

Communiqué de presse
11 octobre 2022

« POURVU QU'ELLE SOIT DOUCE, POURVU QU'IL SOIT GRAND ! » **Une étude¹ menée pour Novo Nordisk confirme les inégalités filles - garçons dans le suivi de la croissance des enfants.**

*C'est une idée ancrée dans les mentalités : lorsqu'on est un homme, il faut être grand pour réussir dans la vie. **A la croisée d'enjeux sociaux, historiques et médicaux, la petite taille chez un garçon est souvent source de préoccupation chez les parents. Elle l'est beaucoup moins pour une fille².** C'est la raison pour laquelle Novo Nordisk, entreprise de santé danoise engagée dans la lutte contre les troubles de la croissance, a confié à **Unknowns et Kantar** la réalisation d'une **étude sur la perception de la croissance des enfants en France**. Les résultats de cette étude à la fois sociologique et quantitative sont dévoilés à l'occasion de la journée internationale des filles.*

Suivi de la croissance : une préoccupation relativement récente et des normes construites au MASCULIN !

- ◇ L'étude « **Novo Nordisk – Unknowns – Kantar** » révèle que le suivi de la croissance est devenu un sujet d'intérêt national à la **fin du 19^{ème} siècle** ; c'est à cette époque que l'on a défini de manière concrète des "normes de croissance" pour les enfants et que l'on a fixé des standards et des rythmes de développement normal du corps. A cette période, **les standards de croissance et de suivi de taille s'adressent surtout aux hommes** qui doivent être préparés à la vie militaire. La puissance d'une nation se lit alors dans les corps de sa population masculine alors que le corps féminin est perçu comme faible.
- ◇ **Ces normes de contrôle de la taille construites autour des hommes** se sont, au fil du temps, ancrées dans les représentations collectives.
- ◇ **Aujourd'hui encore, bien grandir se traduit par des préoccupations différentes suivant que l'on soit une fille ou un garçon.** L'étude met en évidence que :
 - ◆ **Quand on est un garçon**, la bonne croissance c'est développer sa stature pour se confronter au monde.
 - ◆ **Quand on est une fille**, la bonne croissance c'est grandir sans trop grossir, pour correspondre aux exigences esthétiques de la féminité.

¹ Étude « Suivi de la croissance pédiatrique » réalisée par Unknowns et Kantar – 2022 – Auprès d'un échantillon représentatif des foyers français avec enfants (N=1500) sur la base des quotas INSEE

² Cousounis et al. Endocr Pract 2014;20:1113–21

Des conséquences sociales

- ◇ **Être petit en taille s'avère être une véritable source de frustration** et de difficulté pour tous les enfants. L'étude Novo Nordisk – Unknowns – Kantar montre que, de manière indifférenciée, tous les enfants (filles comme garçons) sont préoccupés par leur taille. **85% ont déjà évoqué leur taille ou leur croissance** auprès de leurs parents et **80% ont demandé à leurs parents de les mesurer, entre janvier et avril 2022¹**

- ◇ **La taille se révèle être un facteur insoupçonné d'inégalité entre les filles et les garçons.** En effet, les répercussions d'une petite taille semblent plus saillantes pour les garçons que pour les filles. Ils supportent davantage les conséquences sociales comme les moqueries, l'exclusion où le rejet. Être petit quand on est un homme est synonyme de désavantage social, alors que ce n'est pas le cas pour une femme. **Ces normes construites au masculin depuis des décennies et intériorisées par les parents comme les enfants suscitent des inquiétudes spécifiques pour la croissance des garçons.**



Dès la naissance, on s'adresse différemment aux enfants :
*« **qu'il est grand et fort pour les garçons, qu'elle est mignonne et jolie pour les filles** ».*

Conséquence : **les parents surveillent et médicalisent davantage la croissance de leur garçon que de leur fille. La plupart d'entre eux associent la petite taille à des difficultés ultérieures, notamment à l'école.** L'étude montre que confrontés à la petite taille de leur enfant, les parents ont **50% de probabilité en plus de consulter un médecin pour leur garçon que pour leur fille¹.**

In fine, bien que les troubles de la croissance touchent autant les filles que les garçons³, seuls 41% des patients traités pour troubles de la croissance sont de sexe féminin⁴.

¹ Étude « Suivi de la croissance pédiatrique » réalisée par Unknowns et Kantar – 2022 – Auprès d'un échantillon représentatif des foyers français avec enfants (N=1500) sur la base des quotas INSEE

³ Grimberg et al. Sci Rep 2015;5:11099

⁴ Caisse d'assurance maladie (CNAM), base Open Medic – Données jusqu'à fin 2021.

Taille des filles et des garçons : il est urgent de DECONSTRUIRE LES CROYANCES !

◇ L'important pour les parents ? Que l'enfant soit grand à l'âge adulte

L'étude Novo Nordisk – Unknowns – Kantar confirme que ce qui compte pour les parents, c'est que leur enfant soit grand à l'âge adulte. Pour autant, ces derniers manquent de repères d'évaluation de la taille. Il en résulte un suivi de la croissance en fonction de repères approximatifs, si bien que le suivi de la croissance peut se relâcher et la petite taille à un instant T être **banalisée**. Moins de la moitié des parents mesurent leur enfant tous les ans, et **seuls 25% d'entre eux reportent systématiquement la taille sur le carnet de santé de leur enfant**¹.

Une croissance ralentie doit inciter à consulter un médecin

Le report régulier de la taille sur les courbes de croissance permet de vérifier qu'un enfant grandit comme il le devrait. La croissance représente **un indicateur important de l'état de santé des enfants et de leur bien-être**. Un enfant qui grandit bien est un enfant qui se porte bien. Un retard de croissance ou un simple ralentissement de celle-ci n'impactent pas que la taille et peuvent aussi être le **révélateur d'autres maladies sous-jacentes**⁵, à prendre en charge rapidement.

Parent, je mesure⁶ et reporte la taille de mon enfant sur les courbes de croissance⁷ :

- **Tous les 3 mois** jusqu'à l'âge d'1 an
- **Tous les 6 mois** entre 1 et 4 ans
- **1 à 2 fois par an** à partir de l'âge de 4 ans

L'étude met en lumière un **besoin persistant de sensibiliser les parents à l'importance de surveiller la croissance de leurs enfants, filles comme garçons. En plus de les mesurer régulièrement** (voir encadré), **il est recommandé de consulter un médecin au moins une fois par an pour un suivi précis de la croissance, ainsi qu'en cas de doute.**

Le site unenjeudetaille.com aide les parents à bien suivre la croissance des enfants.

¹ Étude « Suivi de la croissance pédiatrique » réalisée par Unknowns et Kantar – 2022 – À partir d'un échantillon représentatif des foyers français avec enfants (N=1500) sur la base des quotas INSEE

⁵ <https://www.inserm.fr/dossier/croissance-et-troubles-croissance> - paragraphe « Les troubles de la croissance : des origines multiples ». Consulté le 23/09/2022

⁶ <https://www.inserm.fr/dossier/croissance-et-troubles-croissance> - paragraphe « Comprendre la croissance et ses troubles ». Consulté le 23/09/2022

⁷ https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/carnet_de_sante-num-.pdf - cf pages 78 à 87. Consulté le 23/09/2022

À propos de Novo Nordisk

Novo Nordisk est une entreprise de santé internationale de 1^{er} plan, créée en 1923, détenue par une fondation et dont le siège social est situé au Danemark. Notre mission est d'impulser le changement pour vaincre le diabète et d'autres maladies chroniques graves telles que l'obésité ainsi que les troubles de la croissance et les pathologies hémorragiques rares (hémophilie, thrombasthénie de Glanzmann).

Novo Nordisk emploie environ 50 800 personnes dans 80 pays et ses solutions de santé sont disponibles dans 168 pays.

Environ 300 collaborateurs (dont deux tiers sur le terrain) travaillent pour la filiale française de Novo Nordisk dont le siège est situé à Paris - La Défense. Le site de Chartres est spécialisé dans la production de cartouches et de flacons d'insuline, ainsi que dans l'assemblage et le conditionnement de stylos injecteurs préremplis. En 2022, de nouveaux investissements ont permis l'installation d'un module dédié au conditionnement d'un médicament de la classe des analogues du GLP-1 (glucagon-like peptide-1) indiqué dans le diabète de type 2.

Avec environ 1200 salariés, le site de production chartrain de Novo Nordisk est le 1^{er} employeur privé en Eure et Loir. Chaque jour, plus de 8 millions de personnes diabétiques dans le monde bénéficient d'une insuline « Made in Chartres ». Plus d'informations sur www.novonordisk.fr

Contacts Médias

Novo Nordisk

Gisèle Calvache / gecv@novonordisk.com / +33 6 21 39 76 42

RED HAVAS MEDIA

Juliette Desloges / juliette.desloges@redhavas.com / +331 58 47 97 68

Valérie Huet / valerie.huet@redhavas.com / +33 1 58 47 88 04