

# Etude des représentations parentales autour du surpoids et de l'obésité infantile auprès des parents du Bois l'Abbé

Samraa Yahiaoui

Dirigé par Pr. Philippe Cornet (PU)

6 Février 2020

# Construction de la question de recherche

## Introduction

Question de recherche

Matériau et méthode

Résultats

Discussion

Conclusion

- Succès limités des programmes d'intervention

P-François & al., 2014  
Hesketh KD & al., 2010

- Existence d'autres facteurs: les représentations parentales

Pelicand J. et Doumont D., 2005

- Acquisition des habitudes de vie au sein des familles
  - Les préférences alimentaires
  - La pratique de l'activité physique

Scaglioni et al., 2011

# Question de recherche

Introduction
<b>Question de recherche</b>
Matériau et méthode
Résultats
Discussion
Conclusion

- Identification de la recevabilité du programme « Sport Santé Nutrition au Bois l'Abbé » à travers l'analyse des représentations parentales
- Mise en évidence des freins et leviers susceptibles de défavoriser ou favoriser le projet

# Matériau et Méthode

- Étude qualitative de type phénoménologique inductive
- Entretiens compréhensifs
- Recrutement via les associations Rayons de Soleil et Femme Relais
- Inclusion jusque saturation des données
- Enregistrement audionumérique
- Transcription, analyse puis codage en thème et sous thème

# Résultats

- Introduction
- Question de recherche
- Matériau et méthode
- Résultats**
- Discussion
- Conclusion

Entretien	Mode de Recrutement	Sexe	Age	Cantine	Activité physique
1	Rayon de Soleil	G	11 ans	Oui	Scolaire
2	Rayon de Soleil	G	13 ans	Oui	Scolaire
3	Rayon de Soleil	F	11 ans	Oui	Extra-scolaire
4	Femmes Relais	G	12 ans	Non	Scolaire
5	Femmes Relais	G	11 ans	Oui	Extra-scolaire
6	Femmes Relais	G	10 ans	Non	Scolaire
7	Rayon de Soleil	F	14 ans	Non	Aucune
8	Rayon de Soleil	F	13 ans	Non	Scolaire
9	Rayon de Soleil	F		Oui	Extra-scolaire
10	Relais Santé	G	8 ans	Oui	Scolaire
11	Relais Santé	F	8 ans	Oui	Scolaire
12	Rayon de soleil	F	9 ans	Oui	Scolaire

# Résultats

<b>Les perceptions autours de l'obésité</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Définitions</li><li>- Les causes</li><li>- Les conséquences</li></ul>
<b>Les habitudes de vie</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Les pratiques alimentaires</li><li>- L'activité physique</li><li>- Autres habitudes et comportements</li></ul>
<b>Les relations, regards et stigmatisation</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- La relation parent/enfant</li><li>- Le regard des autres</li><li>- Le regard sur soi</li></ul>
<b>Idéal du corps</b>	
<b>Stratégies de lutte</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Autour de l'alimentation</li><li>- Autour de l'activité physique</li><li>- Autres stratégies</li></ul>
<b>Freins et leviers</b>	

# Les perceptions autour de l'obésité: définitions

- Les parents utilisent une valeur objective, celle de leur enfant:

*« Elle a fait 88 kilos à un moment... C'est trop ! » E9*

- Introduisent une seconde valeur comme la taille:

*« Ah ! L'obésité ! C'est un super poids. Un excès de poids. Par rapport à la longueur de chacun. Le poids ne doit pas dépasser la taille. Par exemple, W\*\*\*\* mesure 1m50 donc il ne doit pas dépasser 50 kilos » E1*

- Ou se réfèrent aux autres enfants:

*« j'ai une fille de 13 ans qui pèse à peu près 80 kg. [...] Je pense aussi qu'en regardant ses copines de son âge, en se comparant aux copines de son âge et de sa taille, on peut dire qu'elle ne l'est pas (ndlr « normal ») » E8*

- Se reposent sur l'aspect global:

*« elle est potelée depuis son jeune âge » E3*

- Utilisent les vêtements comme unité de référence

*« Les pantalons par exemple, je lui achète la taille 40. Pour un enfant qui a 12 ans, la taille 40 c'est gros !! » E4*

# Les perceptions autour de l'obésité: les causes

Introduction  
Question de recherche  
Matériau et méthode  
**Résultats**  
Discussion  
Conclusion

- La génétique:

*« Y a des enfants, leurs corps est comme ça. Ce n'est pas qu'il mange beaucoup mais c'est au niveau de leur corps. Il se développe comme ça et je pense que ça n'a rien à voir avec la nourriture ou le sport. Je vois des familles où il y a des gens vraiment costauds et leurs enfants sont pareils. J'ai parlé avec une copine dont la fille est plus petite qu'I\*\*\* mais plus costaud. Quand je lui ai parlé, elle m'a dit dans toute la famille, ils étaient costauds malgré une alimentation saine alors que la fille à un corps un peu... volumineux quoi. Je pense que ça peut être dans les gènes parce que là c'est comme ça dans toute la famille » E12*

- Les événements de vie:

*« Mais en fait, elle a vraiment explosé 2-3 ans avant mon divorce, en 2014. Ça s'est vraiment aggravé, parce que c'était déjà là avant quand même » E8*

- Les conduites alimentaires

- L'environnement

*« Vous savez, en Afrique, il n'y a pas les mêmes problèmes d'obésité qu'ici. Moi j'ai connu l'obésité quand je suis arrivée en France ici. Les gens, ici pensent que manger du hachis Parmentier pré fabriqué c'est la noblesse sauf qu'en fait c'est des produits pré-transformés avec pleins d'huile dedans... » E10*



# Les perceptions autour de l'obésité: les conséquences

Introduction  
Question de recherche  
Matériau et méthode  
**Résultats**  
Discussion  
Conclusion

- Les conséquences somatiques

*« Non mais je sais que l'obésité ça peut donner du diabète ! J'avais peur qu'elle en ait » E9,  
« j'ai peur pour après, qu'il fasse du diabète, qu'il fasse beaucoup de choses. Devenir gros  
ça donne beaucoup de maladie après comme le diabète, la tension, ... » E6*

- Les conséquences psychiques

*« Par rapports aux collègues à l'école, il y en a qui vont dire « t'es grosse » « t'es ci... t'es  
ça » donc l'enfant peut se renfermer sur soi et avoir des problèmes à l'école parce qu'il ne  
voudra plus y aller. Ou quand il ira, il ne sera plus intéressé parce que les collègues se  
moquent de lui. Ça, les enfants ne supportent pas ! » E12*

- L'évolution

*« Je trouve ça dommage pour elle car elle n'est pas encore adulte et ce n'est pas terrible  
actuellement, ça risque de devenir pire après » E8*

# Les habitudes de vie: les pratiques alimentaires

Introduction  
Question de recherche  
Matériau et méthode  
**Résultats**  
Discussion  
Conclusion

- Alimentation difficile excluant:

*« Elle ne mange pas de viande, elle n'aime pas ça. Les légumes verts, elle les fuit [...] Par exemple, au début, j'ai essayé la viande grillée, elle n'en voulait pas. [...] Elle ne veut pas manger ce que je prépare, elle fuit les légumes [...] Le poisson, alors là, elle ne lui tourne pas autour » E8*

- Préférence pour les aliments sucrés et gras:

*« Mais lui, il demande toujours du sucré, il aime bien les gâteaux... il aime bien les bonbons... » E6*

- Absence de contrôle parental

*« Quand je pars au travail, je laisse la réserve avec les gâteaux, donc comme y a tout, elle se sert. Je rentre que quand il est 7h donc elle a toute la journée pour profiter du placard » E9*

- Grignotage

*« il mange beaucoup de gâteau, il grignote et tout : chips, sucreries, ... » E1*

- Hyperphagie

*C'est juste qu'au lieu de prendre un goûter, elle va en prendre deux ou trois. Au lieu prendre un Capri Sun, elle va en boire deux » E9*

# Les habitudes de vie: l'activité physique

Introduction  
Question de recherche  
Matériau et méthode  
**Résultats**  
Discussion  
Conclusion

- Pratique sportive dans le cadre scolaire principalement

- Encadrée

*« Elle fait du Hand, deux fois par semaine, le mardi et le vendredi et puis ce dimanche, ils ont un tournoi » E3*

- En autonomie

*« je lui avais acheté des rollers et elle sortait jouer avec ses copines » E9*

- Limitée par la condition physique

*« Je l'avais inscrit au foot mais il a arrêté ! il n'arrive pas ! Il n'arrive pas à courir. [...] Maintenant il fait quoi ? Il sort mais pour regarder ses copains jouer. Il ne participe pas avec eux car il n'arrive pas à courir. Même la marche c'est difficile » E2*

# Les freins et leviers: les freins

- Liés au dépistage
  - l'ambivalence parentale

- La culpabilisation des parents par les professionnels de santé

*« Je l'ai amenée à la PMI, il voyait qu'elle grossissait vite. Ils m'ont tellement pris la tête que je ne l'ai plus amenée à la PMI mais chez son médecin traitant. [...] Tous les mois, ils la pesaient et tous les 3 mois, elle voyait le pédiatre. Le pédiatre ne comprenait pas pourquoi elle grossissait si vite. C'était toujours « oui mais qu'est-ce qu'elle mange ? Pourquoi elle grossit aussi vite ? ... » Alors j'ai dit « Allez, c'est bon ! [...] Je lui donnais des légumes. Le soir, je lui faisais une soupe avec de la viande ou du poisson. Le midi, c'était aussi des légumes mais je varie avec un peu de riz et un peu de pomme de terre. Dès fois, elle mangeait à la crèche » E3*

# Les freins et leviers: les freins

- Liés à la prise en charge:
  - l'environnement familial
    - « *J'en ai parlé avec la nutritionniste, je lui ai demandé s'il fallait fermer la porte de la cuisine ou verrouillé le frigo mais si je fais ça, les autres vont être privés* » E2
  - le bouleversement des habitudes alimentaires, une alimentation trop restrictive
    - « *J'ai été à Robert Debré, elle a été suivie là-bas et elle a eu un régime mais elle n'a tenu qu'un mois. Après, elle n'en pouvait plus, elle a arrêté* » E8
  - Une prise en charge ne répondant pas aux attentes parentales
    - « *Quand on a été voir la nutritionniste, elle nous a parlé d'hospitalisation ! Ce n'était absolument pas ce que recherchait. Ça ne m'a pas plus aidé* » E11
  - l'absence de résultats immédiats
    - « *S'il n'y a pas de résultats immédiatement, elle s'arrête. [...] C'est vrai qu'elle avait perdu du poids mais comme elle ne voyait pas les résultats arriver aussi vite qu'elle espérait, elle en a eu marre, elle a craqué...* » E8

# Les freins et leviers: les freins

- Liés à la prise en charge:

- Le refus de l'enfant

*« Ma fille, maintenant quand on lui parle de nutritionniste, elle ne veut plus y aller. Je lui ai proposé d'en voir une autre mais elle m'a dit « non, non, non ! J'y vais pas ! C'est bon, j'y vais pas ! » E9*

- Le manque de disponibilité

*« non, en fait, comme moi je finis tard, je n'ai personne pour l'emmener. Les principales activités sont le mercredi après-midi et moi je finis le travail à 17h donc je n'ai personne pour l'emmener » E12*

- L'aspect financier d'une prise en charge

*« J'ai essayé de l'inscrire à des activités mais j'avais demandé des aides parce que je n'ai pas assez d'argent... [...] C'est vraiment cher parce que moi, je ne travaille pas... » E11*

- Les échecs antérieurs

- Influence des représentations parentales sur les comportements de santé
- Prise de conscience parentale quant à la situation pondérale
- Intérêt du dépistage systématique
- Mise en place de stratégies d'intervention adaptée à la réalité parentale

Merci pour votre attention

Dans le cadre de la coopérative d'acteurs

1<sup>ère</sup> journée

