

Recherche de littérature sur l'efficacité des interventions en lien avec l'alimentation et/ou l'activité physique déployées en milieu scolaire

Préparé par L. Margot, version du 30.06.19

1.	Introduction	2
2.	Démarche	3
2.1.	Critères PICO	3
2.2.	Bases de données utilisées	3
2.3.	Descripteurs	3
2.4.	Processus de sélection	4
3.	Présentation des résultats en fonction des effets recherchés (outcomes)	5
3.1.	Amélioration du comportement alimentaire	5
3.2.	Augmentation de la consommation de fruits et de légumes	6
3.3.	Augmentation des connaissances nutritionnelles	6
3.4.	Augmentation des performances cognitives, académiques ou pratiques	6
3.5.	Prévention primaire ou secondaire de l'obésité	7
3.6.	Augmentation de l'activité physique	7
3.7.	Augmentation du déplacement actif des enfants vers l'école	8
3.8.	Augmentation du plaisir à pratiquer l'activité physique	8
3.9.	Amélioration des paramètres biologiques	8
3.10.	Diminution des heures d'écran	9
4.	Remarque	9
5.	Synthèse et conclusions	10
5.1.	Alimentation	10
5.2.	Activité physique	11
6.	Modèle d'impact	12
7.	Bibliographie	13
	Annexes	16
9.	Tableau synoptique des éléments des revues	16
10.	Tableau de recherche	27

1. Introduction

Les pratiques alimentaires établies pendant l'enfance définissent en grande partie celles de l'âge adulte (1). Celles en lien avec l'activité physique également, le temps passé dehors pendant les jeunes années est corrélé avec le niveau d'activité par la suite (2).

L'école est un des lieux permettant la promotion de la santé et la prévention auprès des enfants, puisque la majorité de ceux-ci la fréquente pendant un nombre conséquent d'années.

L'étude des interventions en milieu scolaire en lien avec l'alimentation et/ou l'activité physique peut s'envisager en fonction du type d'interventions réalisées (programmes pédagogiques, potagers scolaires, cours de cuisine, aménagement de la cour de récréation, etc.) ou au travers des résultats obtenus (augmentation de la consommation de végétaux, diminution de celle des produits sucrés, amélioration des performances cognitives, prévention du surpoids, augmentation de l'activité physique, augmentation du temps de déplacement des enfants pour aller à l'école sans véhicule motorisé, etc.).

Ces programmes peuvent être le résultat d'un seul type d'action ou au contraire, la résultante de plusieurs mises en place (programmes à multi-composants).

Dans la littérature, différents types d'intervention ont été définis et étudiés, par exemple :

- mesures structurelles (mesures politiques qui visent à améliorer les habitudes alimentaires des enfants définies au niveau de la commission scolaire, de la province-du canton, du pays)
- modification des infrastructures scolaires, de l'environnement physique des élèves
- programmes d'études avec évaluation (transmission de connaissances)
- projets d'établissements scolaires en lien avec l'alimentation
- programmes communautaires définis par les établissements scolaires (jardins communautaires, aménagement de la cour de récréation, par exemple)
- interventions / partenariats avec l'industrie agro-alimentaire centrés sur les points de vente au sein de l'établissement scolaire (repas du restaurant scolaire, snacks, automates)
- campagnes de marketing social

Le but de ce document est d'identifier les interventions efficaces effectuées en milieu scolaire permettant chez les enfants une amélioration des connaissances, des attitudes ou des comportements en matière d'alimentation et/ou de l'activité physique.

Dans cette recherche de littérature, 30 revues systématiques ont été finalement conservées pour l'alimentation, 12 pour l'activité physique (description de la sélection en annexe).

La description de la démarche, les bases de données consultées, les descripteurs utilisés et le processus de sélection figurent ci-après. Les tableaux de recherche et présentant les résultats des études sont en annexe (pp. 16-31).

2. Démarche

La recherche de littérature a été effectuée en juin 2016 avec une mise à jour en août 2017.

Au vu du nombre d'études publiées sur ces sujets, seules les revues systématiques avec ou sans méta-analyse et datant de moins de dix ans ont été prises en considération.

2.1. Critères PICO

Population :	Elèves, enfants, jeunes, adolescents
Intervention :	Programme de prévention et de promotion de la santé pour l'alimentation et/ou activité physique, y compris récré, trajet, repas de midi
Comparaison :	Comportement usuel en matière d'alimentation ou d'activité physique
Outcome :	Bénéfices de ce type d'intervention, différence en termes d'efficacité des interventions

2.2. Bases de données utilisées

Les bases de données consultées ont été : Medline, Web of sciences, PsychINFO, Francis, Database of Abstracts of Reviews of Effectiveness (DARE) et Health Evidence.

2.3. Descripteurs

Les descripteurs (Mesh terms) définis à partir des critères PICO ont été vérifiés sur la base de données HONselect. Le tableau en page 27 présente les détails des différentes recherches.

Population :	Child, Infant, Adolescent
Intervention :	Schools, Guideline Adherence, Health promotion, Health policy, Nutrition policy, Guidelines as topic, Health plan implementation, Primary Prevention, Nutrition and physical activity intervention
Outcome :	Adolescent behavior, Diet, Diet, Food and Nutrition, vegetables, fruit, lunch, food habits, feeding behavior, nutritional status
OU	motor activity, physical education and training, sedentary lifestyle, sports

Pour certaines bases, la combinaison de tous les descripteurs n'ayant généré aucune sélection d'article, un élargissement de la recherche, en diminuant le nombre de termes, a été réalisé. Les références des articles utilisés figurent en pages 16-26.

2.4. Processus de sélection

Les articles ont été sélectionnés dans un premier temps sur la base du titre puis du résumé et finalement après lecture complète. Le choix a été réalisé par une seule personne, pour des raisons de temps de travail à consacrer à cette démarche.

Critères d'inclusion/exclusion pour le titre :

- population décrite : jeunes de 4 à 20 ans en bonne santé / exclusion si pathologie, grossesse ou type particulier (afroaméricains, minority schools b.e, athlètes) ou enfants de pré-scolaire
- mention de l'alimentation et/ou de l'activité physique / exclusion si pas de mention de ces thématiques
- recherche d'une revue de littérature : exclusion si ne concerne qu'une étude ou un avis d'auteur

Critères d'inclusion/exclusion pour le résumé :

- article en anglais ou en français / exclusion si autre langue
- lieu d'intervention école (y compris périscolaire) / exclusion si autres milieux
- mention d'un outcome : obésité, comportement alimentaire, consommation fruits et légumes, boissons sucrées, activité physique, paramètres biologiques

Critères d'inclusion/exclusion pour l'article :

- qualité de la revue de littérature (revue systématique, description, mention de l'outil d'évaluation, résultats, discussion, limites et biais)
- exclusion si thématique hors sujet (programme thérapeutique de l'obésité)

Catégorisation » des résultats :

Afin de rendre la lecture des résultats (pp. 16-26) plus évidente, les types d'intervention ont été mis en ou couleurs selon leurs résultats (**efficaces**, **moyennement efficaces** ou **sans influence**). Cette appréciation a été faite subjectivement car les méthodes employées lors des analyses de résultats ne comportaient pas d'échelle commune entre elles.

3. Présentation des résultats en fonction des effets recherchés (outcomes)

Ci-dessous, la synthèse des facteurs ayant un impact ou non sur les différents comportements alimentaires ou d'activité physique. Le nombre entre parenthèse représente celui de la référence bibliographique et non le nombre d'études concernées.

Le détail de chacune des études figure en page 16 de ce document.

3.1. Amélioration du comportement alimentaire

Facteurs efficaces :

- Politique de prix favorisant la consommation de certains produits (3)
- Incitatifs à la consommation d'aliments sains (coups de pouce : place du produit sur le linéaire, graphisme des emballages, noms amusants, présentation du produit) (4)
- Mesures structurelles sur l'environnement scolaire (disponibilité alimentaire) (5)
- Mesures structurelles (standards nutritionnels, politique de prix favorisant certains produits) (6)
- Programmes à multi-composants (connaissances, programmes informatisés et mesures structurelles) (7)
- Interventions par programmes informatisés (8)
- Interventions nutritionnelles en milieu scolaire faites par les pairs (9)
- Programmes scolaires nutritionnels basés sur l'approche "promotion de la santé" (connaissances nutritionnelles, interventions environnementales, partenariat avec les familles, la communauté) (10)
- Amélioration du comportement alimentaire en milieu scolaire : Politique de prix favorisant la consommation de certains produits (11)
- Réduction de la consommation énergétique : Approches expérientielles (potagers scolaires, cours de cuisine) (1)
- Augmentation de la diversité alimentaire : Approches expérientielles (potagers scolaires, cours de cuisine) (1)
- Augmentation des préférences alimentaires : Cours de cuisine dans la mesure où les cours ont lieu au minimum pendant 2 ans à raison de « 2 sessions régulières » (12)
- Amélioration de la consommation de végétaux, diminution des graisses : Interventions combinant plusieurs settings (école, domicile, centres communautaires) et utilisant plusieurs techniques comportementales (13)

Facteurs moyennement efficaces ou sans influence :

- Interventions éducationnelles (14)
- Interventions environnementales (distribution ou abonnement pour des fruits et des légumes ; adaptation des repas scolaires et de la disponibilité alimentaire) (14)
- Diminution de la quantité de sucre : Programme de connaissances nutritionnelles (1)
- Réduction de la consommation de boissons sucrées chez les enfants : Modèles sociologiques portant sur l'efficacité, l'adoption, la mise en œuvre et le maintien des interventions (15)

3.2. Augmentation de la consommation de fruits et de légumes

Facteurs efficaces :

- Ediction de standards nutritionnels (16)
- Incitatifs à la consommation d'aliments sains (coups de pouce : place du produit sur le linéaire, graphisme des emballages, noms amusants, présentation du produit) (4)
- Programmes à multi-composants (modification de l'offre alimentaire scolaire, connaissances nutritionnelles, cours de cuisine, jardins potagers) (17)
- Programmes à multi-composants (connaissances nutritionnelles, jardins potagers) (18) (14) (19)
- Potagers scolaires (20)
- Approches expérientielles (potagers scolaires, cours de cuisine) (1)
- Exposition aux végétaux (18)
- Programmes informatisés (21)
- Augmentation de la consommation en milieu scolaire : Politique de prix favorisant la consommation de certains produits (11)
- Augmentation de la disponibilité en végétaux proposée par les prestataires de repas: Ediction de standards nutritionnels (16)

Facteurs moyennement efficaces ou sans influence :

- Programmes à un composant : Distribution de fruits et de légumes (21)
- Efficace à court terme : Programmes à un composant (distribution de fruits et de légumes) (19)
- Peu efficace à long terme : Programme à multi-composants (connaissances nutritionnelles, etc.) (21)
- Programmes de connaissances nutritionnelles (20)
- Interventions environnementales (distribution ou abonnement pour des fruits et des légumes ; adaptation des repas scolaires et de la disponibilité alimentaire) (14)
- Interventions éducationnelles (18)
- Jardinage couplé ou non à des interventions à multi-composants (22)

3.3. Augmentation des connaissances nutritionnelles

Facteurs efficaces :

- Approches expérientielles (potagers scolaires, cours de cuisine) (1)
- Programmes scolaires nutritionnels basés sur l'approche "promotion de la santé" (connaissances nutritionnelles, interventions environnementales, partenariat avec les familles, la communauté) (10)
- Interventions nutritionnelles en milieu scolaire faites par les pairs (9)

Facteurs moyennement efficaces ou sans influence :

- Approches transversales (même thème traité dans différentes branches)(1)
- Potagers scolaires (20)
- Programmes de connaissances nutritionnelles (20)

3.4. Augmentation des performances cognitives, académiques ou pratiques

Facteurs efficaces :

- Compétences culinaires des enfants : Cours de cuisine (12)

Facteurs moyennement efficaces ou sans influence :

- Prise d'un petit déjeuner, composition du petit déjeuner (23)
- Prise d'un petit déjeuner, composition de l'alimentation (saccharose, acides gras, vitamines, minéraux) (24)
- Compétences culinaires des parents : Cours de cuisine (12)
- Compétences en lecture et en vocabulaire, réussite scolaire globale, compétences en mathématiques, mémoire : Interventions « lifestyle » combinées à la promotion de l'alimentation équilibrée et l'activité physique (25)

3.5. Prévention primaire ou secondaire de l'obésité

Facteurs efficaces :

- Diminution du BMI :
 - programmes à multi-composants (connaissances, programmes informatisés et mesures structurelles) (7) ;
 - programmes à multi-composants (modification de l'offre alimentaire scolaire, connaissances nutritionnelles, cours de cuisine, jardins potagers) (17) ;
 - stratégies scolaires de prévention de l'obésité combinant l'alimentation (interventions et mesures structurelles), la réduction du temps de TV et l'activité physique (26) ;
 - analyses de programmes favorisant les petits déjeuners (27),
 - interventions nutritionnelles en milieu scolaire faites par les pairs (9)
- Rôle de l'école dans la prévention de l'obésité, partenariat nécessaire avec les parents, rôle de modèle de l'école : avis des parties prenantes (parents, employés de l'école, direction, infirmières, étudiants) concernant la promotion de l'alimentation équilibrée et/ou l'activité physique à l'école (28)

Facteurs moyennement efficaces ou sans influence :

- Prévention de l'obésité : programmes scolaires visant à améliorer l'alimentation ou l'activité physique ou l'alimentation et l'activité physique (29), Interventions éducationnelles (14)
- Diminution du BMI : interventions combinant plusieurs settings (école, domicile, centres communautaires) et utilisant plusieurs techniques comportementales (13) ; cours de cuisine (12) ; mesures structurelles (standards nutritionnels, politique de prix favorisant certains produits) (6) ; programmes scolaires de prévention de l'obésité (30) ; impact des politiques scolaires en lien avec l'alimentation et l'activité physique (seules ou associées entre elles) (27) ; stratégies scolaires de prévention de l'obésité avec l'activité physique uniquement (26) ; Programmes à multi-composants (connaissances, méthodes motivationnelles, entraînements, implication parentale) (30) ; programmes d'activité physique (AP) et/ou d'éducation nutritionnelle en milieu scolaire (activité en classe, implication des parents) (31) ; pas suffisamment de preuves pour les déplacements actifs (marche, vélo, skateboard) de la maison et l'école (32) ; interventions promouvant l'activité physique à l'école (33)
- Modifications des comportements de santé : programmes scolaires d'intervention nutritionnelle et d'activité physique visant une modification du comportement de santé incluant ou non les parents (34)

3.6. Augmentation de l'activité physique

Facteurs efficaces :

- Programmes à multi-composants (connaissances, programmes informatisés et mesures structurelles) (7) (35)
- Propositions de perfectionnement des enseignant-e-s d'EPH, avec documentation à disposition, voire mentorat (36)
- Augmentation de l'activité physique des élèves pendant les cours : interventions (pédagogie, fitness additionnel) (37)
- Amélioration de la capacité respiratoire : déplacements actifs (marche, vélo, skateboard) de la maison et l'école (32)
- Augmentation des compétences motrices des élèves : propositions de perfectionnement des enseignant-e-s d'EPH, avec documentation à disposition, voire mentorat (36)
- Augmentation de l'activité physique pendant la récréation : aménagement des cours de récréations (marquages au sol pour définir des aires de jeux, matériel pour des jeux (cordes à sauter, balles, etc.), structures de jeux (buts de foot, paniers de basket, etc.) (35)

Facteurs moyennement efficaces ou sans influence :

- Interventions combinant plusieurs settings (école, domicile, centres communautaires) et utilisant plusieurs techniques comportementales (12)
- Augmentation de l'activité physique pendant la récréation : interventions visant à promouvoir l'activité physique (marquage de la cour, structures de jeux, activités organisées) pendant les vacances ou les pauses (38)
- Programmes visant l'augmentation de l'activité physique ou programmes multi-composants (augmentation de l'activité physique, alimentation, réduction des écrans, autres déterminants psychosociaux, entretien motivationnel, intervention auprès des parents, etc.) (39)
- Programme à un seul composant : Aménagement des cours de récréations (marquages au sol pour définir des aires de jeux, matériel pour des jeux (cordes à sauter, balles, etc.), structures de jeux (buts de foot, paniers de basket, etc.) (35)
- Programmes visant l'augmentation de l'activité physique ou programmes multi-composants (augmentation de l'activité physique, alimentation (calcium), réduction des écrans, intervention par les pairs ou auprès des parents, etc.) (40)
- Augmentation de la souplesse et la forme musculaire : pas suffisamment de preuves pour les déplacements actifs (marche, vélo, skateboard) de la maison et l'école (32)
- Augmentation de la durée, de l'intensité de l'activité physique : Programmes à multi-composants (connaissances, méthodes motivationnelles, entraînements, implication parentale (30)
- Augmentation de la durée de l'activité physique chez les adolescent-e-s : programmes à multi-composants (connaissances, méthodes motivationnelles, entraînements, implication parentale) (30)
- Augmentation des compétences motrices des élèves : leçons d'activité physique (AP) et/ou d'éducation nutritionnelle (EN) menées par les pairs : sans conclusion (41)

3.7. Augmentation du déplacement actif des enfants vers l'école

Facteurs moyennement efficaces ou sans influence :

- Interventions hétérogènes à multi-composants (préparation, promotion, activités, réglementations, mesures structurelles), Aménagement du chemin scolaire, Accompagnement des enfants par un adulte, Information des parentes (42)

3.8. Augmentation du plaisir à pratiquer l'activité physique

Facteurs moyennement efficaces ou sans influence :

- Mentionne l'absence d'évaluation de bonne qualité et de statistiques solides : Propositions de perfectionnement des enseignant-e-s d'EPH, avec documentation à disposition, voire mentorat (36)

3.9. Amélioration des paramètres biologiques

Facteurs efficaces :

- Amélioration du pli cutané, du HDL-cholestérol : interventions promouvant l'activité physique à l'école (33)

Facteurs moyennement efficaces ou sans influence :

- Réduction du taux de cholestérol : programmes à multi-composants (connaissances, méthodes motivationnelles, entraînements, implication parentale) (36 Dobbins), interventions promouvant l'activité physique à l'école (33)
- Réduction de la tension artérielle : Programmes à multi-composants (connaissances, méthodes motivationnelles, entraînements, implication parentale)(30) ; interventions promouvant l'activité physique à l'école (33)

3.10. Diminution des heures d'écran

Facteurs moyennement efficaces ou sans influence :

- Interventions combinant plusieurs settings (école, domicile, centres communautaires) et utilisant plusieurs techniques comportementales (12)
- Programmes à multi-composants (connaissances, méthodes motivationnelles, entraînements, implication parentale (30)

4. Remarque

Comme indiqué précédemment, seules les revues systématiques ayant eu lieu depuis dix ans ont été sélectionnées. Cependant, il peut arriver que deux revues utilisent en partie les mêmes études, expliquant la redondance des résultats.

5. Synthèse et conclusions

Une alimentation équilibrée pendant l'enfance et l'adolescence participe au maintien de la santé, favorise la croissance et le développement cognitif du jeune, contribue à la prévention de maladies chroniques. Si le choix des habitudes alimentaires est d'abord du ressort de la famille, l'école participe à leur développement pendant l'enfance et dès lors, induit en partie celles des adultes en devenir.

Les recommandations alimentaires ou d'activité physique sont similaires au niveau européen et connues par une majorité de la population, leur application par les enfants ou les adolescent-e-s n'est pourtant de loin pas encore optimale.

Par conséquent, il est nécessaire de développer des programmes qui faciliteront l'amélioration du comportement alimentaire sain et l'activité physique des jeunes.

Les interventions en milieu scolaire ayant ces objectifs peuvent prendre forme à travers quatre axes (43) qui se déclinent en différentes activités de promotion de la santé et prévention (PSP). Celles-ci sont décrites à l'art. 7 du Règlement sur la Promotion de la santé et la prévention. (44)

1. la mise à disposition d'un **environnement favorable** à l'activité physique (aménagement des cours de récréation, chemin scolaire sécurisé (pedibus, trajet à vélo, accessibilité des salles de gymnastique en dehors des périodes scolaires) par exemple) et à l'alimentation équilibrée (restauration scolaire labellisée Fourchette verte, par exemple)
2. le développement de **projets de promotion de la santé et de prévention (projets PSPS)** en lien avec ces thématiques (cours d'activité physique complémentaire pour élèves en difficulté, dégustation de récréations saines, potagers scolaires, etc.)
3. la **mise en réseau des professionnel-le-s** : afin de développer les projets PSPS, les équipes PSPS sont parfois amenées à collaborer avec des prestataires externes rémunérés
4. la **formation** de professionnel-le-s capables de mettre sur pied de tels projets.
Des outils ou des documents permettant l'harmonisation des pratiques des professionnel-le-s sont également mis à disposition des équipes PSPS par l'Unité PSPS.

5.1. Alimentation

A partir de cette recherche de littérature, une sélection d'interventions en lien avec l'alimentation et ayant montré leur efficacité sur la modification du comportement alimentaire des jeunes, la promotion de la santé ou la prévention de l'obésité peut être dégagée.

Cependant, ces interventions n'auront pas toujours un impact sur les connaissances nutritionnelles, l'amélioration des performances cognitives ou académiques des jeunes, souhaitée parfois par certains professionnel-le-s de l'école.

Interventions nutritionnelles efficaces sur plusieurs facteurs

- Mesures structurelles : édicition de standards nutritionnels, place des produits sur le présentoir de service du restaurant scolaire, disponibilité ou non des produits
- Politique de prix (cf. action sponsoring Fourchette verte)
- Approches à multi-composants (modification de l'offre alimentaire scolaire, connaissances nutritionnelles, cours de cuisine, jardins potagers)
- Approches expérientielles (cours de cuisine sur un long terme, jardins potagers)
- Programmes informatisés
- Interventions faites par les pairs

Par cette recherche de littérature, les interventions ayant peu d'influence sur l'amélioration de l'alimentation sont aussi mises en évidence.

Interventions nutritionnelles moyennement efficaces ou sans influence sur plusieurs facteurs :

- Interventions éducationnelles, programmes de connaissances nutritionnelles si uniques, approches transversales (même thème traité dans différentes branches)
- Interventions à un composant (uniquement distribution de fruits par exemple, uniquement potager scolaire, uniquement connaissances nutritionnelles)

5.2. Activité physique

Cette recherche de littérature permet également de faire ressortir, mais de façon moins affirmée, car quelques revues systématiques ont des conclusions contradictoires, les interventions ayant un impact positif et celles de moindre intérêt pour l'activité physique en milieu scolaire.

Interventions en lien avec l'activité physique efficaces sur plusieurs facteurs :

- Programmes à multi-composants (connaissances, programmes informatisés et mesures structurelles) (7) (35)
- Propositions de perfectionnement des enseignant-e-s d'EPH, avec documentation à disposition, voire mentorat
- Augmentation de l'activité physique pendant la récréation : aménagement des cours de récréations (marquages au sol pour définir des aires de jeux, matériel pour des jeux (cordes à sauter, balles, etc.), structures de jeux (buts de foot, paniers de basket, etc.) (35)

Interventions en lien avec l'activité physique moyennement efficaces ou sans influence sur plusieurs facteurs :

- Programme à un seul composant : aménagement des cours de récréations (marquages au sol pour définir des aires de jeux, matériel pour des jeux (cordes à sauter, balles, etc.), structures de jeux (buts de foot, paniers de basket, etc.) (35)
- Programmes visant l'augmentation de l'activité physique ou programmes multi-composants (augmentation de l'activité physique, alimentation, réduction des écrans, autres déterminants psychosociaux, entretien motivationnel, intervention auprès des parents, etc.) (39) (30)
- Programmes visant l'augmentation de l'activité physique ou programmes multi-composants (augmentation de l'activité physique, alimentation (calcium), réduction des écrans, intervention par les pairs ou auprès des parents, etc.) (40)
- Augmentation de l'activité physique pendant la récréation : Interventions visant à promouvoir l'activité physique (marquage de la cour, structures de jeux, activités organisées) pendant les vacances ou les pauses (38)
- Interventions combinant plusieurs settings (école, domicile, centres communautaires) et utilisant plusieurs techniques comportementales

Ainsi, les politiques devraient aborder l'éducation physique et l'activité physique quotidiennes sécuritaires et de qualité, l'activité physique parascolaire, la formation d'intervenants en activité physique, le transport actif entre la maison et l'école, les installations adéquates et les partenariats avec les municipalités

Le tableau de la page 12 illustre les différents niveaux sur lesquels un programme ou un projet en lien avec l'alimentation et l'activité physique peut être placé et suggère les autres possibilités auxquelles réfléchir.

6. Modèle d'impact

Inputs	Mise en œuvre	Outputs	Outcomes Multiplicateurs Acteurs de l'école	Outcomes Groupes cibles Elèves	Impact
<p>Ressources nécessaires/ Organisation</p> <p>Ressources humaines</p> <p>Equipe PSPS de l'établissement scolaire</p> <p>Experts de l'Unité PSPS, du SEPS</p> <p>Ressources financières</p> <p>Subside pour projets de PSPS en lien avec l'alimentation et l'activité physique</p> <p>Autres ressources</p> <p>Formations pour les professionnels</p> <p>Cadre légal incitatif</p>	<p>Types d'intervention</p> <p>Définition de programme d'étude et de ressources et d'outils pédagogiques</p> <p>Proposition de cours adaptés à des élèves spécifiques</p> <p>Mise en place de projets d'établissement en lien avec l'alimentation</p> <p>Mise sur pied de projets ouverts sur la communauté</p> <p>Incitatif financier à la consommation de menus scolaires équilibrés</p> <p>Formations à la HEP</p> <p>Formations continues pour les équipes PSPS</p> <p>Travail avec les sociétés agro-alimentaires</p> <p>Campagnes de marketing social</p> <p>Ediction de directives et recommandations pour les établissements scolaires</p>	<p>Activités</p> <p>Bike2school, Fit4future, Senso5, Ecole bouge, Défi vélo, Alimentarium, Ecole à la ferme, projet Wet, Paprica Petite enfance, mais pas Nutrikids ou journée du lait, etc.</p> <p>Cours de cuisine et d'éducation nutritionnelle avec matériel adéquat et enseignants formés</p> <p>Cours complémentaires d'activité physique (CCAP)</p> <p>Semaine du goût</p> <p>Semaine de récréations saines en interclasse</p> <p>Potagers communautaires</p> <p>Sponsoring du menu Fourchette verte</p> <p>HEP : Piracef ; Education nutritionnelle au primaire ; Sport et santé</p> <p>Promotion de PAPAE auprès des enseignants chef-fe de file EPS</p> <p>Site internet PAPAE, e-learning pour les ISC, site guide-école et recommandations de bonnes pratiques pour les ISC</p> <p>Fresh+Fit</p> <p>Collaboration avec les prestataires de repas (Fourchette verte)</p> <p>Directive sur les distributeurs ; Recommandation sur les boissons énergisantes</p> <p>Réponses aux questions politiques</p>	<p>Connaissances</p> <p>Les acteurs connaissent les principales recommandations nutritionnelles et d'AP</p> <p>Attitudes</p> <p>Les acteurs perçoivent positivement la mise en application d'une alimentation équilibrée et d'AP à l'école</p> <p>Comportement</p> <p>A l'école, les acteurs mettent en pratique les recommandations nutritionnelles et d'AP</p> <p>Culture</p> <p>La PSP fait partie des valeurs de l'établissement scolaire</p> <p>Structure</p> <p>Chaque établissement définit un plan de PSP</p> <p>Contexte</p> <p>L'Unité PSPS soutient la PPS dans les établissements par la mise à disposition de ressources humaines financières et d'outils validés</p>	<p>Savoirs</p> <p>Les élèves connaissent les principales recommandations nutritionnelles et d'AP</p> <p>Attitudes</p> <p>Les élèves perçoivent positivement la mise en application d'une alimentation équilibrée et d'AP à l'école</p> <p>Comportement</p> <p>Les élèves améliorent leurs habitudes alimentaires (consommation fruits et légumes, saccharose) et d'AP (trajet scolaire non-motorisés, AP pendant la récréation)</p> <p>Culture</p> <p>Les élèves sont conscients de la finalité des mesures de PPS mises en place</p> <p>Structure</p> <p>Les élèves soutiennent la politique de PPS</p> <p>Contexte</p> <p>Les acteurs de l'école valorisent les interventions de PPS mises en place dans leur établissement</p>	<p>Amélioration de la santé élèves vaudois</p> <p>Programme PAPAE</p>

Mesures structurelles : Mise à disposition d'un environnement scolaire incitant à l'alimentation équilibrée, à l'activité physique (aménagement des cours de récréation, du chemin de l'école (à pied, à vélo), programme de sports facultatifs, repas du restaurant scolaire (Fourchette verte) et snacks équilibrés, camps sportifs avec repas équilibrés, etc.)

7. Bibliographie

1. Dudley DA, Cotton WG, Peralta LR. Teaching approaches and strategies that promote healthy eating in primary school children: a systematic review and meta-analysis. *Int J Behav Nutr Phys Act* [Internet]. déc 2015 [cité 20 avr 2016];12(1). Disponible sur: <http://www.ijbnpa.org/content/12/1/28>
2. Dobbins M, Husson H, DeCorby K, LaRocca RL. School-based physical activity programs for promoting physical activity and fitness in children and adolescents aged 6 to 18. In: The Cochrane Collaboration, éditeur. *Cochrane Database of Systematic Reviews* [Internet]. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd; 2013 [cité 10 juill 2017]. Disponible sur: <http://doi.wiley.com/10.1002/14651858.CD007651.pub2>
3. An R. Effectiveness of subsidies in promoting healthy food purchases and consumption: a review of field experiments. *Public Health Nutr.* juill 2013;16(07):1215-28.
4. Thapa JR, Lyford CP. Behavioral Economics in the School Lunchroom: Can it Affect Food Supplier Decisions? A Systematic Review. In 2014. p. 187-206.
5. Driessen CE, Cameron AJ, Thornton LE, Lai SK, Barnett LM. Effect of changes to the school food environment on eating behaviours and/or body weight in children: a systematic review: Effect of changing school food environment. *Obes Rev.* déc 2014;15(12):968-82.
6. Jaime PC, Lock K. Do school based food and nutrition policies improve diet and reduce obesity? *Prev Med.* janv 2009;48(1):45-53.
7. De Bourdeaudhuij I, Van Cauwenberghe E, Spittaels H, Oppert J-M, Rostami C, Brug J, et al. School-based interventions promoting both physical activity and healthy eating in Europe: a systematic review within the HOPE project. *Obes Rev Off J Int Assoc Study Obes.* mars 2011;12(3):205-16.
8. Hamel LM, Robbins LB. Computer- and web-based interventions to promote healthy eating among children and adolescents: a systematic review. *J Adv Nurs.* janv 2013;69(1):16-30.
9. Yip C, Gates M, Gates A, Hanning RM. Peer-led nutrition education programs for school-aged youth: a systematic review of the literature. *Health Educ Res.* 10 déc 2015;cyv063.
10. Wang D, Stewart D. The implementation and effectiveness of school-based nutrition promotion programmes using a health-promoting schools approach: a systematic review. *Public Health Nutr.* juin 2013;16(06):1082-100.
11. Jensen JD, Hartmann H, de Mul A, Schuit A, Brug J. Economic incentives and nutritional behavior of children in the school setting: A systematic review. *Nutr Rev.* nov 2011;69(11):660-74.
12. Hersch D, Perdue L, Ambroz T, Boucher JL. The Impact of Cooking Classes on Food-Related Preferences, Attitudes, and Behaviors of School-Aged Children: A Systematic Review of the Evidence, 2003–2014. *Prev Chronic Dis* [Internet]. 6 nov 2014 [cité 15 juin 2016];11. Disponible sur: http://www.cdc.gov/pcd/issues/2014/14_0267.htm
13. Hendrie GA, Brindal E, Corsini N, Gardner C, Baird D, Golley RK. Combined Home and School Obesity Prevention Interventions for Children: What Behavior Change Strategies and Intervention Characteristics Are Associated With Effectiveness? *Health Educ Behav.* 1 avr 2012;39(2):159-71.
14. Van Cauwenberghe E, Maes L, Spittaels H, van Lenthe FJ, Brug J, Oppert J-M, et al. Effectiveness of school-based interventions in Europe to promote healthy nutrition in children and adolescents: systematic review of published and 'grey' literature. *Br J Nutr.* mars 2010;103(06):781.
15. Lane H, Porter K, Estabrooks P, Zoellner J. A Systematic Review to Assess Sugar-Sweetened Beverage Interventions for Children and Adolescents across the Socioecological Model. *J Acad Nutr Diet.* août 2016;116(8):1295-1307.e6.
16. Ganann R, Fitzpatrick-Lewis D, Ciliska D, Peirson LJ, Warren RL, Fieldhouse P, et al. Enhancing nutritional environments through access to fruit and vegetables in schools and homes among children and youth: a systematic review. *BMC Res Notes.* 2014;7(1):422.
17. de Sa J, Lock K. Will European agricultural policy for school fruit and vegetables improve public health? A review of school fruit and vegetable programmes. *Eur J Public Health.* 1 déc 2008;18(6):558-68.
18. Mikkelsen MV, Husby S, Skov LR, Perez-Cueto FJ. A systematic review of types of healthy eating interventions in preschools. *Nutr J.* 2014;13(1):56.
19. Evans CE, Christian MS, Cleghorn CL, Greenwood DC, Cade JE. Systematic review and meta-analysis of school-based interventions to improve daily fruit and vegetable intake in children aged 5 to 12 y. *Am J Clin Nutr.* 1 oct 2012;96(4):889-901.
20. Langelott GA, Gupta A. Gardening Increases Vegetable Consumption in School-aged Children: A Meta-analytical Synthesis. *HortTechnology.* 2012;22(4):430-45.

21. Delgado-Noguera M, Tort S, Martínez-Zapata MJ, Bonfill X. Primary school interventions to promote fruit and vegetable consumption: A systematic review and meta-analysis. *Prev Med.* juill 2011;53(1-2):3-9.
22. Savoie-Roskos MR, Wengreen H, Durward C. Increasing Fruit and Vegetable Intake among Children and Youth through Gardening-Based Interventions: A Systematic Review. *J Acad Nutr Diet.* févr 2017;117(2):240-50.
23. Edefonti V, Rosato V, Parpinel M, Nebbia G, Fiorica L, Fossali E, et al. The effect of breakfast composition and energy contribution on cognitive and academic performance: a systematic review. *Am J Clin Nutr.* 1 août 2014;100(2):626-56.
24. Eells LJ, Hillier FC, Shucksmith J, Crawley H, Harbige L, Shield J, et al. A systematic review of the effect of dietary exposure that could be achieved through normal dietary intake on learning and performance of school-aged children of relevance to UK schools. *Br J Nutr.* nov 2008;100(05):927.
25. Martin A, Saunders DH, Shenkin SD, Sproule J. Lifestyle intervention for improving school achievement in overweight or obese children and adolescents. In: The Cochrane Collaboration, éditeur. *Cochrane Database of Systematic Reviews* [Internet]. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd; 2014 [cité 11 mai 2016]. Disponible sur: <http://doi.wiley.com/10.1002/14651858.CD009728.pub2>
26. Katz DL, O'Connell M, Njike VY, Yeh M-C, Nawaz H. Strategies for the prevention and control of obesity in the school setting: systematic review and meta-analysis. *Int J Obes.* déc 2008;32(12):1780-9.
27. Williams A, Henley WE, Williams C, Hurst A, Logan S, Wyatt K. Systematic review and meta-analysis of the association between childhood overweight and obesity and primary school diet and physical activity policies. *Int J Behav Nutr Phys Act.* 2013;10(1):101.
28. Clarke J, Fletcher B, Lancashire E, Pallan M, Adab P. The views of stakeholders on the role of the primary school in preventing childhood obesity: a qualitative systematic review: School obesity prevention: stakeholder views. *Obes Rev.* déc 2013;14(12):975-88.
29. Brown T, Summerbell C. Systematic review of school-based interventions that focus on changing dietary intake and physical activity levels to prevent childhood obesity: an update to the obesity guidance produced by the National Institute for Health and Clinical Excellence. *Obes Rev.* janv 2009;10(1):110-41.
30. Sobol-Goldberg S, Rabinowitz J, Gross R. School-based obesity prevention programs: A meta-analysis of randomized controlled trials: A Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials. *Obesity.* déc 2013;21(12):2422-8.
31. Guerra PH, Nobre MRC, da Silveira JAC, Taddei JAAC. School-based physical activity and nutritional education interventions on body mass index: A meta-analysis of randomised community trials — Project PANE. *Prev Med.* avr 2014;61:81-9.
32. Lubans DR, Boreham CA, Kelly P, Foster CE. The relationship between active travel to school and health-related fitness in children and adolescents: a systematic review. *Int J Behav Nutr Phys Act.* 2011;8(1):5.
33. Sun C, Pezic A, Tikellis G, Ponsonby A-L, Wake M, Carlin JB, et al. Effects of school-based interventions for direct delivery of physical activity on fitness and cardiometabolic markers in children and adolescents: a systematic review of randomized controlled trials: School exercise interventions and adiposity. *Obes Rev.* oct 2013;14(10):818-38.
34. Van Lippevelde W, Verloigne M, De Bourdeaudhuij I, Brug J, Bjelland M, Lien N, et al. Does parental involvement make a difference in school-based nutrition and physical activity interventions? A systematic review of randomized controlled trials. *Int J Public Health.* août 2012;57(4):673-8.
35. Escalante Y, Garcia-Hermoso A, Backx K, Saavedra JM. Playground Designs to Increase Physical Activity Levels During School Recess: A Systematic Review. *Health Educ Behav.* 1 avr 2014;41(2):138-44.
36. Dudley D, Okely A, Pearson P, Cotton W. A systematic review of the effectiveness of physical education and school sport interventions targeting physical activity, movement skills and enjoyment of physical activity. *Eur Phys Educ Rev.* 1 oct 2011;17(3):353-78.
37. Lonsdale C, Rosenkranz RR, Peralta LR, Bennie A, Fahey P, Lubans DR. A systematic review and meta-analysis of interventions designed to increase moderate-to-vigorous physical activity in school physical education lessons. *Prev Med.* févr 2013;56(2):152-61.
38. Parrish A-M, Okely AD, Stanley RM, Ridgers ND. The Effect of School Recess Interventions on Physical Activity: A Systematic Review. *Sports Med.* avr 2013;43(4):287-99.
39. Atkin AJ, Gorely T, Biddle SJH, Cavill N, Foster C. Interventions to Promote Physical Activity in Young People Conducted in the Hours Immediately After School: A Systematic Review. *Int J Behav Med.* sept 2011;18(3):176-87.
40. Camacho-Minano MJ, LaVoie NM, Barr-Anderson DJ. Interventions to promote physical activity among young and adolescent girls: a systematic review. *Health Educ Res.* 1 déc 2011;26(6):1025-49.
41. Jenkinson KA, Naughton G, Benson AC. Peer-assisted learning in school physical education, sport and physical activity programmes: a systematic review. *Phys Educ Sport Pedagogy.* 27 mai 2014;19(3):253-77.

Recherche de littérature sur l'efficacité des interventions en lien avec l'alimentation et/ou l'activité physique déployées en milieu scolaire

42. Chillón P, Evenson KR, Vaughn A, Ward DS. A systematic review of interventions for promoting active transportation to school. *Int J Behav Nutr Phys Act.* 2011;8(1):10.
43. Schneiter Q. Annexe Numéro 2 : Policy et ancrage – L'exemple des programmes d'action cantonaux Poids corporel sain [Internet]. Promotion Santé Suisse; 2015. Disponible sur: http://promozionesalute.ch/assets/public/documents/2_fr/a-public-health/2-ernaehrung-bewegung/1-kap/3-policy/Papier_d_appfondissement_Policy-et-Ancrage.pdf
44. Règlement 400.01.2 sur la promotion de la santé et la prévention en milieu scolaire [Internet]. Conseil d'Etat du canton de Vaud; 2011. Disponible sur: www.rsv.vd.ch/dire-cocoon/rsv_site/doc.pdf?docId=885625&Pvigueur=&Padoption=&Pcurrent_version=9999&PetatDoc=vigueur&Pversion=&docType=reglement&page_format=A4_3&isRSV=true&isSJL=true&outformat=pdf&isModifiante=false

Annexes

9. Tableau synoptique des éléments des revues

Ce chapitre présente les résultats sous forme visuelle :

- En vert, les interventions ayant un impact favorable
- En orange, celles ayant un impact limité
- En rouge, celles sans impact

L'appréciation a été faite subjectivement car les méthodes employées lors des analyses de résultats ne comportaient pas d'échelle commune entre elles.

Etudes Titre Auteurs Pays Date	Population (P) Echantillon	Intervention (I/C) Méthodologie Type d'intervention Durée de l'intervention Comparaison	Résultats (O) Effets, issues, conséquences Eléments-clés	Type d'étude
Effectiveness of subsidies in promoting healthy food purchases and consumption: a review of field experiments An USA 2013	Adolescents de 12-17 ans Adultes > 18 ans 20 études Afrique du sud, Europe, Océanie, USA	Politique de prix favorisant la consommation de certains produits 9 heures à 132 semaines	Efficace pour : • Amélioration du comportement alimentaire	Revue systématique
Systematic review of school-based interventions that focus on changing dietary intake and physical activity levels to prevent childhood obesity: an update to the obesity guidance produced by the National Institute for Health and Clinical Excellence Brown, Summerbell USA 2009	Enfants de 4-18 ans 38 études Australie, Europe, "pays non-européens", USA	Programmes scolaires visant à améliorer l'alimentation ou l'activité physique ou l'alimentation et l'activité physique 12 semaines à 22 ans	Pas suffisamment de preuves pour : • Prévention de l'obésité Résultats inconsistants pour : • Prévention de l'obésité (meilleurs résultats chez les jeunes enfants et les filles) Résultats équivoques pour : • Prévention de l'obésité	Revue systématique
The views of stakeholders on the role of the primary school in preventing childhood obesity: a qualitative systematic review Clarke, Fletcher, Lancashire, Pallan, Adab UK 2013	Adultes concernés par des enfants de 4-11 ans 18 études qualitatives Amérique du Nord, Europe, Océanie	Avis des parties prenantes (parents, employés de l'école, direction, infirmières, étudiants) concernant la promotion de l'alimentation équilibrée et/ou l'activité physique à l'école afin de prévenir l'obésité	Avis concordants pour : • Rôle de l'école dans la prévention de l'obésité • Partenariat nécessaire avec les parents • Rôle modèle de l'école (non-utilisation de sucreries pour valoriser un comportement souhaité, non-suppression de l'activité physique comme punition, restaurant scolaire exemplaire)	Revue systématique et méta-synthèse

Recherche de littérature sur l'efficacité des interventions en lien avec l'alimentation et/ou l'activité physique déployées en milieu scolaire

<p>School-based interventions promoting both physical activity and healthy eating in Europe: a systematic review within the HOPE project De Bourdeaudhuij, Van Cauwenberghe, Spittaels, Oppert, Rostami, Brug, Maes Belgique 2011</p>	<p>Enfants de 6-18 ans 11 études (AP+AI) Europe</p>	<p>Programmes à multi-composants (connaissances, programmes informatisés et mesures structurelles) < 3 mois à > 1 an</p>	<p>Efficace pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diminution du BMI • Amélioration du comportement alimentaire • Augmentation de l'activité physique 	<p>Revue systématique</p>
<p>Primary school interventions to promote fruit and vegetable consumption: A systematic review and meta-analysis Delgado-Noguera, Tort, Martínez-Zapata & Bonfill Espagne 2011</p>	<p>Enfants du primaire 19 études Europe, USA 3'695 sujets</p>	<p>Programmes informatisés 5 semaines à 3 ans</p> <p>Programmes à un composant : Distribution de fruits et de légumes 5 semaines à 3 ans</p> <p>Programme à multi-composants (connaissances nutritionnelles, etc.) 5 semaines à 3 ans</p>	<p>Efficace pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Augmentation de la consommation de végétaux <p>Pas efficace pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Augmentation de la consommation de végétaux <p>Peu efficace à long terme pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Augmentation de la consommation de végétaux 	<p>Revue systématique et méta-analyse</p>
<p>Will European agricultural policy for school fruit and vegetables improve public health? A review of school fruit and vegetable programmes De Sa & Lock UK 2008</p>	<p>Enfants de 5-18 ans 30 études Europe, Océanie, USA</p>	<p>Programmes à multi-composants (modification de l'offre alimentaire scolaire, connaissances nutritionnelles, cours de cuisine, jardins potagers) 3 mois à 8 ans</p>	<p>Efficace pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Augmentation de la consommation de végétaux • Diminution du BMI 	<p>Revue systématique</p>
<p>Effect of changes to the school food environment on eating behaviours and/or body weight in children: a systematic review: Effect of changing school food environment Driessen, Cameron, Thornton, Lai & Barnett Australie 2014</p>	<p>Elèves de 5-16 ans 18 études UK, USA</p>	<p>Mesures structurelles sur l'environnement scolaire (disponibilité alimentaire) 2 semaines à 4 ans</p>	<p>Efficace pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Amélioration du comportement alimentaire 	<p>Revue systématique</p>

Recherche de littérature sur l'efficacité des interventions en lien avec l'alimentation et/ou l'activité physique déployées en milieu scolaire

<p>Teaching approaches and strategies that promote healthy eating in primary school children: a systematic review and meta-analysis Dudley, Cotton & Peralta Australie 2015</p>	<p>Élèves du primaire (5-12 ans) 49 études 13 pays différents (OCDE et Trinidad & Tobago) 38'001 sujets</p>	<p>Approches expérientielles (potagers scolaires, cours de cuisine) 4 semaines à 6 ans</p> <p>Approches transversales (même thème traité dans différentes branches)</p> <p>Programme de connaissances nutritionnelles</p>	<p>Efficace pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> Réduction de la consommation énergétique Augmentation des connaissances nutritionnelles Légère augmentation de la consommation de végétaux et de la diversité alimentaire chez les jeunes enfants <p>Moyennement efficace pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> Augmentation des connaissances nutritionnelles <p>Moyennement efficace pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> Diminution de la consommation de sucre chez les élèves de l'école primaire 	<p>Revue systématique et méta-analyse</p>
<p>The effect of breakfast composition and energy contribution on cognitive and academic performance: a systematic review Edefonti, Rosat, Parpinel, Nebbia, Fiorica, Fossali & Agostoni Italie 2014</p>	<p>Enfants, adultes 15 études Europe, Océanie, USA</p>	<p>Prise d'un petit déjeuner, composition du petit déjeuner</p>	<p>Sans efficacité sur :</p> <ul style="list-style-type: none"> Augmentation des performances cognitives et académiques. Les performances académiques sont plutôt déterminées par la qualité de l'école ou les caractéristiques familiales ou individuelles 	<p>Revue systématique</p>
<p>A systematic review of the effect of dietary exposure that could be achieved through normal dietary intake on learning and performance of school-aged children of relevance to UK schools. Ells, Hillier, Shucksmith, Crawley, Harbige, Shield, Summerbell UK 2008</p>	<p>Enfants de 4-18 ans 29 études Amérique du nord, Amérique du sud, Europe, Israël</p>	<p>Prise d'un petit déjeuner, composition de l'alimentation (saccharose, acides gras, vitamines, minéraux)</p>	<p>Pas de preuve d'efficacité sur :</p> <ul style="list-style-type: none"> Augmentation des performances cognitives et académiques 	<p>Revue systématique</p>
<p>Systematic review and meta-analysis of school-based interventions to improve daily fruit and vegetable intake in children aged 5 to 12 y. Evans, Christian, Cleghorn, Greenwood, & Cade UK 2012</p>	<p>Enfants de 5-12 ans 21 études Europe, Océanie, USA</p>	<p>Programmes à un composant : Distribution de fruits et de légumes</p> <p>Programme à multi-composants (connaissances nutritionnelles, jardins potagers)</p>	<p>Efficace à court terme pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> Augmentation de la consommation de fruits (sans efficacité pour les légumes) <p>Efficace pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> Augmentation de la consommation de végétaux 	<p>Revue systématique et méta-analyse</p>

Recherche de littérature sur l'efficacité des interventions en lien avec l'alimentation et/ou l'activité physique déployées en milieu scolaire

Enhancing nutritional environments through access to fruit and vegetables in schools and homes among children and youth: a systematic review Ganann, Fitzpatrick-Lewis, Ciliska, Peirson, Warren, Fieldhouse & Wolfenden Canada 2014	Enfants de 5-18 ans 19 études Afrique du sud, Europe, USA	Ediction de standards nutritionnels	Efficace pour : <ul style="list-style-type: none"> Augmentation de la consommation de végétaux mais diminution de la consommation de produits laitiers Augmentation de la disponibilité en végétaux si les standards s'adressent aux prestataires de repas 	Revue systématique
Computer- and web-based interventions to promote healthy eating among children and adolescents: a systematic review Hamel & Robbins USA 2013	Enfants de 6-18 ans 15 études Europe, USA	Interventions par programmes informatisés 4 semaines à 2 ans	Efficace pour : <ul style="list-style-type: none"> Amélioration du comportement alimentaire (efficacité encore améliorée si des feed-backs individuels sont associés aux programmes ; nécessité d'avoir une stratégie sur 6 mois minimum) 	Revue systématique
Combined Home and School Obesity Prevention Interventions for Children: What Behavior Change Strategies and Intervention Characteristics Are Associated With Effectiveness? Hendrie, Brindal, Corsini, Gardner, Baird, Golley Australie 2012	Enfants de 1-18 ans 15 études Pays non précisés	Interventions combinant plusieurs settings (école, domicile, centres communautaires) et utilisant plusieurs techniques comportementales 5-20 semaines	Efficace pour : <ul style="list-style-type: none"> Amélioration du comportement alimentaire (augmentation de la consommation de végétaux, diminution des graisses) Moyennement efficace pour : <ul style="list-style-type: none"> Diminution du BMI (3 études sur 15) Augmentation de l'activité physique (2 études) Diminution des heures de TV (1 étude) 	Revue systématique
The Impact of Cooking Classes on Food-Related Preferences, Attitudes, and Behaviors of School-Aged Children: A Systematic Review of the Evidence, 2003–2014 Hersch, Perdue, Ambroz & Boucher USA 2014	Enfants de 5-12 ans 8 études Pays non précisés	Cours de cuisine	Efficace pour : <ul style="list-style-type: none"> Augmentation des préférences alimentaires (fruits en particulier), des compétences culinaires des enfants (sans impact sur leurs parents), dans la mesure où les cours ont lieu au minimum pendant 2 ans à raison de « 2 sessions régulières » Augmentation des compétences culinaires des enfants : efficace Augmentation des compétences culinaires des parents : pas efficace Diminution du BMI : pas efficace 	Revue systématique
Do school based food and nutrition policies improve diet and reduce obesity? Jaime & Lock Brésil, UK 2009	Elèves de primaire et secondaire 18 études Europe, USA	Mesures structurelles (standards nutritionnels, politique de prix favorisant certains produits) 6 semaines à 2 ans	Efficace pour : <ul style="list-style-type: none"> Amélioration du comportement alimentaire Pas suffisamment de preuves pour : <ul style="list-style-type: none"> Amélioration du statut pondéral 	Revue systématique

Recherche de littérature sur l'efficacité des interventions en lien avec l'alimentation et/ou l'activité physique déployées en milieu scolaire

Economic incentives and nutritional behavior of children in the school setting: A systematic review Jensen, Hartmann, de Mul, Schuit & Brug Danemark 2011	Enfants de 4-18 ans 28 études Europe, USA	Politique de prix favorisant la consommation de certains produits	Efficace pour : <ul style="list-style-type: none"> Amélioration du comportement alimentaire en milieu scolaire Augmentation de la consommation de végétaux en milieu scolaire 	Revue systématique
Strategies for the prevention and control of obesity in the school setting: systematic review and meta-analysis Katz, O'Connell, Njike, Yeh, Nawaz USA 2008	Enfants de 3-18 ans 8 études Israël, Grèce, Thaïlande, UK, USA 9'327 sujets	Stratégies scolaires de prévention de l'obésité combinant l'alimentation (interventions et mesures structurelles), la réduction du temps de TV et l'activité physique 9 mois à 5 ans	Efficace pour : <ul style="list-style-type: none"> Réduction du BMI (association de l'alimentation et de la limitation de la TV) Seule, pas efficace pour : <ul style="list-style-type: none"> Réduction du BMI 	Revue systématique et méta-analyse
A Systematic Review to Assess Sugar-Sweetened Beverage Interventions for Children and Adolescents across the Socioecological Model Lane, Porter, Estabrooks & Zoellner USA 2016	Enfants de 3-18 ans 55 études Allemagne, Australie, Belgique, Brésil, Canada, Chili, Corée, Mexique, Norvège, Pays-Bas, UK	Modèles sociologiques portant sur l'efficacité, l'adoption, la mise en œuvre et le maintien des interventions visant à réduire la consommation de boissons sucrées chez les enfants	Pas de preuves par manque d'indicateurs	Revue systématique
Gardening Increases Vegetable Consumption in School-aged Children: A Meta-analytical Synthesis Langellott & Gupta USA 2012	Elèves du jardin d'enfants jusqu'à la 12 ^{ème} année 20 études USA	Potagers scolaires	Efficace pour : <ul style="list-style-type: none"> Augmentation de la consommation de végétaux ou des préférences pour les végétaux Pas efficace pour : <ul style="list-style-type: none"> Augmentation des connaissances nutritionnelles 	Revue systématique et méta-analyse
		Programmes de connaissances nutritionnelles	Peu efficace pour : <ul style="list-style-type: none"> Augmentation des connaissances Diminution même de la consommation de fruits 	
Lifestyle intervention for improving school achievement in overweight or obese children and adolescents. In The Cochrane Collaboration Martin, Saunders, Shenkin, Sproule UK 2014	Enfants de 3 à 18 ans 6 études Amérique du Nord 674 enfants en surpoids	Interventions « lifestyle » combinées à la promotion de l'alimentation équilibrée et l'activité physique	Pas efficace pour <ul style="list-style-type: none"> Compétences en lecture et en vocabulaire Moyennement efficace pour : <ul style="list-style-type: none"> Réussite scolaire globale Moyennement efficace pour : <ul style="list-style-type: none"> Compétences en mathématiques, mémoire 	Revue systématique et méta-analyse

Recherche de littérature sur l'efficacité des interventions en lien avec l'alimentation et/ou l'activité physique déployées en milieu scolaire

<p>A systematic review of types of healthy eating interventions in preschools Mikkelsen, Husby, Skov & Perez-Cueto Danemark 2014</p>	<p>Enfants de 3-6 ans 26 études Amérique du nord, Amérique du sud, Asie, Europe 15'628 sujets</p>	<p>Exposition aux végétaux 3 jours à 4 ans Interventions éducationnelles 3 jours à 4 ans Programmes à multi-composants 3 jours à 4 ans</p>	<p>Efficace pour : • Augmentation de la consommation de végétaux (rôle de modèle relevé, en particulier chez les filles) Pas efficace : • Augmentation de la consommation de végétaux Efficace pour : • Augmentation de la consommation de végétaux</p>	<p>Revue systématique</p>
<p>Increasing Fruit and Vegetable Intake among Children and Youth through Gardening-Based Interventions: A Systematic Review Savoie-Roskos, Wengreen & Durward USA 2017</p>	<p>Enfants de 2-15 ans 14 études Amérique du Nord, Australie, UK</p>	<p>Jardinage couplé ou non à des interventions à multi-composants 10 semaines à 18 mois</p>	<p>Moyennement efficace pour : • Augmentation de la consommation de végétaux</p>	<p>Revue systématique et méta-analyse</p>
<p>School-based obesity prevention programs: A meta-analysis of randomized controlled trials: A Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials Sobol-Goldberg, Rabinowitz, Gross Israel 2013</p>	<p>Enfants de 5-18 ans 32 études Australie, Brésil, Chine, Europe, USA 52'109 sujets</p>	<p>Programmes scolaires de prévention de l'obésité</p>	<p>Moyennement efficace pour : • Diminution du BMI (meilleurs résultats chez les enfants que chez les adolescents), en particulier si le programme dure plus d'un an et que les parents sont associés)</p>	<p>Revue systématique et méta-analyse</p>
<p>Behavioral Economics in the School Lunchroom: Can it Affect Food Supplier Decisions? A Systematic Review Thapa & Lyford. USA 2014</p>	<p>Enfants de 4-18 ans 18 études Danemark, USA</p>	<p>Incidatifs à la consommation d'aliments sains (coups de pouce :((place du produit sur le linéaire, graphisme des emballages, noms amusants, présentation du produit)</p>	<p>Efficace pour : • Amélioration du comportement alimentaire Augmentation de la consommation de fruits</p>	<p>Revue systématique</p>

Recherche de littérature sur l'efficacité des interventions en lien avec l'alimentation et/ou l'activité physique déployées en milieu scolaire

<p>Effectiveness of school-based interventions in Europe to promote healthy nutrition in children and adolescents: systematic review of published and "grey" literature Van Cauwenberghe, Maes, Spittaels, van Lenthe, Brug, Oppert, De Bourdeaudhuij Belgique, France, Pays-Bas, 2010</p>	<p>Enfants de 6-18 ans 42 études Pays européens 46'855 sujets</p>	<p>Interventions éducationnelles 1 semaine à 5 ans</p> <p>Interventions environnementales (distribution ou abonnement pour des fruits et des légumes ; adaptation des repas scolaires et de la disponibilité alimentaire) 5 semaines à 2 ans Programmes multi-composants 16 jours à 2 ans</p>	<p>Moyennement efficace pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> Amélioration du comportement alimentaire <p>Pas efficace pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> Prévention de l'obésité chez les enfants <p>Moyennement efficace pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> Augmentation de la consommation de végétaux, y compris chez les enfants de milieux socio-économiques défavorisés, Amélioration du comportement alimentaire <ul style="list-style-type: none"> Augmentation de la consommation de végétaux, surtout si associés à des interventions éducationnelles 	<p>Revue systématique</p>
<p>Does parental involvement make a difference in school-based nutrition and physical activity interventions? A systematic review of randomized controlled trials Van Lippevelde, Verloigne, De Bourdeaudhuij, Brug, Bjelland, Lien, Maes Belgique, Pays-Bas, Norvège 2012</p>	<p>Enfants de 6-18 ans 5 études Australie, Belgique, USA</p>	<p>Programmes scolaires d'intervention nutritionnelle et d'activité physique visant une modification du comportement de santé incluant ou non les parents 3 mois à 3 ans</p>	<p>Pas d'efficacité prouvée (preuves incohérentes) pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> Modification des comportements de santé 	<p>Revue systématique</p>
<p>The implementation and effectiveness of school-based nutrition promotion programmes using a health-promoting schools approach: a systematic review Wang, Stewart Australie 2013</p>	<p>Enfants, adolescents, enseignants, parents 19 études Pays non précisés</p>	<p>Programmes scolaires nutritionnels basés sur l'approche "promotion de la santé" (connaissances nutritionnelles, interventions environnementales, partenariat avec les familles, la communauté) 1 semaine à 2 ans</p>	<p>Efficace pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> Augmentation des connaissances <p>Amélioration du comportement alimentaire</p>	<p>Revue systématique</p>
<p>Systematic review and meta-analysis of the association between childhood overweight and obesity and primary school diet and physical activity policies Williams, Henley, Williams, Hurst, Logan, Wyatt UK 2013</p>	<p>Enfants de 4-11 ans 21 études Australie, Amérique du Nord, Italie, Mexique, UK 204'000 sujets</p>	<p>Impact des politiques scolaires en lien avec l'alimentation et l'activité physique (seules ou associées entre elles)</p> <p>Analyses de programmes favorisant les petits déjeuners 8 mois à 9 ans</p>	<p>Pas d'effet significatif :</p> <ul style="list-style-type: none"> Diminution du BMI <p>Pas d'effet significatif :</p> <ul style="list-style-type: none"> Diminution du BMI <p>Résultats promoteurs dans la mesure où elles font partie d'un programme plus large :</p> <ul style="list-style-type: none"> Diminution du BMI 	<p>Revue systématique et méta-analyse</p>

Recherche de littérature sur l'efficacité des interventions en lien avec l'alimentation et/ou l'activité physique déployées en milieu scolaire

Peer-led nutrition education programs for school-aged youth: a systematic review of the literature Yip, C., Gates, Hanning, Canada, USA 2015	Enfants garderie-12ème degré 11 études (17 articles) Canada, USA	Interventions nutritionnelles en milieu scolaire faites par les pairs	Efficace à court terme : • Augmentation des connaissances • Amélioration du comportement alimentaire Diminution du BMI	Revue systématique
30 revues alimentation				

Données activité physique

Etudes Titre Auteurs Pays Date	Population (P) Echantillon	Intervention (I/C) Méthodologie Type d'intervention Durée de l'intervention Comparaison	Résultats (O) Effets, issues, conséquences Eléments-clés	Type d'étude
Interventions to Promote Physical Activity in Young People Conducted in the Hours Immediately After School: A Systematic Review Atkin, Gorely, Biddle, Cavill, Foster UK 2011	Enfants ou adolescent-e-s 5-15 ans 9 études Australie, Nouvelle-Zélande, USA 1383 sujets	Programmes visant l'augmentation de l'activité physique ou programmes multi-composants (augmentation de l'activité physique, alimentation, réduction des écrans, autres déterminants psychosociaux, entretien motivationnel, intervention auprès des parents, etc.) 4 semaines à 2 ans	Peu efficace pour : Augmentation de l'activité physique	Revue systématique
Interventions to promote physical activity among young and adolescent girls: a systematic review Camacho-Minano, LaVoi, Barr-Anderson Espagne, USA 2011	Filles de 5 à 18 ans 21 études (29 articles) Australie, Iran, UK, USA 9860 sujets	Programmes visant l'augmentation de l'activité physique ou programmes multi-composants (augmentation de l'activité physique, alimentation (calcium), réduction des écrans, intervention par les pairs ou auprès des parents, etc.) 1 semaine à 3 ans	Peu efficace pour : Augmentation de l'activité physique	Revue systématique

Recherche de littérature sur l'efficacité des interventions en lien avec l'alimentation et/ou l'activité physique déployées en milieu scolaire

<p>A systematic review of interventions for promoting active transportation to school Chillón, Evenson, Vaughn, Ward Espagne, USA 2011</p>	<p>Enfants ou adolescent-e-s 5-15 ans 14 études Australie, UK, USA 11974 sujets</p>	<p>Interventions hétérogènes à multi-composants (préparation, promotion, activités, réglementations, mesures structurelles) Aménagement du chemin scolaire Accompagnement des enfants par un adulte Information des parentes 2 mois à 4 ans</p>	<p>Interventions souvent jugées de faible qualité Peu efficace pour : Accroître le déplacement actif des enfants à l'école</p>	<p>Revue systématique</p>
<p>School-based physical activity programs for promoting physical activity and fitness in children and adolescents aged 6 to 18. In The Cochrane Collaboration Dobbins, Husson, DeCorby, LaRocca Canada 2013</p>	<p>Garçons et filles de 6-18 ans 44 études Australie, Amérique du Nord, Chine, Europe, Inde, Mexique 36 593 sujets</p>	<p>Programmes à multi-composants (connaissances, méthodes motivationnelles, entraînements, implication parentale) 12 semaines à 4 ans</p>	<p>Peu efficace : <ul style="list-style-type: none"> • Augmentation de la durée de l'activité physique (5 à 45 minutes/j) • Augmentation de l'intensité de l'activité physique • Diminution du temps d'écran (5 à 60 minutes/j) • Réduction du cholestérol Pas d'efficacité : <ul style="list-style-type: none"> • Augmentation de la durée de l'activité physique chez les adolescent-e-s • Réduction de la tension artérielle • Réduction de l'IMC </p>	<p>Revue systématique</p>
<p>A systematic review of the effectiveness of physical education and school sport interventions targeting physical activity, movement skills and enjoyment of physical activity Dudley, Okely, Pearson, Cotton Australie 2011</p>	<p>Garçons et filles ou filles uniquement 8-16 ans 23 études Australie, Belgique, Canada, Grèce, Pays-Bas, UK, USA</p>	<p>Propositions de perfectionnement des enseignant-e-s d'EPH, avec documentation à disposition, voire mentorat 2 mois à 3 ans</p>	<p>Efficace pour : <ul style="list-style-type: none"> • Augmentation de l'activité physique • Augmentation des compétences motrices des élèves Mentionne l'absence d'évaluation de bonne qualité et de statistiques solides pour apprécier l'augmentation du plaisir à faire de l'activité physique</p>	<p>Revue systématique</p>
<p>Playground Designs to Increase Physical Activity Levels During School Recess: A Systematic Review Escalante, Garcia-Hermoso, Backx, Saavedra Espagne 2014</p>	<p>Enfants de 2-12 ans 8 études Pays non précisés 2383 sujets</p>	<p>Aménagement des cours de récréations (marquages au sol pour définir des aires de jeux, matériel pour des jeux (cordes à sauter, balles, etc.), structures de jeux (buts de foot, paniers de basket, etc.) 4 semaines à 1 an</p>	<p>Peu efficace si uniquement une mesure (marquage au sol ou jeux) <ul style="list-style-type: none"> • Augmentation de l'activité physique modérée ou intense (MVPA) • Augmentation de l'activité physique intense (VPA) Efficace si cumul de mesures (marquage au sol et de structures de jeux) : <ul style="list-style-type: none"> • Augmentation de l'activité physique pendant la récréation • Augmentation de la MVPA Pas de prise en compte d'une possible influence de la participation des enseignant-e-s</p>	<p>Revue systématique</p>

Recherche de littérature sur l'efficacité des interventions en lien avec l'alimentation et/ou l'activité physique déployées en milieu scolaire

<p>School-based physical activity and nutritional education interventions on body mass index: A meta-analysis of randomised community trials Guerra, Nobre, da Silveira, Taddei Brésil 2014</p>	<p>Enfants et adolescents de 6-18 ans 38 études Allemagne, Angleterre, Belgique, Chine, Espagne, Grèce, Inde, Israël, Océanie, Pays-Bas, USA, 35750 sujets</p>	<p>Programmes d'activité physique (AP) et/ou d'éducation nutritionnelle (EN) (activité en classe, implication des parents) en milieu scolaire</p>	<p>Sans efficacité : • Diminution du BMI si AP ou AP et EN</p> <p>Efficace : • Diminution du BMI si EN uniquement</p> <p>Mais grande hétérogénéité des protocoles</p>	<p>Revue systématique et méta-analyse</p>
<p>Peer-assisted learning in school physical education, sport and physical activity programmes: a systematic review Jenkinson, Naughton, Benson Australie 2014</p>	<p>Enfants et adolescents de 7-18 ans 19 études Pays non précisés</p>	<p>Leçons d'activité physique (AP) et/ou d'éducation nutritionnelle (EN) menées par les pairs 1 à 40 semaines</p>	<p>Pas de conclusion en raison de la variabilité des études, mais sans doute que la PAL (l'apprentissage par les pairs) est une méthode potentiellement porteuse pour améliorer les compétences motrices et comportementales des élèves</p>	<p>Revue systématique</p>
<p>A systematic review and meta-analysis of interventions designed to increase moderate-to-vigorous physical activity in school physical education lessons. Lonsdale, Rosenkranz, Peralta, Bennie, Fahey, Lubans Australie, USA 2013</p>	<p>Garçons et filles du 3^{ème} au 9^{ème} degré scolaire 14 études Australie, Belgique, UK, USA</p>	<p>Interventions (pédagogie, fitness additionnel, visant à accroître l'activité physique modérée à intense (MVPA) pendant les cours d'activité physique (PA) en milieu scolaire</p>	<p>Efficace : Augmentation de la MVPA pendant les cours de PA (24%), au moins à court terme</p>	<p>Revue systématique et méta-analyse</p>
<p>The relationship between active travel to school and health-related fitness in children and adolescents: a systematic review Lubans, Boreham, Kelly, Foster Australie 2011</p>	<p>Enfants et adolescents de 5-18 ans 27 études Allemagne, Angleterre, Australie, Belgique, Brésil, Canada, Chine, Danemark, Espagne, France, Philippines, Portugal, USA 80'456 sujets</p>	<p>Relation entre les déplacements actifs (marche, vélo, skateboard) de la maison et l'école sur les paramètres corporels (fonction cardiorespiratoire, forme physique, musculaire, composition corporelle, souplesse)</p>	<p>Efficace pour : • Amélioration de la capacité cardiorespiratoire</p> <p>Pas suffisamment de preuve pour : • Forme musculaire, souplesse • Composition corporelle</p> <p>Mais la qualité des études est limitée (peu d'étude longitudinale)</p>	<p>Revue systématique</p>

Recherche de littérature sur l'efficacité des interventions en lien avec l'alimentation et/ou l'activité physique déployées en milieu scolaire

<p>The Effect of School Recess Interventions on Physical Activity: A Systematic Review Parrish, Okely, Stanley, Ridgers Australie 2013</p>	<p>Enfants et adolescents de 5-18 ans 9 études Belgique, Chypre, UK, USA</p>	<p>Interventions visant à promouvoir l'activité physique (marquage de la cour, structures de jeux, activités organisées) pendant les vacances ou les pauses 6 semaines à 1 an</p>	<p>Moyennement efficace selon les études : Augmentation de l'activité physique dans les cours de récréation</p>	<p>Revue systématique</p>
<p>Effects of school-based interventions for direct delivery of physical activity on fitness and cardiometabolic markers in children and adolescents: a systematic review of randomized controlled trials: School exercise interventions and adiposity Sun, Pezic, Tikellis, Ponsonby, Wake, Carlin, Dwyer Australie 2013</p>	<p>Enfants et adolescents de 5-18 ans 18 études Allemagne, Australie, Canada, Chine, Danemark, Egypt, Espagne, France, Roumanie, Suisse, UK, USA, 6184 sujets</p>	<p>Interventions promouvant l'activité physique à l'école sur la condition physique, l'adiposité (pli cutané, BMI, graisse corporelle, tour de taille) et la fonction cardiovasculaire (tension artérielle, HDL-cholestérol, LDL-cholestérol) 6 semaines à 3 ans</p>	<p>Efficace pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Amélioration du pli cutané • Amélioration du HDL-cholestérol <p>Pas suffisamment de preuves pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diminution du BMI • Diminution du pourcentage de graisse corporelle, LDL-cholestérol • Diminution du tour de taille <p>Diminution de la tension artérielle</p>	<p>Revue systématique</p>
<p>12 revues</p>				

10. Tableau de recherche

Bases de données consultées	Recherche effectuée	Nombre d'articles obtenus	Nombre d'articles conservés sur la base du titre et résumé	Nombre d'articles conservés après lecture complète
Medline Limites : 10 ans, review alimentation	((((((((child[MeSH Terms] OR child[Title/Abstract])) OR ((infant[MeSH Terms] OR infant[Title/Abstract])) OR ((adolescent[Title/Abstract] OR adolescent[MeSH Terms])) AND ((schools[MeSH Terms] OR school[Title/Abstract]) AND (((((((Guideline Adherence[MeSH Terms] OR Guideline Adherence[Title/Abstract])) OR ((Health Promotion[MeSH Terms] OR Health Promotion[Title/Abstract])) OR ((Health policy[MeSH Terms] OR Health policy[Title/Abstract])) OR ((Nutrition policy[MeSH Terms] OR Nutrition policy[Title/Abstract])) OR ((guidelines as topic[MeSH Terms] OR guidelines as topic[Title/Abstract])) OR ((health plan implementation[MeSH Terms] OR Health Plan Implementation[Title/Abstract])) OR ((Primary Prevention[MeSH Terms] OR Primary Prevention[Title/Abstract])) OR ((nutrition[Title/Abstract] AND physical activity intervention[Title/Abstract])) AND (((((((Adolescent behavior[Title/Abstract] OR Adolescent behavior[MeSH Terms]) OR ((diet[MeSH Terms] OR diet[Title/Abstract])) OR ((Diet, Food, and Nutrition[MeSH Terms]) OR (Diet, Food,[Title/Abstract] AND Nutrition[Title/Abstract])) OR ((vegetables[MeSH Terms] OR vegetables[Title/Abstract])) OR ((fruit[MeSH Terms] OR fruit[Title/Abstract])) OR ((lunch[MeSH Terms] OR lunch[Title/Abstract])) OR ((food habits[MeSH Terms] OR food habits[Title/Abstract])) OR ((feeding behavior[MeSH Terms] OR feeding behavior[Title/Abstract])) OR ((nutritional status[MeSH Terms] OR nutritional status[Title/Abstract]))	171	28	19
Activité physique	((((((((child[MeSH Terms] OR child[Title/Abstract])) OR ((infant[MeSH Terms] OR infant[Title/Abstract])) OR ((adolescent[Title/Abstract] OR adolescent[MeSH Terms])) AND ((schools[MeSH Terms] OR school[Title/Abstract]) AND (((((((Guideline Adherence[MeSH Terms] OR Guideline Adherence[Title/Abstract])) OR ((Health Promotion[MeSH Terms] OR Health Promotion[Title/Abstract])) OR ((Health policy[MeSH Terms] OR Health policy[Title/Abstract])) OR ((Nutrition policy[MeSH Terms] OR Nutrition policy[Title/Abstract])) OR ((guidelines as topic[MeSH Terms] OR guidelines as topic[Title/Abstract])) OR ((health plan implementation[MeSH Terms] OR Health Plan Implementation[Title/Abstract])) OR ((Primary Prevention[MeSH Terms] OR Primary Prevention[Title/Abstract])) OR ((nutrition[Title/Abstract] AND physical activity intervention[Title/Abstract])) AND (((motor activity[MeSH Terms] OR motor activity[Title/Abstract] ((physical education and training[MeSH Terms] OR (physical education[Title/Abstract] AND training[Title/Abstract] (sedentary lifestyle[MeSH Terms] OR sedentary lifestyle[Title/Abstract] (sports[MeSH Terms] OR sports[Title/Abstract]	20	3	3
Alimentation et activité physique	((((((((((((child[MeSH Terms] OR child[Title/Abstract])) OR ((infant[MeSH Terms] OR infant[Title/Abstract])) OR ((adolescent[Title/Abstract] OR adolescent[MeSH Terms])) AND ((schools[MeSH Terms] OR school[Title/Abstract]) AND (((((((Guideline Adherence[MeSH Terms] OR Guideline Adherence[Title/Abstract])) OR ((Health Promotion[MeSH Terms] OR Health Promotion[Title/Abstract])) OR ((Health policy[MeSH Terms] OR Health policy[Title/Abstract])) OR ((Nutrition policy[MeSH Terms] OR Nutrition policy[Title/Abstract])) OR ((guidelines as topic[MeSH Terms] OR guidelines as topic[Title/Abstract])) OR ((health plan implementation[MeSH Terms] OR Health Plan Implementation[Title/Abstract])) OR ((Primary Prevention[MeSH Terms] OR Primary Prevention[Title/Abstract])) OR ((nutrition[Title/Abstract] AND physical activity intervention[Title/Abstract])) AND (((motor activity[MeSH Terms] OR motor activity[Title/Abstract] ((physical education and training[MeSH Terms] OR (physical education[Title/Abstract] AND training[Title/Abstract] (sedentary lifestyle[MeSH Terms] OR sedentary lifestyle[Title/Abstract] (sports[MeSH Terms] OR sports[Title/Abstract]) AND Review[ptyp] AND "last 10 years"[Pdat]) AND (((((((Adolescent behavior[Title/Abstract] OR Adolescent behavior[MeSH Terms]) OR ((diet[MeSH Terms] OR diet[Title/Abstract])) OR ((Diet, Food, and Nutrition[MeSH Terms] OR (Diet, Food,[Title/Abstract] AND Nutrition[Title/Abstract])) OR ((vegetables[MeSH Terms] OR vegetables[Title/Abstract])) OR ((fruit[MeSH Terms] OR fruit[Title/Abstract])) OR ((lunch[MeSH Terms] OR lunch[Title/Abstract])) OR ((food habits[MeSH Terms] OR food habits[Title/Abstract])) OR ((feeding behavior[MeSH Terms] OR feeding behavior[Title/Abstract])) OR ((nutritional status[MeSH Terms] OR nutritional status[Title/Abstract]))	4	0	0
Psychoinfo Limites : 2006-2016 alimentation	Child or Infant or Adolescent and school (title) and Guideline Adherence or Health promotion or Health policy or Nutrition policy or Guidelines as topic or Health plan implementation or Primary Prevention or Nutrition and physical activity intervention and review (title) and Adolescent behavior or Diet or Diet, Food, and Nutrition or vegetables or fruit or lunch or food habits or feeding behavior or nutritional status	6	5 (3 doublons) 2	1
Activité physique	Child or Infant or Adolescent And school and Guideline Adherence or Health promotion or Health policy or Nutrition policy or Guidelines as topic or Health plan implementation or Primary Prevention or Nutrition and physical activity intervention and review (title) and motor activity or physical education and training or sedentary lifestyle or sports	7	7 (4 doublons) 3	2

Recherche de littérature sur l'efficacité des interventions en lien avec l'alimentation et/ou l'activité physique déployées en milieu scolaire

Web of science Limites : 2006-2016 review alimentation	Child or Infant or Adolescent And school (title) and Guideline Adherence or Health promotion or Health policy or Nutrition policy or Guidelines as topic or Health plan implementation or Primary Prevention or Nutrition and physical activity intervention and Adolescent behavior or Diet or Diet, Food, and Nutrition or vegetables or fruit or lunch or food habits or feeding behavior or nutritional status	57	15	5
Activité physique	Child or Infant or Adolescent And school (title) and Guideline Adherence or Health promotion or Health policy or Nutrition policy or Guidelines as topic or Health plan implementation or Primary Prevention or Nutrition and physical activity intervention and motor activity or physical education and training or sedentary lifestyle or sports	16	11 (5 doublons) 6	3
Francis Limites : 2006-2016 alimentation	Child or Infant or Adolescent And school and Guideline Adherence or Health promotion or Health policy or Nutrition policy or Guidelines as topic or Health plan implementation or Primary Prevention or Nutrition and physical activity intervention and review and Adolescent behavior or Diet or Diet, Food, and Nutrition or vegetables or fruit or lunch or food habits or feeding behavior or nutritional status	17	0	0
Activité physique	Child or Infant or Adolescent And school and Guideline Adherence or Health promotion or Health policy or Nutrition policy or Guidelines as topic or Health plan implementation or Primary Prevention or Nutrition and physical activity intervention and review and motor activity or physical education and training or sedentary lifestyle or sports	1	0	0
Database of Abstracts of Reviews of Effectiveness (DARE) Limites : 2006-2016 alimentation	School and nutrition (title)	9	4	2
Activité physique	School and physical activity and systematic review (title)	14	12 (7 doublons) 5	4
Health evidence alimentation	school (title) AND Limit: Date = Published from 2006 to 2016 Review Quality Rating = Strong (8 to 10 / 10) Topic Area = Nutrition	4	2 (2 doublons) 0	0
Activité physique	school (title) AND Limit: Date = Published from 2006 to 2016 Review Quality Rating = Strong (8 to 10 / 10) Topic Area = physical activity	5	3 (3 doublons) 0	0
Total		331	66	39

Mise à jour en août 2017

Bases de données consultées	Recherche effectuée	Nombre d'articles obtenus	Nombre d'articles conservés sur la base du titre et résumé	Nombre d'articles conservés après lecture complète
<p>Medline Limites : 2016.06.- 2017.08.01 review alimentation</p>	<p>(((((child[MeSH Terms] OR child[Title/Abstract])) OR (infant[MeSH Terms] OR infant[Title/Abstract])) OR (adolescent[Title/Abstract] OR adolescent[MeSH Terms])) AND ((schools[MeSH Terms] OR school[Title/Abstract]) AND (((((((Guideline Adherence[MeSH Terms] OR Guideline Adherence[Title/Abstract]) OR (Health Promotion[MeSH Terms] OR Health Promotion[Title/Abstract]) OR (Health policy[MeSH Terms] OR Health policy[Title/Abstract]) OR (Nutrition policy[MeSH Terms] OR Nutrition policy[Title/Abstract]) OR (guidelines as topic[MeSH Terms] OR guidelines as topic[Title/Abstract]) OR (health plan implementation[MeSH Terms] OR Health Plan Implementation[Title/Abstract]) OR (Primary Prevention[MeSH Terms] OR Primary Prevention[Title/Abstract]) OR (nutrition[Title/Abstract] AND physical activity intervention[Title/Abstract])))) AND (((((((Adolescent behavior[Title/Abstract] OR Adolescent behavior[MeSH Terms]) OR (diet[MeSH Terms] OR diet[Title/Abstract]) OR ((Diet, Food, and Nutrition[MeSH Terms]) OR (Diet, Food, [Title/Abstract] AND Nutrition[Title/Abstract])) OR (vegetables[MeSH Terms] OR vegetables[Title/Abstract]) OR (fruit[MeSH Terms] OR fruit[Title/Abstract]) OR (lunch[MeSH Terms] OR lunch[Title/Abstract]) OR (food habits[MeSH Terms] OR food habits[Title/Abstract]) OR (feeding behavior[MeSH Terms] OR feeding behavior[Title/Abstract]) OR (nutritional status[MeSH Terms] OR nutritional status[Title/Abstract]))))</p>	15	2	2
<p>Activité physique</p>	<p>(((((child[MeSH Terms] OR child[Title/Abstract])) OR (infant[MeSH Terms] OR infant[Title/Abstract])) OR (adolescent[Title/Abstract] OR adolescent[MeSH Terms])) AND ((schools[MeSH Terms] OR school[Title/Abstract]) AND (((((((Guideline Adherence[MeSH Terms] OR Guideline Adherence[Title/Abstract]) OR (Health Promotion[MeSH Terms] OR Health Promotion[Title/Abstract]) OR (Health policy[MeSH Terms] OR Health policy[Title/Abstract]) OR (Nutrition policy[MeSH Terms] OR Nutrition policy[Title/Abstract]) OR (guidelines as topic[MeSH Terms] OR guidelines as topic[Title/Abstract]) OR (health plan implementation[MeSH Terms] OR Health Plan Implementation[Title/Abstract]) OR (Primary Prevention[MeSH Terms] OR Primary Prevention[Title/Abstract]) OR (nutrition[Title/Abstract] AND physical activity intervention[Title/Abstract])))) AND ((motor activity[MeSH Terms] OR motor activity[Title/Abstract] (physical education and training[MeSH Terms]) OR (physical education[Title/Abstract] AND training[Title/Abstract]) (sedentary lifestyle[MeSH Terms] OR sedentary lifestyle[Title/Abstract] (sports[MeSH Terms] OR sports[Title/Abstract]))</p>	1	0	0
<p>Alimentation et activité physique</p>	<p>((((((((((child[MeSH Terms] OR child[Title/Abstract])) OR (infant[MeSH Terms] OR infant[Title/Abstract]) OR (adolescent[Title/Abstract] OR adolescent[MeSH Terms])) AND ((schools[MeSH Terms] OR school[Title/Abstract]) AND (((((((Guideline Adherence[MeSH Terms] OR Guideline Adherence[Title/Abstract]) OR (Health Promotion[MeSH Terms] OR Health Promotion[Title/Abstract]) OR (Health policy[MeSH Terms] OR Health policy[Title/Abstract]) OR (Nutrition policy[MeSH Terms] OR Nutrition policy[Title/Abstract]) OR (guidelines as topic[MeSH Terms] OR guidelines as topic[Title/Abstract]) OR (health plan implementation[MeSH Terms] OR Health Plan Implementation[Title/Abstract]) OR (Primary Prevention[MeSH Terms] OR Primary Prevention[Title/Abstract]) OR (nutrition[Title/Abstract] AND physical activity intervention[Title/Abstract])))) AND ((motor activity[MeSH Terms] OR motor activity[Title/Abstract] (physical education and training[MeSH Terms]) OR (physical education[Title/Abstract] AND training[Title/Abstract]) (sedentary lifestyle[MeSH Terms] OR sedentary lifestyle[Title/Abstract] (sports[MeSH Terms] OR sports[Title/Abstract])) AND Review[ptyp] AND "last 10 years"[PDat]) AND (((((((child[MeSH Terms] OR child[Title/Abstract])) OR (infant[MeSH Terms] OR infant[Title/Abstract]) OR (adolescent[Title/Abstract] OR adolescent[MeSH Terms])) AND ((schools[MeSH Terms] OR school[Title/Abstract]) AND (((((((Guideline Adherence[MeSH Terms] OR Guideline Adherence[Title/Abstract]) OR (Health Promotion[MeSH Terms] OR Health Promotion[Title/Abstract]) OR (Health policy[MeSH Terms] OR Health policy[Title/Abstract]) OR (Nutrition policy[MeSH Terms] OR Nutrition policy[Title/Abstract]) OR (guidelines as topic[MeSH Terms] OR guidelines as topic[Title/Abstract]) OR (health plan implementation[MeSH Terms] OR Health Plan Implementation[Title/Abstract]) OR (Primary Prevention[MeSH Terms] OR Primary Prevention[Title/Abstract]) OR (nutrition[Title/Abstract] AND physical activity intervention[Title/Abstract])))) AND (((((((Adolescent behavior[Title/Abstract] OR Adolescent behavior[MeSH Terms]) OR (diet[MeSH Terms] OR diet[Title/Abstract]) OR ((Diet, Food, and Nutrition[MeSH Terms]) OR (Diet, Food, [Title/Abstract] AND Nutrition[Title/Abstract])) OR (vegetables[MeSH Terms] OR vegetables[Title/Abstract]) OR (fruit[MeSH Terms] OR fruit[Title/Abstract]) OR (lunch[MeSH Terms] OR lunch[Title/Abstract]) OR (food habits[MeSH Terms] OR food habits[Title/Abstract]) OR (feeding behavior[MeSH Terms] OR feeding behavior[Title/Abstract]) OR (nutritional status[MeSH Terms] OR nutritional status[Title/Abstract])) AND Review[ptyp] AND "last 10 years"[PDat]))</p>	0	0	0

Recherche de littérature sur l'efficacité des interventions en lien avec l'alimentation et/ou l'activité physique déployées en milieu scolaire

<p>Psychoinfo Limites : 2016.06.- 2017.08.01 alimentation</p>	<p>Child or Infant or Adolescent and school (title) and Guideline Adherence or Health promotion or Health policy or Nutrition policy or Guidelines as topic or Health plan implementation or Primary Prevention or Nutrition and physical activity intervention and review (title) and Adolescent behavior or Diet or Diet, Food, and Nutrition or vegetables or fruit or lunch or food habits or feeding behavior or nutritional status</p>	5	2	1
<p>Activité physique</p>	<p>Child or Infant or Adolescent And school and Guideline Adherence or Health promotion or Health policy or Nutrition policy or Guidelines as topic or Health plan implementation or Primary Prevention or Nutrition and physical activity intervention and review (title) and motor activity or physical education and training or sedentary lifestyle or sports</p>	0	0	0
<p>Web of science Limites : 2016.06.- 2017.08.01 review alimentation</p>	<p>Child or Infant or Adolescent And school (title) and Guideline Adherence or Health promotion or Health policy or Nutrition policy or Guidelines as topic or Health plan implementation or Primary Prevention or Nutrition and physical activity intervention and Adolescent behavior or Diet or Diet, Food, and Nutrition or vegetables or fruit or lunch or food habits or feeding behavior or nutritional status</p>	19	0	0
<p>Activité physique</p>	<p>Child or Infant or Adolescent And school (title) and Guideline Adherence or Health promotion or Health policy or Nutrition policy or Guidelines as topic or Health plan implementation or Primary Prevention or Nutrition and physical activity intervention and motor activity or physical education and training or sedentary lifestyle or sports</p>	0	0	0
<p>Francis Limites : 2016.06.- 2017.08.01 (base arrêtée en 2014) Alimentation</p>	<p>Child or Infant or Adolescent And school and Guideline Adherence or Health promotion or Health policy or Nutrition policy or Guidelines as topic or Health plan implementation or Primary Prevention or Nutrition and physical activity intervention and review and Adolescent behavior or Diet or Diet, Food, and Nutrition or vegetables or fruit or lunch or food habits or feeding behavior or nutritional status</p>	0	0	0
<p>Activité physique</p>	<p>Child or Infant or Adolescent And school and Guideline Adherence or Health promotion or Health policy or Nutrition policy or Guidelines as topic or Health plan implementation or Primary Prevention or Nutrition and physical activity intervention and review and motor activity or physical education and training or sedentary lifestyle or sports</p>	0	0	0
<p>Database of Abstracts of Reviews of Effectiveness (DARE) Limites : 2016.06.- 2017.08.01 Alimentation</p>	<p>School and nutrition (title)</p>	0	0	0

Recherche de littérature sur l'efficacité des interventions en lien avec l'alimentation et/ou l'activité physique déployées en milieu scolaire

Activité physique	School and physical activity and systematic review (title)	0	0	0
Health evidence alimentation	school (title) AND Limit: Date = Published from 2016 to 2017 Review Quality Rating = Strong (8 to 10 / 10) Topic Area = Nutrition	0	0	0
Activité physique	school (title) AND Limit: Date = Published from 2016 to 2017 Review Quality Rating = Strong (8 to 10 / 10) Topic Area = physical activity	0	0	0
Total		40	4	3