

ÉQUIPE MOBILE DE FORMATION



**Obésité
de l'Adulte et de l'Enfant**

FORMATION



COMMENT ANNONCER UNE OBÉSITÉ



Dr Iva GUEORGUIEVA, Pédiatre



**DANS QUELLES CIRCONSTANCES
ET A QUI S'ADRESSE CETTE
ANNONCE?**



LES CIRCONSTANCES

- Le patient exprime une demande de prise en charge
- Le parent est à l'initiative d'une demande de prise en charge
- Le patient est adressé par un collègue
- Le soignant compte aborder le problème
 - Lors d'une visite pour motif médical
 - Dans un contexte de suivi / souffrance psychologique connus



QUELS OBJECTIF(S) DE CETTE PREMIÈRE CONSULTATION?

- Donner quelques conseils pour aider le patient
- Impulser un changement
- Sensibiliser enfant / parents au problème
- Leur faire prendre connaissance des dangers
- Comprendre les déterminants du problème (soignant)
- Que le patient revienne

AVANCER ENSEMBLE AVEC LE PATIENT ET SON ENTOURAGE

Annoncer

« *s'approcher* »

**Cerner les
déterminants**

« *se connaître* »

**S'accorder
sur les
objectifs**

« *se mettre
en phase* »

**Approfondir
le soin**

« *pas à pas* »

Elargir le soin

« *multi
disciplinarité* »

**Faire du sur
place**

Echouer
« *passer la
main* »

L'avenir

- *Parcours
coordonnés*
- *Médicaments*
- *Chirurgie*



Maël B. 13 ans

ATCD perso : 0

ATCD familiaux : 0

Pas de surpoids ni obésité chez les parents ni les deux frères.

Consulte le 09/01/2025 pour rhinite et mal de gorge, accompagné de sa mère, également patiente du cabinet.

Patient que je vois de façon occasionnelle, en garde partagée avec son père, donc voit le médecin de son père (j'ignore à quelle fréquence).

Dernier poids noté dans le logiciel : 65kg en octobre 2023.

Cliniquement : simple rhinopharyngite, mais prise de poids évidente.

Lorsque Maël descend de la balance la maman hausse les sourcils et Maël s'exclame qu'il a "bien grossi".

Je lui explique qu'effectivement son IMC dépasse les 30 et qu'il se trouve en début d'obésité modérée.

Sa maman soupire, le regarde et lui dit "bah tu vois à force de manger n'importe quoi".

Je dis gentiment à la maman qu'étant jeune Maël a certainement du mal à choisir les bons aliments à manger, et à acheter au magasin. Qu'il a besoin qu'on l'aide. J'évoque la mission retrouve ton cap. Je propose à Maël de regarder les activités proposées en clubs autour de chez lui, de demander aux copains ce qu'ils font comme sport en extra scolaire...

La maman dit qu'ils "vont y réfléchir", mais vont "commencer à faire attention".

Je sens que la discussion est fermée.

Je n'ai pas encore revu Maël depuis.



LES POINTS DE VIGILANCE DANS LE CAS DE MAEL

- **MOTIVATION**
- **COHERENCE**
- **STIGMA-TISATION**
- **EVOLUTION**
- **AGGRAVATION**
- **AIDE / BIENVEILLANCE**

- Le motif de consultation n'est pas le poids
- Parents séparés
- Seul en surpoids dans la famille (parents; 2 autres frères)
- Pas de courbe: évolution poids vs évènements?
- Prise de 10 kg en 15 mois
- Garde partagée, voit le médecin du père
- Comportement de la mère (accusateur / facilitant)



COMMENT SE POSITIONNE LE SOIGNANT

Je dis gentiment à la maman qu'étant jeune Maël a certainement du mal à choisir les bons aliments à manger, et à acheter au magasin. Qu'il a besoin qu'on l'aide. J'évoque la mission retrouve ton cap. Je propose à Maël de regarder les activités proposées en clubs autour de chez lui, de demander aux copains ce qu'ils font comme sport en extra scolaire...

- Mise en cause des compétences du jeune
- Mise en cause des compétences de la mère
- Décentrer du poids
- Externaliser la solution (sport)

La maman dit qu'ils "vont y réfléchir", mais vont "commencer à faire attention".

Je sens que la discussion est fermée.
Je n'ai pas encore revu Maël depuis.



COMMENT SE POSITIONNE LE SOIGNANT

Je dis gentiment à la maman qu'étant jeune Maël a certainement du mal à choisir les bons aliments à manger, et à acheter au magasin. Qu'il a besoin qu'on l'aide. J'évoque la mission retrouve ton cap. Je propose à Maël de regarder les activités proposées en clubs autour de chez lui, de demander aux copains ce qu'ils font comme sport en extra scolaire...

La maman dit qu'ils "vont y réfléchir", mais vont "commencer à faire attention".

Alternative

- **Avec Mael en tête à tête (13 ans): en 5 -10 minutes**
 - **Est-ce que le poids te pose problème?**
 - **As-tu essayé de mettre en place des choses?**
 - **Est-ce que tu penses qu'il faut s'en occuper: maintenant/plus tard?**
 - **D'après toi quelle est(sont) la (les) raison(s) de ta prise de poids?**
- **Proposer un rdv rapide **Si** l'ado est OK: pour mieux faire connaissance et voir ce qu'on peut faire ensemble**



QU'AURIEZ-VOUS DIT A LA MÈRE DE MAEL?

- Besoin de mieux connaître le contexte / les causes
- Le rapport à l'alimentation peut être le signe d'appel pour d'autres difficultés
- Besoin de temps pour mieux comprendre
- Besoin de travailler avec Mael **ET** avec ses **2** parents

QU'AURIEZ-VOUS DIT A LA MÈRE DE MAËL?

Lorsque Maël descend de la balance la maman hausse les sourcils et Maël s'exclame qu'il a "bien grossi".

Je lui explique qu'effectivement son IMC dépasse les 30 et qu'il se trouve en début d'obésité modérée.

Sa maman soupire, le regarde et lui dit "bah tu vois à force de manger n'importe quoi".

- Courbe? IMC? 30? Obésité?

Alternative:

- Le poids a accéléré
- Maël, es-tu d'accord pour qu'on en parle en tête à tête?
- Madame, je fais le point avec vous juste après

AVANCER ENSEMBLE AVEC LE PATIENT ET SON ENTOURAGE

Annoncer

« *s'approcher* »

**Cerner les
déterminants**

« *se connaître* »

**S'accorder
sur les
objectifs**

« *se mettre
en phase* »

**Approfondir
le soin**

« *pas à pas* »

Elargir le soin

« *multi
disciplinarité* »

**Faire du sur
place**

Echouer
« *passer la
main* »

L'avenir

- *Parcours
coordonnés*
- *Médicaments*
- *Chirurgie*



AVANCER ENSEMBLE AVEC LE PATIENT ET SON ENTOURAGE

- L'importance de l'annonce : le fond / la forme
- Patients / Famille : liberté de choix
- La confiance
- L'alliance thérapeutique

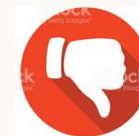
L'ANNONCE : COMMENT S'Y PRENDRE LORSQUE LE PATIENT VIENT POUR AUTRE CHOSE ?

PREFERER



- **Montrer les courbes : Poids/Taille/IMC**
- **Les commenter en termes neutres (« Poids qui accélère »)**
- **Proposer de discuter du problème lors d'un rendez-vous spécifique**
- **Ce rendez-vous doit être à l'initiative du patient**
- **Avec un temps en tête à tête si possible (sans les parents)**

EVITER



- **De parler d'obésité**
- **De montrer des courbes d'IMC avec annotations (Obésité grade I/II)**
- **Donner des conseils d'emblée**
- **Parler des complications liées à l'obésité**
- **Imposer un rendez-vous**

AVANCER ENSEMBLE AVEC LE PATIENT ET SON ENTOURAGE

Annoncer

« *s'approcher* »

**Cerner les
déterminants**

« *se connaître* »

**S'accorder
sur les
objectifs**

« *se mettre
en phase* »

**Approfondir
le soin**

« *pas à pas* »

Elargir le soin

« *multi
disciplinarité* »

**Faire du sur
place**

Echouer

« *passer la
main* »

L'avenir

- *Parcours coordonnés*
- *Médicaments*
- *Chirurgie*

LAISSER DU TEMPS À L'ÉVALUATION (AVANTAGES +++)

- Vous connaissez le patient et sa famille, est-ce suffisant ?
- Dire votre besoin de connaître leurs habitudes permet :
 - ✓ de mettre les patients en confiance : chercher de l'alliance, de la motivation
 - ✓ de savoir s'il y a des changements mis en place = les valoriser
 - ✓ de découvrir des problématiques que vous ignoriez
- Se donner le temps d'une vision globale, car le surpoids est le plus souvent la partie émergée de l'iceberg
- Revenir à l'évaluation et reposer des questions dès que vous sentez que vous faites du « sur place »

AVANCER ENSEMBLE AVEC LE PATIENT ET SON ENTOURAGE

Annoncer

« *s'approcher* »

**Cerner les
déterminants**

« *se connaître* »

**S'accorder
sur les
objectifs**

« *se mettre
en phase* »

**Approfondir
le soin**

« *pas à pas* »

Elargir le soin

« *multi
disciplinarité* »

**Faire du sur
place**

Echouer

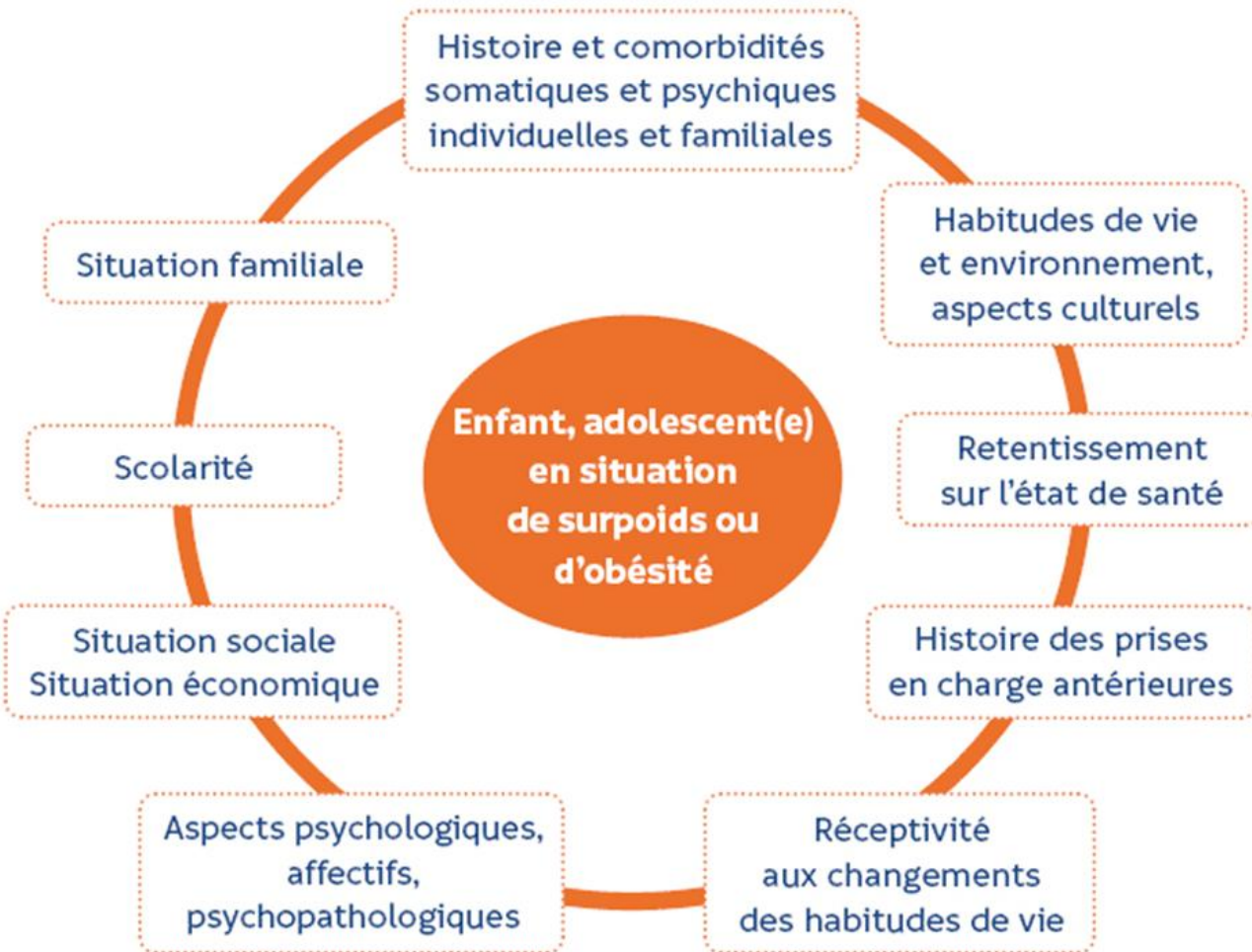
« *passer la
main* »

L'avenir

- *Parcours
coordonnés*
- *Médicaments*
- *Chirurgie*

LES DIMENSIONS À EXPLORER

Évaluation multidimensionnelle d'une situation de surpoids ou d'obésité



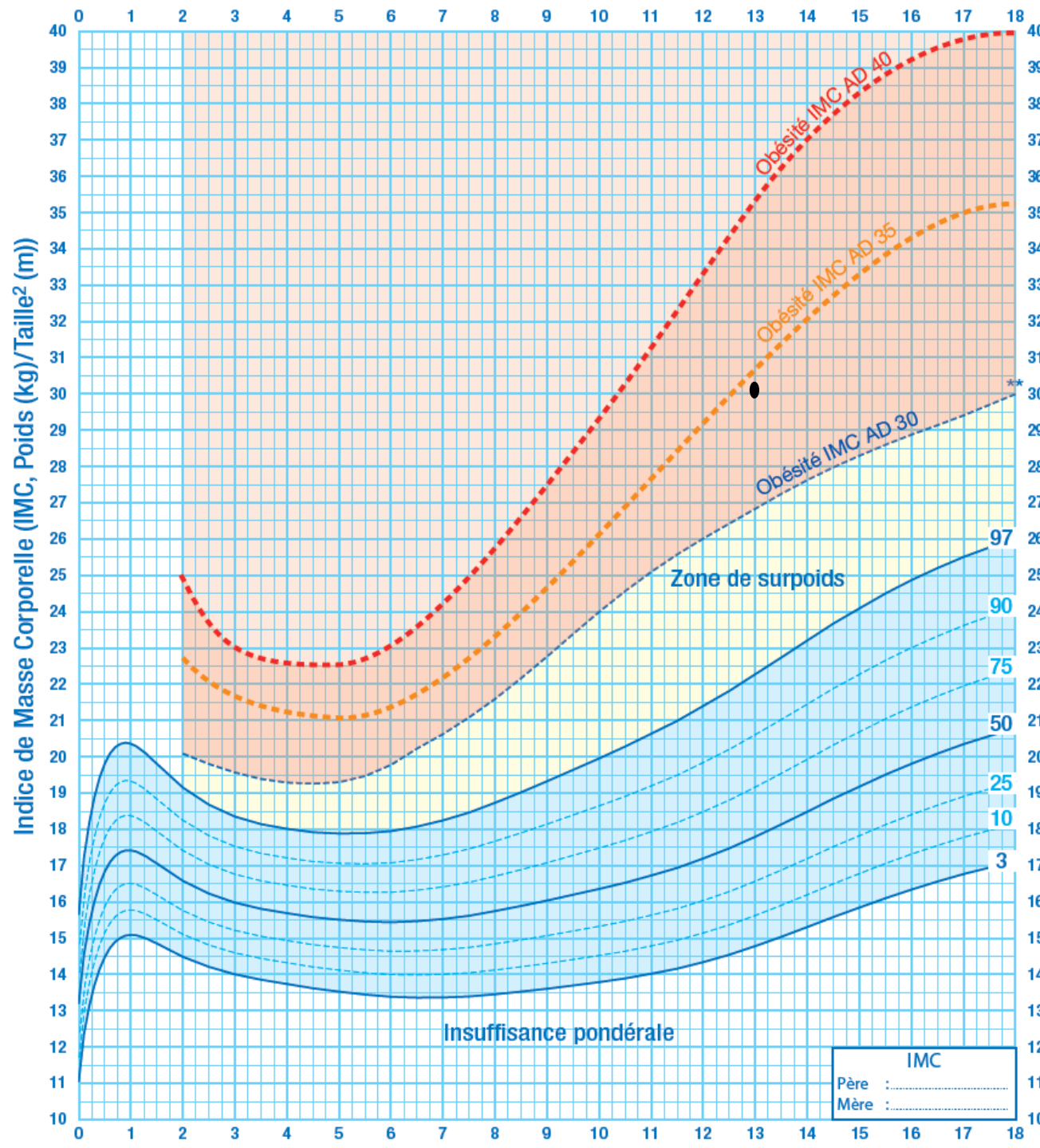
LES ETAPES

- **Un bon début**
 - Savoir aborder le sujet
 - Instaurer un climat de confiance
- Faire un diagnostic sur la (les) **cause(s)**
- Savoir quelles sont les **attentes**
 - Du patient
 - De l'entourage
 - Du soignant = les vôtres
(*adéquation besoins – demande*)
- Savoir évaluer **la complexité** = niveau de recours
- Savoir **élargir/partager le suivi**
- Inscrire le suivi dans **la durée**
 - Valoriser
 - Motiver
 - Innover
 - Partager



EVALUER LA COMPLEXITE DANS LE CAS DE MAEL

- **IMC à 30 à 13 ans**
- **Prise de 10 kg en 13 mois (voir la croissance staturale: puberté)**
- **Contexte familial**
 - **Garde partagée**
 - **Autre médecin**
- **Entourage *a priori* pas très aidant**



**IMC actuel:
30 à 13 ans
dans la zone
d'obésité sévère**

AVANCER ENSEMBLE AVEC LE PATIENT ET SON ENTOURAGE

Annoncer

« *s'approcher* »

**Cerner les
déterminants**

« *se connaître* »

**S'accorder
sur les
objectifs**

« *se mettre
en phase* »

**Approfondir
le soin**

« *pas à pas* »

Elargir le soin

« *multi
disciplinarité* »

**Faire du sur
place**

Echouer
« *passer la
main* »

L'avenir

- *Parcours
coordonnés*
- *Médicaments*
- *Chirurgie*

AVANCER ENSEMBLE AVEC LE PATIENT ET SON ENTOURAGE

Annoncer

« *s'approcher* »

**Cerner les
déterminants**

« *se connaître* »

**S'accorder
sur les
objectifs**

« *se mettre
en phase* »

**Approfondir
le soin**

« *pas à pas* »

Elargir le soin

« *multi
disciplinarité* »

**Faire du sur
place**

Echouer
« *passer la
main* »

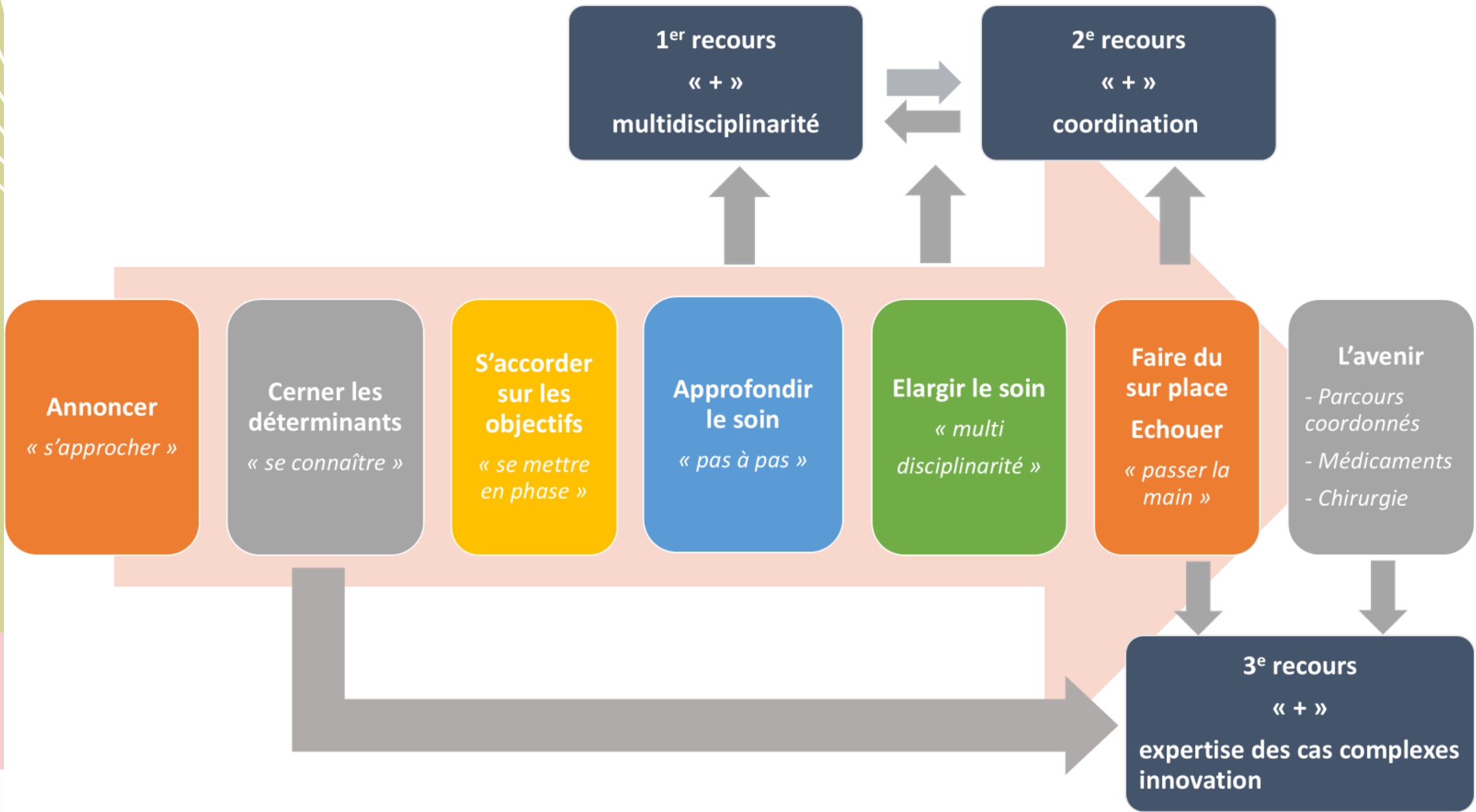
L'avenir

- *Parcours coordonnés*
- *Médicaments*
- *Chirurgie*



PARTAGER LE SUIVI OU PASSER LA MAIN?

- **La sévérité : Obésité grade I, II, III...**
- **Quelle est votre impression sur les avancées du suivi ?**
- **Quelle est l'évolution clinique (Attention, il n'y a pas que les kilos !) ?**
- **Avez-vous besoin d'un professionnel pour compléter/approfondir un aspect ?**
- **Avez-vous besoin d'un avis complémentaire sur un diagnostic ou une complication ?**
- **La situation est-elle trop complexe nécessitant un suivi coordonné ?**





ORGANISATION RÉGIONALE EN APPUI POUR LE PARCOURS DE SOINS

- **1^{er} recours :**
 - Professionnels Libéraux de proximité (restant à charge du patient)
 - Programme Mission Retrouve Ton Cap (MRTC)
- **2^{ème} recours :**
 - Réseaux de soins dispensant des programmes d'ETP
 - Services de Pédiatrie des Hôpitaux généraux
 - SMR Pédiatriques
- **3^{ème} recours :**
 - Centres Spécialisés de l'Obésité (CSO), équipes pluriprofessionnelles au sein des CH et CHU : parcours pédiatrique à Lille et Amiens et en projet pour les autres CSO (Arras, Boulogne, Valenciennes)
 - Parcours OBEPEDIA
 - SMR Pédiatriques en collaboration avec les services hospitaliers

OBESITE :

Un problème de définition ?



MÉTHODOLOGIE

58 experts

internationaux : médecine de l'obésité, endocrinologie, médecine interne, chirurgie bariatrique, pédiatrie, psychologie, médecine générale, gastro-entérologie, cardiologie, biologie, santé publique

Réunions mensuelles

Juin 2022 - décembre 2024

Avis auprès de sociétés savantes et associations de patients

Pré-Delphi > Delphi (3 tours)

Consensus grade

U (100%)

A (90-99%)

B (78-89%)

C (67-77%)

Écriture de l'article



L'OBÉSITÉ EST-ELLE UNE MALADIE?

CONTROVERSE

Obésité = maladie	Obésité ≠ maladie
1/3 experts	2/3 experts
Mécanismes physiopathologiques évidents (inflammation, IR, mauvaise régulation hormonales...) Augmentation de la mortalité Chronicité , rechute malgré les ttt	Facteur de risque ≠ maladie IMC élevé sans excès de MG Excès de MG sans signe de maladies IMC et masse grasse ne donnent pas d'information sur la santé

Limites de l'IMC pour la définition actuelle



Obésité préclinique

Measurements of body size

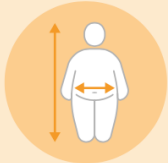
The commission defines three measurements of body size that can be used to confirm excess body fat:



Waist circumference
≥102 cm for men*
≥88 cm for women*

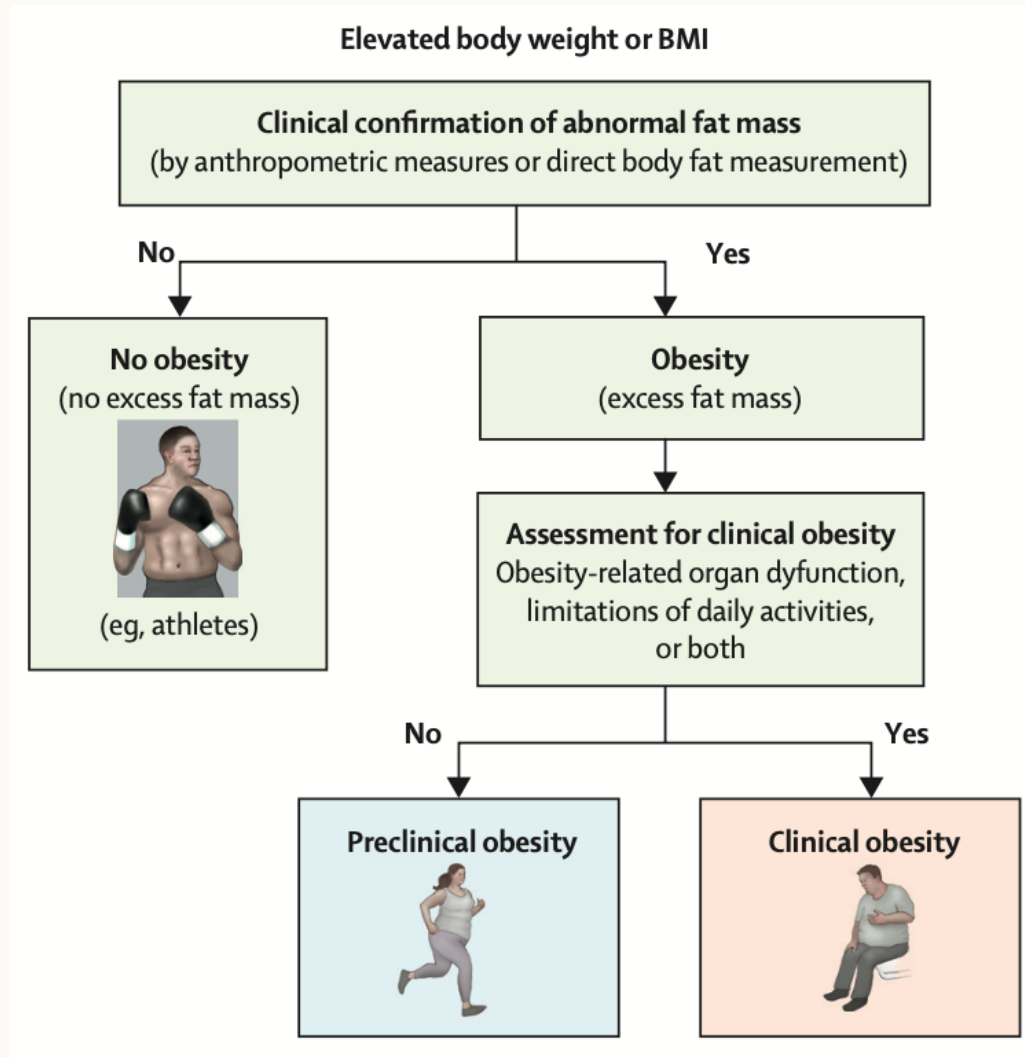


Waist-to-hip ratio
>0.90 for men*
>0.85 for women*



Waist-to-height ratio
>0.50 for all*

Excess body fat can pragmatically be assumed if BMI is >40 kg/m²



CONTACT

equipemobileformation.csolille@gmail.com



SITE WEB

<https://obesite-hdf.fr/>

