ABENA - Alimentation et état nutritionnel des bénéficiaires de l'aide alimentaire (Etude Abena) 2004-2005 et 2011-2012

Responsable(s) :Verdot Charlotte, Equipe de surveillance et d'épidémiologie nutritionnelle (Esen)

Date de modification : 29/10/2020 | Version : 3 | ID : 2295

Général

Identification

Nom détaillé	Alimentation et état nutritionnel des bénéficiaires de l'aide alimentaire (Etude Abena) 2004-2005 et 2011-2012
Sigle ou acronyme	ABENA
Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	Abena 2004-2005 : Cnil n°904390 (18/10/2004), CCPPRB Paris Cochin n°2178 ; Abena 2011-2012 : Cnil n°911287 (13/09/2011), CPP Créteil n°11-030 (08/07/2011)

Thématiques générales

Domaine médical	Biologie Endocrinologie et métabolisme
Pathologie, précisions	Approvisionnements alimentaires, recours à l'aide alimentaire et fréquence de consommation des groupes d'aliments ; insécurité alimentaire
Déterminants de santé	Facteurs sociaux et psycho-sociaux Mode de vie et comportements Nutrition
Mots-clés	Aide alimentaire, précarité, marqueurs nutritionnels, état nutritionnel, corpulence, habitudes alimentaires, surpoids, obésité, inégalités sociales de santé

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable	Verdot
Prénom	Charlotte
Adresse	Equipe de surveillance et d'épidémiologie nutritionnelle (Esen) Santé publique France / Université Paris 13 - Sorbonne Paris Nord SMBH, Porte 136 74 rue Marcel Cachin 93017 Bobigny Cedex

Téléphone	+ 33 (0)1 48 38 89 11
Email	charlotte.VERDOT@santepubliquefrance.fr
Laboratoire	Equipe de surveillance et d'épidémiologie nutritionnelle (Esen)
Organisme	Santé publique France

Collaborations

Participation à des projets, des réseaux, des consortiums	Oui
Précisions	Inpes (devenu SpF) ; Direction générale de la cohésion sociale ; Université Paris 13 ; Centres d'examen de santé de l'Assurance maladie et leurs laboratoires ; centres municipaux de santé ; Laboratoire d'analyses biologiques des CHU de Dijon et de Grenoble ; Equipe de recherche en épidémiologie nutritionnelle (UMR U1153 Inserm/ U1125 Inra/ Cnam/ Université Paris 13/ Centre de Recherche Epidémiologie et Statistique Sorbonne Paris Cité - CRESS)

Financements

Financements	Publique
Précisions	Santé publique France (anciennement InVS et Inpes) ; Direction générale de la cohésion sociale

Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	Santé publique France (anciennement INVS)
Statut de l'organisation	Secteur Public
Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	ORS Ile de France / Santé publique France
Statut de l'organisation	Secteur Public

Contact(s) supplémentaire(s)

Caractéristiques

Type de base de données

Type de base de données	Bases de données issues d'enquêtes

Base de données issues d'enquêtes, précisions	Etudes transversales répétées (hors enquêtes cas-témoins)
Origine du recrutement des participants	Via un fichier de population
Le recrutement dans la base de données s'effectue dans le cadre d'une étude interventionnelle	Non
Informations complémentaires concernant la constitution de l'échantillon	Les participants ont été recrutés selon un tirage au sort à deux degrés (structures d'aide alimentaire puis usagers) parmi la file active des structures d'aide alimentaire des agglomérations de Marseille, Dijon et Paris et des départements de la petite couronne (Hauts-de-Seine, Seine-Saint-Denis et Val-de-Marne). En 2011-2012, l'étude a été proposée à 6071 personnes ayant recours à l'aide alimentaire, 1493 n'étant pas éligibles

Objectif de la base de données

Objectif principal	Décrire les profils sociodémographiques et économiques, les habitudes alimentaires (approvisionnements alimentaires, recours à l'aide alimentaire et fréquence de consommation) et l'état nutritionnel des personnes ayant recours à l'aide alimentaire en 2004-2005 et en 2011-2012.
Critères d'inclusion	Personnes bénéficiaires de l'aide alimentaire et venant recevoir de l'aide alimentaire dans une structure de distribution implantées à Marseille, Dijon, Paris et dans les départements de Seine-Saint-Denis, Hauts-de-Seine (uniquement 2011-2012) et Val-de-Marne (uniquement 2011-2012), âgées de 18 ans ou plus et en capacité de comprendre les enjeux de l'étude (maitrise suffisante de la langue française)

Type de population

Age	Adulte (19 à 24 ans) Adulte (25 à 44 ans) Adulte (45 à 64 ans) Personnes âgées (65 à 79 ans) Grand âge (80 ans et plus)
Population concernée	Population générale
Pathologie	
Sexe	Masculin

	Féminin
Champ géographique	National
Détail du champ géographique	Structures d'aide alimentaire distribuant des repas à consommer sur place, des paniers ou des aliments à prix réduits (épiceries sociales), implantées à Marseille, Dijon, Paris et en Seine-Saint-Denis en 2004-2005, ainsi que dans les Hauts-de-Seine et dans le Val-de-Marne en 2011-2012.

Collecte

Dates

Année du premier recueil	11/2004
Année du dernier recueil	04/2012

Taille de la base de données

Taille de la base de données (en nombre d'individus)	[1000-10 000[individus
Détail du nombre d'individus	1164 sujets inclus en 2004-2005 et 2019 sujets inclus en 2011-2012

Données

Activité de la base	Collecte des données terminée
Type de données recueillies	Données déclaratives Données paracliniques Données biologiques
Données déclaratives, précisions	Face à face
Détail des données déclaratives recueillies	données sociodémographiques ; fréquentation des structures d'aide alimentaire ; approvisionnements alimentaires ; consommations alimentaires ; conditions de vie ; santé
Données paracliniques, précisions	mesures anthropométriques ; pression artérielle
Données biologiques, précisions	marqueurs nutritionnels, vitamines et minéraux
Existence d'une biothèque	Oui
Contenu de la biothèque	Sérum Plasma

Détail des éléments conservés	Conservation de sérum (2 ml) et de plasma (1 ml) pour chaque participant ayant réalisé un examen clinique et biologique dans un centre de santé
Paramètres de santé étudiés	Evénements de santé/morbidité Autres
Autres, précisions	Marqueurs biologiques de l'état nutritionnel (corpulence, statut en vitamines et micronutriments, pression artérielle, dyslipidémies…)

Modalités

Mode de recueil des données	Le recueil des données a été réalisé en face-à-face par des enquêteurs diététiciens, dans les structures d'aide alimentaire. Un examen clinique et biologique a été proposé et réalisé dans un second temps dans un centre d'examens de santé de l'Assurance maladie (Marseille, Dijon, Paris, Seine-Saint-Denis) ou dans un centre municipal de santé (Hauts-de-Seine et Val-de-Marne). Les recueils ont été réalisés pendant les campagnes hivernales 2004-2005 et 2011-2012 des structures d'aide alimentaire.
Nomenclatures employées	Sociodémographie : questionnaires courts et classification INSEE ; État nutritionnel, marqueurs cardiovasculaires : définitions internationales
Procédures qualité utilisées	Internes à l'équipe
Suivi des participants	Non
Pathologie suivies	
Appariement avec des sources administratives	Non

Valorisation et accès

Valorisation et accès

Lien vers le document	https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/nutrition-et-activite-physique/articles/etat-nutritionnel-et-suivi-des-populations-precaires
Description	Les rapports et publications réalisées sont disponibles sur le site internet de Santé publique France (Déterminants de santé / dossier thématique nutrition / Données / Etat nutritionnel et suivi des populations précaires)

Accès

Site internet dédié	Toutes les informations (descriptif des études, rapports, publications etc) sont disponibles sur le site internet de Santé publique France ((Déterminants de santé / dossier thématique nutrition / Données / Etat nutritionnel et suivi des populations précaires)
Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition)	Demande auprès du responsable scientifique de l'étude ou sur le site internet, selon les modalités en cours à Santé publique France (Abena 2004-2005) Demande auprès du responsable scientifique de l'étude ou sur le site internet, selon les modalités en cours à l'ORS-IDF (Abena 2011-2012)
Accès aux données agrégées	Accès restreint sur projet spécifique
Accès aux données individuelles	Accès restreint sur projet spécifique