

Compte rendu – Café des Répoppopiens n°5

Participants : Baligand Aurore (Psychologue - ReP RéPPOP), Boidart Morgane (Diététicienne), Bourrut Lacouture Solenne (Psychologue), Bournay Marilou (Diététicienne), Duchamp Garcia Catherine (Psychologue), De Vanssay Diane (Diététicienne - Coordinatrice CSO pédiatrique, El Moussaoui Hafsa (IDE de coordination - Chargé projets RéPPOP), Maselli Tiffany (Diététicienne), Martinez Florence (Diététicienne - ReP RéPPOP), Merel Carole (Directrice RéPPOP), Negroni Clotilde (Médecin généraliste), Oertel Valérie (Diététicienne), Pacquerdau Catherine, Petot Anne (IPDE coordinatrice RéPPOP A), Prachazal Charlene (Responsable ETP/APA RéPPOP), Scigliuto Aurélie (Diététicienne), Schünemann Emerance (Diététicienne), Simian Charline (Diététicienne)

Retour des professionnels ayant accompagné l'enfant :

La situation décrite illustre la réalité de certaines situations rencontrées par les professionnels de terrain : malgré un engagement sérieux dans le parcours, la courbe de corpulence du jeune ne s'améliore pas, mais son bien-être, lui, progresse clairement

- Un parcours très investi par le jeune et le père
- Une mère « détachée »
- Des ateliers collectifs qui ont favorisé les relations amicales et la création « d'un groupe de copains »

Points clés des échanges

- Communication sur la dimension familiale :
 - Rappeler systématiquement que la prise en charge est familiale et non centrée uniquement sur l'enfant. Renforcer la communication sur ce point.
 - Impliquer les deux parents et, si possible, la fratrie.
 - Valoriser la notion de "faire équipe" : enfant + parents + professionnels.
- Modalités de consultation

En fonction de l'âge de l'enfant, des situations :

- Offrir la possibilité aux parents de venir seuls en première intention.
- Adapter la présence de l'enfant, tout en favorisant sa responsabilisation progressive.
- Clarifier auprès des familles qu'elles peuvent changer de professionnel si le lien ne se crée pas.
- Pour les consultations psychologiques, prévoir une consultation en famille quand cela semble nécessaire

- Pratiques à ajuster :
 - Éviter la pesée systématique en consultation pour limiter la stigmatisation.
 - Encourager les familles à exprimer leurs difficultés ou résistances pour ajuster le suivi.

Axe d'amélioration

Améliorer la communication autour de la prise en charge familiale et non uniquement centrée sur l'enfant, en :

- Renforçant les messages dès l'inclusion et tout au long du parcours.
- Formant les professionnels à intégrer cette dimension dans leurs échanges.

Communiquer auprès des professionnels et des familles sur les modalités des consultations