

## Alimentation et santé orale : accompagnement des familles autour des pratiques nutritionnelles

### Modérateurs :

● **Dr E. Feur, médecin Service études et évaluations**  
Conseil général du Val-de-Marne

● **Dr M. Dronne, médecin PMI**  
Conseil général du Val-de-Marne

### Apport d'expériences :

● **Dr Marchand-Lucas, médecin, conseillère en allaitement**

### Contexte

Afin d'améliorer la santé buccale des enfants, les professionnels sont amenés à aborder les habitudes alimentaires avec les familles et à trouver des modalités motivant les parents à s'impliquer dans de bonnes pratiques à long terme. Ils peuvent transmettre ces stratégies aux parents lors des consultations médicales ou dans des lieux de vie tels que les crèches, les écoles ou les groupes de parents.

### Bilan d'une stratégie existante : le « contrat de prise en charge thérapeutique »

<b>Définition</b>	Le « contrat de prise en charge thérapeutique » <b>engage oralement les parents</b> , dont les enfants doivent suivre des soins importants, à modifier leurs habitudes alimentaires et à être assidus aux consultations
<b>Ses avantages</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● la pérennisation des soins</li> <li>● l'assiduité aux consultations</li> <li>● la proposition d'un cadre et de normes aux parents</li> </ul>
<b>Ses limites</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● l'impression de « mériter » les soins</li> <li>● le manque d'adaptabilité du message et l'aspect contraignant d'un contrat qui ne prend pas en compte le contexte familial et individuel de l'enfant</li> <li>● l'impossibilité d'évaluer les changements alimentaires des familles.</li> </ul>

### Les raisons de la mauvaise alimentation des enfants...

<b>... vues par les professionnels de santé (médecins et dentistes)</b>	<p><b>Un décalage entre ce qui est dit et ce qui est fait par les parents</b></p> <p>Les parents disent au professionnel de santé ce qu'il veut entendre...</p> <p><b>Le changement alimentaire doit être familial</b></p> <p>Pour fonctionner, il doit concerner les parents et tous les enfants, pas seulement le destinataire des soins.</p> <p style="text-align: right;">.../...</p>
---	---

## Les raisons de la mauvaise alimentation des enfants...

<p><b>... vues par les professionnels de la petite enfance</b></p>	<p><b>Un décalage connaissances/comportements</b> Les parents sont réceptifs aux informations sur l'alimentation et ont conscience de son lien avec la santé bucco-dentaire, mais ils n'appliquent pas forcément le message.</p> <p><b>Un problème d'autorité, de positionnement</b> L'enfant décide de ce qu'il mange.</p> <p><b>Profusion d'informations diverses</b> Les parents sont perdus dans la masse d'informations.</p> <p><b>Manque de motivation</b> Les parents ne se déplacent pas pour une réunion sur l'alimentation des enfants.</p> <p><b>Il faut agir en amont des difficultés</b> Avant même la naissance des enfants, les futurs parents doivent être conseillés par les sages-femmes.</p>
<p><b>... vues par un médecin conseiller en allaitement</b></p>	<p><b>L'impuissance devant les demandes des enfants</b> Face aux pleurs des enfants, les parents ont tendance à privilégier une réponse alimentaire. D'autres formes d'apaisement, comme le portage chez le petit par exemple, peuvent être pratiquées.</p> <p><b>Le manque d'écoute des thérapeutes</b> Adopter une position thérapeutique différente; plutôt que d'émettre un message injonctif, les professionnels doivent être à l'écoute des familles et comprendre leurs modes de vie. Les parents des très jeunes enfants apparaissent souvent très demandeurs et réceptifs aux messages alimentaires pour leurs familles.</p>

## Propositions

### **Mettre en cohérence les messages alimentaires au sein du réseau de professionnels.**

Mettre en adéquation les paroles et les actes dans les différentes structures ; les collations, les distributeurs de friandises, etc. doivent être supprimés dans tous les établissements afin d'assurer une cohérence des messages.

Privilégier les messages simples, clairs et pratiques et les répéter.

### **Saisir l'occasion de moments favorables pour transmettre les messages alimentaires.**

Grossesse, naissance, allaitement.

Consultation dentaire après douleur.

### **Transformer l'attitude thérapeutique.**

Empathie : le professionnel doit écouter pour mieux comprendre ce qui structure les habitudes alimentaires d'une famille (temps, plaisir, manière de répondre au mal-être...) et ce qui fait sens dans son mode de vie.

Force de proposition : le professionnel construit des messages positifs, favorables à la santé et spécifiques à chaque famille, qui pourront être exploités par les parents pour adopter de nouveaux comportements.

### **Instaurer un partenariat entre professionnels et familles.**

Notion de contrat : fixer des objectifs familiaux après écoute.

Comprendre pourquoi un message ne passe pas.

Former les professionnels dans une dynamique de partenariat avec les familles, et non plus selon un axe savants/ignorants.