

Communiqué de presse  
Copenhague et Athènes, 25 février 2014

## **Une nouvelle analyse de l’OMS révèle des taux alarmants de surpoids chez les enfants**

Selon un nouveau rapport publié par le Bureau régional de l’OMS pour l’Europe<sup>1</sup>, les cas de surpoids sont si fréquents que celui-ci risque de devenir une nouvelle norme dans la Région européenne de l’OMS. Par exemple, jusqu’à 27 % des enfants de 13 ans et 33 % des enfants de 11 ans sont en surcharge pondérale.

« Nous avons une autre perception de la normalité. Le surpoids est désormais plus fréquent qu’inhabituel. Nous ne devons pas laisser une autre génération grandir avec l’obésité comme nouvelle norme », a déclaré la directrice régionale de l’OMS pour l’Europe, Zsuzsanna Jakab. « La sédentarité, conjuguée à une culture qui favorise la consommation d’aliments peu chers, pratiques et riches en matières grasses, en sel et en sucre, constitue un cocktail mortel. »

Les profils de pays<sup>2</sup> publiés par le Bureau régional dressent un tableau sombre de la nutrition, de l’obésité et de la sédentarité dans les 53 États membres de la Région européenne. Ils ont été lancés à l’occasion d’une conférence<sup>3</sup> organisée à Athènes (Grèce) lors de l’inauguration de la Présidence grecque de l’Union européenne.

Les taux de prévalence les plus élevés de surpoids chez les garçons et les filles de 11 ans ont été signalés en Grèce (33 %), au Portugal (32 %), en Irlande (30 %) et en Espagne (30 %). Les taux les plus faibles sont observés aux Pays-Bas (13 %) et en Suisse (11 %). La figure ci-dessous (en anglais), extraite des profils de pays<sup>2</sup>, illustre la prévalence du surpoids chez les enfants de 13 ans dans la Région européenne.

### **La sédentarité explique en partie le problème**

Dans 23 pays sur 36, plus de 30 % des garçons et des filles âgés de 15 ans et plus ne pratiquent pas assez d’activité physique. Chez les adultes, les taux d’insuffisance d’activité physique chez les femmes oscillent de 16 % en Grèce et de 17 % en Estonie à 71 % à Malte et 76 % en Serbie.

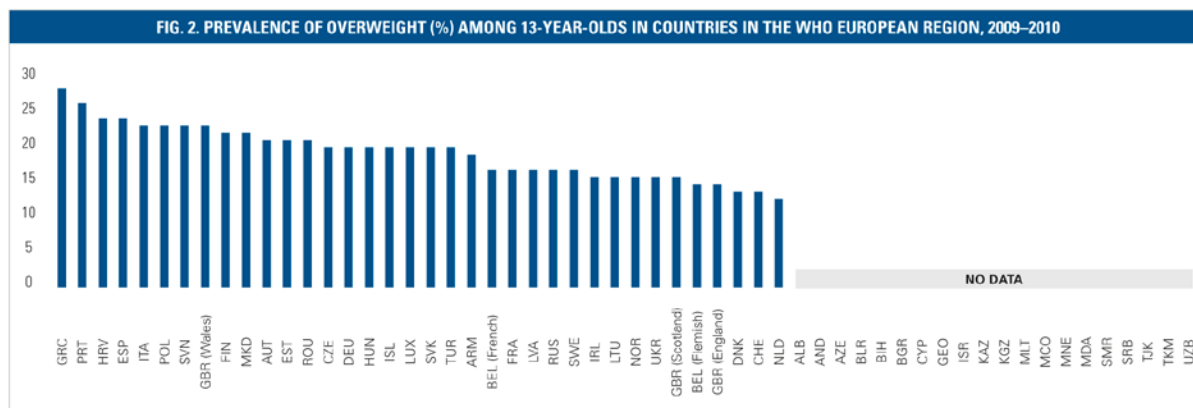
---

<sup>1</sup> Le marketing des aliments à haute teneur en matières grasses, en sel et en sucre ciblant les enfants : bilan pour 2012-2013 (publication disponible en anglais seulement). Copenhague : Bureau régional de l’OMS pour l’Europe ; 2013 (<http://www.euro.who.int/fr/health-topics/Life-stages/child-and-adolescent-health/publications/2013/marketing-of-foods-high-in-fat,-salt-and-sugar-to-children-update-20122013>, consulté le 25 février 2014).

<sup>2</sup> Profils de pays (en anglais seulement). Copenhague : Bureau régional de l’OMS pour l’Europe ; 2014 (<http://www.euro.who.int/en/nutrition-country-profiles>, consulté le 25 février 2014).

<sup>3</sup> Conférence sur la nutrition et l’activité physique de l’enfance à un âge avancé. Copenhague : Bureau régional de l’OMS pour l’Europe ; 2014 (<http://www.euro.who.int/fr/media-centre/events/events/2014/02/conference-on-nutrition-and-physical-activity-from-childhood-to-old-age>, consulté le 25 février 2014).

« Nous devons instaurer des environnements qui encouragent l'activité physique et où la consommation d'aliments sains est le choix par défaut et ce, quel que soit le groupe social. Ces deux aspects doivent être pris très au sérieux dans tous les contextes, à l'école, dans les hôpitaux, dans les villes et les campagnes ainsi que dans le cadre professionnel. À l'instar de l'industrie alimentaire, le secteur de l'urbanisme peut aussi avoir un impact », a déclaré João Breda, chef du programme Nutrition, activité physique et obésité au Bureau régional.



Notes. The country codes refer to the ISO 3166-1 Alpha-3 country codes. Overweight is defined as a BMI-for-age value above +1 Z-score relative to the 2007 WHO growth reference median.

Source: Currie C et al., eds. *Social determinants of health and well-being among young people: Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) study: international report from the 2009/2010 survey*. Copenhagen, WHO Regional Office for Europe, 2012 (Health Policy for Children and Adolescents, No. 6) ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0003/163857/Social-determinants-of-health-and-well-being-among-young-people.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0003/163857/Social-determinants-of-health-and-well-being-among-young-people.pdf), accessed 24 July 2013).

## Les excellentes mesures prises par les pays

Plusieurs États membres ont réussi à maîtriser l'épidémie. La France et certains pays scandinaves ont au moins stabilisé la prévalence de surpoids en menant une approche pangouvernementale et des initiatives intersectorielles conformément à Santé 2020<sup>4</sup> (le cadre politique de l'OMS pour la santé) lors de la mise en œuvre de leurs politiques. Parmi les nombreuses mesures prises, il convient de mentionner la promotion de la consommation de légumes et de fruits à l'école ainsi que les initiatives de repas scolaires, la fiscalité sur les aliments peu sains en vue d'en réduire la consommation, un contrôle plus strict de la publicité, des systèmes rationnels de suivi et de surveillance, et des interventions visant à promouvoir l'activité physique, en particulier chez les enfants.

L'OMS recommande les actions suivantes à différents niveaux. Les **gouvernements nationaux** peuvent faire appliquer la législation et insister sur l'apposition d'un étiquetage informatif, l'établissement de profils nutritionnels et la réglementation du marketing des produits alimentaires, tout en exigeant à l'industrie alimentaire d'assumer ses responsabilités à cet égard. Les **autorités locales** peuvent assurer la disponibilité des aliments sains, et mettre en avant l'urbanisme et les infrastructures encourageant l'adoption de modes de vie sains et facilitant les choix favorables à la santé. Au niveau **individuel**, les consommateurs peuvent être habilités à effectuer des choix en toute connaissance de cause grâce à l'accès à une information adéquate.

<sup>4</sup> Santé 2020 : la politique européenne de la santé et du bien-être. Copenhague : Bureau régional de l'OMS pour l'Europe ; 2014 (<http://www.euro.who.int/fr/health-topics/health-policy/health-2020-the-european-policy-for-health-and-well-being>, consulté le 25 février 2014).

**Pour de plus amples informations, veuillez contacter :**

Tina Kiaer  
Chargée de communication  
Division des maladies non transmissibles  
et de la promotion de la santé  
Bureau régional de l’OMS pour l’Europe  
UN City, Marmorvej 51  
DK-2100 Copenhague Ø, Danemark  
Tél. : +45 45 33 67 40  
Portable : +45 30 36 37 76  
Courriel : tki@euro.who.int

João Breda  
Chef de programme  
Nutrition, activité physique et obésité  
Division des maladies non transmissibles  
et de la promotion de la santé  
Bureau régional de l’OMS pour l’Europe  
UN City, Marmorvej 51  
DK-2100 Copenhague Ø, Danemark  
Tél. : +45 45 33 67 25  
Portable : +45 30 50 80 22  
Courriel : jbr@euro.who.int