

## Charte de bonnes pratiques pour la prise en charge de l'obésité pédiatrique

La présente charte, élaborée par le Centre Spécialisé de l'Obésité (CSO) du CHRU de Nancy, est proposée aux structures, établissements, et professionnels impliqués dans la prise en charge de l'obésité pédiatrique sur son territoire d'action, souhaitant s'inscrire dans une démarche de collaboration.

Cette charte est en plein accord avec les recommandations nationales de la Haute Autorité de Santé (HAS), et rappelle les valeurs et principes éthiques, prévus par le code de la santé publique.

Labellisé par le Ministère de la Santé dans le cadre du plan Obésité 2010-2013, puis de nouveau identifié et reconnu par l'Agence Régionale de Santé (ARS) en septembre 2024, le CSO est chargé d'organiser la filière obésité dans ses 3 composantes : chirurgicale, médicale adulte et pédiatrique.

Pour ce faire, le CSO doit répondre à 2 missions socles :

1. Prise en charge pluridisciplinaire de l'obésité sévère et/ou complexe, en apportant également une expertise aux professionnels, et ce, quel que soit leur niveau de recours et leur secteur d'activité (mission M1)
2. Organisation et développement des filières obésité sur leur territoire d'action (mission M2).

Ces missions impliquent un consensus et une certaine harmonisation des pratiques, sans remettre en cause l'autonomie des professionnels, structures ou établissements partenaires.

Cette charte s'adresse donc à l'ensemble des partenaires de la filière pédiatriques du CSO de Nancy.

---

L'adhésion à la présente charte engage le signataire à prendre en compte les points essentiels suivants :

- Respecter [les droits fondamentaux du patient](#)
- Organiser le parcours de prise en charge selon les recommandations de la Haute Autorité de Santé, en considérant la sévérité de la maladie (gradation des soins).

[Guide du parcours de soins : surpoids et obésité de l'enfant et de l'adolescent\(e\)](#)

[Surpoids et obésité de l'enfant et de l'adolescent\(e\) - Fiches Rôle des professionnels impliqués dans le parcours](#)

- Accompagner toute difficulté liée au poids, somatique, psychologique, sociale de façon bienveillante, en évitant toute forme de stigmatisation.
- Adopter une posture éducative et une attitude d'ouverture et de non-jugement (éducation thérapeutique intégrée aux soins ou dans un parcours).

- Décider ensemble les objectifs et les modalités du parcours de soins. Mettre en place une coordination des soins et un accompagnement du patient dans la durée, avec sa famille ou son représentant, pour un parcours sans rupture.
- Impliquer le jeune patient (ses attentes, ses besoins) sa famille ou son représentant, les soignants et les professionnels des services et établissements médico-sociaux, le cas échéant, dans le projet de soins, en prenant en compte le contexte familial, scolaire et social (place dans la famille, relation avec les pairs, ...).
- Favoriser les échanges entre les professionnels de diverses disciplines dans le respect du domaine d'expertise de chacun, selon les principes du secret médical et après accord du patient, de sa famille ou de son représentant.
- Analyser la courbe de corpulence (Indice de masse corporelle) ou IMC et les événements de vie qui ont pu influencer la trajectoire staturo-pondérale.
- Adopter une approche centrée sur la personne au-delà de l'excès de poids, en répondant aux besoins de développement psychique/affectif et somatique du jeune patient.
- Adapter les modalités de l'approche thérapeutique au jeune patient en considérant différentes approches complémentaires :
  - Médicale : considérer toutes les conséquences de l'excès de poids et les comorbidités potentielles ; favoriser une prise en charge pluriprofessionnelle coordonnée.
  - Educative : développer les 2 registres de compétences pour accompagner progressivement et durablement les modifications des habitudes de vie, les compétences d'autosoins et les compétences psycho-sociales ou d'adaptation.  
Soutenir les parents pour qu'ils développent des compétences parentales : connaissance sur cette maladie chronique, style éducatif, modalités du contrôle parental des prises alimentaires...
  - Diététique :
    - Proposer de conseils alimentaires sur le rythme circadien et la répartition journalière des repas/collations, l'équilibre et la diversité alimentaire.
    - Travailler sur les sensations physiologiques (faim, rassasiement, satiété), pour améliorer les capacités d'autorégulation des prises alimentaires
    - Proscrire tous les régimes hypocaloriques restrictifs (liste d'aliments interdits, pesées alimentaires, produits de hyper protéinés) générateurs de restriction cognitive et de troubles du comportement alimentaire (TCA))
  - Cognitivo-comportementale, en présence de TCA : évaluer les formes clinique prandiales et inter-prandiales (grignotages, compulsions, hyperphagie boulimique) et leurs déterminants (notamment lien entre émotion et prise alimentaire) et leur sévérité.  
Mettre en place un suivi spécialisé en cas de TCA sévères (psychologue et ou pédopsychiatre)

- Psychologique : repérer et apprendre en charge les troubles psychologiques, les TCA et toute forme de vulnérabilité psychique.
- Pour l'activité physique : estimer les capacités fonctionnelles et proposer si possible un accompagnement à l'activité physique adaptée aux capacités, besoins et envies de chacun.
- Médicamenteuse : prescrire dans le respect des indications de l'AMM, la HAS et de l'ANSM. L'indication doit être évaluée au cas par cas : RCP avec un pédiatre expérimenté dans la prise en charge des obésités sévères et complexe.
- Chirurgicale : la HAS autorise exceptionnellement la chirurgie bariatrique chez les mineurs de moins de 18 ans (généralement après 15 ans) après validation en RCP multidisciplinaire (médecin, diététicien, chirurgien, psychologue et/ou psychiatre) au sein d'un CSO à compétence pédiatrique.

Fait en 2 exemplaires à Nancy, le .....

Pour le Centre Spécialisé de l'Obésité  
du CHRU de Nancy,

Pour [Nom établissement]  
Madame/Monsieur le/la  
Directrice(eur) Général(e)

[Nom du/de la Directrice(eur)  
Général(e)]