Données Simulées I share

Les avancées de la recherche ont précisé le rôle que jouent l’inadéquation des apports nutritionnels et l’insuffisance d’activité physique dans de nombreuses pathologies. Selon l’OMS, 25% de la mortalité serait attribuable à une combinaison de facteurs de risque dont la plupart sont d’origine nutritionnelle, tels que le surpoids et l’obésité, la faible consommation de fruits et légumes et l’inactivité physique [1]. En France, un grand plan national a été mis en place en 2001 pour améliorer l’état de santé de la population en agissant sur la nutrition. Le plan national nutrition santé (PNNS) sert de support à la prévention.

Malgré la mise en place du PNNS, les mesures restent en partie inefficaces, notamment chez les jeunes adultes [2]. La période de transition entre l’adolescence et la vie adulte (18-25 ans) peut être considérée comme une période clé pour le développement de facteurs de risques de maladies chroniques (hypertension, diabète…) qui auront par la suite un impact non négligeable en termes de mortalité et morbidité. C’est aussi une période de transition en termes de comportement. Cette période est marquée par d’importants changements, comme le départ du domicile familial, l’augmentation de la prise de décisions de façon autonome et de nouvelles responsabilités, financières notamment, ce qui a probablement des implications nombreuses sur la santé et les choix de l’individu, notamment en ce qui concerne les choix alimentaire [3].

La nutrition du jeune adulte est à ce jour un sujet largement inexploré dans le monde. La grande cohorte d’étudiants i-Share (*Internet-based Students Health and Research Enterprise*), en cours de constitution à Bordeaux, offre une opportunité de mieux connaître les habitudes alimentaires de cette population, afin de mieux définir des stratégies de santé publique dans le futur. (Extrait de [4]).

[1] World Health Organization. Global health risks: mortality and burden of disease attributable to selected major risks. Geneva: WHO; 2009, 62 p.

[2] INVS. Etude nationale nutrition santé ENNS, 2006 - Situation nutritionnelle en France en 2006 selon les indicateurs d'objectif et les repères du Programme national nutrition santé. Paris : Diadeis; 2007. 74 p.

[3] El Ansari W, Stock C, Mikolajczyk RT. Relationships between food consumption and living arrangements among university students in four European countries - A cross-sectional study. Nutr J. 2012;11:28.

[4] Letellier, Noémie. Nutrition des étudiants et facteurs associés : premières données de la cohorte i-Share. Bordeaux : Université de Bordeaux, 2015. 83 p. M1 STS Mention Santé Publique.

**Les données :**

L’étude i-Share est une étude de cohorte prospective en cours de recrutement mise en place en février 2013 et qui comptait presque 7000 inscrits en juin 2015. Pour être inclus dans i-Share, il faut être majeur et inscrit dans une des 3 premières années de cycle universitaire au sein des Universités de Bordeaux, de Versailles (ou l’une des autres universités nouvellement attachées à i-Share). Les participants sont recrutés et suivis via des auto-questionnaires sur le site internet dédié à l’étude ([www.i-share.fr](http://www.i-share.fr)). La confidentialité et l’anonymat des données sont garantis. Les étudiants sont considérés comme inscrits dans l’étude dès lors qu’ils ont complété le questionnaire de pré-inscription (civilité, coordonnées…). Puis, ils sont officiellement inclus dans l’étude lorsqu’ils ont répondu au questionnaire d’inclusion portant sur leurs données de santé, leurs caractéristiques sociodémographiques, leurs habitudes de vie, etc. La nutrition faisait partie du questionnaire général et a été évaluée chez tous les étudiants. Le fichier devoirSTAT.xlsx contient des données simulées inspirées de cette étude. 5000 inscrits ne présentant pas de données incomplètes sont ici considérés.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Variable | Description | Unité / Valeurs |
| age | Age | Années |
| sexe | Sexe | Femme / Homme |
| filiere | Filière d’inscription | Scientifique / Littéraire / Science po - droit / Autre |
| domicile | Type de résidence d’habitation | Domicile familial/ Résidence universitaire ou foyer/ Collocation / Seul dans un appartement / Autre |
| revenus | Sources de revenus principales | Famille uniquement / Activité rémunérée ou bourse uniquement / Multi-sources |
| situation | Situation économique de la famille pendant l'enfance et l'adolescence | Confortable / Correcte / Difficile |
| etudes | Niveau d’études des parents | Au moins un des 2 parents a fait des études supérieures / Autre |
| fruits | Nombre de portions de fruits et légumes  par jour (usuellement) | Nombre |
| malbouffe | Score d’adhérence au profil de  consommation alimentaire « junk food »\* | [0 ; 20] |
| exercice | Temps moyen hebdomadaire d’activité physique | Minutes |
| Imc | Indice de masse corporelle (IMC) | kg/m2 |

\*Plus le score est élevé plus le sujet consomme des aliments à forte densité énergétique (viennoiseries, produits de type fast-food, sodas et aliments sources de sucres et graisses ajoutées type snacks sales…). Plus le score est faible, plus le sujet a une alimentation saine et en accord avec les recommandations du PNNS.