



## PROGRAMME D'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE POUR LES ENFANTS ET LES ADOLESCENTS EN SURPOIDS OU OBÈSES

### RAPPORT D'ÉVALUATION QUADRIENNALE (2017-2020)

#### A. Le programme et l'identification du coordonnateur et de l'équipe

##### 1) Le programme

###### *Date d'autorisation du programme*

1<sup>ère</sup> autorisation : le 22 Mai 2017

###### *Date du rapport d'évaluation quadriennale*

1<sup>er</sup> rapport d'évaluation quadriennale : le 22 Janvier 2021

###### *Intitulé du programme*

**Intitulé initial:** Programme d'éducation thérapeutique pour les enfants et les adolescents en surpoids ou obèses

⇒ Suite à cette évaluation quadriennale, nous souhaiterions apporter des modifications à cet intitulé :  
« *Programme d'éducation thérapeutique pour les 6-17 ans souffrant de surpoids ou d'obésité* »

##### 2) L'équipe

###### *Identification des coordonnateurs*

Coordonnateurs intervenants auprès des patients :

⇒ **Dr Marie France GERMANEAU**, médecin libéral, prestataire du REPPCO :

- ✓ Formation de 42 heures pour dispenser l'ETP en 2013 par le CETBA
- ✓ Exempt de la formation de coordonnateur, car exerce cette fonction depuis plus de 2 ans (référence : document de l'ARS « Formations requises pour mettre en œuvre un programme d'E.T.P. » Juin 2015)
- ✓ Coordonnées : REPPCO, Maison Médicale, 10 Chemin de Frégeneuil, 16800 Soyaux ; email : [reppco2@wanadoo.fr](mailto:reppco2@wanadoo.fr) , tél : 05.45.22.95.68

⇒ Mme Barbara MERLET, diététicienne salariée du REPPCO (de Décembre 2017 à Juillet 2019) :

- ✓ Formation de 42 heures pour dispenser l'ETP en 2013 par le CETBA
- ✓ Formation de 42 heures (3 modules) pour coordonner un programme ETP, par l'IREPS, validée en Décembre 2017

⇒ Mme Céline DAVID, diététicienne salariée du REPPCO (depuis Juillet 2019) :

- ✓ Formation de 42 heures pour dispenser l'ETP en 2014 par l'IREPS
- ✓ Formation « Coordonner un programme ETP », par l'IREPS, à La Rochelle le 16 et 17 Décembre 2019 (3<sup>ème</sup> module)
- ✓ Coordonnées : REPPCO, Maison Médicale, 10 Chemin de Frégeneuil, 16800 Soyaux ; email : [celinedavid@reppco.fr](mailto:celinedavid@reppco.fr) , tél : 05.45.22.95.68

### ↓ *Composition de l'équipe au moment de l'évaluation quadriennale*

Dr GERMANEAU Marie France, médecin généraliste  
Mme BARTHOU Corinne, assistante de coordination administrative  
Mme RAYNAUD Stéphanie, coordinatrice administrative et psychologue  
Mme BERLAND Charlotte, psychologue  
Mme DAVID Céline, diététicienne et coordonnatrice ETP  
Mme CABBARRAT Géraldine, diététicienne

A noter :

- ✓ La participation indirecte des patients : analyse des questionnaires de satisfaction recueillis à chaque atelier collectif et bilans individuels en fin de programme ETP
- ✓ L'accompagnement de la cellule ETAPE dans la méthodologie et la rédaction des évaluations annuelles et quadriennales

### 3) Description succincte du programme

#### ↓ *Population concernée*

Enfants et adolescents, de 6 à 17 ans, souffrant de surpoids ou d'obésité, dont les familles sont prioritairement en situation de précarité (cf. Score EPICES)

#### ↓ *Objectifs du programme*

##### Objectifs généraux :

- ✓ Induire une amélioration de la qualité de vie chez les enfants et les adolescents souffrant de surpoids et d'obésité,
- ✓ Prévenir, limiter ou endiguer l'apparition de facteurs de comorbidités.

##### Objectifs stratégiques :

- ✓ Permettre une meilleure compréhension des mécanismes (facteurs et conséquences) de l'obésité,
- ✓ Permettre l'acquisition ou le développement de compétences d'auto-soins et d'adaptation psycho-social,
- ✓ Créer et développer des outils permettant la mise en œuvre de ces compétences,
- ✓ Soutenir la mise en œuvre de ces compétences afin de favoriser leur pérennisation et de permettre à l'usager d'être autonome face à sa pathologie,
- ✓ Adopter un discours favorisant des prises de conscience, des échanges bienveillants et motivationnels.

##### Objectifs opérationnels :

- ✓ Co-construire avec l'enfant et sa famille (ou autre adulte l'entourant) un programme adapté à ses besoins et permettant à chacun de s'impliquer dans la prise en charge,
- ✓ Proposer des ateliers individuels et/ou collectifs pluridisciplinaires :
  - Valoriser, initier et soutenir la mise en place d'une activité physique adaptée,
  - Transmettre, développer et favoriser des habitudes alimentaires adaptées aux besoins,
  - S'exprimer sur son image corporelle et la gestion de ses émotions,
- ✓ Proposer et orienter si nécessaire vers d'autres partenaires ou structures pour compléter l'accompagnement,
- ✓ Proposer des programmes de suivi et d'approfondissement afin de pérenniser les actions dans le temps.

## **B. Déroulement de l'évaluation quadriennale**

### **1) Participants**

L'ensemble de l'équipe a participé à l'élaboration de l'évaluation quadriennale lors des réunions mensuelles de coordination de Septembre à Décembre 2020 (soit environ 8 heures).

## 2) Démarche

- ✓ Utilisation des auto-évaluations annuelles : méthodologie de la démarche et rédaction transmises lors des interventions de la cellule ETAPE au REPPCO,
- ✓ Utilisation d'un guide de suivi des réflexions, modifications, interrogations apportés au programme, transmis par l'IREPS,
- ✓ Utilisation de l'analyse des questionnaires de satisfaction des patients recueillis à chaque atelier collectif et bilans individuels en fin de programme ETP,
- ✓ Utilisation du document de la HAS « *Evaluation quadriennale d'un programme ETP : guide méthodologique pour les coordonnateurs et les équipes* »,
- ✓ Elaboration de l'évaluation quadriennale lors des réunions de coordination,
- ✓ Rédaction intermédiaire après chaque réunion et relecture en équipe,

## C. Analyse des effets du programme E.T.P.

### 1) La mise en œuvre du programme E.T.P. a-t-elle abouti aux changements attendus chez les bénéficiaires ?

#### ✚ Les effets du programme chez les bénéficiaires

- ✓ Déculpabiliser et rassurer l'enfant et son entourage quant à la problématique du poids
- ✓ Acquisition de compétences d'auto-soins dans chaque domaine de la maladie chronique :
  - Sensibiliser à l'équilibre, au rythme et aux sensations alimentaires afin de rendre l'enfant autonome dans ses choix alimentaires,
  - Lever les représentations des causes et conséquences de la prise de poids,
  - Responsabiliser l'enfant dans sa prise en charge et permettre à l'entourage de l'investir,
  - Limiter la sédentarité en sensibilisant l'enfant et l'entourage à l'impact des écrans et à l'importance d'une activité physique régulière.

#### ✚ Ces effets sont en lien avec ...

- ✓ L'accès au programme : en dehors d'une adhésion annuelle à l'Association (depuis Mars 2019), gratuité de l'accompagnement favorisant l'accès aux personnes en situation de précarité (cf. Score EPICES mis en place depuis le 1<sup>er</sup> Janvier 2019),
- ✓ L'adaptation du programme aux besoins et attentes : co-construction du programme avec l'enfant et son entourage lors du Diagnostic Educatif,
- ✓ La mise en œuvre du programme : écoute bienveillante et individualisée ; cohérence d'un accompagnement pluridisciplinaire sur un même lieu favorisant la continuité et le partage des informations,
- ✓ L'animation des séances :
  - \* collectives : favoriser la socialisation, pouvoir échanger avec d'autres enfants souffrant de la même problématique ; apport de connaissances générales ; convivialité ; proposition d'activités ludiques et interactives (avec ou sans l'entourage, pendant la période scolaire ou pendant les vacances), prise en compte de l'interculturalité
  - \* individuelles : valoriser les compétences et déculpabiliser ; acquisition d'outils personnalisés pour une pérennisation des actions ; soutien motivationnel ; adaptabilité au contexte familial et en fonction des besoins selon l'âge, prise en compte de l'interculturalité.

## 2) La mise en œuvre du programme E.T.P. a-t-elle eu des conséquences sur le fonctionnement de l'équipe ?

### ✚ Les effets du programme sur le fonctionnement de l'équipe

- ✓ Dynamique d'équipe : plus d'imagination par rapport aux ateliers, proposition d'ateliers en extérieur et sur d'autres sites,
- ✓ Dynamique individuelle,
- ✓ Evolution de la relation aux bénéficiaires,
- ✓ Adaptation du discours et des outils en fonction de l'âge des enfants

### ✚ Ces effets sont en lien avec ...

- ✓ Un langage commun, une vision partagée des approches et démarches pour la mise en œuvre du programme
- ✓ Les changements apportés au programme au fil des années : diversification des actions, dynamique d'une animation ludique accessible aux enfants, recherche d'innovation,
- ✓ La coordination d'équipe : échanges fluides et libres, posture éducative partagée, rôle de chacun dans la mise en place du programme
- ✓ Adaptabilité de l'équipe face aux différents interlocuteurs gravitant autour de la situation de l'enfant (Famille d'accueil, Educateurs, Grand parents...)

## 3) La mise en œuvre globale du programme E.T.P. a-t-elle permis son intégration dans l'offre de soin locale ?

### ✚ Les effets du programme sur l'offre de soin locale

- ✓ Le programme est rendu plus visible et attractif au niveau local, voire régional, par des actions de communication sur les objectifs, le contenu et son déroulement,
- ✓ La gratuité du programme permet d'atténuer des inégalités de santé dans la prise en charge de cette pathologie chronique,
- ✓ La continuité du parcours éducatif avec le médecin traitant, autres spécialistes de santé, et partenaires socio-éducatifs
- ✓ La prise en compte de notre situation géographique : zone prioritaire interculturelle

### ✚ Ces effets sont en lien avec ...

- ✓ L'accès au programme : ouverture à un large public (précaires, gens du voyage, interculturalité),
- ✓ L'évolution de l'environnement et du contexte de mise en œuvre : ouverture du REPPCO sur l'extérieur (intégration aux CLS ; projets multi partenariaux : associations, milieu hospitalier, CSO de Poitiers, Centres de cure) ; de nouveaux financeurs manifeste d'une confiance portée ; intégration du programme sur Soyaux et Grand Angoulême (facilite les liens partenariaux, mises à disposition et accès aux installations communales : La Coloc' à La Couronne, épicerie sociale de Soyaux, enseignant APA, le cirque, La ferme du bon goût, Cueillette Fabulette ...),
- ✓ Coordination et partage des informations en interne et avec les partenaires de santé : mise en place et utilisation de PAACO globule depuis Juin 2019,
- ✓ Diffusion du programme aux partenaires durant les formations du REPPPOP Poitou Charentes, ETP par l'IREPS et des IDE Scolaires.

## D. Analyse des évolutions du programme E.T.P.

### 1) Comment a évolué la mise en œuvre du programme grâce aux évaluations annuelles ? Les améliorations apportées à la qualité de la mise en œuvre du programme sur les 4 années

#### ✚ La communication : diffusion du programme par ...

- ✓ Une campagne auprès des médecins traitants/pédiatres et infirmiers scolaires (envoi de flyers et affiches ; courrier d'orientation type vers le programme ETP ; document de présentation du programme)
- ✓ Création et mise à jour du site internet et page Facebook du REPPCO
- ✓ Radios et presses
- ✓ Communication auprès des partenaires via les Contrats locaux de santé

#### ✚ Les étapes du programme

- ✓ *L'inclusion au programme* : modification du document de présentation du programme ; allègement de la constitution du dossier administratif du patient ; modification du consentement d'adhésion (accent sur l'assiduité au programme) ; communication sur les ateliers collectifs et inscriptions (affichages dans la salle d'attente ; triptyques diffusés, inscriptions aux ateliers via notre site internet)
- ✓ La constitution du dossier administratif et diagnostic éducatif successifs : gain de temps pour le patient
- ✓ *Le Diagnostic Educatif* : animé par un seul éducateur ; modification de la synthèse du D.E. Selon l'âge : rencontre de l'enfant avec son entourage pour les plus jeunes ; pour les plus grands rencontre en deux temps (le jeune seul puis son entourage)
- ✓ *Les ateliers individuels* : toutes les professionnelles animent ces ateliers en 30 minutes ; la fréquence des ateliers est plus espacée (du fait de l'augmentation de la file active et de l'accent porté aux ateliers collectifs) ; ateliers collectifs animés en individuel (pour les patients moins disponibles aux heures d'ateliers collectifs et/ou pas prêts à participer à des animations de groupe) ; ateliers diététiques et psychologiques combinés (soit successifs, soit conjoints, en fonction des objectifs de travail et/ou pour faciliter la mobilisation de l'utilisateur : distance géographique, précarité), présence de l'entourage selon les besoins de l'entretien et le souhait de l'enfant,
- ✓ *Les ateliers collectifs* : inscriptions aux ateliers rappelées aux patients la veille (par sms ou email) ; révision du programme d'ateliers tous les ans (pertinence du thème, de la durée et des horaires; taux d'inscription ; prise en compte des remarques sur les questionnaires de satisfaction) ; actualisation des outils d'animation ; animation d'ateliers transversaux aux 3 programmes ETP du REPPCO. Réorganisation des ateliers en fonction de la période scolaire (1 atelier/mois le mercredi après-midi) ou des vacances (1 journée complète comprenant plusieurs ateliers et l'intervention de partenaires extérieurs), possibilité pour l'entourage de participer à certains ateliers collectifs,
- ✓ *L'évaluation du programme* : bilan systématique à un an (co-construit avec l'enfant et son entourage) avec poursuite du programme (de suivi ou d'approfondissement) ou orientation autre ; grille de compétences (en cours de modification)

#### ✚ La coordination interne

- ✓ Mise en place d'un tableau de suivi commun : visualisation globale de la prise en charge de l'utilisateur, de ses accompagnants et du degré de précarité de la famille (calcul du score EPICES), facilite l'exploitation des données pour les rapports d'activités
- ✓ Multiplicité des réunions d'équipe thématiques, regroupées depuis 2019 sur une journée mensuelle (ETP, prévention, coordination administrative, ...)
- ✓ Traçabilité des réflexions et modifications apportées au programme ETP

### ↓ La coordination externe

- ✓ recherche de co-financement et/ou de mise à disposition de locaux ;
- ✓ animation d'ateliers par des prestataires extérieurs (A.P.A., Grand Frais, Equitation, sophrologue, socio-esthéticienne...)

## 2) Comment ont évolué les indicateurs relatifs au fonctionnement, à la mise en œuvre, à la coordination ?

Indicateurs		Année 1 : 2017	Année 2 : 2018	Année 3 : 2019	Année 4 : 2020	Commentaires
Fonctionnement	Nombre d'intervenants directs dans le programme	6 salariés (2 diét, 2 psy, 1 APA, 1 secrét) + 4 médecins prestataires + 2 prestataires (APA, sophro)	5 salariés (2 diét, 2 psy, 1 secrét) + 1 médecin prestataire + 2 prestataires (APA, sophro)	5 salariées (2 diét, 2 psy, 1 secrét) + 1 médecin prestataire + 2 prestataires (APA, sophro) + 1 patiente ressource	5 salariées (2 diét, 2 psy, 1 secrét) + 1 médecin prestataire + 3 prestataires (APA, sophro, socio-esthétiq)	* Diminution du nombre de médecin prestataire * Diversification des prestataires extérieurs pour la co-animation d'ateliers collectifs * En 2019 : co-animation d'atelier collectif par une patiente ressource
	Nombre d'intervenants formés à l'ETP	Tous les intervenants directs, sauf les 2 prestataires et la secrétaire	2 diét, 2 psy, 1 médecin prestataire	2 diét, 2 psy, 1 médecin prestataire	2 diét, 2 psy, 1 assistante de coordination, 1 médecin prestataire	Parallèlement : 2 salariées formées à la coordination des programmes ETP (2018 et 2019)
Mise en œuvre	Nombre de patients ayant bénéficié d'un Diagnostic Educatif	38	38	76	48	* augmentation progressive du nombre d'inclusion dans le programme (année 2017 à 2019) * diminution du nombre d'entrée dans le programme en 2020 consécutive au COVID19 et aux mesures sanitaires mises en place
	Nombre de patients ayant suivi la totalité du programme *	3	19	58	40	* augmentation progressive jusqu'en 2019 * 2020 perturbée par la COVID19, mais proportionnellement au nombre d'inclusion et au contexte, les enfants ont pu poursuivre leur programme (téléconsultations et ateliers collectifs en web)
	Nombre de patients ayant bénéficié d'un programme de suivi ou d'approfondissement		2	13	15	Augmentation du nombre de patient souhaitant poursuivre le programme après 1 an, voire 2 ans
Coordination	Nombre de réunions d'équipe pour la coordination ou l'amélioration du programme	18	22	11	23	* 2019 : condensé des réunions sur une journée mensuelle * 2020 : forte augmentation des temps de réunion du fait de la mise en place de réunions hebdomadaires durant les périodes de confinement
	Nombre de patients pour qui la synthèse du D.E. a été transmise au médecin traitant	38	38	76	48	Envoi systématique des synthèses de D.E. aux médecins traitants

	Nombre de patients pour qui le bilan du programme a été transmis au médecin traitant	3	19	58	40	Depuis 2019 : l'actualisation du tableau de suivi permet d'effectuer le bilan du programme, qui est systématiquement transmis au médecin traitant, quel que soit la conclusion (poursuite du programme, autres orientations ou fin du programme)
--	--	---	----	----	----	--

(\* Programme : D.E. + au moins 2 ateliers collectifs et/ou individuels + évaluation individuelle)

### 3) Comment a évolué la structuration du programme ? (Conformité ou écarts au programme défini au départ)

- ✚ Ajustements apportés pour répondre aux recommandations de la HAS et cahier des charges de l'ETP : le consentement éclairé et la protection des données personnelles ; la formation des professionnelles,
- ✚ Actualisation du programme au cours des années afin de prendre en compte au mieux les besoins et attentes des usagers : organisation du contenu du programme en fonction de la scolarité, de l'âge, des besoins, de la structure familiale, diversification des thématiques abordées avec interventions de prestataires extérieurs, travail autour de l'évaluation des compétences,
- ✚ Réflexion de l'équipe sur comment être plus efficace (mieux organiser notre temps de travail et nos actions pour être plus efficace), répartition des tâches professionnelles, animation des ateliers seul le plus souvent, être complémentaire mais pas redondant, temps de réunion plus synthétique, traçabilité à double entrée : par patient et par programmes

## E. Conclusion : Analyse des effets et des évolutions du programme

### ✚ Les points forts

- ✓ Une diversification des actions proposées aux bénéficiaires pour s'adapter aux besoins et centres d'intérêts des enfants (ateliers ludiques et interactifs avec des thématiques de saisons : halloween, été, pâques...)
- ✓ Une réévaluation et évolution du programme en fonction du contexte familial et sanitaire (Covid-19)
- ✓ Une volonté d'ouverture et de partenariat (santé, social, associative, ...)
- ✓ Une posture éducative commune
- ✓ Une dynamique d'équipe motivationnelle (recherche permanente de nouveaux outils, de moyens)
- ✓ Une plus grande visibilité du programme sur le territoire

### ✚ Les difficultés

- ✓ Malgré la communication et la volonté d'impliquer les médecins traitant, peu de retour sur les situations communes
- ✓ Moyens et outils à disposition de l'équipe cependant difficultés ressenties par rapport à l'orientation des jeunes patients vers la structure
- ✓ Distanciation des ateliers individuels par rapport à la scolarité des enfants, et maintien de la prise en charge au-delà d'un an,
- ✓ Motivation différente selon l'origine de la demande initiale (parent, enfant, éducateur, services sociaux...)
- ✓ Le manque d'harmonisation et de discours commun auprès des usagers entre professionnels de santé sur l'obésité et sa prise en charge
- ✓ La surcharge de travail administratif : la construction, l'analyse, le suivi et l'évaluation ; le temps de travail en équipe et avec les partenaires

## F. Décision prise pour l'avenir du programme E.T.P.

⇒ Suite à cette évaluation quadriennale, nous souhaiterions apporter des modifications à cet intitulé :  
« *Programme d'éducation thérapeutique pour les 6-17 ans souffrant de surpoids ou d'obésité* »

⇒ Décision de l'équipe pluridisciplinaire du REPPCO de reconduire le programme ETP actuel, tout en étant dans une démarche continue d'ajustement, d'actualisation et d'adaptation :

- ✓ Aux besoins et attentes des enfants et de son entourage,
- ✓ Aux recommandations sur l'ETP,
- ✓ Au fonctionnement de l'Association.

Nos objectifs sont de pérenniser les actions en cours et d'y apporter des améliorations :

✚ A moyen terme :

- ✓ Accroître le nombre de journées complètes d'ateliers collectifs durant les vacances scolaires
- ✓ Poursuivre la recherche de nouveaux outils, partenaires...
- ✓ Augmenter les actions d'activité physique pour les enfants
- ✓ Coordonner des actions en lien avec la PMI
- ✓ Former certains prestataires intervenant directement dans le programme ETP : enseignant APA (pour 2021)
- ✓ Retravailler l'outil d'évaluation des compétences du patient et le bilan annuel du programme
- ✓ Valoriser le poste de coordinateur ETP
- ✓ Travailler avec la PTA et le DAC ETP sur l'orientation des enfants vers le REPPCO

✚ A long terme :

- ✓ Poursuivre la formation continue et commune entre les professionnels accompagnant les enfants (parentalité, surpoids/obésité chez l'enfant...)
- ✓ Avoir une meilleure visibilité des actions menées en Charente et créer du lien afin de simplifier la prise en charge de l'usager à proximité de leur domicile et de pérenniser l'accompagnement : voir avec le développement du REPPCO en Poitou-Charentes
- ✓ Poursuivre la recherche de financement et de partenaires associés au programme

## G. Modalités de mise à disposition du rapport d'évaluation quadriennale aux bénéficiaires

Mise à disposition du rapport synthétique d'évaluation quadriennale pour les patients (comme pour les professionnels le souhaitant) :

- ✓ En format papier : lecture sur place ou à la demande
- ✓ Téléchargeable sur le site internet du REPPCO : [www.reppco.fr](http://www.reppco.fr)