

**Roselyne Bachelot s'est rendue à Vitry pour le 4<sup>ème</sup> congrès des villes EPODE.**

**« Ensemble Prévenons l'Obésité des Enfants »**

**EPODE** est un programme de prévention primaire générale qui s'adresse, avant tout, au milieu sociétal, non médical, que constituent les parents, les écoles, les villes, les familles, le tissu associatif et social et les acteurs économiques.

Le programme EPODE a été initié par l'agence Protéines, à la demande de l'Association Fleurbaix Laventie Ville Santé (FLVS). Réunissant des professionnels issus de différents domaines d'expertise (nutrition, activité physique, marketing, sociologie, communication santé et pédagogie...), la Coordination nationale EPODE, partie intégrante de l'agence Protéines, a mis en place une approche permettant une mobilisation pérenne et synergique des acteurs locaux.

L'obésité infantile n'est pas une fatalité et est liée pour beaucoup aux transformations majeures de notre mode de vie ces dernières décennies. Il est nécessaire d'agir au plus tôt sur l'environnement global des familles car il est plus facile de modifier les habitudes dès l'enfance.

La prévention de l'obésité de l'enfant constitue un objectif prioritaire affirmé dans un contexte de prise de conscience politique de la nécessité d'action.

Lancé en janvier 2001, le Programme National Nutrition Santé s'appuie largement sur les travaux du Haut Comité de santé publique (2000). Il a pour objectif général l'amélioration de l'état de santé de l'ensemble de la population en agissant sur l'un de ses déterminants majeurs : la nutrition. En 2006 a été lancé pour 5 ans le PNNS 2 (2006-2010). Il prolonge, précise et renforce les axes du PNNS. Ce dernier a pour objectif prioritaire de réduire de 20 % la prévalence du surpoids et de l'obésité chez les adultes et d'interrompre l'augmentation particulièrement élevée au cours des dernières années de la prévalence de l'obésité chez les enfants.

**L'objectif du programme EPODE est d'aider les familles à modifier en profondeur et durablement leur mode de vie en développant, grâce à la mobilisation des acteurs locaux, une offre de proximité conforme aux recommandations du Programme National Nutrition Santé et axée principalement sur :**

- Une alimentation équilibrée, diversifiée, abordable et plaisante au niveau familial.
- La pratique d'activités physiques pour tous, intégrées dans le quotidien.
- L'encouragement à développer un environnement local favorable à ces bonnes habitudes.

Il repose sur une méthode qui encourage l'implication de l'ensemble des acteurs locaux – maire de la ville, élus et services municipaux, enseignants, tissus associatif et économique et, bien entendu, les professionnels de santé et les familles – au cœur même de la ville et des lieux de vie des familles. L'ensemble des acteurs locaux devient alors des relais intégrés à un environnement plus stimulant qui facilite l'adoption d'un mode de vie favorable à la santé.

EPODE repose sur la philosophie suivante :

- Non-stigmatisation des personnes, des comportements et des aliments.
- Prise en considération de la « modernité alimentaire » : praticité et faible investissement / temps / préparation.
- Approche positive, progressive et concrète centrée sur le plaisir de manger, de bouger et de partager.
- Renforcement du partage, du lien et de la cohésion sociale.
- Promotion d'une santé durable.

Le programme EPODE repose sur une organisation qui s'inscrit au niveau national, au niveau de la municipalité et au niveau des familles

Le niveau national est constitué d'une équipe de coordination et d'un comité d'experts. Le niveau local mobilise un chef de projet, sous l'autorité du maire de la ville, assisté par un comité de pilotage local.

## Le suivi de la mise en œuvre du programme

- Des indicateurs méthodologiques sur la mise en place du comité de pilotage, des formations, des partenariats sur une période.
- Des indicateurs d'action sur les structures ayant relayé les actions, les populations participantes.
- Des indicateurs de résultats sur la participation, la sensibilisation, la modification des comportements.
- Une analyse quantitative des retombées presse (nationale, locale, presse écrite, TV, radio, internet, spécialisée, grand public).

Dans le cadre de l'évaluation du programme, les villes sont invitées à peser et mesurer :

- Tous les enfants de la grande section de maternelle au CM2 lors de la première année de lancement du programme,
- Puis les enfants de deux classes d'âge (grande section de maternelle et CM2) tous les deux ans.

Ces mesures ont pour but de calculer le taux de prévalence de l'obésité infantile à partir des données recueillies anonymement afin d'évaluer l'impact des actions d'information et de sensibilisation mises en place (par comparaison aux données des années précédentes). Pour chaque ville, les données poids / taille sont analysées par le Centre d'Etudes et de Recherche en Informatique Médicale (CERIM) du CHU de Lille. La formation de réseaux de prise en charge de l'obésité de l'enfant est encouragée dans les villes. Le service téléphonique personnalisé EPODE est disponible, à la demande de leur médecin, pour les familles d'enfants âgés de 3 à 12 ans scolarisés dans une école des villes du programme et dépistés en surpoids ou obèses.

Une revue complète et indépendante de l'ensemble des données IMC recueillies dans le cadre des dix villes pilotes EPODE est réalisée et financée par l'Université de Durham (Grande-Bretagne) et donnera lieu à une publication.

Dans le cadre d'EPODE, l'objectif de cette technique est de faire évoluer, à terme, les normes sociales par un environnement stimulant l'adoption de comportements favorables à la santé. Cela passe par la définition d'une stratégie à court, moyen et long terme, reposant notamment sur de multiples canaux et techniques de communication (formation et accompagnement à la mise place d'action, développement de kits d'outils, relations presse, interventions en congrès et conférences...) et une mobilisation durable des parties prenantes (création de partenariats, animation de réseaux, encouragements aux acteurs locaux pour faire évoluer leurs pratiques professionnelles...). Cela vise non seulement à influencer sur l'environnement des populations cibles, mais également à les toucher directement en les impliquant. Aussi, les techniques de "marketing classique" peuvent être utiles au domaine de la santé publique et contribuer à l'efficacité des interventions.

EPODE est le fruit d'une longue évolution commencée en 1992 par la mise en place de l'étude Fleurbaix-Laventie Ville Santé. Cette étude a été initiée par l'équipe du Professeur Pierre Fossati du CHU de Lille et celle d'Evelyne Eschwege, épidémiologiste (INSERM U21 de Villejuif) afin d'évaluer l'influence de l'éducation alimentaire des enfants sur les comportements de toute la famille

Cette étude avait pour objectifs d'évaluer l'influence de l'éducation alimentaire des enfants sur les comportements de toute la famille. Dans une première période, l'étude s'est déroulée essentiellement dans les écoles et les cabinets médicaux des médecins généralistes de la ville.

Elle a ensuite été à l'origine d'une plus large dynamique qui s'est déployée dans la ville à l'initiative des élus locaux avec une large implication d'acteurs aussi variés que les écoles, professionnels de santé, élus, tissu associatif, commerçants, clubs sportifs, média locaux...

L'analyse de l'étude FLVS, menée de 1992 à 2004, a permis d'identifier quatre piliers majeurs pour mettre en place la méthodologie EPODE.

***L'engagement politique***

La porte d'entrée essentielle pour la mise en place d'actions communautaires est le chef ou le représentant élu de la communauté. C'est la personnalité qui a la légitimité de pouvoir décider au nom de la collectivité de son implication dans un tel projet

***Un support scientifique solide***

Pour valider les messages et actions, rester en conformité permanente avec les données actualisées de la science et proposer un suivi permanent des actions nationales et locales et une évaluation pertinente du programme.

***Une structure de coordination***

Une forte ingénierie de projet qui assure le développement pérenne du programme et la mobilisation des acteurs nationaux et locaux. En savoir plus sur la coordination nationale du programme EPODE.

***Un partenariat public-privé***

Qui intègre l'ensemble des acteurs de la vie économique et sociale dans la recherche d'une réponse pérenne à un enjeu de santé publique.

En 2004, le programme EPODE a été lancé dans 10 villes pilotes et compte aujourd'hui 226 villes en France.

Source : <http://www.epode.fr>

Anne-Lise Barbin