



Actions d'éducation nutritionnelle dans le cadre du Programme National Nutrition Santé (PNNS)

**outil d'aide à la mise en place
d'une sensibilisation
destinée aux décideurs locaux**

mai 2002

SOMMAIRE

✓ La fiche de présentation.....	p. 3
✓ La charte qualité	p. 4
✓ Le programme type (1 ^{er} temps).....	p. 5
✓ Le référentiel (1 ^{er} et 2 ^{ème} temps)	p. 6
✓ Les 27 transparents	p. 7
✓ La grille d'évaluation de satisfaction (1 ^{er} temps)	p. 36
✓ Les critères d'analyse des projets.....	p. 37
✓ La grille de synthèse des actions financées (2 ^{ème} temps).....	p. 40
✓ Le contenu du dossier du participant	p. 41
✓ Synthèses	p. 42

Fiche de présentation

Pourquoi cette sensibilisation ?

Le Ministère de la santé a mis en place avec l'Assurance maladie, un programme national nutrition santé (PNNS) pour les années 2001-2005. Le comité stratégique du PNNS a souhaité accompagner la mise en place de ce programme dans les régions et favoriser le développement d'actions locales. Pour cela, il a paru indispensable d'informer les décideurs et/ou financeurs locaux de l'existence et des objectifs du PNNS.

Pour quels objectifs ?

- ✓ Identifier les enjeux de santé publique et connaître les grandes tendances de la consommation alimentaire
- ✓ Connaître les objectifs et les axes stratégiques du PNNS
- ✓ Présenter les actions à développer en croisant les lieux de vie, les populations et les constats actuels en terme d'habitudes alimentaires
- ✓ Présenter l'intérêt et la place de l'éducation dans la promotion de la santé appliquée à la nutrition
- ✓ Proposer des critères de lecture facilitant la sélection des projets d'actions nutritionnelles dans le cadre des futurs appels d'offre
- ✓ Mettre à disposition des documents

Avec quelles méthodes ?

Cette information se fera en 2 temps d'une demi-journée chacun :

- ✓ la 1^{ère} demi-journée sera un temps d'informations constitué d'apports théoriques et de débats,
- ✓ la 2^{ème} demi-journée (4 mois après) sera un temps d'échanges permettant la mise en perspective des résolutions adoptées au cours du 1^{er} temps de rencontre ainsi qu'un état des lieux de la mise en œuvre d'actions éducatives dans le cadre du PNNS.

Destinée à qui ?

Les personnels décideurs et financeurs de projets dans différentes structures dépendant :

- ✓ de l'État (DRASS, DDASS, Jeunesse et Sports),
- ✓ de l'Assurance maladie (URCAM, CRAM, CPAM),
- ✓ des réseaux mutualistes (Mutualité Française, MSA, Mutuelles de France),
- ✓ des Conseils généraux et régionaux, des Villes, des CAF.

Organisée où et par qui ?

- ✓ dans les 26 régions de France
- ✓ par le réseau des CRES/CODES, des Caisses d'assurance maladie ou toute structure d'éducation pour la santé capable d'assurer la mise en œuvre de ces 2 temps (2 demi-journées) d'information en lien étroit avec les DRASS et URCAM et, si possible, en accord avec le Conseil régional des politiques de santé.

La charte qualité

pour l'organisateur

- ✓ Co-organiser cette sensibilisation avec la DRASS et l'URCAM en lien avec le Conseil régional des politiques de santé.
- ✓ Obtenir la participation d'un maximum de structures impliquées dans les décisions et/ou le financement des futures actions locales voulues par le PNNS, lors des 2 temps de cette information.
- ✓ Offrir des conditions de réunion agréables (taille de la pièce, organisation du mobilier, présence d'un rétroprojecteur de qualité et d'un écran de projection, possibilité d'en-cas lors de la pause).
- ✓ Être le fil rouge (référent) des 2 demi-journées afin de s'assurer du respect des objectifs assignés à cette rencontre.
- ✓ Proposer à chaque participant un dossier contenant divers documents relatifs à cette journée (a minima : le programme et les objectifs de cette sensibilisation, le dossier documentaire du participant).
- ✓ Veiller à ce que les participants du 2^{ème} temps (absents lors du 1^{er} temps) puissent disposer des mêmes informations que l'ensemble des participants et s'assurer que tous ont rempli la grille de synthèse juste avant le second temps.
- ✓ Être garant de la passation de la grille de satisfaction et de son analyse.
- ✓ Proposer une table des ressources locales, départementales et régionales.
- ✓ Faire une synthèse des travaux réalisés et rendre compte de la bonne organisation des 2 temps de rencontre auprès du CFES.

pour l'animateur

1er temps

- ✓ Lors de l'accueil :
 - assurer un tour de table court (nom, fonction, structure d'appartenance)
- ✓ Lors des apports théoriques :
 - utiliser les 27 transparents prévus à cet effet.
 - veiller à ce que les transparents soient lisibles par l'ensemble des participants quelle que soit la place occupée dans la pièce.
 - veiller à ce que ces transparents soient correctement placés sur le rétroprojecteur.
 - être attentif à sa position par rapport au rétroprojecteur.
- ✓ Lors des débats, veiller à ce que chaque personne puisse s'exprimer et à ce que les prises de parole se fassent dans le respect de chacun.

2ème temps

- ✓ Faire un point sur le déroulement du 1^{er} temps et redonner les objectifs du second temps.
- ✓ Utiliser et exploiter la grille de synthèse.
- ✓ Lors des échanges d'expériences, veiller à ce que chaque personne puisse s'exprimer.

Le programme type

(1^{er} temps)

9h - 9h15	:	accueil et tour de table
9h15 - 9h30	:	1 ^{er} objectif
9h30 - 9h45	:	2 ^{ème} objectif
9h45 - 10h15	:	3 ^{ème} objectif
10h15 - 10h35	:	débat
10h35 - 10h50	:	pause
10h50 - 11h20	:	4 ^{ème} objectif
11h20 - 11h40	:	5 ^{ème} objectif
11h40 - 11h50	:	6 ^{ème} objectif
11h50 - 12h30	:	transparent final et débat

Le référentiel (1^{er} temps)

Objectifs	Points clés	Méthodes	Moyens	Intervenants	Documents
1. Identifier les enjeux de santé publique et connaître les grandes tendances de la consommation	<ul style="list-style-type: none"> • pathologies concernées • évolutions 	Exposé	Transparents	Un expert régional en nutrition	Transparents n° 1 et 2
2. Connaître les objectifs prioritaires du PNNS et ses axes stratégiques	<ul style="list-style-type: none"> • 9 objectifs prioritaires • 6 axes stratégiques 	Exposé	Transparents	L'organisateur de la réunion	Transparents n° 3 à 7
3. Présenter les actions à développer concernant différentes populations en regard des constats PNNS dans le cadre des 1 ^{er} et 6 ^{ème} axes stratégiques	<ul style="list-style-type: none"> • croisement des 9 objectifs prioritaires avec 1^{er} et 6^{ème} axes stratégiques 	Exposé	Transparents	Un expert régional en nutrition	Transparents n° 8 à 17
4. Présenter la place et l'intérêt de l'EPS en promotion de la santé appliquée à la nutrition	<ul style="list-style-type: none"> • Charte d'Ottawa • démarche éducative • principes généraux 	Exposé	Transparents	Le conseiller en méthodologie ou Directeur du Cres	Transparents n° 18 à 21
5. Proposer des critères de lecture pour les projets d'actions nutritionnelles	<ul style="list-style-type: none"> • grille d'analyse • critères à retenir 	Exposé Débat	Transparents	L'organisateur de la réunion	Transparents n° 22 à 25
6. Mettre à disposition des documents	<ul style="list-style-type: none"> • centre de ressources 	Exposé Débat	Transparents	Un documentaliste Codes / Cres de la région	Transparents n° 26 et 27

Le référentiel (2^{ème} temps)

Objectifs	Points clés	Méthodes	Moyens	Intervenants	Documents
7. Échanger avec les décideurs informés par le 1 ^{er} temps sur les réussites, les freins, les améliorations à apporter à la mise en place du PNNS dans la région	<ul style="list-style-type: none"> • point sur la mise en oeuvre du PNNS • visibilité pour tous les décideurs des projets financés 	Débat	Grille – projet	L'organisateur de la réunion	Compilation des grilles – projet de la région

les 27 transparents

Objectif 1

T1 : enjeux de santé publique

T2 alimentation : constats

Objectif 2

T3 : titre + logo PNNS + durée

T4 : organisation nationale

T5 et T6 : 9 objectifs prioritaires

T7 : 6 axes stratégiques

Objectif 3

T8 et T9 : zoom sur 1^{er} axe stratégique

T10 et T11 : zoom sur le 6^{ème} axe stratégique

T12 : actions destinées à l'ensemble de la population

T13 : enfants : constats PNNS et objectifs éducatifs

T14 : adolescents : constats et objectifs

T15 : jeunes femmes : constats et objectifs

T16 : personnes âgées : constats et objectifs

T17 : personnes en situation de précarité : constats et objectifs

Objectif 4

T18 : promotion santé appliquée à la nutrition

T19 : critères des actions

T20 : objectifs éducatifs en nutrition

T21 : relation / démarche éducative

Objectif 5

T22 : critères d'analyse des projets

T23 et T24 : démarche et évaluation

T25 : schéma PNNS/PRS/actions locales

Objectif 6

T26 : présentation dossier participant

T27 : ressources locales et régionales

TRANSPARENTS

POUR UNE POLITIQUE NUTRITIONNELLE DE SANTÉ PUBLIQUE EN FRANCE : ENJEUX



***Dans la genèse des pathologies multifactorielles,
la nutrition est un déterminant essentiel***

- ✓ Cancers : 29% des décès
- ✓ Maladies cardio-vasculaires : 32% des décès
- ✓ Obésité : 7 à 10% des adultes,
12 à 16% des enfants et adolescents, en augmentation rapide
- ✓ Diabète non-insulino-dépendant : 2% de la population
- ✓ Ostéoporose : 2 à 2,8 millions de femmes

***Les conséquences individuelles
et économiques sont lourdes***

POUR UNE POLITIQUE NUTRITIONNELLE DE SANTÉ PUBLIQUE EN FRANCE : CONSTATS



Évolutions de l'environnement

- ✓ Modifications des modes de vie et conditions de travail
- ✓ Incitations à la consommation
- ✓ Progrès technologiques

Évolutions de la consommation de différents aliments

- ✓ Des aliments insuffisamment consommés : produits céréaliers, légumes secs, poissons, fruits et légumes, ...
- ✓ Des consommations en hausse : sodas et produits sucrés, ...

Conséquences nutritionnelles

- ✓ Diversification importante
- ✓ Modification défavorable de la répartition protéines/sucres/grasses
- ✓ Réduction des apports en oligo-éléments et en fibres
- ✓ Forte réduction des dépenses énergétiques et seulement diminution de l'apport énergétique

POUR UNE POLITIQUE NUTRITIONNELLE DE SANTÉ PUBLIQUE EN FRANCE : PROPOSITIONS

- ✓ Le Programme national nutrition santé (PNNS)

- ✓ Améliorer l'état de santé de l'ensemble de la population en agissant sur l'un de ses déterminants majeurs qu'est la nutrition
 - ✓ 2001 - 2005

- ✓ Ministère de la santé, Assurance maladie

ORGANISATION NATIONALE



Instances de décisions

- ✓ Un comité stratégique national
- ✓ Un comité de pilotage « éducation nutritionnelle »
 - ✓ Des groupes de travail thématiques évolutifs « guides alimentaires », logo, ...
- ✓ Un comité de validation des conditions de conformité au PNNS

Financements principaux

- ✓ Ministère de la santé : circulaire DGS 2002/13
- ✓ Assurance maladie : circulaire CNAMTS 21/2002

9 OBJECTIFS NUTRITIONNELS PRIORITAIRES (1/2)

Concernant la consommation alimentaire

✓ Augmenter la consommation de fruits et légumes

afin de réduire le nombre de petits consommateurs de fruits et légumes d'au moins 25%.

✓ Augmenter la consommation de calcium

afin de réduire de 25% la population des sujets ayant des apports calciques en dessous des apports nutritionnels conseillés, tout en réduisant de 25% la prévalence des déficiences en vitamines D.

✓ Réduire la contribution moyenne des apports lipidiques totaux

à moins de 35% des apports énergétiques journaliers, avec une réduction d'un quart de la consommation des acides gras saturés au niveau de la moyenne de la population.

✓ Augmenter la consommation de glucides

afin qu'ils contribuent à plus de 50% des apports énergétiques journaliers en favorisant la consommation des aliments sources d'amidon, en réduisant de 25% la consommation actuelle en sucres simples, et en augmentant de 50% la consommation de fibres.

✓ Réduire la consommation d'alcool

chez ceux qui consomment des boissons alcoolisées. Cet apport ne devrait pas dépasser l'équivalent de 20g d'alcool pur par jour. Cet objectif vise la population générale ; il n'est pas orienté sur la population des sujets présentant un problème d'alcoolisme chronique, redevable d'une prise en charge spécifique.

9 OBJECTIFS NUTRITIONNELS PRIORITAIRES (2/2)

Concernant les indicateurs biologiques

✓ Réduire la cholestérolémie moyenne de 5% dans la population des adultes.

✓ Réduire la pression artérielle systolique, chez les adultes, de 10 mm de mercure.

✓ Réduire la prévalence du surpoids et de l'obésité de 20% chez les adultes (IMC > 25 kg/m²) et interrompre l'augmentation particulièrement élevée au cours des dernières années de la prévalence de l'obésité chez les enfants.

Concernant le mode de vie

✓ Augmenter l'activité physique quotidienne par une amélioration de 25% du pourcentage des sujets faisant, l'équivalent d'au moins 1/2 h de marche rapide par jour. La sédentarité étant un facteur de risque de maladies chroniques doit être combattue chez l'enfant.

6 AXES STRATÉGIQUES

✓ Informer et orienter

les consommateurs vers des choix alimentaires et un état nutritionnel satisfaisant.

✓ *Éduquer*

les jeunes et créer un environnement favorable à une consommation alimentaire et un état nutritionnel satisfaisant.

✓ Prévenir, dépister et prendre en charge

les troubles nutritionnels dans le système de soins.

✓ Impliquer

les industriels de l'agro-alimentaire et la restauration collective ainsi que les consommateurs au travers des associations de consommateurs et de leurs structures techniques.

✓ Mettre en place des systèmes de surveillance alimentaire et nutritionnelle de la population

✓ Développer la recherche

en nutrition humaine : recherches épidémiologiques, comportementales et cliniques.

✓ Engager des mesures et actions

de santé publique complémentaires destinées à des groupes spécifiques.

1er AXE STRATÉGIQUE : POUR DES CHOIX ALIMENTAIRES ET UN ÉTAT NUTRITIONNEL SATISFAISANT (1/2)

Informer

✓ Diffuser une information simple, claire et exhaustive autour des 9 objectifs prioritaires, auprès de différents publics.

- Vulgarisation du logo du PNNS dès 2002 (authentification, cohérence, confiance)
- Diffusion de guides alimentaires dès 2002 :
 - version grand public (4 millions d'exemplaires)
 - version professionnels de santé (300 000 exemplaires)
- Diffusion de guides spécifiques par public à partir de 2003 (500 000 exemplaires)
- Campagnes d'information média tous publics (ex : fruits et légumes en 2001-2002)
- Création d'un site internet prévu en 2003
- Développement des réseaux de proximité (pour documentation, action, formation, appui)

1er AXE STRATÉGIQUE : POUR DES CHOIX ALIMENTAIRES ET UN ÉTAT NUTRITIONNEL SATISFAISANT (2/2)

Éduquer

- ✓ Éduquer les plus jeunes pour leur donner le goût du bien-manger et créer un environnement favorable à leur liberté de choix
 - Diffusion de la circulaire relative à la composition des repas servis en restauration scolaire et à la sécurité des aliments (ministère de l'Éducation nationale, juin 2001)
 - Intégration de la dimension nutrition dans les programmes scolaires
 - Production et diffusion d'outils pédagogiques

Orienter

- ✓ Fournir aux jeunes un environnement d'offre alimentaire cohérent avec le PNNS
 - Repenser l'offre des distributeurs de boissons et d'aliments des établissements scolaires (fontaine d'eau)
 - Distribuer des fruits dans des écoles primaires

6ème AXE STRATÉGIQUE : ENGAGER DES MESURES DE SANTÉ PUBLIQUE DESTINÉES À DES GROUPES SPÉCIFIQUES (1/2)

Concernant les enfants et adolescents

- ✓ Améliorer le statut en fer, calcium et en vitamine D

Concernant les jeunes femmes

- ✓ Réduire la carence en fer pendant la grossesse
- ✓ Améliorer le statut en folates des femmes en âge de procréer notamment en cas de désir de grossesse
 - ✓ Promouvoir l'allaitement maternel

Concernant les personnes âgées

- ✓ Améliorer le statut en calcium et vitamine D
- ✓ Prévenir, dépister et limiter la dénutrition

6ème AXE STRATÉGIQUE : ENGAGER DES MESURES DE SANTÉ PUBLIQUE DESTINÉES À DES GROUPES SPÉCIFIQUES (2/2)

Concernant les personnes en situation de précarité

- ✓ Réduire la fréquence des déficiences vitaminiques et minérales et de la dénutrition

Concernant d'autres groupes

- ✓ Protéger les sujets suivant des régimes restrictifs contre les déficiences vitaminiques et minérales ;
Prendre en charge les problèmes nutritionnels des sujets présentant des troubles du comportement alimentaire
- ✓ Prendre en compte les problèmes d'allergies alimentaires

ACTIONS DESTINÉES À L'ENSEMBLE DE LA POPULATION

- ✓ **Promouvoir les guides alimentaires**
- ✓ **Relayer les campagnes de communication**
 - ✓ **Encourager l'activité physique**
 - ✓ **Promouvoir une alimentation saine**
 - ✓ **Faire connaître le logo du PNNS**
- ✓ **Développer les activités de découverte
et de mise en pratique**

ENFANTS

Constats PNNS

- ✓ Obésité en augmentation
- ✓ Déficiences en fer, calcium et vitamine D
- ✓ Goût pour le « connu » et le sucré

Pistes d'actions éducatives

- ✓ Promouvoir une alimentation saine
 - ✓ Encourager l'activité physique
- ✓ Développer les activités de découverte et de mise en pratique

ADOLESCENTS ET JEUNES ADULTES



Constats PNNS

- ✓ Obésité en augmentation
- ✓ Déficiences en fer, calcium et vitamine D
 - ✓ Régimes restrictifs

Pistes d'actions éducatives

- ✓ Promouvoir une alimentation saine
- ✓ Promouvoir plus particulièrement les produits laitiers et les fruits et légumes
 - ✓ Encourager l'activité physique

FEMMES EN ÂGE DE PROCRÉER

Constats PNNS

- ✓ Carences en fer, déficiences en folates
 - ✓ Régimes restrictifs

Pistes d'actions éducatives

- ✓ Promouvoir une alimentation saine
- ✓ Promouvoir les produits laitiers et les fruits et légumes
 - ✓ Encourager l'allaitement maternel

PERSONNES ÂGÉES

Constats PNNS

- ✓ Déficiences en calcium et vitamine D
 - ✓ Dénutrition

Pistes d'actions éducatives

- ✓ Promouvoir une alimentation suffisante et adaptée
- ✓ Promouvoir la consommation de calcium et de vitamine D
 - ✓ Encourager les activités intergénérationnelles

PERSONNES EN SITUATION DE PRÉCARITÉ

Constats PNNS

- ✓ Déficiences en vitamines et minéraux
 - ✓ Dénutrition

Pistes d'actions éducatives

- ✓ Lier alimentation et insertion
- ✓ Former les professionnels référents
- ✓ Favoriser les actions des associations relais
- ✓ Concevoir et diffuser des outils spécifiques

PROMOTION DE LA SANTÉ ET NUTRITION

Rappel

- ✓ La promotion de la santé appliquée à la nutrition est le processus qui confère aux populations, les moyens d'optimiser leur alimentation

Moyens

quel que soit le lieu de vie (foyer, école, quartier, ville, département) et quel que soit le groupe de population (famille, classe, habitants d'un quartier, d'une ville, d'un département)

- ✓ Créer des environnements favorables à une alimentation saine
 - ✓ Élaborer une politique nutritionnelle
- ✓ Réorienter l'activité des services qui concourent à l'alimentation
- ✓ Encourager les actions utilisant une approche participative
 - ✓ Développer l'éducation nutritionnelle

ACTIONS ÉDUCATIVES ET AUTRES ACTIONS DU PNNS

Synergie

- ✓ Les actions éducatives à favoriser (1^{er} axe stratégique) doivent appuyer et renforcer les autres actions localement initiées, relatives aux 5 autres axes stratégiques

Cohérence

- ✓ Les actions éducatives conduites doivent relayer les mêmes messages que ceux véhiculés par le PNNS

Complémentarité

- ✓ Les actions éducatives doivent s'appuyer sur les outils créés par le PNNS (logo, campagne grand public, guides, ...) et les utiliser autant que possible

ÉDUCATION NUTRITIONNELLE



Objectif

Développer par un processus long de découverte, de prise de conscience et/ou d'apprentissage :

- ✓ des savoirs (connaissances),
- ✓ des savoir-être (attitudes, représentations, croyances)
- ✓ des savoir-faire (aptitudes, habiletés) permettant de donner les moyens à un individu ou à un groupe d'exercer des choix relatifs à son alimentation.

Cet apprentissage doit tenir compte de l'environnement (social, familial, culturel, économique) des individus et des groupes

et en particulier des stratégies commerciales de l'agro-alimentaire.

RELATION ÉDUCATIVE

- ✓ Clarifier ses intentions éducatives

- ✓ Établir une relation de confiance

- ✓ Donner du sens aux activités proposées
(passé, présent, avenir)

- ✓ Retracer le chemin parcouru avec les personnes
Évaluer la production de changement

CRITÈRES D'ANALYSE DES PROJETS SOUMIS



- ✓ Adéquation des objectifs du projet soumis avec les objectifs prioritaires et axes du PNNS
 - ✓ Cohérence des actions
 - ✓ Respect :
 - des principes du PNNS
 - de l'esprit de la promotion de la santé (charte d'Ottawa 1986)
- ✓ Présence d'une méthodologie de projet

MÉTHODOLOGIE D' ACTIONS ÉDUCATIVES (1/2) : LA DÉMARCHE

Avant l'action :
clarifier ses intentions éducatives

Pendant l'action :
1°) étudier la situation initiale
2°) définir des objectifs
3°) mettre en œuvre des activités éducatives

Après l'action :
1°) rapporter ce qu'on a fait : les activités réalisées
2°) rapporter les effets observés (attendus ou pas)

MÉTHODOLOGIE D' ACTIONS ÉDUCATIVES (2/2) : L'ÉVALUATION



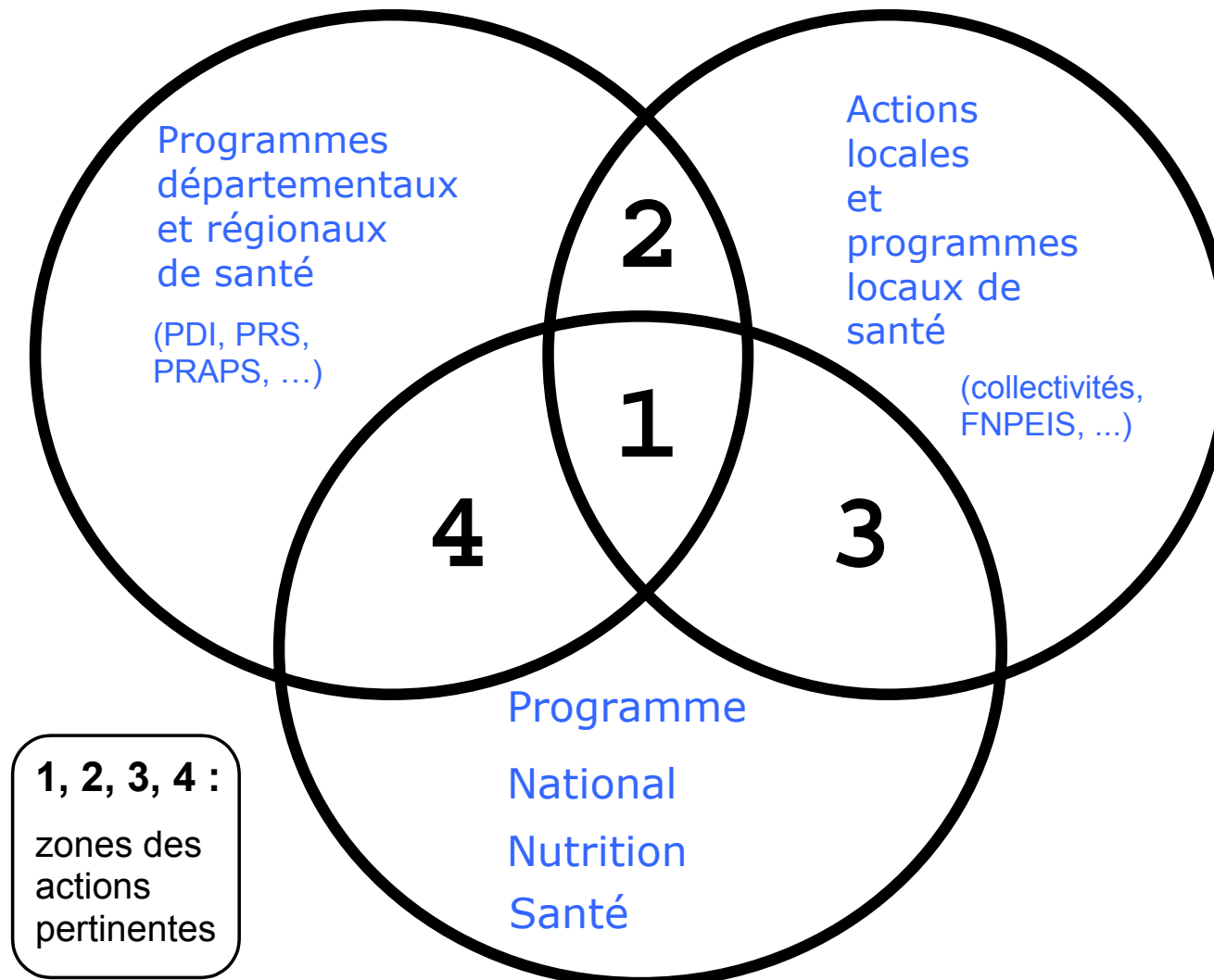
Processus

- ✓ Ce qui a été réellement réalisé
- ✓ Analyse critique de l'adéquation objectifs / moyens

Résultats/Effets

- ✓ Au niveau des individus
 - ✓ sur les savoirs relatifs à la nutrition
 - ✓ sur les savoir-être relatifs à la nutrition
 - ✓ sur les savoir-faire relatifs à la nutrition
- ✓ Au niveau des professionnels
- ✓ Au niveau de l'environnement
concourant à la nutrition de la population concernée

ARTICULATION AVEC LES AUTRES PROGRAMMES



DOSSIER DU PARTICIPANT



- ✓ Le document officiel du PNNS
- ✓ Les circulaires officielles (DGS et FNPEIS)
- ✓ La liste de 5 ouvrages de références
 - ✓ 3 synthèses
 - ✓ Les outils du PNNS
- ✓ La liste d'un fonds documentaire minimum de ressources en nutrition

RESSOURCES LOCALES ET RÉGIONALES

- ✓ Le réseau des comités d'éducation pour la santé
(CRES/CODES)
documentation, action, formation, appui méthodologique

- ✓ Le réseau des comités de prévention de l'alcoolisme
(CDPA/CCAA)
documentation, action, formation, appui méthodologique
 - ✓ Les ressources universitaires
(bibliothèque, laboratoires de recherches)

 - ✓ Les ressources hospitalières
(bibliothèque, laboratoires de recherches)

La grille d'évaluation (1^{er} temps)

[Entourez votre choix ex : ②]

Appréciation globale

L'information fournie était globalement

Pas du tout satisfaisante 1 2 3 4 très satisfaisante

Si 1 et 2, pourquoi ?

.....

Organisation

L'organisation était globalement

Pas du tout satisfaisante 1 2 3 4 très satisfaisante

Si 1 et 2, pourquoi ?

.....

Interventions

Les interventions étaient globalement

Pas du tout intéressantes 1 2 3 4 très intéressantes

Intérêt de cette sensibilisation

Cette information me motive à m'intéresser au PNNS

Pas du tout d'accord 1 2 3 4 tout à fait d'accord

Cette information me motive à m'intéresser aux aspects actuels de la nutrition

Pas du tout d'accord 1 2 3 4 tout à fait d'accord

Utilité de la démarche

Il est utile d'appuyer le développement local d'autres programmes nationaux de santé publique par ce type d'information

Pas utile 1 2 3 4 très utile

Si 1 et 2, pourquoi ? :

.....

Points forts :

.....

.....

Points faibles :

.....

.....

Remarques, commentaires sur cette sensibilisation :

.....

.....

.....

.....

Les critères d'analyse

des projets d'actions éducatives soumis au PNNS pour financement

(à utiliser en complément des fiches actions État -Assurance maladie)

1 - Objectifs en référence au PNNS

Critères souhaités

Critères présents

1-1 Objectifs nutritionnels prioritaires de référence

- autour des consommations alimentaires

☛ Au moins deux de ces objectifs doivent être visés par l'action proposée :

- augmenter la consommation de fruits et légumes
- augmenter la consommation de calcium
- réduire la contribution moyenne des apports lipidiques totaux et la consommation des acides gras saturés
- augmenter la consommation de glucides complexes et de fibres
- diminuer la consommation de sucres simples
- réduire l'apport d'alcool

- en indicateurs de santé

☛ Au moins deux de ces objectifs doivent être visés par l'action proposée :

- réduire la cholestérolémie
- réduire la pression artérielle systolique
- réduire le surpoids et l'obésité
- augmenter l'activité physique

1-2 Objectif(s) nutritionnel(s) spécifique(s) de référence

☛ Au moins un de ces objectifs doit être visé par l'action proposée :

- par population

• les enfants et les adolescents

améliorer le statut en fer, en calcium et en vitamine D

• les jeunes femmes

réduire la carence en fer pendant la grossesse

améliorer le statut en folates des femmes en âge de procréer, notamment en cas de désir de grossesse

promouvoir l'allaitement maternel

• les personnes âgées

prévenir, dépister, limiter les dénutritions

améliorer le statut en calcium et en vitamine D

• les personnes en situation de précarité

réduire la fréquence des déficiences vitaminiques et minérales

- sur divers groupes

limiter la survenue d'allergies alimentaires avec une attention particulière à l'accueil des élèves présentant ces problèmes

protéger les sujets suivant des régimes restrictifs contre les déficiences vitaminiques et minérales ; prendre en charge les problèmes nutritionnels des sujets présentant des troubles du comportement alimentaire

2 - Cohérence des actions

Critères souhaités

Critères présents

☛ Deux critères doivent être respectés :

l'action proposée ne doit être en contradiction avec aucun des objectifs prioritaires du PNNS

pour les actions à destination des enfants et des adolescents, une cohérence est indispensable entre :

■ une offre alimentaire satisfaisante sur le plan nutritionnel

■ une pédagogie qui favorise l'acquisition de comportements de consommateur exerçant son esprit critique face à la diversité de l'offre

■ ces actions doivent se faire en partenariat avec l'Éducation nationale, Jeunesse et sports ou l'Agriculture et de la pêche et de la forêt

3 - Respect de principes

Critères souhaités

Critères présents

3-1 ceux du PNNS

☛ Trois critères doivent être respectés:

- le choix alimentaire individuel est un acte libre
- les dimensions biologiques, symboliques et sociales de l'acte alimentaire doivent être prises en compte
- l'éclairage des choix d'aliments et de plats comme celui du comportement alimentaire global doit être fait par une information scientifiquement valide, compréhensible, et indépendante

3-2 ceux de la promotion de la santé

☛ Au moins un critère parmi chacun de ces 6 principes doit être satisfait :

- respect des équilibres individuels et sociaux
 - considération de l'influence des déterminants sociaux sur les capacités de choix
 - conséquences des changements proposés ou induits par l'action envisagée
- démarche globale de promotion de la santé
 - intégration des approches thématiques, si elles existent, dans une vision plus large de la santé
 - responsabilités individuelles travaillées
 - responsabilités collectives travaillées
- perspective de responsabilisation
 - présentation claire des objectifs éducatifs au public bénéficiaire
 - préservation de la liberté de choix des individus face à la norme préventive
 - possibilité de refus de participation des personnes ciblées par l'action
- approche participative
 - compétences des participants mises en valeur par l'action
 - intervention des participants dans la définition des objectifs
- souci démocratique
 - moyens prévus pour faciliter l'expression des participants
 - moyens prévus pour faciliter le développement et le soutien d'initiatives
 - participation des bénéficiaires à l'évaluation
- lutte contre les inégalités
 - prévision d'activités permettant de promouvoir l'intégration sociale des participants

Critères présents / critères souhaités :

La grille de synthèse (2^{ème} temps)

(à remplir, immédiatement avant le second temps, par le participant)

Région :

Service / Structure :

Structure financée	Intitulé du projet	Publics concernés	Budget total de l'action	Dotation attribuée à la structure

Appréciations générales sur :

Adéquation des objectifs des actions proposées avec ceux du PNNS

plutôt bonne plutôt mauvaise

Cohérence des actions

plutôt bonne plutôt mauvaise

Respect des principes (PNNS, promotion santé)

plutôt bon plutôt mauvais

Difficultés rencontrées :

.....

.....

.....

.....

Actions d'éducation nutritionnelle dans le cadre du PNNS :

outil d'aide à la mise en place d'une sensibilisation
destinée aux décideurs locaux

Le contenu du dossier du participant

Le document officiel du PNNS

Les 2 circulaires officielles

- État : circulaire DGS n° 2002/13 du 9 janvier 2002
- Assurance maladie : circulaire CNAMTS 21/2002

La liste de 5 ouvrages de références

- Alimentation et nutrition humaines, Ed. ESF, Paris, DUPIN, 1992
- Pour une politique nutritionnelle de santé publique en France, Ed. ENSP, Rennes, HCSP, 2000
- Apports nutritionnels conseillés pour la population française, Ed. Tec & Doc, Lavoisier, Paris, CNERNA-CNRS, 2001
- Aliments, alimentation et santé, Ed. Tec & Doc, Lavoisier, Paris, GREEN, 2000
- Éducation nutritionnelle : équilibres à la carte, Ed. CFES, Vanves, 1995

2 synthèses issus des ouvrages sus-cités

- Évolution de l'alimentation en France et de la consommation des différents aliments
- L'éducation nutritionnelle : modes et pratiques

Les outils du PNNS disponibles au moment de la sensibilisation

Guides alimentaires, adresse Internet du site PNNS, visuels des campagnes de communication, disques IMC, les documents de la collection "les synthèses du PNNS" (ex.: alimentation et ostéoporose)

La liste d'un fonds documentaire minimum de ressources en nutrition

liste papier ou CD-Rom