

KINDERMILCH

Eine effektive und praktische Möglichkeit das gesunde Wachstum und die Entwicklung von Kleinkindern zu unterstützen.

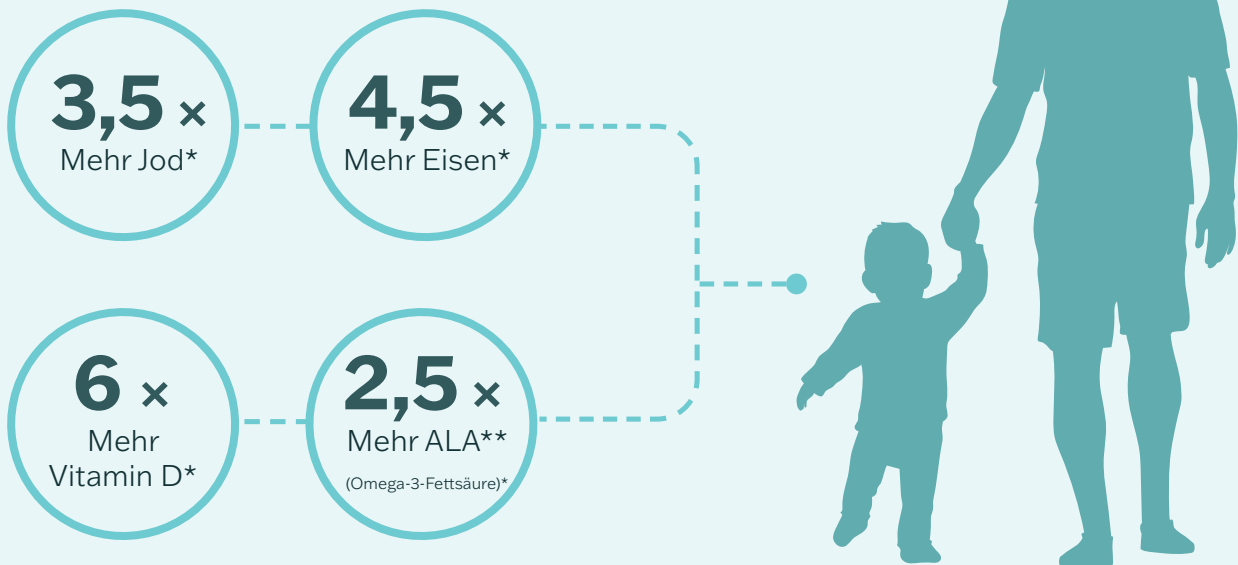


Kindermilch ist ein speziell entwickeltes Produkt, das auf die Ernährungsbedürfnisse von Kleinkindern im Alter von 1-3 Jahren abgestimmt ist. Es unterscheidet sich von der sog. Säuglingsanfangsnahrung (0-6 Monate) und der Folgenahrung (6-12 Monate).

WARUM IST DAS WICHTIG?

Kleinkinder sind keine kleinen Erwachsenen – sie haben besondere Ernährungsbedürfnisse.

Im Vergleich zu einem Erwachsenen mit 70 kg Körpergewicht benötigen Kleinkinder pro Kilogramm Körpergewicht höhere Mengen an bestimmten Nährstoffen, darunter:



Zudem benötigen Kleinkinder auch aufgrund ihres dreimal kleineren Magens über den Tag verteilt Nahrungsmittel mit einer höheren Nährstoffdichte als Erwachsene.¹

*Basierend auf den Referenzwerten für die Nährstoffzufuhr der Europäischen Behörde für Lebensmittelsicherheit (EFSA) mit einem Referenzgewichts von 12 kg für ein Kleinkind im Vergleich zu einem Erwachsenen von 70 kg (Stand: Januar 2024).

** Alpha-Linolensäure (ALA), Omega-3, essentielle Fettsäure.

REICHT EINE FAMILIENKOST NICHT AUS?

In der Praxis ist es aus verschiedenen Gründen oft schwierig, die Ernährungsbedürfnisse eines sich schnell entwickelnden Kindes zu decken. Ein hektischer Familienalltag oder wenn Kleinkinder Nahrung verweigern, was eine normale Phase in der Entwicklung ist, können zu einer mengenmäßig geringeren und weniger vielfältigen Nahrungsaufnahme führen. Diese Faktoren erschweren es Eltern und Betreuern, eine ausgewogene und gesunde Ernährung sicherzustellen². In Europa besteht zudem das Risiko, dass Kleinkinder einige Nährstoffe entweder in unzureichender oder übermäßiger Menge aufnehmen.

Beispielsweise, in Frankreich^{3,4}:



Über 80% der Kleinkinder konsumieren **zu wenig Fett** (einschließlich Omega-3-Fettsäuren).

3-4 x



Alle Kleinkinder erhalten 3 bis 4-mal **mehr Protein** als empfohlen.



Mehr als 60% der Kleinkinder haben eine **unzureichende Vitamin-D-Zufuhr**.

>25%

der Kinder **nehmen zu wenig Eisen auf**.

VORTEILE VON KINDERMILCH

Kindermilch wird so entwickelt, dass genau die essenziellen Nährstoffe enthalten sind, die häufig in der Ernährung von Kleinkindern fehlen, um ein gesundes Wachstum und die Entwicklung zu unterstützen.

Gemäß **Europäischer Behörde für Lebensmittelsicherheit (EFSA)**⁵ und **Europäischer Gesellschaft für Pädiatrische Gastroenterologie, Hepatologie und Ernährung (ESPGHAN)**⁶ ist Kindermilch eine von mehreren Möglichkeiten, die Aufnahme von Omega-3-Fettsäuren, Eisen, Vitamin D und Jod bei Kleinkindern in Europa, die ein Risiko für eine unzureichende Nährstoffzufuhr haben, zu verbessern.

EISEN

Fördert die normale Blutbildung⁷ und kognitive Entwicklung.⁸

JOD

Trägt zum normalem Wachstum⁹ und zur normalen kognitiven Entwicklung bei.¹⁰

VITAMIN D

Unterstützt die normale Funktion des Immunsystems¹¹ sowie die Entwicklung von Knochen und Zähnen.¹²

Omega-3-Fettsäuren
(DHA und ALA)^{***}

DHA fördert die normale Gehirnentwicklung.¹³ ALA unterstützt die normale Gewebeentwicklung.¹⁴

^{***} Omega-3-Fettsäuren: Docosahexaensäure (DHA) und Alpha-Linolensäure (ALA).

Der Verzehr von Kindermilch als Teil einer ausgewogenen und abwechslungsreichen Ernährung kann dazu beitragen, dass Kleinkinder diese essenziellen Nährstoffe in angemessener Menge aufnehmen.

Zum Beispiel, in Frankreich^{3,4}:



1-3 JAHRE

In Frankreich wird beim Verzehr von Kindermilch **mehr ALA, Eisen und Vitamin D aufgenommen, als wenn dies nicht der Fall ist.**

In Spanien¹⁵:

Kleinkinder, die mit Kindermilch ernährt werden, erhalten:



4.5 x

4,5-mal mehr Omega-3-Fettsäuren



3 x

3-mal mehr Vitamin D

Im Vereinigten Königreich¹⁶:

Eine Studie, eine Ernährungsumstellung bei Kleinkindern zur Sicherstellung einer angemessenen Nährstoffversorgung, schlussfolgerte:



Die Erhöhung des Kindermilchkonsums war neben einer Supplementierung der effektivste Weg, um die EFSA-Nährstoffanforderungen für Kinder im Vereinigten Königreich zu erfüllen.



WICHTIG



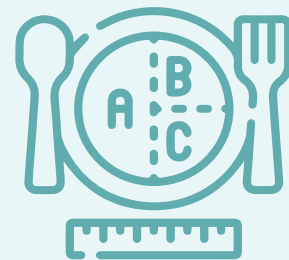
Kindermilch wird von staatlichen Einrichtungen in mehreren EU-Mitgliedstaaten (darunter Belgien¹⁷, Frankreich^{18,19}, Irland²⁰ und Polen²¹) sowie von pädiatrischen Fachgesellschaften (einschließlich ESPGHAN⁶ und der Deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendmedizin²²) anerkannt.

Kindermilch wurde speziell für den Nährstoffbedarf von Kleinkindern entwickelt. Sie kombiniert die vorteilhaften Nährstoffe der Kuhmilch mit weiteren in diesem Alter kritischen Nährstoffen und hat einen angepassten Proteingehalt. Eine hohe Proteinzufuhr über den Bedarf hinaus wird nicht empfohlen.²³

Im Vergleich zu Kuhmilch enthält Kindermilch²⁴ durchschnittlich:



Der Verzehr von Kindermilch als Teil einer abwechslungsreichen und ausgewogenen Ernährung erfüllt ein doppeltes Ziel der öffentlichen Gesundheit: **Er trägt dazu bei, eine unzureichende Versorgung mit wichtigen Nährstoffen zu verringern und gleichzeitig eine übermäßige Proteinzufuhr zu vermeiden.**



Codex Alimentarius

Die Codex Alimentarius Kommission, das globale Gremium für Lebensmittelsicherheitsstandards, erkennt die besonderen Ernährungsbedürfnisse von Kleinkindern an. Dies wurde in der Überarbeitung des Codex-Standards für Folgenahrung (CODEX STAN 156-1987) berücksichtigt.²⁵



Die Hersteller von Babynahrung, vertreten auf nationaler Ebene durch den DIÄTVERBAND und auf europäischer Ebene durch SNE, unterstützen Eltern und Pflegekräfte, indem sie eine breite Palette an Lebensmitteln anbieten, die speziell entwickelt wurden, um die besonderen Ernährungsbedürfnisse in den ersten drei Lebensjahren zu decken. Erfahren Sie hier mehr über SNE:



Avenue des Nerviens 9-31, 1040 Brussels, Belgium
Tel: +32 2 508 10 74 s@specialisednutritioneurope.eu
www.specialisednutritioneurope.eu



REFERENZEN

- ¹ Weaver, L., More, J., & Harris, G. (2008). What foods for toddlers? *Nutrition Bulletin*, 33(1), 40-46. <https://doi.org/10.1111/j.1467-3010.2007.00667.x>
- ² A.Białek-Dratwa, O. Kowalski. Infant Complementary Feeding Methods and Subsequent Occurrence of Food Neophobia—A Cross-Sectional Study of Polish Children Aged 2–7 Years. *Nutrients* 2023, 15(21), 4590; <https://doi.org/10.3390/nu15214590>
- ³ Chouraqui JP, Tavoularis G, Turck D, Ferry C, Feillet F. Mineral and vitamin intake of infants and young children: the Nutri-Bébé 2013 survey. *Eur J Nutr.* 2020 Sep;59(6):2463-2480. doi: 10.1007/s00394-019-02093-3. Epub 2019 Sep 25. PMID: 31555975.
- ⁴ Chouraqui JP, Tavoularis G, Simeoni U, Ferry C, Turck D. Food, water, energy, and macronutrient intake of non-breastfed infants and young children (0-3 years). *Eur J Nutr.* 2020 Feb;59(1):67-80. doi: 10.1007/s00394-018-1883-y. Epub 2019 Jan 16. PMID: 30648220.
- ⁵ EFSA (2013). Scientific Opinion on nutrient requirements and dietary intakes of infants and young children in the European Union, *EFSA Journal* 2013;11(10):3408
- ⁶ ESPGHAN (2018). Young Child Formula: A Position Paper by the ESPGHAN Committee on Nutrition. *JPGN* 2018;66: 177–185).
- ⁷ Scientific Opinion on the substantiation of a health claim related to iron and contribution to normal formation of haemoglobin and red blood cells pursuant to Article 14 of Regulation (EC) No 1924/2006, *EFSA Journal* 2014;12(1):3515, <https://doi.org/10.2903/j.efsa.2014.3515>
- ⁸ Scientific Opinion on the substantiation of a health claim related to iron and contribution to normal cognitive development pursuant to Article 14 of Regulation (EC) No 1924/2006, *EFSA Journal* 2013;11(7):3335, <https://doi.org/10.2903/j.efsa.2013.3335>
- ⁹ Scientific Opinion on the Substantiation of a health claim related to Iodine and the growth of children pursuant to Article 14 of Regulation (EC) No 1924/2006, *EFSA Journal* 2009; 7(11):1359, <https://doi.org/10.2903/j.efsa.2009.1359>
- ¹⁰ Scientific Opinion on the substantiation of a health claim related to iodine and contribution to normal cognitive development pursuant to Article 14 of Regulation (EC) No 1924/2006, *EFSA Journal* 2014;12(1):3517, <https://doi.org/10.2903/j.efsa.2014.3517>
- ¹¹ Vitamin D and contribution to the normal function of the immune system: evaluation of a health claim pursuant to Article 14 of Regulation (EC) No 1924/2006, *EFSA Journal* 2015;13(7):4182, <https://doi.org/10.2903/j.efsa.2015.4182>
- ¹² Scientific Opinion on the substantiation of a health claim related to vitamin D and contribution to normal bone and tooth development pursuant to Article 14 of Regulation (EC) No 1924/2006, *EFSA Journal* 2014;12(2):3579, <https://doi.org/10.2903/j.efsa.2014.3579>
- ¹³ Scientific Opinion on the substantiation of a health claim related to DHA and contribution to normal brain development pursuant to Article 14 of Regulation (EC) No 1924/2006, *EFSA Journal* 2014;12(10):3840, <https://doi.org/10.2903/j.efsa.2014.3840>
- ¹⁴ Scientific Opinion on the substantiation of a health claim related to alpha linolenic acid and contribution to brain and nerve tissue development pursuant to Article 14 of Regulation (EC) No 1924/2006, *EFSA Journal* 2011;9(4):2130, <https://doi.org/10.2903/j.efsa.2011.2130>
- ¹⁵ Fundacion Española de Nutrición (FEN), Fundacion Iberoamericana de Nutrición (FINUT), & Asociación Española de Pediatría (AEP). (2019). Estudio ESNUPI (Estudio Nutricional en Población Infantil Española) Principales hallazgos : https://www.aeped.es/sites/default/files/dossier_aep_esnupi_principaleshallazgos_version_infografia_definitiva_1.pdf
- ¹⁶ Vieux F, Brouzes CM, Maillot M, Briend A, Hankard R, Lluch A, Darmon N. Role of Young Child Formulae and Supplements to Ensure Nutritional Adequacy in U.K. Young Children. *Nutrients* 2016, 8, 539; <https://doi.org/10.3390/nu8090539>
- ¹⁷ L'Office de la Naissance et de l'Enfance. (n.d.). Le biberon de lait les préparations de lait infantile. In <https://www.one.be/public/DOCBRO301D/2019/74.80/60>.
- ¹⁸ Santé publique France. (8 C.E., June 21). À partir d'1 an, on mange presque comme les grands. <https://www.mangerbouger.fr/>.
- ¹⁹ Ghisolfi, J. & Vidailhet, Michel & Fantino, M. & Bocquet, A. & Bresson, Juliette & Briend, André & Chouraqui, Jean & Darmaun, Dominique & Dupont, C. & Frelut, Marie-Laure & Girardet, J.-P & Goulet, O.. (2011). Lait de vache ou lait de croissance : quel lait recommander pour les enfants en bas âge (1–3 ans), *Archives De Pédiatrie - ARCHIVES PÉDIATRIE*. 18. 355-358. [10.1016/j.arcped.2010.12.023](https://doi.org/10.1016/j.arcped.2010.12.023).
- ²⁰ Food Safety Authority of Ireland. (2020). Scientific Recommendations for Food-Based Dietary Guidelines for 1 to 5 Year-Olds in Ireland. In <https://www.fsai.ie/> (ISBN 978-1-910348-30-7).
- ²¹ Stanowisko Komitetu Nauki o Żywieniu Człowieka Polskiej Akademii Nauk w sprawie zasad żywienia dzieci w wieku 1-3 lat. Committee for the Science of Human Nutrition of the Polish Academy of Sciences (2022) https://knoz.pl/images/stories/Mlonnie/zywienie%20dzieci%201-3%20lat%20stanowisko_v2.pdf
- ²² Koletzko, B., Bührer, C., Jochum, F., Kauth, T., Körner, A., Mihatsch, W., Prell, C., Reinehr, T., & Zimmer, K. (2017). Folgenahrungen für Kleinkinder im Alter von einem bis 3 Jahren (sog. Kindermilchgetränke). *Monatsschrift Kinderheilkunde*, 166(1), 57–61. <https://doi.org/10.1007/s00112-017-0311-3>
- ²³ Arnesen EK, Thorisdottir B, Lamberg-Allardt C, Bärebring L, Nwaru B, Dierkes J, Ramel A, Åkesson A. Protein intake in children and growth and risk of overweight or obesity: A systematic review and meta-analysis. *Food Nutr Res.* 2022 Feb 21;66. doi: 10.29219/fnr.v66.8242. PMID: 35261578; PMCID: PMC8861858, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8861858/>
- ²⁴ Calculations based on data from Anses. 2020. Table de composition nutritionnelle des aliments Ciqua <https://ciqua.anses.fr/>
- ²⁵ Food and Agriculture of the United Nations (FAO). Codex Alimentarius, International Food Standards, Standard for Follow-Up Formula for Older Infants and Product for Young Children, CXS 156-1987. (2023).

