans sont en situation de surpoids, dont 18 % d'obésité
 - 21 % des enfants de 8 à 17 ans sont en situation de surpoids, dont 6 % en situation d'obésité
- 34 % des Français et 37 % des Françaises n'ont pratiqué, au cours des douze derniers mois, aucune activité physique

Dans les quartiers prioritaires :

1 habitant sur 2 en surpoids, soit + 10,4 points par rapport aux habitants des autres quartiers (âgés de 18 ans et plus)
+ 9,8 points des habitants sont en **situation d'obésité** par rapport aux habitants des autres quartiers (**+ 16 points** chez les femmes)

Moindre activité physique et sportive : **-17,9 points** par rapport aux habitants des autres quartiers, âgés de 18 ans et plus

Moindre consommation de fruits et légumes : respectivement **6 points et 11 points de moins** que les habitants des autres quartiers des unités urbaines englobantes

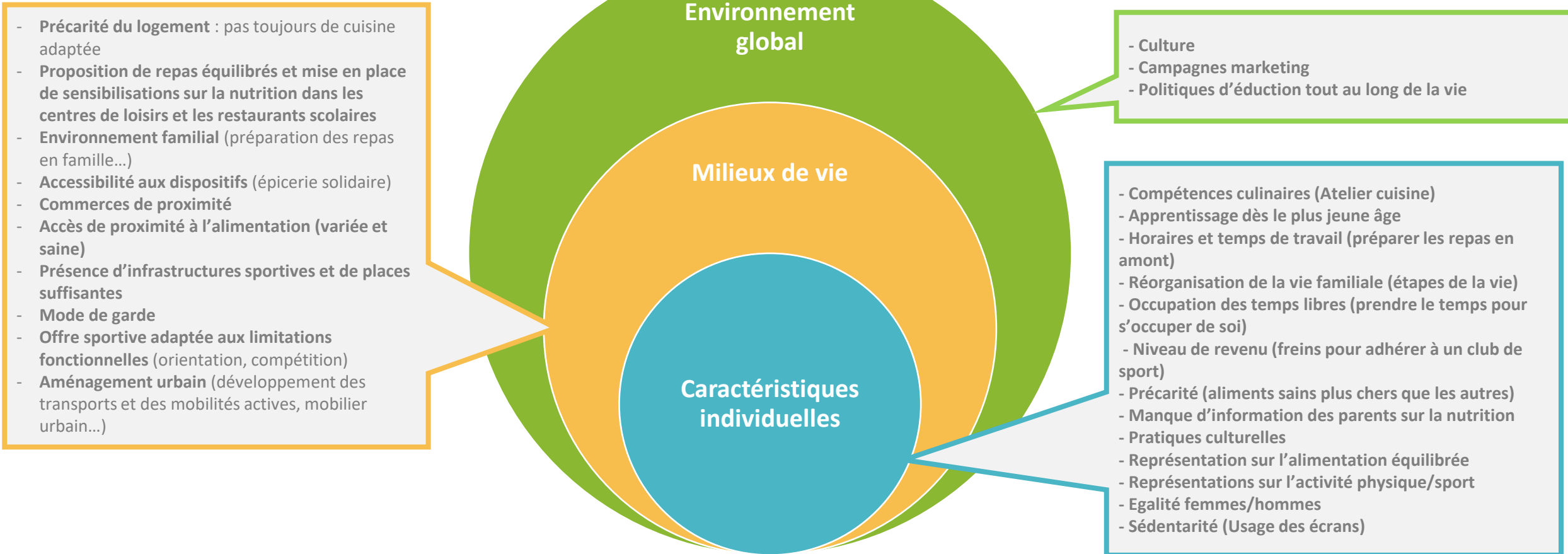
Insécurité alimentaire : **14 %** en zone urbaine sensible (ex-QPV) contre 5 % dans les autres quartiers (2014)

Éléments de synthèse – Déterminants à investir



NUTRITION (Alimentation et Activité physique)

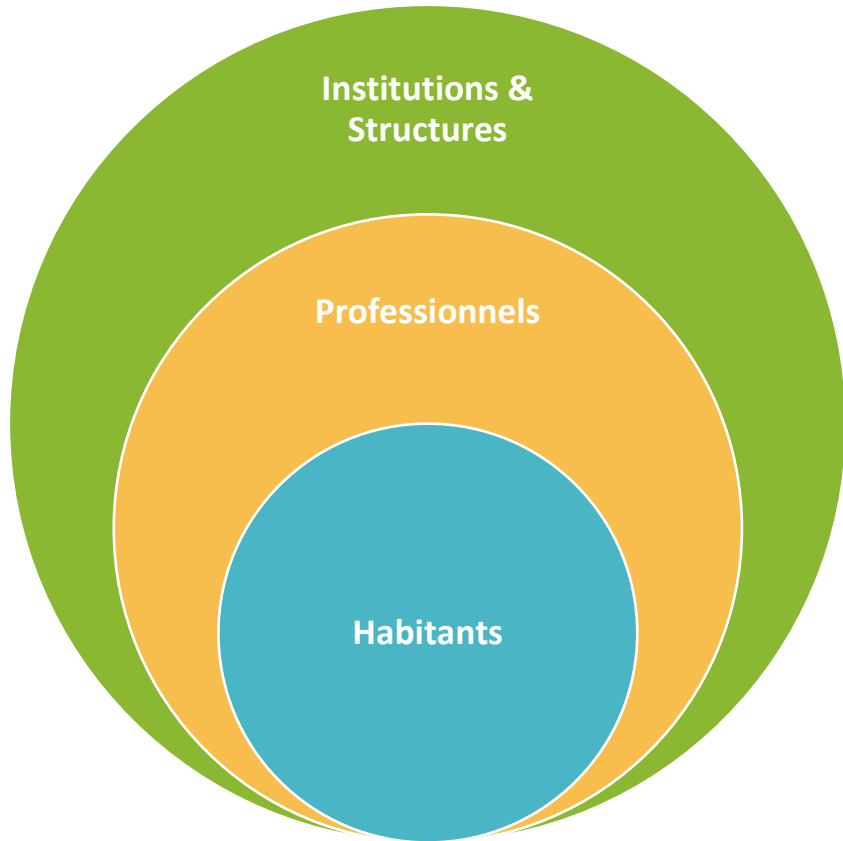
Favoriser un accès à une alimentation saine et durable
Favoriser la pratique d'activité physique et sportive



Éléments de synthèse – Déterminants à investir



NUTRITION (Alimentation et Activité physique)



Favoriser un accès à une alimentation saine et durable
Favoriser la pratique d'activité physique et sportive

- ✓ Développer des marchés ou lieux de vente de produits de qualité
- ✓ Favoriser une approche globale et familiale de la prévention nutrition (lien avec le PRE)
- ✓ Accompagner les collectivités à mettre en œuvre une politique d'urbanisme favorable à la santé
- ✓ Animer un réseau d'acteurs sur la nutrition précarité pour mener des actions auprès des enfants et des jeunes

- ✓ Améliorer le repérage et la mobilisation des publics fragiles susceptible de rencontrer plus de difficultés à adopter des comportements nutritionnels favorables
- ✓ Accompagner les acteurs des quartiers prioritaires dans l'élaboration de programmes nutrition (prévention et orientation)
- ✓ Former les professionnels à la nutrition (restauration collective, structures petite enfance, épiceries sociales, encadrants des structures sociales et sportives...)
- ✓ Sensibiliser les élus aux leviers dont ils disposent pour améliorer l'équilibre alimentaire et la pratique d'activité physique et sportive de leurs concitoyens
- ✓ Rendre lisible les actions menées dans les territoires et favoriser leur mutualisation et leur complémentarité

Publics prioritaires

Jeunes enfants
Parents
Etudiants
Patients avec des maladies chroniques ou affections longue durée
Personnes vulnérables
Personnes isolées

- ✓ Développer les ateliers cuisine en lien avec les jardins familiaux
- ✓ Développer des lieux pour permettre aux familles de cuisiner
- ✓ Créer des espaces de prévention en santé dans des structures qui œuvrent dans les quartiers prioritaires
- ✓ Sensibiliser les habitants sur l'alimentation plaisir et l'alimentation équilibrée
- ✓ Accompagner les parents dans l'éducation nutritionnelle de leur enfant
- ✓ Développer des actions dès le plus jeune âge
- ✓ Permettre à chaque habitant de bénéficier d'un bilan de santé accès sur la nutrition
- ✓ Renforcer l'aide alimentaire auprès des publics vulnérables (achats groupés, épicerie sociale...)

Éléments de synthèse – Acteurs ressources et dispositifs existants



NUTRITION (Alimentation et Activité physique)

Favoriser un accès à une alimentation saine et durable
Favoriser la pratique d'activité physique et sportive

EDUCATION

Education Nationale
Accueils collectifs de mineurs (ACM)
Collectivités

Programme de Réussite Educative
Cité éducative
30 minutes APQ (activité physique
quotidienne)
Plan mercredi

Deux heures de plus au collège
Education au gout et à l'alimentation
Lutte contre le gaspillage alimentaire
Lait-fruit à l'école
Référentiel Nutrition

PETITE ENFANCE

Conseil Départemental – Protection
Maternelle Infantile (PMI)
Structures petite enfance
Association d'assistance maternelle
Lieux d'accueil parents enfants
Réseau périnatalité de Normandie
Allaitement maternel

PREVENTION – PROMOTION DE LA SANTÉ

Coordonnateurs des Réseau Territorialisé en
Promotion de la Santé (RTPS) et des Ateliers
Santé Ville (ASV)
Assurance maladie (CPAM)
Mutualité française
Promotion santé Normandie

Formation nutrition précarité
Evaluation des Interventions en Nutrition
(EVALIN)

Contrat local de santé
Collectivité active du PNNS

EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT

Planeth Patient

AMENAGEMENT

Services urbanisme des collectivités
Elus
Etude d'impact en santé (EIS)

INSERTION SOCIO- PROFESSIONNELLE

Missions locales

ACCOMPAGNEMENT SOCIAL

Centres sociaux
Centre Communal d'Action Sociale (CCAS)
Médiateurs de quartier

Convention Territoriale Globale (CTG)

ACCES AUX SOINS

Centres hospitaliers
Communauté Professionnelle Territoriale
de Santé (CTPS) et maison de santé
pluridisciplinaires (prof de santé libéraux)
Assurance maladie (CPAM)
Normandie Pédiatrie
Mutualité Française

Mission Retrouve Ton Cap

ACCES A L'ALIMENTATION

Association pour le Maintien d'une
Agriculture Paysanne (AMAP)

Producteurs

Epiceries sociales

Restauration collective

Jardins partagés

Ateliers cuisine

Formation Nutrition précarité

Projet Alimentaire Territorial (PAT)

ACCES A L'ACTIVITE PHYSIQUE

Services des sports des collectivités

Associations et clubs sportifs

Départements

Le Pass'sport (50€ du Département pour
l'inscription)

Maison Sport Santé

Ecole des sports

PARTICIPATION DES HABITANTS

Association d'habitants

Conseils citoyens

Etudiants relais en santé

NUTRITION

- **Constats Normandie** : la Normandie est la 3e région la plus touchée par l'obésité
- **Les actions de lutte contre la sédentarité et favorisant une alimentation saine seront soutenues dans le cadre du PRS :**
 - ✓ **Soutien des programmes d'actions efficaces en milieu scolaire et périscolaires** portant sur l'éducation nutritionnelle et une alimentation de qualité, sur la pratique d'activité physique et sur l'usage raisonné des écrans et des réseaux sociaux,
 - ✓ **Sensibilisation et l'accompagnement des collectivités pour mettre en place des programmes nutrition santé** sur leur territoire, en particulier sur le volet alimentation (dont la restauration collective) et sur la mise en place d'environnements favorables à la santé (mobilités douces, aménagements urbains, accès aux équipements sportifs),
 - ✓ **Détection précocement et prise en charge pluridisciplinaire** du surpoids et de l'obésité non complexe chez l'enfant (« Mission Retrouve Ton Cap » de l'Assurance maladie),

NUTRITION

- **Les actions de lutte contre la sédentarité et favorisant une alimentation saine seront soutenues dans le cadre du PRS :**
 - ✓ Inscription d'un volet « santé » dans chaque projet alimentaire de territoire (DRAAF) et systématiser le lien avec le Contrat local de santé (CLS),
 - ✓ Accès des personnes souffrant de pathologies chroniques et des personnes âgées à **l'Activité physique adaptée (APA) et aux Maisons Sport Santé (MSS)**, et améliorer la connaissance de l'offre d'activité physique ;
 - ✓ **Dispositif de formation des professionnels de santé à la prescription d'activité physique adaptée dans tous les départements,**
 - ✓ Collaborations entre Maisons Sport Santé et prescripteurs d'activité physique adaptée,
 - ✓ Orientation des patients porteurs d'Affection de longue durée (ALD) vers les Maisons Sport Santé de leur territoire et systématisation de la proposition d'activité physique adaptée par les Maisons sport santé,
 - ✓ **Promotion du site internet « Sport santé Normandie » (www.sportsantenormandie.fr)**