

# Les journées d'accueil (JAC) pour enfants en surpoids : l'éducation thérapeutique intégrée au bilan initial

S. Cardinal, S. Quinart, AM. Bertrand, J. Bulliard, P. Carrola, C. Guegan,  
C. Bouveret, E. Gandillet, L. Sanchez, V. Nègre  
RéPPOP-FC, CHRU Besançon, F-25030

En France, en 2006, la prévalence du surpoids de l'enfant était de 17,8%. Cette prévalence a triplé en 20 ans jusqu'en 2000 ; elle semble se stabiliser depuis. Les conséquences, chez l'enfant, sont principalement d'ordre psychosocial mais une majorité d'enfants obèses au delà de 10 ans le restent, avec des complications parfois majeures.



Dans ce contexte, des Réseaux de Prévention et de Prise en charge de l'Obésité Pédiatrique ville-hôpital (RéPPOP) ont été créés à partir de 2003; ils proposent une approche multidisciplinaire, basée sur les principes de l'éducation thérapeutique (ETP), comme recommandé depuis 2011 par la Haute Autorité de Santé. En Franche-Comté, pour démarrer ces suivis, l'équipe du RéPPOP-FC propose dans le cadre de Journées d'Accueil «JAC», en hospitalisation de jour au CHRU de Besançon, un premier bilan pour quatre jeunes, accompagnés de leur famille.

**Une JAC est une journée d'hospitalisation proposée aux jeunes en surpoids et à leur famille, permettant la mise en place d'une prise en charge personnalisée. Les priorités sont les suivantes : permettre un bilan complet et susciter une réflexion personnelle sur chaque situation pour que la famille élabore, avec l'aide des professionnels, des objectifs de changements et de suivi.**



## Déroulement d'une JAC

**Bilan éducatif partagé :** il est **multidisciplinaire** et réalisé en **individuel** :

- évaluation médicale,
- recueil des habitudes alimentaires et de l'environnement,
- entretien psychologique,
- bilan d'activité physique avec **des professionnels formés à l'ETP.**

**Trois temps en groupe,** interactifs, animés par les mêmes professionnels, ont pour objectifs un **questionnement** des enfants et parents sur :

- leurs représentations du surpoids
- les raisons pour lesquelles leur enfant a pris trop de poids,
- leurs habitudes de vie ... afin qu'ils puissent **envisager des leviers de changements.**

**Un déjeuner en commun,** temps d'échange pertinent, entre les familles, et avec les professionnels.



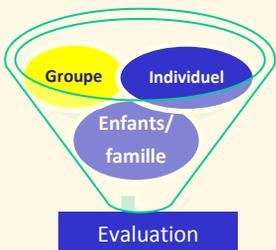
Etre en groupe permet d'échanger et de se sentir moins seuls face aux difficultés.

**Des ateliers ludiques** pour les plus jeunes :

- marionnette «Mr l'estomac»,
- histoire de Boucle d'Or,
- potager...



A la fin de la journée, une synthèse individuelle avec les professionnels permet à chaque famille de définir difficultés, priorités et objectifs concrets à mettre en place.



- ❖ **648 jeunes** ont été ainsi accueillis depuis 2006
- ❖ **Le devenir de ces jeunes a été évalué à 2 ans. L'évolution est globalement positive:**
  - Au niveau **médical** : 87% des jeunes ont amélioré (60%) ou stabilisé (27%) leur surpoids
  - Au niveau **des habitudes de vie**:
    - ➔ augmentation de l'activité physique d'environ 1 heure par semaine
    - ➔ amélioration d'un score (+2,68/10) basé sur les habitudes alimentaires (rythme, grignotage, quantités...) et de la consommation de fruits et légumes/jr (+ 1 portion)

**Il sera important d'y rajouter l'évaluation de la qualité de vie**