LE SURPOIDS ET L'OBÉSITÉ

L'obésité est au **4e rang des facteurs de risque de décès.**
Le surpoids et l'obésité sont associés à **13 % de la mortalité globale en Europe[4].**

Plus de
1 adulte sur 2
en surcharge pondérale[1]
en Hauts-de-France

1 sur 4
en situation d'obésité[2]

Depuis 1997, la part de personnes en situation d'obésité **multipliée par 2 en France hexagonale[3]**



Une réduction de l'espérance de vie de **2,7 ans en 30 ans** en moyenne est prédite, en raison du surpoids, de l'obésité et des maladies associées[5].

L'obésité est une maladie multifactorielle due à des environnements obésogènes, à des facteurs psychosociaux, à des habitudes de vie défavorables à la santé et à des variants génétiques :

POLITIQUES ET STRUCTURES
- Politiques publiques : urbanisme, fiscalité, régulation marketing...
- Système de santé et prévention
- Inégalités sociales, discriminations, contexte économique

ENVIRONNEMENTS DE VIE
- Environnement bâti : quartier, transports, espaces verts...
- Environnement alimentaire : offre, prix, marketing...
- Logement, conditions de vie matérielles
- Emploi, conditions de travail

RÉSEAUX SOCIAUX ET COMMUNAUTAIRES
- Famille, amis...
- École, lieu de travail...
- Normes sociales, stigmatisation du poids

DÉTERMINANTS INDIVIDUELS
Comportements :
- Alimentation déséquilibrée
- Activité physique insuffisante
- Sédentarité
- Rythmes de vie perturbés
- Arrêt du tabac
- Prise de certains médicaments

Caractéristiques individuelles :
- Facteurs psychologiques
- Facteurs génétiques
- Certaines périodes de la vie (grossesse, ménopause...)

SURPOIDS OBÉSITÉ
Le **surpoids** est un état caractérisé par un dépôt excessif de tissu adipeux.

L'**obésité** peut être classée comme un facteur de risque ou une maladie selon les organisations et les pays. Selon l'OMS, elle se classe comme une maladie chronique complexe qui se définit par un dépôt excessif de tissu adipeux pouvant nuire à la santé.

Les personnes en situation de surpoids ou d'obésité présentent **un risque plus élevé de développer les maladies et troubles suivants :**

- **MALADIES CARDIOVASCULAIRES** (cardiopathies, accident vasculaire cérébral...)
- **DIABÈTE DE TYPE 2**
- **TROUBLES DIGESTIFS**
- **MALADIES RESPIRATOIRES CHRONIQUES**
- **CERTAINS CANCERS** (sein, foie, pancréas, rein, côlon-rectum, endomètre...)
- **TROUBLES MUSCULO-SQUELETTIQUES ET AFFECTIONS OSTÉO-ARTICULAIRES** (arthrose, lombalgies...)
- **PROBLÈMES PSYCHOLOGIQUES** (mésestime de soi, anxiété, dépression...)

[1] Chez les adultes, le surpoids est défini par un indice de masse corporelle (IMC) compris entre 25,0 et 29,9 kg/m² et l'obésité par un IMC égal ou supérieur à 30,0 kg/m². La surcharge pondérale regroupe le surpoids et l'obésité. L'IMC se calcule en divisant le poids (exprimé en kg) par la taille au carré (en m).

[2] Baromètre de Santé publique France 2024 (données déclaratives de poids et de taille)
[3] Oféo, Enquête épidémiologique nationale sur le surpoids et l'obésité, 2024
[4] OMS, rapport régional européen sur l'obésité, 2022
[5] OCDE, The heavy burden of obesity : the economics of prevention, 2019

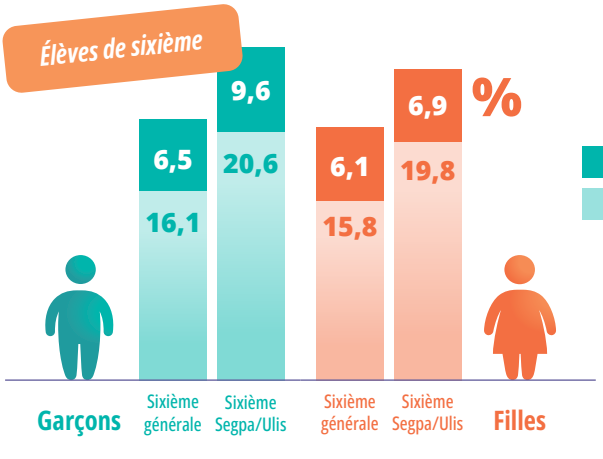
Région Hauts-de-France
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE Liberté Égalité Fraternité
ars Agence Régionale de Santé Hauts-de-France
Santé publique France
OR2S OBSERVATOIRE RÉGIONAL DE LA SANTÉ ET DU SOCIAL

LE SURPOIDS ET L'OBÉSITÉ EN HAUTS-DE-FRANCE CHEZ LES JEUNES (COLLÈGE ET LYCÉE)

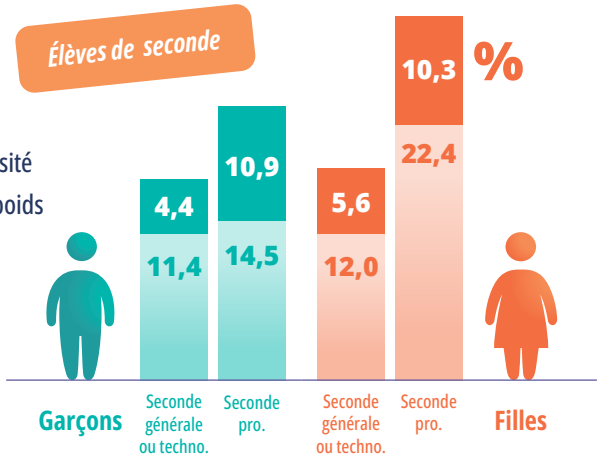
DONNÉES MESURÉES

par les infirmiers de l'Éducation nationale

Environ 5 % des élèves en situation d'obésité en filière générale...



... le double en seconde professionnelle



Source : OR2S, rectorats des académies d'Amiens et de Lille - *Jesais*, années scolaires 2022-2023 à 2024-2025
Exploitation OR2S

FACTEURS DE RISQUE

DONNÉES DÉCLARÉES

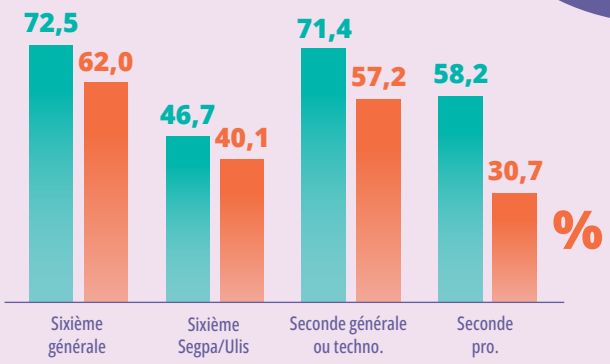
PRATIQUE D'UNE ACTIVITÉ PHYSIQUE OU SPORTIVE (HORS COURS D'EPS)

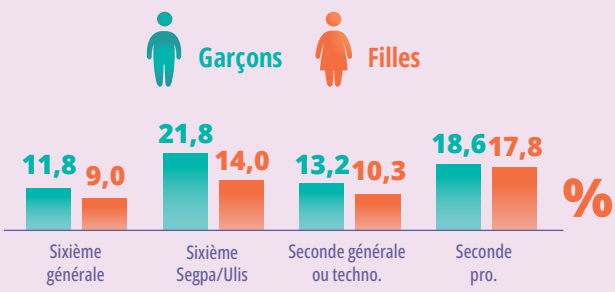
Environ **2 élèves sur 3 en filière générale** indiquent pratiquer une activité physique ou sportive et **moins d'1 sur 2 dans les autres filières***

Les garçons sont plus nombreux à pratiquer une activité physique ou sportive que les filles, mais aussi à consommer quotidiennement des boissons sucrées

BOISSONS SUCRÉES TOUS LES JOURS

1 élève sur 10 en filière générale déclare consommer des boissons sucrées quotidiennement et **plus d'1 sur 6 dans les autres filières***





* sixième Segpa/Ulis et seconde professionnelle

Source : OR2S, rectorats des académies d'Amiens et de Lille - *Jesais*, années scolaires 2022-2023 à 2024-2025
Exploitation OR2S

Pour plus d'informations sur la santé des jeunes en collège et lycée :
Consultez les rapports de l'enquête *Jesais*, intégrant des analyses d'évolution et infrarégionales

LE SURPOIDS ET L'OBÉSITÉ EN HAUTS-DE-FRANCE CHEZ LES ADULTES

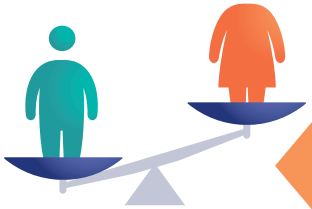
en comparaison de la France (France hexagonale, Guadeloupe, Martinique, Guyane et La Réunion)

DONNÉES DÉCLARÉES[1]

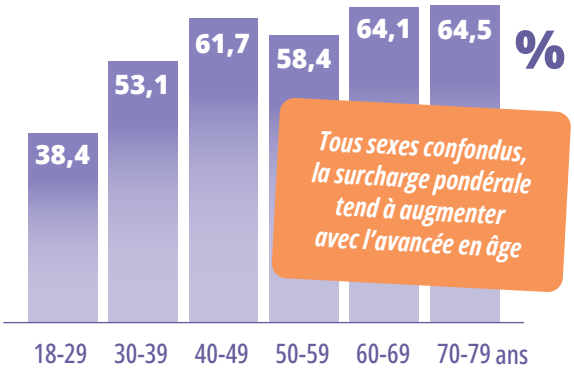
Plus d'1 adulte* sur 2 en surcharge pondérale

52,1 %
43,5 %
en France

59,8 %
54,5 %
en France



La surcharge pondérale concerne davantage les hommes



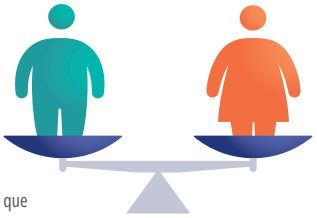
Tous sexes confondus, la surcharge pondérale tend à augmenter avec l'avancée en âge

1 adulte* sur 4 en situation d'obésité

* 18-79 ans

Pour l'obésité, peu d'écart selon le sexe

24,6 %
16,9 %
en France



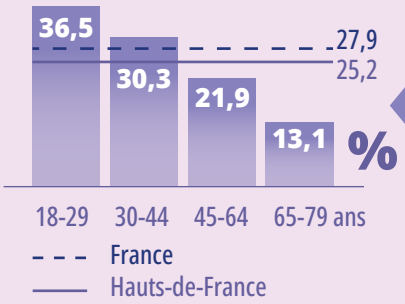
24,8 %
18,2 %
en France

[1] Les données de taille et de poids déclarées tendent à sous-estimer les parts de personnes en surpoids et obésité. Il est recommandé, dès que possible, d'utiliser des données anthropométriques mesurées (de manière standardisée), comme celles des enquêtes nationales avec examen de santé, de type Albane. Pour plus d'informations : Gorokhova M, Salanave B, Deschamps V, Verdot C. Écarts entre corpulence déclarée et corpulence mesurée dans les études de surveillance en population en France. Bull Epidémiol Hebd. 2021 ; 10 : 166-75

Source : Baromètre de Santé publique France 2024
Exploitation Santé publique France

FACTEURS DE RISQUE

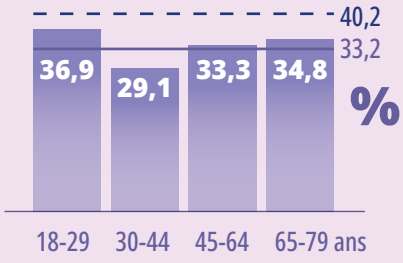
PLUS DE 7H/JOUR EN POSITION ASSISE



Source : Baromètre de Santé publique France 2024
Exploitation Santé publique France

Moins de sédentarité, mais aussi une moins bonne connaissance des recommandations d'activité physique, avec l'avancée en âge

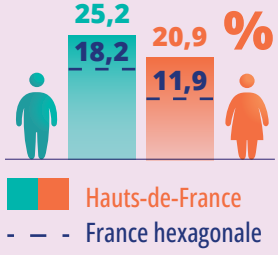
ACTIVITÉ PHYSIQUE RÉGULIÈRE DANS LE CADRE DES LOISIRS



Source : Baromètre de Santé publique France 2024
Exploitation Santé publique France

Moins de comportements sédentaires dans la région qu'au niveau national, mais aussi moins d'activité physique et des consommations de boissons sucrées plus importantes

PLUS D'1 VERRE DE BOISSONS SUCRÉES/JOUR



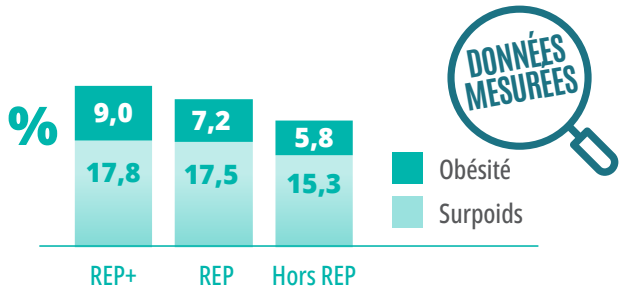
pour 100 personnes de 18-85 ans,
Source : Baromètre de Santé publique France 2021
Exploitation OR2S

54,7 %
connaissent les recommandations d'activité physique
en Hauts-de-France
(64,1 % entre 18 et 29 ans,
43,5 % entre 65 et 79 ans)

Pour plus d'informations sur la situation en Hauts-de-France :
Consultez le diagnostic régional et infrarégional pour la lutte contre le surpoids et l'obésité

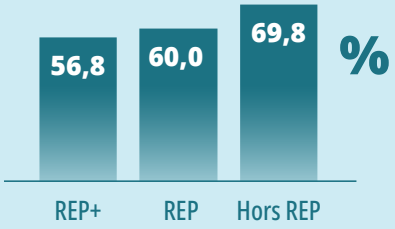
INÉGALITÉS SOCIALES EN HAUTS-DE-FRANCE

EN SIXIÈME GÉNÉRALE, SELON LE RÉSEAU D'ÉDUCATION PRIORITAIRE

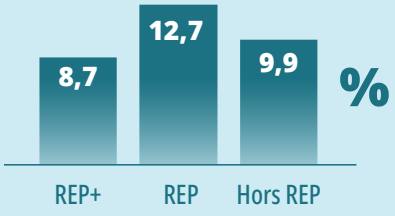


Dans les collèges du réseau d'éducation prioritaire (REP), plus d'élèves en situation de surpoids et d'obésité, moins d'activité physique, mais peu de variation de la consommation de boissons sucrées, et ce quel que soit le sexe

PRATIQUE D'UNE ACTIVITÉ PHYSIQUE OU SPORTIVE (HORS COURS D'EPS)

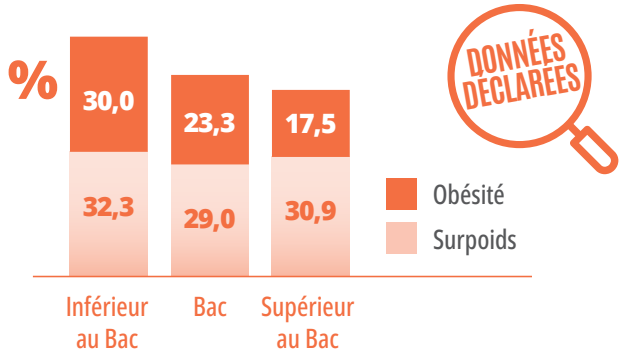


BOISSONS SUCRÉES TOUS LES JOURS



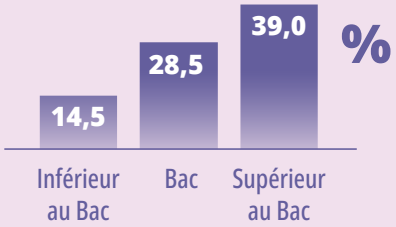
pour 100 élèves de sixième générale
Source : OR2S, rectorats des académies d'Amiens et de Lille - *Jesais*, années scolaires 2022-2023 à 2024-2025 - *Exploitation OR2S*

CHEZ LES ADULTES, SELON LE NIVEAU DE DIPLÔME

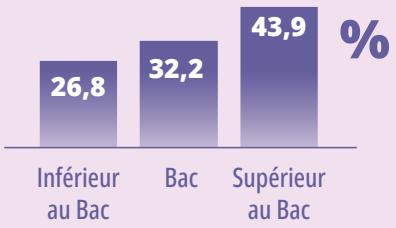


La prévalence de l'obésité diminue lorsque le niveau de diplôme augmente ; la sédentarité et l'activité physique durant les loisirs augmentent

PLUS DE 7H/JOUR EN POSITION ASSISE



ACTIVITÉ PHYSIQUE RÉGULIÈRE DANS LE CADRE DES LOISIRS



pour 100 personnes de 18-79 ans
Source : Baromètre de Santé publique France 2024 - Exploitation Santé publique France

Ce document a été produit à la demande du Conseil régional, dans le cadre des Assises régionales de la santé sur le thème « Lutte contre le surpoids et l'obésité » du 24 novembre 2026.
Il a été réalisé par Manon Couvreur et Nadège Thomas (OR2S), en lien étroit avec Mathilde Vroelant, Sarah Koubemba et Nadia Rouache (Région Hauts-de-France). Il a été mis en page par Laurent Schymik (OR2S).
Pour une partie, les éléments présentés dans ce document ont été construits à partir des outils de traitement de l'information développés au sein de l'OR2S.
Ceux-ci sont financés dans les Hauts-de-France par le Conseil régional et l'Agence régionale de santé.

Les auteurs remercient les parents et leur(s) enfant(s), les infirmiers de l'Éducation nationale, les chefs d'établissement, les personnes des rectorats et des DSDEN de l'Aisne, de l'Oise, du Nord, du Pas-de-Calais et de la Somme qui ont permis la réalisation du recueil *Jesais*, ainsi que Santé publique France, notamment la Direction des régions, pour la production et la mise à disposition des données du Baromètre de Santé publique France et l'ensemble des répondants.

Directeur de publication : Pr Jean-Pierre Canarelli