

UN DISPOSITIF POUR PRÉVENIR LE SURPOIDS ET L'OBÉSITÉ INFANTILE



EN QUOI CONSISTE CETTE OFFRE ?

Proposer une **prise en charge précoce et pluridisciplinaire** (diététique, activité physique, psychologique) sur **prescription médicale, adaptée aux besoins de l'enfant et de sa famille.**

La prise en charge est mise en oeuvre par des professionnels de santé et psychologues exerçant au sein de maisons de santé pluri-professionnelles ou de centres de santé référencés.

Ce dispositif est **pris en charge à 100 % par l'Assurance Maladie**, avec dispense d'avance de frais par la famille et sans dépassement d'honoraire.

QUI PEUT EN BÉNÉFICIER ?

Les enfants de 3 à 12 ans révolus :

- **en surpoids ou en obésité non complexe**

(IMC $\geq$ au seuil IOTF 25 ou au 97^{ème} percentile des courbes de corpulence françaises),

- **et/ou présentant des signes d'alerte sur leur courbe de corpulence associés à un risque de développer un surpoids ou une obésité¹ :**

- un rebond d'adiposité précoce (avant 5 ans et particulièrement si avant 3-4 ans) ;
- un changement rapide de couloir vers le haut sur la courbe de corpulence.

Une ascension continue de la courbe de corpulence (IMC) depuis la naissance requiert un avis spécialisé.

DE QUELLES PRESTATIONS PEUT BÉNÉFICIER UN ENFANT SUR 2 ANS ?

3 BILANS



**1 bilan diététique
systématique**



1 bilan psychologique



1 bilan d'activité physique

6 SÉANCES DE SUIVI

6 séances de suivi nutritionnel et/ou psychologique

- > Renouvelables 2 fois *via* une nouvelle prescription
- > Le medecin peut prescrire une séquence de 6 séances de suivi et laisser la structure déterminer le type de suivi OU prescrire le nombre et le type de séances de suivi



LE RÔLE DU MÉDECIN DE L'ENFANT

Le médecin de l'enfant est le point d'entrée dans le dispositif. Il peut être médecin généraliste, pédiatre, médecin exerçant dans un service de PMI.

SON RÔLE :

- ✓ Calculer l'IMC et tracer la courbe de corpulence
- ✓ Repérer l'enfant à risque d'obésité ou en surpoids et assurer l'évaluation initiale
- ✓ Proposer et prescrire la prise en charge pluridisciplinaire
- ✓ Orienter l'enfant et sa famille vers une des structures référencées «Mission Retrouve Ton Cap» [liste disponible sur ameli.fr]
- ✓ Coordonner et assurer le suivi à l'aide des comptes rendus adressés par les professionnels réalisant les bilans et séances de suivi
- ✓ Renouveler la prise en charge si besoin

Un médecin scolaire peut également prescrire la prise en charge et orienter l'enfant vers une des structures référencées. Il en informera en parallèle le médecin de l'enfant qui prendra le relais pour la coordination de la prise en charge et pour un éventuel renouvellement.

BON À SAVOIR



La prescription de la prise en charge peut s'effectuer sur l'ordonnance dédiée disponible sur [ameli pro](https://ameli.pro) ou sur une ordonnance classique.



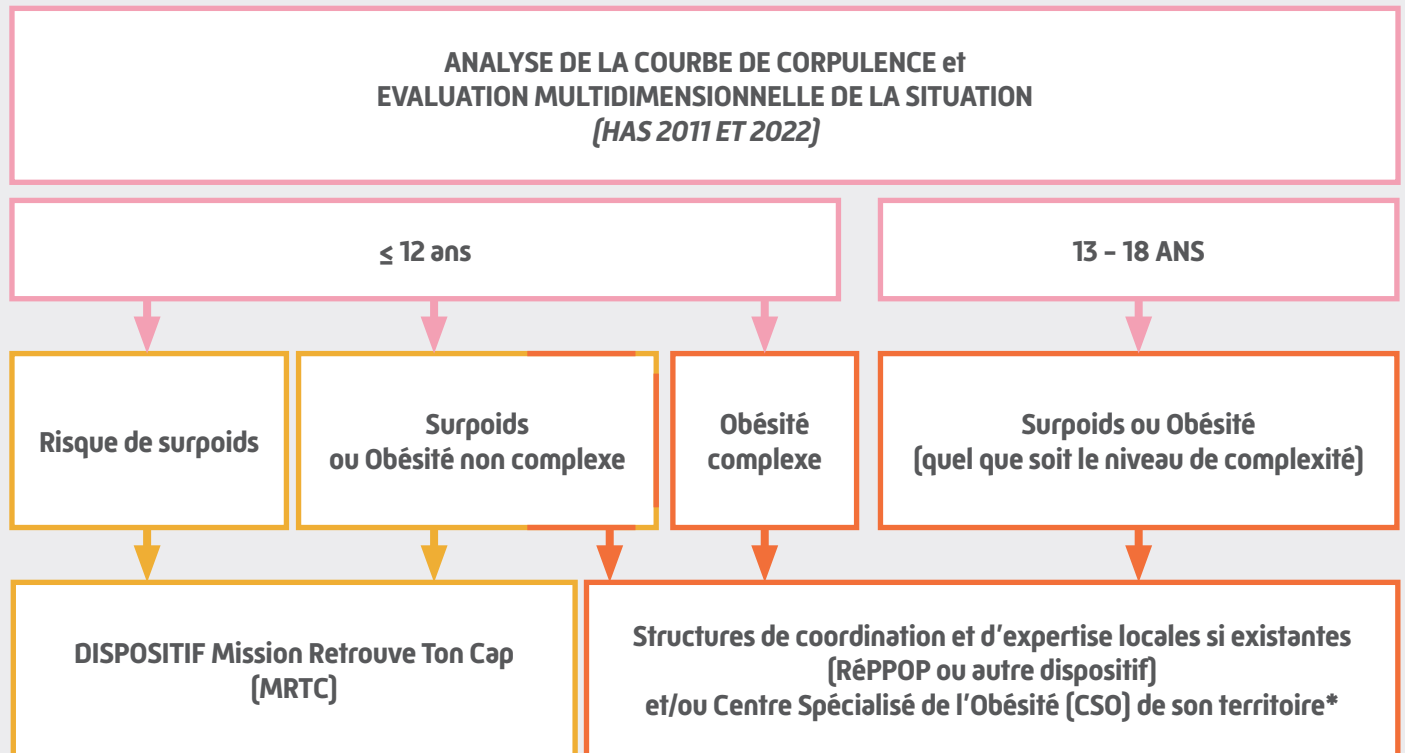
LE DÉROULEMENT DE LA PRISE EN CHARGE POUR L'ENFANT ET SA FAMILLE

Avec la prescription du médecin, **la famille téléphone à la structure de santé choisie** pour prendre les rendez-vous.

La famille rencontre avec son enfant les professionnels qui vont l'accompagner.
Les comptes-rendus des rendez-vous sont envoyés à son médecin.

La famille consulte le médecin de son enfant pour **refaire le point**, une fois les rendez-vous réalisés.

PRISE EN CHARGE DU SURPOIDS ET DE L'OBÉSITÉ DE L'ENFANT LOGIGRAMME SIMPLIFIÉ



RÉPPOP : Réseau de Prévention et de Prise de l'Obésité Pédiatrique

* apporte au médecin un complément d'évaluation de la situation et oriente la famille vers l'offre de soin la plus adaptée à ses besoins sur le territoire.



POUR EN SAVOIR PLUS SUR LE SURPOIDS ET L'OBÉSITÉ CHEZ L'ENFANT

- > **Recommandations de la HAS sur le surpoids et obésité de l'enfant et de l'adolescent – septembre 2011**
- > **Guide du parcours de soins : surpoids et obésité chez l'enfant et l'adolescent(e) de la HAS – février 2022**
- > **Plateforme ressource nationale sur l'obésité de l'enfant et de l'adolescent BANCO : www.banco-formation.fr**
- > **Banque de témoignages pour les professionnels : www.obesitedesjeunes.org**
- > **Web documentaire destinés aux parents d'enfant(s) en surpoids : www.surpoids-enfant.fr**

Le médecin de l'enfant trace la courbe de corpulence

Pas de surpoids/obésité

- Facteurs de risque d'obésité :**
- ★ Rebond d'adiposité précoce
 - ★ Changement rapide de courbe vers le haut sur la courbe de corpulence

Suivi mensuel à trimestriel par le médecin de l'enfant

Oui

Amélioration

Non Amélioration

Suivi habituel par le médecin de l'enfant

Calculer l'IMC et tracer la courbe de corpulence :

- ★ Naissance à 2 ans : au moins 3 fois par an,
- ★ Après 2 ans : au moins 2 fois par an



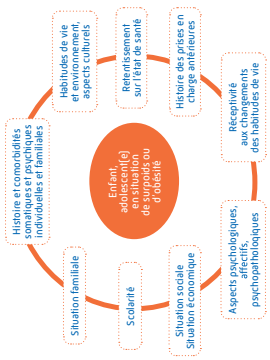
3-12 ans
Prise en charge pluridisciplinaire « Mission Retrouve Ton Cap »

Amélioration

Non Amélioration

Si structure MRTCC référencée à proximité

H/A/S Analyse multidimensionnelle de la situation :



Situation sans complexité
IMC situé entre les seuils IOTF 25 et 30 ou IMC > IOTF 30 sans complications et sans cumul de facteurs associés

Situation complexe
IMC > seuil IOTF 30 et cumul de facteurs associés

S'adresser aux structures de coordination et d'expertise locales si existantes (RèPPOP ou autre dispositif) et/ou au Centre Spécialisé de l'Obésité (CSO) de son territoire

TOUT AGE, en fonction des ressources locales
Prise en charge multidisciplinaire de proximité, concertée, coordonnée par le médecin habituel (type RèPPOP ou autre dispositif)

Amélioration

Non Amélioration

TOUT AGE, en fonction des ressources locales
Prise en charge multidisciplinaire coordonnée par le médecin habituel articulée avec une équipe spécialisée (CSO)

Amélioration

Non Amélioration

Poursuite suivi Equipe spécialisée

EVALUATION

Caractériser le niveau de complexité/sévérité :

- ★ Ascension continue de la courbe d'IMC depuis la naissance
- ★ Ascension très rapide de la courbe d'IMC
- ★ Complications ou comorbidités somatiques ou psychiatriques, individuelles ou familiales
- ★ Obésité de cause rare génétique ou lésionnelle
- ★ Handicap et déficiences associées
- ★ Retardissement important sur la vie quotidienne et la qualité de vie
- ★ Echec des prises en charge antérieures
- ★ Problématiques familiales, scolaires, socio-économiques, psychologiques et socio-éducatives

Brochure élaborée en collaboration avec :

