

PRALIMAP

Présentation de l'étude "PRomotion de l'ALIMentation et de l'Activite Physique"

L'essai PRALIMAP a été mis en œuvre entre 2006 et 2010. PRALIMAP était un essai randomisé effectué dans 24 lycées en Lorraine (nord-est de la France). L'essai visait à évaluer l'efficacité de 3 stratégies de prévention du surpoids et de l'obésité (éducation, dépistage et environnement). Les stratégies ont été mises en œuvre dans les classes de seconde et de première. Le suivi des adolescents consistait en 3 visites : à l'entrée en classe de seconde (T0), en classe de première (T1) et en classe de terminale (T2). La stratégie de dépistage structurée a permis une diminution significative de la prévalence de l'obésité et du surpoids sur 2 ans : une augmentation de l'IMC inférieure de 0,12 kg / m², une diminution du Z score de l'IMC de 0,35 et une diminution relative de la prévalence du surpoids et de l'obésité de 13% dans les lycées où la stratégie de dépistage a été mise en place par rapport aux lycées témoins. En outre, chez les adolescents en surpoids et en situation d'obésité des secondes des lycées où la stratégie de dépistage a été réalisée, le poids de 28% des adolescents est revenu aux critères de normalité de l'IOTF.

Cette stratégie de dépistage consistait à collecter des mesures anthropométriques ; détecter les troubles de l'alimentation, l'anxiété et la dépression par des questionnaires auto-administrés ; identifier les adolescents souffrant de surpoids et d'obésité et/ou les adolescents présentant des troubles de l'alimentation ; proposer une gestion collective adaptée aux soins dans les établissements scolaires par une équipe de soins de santé. La gestion des soins adaptés a consisté en 7 séances collectives structurées réalisées selon un référentiel standard.

PRALIMAP a confirmé les inégalités sociales associées à la fréquence du surpoids et de l'obésité à l'entrée en classe de seconde [19]: les connaissances nutritionnelles, les comportements et les mesures anthropométriques étaient moins favorables dans les écoles secondaires professionnelles que dans les écoles secondaires générales et technologiques (surpoids: 16,1% contre 14,5%, obésité: 8,1% contre 2,9%), chez les adolescents en retard scolaire (obésité 6,1% contre 2,8%) et chez les adolescents pour lesquels les parents ou le tuteur légal étaient des employés ou des travailleurs (obésité 5,1% contre 2,6%).

Plusieurs porteurs de projet se sont associés pour sa mise en place : le Cnam-ISTNA, le Comité régional d'éducation pour la santé de Lorraine, l'École de Santé Publique et le Rectorat de l'académie Nancy-Metz.

Publications

1. Manneville, F, Briançon, S, Legrand, K, Langlois, J, Lecomte, E, Omorou, AY., & Guillemin F. Physical Activity and Eating Behavior Inequalities Mediating the Effects of Socioeconomic Status and Sex on Adolescent Quality of Life: Insights of the PRALIMAP Trial. *J Phys Act Health*. 2022. In press.

1. Dakin M, Manneville F, Langlois J, Legrand K, Lecomte E, Briançon S, Omorou AY. Longitudinal patterns of lifestyle behaviours in adolescence: a latent transition analysis. *Br J Nutr*. 2021 Aug 28;126(4):621-631.

1. Manneville F, Omorou AY, Legrand K, et al. Sociodemographic and psychological characteristics associated with discrepancy between body satisfaction and weight change among adolescents. *Prev Med*. 2021;150:106668.

1. Manneville F, Omorou AY, Legrand K, et al. Universal School-Based Intervention Does Not Reduce Socioeconomic Inequalities in Weight Status among Adolescents. *Child Obes.* 2019;15(8):532–540.
1. Omorou AY, Langlois J, Lecomte E, et al. Cumulative and bidirectional association of physical activity and sedentary behaviour with health-related quality of life in adolescents. *Qual Life Res.* 2016;25(5):1169–1178.
1. Omorou AY, Langlois J, Lecomte E, et al. Adolescents' Physical Activity and Sedentary Behavior: A Pathway in Reducing Overweight and Obesity. The PRALIMAP 2-Year Cluster Randomized Controlled Trial. *J Phys Act Health.* 2015;12(5):628–635. T
1. Trompette J, Kivits J, Minary L, et al. Stakeholders' perceptions of transferability criteria for health promotion interventions: a case study. *BMC Public Health.* 2014;14:1134.
1. Bonsergent E, Thilly N, Legrand K, et al. Process evaluation of a school-based overweight and obesity screening strategy in adolescents. *Glob Health Promot.* 2013;20(2 Suppl):76–82.
1. Bonsergent E, Agrinier N, Thilly N, et al. Overweight and obesity prevention for adolescents: a cluster randomized controlled trial in a school setting. *Am J Prev Med.* 2013;44(1):30–39.
1. Bonsergent E, Benie-Bi J, Baumann C, et al. Effect of gender on the association between weight status and health-related quality of life in adolescents. *BMC Public Health.* 2012;12:997.
1. Legrand K, Bonsergent E, Latache C, et al. Intervention dose estimation in health promotion programmes: a framework and a tool. Application to the diet and physical activity promotion PRALIMAP trial. *BMC Med Res Methodol.* 2012;12:146.
1. Briançon S, Bonsergent E, Agrinier N, et al. PRALIMAP: study protocol for a high school-based, factorial cluster randomised interventional trial of three overweight and obesity prevention strategies. *Trials.* 2010;11:119.

<https://www.cnam-istna.fr/nos-actions/recherches-/pralimap--1016038.kjsp?RH=1526479264031>