



**Nom du réseau de santé : RePPOP A : Réseau de Prévention et de Prise en charge de l'Obésité Pédiatrique en Auvergne.**

**Numéro de téléphone :** 04 73 75 44 87

**Mail équipe de coordination :** [reppopa@chu-clermontferrand.fr](mailto:reppopa@chu-clermontferrand.fr)

**Président :** Pr Yves Boirie

**Adresse postale :** Centre spécialisé de l'obésité CALORIS, RePPOPA, Service de Nutrition clinique, 58 rue Montalembert, 63 003 Clermont-Ferrand Cedex 1

**Site internet :** [www.caloris.fr](http://www.caloris.fr)

**Médecin coordinateur :** Dr Julie Masurier-Château

Descriptif synthétique de l'offre de services proposée

**Territoire couvert :** 4 départements Auvergne : Puy de Dôme, Allier, Cantal, Haute-Loire

- **Des formations interdisciplinaires, datadockées et validant le DPC, et prise en charge possible par le FIFPL pour les diététiciens et psychologues :** Le RePPOP A organise des formations interdisciplinaires (médecins, IDE, diététicien(nes), psychologues, enseignant(e)s APA, professionnels de PMI ou santé scolaire...), permettant :
  - un socle commun de connaissances quant à la surcharge pondérale de l'enfant et adolescent,
  - une harmonisation des pratiques,
  - l'amélioration de la posture éducative des participants,
  - de disposer d'outils adaptés et des dernières recommandations,
  - de travailler en interdisciplinarité et permettre une action simultanée des différentes approches thérapeutiques
  - de favoriser ainsi les aptitudes au changement de l'enfant et de son entourage.
- **Une offre de soins coordonnée, pluri-professionnelle et de proximité.**

Le suivi de l'enfant et de sa famille dure idéalement 2 ans. Il est réalisé par des professionnels de santé, à proximité du lieu de vie de l'enfant, formés à l'obésité pédiatrique et adhérents au RePPOP A.

Le patient, ainsi que sa famille, bénéficie d'un bilan médical, diététique et psychologique, et si besoin par un dispositif d'accompagnement à la pratique d'activité physique adaptée (partenariat avec les DAHLIR des quatre départements de l'ex région Auvergne).

Un référent parcours est attribué à chaque famille, qui contactera la famille à l'entrée dans le dispositif, à la fin des trois bilans pour élaborer le bilan éducatif partagé et le plan personnalisé de soins, puis contacte la famille régulièrement (tous les 2-3 mois) pour suivre son évolution, réévaluer les objectifs et renforcer sa motivation.

Le Référent parcours fait également le lien entre les différents professionnels qui gravitent autour de l'enfant (médecin, diététicien(ne), psychologues, éducateurs, assistant(e) social...) et coordonne le parcours de l'enfant et de sa famille.

Le dossier patient partagé a pour but la communication et la concertation entre les professionnels.

- Le CHU de Clermont-Ferrand est labellisé comme **Centre Spécialisé de l'Obésité (CSO) pour les 4 départements d'Auvergne**, avec une première mission de prise en charge des cas les plus complexes et une seconde mission de coordination territoriale de l'offre de soin obésité pour les filières adultes, pédiatriques et de chirurgie bariatrique.

Pour assurer cette seconde mission, l'association CALORIS (Centre Auvergnat de l'Obésité et de ses Risques en Santé), créée en 2012 et rattachée au CHU, porte de nombreuses actions de partenariats, de formation et de communication auprès des professionnels et des patients.

Grace au soutien de l'ARS, CALORIS porte le renforcement de l'offre de soin de la filière obésité pédiatrique en structures (CHU, CH et SSR) par le développement, depuis 2015 de PROXOB (accompagnement familial de PROXimité et à domicile de l'OBésité infanto-juvénile) et depuis 2020 du REPPPOP A.

Le RePPPOP A travaille donc en collaboration avec le **CHU de Clermont-Ferrand, les centres hospitaliers périphériques** (Moulins, Le Puy en Velay, Aurillac, Thiers), **et les SRR** (UGECAL Tza Nou à la Bourboule, UGECAM Clermont-Ferrand, Centre Médical Infantile de Romagnat).



Date de mise à jour : 08/11/2021