

Sous la Présidence de

Madame Maria DA LOURDES PINTASILGO

*Ancien Premier Ministre du Portugal
Député au Parlement Européen*

Dimanche 29 mai 1988

Cérémonie d'accueil

Fundação Cuidar o Futuro

30 mai 1988 - Première et Deuxième Sessions

■ **Ménopause et société :**

- *vécu*
- *épidémiologie*
- *démographie*

■ **Conséquences immédiates et réalité médicale**

- *gynécologie*
- *psychoendocrinologie*
- *sexualité*
- *grossesse*

31 mai 1988 - Troisième et Quatrième Sessions

■ **Conséquences tardives :**

- *l'ostéoporose et ses dégâts*

■ **Solutions :**

- *traitements hormonaux et autres*
- *hygiène de vie - nutrition*
- *description scientifique des axes thérapeutiques existants*

1^{er} juin 1988 - Cinquième et Sixième Sessions

■ **Economie et santé :**

- *coût et conséquences économiques et sociales*
- *rôle des autorités de tutelle*
- *prise de décision des instances politiques*

■ **Stratégie pour l'an 2000 :**

- *enseignement - formation*
- *le point de vue de l'OMS*
- *discussion - conclusion*

- faltam: - dados numéricos (p 6/20)
- classificar metabolismo (folhas
soltas)
- exemplos neurocráneos fe. Lishy
(p 7)

SYMPOSIUM SUR LA MENOPAUSE ET L'OSTEOPOROSE:
UN DEFI A LA SOCIETE MODERNE

Fundação Cuidar o Futuro

Maria de Lourdes Pintasilgo

. Menopause-et-ostéoporose - défi de l'interdépendance

Lors de sa dernière session il y a moins de deux semaines à Moscou, le Conseil InterAction, composé d'anciens Chefs de Gouvernement affirmait à l'intention des hommes et femmes qui détiennent aujourd'hui le pouvoir politique:

"Au début de ce siècle, la population mondiale était autour de 1,5 à 2 milliards. En 1999, d'ici 11 ans, la population mondiale aura atteint le chiffre astronomique de 6 milliards ayant besoin de nourriture, santé, logement, énergie, éducation et emploi. C'est, donc le moment de décider des pas nécessaires à faire pendant les années 90 pour amener un monde plus équitable et plus juste que celui où nous vivons aujourd'hui".

La question qui nous réunit dans ce symposium, à l'initiative du ~~Centre~~ Centre de Relations Internationales pour la Santé, s'encadre dans cette perspective. Des spécialistes dans les différents domaines vont débattre sur la ménopause et l'ostéoporose. C'est dire que, dans le cheminement à faire, le monde scientifique - et, particulièrement, le corps médical dans son ensemble - indiquera les décisions qu'il faut prendre pour que des



millions et des millions de femmes puissent vivre des vies plus heureuses. *Le monde politique ne pourra pas manquer de les écouter,*

~~Ce n'est pas nouveau~~ Les scientifiques et, parmi eux, les médecins ont l'habitude de se rencontrer et d'échanger entre eux des points de vue. D'importants progrès ont été accomplis de cette façon. *Mais ~~ce n'est pas la~~ ~~ce~~ ~~du~~ nous vivons un monde spécial de l'histoire du ~~XX~~ siècle. L'actualité est là pour nous le rappeler. C'est pourquoi*
~~Ce à quoi~~ je vous invite ~~au début de ce symposium~~ c'est à situer votre démarche et vos échanges dans cet immense mouvement qui est notre responsabilité solidaire face à l'humanité qui sera là, demain. A la porte de ceux qui "savent" attendent tous ceux qui n'ont pas encore accès aux connaissances scientifiques et qui espèrent le soulagement de leurs souffrances.

Fundação Cuidar o Futuro

De par cette perspective, ce symposium, en étant scientifique, est aussi, nécessairement politique.

Le fait que nous sommes ici, hommes et femmes de plusieurs nationalités, dit à quel point les problèmes que nous abordons transcendent les frontières nationales.

Nous vivons l'ère de l'interdépendance des peuples. Ce n'est qu'ensemble que nous pouvons approcher le XXI siècle.

L'interdépendence prend aussi, en ce qui concerne la ménopause et l'ostéoporose, d'autres dimensions.

Les relations de l'ostéoporose avec d'autres conditions de vie et de santé (vie sédentaire, absorption d'alcool, régime pauvre en calcium, etc.) met en évidence la multidisciplinarité exigée par l'analyse, le diagnostic, la prévention et le traitement.

A l'intérieur même du phénomène médical, se pose, avec une particulière acuité, le fait que les différents aspects font un système. Même si chacun peut-être observé et étudié en soi, il ne prend toute sa signification que dans le système dont il est, à la fois, élément autonome et solidaire.

Dans la réalité, tout se tient. Et à un tel point que la vraie découverte consiste moins à trouver une relation causale abstraite qu'à saisir les nœuds de chaque système et à déterminer l'ensemble des actions nécessaires pour les dénouer ou les renforcer. Il n'y a pas que le domaine scientifique où le système est la grille indispensable. Le social et le politique ne sont aujourd'hui envisageables que sous une telle optique.

La question qui nous occupe va être examinée de multiples points de vue et dans les différentes interfaces qu'elle présente avec la réalité biologique de l'être humain, avec le contexte social, voire ethnologique et anthropologique, avec les décisions politiques, avec le conditionnement psycho-social entourant les femmes.

A chaque étape de l'étude et de l'action, il faudra faire appel au principe de circularité (1) qui soutend toute réalité humaine. Entre le biologique, l'existential, le social, le psychique, le politique, il y a une continuelle interaction faite de reitérations successives et dont le dynamisme ~~est~~ ^{révèle} le secret même de toute vie ~~humaine~~ ^{personnelle} et sociale.

pro ~~Si l'obstétrique permet de comprendre le principe de circularité, son traitement ainsi que sa prévention ne sauraient être isolés de tous les aspects qui interagissent avec elle. C'est pourquoi elle se présente comme un défi à la société moderne.~~

Le problème est médico-social. Les voies de solution relèvent de la recherche médicale aussi bien que de l'interprétation du cadre sociologique, des mouvements oeuvrant à l'intérieur de la société, des décisions politiques.

C'est à ces 3 niveaux que je vais essayer de me situer, la décision politique touchant prenant chacune et tous les aspects de la vie.

fait
Le ~~cadre~~ sociologique: la modification de l'espérance de vie des femmes

L'importance acquise par l'ostéoporose dans les dernières décennies est une conséquence de la transformation radicale qui s'est opérée dans la vie des femmes.

Cette ~~femme~~ écrivain illustre et sage qu'a été Marguerite Yourcenar laissa ses lecteurs perplexes quand elle publia le premier volume de son auto-biographie. Il s'arrête à sa naissance - il faut le dire clairement; il s'arrête au moment de la mort de sa mère. (2)¹

Mieux que ne le feraient les statistiques ou des études sociologiques, elle nous met devant le tableau de ce qu'*est* ~~l'on pourrait décrire comme~~ la condition des femmes jusqu'au début du siècle: les grossesses sont un risque, l'accouchement le grand tournant. Beaucoup de femmes ne lui résistent pas.

faltam me os
2.º aspectos

~~L'espérance de vie des femmes était déterminée par les grossesses successives et par la façon dont les accouchements avaient lieu. A un tel point qu'elle ne dépassait pas l'âge de 50 ans pour les pays européens, (les seuls dont on connaît les statistiques). Aujourd'hui l'espérance de vie des femmes dans l'hémisphère Nord et, en particulier en Europe, est de 74 ans.~~

Tandis que pendant des siècles l'espérance de vie s'était maintenue stable, elle subit une augmentation de ^{plus de} 25 ans pendant le XX^{ème} siècle.

~~C'est ainsi que la variation de l'espérance de vie des femmes apparaît ^{est dire que} comme le phénomène démographique qui a subi le changement le plus spectaculaire dans les dernières décennies.~~

~~Un nombre toujours grandissant de femmes vivent au-delà de la période biologique féconde, et en pourcentage relatif au total de la population, le nombre ne fera que s'accroître dans les prochaines décennies. C'est dire que l'ostéoporose devient de plus en plus un problème de santé publique qui ne peut pas être escamoté.~~

Cependant la société n'a pas suivi cette transformation radicale. En dehors du corps médical, il n'y a pas eu suffisamment d'intérêt ni de la part des pouvoirs publiques

ni de la part des autres corps sociaux structurés. Le silence presque général des mouvements de femmes à cet égard est aussi symptomatique

Si la période de fécondité biologique des femmes a été, surtout dans les années 70, à la une de l'actualité sociale, il n'en a pas été de même en ce qui concerne les périodes de non-fécondité. Des expressions telles que "Le droit à "disposer de son corps", les enjeux des grandes luttes féminines ont été liés directement ou indirectement de la maternité potentielle.

Les périodes biologiquement non fécondes de la vie des femmes ont été surtout envisagées du point de vue de la capacité sexuelle des femmes, sans que le processus de concientisation prenne suffisamment en compte les transformations profondes qui s'opèrent dans le corps des femmes.

de la ménopause et de l'ostéoporose prend des dimensions gigantesques. En outre, le problème s'amplifie si nous considérons les femmes de l'hémisphère Sud - et comment ne pas le faire quand l'interdépendance entre le Nord et le Sud par rapport aux grands problèmes du monde d'aujourd'hui n'a plus à être démontrée?

Dans cette perspective planétaire, qu'en est-il de la question qui nous préoccupe ici?

*verificar
o h.º*

L'espérance de vie des femmes de l'hémisphère Sud est de 20 ans plus courte que celle des femmes de l'hémisphère Nord. Ceci explique (sans le justifier, bien sûr) le fait que les problèmes concernant la santé et le bien-être des femmes âgées de plus de 50 ans dans l'hémisphère Sud soient très peu étudiés et ~~peu~~ ^{peu} connus. *par les femmes elles-mêmes.*

S.º

Mais, ~~tôt~~ ^{tôt} ou tard, la situation des femmes dans l'hémisphère Nord se répercutera dans l'hémisphère Sud. Une espérance de vie plus longue sera le résultat des efforts déclenchés en ce qui concerne la planification familiale, les conditions sanitaires de l'habitat, l'accès à l'eau potable - un horizon qui, dans son ensemble, est loin. ~~(Mais par rapport à l'histoire de l'humanité il n'est pas exagéré d'utiliser la perspective chinoise - le milieu du XXI siècle est demain, c'est-à-dire, il sera le cadre de la vieillesse des jeunes d'aujourd'hui.)~~

et paradoxalement,

En conséquence, le problème de l'ostéoporose ne fera qu'accroître son ampleur. Une raison de plus pour que des moyens soient mis en oeuvre pour y faire face et pour que des rencontres des spécialistes les plus compétents, comme ce symposium, envisagent le problème en tenant compte de la population potentiellement atteinte d'ostéoporose.

Adaptation de la société à l'évolution de la biologie des femmes

L'augmentation, ~~comme nous l'avons vu~~, récente, de l'espérance de vie pose donc un problème nouveau, à savoir, l'adaptation de la société à l'évolution de la biologie des femmes.

Cette évolution est loin d'être acceptée et, encore moins, comprise.

Car
~~En effet,~~ dans la société, fonctionnent, en s'enchevêtrant, plusieurs facteurs: des croyances ancestrales, des tabous et interdits, ~~des valeurs, des intérêts matériels.~~

Parmi les croyances ancestrales les plus fortes, c'est l'équation femme-maternité qui semble dominer toutes les autres. ~~On remarque encore dans toutes les couches sociales un conditionnement social conduisant les femmes à "dire" au moins une fois, leur fécondité. C'est le phénomène de plus en plus fréquent des couples à un seul enfant. Ou encore le désir manifesté par les femmes, par ailleurs actives dans des mouvements de femmes, de "faire un enfant".~~

5/10/70
Dans une telle expression, apparemment affranchi du poids des mœurs, il y a raison de soupçonner que c'est

encore la valorisation de la femme par la maternité qui est à l'oeuvre.

Sous-jacente à ce phénomène il y a ^{la} ~~une~~ conception matérialiste de la femme ^{qui la réduit} ~~réduisant~~ sa vie à la fonction reproductrice et en ne la ^{voit} ~~voyant~~ qu'au service de l'espèce.

forte ~~D'où l'absence de références plus nettes à d'autres périodes de la vie des femmes et notamment à la période qui suit la fécondité biologique.~~ Le rejet prononcé de parler de la ménopause et de tous les problèmes qui s'y rattachent révèle encore une gêne qui traduit ~~l'idée~~ l'idée d'un moins-être chez les femmes de plus de 50 ans.

Ce conditionnement ^{souvent} fonctionne d'autant plus fortement que pour la femme "sa seule utilité est représentée par ses maternités" et, en conséquence, "elle a senti son existence vide de fertilité symbolique".⁽³⁾ La privation de la fertilité physique devient alors une "angoisse de castration réelle". L'individu et la société se renforcent ainsi mutuellement leurs croyances les plus ataviques dans un processus apparemment sans issue.

Disons-le clairement: la société a refoulé la situation de la ménopause: celle-ci est devenue un des tabous les plus ^{forts.} ~~généralisés.~~

D'un côté il s'agit d'un héritage: l'histoire des moeurs voulait que l'on ne parle pas d'une telle situation. ~~Les changements amenés dans la compréhension et dans la pratique de la situation des femmes se sont arrêtés au seuil de cette période de la vie des femmes.~~

De l'autre côté la "diminution de la capacité de faire face à tout" ⁽⁴⁾ ~~est~~ fait apparaître la diminution totale qu'est la mort. Passer outre cette diminution ~~peut-être~~ ^{peut-être} au refus d'admettre la mort.

Il se peut que ce processus en se manifestant par une ~~rupture~~ ^{coupure} totale - "le seul parmi les processus de sénescence qui a cette caractéristique" - amène plus fortement l'idée de la mort. La femme qui ne peut plus enfanter deviendrait de façon nette ce que nous sommes tous, des êtres-pour-la-mort.

Or, dans la plupart des cultures occidentales tout est fait pour cacher et éluder le rapport à la mort.

L'interdit qui pèse sur cette phase de la vie humaine ne peut être levé que par une intense information du publique, y incluses les femmes elles-mêmes. En parler et, pour les femmes, parler non seulement du lieu de la pure objectivité mais aussi du lieu de leur expérience propre est une contribution décisive pour que le tabou soit dépassé.

✓

Lora | ~~Or, une société qui veut développer au maximum toutes ses ressources humaines ne peut pas mettre entre parenthèses le groupe d'âge constitué par les femmes de plus de 50 ans.~~

Lora { Un ~~élément~~ plus général ~~qui joue aussi~~ ^{trait culturel de la société} ~~l'est~~ ^{vient s'ajouter aux croyances et tabous?} la dévalorisation des personnes âgées.

Lora Le monde occidental ^{leur} a conféré un statut de "minorité", ~~aux personnes âgées.~~ Un tel statut renforce l'idée d'inutilité qui pèse sur les femmes, ~~qui~~ ne ~~peuvent~~ plus enfanter. Les "ghettos" dans lesquels on réunit les personnes âgées en disent trop sur leur effective marginalité. La famille nucléaire se suffisant à elle-même, dans un espace habitationnel réduit, les personnes âgées ~~en sont~~ ^{excluses et} n'ont même pas la possibilité de devenir utiles, de façon spontanée, aux ^{jeunes générations} ~~personnes~~ dont elles se sentent ^{affectivement} ~~proches~~.

Lora { ~~En outre, les femmes âgées n'ont même pas les "récompenses" qui, par ailleurs, comblent certains hommes âgés: les rôles "d'honneur", les places dans les "académies" n'étant pas dévolues aux femmes... Combien de femmes voient, par exemple, le travail de toute une vie récompensé par un "doctorat honoris causa" tandis que les grands de ce monde les accumulent, comme ce directeur d'une agence des Nations Unies qui en avait 43!~~

fora
~~Tout ceci est, en grande partie, le résultat de l'influence conjuguée des media et des intérêts commerciaux.~~

Par contre,

D'un côté, ~~le~~ mythe de l'éternelle jeunesse est omniprésent - chaque affiche, chaque feuille de revue, chaque spot publicitaire de TV en dit long. Il n'y a de beauté que jeune, il n'y a de présence que celle de la femme "désirable" par l'homme. Comme le remarque si lucidement Marguerite Duras: "De quelque côté de mon temps que je me tourne je vois la starlette des offices médiatiques, de tourisme ou de banque, cette première de la classe, pimpante et inlassable, au courant de tout de la même manière, dansant sur un fil au-dessus de la mort." (6)

superficialis
superficialis
~~Ce n'est qu'un prétexte pour prétendre que les femmes soient "envahies" par leurs maladies: ~~qui~~ "les oiseaux se cachent pour mourir" comme le disent les psychanalistes les femmes dépressives commencent à ce moment là leur propre mort.~~

~~"De l'autre côté, pour se hisser à la hauteur du mythe, convaincues ou pas, les femmes deviennent les grandes consommatrices de ce qui peut les rajeunir. Des industries puissantes se développent qui se suffisent à elles-mêmes sans pour autant produire les bénéfices escomptés..."~~

ainsi
La société est donc travaillée de l'intérieur par de multiples mouvements dont la lenteur géologique n'a pas été





n'a pas pu répercuter ~~g~~
 en mesure d'accompagner les grandes transformations
 survenues ^{au grand jour} dans la vie des femmes. C'est dire que Toute
 oeuvre de prévention, de diagnostique et de traitement de
 l'ostéoporose se heurte à cette lenteur. Pour lui faire face
 il faudra aller jusqu'aux zones de la vie sociale où ~~se~~
 naissent de tels ~~produisent les~~ mouvements et y toucher à la racine même des
 croyances et des intérêts, des tabous et des valeurs.

Le problème de l'ostéoporose est donc, avant
 tout un problème de société. Il n'y aura pas de
 décisions politiques efficaces que dans la mesure
 où la société ~~est~~ elle-même capable de prendre en
 main l'enjeu et de se mobiliser autour de lui.
 . Question posée au pouvoir politique: jusqu'où peut aller
 la santé publique?

On ne saurait cependant laisser l'ostéoporose aux aléas
 de ce qui se joue dans la société. La lenteur géologique
 dont je parlais tout à l'heure appelle une action plus
 rapide dont le lieu de décision se situe ailleurs. C'est
 dire que ~~Ab~~ nous sommes ^{d'ores et déjà} face à une situation ^{qui} nécessite
 l'intervention de la santé publique.

Mais en disant cela que voulons-nous dire exactement?

Tout d'abord que le problème en devenant medico-social,
 c'est-à-dire, prévisible, quantifiable et atteignant une
couche à risques de la population, ne peut être envisagé que
 dans l'action conjuguée de différents acteurs sociaux :

publiques pour que, dans la pratique, la prévention soit réelle.

Chacune de ces tâches n'est pas facile. Cependant, on peut envisager que dans le cas de l'ostéoporose certaines questions seront posées par les pouvoirs publics auxquels le corps médical est le seul qui est apte à répondre. IL s'agit surtout de démontrer aux pouvoirs publics que la prévention est indispensable dans le cas de l'ostéoporose et

d'établir un consensus scientifique sur l'efficacité vérifiée de différentes pratiques de prévention.

Les indicateurs connus (pourcentage de population atteint, vieillissement de la population dans l'hémisphère Nord) font de l'ostéoporose une des maladies les plus répandues. L'augmentation des affections graves semble avancer plus rapidement que la croissance de la population.

le Nord de
(Dans une étude réalisée dans mon propre pays, sur une tranche de la population de plus d'un million de personnes et sur 4 ans, on vérifie que l'augmentation des fractures du col du fémur est de 14% tandis que la population n'a augmenté que de 2,9%, donc l'incidence a quadruplé. Le vieillissement de la population ne suffit pas pour expliquer cette augmentation). (7)

Si au-dessus de 45 ans plus de 30% des femmes souffrent d'ostéoporose et au-dessus de 70 ans, plus de la moitié en souffrent, il est impératif que l'ostéoporose soit envisagée comme une maladie qui atteint des proportions aussi graves

Son coût de vent très lourd.

que les maladies cardio-vasculaires. ~~Dans l'étude que j'ai citée, le seul cas de fractures du col du fémur provoque l'internement pendant 33,8 jours, en moyenne et, dans les cas d'intervention chirurgicale, pendant 23,8 jours.)~~

A Mais le coût social, le dépérissement de la vitalité de la population est aussi énorme.

C ~~En outre, la réhabilitation des malades s'avère très difficile, sinon impossible, certaines fractures réduisent la personne à la dépendance d'autrui.~~

B

L'immobilisation des personnes atteintes d'ostéoporose ainsi que la diminution physique éprouvée de façon nette par la plupart ont des conséquences sociales très importantes.

Pour la population exerçant une activité professionnelle le taux d'absentéisme, la rentabilité du travail diminuera et la menace de la retraite pour cause de la maladie sera

accrue. Pour ceux qui sont à la retraite leur maladie ~~va à~~ *rend*

~~l'entre~~ *subies* les essais de plus en plus répandus pour

diverses les maintenir dans ~~des~~ *les* activités sociales utiles ~~toutes les personnes~~ aussi longtemps qu'elles le désirent.

II

Dépenses accrues de l'Etat. Diminution du potentiel de dynamisme ~~aidat~~ la société.

C'est la richesse matérielle qui est affectée. C'est la qualité de vie qui est en cause.

Il ne suffit pas que

~~et~~ les autorités politiques au niveau central acceptent d'inclure l'ostéoporose dans les priorités de santé publique. *impératif* Il est ~~nécessaire de réaliser~~ *qu'elle traduise une* ~~une traduction~~ *dans le budget de l'Etat.* ~~budgetaire d'une telle décision~~ Là réside une difficulté

majeure. Car la prévention est une mise-en-gage pour le futur, elle n'a pas de résultats immédiatement visibles. Si la prévention de l'ostéoporose doit commencer dans la jeunesse ~~(la posture, la marche, l'alimentation)~~ c'est tout au long de la vie qu'elle doit être tenue en ligne de compte. Il faudra que les pouvoirs publics dépassent l'optique électoraliste de leurs politiques et s'engagent de façon directe pour l'avenir.

À une époque où les propositions des candidats politiques se valent de + en + de contenu, il faut que les scientifiques, que ceux qui sont les agents

humains, ~~Les grands principes des services de santé doivent être reconnus de la santé peuvent éveiller les politiques à ces réalités.~~ ~~mie à l'épreuve de la réalité: Il faut que l'universalité des soins de santé soit, en fait, accessible à tous, les citoyens, il faut qu'il y ait continuité et permanence de l'action sanitaire; il faut que toute la population bénéficie des progrès de la connaissance en matière de santé publique.~~ *form*

Aux pouvoirs publics revient ~~aussi~~ la tâche d'aménager les services publics en les décentralisant et en rendant les services de santé plus proches et d'accès plus facile à tous ceux qui en ont besoin.

form ~~Au niveau régional, il est indispensable que les pouvoirs publiques prennent en ligne de compte la possibilité d'accès des populations aux services de santé publique. L'ostéoporose et le danger qu'elle représente est un facteur de plus pour stimuler la création de centres de~~

santé publique, en utilisant souvent des institutions déjà existantes et dont il n'y a qu'à ~~déterminer~~ ^{aménager} la polyvalence.

defeitos

Une difficulté particulièrement ~~nette~~ ^{frappante} dans tout ce qui concerne la santé publique est l'éparpillement des centres et des moyens auxiliaires de diagnostic. Souvent, le contrôle médical s'arrête à une des multiples étapes nécessaires. C'est ~~sans doute~~ un des problèmes majeurs dans la prévention et le traitement.

C'est au niveau local que l'initiative doit être la plus intense et la plus globale. ~~La santé publique peut être préservée dans la mesure où chaque personne a la possibilité d'accès direct à l'information et aux services.~~

Jora

Fundação Cuidar o Futuro

L'action conjointe du corps médical dans tous les milieux (médecine scolaire, médecine du travail, gynécologistes); des enseignants, animateurs culturels et dirigeants d'associations ou de syndicats; ainsi que des élus locaux - cette action conjointe est la seule qui puisse préparer de façon adéquate la population jeune à éviter les dangers de l'ostéoporose.

defeitos

Plusieurs stratégies peuvent être envisagées. ~~En~~ ^{En} ~~on~~ ^{on} ~~inspirant d'un~~ ^{inspirant d'un} ~~donnerai à titre d'exemple l'indication de la stratégie~~ ^{de} ~~utilisée~~ ^{utilisée} ~~suivie~~ ^{suivie} par une équipe portugaise dans le département de Setúbal au Sud de Lisbonne. ~~Je~~ ^{Je} ~~indiquerai~~ ^{indiquerai} trois volets qui ~~montent~~ ^{montent} à quel point la décision politique y est ~~en cause~~ ^{en cause} et l'éventail des actions possibles et la multiplicité des intervenants nécessaires.



réaliser des ~~actions~~ ^{sensibles} de formation :
pour les médecins et les
enseignants

* promouvoir des actions
de formation pour les
utilitaires, diététiciens,
responsables de grands
services de préparation de
repas ;

- organiser des cours simples
pour ceux et celles qui
cuisinent chez eux

- il former les journalistes

• Dans un premier volet,
il s'agit d'actions de
formation et sensibilisation ;

↳ ces actions demandent
l'intervention :

- ~~l'interlocution~~ du M. de
l'Education - des organisations
syndicales et patronales;
- des médias.

Fundação Cuidar o Futuro

- ↑ développer des moyens de détection précoce de l'ostéoporose
- répandre le + large possible les règles générales de protection de l'appareil moteur
- multiplier le nombre de piscines
- accroître la pratique sportive dans les établissements scolaires

Un deuxième volet concerne toutes les pratiques physiques et motrices destinées à éviter la perte de matière osseuse ou à la optimiser:



Dans cet ensemble →

d'actions doivent intervenir:

- les sociétés de soins
primaires de santé
- la médecine scolaire
- les associations sportives
- le Dir. de l'Ed.
- le Dir. des sports
- les élus locaux

Fundação Cuidar o Futuro

~~A interdire~~

F mettre à la portée de tous le lait, le fromage, les yaourts

- rendre + difficile la consommation de l'alcool dans les restaurants scolaires, dans les cafétéria d'entreprise, restaurants et à tous les endroits où des repas sont fournis au public;

- rendre + effracer la législation anti-tabac, en particulier à tous les lieux publics fermés;

Le dernier volet concerne les pratiques destinées à influencer le métabolisme de telle sorte
q la pente

≡

- Minist. de l'alimentation
(ou de la s te)
- autorités scolaires
- entreprises
- législateurs (en particulier
les députés)

Funda o Cuidar o Futuro

On envisage entre autres les actions suivantes:

- réaliser des sessions de formation pour les médecins et les enseignants;
- informer les journalistes;
- développer des moyens de détection précoce de l'ostéoporose;
- rendre à la portée de tous le lait, fromage, yaourt et rendre plus difficile la consommation de l'alcool dans les restaurants scolaires, dans les cafeteria d'entreprises et des services publiques, dans les restaurants et dans tous les endroits où des repas sont fournis au public;
- promouvoir des actions de formation pour les cuisiniers et diététiciens;
- organiser des cours simples pour tous ceux qui cuisinent chez eux;
- rendre plus efficace la législation anti-tabagiste, en particulier dans tous les lieux publics fermés;
- accroître la pratique sportive dans les établissements scolaires;
- multiplier le nombre de piscines;
- répandre le plus largement possible les règles générales de protection de l'appareil moteur". (8)

On peut envisager plusieurs stratégies - elle
de récupérer de vos travaux.
Cet exemple auquel vous ajouterez sans doute bien
d'autres pendant ce symposium. Je reviens
me ramène au point de départ
de mon intervention ce soir: les fronts sont multiples, les

Fundação Cuidar o Futuro