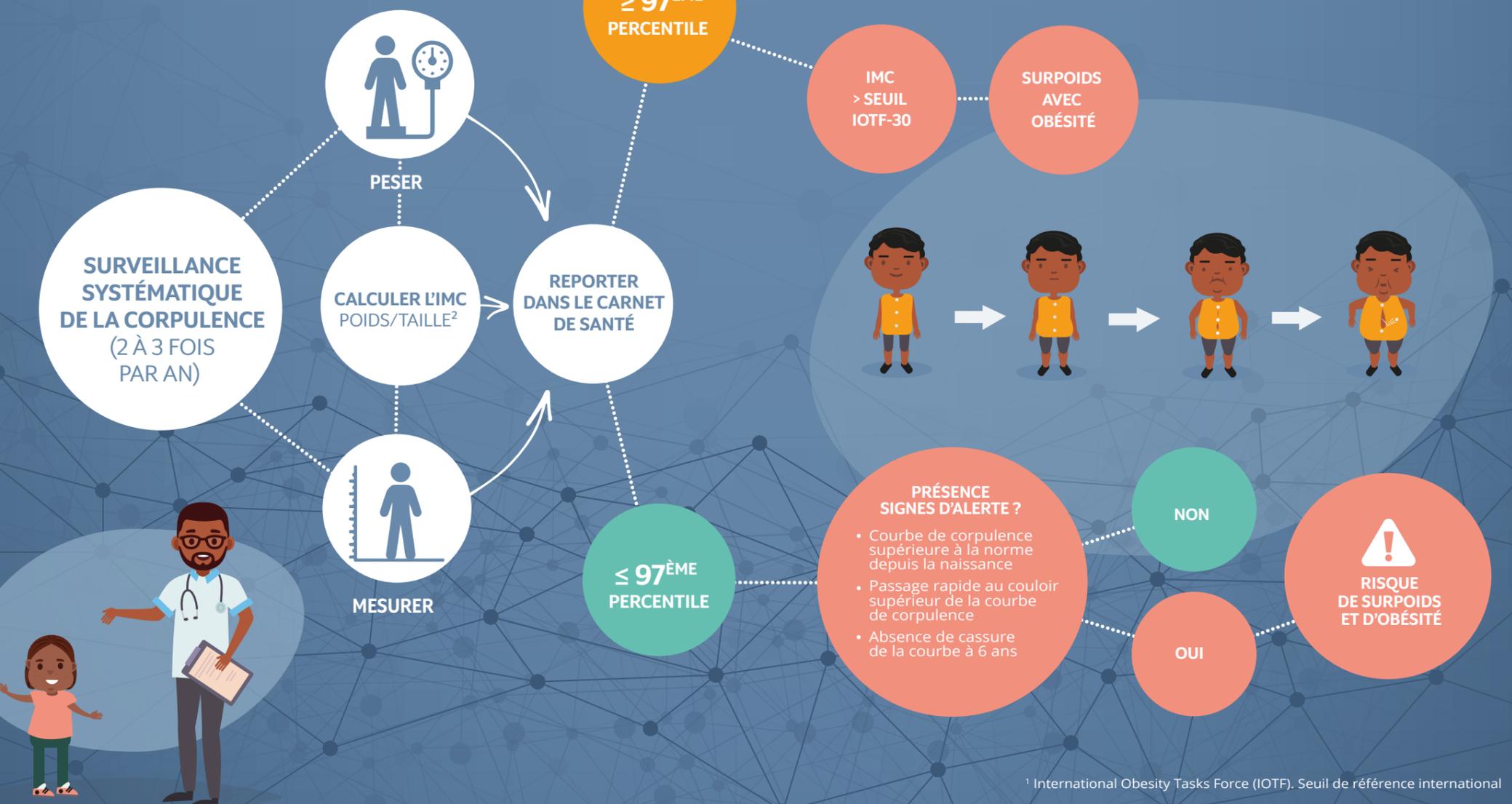


# ALGORITHME DU DEPISTAGE DU SURPOIDS ET DE L'OBESITE



## OFFRE DE PRISE EN CHARGE EN MARTINIQUE

➔ **OFFRE DE PRISE EN CHARGE LIBERALE**

- Médecins généralistes et Pédiatres
- Diététiciens
- Psychologues

➔ **CENTRES MEDICO-PSYCHO PEDAGOGIQUES (CMPP)**

➔ **APASAM ACTIVITES PHYSIQUES ADAPTEES**

- 📍 06 96 74 76 49
- ✉ apasantemartinique@gmail.com

➔ **OFFRE DE PRISE EN CHARGE HOSPITALIERE**

**CSSR La Valériane**  
> à 7 ans

- Accompagnement pluridisciplinaire en hôpital de jour
- Prise en charge CGSS
- Dossier à récupérer sur place ou par mail, à compléter par la famille et par le médecin traitant

**Habitation Saint-Joseph 97220 La Trinité**

- ☎ 0596 58 58 23
- ✉ hdjval@gmail.com

**Centre Hospitalier Louis Domergue**

- Consultation obésité pédiatrique avec accompagnement pluridisciplinaire
- 📍 CHLD  
Rue Jean Eugène Fatier  
97220 - La Trinité
- ☎ 0596 66 46 49
- ✉ pediatrie.chld@chu-martinique.fr

# surpoids & obésité

chez les **enfants** avant 12 ans



Zac de Rivière Roche  
Rue Piétonne  
Rue George Zaïre  
97 200 Fort de France

☎ 05 96 63 20 33  
☎ 05 96 71 93 03  
✉ contact@urml-m.org



**CONSTRUIRE L'AVENIR DE LA MEDECINE LIBERALE POUR UNE MEILLEURE SANTE EN MARTINIQUE**

# DEFINITION DU SURPOIDS ET DE L'OBESITE

Le surpoids et l'obésité sont définis comme "une accumulation anormale ou excessive de graisse qui représente un risque pour la santé" selon l'OMS.

## ETAT DES LIEUX EN MARTINIQUE



Soyons vigilants, l'obésité est en importante progression dans notre population :

2003 → 1/5<sup>1</sup>  
2013 → 1/4<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Enquête Escal • <sup>2</sup> Enquête KANNARI



Concernant les enfants, le constat est tout aussi alarmant :

2003 → 1/4  
2013 → 1/3

Notre culture et l'évolution du mode de vie sont sans aucun doute responsables de cette recrudescence.



Les enfants potelés sont considérés comme " bien portants " chez nous.



Les grands parents aiment à nourrir leurs petits-enfants plus que de raison



Les sucreries sont souvent données à titre de récompense et de consolation



Les repas ne sont plus consommés à table, sont pris trop rapidement et souvent hypercaloriques

## POURQUOI SE PRÉOCCUPER DU SURPOIDS ET DE L'OBESITE DE L'ENFANT ?

Un diagnostic précoce est indispensable pour limiter les conséquences et les complications.

### 1 CONSÉQUENCES PSYCHO-AFFECTIVES ET SOCIALES

#### PSYCHO-AFFECTIF

- Diminution de l'estime de soi et manque de confiance en soi
- Image corporelle négative
- Peur du regard des autres
- Repli sur soi-même, isolement
- Troubles du comportement alimentaire (hyperphagie compensatrice, hyperphagie boulimique, ...) associés à la honte et à la culpabilité
- Troubles anxio-dépressifs

#### SOCIAL

- Stigmatisation par leurs pairs et leur entourage familial
- Sentiment d'exclusion et d'incompréhension
- Absentéisme, retrait scolaire
- Échec scolaire
- Gêne, refus d'activité extra-scolaire
- Objet de moqueries, victimes de harcèlement scolaire



L'obésité n'est pas seulement le résultat d'une alimentation déséquilibrée et d'une trop grande sédentarité. De nombreuses études confirment les liens entre obésité et antécédents de violences physiques, psychologiques ou sexuelles dans l'enfance et l'adolescence.

### 2 LES COMPLICATIONS



#### ORTHOPÉDIQUES

Troubles de la statique vertébrale, douleurs rachis et genoux, troubles de la marche, épiphysites, entorses à répétition.



#### CARDIO-RESPIRATOIRES

HTA, asthme, dyspnée d'effort, troubles du sommeil, ronflements, apnée du sommeil.



#### ENDOCRINIENNES

Puberté précoce, ou retard pubertaire, gynécomastie chez le garçon, enfouissement de la verge.



#### MÉTABOLIQUES

Dyslipidémie, diabète type 2, stéatose hépatique.



#### CUTANÉES

Vergetures, mycose, hypertrichose, acné, hypersudation.

## CONSEILS PRATIQUES

### MÉDICAUX

Miser sur la prévention :

- ➔ Mesurer le poids et la taille puis remplir la courbe de corpulence sur le carnet de santé
  - 2 fois par an pour tous
- ➔ Repérer les signes d'alerte
  - Courbe de corpulence supérieure à la norme depuis la naissance
  - Passage rapide au couloir supérieur de la courbe de corpulence
  - Absence de cassure de la courbe à 6 ans

### ACTIVITÉS PHYSIQUES

- Encourager les promenades et les activités en famille
- Favoriser les déplacements à pied, inciter aux activités de loisirs en extérieur
- Limiter les comportements sédentaires : diminuer le temps passé devant les écrans
- Evaluer les blocages à la pratique sportive
- Ne pas céder aux dispenses de sport et d'EPS
- Encourager à pratiquer un sport apprécié par l'enfant

### ALIMENTAIRES

- Orienter et accompagner la famille et l'enfant vers un changement durable dans leurs habitudes
- Aucun aliment ne doit être interdit
- Proscrire les régimes amaigrissants car nocifs et inefficaces à long terme
- Proposer un seul menu équilibré pour toute la famille
- Encourager les repas à table, en famille et sans les écrans (TV, téléphone portable, etc.)

### PSYCHOLOGIQUES ET MOTIVATIONNELS

- Apprécier la motivation de la famille et de l'enfant aux changements
- Valoriser les ressources de l'enfant et de l'entourage
- Ne pas stigmatiser l'enfant, sans juger, ni culpabiliser, ni lui faire peur
- Expliquer la nécessité d'un suivi régulier de la famille et de l'enfant
- Favoriser l'implication des parents : clef de la réussite

