

## 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 Civil de Lyon



COSILY

Centre Image Obstétrique Lyon



**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**