



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG

Ministère de la Santé en collaboration avec:
Ministère de l'Éducation nationale et de la Formation
professionnelle
Ministère de la Famille et de l'Intégration
Département ministériel des Sports



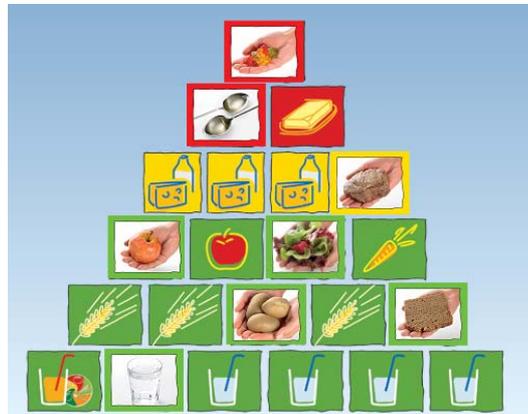
Conférence de presse

Ministère de la Santé
Mardi, 12 décembre 2006

Promotion de l'Alimentation Saine et de l'Activité Physique

Matériel didactique destiné aux élèves de l'enseignement primaire et préscolaire

Die aid-Ernährungspyramide
Richtig essen Lehren und lernen



Dossier de presse

- Contexte et motifs de l'action
- Le milieu scolaire : setting d'intervention prioritaire
- Objectifs
- Stratégie d'action
- Le matériel didactique

Contexte et motifs de l'action

Parmi les maladies les plus fréquentes de notre population et qui engendrent des coûts médicaux, économiques et sociaux énormes, figurent les maladies cardio et cérébrovasculaires, les cancers, le diabète type 2, l'ostéoporose, l'hypertension.

Selon l'OMS l'obésité est responsable de 10-13% des décès dans différents pays de la région européenne et engendre entre 2-8% des coûts de santé.

En 2005, dans notre pays les maladies cardio- et cérébrovasculaires étaient responsables de près de 40% et les tumeurs de 26% des décès.

Depuis les années 1980 les évidences scientifiques se multiplient pour prouver les relations importantes qui existent entre ces maladies et nos modes de vie, notamment notre alimentation et notre niveau de sédentarité.

« Les régimes alimentaires peu équilibrés et le manque d'activité physique sont les premières causes de maladies évitables et de décès prématurés en Europe, où la prévalence croissante de l'obésité constitue un problème majeur de santé publique »

Livre vert CE.

Depuis de nombreuses années déjà le Ministère de la Santé a réalisé des actions diverses en faveur d'habitudes alimentaires saines : campagnes d'information, brochures, conférences.....

Ce n'était pas suffisant !

En réponse aux données alarmantes de surcharge pondérale et d'inactivité physique produites par différentes études (Etudes « Bien-être des Jeunes », rapports de la Médecine scolaire, « Etude motricité »...), et pour donner suite à l'appel urgent de l'OMS et de la CE, le Ministère de la Santé a pris la décision de multiplier ses efforts dans ce domaine. D'autres ministères aussi se sont montrés très interpellés par la problématique et c'est ainsi qu'en date du 5 juillet 2006 la politique commune « **Gesond iessen, méi bewegen** », favorisant l'alimentation saine et l'activité physique a été officialisée entre les Ministères de la Santé, de l'Education Nationale et de la Formation Professionnelle, de la Famille et du Département des Sports. Par cela les ministères cités soulignent l'importance d'une démarche intersectorielle et s'engagent à des actions concertées en visant des objectifs communs. Nous espérons que ceci n'a été qu'un départ et que d'autres ministères encore vont s'associer à notre démarche, par exemple les ministères du transport, de l'agriculture, de l'économie...

Nous n'en sommes qu'au début d'un long processus, mais depuis juillet 2006 beaucoup de choses se sont passées. Nous profitons de l'occasion pour remercier les ministères qui se sont lancés avec nous dans ce défi pour toutes les actions qui ont été initiées, auprès de beaucoup de professionnels de la

santé et de l'enseignement qui montrent beaucoup d'engagement et d'intérêt, auprès de nombreuses communes qui développent des initiatives les plus diverses...

Le Ministère de la Santé a instauré un groupe d'experts nationaux pour élaborer les recommandations nationales en matière d'alimentation saine et d'activité physique dans un but de favoriser la cohérence des messages et des actions engendrées. Pour ce travail les experts se réfèrent aux recommandations de l'OMS, de la CE, d'experts internationaux et de diverses sociétés savantes, ainsi que sur des programmes de nutrition nationaux de plusieurs pays, entre autre de la France, la Suisse, le Canada, les USA et l'Australie.

Une population cible à laquelle nous vouons une importance particulière sont les enfants et adolescents, dont un grand nombre souffre déjà, à un âge très jeune, de surcharge pondérale et des conséquences d'une activité physique insuffisante, comme l'indiquent les chiffres suivants :

- *Des études récentes (Wohlbefinden der Jugendlichen in Luxemburg 2002 2004 ; Motorikstudie 2004,) nous confirment 20% d'enfants obèses parmi les élèves de l'école primaire.*
- *19.1 % des enfants des enseignements préscolaire et primaire examinés par le service médico-scolaire de la ville de Luxembourg, présentent une surcharge pondérale ou de l'obésité (Rapport : Service médical des écoles de la ville de Luxembourg, 2004).*
- *13.4 % des filles et 13.2 % des garçons de l'enseignement secondaire présentent une surcharge pondérale, 7.4 % des filles et 10.1 % des garçons souffrent d'obésité. La proportion d'obésité s'accroît considérablement du régime secondaire classique (B1)aux régimes secondaires techniques (B2, B3) Rapport BMI, Médecine scolaire.*

C'est à cause de ces évidences que les actions concrètes que nous avons développées prioritairement s'adressent aux enfants.

Le milieu scolaire : un setting d'intervention prioritaire

- Dans les écoles nous touchons tous les enfants, indépendamment de leur provenance socio-économique, de leur nationalité, de leur situation familiale, fréquentent l'école pendant de nombreuses années.
- En milieu scolaire nous les touchons pendant de longues années consécutives : les années d'obligation scolaire correspondent à la période significative du développement de la personnalité de l'enfant, de sa maturation, du modelage de son caractère, de ses stratégies de relations sociales, des habitudes d'hygiène de vie, de modes de vie...

- L'environnement scolaire prête un cadre et des possibilités uniques d'infrastructures, de communication, d'environnement pédagogique, d'échange...
- L'école est un environnement propice au partenariat pour le développement d'objectifs communs en collaboration avec tous les intervenants : enfants, enseignants, équipes de la médecine scolaire, responsables communaux, parents et d'autres encore.

Objectifs

Avec notre initiative nous visons les objectifs suivants :

- Amélioration des modes de vie sains des enfants, notamment en matière d'alimentation équilibrée et d'activité physique régulière, ceci tant au niveau des connaissances, que des compétences et des habitudes.
- Création d'environnements et circonstances favorables.
- Renforcement des partenariats entre intervenants divers dans le « setting » scolaire et création d'un réseau de promotion de la santé multidisciplinaire autour des enfants.
- Harmonisation des contenus de santé transmis aux enfants, promotion de la continuité et la complémentarité des initiatives et des interventions à leur intention.
- Formation des intervenants et amélioration de leurs compétences en matière de promotion de la santé.
- Mise à disposition de matériel didactique approprié.
-

Stratégie d'action

Nous nous sommes décidés à réaliser d'abord une action nationale au niveau des écoles primaires et préscolaires.

Nous ne visons pas une action ponctuelle et éphémère, mais le début d'un programme pluriannuel, multisectoriel, avec beaucoup de facettes pour favoriser d'une manière progressive et continue l'alimentation équilibrée et l'activité physique régulière des enfants dans leurs cadres de vie.

L'action a été planifiée et organisée en étroite concertation avec le Ministère de l'Education Nationale et avec les services de la médecine scolaire.

Nous avons organisé une formation en promotion de la santé pour le personnel de la médecine scolaire (5 séances de cours théoriques, 4 ateliers pratiques) pour améliorer et perfectionner les compétences des référents santé en milieu scolaire.

Pour préparer d'une manière concrète les activités sur le terrain toute une série de réunions de travail ont eu lieu notamment avec Mmes Pétry et Schorn du Ministère de l'Education, le collègue des inspecteurs, la Division de la Médecine Scolaire, la Ligue Médico-Sociale, le Service médical des écoles de la ville de Luxembourg et les autres services médico-scolaires communaux et beaucoup de séances de travail interne.

Le matériel didactique

Le Ministère de la Santé, en collaboration avec le Ministère de l'Education Nationale, a opté pour l'acquisition d'un matériel didactique, élaboré par la firme aid de Bonn, experte dans le domaine de la nutrition. Il s'agit d'un système d'éléments pédagogiques divers (pyramide alimentaire, cahiers de travail, guide professionnel...) promouvant une alimentation saine et équilibrée en relation avec une activité physique régulière. Le Ministère de la Santé a consacré un budget de 100.000 euros à l'acquisition de ce matériel.

Les raisons suivantes ont guidé le choix en faveur du matériel aid :

1. cohérence des messages avec ceux des recommandations nationales en matière de l'alimentation saine et de l'activité physique
2. compétences scientifiques et pédagogiques de l'association aid.
3. concept pédagogique et complexité du programme aid
 - outils spécifiques pour des enfants de différents âges et niveaux d'éducation
 - thèmes abordés très variés répondant aux intérêts d'enfants du préscolaire jusqu'au secondaire et pouvant être incorporés dans de maints sujets scolaires. Les messages qu'elle véhicule et les applications pédagogiques qui l'accompagnent s'adressent aux enfants des différents cycles scolaires. Pour ne donner qu'un exemple d'application possibles: les enfants en première année primaire apprennent à connaître les différents légumes et fruits, en troisième primaire les enfants apprennent la classification des aliments en différentes familles nutritionnelles, en sixième ils s'intéressent à l'analyse de leurs repas au cours d'une journée et à la qualité nutritionnelle des différents aliments au sein d'une même famille et les élèves du lycée peuvent identifier les composants des aliments, s'intéresser aux additifs, à la chaîne alimentaire, à la sécurité alimentaire...
 - beaucoup d'outils accompagnateurs pour les enseignants/es et les professionnels de la santé

4. vastes possibilités d'utilisation

- au niveau des enfants
- au niveau des pédagogues, éducateurs, professeurs et restaurateurs responsables des cantines.
- au niveau des professionnels de la médecine scolaire
- au niveau des adultes (parents mais également grand public) lors de séances d'information, de réunions de parents...

Le matériel sera utilisé par les services de la Médecine scolaire dans le cadre de leurs activités de promotion de la santé dans les écoles et pourra être utilisé par les enseignants dans le cadre de différents cours scolaires traitant l'alimentation saine.

Le matériel a été présenté au ministère de la Santé par Dr Margarete Büning-Fesel, et Mme Maria Flothkötter de l'association aid / Bonn lors de deux séances de formation. La première avait lieu le 20 novembre pour les équipes de la médecine scolaire et la deuxième le 21 novembre où nous avons la grande joie d'accueillir près de 150 institutrices et instituteurs.

Un kit de ce matériel didactique comprend:

- une boîte contenant la pyramide alimentaire (toile, photo, crochets, livrets comment l'utiliser le plus simplement)
- un livret « clever essen » qui fournira plus de détails pour la mise en pratique
- un livret de travail niveau 1
- un livret de travail niveau 2
- une lettre d'information s'adressant aux enseignants et aux parents (disponible en allemand, français et portugais)

Nous allons fournir un kit par +/- 250 élèves (enseignement primaire et préscolaire)

Dans un but de veiller au contenu cohérent des messages, à la bonne coordination et à la complémentarité des différentes actions, le Ministère de la Santé distribue le matériel dans les services de la santé scolaire, qui eux assureront la distribution dans les différentes écoles.

A partir de janvier 2007 le matériel sera donc distribué dans les écoles par les services de la médecine scolaire, qui sont d'ailleurs en train d'élaborer des « ateliers » s'adressant aux enfants de la deuxième primaire.

A partir de ce moment, les institutrices et instituteurs, intéressés par le matériel pour l'utiliser dans une classe ou pour un projet, peuvent s'adresser à leur correspondant de la médecine scolaire pour coordonner les initiatives prévues et pour demander le matériel pédagogique supplémentaire ou les livrets de travail pour les enfants (plus que 40.000 exemplaires disponibles).

Livrets niveau 1 (préscolaire et 1^{ière} primaire).

Livrets niveau 2 (2^{ième} ou 3^{ième} primaire).

Actions à l'adresse des enfants primaires et préscolaires

Actions coordonnées par le Ministère de la Santé	Partenaires	
Formation: Promotion de la santé / Repères asbl (B)	Médecine Scolaire	2006/2007
Action sacs « petit déjeuner »	Ecoles de l'enseignement préscolaire et primaire MS / MEN Médecine scolaire / Enseignant(e)s	oct./ nov. 2006
Formation aid / matériel pédagogique (1 journée)	Médecine scolaire	20.11.2006
Formation aid / matériel pédagogique (1/2 journée)	Personnel enseignant	21.11.2006
Concrétisation de l'action « Pyramide » Groupe de travail « matériel didactique » (contenu, utilisation, divulgation, organisation logistique de la distribution) Coordination des actions	Médecine scolaire Médecine Scolaire Ministère de l'Education Nationale	2006/2007
Elaboration d'outils pour l'évaluation de l'initiative	aid, Médecine Scolaire Ministère de l'Education Nationale	2006/2007