Dossier de presse

LIGUE NATIONALE CONTRE L'OBÉSITÉ

20 Juin 2024

LIGUE CONTRE OBÉSITÉ

OFÉO 2024
Présentation des résultats de l'Observatoire Français d'Épidémiologie de l'Obésité

ODOXA
L'Opinion tranchée

Avec le soutien institutionnel de
novo nordisk®

LIGUE CONTRE OBÉSITÉ

"OBÉSITÉ EN FRANCE – DONNÉES OFÉO 2024"

ODOXA
L'Opinion tranchée

Avec le soutien institutionnel de

novo nordisk®

SOMMAIRE

1. Données de l'étude OFÉO 2024

2. Rappels sur l'obésité

3. Présentation de la Ligue nationale Contre l'Obésité

4. La Ligue en bref

Résultats de l'étude OFÉO

Création OFÉO

Une étude majeure publiée par le Lancet révèle une crise mondiale de l'obésité : en 2022, **plus d'un milliard** de personnes sont affectées. Depuis 1990, l'obésité chez les adultes a doublé, tandis qu'elle a **quadruplé** chez les enfants et adolescents âgés de 5 à 19 ans. Ces chiffres alarmants soulignent l'urgence de notre étude pour comprendre et lutter contre cette épidémie. C'est pourquoi la Ligue nationale Contre l'Obésité lance l'étude **OFÉO, Observatoire Français d'Épidémiologie de l'Obésité.** L'étude OFÉO 2024 se distingue par la collecte et l'analyse de données essentielles, incluant l'âge, l'Indice de Masse Corporelle (IMC), les habitudes de vie et la catégorie socio-professionnelle.

Dans la continuité de l'étude ObÉpi-Roche® 2020, OFÉO 2024 est une étude **unique** qui intègre **les séniors et les habitants des Outre-mer**. Les résultats percutants soulignent l'importance de mener des actions immédiates et concertées pour lutter contre la maladie de l'obésité en France.

Méthodologie rigoureuse et résultats phares

- **France métropolitaine : 10 006 personnes âgées de 18 ans et plus.** La représentativité est assurée par la méthode des quotas appliqués aux variables suivantes : sexe, âge, niveau de diplôme, profession de l'interviewé, stratification par région et catégorie d'agglomération.

- **France d'Outre-mer : 404 personnes âgées de 18 ans et plus.** La représentativité est assurée par la méthode des quotas appliqués aux variables suivantes : sexe, âge, profession de l'interviewé, et zone géographique.

10 410 personnes âgées de 18 ans et plus, incluant **3 125** personnes en **surpoids** et **1 842** en **situation d'obésité.**

Dont 2 644 Français âgés de 65 ans et plus, permettant d'interroger 835 personnes de **65-69 ans**, 617 de **70-74 ans**, et 1 192 de 75 ans et plus, dont 223 de **80 ans et plus**.

10 410

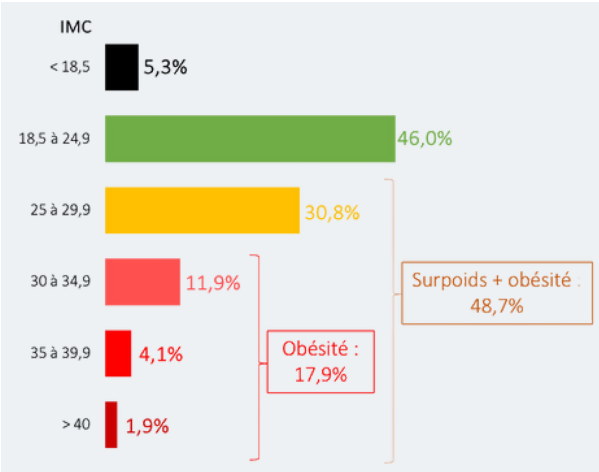
Répercussions et utilisation des données

Les résultats de l'enquête ont offert une **image exhaustive** de la prévalence du surpoids et de l'obésité en 2024, tant chez les adultes que chez les séniors. Ces données actualisées ont permis de mieux comprendre l'évolution de cette pathologie.

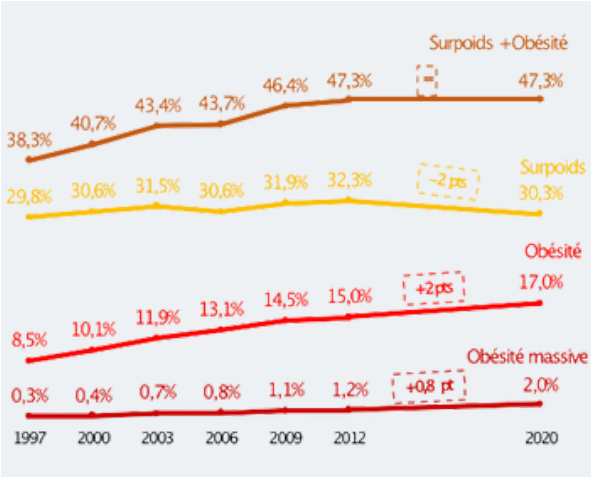
Données clés de l'enquête

L'enquête OFÉO 2024 fournit un aperçu détaillé de la répartition de l'IMC parmi la **population métropolitaine.** En ce qui concerne l'obésité, cela touche **17,9 % des adultes métropolitains**, avec 11,9 % en situation d'obésité modérée (IMC 30 à 34,9), 4,1 % d'obésité sévère (IMC 35 à 39,9) et 1,9 % d'obésité massive (IMC supérieur à 40). Tandis que 30,8 % sont en surpoids (IMC 25 à 29,9). Au total, 48,7 % sont en surpoids ou en situation d'obésité.

France métropolitaine
2024



Prévalence du surpoids et de l'obésité
en France 2020



La prévalence du surpoids et de l'obésité en 2020

En 2020, près d'**un adulte en France sur deux** était en situation de surpoids et/ou d'obésité. L'enquête ObÉpi-Roche® 2020, relancée par la Ligue nationale Contre l'Obésité, avait révélé des **tendances préoccupantes**. Alors que la prévalence du **surpoids avait légèrement reculé à 30,3 % (-2 points),** celle de l'**obésité avait continué d'augmenter**, gagnant 2 points en huit ans (soit une hausse de 13 %) et doublant depuis 1997.

Les chiffres concernant le surpoids et l'obésité continuent de **grimper** de manière préoccupante en France métropolitaine. Une comparaison entre les données de 2020 et celles de 2024 met en lumière l'évolution de cette **crise sanitaire**. Alors que la prévalence du surpoids reste relativement **stable**, la situation d'obésité s'**aggrave** considérablement.

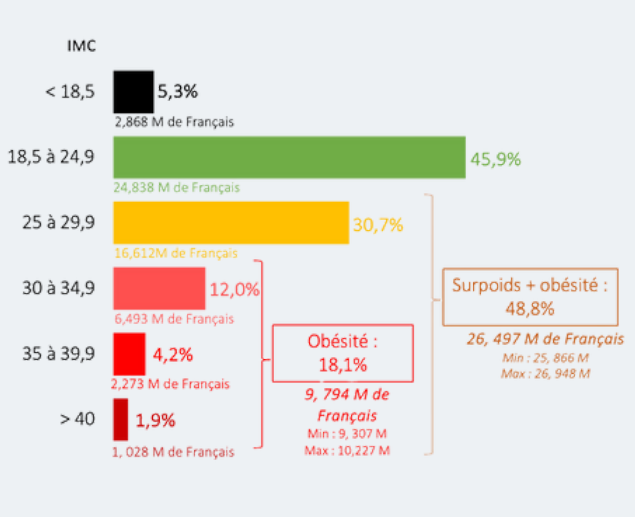
En **2020, 30,3 %** des adultes en France métropolitaine étaient en situation de surpoids. Cette prévalence a légèrement augmenté en **2024, atteignant 30,8 %**, ce qui indique une relative stabilité dans cette catégorie.

La situation d'obésité, en revanche, a montré une augmentation significative. La prévalence globale est passée de **17,0 % en 2020** à **17,9 % en 2024**. Cette hausse est particulièrement marquée dans les **catégories d'obésité sévère et massive**, signalant une progression vers des formes plus graves d'obésité.

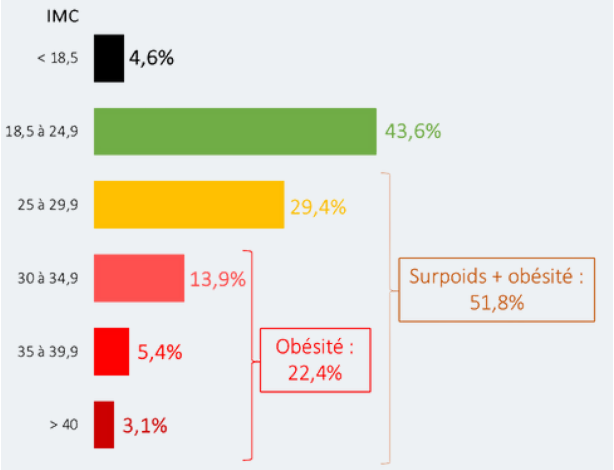
La prévalence du surpoids et de l'obésité en 2024

En 2024, l'enquête OFÉO révèle des chiffres inquiétants sur le surpoids et l'obésité en France. Actuellement, **48,7% des adultes sont concernés par le surpoids ou l'obésité**, avec **18,1% en situation d'obésité, soit environ 9,794 millions** de personnes. Ces chiffres reflètent **une hausse continue depuis les dernières décennies.**

Prévalence du surpoids et de l'obésité en France 2024



France Outre-mer 2024

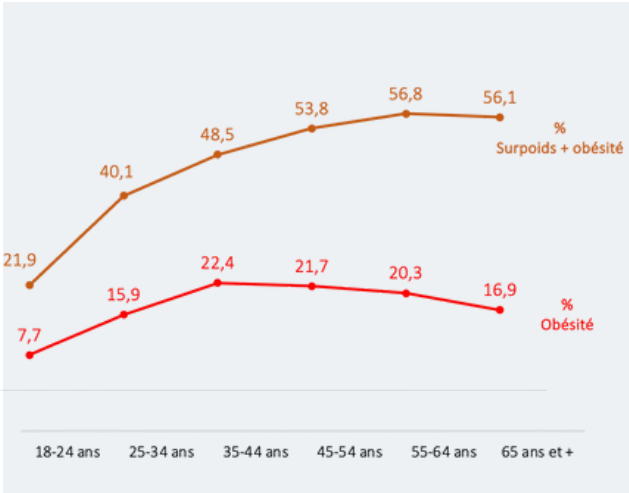


Focus sur les DROM-COM

Pour la première fois, l'enquête OFÉO 2024 a intégré les **DROM-COM.** Cette inclusion permet de mettre en lumière une réalité souvent méconnue et de souligner les **spécificités de ces régions** en matière de santé publique. L'étude révèle que **22,4 %** des habitants des DROM-COM sont en **situation d'obésité**, un chiffre nettement **supérieur** à la moyenne **nationale des adultes métropolitains de 17,9%**.

L'augmentation de la prévalence de l'obésité en France métropolitaine et dans les DROM-COM indique une **crise sanitaire persistante et aggravée**. Tandis que la stabilité relative du surpoids peut sembler rassurante, la progression notable des cas d'obésité (modérées et sévères), met en évidence un défi de santé publique majeur. Les chiffres des **DROM-COM**, en particulier, révèlent des **disparités régionales significatives** qui nécessitent une attention et des interventions spécifiques pour lutter efficacement contre l'obésité et améliorer la santé de ces populations.

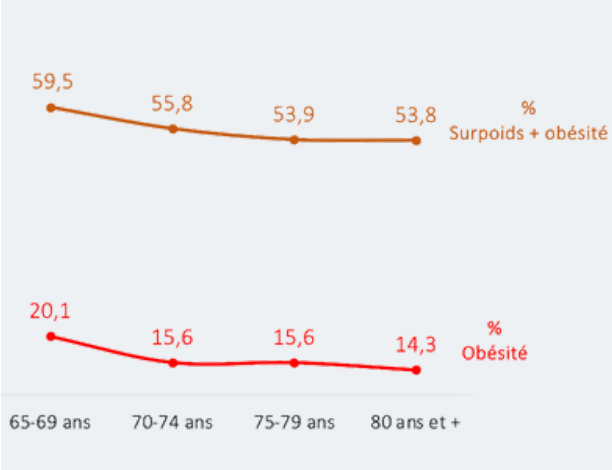
Évolution de la prévalence du surpoids et de l'obésité selon l'âge



Prévalence du surpoids et de l'obésité chez les seniors en 2024

L'enquête OFÉO 2024 révèle des tendances concernant le surpoids et **l'obésité chez les seniors** en France. La prévalence du surpoids et de l'obésité augmente avec l'âge, **atteignant un pic chez les 55-64 ans** (56,8 %) avant de **diminuer légèrement chez les plus âgés** (56,1 % chez les 65 ans et plus). Cette évolution met en lumière l'urgence de mettre en place des interventions de santé publique spécifiquement adaptées aux populations âgées.

Évolution de la prévalence du surpoids et de l'obésité selon les catégories d'âge des séniors

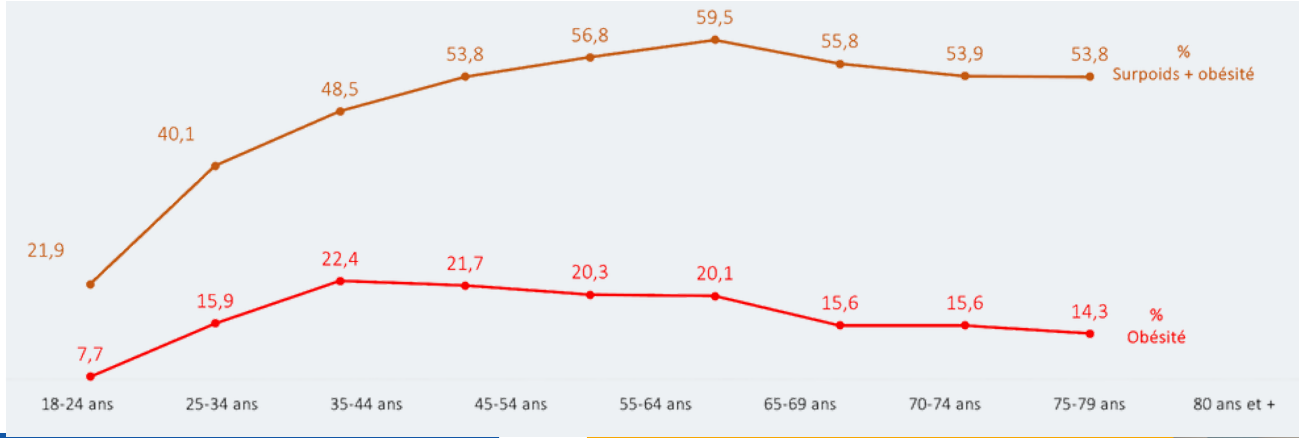


Implications des résultats

Ces résultats soulèvent des questions cruciales sur **l'évolution de l'obésité** avec l'âge. Une baisse de l'obésité après 65 ans pourrait indiquer que de **plus en plus de personnes meurent prématurément** en raison de l'obésité et des maladies connexes. Cela nous amène également à nous interroger sur la **problématique de la nutrition** chez les personnes âgées, où **la dénutrition devient une préoccupation majeur**. En conséquence, il est essentiel de développer des stratégies de prévention et de gestion adaptées aux seniors, en fonction de leur tranche d'âge.

Les **interventions précoces pour les jeunes seniors** sont cruciales pour prévenir les complications liées à l'obésité, tandis que des mesures spécifiques pour les plus âgés peuvent **aider à réduire les risques de maladies chroniques** et de mortalité prématurée.

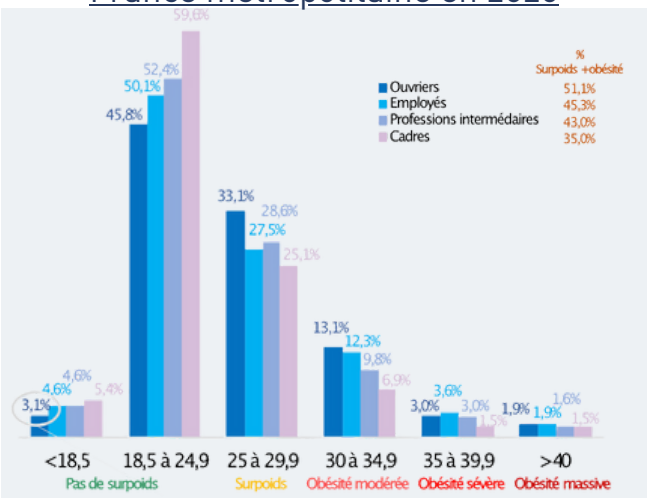
Prévalence du surpoids et de l'obésité selon l'âge
France métropolitaine et France d'Outre-mer



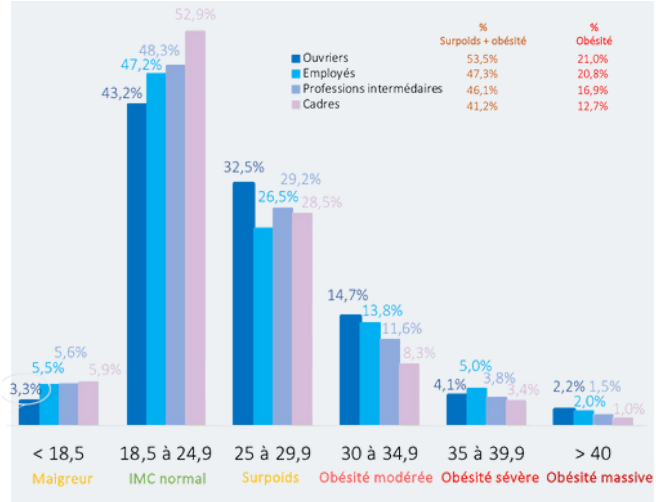
Répartition de l'IMC par catégorie socio-professionnelle

L'enquête OFÉO 2024 offre des perspectives détaillées sur la répartition du surpoids et de l'obésité selon les catégories **socio-professionnelles.** Le graphique suivant montre la répartition de l'IMC parmi les ouvriers, employés, professions intermédiaires et cadres. Les ouvriers et les employés présentent les **taux les plus élevés de surpoids et d'obésité.** Plus précisément, 53,5% des ouvriers et 47,3% des employés sont en situation de surpoids ou d'obésité, comparé à 46,1% pour les professions intermédiaires et 41,2% pour les cadres.

Prévalence du surpoids et de l'obésité selon la catégorie socio-professionnelle
France métropolitaine en 2020



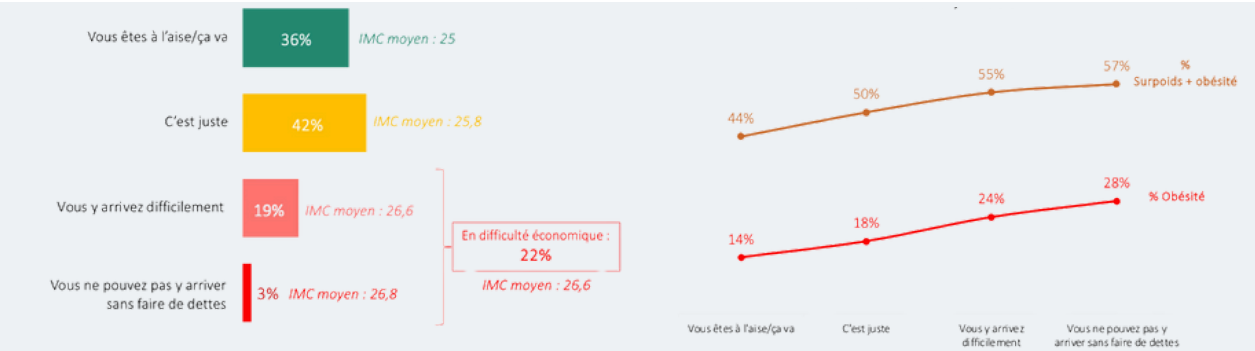
Prévalence du surpoids et de l'obésité selon la catégorie socioprofessionnelle
France métropolitaine et France d'Outre-mer en 2024



Répartition de l'IMC par catégorie socio-professionnelle

Entre 2020 et 2024, on observe une légère **diminution de la prévalence globale du surpoids** et de **l'obésité** dans toutes les catégories socio-professionnelles.
Cependant, les ouvriers restent les plus affectés, suivis des employés, des professions intermédiaires, puis des cadres. La **baisse** la plus **significative** se remarque chez **les ouvriers**, passant de 59,6 % à 53,5 %. Néanmoins, les taux élevés d'obésité sévère et massive chez les ouvriers et les employés indiquent une **persistance des formes graves de l'obésité** dans ces groupes, soulignant la nécessité d'interventions ciblées.

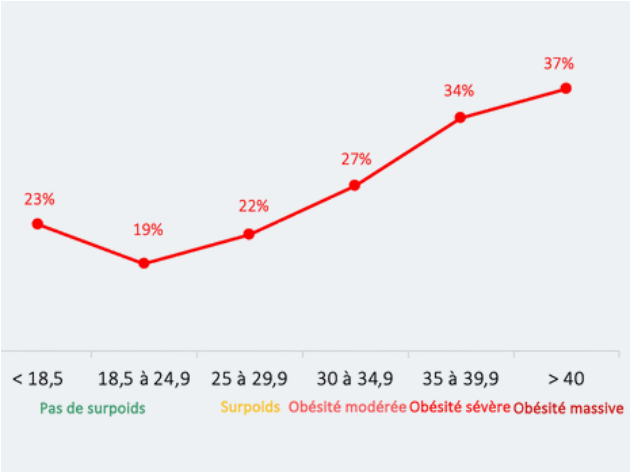
Le pourcentage de personnes en surpoids/obésité et en obésité selon la situation financière



Impact de la situation financière

Les données révèlent une **corrélation significative entre la situation financière des foyers et l'IMC des individus.** Parmi les personnes se déclarant à l'aise financièrement, 36 % ont un IMC moyen de 25. En revanche, celles en difficulté économique, représentant 22 % de l'échantillon, affichent un IMC moyen de 26,6. Les foyers en difficulté économique présentent une prévalence plus élevée de l'obésité sévère et massive, atteignant 37 %. Ces résultats soulignent une **réalité préoccupante** : les personnes en difficulté économique sont **disproportionnellement touchées par l'obésité**, particulièrement dans ses **formes sévères et massives**.

Part de foyers en difficulté économique selon l'IMC

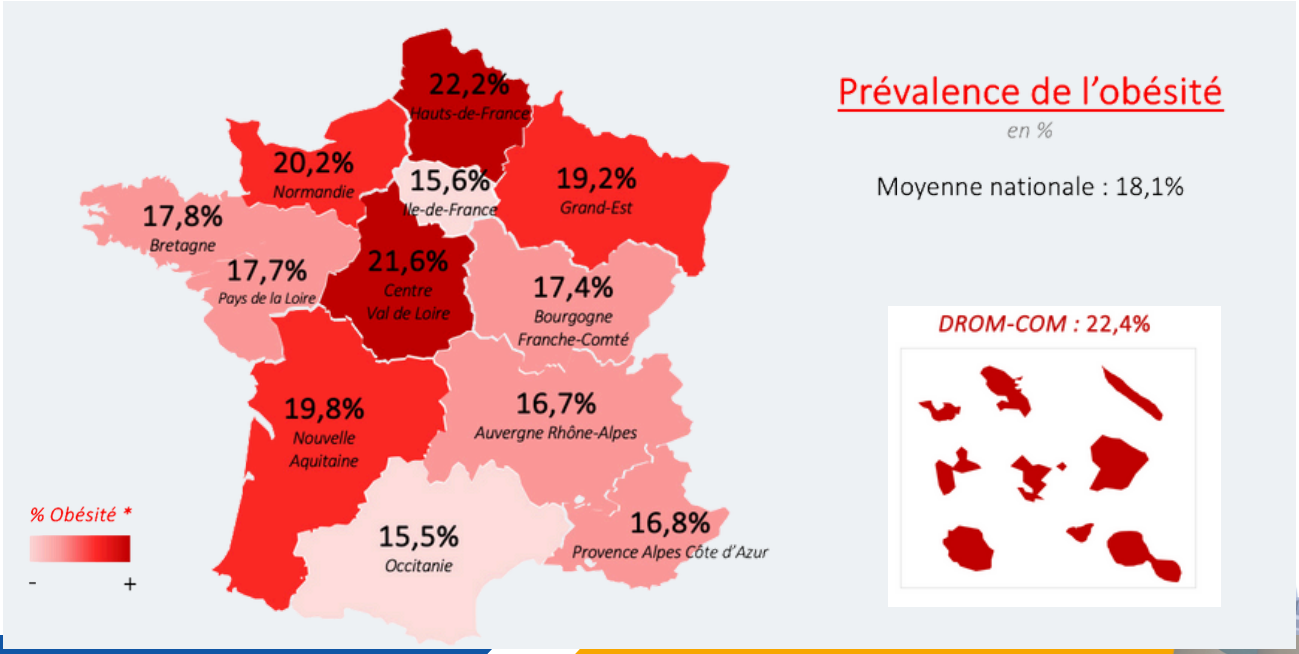


La prévalence de l'obésité chez ces individus est de 24,7 %, indiquant que les **contraintes** financières influent fortement sur la santé. Ces données mettent en évidence la nécessité d'interventions ciblées pour soutenir les **foyers en difficulté économique**, non seulement pour améliorer leur situation financière, mais aussi pour **réduire les disparités en matière de santé** et combattre l'obésité de manière plus équitable.

Prévalence de l'obésité en France : une urgence sanitaire et sociale

Les chiffres de la prévalence de l'obésité en France révèlent une **situation alarmante**, nécessitant une action rapide. En détail, certaines **régions** montrent des taux **particulièrement élevés**. Ces données illustrent une **crise sanitaire** et sociale majeure, impactant la qualité de vie de millions de Français et exacerbant les inégalités socio-économiques. Il est urgent de renforcer les efforts de prévention et de prise en charge pour inverser cette tendance.

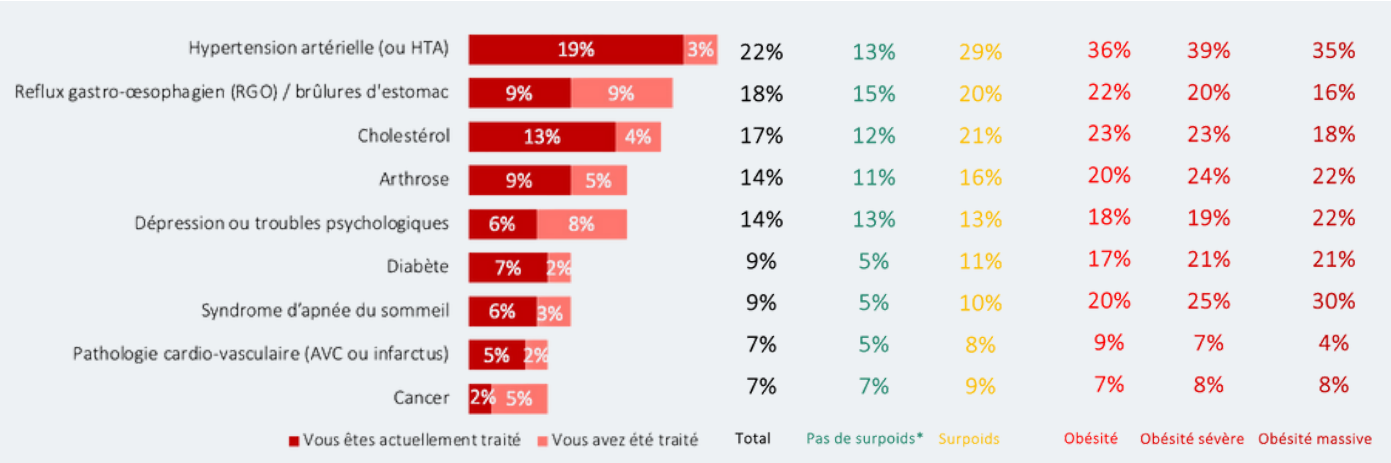
- **DROM-COM :** Première estimation de 22,4 % en 2024
- **Hauts-de-France :** En 2020, le taux était de 22,1 % et a légèrement augmenté à 22,2 % en 2024, malgré une **stagnation**, cette région reste tout de même la plus impactée de la métropole.
- **Grand-Est :** Le taux a légèrement **diminué** de 20,2 % en 2020 à 19,2 % en 2024, mais reste élevé.
- **Normandie :** Passant de 19,8 % en 2020 à 20,2 % en 2024, cette région connaît une **hausse modérée**.
- **Bourgogne Franche-Comté :** Le taux est légèrement **réduit**, passant de 18,8 % en 2020 à 17,4 % en 2024.
- **Centre-Val de Loire :** Le taux est passé de 18,5 % en 2020 à 21,6 % en 2024, indiquant une **augmentation** significative et préocupante.
- **Bretagne :** Le taux est passé de 16,9 % en 2020 à 17,8 % en 2024, ce dernier a légèrement **évolué**.
- **Auvergne Rhône-Alpes :** Le taux est passé de 16,9 % en 2020 à 16,7 % en 2024 et a **peu de changement notable**.
- **Nouvelle-Aquitaine :** Enregistrant une **hausse** de 16,6 % en 2020 à 19,8 % en 2024, cette région montre une tendance inquiétante.
- **Provence-Alpes-Côte d'Azur :** Le taux a légèrement **augmenté** de 15,9 % en 2020 à 16,8 % en 2024.
- **Occitanie :** Le taux est restée **stable**, passant de 15,5 % en 2020 à 15,5 % en 2024.
- **Pays de la Loire** : Le taux a beaucoup **augmenté** de 14,4 % en 2020 à 17,7 % en 2024.
- **Île-de-France :** Le taux a légèrement **augmenté** de 14,2 % en 2020 à 15,6 % en 2024.



Les comorbidités associées à la pathologie de l'obésité

Les données de l'étude OFÉO 2024 révèlent plusieurs **comorbidités majeures** liées à l'obésité, mettant en évidence l'importance de stratégies de santé publique adaptées. L'hypertension artérielle (HTA) est particulièrement préoccupante, touchant 22 % de la population totale et incluant 36 % des personnes en situation d'obésité et 39 % de celles en situation d'obésité sévère. Le diabète, présent chez 9 % de la population générale, affecte 17 % des personnes en situation d'obésité et grimpe à 21 % pour celles en situation d'obésité sévère. Les troubles psychologiques, incluant la dépression, affectent 14 % de la population globale. Ce pourcentage atteint 18 % chez les personnes en situation d'obésité sévère. Enfin, le syndrome d'apnée du sommeil, touche 9 % de la population générale, présente une prévalence de 20 % chez les personnes en situation d'obésité et 25 % chez celles en situation d'obésité sévère, mettant en évidence la nécessité de dépistages systématiques et de traitements adaptés.
Ces résultats soulignent l'urgence d'interventions efficaces et d'une **prise en charge multidisciplinaire pour cette population à risque**. La prévalence élevée de comorbidités graves telles que l'hypertension, le diabète et les troubles psychologiques parmi les personnes en situation d'obésité indique que des **efforts accrus en matière de prévention** et de traitement sont nécessaires pour améliorer la prise en charge et la qualité de vie de ces individus.

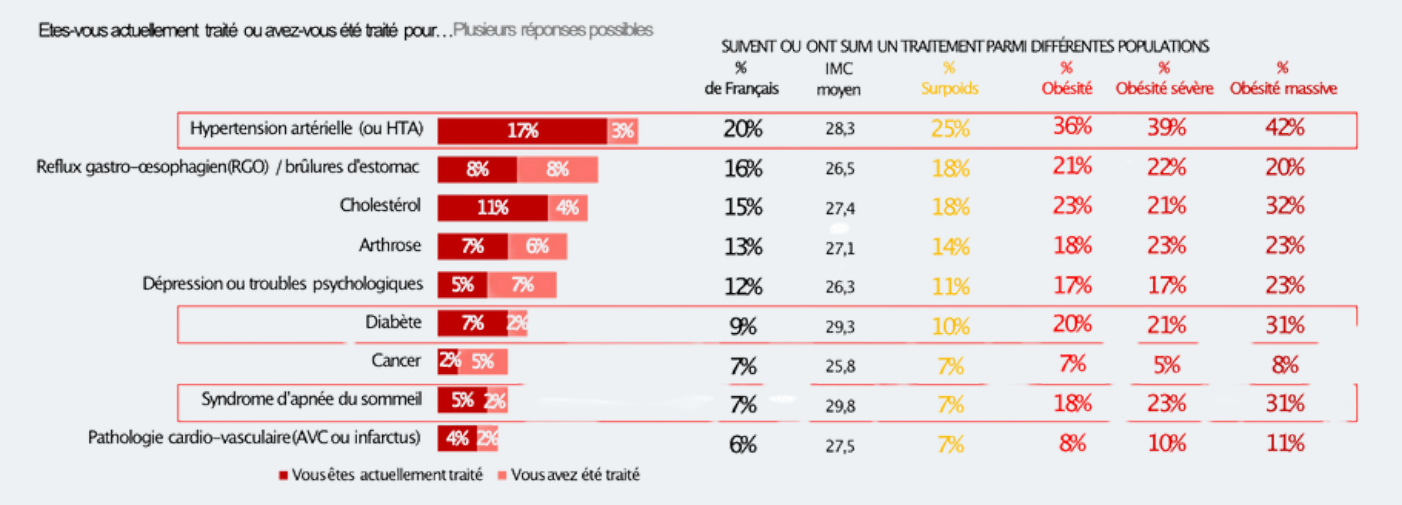
Traitements suivis et comorbidités en 2024



L'évolution des traitements suivis et des comorbidités associées à l'obésité entre 2020 et 2024 révèle des tendances significatives, mettant en lumière **l'aggravation** de certaines complications de santé majeures et la **stabilité** d'autres.

En ce qui concerne l'hypertension artérielle, la proportion de personnes en situation d'obésité recevant un traitement est passée de 17 % en 2020 à 19 % en 2024. Les prévalences chez les personnes en **obésité, obésité sévère et obésité massive ont montré une relative stabilité**, bien que l'obésité **massive ait connu une légère diminution** de 42 % à 35 %. Cette situation souligne que l'hypertension reste une **complication prédominante** de l'obésité, nécessitant une prise en charge continue et efficace.

Traitements suivis et comorbidités en 2020



Le diabète, autre complication majeure, a maintenu des chiffres similaires entre les deux périodes, avec 7 % des personnes en situation d'obésité recevant un traitement en 2020 et en 2024. Les prévalences ont **légèrement augmenté en obésité sévère,** passant de 20 % à 21 %, tandis que les taux pour **l'obésité massive sont restés stables à 31 %.**

Les troubles psychologiques liés à l'obésité ont montré une **tendance inquiétante** à la **hausse**. Le pourcentage de personnes en situation d'obésité traitées pour ces troubles est passé de 5 % en 2020 à 6 % en 2024, avec une prévalence allant **de 18 % à 22 % chez les personnes en obésité sévère**. Cette augmentation des troubles mentaux associés à l'obésité souligne l'importance d'une approche **intégrée pour traiter à la fois l'obésité et ses effets psychologiques.**

Le syndrome d'apnée du sommeil, une autre complication fréquente, a également vu une **légère augmentation**. En 2020, 5 % des personnes en situation d'obésité étaient traitées pour ce trouble, avec une prévalence de 23 % en obésité sévère et 31 % en obésité massive. En 2024, ces chiffres ont augmenté à 6 % pour les traitements, et les prévalences sont passées à 25 % en obésité sévère, bien que la **prévalence en obésité massive soit restée stable à 30 %.** Ces résultats mettent en avant la nécessité de mieux diagnostiquer et traiter les troubles du sommeil chez les personnes en situation d'obésité.

En conclusion, l'analyse comparative des données de 2020 et 2024 révèle des **tendances variées, avec une stabilité relative pour certaines complications** et une aggravation pour d'autres. L'**hypertension et le diabète** continuent d'être des complications majeures, tandis que les troubles psychologiques et les problèmes de sommeil montrent des augmentations notables. Ces observations soulignent l'urgence de renforcer les stratégies de prévention et de gestion des comorbidités associées à l'obésité pour améliorer la santé globale et la qualité de vie des personnes affectées.

Conclusion de la prévalence de l'obésité en France : une crise sanitaire et sociale majeure

L'étude OFÉO 2024 offre un éclairage précieux sur **l'évolution de la prévalence du surpoids et de l'obésité en France,** en comparaison avec les résultats de l'enquête ObÉpi-Roche® 2020. L'évolution des traitements suivis et des comorbidités entre 2020 et 2024 révèle des tendances globalement stables pour certaines conditions, mais met en lumière une augmentation préoccupante des complications associées telles que les troubles psychologiques et les maladies musculo-squelettiques. des disparités régionales significatives. L'analyse approfondie des données met en évidence une **crise sanitaire et sociale persistante,** nécessitant des interventions d'urgences et multidisciplinaires pour endiguer cette épidémie.

L'intégration des DROM-COM dans l'étude de 2024 souligne également des **spécificités régionales** qui doivent être prises en compte dans les stratégies de santé publique. Les disparités socio-économiques **exacerbent les problèmes liés à l'obésité**, rendant indispensable une approche équitable et adaptée aux besoins de chaque groupe de population.

En comparant les deux études, il est clair que des actions plus ciblées et soutenues sont nécessaires pour **prévenir l'aggravation de l'obésité et de ses conséquences.** L'évolution des données depuis 2020 démontre l'importance d'une **prise en charge précoce et continue,** associée à des efforts accrus en matière de prévention et de traitement. Seule une réponse coordonnée et proactive permettra de réduire l'impact de l'obésité sur la santé publique et d'améliorer durablement la qualité de vie des personnes en situation d'obésité.

L'obésité, un enjeu majeur de santé publique

Une épidémie à grande échelle

L'évolution de notre **société** et de notre **environnement** a profondément **modifié** le statut sanitaire des individus. Les **maladies chroniques ont remplacé les maladies aiguës** comme principales préoccupations de santé publique. **L'obésité touche près de 10 millions d'adultes résidant en France, représentant 18,1 % de la population** (source : étude épidémiologique - OFÉO 2024). Depuis 1997, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) reconnaît l'obésité comme une maladie chronique. Plusieurs pays européens ont suivi cet exemple, accordant à l'obésité le statut de pathologie à part entière : le Portugal en 2004, l'Italie en 2019, et l'Allemagne est en passe de le faire. En revanche, la France ne reconnaît toujours pas l'obésité comme une maladie chronique et elle n'est pas inscrite dans la liste des « Affections de Longue Durée » prises en charge par l'Assurance maladie.

Un processus de mise en échec du contrôle de poids

L'obésité est également le fruit d'une **interaction complexe de déterminants biologiques**, **économiques**, **sociaux** et **environnementaux**, dont l'impact varie selon les prédispositions génétiques et épigénétiques des individus.

Les causes socio-environnementales

Les facteurs biologiques sont exacerbés par notre environnement social et économique. La **pollution**, les **perturbateurs endocriniens**, la **qualité et la quantité de sommeil**, la **stigmatisation**, le **stress psychologique**, certains médicaments, et les traumatismes jouent un rôle crucial dans le stockage des graisses. De la même manière que le cancer et le sida ont mis des années à être reconnus comme des maladies majeures, **l'obésité demande encore des efforts pour être pleinement comprise et reconnue.**

Le grand danger des faux remèdes

En l'absence d'une **approche systématique de dépistage**, de diagnostic, de prise en charge et de traitement de l'obésité, le marché de la minceur prospère. Les régimes et les solutions miracles, souvent coûteux et inefficaces, non seulement échouent à traiter les causes profondes de l'obésité, mais aggravent souvent la situation par l'effet yo-yo, augmentant la prise de poids à long terme et impactant négativement le budget familial.

Un appel à l'action collective

Pour avoir un impact réel sur l'obésité, il est crucial de **travailler ensemble** pour s'attaquer à ses causes profondes. **Réduire cette maladie complexe** à un simple déséquilibre alimentaire et à une sédentarité est simpliste et inefficace. Il est urgent de sensibiliser la population et d'améliorer l'accès à une information appropriée. Ensemble, nous pouvons créer un avenir plus sain et réduire l'impact économique et social de l'obésité sur notre société.

Les chiffres de l'obésité

Une personne sur huit est désormais en situation d'obésité. Une nouvelle étude publiée par le Lancet révèle qu'en 2022, plus d'un milliard de personnes dans le monde sont concernées. Depuis 1990, le nombre d'adultes en situation d'obésité a plus que doublé à l'échelle mondiale.
La Fédération mondiale de l'obésité (World Obesity Federation) estime que **800 millions d'adultes sont en obésité.**

Selon une étude du Global Burden of Disease, **l'obésité cause la mort de 2,8 millions** de personnes chaque année, soit la **cinquième cause de mortalité dans le monde.**
En France, l'obésité touche près de **10 millions de personnes**, soit environ **18,1 %** de la population (Étude OFÉO 2024).

L'impact économique de l'obésité

Le rapport d'**ASTERES de 2023** met en lumière l'**impact économique** significatif de l'obésité en France, avec un coût annuel estimé à **10,6 milliards d'euros**. Ce montant comprend les dépenses supportées par l'Assurance Maladie, les organismes complémentaires et les entreprises. Les principales complications associées à l'obésité, telles que le diabète, les maladies cardiovasculaires et certains cancers, constituent la majorité des coûts médicaux. **L'Assurance Maladie prend en charge la plus grande part** de ces dépenses, **atteignant 8,4 milliards d'euros**, principalement pour les soins de ville, les médicaments et les hospitalisations. Les **entreprises subissent également des coûts indirects significatifs**, notamment en raison des pertes de productivité liées aux arrêts de travail et aux décès prématurés. **Le rapport souligne l'urgence de renforcer les mesures de prévention** et d'améliorer la prise en charge de l'obésité pour **réduire ces coûts économiques** et améliorer la santé publique.

L'obésité : Un défi sociétal à relever ensemble

Ensemble, nous pouvons créer un avenir plus sain. Pour avoir un impact réel sur l'obésité, il faut travailler tous ensemble pour s'attaquer à ses causes réelles. Réduire la maladie à un déséquilibre alimentaire et à une sédentarité à un effet **simplificateur**. Il est urgent de **sensibiliser** et d'**améliorer l'accès à une information** appropriée.

1 ACCÈS AUX SOINS

Un accès limité aux professionnels de la santé qualifiés empêche la majorité des personnes en situation d'obésité d'atteindre et de maintenir un poids sur le long terme.

2 RISQUE GÉNÉTIQUE

Nos gènes représentent entre 40 et 70 % de la probabilité de développer une obésité

3 BIOLOGIE

Le corps humain a des mécanismes intégrés pour se protéger de la famine, cela peut rendre difficile le maintien de la perte de poids.

4 PATHOLOGIES

Certaines peuvent favoriser une prise de poids allant jusqu'à plusieurs kilos par mois. De plus, les maladies peuvent aussi interagir entres elles.

5 ÉVÈNEMENTS DE LA VIE

La période prénatale, le début de l'âge adulte, la grossesse, les deuils etc. peuvent tous affecter la prise de poids.

6 ALIMENTATION

Les aliments ultra-transformés, omniprésents dans le monde, jouent un rôle majeur dans la rapide progression de l'obésité.

7 MÉDICAMENTS

Un certain nombre de molécules présentes dans les médicaments peuvent entraîner une prise de poids.

8 TRAUMATISMES

Les symptômes de divers troubles mentaux, ainsi que les médicaments prescrits pour les traiter, peuvent contribuer à la prise de poids.

9 STIGMATISATION

La discrimination et la stigmatisation associées au poids ont des répercussions significatives sur les personnes en situation d'obésité.

10 SOMMEIL

Le manque de sommeil perturbe les hormones qui peuvent affecter votre poids - tout comme un niveau de stress élevé

Présentation de la **Ligue nationale Contre l'Obésité**

La Ligue nationale Contre l'Obésité (LCO) est le **premier organisme non gouvernemental** français dédié à la **prévention et à la lutte contre le surpoids et la maladie de l'obésité.** Fondée en avril 2014, la Ligue est une association nationale présente aujourd'hui dans toute la France, dont son siège social à Paris.

Nos valeurs et notre mission

La Ligue s'appuie sur des valeurs humaines solidement co-construites au fil des années et des combats menés. Ces valeurs, qui guident nos actions et notre engagement quotidien, se résument en un principe fondamental : **l'union dans la lutte contre la maladie de l'obésité**. Nous œuvrons collectivement avec toutes les parties prenantes pour que **l'obésité soit reconnue comme une maladie chronique** à part entière.

Notre engagement et notre indépendance

La LCO revendique une fibre militante forte pour la reconnaissance de l'obésité en tant que maladie par les décideurs publics. Nous nous positionnons comme une force de proposition autonome, refusant de dépendre de tout pouvoir politique ou économique. Cette indépendance nous permet de rester concentrés sur notre mission et nos valeurs, en restant à l'écoute des besoins des personnes concernées.

Nos objectifs et nos actions

La Ligue nationale Contre l'Obésité poursuit deux objectifs majeurs : **changer le regard sur l'obésité** et **améliorer la prise en charge médicale** de cette maladie. Lutter contre les idées reçues et **combattre la discrimination constituent le cœur de notre combat.** Les causes de cette **pathologie** sont plus **complexes** qu'une alimentation déséquilibrée, l'absence d'activité physique et le manque de volonté. Ce schéma simpliste est erroné et culpabilisant pour les personnes en situation d'obésité.

Un réseau solidaire et efficace

La Ligue fédère un réseau diversifié et solidaire **d'associations de patients, de professionnels de la santé, d'établissements de soins, de bénévoles et d'entreprises** partageant les mêmes valeurs. Ensemble, la Ligue crée un maillage territorial efficace qui couvre toute la chaîne des intervenants opérationnels compétents, qu'ils soient impliqués dans les soins ou dans des domaines connexes, pour une prise en charge globale des personnes en surpoids ou en situation d'obésité au niveau national. Grâce à ce réseau, elle **s'assure que chaque personne en surpoids ou en situation d'obésité bénéficie d'un soutien adéquat et de qualité**, renforçant ainsi le combat contre cette maladie.

Nos structures et services

Dotée d'un **conseil scientifique, d'un conseil opérationnel ainsi que d'un conseil de patients**, la Ligue nationale Contre l'Obésité rassemble toutes les parties prenantes autour de l'obésité pour garantir une approche **multidisciplinaire** et **inclusive**. Nos principales actions comportent :

Formations : La LCO développe des formations à destination des professionnels de la santé, du secteur paramédical et des patients pour améliorer les connaissances et compétences dans la prise en charge de l'obésité.

Ligne d'écoute : La Ligue reçois des appels des personnes en obésité ou de leurs proches sur la ligne d'écoute dédiée, **100 % gratuite**, au 04 48 206 206 ou par mail à : aide.obesite@liguecontrelobesite.org.

Sensibilisation : Elle **sensibilise** le grand public à la **maladie de l'obésité** via notre site d'informations, nos **médias** et nos **actions de prévention.**

La Ligue nationale Contre l'Obésité reste déterminée à changer le regard sur l'obésité et à **améliorer les conditions de vie** des personnes touchées par cette maladie.

La Ligue en bref

- 2294 MEMBRES
- 31 ASSOCIATIONS ADHÉRENTES
- 14 PARTENAIRES
- 3 SALARIÉS
- UN SIÈGE ADMINISTRATIF À MONTPELLIER
- UN SIÈGE NATIONAL À PARIS
- 3 CONSEILS INVESTIS
- 2 ÉTUDES SCIENTIFIQUES
- DES ACTIONS DE PRÉVENTION
- UN ORGANISME DE FORMATION
- OBÉCOUTE DÉDIÉE AUX APPELS À L'AIDE
- AIDE AUX ASSOCIATIONS

CONTACT PRESSE :

communication@lignecontrelobesite.org

04 67 68 60 05

360, AVENUE DES ETATS DU LANGUEDOC

34000 MONTPELLIER

LIGUECONTRELOBESITE.ORG

BLOC-NOTES

BLOC-NOTES

BLOC-NOTES

BLOC-NOTES

BLOC-NOTES