



**Association Loi 1901  
Création en Juillet 2002  
Par un groupe d'experts dans le cadre du PNNS1**

**Promouvoir une approche pluridisciplinaire et coordonnée  
de la prise en charge de l'obésité de l'enfant et de l'adolescent  
en accompagnant les médecins de ville**

*Au 31 décembre 2015,*  
**456 adhérents** : 204 médecins généralistes et pédiatres, 148 diététiciens et 104 psychologues  
**56 partenaires**  
**2 265 patients en file active**



### **Etablissements de santé partenaires :**

4 Centres intégrés obésité IDF  
Hôpital Armand Trousseau  
Hôpital Robert Debré  
Hôpital Necker enfants malades  
Hôpital Mignot (78)  
Hôpital Poissy Saint germain en laye (78)  
Hôpital Ambroise Paré (92)  
Hôpital Antoine Béclère (92)  
Hôpital Jean Verdier (93)  
Hôpital Sud Francilien (91)  
Hôpital CHIC de Créteil (94)  
Hôpital de Marne la vallée, Jossigny (77)  
Hôpital Marc Jacquet, Melun (77)

### **Centres de santé et PMI partenaires :**

Centre Amelot CPAM (75)  
CMS de Trappes (78)  
MSP de Mantes la Jolie (78)  
CMS de Corbeil-Essonnes (91)  
CMS EVRY (91)  
CMS Les Ulis (91)  
CMS Malakoff (92)  
CMS Clichy(92)  
CMS Bondy (93)  
CMS Pantin (93)  
PMI Val de Marne (94)  
Centre médico dentaire Kremlin Bicêtre (94)

### **SSR partenaires :**

Centre médico-pédagogique La Varenne-Jarcy (91)  
CMPA de Neufmoutiers en Brie (77)  
Centre Bullion (78)  
Centre des Côtes (78)  
Centre Les Ecureuils à Antrenas (48)  
Clinique Edouard Rist (75)

### **Institutionnels partenaires ou financeurs :**

Agence Régionale de Santé IDF  
Conseil Départemental 78  
Conseil Départemental 91  
Conseil Départemental 94  
Mairie de Paris (Paris Santé Nutrition)  
Ville de Cergy (95), Ville d'Eaubonne (95)

### **Ateliers Santé Ville partenaires :**

ASV Courcouronnes (91), ASV Grigny (91), ASV Evry (91)  
ASV Corbeil-Essonnes (91), ASV et CCAS des Mureaux (78)  
ASV Cergy (95), ESJ Vanves (92)

### **Autres partenaires :**

Réseau Romdes  
EPGV, Sport pour Tous, Fédération Française Randonnée (78)  
Sport Santé (93), UFR STAPS Nanterre  
Institut de formation de Psychomotricité IFP Pitié-Salpêtrière  
L'institut de puériculture / Fondation sainte Marie (75)  
Espace Aimé Césaire de Gennevilliers  
Lions Club de Cergy  
Caisse du Crédit Agricole agglomération de Cergy-Pontoise  
CNAO, CN REPPPOP et les autres REPPPOP nationaux



## Origine des patients

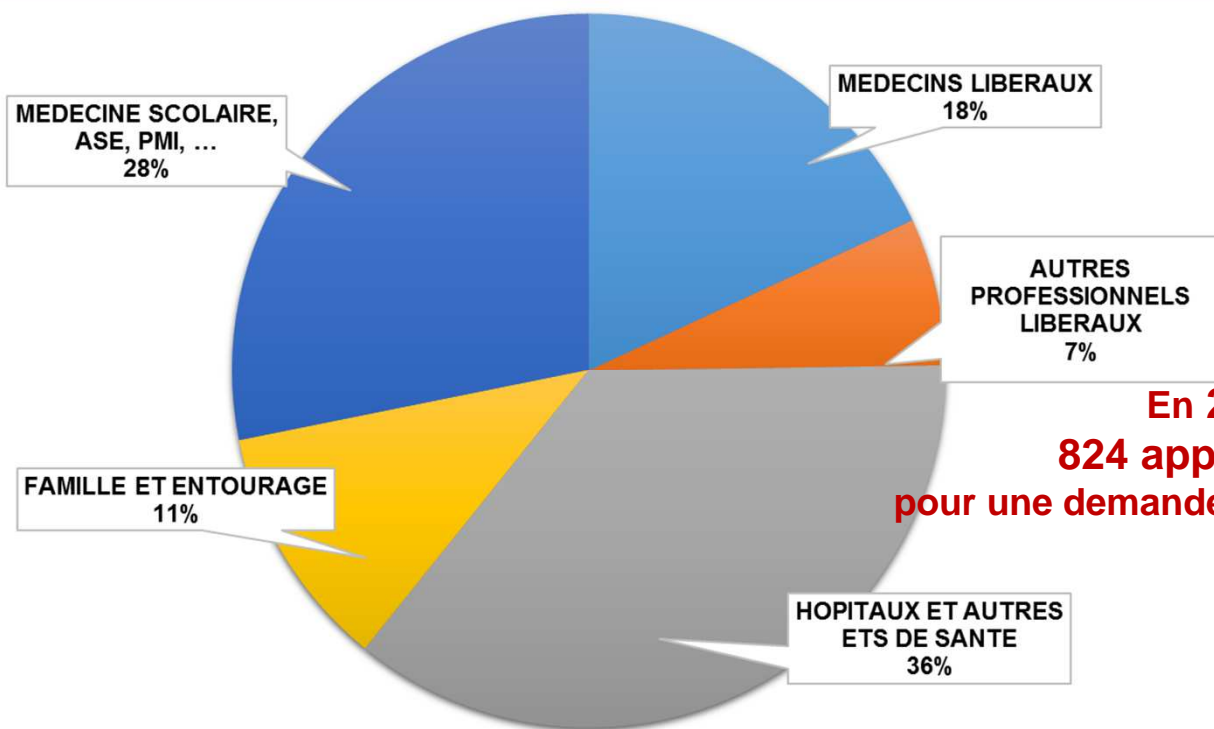
Familles

CSO et  
Hôpitaux d'Ile  
de France

Médecins 1<sup>er</sup> recours  
(généralistes, pédiatres),  
autres professionnels de  
santé en ambulatoire ...

Médecine scolaire, PMI,  
CPAM, ASE, SSR,...

**LA FAMILLE APPELLE LA COORDINATION du REPOP IDF  
pour une évaluation précise de la situation globale du patient  
et une orientation vers une prise en charge adaptée et coordonnée**



**En 2015,  
824 appels reçus  
pour une demande de prise en charge**



## **Orientation des patients**

Sur la base des recommandations HAS 2011 concernant la prise en charge du surpoids et de l'obésité infantile.

Le médecin habituel du patient :

- coordonne la PEC s'il souhaite entrer et se former dans le réseau
- ou dans le cas contraire, le patient est adressé vers un médecin du réseau pour le suivi de son obésité. Le médecin habituel est informé.



## **Critères d'inclusion et de sorties des patients**

### Critères d'inclusion :

- IMC > 97<sup>e</sup> percentile pour l'âge des courbes de référence,
- Age < 17 ans au moment de l'inclusion,
- Domicile en Région Parisienne,
- Consentement éclairé signé par les représentants légaux (Notice d'information)

### Critères de sorties :

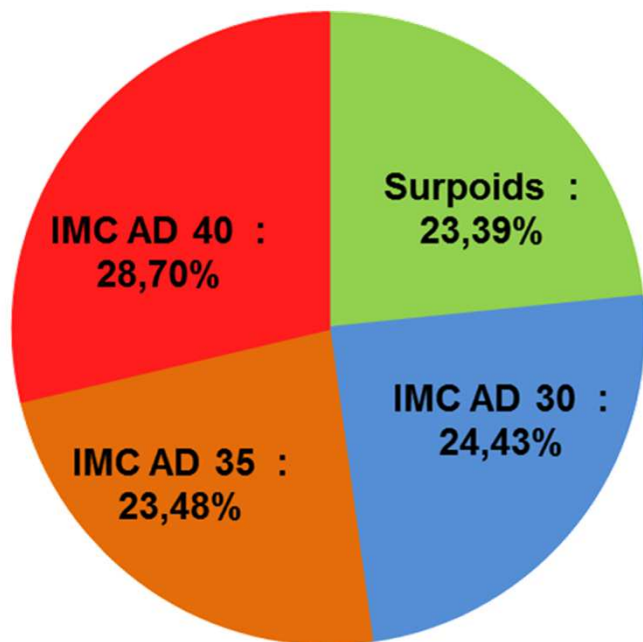
- Suivi > 3,5 ans
- Age > 18 ans
- Déménagement hors Ile de France
- Démotivation (dont rendez-vous successifs non honorés).

Nb : Possibilité d'inclure à nouveau un patient ayant déjà suivi le parcours après un délai de 18 mois / 2 ans. → Patient identifié en Cycle 2.



## Répartition de l'IMC

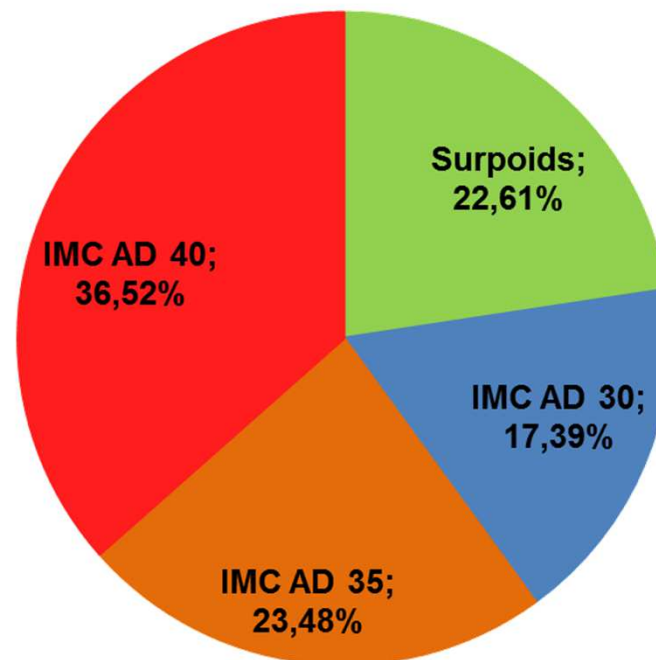
671 appels de familles pour une demande de prise en charge en 2016, 76,61% des jeunes sont en obésité, dont **52,18 % en obésité sévère ou morbide.**



IMC des jeunes pris en charge dans le réseau (exemples sur départements 77 et 78), **60 % en obésité sévère ou morbide,**

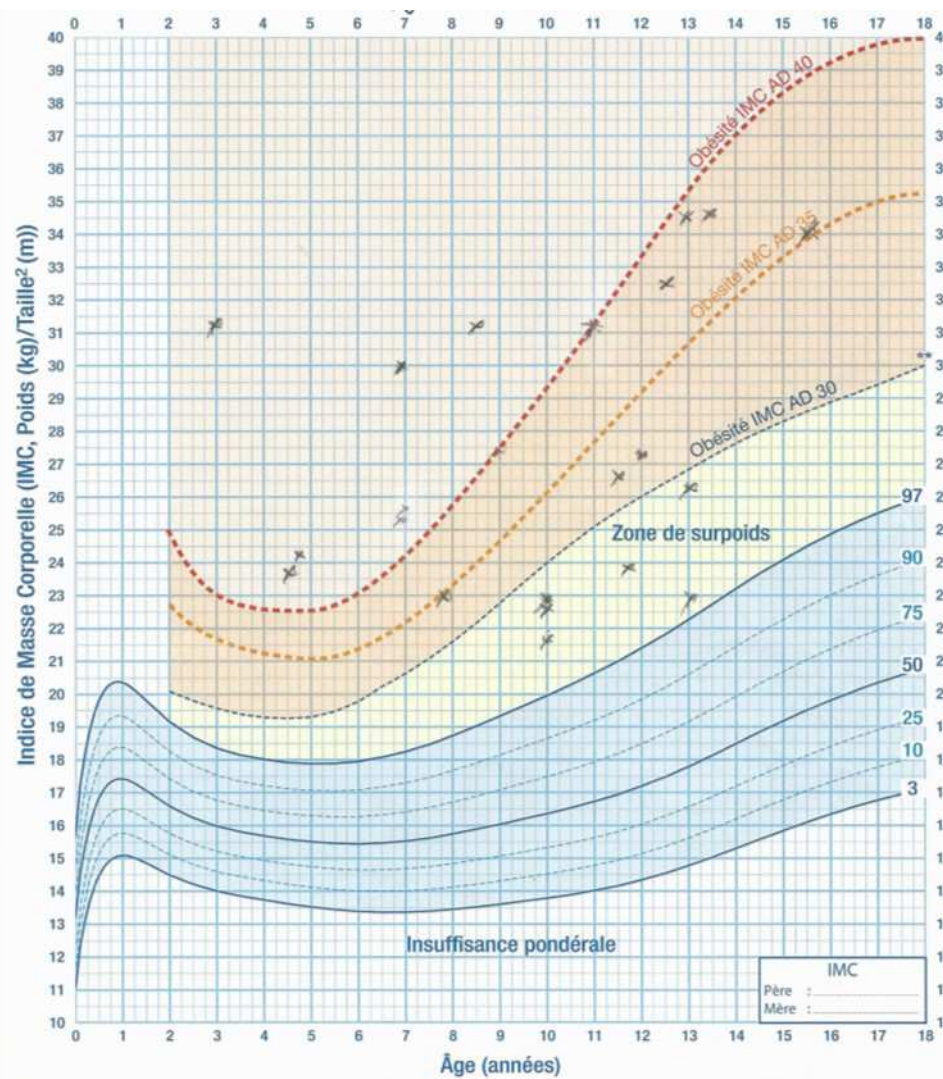
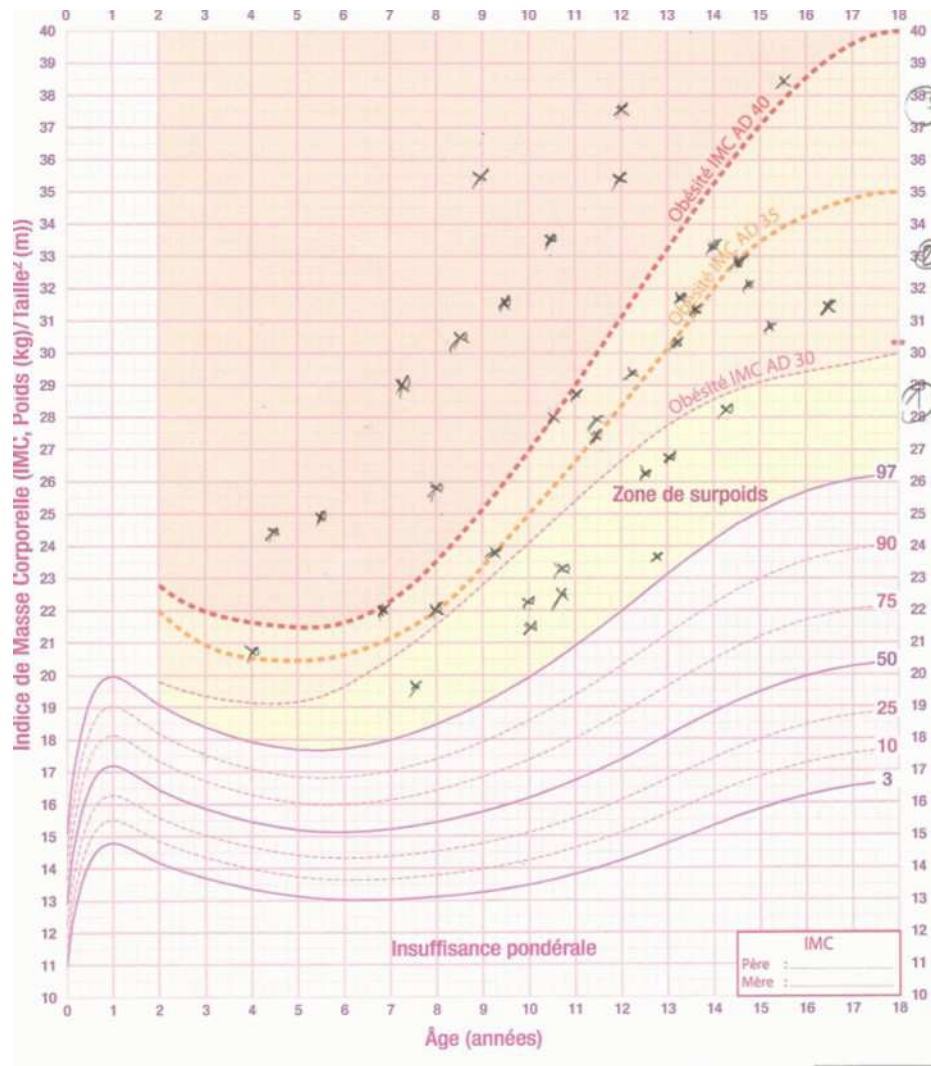
*Avant l'âge du RA* : Tous les enfants pris en charge ont un IMC sévère ou morbide

*Après l'âge du RA* : Les jeunes PEC en surpoids ont tous des facteurs de risque d'obésité et /ou des complications





**Exemples (REPOP 77 et 78) :  
IMC des jeunes au moment de l'entrée dans le réseau**





## Objectifs de la prise en charge

La prise en charge du REPOP vise à :

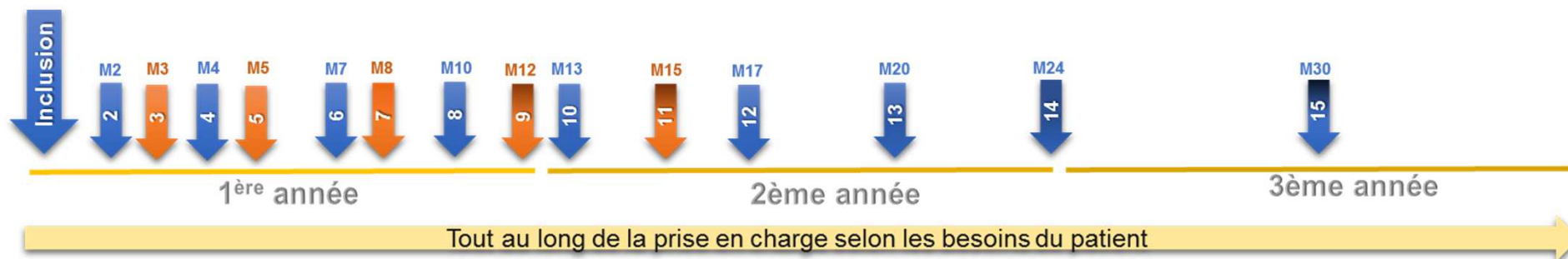
- **Aider** le jeune et sa famille à **prendre conscience des différents facteurs impliqués** dans l'obésité
- **Aider** le jeune et sa famille à **modifier de façon durable ses comportements** sur le plan **alimentaire** et du **mode de vie** (ex le sommeil ...)
- **Encourager** la pratique d'activités **physiques** et **lutter contre la sédentarité**
- **Améliorer la qualité de vie** et les difficultés psychologiques
- **Stabiliser** ou diminuer l'indice de masse corporelle (**IMC**)
- Aider à réaliser un bilan étiologique, à rechercher des complications et à mettre en place un suivi médical adapté.





## Prise en charge ambulatoire REPOP

**Prise en charge pluridisciplinaire adaptée au rythme et aux besoins du patient et de sa famille :**



### Consultations médicales

- 1 consultation d'inclusion en 1 ou 2 temps
- 10 consultations de suivi

### Consultations diététiques / psychologiques

- 5 consultations prises en charge par le réseau (restant à charge pour la famille = 1 à 10 €)

### Ateliers de groupe

### Education thérapeutique en ambulatoire\*

### Activité physique adaptée

### Courts et moyens séjours en centre

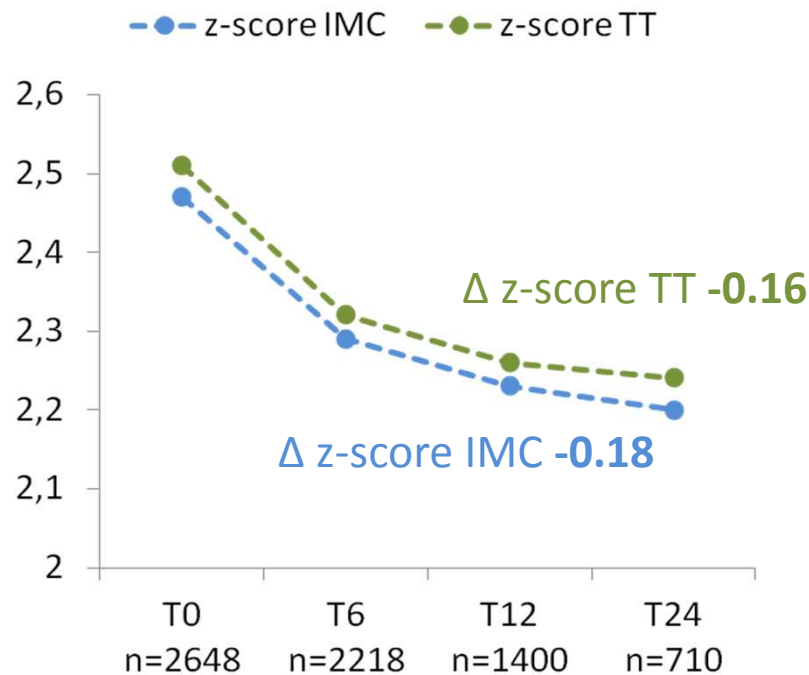
### Examens complémentaires

### Bilans d'expertise en centres hospitaliers

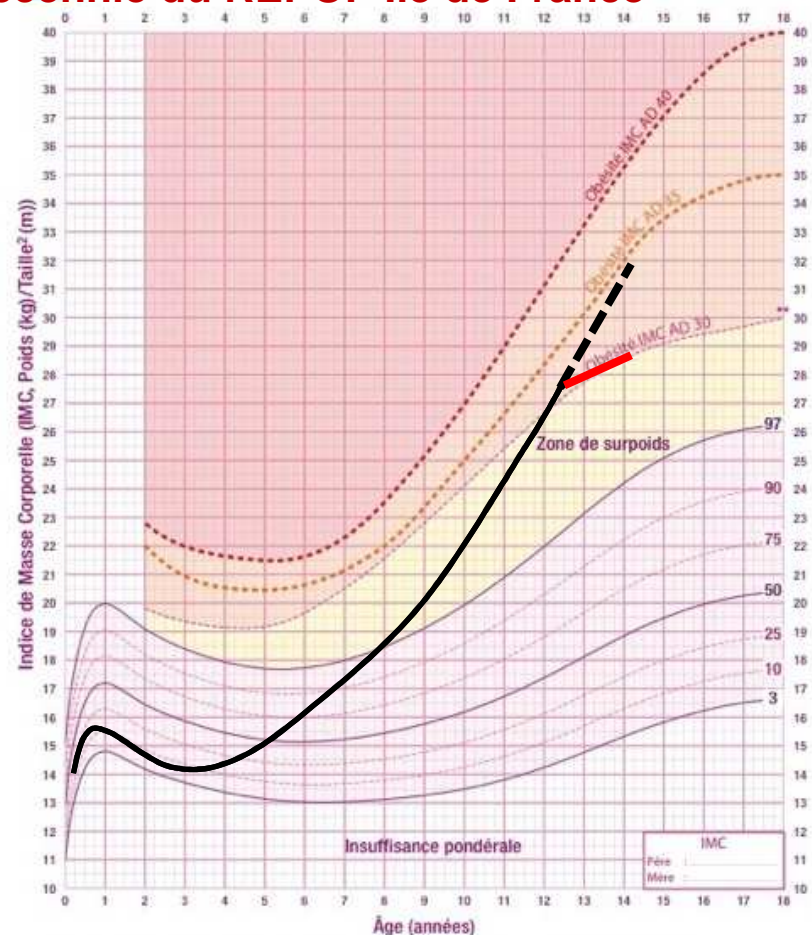
### QUELQUES CHIFFRES (2015) :

730 inclusions et 2 493 consultations médicales  
 507 consultations diététiques et 299 consultations psychologiques  
 60 séances d'ateliers de groupe (environ 400 patients et leurs parents)  
 40 séjours en centres

## Etude Inserm 2015 sur le Suivi des enfants et adolescents obèses au cours de la première décennie du REPOP Ile de France

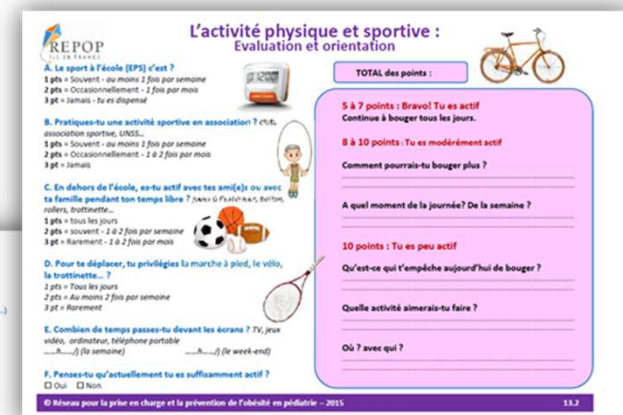


- N = 2468
  - ✓ Filles 58.8%
  - ✓ Âge 10.3 (8.2;12.4)
  - ✓ Z score\* IMC 3.31 (2.66 ; 4.01)  
fin suivi            3.03 (2.35 ; 3.74)





- Formations initiales (DPC mis en place en 2017) et continues
- Site internet grand public avec partie sécurisée pour les professionnels adhérents : [www.repop-idf.fr](http://www.repop-idf.fr)
- Dossier médical en ligne
- Classeur d'outils d'aide à la prise en charge pour les professionnels de santé (recommandations, courbes, ...)
- Carnet de suivi du patient
- Fiches REPOP (diététique, activité physique adaptée, podomètre, ...)
- Livret « L'EQUILIBRE ALIMENTAIRE EN IMAGE »
- Newsletters
- Staffs, réunions de concertation







## Améliorer le parcours de soins

- Continuer le développement du maillage territorial
- Améliorer le lien ville / hôpital, spécialement avec les CSO
- Poursuivre le travail sur la continuité des prises en charges et le développement des liens entre la médecine pédiatrique et adulte (projet transition avec Romdes)
- Améliorer le système de relance
- Mettre en place un coaching téléphonique
- Développer de nouveaux outils de prise en charge



**Merci de votre attention !**