



# **JOURNEES REGIONALES OBEPEDIA CSO LILLE**

**Vendredi 15 Décembre 2023  
Vendredi 26 Janvier 2024**

**Hôpital Jeanne de Flandre – Lille**

# PREAMBULE

L'équipe du CSO pédiatrique de Lille avait choisi de préparer 2 journées à 1 mois d'intervalle. La première regroupait les professionnels impliqués dans le programme et la deuxième était centrée autour des familles qui ont été toutes invitées y compris celles, ayant arrêté prématurément le programme. Outre les acteurs du parcours, nous avons invité les membres des CSO de la région, les structures de proximité intéressées par le parcours, les référents obésité de l'ARS.

Concernant le contenu des réunions, nous avons 2 objectifs : faire un état des lieux et faire des présentations en binôme entre professionnels CSO/proximité et professionnels/patients.

Pour l'état des lieux, nous nous sommes basés sur des mises au point effectuées avec chaque acteur en amont de ces 2 réunions. Ainsi plusieurs « enquêtes » ont été menées avec des questions portant sur la façon dont a été vécu le parcours et les suggestions pour l'améliorer. Une attention particulière a été portée à la question de la prise en charge des patients qui terminent le parcours (l'après OBEPEDIA).

Ainsi, l'équipe du CSO a réalisé des entretiens avec :

- Tous les professionnels des structures de proximité
- Les médecins traitants
- Les professionnels de l'équipe du CSO pédiatrique
- Les patients et leurs familles

# JOURNEE ENTRE PROFESSIONNELS

**Vendredi 15 Décembre 2023**

**34 Participants**

## **1/ Etat des lieux régional à 2 ans et demi du début de l'expérimentation**

**Les parcours de proximité sont assurés par 11 structures.**

**Au 15 décembre 2023, nous avons réalisé 50 bilans d'inclusion et avons eu 11 arrêts.**

**Concernant l'offre régionale OBEPEDIA, elle est :**

- > Insuffisante surtout dans : Valenciennois, Douaisis
- > Inexistante dans 5 bassins de vie : Audomarois, Montreuillois, Lens-Hénin, Arrageois, Cambrésis
- > Problématique au niveau du recrutement des patients : Boulonnais, Calaisis
- > Problématique au niveau du fonctionnement de l'offre de proximité : Sambre-Avesnois

**Cap sur ...**

- > La pérennisation d'un parcours régional obésité enfant : partager nos expériences, travailler les points saillants, travailler la sortie des parcours (ETP du patient sur l'ensemble du territoire), renforcer la coordination
- > Etoffer l'offre : structures, professionnels libéraux, métiers (AS, TISF, éducateurs)
- > Aller vers les médecins traitants (formation, RETEX)
- > Inclure les patients/familles dans la construction du futur des parcours
- > Poursuivre le travail de maillage et de gradation : avec les acteurs existants et les nouveaux, au sein des CSO (renforcer la filière pédiatrique), avec l'ARS (PRS)

## **2/ Les outils dans OBEPEDIA**

Des binômes CSO-proximité (diététiciennes, psychologues, profs APA, puéricultrice et éducateur) ont fait des présentations sur les outils utilisés pour l'évaluation et le suivi des patients. Certains outils sont ceux, élaborés au niveau national, d'autres sont spécifiques aux équipes de proximité.

La diététicienne et la psychologue du CSO ont fait un retour sur les groupes de travail régionaux qui se sont formés suite à la mise en place du parcours OBEPEDIA. Ces groupes seront ouverts à tous les professionnels de la région intéressés par l'obésité de l'enfant même s'ils ne participent pas à OBEPEDIA.

### **Constats :**

- > Les professionnels de proximité sont très satisfaits des évaluations faites au CSO et s'appuient sur les résultats pour démarrer les PEC.
- > L'évaluation du comportement alimentaire par les tests actuels paraît souvent peu pertinente par rapport au ressenti des professionnels. Tous souhaitent la mise en place d'un travail sur l'évaluation des TCA.
- > Bienveillance et empathie sont les deux mots clés pour que les patients soient à l'aise et que ces évaluations soient réussies aussi bien sur leur pertinence que pour mettre en confiance les patients pour la suite du parcours.

## **3/ Les Médecins de famille dans le parcours OBEPEDIA**

### **a) Comment s'approprier le parcours ?**

### **b) Quelle place pour le Médecin de famille durant le parcours OBEPEDIA ?**

### **c) Quelle place pour le Médecin de famille dans l'après OBEPEDIA ?**

#### **Constats :**

- > Un tiers des médecins traitants (32%) participent régulièrement aux RCP pendant le parcours. 13% ont refusé de participer au parcours.
- > Malgré un dispositif de triple information du MT (appel d'un membre du CSO, envoi de mail par la coordinatrice avec tous les documents sur le rôle du MT dans le parcours et visite du C-Prox au cabinet), les MT ont exprimé que l'information est insuffisante sur ce qui est attendu de leur part pendant le parcours.

> **Avantages** exprimés par les MT : pluridisciplinarité, rythme soutenu = maintien de la motivation, PEC de toute la famille, échanges avec des équipes « expertes ».

> **Difficultés** : déçus des résultats pondéraux, déçus du manque d'investissement des parents, impression qu'à 2 ans certains problèmes commencent à se débloquer alors que le parcours doit se terminer, impression de faire doublon avec des professionnels de proximité plus compétents qu'eux, impression d'être mis à l'écart car n'ayant pas d'info entre 2 RCP.

**Besoins** : être formés à l'utilisation de la plateforme AVIITAM pour échanger avec les autres PS et avoir les infos en temps réel, être formés pour évaluer la motivation en amont de l'inclusion, préparer les familles pour un meilleur investissement, travailler sur les attentes de l'enfant, travailler sur l'approche des familles le long du parcours pour les valoriser et les motiver même en cas de résultats insuffisants, prendre en charge les obésités complexes. Avoir une courbe de croissance sur le SI avec recommandations pour la fréquence des mesures poids/taille (pour ne pas faire trop souvent).

#### **> Actions à prévoir :**

- **A destination des MT** : mettre en place par l'équipe du CSO des réunions mensuelles avec les MT sur un sujet concret concernant le parcours avec un temps obligatoire d'échanges sur leurs patients et leurs difficultés. Formation des MT à la plateforme AVIITAM.
- **A destination des familles** : Proposition de groupes de parentalité pour les parents en parallèle de la prise en charge OBEPEDIA. Module de « formation » des parents pré-obepedia pour les préparer au suivi et repérer les problématiques. Educateur/ AS à intégrer dans

l'équipe CSO. L'accompagnement psychologique de la famille et de l'enfant est prépondérant et à initier dès le départ. Bien l'expliquer aux familles car le suivi psychologique reste délicat et souvent refusé (décalage entre les attentes des familles et les constats des PS sur les PEC à prioriser).

#### **4/ Quelles formations prioriser pour les équipes intervenant dans OBEPEDIA ?**

##### **a) Présentation de travaux sur les thématiques apparaissant comme prioritaires :**

Visites à domicile, Parentalité, Obésités complexes et syndromiques

#### **5) L'après OBEPEDIA**

Il n'y a pas de possibilité de prolonger la prise en charge OBEPEDIA au-delà des 2 ans. Le médecin traitant est surtout là pour organiser la suite, car il connaît la famille et peut débloquer certaines situations.

##### **a) Questionnaire « L'après OBEPEDIA » adressé aux Professionnels des Structures de Proximité**

###### ***Etes-vous favorable à un suivi des patients après OBEPEDIA ?***

OUI = 92 %

NON = 08 %

###### ***Etes-vous favorable à une collaboration CSO/Proximité dans le cadre du suivi des patients après OBEPEDIA ?***

OUI = 100 %

###### ***Quels professionnels dans l'après OBEPEDIA ? (Plusieurs réponses possibles)***

Médecin traitant = 45,5 %

Diététicien-ne = 45,5 %

Psychologue = 45,5 %

Enseignant-e APA = 45,5 %

Equipe du CSO = 63,6 %

Aide à la parentalité = 09,1 %

Professionnels qui changent dans le temps en fonction des besoins = 90,9 %

###### ***Quelle durée du programme après OBEPEDIA ?***

6 mois = 00 %

1 an = 40 %

2 ans = 10 %

Plus longtemps si besoin = 50 %

###### ***Quelle forme de prise en charge ?***

Individuel = 00 %

Groupe = 00 %

Individuel + Groupe = 100 %

###### ***Seriez-vous favorable à ce que les patients intègrent votre Structure pour y suivre votre programme ETP ?***

OUI = 90 %

NON = 10 %

###### ***Pensez-vous qu'il soit judicieux de créer un programme autre que celui que vous proposez déjà ?***

OUI = 64 %

NON = 36 %

## Quelle serait la bonne fréquence des Bilans à l'Hôpital ?

Tous les 3 mois = 09 %

Tous les 6 mois = 09 %

1 fois par an = 73 %

1 fois tous les 2 ans = 09 %

## b) Constats des Professionnels de Proximité

> Certaines familles appréhendent la fin du programme et réclament de poursuivre la PEC de proximité

> Les professionnels de santé trouvent que :

- en 2 ans les acquis restent fragiles et nécessitent un renforcement

- un suivi de « transition » est nécessaire pour retour progressif / en douceur des familles vers un suivi classique

- travail sur l'autonomie des familles / la prise de distance progressive avec la proximité

- faire des actes dans la structure et non au domicile replonge dans un « contexte de soin »

## c) Constats des Professionnels du CSO

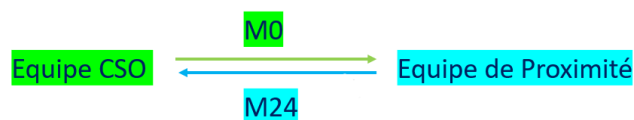
> Pendant le parcours, le lien avec les professionnels de santé du CSO « s'est distendu » car les consultations sont rares

> Difficile de reprendre le suivi médical d'avant OBEPEDIA

> Difficile de proposer un suivi rapproché individuel au CSO (manque d'effectifs)

> Besoin de renforcer +++ certains aspects, notamment psychologiques (PEC plus tardive)

> Ne pas « lâcher » brutalement les patients = consultations motivationnelles



## d) Pré requis

> Toutes les équipes de proximité sont volontaires pour mettre en place un programme de suivi « post OBEPEDIA »

> Tous les médecins traitants interrogés sont favorables à poursuivre les concertations avec le CSO et les équipes de proximité au-delà des 2 ans du parcours

> Ce programme ne sera proposé qu'aux familles motivées et observantes pendant le parcours OBEPEDIA

> Garder une certaine souplesse dans l'intensité du suivi selon les besoins du patient et de la famille et les ressources des équipes de proximité

## e) Proposition de format de prise en charge post OBEPEDIA

- Format modulable et reconductible
- **Programme d'ETP :**
  - ✓ De renforcement
  - ✓ Régional
  - ✓ Multisite : CSO et structures de proximité
  - ✓ Canevas commun, mais adaptable
- **Cycles de 12 mois renouvelables** X fois, si besoin
- **3 niveaux d'intensité** = 3 forfaits selon le nombre de séances individuelles avec l'équipe de proximité :
  - ✓ 2 séances/an
  - ✓ 4 séances/an
  - ✓ 6 séances/an ou plus
- **1 bilan au CSO/12 mois**

- **RCP en Visio/6 mois** (CSO + Proximité + Médecin traitant + Patient/Famille)

#### **f) Actes sur une période de 12 mois (post OBEPEDIA)**

##### **CSO**

- 1 HDJ
- 2 RCP en Visio

##### **Proximité**

- 2 à 6 (voire plus) actes d'ETP en individuel
- 2 RCP en Visio

##### **Médecin traitant**

- 2 RCP en Visio

##### **Nombre de Patients**

- 20 à 25 nouveaux / an

**File active maximale** : 80 à 100 patients

# JOURNEE AVEC LES PATIENTS ET FAMILLES

**Vendredi 26 Janvier 2024**

**42 Participants en Présentiel**

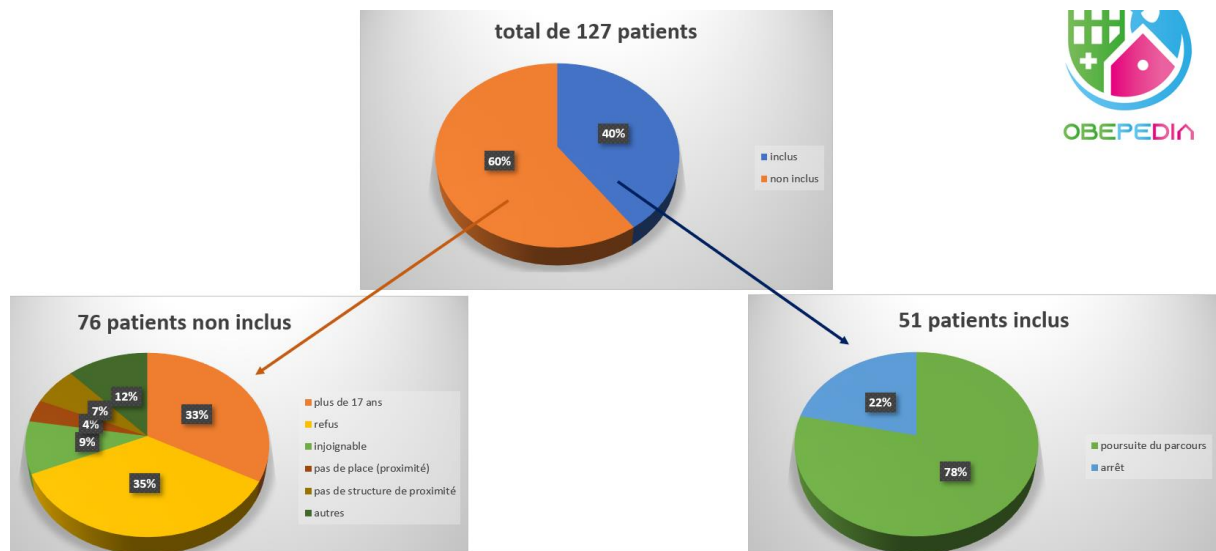
**7 Participants en Distanciel**

Invités : Patients et Familles, Structures de Proximité (Diététiciens, Psychologues, Enseignants APA), Médecins traitants, CSO Lille, CSO Artois, CSO Hainaut, CSO Littoral, ARS Hauts-de-France

## **1/ Introduction : OBEPEDIA à 2 ans**

**a) Retour sur l'expérimentation au niveau National**

**b) Quelques données sur les patients : âge, sexe, provenance géographique, nombre de patients non inclus et motifs**



## **2/ Tour de table des participants**

### **3/ Regards croisés Patients et Professionnels : témoignages**

**a) Le Handicap n'est pas un obstacle**

*Patient et Diététicienne de Proximité*

**b) En route vers le changement pour toute la famille. Le rôle d'un Educateur Spécialisé dans la prise en charge de proximité**

*Patient et Educateur de Proximité*

**c) La diététique en Visioconférence. Est-ce possible ? Est-ce utile ?**

*Patientes et Diététiciennes de Proximité*

**d) Travailler avec un Psychologue, utile pour moi, pas que pour les autres**

*Psychologue de Proximité*

**e) L'activité physique en individuel (OBEPEDIA) et en groupe (dans la Structure) : doubler le bénéfice pour le patient**

*Psychologue de Proximité pour Enseignant APA de Proximité*

**f) Comment rendre les bilans à l'Hôpital moins stressants pour les enfants ?**

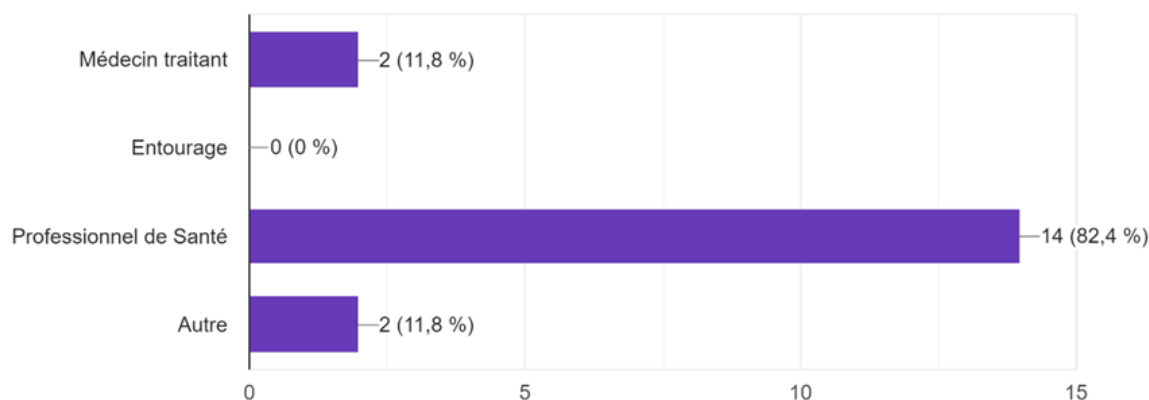
*Puéricultrice et Auxiliaire de puériculture du CSO*

## 4/ Comment vivez-vous OBEPEDIA ?

### > Retour sur le Questionnaire soumis aux patients et à leurs familles

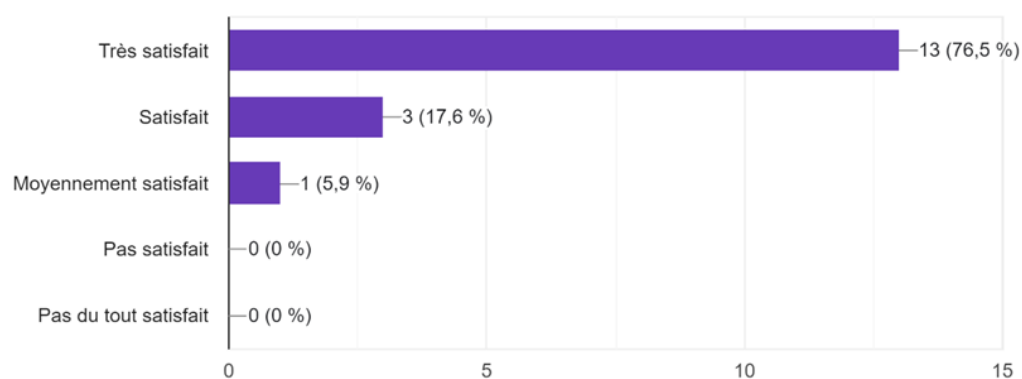
Comment avez-vous connu l'existence du programme OBEPEDIA ?

17 réponses



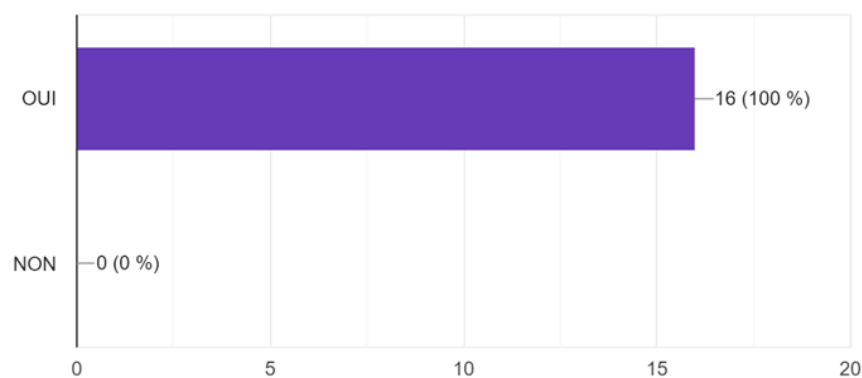
Que pensez-vous des informations qui vous ont été communiquées, relatives au parcours OBEPEDIA, avant le début de la prise en charge de votre enfant ?

17 réponses



Êtes-vous satisfait des supports d'informations qui vous ont été communiqués (film, jeu de l'oie, etc.) ?

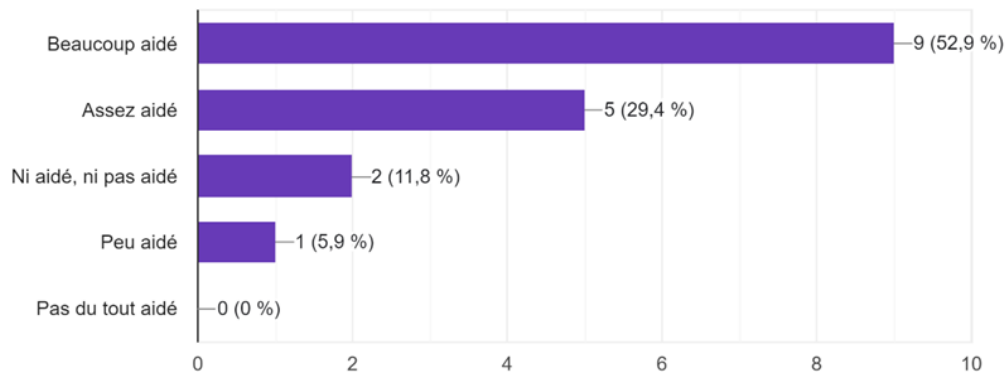
16 réponses





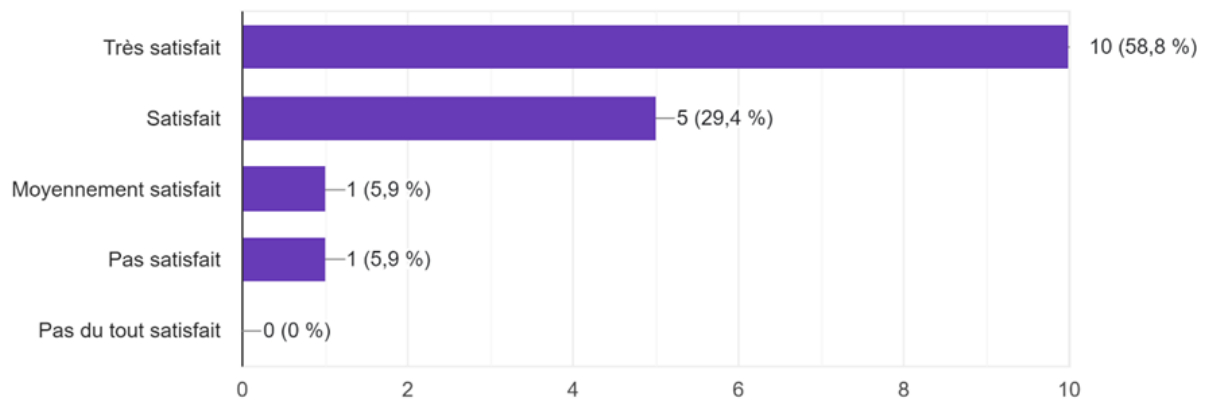
## A quel point ces supports vous ont-ils aidés à vous repérer dans les différentes phases du parcours OBEPEDIA ?

17 réponses



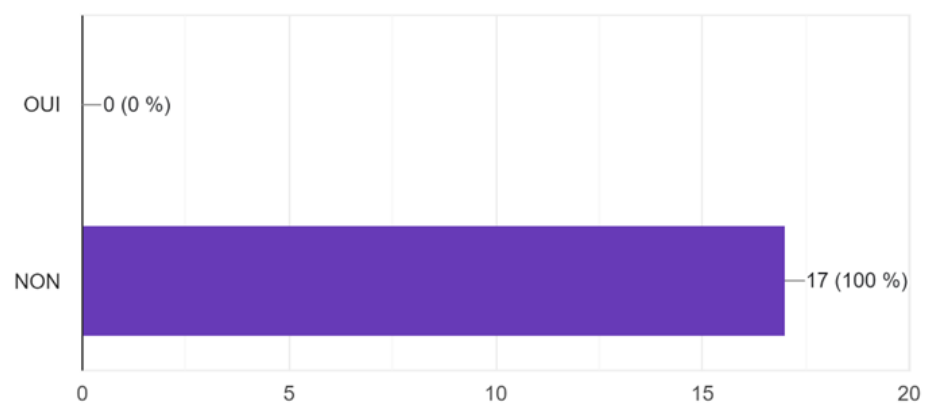
## Êtes-vous satisfait de ce programme, celui-ci a-t-il répondu à vos attentes ?

17 réponses



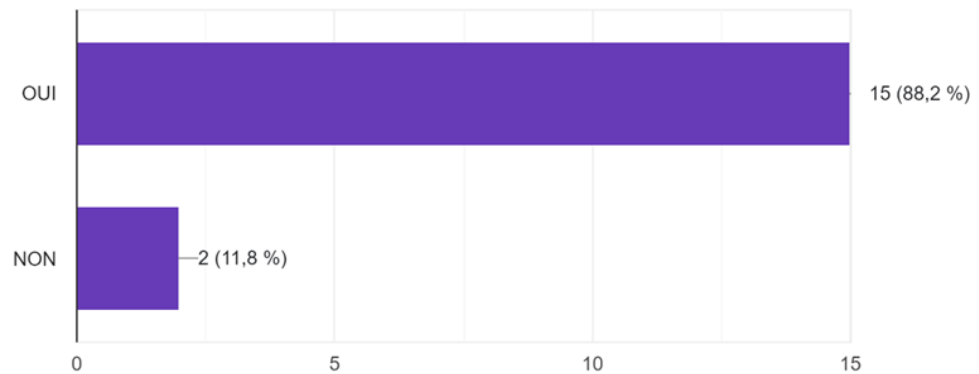
## Connaissez-vous d'autres familles bénéficiant du parcours OBEPEDIA ?

17 réponses



Pourriez-vous conseiller ce programme à des personnes de votre entourage concernées par la problématique du surpoids ou de l'obésité ?

17 réponses



∞ **Pourriez-vous nous dire quels sont les avantages (apports) de ce parcours ? (Exemple : Organisation des rendez-vous, fréquence, problématiques traitées, etc.) ?**

- > Flexibilité, bonne communication, écoute
- > Gestion de l'emploi du temps pour pratique du sport
- > Le suivis et l'accompagnement
- > Suivi régulier
- > L'organisation est très bien : rappel qui est envoyé le matin même ou bien 48h avant et les docteurs à l'écoute, on vous remercie
- > Organisation de l'équipe
- > Visites à domicile
- > On se sent soutenus, compris
- > La fréquence permet de maintenir le rythme et les efforts dans la durée
- > Un suivi régulier qui permet de ne pas avoir de "coup de mou", différents professionnels de santé auxquels nous pouvons nous confier
- > Prise de conscience, réflexion sur la cellule familiale avec l'évaluation psychologique à MO

∞ **Pourriez-vous nous dire quels sont les inconvénients (difficultés) de ce parcours ? (Exemple : Organisation des rendez-vous, fréquence, problématiques traitées, etc.) ?**

- > Trouver les créneaux pour les rendez-vous médecin traitant
- > Beaucoup de rendez-vous médicaux à programmer pendant les périodes intensives
- > Pas assez de séances de sport (visio ou au domicile)
- > La phase intensive 1 provoque de la fatigue physique et psychologique
- > Beaucoup de rendez-vous par mois

**5/ Quelle prise en charge une fois OBEPEDIA terminé ?**