

**L'obésité chez les adolescents
franco ontariens:
Une démarche innovante et unique pour
mieux prévenir et mieux outiller**



Heart Health Resource Centre
Centre de ressources - Coeur en sante



Ordre du jour

- Mot de bienvenue et déroulement (10 minutes)
Natalee
- Objectifs de l'atelier (5 minutes)
Winy
- Section I : L'obésité chez les adolescents –
Portrait démographique (20 minutes)
Winy
- Pause-santé (5 minutes)
- Section II: Langage et les messages (40 minutes)
Sylvie Boulet
- Section III: Histoires à succès et partage d'information (30 minutes)
Winy et participants



Centre de ressources – Coeur en santé

- Membre du réseau CORPS
- Établi en 1993; travaille avec 37 partenariats communautaires
- Répond au besoins éducatifs et de formation pour les partenariats en donnant des services consultatifs, ateliers, bulletins etc.



Section 1

L'obésité chez les adolescents – Portrait démographique



Heart Health Resource Centre
Centre de ressources - Coeur en sante



Obésité chez la jeunesse – historique et information appropriée

- Selon les données de Statistiques Canada, parmi les collectivités canadiennes jeunes, l'accroissement le plus important du taux d'obésité au cours des 25 dernières années était celui des adolescents de 12 à 17 ans, lequel a triplé pour passer de 3% à 9%.
- Entre 1981 et 1996 au Canada, on a vu tripler le nombre d'enfants de 7 à 13 ans qui sont obèses.
- Une épidémie d'embonpoint et d'obésité menace la santé des Ontariens.



Obésité chez la jeunesse – historique et information appropriée

- En 2003, en Ontario, presque un adulte sur deux souffrait d'embonpoint ou d'obésité



Heart Health Resource Centre
Centre de ressources - Coeur en sante



Obésité chez la jeunesse – historique et information appropriée

- Selon les données recueillis par L'Association de la Santé Publique de l'Ontario. La différence entre proportion de francophones et d'anglophones faisant de l'embonpoint n'est pas significative.
- On note que 31 % de la population franco-ontarienne fait de l'embonpoint, tandis que 14 % affiche un poids insuffisant.
- Bien que les francophones soient plus portés à faire de l'embonpoint que les allophones, le taux des francophones est semblables à celui des anglophones.



Obésité chez la jeunesse – historique et information appropriée

- Les réalités sociodémographiques, psychosociales et culturelles surgissent toujours au cours des discussions sur l'alimentation et l'activité physique.
- L'alimentation n'est qu'un des aspects des traditions ethnoculturelles et pourtant c'est probablement un des facteurs les plus persistants.
- On sait que l'intégration de l'enfant dans la société, ou sa socialisation, se fait à partir du noyau familial et grâce au modèle et au soutien offerts par les parents.



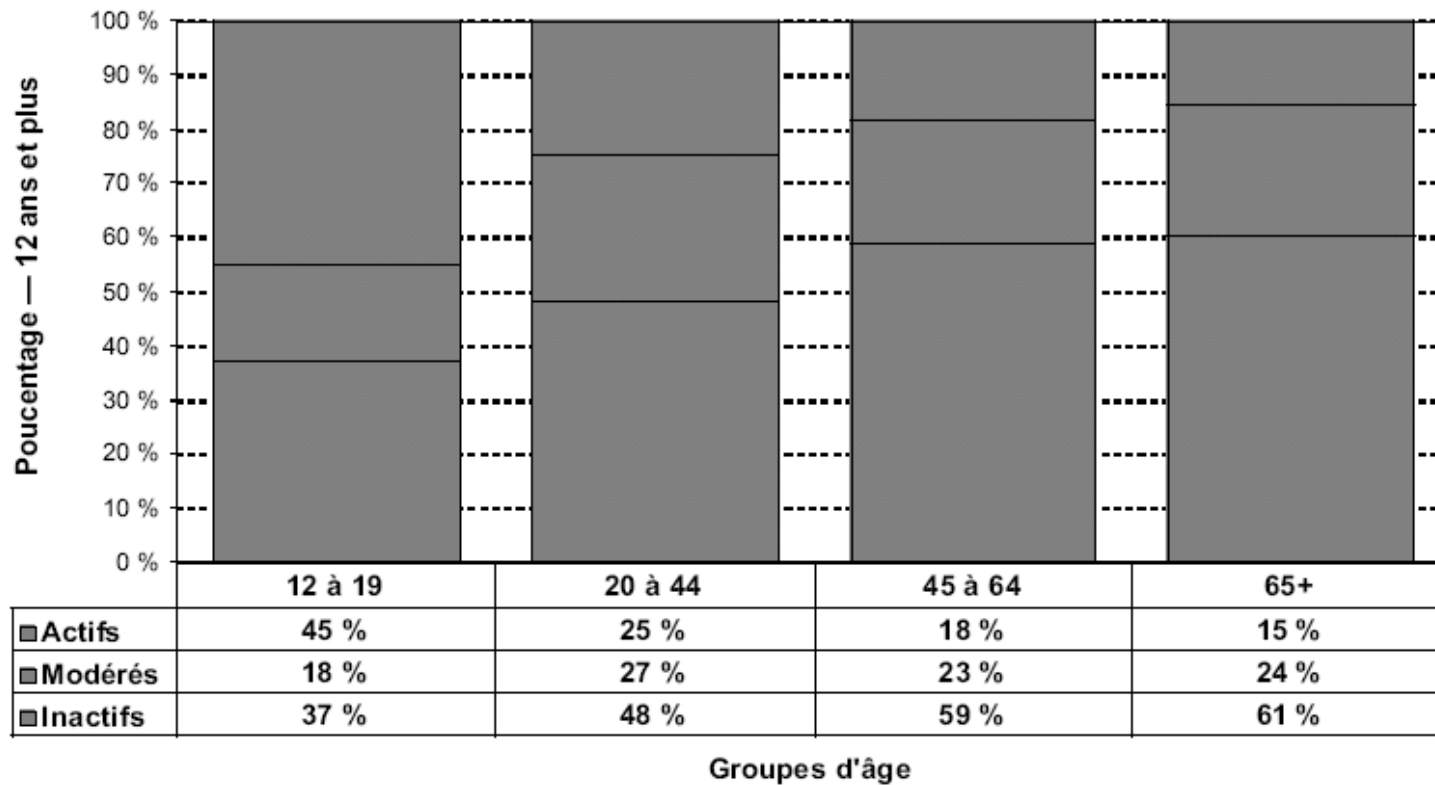
Obésité chez la jeunesse – historique et information appropriée

- En général, les francophones sont plus actifs que les Ontariens.
- Malheureusement, même chez les francophones, plus de trois quarts sont considérés inactifs.



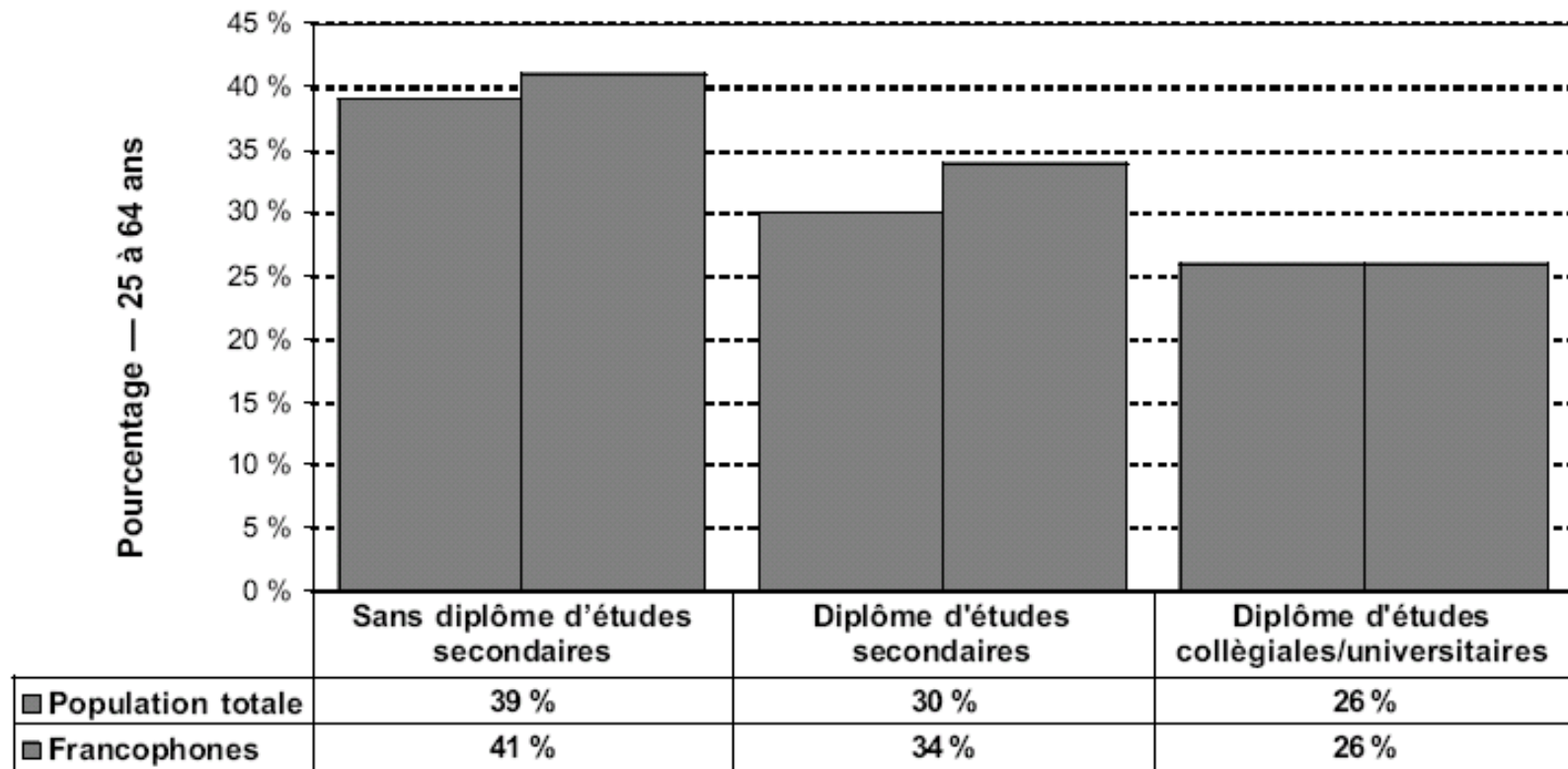
Obésité chez la jeunesse – historique et information appropriée

Figure 8.15 — Index d'activité physique, selon l'âge — francophones



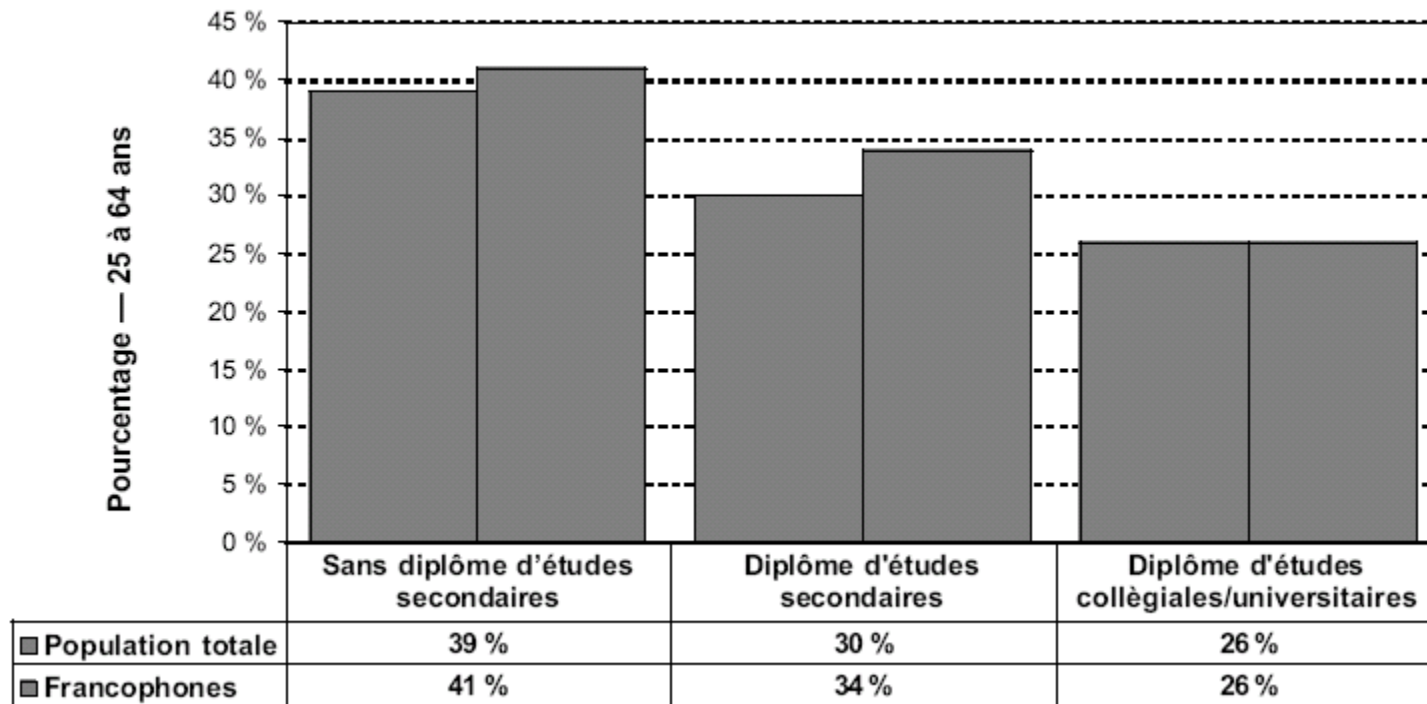
Obésité chez la jeunesse – historique et information appropriée

Figure 8.12 — Embonpoint, selon le niveau de scolarité — francophones et population totale de l'Ontario



Obésité chez la jeunesse – historique et information appropriée

Figure 8.12 — Embonpoint, selon le niveau de scolarité — francophones et population totale de l'Ontario



Pourquoi cibler la jeunesse ?

- Même si les enfants sont moins sujets aux problèmes de surcharge pondérale, ceux qui en sont affectés courent le risque d'en souffrir tout au long de leur développement jusqu'au stade adulte. Ils sont donc plus exposés aux risques afférents.
- Les jeunes souffrant d'embonpoint courent un risque accru d'avoir un surpoids ou d'être obèses à l'âge adulte.
- La hausse observée chez les adolescents est particulièrement préoccupante, parce que l'embonpoint ou l'obésité à l'adolescence persiste souvent à l'âge adulte.



Pourquoi cibler la jeunesse ?

- Les enfants obèses tendent à devenir des adultes obèses, faisant face à un plus grand risque de diabète, à la maladie cardiaque, aux problèmes orthopédiques et à beaucoup d'autres maladies chroniques.
- Pendant l'enfance, ils font face aux problèmes psychologiques et de santé liés à leur obésité
- Il est fort possible que ces problèmes les suivront jusqu'à l'âge adulte.



Les facteurs sociaux relatifs à l'obésité

- Les enfants qui vivent dans les quartiers dont le statut socioéconomique est bas sont plus susceptibles d'avoir un excès de poids ou d'être obèses.
- Les groupes ethniques présentent des différences en ce qui a trait à d'autres déterminants importants de l'obésité, notamment la situation socioéconomique et les comportements liés au mode de vie.
- Les collectivités canadiennes révèlent des associations étroites entre l'origine ethnique et la prévalence de l'embonpoint et de l'obésité.



Les facteurs sociaux relatifs à l'obésité

Indice de masse corporelle Francophones Anglophones Allophones

Indice de masse corporelle	Francophones	Anglophones	Allophones
< 20 Poids insuffisant	8 % (6,2 - 9,6)	8 % (7,8 - 8,8)	10 % (9,3 - 11,3)
20 à 25 Poids acceptable	44 % (41,2 - 47,6)	46 % (44,8 - 46,6)	47 % (45,6 - 49,2)
25,1 à 27 Poids un peu excédentaire	17 % (14,5 - 19,3)	17 % (16,7 - 17,9)	16 % (15,0 - 17,4)
> 27 Embonpoint	31 % (28,0 - 33,6)	28 % (27,5 - 29,3)	26 % (24,5 - 27,5)
<i>Source : ESO 1996/97</i> * à l'exclusion des femmes enceintes Nota : () Représente les intervalles de confiance à 95 %			

Selon les informations obtenues dans le rapport de l'Association de la Santé Publique, seulement 16 % de toute la population francophone consomme des glucides (fruits, légumes, aliments, grains entiers), conformément aux recommandations de Santé Canada. Les anglophones ont plus tendance que les francophones à suivre ces recommandations (19 % et 16 % respectivement).



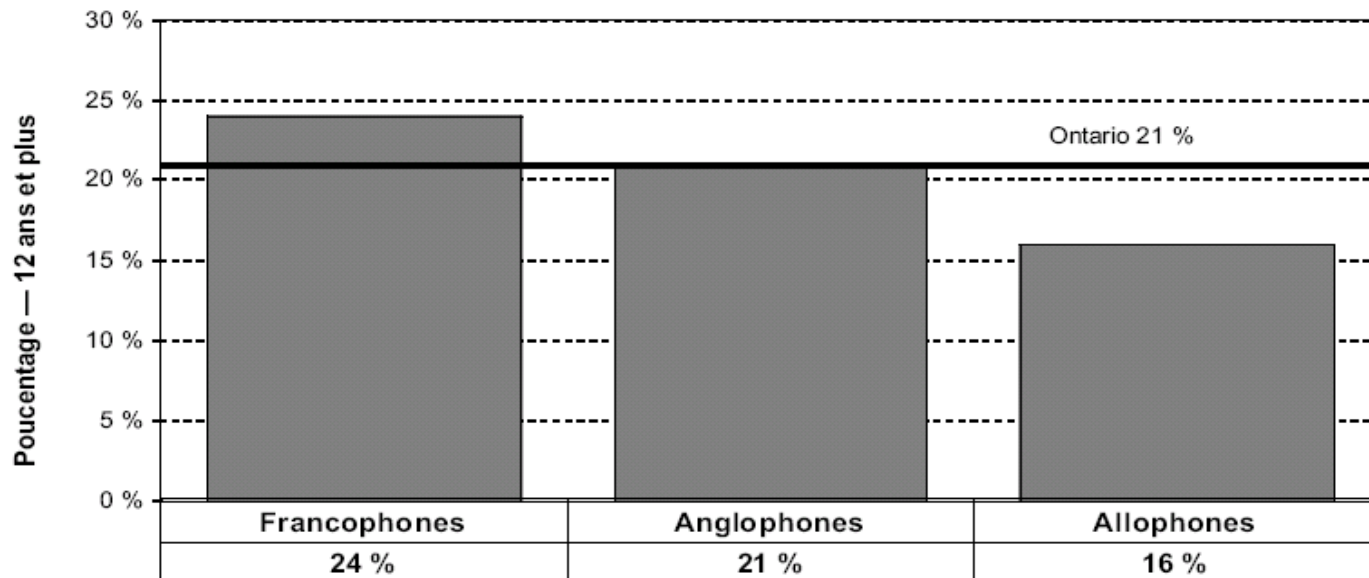
Heart Health Resource Centre
Centre de ressources - Coeur en sante

Les facteurs sociaux relatifs à l'obésité

Activité physique

Comme c'est le cas pour les deux groupes (francophones et anglophones). Les francophones de 12 à 19 ans se révèlent plus actifs que les autres groupes d'âge. Le pourcentage des gens actifs diminue avec l'âge et autant chez les francophones que chez les autres groupes.

Figure 8.14 — Catégorie « actifs », Index d'activité physique, selon le groupe linguistique



Facteurs Sociaux-économiques relatifs à l'obésité

- L'insécurité alimentaire peut pousser à consommer les aliments à teneur élevée en calorie, meilleur marché.
- Dans toutes les études, au moins une mesure de la défavorisation était associée à des probabilités plus élevées d'avoir de mauvaises habitudes alimentaires, de fumer, de faire de l'embonpoint, d'être obèse ou d'être inactif.
- Par contre, les habitudes alimentaires des enfants et des adolescents seraient moins fortement associées au revenu du ménage. Il semble que, peu importe leur statut socioéconomique, les jeunes ont tendance à mal s'alimenter.



Facteurs Sociaux-économiques relatifs à l'obésité

Sécurité géographique

- Les parents qui vivent dans les quartiers défavorisés ont mentionné trois fois de plus souvent que les autres parents que les parcs dans leur quartier n'étaient pas sûrs.
- L'accès à de grands espaces attrayants est propice au maintien d'un poids santé.



Section II

Langage et les messages



Heart Health Resource Centre
Centre de ressources - Coeur en sante

