

Introduction:

L'obésité infantile est considérée comme une maladie chronique et épidémique avec une augmentation continue de sa prévalence (1). Il était démontré que les parents ont tendance de mal estimer le statut pondéral de leurs enfants en surpoids et surtout chez les enfants entre 2 et 6 ans (2). Une perception parentale inexacte de l'état pondéral de leur enfant est fréquemment rapportée dans les pays occidentaux (3). Cette étude visait à évaluer la capacité des mères tunisiennes à décrire le statut pondéral de leur enfants en âge préscolaire.

Matériel et méthodes:

Il s'agit d'une enquête transversale menée chez les enfants âgés de 3 à 5 ans fréquentant les jardins d'enfants de la région de Sousse durant l'année éducative 2016-2017. Les données ont été collectées par un questionnaire auto-administré pour les mères. Les données anthropométriques ont été mesurées pour les enfants. Le statut pondéral chez l'enfant était défini comme poids normal, surpoids ou obésité selon le sexe et l'âge de l'enfant en se référant aux critères de Cole (4).

Résultats:

- nous avons inclus 290 dyades mère-enfant.
- La moitié des enfants étaient des garçons (52,1%) et l'âge moyen était de 4,49±0,89 ans.
- Près de 44% des mères étaient incapables de décrire avec précision le poids de leur enfant.
- de nombreuses mères d'enfants en surpoids et obèses ont été sous-estimées (85,7%).
- En revanche, beaucoup moins de mères d'enfants de poids normal étaient inexactes (23,8%).
- Avoir un goût malsain et la surcharge pondérale étaient significativement associés à des descriptions inexactes du poids ($p=0,002$ et $p<0,001$; respectivement).

Tableau 1: Caractéristiques démographiques des enfants et de leurs mères, Sousse, Tunisie (2016-2017)

	Poids normal	Surpoids/obèse	p
Âge de l'enfant (mois) moy(ET)	53,71 ± 11,7	52,7 ± 11,9	0,52
Genre			0,26
Garçon	107 (54,3)	44 (47,3)	
Fille	90 (45,7)	49 (52,7)	
Âge de la mère moy(ET)	34,0 ± 4,9	33,7 ± 4,6	0,20
Niveau d'éducation de la mère			
Analphabète/Primaire	30 (15,3)	6 (6,5)	0,10
Secondaire	64 (32,7)	35 (38,0)	
Universitaire/mastère	102 (52,0)	51 (55,4)	

Conclusion:

La sous-estimation de l'état pondéral par les mères était fréquente chez les enfants en surpoids. Il est nécessaire de planifier des programmes spécifiques en fonction des types de perception maternelle vis-à-vis de l'obésité infantile pour que les efforts de prévention de l'obésité chez les enfants puissent réussir.

L'auteur n'a pas transmis de déclaration de conflit d'intérêt.

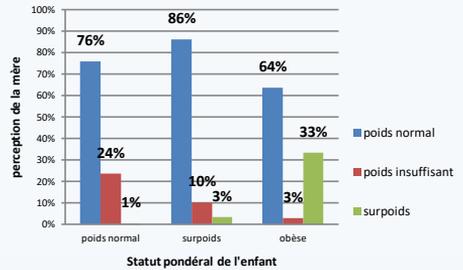


Figure 1: La perception maternelle du poids de l'enfant selon le statut pondéral, Sousse, Tunisie (2016-2017)

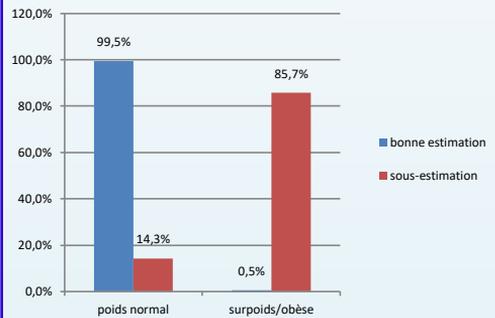


Figure 2: La perception maternelle du poids de l'enfant selon les catégories de IOTF, Sousse, Tunisie (2016-2017)

Références

1. De Onis, M., Blossner, M., & Borghi, E. (2010). Global prevalence and trends of overweight and obesity among preschool children. *The American Journal of Clinical Nutrition*, 92, 1257–1264.
2. Parry, L. L., Netuveli, G., Parry, J., & Saxena, S. (2008). A systematic review of parental perception of overweight status in children. *The Journal of Ambulatory Care Management*, 31, 253–268.
3. Rietmeijer-Mentink, M., Paulis, W. D., van Middelkoop, M., Bindels, P. J., & van der Wouden, J. C. (2013). Difference between parental perception and actual weight status of children: A systematic review. *Maternal & Child Nutrition*, 9, 3–22.
4. Cole T.J., Bellizzi M.C., Flegal K.M., Dietz W.H. Establishing a standard definition for child overweight and obesity worldwide: international survey. *Br Med J*. 2000;320:1240-1243