



# Évaluation et counseling relatifs aux normes de croissance de l'OMS Messages clés et actions



Mesurer la longueur/taille, le poids et le périmètre crânien selon les protocoles provinciaux/locaux

Tracer les mesures sur les normes de croissance de l'OMS selon les protocoles provinciaux/locaux.

Analyser toutes les mesures tracées sur les normes de croissance du dossier du client. Si la croissance est hors des paramètres attendus ou si un changement inattendu s'est produit sur le plan de la croissance, vérifier l'âge, les mesures et les tracés, et, au besoin, reprendre les mesures et retracer les données.

Mesures de la croissance du 3 <sup>e</sup> au 85 <sup>e</sup> percentile, inclusivement (97 <sup>e</sup> pour le périmètre crânien) et mesures cohérentes avec les percentiles précédents	Périmètre crânien pour l'âge (0 à 2 ans) au-dessous du 3 <sup>e</sup> percentile et croissance lente OU au-dessus du 97 <sup>e</sup> percentile et croissance rapide	Changement de percentile (tout changement brusque) et/ou courbe de croissance horizontale	Au-dessous du 3 <sup>e</sup> percentile		Au-dessus du 97 <sup>e</sup> percentile	Au-dessus du 85 <sup>e</sup> percentile
			0 à 2 ans	2 à 19 ans	0 à 2 ans	2 à 19 ans
			Poids pour l'âge/ longueur pour l'âge/ poids pour la longueur ou IMC	IMC pour l'âge/ taille pour l'âge	Poids pour la longueur ou IMC	IMC pour l'âge

## Messages clés à l'intention des familles

« Le profil de croissance semble normal. Le profil d'un enfant peut changer. »	« Le périmètre crânien est "petit" ou "grand". »	« Le profil de croissance pourrait être en train de changer. »	« La taille/longueur est peut-être petite. »	« Le poids est peut-être trop élevé pour la taille/longueur. »
--	--	--	--	--

Examiner toutes les mesures de la croissance ensemble.  
 Analyser les points de discussion standards avec les familles (voir au verso).  
 Peut recommander une visite de référence et de suivi pour suivre la croissance plus tôt que la prochain rendez-vous prévu.  
 Discuter des programmes communautaires pertinents.

Renforcer les éléments	Cela PEUT être un schéma de croissance normal pour le potentiel génétique de cet enfant, mais ces indicateurs indiquent la nécessité d'une évaluation et d'une surveillance supplémentaires. Organisez un suivi et une référence à d'autres professionnels de la santé pour une évaluation et des conseils plus détaillés - diététiste, médecin de famille, consultante en allaitement ou pédiatre (un consentement éclairé peut être requis).
------------------------	--

MESSAGES FONDAMENTAUX
<p>Les mesures sont des outils de <i>dépistage</i> de la santé.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La croissance est l'un des signes qui permettent de prédire <i>l'état de santé général</i></li> <li>• Les profils de croissance sont évalués <i>pour chaque personne</i></li> <li>• La croissance pourrait refléter le profil de croissance de la <i>famille</i></li> <li>• Les modèles de croissance ne sont pas diagnostiques. Les références sont nécessaires pour les tailles d'enfants en dehors du 3<sup>ème</sup> au 97<sup>ème</sup> centiles (du 3<sup>ème</sup> au 85<sup>ème</sup> pour le statut pondéral pour enfants / adolescents âgés de plus de 5 ans) à exclure conditions médicales et / ou facteurs de style de vie ou normalité due à la génétique. C'est normal pour environ 6% des enfants de moins de 5 ans et 20% des enfants de plus de 5 ans pour avoir des tailles en dehors de ces catégories</li> <li>• Le profil de croissance <i>établi au fil du temps</i> est plus important qu'une seule mesure</li> </ul>

LE COUNSELING : POINTS DE DISCUSSION STANDARDS	
0 à 2 ans	2 à 19 ans
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Profil de l'allaitement au sein et technique</li> <li>• Allaitement au moyen de préparations pour nourrissons : profil; technique; préparation; etc.</li> <li>• Lait, boissons et aliments solides appropriés à l'âge</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Guide alimentaire canadien</li> <li>• Consommation d'aliments riches en matières grasses, en sucre ou en sel</li> <li>• Problèmes d'image corporelle</li> <li>• Troubles de l'alimentation</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Santé globale de l'enfant</li> <li>• Présence ou antécédents récents d'une maladie aiguë</li> <li>• Présence d'une maladie chronique ou besoins de soins de santé particuliers</li> <li>• Stress ou changements dans la vie de l'enfant</li> <li>• Profil de croissance de la famille</li> <li>• Profil des repas de la famille</li> <li>• Habitudes de sommeil</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Relation d'alimentation de la famille</li> <li>• Routines d'activité physique de la famille</li> <li>• Routines relatives à l'alimentation et à l'activité en service de garde ou à l'école</li> <li>• Temps passé devant un écran</li> <li>• Quantité de jus ou de boissons avec sucre ajouté</li> <li>• Inquiétudes en matière de sécurité alimentaire : disponibilité d'aliments sains et accessibilité à ces aliments</li> </ul>

### Recommended Cut-Off Criteria Using the WHO Growth Charts

Les points limites servent à déterminer le besoin pour d'autres évaluations, de l'aiguillage ou des interventions. Ils ne doivent pas être utilisés comme critères diagnostiques. Il est probablement préférable de ne pas identifier un problème de croissance en utilisant les mots figurant sous le titre de ce nom dans le tableau suivant avec les enfants / adolescents ou leurs parents, car il est facile de déterminer si cette taille est génétiquement normale pour cet enfant. L'utilisation de ces mots peut être nuisible (Hunger 2014).

Indicateur de croissance	0 à 2 ans	2 à 5 ans	5 à 19 ans	Inquiétudes en matière de croissance
Poids pour l'âge	N/A	N/A	N/A	Ne doit pas être utilisé comme indicateur sans tenir compte de la hauteur
Taille/longueur pour	< 3 <sup>e</sup>	< 3 <sup>e</sup>	< 3 <sup>e</sup>	Peut-être retard de croissance
Poids pour la	< 3 <sup>e</sup>	N/A		Peut-être émaciation
Poids pour la	> 85 <sup>e</sup>	N/A		Peut-être risque d'excès de poids
Poids pour la	> 97 <sup>e</sup>			Peut-être excès de poids
Poids pour la	> 99.9 <sup>e</sup>	N/A		Peut-être obésité
IMC pour l'âge	< 3 <sup>e</sup>	< 3 <sup>e</sup>		Peut-être émaciation
IMC pour l'âge	> 97 <sup>e</sup>	> 85 <sup>e</sup>		Peut-être risque d'excès de poids
IMC pour l'âge	> 99.9 <sup>e</sup>	> 97 <sup>e</sup>		Peut-être excès de poids
IMC pour l'âge	N/A	> 99.9 <sup>e</sup>		Peut-être obésité
Périmètre crânien	< 3 <sup>e</sup> ou > 97 <sup>e</sup>			Périmètre crânien, attendu chez 6% des enfants

### Ressources disponibles au [www.whogrowthcharts.ca](http://www.whogrowthcharts.ca)

- Guide d'utilisation des courbes de croissance de l'OSM à l'intention du professionnel de la santé
- Les courbes de croissance de l'OSM adaptées pour le Canada 2014
- Calculatrice d'IMC et tableau d'IMC
- Programme de formation sur les normes de croissance de l'O
- Est-ce que mon enfant grandit bien? Des réponses aux parents

### Autres ressources

- Hunger JM, Tomiyama J. Weight labeling and obesity: a longitudinal study of girls aged 10 to 19 years. *JAMA Pediatr* 2014;168(6):579-80
- La nutrition du nourrisson né à terme et en santé : Recommandations de la naissance à 24 mois : <http://www.hsc.gc.ca/fn-an/nutrition/infant-nourisson/index-fra.php>
- Trouver une diététiste [www.dietitians.ca/find](http://www.dietitians.ca/find)
- Des ressources sur la saine alimentation et une vie active sont disponibles au <https://www.unlockfood.ca/fr/default.aspx?aliaspath=%2fefdefault>, dans les sites Web de Santé Canada et des gouvernements provinciaux de même que dans les centres de santé publique locaux