

**Prévention : « Diététique et information nutritionnelle : améliorer l'information et l'éducation nutritionnelle ? »**



*Isabelle PARMENTIER (AFDN)  
IUPARM – 27 Novembre 2016*

# L'alimentation : Un droit

Droit de chaque homme, de chaque femme et de chaque enfant, individuellement et en communauté, d'avoir en tous temps accès physiquement à une alimentation adéquate

# Plusieurs étapes

**EDUCATION SANITAIRE / INFORMATION NUTRITIONNELLE**

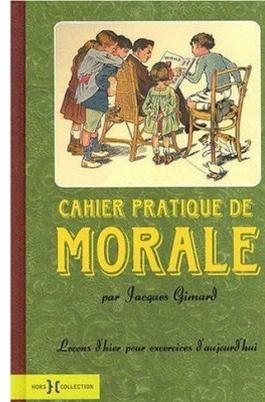
**PROMOTION DE LA SANTE / EDUCATION NUTRITIONNELLE**

**PROMOTION DE LA SANTE / EDUCATION ALIMENTAIRE**

# EDUCATION SANITAIRE / INFORMATION NUTRITIONNELLE

**Avant 1970**

*Le début de l'éducation sanitaire*



- ✓ *Modernisation des tâches : dépenses physiques diminuent, le niveau social s'améliore ;*
- ✓ *L'état prend conscience du besoin d'une population en bonne santé pour une bonne productivité*
- ✓ *On pointe les comportements à risque » ce qui n'est pas bien » les victimes sont transformés en coupables*

# EDUCATION SANITAIRE / INFORMATION NUTRITIONNELLE

## Avant 1970

1948 : Tremolières : 1ere cuisine diététique à l'hôpital bichat



Création du métier de diététicien

1952 : Création du premier service de diététique à  
MARSEILLE

Les premiers diététiciens prennent en charge au côté des cuisiniers , les régimes alimentaires à l'hôpital. Début de l'information sur les régimes alimentaires

# EDUCATION A LA SANTE / PERSONNALISATION DE L'INFORMATION NUTRITIONNELLE

**De 1970 à 1985**

Evolution éducation sanitaire est trop moralisatrice, il faut parler de la santé en termes positifs

On parle « Du bon modèle pour une bonne santé »

Pour l'alimentation, un bon modèle alimentaire est quasi imposé. Celui qui est bon pour la santé très standardisé avec le bon apport nutritionnel, sur cette base on commence à personnaliser

L'information nutritionnelle se développe avec toutes ses indications sur les apports nutritionnels idéaux le bon nombre de calories, de protéines, de lipides....

# EDUCATION A LA SANTE / PERSONNALISATION DE L'INFORMATION NUTRITIONNELLE

**De 1970 à 1985**

Les diététiciens travaillent en très très grande majorité à l'hôpital suivent l'alimentation des patients, ils sont maintenant acteurs des équipes soignantes.

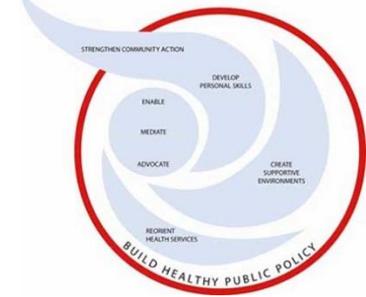
L'activité en ville reste marginale.



# PROMOTION DE LA SANTE / EDUCATION NUTRITIONNELLE

1986: Charte d'OTTAWA : définition de la promotion de la santé qui vise à créer un environnement favorable à l'adoption de comportements favorables à la santé.

On commence à parler d'éducation nutritionnelle



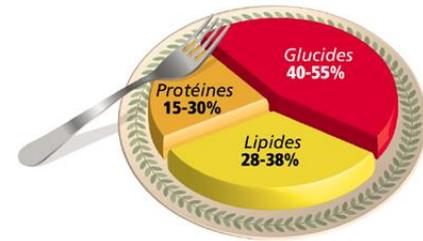
*Education : deux racines latines*

*educare : relevant d'une notion de nourrir, élever, domestiquer »*

*Une volonté de façonner un individu*

*educere : relevant d'une notion de faire sortir, conduire hors de, faire émerger les possibilités de chaque manger*

# PROMOTION DE LA SANTE / EDUCATION NUTRITIONNELLE



## **Education nutritionnelle ( Dominique-Adèle CASSUTO)**

« Ensemble de processus éducatifs basés sur les connaissances nutritionnelles actuelles visant à modifier les comportements alimentaires dans le sens de prises alimentaires ajustées aux besoins de chaque individu »

Le nombre de diététiciens explose à l'hôpital. le diététicien devient un éducateur nutritionnel ( diabétologie , pédiatrie,...) Il quitte les « cuisines ».

La profession commence à se développer en ville

1997 : Rapport Guy grand sur la dénutrition à l'hôpital

# PROMOTION DE LA SANTE / EDUCATION NUTRITIONNELLE



## Dans les années 2000

Une médicalisation de l'alimentation.

Le lien entre mauvaise alimentation et pathologie est avéré et diffusé dans la population

La politique s'empare de la problématique.

En 2001, avec l'apparition du PNNS, l'alimentation entre en politique. Chacun commence à intégrer l'importance d'une bonne alimentation pour sa santé.

Programme piloté par le ministère de la santé, avec une exacerbation de l'importance donnée à la santé.

Discours trop normatif, universel et médical.

Tend à renforcer les inégalités sociales



# PROMOTION DE LA SANTE / EDUCATION NUTRITIONNELLE

Nouvelle évolution pour le métier de diététicien : la prise en charge de la dénutrition.

Développement du métier hors de l'hôpital limité par la non prise en charge des actes en ville

2007 : Le diététicien devient un professionnel de santé

Le diététicien intervient a différents niveaux dans la champ de la nutrition et de l'alimentation



# PROMOTION DE LA SANTE / EDUCATION ALIMENTAIRE



## Depuis 2010

Prise de conscience des effets pervers de la médicalisation, voire de la standardisation du bon modèle nutritionnel et donc alimentaire.

Diabolisation de certaines catégories d'aliments

Culpabilisation d'une partie des mangeurs, les mauvais mangeurs

L'accumulation d'informations nutritionnelles et alimentaires n'entraînant pas un changement de comportement

Manger ne répond pas qu'à des dimensions nutritionnelles mais aussi des dimensions symboliques, imaginaires, identitaires

Le diététicien développe son positionnement en dehors de l'hôpital .  
les mutuelles commencent a prendre en charge les actes en ville

NB : Les sciences de la nutrition sont jeunes et les recommandations nutritionnelles ont beaucoup évoluées voir fluctuées.

# PROMOTION DE LA SANTE / EDUCATION ALIMENTAIRE



## Aujourd'hui et demain

Evolution vers une éducation « alimentaire » Une articulation de connaissances scientifiques des aliments et des besoins nutritionnels de l'organisme avec la dimension sociale et culturelles de l'acte de manger (DUPUIS 2013)

De la nécessité biologique à la dimension symbolique et identitaire

- ✓ D'un point de vue biologique, lorsqu'un individu « incorpore » un aliment, il fait pénétrer des nutriments en lui qui vont participer à son métabolisme
- ✓ D'un point de vue social, choisir de manger tel ou tel aliment permet de s'insérer dans un groupe social
- ✓ Symboliquement, incorporer un aliment, c'est l'intégrer à sa propre « substance », c'est en incorporer les vertus mais aussi les défauts. « Je suis ce que je mange »

# PROMOTION DE LA SANTE / EDUCATION ALIMENTAIRE

## La dimension de l'espace alimentaire

L'homme est omnivore, les modèles alimentaires sont très variés mais l'espace alimentaire se définit :

- ✓ au sein d'une société, de groupes sociaux
- ✓ au sein d'un système alimentaire (outils de production et de distribution),
- ✓ au sein d'habitudes culinaires

Les habitudes de consommation regroupent les manières de manger. Ce que mange quelqu'un c'est rentrer dans son intimité, ses normes, ses valeurs, ses représentations.

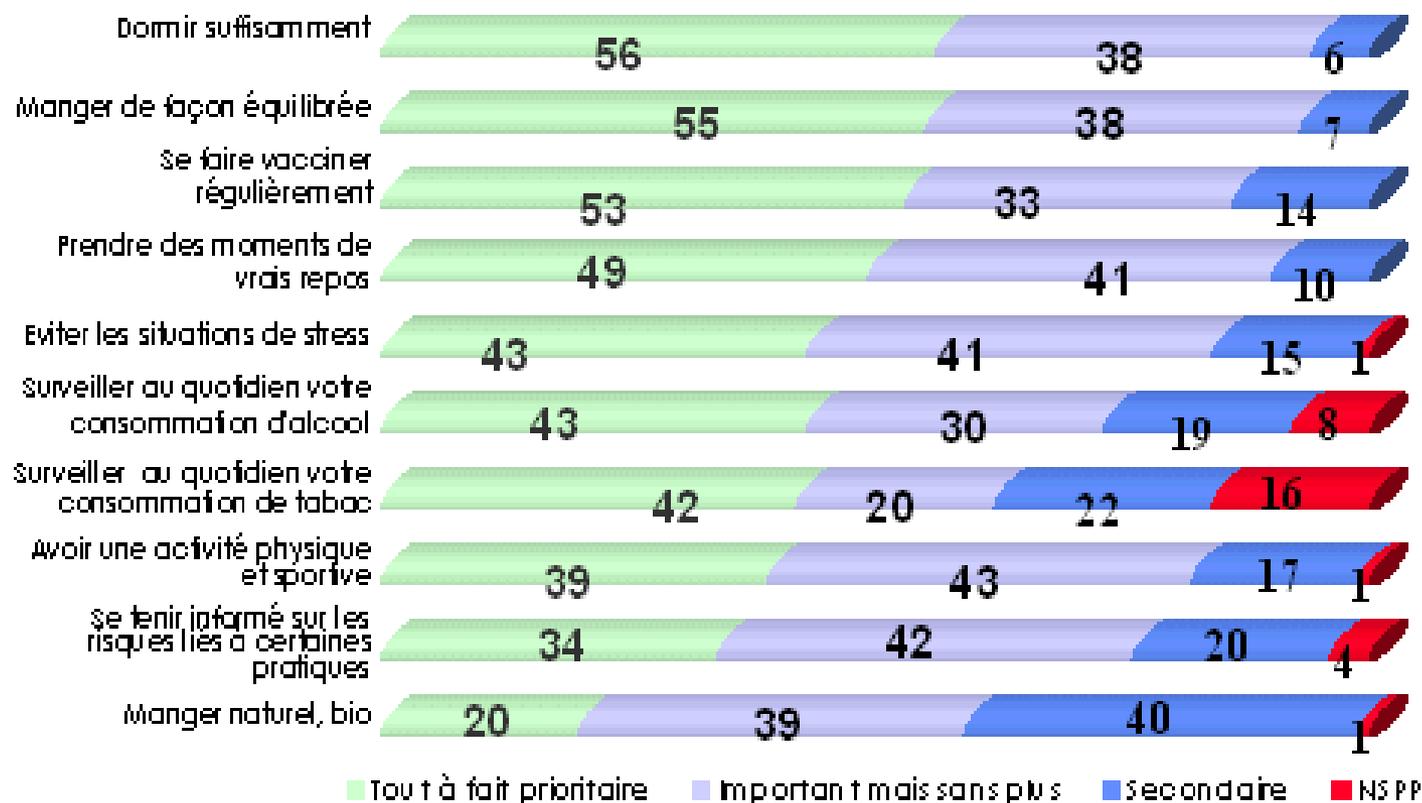
# PROMOTION DE LA SANTE / EDUCATION ALIMENTAIRE

## **Le contexte de modernité alimentaire**

- La surabondance alimentaire : alimentation de plus en plus variée , de nombreuses possibilités pour la préparation des plats
- Un mangeur affranchi des cadres sociaux : vers une déstructuration des repas, un modèle individualisé
- Un mangeur de plus en plus réflexif : la question n'est plus comment assez manger mais comment manger correctement (nombreuses promotions de modèles alimentaires idéaux)

# PROMOTION DE LA SANTE / EDUCATION ALIMENTAIRE

## Les règles pour une bonne santé pour les français



# PROMOTION DE LA SANTE / EDUCATION ALIMENTAIRE

Les compétences du diététicien évoluent, l'alimentation se définissant maintenant dans un espace plus large et L'activité en ville ( libéral, éducation alimentaire des biens portants).

Sa place en ville s'affirme ( restauration collective et libéral)

Les mutuelles remboursent pour partie les prises en charge.



# ET Demain ?? De nouveaux défis

## Faire face aux nouvelles tendances alimentaires et nouvelles connaissances scientifiques :

- ❖ Evolution sociétale : le nomadisme
- ❖ Evolution des connaissances scientifiques : le microbiote
- ❖ La nutrition connectée : de nombreuses applications concernant la nutrition à disposition
- ❖ La révolution protéines ( les régimes végétariens)
- ❖ Les tendances pour la nutrition des aînés
- ❖ La gestion des micronutriments : Les compléments alimentaires
- ❖ Une alimentation responsable...

