

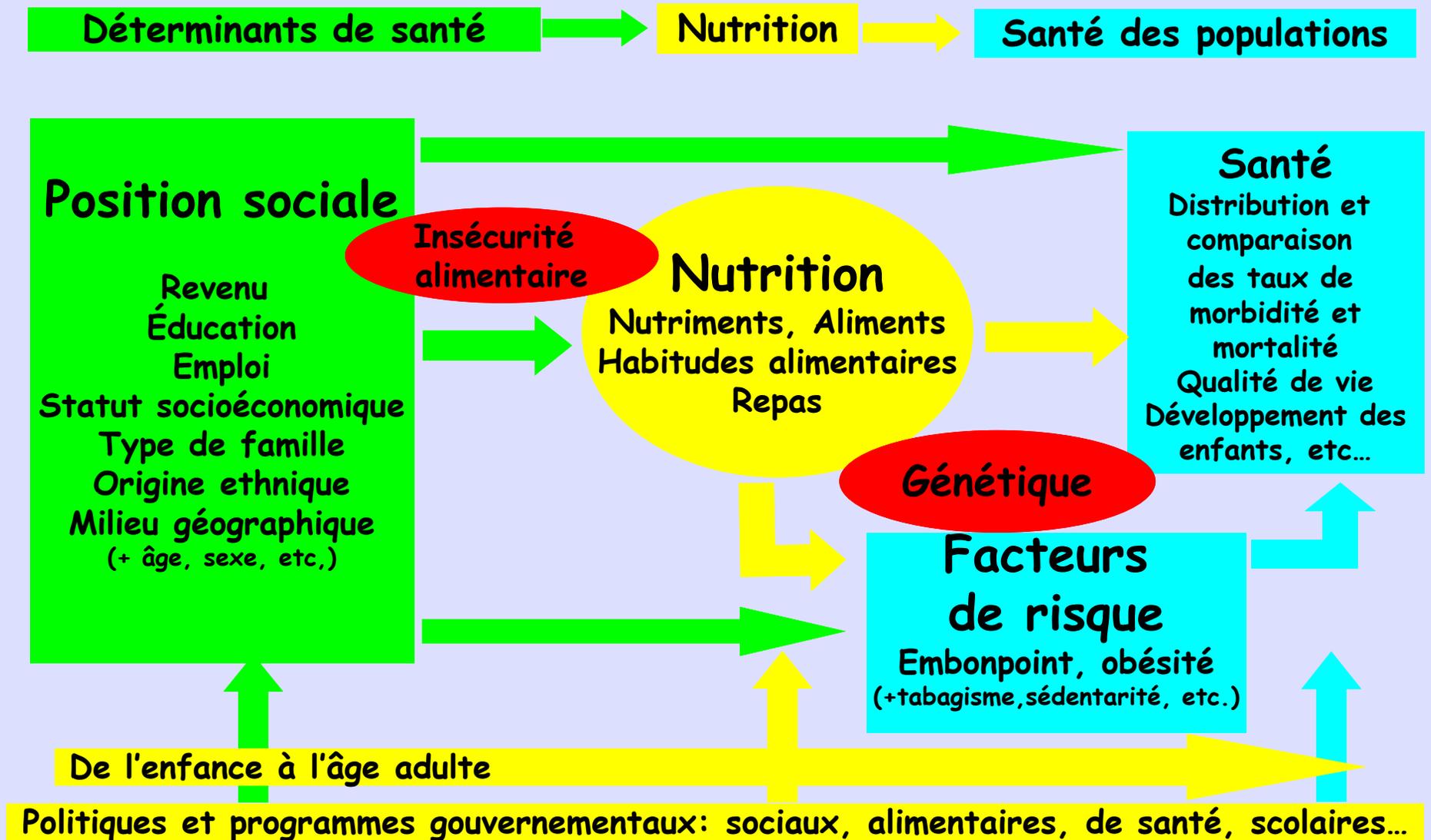
**Alimentation et obésité des enfants d'âge préscolaire:
entre comportements individuels, cultures familiales
et inégalités sociales**

Lise Dubois, DtP, PhD

**Professeure Agrégée
Département d'épidémiologie et de médecine sociale
Faculté de médecine, Université d'Ottawa
lise.dubois@uottawa.ca**

**Symposium ÉLDEQ 2008
Montréal
10 novembre 2008**

Modèle d'analyse de la nutrition et la santé des populations



Différentes dimensions mesurées dans L'ÉLDEQ

Sexe, rang de naissance
Âge gestationnel

Poids de naissance
Santé à la naissance

SSÉ parents
État matrimonial
Origine ethnique

Santé physique et
mentale des parents
Poids, taille

Tabagisme
Alcool
Drogues

Famille
Quartier

Milieu de garde
Information sur l'école

Écoute télévision/ordi/jeux vidéos
Activité physique

Allaitement
Alimentation

Comportements alimentaires
Fréquence de consommation
de certains aliments

Enquête de nutrition
(rappel alimentaire de 24 h)

Poids
Taille

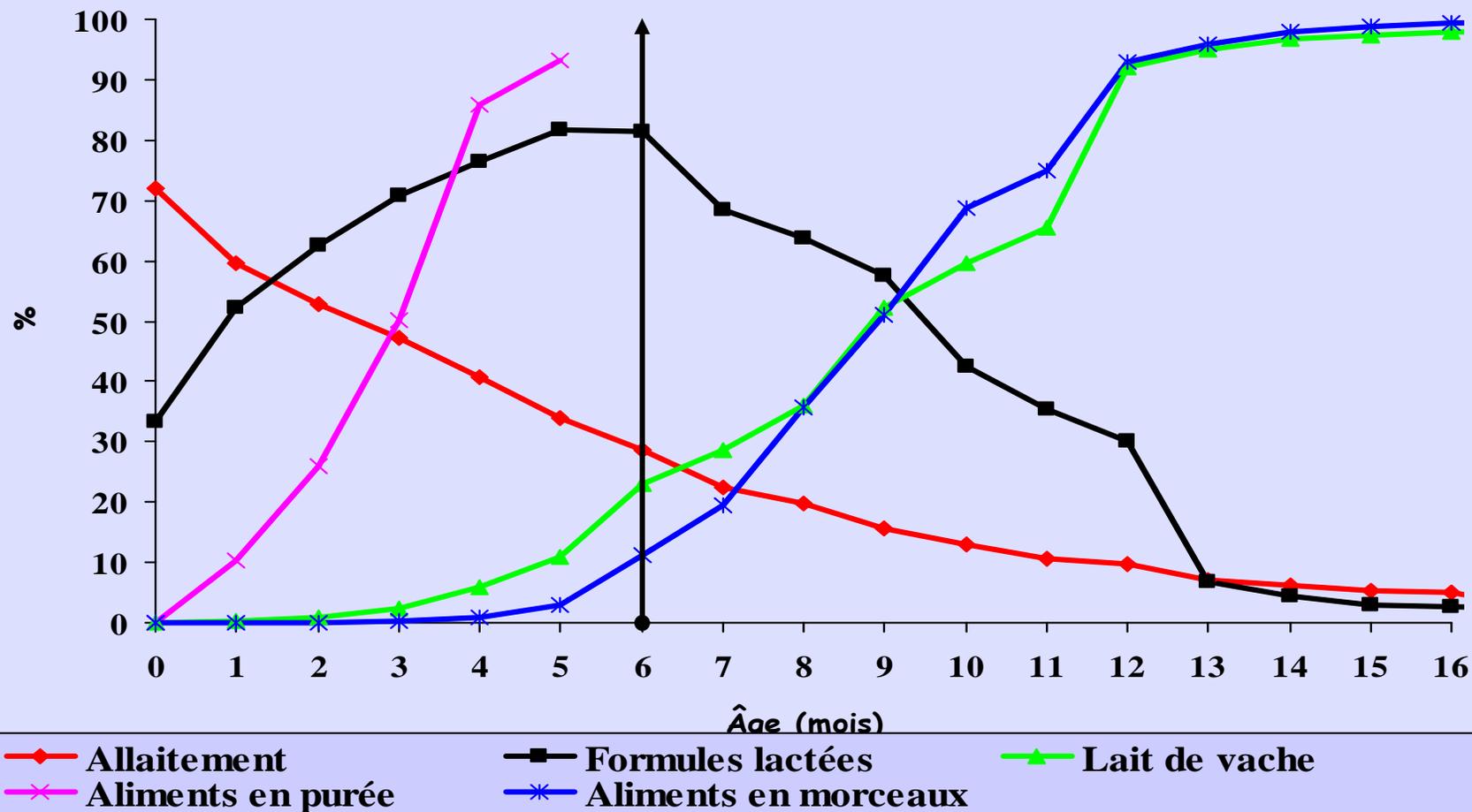
Santé
Hospitalisation

Développement cognitif
Performance scolaire

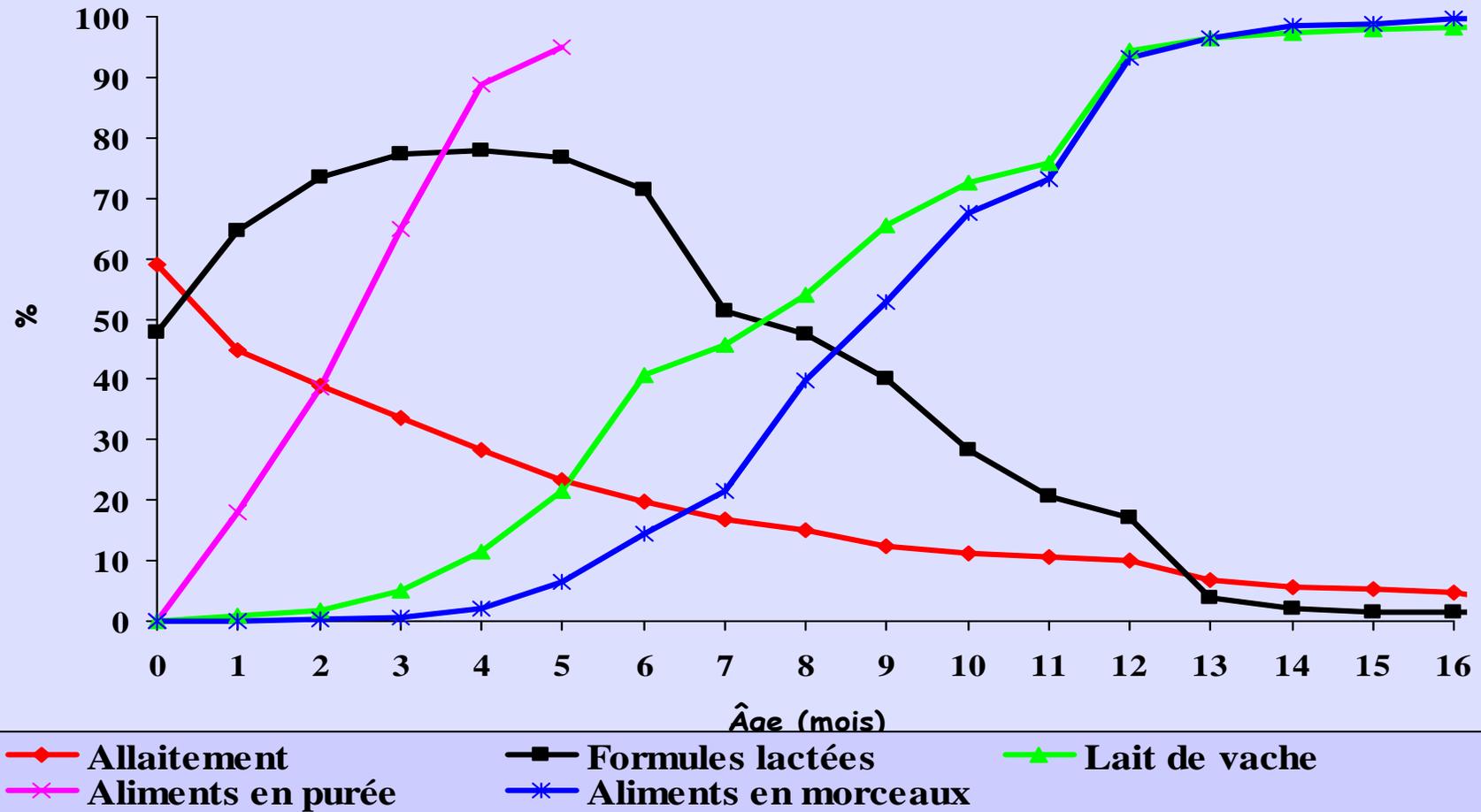
Comportements

Allaitement et alimentation complémentaire, de la naissance à 16 mois (Québec, ÉLDEQ 1998-2000, ISQ)

Recommandation: allaitement exclusif pour 6 mois

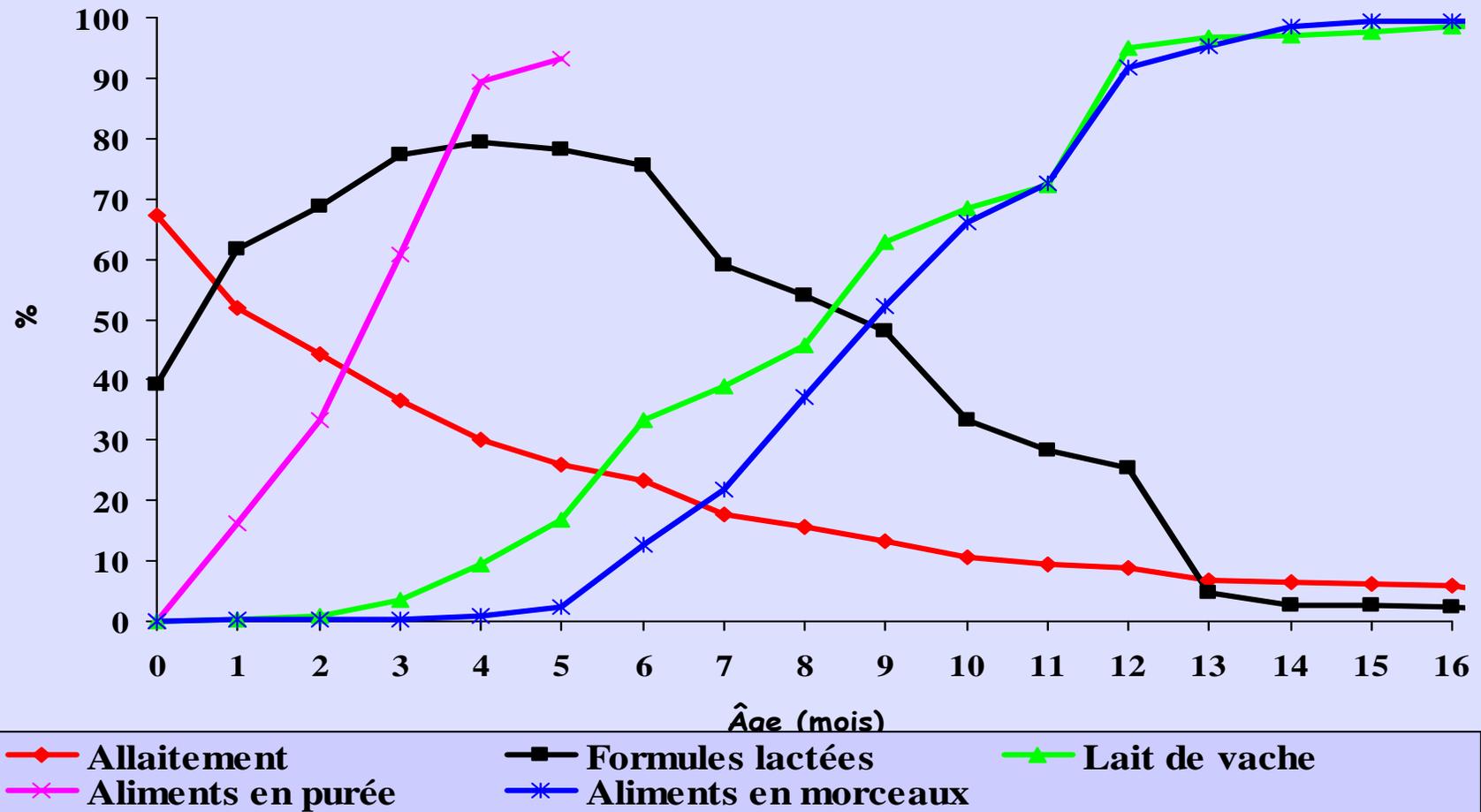


Allaitement et alimentation complémentaire, de la naissance à 16 mois, très bas SSÉ (Québec, ÉLDEQ 1998-2000, ISQ)

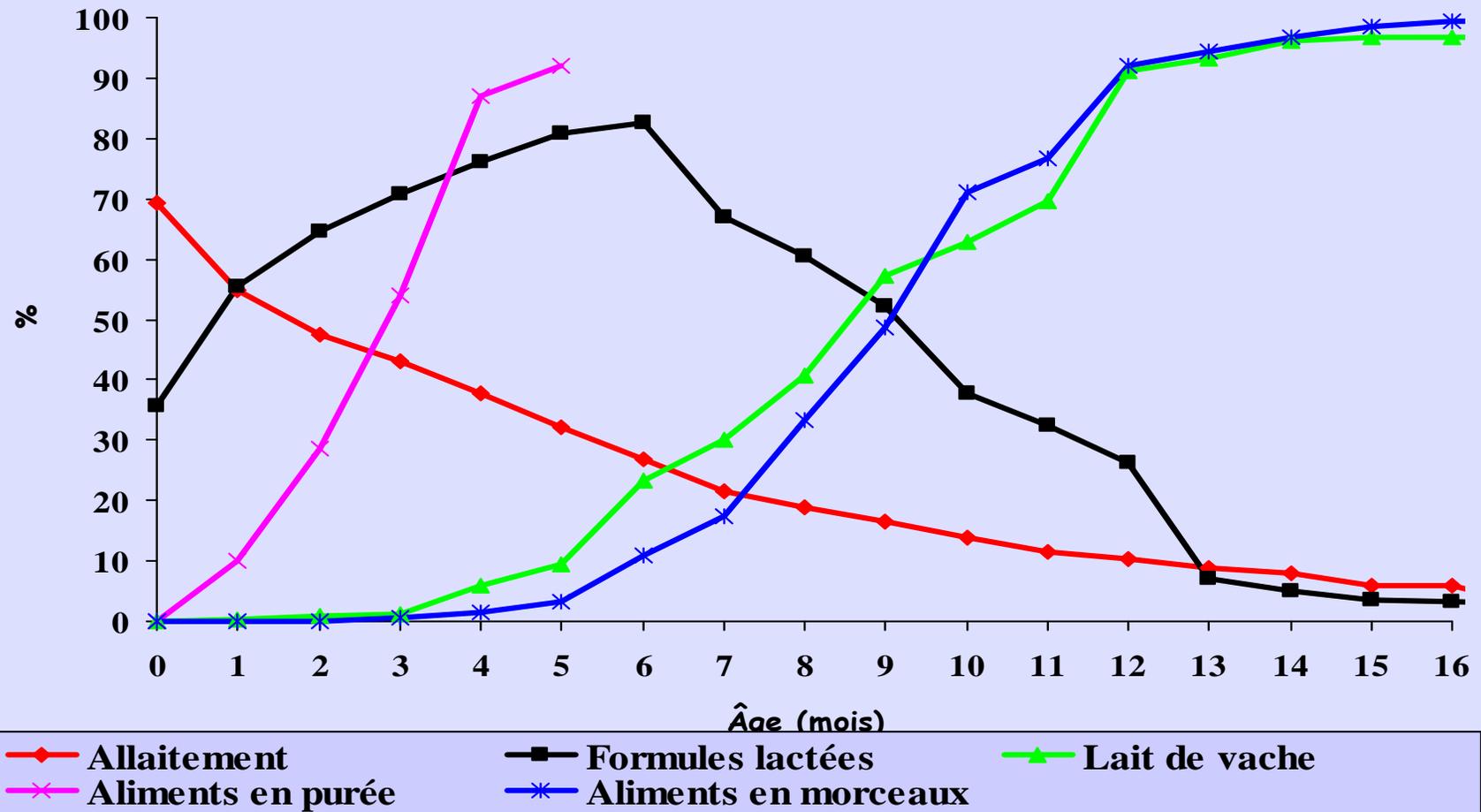


Allaitement et alimentation complémentaire, de la naissance à 16 mois, bas SSÉ

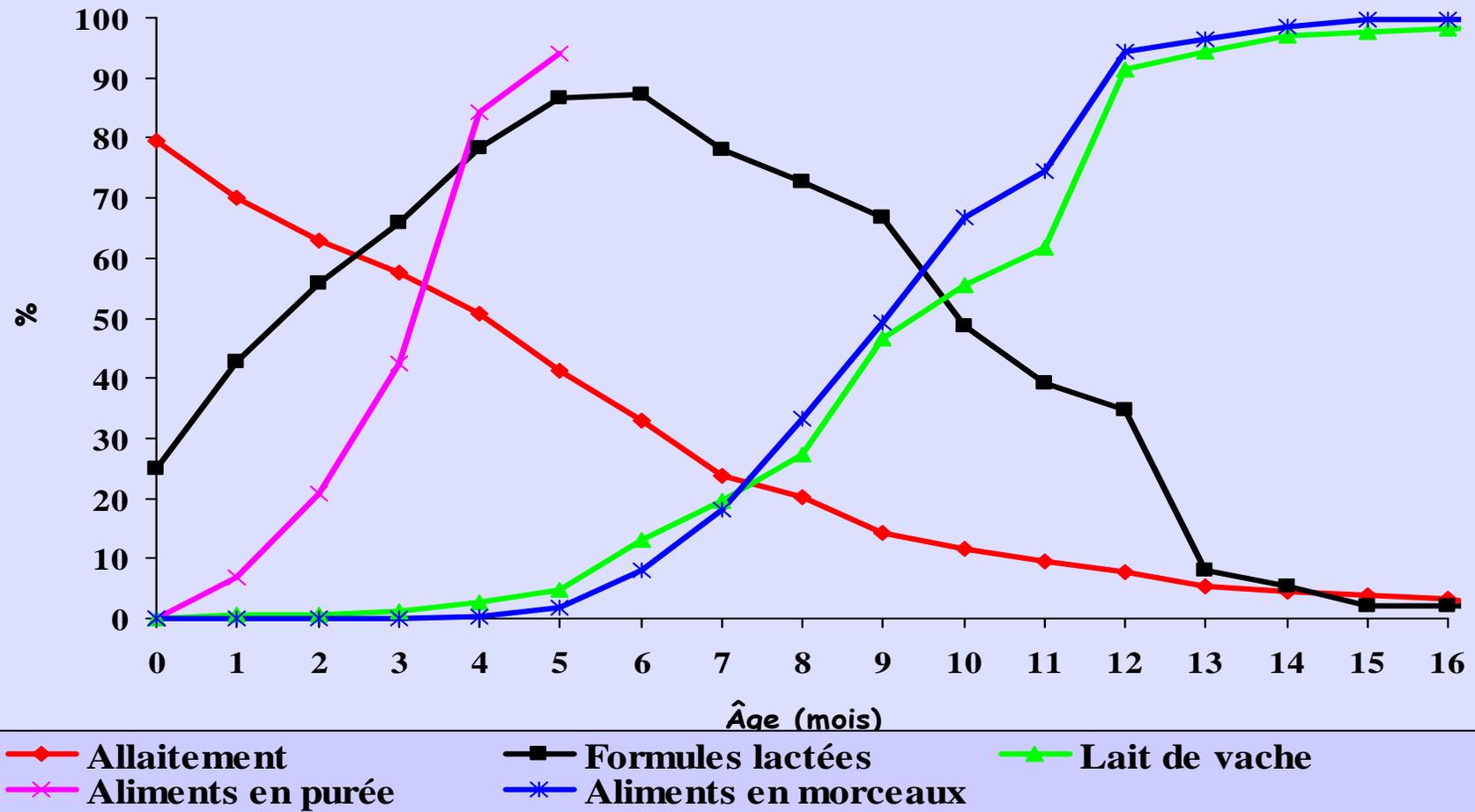
(Québec, ÉLDEQ 1998-2000, ISQ)



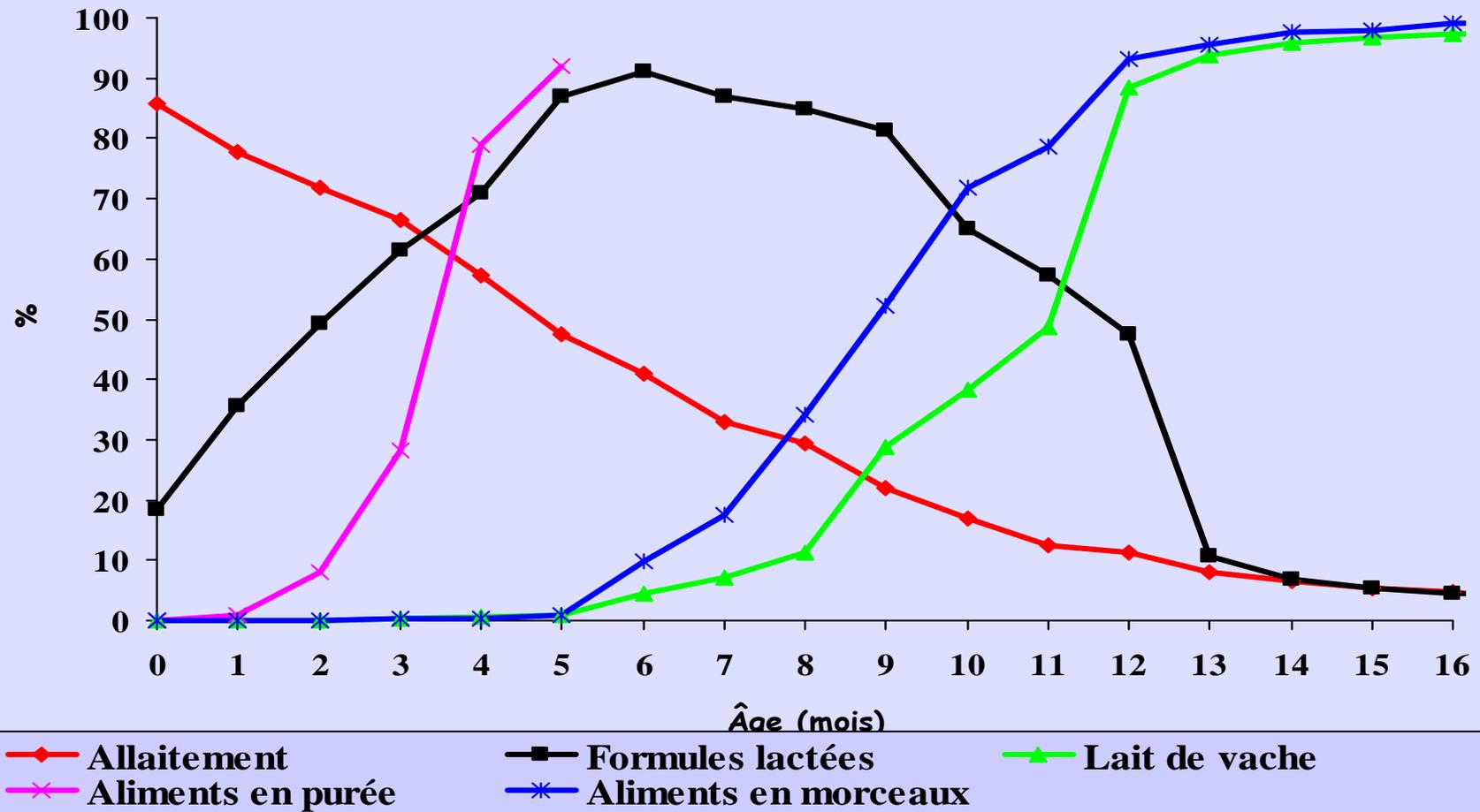
Allaitement et alimentation complémentaire, de la naissance à 16 mois, SSÉ moyen (Québec, ÉLDEQ 1998-2000, ISQ)



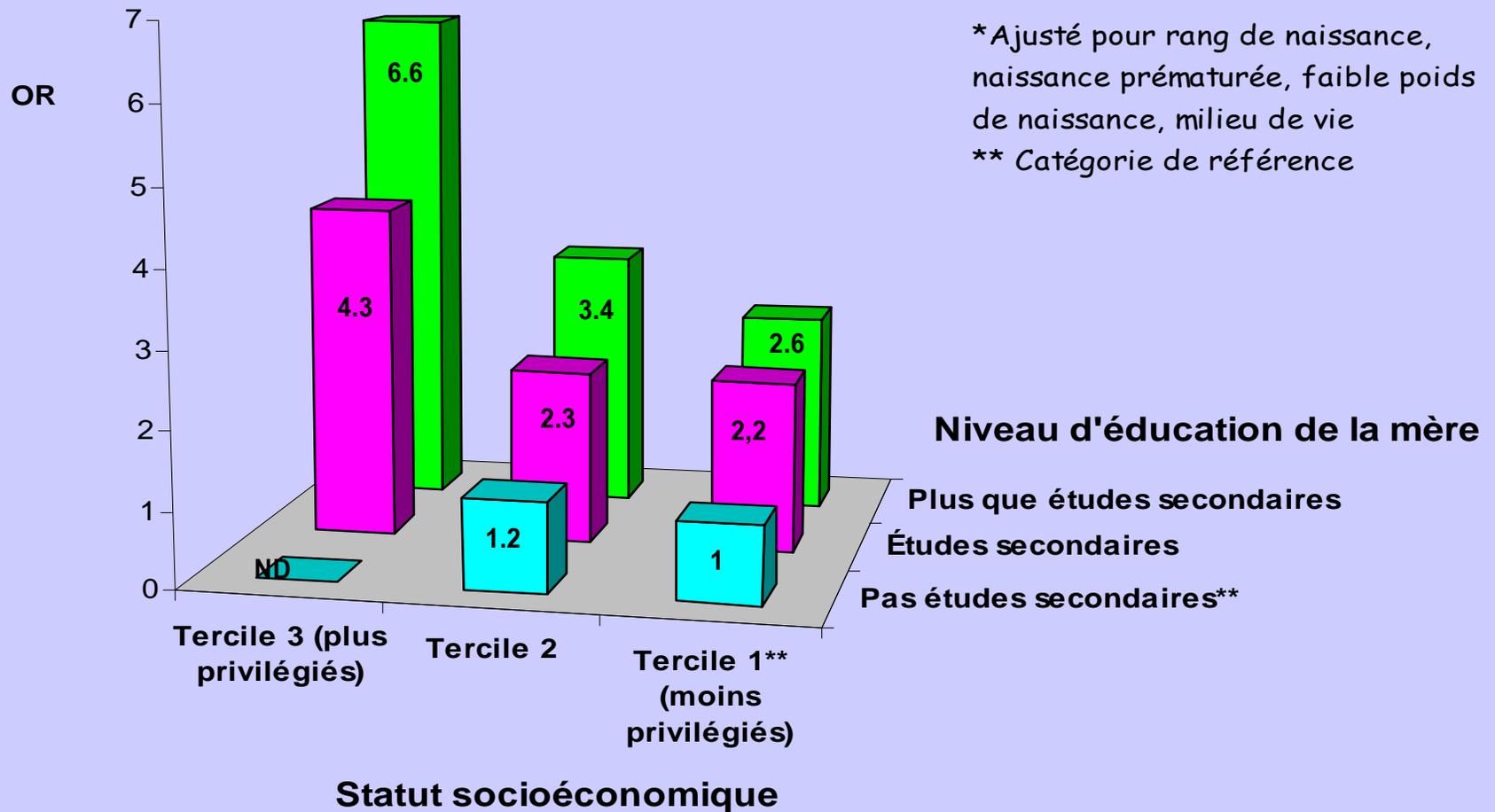
Allaitement et alimentation complémentaire, de la naissance à 16 mois, SSÉ élevé (Québec, ÉLDEQ 1998-2000, ISQ)



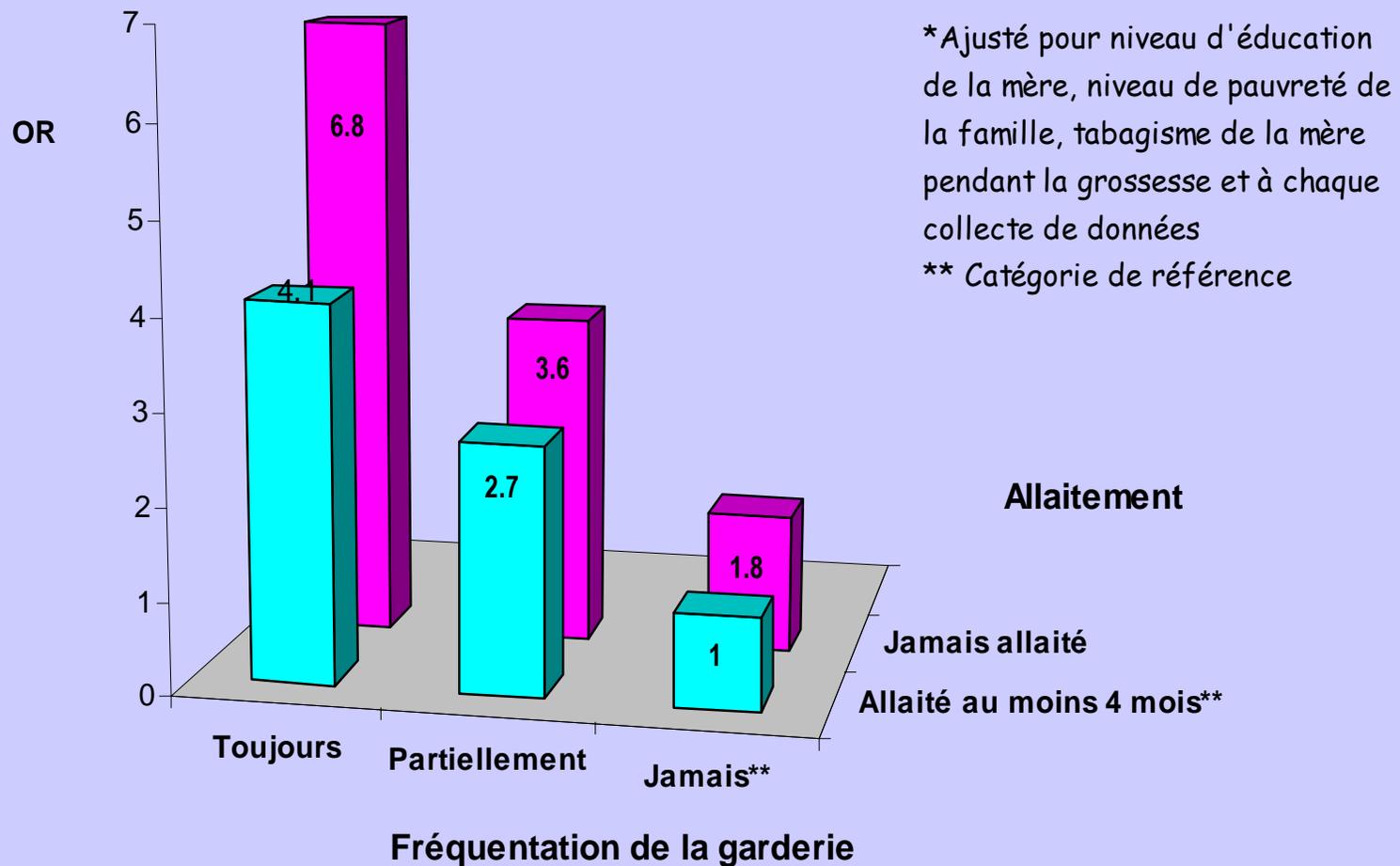
Allaitement et alimentation complémentaire, de la naissance à 16 mois, SSE très élevé (Québec, ÉLDEQ 1998-2000, ISQ)



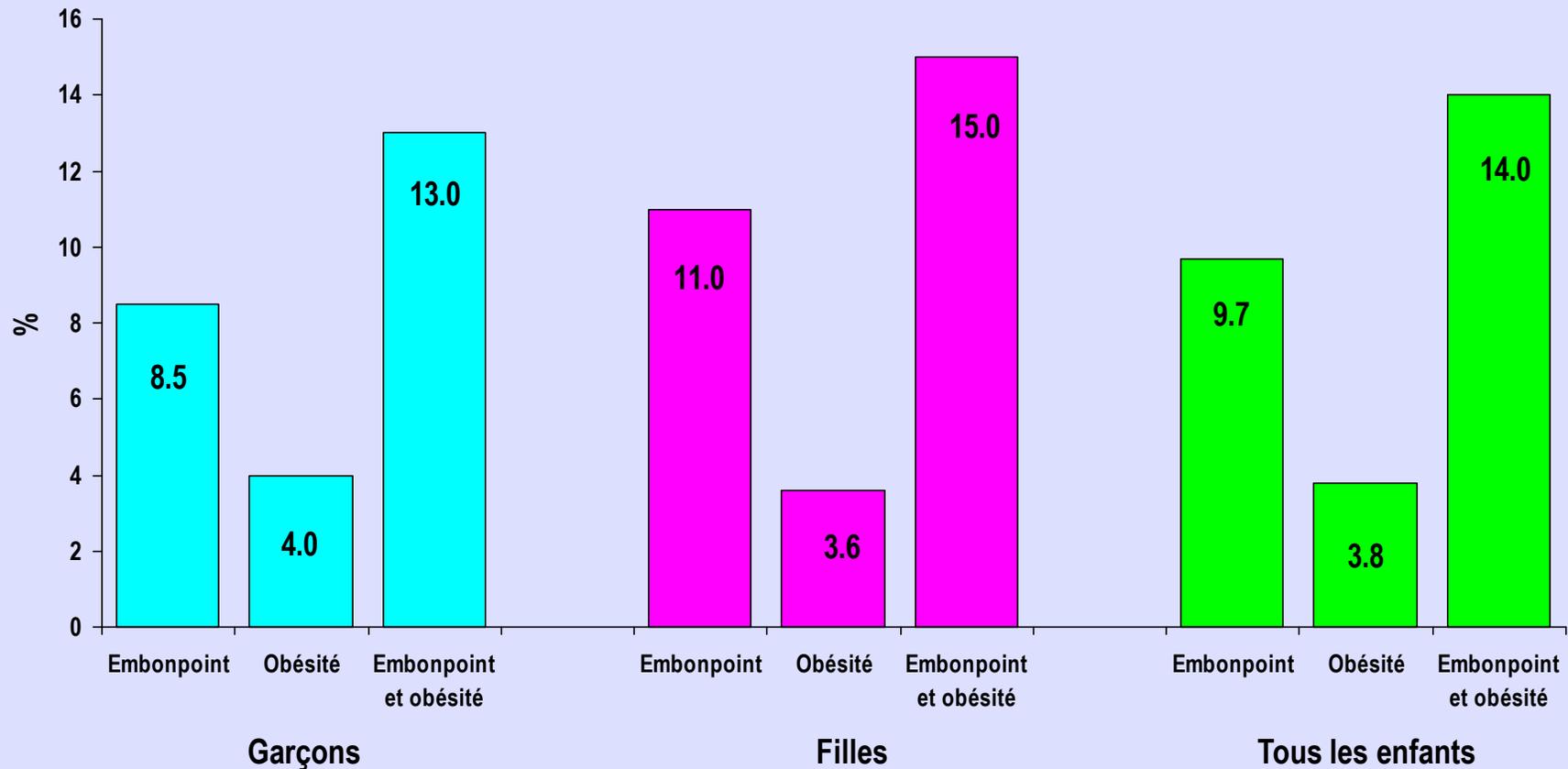
Odds Ratios ajustés* (95% IC) pour 3 recommandations (allaité naissance, aliments en purée à 4 mois+, lait de vache à 9 mois+), selon le statut socioéconomique et le niveau d'éducation de la mère (Québec, ÉLDEQ 1998, 1999, ISQ)



Odds Ratios ajustés* (95% IC) pour le nombre total de traitements aux antibiotiques entre 1.5-4 ans selon l'allaitement et la fréquentation d'un milieu de garde (Québec, ÉLDEQ 1998-2004, ISQ)

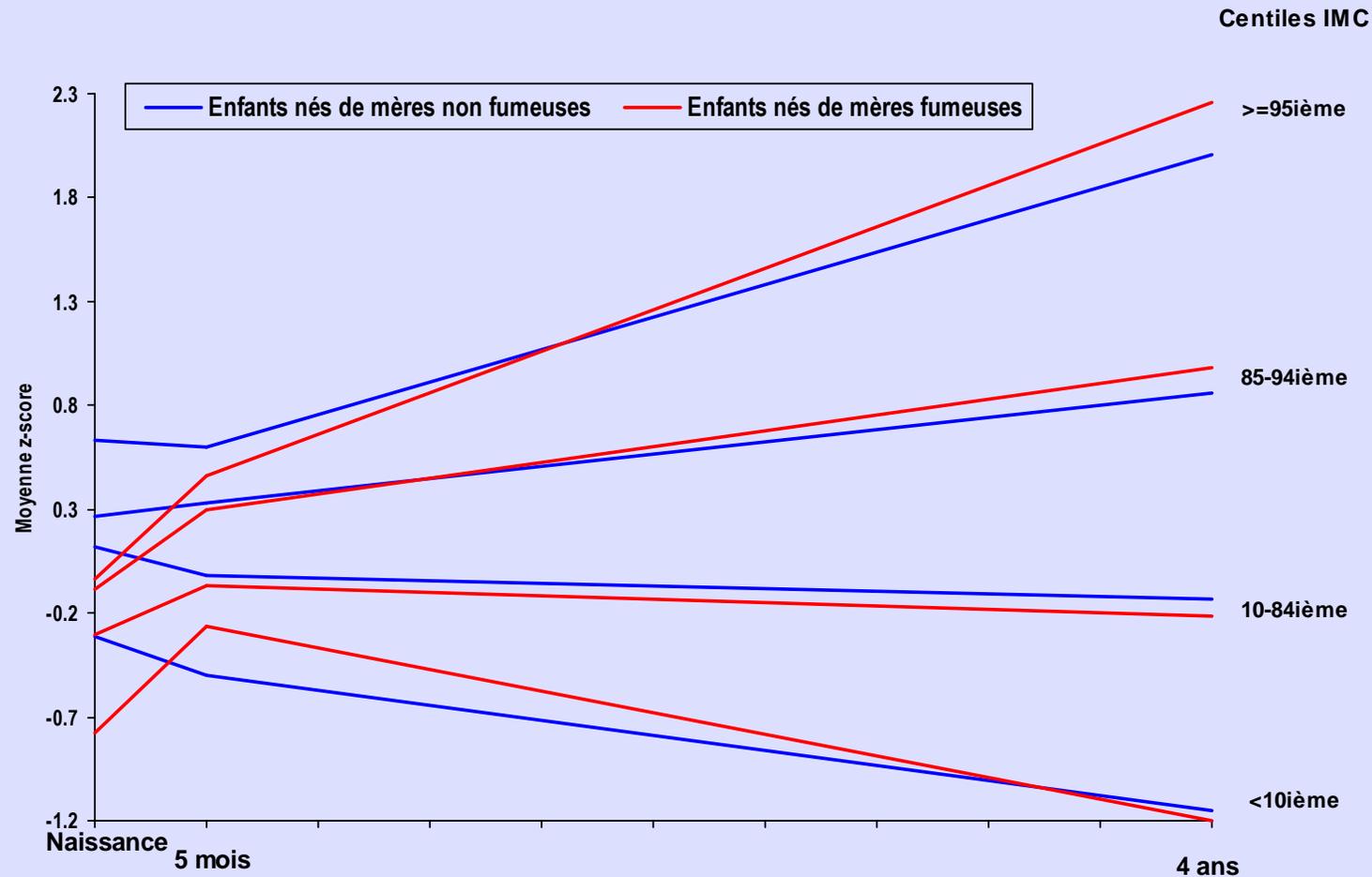


Proportion des enfants qui ont un surplus de poids à 4 ans (indicateur de Cole) (Québec, ÉLDEQ 2002, ISQ)



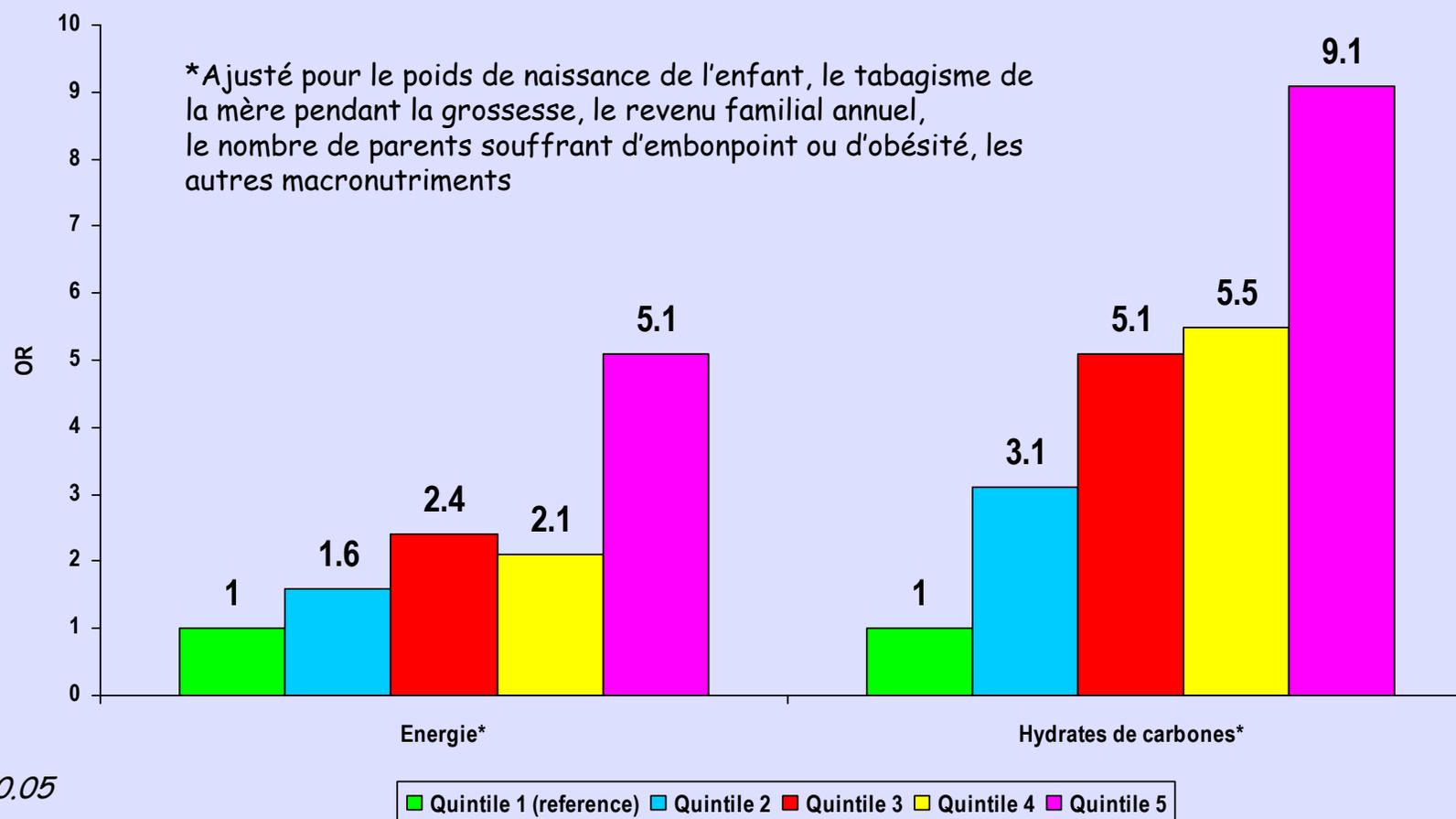
Ref: Desrosiers H, Dubois L, Bédard B et al (2005). *Enquête de nutrition auprès des enfants québécois de 4 ans*. Québec. Institut de la Statistique du Québec. 152 pages. <http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/nutrition4ans.htm>

Moyenne (Z-scores)* pour le poids ajusté pour la taille à 4 ans, pour 4 groupes centiles d'IMC (courbes de croissance CDC) selon le tabagisme de la mère pendant la grossesse (Québec, ÉLDEQ 1998-2002, ISQ)

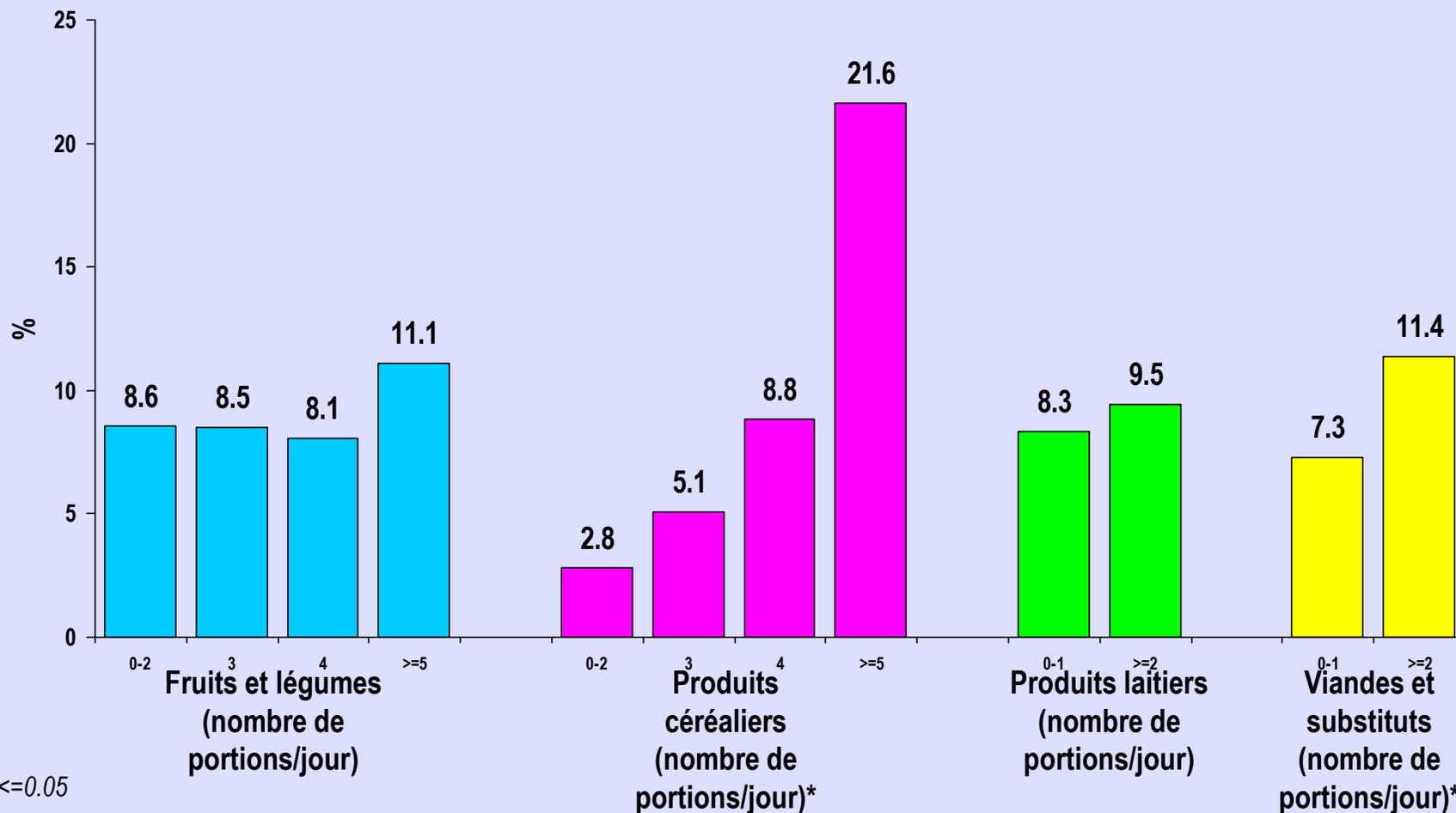


Ref: Dubois L, Girard M (2006, in press). *Early determinants of overweight at 4.5 years in a population-based longitudinal study.* International Journal of Obesity.

Odds ratios ajustés* (95% IC) pour l'embonpoint/obésité (IMC \geq 95ième centile) à 4 ans pour la consommation d'Énergie et d'hydrates de carbonés (rappel alimentaire de 24 heures), (Québec, ÉLDEQ 2002, ISQ)



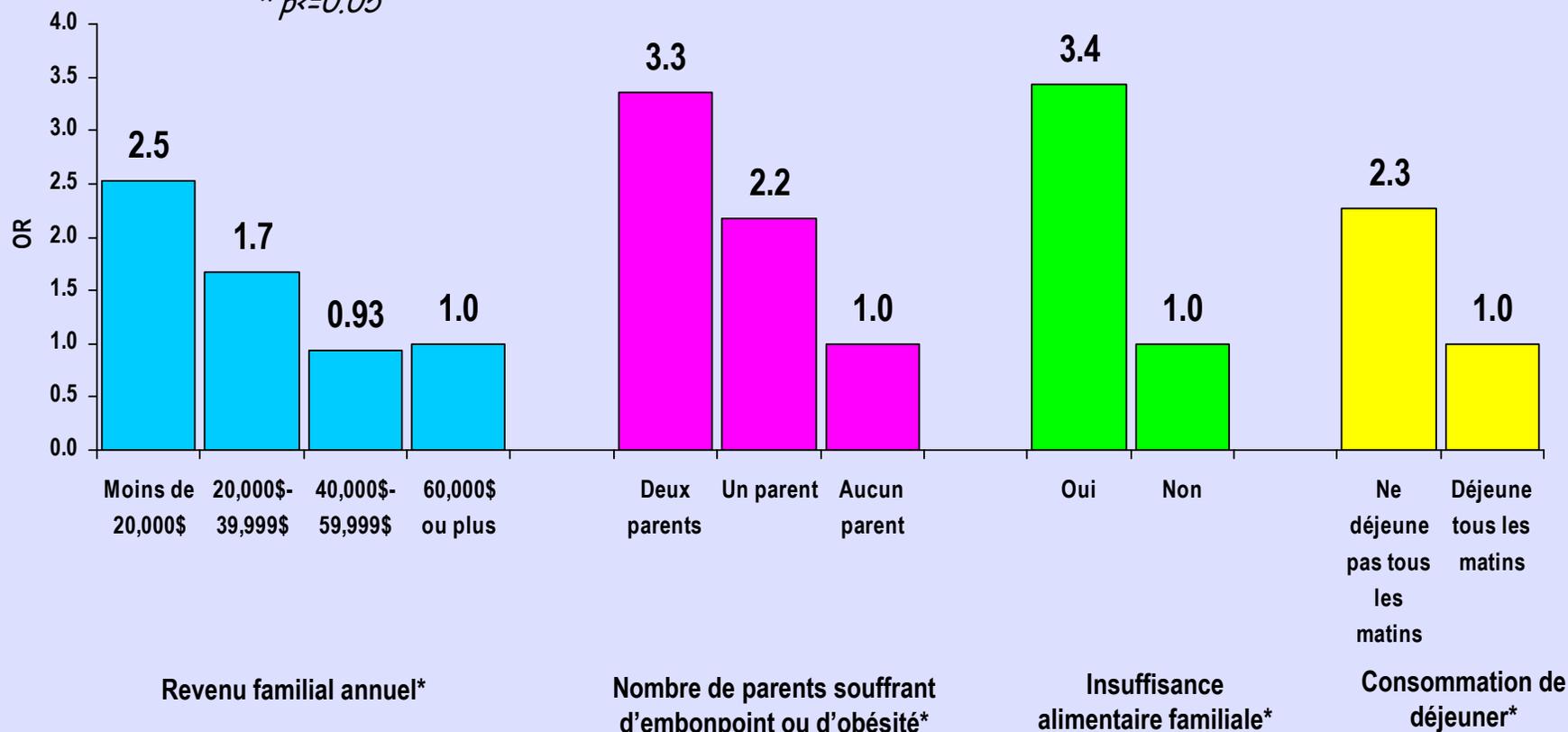
Proportion d'enfants avec embonpoint/obésité à 4 ans ($IMC \geq 95$ ème centile) selon la fréquence de consommation de différents groupes alimentaires (rappel alimentaire de 24 heures) (Québec, ÉLDEQ 2002, ISQ)



Odds ratios ajustés (95% IC) pour l'embonpoint/obésité à 4 ans (IMC ≥ 95^{ième} centile) selon la consommation de déjeuner et autres caractéristiques (Québec, ÉLDEQ 1998-2002, ISQ)

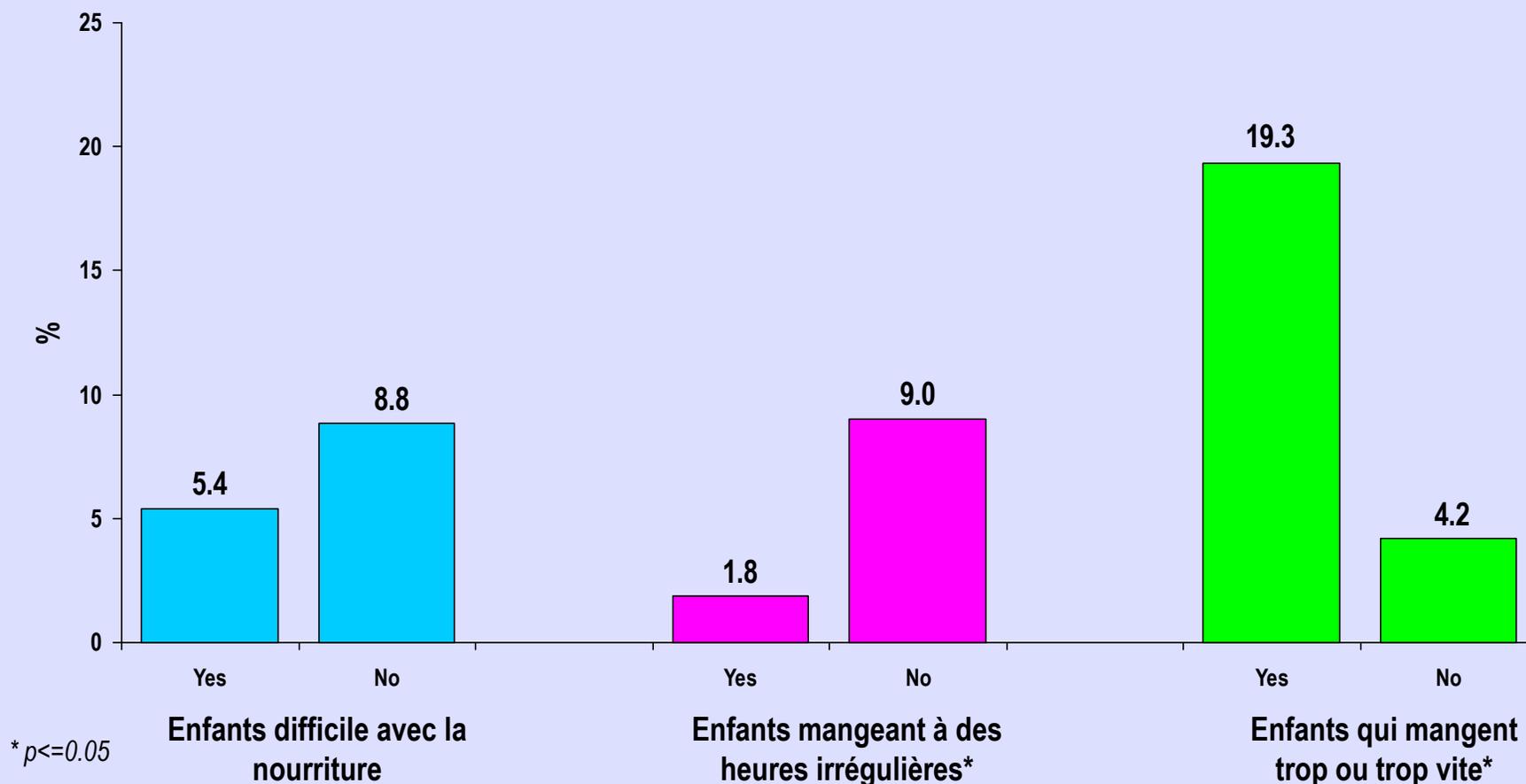
Ajusté pour le sexe et le poids de naissance de l'enfant, le revenu familial et le niveau d'éducation de la mère

** p < 0.05*



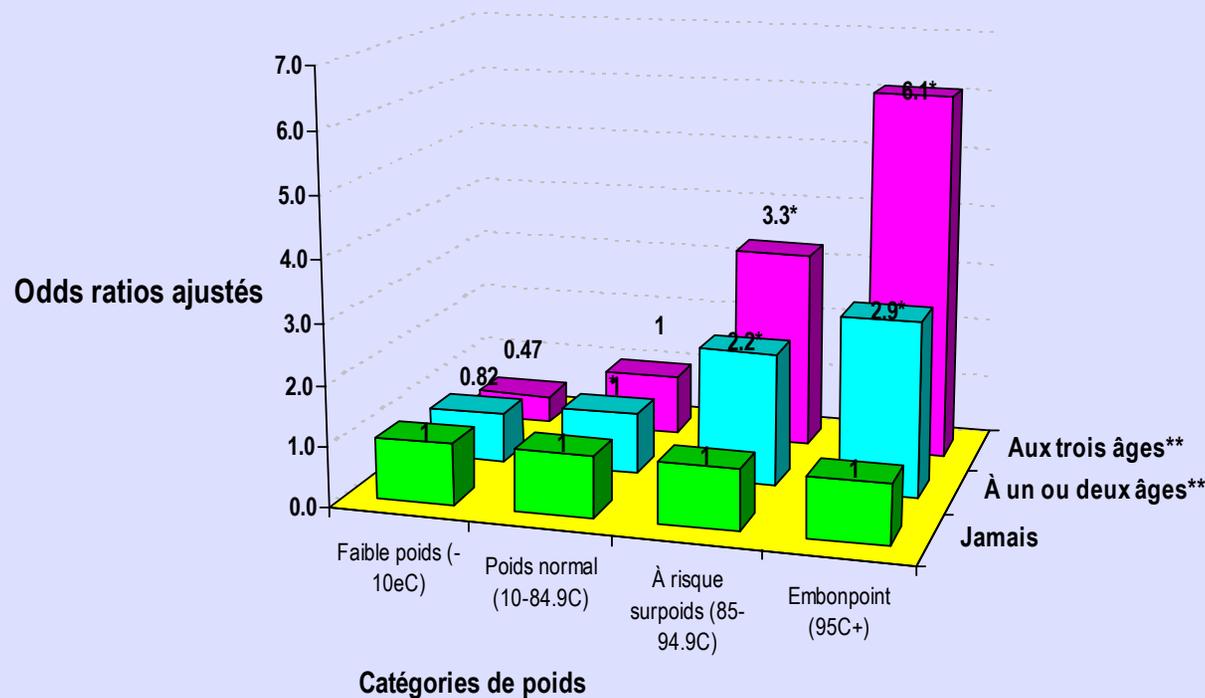
Ref. Dubois P, Girard M, Potvin-Kent M (2006). *Breakfast Eating and Overweight in a Preschool Population: Is There a Link?* Public Health Nutrition.

Proportion des enfants avec embonpoint/obésité à 4 ans (IMC \geq 95^{ème} centile) selon certains comportements alimentaires (Québec, ÉLDEQ 2002, ISQ)



Ref: Dubois L, Farmer A, Girard M, Peterson K, Tatone-Tokuda F (2007). *Problem eating behaviors related to social factors and body weight in preschool children: A longitudinal study*. International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity. 4 (9).

Odds ratios ajustés¹ (95% IC) pour le poids corporel à 4 ans (centiles CDC) selon le fait de manger trop ou trop vite à 2.5, 3.5 et 4 ans, (Québec, ÉLDEQ 1998-2002, ISQ)



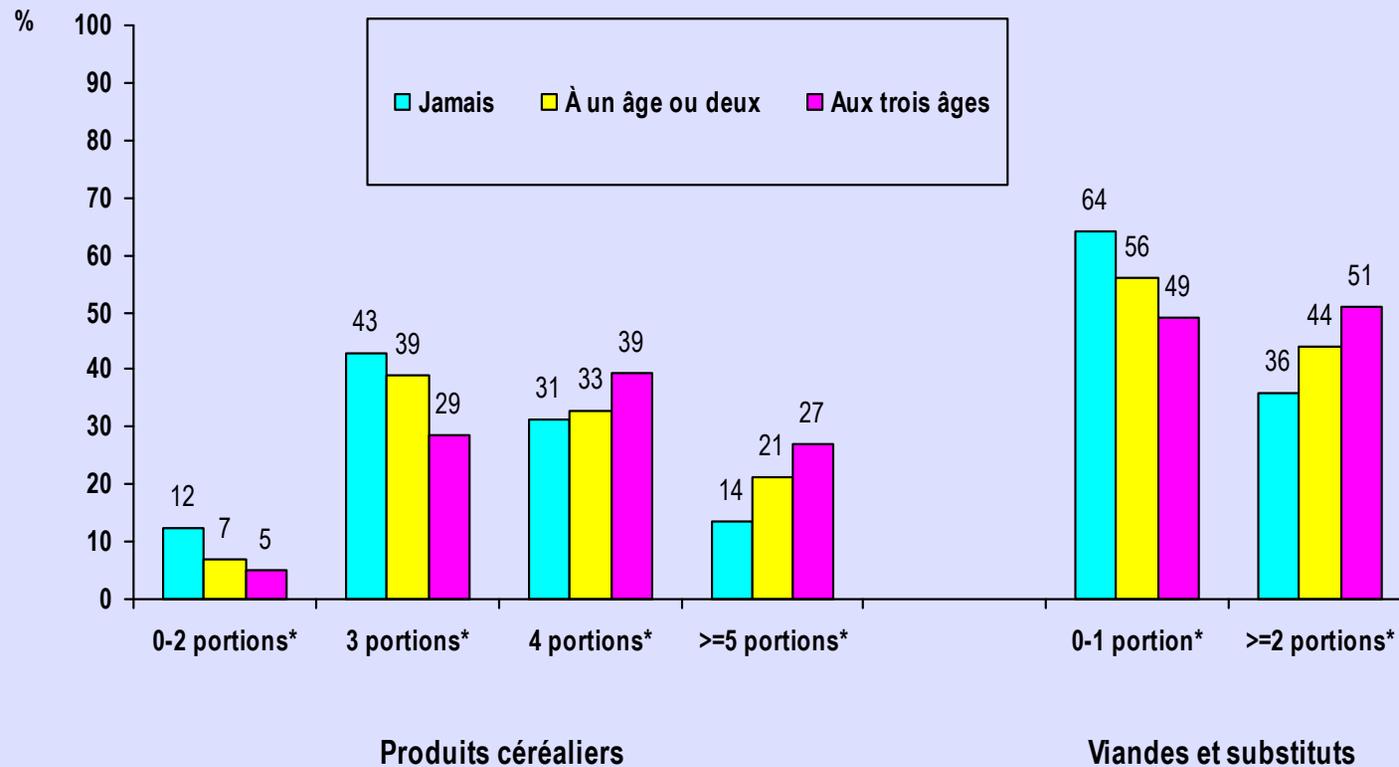
$P < 0.05$

¹ Ajusté pour comportements, sexe, poids de naissance, revenu familial, tabagisme de la mère durant la grossesse, nombre de parents faisant de l'embonpoint ou de l'obésité.

= Catégorie de référence

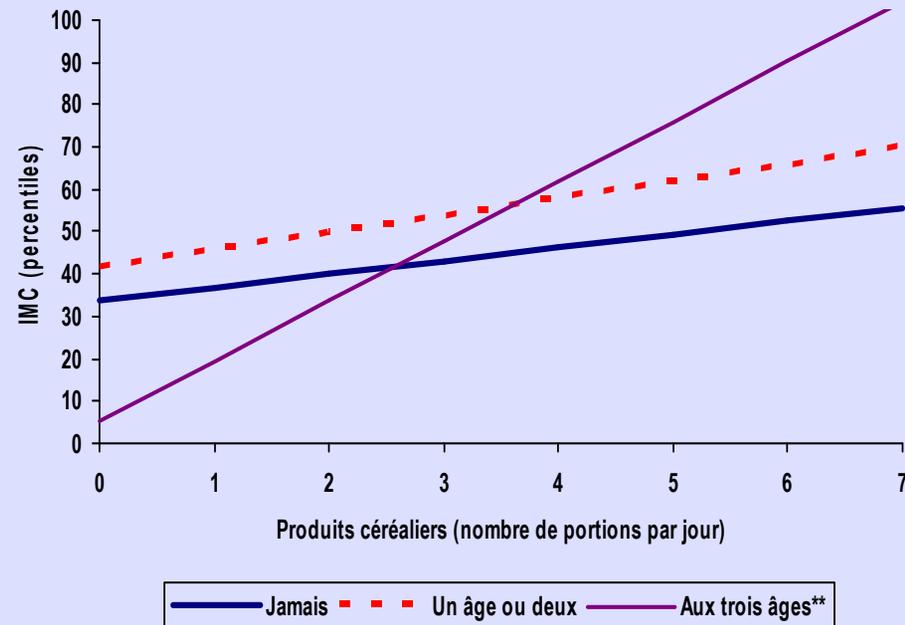
Réf: Dubois L, Farmer A, Girard M, Peterson K, Tatone-Tokuda F (2007). Problem eating behaviors related to social factors and body weight in preschool children: A longitudinal study. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*. 4 (9).

Relation entre la consommation de produits céréaliers et de viandes et substituts selon le fait de manger trop ou trop vite à 2.5, 3.5 et 4 ans (Québec, ÉLDEQ 1998-2002, ISQ)



Réf: Dubois L, Farmer A, Girard M, Peterson K (2006). *Preschool children's eating behaviours are related to dietary adequacy and body weight*. European Journal of Clinical Nutrition. 1-10

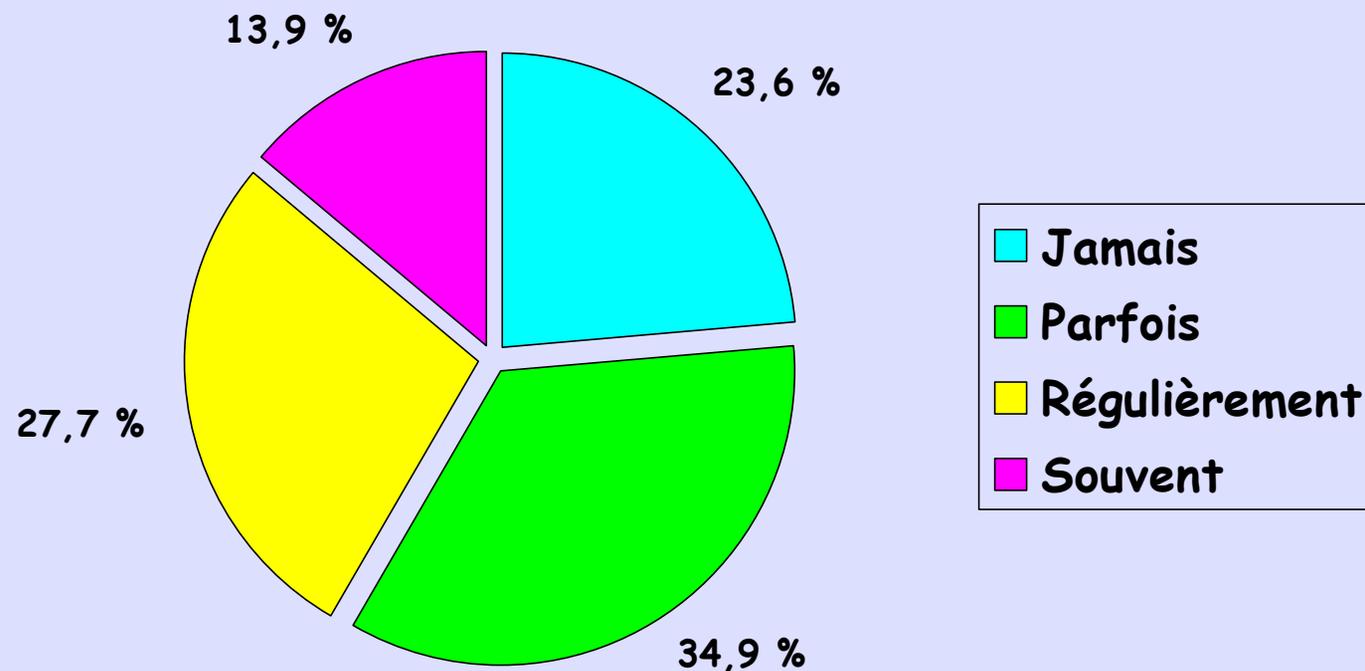
Relation entre l'IMC et la consommation de produits céréaliers selon le fait de manger trop ou trop vite à 2.5, 3.5 et 4 ans (Québec, ÉLDEQ 1998-2002, ISQ)



Réf: Dubois L, Farmer A, Girard M, Peterson K (2006). *Preschool children's eating behaviours are related to dietary adequacy and body weight.* European Journal of Clinical Nutrition. 1-10

Lise Dubois, Université d'Ottawa,
2008

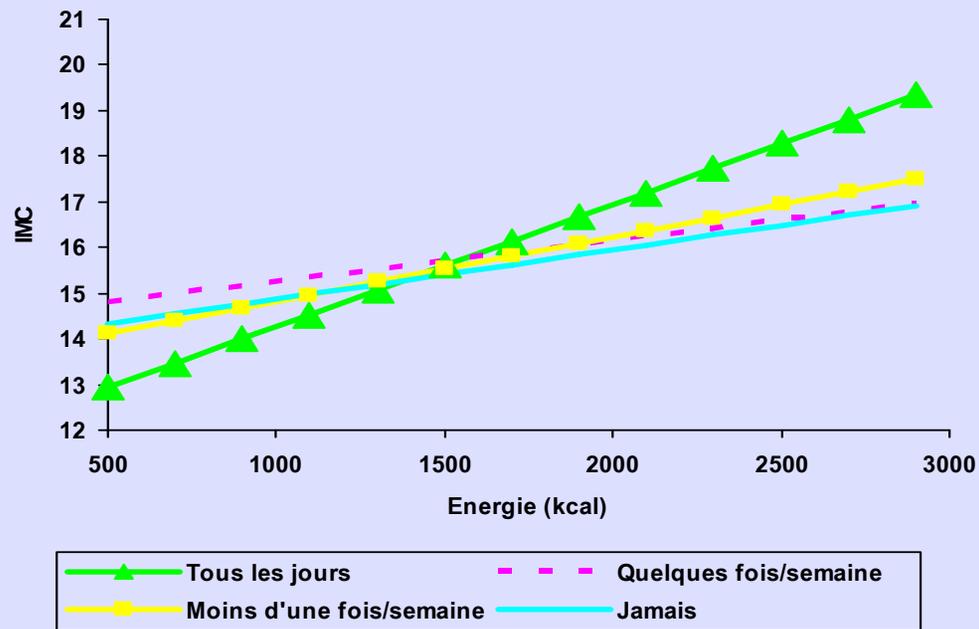
Proportion des enfants de 4 ans selon la fréquence de consommation des repas et collations en regardant la télévision (Québec, ÉLDEQ 2002, ISQ)



Ref: Desrosiers H, Dubois L, Bédard B et al (2005). *Enquête de nutrition auprès des enfants québécois de 4 ans*. Québec. Institut de la Statistique du Québec. 152 pages. <http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/nutrition4ans.htm>

Lise Dubois, Université d'Ottawa,
2008

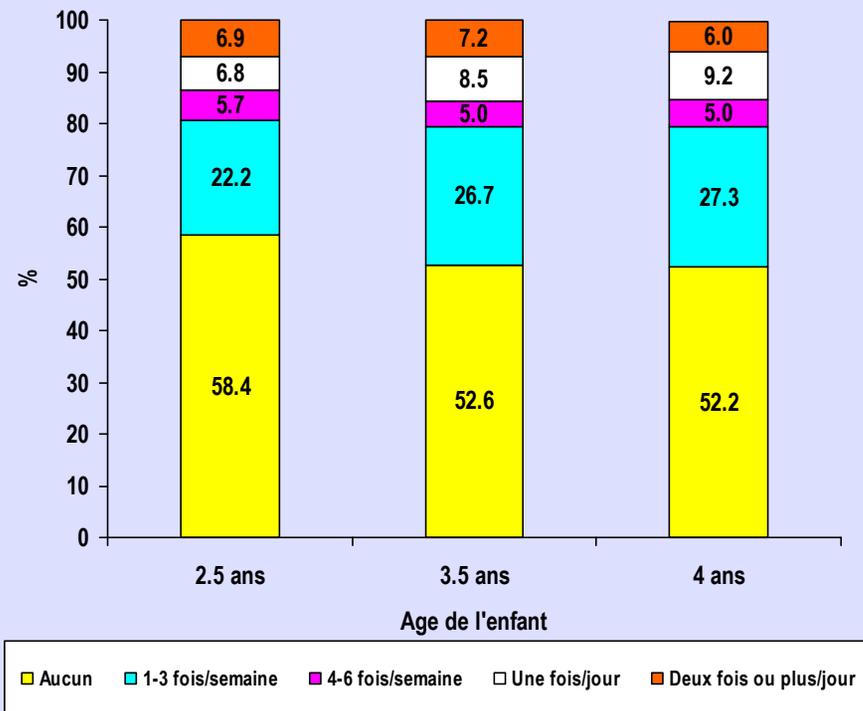
IMC¹ et consommation d'Énergie selon la fréquence de consommation de collations en regardant la télévision (4 ans) (Québec, ÉLDEQ 2002, ISQ)



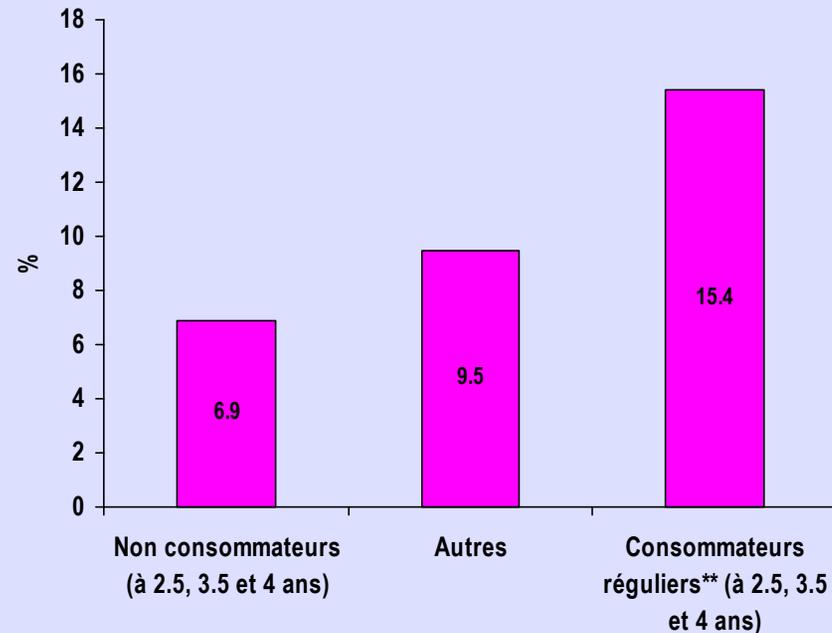
¹ Ajusté pour le sexe, le niveau d'éducation de la mère, le statut d'immigrante de la mère, le revenu familial annuel et le degré d'activité des enfants

Ref. Dubois L, Farmer A, Girard M, Peterson K (submitted). *Social factors and television use during meals is associated with higher BMI among preschool children*. Public Health Nutrition.

Fréquence de consommation de breuvages sucrés selon l'âge (Québec, ÉLDEQ 1998-2002, ISQ)



Proportion des enfants de 4 ans qui font de l'embonpoint/obésité selon la fréquence de consommation de breuvages sucrés à 2.5, 3.5 et 4 ans (Québec, ÉLDEQ 2002, ISQ)



Ref. Dubois L, Farmer A, Girard M, Peterson K (2007). Regular sugar-sweetened beverage consumption between meals increases risk of overweight among preschool-aged children. *Journal of the American Dietetic Association*. 107 (6): 924-34.

Lise Dubois, Université d'Ottawa,
2008

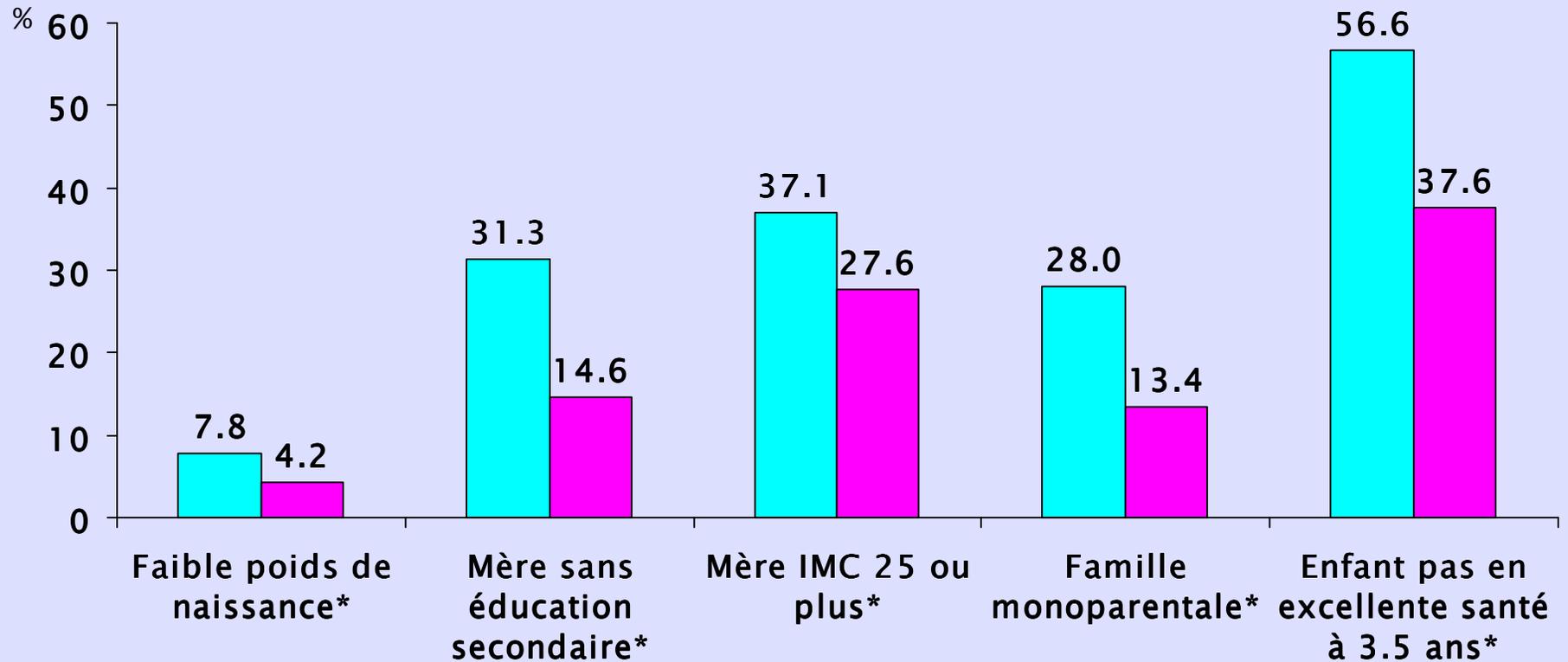
Définition de l'insuffisance alimentaire (ÉLDEQ 1998-2002, ISQ)

➤ Entre la naissance et 18 mois et/ou entre 3 et 4 ans

« La famille a manqué de nourriture au moins une fois »

➤ Proportion : 6.3 %

Comparaison des enfants pour diverses caractéristiques selon l'insuffisance alimentaire familiale (Québec, ÉLDEQ 1998-2002, ISQ)

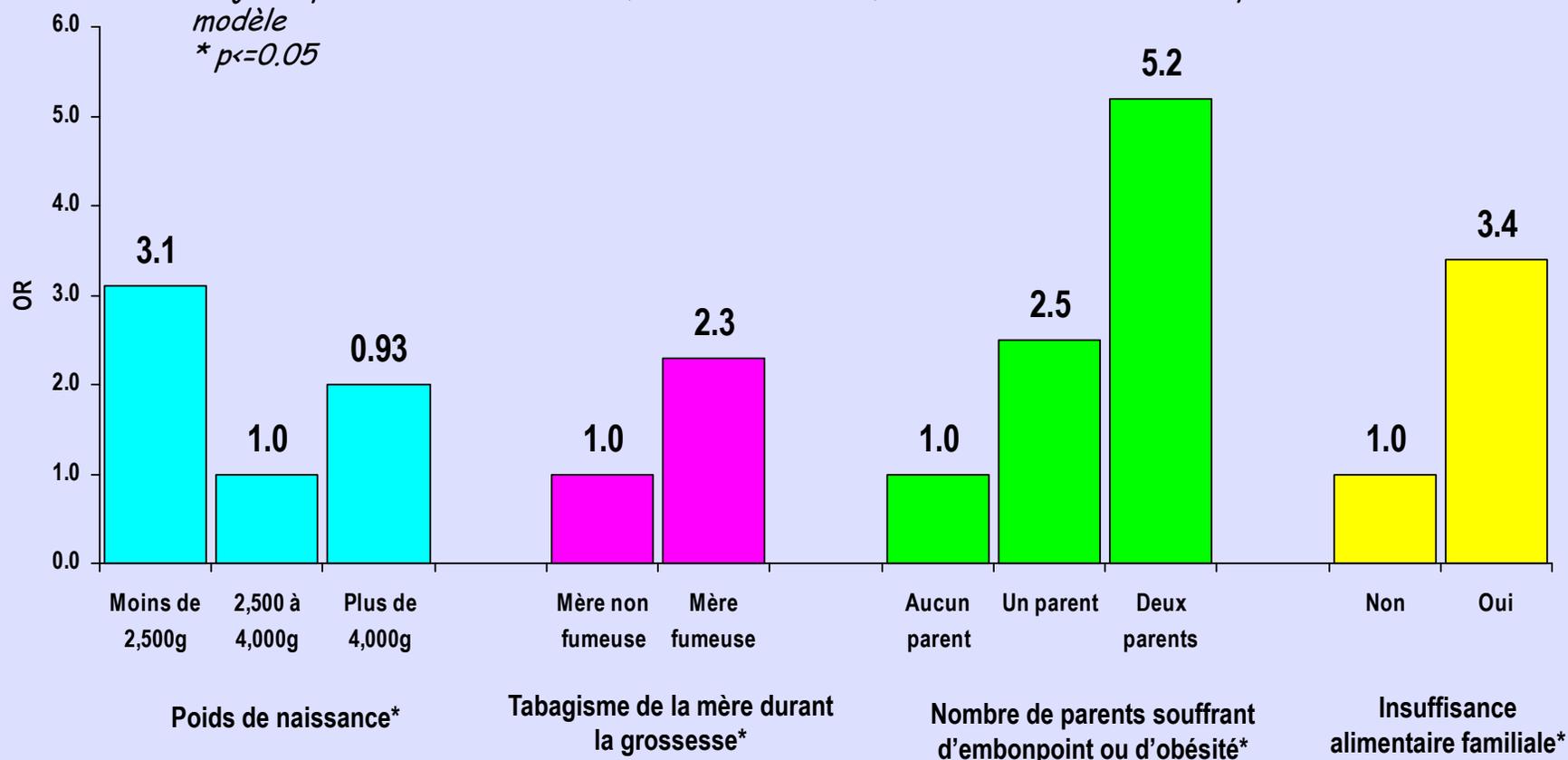


* $p \leq 0,05$



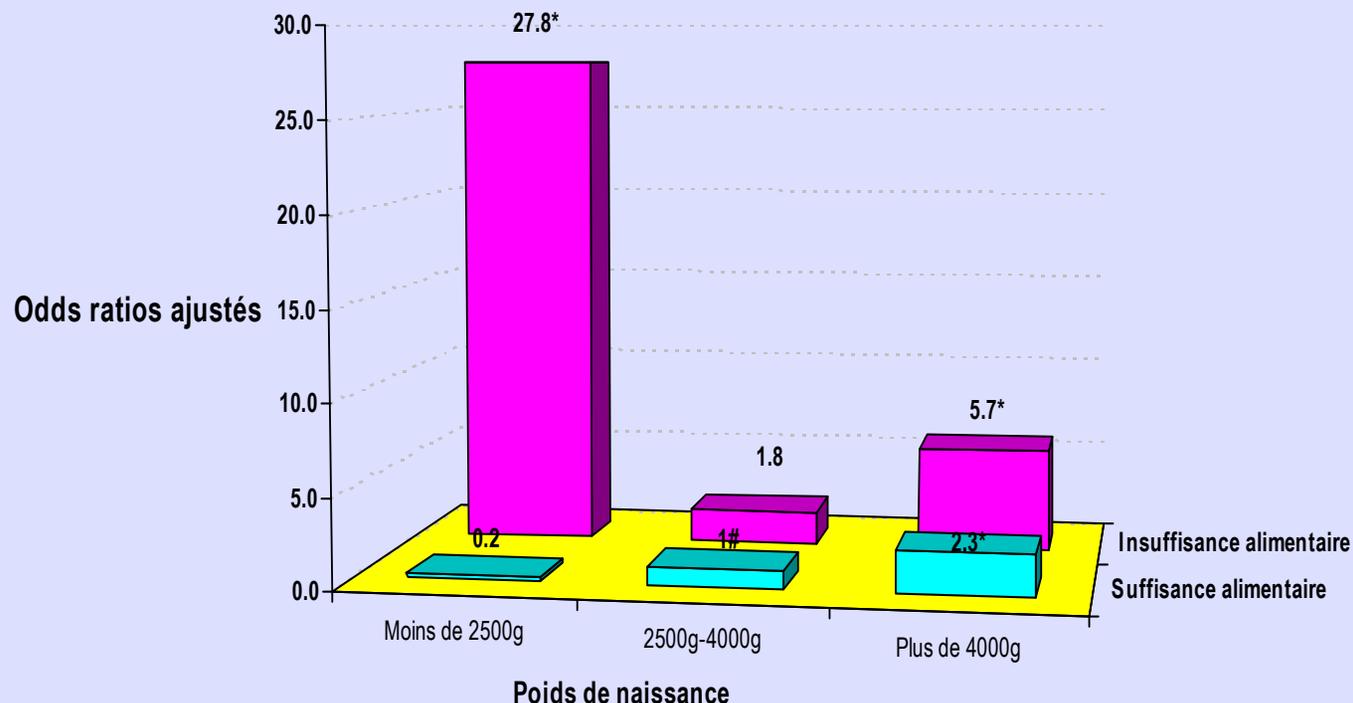
Odds ratios ajustés¹ (95% IC) pour les enfants obèses (indicateur de Cole) à 4 ans selon l'insuffisance alimentaire familiale et autres caractéristiques (Québec, ÉLDEQ 1998-2002, ISQ)

1 Ajusté pour le sexe de l'enfant, le revenu familial, et les autres caractéristiques dans le modèle
** $p < 0.05$*



Ref: Dubois L, Farmer A., Girard M, Porcherie M (2006). *Family Food Insufficiency is related to overweight among preschoolers.* Social Science and Medicine.

Odds ratios ajustés¹ (95% IC) pour l'embonpoint/obésité à 4 ans (IMC >=95^{ème} centile) selon l'interaction entre le poids de naissance et l'insuffisance alimentaire familiale, (Québec, ÉLDEQ 1998-2002, ISQ)



P <= 0.05

¹ Ajusté pour sexe, revenu familial, tabagisme de la mère durant la grossesse, nombre de parents faisant de l'embonpoint ou de l'obésité.

= Catégorie de référence

Ref: Dubois L, Farmer A., Girard M, Porcherie M (2006, In press). *Family Food Insufficiency is related to overweight among preschoolers*. Social Science and Medicine.

Merci beaucoup !!!

LES ENFANTS ET LEURS PARENTS...
XXX

Manon Girard : Analyses statistiques
L'Institut de la Statistique du Québec et sa
division Santé Québec

The Canada Research Chair Program
The Canadian Institute of Health Research
The Canadian Institute of Health Information