



Obésité pédiatrique : demande de prise en charge

La demande doit être remplie par **le médecin de l'enfant** puis adressée par mail, fax ou voie postale.

Coordonnées de l'enfant et de la famille

NOM : **Prénom :** **Date de Naissance :** / /

Sexe Féminin Masculin

Adresse principale :
.....
.....

Code postal : **Commune :**

Téléphones : Père :
Mère :

Mail des parents :
.....@.....

Nom du (des) responsable(s) légal(aux) :
.....
.....

Scolarité spécifique (ITEP/IME/MECS...) ?
.....

Médecin traitant (si différent du médecin qui rédige la demande) :

Antécédents personnels / traitement actuels

.....

Histoire du suivi

L'enfant a-t-il déjà bénéficié d'un suivi de son excès de poids ? Oui Non

Si oui par un

- Médecin :
- Diététicien :
- Hôpital (nom de l'hôpital, date, période de suivi)
- Centre spécialisé/Etablissement de SSR (Soin de suite et réadaptation) :
- Autre :

L'enfant a-t-il déjà bénéficié d'un suivi psychologique ou pédopsychiatrique ? Oui Non

Si oui, par qui ?

Est-il encore suivi actuellement ?

L'enfant a-t-il déjà bénéficié d'un bilan d'endocrinologie pédiatrique ? Oui Non

Date et lieu :
Si oui joindre les résultats

Renseignement complémentaires :

Mesures anthropométriques

Le (Date)/...../..... **Poids :** **Taille :** **IMC :**

Critères de sévérité de l'obésité

Comorbidités médicales sévères associées à l'excès pondéral

- Difficultés respiratoires (dyspnée d'effort, asthme...) :
- Pathologies articulaires invalidantes (lombalgies, arthralgie,...) :
- Signes évocateurs de syndrome d'apnée du sommeil ? ronflements énurésie
- Complications métaboliques (anomalie du bilan lipidique, HTA, stéatose hépatique, diabète de type 2)
- Endocriniennes puberté avancée SOPK

Pathologies associées

- Trouble des apprentissages : Suivi orthophonique en cours
- Autre maladie chronique : Handicap physique ou mental :

Comorbidités psychosociales sévères associées

- Harcèlement en milieu scolaire Phobie scolaire Déscolarisation
- Contexte psychosocial défavorable, famille peu aidante :
- Complications psychologiques
 - Souffrance psychologique par rapport à l'excès pondéral
 - Trouble du comportement alimentaire
 - Anxiété, dépression
 - pathologies psychiatriques

Situation familiale

- Obésité chez l'un ou les parents :
- chirurgie bariatrique chez l'un ou les parents
- Contexte difficile
 - Divorce Deuil Violences

Situation actuelle

Préoccupation(s) principale(s) de l'enfant, de sa famille :

Motivation

L'enfant et sa famille sont prêts à s'engager dans un suivi régulier d'une durée prolongée ?

- Oui Non

Conclusion

Demande établie le :

Par (Nom du médecin + Cachet) :



Hôpital Femme Mère Enfant
59 boulevard Pinel
69677 BRON Cedex-France
Tél : 04 72 12 95 27 / 04 27 85 50 90
Fax : 04 27 85 67 51