

# Surpoids et obésité de l'enfant et de l'adolescent.e : quel parcours de soins ?

# Déclaration des liens d'intérêts

- Dr Barbara Chavannes : membre du groupe de travail sur les recommandations HAS
- Dr Eric Drahi : membre du CSO « Mission : retrouve ton cap », membre du comité de pilotage de Topase, responsable de programmes d'ETP à « Appui Santé Loiret » (enfants obèses et leurs parents), membre du comité de pilotage de la feuille de route ministérielle 2020-2022 sur l'obésité
- Dr Margot Bayart : membre du Conseil d'administration de la SERO Occitanie en tant que personne qualifiée
- Dr Valérie Ertel-Pau et Anne-Françoise Pauchet-Traversat : aucun

# Sommaire

## PARTIE I - Les parcours de soins

- La notion de parcours de soins
- Le guide du parcours de soins surpoids et obésité chez l'enfant & l'adolescent
- Situations d'obésité complexe et non complexe

## PARTIE II – Messages clés & illustrations

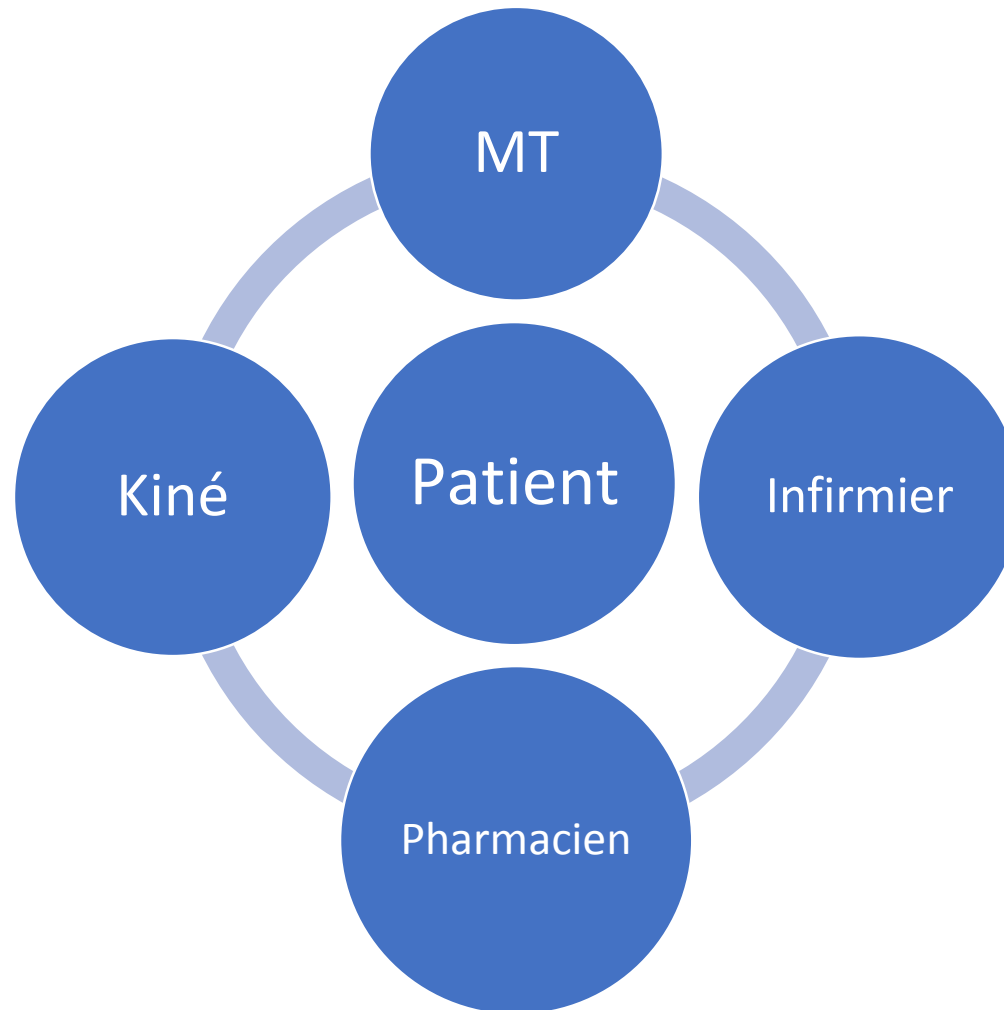
## PARTIE III – Questions & réponses

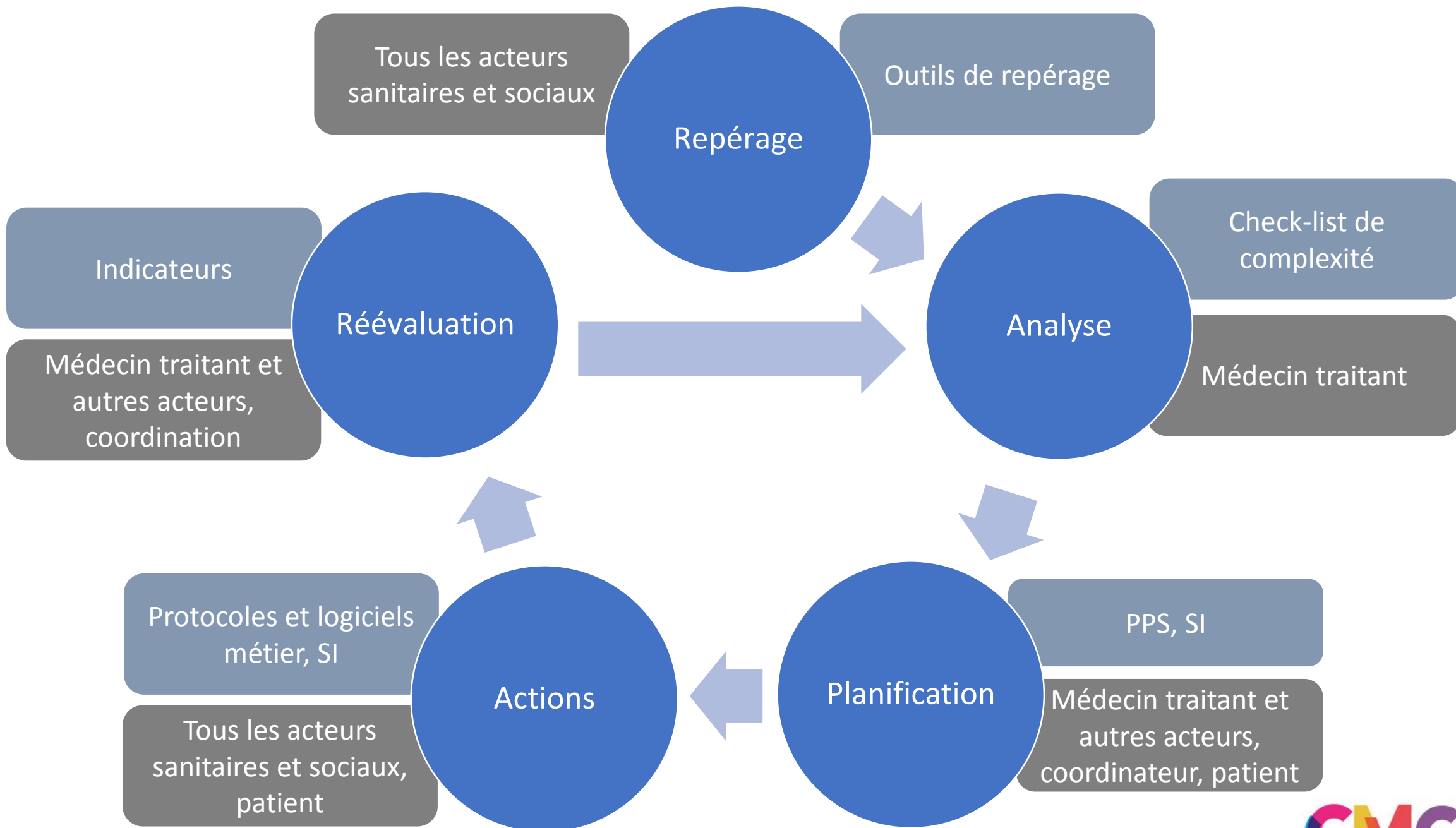
# Partie I – Les parcours de soins

Dr Eric Drahi, Collège de la Médecine Générale, Saint-Jean de Braye

Dr Valérie Ertel-Pau, Haute Autorité de santé, Saint Denis

# Du cercle de soins au parcours de soins





# Des évolutions majeures, véritable défi pour le système de santé

- Le poids des maladies chroniques
- Des prises en charge plus performantes
- Place et rôle des patients
- Evolution des métiers et des attentes des professionnels
- Les technologies
- Evolutions économiques et sociales

# Pour répondre à ce défi

- Définition de parcours de soins ayant pour objectif d'améliorer la **qualité de vie** et le **pronostic** de la maladie.
- Enjeux pour les patients atteints de maladies chroniques :
  - Recours optimisé aux **explorations paracliniques diagnostiques et pronostiques** ;
  - **Soins et accompagnements** coordonnés et personnalisés ;
  - Amélioration des **connaissances** et de l'autogestion de la maladie, et de **l'accès** à la décision partagée pour les **choix thérapeutiques** ;
  - **Précision des niveaux de recours** aux soins adéquats et **critères de passage** d'un niveau à l'autre (profils des patients, acteurs et dispositifs impliqués) ;
  - **Suivi** de qualité permettant au patient de maintenir ses acquis et son adhésion au traitement sur le long cours.



# De la recommandation de bonne pratique au parcours

- **Recommandations** : propositions développées méthodiquement pour aider le praticien et le patient à rechercher les soins les plus appropriés dans des circonstances cliniques données.
- **Parcours de soins** : s'appuie sur les bonnes pratiques de chaque professionnel, le juste enchaînement et au bon moment des différentes compétences professionnelles en fonction des besoins évalués, mais aussi développe les actions d'anticipation, de coordination et d'échanges d'informations entre tous les acteurs impliqués.

# Contexte du parcours surpoids et obésité de l'enfant/adolescent

- En 2018, la STSS « Ma santé 2022 » inscrit la qualité et la pertinence des soins au cœur des organisations et des pratiques.
- Le chantier 4 piloté conjointement par la HAS et la CNAM promeut la construction de parcours de soins assortis d'indicateurs :
  - Dizaine de parcours publiés ou programmés : **BPCO, maladie rénale chronique, syndrome coronarien chronique**, obésité enfant et adulte, **épilepsie, diabète de type 2, AVC**, etc.
- Inscription du **parcours surpoids et obésité de l'enfant et de l'adolescent** dans la feuille de route ministérielle sur l'obésité (DGOS, DGS, Cnam)
  - ⇒ faire reculer l'obésité, notamment ses formes sévères

# 3 productions pour chaque parcours de soins

- **Guide parcours de soins**
  - Décrit le parcours de soins usuel du patient depuis son repérage jusqu'à son suivi, en fonction de son profil et de ses besoins
- **Synthèse des points critiques du parcours de soins**
  - Points critiques (éléments de pratiques, situations d'interfaces entre les pros)
    - une attention particulière doit être portée à ceux qui font l'objet de dysfonctionnements fréquents
- **Messages pour l'amélioration de la pratique**
  - Messages de pertinence visant à réduire :
    - le recours à des soins inutiles qui pourraient être plus délétères que bénéfiques pour le patient (surutilisation) ;
    - la sous-utilisation de soins quand ils sont indispensables pour éviter une perte de chance pour le patient.

# Le guide du parcours de soins surpoids et obésité de l'enfant et de l'adolescent

Anne-Françoise Pauchet-Traversat

Haute Autorité de santé

# Accompagner les bonnes pratiques

RECOMMANDER LES BONNES PRATIQUES

**SYNTHÈSE**

**Guide du parcours de soins : surpoids et obésité de l'enfant et de l'adolescent(e)**

Validée par le Collège le 3 février 2022

La prévalence du surpoids et de l'obésité reste importante chez les enfants à partir de l'âge de 6 ans. Elle augmente tout particulièrement chez les adolescents, qui ont une activité physique et sportive plus faible et une sédentarité plus importante que les garçons. Dans une situation de handicap, la prévalence plus importante dès l'enfance peut induire un surhandicap au cours du temps. L'obésité est très corrélée au gradient social et au niveau d'éducation des parents.

L'obésité est une maladie chronique complexe avec une incidence sur la santé. Outre les complications et comorbidités somatiques bien connues, les enfants et adolescent(e)s en situation de surpoids ou d'obésité sont généralement moins épanouis, ont une moins bonne image de leur corps, sont moins actifs physiquement, sont plus souvent victimes de moqueries, de harcèlement, de stigmatisation, d'agression, et peuvent avoir de moins bons résultats scolaires.

Un dépistage précoce associé à un bilan des habitudes de vie, une évaluation multidimensionnelle de la situation globale individuelle et familiale, et si besoin pluriprofessionnelle, dès le diagnostic et l'annonce d'un surpoids ou d'une obésité, la coordination des soins et de l'accompagnement sont prioritaires pour assurer la faisabilité du parcours.

La mobilisation des acteurs au niveau territorial permettra d'éviter au maximum les ruptures de parcours de soins. Les patients et leurs représentants sont également concernés.

**Dépister précocement, adapter la fréquence du suivi et agir**

Suivre la croissance staturale, le développement physique, psychomoteur, psychologique, le bien-être, est essentiel tout au long de l'enfance et de l'adolescence

- ➔ Mesurer l'indice de masse corporelle (IMC) et suivre son évolution à partir des courbes de référence (après l'âge de 2 ans).
- ➔ Reporter systématiquement l'évolution de la corpulence de tout enfant et adolescent(e) tout de l'enfance et de l'adolescence, y compris dans les services et établissements médicaux ou dans le cadre du dispositif de protection de l'enfance.
- ➔ Dès la naissance : les examens obligatoires de santé suffisent si le suivi est assuré.
- ➔ Après l'âge de 6 ans, un suivi annuel est préconisé.

1. Carnet de santé de l'enfant. Version en vigueur du 1<sup>er</sup> avril 2018. [https://solidarites.sante.gouv.fr/IMG/pdf/20180401\\_Carnet\\_de\\_sant%C3%A9\\_de\\_l'enfant.pdf](https://solidarites.sante.gouv.fr/IMG/pdf/20180401_Carnet_de_sant%C3%A9_de_l'enfant.pdf)

HAS HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

L'Assurance Maladie

**RECOMMANDER LES BONNES PRATIQUES**

**GUIDE**

**Guide du parcours de soins : surpoids et obésité de l'enfant et de l'adolescent(e)**

STSS Construction du parcours

Validé par le Collège le 3 février 2022

RECOMMANDER LES BONNES PRATIQUES

**FICHE**

**Surpoids-obésité de l'enfant et de l'adolescent(e) : 10 messages clés pour améliorer les pratiques**

Validée par le Collège le 3 février 2022

Soigner et accompagner tout enfant ou adolescent(e) en situation de surpoids ou d'obésité nécessite de prendre en compte sa situation globale individuelle et familiale, sans ignorer l'influence des lieux de vie, de l'environnement, des normes sociales, de la publicité, des médias, et d'accompagner, de vie, de scolarité et de loisirs, par son attitude et le choix des mots, doit y contribuer. La famille doit être sensibilisée et accompagnée.

Un dépistage précoce associé à un bilan des habitudes de vie, une évaluation multidimensionnelle et si besoin pluriprofessionnelle dès le diagnostic et l'annonce d'un surpoids ou d'une obésité, la coordination des soins et de l'accompagnement sont prioritaires pour assurer la faisabilité du parcours.

**Les dix messages-clés**

1. Mesurer l'IMC tout au long de l'enfance et de l'adolescence pour dépister et diagnostiquer précocement un surpoids ou une obésité.
2. Prescrire des examens biologiques de manière ciblée.
3. S'appuyer sur une évaluation multidimensionnelle dès le diagnostic et l'annonce d'un surpoids ou d'une obésité.
4. Graduer et moduler les soins et l'accompagnement selon la complexité de la situation.
5. Proposer des soins et un accompagnement dès le diagnostic et l'annonce d'un surpoids ou d'une obésité.
6. Perdre du poids n'est pas un objectif prioritaire sauf en cas de complications.
7. Compléter si besoin par un séjour en soins de suite et de réadaptation dans les situations complexes.
8. Assurer la continuité du parcours : préparer la transition vers l'âge adulte dès le début de l'adolescence.
9. Accompagner l'enfant, l'adolescent(e) en situation de handicap et ses parents : points communs et spécificités.
10. Favoriser l'engagement des associations d'usagers.

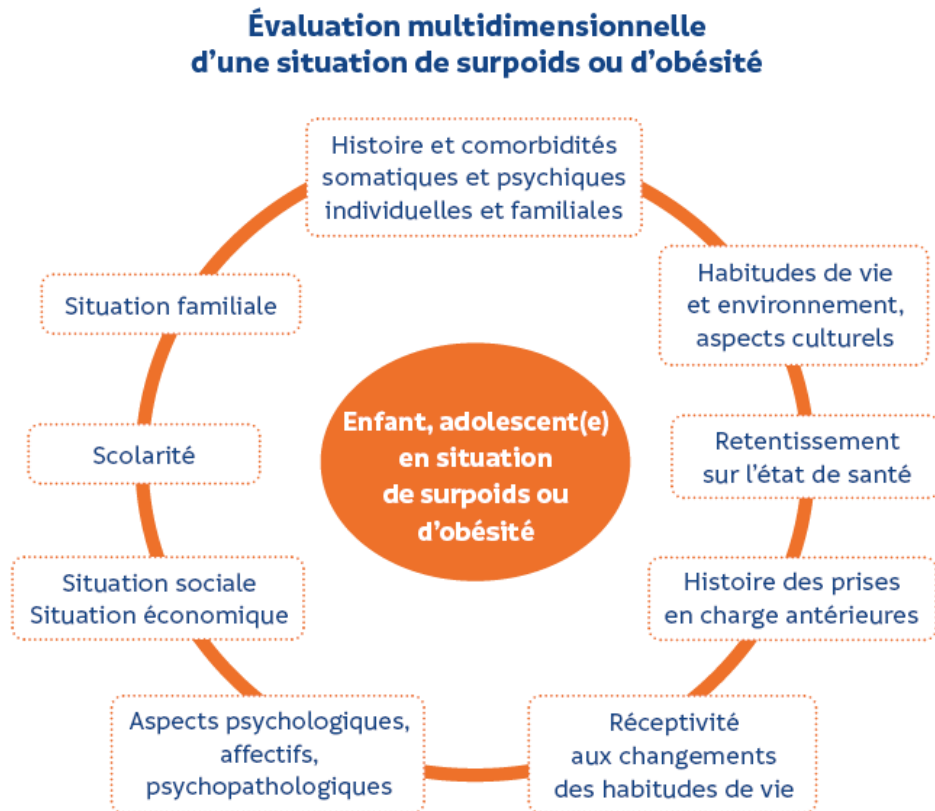
STSS Construction du parcours

[www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)

# Dépistage précoce, diagnostic et annonce

- Mesurer l'**IMC** tout au long de l'enfance et de l'adolescence
- Faire le point sur les **habitudes de vie** et accompagner les changements si besoin
- Confirmer et annoncer le **diagnostic** de surpoids ou d'obésité
- Prescrire des **examens biologiques** de manière ciblée en cas d'obésité
- **Evaluer** précocement les difficultés psychologiques, des troubles psychiatriques, toute forme de vulnérabilité sociale, une situation de maltraitance, des difficultés de scolarité

# Caractériser la situation dès le diagnostic de surpoids ou d'obésité



- Aller au-delà de l'IMC
- Explorer les dimensions en lien avec la situation de surpoids ou d'obésité
- Prendre l'appui d'un ou plusieurs professionnels en proximité ou d'une équipe spécialisée dans l'obésité si la situation est complexe.

# Graduer et moduler les soins et l'accompagnement

- Prendre en compte la **complexité** de la situation et mobiliser divers professionnels pour répondre aux besoins :
  - Surpoids et obésité sans complications
  - Obésité et cumul de facteurs associés
- Organiser des temps de concertation des intervenants et de **coordination** des actions
- **Coconstruire** une offre de soins et d'accompagnement avec enfant/adolescent/parents
- Assurer un **suivi** sur plusieurs années



# Objectifs des soins et de l'accompagnement

- Perdre du poids n'est pas prioritaire sauf en cas de complications
- Accompagner les changements des habitudes de vie, grâce à une éducation thérapeutique, est l'objectif principal :
  - initiation ou reprise d'une activité physique, diminution des comportements sédentaires et de l'usage des écrans ;
  - rééquilibrage de l'alimentation et de la taille des portions ;
  - régularité des rythmes de vie dont le sommeil.
- Accompagner les problématiques/évaluation multidimensionnelle

# Accompagnement spécifique

- Préparer la **transition** vers l'âge adulte dès le début de l'adolescence
  - Proposer une évaluation pour aider l'adolescent à prendre conscience de son niveau d'autonomie
  - Préparer le passage des soins pédiatriques aux soins adultes
- Accompagner l'enfant, l'adolescent en situation de **handicap**
  - Même évaluation multidimensionnelle que toute autre personne mais avec une vigilance complémentaire en fonction du handicap
  - Réponses adaptées en fonction de la nature des difficultés, et des possibilités qui peuvent être évolutives.

# Situation d'obésité complexe et non complexe de l'enfant

Dr Barbara Chavannes, Limeil-Brévannes

# Qu'est-ce qu'une situation complexe?

⇒ Qu'entend-on par «Graduer et moduler les soins et l'accompagnement **selon la complexité de la situation** »?



# La notion de complexité en médecine générale

Référentiel des niveaux  
de compétence en  
médecine générale

CNGE :

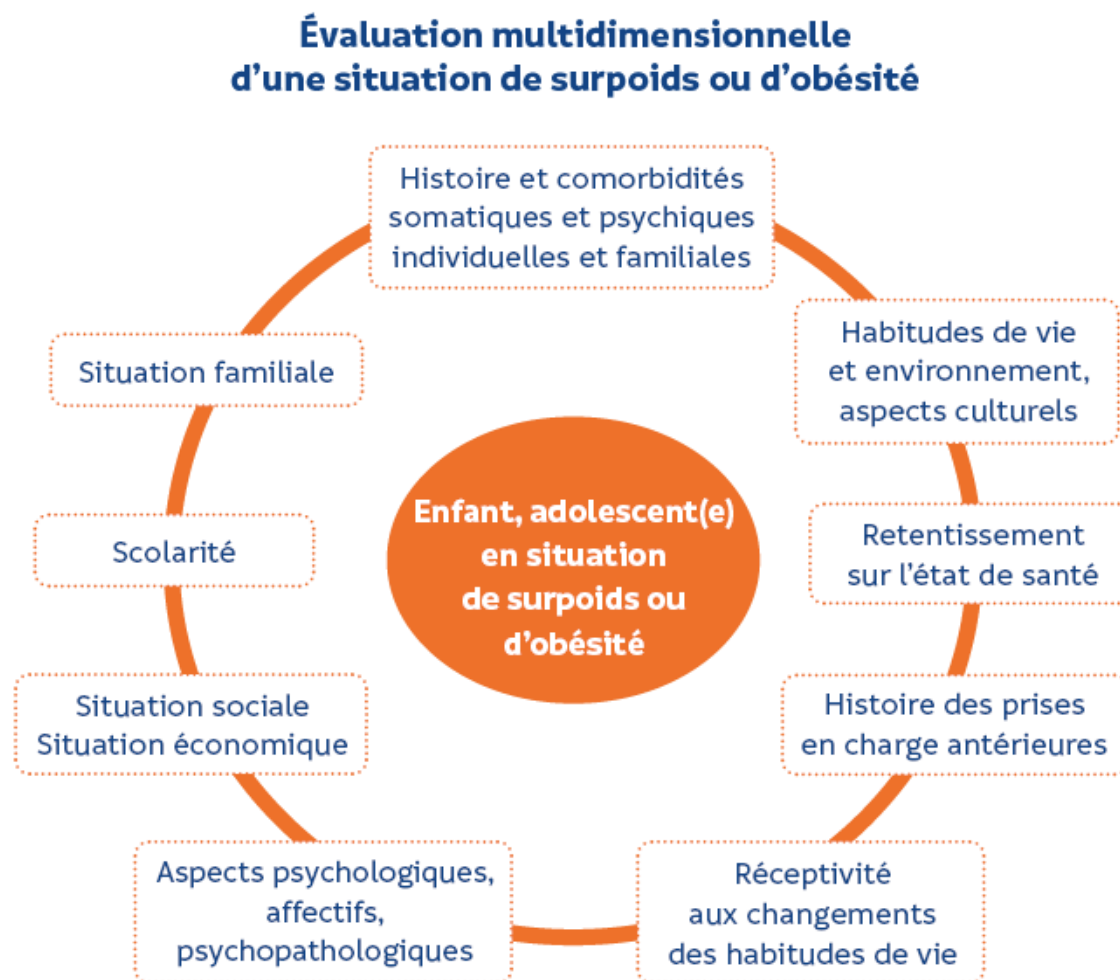
> Compétence

« approche globale, prise  
en compte de la  
complexité »

Capacité à mettre en œuvre une **démarche décisionnelle centrée patient** selon un modèle global de santé (...) quel que soit le type de recours de soins dans l'exercice de Médecine Générale.

C'est-à-dire en (...) identifiant, évaluant, les différents **éléments disponibles de la situation et leurs interactions** (complexité), dans les différents champs (bio-psycho-social et culturel), pour les prendre en compte dans la décision.

# Surpoids et obésité infantile : dimensions à explorer



# Deux situations

Surpoids ou obésité non complexe

- IMC IOTF 25 - 30
- **OU**
- IMC IOTF > 30 sans complication et sans cumul de facteurs qui sont cause ou conséquence de l'obésité

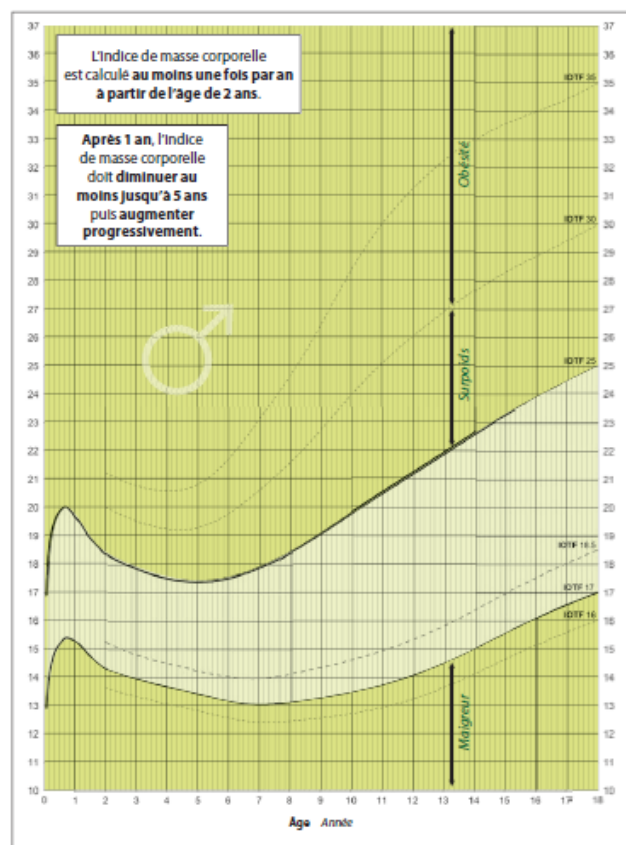
Obésité complexe

- IMC > Seuil IOTF 30
- **ET**
- Cumul de facteurs associés

# Surpoids ou obésité ?

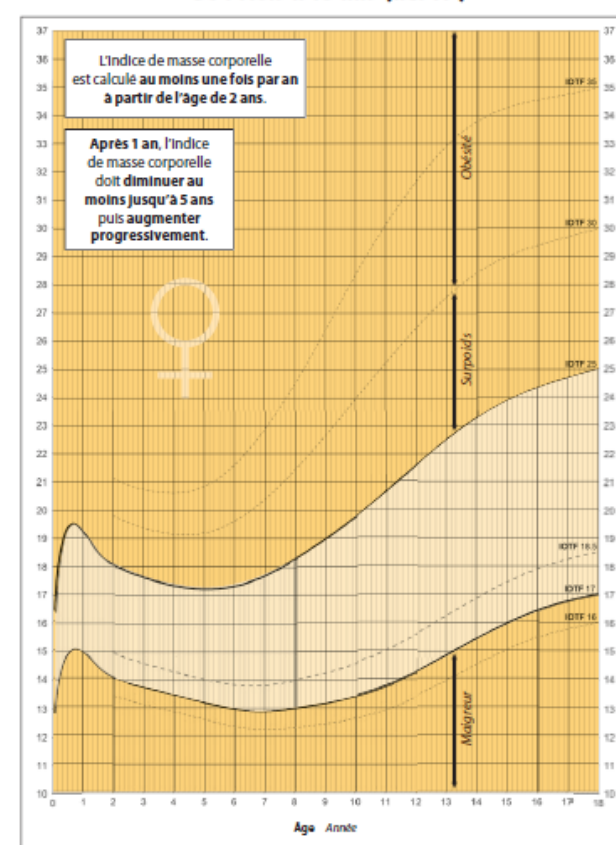
## INDICE DE MASSE CORPORELLE DES GARÇONS

DE 1 MOIS À 18 ANS (KG/M<sup>2</sup>)



## INDICE DE MASSE CORPORELLE DES FILLES

DE 1 MOIS À 18 ANS (KG/M<sup>2</sup>)





# Quels sont les facteurs de complexité ?

- Complications ou comorbidités somatiques ou psychiatriques, individuelles ou familiales associées
- Obésité de causes rares (soit génétiques, soit dites lésionnelles)
- Situation de handicap, de déficience, antécédents d'échecs du traitement de l'obésité
- Retentissement important sur la vie quotidienne et la qualité de vie
- Troubles des conduites alimentaires associés à des troubles psychopathologiques, problématiques sociales, familiales, scolaires

# Graduation des soins selon la complexité

## Surpoids ou obésité non complexe

- **Mobilisation de professionnels en proximité**, selon les besoins : médecin, infirmier, puéricultrice et selon besoins : diététicien, EAPA, psychologue...
- Suivre l'évolution des actions mises en place. **Coordination** : médecin qui suit l'enfant

⇒ **Dans les deux situations** : moduler les soins et l'accompagnement en fonction de l'évolution de la situation et de l'atteinte des objectifs

## Obésité complexe

- **Coordination partagée** entre le médecin d'une structure spécialisée dans l'obésité et le médecin traitant
- **Réunion de concertation pluriprofessionnelle**, support à la coordination
- **Référent de proximité** : en appui de la coordination, soutien l'engagement de l'enfant et de ses parents.

# Soins et accompagnement

## Pour toutes les situations

- Favoriser les changements des habitudes de vie : séances d'ETP
  - Accompagner le rapport au corps, le retentissement psychologique, fonctionnel et esthétique
  - Accompagner les troubles psychiques, les perturbations de l'alimentation ou les TCA, toute forme de vulnérabilité sociale, difficultés en milieu familial ou scolaire
  - Assurer un suivi médical global et régulier sur plusieurs années
- **En plus pour les situations d'obésité complexe**
- Soulager les symptômes et traiter les complications
  - Proposer des adaptations pour les activités de la vie quotidienne et la scolarité
  - Evaluer la balance bénéfice / risque d'un séjour en SSR



*« Les idiots ignorent la complexité. Les pragmatiques en souffrent.  
Certains parviennent à l'éviter. Les génies la suppriment »*

*Alan Perlis, informaticien*

# PARTIE II – Messages clés & illustrations

Dr Margot Bayart, Réalmont

Dr Eric Drahi, Saint-Jean de Braye

# Messages clés & illustrations

Mesurer l'indice de masse corporelle (IMC) tout au long de l'enfance et de l'adolescence pour dépister précocement un surpoids ou une obésité.

# Messages clés & illustrations

S'appuyer sur une évaluation multidimensionnelle dès le diagnostic et l'annonce d'un surpoids ou d'une obésité.

# Messages clés & illustrations

Graduer et moduler les soins et l'accompagnement selon la complexité de la situation



# Messages clés & illustrations

Accompagner l'enfant, l'adolescent(e) en situation de handicap et ses parents : points communs et spécificités

# PARTIE III – Questions & Réponses

*Merci pour votre attention*

Retrouvez les productions du CMG sur  
<https://lecmg.fr/productions-du-college-2021/>

Retrouvez  
les travaux de la HAS sur

[www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)

