

01 GROSSOPHOBIE: LUTTER CONTRE NOS PRÉJUGÉS

L'obésité est une maladie multifactorielle fréquente, comprenant des aspects biologiques, psychologiques, sociaux et économiques. Les personnes en situation d'obésité sont la cible de préjugés, stéréotypes et de discrimination, notamment dans le milieu médical.¹⁻⁴

Ces derniers altèrent la qualité des soins, pouvant induire un renoncement à consulter. Ils sont le signe d'une incompréhension de l'obésité par les professionnel-le-x-s de santé et de la frustration ressentie dans la prise en charge. De plus, les patient-e-x-s peuvent se sentir responsables et ainsi se désinvestir de leur traitement.

DÉFINITIONS⁵

Surpoids : indice de masse corporelle (IMC, soit poids en kilogrammes (kg) divisé par la taille en mètres (m) au carré) entre 25 et 29,9 kg/m².

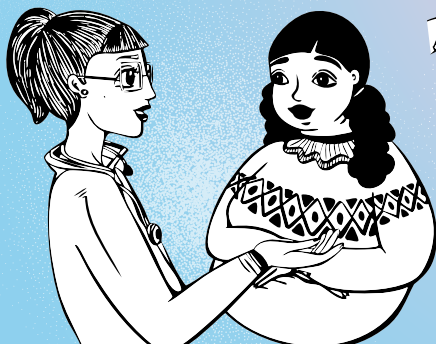
Obésité : excès de masse grasse qui est évalué au travers d'un IMC supérieur à 30 kg/m². Depuis 2025, cette définition doit intégrer la présence de répercussions cliniques et/ou métaboliques (douleurs articulaires, complications cardiovasculaires, dyslipidémie, syndrome d'apnées du sommeil, certains cancers).

Grossophobie : ensemble d'attitudes négatives, utilisation d'un vocabulaire stigmatisant et/ou pratiques discriminatoires envers les personnes en situation d'obésité.

CE QUE LES PATIENT-E-X-S EN DISENT :



Propos vécu positivement :



« Vous êtes malade. Cette maladie s'appelle 'obésité'. Avec votre accord, nous allons ensemble vous soigner et vous aider à retrouver la santé. »



Propos vécu négativement :



« Madame, vous êtes grasse, beaucoup trop grasse. Perdez du poids et revenez me voir. »

RECOMMANDATIONS POUR LES CLINICIEN-NE-X-S⁶⁻⁷

- Adapter les structures et le matériel (lit d'examen, blouses, brassards, etc)
- Proposer un accès facilité (ascenseur)
- Obtenir l'autorisation avant d'aborder la question du poids et accepter un refus
- Utiliser un vocabulaire respectueux et non stigmatisant
- Évoquer l'autostigmatisation avec les patient-e-x-s
- Ne pas attribuer d'emblée tous les symptômes à l'obésité
- Définir en partenariat des objectifs dépassant le seul enjeu du poids
- Prendre en compte les causes individuelles et sociétales de l'obésité
- Utiliser une classification numérique de l'obésité plutôt que les termes 'morbide' ou 'super obésité'
- Défendre le droit à un traitement de durée adaptée aux besoins

QUELQUES CHIFFRES⁵

20%

de personnes en situation d'obésité renonceraient à des soins qu'elles estiment nécessaires de peur d'être méjugées pour leur poids.

2 à 4x plus

de retards de diagnostic d'hypertension artérielle et de diabète chez les personnes en situation d'obésité.

2x moins

de dépistages du cancer du col de l'utérus chez les femmes en situation d'obésité.



1. Lawrence, B. J., Kerr, D., Pollard, C. M., Theophilus, M., Alexander, E., Haywood, D., & O'Connor, M. (2021). Weight bias among health care professionals: a systematic review and meta-analysis. *Obesity*, 29(11), 1802-1812.

2. Fruh SM, Graves RJ, Hauff C, Williams SG, Hall HR. Weight Bias and Stigma: Impact on Health. *Nurs Clin North Am*. 2021 Dec;56(4):479-493. doi: 10.1016/j.cnur.2021.07.001. PMID: 34749889; PMCID: PMC8641858.

3. Bannuru RR; Professional Practice Committee. Weight stigma and bias: standards of care in overweight and obesity-2025. *BMJ Open Diabetes Res Care*. 2025 May 16;13(Suppl 1):e004962. doi: 10.1136/bmjdr-2025-004962. PMID: 40379436.

4. Phelan SM, Burgess DJ, Yeazel MW, Hellerstedt WL, Griffin JM, van Ryn M. Impact of weight bias and stigma on quality of care and outcomes for patients with obesity. *Obes Rev*. 2015 Apr;16(4):319-26. doi: 10.1111/obr.12266. Epub 2015 Mar 5. PMID: 25752756; PMCID: PMC4381543.

5. RUBINO, Francesco, CUMMINGS, David E., ECKEL, Robert H., et al. Definition and diagnostic criteria of clinical obesity. *The Lancet Diabetes & Endocrinology*, 2025, vol. 13, no 3, p. 221-262.

6. Le groupe de réflexion sur l'obésité et le surpoids. GROS. Site internet : <https://www.gros.org/>

7. Dominique Durrer, Yves Schutz et Zoltan Pataky. How to resolve internalised stigmatisation through therapeutic patient education? *Educ Ther Patient/Ther Patient Educ*, 16 2 (2024) 20502 Published online: 27 February 2025 DOI: 10.1051/tpe/2024025