

h e d s

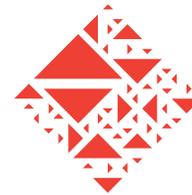
Haute école de santé
Genève

Filière Nutrition et diététique

La stigmatisation de l'excès pondéral par les diététicien-ne-s

Présentation du Travail de Bachelor
Nutridays 2019 – Berne le 30.03.19

Dehlia Neuenschwander
Salomé Rey



Plan de la présentation

- Problématique
- La stigmatisation de l'excès pondéral
- Présentation de notre travail
 - Méthodologie
 - Résultats
 - Discussion
- Comment aller plus loin ?
- Conclusion
- Bibliographie

Problématique



Augmentation de la
prévalence de l'obésité

Multitudes de
conséquences : santé,
psychologique, social et
économique

Population mise à l'écart

Stigmatisation par population
et professionnels de santé

Diminuer la stigmatisation par les
diététicien-ne-s

→ SENSIBILISATION

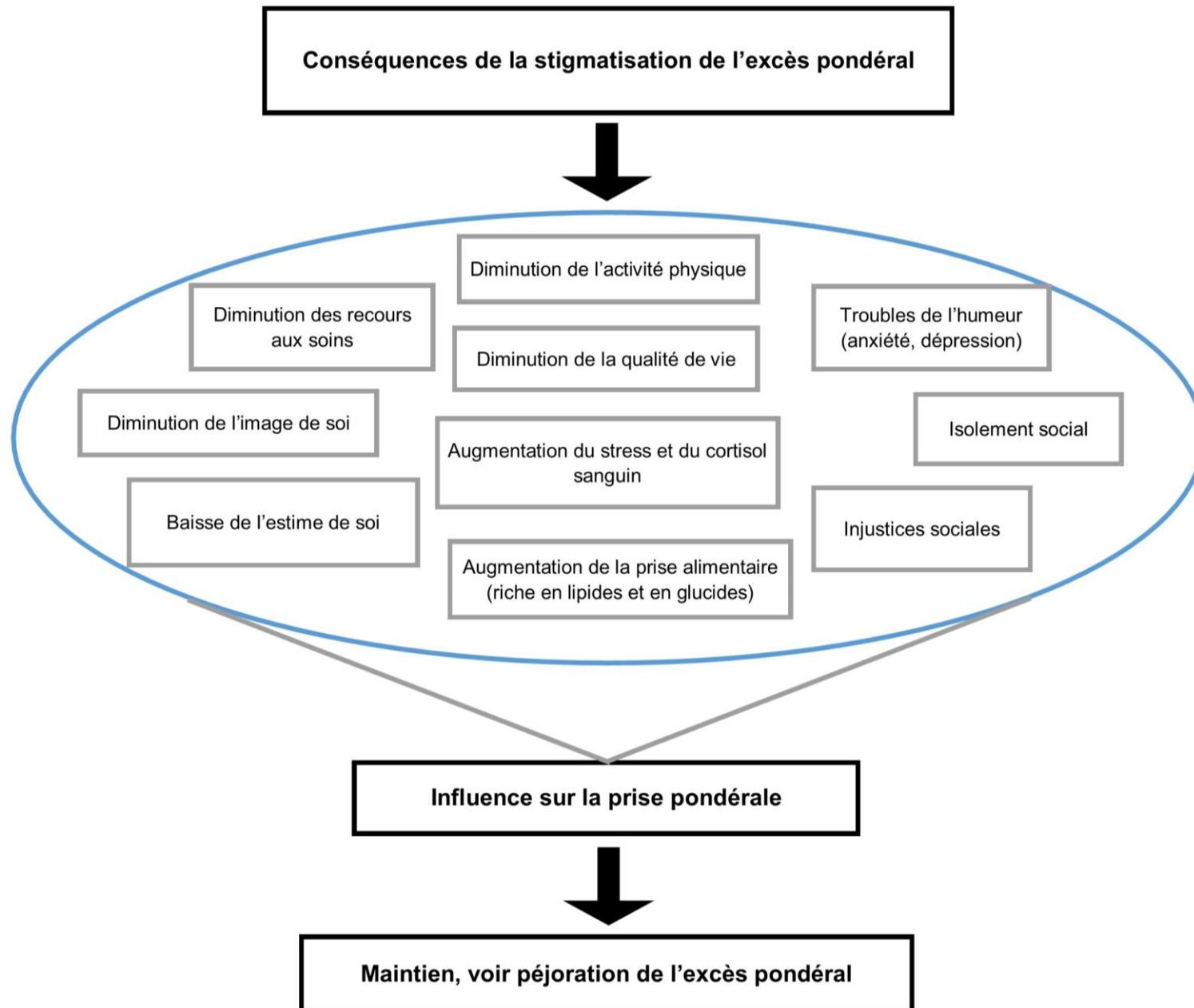
La stigmatisation de l'excès pondéral 1

- Définition selon Goffman (1) : *Processus de discréditation et d'exclusion envers une personne étiquetée comme anormale.*
- Peut être déclinée en stigmatisation explicite et/ou implicite
- Mesurable par tests psychométriques
- Stigmatisation de l'excès pondéral = la plus prévalente et socialement acceptée
- Types de stigmatisation :
 - Instrumentale
 - Professionnelle
 - Interpersonnelle

La stigmatisation de l'excès pondéral 2

- Impacts
 - Biologiques
 - Psychologiques
 - Sociaux et environnementaux
 - Modifications thérapeutiques du mode de vie
- Diététicien-ne-s et stigmatisation
 - Même processus que le reste de la population
 - 37% des patients souffrant d'obésité ont subi de la stigmatisation (2)
 - Croyances de la part des professionnels sur le caractère contrôlable de l'obésité

La stigmatisation de l'excès pondéral 3



Méthodologie

Revue systématique de la littérature

Population étudiée : diététicien-ne-s diplômé-e-s du monde entier, sans spécialisation particulière → (futur-e-s) professionnel-le-s de santé

Critères d'inclusion et d'exclusion prédéfinis

Analyse qualité selon les grilles de la HEEdS Genève

Résultats

- Cinq articles retenus (3,4,5,6,7)
- Diverses interventions réalisées
- Huit questionnaires d'évaluation de la stigmatisation
- Amélioration de la stigmatisation explicite
- Peu d'amélioration de la stigmatisation implicite
- Six questionnaires ont montré des résultats significatifs

Mener des actions de sensibilisation au sujet de la stigmatisation de l'excès pondéral auprès des professionnels de santé tend à la diminuer.

Discussion

- Stigmatisation : effets d'une réduction
- Maintien des résultats dans le temps
- Stigmatisation implicite VS explicite
- Quelles disparités dans notre population ?
- Limites, biais et points forts

Comment aller plus loin ?

*Diminuer la stigmatisation de l'excès pondéral
par les diététicien-ne-s en Suisse ?*

- Sensibiliser à l'existence du problème
- Proposition de cours (CAS, DAS) → Formation par les paires
- Communication dans les hôpitaux et les cabinets avec des propositions pratiques
- Changements dans les infrastructures de soins
- Evaluation de la part des patients

Comment aller plus loin ?

Recommandations pratiques pour diminuer la stigmatisation

Le matériel utilisé devrait toujours être adapté à la personne en situation d'excès pondéral (chaises sans accoudoirs, tensiomètre, toise, pèse-personne, blouses adaptées, lectures non jugeantes).

Mettre l'accent sur les changements de comportements plutôt que sur le chiffre sur la balance. Proposer d'autres objectifs que le poids.

Utiliser des mots corrects et non jugeants. Demander au patient s'il souhaite parler de son poids et comment le nommer (poids, excès pondéral, obésité, ...).

Demander l'autorisation de peser le patient et le faire dans un endroit privé. Le professionnel doit noter le poids sans commentaire. Respecter un patient qui ne veut pas se peser ou qui ne souhaite pas savoir son poids.

Reconnaître qu'une perte de poids minime peut entraîner des modifications bénéfiques pour la santé.

Proposer des conseils concrets adaptés à l'individu, au lieu de simplement lui dire de « perdre du poids ».

Explorer toutes les causes du problème présenté, pas uniquement le poids.

Conclusion

Notre travail montre que la stigmatisation explicite peut être diminuée par diverses actions.

Diminuer les comportements potentiellement stigmatisants des diététicien-ne-s auprès des patients en excès pondéral pourrait aider à améliorer leur prise en charge nutritionnelle.

**Merci de votre écoute.
Place aux questions !**

Bibliographie

- (1) Goffman E. Stigma: Notes on the Management of Spoiled Identity. Simon and Schuster; 2009. 164 p.
- (2) Puhl RM, Brownell KD. Confronting and Coping with Weight Stigma : An Investigation of Overweight and Obese Adults. Obesity. 2006;14(10):1802-1815.
- (3) Falker AJ, Sledge JA. Utilizing a Bariatric Sensitivity Educational Module to Decrease Bariatric Stigmatization by Healthcare Professionals. Bariatr Nurs Surg Patient Care. 2011;6(2):73-78.
- (4) Gujral H, Tea C, Sheridan M. Evaluation of nurse's attitudes toward adult patients of size. Surg Obes Relat Dis. 2011;7(4):536-540.
- (5) O'Brien KS, Puhl RM, Latner JD, Mir AS, Hunter JA. Reducing Anti-Fat Prejudice in Preservice Health Students: A Randomized Trial. Obesity. 2010;18(11):2138-2144.
- (6) Rukavina PB, Li W, Shen B, Sun H. A Service Learning Based Project to Change Implicit and Explicit Bias toward Obese Individuals in Kinesiology Pre-Professionals. Obes Facts. 2010;3(2):117-126.
- (7) Swift JA, Tischler V, Markham S, Gunning I, Glazebrook C, Beer C, et al. Are Anti-Stigma Films a Useful Strategy for Reducing Weight Bias Among Trainee Healthcare Professionals? Results of a Pilot Randomized Control Trial. Obes Facts. 2013;6(1):91-102.