



HAL
open science

Vieillesse et alimentation - le collectif SOLAL

Anne Lhuissier, Marie Plessz

► **To cite this version:**

Anne Lhuissier, Marie Plessz. Vieillesse et alimentation - le collectif SOLAL. Recherche sur le vieillissement, 2017, 11, Octobre 2017, pp.1. hal-02618652

HAL Id: hal-02618652

<https://hal.inrae.fr/hal-02618652v1>

Submitted on 25 May 2020

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Édito

Cette lettre d'information n°11 traite de la nutrition et des pratiques alimentaires. Elle propose un panorama des recherches qui traitent

des liens existant entre le vieillissement et l'alimentation. Ce sujet important (4 à 10 % des plus de 65 ans à domicile, 15 à 40 % des personnes en institutions et de 30 à 70 % des personnes âgées hospitalisées sont dénutris) fait l'objet de trop peu de recherches et de politiques publiques limitées en direction des personnes âgées, même si d'incontestables progrès ont été faits dans les Ehpad pour infléchir les pratiques alimentaires.

La lettre présente en premier lieu le collectif de sociologues Solal. Ces travaux portent sur les événements biographiques (veuvage, déménagement) et les modifications de l'alimentation d'une part et, d'autre part, l'articulation entre le type de perte d'autonomie et l'alimentation.

La lettre offre ensuite une présentation synthétique de l'équipe de recherche en épidémiologie nutritionnelle (70 chercheurs) de l'université Sorbonne Paris Cité. Trois axes structurent ces recherches : santé et comportements alimentaires, avec pour finalité la prévention nutritionnelle des pathologies chroniques, les biomarqueurs du risque de pathologies chroniques, l'épidémiologie interventionnelle à visée de santé publique (étiquetage, logos, publicité).

La suite de la lettre entre dans le détail de projets de recherche analysant « l'alimentation et le plaisir de manger » (projets Aupalesens et Rennsens) et « une offre alimentaire adaptée et saine à destination des populations seniors » (projet Alimassens).

Enfin, l'interview de Dagmar Soleymani fait le tour des actions de prévention en matière de santé publique portant sur l'alimentation des personnes âgées et sur leur efficacité.

On peut ainsi mesurer la richesse des travaux sur l'alimentation et tout ce qu'il reste à faire. L'alimentation est l'alter ego de la mobilité et il faut parvenir à traiter ces deux dimensions conjointement.

Marie-Ève Joël et Jean-Marie Robine

Focus

Vieillessement et alimentation - le collectif Solal Institut national de la recherche agronomique (Inra)

Anne Lhuissier et Marie Plessz - sociologues, chargées de recherche Inra ;
Centre Maurice Halbwachs, CNRS, ENS, EHESS, INRA usc, PSL Research University

Les recherches scientifiques ont montré de longue date l'importance des facteurs biologiques et physiologiques dans les modifications de l'alimentation des personnes âgées (évolution des goûts, perte de l'appétit, problème de mastication notamment). Les travaux en sociologie complètent ces approches en examinant comment les personnes vieillissantes vivent ces changements et adaptent éventuellement leurs pratiques alimentaires, en fonction de leurs caractéristiques propres (ex. origine sociale, genre) et du contexte dans lequel elles vivent (situation familiale, logement, aide de l'entourage, etc.). Ces caractéristiques forment autant de sources d'inégalités face à l'alimentation et la santé, demandant des réponses adaptées. Nos travaux analysent à la fois ces inégalités en même temps que les politiques publiques qui visent à les réduire.

Le collectif Solal (Sociologie de l'alimentation)

Solal a été créé en 2008 afin de mieux identifier les chercheurs en sociologie de la consommation alimentaire de l'Inra au sein de l'unité Aliss (Alimentation et sciences sociales). En 2017, ils ont rejoint le Centre Maurice Halbwachs (CNRS-EHESS-ENS) où ils analysent les conditions de vie et les pratiques domestiques dans lesquelles s'inscrit l'alimentation, et les principaux vecteurs et modalités de leurs modifications.

Face à la place croissante de l'alimentation dans les enjeux de santé (obésité, crises sanitaires ou plus récemment gaspillage alimentaire), les sociologues de Solal travaillent aussi à éclairer ces débats et les politiques publiques mises en œuvre à travers des recherches sur les prescriptions et les normes alimentaires, sur les repas domestiques et hors domicile, enfin sur l'articulation entre standards nutritionnels et standards d'enquête sur l'alimentation.

Sommaire

▶ FOCUS 1/2

Vieillessement et alimentation - le collectif Solal,
Anne Lhuissier et Marie Plessz

▶ LABO 3/4

Équipe de Recherche en Épidémiologie Nutritionnelle (EREN),
Valentina A. Andreeva
et Emmanuelle Kesse-Guyot

▶ INFO + 5/6

• Projets Aupalesens et Rennsens :
alimentation et plaisir de manger,
Nathalie Bailly
• Projet ANR AlimaSSenS : vers une offre
Alimentaire Adaptée et Saine
à destination des populations SeniorS,
Gilles Féron

▶ QUESTIONS À 7/8

Dagmar Soleymani

▶ RELAIS 9

▶ AGENDA 10

Quelques références

Cardon P. (2015). Cuisine et dépendance : femmes et hommes face au vieillissement et au handicap. *Journal des anthropologues*, 140-141, (1) : 113-131.

Cardon P. (2009). Les effets de la mobilité résidentielle des retraités sur leur alimentation. *Recherches familiales* (6) : 105-115. <https://www.cairn.info/revue-recherches-familiales-2009-1-page-105.htm>

Plessz M., Guéguen A., Goldberg M., et al. (2015). The relative effect of aging and retirement on vegetable consumption in France: the prospective GAZEL cohort. *Br J Nutr* 114(06): 979-987. <https://doi.org/10.1017/S0007114515002615>

Les travaux sociologiques sur l'alimentation et le vieillissement ont débuté dans les années 1990, marquées par les inquiétudes sur le vieillissement démographique, et ont pris de l'ampleur ces dernières années avec la promotion du « vieillir en bonne santé » qui stimule l'intérêt de l'équipe pour la réception différenciée des politiques publiques, telles que la lutte contre la dénutrition des personnes âgées vivant à domicile.

Le vieillissement et l'alimentation

Pratique quotidienne partagée par toute la population, l'alimentation est un objet particulièrement fécond pour analyser sociologiquement le vieillissement, qui lie des questions centrales du champ - comme la réception et la négociation dans les habitudes quotidiennes des politiques publiques de santé et de nutrition - aux changements d'habitudes alimentaires tout au long de la vie.

Pour capter ces changements, les membres de Solal mobilisent d'une part des méthodes qualitatives, en recourant à un volet rétrospectif biographique ou à des outils spécifiques comme le suivi de courses pour encourager les enquêtés à expliciter des pratiques souvent très routinières. Ils se sont aussi ouverts des perspectives stimulantes en exploitant des cohortes épidémiologiques prospectives comme la cohorte GAZEL : dans cette enquête, 20 000 personnes salariées d'EDF-GDF en 1989 sont suivies annuellement depuis cette date et sont interrogées sur leur alimentation tous les cinq ans environ. Ceci permet d'étudier l'évolution de l'alimentation au fil de l'avancée en âge et des événements de vie : on a ainsi pu établir que la consommation de légumes, qui diffère fortement selon la classe d'âge dans les enquêtes transversales, augmente effectivement avec l'avancée en âge (Figure).

Les thématiques abordées dans Solal

Les travaux sur le vieillissement s'inscrivent principalement dans deux thématiques. La première concerne les événements biographiques. Les recherches qualitatives et quantitatives sur le veuvage et la retraite ont

ainsi montré que les modifications de l'alimentation suite à ces événements dépendent du sexe et de la position sociale. Ainsi déménager après la retraite peut signifier, pour des personnes dont le revenu et la mobilité sont limités, un éloignement des commerces et une moindre diversité de l'alimentation tandis que pour d'autres retraités plus favorisés et en meilleure santé, déménager peut être synonyme d'une meilleure qualité de vie, d'un investissement dans le jardinage ou les commerces de proximité, et d'une alimentation qui est source de satisfaction.

La deuxième a porté sur l'alimentation et la perte d'autonomie, que l'on a resituée dans le contexte domestique mais aussi par rapport aux aidants et aux politiques publiques de maintien à domicile et de prévention de la dénutrition. **Selon les difficultés de santé rencontrées et le type d'aidant (conjoint.e et/ou aide ménagère), les habitudes alimentaires ne subissent pas les mêmes modifications. En outre, les aidants professionnels sont enjoint de servir de relais aux politiques publiques mais ils s'approprient plus difficilement ce rôle s'ils entretiennent, de par leur propre trajectoire sociale, une distance avec les normes savantes sur la santé et les goûts alimentaires.**

Perspectives

Les travaux sur le vieillissement et l'alimentation conduisent les chercheurs de Solal à collaborer avec des équipes diversifiées, comme le CERIES (Université de Lille), l'Institut Paul Bocuse (centre de recherche et de formation aux métiers de l'hôtellerie-restauration), le Centre des sciences du goût et de l'alimentation (CSGA, Inra) ou l'Unité Cohortes épidémiologiques en population (Inserm/UVSQ).

Ces partenariats ont permis d'ouvrir un troisième chantier de recherche, sur l'alimentation et la prise en charge institutionnelle de la vieillesse, avec deux thèses en cours, l'une sur l'alimentation en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) et l'autre sur la réception d'initiatives associatives visant à lutter contre l'isolement par l'organisation de repas collectifs pour les personnes âgées. ■

Pour en savoir +

Le blog de l'équipe Solal : <https://solal.hypotheses.org/>

Le Centre Maurice Halbwachs : <https://www.cmh.ens.fr/>

La cohorte Gazel : www.gazel.inserm.fr/

Contacts :
anne.lhuissier@inra.fr
marie.plessz@inra.fr

Labo Équipe de Recherche en Épidémiologie Nutritionnelle (EREN)

Valentina A. Andreeva - Maître de Conférences en Épidémiologie - EREN, Université Paris 13, Centre de Recherche

en Épidémiologie et Statistiques (CRESS), Inserm U1153, Inra U1125, Cnam, COMUE Sorbonne Paris Cité, Bobigny, France

Emmanuelle Kesse-Guyot - Directrice de recherche Inra - EREN, Université Paris 13, Centre de Recherche en Épidémiologie et Statistiques (CRESS), Inserm U1153, Inra U1125, Cnam, COMUE Sorbonne Paris Cité, Bobigny, France

Mission et objectifs

À l'heure actuelle, le contexte alimentaire est caractérisé par une uniformisation des habitudes alimentaires et par la consommation importante d'aliments transformés. Ces facteurs contribuent à l'augmentation de la morbidité et de la mortalité en lien avec les maladies chroniques.

Dans ce contexte, l'Équipe de Recherche en Épidémiologie Nutritionnelle (Eren) a pour objectif d'étudier les relations entre nutrition et santé, les mécanismes impliqués dans ces relations et les déterminants des comportements alimentaires, afin notamment de contribuer à l'orientation des politiques nutritionnelles de santé publique.

Elle est composée d'environ 70 chercheurs, enseignants-chercheurs, hospitalo-universitaires, ingénieurs, personnels administratifs, doctorants et post-doctorants. Elle est l'une des sept équipes du Centre de Recherche en Épidémiologie et Statistiques Sorbonne Paris Cité (Cress).

L'Eren s'intéresse à la nutrition humaine au sens large et à un spectre étendu de pathologies et d'états de santé - pathologies cardio-métaboliques, cancers, déclin cognitif, dépression, pathologies respiratoires, migraine, troubles du sommeil, santé bucco-dentaire, audition et qualité du vieillissement notamment.

Questions scientifiques

La recherche à l'EREN se structure en 3 axes thématiques et 1 axe méthodologique transversal.

Le premier axe concerne les recherches sur les déterminants et liens avec la santé des comportements alimentaires dans le cadre de l'amélioration de la prévention nutritionnelle des pathologies chroniques. Plus précisément, ces travaux ont pour objectifs d'évaluer :

1. les expositions émergentes, tels que la consommation d'aliments hautement transformés ou encore les pratiques d'exclusion ;
2. les apports nutritionnels des populations spécifiques, tels que les populations vieillissantes ou les patients atteints d'un cancer.

Le deuxième axe porte sur les mécanismes impliqués dans les relations nutrition et santé. En particulier, ces travaux cherchent à découvrir de nouveaux biomarqueurs nutritionnels du risque de pathologies chroniques.

Le troisième axe explore les recherches en épidémiologie interventionnelle à visée de santé publique telles que l'étiquetage et les logos, la régulation de la publicité ou encore les taxes nutritionnelles.

Enfin, l'axe méthodologique transversal a pour objectif l'élaboration de méthodes innovantes en épidémiologie nutritionnelle (par exemple : analyses factorielles, application des bases médico-administratives à l'épidémiologie).

Pour atteindre ces objectifs, l'Eren s'appuie sur des cohortes et leur bio banque : SU.VI.MAX, SU.FOL.OM3, et surtout NutriNet-Santé (lancée en 2009).

Quelques références

Andreeva V. A., Allès B., Feron G., et al. (2016). Sex-specific sociodemographic correlates of dietary patterns in a large sample of French elderly individuals. *Nutrients*, 8(8). doi: 10.3390/nu8080484. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4997397/pdf/nutrients-08-00484.pdf>

Assmann K. E., Andreeva V. A., Camilleri G. M., et al. (2016). Dietary scores at midlife and healthy ageing in a French prospective cohort. *Br J Nutr*, 116, 666-676. https://www.cambridge.org/core/services/aop-cambridge-core/content/view/97FBE33F41B838BBD2F68B66213FC01D/S0007114516002233a.pdf/dietary_scores_at_midlife_and_healthy_ageing_in_a_french_prospective_cohort.pdf

Kesse-Guyot E., Amieva H., Castetbon K., et al. (2011). Adherence to nutritional recommendations and subsequent cognitive performance: findings from the prospective Supplementation with Antioxidant Vitamins and Minerals 2 (SU.VI.MAX 2) study. *Am J Clin Nutr*, 93, 200-210. <http://ajcn.nutrition.org/content/93/1/200.full.pdf+html>

World Health Organization (WHO). A snapshot from across Europe. Successful nutrition policies - country examples. In: *The WHO Europe Food and Nutrition Action Plan 2015-2020*; WHO: Copenhagen, Denmark, 2014. http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0004/259402/Successful-nutrition-policies-country-examples-Eng.pdf

Recherches dans le domaine du vieillissement

L'alimentation dans le contexte du vieillissement constitue un volet important des recherches conduites à l'Eren.

Depuis 2009, de nombreux travaux ont été réalisés notamment sur la thématique du vieillissement cognitif et/ou du déclin cognitif dans le cadre des études SU.VI.MAX (prévention primaire par le biais d'une supplémentation en antioxydants) et SU.FOL.

OM₃ (prévention secondaire par le biais d'une supplémentation en acides gras oméga-3 et en vitamines B).

D'une manière générale, les résultats de ces recherches suggèrent un rôle bénéfique d'une consommation adéquate d'aliments sources de folates/ vitamines du groupe B (légumes, fruits), d'acides gras oméga-3 (poissons gras notamment), ou encore d'aliments riches en antioxydants plutôt que la prise de compléments apportant ces nutriments. Même si les études scientifiques montrent une hétérogénéité des régimes alimentaires chez les personnes âgées, les connaissances actuelles suggèrent de privilégier une typologie alimentaire conforme aux recommandations concernant la consommation de fruits, de légumes, de céréales et

de poisson qui pourrait avoir des effets bénéfiques sur l'état nutritionnel, la fonction cognitive et la qualité de vie des seniors.

Par ailleurs, entre 2013 et 2016, des recherches approfondies ont été menées sur le vieillissement en bonne santé dans le cadre de la thèse de Karen Assmann encadrée par Emmanuelle Kesse-Guyot (<http://www.theses.fr/s166027>). Les travaux ont permis de montrer que le respect des recommandations nutritionnelles françaises favorise un vieillissement en bonne santé.

Depuis 3 ans, l'équipe fait partie du projet AlimaSSenS porté par l'INRA-CSGA de Dijon, qui a pour objectif de fournir une offre alimentaire adaptée aux personnes âgées vivant à domicile. Pour répondre aux objectifs épidémiologiques, et afin de caractériser la population âgée en termes de consommation alimentaire, une analyse transversale a été menée dans un échantillon de 6 686 personnes âgées de l'étude NutriNet-Santé. Les résultats ont montré une diversité des typologies alimentaires dans cette population et ont mis en évidence des différences au niveau de déterminants sociodémographiques (niveau d'étude, statut matrimonial, etc.) selon le sexe. ■

Pour en savoir +

<http://www.univ-paris13.fr/eren/index.php>

<https://www.etude-nutrinet-sante.fr/>

Info + Projets AUPALESENS et RENESSENS : alimentation et plaisir de manger

Nathalie Bailly - Maître de Conférences, HDR ; EA « Psychologie des Âges de la Vie », Université de Tours, Département de psychologie, Tours

Selon diverses études, la dénutrition est un état pathologique résultant d'apports alimentaires insuffisants par rapport aux besoins. **Elle concernerait 4 à 10 % des personnes de plus de 65 ans vivant à domicile, 15 à 40 % de celles en institution et 30 à 70 % de celles hospitalisées.** La dénutrition a pour conséquences une diminution de la mobilité, un risque accru de chutes, une plus forte vulnérabilité aux maladies infectieuses et une aggravation des maladies chroniques.

La perte d'autonomie pour les gestes du quotidien (difficultés à faire les courses, à préparer les repas, etc.) fait partie des facteurs de risque de la dénutrition et conduit généralement les personnes à déléguer tout ou une partie des activités culinaires à un tiers, devenant ainsi dépendantes sur le plan alimentaire. **Lutter contre la dénutrition suppose de maintenir le plus longtemps possible une prise alimentaire qui réponde aux besoins nutritionnels du corps vieillissant sans pour autant oublier les besoins hédoniques des personnes.** Or, lorsque l'on s'intéresse au vieillissement, le plaisir est une notion peu étudiée certainement parce que dans l'imaginaire collectif, il devient difficile de se faire plaisir à partir d'un certain âge.

Dans le cadre des projets collaboratifs Aupalesens (2010-2013) et Rennesens (2014-2017), les données recueillies par questionnaires et enquêtes sur le comportement alimentaire des personnes âgées ont mis en évidence des liens forts entre le plaisir de manger, l'appétit et le statut nutritionnel de cette population. Autre résultat marquant : le plaisir de manger diminue fortement chez les personnes âgées en situation de dépendance alimentaire. La mise en place d'aides est incontournable mais elle « dépossède » les personnes de l'acte alimentaire. Cette perte de

contrôle nécessite de réfléchir à de nouveaux types « d'accompagnement alimentaire » pour les personnes les plus dépendantes. Par ailleurs, nos travaux ont montré que la dépression, souvent sous-estimée chez la personne âgée, impactait négativement sur la capacité à prendre du plaisir à manger et sur le statut nutritionnel.

La prévention de la dépression s'avère évidemment indispensable pour le bien-être des personnes mais aussi pour mieux comprendre leurs problématiques nutritionnelles.

Enfin, nous travaillons actuellement sur la validation d'une mesure du plaisir alimentaire. Cette mesure comprend deux dimensions :

1. le plaisir consommatoire lié à l'expérience hédonique au moment de la consommation (aimer les saveurs, les sensations qu'accompagnent un bon repas, etc.) ;
- et
2. le plaisir anticipatoire lié à l'anticipation du plaisir de manger (aimer l'odeur d'un repas que l'on prépare, se réjouir d'aller au restaurant, etc.).

Cet outil permettra d'évaluer le plaisir lié au repas chez les personnes âgées et de proposer si besoin une aide personnalisée en terme alimentaire.

Même si avec l'âge, la sensibilité à éprouver du plaisir à manger semble s'atténuer, pour autant nos résultats démontrent que prendre plaisir à manger peut contribuer et encourager une bonne alimentation. Avec l'augmentation du nombre de personnes âgées en perte d'autonomie physique et psychique dans les prochaines années, il appartient à tous les professionnels de la santé de s'adapter et proposer dès aujourd'hui des solutions innovantes en matière d'alimentation pour que soit maintenu le plus longtemps possible le plaisir de manger. ■

Quelques références

Bailly N., Maître I. & Van Wymelbeke V. (2015). Relationships between nutritional status, depression and pleasure of eating in aging men and women. *Arch Gerontol Geriatr*, 61 (3): 330-6.

Cardon, P., Gojard, S. (2008). Les personnes âgées face à la dépendance culinaire : entre délégation et remplacement, *Retraite et société*, 2008/4 (n° 56), 169-193.

Divert, C. et al. (2015). Improving meal context in nursing homes. Impact of four strategies on food intake and meal pleasure. *Appetite*, 84, 1 139-147.

Ferrand C., Bailly N. (2016). *L'alimentation chez les personnes âgées : directives, souhaits, pratiques*. Connaissances et Savoirs. 92 p.

Pour en savoir +

Laboratoire Psychologie des Âges de la Vie :

<http://pav.univ-tours.fr/>

Rennesens : Réussir Écologiquement une Nutrition Équilibrée et Sensoriellement adaptée pour Senior :

<https://www2.dijon.inra.fr/senior-et-sens/>

Collectif de lutte contre la dénutrition :

<http://www.luttecontreladenutrition.fr/>

Info + **Projet ANR AlimaSSenS : vers une offre Alimentaire Adaptée et Saine à destination des populations SeniorS**

Gilles Féron - Directeur de Recherche à l'INRA, Centre des Sciences du Goût et de l'Alimentation, AgroSup Dijon, CNRS, INRA, Université. Bourgogne Franche-Comté

Avec l'âge, il est observé une augmentation de la prévalence de l'édentement (Peyron et al, 2013) ainsi qu'une accentuation de l'hyposalivation (Vandenberghe-Descamps et al, 2016). Chez les populations seniors, cette situation peut conduire à éviter certains aliments difficiles à mastiquer, comme les fruits et légumes crus, la viande mais aussi les produits secs (en particulier de panification) difficiles à déglutir par manque de salive (Peyron et al, 2013 ; Munoz et al, 2017). On constate ainsi au sein de cette population, une baisse de consommation de ces aliments alors qu'ils présentent de bons apports nutritionnels en particulier en protéines, minéraux et vitamines, d'où un risque de dénutrition augmenté.

Dans ce contexte, **le principal objectif d'AlimaSSenS est de développer et de proposer une offre alimentaire adaptée en termes de bien-être, plaisir et confort à manger à la population âgée tout en lui garantissant une bonne qualité nutritionnelle.** Le projet s'adresse aux personnes vivant à domicile, non dépendantes et qui font leurs courses alimentaires en commerce (de proximité, ainsi que les petites et grandes surfaces).

AlimaSSenS considère deux aspects, la physiologie orale de l'individu ainsi que son environnement socio-économique. Faisant appel à la pluridisciplinarité (physiologie, épidémiologie, sociologie, économie et technologie alimentaire entre autres), le projet se divise en quatre principales tâches :

1. étude des processus en bouche lors de la consommation des aliments et caractérisation des apports nutritionnels de ces aliments ;
2. épidémiologie nutritionnelle ;
3. pratiques culinaires et pratiques d'achats ;
4. élaboration des aliments. Il vise notamment à élaborer et étudier trois types de matrice alimentaire (produits céréaliers, produits carnés, produits laitiers).

Le projet regroupe quinze partenaires dont quatre industriels. Il a reçu de l'ANR une subvention de 1,6 M€.

Démarré en novembre 2014, AlimaSSenS est prévu pour une durée de quatre ans.

Au cours de ses trois premières années, le projet AlimaSSenS a conduit à plusieurs avancées, scientifiques, méthodologiques et technologiques. À titre d'exemple, **une méthodologie sensorielle décrivant le confort en bouche et la facilité à manger chez les seniors a été développée** et utilisée pour décrire les matrices élaborées dans le projet, ceci sur un panel de 100 sujets âgés présentant une santé bucco-dentaire variable (Vandenberghe-Descamps et al, 2017). Ces données sensorielles sur le confort ont été associées à la physiologie orale du panel et aux processus en bouche à l'œuvre lors de la consommation des produits.

Les résultats ont montré **l'importance de la salivation dans le confort à manger** de certains produits céréaliers alors que pour les matrices carnées, c'est surtout la dentition qui influence le confort. Au total, douze matrices ont été élaborées et testées sur le panel. Sur ces douze matrices alimentaires, entre 4 et 6 matrices seront sélectionnées en fonction des résultats obtenus mais aussi en fonction de leurs qualités nutritionnelles (apport en protéines et en calcium par exemple).

Elles seront évaluées en 2018 en économie expérimentale. 200 seniors répartis sur la France seront amenés à déguster les produits et à donner leur consentement à payer, c'est-à-dire le prix qu'ils seront prêts à payer pour acheter le produit en fonction des informations (nutritionnelles et sensorielles) qui leurs seront communiquées. L'objectif final étant de proposer ces produits au meilleur prix, avec une information appropriée et adaptée à cette population senior. ■

Quelques références

Vandenberghe-Descamps M., Sulmont-Rossé C., Septier C., Féron G., & Labouré H. (2017). Using food comfortability to compare food's sensory characteristics expectations of elderly people with or without oral health problems. *J of Texture Studies*, 48(4):280-287. DOI: 10.1111/jtxs.12250.

Vandenberghe-Descamps M., Labouré H., Prot A., Septier C., Tournier C., Féron G., Sulmont-Rossé C. (2016). Salivary Flow Decreases in Healthy Elderly People Independently of Dental Status and Drug Intake. *J of Texture Studies*, 47 (4), 353-360. DOI: 10.1111/jtxs.12191

Munoz-Gonzales, C., Vandenberghe-Descamps, M., Féron, G., Labouré, H. & Sulmont-Rossé, C. (2017). Association between salivary hypofunction and food consumption in the elderly. A systematic literature review, *J of Nutr Health Aging* (7), 1-13. DOI: 10.1007/s12603-017-0960-x.

Peyron M. A., Veyrune J. L., & Woda A. (2013). Alimentation des seniors, comprendre le rôle de la mastication. *Innovations Agro-nomiques* 33, 93-103.

Pour en savoir +

<http://www.agence-nationale-recherche.fr/?Projet=ANR-14-CE20-0003>

<https://www2.dijon.inra.fr/senior-et-sens>

Questions à...

Dagmar Soleymani

Direction de la prévention et de la promotion de la santé
Unité personnes âgées et populations vulnérables
Santé publique France



@ Dagmar Soleymani

Quels partenariats de recherche développez-vous à Santé Publique France autour de l'alimentation des personnes âgées ?

Santé publique France collabore avec différents partenaires pour la production de connaissances sur l'alimentation des personnes âgées. Les contributions les plus récentes concernent l'étude sur les consommations individuelles (INCA3) de l'Agence nationale de sécurité sanitaire alimentation, environnement, travail (Anses), dans le cadre de laquelle Santé publique France a réalisé l'étude de santé sur l'environnement, la bio-surveillance, l'activité physique et la nutrition (Esteban). Ces travaux ont permis d'identifier les connaissances et les comportements alimentaires en population générale jusqu'à l'âge de 79 ans.

L'agence exploite aussi des bases de données comme celles de l'enquête nationale Handicap Santé volet « ménages » 2008 (HSM), réalisée par la Drees et l'Insee, donnant lieu à une analyse de la maigreur, de l'obésité et de la perte d'autonomie chez les personnes âgées à domicile en France.

Concernant les populations vulnérables, l'Inpes et l'InVS, aujourd'hui Santé publique France, ont effectué un travail d'analyse comparative sur « l'alimentation et l'état nutritionnel des bénéficiaires de l'aide alimentaire. Étude Abena 2011-2012 et évolutions depuis 2004-2005 » s'intéressant aux personnes âgées jusqu'à 65 ans et plus.

L'agence collecte des données sur les connaissances, les attitudes et les comportements de la population française en matière de santé dans des enquêtes thématiques publiées dans sa collection « Baromètres santé ». Ainsi, à partir de l'enquête Baromètre santé 2010 réalisée auprès de 28 000 personnes âgées de 15 à 85 ans, les réponses de 9 000 hommes et femmes âgés entre 55 et 85 ans ont été analysées. Six thèmes essentiels pour un vieillissement en santé, dont l'alimentation et l'activité physique, ont été abordés dans les entretiens.

Quelles sont les déclinaisons de ces connaissances en messages et en actions de prévention ?

Les enseignements tirés des enquêtes, baromètres et autres revues de littérature d'actions validées permettent de construire des supports d'information à destination du public, des outils d'aide à l'action comme le kit « Bonne journée, bonne santé », destiné aux professionnels travaillant avec des personnes âgées en situation de précarité, ou des supports de formation des professionnels à l'image du programme de formation des aides professionnelles intervenant au domicile des personnes âgées développé avec la Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie (CNSA).

Dans le cadre d'un partenariat pluriannuel avec les caisses de retraite depuis 2011 ont été créés le site internet pourbienvieillir.fr et des brochures montrant le rôle prépondérant que l'alimentation des personnes âgées joue par son impact multifactoriel sur l'activité physique, le lien social, les fonctions cognitives et ses facteurs prédictifs sur de nombreuses maladies chroniques. Fidèle à la double focale du programme « Personnes âgées » de Santé publique France, le site internet pourbienvieillir.fr propose deux espaces, l'un pour le grand public, l'autre pour les professionnels réunissant dans sa médiathèque tous les supports Bien vieillir disponibles.

Par ailleurs, dans le cadre du Programme national nutrition santé (PNNS), Santé publique France travaille à la « vulgarisation » des recommandations alimentaires, que ce soit à destination des professionnels ou du grand public avec la création du site mangerbouger.fr et une collection d'ouvrages proposant une mise à disposition d'informations adaptées à chaque public cible - les personnes âgées de 55 ans et plus, leurs aidants ainsi que les professionnels.

Ces recherches, associées à la diffusion de messages de prévention et de recommandations nutritionnels, permettent-elles d'observer une amélioration de la santé de la population âgée ?

Sur la base des Baromètres santé, on a pu observer, entre 1996 et 2008, une augmentation significative du pourcentage de personnes ayant déclaré une consommation conforme aux recommandations du PNNS pour les fruits et légumes « au moins cinq par jour » et pour le poisson « au moins deux fois par semaine ». Les personnes âgées de 55 à 75 ans sont, en proportion, nettement plus nombreuses que leurs cadets à avoir mangé au moins cinq fois des fruits ou des légumes (soupes incluses mais jus de fruits exclus) la veille de l'interview : 22,5 % contre 8,2 % des 18-54 ans. Ils sont 31,4 % à avoir consommé des produits laitiers, 84,6 % ont mangé des

aliments du groupe « viandes, produits de la pêche et œufs » (VPO). Ainsi, 27,7 % des 55-75 ans déclarent que l'acte alimentaire est un moyen de conserver sa santé (contre 20,3 % des 15-54 ans) et associent l'avancée en âge à une alimentation plus diversifiée. Ces personnes identifient également l'activité physique et une bonne alimentation comme des moyens efficaces de prévenir les risques de développer des maladies chroniques, ainsi que les risques de chute. Les données du Baromètre santé 2017, attendues pour 2018, permettront une actualisation de l'observation des recommandations nutritionnelles pour les plus de 55 ans. ■

Quelques références

Castetbon K., Lafay L., Volatier J.-L. et al. (2011). Le Programme national nutrition santé (PNNS) : bilan des études et résultats observés. Cahiers de nutrition et diététique : 46, S11-S25.

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0007996011700141>

Léon C., Beck F. (dir.) (2014). Les comportements de santé des 55-85 ans. Analyses du Baromètre santé 2010. Saint-Denis : Inpes, coll. Baromètres santé, 192 p.

Léon C., Du Roscoät E. (2014). Les comportements de santé des personnes âgées de 55 à 85 ans. La santé en action, 430 : 47-48.

Pour en savoir +

<http://www.santepubliquefrance.fr/>

<http://www.pourbienvieillir.fr/>

Santé publique France et son programme « personnes âgées » : pour suivre les travaux du programme « personnes âgées » de Santé publique France, les professionnels peuvent s'abonner au BEH, pour la surveillance et à [La santé en action](#), pour la prévention, ou participer aux [Rencontres](#) de Santé publique France, organisées tous les ans fin mai-début juin.

Brèves

Le numéro 75 de la revue *Retraite et société*, « Les gérontechnologies, mythe ou réalité ? », rassemble des réflexions autour de l'idée que les technologies sont porteuses d'une promesse de soutien à l'autonomie des aînés, contribuant ainsi à l'objectif de maintien à domicile. À travers les articles, les auteurs révèlent que les gérontechnologies sont inexorablement liées aux humains qui les utilisent. Le numéro 76 (à venir) est consacré aux défis démographiques et aux enjeux démocratiques liés au vieillissement et aux territoires.

Le numéro 153/volume 39 de la revue *Gérontologie et société* **Génération au travail, générations en relation** est paru en juin 2017.

Coordonné par Constance Perin-Joly, sociologue (Institut de Recherche sur les Enjeux Sociaux-Université Paris 13), ce numéro est structuré en trois parties :

1. Introduction : rapport au travail et générations ;
2. La construction des générations par les organisations ;
3. Les collectifs générationnels et intergénérationnels.

En octobre 2017, a été édité le numéro 154/volume 39 de la revue *Gérontologie et société*, **Maladie d'Alzheimer et droits de l'Homme**.

Coordonné par Fabrice Gzil, philosophe, responsable du pôle Soutien à la recherche et à l'innovation sociale, Fondation Médéric Alzheimer, ce numéro comprend trois parties :

1. Droits de l'Homme et modèle du handicap ;
2. Protéger sans diminuer, respecter sans négliger ;
3. Garantir l'effectivité des droits fondamentaux.

Relais

Appels à projets

Programme européen Rights, Equality and Citizenship (REC) 2014-2020 (DG Justice)

Restricted call for proposals to address gender gaps over the life-cycle

Date limite de soumission : 22 février 2018

[+ d'infos](#)

Appels à communications

24th Nordic Congress of Gerontology (24NKG)

Lessons of a life time

Date limite de soumission : 15 novembre 2017

[+ d'infos](#)

Second international seminar on the Active Ageing Index

Date limite de soumission : 17 novembre 2017

[+ d'infos](#)

Fragilité du Sujet Âgé

6^e Congrès francophone (SFGG)

Date limite de soumission des communications : 6 décembre 2017

[+ d'infos](#)

BSG 2018 47th Annual Conference

Ageing in an Unequal World: Shaping Environments for the 21st Century

Date limite de soumission : 24 janvier 2018

[+ d'infos](#) ■

Agenda

EN FRANCE...

Déterminants sociaux et professionnels des inégalités de santé - L'apport de la cohorte Constances

Du 9 au 10 novembre 2017

À Paris - Colloque organisé par l'UMS 11 Inserm-UVSQ
Cohortes épidémiologiques en population

+ d'infos

Vieillesse, éthique et société - quel accompagnement respectueux de la liberté et de l'identité de la personne âgée dans la pratique quotidienne des soins ?

Du 9 au 10 novembre 2017

À Tours - Colloque international organisé par le Groupe francophone d'Études et de Formations en Éthique de la Relation de Service et de soin (GEFERS)

+ d'infos

Les Journées de la Recherche en Santé Publique

Du 23 au 24 novembre 2017

À Paris - Organisées par l'IRESP à l'occasion de ses 10 ans

+ d'infos

37^e Journées annuelles de la Société française de gériatrie et gérontologie (JASFGG)

Du 27 au 29 novembre 2017

À Paris

+ d'infos

Emploi des seniors et vieillissement actif en Europe

30 novembre 2017

À Paris - Colloque annuel du Conseil d'orientation des retraites

+ d'infos

Les âges de la famille

9 décembre 2017

À Paris - Journée d'étude organisée par le comité de recherche O8 « Famille » de l'AISLF, et l'axe « famille » du CERLIS

+ d'infos

Les sciences humaines et sociales face à l'interdisciplinarité dans les recherches en santé - Pratiques, lieux, enjeux et perspectives

Du 11 au 12 décembre 2017

À Paris - Colloque organisé le Réseau thématique 19 (Santé, maladie, médecine et handicap) de l'Association Française de Sociologie

+ d'infos

5^e Rencontres du Réseau Francophone des Villes Amies des Aînés

15 décembre 2017

À Paris

+ d'infos

Vieillesse (im)mobiles. Analyses pluridisciplinaires des mobilités locales au grand âge

2 février 2018

À Paris - Journée d'étude du réseau VieillesseS & Société

+ d'infos

Quelles innovations dans la prise en charge des personnes âgées à domicile et dans des structures adaptées ? Tour d'horizon international

15 mars 2018

À Paris - Colloque organisé par la Fondation Casip-Cojasor, en partenariat avec le Cnam et l'Université Paris Descartes

+ d'infos

DU CÔTÉ DU GDR

Recherches sur le vieillissement en France

Du 4 au 5 décembre 2017

À Paris - Conférence organisée par le GDR *Longévité et vieillissements*, le GDRI *Physiology and Genetics of Healthy Aging*, le GDRI *Vieillesse en Afrique* et les réseaux des jeunes chercheurs *VieillesseS & Société* et *REIACTIS junior*

+ d'infos

... ET AILLEURS

Vieillesse en Afrique : santé et qualité de vie

Du 23 au 24 novembre 2017

À Marrakech - Colloque international organisé par l'Institut Supérieur des Sciences de la Santé, la Faculté des Sciences Semlalia, l'UMI 3189 Environnement, Santé, Sociétés et le GDRI Vieillesse en Afrique

+ d'infos

Health: The Design, Planning and Politics of How and Where We Live

Du 25 au 26 janvier 2018

À Bristol - Conférence organisée par l'OMS et le centre international de recherche Architecture_Médias_Politics_Society (AMPS)

+ d'infos

Aging Workforce: Older Workers and Immigrants as New Pillars of Western Economies?

1^{er} mars 2018

À Prague - Conférence internationale organisée par The (eng)aging! project

+ d'infos

2nd Digital Health & Wellbeing Conference 2018

Du 1^{er} au 3 mai 2018

À Milton Keynes

+ d'infos

24th Nordic Congress of Gerontology (24NKG 2018)

Du 2 au 4 mai 2018

À Oslo - Organisé par The Norwegian Geriatrics Society

+ d'infos

Ageing in an Unequal World: Shaping Environments for the 21st Century

Du 4 au 6 juillet 2018

À Manchester - 47^e conférence annuelle de la British Society of Gerontology

+ d'infos

Comment vieillissons-nous ?

Du 28 au 31 août 2018

À Louvain-la-Neuve - XX^e colloque international de l'AIDELF, 44^e Chaire Quételet

+ d'infos

Second international seminar on the Active Ageing Index

Du 27 au 28 septembre 2018

À Bilbao - Organisé par UNECE, la Commission européenne, l'université du pays Basque et the Oxford Institute of Population Ageing

+ d'infos ■

ISSN 2274-3901

Lettre d'information du GDR *Longévité et vieillissements* – Directrice de la publication : Pascaline Breuil, Cnav – Rédacteurs en chef : Marie-Ève Joël, Jean-Marie Robine – Chef de projet du GDR : Hélène Trouvé – Coordinatrice : Marianne Séguéy – Réalisation : studio graphique, Cnav – Crédit photo : Dagmar Soleymani – Production : Cnav

Cnav Retraite & Action sociale
Sécurité sociale

SECURITE SOCIALE
l'Assurance Retraite

Diffusion sur inscription auprès de CnavParisRecherchevieillessement@cnav.fr. Retrouvez le GDR *Longévité et vieillissements* sur le [site du GDR](#).