



Organisation  
mondiale de la Santé



PN  
UD

*Au service  
des peuples  
et des nations*

# MALADIES NON TRANSMISSIBLES : CE QUE LES MINISTÈRES DE L'ÉDUCATION DOIVENT SAVOIR

Note d'information  
pour le secteur de  
l'éducation

## POINTS ESSENTIELS

- La lutte contre les maladies non transmissibles (MNT) et leurs facteurs de risque contribue à l'éducation des enfants.
- Les enfants et les adolescents sont de plus en plus exposés au tabac, à l'alcool, à la mauvaise alimentation et à la sédentarité. Certains comportements sanitaires acquis pour la vie sont façonnés pendant l'enfance et l'adolescence.
- La protection de la santé et du bien-être des enfants relève de la responsabilité essentielle du secteur de l'éducation.
- Le soutien des éducateurs et des pairs est essentiel.
- S'ils en ont les moyens, les enfants et les jeunes peuvent promouvoir des modes de vie sains dans leur famille et leur communauté.

## 1. La lutte contre les maladies non transmissibles (MNT) et leurs facteurs de risque contribue à l'éducation des enfants

- Il est fréquent que les enfants doivent s'occuper de membres de leur famille atteints de cardiopathies, d'affections respiratoires chroniques, de cancers ou de complications liées au diabète. Pour cette raison, ils manquent l'école. En outre, le coût élevé des soins médicaux accule souvent les familles à la pauvreté, et empêche certains enfants d'aller à l'école. C'est particulièrement vrai pour les filles. Les enfants qui s'occupent d'un proche peuvent souffrir de stress, ce qui accroît encore leur vulnérabilité.<sup>1,2</sup>
- L'usage du tabac et de l'alcool, la mauvaise alimentation et la sédentarité sont autant de facteurs qui empêchent les enfants et les adolescents de tirer le meilleur parti de leur éducation. S'ils ont une bonne alimentation et une activité physique, les enfants apprennent mieux. Le tabac (la nicotine) et l'alcool créent une dépendance, laquelle est un frein à l'apprentissage. Chez l'enfant, la consommation d'alcool a des effets négatifs sur la structure et la fonction cérébrales.<sup>3</sup> Elle entraîne également des violences, des accidents de la circulation et des grossesses non désirées, tous responsables d'interruptions de la scolarité.
- L'incidence des MNT augmente chez les enfants. La charge de plus en plus lourde de l'obésité, du diabète et d'autres MNT est peut-être la menace la plus grande qui pèse sur des millions de jeunes dans le monde aujourd'hui.<sup>4</sup> Le diabète de type 2, qui touchait presque uniquement les adultes, s'observe désormais également chez les enfants.<sup>5</sup> Lorsque des enfants sont atteints de MNT, leur niveau scolaire s'en ressent.<sup>6</sup> Les enfants en surpoids ou obèses risquent davantage de souffrir de dépression, d'une image négative de soi, d'autres problèmes comportementaux et émotionnels, et d'être rejetés et isolés.<sup>7,8</sup> À long terme, l'absentéisme scolaire va être plus fréquent et les ressources seront allouées aux soins de santé et au soutien psychosocial des enfants malades, et non plus à l'éducation.

L'objectif 3 de développement durable relatif à la santé et au bien-être comporte des cibles sur la prévention et la maîtrise des MNT. La lutte contre les MNT va aider le secteur de l'éducation à offrir aux enfants et aux jeunes un environnement favorable à la pleine réalisation de leurs droits et au plein épanouissement de leurs dons, et à assurer une éducation de qualité pour tous, conformément à l'ODD 4.

### Que sont les MNT et pourquoi les acteurs publics doivent-ils collaborer ?

Les principales MNT sont au nombre de quatre : les maladies cardiovasculaires (qui comprennent les cardiopathies et les accidents vasculaires cérébraux), le cancer, le diabète et les affections respiratoires chroniques.

Les MNT provoquent 38 millions de décès chaque année, dont 16 millions de décès prématurés (survenant avant l'âge de 70 ans). Plus de 80 % des décès prématurés imputables aux MNT sont recensés dans les pays à revenu faible ou intermédiaire. La plupart de ces décès sont dus aux quatre principaux facteurs de risque comportementaux - le tabagisme, l'usage nocif de l'alcool, la sédentarité et la mauvaise alimentation.

L'exposition de la population à ces facteurs de risque comportementaux est largement déterminée par les politiques menées en matière de commerce, d'éducation, de travail, de fiscalité, d'urbanisme, et dans d'autres secteurs ne relevant pas de la santé. Cela signifie qu'une meilleure cohérence des politiques des différents secteurs permettrait d'éviter un grand nombre de décès prématurés et de handicaps dus aux MNT.

Étant donné la charge que représentent les MNT pour la société, l'économie et l'environnement, il est possible de définir des stratégies et des approches qui assurent des bénéfices partagés à l'ensemble des secteurs concernés.

1 UNPD (2013). "Addressing the Social Determinants of Noncommunicable Diseases." [http://www.undp.org/content/undp/en/home/librarypage/hiv-aids/discussion-paper-addressing-the-social-determinants-of-noncommu.htm]

2 NCD Alliance (2011). "A Focus on Children and Non-Communicable Diseases." [https://ncdalliance.org/sites/default/files/resource\_files/20110627\_A\_Focus\_on\_Children\_&\_NCDs\_FINAL\_2.pdf]

3 Tapert, SF, Caldwell, L, and Burke, C. "Alcohol and the Adolescent Brain - Human Studies." [http://pubs.niaaa.nih.gov/publications/arh284/205-212.htm]

4 À l'heure actuelle, la majorité des enfants en surpoids ou obèses résident dans les pays à revenu faible ou intermédiaire.

5 OMS (2016) Rapport mondial sur le diabète. [http://www.who.int/diabetes/global-report/fr/]

6 Muller-Riemenschneider, F, et al. (2008). "Health-economic burden of obesity in Europe." *Eur J Epidemiol*, 23: 499-509.

7 Pizzi, M, and Vroman, K (2013). "Childhood obesity: effects on children's participation, mental health, and psychosocial development." *Occup Ther Health Care*, 27: 99-112.

8 Miller, A, Lee, H, and Lumeng, J (2015). "Obesity-associated biomarkers and executive function in children." *Pediatr Res*, 77: 143-7.



## 2. Les enfants et les adolescents sont de plus en plus exposés au tabac, à l'alcool, à la mauvaise alimentation et à la sédentarité. Certains comportements sanitaires acquis pour la vie sont façonnés pendant l'enfance et l'adolescence

L'amélioration de la santé entraîne une amélioration de l'éducation et inversement.<sup>9</sup> Plus que jamais, l'industrie cible les enfants et les adolescents et cherche à les influencer au moyen d'actions de grande ampleur visant à commercialiser le tabac, l'alcool et les aliments et boissons mauvais pour la santé. Il est indispensable de s'opposer à cette pression suffisamment tôt. Plus de la moitié des décès imputables aux MNT sont liés à des comportements qui apparaissent ou se renforcent pendant l'adolescence.<sup>10</sup>

L'éducation contribue au plein emploi. Elle assure une plus grande égalité de chances et de revenus, permet aux individus et aux sociétés de sortir de la pauvreté, est un facteur de croissance économique. À quoi bon préparer les enfants à œuvrer toute leur vie pour la société s'ils souffrent ou meurent prématurément d'une maladie évitable?

### Rapport de la commission de l'oms sur les moyens de mettre fin à l'obésité de l'enfant<sup>1</sup>

Publié en 2016, le rapport de la commission souligne le rôle crucial du secteur de l'éducation pour lutter contre l'obésité de l'enfant. Plusieurs de ses recommandations sont destinées aux écoles. Ce rapport fournit des éléments d'orientation très utiles au secteur de l'éducation.

## 3. La protection de la santé et du bien-être des enfants relève de la responsabilité essentielle du secteur de l'éducation

Il devrait envisager sérieusement :

- De veiller à ce que les écoles soient des lieux entièrement sans tabac et sans alcool;
- De promouvoir une alimentation saine et une activité physique à tous les niveaux d'éducation, y compris via une initiative scolaire de promotion de la santé;<sup>12</sup>
- De mettre en place des normes conformes aux lignes directrices sur l'alimentation saine pour les repas servis dans les écoles ou les aliments et les boissons qui y sont vendus;<sup>13</sup>
- De pourvoir les écoles en eau potable gratuite;
- D'interdire la commercialisation du tabac et de l'alcool et la publicité en faveur de ces produits dans les écoles, de s'assurer que les réglementations sur la commercialisation, la publicité et la vente du tabac, de l'alcool et des aliments et boissons mauvais pour la santé à proximité des écoles sont mises en œuvre;
- D'interdire les financements ou les parrainages éducatifs ou sportifs par les producteurs de tabac et d'alcool, ainsi que par les sociétés qui vendent des produits transformés et des boissons à teneur élevée en graisses, en sucre et/ou en sel;
- D'intégrer une activité physique de qualité dans le programme quotidien des garçons et des filles, y compris durant la pause déjeuner et les autres pauses;<sup>14</sup>
- De promouvoir les activités physiques périscolaires (par exemple des programmes qui incitent à se rendre à l'école à pied ou à vélo);
- De s'assurer que le programme commun (par exemple, les cours d'économie domestique ou d'initiation à la vie quotidienne) comporte un enseignement sur les risques liés au tabac, à l'alcool, à la mauvaise alimentation et à la sédentarité;
- De renforcer les connaissances et les compétences des parents, des personnes qui s'occupent d'enfants et des communautés en matière de MNT et de facteurs de risque;

9 OMS (2008). "Comblent le fossé en une génération - Instaurer l'équité en santé en agissant sur les déterminants sociaux : Rapport final de la Commission des déterminants sociaux de la santé." [http://www.who.int/social\_determinants/thecommission/finalreport/fr/]

10 AstraZeneca Youth Health Programme, in partnership with others. "Non-communicable Diseases and Adolescents: An opportunity for action." [http://www.jhsph.edu/research/centers-and-institutes/center-for-adolescent-health/az/noncommunicable.pdf]

11 OMS (2016). Rapport de la Commission sur les moyens de mettre fin à l'obésité de l'enfant. [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/206451/1/9789242510065\_fre.pdf?ua=1]

12 WHO. "What is a health promoting school?" [http://www.who.int/school\_youth\_health/gshi/hps/en/]

13 Recommandation reprise intégralement du rapport de la Commission sur les moyens de mettre fin à l'obésité de l'enfant.

14 Les enfants et les jeunes gens âgés de 5 à 17 ans devraient accumuler au moins 60 minutes par jour d'activité physique d'intensité modérée à soutenue (jeu, sports, déplacements, tâches quotidiennes, activités récréatives, éducation physique ou exercice planifié, dans le contexte familial, scolaire ou communautaire).



- De mettre en place des services de santé et de soutien psychosocial pour les enfants et les jeunes touchés directement ou indirectement par les MNT<sup>15</sup>.

### Un appel à l'action

Dans le Programme de développement durable à l'horizon 2030, les gouvernements dans leur ensemble – et pas uniquement les ministères de la santé – se sont engagés à soutenir les initiatives nationales contre les MNT.

Le secteur de l'éducation a un rôle essentiel à jouer dans le cadre des mesures du gouvernement contre les MNT.

*“L'école est un environnement idéal pour offrir aux enfants et aux jeunes des aliments et des boissons sains, et pour promouvoir des comportements sains en général. Nous devons donner aux jeunes les moyens d'adopter une alimentation plus saine et d'accroître leur activité physique. Cela améliorera leur capacité à apprendre. Il est essentiel de prévenir et de maîtriser les MNT pour des vies meilleures, longues et productives.”*

Helen Clark, Administrateur du PNUD, 20 juin 2016



## 4. Le soutien des éducateurs et des pairs est essentiel

Les enseignants ne sont pas uniquement des éducateurs. Ils servent aussi de modèles. Ils ont une grande influence sur la propension des élèves à adopter des comportements néfastes pour la santé, comme la consommation d'alcool, de tabac ou d'aliments malsains. C'est également vrai des pairs. Partout dans le monde, des jeunes se plaignent de leurs professeurs qui fument dans l'école ou à proximité<sup>16</sup>, et de la pression excessive de camarades plus âgés qui les incitent à commencer à fumer.<sup>17</sup> Il importe d'encourager les membres du personnel à avoir des comportements plus sains, et de s'attaquer au problème de la pression des pairs lorsqu'elle induit des comportements néfastes pour la santé. Il faut notamment :

- S'assurer que les politiques interdisant l'usage du tabac et de l'alcool s'appliquent aussi aux membres du personnel et aux parents, dans les locaux pendant les heures de classe, mais aussi pendant les voyages scolaires;
- Proposer aux membres du personnel et à leurs proches une aide au sevrage tabagique, ainsi qu'un conseil en cas de surpoids, de troubles liés à la consommation d'alcool, ou de modes de consommation d'alcool dangereux;
- Veiller à ce que les aliments proposés au personnel soient pauvres en sel, en sucre, en acides gras saturés/acides gras trans. Par exemple, il faudrait mettre en place des politiques pour s'assurer que les aliments et boissons proposés dans les distributeurs sont sains;<sup>18</sup>
- Offrir au personnel des possibilités de pratiquer une activité physique;



<sup>15</sup> Le secteur de l'éducation peut contribuer aux initiatives de lutte contre les MNT en veillant à toucher le plus grand nombre d'élèves possible. Presque partout dans le monde, les groupes dont le niveau d'éducation est le plus bas sont les plus touchés par les MNT. Ce sont ceux dont les niveaux de consommation de tabac et d'alcool sont les plus élevés. Leur alimentation est souvent plus riche en graisses, en sucre et en sel, et plus pauvre en fruits et légumes; dans les sociétés urbaines et mécanisées, il est moins probable que ces groupes pratiquent une activité physique régulière. En outre, le faible niveau d'éducation est souvent lié aux problèmes de pauvreté et de statut des femmes et des minorités, et les aggrave. L'éducation peut offrir des possibilités de mettre fin à ce cercle vicieux et de réduire les inégalités qui rendent certaines populations et certains groupes plus vulnérables aux MNT. La prise en compte des questions d'égalité garçons-filles à l'école permet de s'assurer que les bénéfices obtenus profitent aux deux sexes.

<sup>16</sup> Cf. e.g. the Armenia Post 2015 National Consultation, in which children complain that teachers smoke in front of them or during lessons. [<http://www.worldwewant2015.org/node/370987>]

<sup>17</sup> Cf. UN Habitat (2012). "Young people, participation, and sustainable development in an urbanizing world." [<https://www.worldwewant2030.org/node/300563>]

<sup>18</sup> Les aliments proposés dans les distributeurs sont souvent mauvais pour la santé.

- Sensibiliser les élèves aux problèmes de harcèlement, en donnant des informations qui permettent la distinction entre une bonne et une mauvaise influence des camarades.

La mise en place d'enseignements sur les MNT se heurte aux réticences des enseignants/administrateurs, car ils craignent que cela prenne du temps et fasse perdre de vue la mission principale de l'école.<sup>19</sup> Il importe de faire comprendre que l'amélioration de la santé et du bien-être doit être au cœur de la mission de l'école et des universités. Les enseignants devraient jouer un rôle clé en élaborant des approches fondées sur le savoir et les compétences pour intégrer la santé et le bien-être dans le programme.

Le secteur de l'éducation doit s'assurer que l'école est un endroit sûr pour les élèves, plutôt qu'un espace confiné où ils sont davantage exposés, et où ils subissent une pression accrue de la part des enseignants et de camarades plus âgés.

## 5. S'ils en ont les moyens, les enfants et les jeunes peuvent promouvoir des modes de vie sains dans leur famille et leur communauté

Le secteur de l'éducation a les moyens d'atteindre les élèves et les étudiants, mais aussi la communauté locale. Ses initiatives peuvent bénéficier aux familles, aux entreprises et aux responsables des communautés. Les enfants peuvent encourager avec succès leurs parents et leurs communautés à adopter des modes de vie plus sains et à les garder.<sup>20,21,22</sup>

On compte près de 2 milliards de personnes âgées de 10 à 24 ans, soit la plus grande proportion de jeunes que le monde ait jamais eue.<sup>23</sup> Le secteur de l'éducation a la possibilité exceptionnelle de soutenir des programmes qui intègrent des initiatives de jeunes dans les interventions locales de lutte contre les MNT, et de promouvoir des environnements propices pour les enfants et les adolescents qui ne suivent pas une formation de type scolaire.



19 Waters, E, et al. (2011). "Interventions for preventing obesity in children." *Cochrane database of systematic reviews*, 12(CD001871).

20 Gunawardena, N, et al. (2016). "School-based intervention to enable school children to act as change agents on weight, physical activity and diet of their mothers: a cluster randomized controlled trial." *International Journal of Behavioural Nutrition and Physical Activity*, 13:45.

21 Fornari, L, et al. (2013). "Children First Study: how an educational program in cardiovascular prevention at school can improve parents' cardiovascular risk." *Eur J Prev Cardiol*, 20: 301-9.

22 He, F, et al. (2015). "School based education programme to reduce salt intake in children and their families (School-EduSalt): cluster randomised controlled trial." *BMJ*, 350: h770.

23 UNFPA (2014). "The power of 1.8 billion: adolescents, youth and the transformation of the future." [[https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/EN-SWOP14-Report\\_FINAL-web.pdf](https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/EN-SWOP14-Report_FINAL-web.pdf)]



## 6. Pour commencer..

En premier lieu, le secteur de l'éducation doit :

- Promouvoir les politiques mentionnées dans la présente note d'information pour faire de l'école et de la communauté des environnements sains;
- Intégrer la santé et le bien-être, y compris les MNT et leurs facteurs de risque, dans les programmes scolaires;
- S'assurer que les politiques, plans et programmes appliqués par les pouvoirs publics en matière de santé et de développement tiennent compte de ses initiatives.<sup>24</sup>

Les décès prématurés et les souffrances évitables causés par les MNT sont le fléau du 21e siècle. Toutefois, avec les politiques et les investissements qui conviennent, et grâce au soutien judicieux de l'ensemble des partenaires, il est possible de renverser le cours des choses.



<sup>24</sup> La taxation du tabac est une intervention clé. Les recettes qu'elle permet de dégager sont souvent allouées au secteur de l'éducation.

© Organisation mondiale de la Santé et Programme des Nations Unies pour le développement 2016. Tous droits réservés.

L'élaboration de la présente note d'information a été coordonnée par une équipe conjointe OMS-PNUD. Cette note d'information vise à sensibiliser et propose un ensemble d'options pour agir. Elle ne fait pas état de la position officielle de l'OMS ou du PNUD et n'a pas été transmise à leurs organes directeurs respectifs. Les références aux États Membres et aux partenaires ne constituent ni n'impliquent une quelconque approbation de cette note d'information.

WHO/NMH/NMA/16.93

