

Prévalence du surpoids et de l'obésité chez les enfants de grande section de maternelle

Territoire lorrain | Année 2014-2015



Selon l'étude de la DREES en 2012-2013, la prévalence du surpoids et de l'obésité chez les enfants, sur le territoire lorrain, est supérieure à la moyenne nationale ; ainsi, 12,6 % des enfants lorrains de 6 ans étaient en surpoids et 3,7 % souffraient d'obésité¹ (contre 11,9 % en surpoids et 3,5 % présentant une obésité sur le territoire national).

Afin de confirmer ces données et de mettre en évidence les territoires les plus touchés, à la demande de l'ARS et du Rectorat Nancy-Metz, un groupe de travail régional composé de l'ARS, du Rectorat, des Centres Spécialisés de l'Obésité de Lorraine, de l'ORSAS Lorraine et de l'École de Santé Publique de l'Université de Lorraine s'est constitué afin d'estimer la prévalence du surpoids et de l'obésité chez les enfants dans leur 6^{ème} année durant l'année scolaire 2014-2015.

La finalité de cette étude était la définition de territoires prioritaires, dans la perspective de décliner, avec les acteurs locaux et régionaux, des actions de prévention et/ou de lutte contre le surpoids et l'obésité.

Cette étude a été réalisée par l'intermédiaire du service de santé scolaire qui coordonne le bilan de santé de la 6^{ème} année, réalisé systématiquement en grande section de maternelle par les médecins et infirmiers de l'Éducation Nationale sur l'ensemble du territoire lorrain.

1- Méthodologie

- Dépôt du dossier de demande d'autorisation CNIL obtenue en février 2015 (n° 1805707)
- Recueil des données par les acteurs de la santé scolaire de janvier à juin 2015
- Transmission de ces données à l'ORSAS Lorraine par l'intermédiaire des secrétaires des Centres Médicaux Scolaires (CMS) en juillet 2015
- Analyse et traitement des données par l'ORSAS Lorraine avec l'appui de l'École de Santé Publique de l'Université de Lorraine et du service Statistiques de l'ARS de juillet à septembre 2015

La détermination du statut de chaque enfant vis-à-vis du surpoids et/ou de l'obésité a été établie grâce une table indiquant l'IMC² (Indice de Masse Corporelle) qu'atteindrait l'enfant à l'âge de 18 ans s'il restait sur sa courbe actuelle en fonction de son sexe et de son âge en mois, selon les seuils établis par l'International Obesity Task Force (IOTF).

¹ Source : étude de la DREES - 7 mai 2014 - Evolution de la surcharge pondérale et de l'obésité chez les enfants de 5 à 6 ans de 2000 à 2013

² Source : Programme National Nutrition Santé, Ministère chargé de la Santé & INPES

2- Taux de saisies des consultations

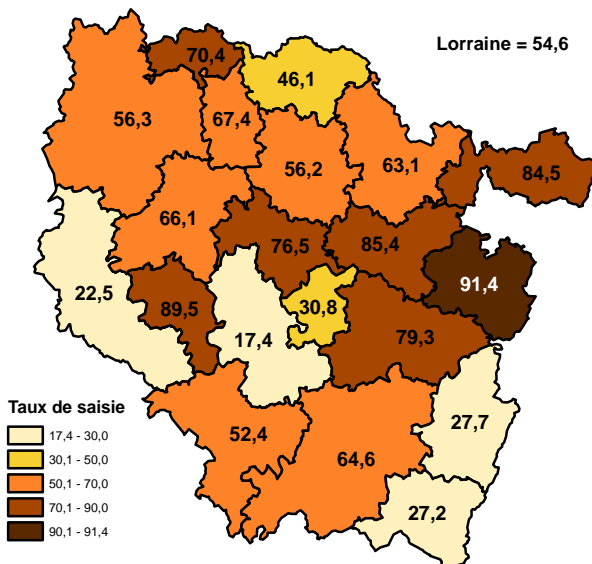
En 2014-2015, 25 983 enfants étaient scolarisés en grande section de maternelle sur le territoire lorrain. 14 185 consultations d'élèves ont été saisies ce qui correspond au niveau régional, à un taux de saisie global de 54,6 %, avec une grande variabilité selon les territoires (de 47,2 % dans les Vosges à 60,6 % en Moselle).

La variabilité est encore plus importante à l'échelle des Territoires de Santé de Proximité (TSP) : de 17,4 % dans le pays Terres de Lorraine à 91,4 % dans le Pays de Sarrebourg. Globalement, les taux de saisie sont plus importants dans le Nord-Est de la région.

Afin de limiter les biais, les calculs des taux de surpoids et d'obésité ont ensuite été réalisés par territoire uniquement sur la base des résultats issus des établissements ayant saisi plus de 70 % des consultations.

À noter que des calculs de taux de surpoids et obésité ont été réalisés en fonction du taux de saisie afin de vérifier que ces deux taux étaient indépendants, ce qui semble être le cas.

Taux de saisie par TSP, des consultations des élèves dans leur 6^e année pour l'année scolaire 2014-2015 (en %)



3- Résultats

Le taux de surpoids et obésité ainsi calculé sur le territoire lorrain s'élève à 14,0 % des élèves de grande section de maternelle. Ce taux est significativement supérieur ($p < 0,05$) en Moselle (15,4 %) et il est relativement similaire et plus bas dans les trois autres départements de la région (12,3 % dans les Vosges et la Meuse et 12,9 % en Meurthe-et-Moselle).

Les taux de surpoids et obésité par TSP sont présentés dans la carte ci-dessous. Les TSP qui ont des taux significativement supérieurs au niveau régional sont au nombre de trois :

- le territoire de Longwy (18,0 %)
- le bassin houiller (17,8 %),
- le pays de Sarreguemines-Bitche-Sarralbe (16,8 %).

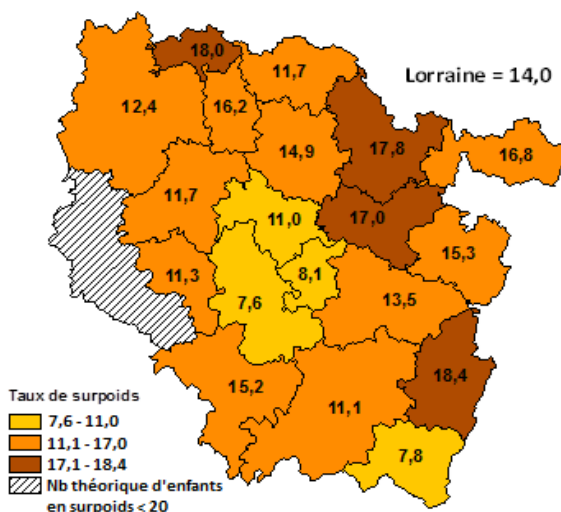
Une enquête plus exhaustive serait nécessaire pour confirmer les taux de surpoids et d'obésité relativement élevés repérés dans le Saulnois (17,0 %) et en Déodatie (18,4 %) mais non significativement différents du taux lorrain (effectifs saisis trop faibles) et de disposer de résultats exploitables dans le Barrois (en hachuré).

Les territoires présentant les taux de surpoids et obésité significativement plus faibles sont :

- le pays Terres de Lorraine (7,6 %),
- le pays de Remiremont (7,8 %),
- le territoire de Nancy (8,1 %),
- le pays du Val de Lorraine (11,0 %),
- le pays d'Epinal (11,1 %) et,
- le territoire de Thionville (11,7 %).

Les taux d'obésité seuls n'ont pas été calculés ici du fait d'effectifs relativement faibles.

*Prévalence du surpoids et de l'obésité des élèves pour
l'année scolaire 2014-2015 par TSP (en %)
(Établissements ayant une saisie des consultations ≥ 70%)*



4- Discussion-Conclusions

Bien que l'étiologie du surpoids et de l'obésité résulte d'un déséquilibre de la balance énergétique entre les apports et les dépenses, de nombreux facteurs ont été identifiés comme étant associés au surpoids et à l'obésité chez l'enfant : facteurs génétiques et biologiques, psychologiques, socioculturels et environnementaux, dont l'alimentation et la sédentarité³.

Les territoires lorrains concernés par les taux de surpoids et obésité infantiles les plus importants (en particulier Bassin Houiller, Déodatie, territoire de Longwy) sont ceux ayant des indicateurs de précarité parmi les plus défavorables (ex : taux de chômage, d'allocataires RSA, niveaux de revenus, part d'ouvriers dans la population active, niveaux de diplômes, ...) ⁴. A noter qu'aucune donnée de taux de surpoids et obésité en population générale adulte n'est disponible actuellement par TSP.

La question de l'équilibre entre alimentation et activité physique pourrait également se poser sur ces territoires et nécessiter de s'y intéresser.

³ Haute Autorité de Santé (HAS). 2011. Surpoids et obésité de l'enfant et de l'adolescent. Actualisation des recommandations 2003. 219 p

⁴ ORSAS. 2016. L'état de santé dans les territoires de santé et les TSP de Lorraine - Tableaux synthétiques 2015

En 2011, dans le cadre d'une thèse de médecine, un travail avait été mené sur les facteurs de risque de surpoids et obésité pouvant être modifiés d'enfants de moins de 7 ans inclus dans le dispositif équilibre (programme d'éducation thérapeutique du patient) de l'établissement Hospitalor de St-Avold. Ainsi, à titre d'exemple, la qualité du petit déjeuner avait été mise en cause pour près de 90 % des enfants, aucune activité physique n'était pratiquée en dehors de l'école pour 72 % d'entre eux ou un problème éducatif avait aussi été relevé pour 45 %⁵.

Ces premiers résultats permettent d'identifier les territoires lorrains cibles pour des actions spécifiques de prévention et/ou de lutte contre le surpoids et l'obésité infantiles, mais également de dégager les territoires où la prévalence du surpoids est en dessous de la moyenne régionale.

Des plans d'actions sur ces territoires cibles devraient voir le jour prochainement en collaboration avec l'ensemble des acteurs locaux et régionaux.

Afin de confirmer ces données, le groupe de travail régional souhaite améliorer les taux de saisie sur l'ensemble de la région et travaille déjà à la mise en place d'une nouvelle étude sur le territoire lorrain dans les 2 ans à venir.

Document réalisé par :

- Education Nationale – Rectorat Nancy Metz
- Agence Régionale de Santé Alsace, Champagne-Ardenne, Lorraine
- Centres Spécialisés de l'Obésité de Lorraine
- Observatoire Régional de la Santé et des Affaires Sociales de Lorraine (ORSAS)
- Ecole de Santé publique – Université de Lorraine

⁵ Kammerer L., 2011. Etude des facteurs de risque d'obésité chez l'enfant de moins de 6 ans en Moselle Est. Proposition d'un outil de dépistage des facteurs de risque lors du rebond d'adiposité précoce pour le médecin généraliste. Thèse de Docteur en Médecine. Nancy. 106 p

