



SMR Pédiatrique VAL PRE VERT

Traitement des pathologies digestives, métaboliques et endocriniennes

Domaine du Laou - 929, Route de Gardanne - 13105 MIMET

Tel : 04 42 16 07 00 / Mail : secretariat@valprevert.com

Chers confrères, chères consœurs,

Nous vous prions de bien vouloir remplir le dossier médical des enfants et adolescents en surpoids que vous nous adressez. Ce questionnaire nous permettra de les accueillir dans les meilleures conditions.

Nous vous informons que les enfants souffrant :

- d'une pathologie nécessitant une prise en charge psychiatrique,
- d'une pathologie rendant la rééducation de la satiété illusoire et la nécessité d'une scolarité adaptée ne pourront pas être pris en charge dans notre établissement.

Pour les enfants de plus de 10 ans, merci de bien vouloir prescrire les bilans suivants :

- **Bilan biologique : NFS, plaquettes, glycémie à jeun, insulinémie, HBA1c, transaminases, bilan lipidique à jeun, TSH, T3, T4, bicarbonates, ionogramme sanguin, créatininémie, ferritinémie**
- **Dosage du cortisol libre urinaire sur 24h**
- **Consultation cardiologie**

En cas d'allergie alimentaire, merci de nous fournir obligatoirement le bilan allergologique mentionnant la liste des aliments concernés.

→ *Les résultats seront à ramener lors de leur entretien en bilan.*

Dans le cas où une prise en charge de transport serait nécessaire, merci d'établir un bon de transport afin qu'il puisse être remboursé par sa caisse d'assurance maladie.

L'équipe médicale de VAL PRE VERT.



SMR Pédiatrique VAL PRE VERT

Traitement des pathologies digestives, métaboliques et endocriniennes

Domaine du Laou - 929, Route de Gardanne - 13105 MIMET

Tel : 04 42 16 07 00 / Mail : secretariat@valprevert.com

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

AGE :

NIVEAU SCOLAIRE :

**DOSSIER MÉDICAL
À REMPLIR PAR
LE MÉDECIN
TRAITANT
SECTION NUTRITION**

GENERALITES

	PERE	MERE
NOM / PRENOM		
ADRESSE		
TELEPHONE		

Patient adressé par

Dr :	Spécialité :
Adresse :	Signature et cachet :

Si le médecin prescripteur n'est pas le médecin traitant :

Médecin traitant :	Signature et cachet :
Adresse :	

Médecin de santé scolaire ou PMI:

Dr :
Adresse :

Séjour décidé par

Enfant Père Mère Médecin Assistante sociale Autre :.....

Durée envisagée :

Objectif spécifique :

Suivi psychologique Oui Non Prise en charge familiale

Motif

Nom, adresse et téléphone du psychologue ou du psychiatre

.....

C . ANTECEDENTS FAMILIAUX

<u>Parents</u>	<u>Père</u>	<u>Mère</u>
Profession		
Poids		
Taille		
HTA		
Diabète		
Hyperlipidémies		
Autres maladies.		

<u>Grands-parents</u>				
GP paternel	<input type="checkbox"/> Surpoids	<input type="checkbox"/> Diabète	<input type="checkbox"/> Hyperlipidémie	<input type="checkbox"/> Autres :
GM paternelle	<input type="checkbox"/> Surpoids	<input type="checkbox"/> Diabète	<input type="checkbox"/> Hyperlipidémie	<input type="checkbox"/> Autres :
GP maternel	<input type="checkbox"/> Surpoids	<input type="checkbox"/> Diabète	<input type="checkbox"/> Hyperlipidémie	<input type="checkbox"/> Autres :
GM maternelle	<input type="checkbox"/> Surpoids	<input type="checkbox"/> Diabète	<input type="checkbox"/> Hyperlipidémie	<input type="checkbox"/> Autres :

<u>Frères et sœurs de l'enfant</u>	<u>Date de naissance</u>	<u>Poids</u>	<u>Taille</u>	<u>Maladies</u>
<u>Nom/Prénom</u>				

RESUME DE L'HISTOIRE DE LA MALADIE

HISTORIQUE DE LA MALADIE

Vers quel âge l'enfant a-t-il commencé à prendre du poids ?

La prise de poids a-t-elle été

Rapide

Progressive

MESURES ANTHROPOMETRIQUES ACTUELLES

Poids :

Taille :

IMC :

CRITERES PSYCHOLOGIQUES D'EVALUATION DU COMPORTEMENT

L'enfant est-il hyperactif ?

OUI

NON

- Il remue souvent les mains ou les pieds ou se tortille sur son siège
- Il se lève souvent en classe ou dans d'autres situations où il doit rester assis
- Souvent, il court ou grimpe partout, dans des situations peu adéquates
- Il a souvent du mal à se tenir tranquille dans les jeux ou les activités de loisir
- Il agit souvent comme s'il était "monté sur ressorts"
- Il parle souvent trop
- Il laisse souvent échapper la réponse à une question non-complète
- Il a souvent du mal à attendre son tour
- Il interrompt souvent les autres ou impose sa présence

L'enfant a-t-il tendance à s'opposer ou à refuser ?

OUI

NON

- Il se met souvent en colère subitement
- Il conteste et argumente sur les propos des adultes
- Il s'oppose souvent aux demandes et aux règles des adultes
- Il fait souvent exprès pour déranger les autres
- Il blâme souvent autrui de ses erreurs ou de son mauvais comportement
- Il est souvent susceptible ou facilement agacé par les autres
- Il est souvent fâché et rancunier

L'enfant présente-t-il des conduites à risques

OUI

NON

- Vol
- Fugues du domicile parental
- Mensonges fréquents
- A délibérément mis le feu
- Fait souvent l'école buissonnière
- A délibérément détruit les biens d'autrui
- Commence souvent les bagarres

RECOMMANDATIONS VACCINALES

Avant son arrivée dans l'établissement l'enfant doit être à jour de ses vaccinations

VACCIN	OUI	NON	REMARQUES
DTP			
Coqueluche			
ROR			
Hépatite B			
BCG			

RETENTISSEMENT DU SURPOIDS

Prise de conscience du surpoids : Oui Non

Le surpoids entraîne-t-il des problèmes relationnels ?

A la maison ? A l'école Dans d'autres lieux Aucun problème

Autres problèmes de santé liés au surpoids

.....

INTERVENTIONS CONTRE LE SURPOIDS

Comment	Par qui ?	Résultat

CONCLUSION

