



RESOLUTION ECO 4/99

PROGRAMME D'EDUCATION « VIN, ALCOOL ET SOCIETE: MODE DE VIE ET COMPORTEMENT SAIN »

L'ASSEMBLEE GENERALE,

Sur proposition de la Sous-Commission « Nutrition et Santé » après étude du groupe d'experts « Aspects sociaux de la consommation de vin »,

CONSIDERANT les recommandations inscrites dans la résolution relative à « l'éducation des jeunes », approuvée par l'Assemblée Générale à Lisbonne le 26 juin 1998,

CONSIDERANT que les comportements de consommation et les modes de consommation sont généralement enseignés,

CONSIDERANT que les comportements de consommation peuvent être influencés par la génétique, la culture, la religion, la famille, l'entourage, les médias, l'éducation et la disponibilité des produits

CONSIDERANT que la plupart des programmes d'éducation se concentrent sur les conséquences négatives sans proposer de recommandation sur un niveau de vie sain et sur la façon dont celui qui choisit de boire peut le faire de façon convenable tout en contrôlant correctement le risque,

SOULIGNE que toutes les informations concernant les effets du vin sur la santé doivent être présentées avec compétence et de façon équilibrée,

DECIDE, dans le cadre des directives de la Résolution de Lisbonne de juillet 1998, d'adopter les recommandations suivantes en tant qu'exemple de système d'éducation impartial impliquant l'école, la famille et la communauté. Cet exemple de programme pouvant être adapté en fonction des aspects sociaux, individuels, juridiques; économiques et culturels de chaque pays.

1er niveau

OBJECTIFS	<p>1. Développement des connaissances:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'éducation sensorielle (<i>en développant les sens: la vision, l'odorat, le goût et le toucher</i>) • La composition élémentaire des aliments et boissons non alcooliques • Le développement du vocabulaire et de la mémorisation. <p>2. Développement du comportement:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le choix des mets et des boissons (non alcoolisées seulement) • Le discernement aux questions alimentaires • La confiance en soi, et l'importance de la prise de décision rationnelle en matière d'aliments et de boissons • Apprendre ce qu'est un mode de vie sain et la façon dont l'alimentation contribue à la santé
2ème Niveau	
OBJECTIFS	<p>1. Développement des connaissances:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les notions de l'aliment en liaison avec la notion d'alimentation équilibrée • La poursuite des perceptions sensorielles • Des notions sur la composition des aliments et des boissons: <ul style="list-style-type: none"> - Les présentations devraient expliquer les bénéfices et faire connaître les risques individuels • Développer des Politiques familiales saines autour du vin et des autres boissons alcooliques <p>2. Développement du comportement:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Une information sur l'alcool (métabolisme, propriétés, effets), corrections des idées reçues • La confiance en soi et de la prise de décision rationnelle. • Une information sur le concept d'abus et des risques (alcool au volant par exemple) • Concept de mode de vie sain.
3ème Niveau	

OBJECTIFS	<p>1. Développement des connaissances:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le concept sur les besoins nutritionnels et l'équilibre alimentaire • Chimie et biologie de base des aliments et boissons • Programme d'éducation interactifs entre les jeunes sur les conséquences de l'utilisation d'alcool: Pourquoi les jeunes boivent, l'influences dans la société, les modèles pour les adolescents, les modèles donnés par les medias, la compréhension de la publicité et des activités promotionnelles. • Influence de l'environnement et de la génétique dans le risque d'alcoolisme <p>2. Développement du comportement:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le concept d'abus et de risque en impliquant les institutions en charge de ces problèmes (police, sécurité routière, associations, etc.), • La confiance en soi, et la nécessité d'une prise de décision rationnelle en ce qui concerne l'alimentation et la boisson • L'intervention des personnes extérieures de la même tranche d'âge, promotion d'activités sans alcool pour les week-ends, après l'école et l'été • Implication parentale dans l'éducation, information interactive entre les jeunes et le leaderships.
4ème Niveau	

OBJECTIFS	<p>1. Développement des connaissances:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Boissons alcooliques dans la société (santé, gastronomie, art, histoire, • Civilisation, Religion) • La composition, la technologie, la conservation des boissons alcooliques. • L'Etude de l'abus et des risques, de la dépendance et de l'accoutumance. • Les propriétés biologiques des boissons alcooliques et les effets de la consommation des boissons alcooliques sur la santé, en soulignant le cas particulier des composés naturels du vin • Le développement de la géographie vitivinicole • Concept de l'alimentation méditerranéenne ou similaire <p>2. Développement du comportement:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conséquences positives et nuisibles de la consommation d'alcool, • le concept d'abus et de risque impliquant des actions avec les institutions en charge de ces problèmes (police, sécurité routière, associations, etc.), risques de dépendance et d'accoutumance • La confiance en soi, prise de décision rationnelle • Intervention des personnes extérieures de la même tranche d'âge • Scénarios de la vie réelle faisant l'objet d'un travail et de discussions de la part des étudiants. • Aspects conviviaux, positifs et négatifs de l'alcool • Engagement actif dans les politiques de la Communauté • Utilisation d'activités artistiques et culturelles telles que pièces de théâtre pour illustrer la façon d'éviter les risques.
------------------	---

L'utilisation des moyens modernes et traditionnels de communication et d'éducation pourront être utilisés dans la réalisation de ce programme, avec un suivi des professionnels et une mise à jour régulière. Ce type de programme peut être intégrés dans des éléments habituels d'un programme scolaire, tels que la chimie, la géographie, la littérature, la biologie et les programmes sur la santé.

References:

1. Ballard R., Gillespie A., Irwin R., Principle for Drug Education in Schools, Univ. of Canberra, Fac. of Education, 1-18.
2. Barnes, G.M. et al, Alcoholism; Clin. Exp. Res., 1997; 21(5): 916-922
3. Cabanis, J. C., Groupe d'Experts de l'O.I.V., Rapport AS 2275/010695
4. Centre for Information on Beverage Alcohol, Pupils Resource Books 1994-1996-1998

5. Centre for Information on Beverage Alcohol, Social Aspects Status Reports 1996-1997-1998
6. Centre for Information on Beverage Alcohol, Young People and Alcohol Misuse Database, 1998
7. Chafetz, M.E., Drink Moderately and Live Longer, 1995
8. David, J. P., OIV/FAO Report on the Consumption of Wine and Health, 1994; Santiago, Chile.
9. Davies, J. Coggans, N. Edinburgh University Press, 1991; 75-81
10. Ellison, R.C., Bulletin de l'O.I.V., 1998; Vol. 71
11. Ellison, R.C., Wine Spectator, October 1998; 34-46
12. Frankel, E.N., et al, Journal of Agriculture and Food Chem. 1995; 43: 890-894
13. Frankel, E.N., et al, Lancet, 1995; 341: 454-457
14. Goodstadt, M., Journal of School Health, 1986; 56: 278-281
15. Gordis, E., NIAAA Alcohol Alert, Oct. 1996; 34: 1-4
16. Grant, B., Dawson, D.A., Journal of Substance Abuse, June 1998
17. Grant, Marcus, ICAP Correspondence, Sept. 1998
18. Gronbaek, M., et al, British Medical Journal, 1995; 310: 1165-1169
19. Gronbaek, M., et al, British Medical Journal, 1998;17: 244-248
20. Hanson, D.J., Preventing Alcohol Abuse, 1995
21. Heath, Dwight, International Handbook on Alcohol and Culture, 1998
22. Klatsky, A, et al, The American Journal of Cardiology, 1997; 80: 416-420
23. Maskowitz, J., Journal of Studies on Alcohol, 1989; 50: 54-88
24. McBride, N., Midford, R., SHAHR Project. Natl. Centre for Res. into Prevention of Drug Abuse, Curtin Univer. Of Technology, Perth W.A.
25. Mendelson, J.H., Alcohol Use and Abuse in America, 1994
26. O.I.V. Resolution Oeno/Asp/96/26 Education Program, "Wine and Society"
27. Perry, Cheryl, et al, Amer. Journ. Publ. Health, 1996; 86.7: 956-964



28. Perry, Cheryl, et al, Health Education Research, 1997; 12.2: 225-266
29. Perry, Cheryl, Marcus Grant, et al, Int. J. Addict, 1989; 24.12: 1145-1171
30. Pittman, D.J., White, H.R., Society, Culture and Drinking Patterns Reexamined. Rutgers Center of Alcohol Studies, 1991
31. Power, C., et al, Lancet 1998; 352 (9131)
32. Renaud, S., et al, The Lancet, 1992; 330: 1523-5126
33. Renaud, S., et al, Epidemiology, 1998; 9: 184-188
34. Rivella, E., Groupe d'Experts de L'O.I.V. Rapport AS 2349/280296
35. Rydberg, U., Allebeck, P. (Editors) Supplement to Alcoholism, Cl. Exper. Res. 1998; V. 22(7): 269S-373S
36. Single, Eric, New Developments in Drug Education in Canada, Proc. of the Int. Conf. On Drug Education to Schools, Hong Kong Educ. Dept., 1997; 22-32.
37. Teissedre, P., et al, Journal of Science, Food and Agr. 1996; 70: 44-61
38. Tuft, L., The Grapes Grow Sweet, 1996; Studio 8, River Press, Napa, CA
39. Waterhouse, A., et al, The Lancet, 1993; 310: 1165-1169
40. Whitten, D. N., Lipp, M. R., To Your Health, 1994
41. Zakhari, S., Annals of the Royal College of Physicians and Surgeons Conference, September 27, 1998
42. Mediterranean Diets ; Supplement to the American J. Clin Nutr. 1995; Vol 61(S)
43. Young People and alcohol, drugs and tobacco.WHO Regional Publications European Series N°66
44. Alcohol and Young. British Paediatric Association ; The Royal College of Physicians. 1995