

# PARCOURS PRÉVENTION PRÉVENTIONS PRIMAIRES ET SECONDAIRES L'EXEMPLE DE L'OBÉSITÉ



**Anne-Sophie Joly**

Présidente Fondatrice du  
**Collectif National des Associations d'Obèses**

## Déclaration des liens d'intérêts

- Johnson & Johnson
- Cerba
- Medtronic
- Vifor Pharma
- Pfizer
- Novo Nordisk
- International Sweeteners Association
- ResMed
- UNEO (mutuelle des armées)

# Obésité : les chiffres clés

- Monde :

→ 2016 : plus de **1,9 milliard** d'adultes en surpoids avec plus de **650 millions** de personnes obèses et plus de **340 millions** d'enfants et d'adolescents âgés de 5 à 19 ans en surpoids ou obèses (OMS, 2020)

→ En 40 ans, les cas d'obésité chez l'enfant et l'adolescent ont été multipliés par **dix** (OMS, 2017)

- Europe :

→ **59 %** des adultes et **1 enfant sur 3** sont en surpoids ou obèses (OMS, 2022)

- France :

→ **17 %** des adultes sont obèses soit plus de **8 millions** de Français (Ministère de la Santé, 2019) et **25 %** le seront en 2030 (OMS, 2015)

→ **4 %** des enfants sont obèses (Santé Publique France, 2015)

→ des **inégalités sociales** : dès l'âge de 6 ans, les enfants d'ouvriers sont **4 fois plus** touchés que les enfants de cadres

→ des **inégalités territoriales** : les territoires d'Outre-Mer sont particulièrement touchés avec en Guadeloupe et en Martinique, respectivement **23 %** et **28 %** des adultes en situation d'obésité

- **18** pathologies associées et **19** avec le COVID-19



Image de pch.vector sur Freepik

## PNNS 4

### AXE 3 : MIEUX PRENDRE EN CHARGE LES PERSONNES EN SURPOIDS, DÉNUTRIES OU ATTEINTES DE MALADIES CHRONIQUES

#### Focus sur les objectifs du PNNS 4 se rapportant au statut nutritionnel

##### Surpoids et obésité

Diminuer la prévalence de l'obésité et stabiliser le surpoids chez les adultes de façon à :

- Diminuer de 15% la prévalence de l'obésité chez les adultes ;
- Stabiliser la prévalence du surpoids chez les adultes ;
- Stabiliser la prévalence de l'obésité, chez les femmes de faibles niveau-socio-économiques ;
- Stabiliser la prévalence de l'obésité morbide par la prévention (hors chirurgie bariatrique).

Diminuer la prévalence du surpoids et de l'obésité chez les enfants et les adolescents de façon à :

- Diminuer de 20% la prévalence du surpoids et de l'obésité chez les enfants et les adolescents (dont la tendance était à la stabilisation au cours des dernières années) ;
- Diminuer de 10% la prévalence du surpoids et de l'obésité chez les enfants et les adolescents issus de familles défavorisées (dont la tendance était en augmentation au cours des dernières années).



### PROGRAMME NATIONAL NUTRITION SANTÉ

2019-2023

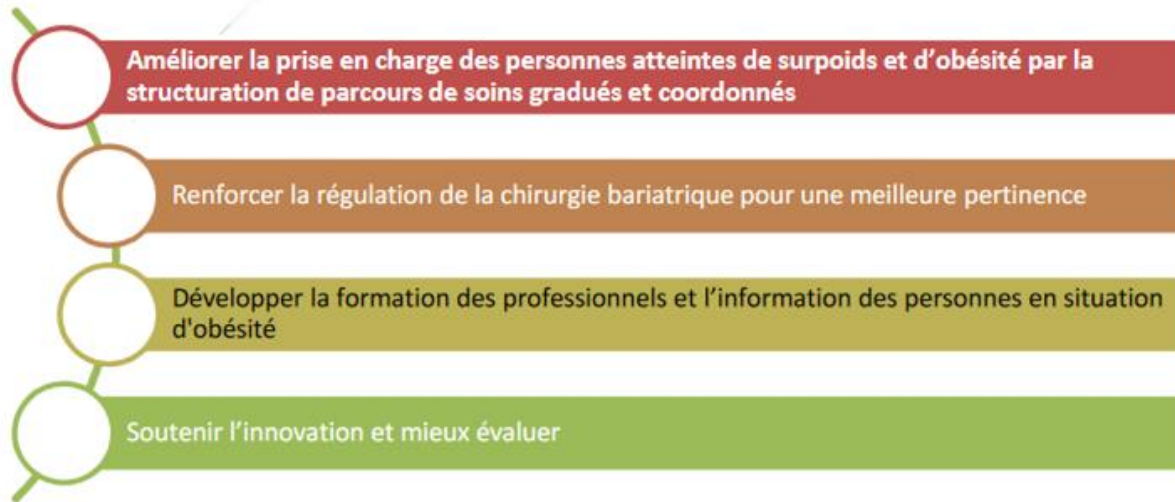


### PROGRAMME NATIONAL NUTRITION SANTÉ 4

VOLET OUTRE-MER

# Feuille de route obésité

## Les quatre axes de la feuille de route « Prise en charge de l'obésité »



- **Formation** des professionnels de santé médicaux et paramédicaux **insuffisante** sur l'obésité ;
- Professionnels qui ont des préjugés et peuvent être **stigmatisants** : chez les victimes de stigmatisation en raison de leur poids de 6 pays, **2/3** ont été victimes de stigmatisation de la part des soignants (Puhl et al, 2021).

## Feuille de route PRISE EN CHARGE DES PERSONNES EN SITUATION D'OBÉSITÉ



2019 – 2022  
DGOS-DGS-CNAM  
(Contribution HAS)



## Groupe de travail national sur la promotion de la variété des images corporelles



### OBJECTIF 14 : PROMOUVOIR LA VARIÉTÉ DES IMAGES CORPORELLES

34. Action :  
Veiller à assurer la variété des images corporelles dans  
les médias

- Travailler à la déconstruction de la représentation stéréotypée des personnes en situation d'obésité dans les médias, les milieux de vie et les lieux de santé et sur l'estime de soi pour rendre davantage efficaces les actions de prévention et de prise en charge des personnes en surpoids ou obèses ;
- **Identifier les leviers d'actions pour agir, dans la sphère médiatique et sanitaire**, contre les préjugés, les discriminations et la stigmatisation des personnes en situation d'obésité afin d'améliorer la prévention et la prise en charge de leurs pathologies et leurs conséquences ;
- Travaux menés en articulation avec les travaux de la **Feuille de route sur la prise en charge des personnes en situation d'obésité** en particulier ses axes 1 et 3.

## La stratégie Ma santé 2022 2018 - 2022

### ➔ **Intégrer le patient comme acteur de la formation et de l'évaluation des professionnels de santé**

Il s'agit de repenser les formations de santé et les évaluations des étudiants en prenant en compte le point de vue et la perspective du patient pour mieux intégrer ses besoins dans la prise en charge et donner plus de place à l'évaluation du professionnel sur ses capacités humaines et relationnelles. Dans le cadre de la réforme des études en santé qui va s'engager (cf p. 33), l'avis des patients sera intégré dans l'évaluation des étudiants et des **patients experts** seront amenés à intervenir dans les cursus de formation des professionnels de santé.

### ➔ **Intégrer la prévention à tous les cursus et favoriser l'interdisciplinarité : le service sanitaire dès la rentrée 2018**

Les interventions de prévention conduites par les étudiants dans le cadre du service sanitaire privilégieront les thématiques relevant d'enjeux prioritaires de prévention et promotion de la santé : alimentation, activité physique, addictions, santé sexuelle. Les étudiants du service sanitaire pourront par exemple se rendre en établissement scolaire ou en université ou au sein d'associations pour sensibiliser aux dangers de l'abus d'alcool ou à la prévention des maladies/infections sexuellement transmissibles.



# Plan National de Santé Publique 2018 – 2022



## Mieux repérer et dépister les maladies et facteurs de risque

- **Prévenir** l'obésité chez les enfants, par une promotion renforcée de l'activité physique dans le cadre de l'expérimentation **de prévention de l'obésité chez les enfants de 3 à 8 ans**, associant Assurance maladie et ministère en charge de la santé, qui sera poursuivie pendant 3 ans et renforcée en complétant le forfait avec la proposition de séances d'activité physique et visant à permettre déjà au médecin traitant de l'enfant de prescrire des consultations diététiques, des bilans d'activité physique ou des consultations psychologiques, en fonction des besoins et de la situation de l'enfant et de sa famille. Le compte rendu du bilan activité physique transmis au médecin lui permettra d'orienter l'enfant et sa famille selon les besoins identifiés.





## Les avis du Conseil National de l'Alimentation

  
**MINISTÈRE  
DE LA TRANSITION  
ÉCOLOGIQUE  
ET DE LA COHÉSION  
DES TERRITOIRES**  
*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

  
**MINISTÈRE  
DE LA SANTÉ  
ET DE LA PRÉVENTION**  
*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

  
**MINISTÈRE  
DE L'ÉCONOMIE,  
DES FINANCES  
ET DE LA SOUVERAINETÉ  
INDUSTRIELLE ET NUMÉRIQUE**  
*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

  
**MINISTÈRE  
DE L'AGRICULTURE  
ET DE LA SOUVERAINETÉ  
ALIMENTAIRE**  
*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

- **Avis 54** - Prévention de l'obésité infantile ;
- **Avis 55** - Propositions de mesures pratiques pour la mise en œuvre d'une stratégie nationale de prévention de l'obésité infantile.



**ALIMENTATION  
FAVORABLE À LA  
SANTÉ**

■ AVIS 81

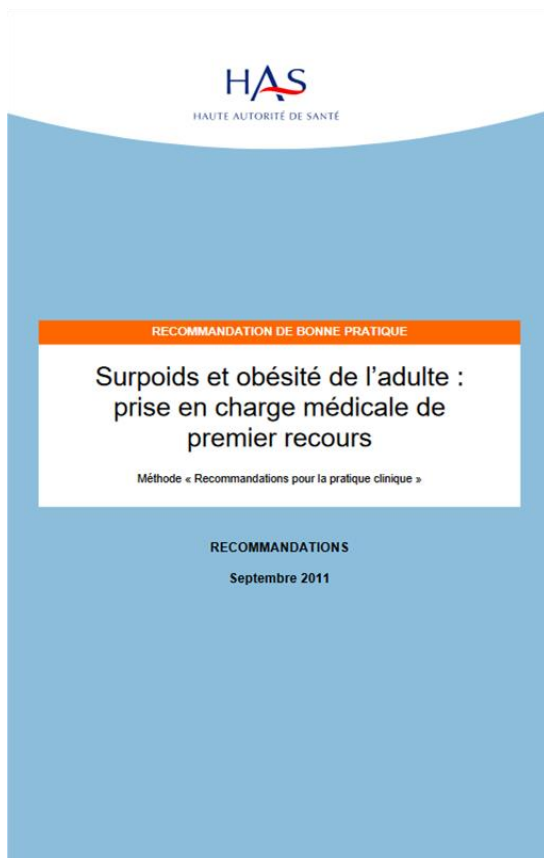


**ÉDUCATION À  
L'ALIMENTATION**

■ AVIS 84



# Les recommandations de la Haute Autorité de Santé



**RECOMMANDER**  
LES BONNES PRATIQUES

GUIDE

Guide du parcours  
de soins : surpoids  
et obésité de  
l'enfant et de  
l'adolescent(e)



Validé par le Collège le 3 février 2022



**RECOMMANDER**  
LES BONNES PRATIQUES

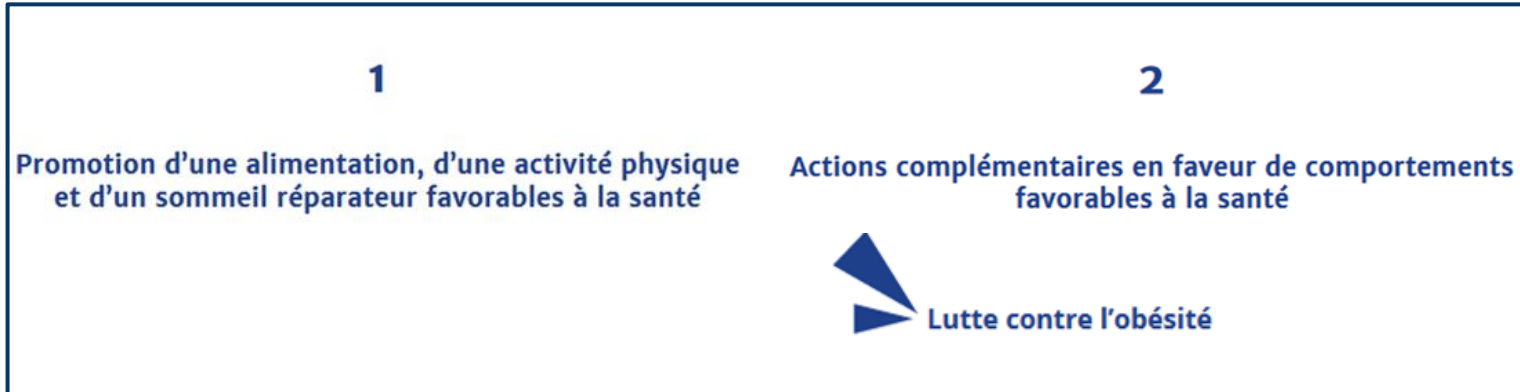
RECOMMANDATION

Obésité de l'adulte :  
prise en charge de  
2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> niveaux

PARTIE 1 : PRISE EN CHARGE MÉDICALE  
Cette RBP sera complétée en 2023 avec le travail sur la chirurgie bariatrique  
en cours.

Validé par le Collège le 2 juin 2022

# La Charte alimentaire de l'Autorité de régulation de la communication audiovisuelle et numérique

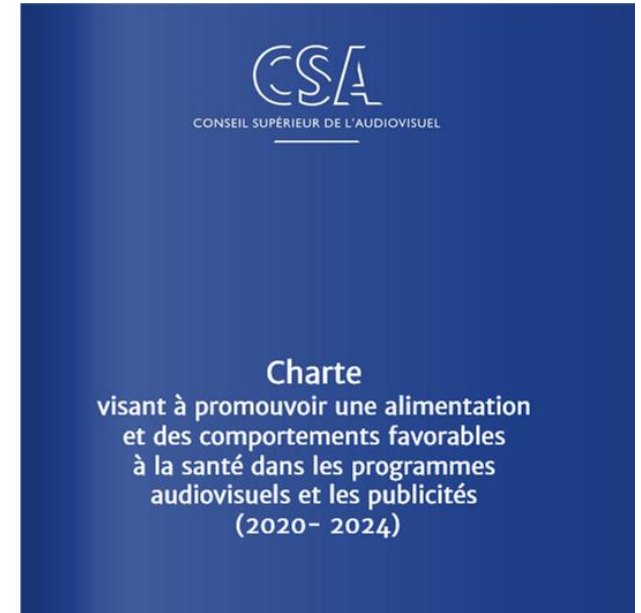


## **Le Collectif national des associations d'obèses**

- réalise chaque année une campagne d'intérêt général œuvrant à lutter contre l'obésité et la stigmatisation des personnes en surpoids. Il s'efforce de proposer des messages déclinables sur les différents supports des signataires de la charte (télévision, radio, publicité extérieure et numérique).

## **Le Conseil supérieur de l'audiovisuel, le CNAO et les chaînes « jeunesse » de télévision**

- travaillent ensemble à l'adaptation des messages relatifs à l'obésité au jeune public et à la conception de supports adaptés à cette cible.



## Article 51 : Mission retrouve ton cap

- Prise en charge précoce et pluridisciplinaire **remboursée à 100 % par l'Assurance Maladie**
- Après 3 ans d'expérimentation → **généralisation à toute la France**
- Prise en charge prescrite par le médecin et mise en oeuvre au sein de centres de santé ou maisons de santé pluriprofessionnelles

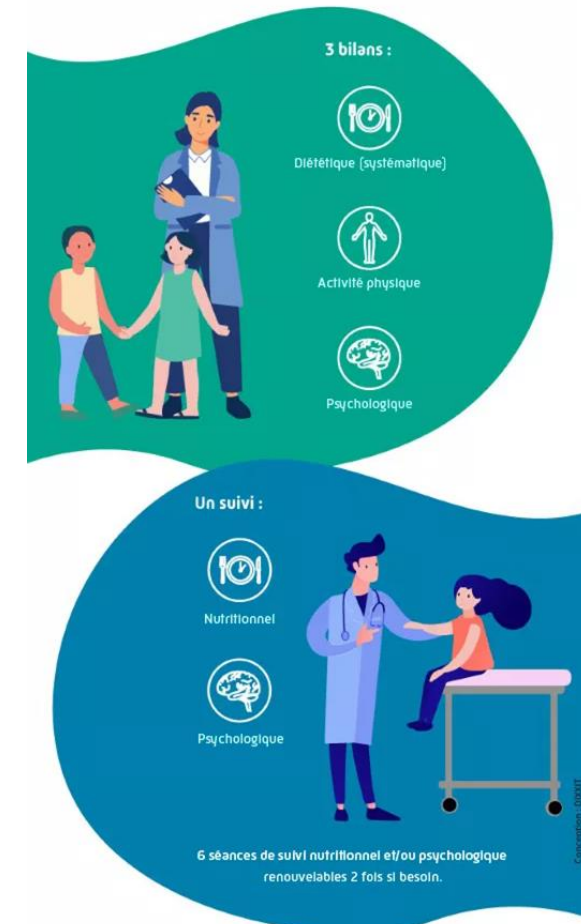
### L'essentiel

#### La composition du panier de soins « Mission retrouve ton cap »

##### Un accompagnement personnalisé et pluridisciplinaire

Le dispositif s'adresse **aux enfants de 3 à 12 ans** à risque d'obésité, en surpoids ou en obésité commune non compliquée.

**Sur une période de 2 ans**, ils peuvent bénéficier sur prescription médicale d'un accompagnement adapté à leurs besoins.



## Merci de votre attention

Contactez le Collectif National des Associations d'Obèses :

- Sièges : 62 rue Jean Jaurès 92800 Puteaux
- 06 81 36 65 21
- [asjoly.cnao@orange.fr](mailto:asjoly.cnao@orange.fr)
- <https://cnao.fr/>

