

23^e CONGRÈS
NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40
ANS
du
CNGE

Centre
des congrès
de
Lyon

Élaboration d'un outil d'aide à la consultation à destination des médecins généralistes, concernant le surpoids pédiatrique des enfants âgés de 3-12 ans :

Consensus par la méthode Delphi

Pas de liens d'intérêt

Dr Cindy Danelsky, coordinatrice médicale Obep Paca Est

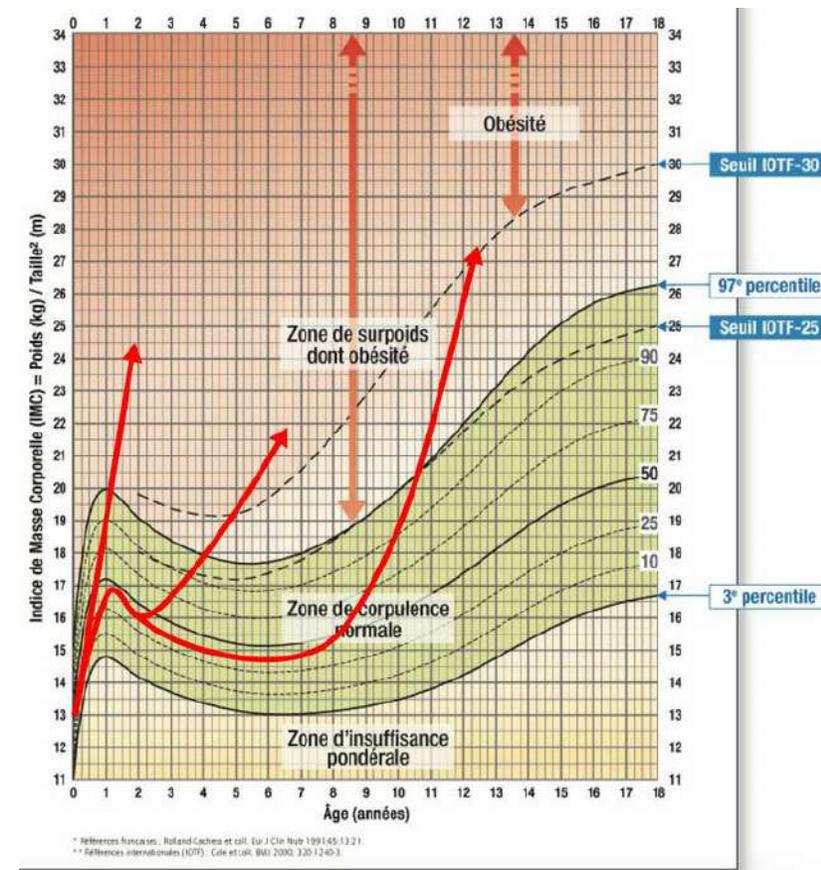
Surpoids chez l'enfant ?

Définition : courbe d'IMC

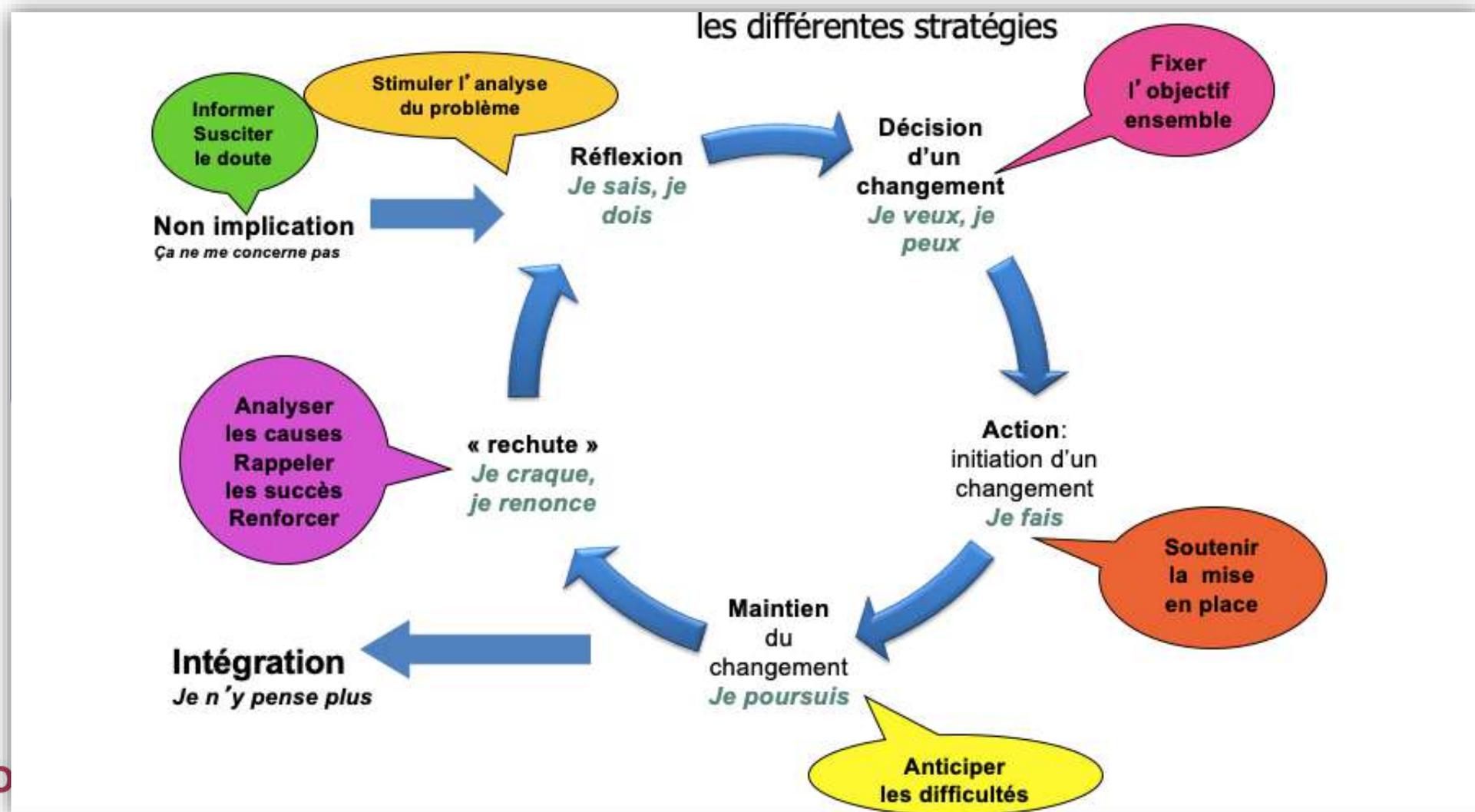
Problème de Santé publique du XXIe siècle

17% des enfants de 6-17 ans dont 4% en obésité : Etude Esteban 2015
Maladie chronique pluri-factorielle

Actions de Santé publique :



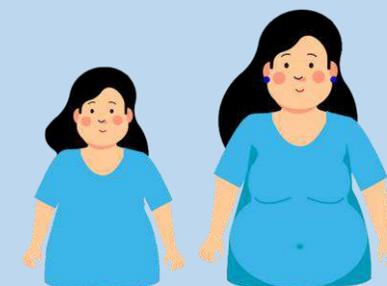
Différentes approches



Place du médecin généraliste



- *Pilier du système de soin*
- *Parcours de soin coordonné*
- *Acteur dans le dépistage*
- *Prévention primaire et secondaire*



**1 enfant sur 2, en surpoids à 12 ans
le restera à l'âge adulte**

Freins au dépistage et/ou prise en charge

- *Manque de formation*
- *Manque de temps*
- *Manque de rémunération*



GUIDE PRATIQUE
SURPOIDS PÉDIATRIQUE 3-12 ANS



LE SURPOIDS CHEZ L'ENFANT :
COMPRENDRE POUR MIEUX
ACCOMPAGNER

Objectif :

Création d'un outil pour la PEC
des 3-12 ans en situation de
surpoids :

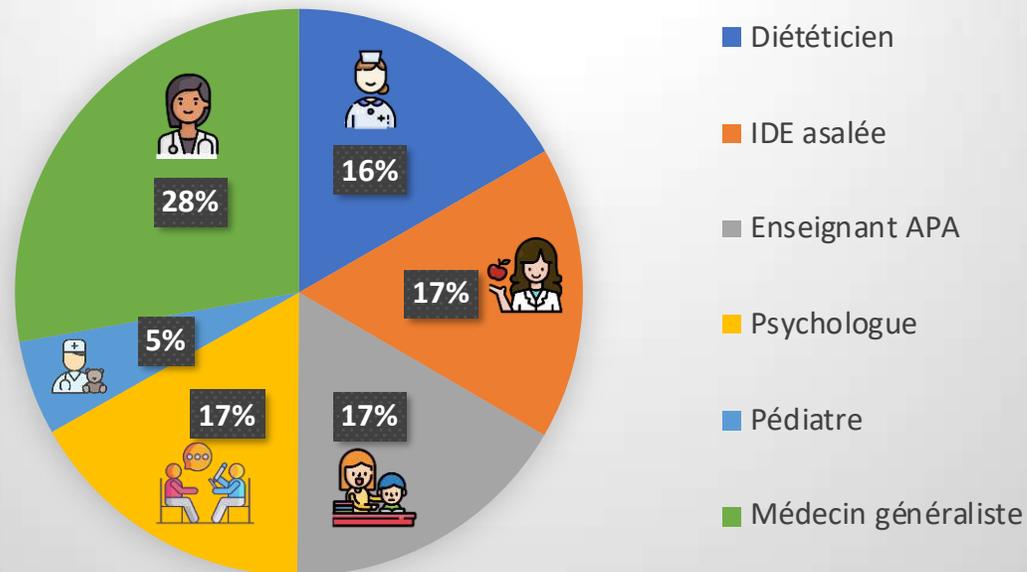
- Accessible facilement
- Facile à utiliser
- En Routine
- Gain de temps

Matériel et Méthode

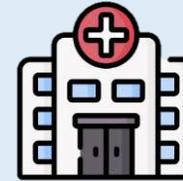
Consensus par Méthode Delphi :

- 2 rondes réalisées
- 18 experts pluridisciplinaires

Répartition des experts pluridisciplinaires



Hôpital



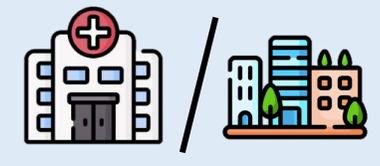
16,7%

Ville



72,2%

Mixte



11,1%

Recrutement et critères d'inclusion :

- Sur les Alpes-Maritimes
- Formation validante DPC par le CSO
- Expérience de PEC du surpoids en pratique

Matériel et Méthode

Questionnaires en ligne

Entre mai et juillet 2022

Items

Définition

Structuration de la consultation dédiée

Propositions de questions à poser à l'enfant et à la famille

Ressources disponibles

Commentaires libres

Anonymisation des réponses

Echelle de Likert

1 2 3 4 5 6 7 8 9

Pas du tout d'accord ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ Tout à fait d'accord

Critères de Rand : médiane

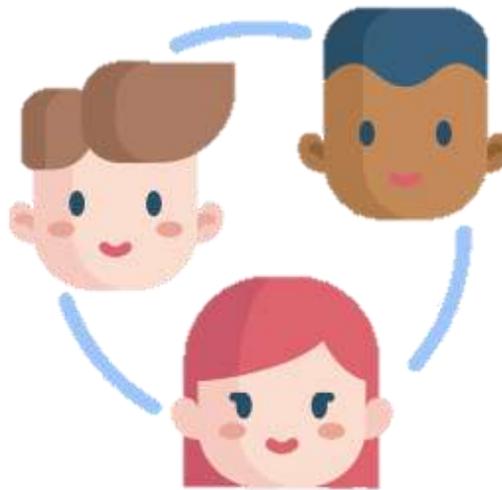
Résultats

1^{ère} ronde :

35 items validés sur 69 propositions
25 ont du être reformulés
100% taux de réponse

2^e ronde:

21 items validés sur 25 items
2 items éliminés
0 perdu de vu



- Titre : pas de consensus :
« retrouver l'équilibre ensemble »
- Utilisation de questions ouvertes

- Education thérapeutique : posture non jugeante
- Objectifs de la consultation définis

Discussion

Diagnos

HAS: Gui
de s

ntile

ile de
ésité
CO

+ autre é

(retard psychomoteur, dy
ralentissement courbe
continue de

Orientation
vers spécialist

simple
ité commune)

n continue !

GUIDE
en version PDF

« Ce n'est pas qu'une question de poids mais aussi d'âge, de taille, de sexe »

« tout d'un coup »

Perspectives

- Publier au niveau national
- Adapter ressources locales
- Actualisation des ressources
- Utilisation de l'outil en routine

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès
de *Lyon*

MERCI

Contact : medecin.est@obep-paca.com

#CNGE2023

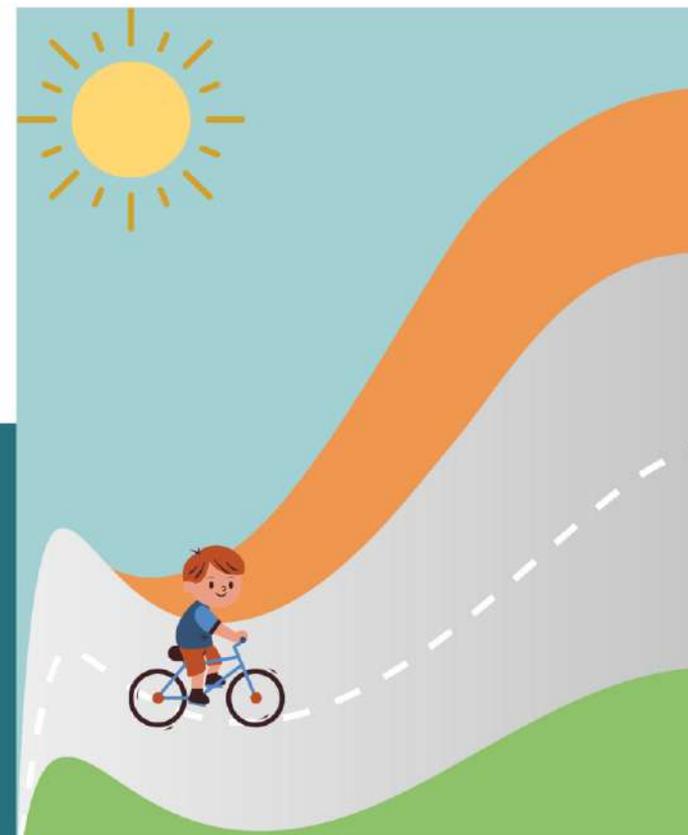
www.congrescngc.fr

*Ne pas écouter pour répondre mais
écouter pour comprendre*



Dr Danelsky Cindy, médecin coordinateur Obep Paca Est

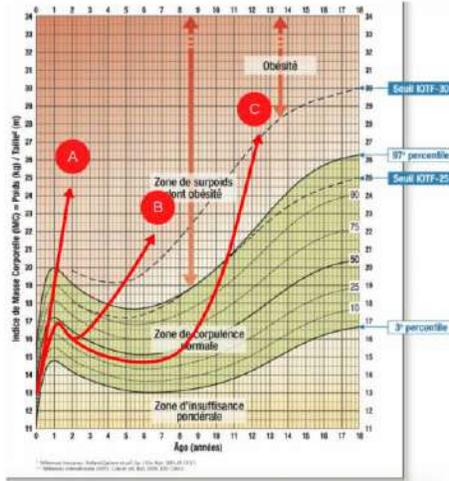
GUIDE PRATIQUE
SURPOIDS PÉDIATRIQUE 3-12 ANS



**LE SURPOIDS CHEZ L'ENFANT :
COMPRENDRE POUR MIEUX
ACCOMPAGNER**

SURPOIDS CHEZ L'ENFANT ?

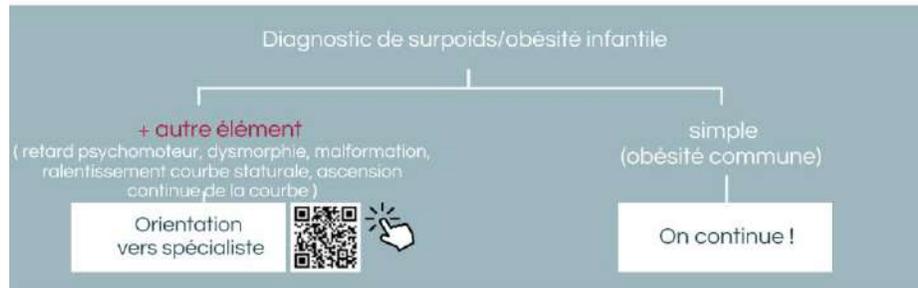
"Ce n'est pas juste une question de poids, mais aussi d'âge, de taille et de sexe."



1. Calcul de l'IMC
2. Report sur les courbes de corpulence
3. Tour de taille/taille >0,5 : risque métabolique, cardio vasculaire

Dynamiques de courbe

- A** Ascension continue de la courbe
- B** Rebond d'adiposité précoce
- C** Changement de couloir vers le haut



Bilan bio si :

- Surpoids avec ATCD familiaux de diabète ou obésité
- Obésité

Bilan lipidique
ASAT/ALAT
Glycémie + Insuline à jeun (indice de HOMA)

STRUCTURER LA CONSULTATION DÉDIÉE

"C'est pas grave, si on n'aborde pas tout d'un coup!"

"Le corps des enfants c'est comme une pâte à modeler, s'il grossit moins vite, il s'affinera!"



La méthode :

- Inspirez-vous de l'entretien motivationnel (questions ouvertes, valorisation, reformulation, résumé)
- Utilisez une démarche d'éducation thérapeutique ("aide moi à faire par moi-même, avec mon entourage")
- Adoptez une posture non jugeante
- Identifiez à quelle étape du changement est votre patient (conscience d'avoir un problème, de pouvoir le résoudre et d'agir)

Les points à aborder...

... lors du 1er entretien, à l'annonce du diagnostic :

- S'appuyer sur la courbe d'IMC, sa dynamique et expliquer à l'enfant la courbe à travers la route du corps
- Prédilection à prendre plus facilement du poids, appétit plus grand : rebond d'adiposité précoce <5 ans
- Prise en charge sur la durée, plusieurs consultations
- Donner un journal d'auto-observation : exemple comportement alimentaire, temps d'activité, moment sédentaire

...plus tard :

- Chercher les motivations des parents et de l'enfant
- Reprendre avec le patient ses ressources et ses difficultés
- Fixer des petits objectifs réalisables ensemble

À prendre en compte

- Niveau socio-culturel des parents
- Contraintes financières
- Idées reçues de la famille
- Cadre éducatif parental : démocratique, autoritaire, permissif





Mode de vie/sédentarité

"Je suis pas fatigué, encore un dessin animé !"



- A quelle heure se couche et se réveille votre enfant ? Est ce qu'il se sent fatigué ou excité durant la journée ou a t-il du mal à se réveiller ?
>> Recherche une apnée du sommeil (énurésie)
- Votre enfant a t-il accès aux écrans dans sa chambre et avant de se coucher ?
>> Limiter l'usage des écrans +
- Comment sont pris les repas à la maison, à table, devant la télé, chacun dans son coin, et les horaires ?



Alimentation

- Comment sais tu que tu as faim / ou plus faim ?
- Consommez-vous des boissons sucrées à la maison ? Fréquence : à tous les repas, de manière festive ?
- Votre enfant mange-t-il entre les repas ? Si oui, à quel moment et à votre avis pour quelles raisons ? (émotions, ennui, gourmandise, offre alimentaire)
- La portion de votre enfant est-elle aussi importante que celle de ses parents ou d'autres enfants plus âgés ?



Faire raconter l'histoire de Boucle d'Or

"Il y a 3 bols, un petit, un moyen et un grand.
Enfant ours ne mange pas la même chose que maman ours ni que papa ours."
Ce n'est pas injuste, c'est normal



Activité physique

- Comment vas tu à l'école, tes déplacements quotidiens ?
- A quoi joues tu dans la cour de récréation ? Garderie le soir ?
- Pratiques tu une activité sportive en dehors de l'école ? en club, en loisirs, en centre aéré ? Vas tu au jardin ?
- Que fais tu le week end ou en vacances ? Temps écran, sédentarité



"Bien manger et bouger c'est la clé pour trouver l'équilibre !"



Psychologie

"T'es grosse !"



- Votre enfant a t'il des difficultés à gérer ses émotions au quotidien? Intolérance à la frustration lorsqu'on lui dit non, par exemple
- Votre enfant présente-t-il des difficultés d'endormissement ou des réveils nocturnes ?
>> Anxiété, usage excessif d'écrans ...
- Que fais tu lorsque tu es triste, en colère ou que tu t'ennuies ?
- Est ce que parfois les autres t'embêtent ou se moquent de toi ?
- T'arrives-t-il de manger sans pouvoir t'arrêter ?

FIN DE LA CONSULTATION

- ✓ Fixer des petits objectifs réalisables et concertés avec la famille
- ✓ Le but est d'acquérir de nouvelles habitudes petit à petit
- ✓ Proposer un rendez-vous de suivi



LES LIENS UTILES

Association régionale et CSO CERON-PACA	Plateforme nationale de ressources sur l'obésité pédiatrique BANCO	Banque de témoignages sur l'Obésité pédiatrique Obesitedesjeunes.org
Site du PNNS Manger Bouger	Site internet : dépistage et suivi Obéclic	Sport Santé en PACA Azur Sport Santé
HAS: Recommandations de bonne pratique 2011	HAS: Guide du parcours de soins 2022	GUIDE en version PDF

