

# 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

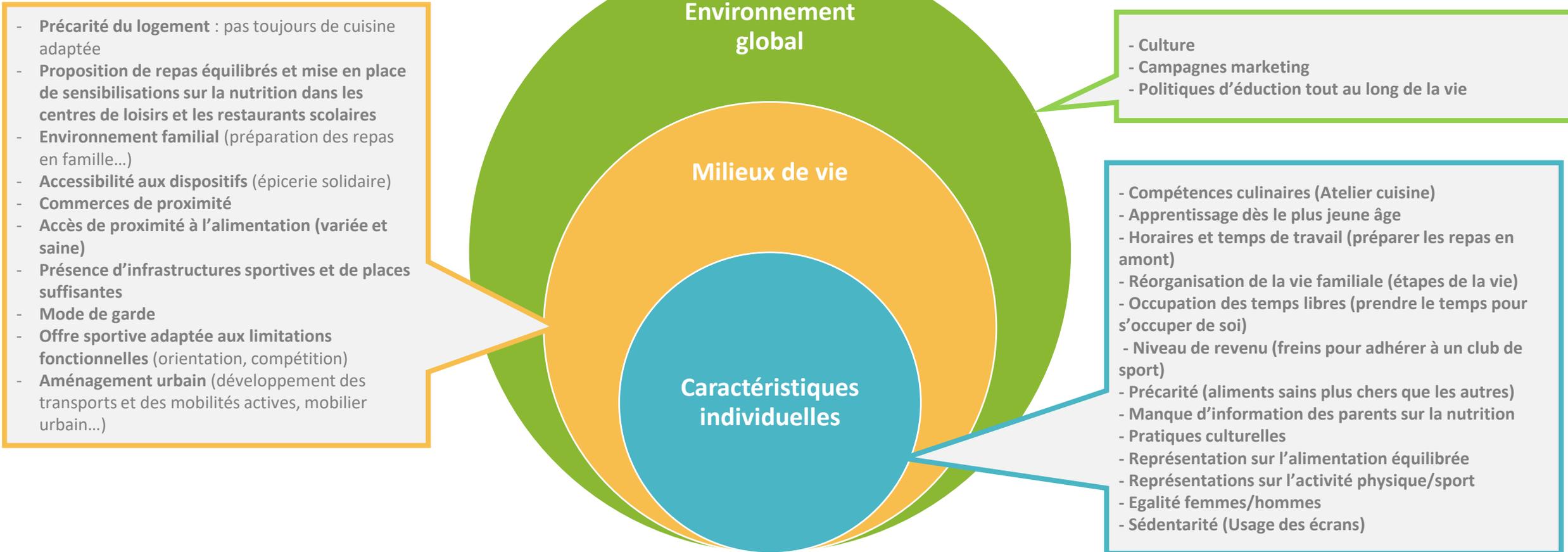
**Insécurité alimentaire** : **14 %** en zone urbaine sensible (ex-QPV) contre 5 % dans les autres quartiers (2014)

# Éléments de synthèse – Déterminants à investir



## NUTRITION (Alimentation et Activité physique)

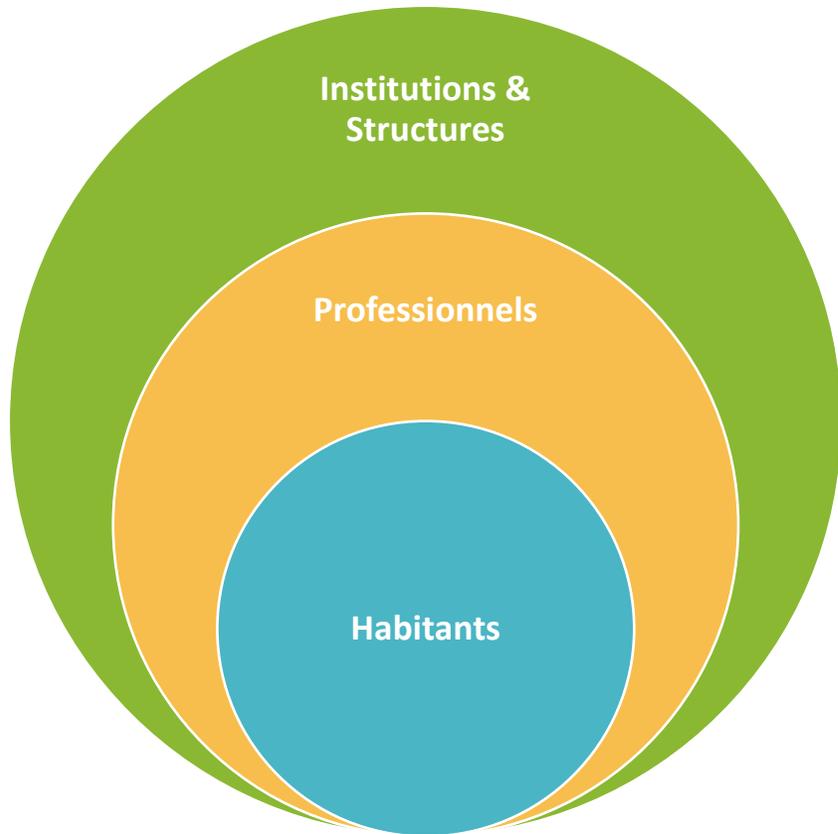
Favoriser un accès à une alimentation saine et durable  
Favoriser la pratique d'activité physique et sportive



# 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 chronique 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](http://www.sportsantenormandie.fr))**