

Expérience d'un programme pluridisciplinaire d'éducation thérapeutique chez des adolescentes diabétiques type 1 obèses

A. Champomier¹, M. Besson¹, C. Lartigue¹, C. Chambertin¹, A. Rivière¹, M-L. Judith, C. Frissur¹, M. Hoarau¹, L. Houdon-Nguyen¹

¹ Service de pédiatrie. CHU Sud Réunion, Saint Pierre, La Réunion. France

F. Duvard, IREPS Réunion (Instance Régionale d'Éducation et de Promotion de la Santé)

aline.champomier@chu-reunion.fr



Introduction :

La Réunion est l'un des départements où la **prévalence du surpoids et de l'obésité** est l'une des plus importantes de France. On observe également une précarité socio-économique plus importante qu'en métropole. L'obésité augmente les risques de maladies cardiovasculaires et a un impact psychosocial qui peut majorer le mal-être et l'isolement chez l'enfant et l'adolescent déjà atteint de **diabète de type 1**. Parmi les 130 enfants diabétiques type 1 suivis au CHU Sud Réunion, 20 % sont en surpoids ou obèses. **Un programme d'éducation thérapeutique pluridisciplinaire a été spécifiquement conçu pour ces enfants.**

Méthode :

Onze rencontres collectives ont été proposées pendant 6 mois (8 demi-journées et 3 journées entières). Cinq jeunes filles (entre 12 et 16 ans) ont intégré le programme. Lors de séances variées (activité physique adaptée, ateliers cuisine, groupe de parole, sorties randonnées en familles, pique-niques), les trois problématiques suivantes ont été abordées :

- Favoriser la pratique d'une activité physique régulière.
- Améliorer l'adaptation des doses d'insuline avec prévention des hypoglycémies.
- Soutenir l'investissement des familles.

Objectifs:

Nous souhaitons évaluer l'impact de ce programme d'éducation thérapeutique rapproché multidisciplinaire sur: l'IMC, l'HbA1C, le nombre d'hypoglycémies, la qualité de vie et l'assiduité des jeunes au programme.



Résultats :

Taux de participation de **65 %**

Diminution HbA1c pour 2 adolescentes

Réduction des hypoglycémies

Diminution de l'IMC :

3 adolescentes

Participation des familles :

Seulement 2 sur 5

Amélioration de l'estime de soi

Séances les plus appréciées : l'activité physique, la relaxation, les ateliers cuisine, les activités extérieures en famille

Taux de satisfaction de 100 %

Conclusion :

Cette expérience montre que la prise en charge est adaptée, répond aux attentes des familles, mais nécessite d'être poursuivie au-delà de six mois (souhait des familles). Elle a permis notamment de créer un espace de partage autour du vécu du diabète. Pour proposer ce programme à un plus grand nombre tout en tenant compte des freins rencontrés (moyens de transport, adhésion des parents), nous développons actuellement une **stratégie en e-santé par suivi rapproché du groupe via les réseaux sociaux** (défis hebdomadaires autour du sport et de la nutrition).