

## Résumé des données de l'évaluation clinique

Tableau 1. Résumé des données de l'évaluation clinique : entretien et examen clinique

Domaine à explorer	En particulier
<b>Entretien</b>	
<b>Antécédents familiaux</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Recherche d'obésité familiale</li> <li>Asthme, facteurs de risque cardio-vasculaire, hypertension artérielle, diabète de type 2, dyslipidémie</li> <li>Psychopathologie (notamment troubles des conduites alimentaires)</li> <li>Consanguinité</li> </ul>
<b>Antécédents personnels</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Poids et taille de naissance, allaitement maternel, âge au rebond d'adiposité et âge de début de prise de poids</li> <li>Pathologies avec traitements susceptibles d'être responsables de l'obésité</li> <li>Âge de début de la puberté et des premières règles</li> <li>Psychopathologie (notamment troubles des conduites alimentaires)</li> </ul>
<b>Contexte familial et socio-économique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Situation familiale, particularités culturelles éventuelles</li> <li>Événements familiaux stressants</li> <li>Profession des parents, difficultés sociales</li> <li>Environnement de l'enfant, habitat</li> <li>Stigmatisation</li> </ul>
<b>Mode de vie</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Scolarité, activités extra-scolaires, mode de garde, sédentarité</li> <li>Habitudes alimentaires (évaluation qualitative et quantitative des apports alimentaires, habitudes personnelles et familiales)</li> <li>Pratique d'activité physique ou sportive (modalités des pratiques d'éducation physique et sportive, activités physiques et sportives extra-scolaires structurées ou non, pratiques familiales, goûts, obstacles à la pratique, motivation)</li> </ul>
<b>Signes fonctionnels</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dyspnée, douleur articulaire, constipation</li> <li><b>Troubles du sommeil (ronflements, fatigue diurne, transpiration nocturne excessive, agitation nocturne et énurésie, céphalées, irritabilité)</b></li> <li><b>Trouble de l'estime de soi et de l'image du corps</b></li> </ul>
<b>Motivation et demande réelle de l'enfant, de sa famille</b>	
<b>Analyse des représentations de l'enfant et de sa famille sur le poids et l'alimentation</b>	
<b>Prises en charge antérieures et leur vécu</b>	
<b>Examen clinique</b>	
<b>Mesure anthropométrique : poids, taille...</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Calcul de l'IMC, report sur la courbe de corpulence et tracé de la courbe de corpulence, détermination de l'âge au rebond d'adiposité</li> <li>Tracé de la courbe de croissance staturale</li> <li>Mesure du tour de taille</li> </ul>
<b>Cardio-vasculaire</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Auscultation, mesure au repos de la fréquence cardiaque (pouls) et de la pression artérielle (avec un brassard adapté)</li> </ul>
<b>Ostéo-articulaire</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Recherche de <i>genu valgum</i> ou <i>recurvatum</i>, trouble de la statique rachidienne, boiterie, pieds plats...</li> </ul>
<b>Motricité</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Souplesse, équilibre, coordination, dextérité</li> </ul>
<b>Organes sensoriels</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Etude de la vision et de l'audition</li> </ul>
<b>Endocrinien</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Signes d'hypothyroïdie, d'hypercorticisme, <i>acanthosis nigricans</i>, examen de la glande thyroïde</li> <li>Évaluation du stade pubertaire (selon la méthode de Tanner), recherche d'hyperandrogénie (fille)</li> <li>Recherche de signes dysmorphiques ou de malformations (obésités syndromiques)</li> </ul>
<b>Dermatologique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Vergetures, irritations au niveau des plis, autres lésions cutanées</li> </ul>
<b>Anomalies morphologiques</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dysmorphie, anomalies des extrémités (acromicrie, brachymétabasie...)</li> <li>Gynécomastie, verge enfouie</li> </ul>
<b>Examen dentaire</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Recherche de carie</li> </ul>