ORIENTER UN JEUNE VERS UN BILAN D'ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE

RéPPOP BFC
Réseau de Prévention et de Prise en charge de l'Obésité Pédiatrique en Bourgogne Franche-Comté

Objectif

Réaliser un entretien avec l'enfant et ses parents afin d'analyser son mode de vie, son niveau d'activité physique et de sédentarité, ses représentations et sa condition physique.

- Identifier les besoins spécifiques
- Faire émerger des ressources
- Proposer des pistes d'action concrètes à la famille et au médecin



1 IDENTIFIER LE JEUNE

Agé de 6 à 18 ans en surpoids ou obésité

- En difficulté pour retrouver une pratique d'activité physique régulière
- Ayant un niveau de sédentarité élevé

2 IDENTIFIER LE PROFESSIONNEL

Trouver un professionnel sur notre site www.reppop-bfc.com/pro :

- Espace membre - se connecter
- Carte interactive
- Sélectionner "Professionnel AP"
  Remplir "code postal" domicile patient
  - Etendre la distance si nécessaire
  - Renvoyer sur coordination Besançon/Dijon si trop éloigné

3 ORIENTER ET PRESCRIRE

Transmettre les coordonnées du professionnel en activité physique adapté à la famille.
ou l'orienter vers la coordination.

Ouvrir le cercle de soin sur le parcours eTICSS

Remplir la prescription et la transmettre à la famille

Accessible **à tout moment de l'année !**

PLUS D'INFORMATIONS

Franche-Comté : 03 81 21 90 42
squinart@chu-besancon.fr

Bourgogne : 09 86 73 44 90
vgranger@reppopbfc.fr

ORIENTATION POUR UN BILAN D'ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉ

RéPPOP BFC
Réseau de Prévention et de Prise en charge de l'Obésité Pédiatrique en Bourgogne Franche-Comté

Je soussigné(e), ...

Docteur en médecine exerçant à : .....

Certifie avoir examiné le/la jeune : .....

Né(e) 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.

Pour réaliser un bilan d'activité physique adaptée la famille prendra contact avec :

☐ **Nom et coordonnées du professionnel en activité physique adapté du secteur :**

.....

Adresse : .....

Tel : .....

☐ **Enseignant en APA coordination Dijon**
Violène Granger - 09 86 73 44 90 - vgranger@reppopbfc.fr

☐ **Enseignant en APA coordination Besançon**
Sylvain Quinart - 03 81 21 90 42 - squinart@chu-besancon.fr

Pour identifier un professionnel
à proximité du domicile de la famille

Pour analyser plus spécifiquement :

☐ **Niveau d'activité physique**
☐ **Niveau de sédentarité**
☐ **Capacités physiques**
☐ **Motivation**

Afin d'établir des pistes d'action concrètes pour aider ce jeune et sa famille

Préconisation d'activité et recommandations :

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

◯ Chevilles ◯ Genoux ◯ Hanche ◯ Rachis ◯ Autres .....

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

☐ **Aménager les activités physiques qui sollicitent les fonctions cardio-respiratoires.**
Adapter la durée / l'intensité / les temps de récupération

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

☐ **Traitements utiles lors d'activités physiques :**

◯ Bronchodilatateur ◯ Resucrage ◯ Autres .....

☐ **Autres préconisations :**

Cachet du médecin

Fait à ..... le .....
Signature

(*) 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. Une prise en charge de 40€ sera débloqué dans le cadre du forfait RéPPOP-BFC pour ce bilan.