Mise en place d'un programme d'obésité infanto-juvénile pour répondre à la demande du territoire :

Bilan éducatif et Programme Obésité Pédiatrique Bee Pop

C. DESCOURS [1]* , Dr M. BARRIÈRE [1], M. POUSSERGUES [1], C.RIGAL [1], J. PIGANIOL [1], A. FROMENT [1] , S. TEYSSIER[2],
[1] Centre Hospitalier Henri Mondor Aurillac
[2] Stagiaire en diététique IUT Clermont Ferrand
* c.descours@ch-aurillac.fr

INTRODUCTION

Maladie chronique et complexe, l'obésité pédiatrique est un enjeu majeur de santé et fait l'objet depuis plusieurs années de nombreuses actions publiques. En 2017, 20% des enfants de 6 à 17ans sont en surpoids dont 5,4% en situation d'obésité en France. Parmi ces enfants, entre 50 et 70% d'entre eux conserveront leur problème de poids à l'âge adulte [1].
L'Agence Régionale de Santé Auvergne a inscrit la thématique de l'obésité infanto-juvénile dans son schéma régional de prévention. La demande de prise en charge existant depuis plusieurs années dans le Cantal, le Centre Hospitalier Henri Mondor d'Aurillac a mis en place en 2018 un programme comprenant 4 bilans : médical, nutritionnel, psychologique et sur l'activité physique.
Il permettait un diagnostic de situation mais pas un accompagnement de la problématique dans le temps.

> OBJECTIF :

Création d'un programme d'obésité pédiatrique afin de compléter l'offre de soin de 2ème recours sur le département du Cantal.

MÉTHODOLOGIE

Dans la perspective de structuration et de développement de la filière pédiatrique, un modèle idéal de prise en charge a été suggéré reposant sur la création d'un parcours coordonné autour de centre de proximité. Dix centres pourraient exister sur le territoire auvergnat répartis en fonction de la prévalence de l'obésité, de la densité de population et de la distance à parcourir. Le CH d'Aurillac doit être un centre de proximité où cette prise en charge peut s'organiser autour de plusieurs professionnels (médecin, psychologue, diététicienne, éducateur sportif).
En 2022, l'HAS a actualisé ses recommandations de bonnes pratiques en insistant sur le besoin d'un accompagnement personnalisé et pluridisciplinaire dans le but de prendre en charge l'enfant et sa famille dans la globalité. Il est recommandé d'accompagner l'enfant sur le long terme (suivi régulier sur 2 ans recommandé) au niveau individuel et familial [2]. Afin d'offrir une prise en charge de meilleure qualité, répondant aux nouvelles recommandations, un programme sous forme d'Hôpitaux de Jour (HDJ) a été créé en novembre 2022 : BeePop. Il permet aux différents acteurs (médecin, psychologue, diététicien, éducateur sportif) de pouvoir consacrer un temps dédié à l'obésité pédiatrique facilitant ainsi une prise charge pluri professionnelle.

RÉSULTATS

Le programme ainsi créé met en avant le suivi pluridisciplinaire de l'enfant obèse ou en surpoids sur le long terme tout en permettant un travail en dynamique familiale.
Le programme se compose de deux cycles répartis sur deux ans. Les HDJ ont lieu les mercredis.

1ère année : Cycle d'initiation

BILAN INITIAL

Accueil de 4 à 6 enfants âgés de 7 à 18 ans avec leur famille (ou responsable légal) puisque l'adhésion de la famille est indispensable à la réussite de la prise en charge.
Au terme de la journée, l'équipe se réunit afin d'orienter les patients selon les recommandations de l'HAS en leur proposant un Plan Personnalisé de Soins (PPS).
Le lien est assuré avec le médecin traitant, la PMI, la médecine scolaire.
Un recours vers le CHU de Clermont-Ferrand, vers des SSR ou vers le programme PROXOB est prévu en cas de besoin.

SUIVI POST BILAN INITIAL

Le suivi est engagé pour 1 an, avec 6 HDJ et un bilan intermédiaire. Les HDJ sont organisés sous forme d'ateliers avec médecin, diététicienne, psychologue, éducateur en activité physique adaptée.
Un repas thérapeutique (RT) au self avec l'équipe, l'enfant et son accompagnant suivi d'un groupe de parole (GP) entre la psychologue et les enfants ont lieu à chaque HDJ.
Le suivi est rapproché les 4 premiers mois à raison d'un HDJ par mois (M0, M1, M2, M3) puis espacé tous les 3 mois (M6, M9).
Les ateliers accueillent entre 3 et 6 familles. Les enfants sont répartis au mieux en fonction de leur groupe.

Principes généraux

Une équipe est présente à chaque journée pour animer les ateliers.
Elle est constituée de :
- 1 médecin,
- 1 psychologue,
- 2 éducateurs sportifs,
- 2 diététiciennes.

2ème année : Cycle de renforcement

Les enfants sont vus tous les 3 mois pendant 1 an, soit trois HDJ avec un bilan final à la fin de la deuxième année.
Les ateliers peuvent également être complétés par des consultations individuelles diététiques, médicales, psychologiques et sportives.

Au total : à la fin des deux ans de programmes les enfants auront bénéficié de 9 HDJ , d'un bilan initial, d'un bilan intermédiaire et d'un bilan final.

1ÈRE ANNÉE

BeePOP : INCLUSION
- Présentation de l'équipe,
- Atelier «Qui suis-je ?»,
- Évaluation des capacités physiques,
- Consultations individuelles par binôme,
- Retour sur la journée.

1. Le B à BA de mon poids — MOIS 0
- Atelier «Mon petit dej'»,
- Entretien motivationnel, parents et enfants,
- Atelier «Mon IMC - Roadtrip»,
- RT + GP,
- Parcours du sucre dans mon corps,
- Création d'un parcours moteur.

2. Manger, bouger avec plaisir — MOIS 1
- Consultations individuelles,
- RT + GP,
- Atelier «C'est quoi l'activité physique ?»,
- Atelier «Course au plateau».

3. Mes sens en éveil — MOIS 2
- Activité physique «Des mots sur les maux»,
- Consultations individuelles par binôme,
- RT + GP,
- «Détective gargouillis»,
- Atelier dynamique familiale : «à table»,
- Atelier «Du sens à mes sens».

4 Voyage au pays des sensations — MOIS 3
- RT + GP,
- Atelier sensorialité,
- Relaxation : «Je me reconnecte avec mon corps»,
- Dégustation en pleine conscience.

5. À toi de jouer — MOIS 6
- «Je mange mes émotions»,
- RT + GP,
- Atelier écrans,
- Création d'un jeu sur le mouvement.

6. Je suis bien avec moi — MOIS 9
- Atelier sur les qualités : «Mon jardin fleuri»,
- Atelier cuisine,
- RT + GP,
- Atelier «Lâcher prise».

2ÈME ANNÉE

Bilan intermédiaire Bilan 1ère année — MOIS 12
- Groupe de parole parent/enfant,
- Consultations individuelles,
- Repas thérapeutique,
- Poursuite des consultations individuelles,
- Staff,
- Restitution et définitions de nouveaux objectifs.

8. Mon corps et moi — MOIS 3

Balnéothérapie

Objectifs :
- S'approprier son corps, l'accepter et le valoriser,
- Travail sur les douleurs et les pressions articulaires,
- Favoriser le mouvement.

9. BeePOP' Chef — MOIS 6

Journée cuisine

Objectifs :
- Application de l'équilibre alimentaire,
- Créer des liens familiaux,
- Passer un moment agréable.

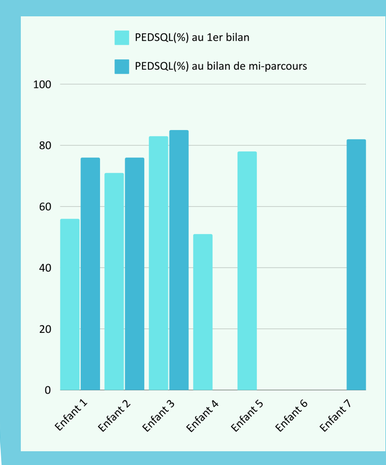
10. Course d'orientation — MOIS 9

Course d'orientation

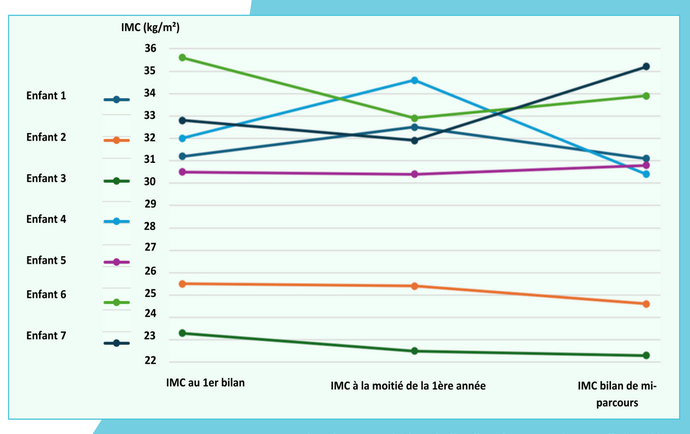
Objectifs :
- Bouger en s'amusant,
- Evaluer et valoriser les nouvelles compétences acquises par l'enfant et la famille.

BeePOP : BILAN FINAL — MOIS 12

Retour et synthèse sur les compétences acquises.



Graphique 1 : Evolution de la qualité de vie des enfants inclus au programme beepop au 1er bilan et au bilan de mi-parcours. Utilisation du "Pediatric Quality of Life Inventory" (pedsql)



Courbe 1 : Evolution de l'Indice de Masse Corporelle (IMC) des enfants inclus au programme Beepop sur la 1ère année

30 enfants ont été inclus dans le programme depuis sa création.
En 1 an, le programme a permis une stabilisation du poids et une augmentation de la qualité de vie de la plupart des enfants (Cf. graphique 1 et courbe 1).
Il semblerait que les changements dans les familles soient longs à mettre en place et qu'un effet sur l'IMC soit plus marqué sur la deuxième période de l'année.
8 enfants sont sortis du programme. Pour la moitié de ces enfants le programme n'était pas adapté à leurs besoins.

Les ateliers

Tous les ateliers sont créés et confectionnés par l'équipe.

La course au plateau

Le but est de remplir son plateau/set de table équilibré en répondant à des questions par catégories (groupes alimentaires).
1 bonne réponse = 1 élément de plateau de la catégorie répondue.
Les enfants repartent avec la set de table.

Du sens avec les sens :

Des images d'estomac ou de cerveau représentant différentes situations (gargouillis, mal de ventre, ventre vide, ventre plein,...) sont mises à disposition des enfants pour qu'ils les classent dans les catégories «faim», «satiété» et «envie» en fonction de ce qu'ils ressentent. Des explications sont ensuite données pour bien faire la distinction entre les 3.

CONCLUSION ET PERSPECTIVES

Le programme a atteint son objectif d'inclusion sur la première année (30 enfants).
Il continue avec un objectif de 15 inclusions par an et 15 enfants en cours de parcours.
Le programme étant récent, les données ne sont pas représentatives puisqu'elles sont en nombre insuffisant ou manquantes mais laissent espérer que les modifications de l'IMC et de la qualité de vie devraient continuer sur la 2ème année.
Suite à l'observation d'une proportion importante d'enfants sortis du programme dès les 1ers mois, l'évaluation des enfants à inclure à été réadaptée afin de limiter le nombre de réorientations. Le programme est vivant, il évolue en fonction de la demande et les ateliers sont réadaptés. Des consultations individuelles ont été ajoutées en 2023 et des professionnels extérieurs en lien avec le bien-être, l'image corporelle, la confiance en soi ou d'autres sujets peuvent également intervenir de façon ponctuelle.
Constatant que BeePop fonctionne, un deuxième programme, moins long, nommé KiddyPop a, par la suite, été créé en septembre 2023. Il concerne les enfants de 2 à 6 ans mais repose sur le même fonctionnement. KiddyPop s'organise sur 4 journées à thème et 2 bilans de fin et de début de parcours.

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES :
[1]. A D, A D. Ministère du travail, de la santé et des solidarités (en ligne). 13 mars 2024. Mieux prévenir et prendre en charge l'obésité en France (cité le 13 mars 2024).
Disponible: https://sante.gouv.fr/ministere/documentation-et-publications-officielles/rapports/sante/article/mieux-prevenir-et-prendre-en-charge-l-obesite-en-france
[2]. Haute Autorité de Santé (en ligne). Guide du parcours de soins : surpoids et obésité chez l'enfant et l'adolescent(e) (cité le 6 mars 2024).
Disponible: https://www.has-sante.fr/jcms/p_3321295/fr/guide-du-parcours-de-soins-surpoids-et-obesite-chez-l-enfant-et-l-adolescent-e