

Jura PP'O'P

Prévention et Prise en charge de l'obésité Pédiatrique à Lons Le Saunier

Notre équipe

- ▶ Sophie Gaillard - Psychologue
- ▶ Marie Bamba - Educatrice spécialisée
- ▶ Adeline Cagne - Diététicienne
- ▶ Laure Cannard - Diététicienne
- ▶ Pierre Michelin - Professeur APA
- ▶ Jason L'Habitant - Professeur APA
- ▶ Nadine Baud - Infirmière éducatrice thérapeutique
- ▶ Virginie Moureau - Infirmière éducatrice thérapeutique
- ▶ Mathilde Bailly-Bourbigot - Pédiatre
- ▶ Eléonore Prost-Bayard - Médecin généraliste



Nos Journées d'accueil

- ▶ Bilan pluridisciplinaire
- ▶ 1 vendredi par mois
 - ▶ De 8h30 à 16h
- ▶ Après une première consultation médicale
- ▶ OU directement après réception du formulaire de demande de rendez vous remplis par les parents

	NOM	Prénom	Adresse	t maison	t mobile
Enfant Garçon <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Né(e) le :					

Adresse e-mail des parents : Scolarité / Classe de l'enfant :

Enfant orienté par (médecin traitant, infirmière scolaire...) :

Si votre enfant a / a eu un suivi spécialisé, médical ou chirurgical (en dehors des pathologies courantes de l'enfance), merci de nous le préciser :

Si noms et/ou coordonnées différents de l'enfant, merci de compléter ci-dessous :

Parent 1					
Parent 2					

Nom et adresse du médecin traitant actuel de l'enfant : Dr

Veuillez relever ci-dessous, d'après le carnet de santé de l'enfant, le détail de toutes les consultations médicales (date, taille et poids), de la naissance jusqu'à la dernière consultation. **Merci de fournir une dernière date / taille / poids datant d'il y a moins de 3 mois.**

Consultation n°	Date	Taille	Poids	Consultation n°	Date	Taille	Poids	Consultation n°	Date	Taille	Poids
1 - naissance				6				11			
2				7				12			
3				8				13			
4				9				14			
5				10				15			

En remplissant ce formulaire, vous reconnaissez avoir pris connaissance de notre politique de gestion des données personnelles et vous l'acceptez - <https://www.reppop-bfc.com/page-mentions-legales> Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 et au Règlement Général sur la Protection des Données du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant à l'équipe de coordination du RéPPOP-BFC - reppop-bfc@chu-besancon.fr

Accueil des enfants et des parents

Réveil musculaire par équipe



Matinée consultations

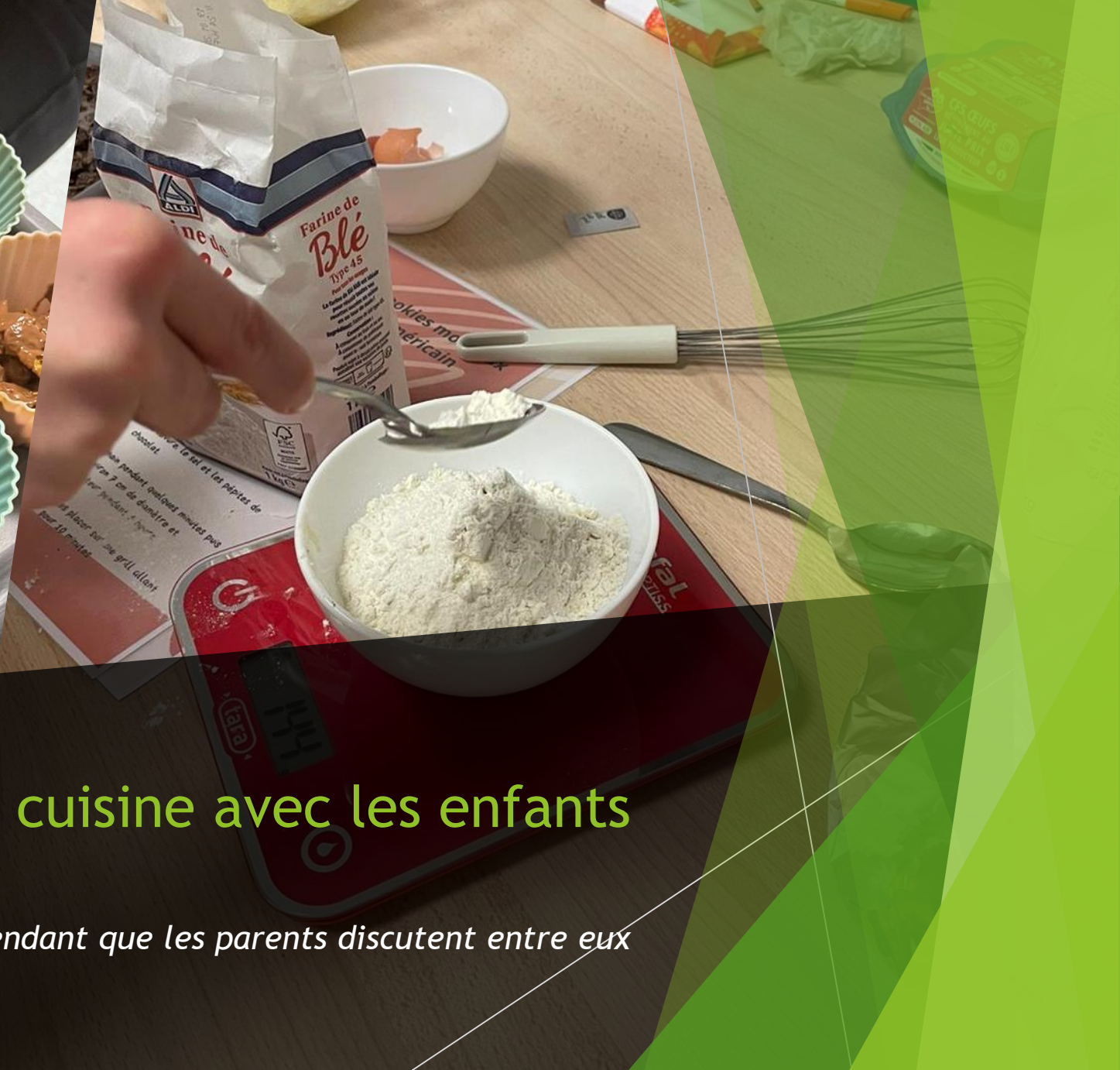
Chaque enfant sera reçu,
accompagné de ses parents par:

le médecin et l'infirmière

la diététicienne

la psychologue

le professeur APA



Atelier cuisine avec les enfants

Pendant que les parents discutent entre eux



Debriefing entre les différents professionnels

Propositions pour la suite de prise en charge

Suivi libéral

Suivi hospitalier

Personnalisé en fonction de chaque situation

Lien entre les divers intervenants et lien ville/hôpital

Debriefing de la journée avec les enfants et les parents

Discussion autour de la journée écoulée

Propositions de prise en charge

Définition des objectifs ensemble

Evaluation de la journée par les parents et les enfants via un questionnaire



PARENTS

LIEUX ET HORAIRES

Mercredi de 14h à 15h30

Centre Hospitalier de Lons le Saunier
Salle de rééducation - Bâtiment du Centre Moyen et Lons Séjour (CMLS)
55 Rue du Dr Jean Michel - 39000 Lons-le-Saunier

CONDITIONS PARTICULIÈRES

Pass'Sport Forme est un dispositif qui s'adresse aux jeunes en surpoids de 7 à 17 ans. C'est un atelier tremplin qui a pour objet d'accompagner chaque jeune à devenir autonome dans ses activités physiques et être pleinement acteur de sa santé. Ces ateliers éducatifs s'inscrivent dans une démarche de soins. Un entretien médical avec votre médecin traitant ou un médecin acteur du RéPPOP-BFC est nécessaire.

Il est important que votre enfant suive l'ensemble des séances et de prévenir l'intervenant en cas d'absence.

Pour que votre enfant puisse faire du sport dans de bonnes conditions, n'oubliez pas quelques règles de bon sens :
survêtement ou short, baskets, bouteille d'eau.

RENSEIGNEMENTS

Compléter cette plaquette (partie : parents et médecin) et la remettre à Pierre Michelin ou Jason L'habitant, enseignants en activité physique adaptée, lors de la première séance, accompagnée d'un chèque de 30€ à l'ordre de "PEDIAMIS".

Préinscription téléphonique au 03 84 35 60 31

Ce document doit être remis à l'inscription, faute de quoi votre enfant n'est pas assuré en cas de dommages corporels au cours de l'atelier.



Trouver d'autres ateliers
proche de chez vous



MÉDECIN

PRESCRIPTION D'ACTIVITÉ PHYSIQUE ET/OU SPORTIVE ADAPTÉE*

Je soussigné(e),

▶ DOCTEUR :

Lieu d'exercice :

Date : / /

Certifie avoir examiné le/la jeune :

▶ NOM et Prénom :

Né le : / /

Ce jour, il/elle pèse : et mesure :

Et qu'il ne présente pas de contre indication médicale cliniquement décelable à une activité physique adaptée à ses capacités.

Préconisation d'activité et recommandations :

Aménager les activités physiques qui sollicitent les articulations et en particulier les articulations suivantes :

Chevilles Genoux Epaule Rachis Autres

⚠ La douleur doit être un signe d' appel pour arrêter l'activité

Aménager les activités physiques qui sollicitent les fonctions cardio-respiratoires :

Privilégier les activités d'intensité modérée de durée prolongée.

Permettre au jeune de faire des pauses pendant l'effort si nécessaire.

⚠ L'essoufflement excessif doit être un signe d'appel pour aménager l'activité

Autres :

Signature et cachet du médecin :

(*) Loi n° 2022-296 relatif à la prescription d'activité physique adaptée aux personnes atteintes d'une affection de longue durée ou d'une maladie chronique ou présentant des facteurs de risques, prescrite par le médecin traitant.





l'atelier qui t'aide à bouger avec plaisir


LONS LE SAUNIER

www.reppop-bfc.com



Outils de travail


ETICSS  |  PARCOURS

 **Bienvenue sur le dispositif : [Parcours](#)**

Grâce au dispositif eTICSS-eParcours, vous pourrez évaluer et suivre l'avancée de la, ou des pathologies de votre patient, obtenir des recommandations de prise en charge, transmettre des informations et des préconisations à votre patient et échanger avec les professionnels de votre territoire.

Tableau de bord patients : [Parcours](#) [+ Ajouter un nouveau patient](#)

🔍 cas Filtrer par : Repérage ↕

 **Liste des patients du dispositif : 24** Afficher mes patients

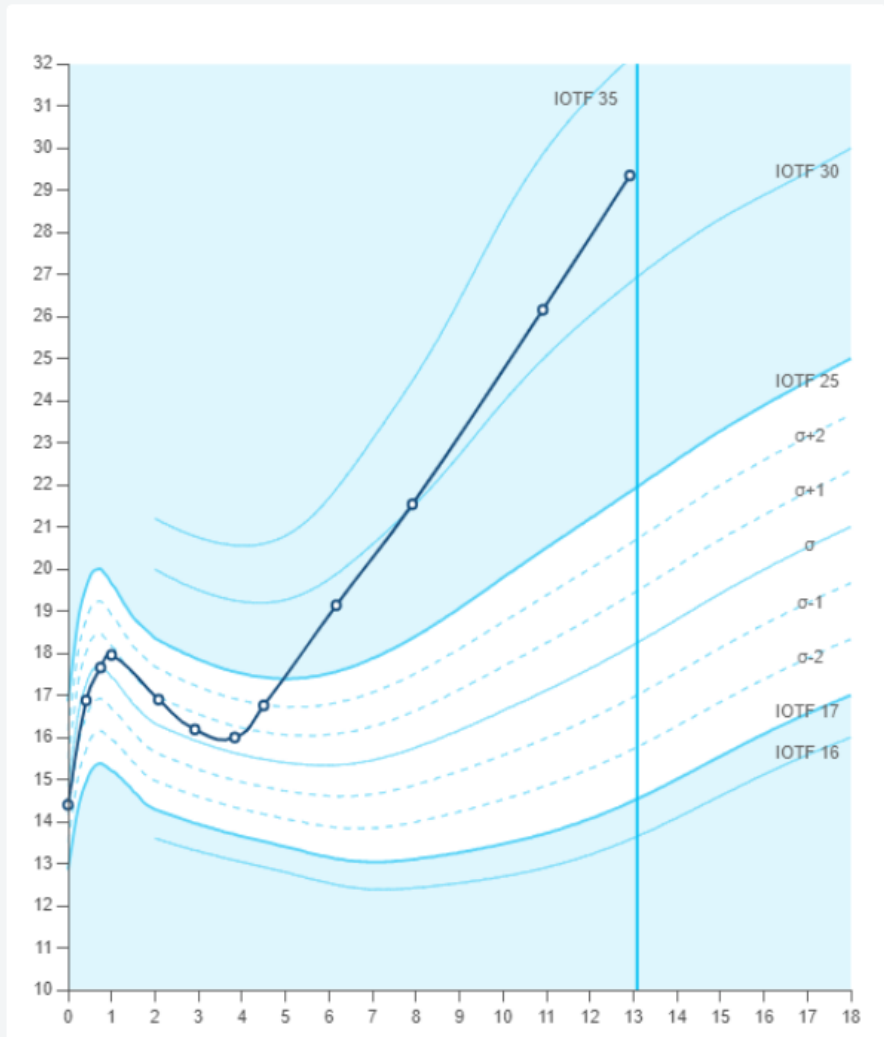
Nom d'usage / Nom de naissance	Prénom(s)	Date de naissance - Âge	Commune de résidence	INS	Repérage
CAS	Lola	24/11/2016 - 7 ans	39100	-	Surpoids pédiatrique - 1er recours
CAS	Kylian	15/02/2011 - 13 ans	21000	-	Surpoids pédiatrique - 1er recours

📈 Courbes staturo-pondérales (Garçon)

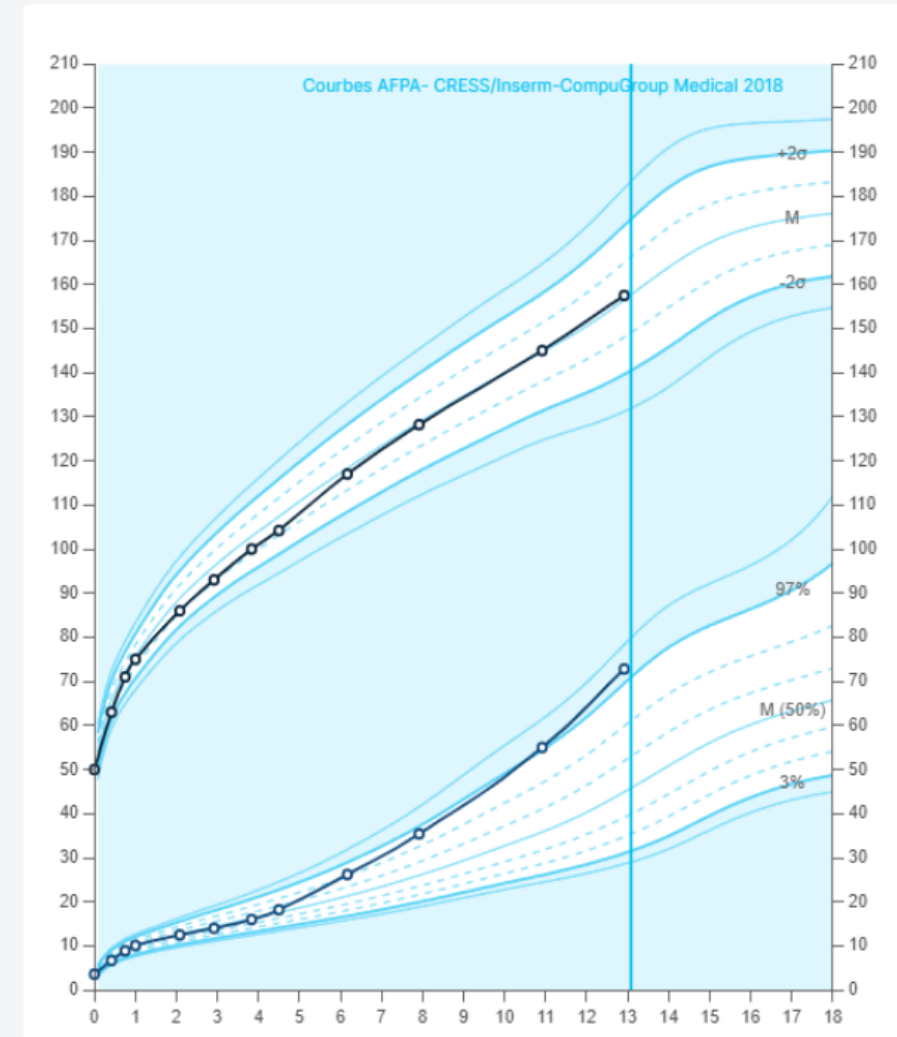
[Voir l'historique des mesures](#) →

Ajouter une taille / poids +

👤 Indice de Masse Corporelle (IMC)



👤 Taille et poids



Merci

