

ETAT NUTRITIONNEL

Enquête de Santé 2018

—

SABINE DRIESKENS

Sciensano

Epidémiologie et santé publique - Mode de vie et maladies chroniques

HIS2018

Octobre 2019 • Bruxelles • Belgique

ETAT NUTRITIONNEL

Auteur principal : Sabine Drieskens

•

Réviseur et traducteur : Rana Charafeddine

•

Éditeurs : Lydia Gisle, Sabine Drieskens

Personne de contact : Sabine Drieskens • T+32 2 642.50.25 • sabine.drieskens@sciensano.be

Merci de citer cette publication comme suit :

S. Drieskens, R. Charafeddine, L. Gisle : Enquête de santé 2018 : Etat nutritionnel. Bruxelles, Belgique : Sciensano ; Numéro de rapport : D/2019/14.440/62. Disponible en ligne : www.enquetesante.be

REMERCIEMENTS

Nous tenons à remercier les personnes suivantes :

Lize Hermans de Sciensano pour la relecture attentive de ce rapport

Ledia Jani et Tadek Krzywania de Sciensano pour la mise en page et le support administratif

Sandrine de Waleffe et l'équipe de Statbel pour l'organisation du travail de terrain

L'équipe des enquêteurs pour la collecte des données

Et toutes les personnes qui ont volontairement participé à l'enquête

COMMANDITAIRES

Cette enquête est réalisée à l'initiative du :

Gouvernement fédéral, Ministère des Affaires sociales et de la Santé publique

Gouvernement flamand, Ministère du Bien-être, de la Santé publique et de la Famille

Commission communautaire commune de Bruxelles-Capitale (COCOM), Politique de la Santé

Communauté française, Ministère de la Culture, de l'Audiovisuel, de la Santé et de l'Égalité des chances

Gouvernement wallon, Ministère de la Santé, de l'Action sociale et de l'Égalité des chances

Communauté germanophone, Ministère de la Famille, de la Santé et des Affaires sociales

TABLE DES MATIÈRES

RÉSUMÉ	6
ABRÉVIATIONS	8
INTRODUCTION	9
QUESTIONS	11
INDICATEURS	12
RÉSULTATS	13
1. Indice de masse corporelle moyen dans la population adulte	13
1.1. Score moyen en Belgique.....	13
1.2. Évolution	13
1.3. Différences démographiques.....	14
1.4. Différences Socio-économiques	14
2. Surpoids et obésité dans la population adulte	15
2.1. Prévalence en Belgique	15
2.2. Évolution	15
2.3. Différences démographiques.....	16
2.4. Différences socio-économiques.....	17
3. Carence pondérale chez les adultes	18
3.1. Prévalence en Belgique	18
3.2. Évolution	19
3.3. Différences démographiques.....	19
3.4. Différences socio-économiques.....	20
4. Surpoids et obésité chez les jeunes	20
4.1. Prévalence en Belgique	21
4.2. Évolution	21
4.3. Différences démographiques.....	21
4.4. Différences socio-économiques.....	23
5. Tableaux de synthèse	24
SYNTHÈSE ET CONCLUSION	26
RÉFÉRENCES	28
LISTE DES TABLEAUX	30

RÉSUMÉ

L'Indice de Masse Corporelle (IMC) est une mesure simple du poids par rapport à la taille couramment utilisée pour estimer le surpoids et l'obésité chez l'adulte. Il correspond au poids divisé par le carré de la taille, exprimé en kg/m². Cet indicateur est associé au risque de morbidité et de mortalité. Un IMC de 25-30 augmente le risque de morbidité (maladies cardiovasculaires, diabète de type 2 et certains cancers) et de décès prématuré. Un IMC égal ou supérieur à 30 augmente encore plus ces risques. À partir de 18 ans, l'IMC est assez stable dans le temps, ce qui permet de définir des valeurs-seuils absolues de carence pondérale et de surcharge pondérale pour cette catégorie de la population.

IMC Moyen

- Avec un IMC de 25,5 de moyenne pour le pays, on peut dire aujourd'hui que les Belges sont trop gros. L'IMC moyen a augmenté de façon régulière depuis la première enquête de santé en 1997 (24,5).
- En moyenne, l'IMC est plus élevé chez les hommes (25,9) que chez les femmes (25,0), augmente avec l'âge pour atteindre 27,0 chez les 65 à 74 ans et est plus élevé chez les moins instruits (26,8).
- L'IMC moyen est nettement plus élevé en Région wallonne (25,8) qu'en Régions flamande (25,3) et bruxelloise (25,2).

Prévalence du surpoids (IMC de 25 et plus) et de l'obésité (IMC de 30 et plus)

- Près de la moitié (49,3%) de la population adulte est en surpoids, tandis que 15,9% est obèse.
- La prévalence du surpoids et de l'obésité chez les adultes a augmenté de façon linéaire et significative depuis la première enquête de santé en 1997 (respectivement 41,3% et 10,8%).
- Plus d'hommes (55,3%) que de femmes (43,4%) souffrent de surpoids ; mais en termes d'obésité, il n'y a pas de différence significative selon le sexe.
- La prévalence du surpoids et de l'obésité augmente avec l'âge jusqu'à 74 ans (respectivement 61,9% et 22,8% chez les 65-74 ans). C'est alarmant de constater que deux hommes sur trois âgés de 45 à 74 ans sont en surpoids et que plus du quart des hommes âgés de 65 à 74 ans sont obèses.
- Le surpoids et l'obésité sont tous les deux associés au niveau d'instruction : les personnes peu instruites sont plus à risque. Par exemple, dans le groupe le moins scolarisé, près de deux adultes sur trois (61,8%) sont en surpoids et plus du quart (21,8%) souffrent d'obésité.
- La prévalence du surpoids et de l'obésité est plus élevée en Région wallonne (respectivement 51,8% et 18,0%) qu'en Régions flamande (respectivement 48,2% et 15,0%) et bruxelloise (respectivement 46,5% et 13,6%).

Prévalence de la carence pondérale (IMC < 18,5)

- A l'autre extrémité du spectre, 2,9% de la population adulte souffre de carence pondérale. Cette prévalence est restée constante au cours des années de l'enquête et aucune différence significative n'a été observée entre les régions.
- La carence pondérale est plus fréquente chez les femmes (4,1%) que chez les hommes (1,6%), et chez les plus jeunes (6,0%, une prévalence significativement plus élevée que chez les personnes de 35 ans et plus où la prévalence est de 2,0 à 2,7%).
- On ne constate pas de différence entre les classes d'éducation au niveau de la Belgique et de la Région flamande, contrairement aux deux autres régions : à Bruxelles, les plus instruits ont une prévalence nettement plus élevée (4,3%) de carence pondérale, alors qu'en Wallonie, ce sont les moins instruits (6,3%).

En dessous de 18 ans, l'IMC n'est pas encore très stable. En effet, l'IMC des jeunes de 2 à 17 ans évolue au fil de leur croissance, une variation différente chez les filles et chez les garçons. Des valeurs seuils spécifiques à l'âge et au sexe sont donc nécessaires pour déterminer la prévalence du surpoids et de l'obésité chez les enfants et les adolescents.

Prévalence du surpoids et de l'obésité chez les enfants et les adolescents

- Dans l'ensemble, un jeune sur cinq (19,0%) souffre de surpoids et 5,8% sont obèses.
- La bonne nouvelle est que ces prévalences sont restées relativement constantes au cours des années d'enquête (à l'exception de la prévalence du surpoids en 1997 (13,6%), qui était nettement inférieure à celle de 2018).
- Il n'y a pas de différence selon le sexe pour le surpoids et l'obésité chez les jeunes.
- La prévalence du surpoids (24,4%) et de l'obésité (11,7%) est la plus élevée chez les enfants de 2-4 ans.
- L'état nutritionnel des jeunes varie selon le niveau d'instruction du ménage : dans les ménages les moins instruits, deux jeunes sur cinq (40,5%) sont en surpoids et 14% souffrent d'obésité, une différence significative par rapport au ménages les plus instruits (respectivement 12,9% et 2,9%).
- Le surpoids et l'obésité juvéniles sont nettement moins fréquents en Région flamande (respectivement 16,2% et 4,6%) qu'en Région bruxelloise (respectivement 27,3% et 10,5%) et wallonne (respectivement 20,7% et 6,0%).

La prévalence du surpoids et de l'obésité chez les adultes a malheureusement augmenté au cours des deux dernières décennies. Heureusement, ce n'est pas le cas pour les jeunes, même s'ils doivent toujours faire l'objet d'une attention particulière, surtout les tout-petits. En outre, les hommes, les personnes âgées de 45 à 74 ans et les moins instruits sont également un groupe à haut risque pour l'excès pondéral.

ABRÉVIATIONS



IMC	Indice de Masse Corporelle
IOFT	International Obesity Task Force
OMS	Organisation Mondiales de la Santé
HIS	Health Interview Survey, traduit enquête de santé par interview
ECA	Enquête de Consommation Alimentaire
HES	Health Examination Survey, traduit enquête de santé par examen
CAPi	Computer Assisted Personal Interview

INTRODUCTION

L'indice de masse corporelle (IMC ou anciennement connu sous le nom de l'indice de Quetelet) est une mesure simple du poids par rapport à la taille couramment utilisée pour estimer le surpoids et l'obésité chez l'adulte (1). Il correspond au poids divisé par le carré de la taille, exprimé en kg/m². Cet indicateur est associé au risque de morbidité et de mortalité. Des études épidémiologiques indiquent qu'un IMC égal ou supérieur à 25 kg/m² augmente le risque de morbidité (maladies cardiovasculaires, diabète de type 2 et certains cancers) et de décès prématuré (2-5). Un IMC égal ou supérieur à 30 kg/m² augmente encore plus ces risques (6). Ces seuils ont été fixés pour définir respectivement le surpoids et l'obésité. À l'opposé, un IMC inférieur à 18,5 est un signe de carence pondérale (7-10). Cette dernière situation est souvent associée à certaines pathologies telles que le retard de croissance, l'insuffisance cardiaque, la tension artérielle, les troubles endocriniens, les troubles rénaux et l'ostéoporose (11). À partir de 18 ans, l'IMC est assez stable dans le temps, ce qui permet de définir des valeurs-seuils absolues de carence pondérale et de surcharge pondérale pour cette catégorie de la population. En dessous de 18 ans, l'IMC n'est pas encore très stable. En effet, le poids relatif des jeunes évolue au fil de leur croissance, une variation différente chez les filles et chez les garçons. Des valeurs seuils spécifiques à l'âge et au sexe sont donc nécessaires pour les moins de 18 ans. Pour déterminer la prévalence du surpoids et de l'obésité chez les enfants et les adolescents, les valeurs limites recommandées par l'International Obesity Task Force (IOFT) ont été utilisées dans ce rapport (12).

Une étude menée dans 20 pays européens indique qu'en 2014, la prévalence du surpoids chez les adultes de 18 ans et plus était de 53%, dont 16% souffrant d'obésité. Selon cette étude, la prévalence était de 47% (14% d'obésité) en Belgique, ce qui est inférieur à la moyenne européenne (13). Cela est conforme aux chiffres de l'enquête de santé (HIS) 2013 où la prévalence du surpoids était de 48% (14% d'obésité) (14). Les estimations de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) ont montré que la prévalence du surpoids et de l'obésité chez les adultes de 18 ans et plus a augmenté dans presque tous les États membres européens entre 2010 et 2016 (15). Cette tendance à la hausse a également été observée dans l'enquête de santé entre 1997 et 2013 (14). D'autre part, une étude à grande échelle a montré que non seulement la prévalence de l'obésité a augmenté dans le monde au cours des trois dernières décennies, mais le fardeau de cette maladie a aussi augmenté (16). Il a également été démontré que les années en bonne santé perdues parmi les 40-75 ans augmentent à mesure que l'obésité s'aggrave (17). Tout ceci souligne la nécessité d'un suivi continu de ce problème et de la mise en place de mesures de prévention appropriées (13;15;16).

L'IMC calculé dans l'enquête de santé est basé sur le poids et la taille déclarés par les répondants. Une telle approche est largement utilisée dans les études épidémiologiques car la collecte de données auto-rapportées est plus pratique et moins coûteuse que la collecte de mesures objectives. Néanmoins, l'inexactitude des données auto-rapportées a été bien étudiée. En général, les participants ont tendance à surestimer leur taille et à sous-estimer leur poids, surtout lorsqu'une personne souffre de surpoids ou d'obésité, sous-estimant ainsi leur IMC réel. La désirabilité sociale peut expliquer en grande partie ce phénomène et certains sous-groupes (femmes, jeunes et personnes plus instruites) y sont plus sensibles. Les données de l'enquête de consommation alimentaire (ECA) 2014, dans laquelle la taille et le poids ont été simultanément rapportés par les répondants et mesurés par des professionnels, se prêtaient au calcul d'un simple facteur de correction pour améliorer l'exactitude de l'IMC auto-déclaré de l'enquête de santé de 2013, surtout étant donné que l'ECA et la HIS ont été réalisées dans des conditions similaires (même période, même groupe cible et même méthode d'échantillonnage). La prévalence de l'obésité de la HIS 2013 a donc été revue sur base de ce facteur de correction calculé pour la population âgée de 18 à 64 ans ; elle est ainsi passée de 12,8% avant correction, à 17,2% (cette prévalence corrigée est à présent proche de celle de l'ECA, soit 19,4%). Cela signifie que la prévalence de l'obésité en Belgique est probablement supérieure de 4 points de pourcentage à ce que l'on pensait sur base des données auto-déclarées de la HIS. Le facteur de correction de l'ECA 2014 ne peut probablement pas être appliqué aux données auto-déclarées de la HIS 2018, car des études ont montré que le

biais de déclaration change avec le temps. Par conséquent, le facteur de correction doit être mis à jour régulièrement (18).

QUESTIONS

Depuis la première enquête de santé en 1997, des questions relatives à la taille et au poids ont été intégrées au questionnaire. Au fil des enquêtes ces questions sont restées inchangées, sauf qu'en 2018, une question spécifique sur la " grossesse " a été ajoutée pour les femmes de 15 à 50 ans. Par conséquent, la question relative au poids a été scindée : pour les femmes enceintes, la question concerne le poids avant la grossesse, pour les autres répondants, la question reste inchangée. Depuis 2013, Eurostat a demandé aux États membres de l'UE d'inclure ces deux questions dans l'enquête de santé, mais la vérification de la grossesse d'une femme de 15 à 50 ans n'a été effectuée que dans l'enquête de 2018.

Les questions relatives à l'état nutritionnel font partie du questionnaire face-à-face et s'adressent à tous les répondants. Ces questions peuvent être répondues par un proxy. Le programme de saisi (CAPI) guide l'enquêteur à travers ces questions, de sorte que la bonne question soit posée à la personne concernée.

Questions utilisées dans l'enquête de santé 2018

Pour déterminer l'IMC, les personnes interrogées ont été invitées à répondre aux questions suivantes :

NS.01 Quelle est votre taille, sans chaussures ? (... cm)

La question suivante s'adresse aux femmes de 15 à 50 ans :

PREG Avant de m'indiquer votre poids, puis-je vous demander si vous êtes enceinte.
Êtes-vous actuellement enceinte ? (Oui/Non)

Si la réponse à cette question est affirmative, la question suivante est posée :

NS.02. A Quel est votre poids, sans vêtements et sans chaussures avant votre grossesse ? (... kg)

La question suivante s'adresse aux autres répondants :

NS.02. B Quel est votre poids, sans vêtements et sans chaussures ? (... kg)

INDICATEURS



Les 5 premiers indicateurs concernent la population adulte (âgée de 18 ans ou plus) :

- NS_1** Cet indicateur présente le poids relatif moyen – ou indice de masse corporelle (IMC) - de la population adulte. L'IMC correspond au poids (rapporté) en kilogrammes, divisé par la taille (rapportée) en mètres et élevée au carré (kg/m^2). Les valeurs aberrantes de cet indicateur ont été supprimées, y compris pour les années d'enquête précédentes, de sorte qu'il est possible que les moyennes et les prévalences des années d'enquête précédentes présentées dans ce rapport, diffèrent légèrement des chiffres qui se trouvent dans les rapports d'enquête des années précédentes.
- NS_2** Distribution (%) de la population adulte âgée de 18 ans et plus selon leur poids relatif dans des catégories allant de l'insuffisance pondérale (IMC < 18,50), du poids normal (IMC 18,50 - 24,99), du surpoids (IMC 25,00 - 29,99) à l'obésité (IMC \geq 30,00).
- NS_3** Pourcentage de la population adulte de 18 ans et plus qui souffre de surpoids (IMC \geq 25)
- NS_4** Pourcentage de la population adulte de 18 ans et plus qui souffre d'obésité (IMC \geq 30)
- NS_5** Pourcentage de la population adulte de 18 ans et plus qui souffre d'insuffisance pondérale (IMC < 18,5)

Les 2 indicateurs suivants concernent les enfants et les adolescents (de 2 à 17 ans) :

Les valeurs-seuils utilisées ci-dessus pour répartir les sujets en différentes catégories de poids (relatives) s'appliquent uniquement à la population adulte. Pour les jeunes, la situation de surpoids est définie sur la base de limites spécifiques à l'âge et au sexe.

Pour le HIS 2018 et les années d'enquête précédentes du présent rapport, les valeurs-seuils recommandées par l'International Obesity Task Force (12) ont été appliquées. Ces valeurs- seuils sont une version actualisée de celles utilisées dans les rapports précédents (8), ce qui signifie que les taux de prévalence publiés dans les rapports précédents peuvent être légèrement différents de ceux qui se trouvent dans le rapport présent.

- NS_6** Pourcentage de jeunes de 2 à 17 ans qui souffrent de surpoids
- NS_7** Pourcentage de jeunes de 2 à 17 ans qui souffrent d'obésité

RÉSULTATS



1. Indice de masse corporelle moyen dans la population adulte

L'IMC est une mesure simple du poids relatif et se calcule en divisant le poids par le carré de la taille (kg/m²).

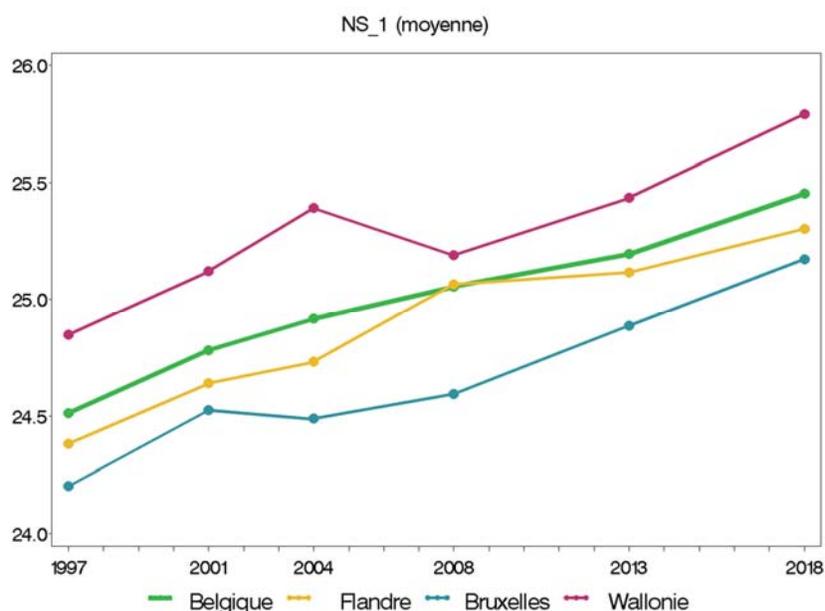
1.1. SCORE MOYEN EN BELGIQUE

En 2018, la valeur moyenne de l'IMC des personnes âgées de 18 ans et plus en Belgique s'établit à 25,5 - une valeur qui dépasse la limite inférieure du surpoids (25,0). En moyenne, les habitants de notre pays sont donc trop gros.

Spécificités régionales

Cette moyenne est significativement plus élevée en Région wallonne (25,8) qu'en Régions flamande (25,3) et en bruxelloise (25,2) (Figure 1).

Figure 1 | Indice de masse corporelle (IMC) moyen au sein de la population de 18 ans et plus, par année et par région, Enquête de santé, Belgique 2018



1.2. ÉVOLUTION

Depuis la première enquête de santé en 1997, une augmentation linéaire et significative de l'IMC moyen de la population adulte en Belgique a été observée : 24,5 en 1997, 24,8 en 2001, 24,9 en 2004, 25,1 en 2008, 25,2 en 2013 et 25,5 en 2018 (Figure 1).

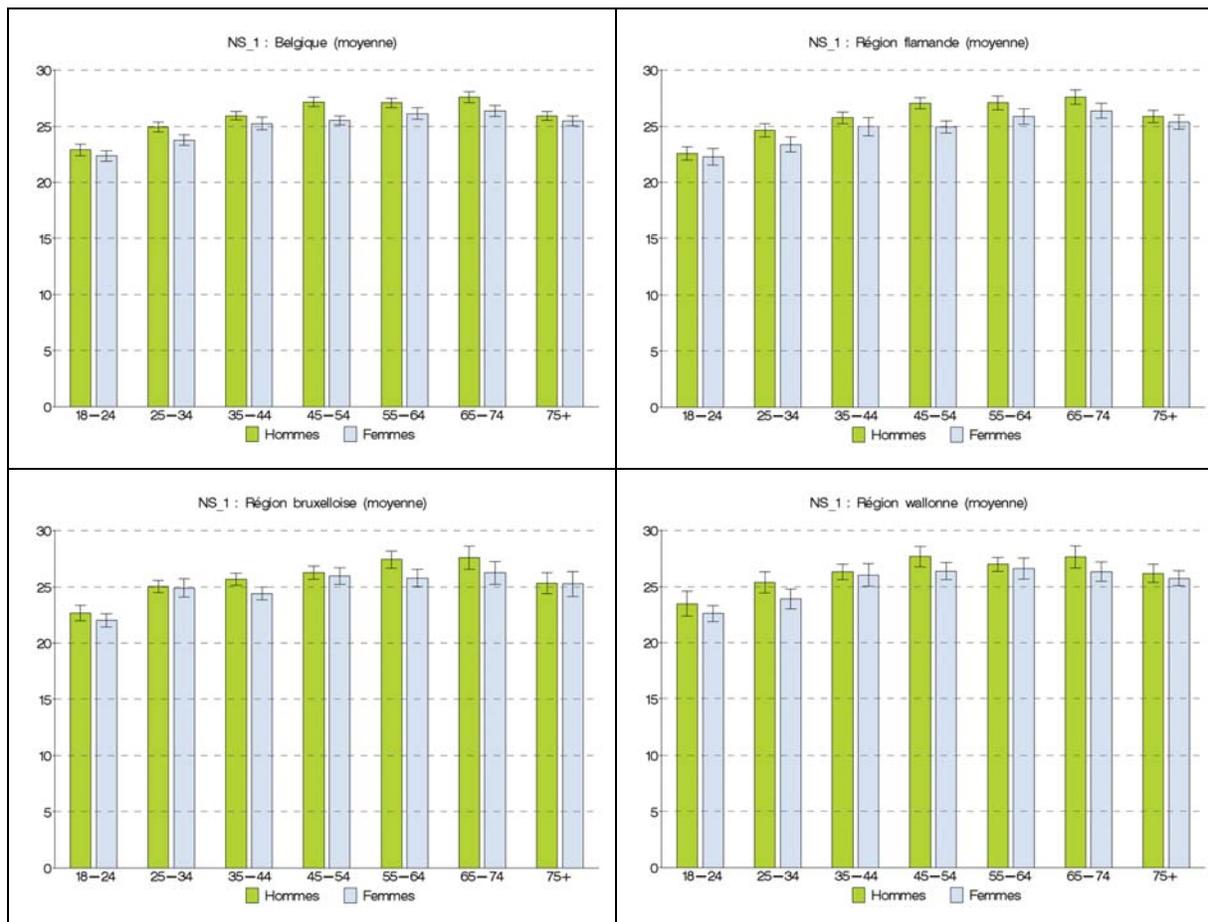
Spécificités régionales

Une augmentation linéaire et significative de l'IMC moyen est également observée dans les trois régions. Pour la Région flamande, elle passe de 24,4 en 1997 à 25,3 en 2018, pour la Région bruxelloise de 24,2 en 1997 à 25,2 en 2018 et pour la Région wallonne de 24,8 en 1997 à 25,8 en 2018 (Figure 1).

1.3. DIFFÉRENCES DÉMOGRAPHIQUES

L'IMC moyen est significativement plus élevé chez les hommes (25,9) que chez les femmes (25,0). Il existe une corrélation évidente entre l'âge et l'IMC moyen : la valeur augmente avec l'âge (de 22,6 chez les 18-24 ans à 27,0 chez les 65-74 ans), mais elle diminue à partir de 75 ans (25,7 ans). Dans chaque groupe d'âge, l'IMC moyen est plus élevé chez les hommes que chez les femmes, et dans les groupes d'âge de 45 à 54 ans et de 65 à 74 ans, ces différences sont significatives (Figure 2).

Figure 2 | Indice de masse corporelle (IMC) moyen au sein de la population de 18 ans et plus, par sexe, par âge et par région, Enquête de santé, Belgique 2018



Spécificités régionales

Dans les trois régions, comme pour l'ensemble du pays, l'IMC moyen est significativement plus élevé chez les hommes que chez les femmes : respectivement 25,9 contre 24,8 en Région flamande, 25,5 contre 24,8 en Région bruxelloise et 26,2 contre 25,4 en Région wallonne. Ainsi, les femmes des Régions flamande et bruxelloise ont encore un IMC inférieur à la limite inférieure du surpoids (25,0). L'IMC moyen augmente également avec l'âge (à l'exception des 75 ans et plus) dans les trois régions : de 22,4 chez les 18-24 ans à 27,0 chez les 65-74 ans (25,6 chez les 75 ans et plus) en Région flamande, de 22,4 à 26,9 (25,3) en Région bruxelloise, et de 23,0 à 27,0 (25,9) en Région wallonne. Dans les trois régions, l'IMC moyen dans chaque groupe d'âge est plus élevé pour les hommes que pour les femmes, mais ces différences ne sont significatives que pour les 45-55 ans en Région flamande et pour les 35-44 et 55-64 ans en Région bruxelloise (Figure 2).

1.4. DIFFÉRENCES SOCIO-ÉCONOMIQUES

L'IMC moyen est nettement plus faible chez les personnes les plus instruites (24,7 pour les diplômés de l'enseignement supérieur) que chez les moins instruites (25,8 pour les diplômés du secondaire supérieur, 26,7

pour les diplômés du secondaire inférieur et 26,8 pour les diplômés de l'enseignement primaire et les non-diplômés).

Spécificités régionales

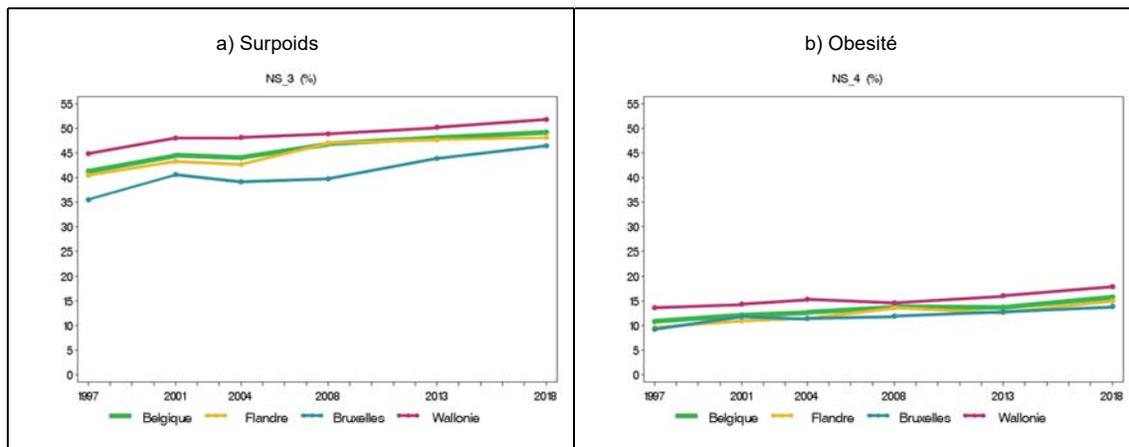
Comme dans le cas de la Belgique, l'IMC moyen dans les trois régions est le moins élevé parmi les plus instruits (24,5 en Flandre, 24,4 à Bruxelles et 25,2 en Wallonie pour les diplômés de l'enseignement supérieur), une valeur nettement inférieure à celle des moins instruits (26,7 en Flandre, 26,5 à Bruxelles et 27,1 en Wallonie pour les diplômés de l'enseignement primaire et les non-diplômés).

2. Surpoids et obésité dans la population adulte

2.1. PRÉVALENCE EN BELGIQUE

Selon l'enquête de santé de 2013, la proportion d'adultes ayant un IMC appartenant à la classe "18,5-24,9", c'est-à-dire ayant une corpulence "normale" (48,9%), était supérieure à celle des adultes ayant un IMC de 25,0 ou plus, c'est-à-dire ayant une corpulence "trop lourde" (48,1%). Ceci n'est malheureusement plus le cas en 2018. Nous constatons, en effet, que 47,9% de la population adulte a un poids santé (IMC de 18,5-24,9) et 49,3% est en surpoids, dont 15,9% sont obèses (IMC de 30,0 ou plus).

Figure 3 | Pourcentage de la population de 18 ans et plus qui souffre a) de surpoids (IMC ≥ 25) et b) d'obésité (BMI ≥ 30), par année et par région, Enquête de santé, Belgique 2018



Spécificités régionales

La prévalence du surpoids chez les adultes est significativement plus élevée en Région wallonne (51,8%) qu'en Régions flamande (48,2%) et bruxelloise (46,5%). C'est également le cas pour la prévalence de l'obésité : 18,0% en Wallonie contre 15,0% en Flandre et 13,9% à Bruxelles (Figure 3).

2.2. ÉVOLUTION

Depuis la première enquête de santé en 1997, nous avons observé une tendance linéaire et significativement à la hausse dans la prévalence du surpoids, soit de 41,3% en 1997 à 49,3% en 2018. C'est également le cas pour la prévalence de l'obésité, qui passe de 10,8% en 1997 à 15,9% en 2018 (Figure 3).

Spécificités régionales

Comme dans le cas de la Belgique, la prévalence du surpoids augmente de manière linéaire et significative dans les trois régions (Figure 3) :

- Région flamande : de 40,4% en 1997 à 48,2% en 2018
- Région bruxelloise : de 35,5% en 1997 à 46,5% en 2018
- Région wallonne : de 44,8% en 1997 à 51,8% en 2018

C'est aussi le cas pour la prévalence de l'obésité (Figure 3) :

- Région flamande : de 9,6% en 1997 à 15,0% en 2018
- Région bruxelloise : de 9,2% en 1997 à 13,9% en 2018
- Région wallonne : de 13,7% en 1997 à 18,0% en 2018

2.3. DIFFÉRENCES DÉMOGRAPHIQUES

Le pourcentage de la population adulte en surpoids est significativement plus élevé chez les hommes (55,3%) que chez les femmes (43,4%). De plus, le pourcentage de personnes en surpoids augmente considérablement avec l'âge : de 24,7% chez les 18-24 ans à 61,9% chez les 65-74 ans, mais il passe à 52,2% chez les 75 ans et plus. Dans chaque groupe d'âge, le pourcentage d'hommes en surpoids est plus élevé que celui des femmes et ces différences sont significatives, sauf parmi les plus jeunes et les plus âgés. Le plus inquiétant est que deux hommes sur trois âgés de 45 à 74 ans sont en surpoids (Figure 4).

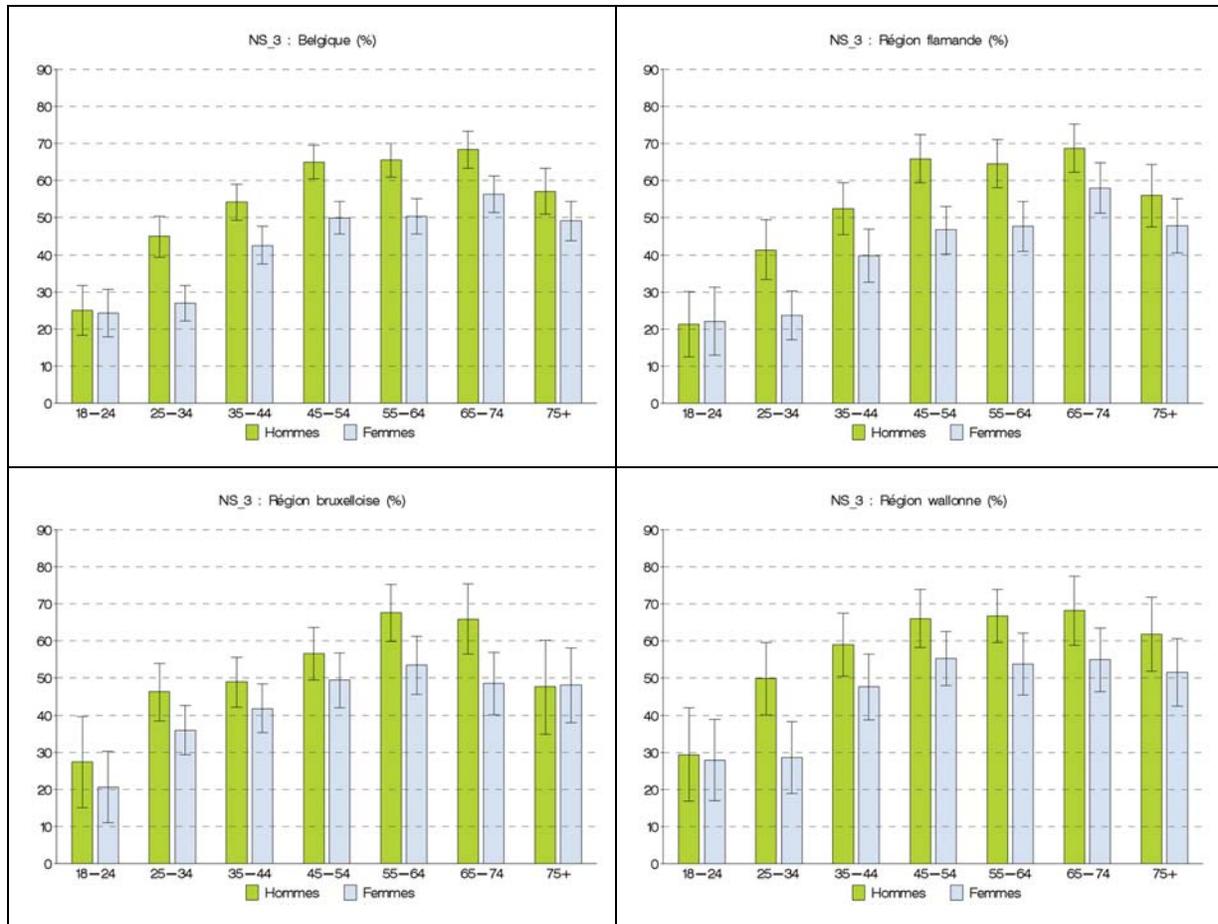
En ce qui concerne l'obésité, nous constatons que le pourcentage est plus élevé chez les hommes (16,7%) que chez les femmes (15,0%), mais ces différences ne sont pas significatives. Cependant, comme pour le surpoids, le pourcentage de personnes qui souffrent d'obésité augmente de façon significative avec l'âge : de 6,4% chez les 18-24 ans à 22,8% chez les 65-74 ans, avant de retomber à 13,9% chez les 75 ans et plus. A l'exception des 35-44 ans et des 75 ans et plus, le pourcentage de personnes obèses est plus élevé chez les hommes que chez les femmes, mais les différences ne sont pas toutes significatives. Il convient de noter que parmi les hommes de 65-74 ans, 1 personne sur 4 est obèse (Figure 5).

Spécificités régionales

Comme pour le pays dans son ensemble, le pourcentage d'adultes en surpoids est significativement plus élevé chez les hommes que chez les femmes dans les trois régions : 54,7% contre 41,8% en Région flamande, 50,8% contre 42,3% en Région de Bruxelles et 57,8% contre 46,3% en Région wallonne. Ce pourcentage augmente également de manière significative avec l'âge dans les trois régions : en Région flamande, de 21,7% chez les 18-24 ans à 63,1% chez les 65-74 ans (avant de chuter à 51,2% chez les plus âgés), en Région bruxelloise, de 24,2% à 56,3% (47,9%) et en Région wallonne, de 28,7% à 61,2% (55,3%). Le pourcentage dans les trois régions est également plus élevé pour les hommes que pour les femmes dans chaque tranche d'âge, sauf pour la tranche d'âge la plus jeune en Flandre et la tranche la plus âgée à Bruxelles. Les différences entre les hommes et les femmes sont significatives en Flandre pour les tranches d'âge 25-34 ans, 45-54 ans et 55-64 ans, à Bruxelles elles ne sont significatives dans aucune tranche d'âge et en Wallonie uniquement pour la tranche 25-34 ans (Figure 4).

Dans les trois régions, comme pour les résultats au niveau du pays, il n'y a pas de différence significative entre les hommes et les femmes en ce qui concerne le pourcentage d'adultes obèses. Ce pourcentage augmente également avec l'âge dans les trois régions : en Région flamande, de 5,9% dans la tranche d'âge des 18-24 ans à 23,4% dans la tranche d'âge des 65-74 ans (avant de diminuer à 14,3% parmi les 75 ans et plus), en Région bruxelloise, de 2,4% à 21,9% (13,2%) et en Région wallonne, de 8,2% à 21,8% (13,3%). Des taux de prévalence élevés (près d'un quart ou plus) d'adultes obèses sont observés chez les hommes flamands âgés de 65 à 74 ans, les hommes bruxellois âgés de 55 à 64 ans et les hommes wallons âgés de 45 à 54 ans et de 65 à 74 ans et les femmes wallonnes de 45 à 54 ans (Figure 5).

Figure 4 | Pourcentage de la population de 18 ans et plus qui souffre de surpoids (IMC ≥ 25), par sexe, par âge et par région, Enquête de santé, Belgique 2018



2.4. DIFFÉRENCES SOCIO-ÉCONOMIQUES

Le surpoids et l'obésité sont tous les deux liés au niveau d'éducation. Par exemple, la prévalence du surpoids est significativement plus faible chez les personnes les plus diplômées (42,0% chez les diplômées de l'enseignement supérieur) que chez celles ayant un diplôme moins élevé (53,6% chez les diplômées du secondaire supérieur, 59,3% chez les diplômées du secondaire inférieur et 61,8% chez les diplômées de l'enseignement primaire et les non-diplômées). Près des deux tiers des personnes les moins diplômées sont donc en surpoids.

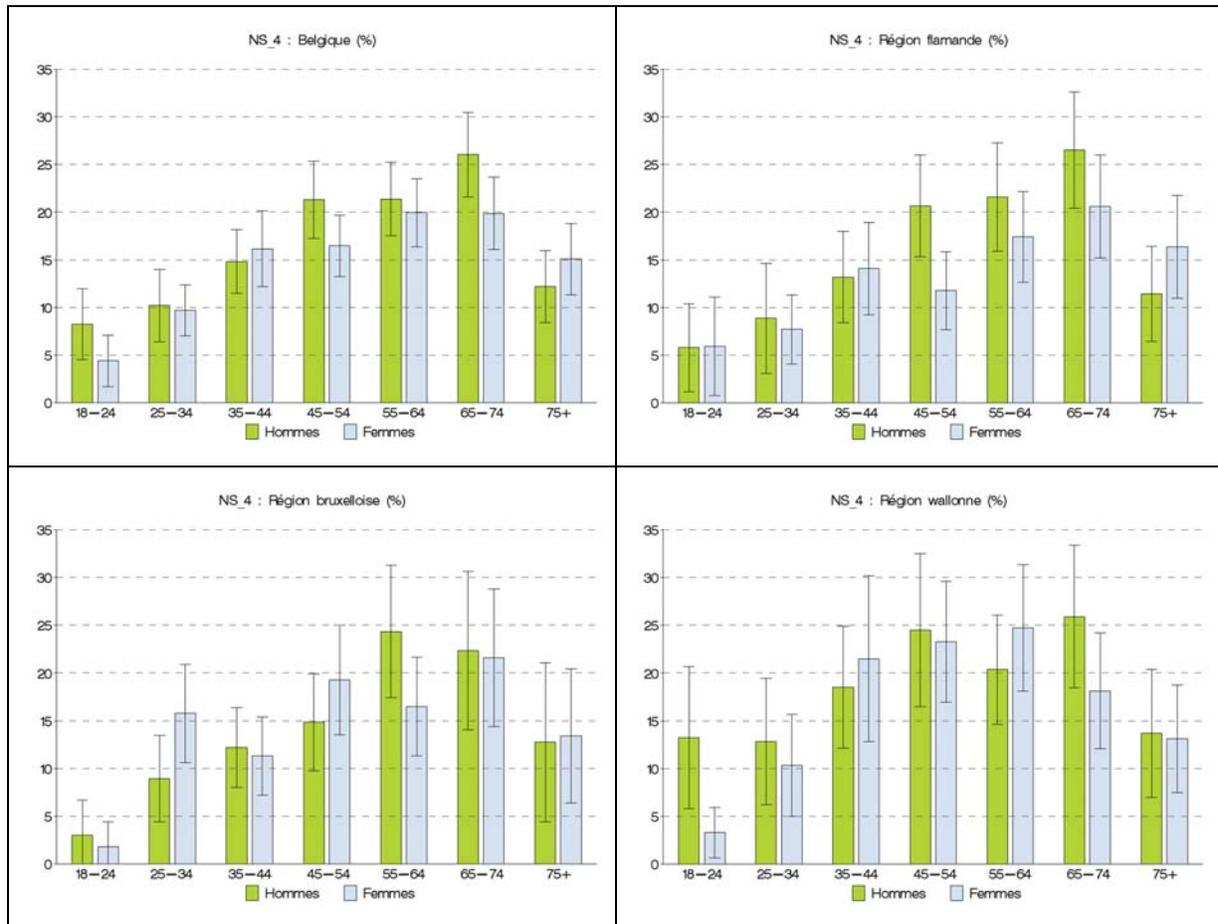
C'est aussi le cas pour l'obésité : on trouve une prévalence significativement plus faible chez les personnes les plus diplômées (12,2%) que chez celles ayant un diplôme moins élevé (17,4% chez les diplômées du secondaire supérieur, 22,5% chez les diplômées du secondaire inférieur et 21,8% chez les diplômées de l'enseignement primaire et les non-diplômées).

Spécificités régionales

Les mêmes différences socio-économiques sont observées dans les trois régions, tant en termes de surpoids que d'obésité. Le pourcentage d'adultes en surpoids est significativement plus faible chez les plus diplômés (40,1% en Flandre, 38,7% à Bruxelles et 46,6% en Wallonie) que chez les moins diplômés (respectivement 58,9%, 59,5% et 66,4%).

De même, le pourcentage d'adultes qui souffrent d'obésité est significativement plus faible chez les plus diplômés (10,6% en Flandre, 10,0% à Bruxelles et 15,7% en Wallonie) que chez les moins diplômés (respectivement 23,1%, 18,9% et 21,4%).

Figure 5 | Pourcentage de la population de 18 ans et plus qui souffre d'obésité (IMC ≥ 30), par sexe, par âge et par région, Enquête de santé, Belgique 2018



3. Carence pondérale chez les adultes

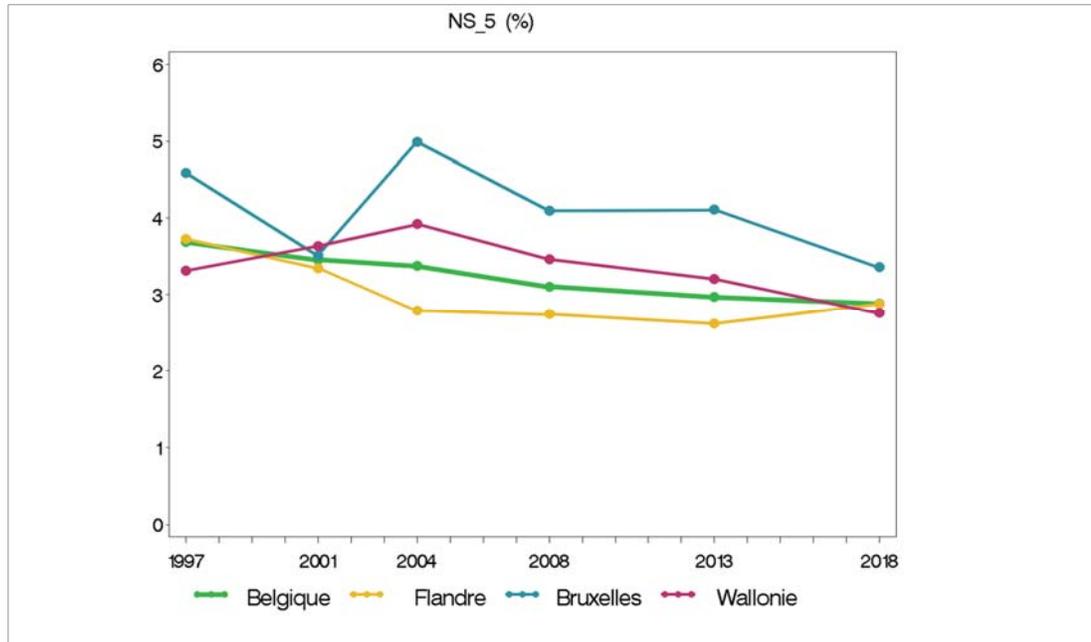
3.1. PRÉVALENCE EN BELGIQUE

Globalement, 2,9% des adultes ont un poids trop faible par rapport à leur taille, ce qu'on appelle la carence pondérale (IMC < 18,5).

Spécificités régionales

Aucune différence significative n'est observée entre les régions : la prévalence de la carence pondérale est de 2,9% en Région flamande, 3,4% en Région bruxelloise et 2,8% en Région wallonne (Figure 6).

Figure 6 | Pourcentage de la population de 18 ans et plus qui souffre de carence pondérale (IMC <18,5), par année et par région, Enquête de santé, Belgique 2018



3.2. ÉVOLUTION

A première vue, il semble y avoir une légère diminution de la prévalence de la carence pondérale chez les adultes (de 3,7% en 1997 à 2,9% en 2018), mais après standardisation pour l'âge et le sexe, ces pourcentages restent pratiquement inchangés au fil du temps (Figure 6).

Spécificités régionales

Cette tendance temporelle stable est également observée dans les trois régions : de 3,7% à 2,9% en Région flamande, de 4,6% à 3,4% en Région bruxelloise et de 3,3% à 2,8% en Région wallonne (Figure 6).

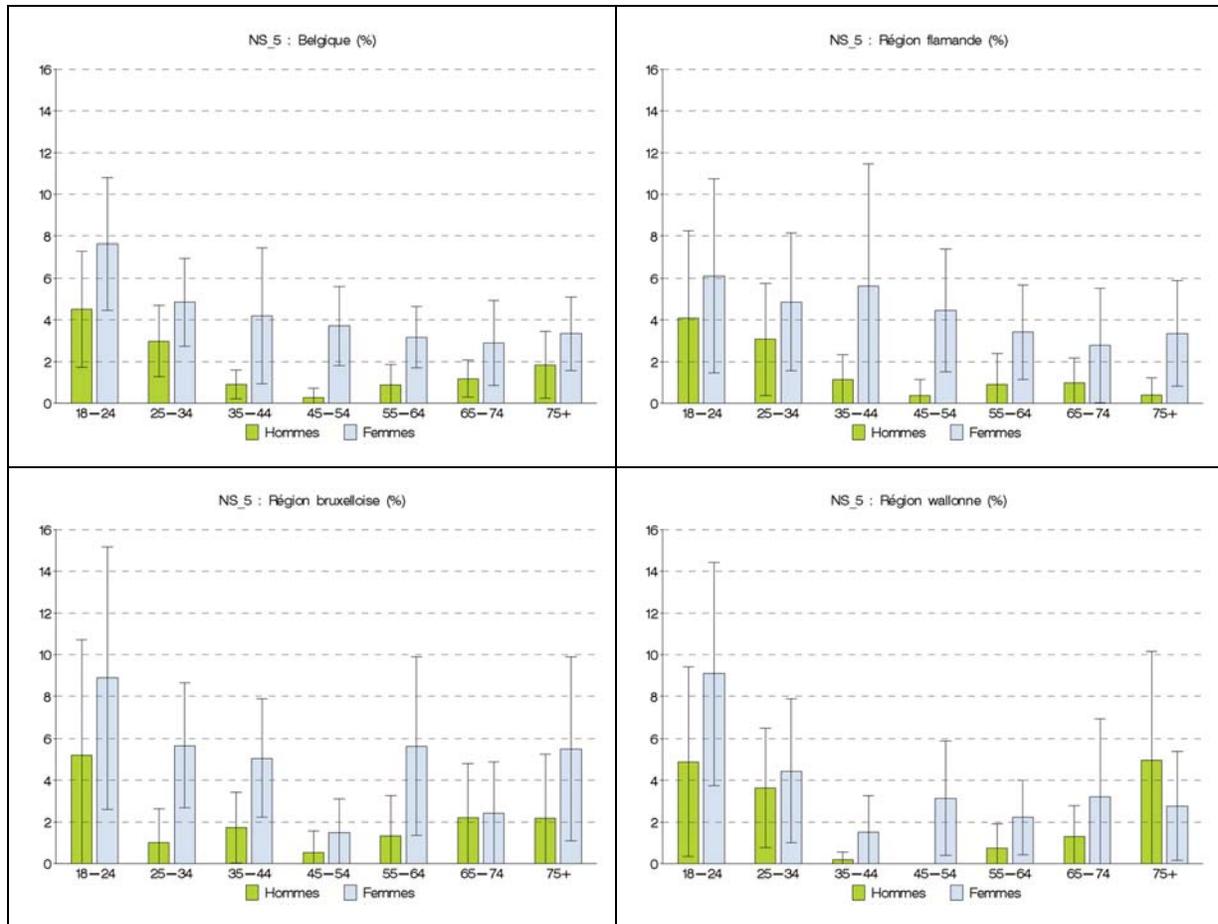
3.3. DIFFÉRENCES DÉMOGRAPHIQUES

La carence pondérale chez les adultes est plus fréquente chez les femmes (4,1%) que chez les hommes (1,6%), et cette différence est significative. Cette prévalence est significativement plus élevée parmi les plus jeunes (6,0% chez les 18-24 ans) par rapport aux personnes âgées de 35 ans et plus (taux variant entre 2,0% et 2,7%). Dans chaque groupe d'âge, la prévalence est plus élevée chez les femmes que chez les hommes, mais les différences ne sont significatives que dans le groupe des 45-54 ans.

Spécificités régionales

Dans les trois régions, on trouve des différences significatives dans la carence pondérale selon le sexe : 4,3% des femmes contre 1,4% des hommes en Région flamande, 4,9% des femmes contre 1,8% des hommes en Région bruxelloise et 3,6% des femmes contre 1,9% des hommes en Région wallonne. Dans les 3 régions, on trouve également des différences selon l'âge, avec une prévalence significativement plus élevée parmi les 18-24 ans (5,0% en Région flamande, 6,9% en Région bruxelloise et 7,0% en Région wallonne) par rapport aux 55 ans et plus en Région flamande (1,9% à 2,1%), aux 45-54 (1,0%) et 65-74 ans (2,3%) en Région bruxelloise, et aux 35 ans et plus en Région wallonne (0,8% à 1,6%). Dans les trois régions, la prévalence est plus élevée chez les femmes que chez les hommes pour tous les groupes d'âge, sauf pour les 75 ans et plus en Wallonie. Ces différences selon le sexe sont significatives dans la tranche d'âge des 45-54 ans en Flandre et en Wallonie et dans celle des 25-34 ans à Bruxelles (Figure 7)

Figure 7 | Pourcentage de la population de 18 ans et plus qui souffre de carence pondérale (IMC <18,5), par sexe, par âge et par région, Enquête de santé, Belgique 2018



3.4. DIFFÉRENCES SOCIO-ÉCONOMIQUES

La prévalence de la carence pondérale ne varie pas significativement selon le niveau d'instruction : le pourcentage d'adultes présentant une carence pondérale est de 3,2% chez les diplômés de l'enseignement supérieur, de 2,4% chez les diplômés du secondaire supérieur, de 2,8% chez les diplômés du secondaire inférieur et de 3,5% chez les diplômés de l'enseignement primaire et les non-diplômés.

Spécificités régionales

Dans la Région flamande on ne retrouve pas de différences significatives selon le niveau d'instruction. En Région bruxelloise, la prévalence est significativement plus élevée chez les diplômés de l'enseignement supérieur (4,3%) que chez les diplômés du secondaire supérieur (2,2%). En Région wallonne, en revanche, la prévalence est significativement plus faible chez les diplômés de l'enseignement supérieur (2,4%) par rapport aux diplômés de l'enseignement primaire et les non-diplômés (6,3%).

4. Surpoids et obésité chez les jeunes

Jusqu'à présent, l'attention a été portée exclusivement sur la population adulte. En effet, les valeurs seuils utilisées pour opérer une distinction entre la carence pondérale, le poids normal et l'excès de poids sont seulement stables pour les adultes et ne peuvent être appliquées telles quelles aux jeunes. Pour estimer la prévalence du surpoids et de l'obésité parmi les jeunes (âgés de 2 à 17 ans), nous utilisons dès lors des seuils spécifiques par âge et par sexe recommandés par l'International Obesity Task Force (IOFT) (12).

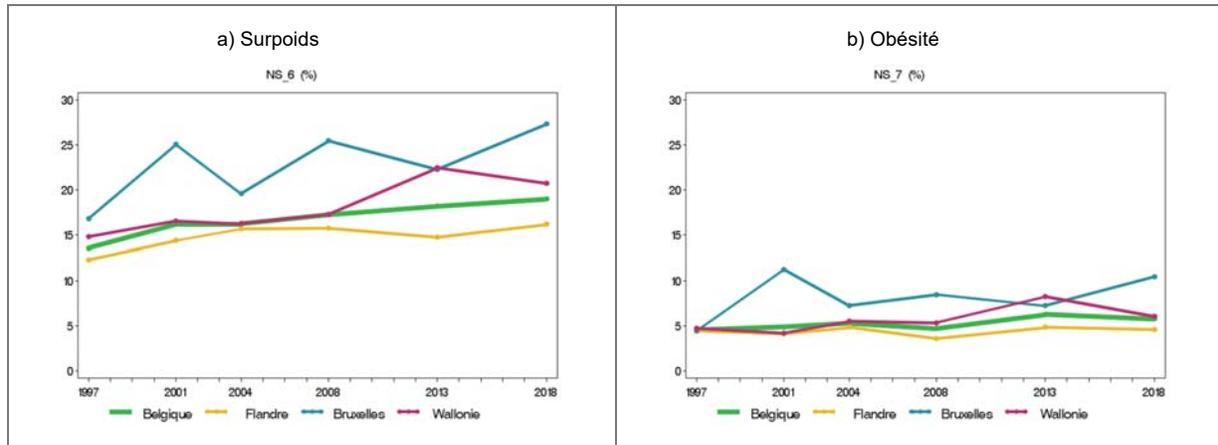
4.1. PRÉVALENCE EN BELGIQUE

Globalement, près d'un jeune sur cinq (19,0%) présente du surpoids et 5,8% sont obèses.

Spécificités régionales

Le pourcentage de jeunes en surpoids est significativement moins élevé en Région flamande (16,2%) qu'en Régions bruxelloise (27,3%) et wallonne (20,7%) (Figure 8). La prévalence de l'obésité est également significativement plus faible en Région flamande que dans les deux autres régions (4,6% contre 10,5% et 6,0% respectivement).

Figure 8 | Pourcentage de jeunes de 2 à 17 ans qui souffrent a) de surpoids et b) d'obésité, par année et par région, Enquête de santé, Belgique 2018



4.2. ÉVOLUTION

Le pourcentage de jeunes en surpoids en 2018 (19,0%) est significativement plus élevé que pour la première année de l'enquête de santé en 1997(13,6%), mais il n'y a pas de différences significatives avec les années intermédiaires. En ce qui concerne l'obésité, la prévalence de 2018 (5,8%) n'est pas significativement différente de celle des années précédentes (Figure 8).

Spécificités régionales

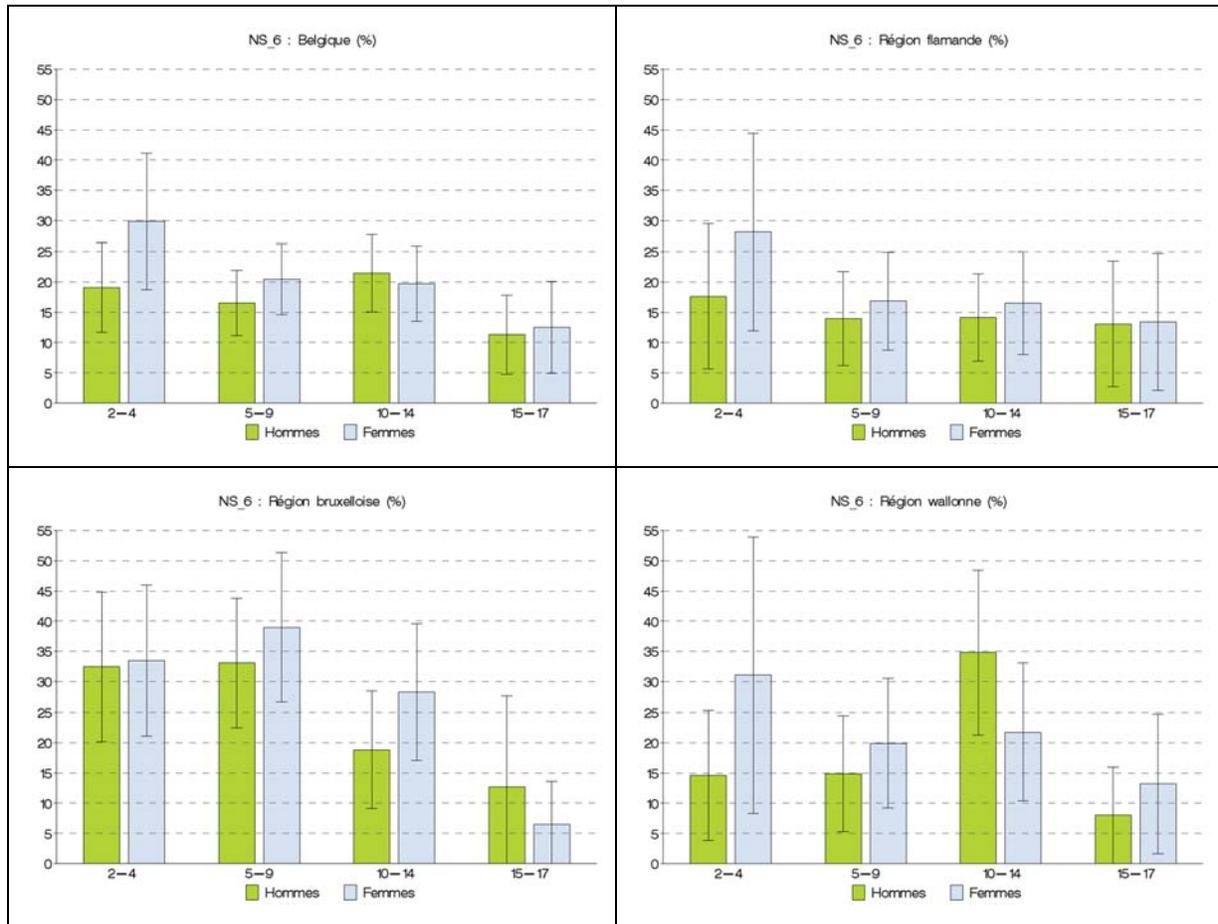
Dans les Régions flamande et wallonne, aucune différence significative n'est observée au cours des années de l'enquête dans la prévalence de la surcharge pondérale chez les jeunes. La prévalence pour ces deux régions est donc restée constante dans le temps. En Région bruxelloise, en revanche, la prévalence de la surcharge pondérale chez les jeunes en 2018 (27,3%) est significativement supérieure à celle de 1997 (16,8%) et de 2004 (19,6%).

L'évolution de la prévalence de l'obésité chez les jeunes est, comme pour le pays dans son ensemble, restée constante dans les Régions flamande et wallonne, mais en Région bruxelloise, la prévalence de 2018 (10,5%) est significativement supérieure à celle de 1997 (4,4%).

4.3. DIFFÉRENCES DÉMOGRAPHIQUES

La prévalence du surpoids et de l'obésité ne varie pas significativement selon le sexe. Par contre, on trouve des différences significatives selon l'âge : le pourcentage de jeunes en surpoids est significativement plus élevé chez les enfants (24,4% des 2-4 ans) que chez les jeunes adolescents (11,9% des 15-17 ans). En ce qui concerne l'obésité, le pourcentage est significativement plus élevé parmi les enfants (11,7% des 2-4 ans) que parmi les groupes plus âgés (5,0% des 5-9 ans, 4,6% des 10-14 ans et 3,3% des 15-17 ans). La prévalence la plus élevée de surcharge pondérale est observée chez les filles âgées de 2 à 4 ans (30%) (Figure 9), et celle de l'obésité est observée chez les garçons et les filles âgés de 2 à 4 ans (environ 12%) (Figure 10).

Figure 9 | Pourcentage de jeunes de 2 à 17 ans qui souffrent de surpoids, par sexe, par âge et par région, Enquête de santé, Belgique 2018



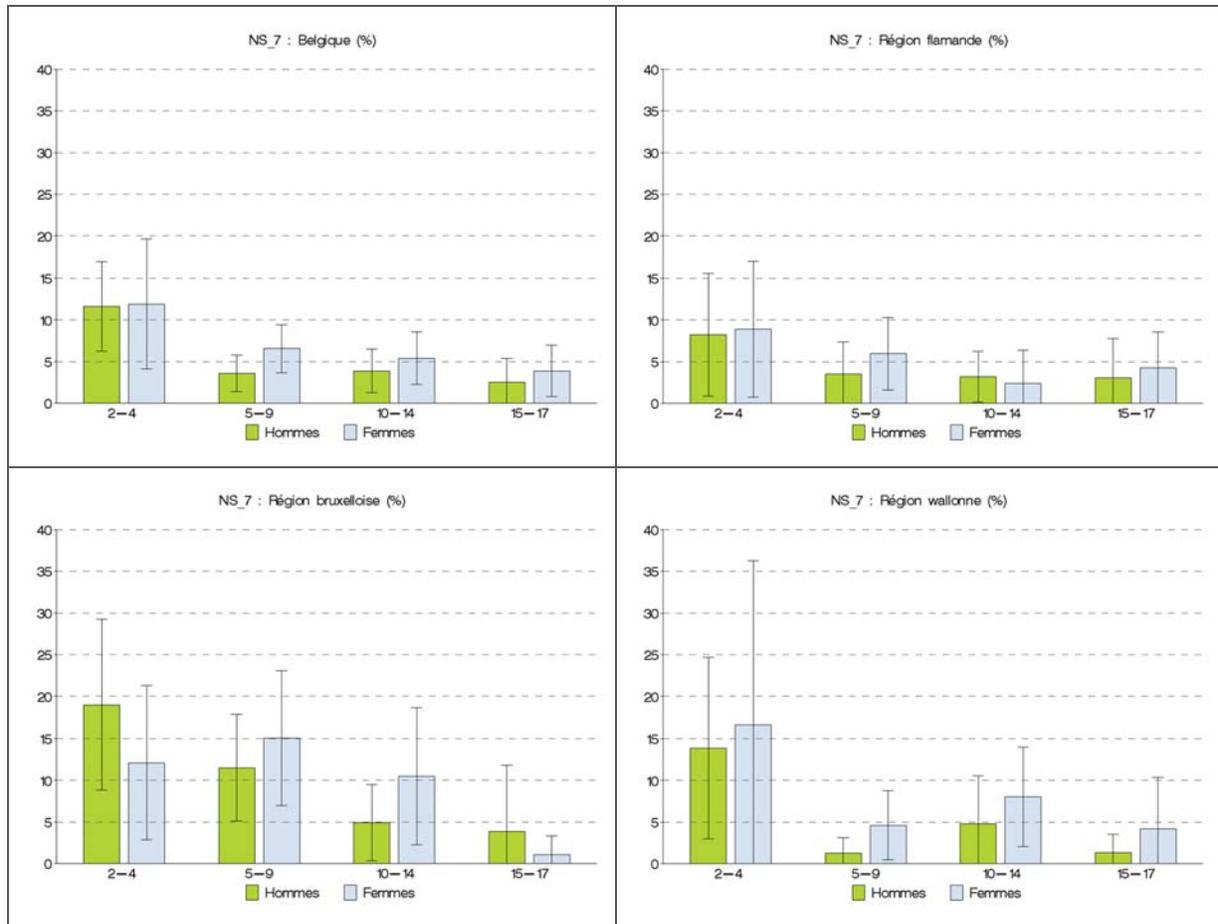
Spécificités régionales

Dans les trois régions, comme pour l'ensemble du pays, il n'y a pas de différence significative selon le sexe en ce qui concerne la prévalence du surpoids et de l'obésité.

En Régions flamande et wallonne, contrairement au niveau national, aucune différence significative n'est observée dans la répartition de la surcharge pondérale selon l'âge. C'est le cas, par contre, en Région bruxelloise : la prévalence est plus élevée parmi les enfants (33,0% des 2-4 ans) que parmi le groupe le plus âgé (9,1% des 15-17 ans). En ce qui concerne l'obésité, la prévalence tant en Région wallonne qu'à Bruxelles est plus élevée chez les plus jeunes que chez les plus âgés (respectivement 15,7% contre 2,2% et 15,3% contre 2,6%). En Région flamande, il n'existe aucune différence significative selon l'âge.

En Région flamande, la prévalence du surpoids la plus élevée est observée chez les filles de 2 à 4 ans (près de 30%), en Région bruxelloise chez les filles de 5 à 9 ans (près de 40%) et en Région wallonne chez les garçons de 10 à 14 ans (presque 35%) (Figure 9). En ce qui concerne l'obésité, la prévalence la plus élevée en Région flamande est observée chez les 2-4 ans et ce, tant pour les garçons que pour les filles (8 à 9%), en Région bruxelloise, chez les garçons de 2 à 4 ans (près de 20%) et en Région wallonne chez les filles de 2 à 4 ans (12%) (Figure 10).

Figure 10 | Pourcentage de jeunes de 2 à 17 ans qui souffrent d'obésité, par sexe, par âge et par région, Enquête de santé, Belgique 2018



4.4. DIFFÉRENCES SOCIO-ÉCONOMIQUES

On constate un lien entre la prévalence du surpoids chez les jeunes et le niveau d'instruction (selon le diplôme le plus élevé parmi les membres du ménage) : les jeunes faisant partie des ménages ayant le niveau d'instruction le plus élevé (12,9% dans la catégorie " enseignement supérieur ") sont relativement moins exposés au surpoids que les jeunes appartenant aux ménages ayant un niveau d'instruction moins élevé (25,6% dans la catégorie " secondaire supérieur ", 31,3% dans la catégorie " secondaire inférieur " et 40,5% dans la catégorie " sans diplôme ou diplôme d'études primaires), cette différence reste significative après standardisation pour l'âge et le sexe. La même tendance est observée pour l'obésité (respectivement 2,9% contre 8,2%, 13,7% et 14,0%).

Spécificités régionales

Dans les trois régions, comme le pays dans son ensemble, la prévalence du surpoids est plus faible parmi les jeunes appartenant aux ménages les plus instruits (en Région bruxelloise, toutefois, la différence n'est pas significative avec le niveau d'instruction le plus faible). En ce qui concerne l'obésité, on ne trouve en Région bruxelloise aucune différence significative selon le niveau d'instruction, contrairement au niveau national et aux deux autres régions.

5. Tableaux de synthèse

Tableau 1 Évolution de l'état nutritionnel en Belgique 1997-2018

	1997	2001	2004	2008	2013	2018
Population de 18 ans et plus ...						
• Indice de masse corporelle (IMC) moyen	24,5	24,8	24,9	25,1	25,2	25,5
• % en surpoids (BMI ≥ 25,0)	41,3	44,5	44,1	46,9	48,1	49,3
• % en obésité (BMI ≥ 30,0)	10,8	12,1	12,7	13,8	13,7	15,9
• % en carence pondérale (BMI < 18,5)	3,7	3,5	3,4	3,1	3,0	2,9
Jeunes de 2 à 17 ans ...						
• % en surpoids	13,6	16,2	16,2	17,3	18,2	19,0
• % en obésité	4,5	4,9	5,3	4,7	6,3	5,8

Source: Enquête de Santé, Belgique, 1997, 2001, 2004, 2008, 2013, 2018

Tableau 2 Évolution de l'état nutritionnel en Région flamande 1997-2018

	1997	2001	2004	2008	2013	2018
Population de 18 ans et plus ...						
• Indice de masse corporelle (IMC) moyen	24,4	24,6	24,7	25,1	25,1	25,3
• % en surpoids (BMI ≥ 25,0)	40,4	43,3	42,7	47,1	47,7	48,2
• % en obésité (BMI ≥ 30,0)	9,6	11,0	11,5	13,6	12,6	15,0
• % en carence pondérale (BMI < 18,5)	3,7	3,3	2,8	2,7	2,6	2,9
Jeunes de 2 à 17 ans ...						
• % en surpoids	12,3	14,4	15,7	15,8	14,8	16,2
• % en obésité	4,4	4,1	4,8	3,6	4,8	4,6

Source: Enquête de Santé, Belgique, 1997, 2001, 2004, 2008, 2013, 2018

Tableau 3 Évolution de l'état nutritionnel en Région bruxelloise 1997-2018

	1997	2001	2004	2008	2013	2018
Population de 18 ans et plus ...						
• Indice de masse corporelle (IMC) moyen	24,2	24,5	24,5	24,6	24,9	25,2
• % en surpoids (BMI ≥ 25,0)	35,3	40,6	39,1	39,8	43,9	46,5
• % en obésité (BMI ≥ 30,0)	9,2	11,8	11,4	11,9	12,9	13,9
• % en carence pondérale (BMI < 18,5)	4,6	3,5	5,0	4,1	4,1	3,4
Jeunes de 2 à 17 ans ...						
• % en surpoids	16,8	25,1	19,6	25,5	22,3	27,3
• % en obésité	4,4	11,2	7,2	8,5	7,2	10,5

Source: Enquête de Santé, Belgique, 1997, 2001, 2004, 2008, 2013, 2018

Tableau 4 Évolution de l'état nutritionnel en Région wallonne 1997-2018

	1997	2001	2004	2008	2013	2018
Population de 18 ans et plus ...						
• Indice de masse corporelle (IMC) moyen	24,8	25,1	25,4	25,2	25,4	25,8
• % en surpoids (BMI ≥ 25,0)	44,8	48,1	48,1	48,9	50,2	51,8
• % en obésité (BMI ≥ 30,0)	13,7	14,4	15,3	14,6	16,1	18,0
• % en carence pondérale (BMI < 18,5)	3,3	3,6	3,9	3,5	3,2	2,8
Jeunes de 2 à 17 ans ...						
• % en surpoids	14,8	16,6	16,3	17,3	22,5	20,7
• % en obésité	4,7	4,2	5,5	5,3	8,2	6,0

Source: Enquête de Santé, Belgique, 1997, 2001, 2004, 2008, 2013, 2018

SYNTHÈSE ET CONCLUSION

Depuis la première enquête de santé, c'est-à-dire depuis 1997, des questions relatives à la taille et au poids ont été intégrées dans le questionnaire. Hormis l'ajout d'une question relative à la grossesse en 2018, ces questions sont restées inchangées au fil des enquêtes, ce qui permet de suivre l'évolution au cours des deux dernières décennies de l'IMC moyen et de ses catégories de poids spécifiques. Eurostat a demandé aux États membres de l'UE d'inclure ces deux questions dans leur enquête nationale de santé depuis 2013. Comme un IMC de 25-30 augmente le risque de morbidité (maladies cardiovasculaires, diabète de type 2 et certains cancers) et de décès prématuré, et que le risque est encore plus élevé pour un IMC de 30 ou plus, il est important de surveiller continuellement ce problème de santé publique afin de pouvoir prendre les mesures préventives nécessaires.

Situation en Belgique selon les données de l'enquête de santé 2018

L'état nutritionnel est une problématique majeure en santé publique vu que près de la moitié (49,3%) de la population âgée de 18 ans et plus est en surpoids et 15,9% souffre d'obésité, et que la prévalence n'a cessé d'augmenter depuis la première enquête de santé en 1997 (respectivement 41,3% et 10,8%). Le surpoids et l'obésité sont plus fréquents chez les hommes, les personnes de 35 à 74 ans, et les personnes moins instruites, ce qui en fait des groupes cibles importants en matière de prévention. En outre, la situation est plus grave en Région wallonne (respectivement 51,8% et 18,0%, taux significativement plus élevés qu'en Régions flamande et bruxelloise).

Un jeune sur cinq (19,0%) âgé de 2 à 17 ans souffre de surpoids et 5,8% sont obèses. Le problème est plus important chez les 2-4 ans (24,4%, soit près d'un sur quatre, et 11,7%). Les tendances chez les jeunes sont plus favorables que celles des adultes dans la mesure où ces prévalences sont restées constantes par rapport aux années précédentes de l'enquête (sauf 1997). Là encore, l'accent devrait être mis sur les jeunes issus de ménages ayant un faible niveau d'instruction, puisque deux jeunes sur cinq (40,5%) souffre déjà de surpoids et 14,0% sont obèses. Ici, la situation est plus grave en Région bruxelloise (respectivement 27,3% et 10,5%, taux significativement supérieurs à ceux de la Région flamande, mais pas de la Région wallonne).

Données comparatives

L'un des inconvénients de l'enquête de santé est que les données sur le poids et la taille sont auto-rapportées ; ce qui entraîne une sous-estimation de l'IMC qui se traduit à son tour par une sous-estimation de la prévalence du surpoids et de l'obésité dans la population. Un facteur de correction développé sur base des données de l'enquête belge de consommation alimentaire (ECA) de 2014 a permis d'améliorer la précision de la classification de l'IMC auto-déclaré dans l'enquête de santé de 2013. Ce facteur de correction augmente de 4 points la prévalence de l'obésité déclarée dans la population âgée de 18 à 64 ans (18). Si l'on applique la même correction sur les données de l'enquête de 2018, la prévalence de l'obésité augmenterait pour arriver à un taux de 20%. Il faut cependant évaluer si ce facteur de correction n'a pas évolué entre 2013 et 2018. Ceci sera possible grâce aux données de l'enquête de santé par examen (HES), qui a mesuré le poids et la taille d'un sous-échantillon de personnes âgées de 18 ans et plus ayant participé à l'enquête de santé 2018.

Selon une étude mondiale à grande échelle, l'IMC moyen et la prévalence de l'obésité chez les adultes ont augmenté régulièrement entre 1975 et 2016. Cette étude a conclu, également, que l'IMC moyen et la prévalence de l'obésité chez les enfants et les adolescents ont également augmenté dans le monde au cours de cette période. Toutefois, cette tendance semble se stabiliser dans les pays occidentaux depuis les années 2000, bien que la prévalence reste problématique (19). Le surpoids au cours de l'enfance ou de l'adolescence peut mener à un surpoids ou à une obésité à vie (19;20). De plus, le surpoids pendant l'enfance ou l'adolescence est associé à un risque plus élevé et à l'apparition plus précoce de maladies chroniques comme le diabète de type 2 (19). Il est donc important de promouvoir un poids sain chez les enfants et les adolescents (20).

Outre le sexe et l'âge, le niveau d'instruction est un déterminant important de l'obésité. Une revue systématique de la littérature (21) a montré une relation inverse entre le niveau d'instruction et l'obésité, en d'autres termes l'obésité est plus fréquente chez les personnes peu instruites. Le niveau d'instruction peut être associé à la santé à travers le statut socio-économique des adultes (p. ex. revenu et profession), mais aussi par la littératie en matière de santé et les comportements liés à la santé. En outre, une étude européenne (22) indique qu'un faible niveau d'instruction des parents est un facteur de risque d'obésité infantile. L'obésité chez les enfants est associée à des conséquences négatives, comme des problèmes de santé mentale qui peut mener à son tour à des niveaux d'éducation inférieurs (22). La prise en compte de ces différences socio-économiques devrait faire l'objet d'une attention particulière.

Recommandations

Le fait que l'IMC moyen chez les enfants et les adolescents des pays occidentaux se stabilise, mais pas chez les adultes, pourrait être dû à des campagnes de sensibilisation menées par les gouvernements, les communautés, les écoles, etc. qui ont entraîné des changements dans les habitudes alimentaires et l'activité physique afin de renverser cette tendance. Cependant, trop peu d'attention est accordée à la promotion d'une alimentation saine (farines complètes, fruits et légumes frais). Des politiques telles que la taxation et des lignes directrices à l'intention de l'industrie alimentaire sur les produits alimentaires riches en énergie, des subventions ciblées sur les prix et des repas abordables dans les écoles pourraient changer cela. Les efforts de prévention du surpoids et de l'obésité au niveau de la population doivent s'accompagner d'un meilleur accès aux soins de santé en lien avec la gestion du poids et à la thérapie comportementale pour modifier les habitudes alimentaires et l'activité physique (19). En outre, les enfants et les adolescents sont plus sensibles que les adultes à la commercialisation des aliments (riches en énergie) et doivent en être protégés (19;22).

Les politiques éducatives peuvent être un outil efficace pour la prévention de l'obésité (21). La promotion de la santé à l'école a le potentiel d'atteindre les enfants de tous les milieux socio-économiques, ce qui en fait un outil important pour remédier aux inégalités en matière de santé. Des investissements devraient être faits pour que l'école soit un environnement favorable à la santé. Cette question doit être abordée au moyen d'une série de mesures allant de la prévention au diagnostic et au traitement précoces. La lutte contre l'obésité des enfants et des adolescents peut avoir d'importants avantages sur la santé et le bien-être de l'enfant, mais aussi sur les services de santé et l'économie (22).

Il est important de ne pas considérer le surpoids comme la nouvelle norme, mais plutôt comme un problème de santé grave. Pour lutter contre l'obésité, un ajustement de l'apport et de la consommation d'énergie est nécessaire, et pas seulement l'un ou l'autre. Au cours des dernières décennies, l'apport alimentaire a augmenté et l'activité physique quotidienne a diminué (comportement plus sédentaire en raison de l'industrialisation et d'autres aspects technologiques), entraînant une augmentation du poids de la population. Plus d'exercice mènerait à un métabolisme plus rapide, ce qui faciliterait la perte de poids.

Afin de diminuer et, espérons-le, renverser le problème du surpoids et de l'obésité, les politiques publiques doivent continuer à promouvoir les habitudes alimentaires saines et un mode de vie actif. Par exemple, le Nutri-score¹ sur l'emballage des aliments peut être utile pour mieux informer la population sur la valeur nutritive des aliments. Le rapport de la commission du Lancet sur l'Obésité, la sous-alimentation et le changement climatique recommande que la consommation mondiale de viande rouge et de sucre soit réduite de moitié et que la consommation de légumes, fruits, noix et légumineuses soit doublée. De plus, la voiture est trop souvent utilisée comme un moyen de transport, ce qui signifie que l'activité physique n'est pas suffisamment stimulée. Changer notre mode de vie n'a pas seulement une influence positive sur notre poids corporel, mais aussi sur notre santé et sur le climat (23)!

¹ <https://www.health.belgium.be/nl/de-nutri-score-0>

RÉFÉRENCES

- (1) Drieskens S, Van der Heyden J, Demarest S, Tafforeau J. Is the different time trend (1997-2008) of the obesity prevalence among adults in the three Belgian regions associated with lifestyle changes? *Arch Public Health* 2014;72(18).
- (2) Roberts RJ. Can self-reported data accurately describe the prevalence of overweight? *Public Health* 1995 Jul;109(4):275-84.
- (3) Jacobson BH, DeBock DH. Comparison of Body Mass Index by self-reported versus measured height and weight. *Percept Mot Skills* 2001 Feb;92(1):128-32.
- (4) Nyholm M, Gullberg B, Merlo J, Lundqvist-Persson C, Rastam L, Lindblad U. The validity of obesity based on self-reported weight and height: Implications for population studies. *Obesity (Silver Spring)* 2007 Jan;15(1):197-208.
- (5) Lung T, Jan S, Tan EJ, Killedar A, Hayes A. Impact of overweight, obesity and severe obesity on life expectancy of Australian adults. *Int J Obes (Lond)* 2018 Oct 3.
- (6) Niedhammer I, Bugel I, Bonenfant S, Goldberg M, Leclerc A. Validity of self-reported weight and height in the French GAZEL cohort. *International Journal of Obesity* 2000;24(9):1111-8.
- (7) Obesity: preventing and managing the global epidemic - report of a WHO Consultation on obesity. 6-3-1997. WHO-Geneva.
- (8) Cole TJ, Bellizzi MC, Flegal KM, Dietz WH. Establishing a standard definition for child overweight and obesity worldwide: international survey. *BMJ* 2000 May 6;320(7244):1240-3.
- (9) Physical status: the use and interpretation of antropometry. Geneva: World Health Organization; 1995.
- (10) Cameron N. Body mass index cut offs to define thinness in children and adolescents. *BMJ* 2007;335:166-7.
- (11) Casper RC. The Pathophysiology of Anorexia Nervosa and Bulimia Nervosa. *Annual Review of Nutrition* 6, 299-316. 1986.
- (12) Cole TJ, Lobstein T. Extended international (IOTF) body mass index cut-offs for thinness, overweight and obesity. *Pediatr Obes* 2012 Aug;7(4):284-94.
- (13) Marques A, Peralta M, Naia A, Loureiro N, de Matos MG. Prevalence of adult overweight and obesity in 20 European countries, 2014. *Eur J Public Health* 2017 Sep 23.
- (14) Drieskens S. Gezondheidsenquête 2013. Rapport 2: Gezondheidsgedrag en leefstijl - Voedingsstatus. Brussel: WIV-ISP; 2014. Report No.: D/2014/2505/69.
- (15) European Health Report 2018. More than numbers - evidence for all. Copenhagen, Denmark; 2018. Report No.: ISBN 9789289053433.
- (16) Health Effects of Overweight and Obesity in 195 Countries over 25 Years. *New England Journal of Medicine* 2017 Jun 12;377(1):13-27.
- (17) Nyberg ST, Batty GD, Pentti J, Virtanen M, Alfredsson L, Fransson EI, et al. Obesity and loss of disease-free years owing to major non-communicable diseases: a multicohort study. *The Lancet Public Health* 2018.
- (18) Drieskens S, Demarest S, Bel S, De Ridder K, Tafforeau J. Correction of self-reported BMI based on objective measurements: a Belgian experience. *Arch Public Health* 2018;76(10).

- (19) Abarca-Gomez L, Abdeen ZA, Hamid ZA, Abu-Rmeileh NM, Acosta-Cazares B, Acuin C, et al. Worldwide trends in body-mass index, underweight, overweight, and obesity from 1975 to 2016: a pooled analysis of 2416 population-based measurement studies in 7;9 million children, adolescents, and adults. *The Lancet* 2017;DOI: [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(17\)32129-3](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(17)32129-3).
- (20) Ward ZJ, Long MW, Resch SC, Giles CM, Cradock AL, Gortmaker SL. Simulation of Growth Trajectories of Childhood Obesity into Adulthood. *N Engl J Med* 2017 Nov 30;377(22):2145-53.
- (21) Cohen AK, Rai M, Rehkopf DH, Abrams B. Educational attainment and obesity: a systematic review. *Obes Rev* 2013 Dec;14(12):989-1005.
- (22) Spinelli A, Buoncristiano M, Kovacs VA, Yngve A, Spiroski I, Obreja G, et al. Prevalence of Severe Obesity among Primary School Children in 21 European Countries. *Obes Facts* 2019;12(2):244-58.
- (23) Swinburn BA, Kraak VI, Allender S, Atkins VJ, Baker PI, Bogard JR, et al. The Global Syndemic of Obesity, Undernutrition, and Climate Change: The Lancet Commission report. *Lancet* 2019 Feb 23;393(10173):791-846.

LISTE DES TABLEAUX

Tableau B 1.	L'indice de masse corporelle (IMC) moyen au sein de la population adulte (18 ans et plus), Belgique	32
Tableau B 2.	L'indice de masse corporelle (IMC) moyen au sein de la population adulte (18 ans et plus), Belgique	33
Tableau B 3.	Distribution de la population adulte (18 ans et plus) selon l'indice de masse corporelle (IMC), Belgique .	34
Tableau B 4.	Pourcentage de la population adulte (18 ans et plus) qui souffre de surpoids (BMI \geq 25), Belgique.....	35
Tableau B 5.	Pourcentage de la population adulte (18 ans et plus) qui souffre d'obésité (BMI \geq 30), Belgique	36
Tableau B 6.	Pourcentage de la population adulte (18 ans et plus) qui souffre de carence pondérale (BMI $<$ 18,5), Belgique.....	37
Tableau B 7.	Pourcentage des jeunes (2-17 ans) qui souffrent de surpoids, Belgique.....	38
Tableau B 8.	Pourcentage des jeunes (2-17 ans) qui souffrent d'obésité, Belgique	39
Tableau B 9.	L'indice de masse corporelle (IMC) moyen au sein de la population adulte (18 ans et plus), Région flamande	40
Tableau B 10.	L'indice de masse corporelle (IMC) moyen au sein de la population adulte (18 ans et plus),	41
Tableau B 11.	Distribution de la population adulte (18 ans et plus) selon l'indice de masse corporelle (IMC), Région flamande	42
Tableau B 12.	Pourcentage de la population adulte (18 ans et plus) qui souffre de surpoids (BMI \geq 25), Région flamande	43
Tableau B 13.	Pourcentage de la population adulte (18 ans et plus) qui souffre d'obésité (BMI \geq 30), Région flamande	44
Tableau B 14.	Pourcentage de la population adulte (18 ans et plus) qui souffre de carence pondérale (BMI $<$ 18,5), Région flamande	45
Tableau B 15.	Pourcentage des jeunes (2-17 ans) qui souffrent de surpoids, Région flamande	46
Tableau B 16.	Pourcentage des jeunes (2-17 ans) qui souffrent d'obésité, Région flamande.....	47
Tableau B 17.	L'indice de masse corporelle (IMC) moyen au sein de la population adulte (18 ans et plus), Région bruxelloise.....	48
Tableau B 18.	L'indice de masse corporelle (IMC) moyen au sein de la population adulte (18 ans et plus), Région bruxelloise.....	49
Tableau B 19.	Distribution de la population adulte (18 ans et plus) selon l'indice de masse corporelle (IMC), Région bruxelloise.....	50
Tableau B 20.	Pourcentage de la population adulte (18 ans et plus) qui souffre de surpoids (BMI \geq 25), Région bruxelloise.....	51
Tableau B 21.	Pourcentage de la population adulte (18 ans et plus) qui souffre d'obésité (BMI \geq 30), Région bruxelloise.....	52
Tableau B 22.	Pourcentage de la population adulte (18 ans et plus) qui souffre de carence pondérale (BMI $<$ 18,5), Région bruxelloise	53
Tableau B 23.	Pourcentage des jeunes (2-17 ans) qui souffrent de surpoids, Région bruxelloise.....	54
Tableau B 24.	Pourcentage des jeunes (2-17 ans) qui souffrent d'obésité, Région bruxelloise	55
Tableau B 25.	L'indice de masse corporelle (IMC) moyen au sein de la population adulte (18 ans et plus), Région wallonne.....	56
Tableau B 26.	L'indice de masse corporelle (IMC) moyen au sein de la population adulte (18 ans et plus), Région wallonne.....	57

Tableau B 27.	Distribution de la population adulte (18 ans et plus) selon l'indice de masse corporelle (IMC), Région wallonne.....	58
Tableau B 28.	Pourcentage de la population adulte (18 ans et plus) qui souffre de surpoids (BMI \geq 25), Région wallonne.....	59
Tableau B 29.	Pourcentage de la population adulte (18 ans et plus) qui souffre d'obésité (BMI \geq 30), Région wallonne	60
Tableau B 30.	Pourcentage de la population adulte (18 ans et plus) qui souffre de carence pondérale (BMI < 18,5), Région wallonne	61
Tableau B 31.	Pourcentage des jeunes (2-17 ans) qui souffrent de surpoids, Région wallonne.....	62
Tableau B 32.	Pourcentage des jeunes (2-17 ans) qui souffrent d'obésité, Région wallonne	63

Tableau B 1. L'indice de masse corporelle (IMC) moyen au sein de la population adulte (18 ans et plus), Belgique

NS_1		Moyenne brut	CI 95% brut	Moyenne stand*	CI 95% stand	N
SEXE	Homme	25,9	(25,8-26,1)	26,0	(25,8-26,1)	4618
	Femme	25,0	(24,8-25,2)	25,0	(24,8-25,2)	4976
GROUPE D'AGE	18 - 24	22,6	(22,3-23,0)	22,6	(22,3-23,0)	1033
	25 - 34	24,4	(24,0-24,7)	24,3	(24,0-24,7)	1315
	35 - 44	25,6	(25,2-26,0)	25,6	(25,2-25,9)	1565
	45 - 54	26,4	(26,1-26,7)	26,3	(26,0-26,7)	1700
	55 - 64	26,6	(26,3-26,9)	26,6	(26,2-26,9)	1647
	65 - 74	27,0	(26,6-27,3)	27,0	(26,6-27,3)	1271
	75 +	25,7	(25,3-26,0)	25,7	(25,4-26,1)	1063
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	26,8	(26,3-27,3)	26,7	(26,1-27,3)	705
	Secondaire inférieur	26,7	(26,3-27,1)	26,6	(26,2-27,0)	1258
	Secondaire supérieur	25,8	(25,6-26,1)	25,9	(25,6-26,1)	2846
	Enseignement supérieur	24,7	(24,5-24,9)	24,7	(24,5-24,9)	4616
REGION	Région flamande	25,3	(25,1-25,5)	25,3	(25,1-25,4)	3596
	Région bruxelloise	25,2	(25,0-25,4)	25,4	(25,2-25,6)	2467
	Région wallonne	25,8	(25,5-26,1)	25,8	(25,6-26,1)	3531
ANNEE	1997	24,5	(24,4-24,7)	24,8	(24,6-24,9)	8373
	2001	24,8	(24,7-24,9)	24,9	(24,8-25,0)	9788
	2004	24,9	(24,8-25,1)	25,0	(24,9-25,1)	10653
	2008	25,1	(24,9-25,2)	25,1	(25,0-25,2)	9127
	2013	25,2	(25,0-25,3)	25,2	(25,1-25,4)	8944
	2018	25,5	(25,3-25,6)	25,5	(25,3-25,6)	9594

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression linéaire (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 2. L'indice de masse corporelle (IMC) moyen au sein de la population adulte (18 ans et plus), Belgique

NS_1		Moyen	25°p	50°p	75°p	N
SEXE	Homme	25,9	22,9	25,3	28,4	4618
	Femme	25,0	21,4	24,1	27,6	4976
GROUPE D'AGE	18 - 24	22,6	20,0	21,7	24,3	1033
	25 - 34	24,4	21,3	23,4	26,4	1315
	35 - 44	25,6	22,5	24,8	28,0	1565
	45 - 54	26,4	23,3	25,7	29,0	1700
	55 - 64	26,6	22,9	25,9	29,1	1647
	65 - 74	27,0	23,7	26,3	29,7	1271
	75 +	25,7	23,1	25,3	28,0	1063
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	26,8	23,4	26,4	29,7	705
	Secondaire inférieur	26,7	23,1	25,8	29,3	1258
	Secondaire supérieur	25,8	22,5	25,2	28,5	2846
	Enseignement supérieur	24,7	21,5	24,0	26,9	4616
REGION	Région flamande	25,3	22,1	24,7	27,8	3596
	Région bruxelloise	25,2	21,8	24,5	27,6	2467
	Région wallonne	25,8	22,1	25,0	28,4	3531
ANNEE	1997	24,5	21,5	23,9	26,8	8373
	2001	24,8	21,7	24,2	27,2	9788
	2004	24,9	21,7	24,2	27,2	10653
	2008	25,1	21,7	24,5	27,5	9127
	2013	25,2	22,1	24,6	27,5	8944
	2018	25,5	22,1	24,8	28,0	9594

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

Tableau B 3. Distribution de la population adulte (18 ans et plus) selon l'indice de masse corporelle (IMC), Belgique

NS_2		Sous poids (<18,5)	Normal (18,5-24,9)	Sur poids (25,0-29,9)	Obésité (30+)	N
SEXE	Homme	1,6	43,0	38,6	16,7	4474
	Femme	4,1	52,5	28,4	15,0	4821
GROUPE D'AGE	18 - 24	6,0	69,3	18,3	6,4	730
	25 - 34	3,9	60,1	26,0	10,0	1318
	35 - 44	2,5	49,0	33,0	15,5	1566
	45 - 54	2,0	40,4	38,7	18,9	1700
	55 - 64	2,0	40,2	37,1	20,6	1647
	65 - 74	2,1	36,0	39,2	22,8	1271
	75 +	2,7	45,0	38,3	13,9	1063
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	3,5	34,6	40,0	21,8	695
	Secondaire inférieur	2,8	37,9	36,8	22,5	1228
	Secondaire supérieur	2,4	44,0	36,2	17,4	2757
	Enseignement supérieur	3,2	54,8	29,8	12,2	4445
REGION	Région flamande	2,9	48,9	33,3	15,0	3476
	Région bruxelloise	3,4	50,1	32,6	13,9	2403
	Région wallonne	2,8	45,4	33,9	18,0	3416
ANNEE	1997	3,7	55,0	30,5	10,8	8071
	2001	3,5	52,0	32,4	12,1	9391
	2004	3,4	52,5	31,4	12,7	10319
	2008	3,1	50,0	33,1	13,8	8831
	2013	3,0	48,9	34,4	13,7	8618
	2018	2,9	47,9	33,4	15,9	9295

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

Tableau B 4. Pourcentage de la population adulte (18 ans et plus) qui souffre de surpoids (BMI >= 25), Belgique

NS_3		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	55,3	(53,3-57,4)	54,7	(52,5-56,8)	4474
	Femme	43,4	(41,5-45,4)	41,5	(39,4-43,6)	4821
GROUPE D'AGE	18 - 24	24,7	(20,1-29,4)	24,1	(19,8-29,0)	730
	25 - 34	35,9	(32,3-39,6)	35,6	(32,1-39,3)	1318
	35 - 44	48,5	(44,8-52,1)	48,2	(44,5-51,9)	1566
	45 - 54	57,6	(54,3-60,9)	57,4	(54,1-60,7)	1700
	55 - 64	57,7	(54,3-61,2)	57,8	(54,3-61,3)	1647
	65 - 74	61,9	(58,3-65,6)	62,4	(58,5-66,0)	1271
	75 +	52,2	(48,0-56,5)	53,5	(49,3-57,7)	1063
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	61,8	(56,6-67,0)	60,2	(54,1-66,0)	695
	Secondaire inférieur	59,3	(55,6-63,1)	57,1	(53,0-61,2)	1228
	Secondaire supérieur	53,6	(51,0-56,3)	52,9	(50,0-55,8)	2757
	Enseignement supérieur	42,0	(39,8-44,1)	40,5	(38,3-42,7)	4445
REGION	Région flamande	48,2	(46,1-50,4)	46,1	(43,8-48,4)	3476
	Région bruxelloise	46,5	(44,1-48,9)	47,1	(44,5-49,7)	2403
	Région wallonne	51,8	(49,4-54,3)	51,2	(48,5-53,9)	3416
ANNEE	1997	41,3	(39,7-42,9)	41,8	(40,1-43,5)	8071
	2001	44,5	(43,1-45,9)	43,5	(42,0-45,0)	9391
	2004	44,1	(42,7-45,5)	42,9	(41,5-44,4)	10319
	2008	46,9	(45,4-48,4)	45,6	(44,0-47,2)	8831
	2013	48,1	(46,5-49,7)	46,6	(44,9-48,3)	8618
	2018	49,3	(47,8-50,7)	47,6	(46,0-49,2)	9295

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 5. Pourcentage de la population adulte (18 ans et plus) qui souffre d'obésité (BMI >= 30), Belgique

NS_4		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	16,7	(15,2-18,2)	15,4	(13,9-17,1)	4474
	Femme	15,0	(13,7-16,4)	13,7	(12,4-15,1)	4821
GROUPE D'AGE	18 - 24	6,4	(4,1-8,7)	6,4	(4,4-9,1)	730
	25 - 34	10,0	(7,6-12,3)	9,9	(7,8-12,5)	1318
	35 - 44	15,5	(12,8-18,1)	15,4	(13,0-18,3)	1566
	45 - 54	18,9	(16,3-21,6)	18,9	(16,4-21,6)	1700
	55 - 64	20,6	(17,9-23,4)	20,6	(18,0-23,5)	1647
	65 - 74	22,8	(19,8-25,8)	22,8	(19,9-26,0)	1271
	75 +	13,9	(11,2-16,7)	14,1	(11,5-17,0)	1063
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	21,8	(17,5-26,2)	21,1	(16,9-26,0)	695
	Secondaire inférieur	22,5	(19,3-25,7)	20,5	(17,6-23,8)	1228
	Secondaire supérieur	17,4	(15,4-19,4)	16,1	(14,2-18,2)	2757
	Enseignement supérieur	12,2	(10,7-13,6)	11,0	(9,7-12,4)	4445
REGION	Région flamande	15,0	(13,5-16,4)	13,5	(12,1-15,0)	3476
	Région bruxelloise	13,9	(12,4-15,4)	13,4	(11,9-15,0)	2403
	Région wallonne	18,0	(16,0-19,9)	16,7	(14,8-18,8)	3416
ANNEE	1997	10,8	(9,8-11,9)	10,3	(9,3-11,4)	8071
	2001	12,1	(11,2-13,0)	11,0	(10,1-11,9)	9391
	2004	12,7	(11,7-13,6)	11,5	(10,6-12,4)	10319
	2008	13,8	(12,7-14,8)	12,3	(11,4-13,4)	8831
	2013	13,7	(12,7-14,8)	12,2	(11,2-13,3)	8618
	2018	15,9	(14,8-16,9)	14,1	(13,1-15,2)	9295

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 6. Pourcentage de la population adulte (18 ans et plus) qui souffre de carence pondérale (BMI < 18,5), Belgique

NS_5		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	1,6	(1,1-2,1)	1,5	(1,1-2,1)	4474
	Femme	4,1	(3,2-5,0)	4,0	(3,2-5,0)	4821
GROUPE D'AGE	18 - 24	6,0	(3,9-8,1)	5,6	(3,9-8,1)	730
	25 - 34	3,9	(2,5-5,3)	3,6	(2,4-5,2)	1318
	35 - 44	2,5	(0,9-4,2)	2,3	(1,2-4,3)	1566
	45 - 54	2,0	(1,0-2,9)	1,8	(1,1-2,9)	1700
	55 - 64	2,0	(1,2-2,9)	1,8	(1,2-2,9)	1647
	65 - 74	2,1	(0,9-3,3)	1,8	(1,0-3,2)	1271
	75 +	2,7	(1,5-4,0)	2,3	(1,4-3,7)	1063
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	3,5	(1,6-5,5)	3,5	(1,9-6,1)	695
	Secondaire inférieur	2,8	(1,3-4,4)	2,6	(1,5-4,6)	1228
	Secondaire supérieur	2,4	(1,6-3,1)	2,0	(1,4-2,8)	2757
	Enseignement supérieur	3,2	(2,4-4,0)	2,7	(2,1-3,5)	4445
REGION	Région flamande	2,9	(2,1-3,7)	2,6	(2,0-3,4)	3476
	Région bruxelloise	3,4	(2,6-4,2)	2,8	(2,1-3,6)	2403
	Région wallonne	2,8	(2,0-3,5)	2,3	(1,7-3,2)	3416
ANNEE	1997	3,7	(3,1-4,3)	2,6	(2,2-3,0)	8071
	2001	3,5	(2,9-4,0)	2,6	(2,2-3,0)	9391
	2004	3,4	(2,9-3,9)	2,5	(2,1-2,9)	10319
	2008	3,1	(2,6-3,6)	2,3	(2,0-2,7)	8831
	2013	3,0	(2,5-3,4)	2,2	(1,9-2,6)	8618
	2018	2,9	(2,4-3,4)	2,2	(1,8-2,6)	9295

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 7. Pourcentage des jeunes (2-17 ans) qui souffrent de surpoids, Belgique

NS_6		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Garçons	17,7	(14,5-21,0)	17,3	(14,3-20,8)	929
	Filles	20,4	(16,6-24,2)	20,2	(16,7-24,2)	952
GROUPE D'AGE	2 - 4	24,4	(17,2-31,6)	24,4	(17,9-32,2)	362
	5 - 9	18,4	(14,4-22,3)	18,4	(14,7-22,7)	632
	10 - 14	20,6	(16,2-25,0)	20,6	(16,5-25,4)	583
	15 - 17	11,9	(6,9-16,9)	11,8	(7,8-17,7)	304
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	40,5	(22,9-58,0)	41,8	(26,0-59,5)	72
	Secondaire inférieur	31,3	(22,4-40,1)	31,9	(23,1-42,2)	167
	Secondaire supérieur	25,6	(20,1-31,1)	25,0	(20,0-30,7)	523
	Enseignement supérieur	12,9	(10,0-15,8)	12,5	(9,9-15,7)	1096
REGION	Région flamande	16,2	(12,8-19,7)	16,0	(12,8-19,7)	677
	Région bruxelloise	27,3	(23,0-31,7)	26,6	(22,5-31,1)	551
	Région wallonne	20,7	(15,8-25,7)	20,3	(16,0-25,5)	653
ANNEE	1997	13,6	(11,2-16,0)	13,6	(11,3-16,2)	1604
	2001	16,2	(13,9-18,5)	16,3	(14,1-18,7)	1897
	2004	16,2	(13,5-19,0)	16,1	(13,6-19,0)	1677
	2008	17,3	(14,8-19,8)	17,2	(14,8-19,8)	1507
	2013	18,2	(15,3-21,2)	18,0	(15,3-21,1)	1704
	2018	19,0	(16,5-21,6)	18,7	(16,3-21,4)	1881

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 8. Pourcentage des jeunes (2-17 ans) qui souffrent d'obésité, Belgique

NS_7		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Garçons	4,9	(3,4-6,5)	4,5	(3,3-6,3)	929
	Filles	6,6	(4,6-8,7)	6,2	(4,5-8,3)	952
GROUPE D'AGE	2 - 4	11,7	(6,6-16,9)	11,6	(7,5-17,7)	362
	5 - 9	5,0	(3,2-6,8)	5,0	(3,4-7,1)	632
	10 - 14	4,6	(2,6-6,6)	4,6	(2,9-7,1)	583
	15 - 17	3,3	(1,2-5,4)	3,2	(1,7-6,0)	304
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	14,0	(3,4-24,6)	14,8	(6,7-29,8)	72
	Secondaire inférieur	13,7	(9,1-18,4)	14,7	(9,9-21,4)	167
	Secondaire supérieur	8,2	(4,9-11,4)	7,0	(4,7-10,4)	523
	Enseignement supérieur	2,9	(1,5-4,3)	2,5	(1,6-3,9)	1096
REGION	Région flamande	4,6	(2,8-6,4)	4,3	(2,9-6,3)	677
	Région bruxelloise	10,5	(7,7-13,3)	9,1	(6,8-12,2)	551
	Région wallonne	6,0	(3,4-8,7)	5,6	(3,7-8,5)	653
ANNEE	1997	4,5	(3,0-6,0)	4,1	(2,9-5,7)	1604
	2001	4,9	(3,6-6,1)	4,6	(3,5-5,9)	1897
	2004	5,3	(3,9-6,7)	5,0	(3,8-6,5)	1677
	2008	4,7	(3,3-6,1)	4,2	(3,1-5,7)	1507
	2013	6,3	(4,4-8,1)	5,7	(4,1-7,7)	1704
	2018	5,8	(4,4-7,1)	5,2	(4,1-6,7)	1881

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 9. L'indice de masse corporelle (IMC) moyen au sein de la population adulte (18 ans et plus), Région flamande

NS_1		Moyenne brut	CI 95% brut	Moyenne stand*	CI 95% stand	N
SEXE	Homme	25,9	(25,6-26,1)	25,8	(25,6-26,0)	1753
	Femme	24,8	(24,5-25,0)	24,7	(24,4-25,0)	1843
GROUPE D'AGE	18 - 24	22,4	(21,9-22,9)	22,4	(21,9-22,9)	373
	25 - 34	24,0	(23,5-24,5)	24,0	(23,6-24,4)	448
	35 - 44	25,4	(24,8-25,9)	25,4	(24,8-25,9)	533
	45 - 54	26,0	(25,6-26,4)	26,0	(25,6-26,4)	634
	55 - 64	26,5	(26,0-27,0)	26,5	(26,0-26,9)	648
	65 - 74	27,0	(26,5-27,4)	27,0	(26,5-27,5)	510
	75 +	25,6	(25,1-26,0)	25,7	(25,2-26,1)	450
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	26,7	(25,8-27,5)	26,5	(25,6-27,4)	202
	Secondaire inférieur	26,9	(26,3-27,5)	26,6	(26,0-27,2)	450
	Secondaire supérieur	25,8	(25,4-26,1)	25,7	(25,4-26,0)	1210
	Enseignement supérieur	24,5	(24,2-24,7)	24,5	(24,2-24,7)	1711
ANNEE	1997	24,4	(24,2-24,6)	24,6	(24,4-24,9)	2930
	2001	24,6	(24,5-24,8)	24,7	(24,6-24,9)	3382
	2004	24,7	(24,5-24,9)	24,8	(24,6-25,0)	3795
	2008	25,1	(24,9-25,3)	25,1	(24,9-25,3)	3259
	2013	25,1	(24,9-25,3)	25,1	(24,9-25,3)	2954
	2018	25,3	(25,1-25,5)	25,2	(25,1-25,4)	3596

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression linéaire (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 10. L'indice de masse corporelle (IMC) moyen au sein de la population adulte (18 ans et plus),
Région flamande

NS_1		Moyen	25°p	50°p	75°p	N
SEXE	Homme	25,9	23,0	25,3	28,4	1753
	Femme	24,8	21,3	23,9	27,2	1843
GROUPE D'AGE	18 - 24	22,4	19,9	21,3	24,1	373
	25 - 34	24,0	21,4	23,4	26,0	448
	35 - 44	25,4	22,5	24,7	27,7	533
	45 - 54	26,0	23,2	25,7	28,7	634
	55 - 64	26,5	22,9	25,6	28,9	648
	65 - 74	27,0	23,8	26,4	29,7	510
	75 +	25,6	23,1	25,2	28,0	450
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	26,7	23,3	26,1	29,4	202
	Secondaire inférieur	26,9	23,4	26,0	29,4	450
	Secondaire supérieur	25,8	22,5	25,2	28,7	1210
	Enseignement supérieur	24,5	21,5	23,9	26,7	1711
ANNEE	1997	24,4	21,5	23,9	26,6	2930
	2001	24,6	21,6	24,1	27,0	3382
	2004	24,7	21,7	24,2	27,0	3795
	2008	25,1	21,8	24,5	27,5	3259
	2013	25,1	22,2	24,6	27,3	2954
	2018	25,3	22,1	24,7	27,8	3596

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

Tableau B 11. Distribution de la population adulte (18 ans et plus) selon l'indice de masse corporelle (IMC), Région flamande

NS_2		Sous poids (<18,5)	Normal (18,5-24,9)	Sur poids (25,0-29,9)	Obésité (30+)	N
SEXE	Homme	1,4	43,8	38,6	16,2	1693
	Femme	4,3	53,9	28,1	13,8	1783
GROUPE D'AGE	18 - 24	5,0	73,2	15,9	5,9	252
	25 - 34	4,0	63,6	24,1	8,3	449
	35 - 44	3,4	50,5	32,5	13,6	533
	45 - 54	2,3	41,0	40,3	16,4	634
	55 - 64	2,2	41,8	36,6	19,5	648
	65 - 74	1,9	35,0	39,6	23,4	510
	75 +	2,1	46,7	36,9	14,3	450
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	1,8	39,3	35,8	23,1	200
	Secondaire inférieur	2,8	37,2	37,1	22,8	446
	Secondaire supérieur	2,4	44,0	36,7	16,9	1173
	Enseignement supérieur	3,4	56,5	29,5	10,6	1634
ANNEE	1997	3,7	55,8	30,8	9,6	2812
	2001	3,3	53,4	32,3	11,0	3245
	2004	2,8	54,5	31,3	11,5	3666
	2008	2,7	50,2	33,4	13,6	3157
	2013	2,6	49,6	35,1	12,6	2864
	2018	2,9	48,9	33,3	15,0	3476

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

Tableau B 12. Pourcentage de la population adulte (18 ans et plus) qui souffre de surpoids (BMI >= 25), Région flamande

NS_3		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	54,7	(51,9-57,6)	53,2	(50,1-56,3)	1693
	Femme	41,8	(39,1-44,6)	39,0	(36,1-42,0)	1783
GROUPE D'AGE	18 - 24	21,7	(15,4-28,1)	20,9	(15,3-27,8)	252
	25 - 34	32,4	(27,1-37,7)	32,1	(27,0-37,6)	449
	35 - 44	46,2	(40,6-51,7)	45,8	(40,3-51,5)	533
	45 - 54	56,7	(51,9-61,5)	56,3	(51,5-61,1)	634
	55 - 64	56,1	(51,2-61,0)	56,1	(51,1-61,0)	648
	65 - 74	63,1	(58,0-68,1)	63,5	(58,3-68,4)	510
	75 +	51,2	(45,4-57,1)	52,3	(46,4-58,1)	450
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	58,9	(49,9-67,9)	56,0	(45,2-66,3)	200
	Secondaire inférieur	60,0	(54,2-65,8)	56,5	(49,7-63,1)	446
	Secondaire supérieur	53,6	(49,9-57,3)	51,9	(47,9-55,8)	1173
	Enseignement supérieur	40,1	(37,1-43,2)	37,9	(34,8-41,1)	1634
ANNEE	1997	40,4	(38,1-42,8)	40,8	(38,3-43,4)	2812
	2001	43,3	(41,2-45,4)	41,9	(39,7-44,1)	3245
	2004	42,7	(40,7-44,8)	40,9	(38,8-43,0)	3666
	2008	47,1	(44,8-49,3)	45,1	(42,8-47,5)	3157
	2013	47,7	(45,4-50,1)	45,4	(42,9-48,0)	2864
	2018	48,2	(46,1-50,4)	45,5	(43,2-47,8)	3476

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 13. Pourcentage de la population adulte (18 ans et plus) qui souffre d'obésité (BMI >= 30), Région flamande

NS_4		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	16,2	(14,0-18,3)	14,5	(12,5-16,9)	1693
	Femme	13,8	(12,0-15,6)	12,2	(10,4-14,2)	1783
GROUPE D'AGE	18 - 24	5,9	(2,5-9,2)	5,8	(3,2-10,1)	252
	25 - 34	8,3	(4,9-11,7)	8,2	(5,4-12,3)	449
	35 - 44	13,6	(10,3-17,0)	13,6	(10,5-17,3)	533
	45 - 54	16,4	(13,0-19,8)	16,3	(13,2-19,9)	634
	55 - 64	19,5	(15,6-23,4)	19,4	(15,8-23,6)	648
	65 - 74	23,4	(19,2-27,7)	23,4	(19,5-27,9)	510
	75 +	14,3	(10,5-18,1)	14,5	(11,0-18,7)	450
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	23,1	(15,9-30,2)	21,5	(14,8-30,1)	200
	Secondaire inférieur	22,8	(18,2-27,5)	20,0	(15,8-25,0)	446
	Secondaire supérieur	16,9	(14,2-19,6)	15,3	(12,7-18,2)	1173
	Enseignement supérieur	10,6	(8,8-12,4)	9,5	(7,9-11,4)	1634
ANNEE	1997	9,6	(8,1-11,1)	9,2	(7,8-10,8)	2812
	2001	11,0	(9,7-12,3)	9,8	(8,7-11,1)	3245
	2004	11,5	(10,2-12,8)	10,2	(9,0-11,5)	3666
	2008	13,6	(12,1-15,2)	12,0	(10,6-13,6)	3157
	2013	12,6	(11,0-14,3)	10,9	(9,4-12,6)	2864
	2018	15,0	(13,5-16,4)	12,9	(11,5-14,4)	3476

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 14. Pourcentage de la population adulte (18 ans et plus) qui souffre de carence pondérale (BMI < 18,5), Région flamande

NS_5		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	1,4	(0,7-2,1)	1,4	(0,9-2,2)	1693
	Femme	4,3	(2,9-5,6)	4,3	(3,1-5,8)	1783
GROUPE D'AGE	18 - 24	5,0	(2,0-8,1)	4,6	(2,4-8,7)	252
	25 - 34	4,0	(1,7-6,3)	3,5	(1,9-6,4)	449
	35 - 44	3,4	(0,4-6,3)	3,0	(1,3-6,9)	533
	45 - 54	2,3	(0,9-3,8)	2,1	(1,1-3,9)	634
	55 - 64	2,2	(0,8-3,5)	1,9	(1,0-3,6)	648
	65 - 74	1,9	(0,4-3,5)	1,6	(0,7-3,7)	510
	75 +	2,1	(0,6-3,7)	1,7	(0,8-3,5)	450
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	1,8	(0,0-3,7)	1,9	(0,6-5,6)	200
	Secondaire inférieur	2,8	(0,7-4,8)	2,7	(1,3-5,5)	446
	Secondaire supérieur	2,4	(1,3-3,5)	2,1	(1,2-3,4)	1173
	Enseignement supérieur	3,4	(2,1-4,7)	2,8	(2,0-4,0)	1634
ANNEE	1997	3,7	(2,8-4,6)	2,6	(2,0-3,3)	2812
	2001	3,3	(2,5-4,2)	2,5	(1,9-3,3)	3245
	2004	2,8	(2,2-3,4)	2,1	(1,7-2,6)	3666
	2008	2,7	(2,0-3,5)	2,1	(1,6-2,7)	3157
	2013	2,6	(1,9-3,3)	2,0	(1,5-2,6)	2864
	2018	2,9	(2,1-3,7)	2,2	(1,7-3,0)	3476

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 15. Pourcentage des jeunes (2-17 ans) qui souffrent de surpoids, Région flamande

NS_6		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Garçons	14,5	(10,2-18,8)	14,4	(10,6-19,2)	345
	Filles	18,0	(12,8-23,1)	18,0	(13,5-23,5)	332
GROUPE D'AGE	2 - 4	22,7	(11,8-33,7)	22,7	(13,6-35,3)	118
	5 - 9	15,4	(9,9-20,9)	15,3	(10,6-21,6)	222
	10 - 14	15,2	(9,9-20,5)	15,3	(10,7-21,4)	216
	15 - 17	13,2	(5,6-20,9)	13,0	(7,2-22,3)	121
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	39,8	(0,0-82,0)	42,5	(15,2-75,3)	14
	Secondaire inférieur	26,7	(13,7-39,7)	29,1	(17,0-45,2)	34
	Secondaire supérieur	21,6	(14,7-28,5)	21,4	(15,4-29,0)	188
	Enseignement supérieur	12,2	(8,0-16,3)	11,7	(8,4-16,3)	436
ANNEE	1997	12,3	(8,8-15,7)	12,2	(9,1-16,2)	554
	2001	14,4	(11,0-17,8)	14,4	(11,3-18,2)	605
	2004	15,7	(11,6-19,8)	15,6	(12,0-20,1)	578
	2008	15,8	(11,9-19,6)	15,5	(12,0-19,7)	477
	2013	14,8	(10,8-18,8)	14,5	(11,0-18,9)	529
	2018	16,2	(12,8-19,7)	16,0	(12,8-19,7)	677

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 16. Pourcentage des jeunes (2-17 ans) qui souffrent d'obésité, Région flamande

NS_7		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Garçons	4,2	(1,9-6,4)	4,0	(2,3-6,7)	345
	Filles	5,1	(2,6-7,5)	4,8	(2,9-7,8)	332
GROUPE D'AGE	2 - 4	8,6	(1,8-15,3)	8,5	(3,8-17,9)	118
	5 - 9	4,7	(1,9-7,6)	4,7	(2,6-8,5)	222
	10 - 14	2,9	(0,4-5,3)	2,9	(1,2-6,5)	216
	15 - 17	3,7	(0,6-6,9)	3,7	(1,6-8,3)	121
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	16,3	(0,0-40,9)	18,5	(4,8-50,5)	14
	Secondaire inférieur	17,2	(10,1-24,4)	20,9	(11,5-34,9)	34
	Secondaire supérieur	6,4	(2,6-10,3)	5,8	(2,8-11,7)	188
	Enseignement supérieur	2,4	(0,5-4,4)	2,0	(1,0-3,9)	436
ANNEE	1997	4,4	(2,2-6,6)	3,8	(2,2-6,3)	554
	2001	4,1	(2,2-6,1)	3,8	(2,4-6,0)	605
	2004	4,8	(2,7-6,9)	4,6	(3,0-7,0)	578
	2008	3,6	(1,5-5,7)	3,0	(1,7-5,4)	477
	2013	4,8	(2,3-7,3)	4,3	(2,5-7,2)	529
	2018	4,6	(2,8-6,4)	4,1	(2,7-6,1)	677

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 17. L'indice de masse corporelle (IMC) moyen au sein de la population adulte (18 ans et plus), Région bruxelloise

NS_1		Moyenne brut	CI 95% brut	Moyenne stand*	CI 95% stand	N
SEXE	Homme	25,5	(25,3-25,8)	25,7	(25,4-26,0)	1154
	Femme	24,8	(24,5-25,1)	25,0	(24,7-25,3)	1313
GROUPE D'AGE	18 - 24	22,4	(21,9-22,8)	22,3	(21,9-22,8)	224
	25 - 34	25,0	(24,4-25,5)	25,0	(24,4-25,5)	438
	35 - 44	25,1	(24,6-25,5)	25,0	(24,6-25,5)	510
	45 - 54	26,1	(25,6-26,6)	26,1	(25,6-26,6)	432
	55 - 64	26,6	(26,0-27,2)	26,6	(26,0-27,2)	373
	65 - 74	26,9	(26,1-27,6)	26,9	(26,1-27,7)	287
	75 +	25,3	(24,5-26,1)	25,4	(24,6-26,1)	203
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	26,5	(25,7-27,3)	26,6	(25,8-27,3)	219
	Secondaire inférieur	26,7	(25,8-27,6)	27,0	(26,1-27,8)	220
	Secondaire supérieur	25,9	(25,4-26,3)	26,2	(25,7-26,6)	601
	Enseignement supérieur	24,4	(24,1-24,7)	24,5	(24,2-24,7)	1377
ANNEE	1997	24,2	(24,0-24,4)	24,4	(24,2-24,7)	2494
	2001	24,5	(24,3-24,7)	24,7	(24,5-24,9)	2446
	2004	24,5	(24,3-24,7)	24,7	(24,5-24,9)	2836
	2008	24,6	(24,4-24,8)	24,8	(24,6-25,0)	2653
	2013	24,9	(24,6-25,1)	25,1	(24,9-25,3)	2453
	2018	25,2	(25,0-25,4)	25,4	(25,1-25,6)	2467

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression linéaire (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 18. L'indice de masse corporelle (IMC) moyen au sein de la population adulte (18 ans et plus), Région bruxelloise

NS_1		Moyen	25°p	50°p	75°p	N
SEXE	Homme	25,5	22,7	25,0	27,8	1154
	Femme	24,8	21,2	23,7	27,5	1313
GROUPE D'AGE	18 - 24	22,4	20,3	21,8	23,9	224
	25 - 34	25,0	21,8	23,9	27,1	438
	35 - 44	25,1	22,2	24,5	27,5	510
	45 - 54	26,1	23,1	25,3	28,4	432
	55 - 64	26,6	23,1	26,4	29,4	373
	65 - 74	26,9	23,1	26,1	29,4	287
	75 +	25,3	21,8	24,8	27,8	203
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	26,5	22,8	25,7	28,4	219
	Secondaire inférieur	26,7	22,5	26,0	29,0	220
	Secondaire supérieur	25,9	22,3	25,4	28,3	601
	Enseignement supérieur	24,4	21,5	23,7	26,7	1377
ANNEE	1997	24,2	21,3	23,5	26,5	2494
	2001	24,5	21,4	23,8	26,9	2446
	2004	24,5	21,3	23,8	26,7	2836
	2008	24,6	21,2	23,8	27,1	2653
	2013	24,9	21,6	24,2	27,4	2453
	2018	25,2	21,8	24,5	27,6	2467

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

Tableau B 19. Distribution de la population adulte (18 ans et plus) selon l'indice de masse corporelle (IMC), Région bruxelloise

NS_2		Sous poids (<18,5)	Normal (18,5-24,9)	Sur poids (25,0-29,9)	Obésité (30+)	N
SEXE	Homme	1,8	47,4	37,6	13,3	1129
	Femme	4,9	52,8	27,9	14,5	1274
GROUPE D'AGE	18 - 24	6,9	68,8	21,8	2,4	157
	25 - 34	3,4	55,6	28,5	12,5	440
	35 - 44	3,3	51,2	33,7	11,8	511
	45 - 54	1,0	45,9	36,1	17,0	432
	55 - 64	3,5	36,2	40,0	20,3	373
	65 - 74	2,3	41,4	34,4	21,9	287
	75 +	4,3	47,9	34,7	13,2	203
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	1,9	38,6	40,6	18,9	217
	Secondaire inférieur	2,4	34,2	41,1	22,4	210
	Secondaire supérieur	2,2	44,1	36,3	17,4	584
	Enseignement supérieur	4,3	57,0	28,7	10,0	1341
ANNEE	1997	4,6	59,9	26,3	9,2	2425
	2001	3,5	55,9	28,8	11,8	2359
	2004	5,0	55,9	27,7	11,4	2756
	2008	4,1	56,1	27,9	11,9	2582
	2013	4,1	52,0	31,1	12,9	2361
	2018	3,4	50,1	32,6	13,9	2403

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

Tableau B 20. Pourcentage de la population adulte (18 ans et plus) qui souffre de surpoids (BMI >= 25), Région bruxelloise

NS_3		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	50,8	(47,5-54,2)	51,5	(48,0-55,1)	1129
	Femme	42,3	(39,4-45,3)	42,1	(39,0-45,4)	1274
GROUPE D'AGE	18 - 24	24,2	(16,1-32,4)	23,8	(16,8-32,6)	157
	25 - 34	41,0	(35,4-46,5)	40,9	(35,5-46,6)	440
	35 - 44	45,5	(40,7-50,2)	45,2	(40,4-50,1)	511
	45 - 54	53,1	(47,9-58,3)	52,9	(47,6-58,0)	432
	55 - 64	60,3	(54,6-66,0)	60,4	(54,6-65,9)	373
	65 - 74	56,3	(49,8-62,8)	56,7	(50,2-63,0)	287
	75 +	47,9	(39,9-55,8)	49,0	(41,2-56,9)	203
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	59,5	(52,3-66,6)	59,7	(52,4-66,5)	217
	Secondaire inférieur	63,5	(55,9-71,1)	63,9	(55,3-71,6)	210
	Secondaire supérieur	53,7	(48,7-58,7)	55,4	(50,0-60,6)	584
	Enseignement supérieur	38,7	(35,7-41,7)	37,7	(34,5-41,0)	1341
ANNEE	1997	35,5	(32,9-38,2)	36,3	(33,6-39,1)	2425
	2001	40,6	(38,3-42,9)	40,7	(38,3-43,1)	2359
	2004	39,1	(36,9-41,4)	39,7	(37,3-42,1)	2756
	2008	39,8	(37,5-42,0)	40,5	(38,1-43,0)	2582
	2013	43,9	(41,4-46,5)	44,8	(42,2-47,5)	2361
	2018	46,5	(44,1-48,9)	47,2	(44,6-49,8)	2403

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 21. Pourcentage de la population adulte (18 ans et plus) qui souffre d'obésité (BMI >= 30), Région bruxelloise

NS_4		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	13,3	(11,2-15,4)	11,9	(9,8-14,4)	1129
	Femme	14,5	(12,4-16,5)	12,8	(10,7-15,2)	1274
GROUPE D'AGE	18 - 24	2,4	(0,2-4,7)	2,5	(1,0-5,9)	157
	25 - 34	12,5	(9,0-15,9)	12,5	(9,4-16,3)	440
	35 - 44	11,8	(8,7-14,8)	11,8	(9,1-15,1)	511
	45 - 54	17,0	(13,1-20,9)	17,0	(13,4-21,3)	432
	55 - 64	20,3	(15,8-24,8)	20,3	(16,2-25,2)	373
	65 - 74	21,9	(15,8-28,0)	21,9	(16,4-28,5)	287
	75 +	13,2	(7,8-18,5)	13,0	(8,6-19,3)	203
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	18,9	(13,5-24,3)	16,8	(12,3-22,6)	217
	Secondaire inférieur	22,4	(15,9-28,9)	19,5	(14,1-26,3)	210
	Secondaire supérieur	17,4	(14,0-20,8)	16,5	(13,1-20,5)	584
	Enseignement supérieur	10,0	(8,3-11,8)	8,5	(6,9-10,4)	1341
ANNEE	1997	9,2	(7,5-11,0)	8,8	(7,3-10,6)	2425
	2001	11,8	(10,3-13,3)	11,0	(9,5-12,6)	2359
	2004	11,4	(10,0-12,8)	10,8	(9,5-12,2)	2756
	2008	11,9	(10,4-13,4)	11,4	(9,9-13,0)	2582
	2013	12,9	(11,2-14,5)	12,2	(10,7-13,9)	2361
	2018	13,9	(12,4-15,4)	13,1	(11,6-14,7)	2403

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 22. Pourcentage de la population adulte (18 ans et plus) qui souffre de carence pondérale (BMI < 18,5), Région bruxelloise

NS_5		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	1,8	(0,9-2,7)	1,6	(0,9-2,6)	1129
	Femme	4,9	(3,6-6,2)	4,4	(3,3-5,8)	1274
GROUPE D'AGE	18 - 24	6,9	(2,8-11,0)	6,5	(3,4-11,8)	157
	25 - 34	3,4	(1,7-5,1)	3,0	(1,8-5,0)	440
	35 - 44	3,3	(1,7-5,0)	3,0	(1,8-5,0)	511
	45 - 54	1,0	(0,0-1,9)	0,9	(0,3-2,3)	432
	55 - 64	3,5	(1,1-5,9)	3,1	(1,6-6,1)	373
	65 - 74	2,3	(0,5-4,1)	2,0	(0,9-4,3)	287
	75 +	4,3	(1,3-7,3)	3,4	(1,6-7,0)	203
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	1,9	(0,2-3,6)	1,4	(0,6-3,4)	217
	Secondaire inférieur	2,4	(0,4-4,4)	1,7	(0,7-4,5)	210
	Secondaire supérieur	2,2	(0,9-3,4)	1,6	(0,8-3,1)	584
	Enseignement supérieur	4,3	(3,1-5,6)	3,5	(2,5-4,9)	1341
ANNEE	1997	4,6	(3,6-5,6)	3,6	(2,8-4,5)	2425
	2001	3,5	(2,7-4,3)	2,8	(2,2-3,6)	2359
	2004	5,0	(3,9-6,1)	4,0	(3,2-5,0)	2756
	2008	4,1	(3,3-4,9)	3,2	(2,6-4,0)	2582
	2013	4,1	(3,1-5,2)	3,3	(2,5-4,3)	2361
	2018	3,4	(2,6-4,2)	2,7	(2,1-3,5)	2403

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 23. Pourcentage des jeunes (2-17 ans) qui souffrent de surpoids, Région bruxelloise

NS_6		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Garçons	26,2	(20,2-32,2)	23,1	(17,5-29,8)	273
	Filles	28,5	(22,4-34,6)	26,8	(21,2-33,3)	278
GROUPE D'AGE	2 - 4	33,0	(24,3-41,7)	33,0	(25,0-42,1)	145
	5 - 9	35,9	(28,0-43,8)	35,9	(28,5-44,2)	186
	10 - 14	23,4	(16,0-30,8)	23,4	(16,9-31,4)	153
	15 - 17	9,1	(1,8-16,3)	8,9	(3,9-19,0)	67
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	42,8	(27,5-58,2)	38,3	(24,7-54,0)	42
	Secondaire inférieur	22,8	(9,2-36,4)	21,3	(10,7-37,8)	56
	Secondaire supérieur	37,0	(27,7-46,3)	34,4	(25,7-44,3)	147
	Enseignement supérieur	19,7	(14,7-24,7)	17,5	(13,3-22,6)	294
ANNEE	1997	16,8	(8,5-25,1)	15,9	(9,7-25,0)	433
	2001	25,1	(20,2-30,0)	25,2	(20,6-30,4)	472
	2004	19,6	(15,1-24,2)	19,2	(15,1-24,0)	408
	2008	25,5	(20,7-30,3)	24,8	(20,4-29,8)	445
	2013	22,3	(17,6-27,0)	21,0	(16,8-26,0)	515
	2018	27,3	(23,0-31,7)	26,1	(22,2-30,5)	551

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 24. Pourcentage des jeunes (2-17 ans) qui souffrent d'obésité, Région bruxelloise

NS_7		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Garçons	10,5	(6,8-14,2)	8,3	(5,3-12,8)	273
	Filles	10,4	(6,5-14,3)	8,7	(5,7-13,2)	278
GROUPE D'AGE	2 - 4	15,7	(8,9-22,6)	15,8	(10,1-23,8)	145
	5 - 9	13,2	(8,1-18,3)	13,2	(8,9-19,1)	186
	10 - 14	7,6	(2,9-12,4)	7,6	(4,1-13,9)	153
	15 - 17	2,2	(0,0-5,7)	2,2	(0,5-9,7)	67
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	14,3	(3,6-24,9)	11,2	(5,0-23,1)	42
	Secondaire inférieur	13,1	(3,4-22,8)	12,0	(5,6-23,8)	56
	Secondaire supérieur	13,2	(7,2-19,3)	10,8	(6,2-18,1)	147
	Enseignement supérieur	7,0	(3,7-10,3)	5,7	(3,4-9,3)	294
ANNEE	1997	4,4	(1,9-7,0)	3,6	(2,0-6,5)	433
	2001	11,2	(7,6-14,9)	10,2	(7,3-14,1)	472
	2004	7,2	(4,0-10,5)	6,0	(3,9-9,2)	408
	2008	8,5	(5,4-11,6)	7,3	(4,9-10,7)	445
	2013	7,2	(4,1-10,3)	5,7	(3,7-8,8)	515
	2018	10,5	(7,7-13,3)	8,6	(6,4-11,4)	551

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 25. L'indice de masse corporelle (IMC) moyen au sein de la population adulte (18 ans et plus), Région wallonne

NS_1		Moyenne brut	CI 95% brut	Moyenne stand*	CI 95% stand	N
SEXE	Homme	26,2	(25,9-26,6)	26,3	(25,9-26,6)	1711
	Femme	25,4	(25,1-25,7)	25,4	(25,1-25,7)	1820
GROUPE D'AGE	18 - 24	23,0	(22,4-23,7)	23,0	(22,4-23,7)	436
	25 - 34	24,7	(24,0-25,3)	24,6	(24,0-25,3)	429
	35 - 44	26,2	(25,6-26,8)	26,2	(25,5-26,8)	522
	45 - 54	27,0	(26,4-27,6)	27,0	(26,4-27,6)	634
	55 - 64	26,8	(26,2-27,4)	26,8	(26,2-27,4)	626
	65 - 74	27,0	(26,3-27,6)	27,0	(26,3-27,7)	474
	75 +	25,9	(25,4-26,4)	26,0	(25,5-26,5)	410
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	27,1	(26,2-27,9)	27,1	(26,2-28,0)	284
	Secondaire inférieur	26,5	(25,9-27,2)	26,5	(25,8-27,1)	588
	Secondaire supérieur	26,0	(25,5-26,5)	26,1	(25,6-26,5)	1035
	Enseignement supérieur	25,2	(24,8-25,6)	25,2	(24,8-25,6)	1528
ANNEE	1997	24,8	(24,6-25,1)	25,1	(24,9-25,3)	2949
	2001	25,1	(24,9-25,3)	25,2	(25,0-25,4)	3960
	2004	25,4	(25,1-25,7)	25,5	(25,2-25,7)	4022
	2008	25,2	(25,0-25,4)	25,3	(25,1-25,5)	3215
	2013	25,4	(25,2-25,7)	25,5	(25,3-25,7)	3537
	2018	25,8	(25,5-26,1)	25,8	(25,6-26,1)	3531

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression linéaire (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 26. L'indice de masse corporelle (IMC) moyen au sein de la population adulte (18 ans et plus), Région wallonne

NS_1		Moyen	25°p	50°p	75°p	N
SEXE	Homme	26,2	22,9	25,5	28,7	1711
	Femme	25,4	21,5	24,5	28,0	1820
GROUPE D'AGE	18 - 24	23,0	20,3	22,1	24,9	436
	25 - 34	24,7	21,0	23,2	26,8	429
	35 - 44	26,2	22,6	25,3	28,7	522
	45 - 54	27,0	23,5	25,9	29,7	634
	55 - 64	26,8	22,9	26,1	29,4	626
	65 - 74	27,0	23,7	26,4	29,6	474
	75 +	25,9	23,4	25,7	28,1	410
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	27,1	23,7	27,5	29,8	284
	Secondaire inférieur	26,5	22,9	25,5	29,3	588
	Secondaire supérieur	26,0	22,5	25,2	28,4	1035
	Enseignement supérieur	25,2	21,5	24,3	27,7	1528
ANNEE	1997	24,8	21,6	24,3	27,3	2949
	2001	25,1	21,8	24,6	27,7	3960
	2004	25,4	21,8	24,6	27,8	4022
	2008	25,2	21,8	24,7	27,8	3215
	2013	25,4	22,0	24,8	27,9	3537
	2018	25,8	22,1	25,0	28,4	3531

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

Tableau B 27. Distribution de la population adulte (18 ans et plus) selon l'indice de masse corporelle (IMC), Région wallonne

NS_2		Sous poids (<18,5)	Normal (18,5-24,9)	Sur poids (25,0-29,9)	Obésité (30+)	N
SEXE	Homme	1,9	40,3	39,0	18,8	1652
	Femme	3,6	50,1	29,1	17,2	1764
GROUPE D'AGE	18 - 24	7,0	64,3	20,5	8,2	321
	25 - 34	4,0	56,4	27,9	11,6	429
	35 - 44	0,8	45,7	33,5	20,0	522
	45 - 54	1,6	37,9	36,7	23,9	634
	55 - 64	1,5	38,6	37,3	22,6	626
	65 - 74	2,3	36,5	39,4	21,8	474
	75 +	3,6	41,1	42,0	13,3	410
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	6,3	27,3	45,0	21,4	278
	Secondaire inférieur	3,0	39,2	35,7	22,0	572
	Secondaire supérieur	2,3	44,0	35,3	18,3	1000
	Enseignement supérieur	2,4	51,0	30,8	15,7	1470
ANNEE	1997	3,3	51,9	31,2	13,7	2834
	2001	3,6	48,3	33,7	14,4	3787
	2004	3,9	47,9	32,8	15,3	3897
	2008	3,5	47,6	34,3	14,6	3092
	2013	3,2	46,6	34,1	16,1	3393
	2018	2,8	45,4	33,9	18,0	3416

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

Tableau B 28. Pourcentage de la population adulte (18 ans et plus) qui souffre de surpoids (BMI \geq 25), Région wallonne

NS_3		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	57,8	(54,2-61,3)	57,7	(54,0-61,4)	1652
	Femme	46,3	(42,8-49,7)	45,0	(41,3-48,7)	1764
GROUPE D'AGE	18 - 24	28,7	(20,4-37,1)	28,4	(20,8-37,4)	321
	25 - 34	39,5	(33,0-46,1)	39,1	(32,8-45,8)	429
	35 - 44	53,4	(47,4-59,4)	53,2	(46,9-59,4)	522
	45 - 54	60,5	(55,2-65,9)	60,7	(55,2-65,9)	634
	55 - 64	59,9	(54,3-65,5)	60,2	(54,4-65,7)	626
	65 - 74	61,2	(54,8-67,6)	61,6	(54,9-67,8)	474
	75 +	55,3	(48,4-62,2)	56,9	(50,0-63,6)	410
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	66,4	(58,8-73,9)	65,2	(56,1-73,2)	278
	Secondaire inférieur	57,8	(52,5-63,0)	56,4	(50,7-62,0)	572
	Secondaire supérieur	53,6	(49,0-58,3)	53,7	(48,6-58,8)	1000
	Enseignement supérieur	46,6	(42,7-50,4)	45,7	(41,8-49,7)	1470
ANNEE	1997	44,8	(42,3-47,4)	45,5	(42,8-48,2)	2834
	2001	48,1	(45,9-50,2)	47,3	(45,0-49,6)	3787
	2004	48,1	(45,8-50,5)	47,7	(45,2-50,2)	3897
	2008	48,9	(46,6-51,2)	48,0	(45,5-50,4)	3092
	2013	50,2	(47,8-52,6)	49,1	(46,6-51,7)	3393
	2018	51,8	(49,4-54,3)	51,0	(48,3-53,8)	3416

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 29. Pourcentage de la population adulte (18 ans et plus) qui souffre d'obésité (BMI >= 30), Région wallonne

NS_4		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	18,8	(16,0-21,5)	17,5	(14,8-20,5)	1652
	Femme	17,2	(14,7-19,7)	16,1	(13,8-18,6)	1764
GROUPE D'AGE	18 - 24	8,2	(4,1-12,4)	8,2	(5,0-13,3)	321
	25 - 34	11,6	(7,4-15,9)	11,6	(7,9-16,6)	429
	35 - 44	20,0	(14,3-25,6)	19,9	(14,8-26,2)	522
	45 - 54	23,9	(18,7-29,1)	23,8	(19,0-29,4)	634
	55 - 64	22,6	(18,1-27,2)	22,6	(18,4-27,6)	626
	65 - 74	21,8	(16,9-26,7)	21,8	(17,3-27,1)	474
	75 +	13,3	(9,0-17,7)	13,5	(9,7-18,5)	410
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	21,4	(14,7-28,2)	22,2	(15,7-30,4)	278
	Secondaire inférieur	22,0	(17,0-27,0)	20,8	(16,3-26,1)	572
	Secondaire supérieur	18,3	(14,7-21,9)	17,1	(13,8-21,1)	1000
	Enseignement supérieur	15,7	(12,8-18,7)	14,2	(11,7-17,2)	1470
ANNEE	1997	13,7	(11,9-15,4)	12,8	(11,2-14,6)	2834
	2001	14,4	(12,9-15,9)	13,0	(11,6-14,5)	3787
	2004	15,3	(13,6-16,9)	13,9	(12,4-15,5)	3897
	2008	14,6	(13,1-16,2)	13,1	(11,7-14,7)	3092
	2013	16,1	(14,4-17,8)	14,4	(12,9-16,1)	3393
	2018	18,0	(16,0-19,9)	16,2	(14,4-18,3)	3416

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 30. Pourcentage de la population adulte (18 ans et plus) qui souffre de carence pondérale (BMI < 18,5), Région wallonne

NS_5		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	1,9	(1,0-2,8)	1,6	(1,0-2,5)	1652
	Femme	3,6	(2,4-4,7)	3,0	(2,1-4,4)	1764
GROUPE D'AGE	18 - 24	7,0	(3,4-10,6)	6,7	(4,0-11,1)	321
	25 - 34	4,0	(1,8-6,3)	3,9	(2,2-6,8)	429
	35 - 44	0,8	(0,0-1,7)	0,8	(0,3-2,2)	522
	45 - 54	1,6	(0,2-3,0)	1,5	(0,6-3,6)	634
	55 - 64	1,5	(0,4-2,6)	1,4	(0,7-2,9)	626
	65 - 74	2,3	(0,1-4,5)	2,2	(0,8-5,6)	474
	75 +	3,6	(1,0-6,1)	3,2	(1,5-6,7)	410
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	6,3	(1,8-10,8)	5,9	(2,8-12,1)	278
	Secondaire inférieur	3,0	(0,3-5,6)	2,5	(1,0-6,4)	572
	Secondaire supérieur	2,3	(1,0-3,6)	1,7	(1,0-3,0)	1000
	Enseignement supérieur	2,4	(1,5-3,3)	1,9	(1,2-2,8)	1470
ANNEE	1997	3,3	(2,4-4,2)	2,2	(1,7-3,0)	2834
	2001	3,6	(2,9-4,4)	2,6	(2,1-3,3)	3787
	2004	3,9	(2,9-4,9)	2,8	(2,1-3,6)	3897
	2008	3,5	(2,7-4,3)	2,5	(1,9-3,2)	3092
	2013	3,2	(2,4-4,0)	2,3	(1,8-3,0)	3393
	2018	2,8	(2,0-3,5)	1,9	(1,4-2,7)	3416

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 31. Pourcentage des jeunes (2-17 ans) qui souffrent de surpoids, Région wallonne

NS_6		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Garçons	20,0	(13,7-26,4)	19,2	(14,1-25,7)	311
	Filles	21,5	(14,0-28,9)	20,0	(13,8-28,1)	342
GROUPE D'AGE	2 - 4	23,1	(9,7-36,5)	23,1	(12,4-38,8)	99
	5 - 9	17,1	(9,9-24,3)	17,1	(11,1-25,5)	224
	10 - 14	28,1	(19,1-37,1)	28,1	(20,1-37,8)	214
	15 - 17	10,4	(3,7-17,2)	10,4	(5,4-19,1)	116
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	37,9	(4,1-71,7)	42,0	(16,9-72,1)	16
	Secondaire inférieur	37,6	(22,3-52,8)	36,0	(22,2-52,7)	77
	Secondaire supérieur	28,0	(16,9-39,0)	26,4	(17,6-37,8)	188
	Enseignement supérieur	12,2	(7,2-17,2)	11,4	(7,5-17,0)	366
ANNEE	1997	14,8	(11,2-18,5)	14,9	(11,6-19,0)	617
	2001	16,6	(13,2-20,0)	16,7	(13,5-20,4)	820
	2004	16,3	(12,4-20,2)	16,2	(12,7-20,5)	691
	2008	17,3	(13,7-20,9)	17,4	(14,0-21,4)	585
	2013	22,5	(17,0-28,0)	22,5	(17,6-28,5)	660
	2018	20,7	(15,8-25,7)	20,5	(16,0-25,8)	653

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 32. Pourcentage des jeunes (2-17 ans) qui souffrent d'obésité, Région wallonne

NS_7		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Garçons	4,3	(1,7-7,0)	3,7	(2,0-6,8)	311
	Filles	7,9	(3,4-12,3)	6,4	(3,7-11,1)	342
GROUPE D'AGE	2 - 4	15,3	(4,1-26,5)	14,7	(6,9-28,6)	99
	5 - 9	2,8	(0,5-5,1)	2,7	(1,2-6,2)	224
	10 - 14	6,4	(2,3-10,6)	6,1	(3,1-11,8)	214
	15 - 17	2,6	(0,0-5,6)	2,6	(0,9-7,6)	116
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	8,7	(0,0-33,1)	10,7	(1,2-54,4)	16
	Secondaire inférieur	11,6	(4,1-19,0)	11,1	(6,0-19,8)	77
	Secondaire supérieur	9,1	(2,4-15,9)	6,5	(3,3-12,4)	188
	Enseignement supérieur	2,5	(0,4-4,7)	1,9	(0,7-5,1)	366
ANNEE	1997	4,7	(2,4-7,0)	4,5	(2,7-7,4)	617
	2001	4,2	(2,8-5,6)	4,0	(2,8-5,7)	820
	2004	5,5	(3,5-7,6)	5,3	(3,6-7,7)	691
	2008	5,3	(3,2-7,5)	5,1	(3,4-7,6)	585
	2013	8,2	(4,5-11,9)	7,9	(4,9-12,4)	660
	2018	6,0	(3,4-8,7)	5,7	(3,6-8,7)	653

Source: Enquête de Santé, Belgique 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

CONTACT

Sabine Drieskens • T+32 2 642.50.25 • sabine.drieskens@sciensano.be

POUR PLUS D'INFORMATIONS

—

Rendez-vous sur notre site
web >www.sciensano.be ou
contactez-nous à l'adresse
>info@sciensano.be

Sciensano • Rue Juliette Wytsman 14 • Bruxelles • Belgique • T + 32 2 642 51 11 • T presse + 32 2 642 54 20 •
info@sciensano.be • www.sciensano.be

Éditeur responsable : Myriam Sneyers, Directeur général • Rue Juliette Wytsman 14 • Bruxelles • Belgique • D/2019/14.440/62