

PROJET D'ÉTIQUETAGE NUTRITIONNEL DANS LES POINTS D'ACHAT EN EYYOU ISTCHEE



Catherine Godin, David Dannebaum, Paul Linton
Conseil Cri de la Santé et des Services Sociaux de la Baie James - Département de Santé Publique - Chisasibi, Québec
Initiative Régionale du Diabète

Introduction

Les Cris vivent dans neuf communautés réparties sur un vaste territoire qui s'étend sur la partie orientale de la Baie James au nord du Québec. Pendant des milliers d'années, ils ont pratiqué un mode de vie semi-nomade, et se nourrissaient presque exclusivement de gibier, de poisson et de petits fruits. Au cours des trente dernières années, la disponibilité et la consommation croissantes des aliments de marché les ont conduit à diminuer l'utilisation des moyens de subsistance traditionnelle et à passer à un mode de vie de plus en plus sédentaire. Parallèlement à ces changements l'augmentation de l'obésité, du diabète et d'autres maladies chroniques a été observée.

Portrait du diabète de type 2 en Eeyou Istchee (territoire cri de la Baie James):

- ↳ 12,5% des Cris de plus de 15 ans ont le diabète (Registre du diabète 2002);
- ↳ les Cris de tous âges sont à risque;
- ↳ l'augmentation du diabète a précédemment été associée à des taux élevés d'obésité, notamment chez les femmes.

Introduction (suite)

En association avec la pratique régulière de l'activité physique, de saines habitudes alimentaires sont la pierre angulaire pour prévenir et bien gérer le diabète.

Par ailleurs, les comportements alimentaires d'une personne sont grandement influencés par son environnement alimentaire. Dans un contexte où les aliments sains ne sont pas toujours disponibles ou accessibles à un prix raisonnable, planifier un repas équilibré devient un défi chaque fois qu'un résident de l'Eeyou Istchee se rend à son épicerie.

Les approches environnementales permettent de diffuser l'information à un grand groupe, notamment dans des régions isolées principalement desservies par les épiceries locales. Cette stratégie a été retenue pour aider les cris à prendre de meilleures décisions alimentaires dans leurs points d'achat.

Objectifs

Le *Projet d'Étiquetage Nutritionnel dans les Épiceries de l'Eeyou Istchee* est l'adaptation d'un programme récemment implanté auprès des communautés Atikamekw.

Le but du projet est d'améliorer la qualité alimentaire de la population Crie en éduquant les consommateurs dans les points d'achat, au moyen de fiches informatives disposées sur les tablettes des épiceries. Ces fiches vont permettre à la clientèle de faire des choix éclairés et d'acheter ainsi de meilleurs aliments. Les résultats escomptés sont une réduction des problèmes de santé associés à une alimentation déséquilibrée.

Méthodes

Ce projet d'étiquetage nutritionnel suit les objectifs du programme régional de prévention du diabète. Les messages apparaissant sur les fiches se concentrent principalement sur la réduction de l'apport en sucre ou en gras.

Les fiches doivent également :

- ↳ être visuelles et colorées,
- ↳ utiliser un minimum de mots, tout en étant informatives,
- ↳ guider la clientèle vers les meilleurs choix alimentaires en utilisant des messages comparatifs.

Une approche graduelle a été utilisée pour l'élaboration des fiches. Grâce à des groupes de discussions ou des consultations individuelles avec la population autochtone et les professionnels de la santé travaillant sur le territoire, chaque ébauche a été testée afin :

- ↳ d'en vérifier sa pertinence culturelle,
- ↳ de la raffiner,
- ↳ d'améliorer la compréhension du message.

Projet pilote

Un projet pilote a été lancé pendant six semaines à Waswanipi, une des communautés situées les plus au sud du territoire. Il a été évalué après cette période.

Le processus d'évaluation consistait en un sondage mesurant la prise de conscience des consommateurs au sujet des fiches et l'utilisation qu'ils en faisaient. Un questionnaire de neuf points a été administré auprès de 45 personnes (soit environ 3% de la population totale de cette communauté, âges et sexes confondus). Les répondants ont été recrutés à la clinique locale ou lorsqu'ils sortaient de l'épicerie.



Exemple d'une fiche en épicerie

Résultats et conclusion

La vaste majorité des répondants étaient de jeunes adultes (entre 20 et 44 ans), principalement des femmes (78%) et ne souffraient pas de diabète (84%). Selon nos résultats, les participants venaient en moyenne 4,3 fois par semaine à cette épicerie.

Parmi les consommateurs interrogés, 82% d'entre eux ont mentionné avoir vu les étiquettes et 44% avaient toujours, souvent ou quelquefois, lu les messages y figurant.

Les résultats de ce projet pilote de six semaines nous ont permis de constater l'acceptation et la bonne réception du projet. Ils sont en accord avec d'autres études ayant confirmé l'impact positif que peuvent avoir les interventions nutritionnelles dans les points d'achat, sur le comportement du consommateur, notamment sur une longue période.

Prochaines étapes

Les résultats encourageants obtenus lors du projet pilote de Waswanipi nous ont permis d'officialiser le processus d'implantation du projet d'étiquetage nutritionnel dans les neuf communautés cries.

Un processus d'évaluation plus complet suivra, afin de déterminer le succès des messages livrés dans les points d'achat et de vérifier l'atteinte de nos objectifs.

Remerciements

Les auteurs sont en dette avec Geneviève Mercille dont le projet a servi de point de départ au présent projet. Nous aimerions également remercier l'équipe de gestion de toutes les épiceries cries de l'Eeyou Istchee pour sa collaboration et son support lors de l'implantation du projet d'étiquetage nutritionnel, ainsi que la population de Waswanipi pour sa coopération au cours de l'évaluation du projet pilote. Ce projet a été financé par l'Initiative Régionale du Diabète et le Conseil Cri de la Santé et des Services Sociaux de la Baie James (Département de Santé Publique).

Références

1. Borra ST, Earl R. *The art and science of health promotion. Using focus groups to create diet and health messages that consumers will believe.* Nutrition Today. 35(2):47-52. 2000.
2. Daveluy C, Lavallée C, Clarkson M, Robinson E (eds), Gouvernement du Québec. *A health profile of the Cree: Report of the Santé Québec Health Survey of the James Bay Cree 1991. 1994.*
3. Ernst ND, Wu M, Frommer P, Katz E, Matthews O, Moskowitz J, Pinsky JL, Pohl S, Schreiber GB, Sondik E, Tenney J, Wilbur C, Zifferblatt S. *Nutrition education at the point of purchase: the foods for health project evaluated.* Prev Med. 15:60-73. 1986.
4. Groop LC, Tuomi T. *Non-insulin dependent diabetes mellitus-a collision between the thrifty gene and an affluent society.* Ann Med. 29(1):37-53. 1997.
5. Huet C, Receveur O. *Développement de méthodes d'évaluation du programme Witcihihewin miro pimatisiwinik itekera.* Université de Montréal. 2002.
6. Hunt MK, Lefebvre C, Hixson ML, Banspach SW, Assaf AR, Carleton RA. *Pawtucket Heart Health Program point-of-purchase nutrition education program in supermarkets.* Am J Public Health. 80:730-731. 1990.
7. Lang JE, Mercer N, Tran D, Mosca L. *Use of a supermarket shelf-labeling program to educate a predominantly minority community about foods that promote heart health.* J Am Diet Assoc. 100(7):804-809. 2000.