



Réseau de prévention et de prise en charge de l'obésité de l'enfant en Aquitaine

## RECOMMANDATIONS ET PRINCIPES DE PRISE EN CHARGE DES ENFANTS ADOLESCENTS OBESES DANS LE CADRE DU RÉPOP AQUITAINE

### LES PRINCIPES DU RÉPOP AQUITAINE :

1. La prise en charge concerne les enfants en surpoids ou adolescents en surpoids ou obèses (IMC > 97<sup>e</sup> percentile) résidant en Gironde principalement (et à partir de 2010, possibilité d'inclure quelques patients de Dordogne, des Landes et du Lot et Garonne)
2. Le réseau propose une prise en charge multidisciplinaire, autour d'un dossier médical partagé, dont le médecin libéral du réseau est le pivot
3. La durée de la prise en charge dans le réseau est de 2 ans maximum

### LES OBJECTIFS DU RÉPOP AQUITAINE :

1. mettre en place et promouvoir le dépistage précoce des enfants en surpoids
2. développer et coordonner la prise en charge des enfants et adolescents en surpoids ou obèses autour d'une équipe pluridisciplinaire
3. mener des actions de prévention de l'obésité
4. favoriser l'implication de tous les professionnels en contact avec les enfants et adolescents, ainsi que les institutions et associations diverses.

## LES OBJECTIFS DE LA PRISE EN CHARGE DANS LE RÉPOP AQUITAINE :

### 1. Obtenir un changement des comportements de l'enfant et de sa famille :

- ▶ Sur la plan alimentaire : ramener l'alimentation à une alimentation conforme aux recommandations du PNNS
- ▶ Sur le plan de l'activité physique : lutter contre la sédentarité et augmenter l'activité physique

### 2. Objectif de poids : découle des changements de comportement :

- ▶ Ramener l'enfant à une corpulence normale (diminuer l'IMC et au minimum le stabiliser)
- ▶ En pratique :
  - Pour un enfant qui continue de grandir (avant la fin du pic pubertaire), stabiliser le poids ce qui revient à faire baisser l'IMC
  - Pour un adolescent en fin de croissance, il faudra envisager :
    - au minimum de ne plus prendre de poids
    - une perte de poids très progressive

## Les référentiels partagés diététiques du RéPOP Aquitaine\*

### ► Conseils généraux du PNNS :

- ⇒ Encouragement de la pratique de **3 repas réguliers et d'un goûter**
- ⇒ Incitation à **augmenter sa consommation de légumes et fruits** (tendre vers le repère du PNNS de 5 par jour)
- ⇒ **Limitation de la consommation d'aliments riches en sucre et/ou graisses** (viennoiseries, pâtisseries sucrées et salées, biscuits sucrés et salés, sodas et autres boissons, graisses de cuisson, ...)
- ⇒ **Ne pas exclure les féculents et produits céréaliers**

### ► Dialoguer autour des difficultés spécifiques à chaque enfant :

- ⇒ **Exemple : l'enfant gros mangeur :**  
Lui apprendre à se servir des portions adaptées (rappeler que les portions des enfants ne sont pas les mêmes que celles des adultes), lui apprendre à ne se servir qu'une portion de chaque plat et à ne pas se resservir.
- ⇒ **Exemple : l'enfant grignoteur :**  
Trouver des solutions pour limiter le grignotage par une réflexion et mobilisation de l'ensemble de la famille (de la fratrie aux grands parents)
  - Adaptation des achats et du contenu des placards.
  - Apprentissage des repères de sensation faim/satiété.
- ⇒ **Dans tous les cas :**
  - Éduquer l'enfant et les parents consommateurs (lecture des étiquettes et des emballages produits).
  - Connaître les goûts et habitudes alimentaires de l'enfant, les modes de vie de la famille, pour y adapter les recommandations.

\* référentiels élaborés par un groupe de professionnels pluridisciplinaires, libéraux, hospitaliers, de santé communautaire dans le cadre de la création du réseau de prise en charge de l'obésité des enfants en Aquitaine, sur la base des recommandations du PNNS

# Les référentiels partagés activité physique du RéPOP Aquitaine\*

## ► Conseils généraux :

- ⇒ **Pratique régulière d'une activité physique (équivalent à 30 min à 1 h par jour de marche rapide)** en jouant sur les 3 possibilités ci-dessous :
  - Multiplier les occasions d'activité physique quotidienne :
    - prendre les escaliers plutôt que l'ascenseur
    - aller à l'école à pied
    - jeux extérieurs
    - ...
  - Activité physique de loisir le WE et les vacances :
    - le WE en famille : vélo, roller, marche
    - Centre de vacances et loisirs pour les vacances ....
  - Activité physique ou sportive structurée :
    - Inscription à un club de sport,
    - Sport pendant les vacances (stages, colonies de vacances, ...)
- ⇒ **Réduction des périodes d'inactivité** (réduire les heures passées devant un écran, etc.)

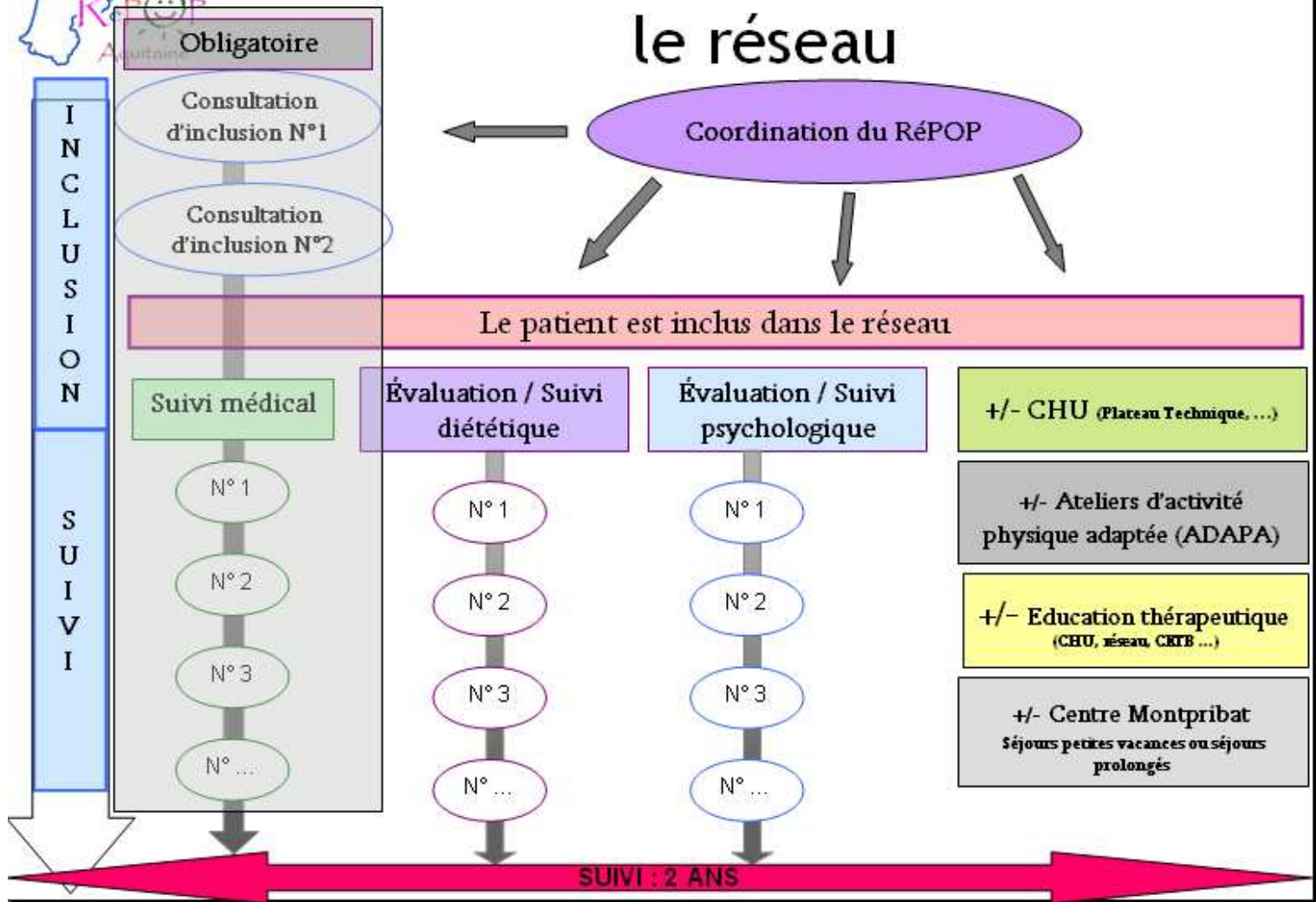
## ► Conseils pratiques adaptés à l'enfant et la famille:

- ⇒ L'aider à trouver des **solutions spécifiques** selon ses envies et attentes
- ⇒ **Anticiper** pour proposer des activités pendant les vacances scolaires
- ⇒ L'orienter vers les **ateliers d'activité physique adaptée** pour les enfants en surpoids
- ⇒ **Contact** le professeur d'EPS, les animateurs de Centres de vacances et loisirs (via l'éducateur sportif du réseau RéPOP Aquitaine)

\* référentiels élaborés par un groupe de professionnels pluridisciplinaires, libéraux, hospitaliers, de santé communautaire dans le cadre de la création du réseau de prise en charge de l'obésité des enfants en Aquitaine, sur la base des recommandations du PNNS.



# La prise en charge des patients dans le réseau



## Le dossier médical informatisé

Les dossiers médicaux partagés sont (préférentiellement) informatisés dans un premier temps afin de permettre une rapidité de transmission entre les professionnels de santé suivant l'enfant.

Le dossier informatisé du RéPOP est géré en partenariat avec Télésanté Aquitaine (TSA).

Pour utiliser ce dossier informatisé, il faut préalablement s'inscrire auprès de TSA en contactant Christophe MAURY au 05 35 54 02 56.

Pour utiliser ce dossier il vous suffit d'avoir une connexion ADSL et une carte CPS.

Pour les professionnels ne possédant pas de cartes CPS, le RéPOP :

- prend en charge le coût des cartes (pour les diététiciennes et les psychologues)
- et fournit un lecteur à chaque professionnel concerné

Le guide d'utilisation du dossier médical informatisé complet est disponible sur la page d'accueil du site du RéPOP : [www.repop-aquitaine.org](http://www.repop-aquitaine.org)

### Connexion au dossier informatisé (après inscription)

Adresse web du serveur pour se connecter : <http://dossier.sante-aquitaine.net>

Une fois cette adresse saisie, sélectionnez le réseau RéPOP. L'écran ci-dessous apparaît, il faut vous connecter en cliquant sur l'image «Lecteur CPS».

de nouveaux outils internet  
au service des professionnels et de la santé  
en Aquitaine

### Accès sécurisé à D2R2

Les accès sécurisés sont gérés par Télésanté Aquitaine, plate-forme régionale pour la coordination et la qualité des soins.

Choisissez votre mode d'authentification :

- Lecteur CPS
- Calculatrice CPS
- Identifiant et mot de passe

! Pour des raisons de sécurité, veuillez vous déconnecter et fermer votre navigateur lorsque vous avez fini d'accéder aux services protégés.

- Inscrivez-vous
- Modifiez votre compte
- Mot de passe oublié ?
- Boîte à outils
- Besoin d'aide ?  
Contactez notre support par mail ou par téléphone au 05 56 90 90 90

© 2004-2008 Télésanté Aquitaine - 180, rue Guillaume Leblanc 33000 Bordeaux - Contact : [telesante@sante-aquitaine.org](mailto:telesante@sante-aquitaine.org)

Indiquez votre code PIN sécurisé CPS composé de quatre chiffres.

de nouveaux outils internet  
au service des professionnels et de la santé  
en Aquitaine

➔ Accès sécurisé à D2R2

 **Lecteur CPS**

Entrez votre code PIN

**!** Pour des raisons de sécurité, veuillez vous déconnecter et fermer votre navigateur lorsque vous avez fini d'accéder aux services protégés.

- ➔ Inscrivez-vous
- ➔ Modifiez votre compte
- ➔ Mot de passe oublié ?
- ➔ Boîte à outils
- ➔ Besoin d'aide ?  
Contactez notre support [par mail](#) ou par téléphone au 05 56 90 90 90

© 2004-2008 TéléSanté Aquitaine - 180, rue Guillaume Leblanc 33000 Bordeaux - Contact : [telesante@sante-aquitaine.org](mailto:telesante@sante-aquitaine.org)

Enfin cliquez sur « Rechercher/Créer un patient » pour accéder au gestionnaire des dossiers.

Dossier Partagé - Windows Internet Explorer

https://dossier.sante-aquitaine.net/d2r2-ui/main.html

Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?

Dossier Partagé

Mme Celine DESGOUILLONS  
Dernière connexion : 07/07/2009 10:07


**Rechercher/Créer Patient**

Traces

**Bienvenue sur le dossier patient**

Messagerie Sécurisée

Outils Collaboratifs



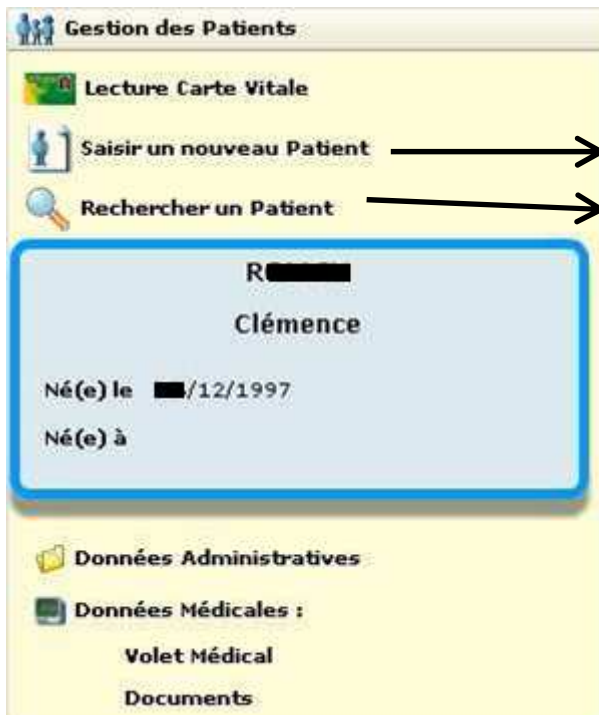
**Réseau de Prévention et de Prise en charge de l'Obésité de l'enfant - Actualités**

23/10/2007	Documents d'adhésion du RéPOP Aquitaine
23/10/2007	REPOP
25/01/2007	document de présentation du RéPOP Aquitaine

Terminé

Internet 100%

La barre d'outils permet la saisie d'un nouveau patient par le corps médical mais aussi la recherche d'un patient et la consultation et/ou la modification des comptes rendus par les utilisateurs concernés.



→ Création et inclusion d'un dossier patient

→ Recherche d'un patient déjà créé sur le réseau

### **Création d'un nouveau document de consultation**

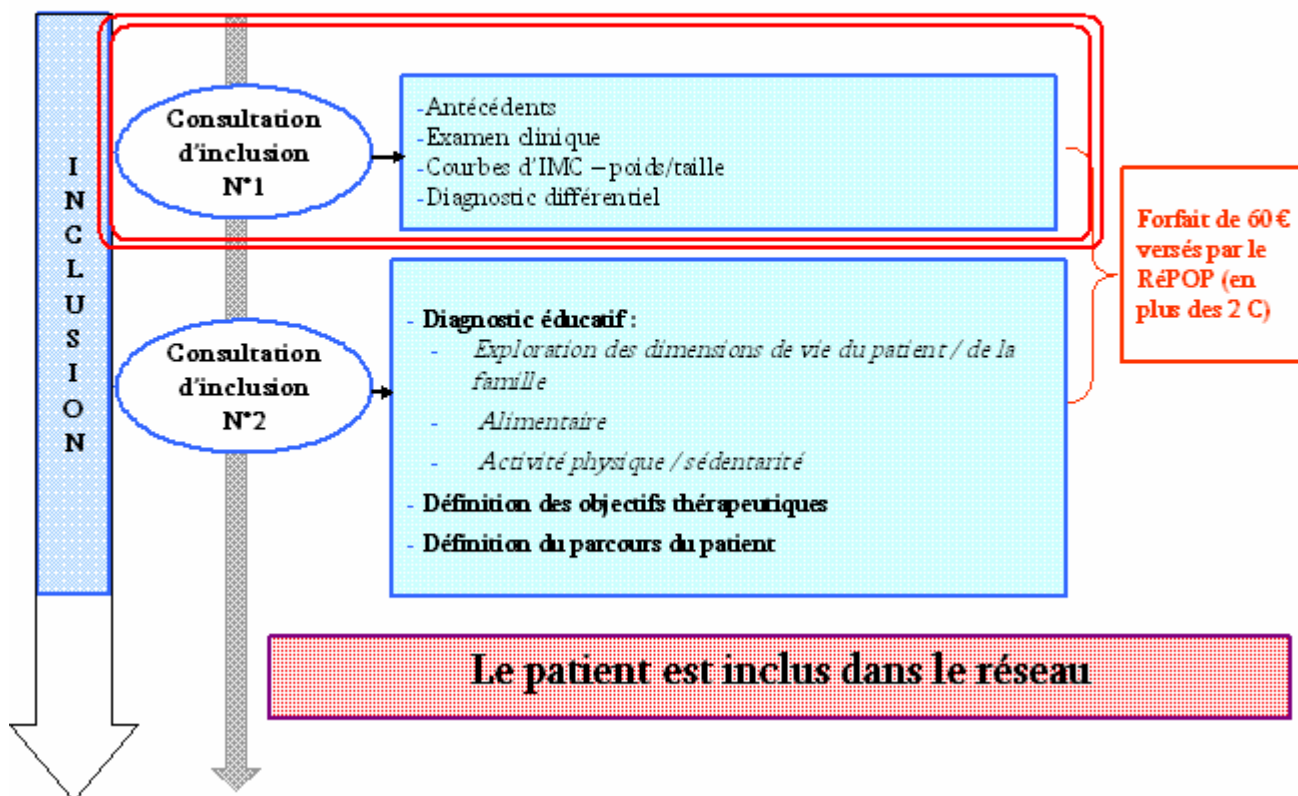
Données médicales > Document > Nouveau > A partir d'un modèle de document

### **Consultation d'un document déjà saisi**

Données médicales > Documents > Double clique sur le document choisi dans la liste



# La prise en charge des patients dans le réseau



### *Prévoir une consultation longue*

#### Les objectifs de la consultation n°1 sont de :

- Confirmer le diagnostic de surpoids et son historique et le quantifier
- Rechercher les facteurs de risque associés (ATCD familiaux d'obésité, de diabète, d'hyperlipidémie, de maladie cardio-vasculaire ou personnels de diabète, de RCIU, acanthosis nigricans, d'obésité abdominale ...)
- Rechercher une étiologie au surpoids (ralentissement statural, signes d'hypercorticisme, retard psychomoteur, dysmorphie ...)
- Rechercher des signes de mauvaise tolérance (physique et/ou psychologique), de signes de gravité, de complication ou retentissement (orthopédique, respiratoire, cutané, gynécologique,...)
- Recueillir des données administratives et médicales sur le dossier médical
- Rechercher des informations sur le mode de vie de l'enfant et son environnement scolaire, psychologique, social et familial

## **Le déroulé de la consultation d'inclusion n°1 (la consultation doit suivre le déroulé du dossier médical partagé)**

- ▶ Peser et mesurer l'enfant
- ▶ Reconstituer les courbes de poids et taille et de corpulence à partir des données antérieures de poids et de taille (carnet de santé) à l'aide d'un logiciel spécifique ou en courbes papier si le médecin n'est pas informatisé
- ▶ Interrogatoire précis avec recherche des antécédents personnels et familiaux pouvant évoquer l'existence d'un facteur de risque étiologique ou de complication (retentissement),
- ▶ Questions sur le mode de vie de l'enfant : sa vie scolaire, sa situation familiale, ...
- ▶ Examen médical complet de l'enfant avec prise de la tension artérielle et examen du stade pubertaire, recherche de vergetures, anomalies orthopédiques, examen de la glande thyroïde
- ▶ Recherche de troubles et complications associées à l'obésité
- ▶ Point sur les examens biologiques réalisés et prescription éventuelle d'examens biologiques complémentaires
- ▶ Remise d'un carnet de vie (alimentation et activité physique) à remplir pour la consultation suivante) facultatif
- ▶ Faire signer les consentements d'adhésion au RéPOP à la famille
- ▶ Date deuxième consultation d'inclusion (délai idéal d'environ deux semaines)
- ▶ Remplissage du dossier informatisé (ou papier si le médecin n'est pas informatisé)

L'onglet « synthèse » permet d'avoir une vue globale du compte rendu et d'ajouter des commentaires supplémentaires au besoin.

Nais S age : 10 ans sexe : Féminin

Date consultation : 09/06/2008

Poids : kg Taille : cm DS Taille : IMC : Zscore IMC : Deg. obésité (def. fr.) :

Médecin REPOP référent :

ATCD personnels  
Scolarité

ATCD familiaux

Histoire de poids

Courbes

Examen médical

Examens complémentaires

Synthèse

L'enfant est accompagné par :

mère  père  seul  autre :

Enfant suivi par un autre professionnel :

aucun  autre :  médecin traitant : Dr L

Consultation demandée par :

L'enfant   
 Famille de l'enfant   
 Médecin habituel de l'enfant (nom et ville)   
 Médecin scolaire  Dr C  
 PMI   
 CHU   
 Infirmière scolaire   
 Enfant déjà connu et suivi par le médecin du réseau

Motif de la consultation : surpoids

Antécédents personnels

Grossesse normale :  oui  non diabète gestationnel  
 Naissance : Poids de N : 3,8 Kg  
 Taille de N : 51 cm  
 A terme :  oui  non  
 Allaitement :  oui  non  
 Si oui, précisez la durée : 4 mois (min 0 - max 35)

Prise en charge antérieure pour le problème de surpoids :

Oui  Non Depuis quand : 2005

Commentaires :  
 Si oui par :  un médecin :  un diététicien : Mme R  
 un centre : Montpribat  un psychologue :  
 autre :

Pathologie(s) autre(s) que l'obésité (et ayant un impact sur la prise en charge)

Asthme  Oui  Non Si oui, précisez :  
 Allergie  Oui  Non  
 Problème(s) traumatologique(s)  Oui  Non  
 Autre  Oui  Non  
 Précisez les traitements :

Examen(s) déjà réalisé(s) :  Oui  Non Si oui, lesquels :

-> Examens complémentaires

Vie scolaire

Type d'établissement : primaire Classe suivie : CM2  
 Classe redoublée :  Oui  Non  Autre :  
 Niveau scolaire :  Satisfaisant  Moyen  En difficulté :  
 Orientation scolaire classique :  Oui  Non  
 Quelle orientation ?  
 Commune de l'établissement scolaire :  
 Nom de l'établissement scolaire :  
 Cantine :  Oui  Non  Parfois  
 Périscolaire :  garderie  centre de vacances et de loisirs  
 Commentaires : elle déjeune chez sa mamie deux jours par semaine

Nais S age : 10 ans sexe : Féminin

Date consultation : 09/06/2008

Poids : 47.5 kg Taille : 136.0 cm DS Taille : +0.25 IMC : 25.68 Zscore IMC : +3.97 Deg. obésité (def. fr.) : Obésité (obésité degré 2)

Médecin REPOP référent :

ATCD personnels  
Scolarité

ATCD familiaux

Histoire de poids

Courbes

Examen médical

Examens complémentaires

Synthèse

Synthèse automatique

Contexte et antécédents

Contexte d'obésité / surpoids  
 Antécédents familiaux de diabète  
 Antécédents familiaux de dyslipidémie

Examen clinique : anormal

Poids : 47.5 Taille : 136.0 DS Taille : +0.25  
 IMC : 25.68 Zscore IMC : +3.97 Degré obésité : obésité  
 Tour de taille : 90 DS Tour de taille : 5,63  
 Pression artérielle (en cm.Hg) : 12 / 7

Puberté démarrée :  Oui  Non Régliée :  Oui  Non

Troubles observés :

Essoufflement à l'effort, Adiposité abdominale, Vergetures, Ronflement nocturne.

Existence d'un trouble psychologique :  Oui  Non

Recherche étiologique nécessaire :  Oui  Non

Recherche de complications nécessaire :  Oui  Non

Examen(s) biologique(s) déjà réalisés :  Oui  Non

Examens prescrits ce jour :

Recherche de complications

Cholesterol   
 Triglycérides à jeun   
 Insulinémie à jeun   
 Glycémie à jeun   
 HbA1C   
 Ionogramme sanguin   
 Urémie   
 Créatinémie   
 VS   
 Age osseux   
 Test à l'effort   
 EFR   
 Polysomnographie   
 Radiographie   
 Autre

Recherche étiologique

T4 libre   
 TSH   
 IGF1   
 Cortisol libre urinaire sur 24h

Examens à faire en ville :  ou en milieu hospitalier :  (Prendre contact avec le coordinateur médical)

Consultation d'inclusion n°2 (diagnostic éducatif) :

Rendez-vous pris le : 24/06/2008

Avec enquête alimentaire :

Premiers conseils donnés :  Petit déjeuner  Ne pas se resservir  
 Grignotage  Activité physique

Autres :

Durée consult. (min) : 49

Valider

Obtenir automatiquement une synthèse de la consultation :

- > Données médicales
- > Document
- > Nouveau
- > A partir d'un modèle de document
- > Synthèse inclusion 1



## Réseau de Prévention et de Prise en charge de l'Obésité de l'enfant et de l'adolescent d'Aquitaine

Coordonnées de l'émetteur de la lettre:

Coordonnées du destinataire:

Date de consultation : 09/06/2008

### Synthèse de la consultation d'inclusion n°1

Naïs S - née le /05/1998

POIDS : 47,5 kg  
IMC : 25,68  
Pression artérielle: 12-7

TAILLE : 136,0 cm  
Zscore IMC : +3,97  
Tour de taille : 90 cm

Ds taille : +0.25

L'enfant Naïs S a été vue en consultation d'inclusion N°1 pour son problème de surpoids, le 09/06/2008 à la demande du médecin scolaire.

Ce jour, elle pèse 47,5 kg, mesure 136,0 cm (DS +0.25), son IMC est de 25,68 (Zscore +3.97), soit une obésité (obésité degré 2).

On note des antécédents familiaux d'obésité / surpoids, de diabète, de dyslipidémie.

On note par ailleurs des antécédents personnels d'asthme.

Naïs est scolarisée en CM2.

Sa croissance staturale se situe sur +0.25 DS, elle est régulière dans ce couloir.

A l'examen clinique : Tension artérielle 12/7. Tour de taille: 90cm. Anomalie(s) retrouvée(s): Essoufflement à l'effort, Adiposité abdominale, Vergetures, Ronflement nocturne.

On constate des difficultés d'ordre psychologique.

Compte tenu des antécédents et de l'examen clinique,

- Il s'agit vraisemblablement d'une obésité commune dans un contexte familial d'obésité

- Il est nécessaire de réaliser des explorations étiologiques:

- Il convient de réaliser un bilan de retentissement : cholestérol, triglycérides à jeun, Insulinémie à jeun, glycémie à jeun, HbA1C, âge osseux, test à l'effort, EFR, polysomnographie

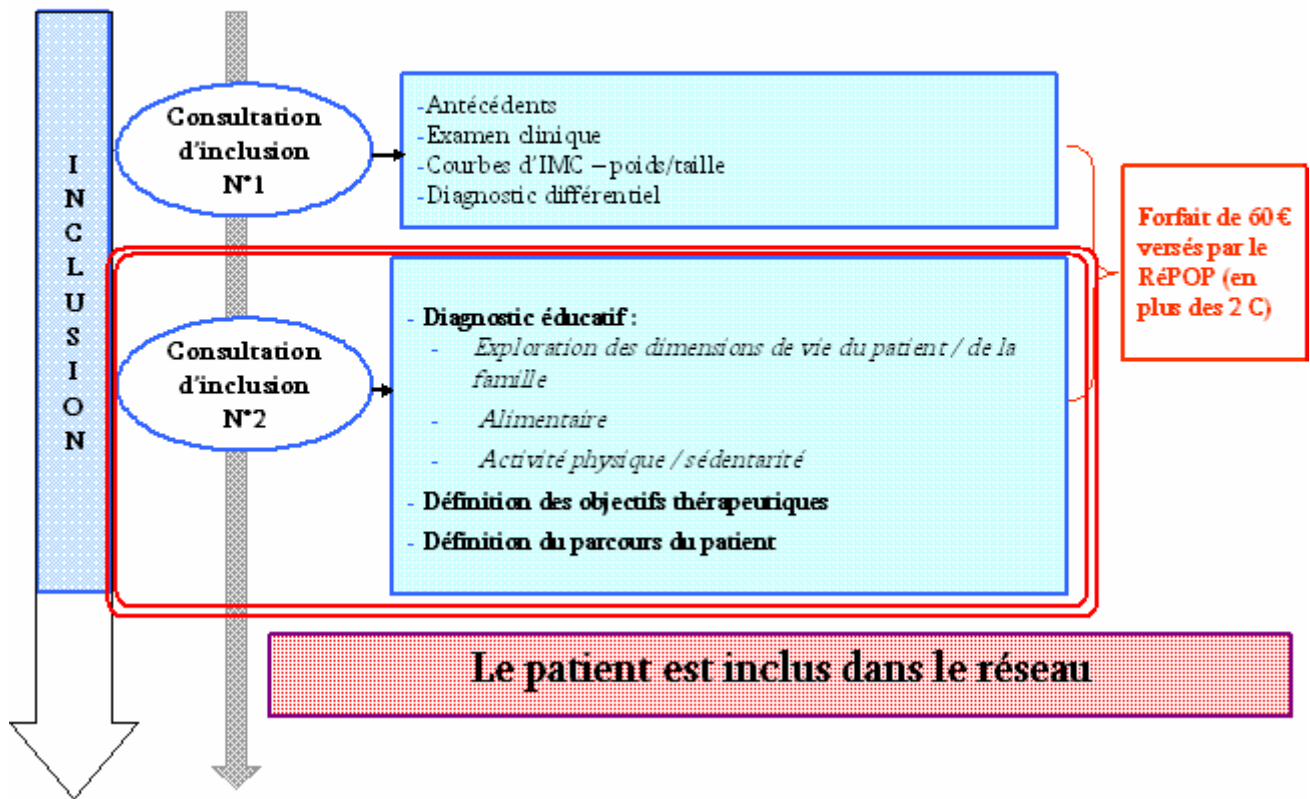
Compte tenu de ces éléments, des premiers conseils ont été donnés à Naïs et sa famille concernant le grignotage, l'augmentation de son activité physique. Un deuxième rendez-vous (consultation d'inclusion n°2 -diagnostic éducatif) a été fixé le 24/06/2008 avec une enquête alimentaire.

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur en l'assurance de ma considération distinguée.

Valider



## La prise en charge des patients dans le réseau



### *Prévoir une consultation longue*

**Les objectifs de la consultation d'inclusion n°2 sont de :**

- réaliser un « diagnostic éducatif » dans l'objectif de connaître pour l'enfant et sa famille :
  - o le mode de vie de manière globale aussi bien que sur le plan des rythmes scolaires, des modes de garde et de l'encadrement
  - o les habitudes alimentaires (perceptions, préférences, habitudes personnelles et familiales...)
  - o les habitudes et pratiques d'activité physique et de sédentarité (perceptions, préférences, habitudes personnelles et familiales ...)
- définir en accord avec l'enfant et sa famille des objectifs thérapeutiques
- déterminer en accord avec l'enfant et sa famille la stratégie et les modalités de prise en charge et du rythme du suivi

## **Le déroulé de la consultation d'inclusion n°2 (la consultation doit suivre le déroulé du dossier médical partagé)**

- ▶ Interrogatoire et /ou commentaire et analyse des données du carnet de vie remis lors de la consultation précédente sur :
  - le mode de vie
  - les habitudes alimentaires
  - les habitudes et pratiques d'activité physique et de sédentarité
- ▶ Interrogatoire sur le comportement psychologique et les éventuelles difficultés familiales
- ▶ Définition et remise d'un document écrit résumant les objectifs thérapeutiques de prise en charge (en lien avec les référentiels partagés), en termes :
  - d'alimentation
  - d'activité physique
  - de comportement familial
  - éventuellement en terme de poids : objectif pondéral(éventuellement remise d'autres documents utiles)
- ▶ Définition (selon les critères précisés dans l'encadré ci-dessous) en accord avec l'enfant et sa famille de la stratégie et les modalités de prise en charge et du rythme du suivi et en particulier si :
  - un recours au psychologue est souhaitable et ses modalités
  - une évaluation +/- un suivi avec un diététicien est souhaitable et ses modalités
  - un recours aux autres possibilités proposées par le RéPOP est souhaitable
- ▶ Date de la prochaine consultation de suivi
- ▶ Remplissage du dossier informatisé

***Bien entendu, les modalités de prises en charge pourront être réévaluées à l'issue de chaque consultation.***

L'onglet « synthèse » permet d'avoir une vue globale du compte rendu et d'ajouter des commentaires supplémentaires au besoin.

Consultation d'inclusion n°2

age : 11 ans Date de naissance : sexe : Féminin

Date de consultation :

Poids : kg Taille : cm DS Taille : IMC : Zscore IMC : Degré obésité (def. fr.) :

Médecin REPOP référent :

Activité Physique

Alimentation

Examen médical

Courbes

Examens Complémentaires

Synthèse

Objectifs fixés

L'enfant est accompagné par :  mère  père  autre :  seul

Sport/Activité pratiquée (hors scolaire: club, loisirs, UNSS, week-end, vacances)

Sport en dub :  oui  non

EPS :  primaire  6ème (4h)  5ème-3ème (3h)  2nde-terminale (2h)

dispensé

problèmes rencontrés

Commentaires :

Autre(s) Activité(s) Physique(s) (quotidienne(s), loisirs, week-end, vacances) :

régulièrement  peu  parfois

Commentaires :

Trajet école :  pieds, vélo, roller

bus, voiture

Passé Sportif :

Relation au sport, aime :  un peu  beaucoup  non

Lors des pratiques, gêné :  oui  non

Si oui, est gêné par :

moquerie  essouffement  douleurs musculaires  douleurs articulaires

autre :

Préférences, souhaits, projet :

Activité physique des parents :

Père : Actuellement:  régulièrement  parfois  peu

Autrefois  régulièrement  parfois  peu

Mère : Actuellement:  régulièrement  parfois  peu

Autrefois  régulièrement  parfois  peu

Synthèse activité physique (quotidienne+sportive) :

insuffisante (<3h/sem)  irrégulière (entre 3 et 5h/sem)  correcte (entre 5 et 7h/sem)  très bien (>7h/sem)

Commentaires :

Sédentarité :

Type Ecran	Jour école: (h/jour)	Jour sans école: (h/jour)
<input type="checkbox"/> télévision		
<input type="checkbox"/> jeux vidéo		
<input type="checkbox"/> ordinateur		
Estimation Totale Ecran	0	0

Total Ecran : 0 h/sem :

Commentaires :

Synthèse sédentarité :  importante (>10h/sem)  modérée (5 à 10h/sem)  faible (<5h/sem)

Consultation d'inclusion n°2

Nat's S age : 10 ans sexe : Féminin

Date de consultation : 23/06/2008

Poids : kg Taille : cm DS Taille : IMC : Zscore IMC : Degré obésité (def. fr.) :

Médecin REPOP référent :

Activité physique

Alimentation

Examen médical

Courbes

Examens Complémentaires

Synthèse

Objectifs fixés 2/2

-> Page 1

PROCHAIN RENDEZ-VOUS : LE commentaires :

AUTRES ELEMENTS DE PRISE EN CHARGE :

Courrier :  pour la cantine  pour le professeur d'EPS (Certificat inaptitude partielle à l'activité physique et sportive)  autre

Evaluation diététique :  diététicienne choisie (le patient prend le RDV) :

diététicienne à trouver avec la coordination du réseau (le patient doit appeler la coordination)

Evaluation psychologique :  psychologue choisi (le patient prend le RDV) :

psychologue à trouver avec la coordination du réseau (le patient doit appeler la coordination)

Prescription de Kiné

Atelier d'A.P.A.\* Commentaires :

Education Thérapeutique\* Commentaires :

Bilan au CHU\* Commentaires :

Montpribat\* Commentaires :

Autre (examen biologique éventuel)\*

\* le médecin doit contacter la coordination du réseau

Durée consult. (min) :

Valider

Obtenir automatiquement une synthèse de la consultation :

- > Données médicales
- > Document
- > Nouveau
- > A partir d'un modèle de document
- > Synthèse inclusion 2



## Réseau de Prévention et de Prise en charge de l'Obésité de l'enfant et de l'adolescent d'Aquitaine

Coordonnées de l'émetteur de la lettre:

Coordonnées du destinataire:

Date de consultation : 09/06/2008

### Synthèse de la consultation d'Inclusion n°1

Naïs S - née le /05/1998

POIDS : 47,5 kg  
IMC : 25,68  
Pression artérielle: 12-7

TAILLE : 136,0 cm  
Zscore IMC : +3,97  
Tour de taille : 90 cm

Ds taille : +0.25

L'enfant Naïs S a été vue en consultation d'inclusion N°1 pour son problème de surpoids, le 09/06/2008 à la demande du médecin scolaire.

Ce jour, elle pèse 47,5 kg, mesure 136,0 cm (DS +0.25), son IMC est de 25,68 (Zscore +3.97), soit une obésité (obésité degré 2).

On note des antécédents familiaux d'obésité / surpoids, de diabète, de dyslipidémie.

On note par ailleurs des antécédents personnels d'asthme.

Naïs est scolarisée en CM2.

Sa croissance staturale se situe sur +0.25 DS, elle est régulière dans ce couloir.

A l'examen clinique : Tension artérielle 12/7. Tour de taille: 90cm. Anomalie(s) retrouvée(s): Essoufflement à l'effort, Adiposité abdominale, Vergetures, Ronflement nocturne.

On constate des difficultés d'ordre psychologique.

Compte tenu des antécédents et de l'examen clinique,

- Il s'agit vraisemblablement d'une obésité commune dans un contexte familial d'obésité

- Il est nécessaire de réaliser des explorations étiologiques:

- Il convient de réaliser un bilan de retentissement: cholestérol, triglycérides à jeun, Insulinémie à jeun, glycémie à jeun, HbA1C, âge osseux, test à l'effort, EFR, polysomnographie

Compte tenu de ces éléments, des premiers conseils ont été donnés à Naïs et sa famille concernant le grignotage, l'augmentation de son activité physique. Un deuxième rendez-vous (consultation d'inclusion n°2 - diagnostic éducatif) a été fixé le 24/06/2008 avec une enquête alimentaire.

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur en l'assurance de ma considération distinguée.

Valider

Consultation d'inclusion n°2

age : 11 ans Date de naissance : sexe : Féminin

Poids : kg Taille : cm DS Taille : IMC : Zscore IMC : Degré obésité (def. fr.) :

Date de consultation :

Médecin REPOP référent :

Activité physique

Alimentation

Examen médical

Courbes

Examens Complémentaires

Synthèse

Objectifs fixés 1/2

-> Page 2

**OBJECTIFS THERAPEUTIQUES :**

Choisir avec l'enfant les objectifs à atteindre pour la prochaine consultation

Objectif de poids :

- stabiliser le poids au poids actuel de [ ] kg
- perte de poids de [ ] kg pour la prochaine consultation

commentaires :

Objectif d'activité physique :

- augmenter l'activité physique quotidienne  
commentaires :
- pratiquer du sport  
commentaires :
- diminuer le temps passé devant la télévision, l'ordinateur ou la console  
commentaires :
- atelier d'APA  
commentaires :
- prescription de Kiné  
commentaires :
- autre  
commentaires :

Objectifs en terme d'alimentation :

- prendre un petit déjeuner le matin / Améliorer le petit déjeuner du matin  
commentaires :
- essayer de ne plus manger entre les repas (grignotage)  
commentaires :
- supprimer la collation/encas à l'école/collège/lycée  
commentaires :
- améliorer le goûter de 16h30  
commentaires :
- limiter la consommation de boissons sucrées  
commentaires :
- limiter la consommation de sucreries et de bonbons  
commentaires :
- limiter la consommation de produits gras et sucrés  
commentaires :
- ne pas se resservir au repas en dehors des fruits et légumes  
commentaires :
- essayer d'augmenter sa consommation de fruits et de légumes  
commentaires :
- limiter les fromages à une portion de 30g par jour  
commentaires :
- autre  
commentaires :

Autres objectifs :

- pour les parents : être vigilants sur les achats et sur le contenu des placards
- mettre plus souvent des fruits et des légumes au menu

Consultation d'inclusion n°2

age : 11 ans Date de naissance : 01 sexe : Féminin

Poids : kg Taille : cm DS Taille : IMC : Zscore IMC : Degré obésité (def. fr.) :

Date de consultation :

Médecin REPOP référent :

Activité physique

Alimentation

Examen médical

Courbes

Examens Complémentaires

Synthèse

Objectifs fixés 2/2

-> Page 1

**PROCHAIN RENDEZ-VOUS :**

LE [ ]

commentaires :

**AUTRES ELEMENTS DE PRISE EN CHARGE :**

- Courrier :**  pour la cantine  pour le professeur d'EPS (Certificat d'aptitude partielle à l'activité physique et sportive)  autre
- Evaluation diététique :**  diététicienne choisie (le patient prend le RDV) :   
 diététicienne à trouver avec la coordination du réseau (le patient doit appeler la coordination)
- Evaluation psychologique :**  psychologue choisi (le patient prend le RDV) :   
 psychologue à trouver avec la coordination du réseau (le patient doit appeler la coordination)
- Prescription de Kiné**
- Atelier d'A.P.A.\*** Commentaires :
- Education Thérapeutique\*** Commentaires :
- Bilan au CHU\*** Commentaires :
- Montpribat\*** Commentaires :
- Autre (examen biologique éventuel)\***

\* le médecin doit contacter la coordination du réseau

Durée consult. (min) :

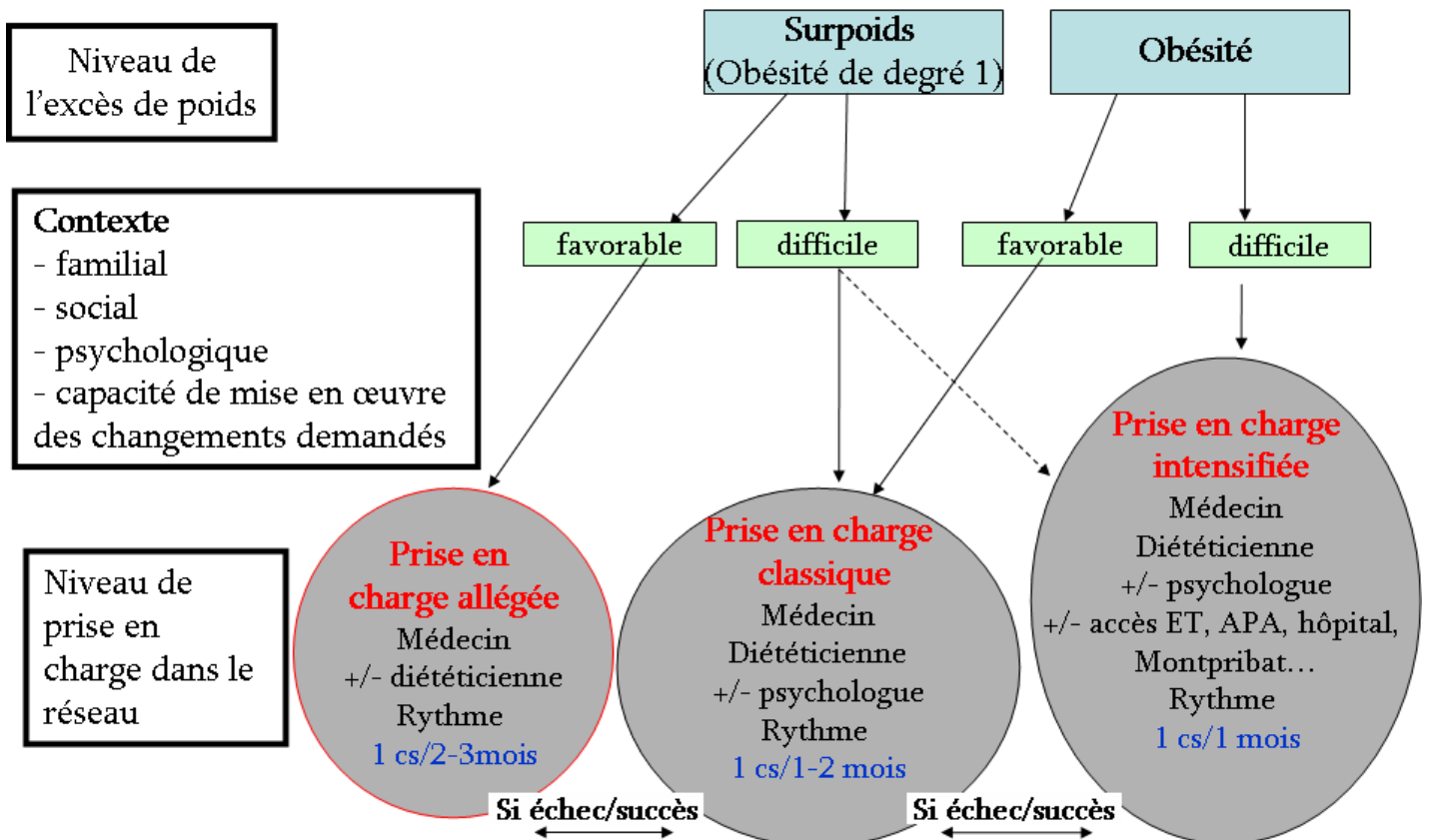
Valider

## Facteurs déterminant le niveau de prise en charge

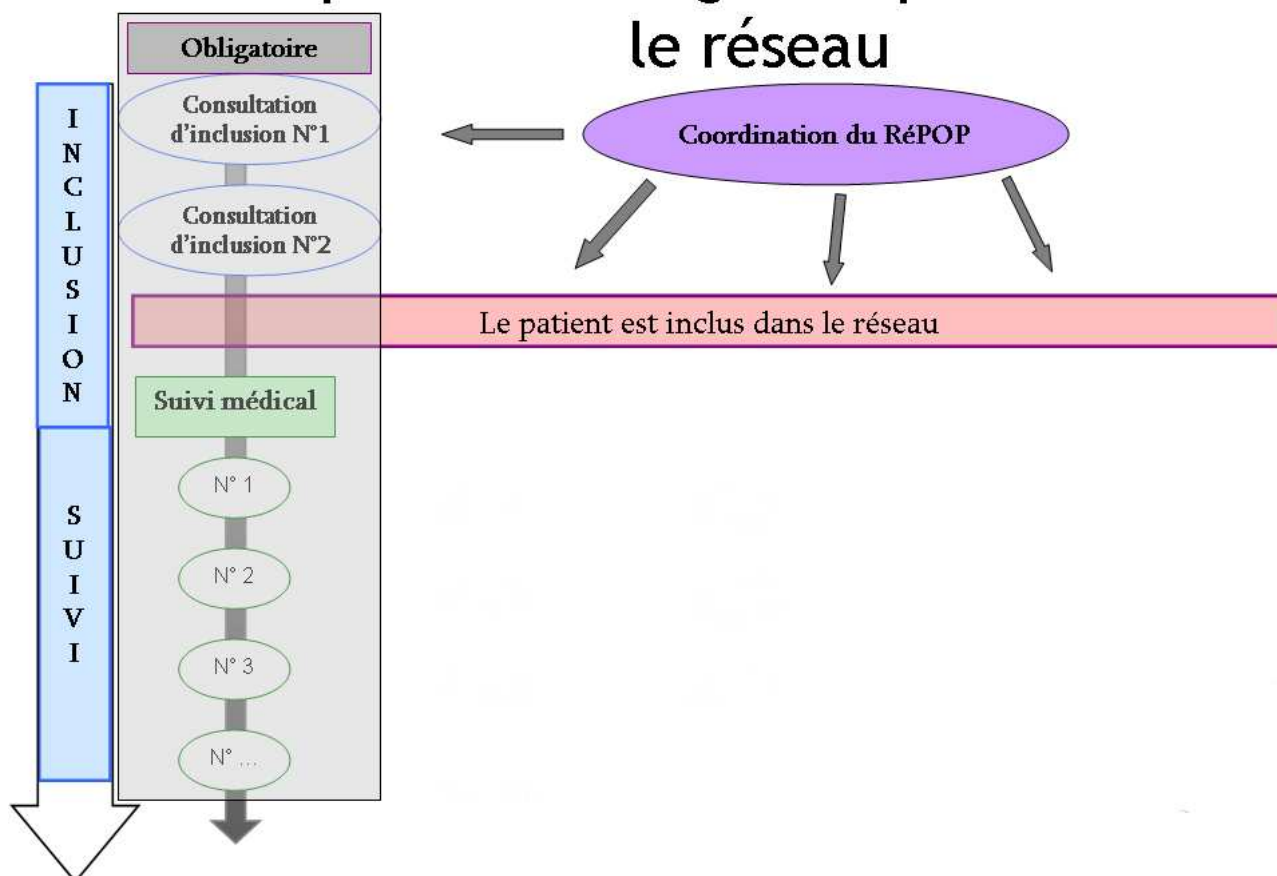
Les facteurs déterminants le niveau de prise en charge (rythme du suivi, recours à un avis spécialisé ou à un(e) diététicien (ne) et/ou un(e) psychologue, sont :

- le niveau d'excès de poids,
- le contexte familial, social et psychologique
- et surtout les capacités à mettre en oeuvre les changements demandés au niveau de l'alimentation, l'activité physique et l'organisation familiale.

## L'évaluation du niveau de la prise en charge



## La prise en charge des patients dans le réseau



*A chaque consultation de suivi (prévoir consultation un peu longue) :*

**Les objectifs de chaque consultation de suivi sont de :**

- évaluer les changements réalisés en relation avec les objectifs thérapeutiques définis lors de la consultation précédente (en différenciant connaissance, attitude et modification réelle du comportement et en évaluant la capacité de maintenir ces changements sur le long terme) en termes :
  - o d'alimentation
  - o d'activité physique
  - o de comportement familial pour les achats et la gestion des courses
  - o de modification de l'IMC
- re-définir en accord avec l'enfant et sa famille les nouveaux objectifs thérapeutiques
- réévaluer les modalités de prises en charge et le rythme du suivi et les redéfinir si besoin

## Le déroulé de la consultation médicale de suivi (la consultation doit suivre le déroulé du dossier médical partagé)

- ▶ Peser et mesurer l'enfant
- ▶ Actualiser les courbes de poids et taille et de corpulence à partir des données du jour (logiciel spécifique ou courbes papier) et commentaire de cette courbe
- ▶ Examen médical
- ▶ Faire le point avec le patient et sa famille sur les changements réalisés en relation avec les objectifs thérapeutiques définis lors de la consultation précédente
- ▶ Faire le point avec le patient et sa famille sur la stratégie et les modalités de prise en charge ainsi que sur le rythme du suivi. La redéfinir si besoin, notamment si :
  - un recours au psychologue est souhaitable et ses modalités
  - un suivi avec un diététicien est souhaitable et ses modalités
- ▶ Remise d'un document écrit résumant les nouveaux objectifs thérapeutiques de prise en charge (+/- remise d'autres documents utiles)
- ▶ Date de la prochaine consultation de suivi (si possible assez rapprochée)
- ▶ Remplissage du dossier informatisé (ou papier si le médecin n'est pas informatisé)

L'onglet « synthèse » permet d'avoir une vue globale du compte rendu et d'ajouter des commentaires supplémentaires au besoin.

NaïS S  age : 10 ans sexe : Féminin

Poids : kg Taille : cm DS Taille : IMC : Zscore IMC : Degré obésité (def. fr.) :

Date de consultation :

Consultation de suivi n° : 1

Médecin REPOP référent :

Activité Physique  
Alimentation  
1/2

Psychologie  
Motivation

Examen médical

Courbes

Examens  
Complémentaires

Synthèse

Objectifs fixés

L'enfant est accompagné par :  mère  père  autre :   seul

Classe suivie :

Niveau scolaire :  Satisfaisant  Moyen  En difficulté

-> page 2

**EVOLUTION ACTIVITE PHYSIQUE DEPUIS LA DERNIERE CONSULTATION**

					Etait déjà correct
Sport / activité en club	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Activité physique: quotidienne, loisirs, week-end, vacances	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Télévision / jeux vidéo / ordinateur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Synthèse de l'évolution activité physique par rapport à la dernière consultation :

	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
--	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	--

Commentaires :

NaïS S  age : 10 ans sexe : Féminin

Poids : kg Taille : cm DS Taille : IMC : Zscore IMC : Degré obésité (def. fr.) :

Date de consultation :

Consultation de suivi n° : 1

Médecin REPOP référent :

Activité Physique  
Alimentation  
2/2

Psychologie  
Motivation

Examen médical

Courbes

Examens  
Complémentaires

Synthèse

Objectifs fixés

**EVOLUTION DIETETIQUE PAR RAPPORT A LA DERNIERE CONSULTATION**

-> page 1

					Etait déjà correct
Petit déjeuner	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Grignotage, collation, encas...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Goûter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bolssons sucrées	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sucreries / bonbons	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Produits gras et sucrés et/ ou salés	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gros mangeur / se ressert à table	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fruits et légumes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fromage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vigilance des parents (achat/placard)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

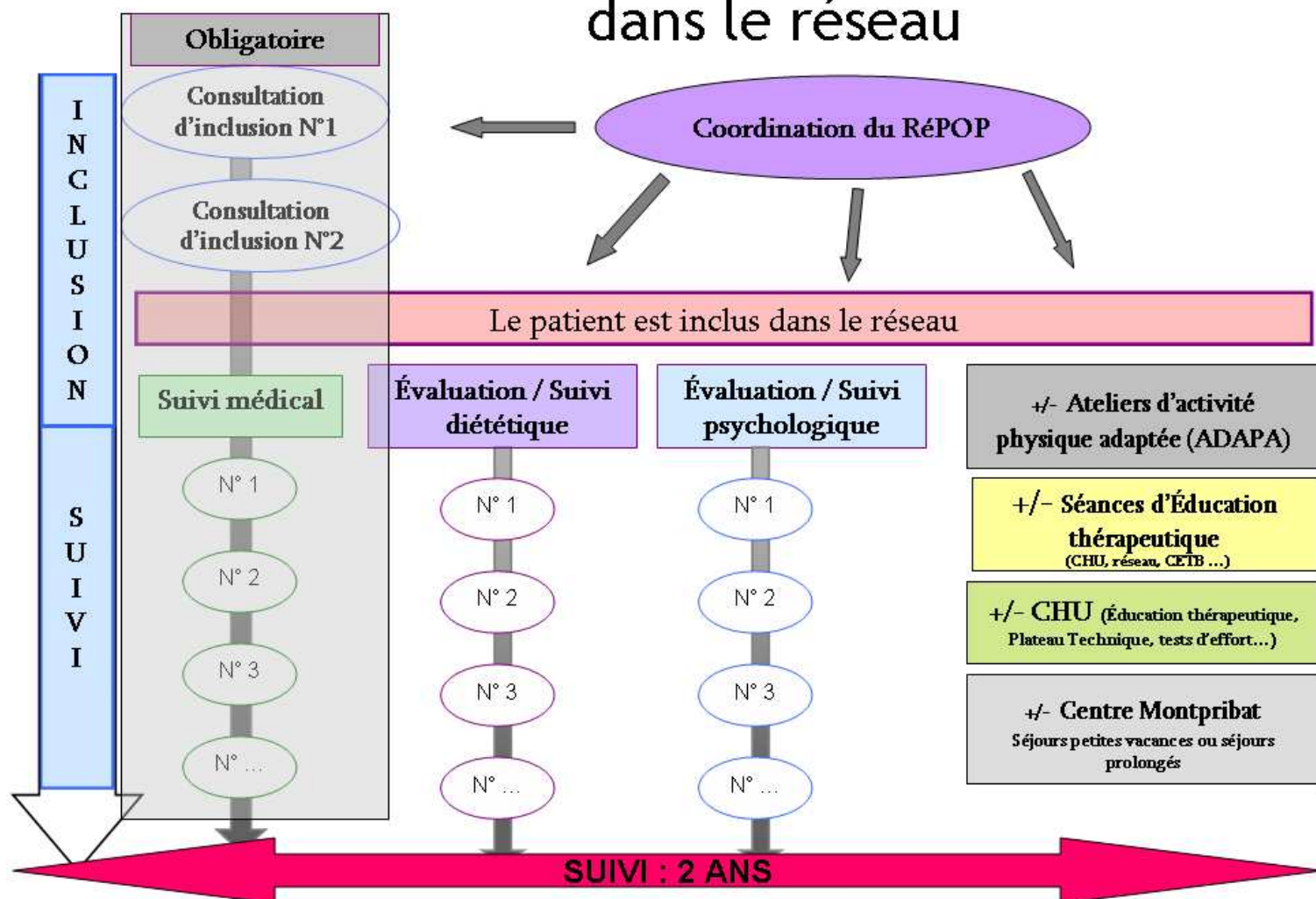
Synthèse de l'évolution alimentation par rapport à la dernière consultation :

	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
--	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	--

Commentaires :

## Les modalités pratiques de recours aux autres professionnels et /ou institutions partenaires du réseau RÉPOP

### La prise en charge des patients dans le réseau



#### Comment trouver une diététicienne ou un psychologue pour le suivi de l'enfant ?

Une liste des professionnels du réseau sera mise à jour régulièrement et disponible sur le site du RÉPOP ou auprès de la coordination du réseau. Vous pouvez choisir avec la famille parmi ces professionnels formés dans le RÉPOP, celui ou celle qui pourra suivre l'enfant.

Sinon, la famille peut contacter la diététicienne ou la psychologue du réseau qui lui indiqueront la(les) personne(s) la(es) plus adaptée(s) pour l'enfant (notamment par rapport à sa localisation géographique)

Tél : 05 56 96 00 82

Diététicienne : [diet.repop.aquitaine@orange.fr](mailto:diet.repop.aquitaine@orange.fr)

Psychologue : [psy.repop.aquitaine@orange.fr](mailto:psy.repop.aquitaine@orange.fr)

### ***Comment avoir recours à l'éducation thérapeutique ?***

Des séances d'éducation thérapeutique de groupe par thème et par tranche d'âge sont régulièrement organisées par l'équipe de coordination du réseau et des professionnels libéraux du réseau et pourront être proposées à des enfants inclus dans le réseau susceptibles d'être intéressés. De plus des cours de cuisine sont également proposés pour les parents des patients inclus.

Pour connaître les dates et inscrire un patient à l'éducation thérapeutique, vous pouvez contacter le RÉPOP ou consulter notre site : [www.repop-aquitaine.org](http://www.repop-aquitaine.org).

### ***Comment avoir recours au plateau technique de l'hôpital pour des bilans en hospitalisation de jour ?***

A l'issue des consultations d'inclusion (ou en cours de suivi), si vous pensez qu'il est nécessaire de faire des examens complémentaires, vous pouvez demander un bilan à réaliser à l'hôpital en cochant la case « Bilan CHU » sur la consultation d'inclusion 2 (ou les consultations de suivi). Un des médecins coordinateurs vous contactera pour décider avec vous de ce qu'il convient de réaliser comme examens. La coordination du réseau se chargera d'organiser ce bilan avec l'enfant et sa famille. Une évaluation pluridisciplinaire par l'équipe du RÉPOP sera systématiquement effectuée lors des bilans.

### ***Comment avoir recours au Centre Montpribat ?***

Vous pouvez cocher sur la consultation d'inclusion 2 ou sur toute consultation de suivi la case « Montpribat » en précisant les périodes de séjour souhaitées par la famille et la coordination du réseau se chargera de l'inscription et de l'organisation du séjour au Centre Montpribat pour l'enfant ou l'adolescent concerné.

### ***Comment avoir recours à l'enseignant en activité physique et aux ateliers d'activité physique adaptée ?***

Si vous pensez que l'activité physique de l'enfant est insuffisante et que au terme du diagnostic éducatif (ou au cours du suivi), vous n'avez pas trouvé de solutions permettant d'améliorer l'activité physique de l'enfant ou de l'adolescent, vous pouvez :

- ▶ demander à l'enseignant en activité physique adapté du RÉPOP de recevoir l'enfant et sa famille pour une consultation spécifique sur l'activité physique afin de trouver avec eux des solutions pour améliorer l'activité physique de l'enfant
- ▶ demander à l'enseignant en activité physique adapté du RÉPOP prendre contact avec les professeurs d'EPS de l'enfant ou les structures associatives sportives locales afin de faciliter l'intégration de l'enfant dans ces structures.
- ▶ ou orienter l'enfant vers des ateliers d'activité physique adaptée si il n'a pas été trouvé d'autres solutions pour augmenter l'activité physique des enfants



## Les modalités pratiques d'indemnisation des professionnels libéraux adhérant au réseau RÉPOP Aquitaine

### Pour le médecin

Le médecin saisit directement son compte-rendu sur le dossier informatisé partagé du RÉPOP. (Le seul document papier à renvoyer au RÉPOP est le consentement d'adhésion du patient)

*A la fin de chaque trimestre*, le médecin du RÉPOP reçoit de la coordination du réseau, le relevé d'honoraires reprenant le nombre total de consultations réalisées pendant le trimestre pour les patients qu'il suit. Le médecin doit vérifier ce relevé et le renvoyer signé à la coordination du RÉPOP.

*Rappel des indemnisations des médecins prises en charge par le RÉPOP :*

**Consultation d'inclusion N°1 + Consultation d'inclusion N°2 : forfait de 60 € payé** directement par le RÉPOP (en plus des 2 C ou 2 Cs payées par le patient)

**Consultations de suivi : 20 € / consultation**, payé directement par le RÉPOP (en plus du C ou Cs)

### Pour le psychologue et le diététicien :

*Après chaque consultation*, le professionnel saisit son compte-rendu diététique ou psychologique sur le dossier médical informatisé

*A la fin de chaque mois*, les psychologues et les diététiciens du RÉPOP envoient à la coordination du réseau, le relevé d'honoraires rempli et signé, reprenant le nombre de consultations d'évaluation et de consultations de suivi réalisées.

*Rappel des indemnisations des diététiciennes et psychologues prises en charge par le RÉPOP*

**Consultation d'évaluation : 40 €** (payée directement par le RÉPOP) limitée à 1 évaluation par patient

**Consultation de suivi : 40 € par consultation** (payée directement par le RÉPOP)

- limitées à 8 consultations diététiques par enfant sur les 2 années
- limitées à 15 consultations de suivi psychologiques par enfant sur les 2 années

NB : Le patient ne paie rien ; c'est le réseau qui paie directement ces professionnels.

## Contacts du RéPOP Aquitaine

RéPOP Aquitaine:

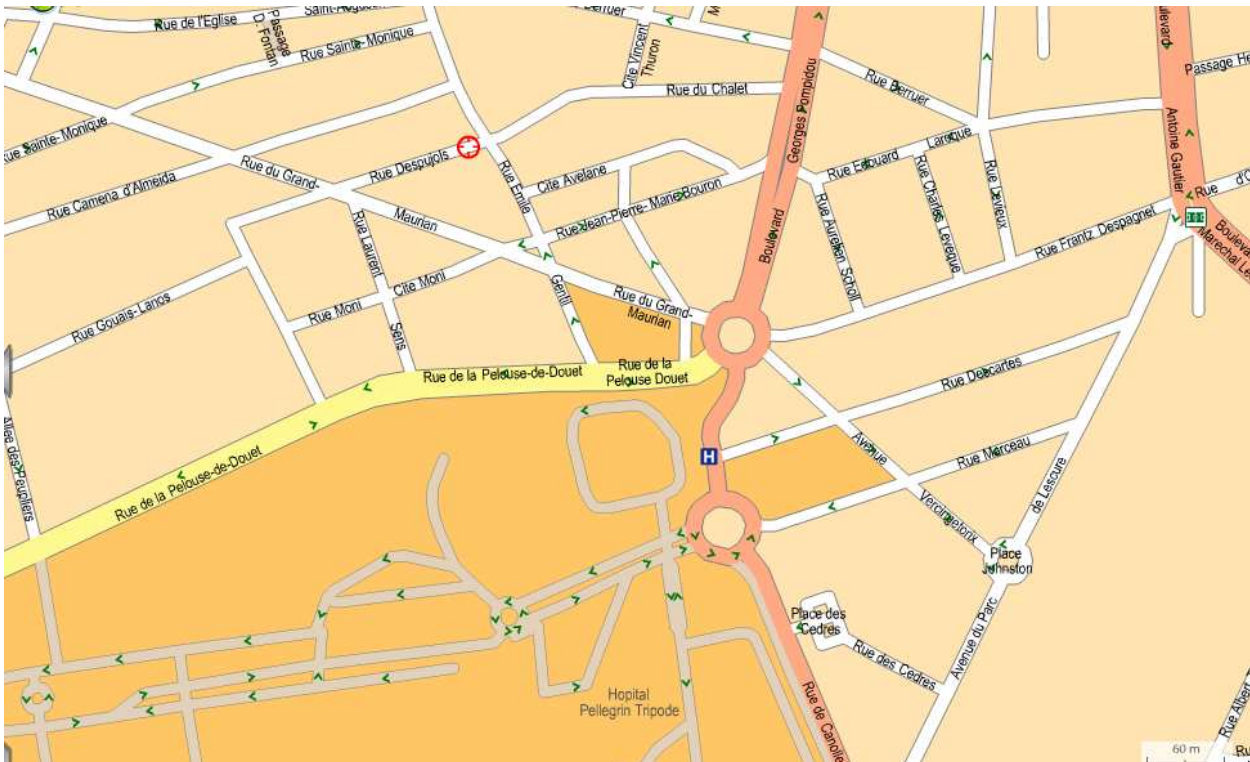
1 rue Despujols

33 000 Bordeaux

Accueil téléphonique : 05 56 96 00 82

Fax : 05 56 96 11 95

Courriel : [repop.aquitaine@wanadoo.fr](mailto:repop.aquitaine@wanadoo.fr)



Médecins coordonnateurs : Docteur Hélène THIBAULT ([helenethibault@aol.com](mailto:helenethibault@aol.com))

Docteur Stéphane BOULARD ([boulard.repop.aquitaine@orange.fr](mailto:boulard.repop.aquitaine@orange.fr))

Psychologue : Oriane ONORATO ([psy.repop.aquitaine@orange.fr](mailto:psy.repop.aquitaine@orange.fr))

Diététicienne : Anouck PARTHENAY ([diet.repop.aquitaine@orange.fr](mailto:diet.repop.aquitaine@orange.fr))

Enseignant en Activité Physique Adaptée : Grégory LAUGA ([sport.repop.aquitaine@orange.fr](mailto:sport.repop.aquitaine@orange.fr))

Coordinatrice administrative : Caroline RESPLANDY ([admin.repop.aquitaine@orange.fr](mailto:admin.repop.aquitaine@orange.fr))

Secrétaires comptables : Céline DESGOILLONS et Charlotte CASTERA

([repop.aquitaine@wanadoo.fr](mailto:repop.aquitaine@wanadoo.fr))

