



**Les programmes**

**d’Education Thérapeutique**

**du GHT Est Hérault Sud Aveyron**

**Unité Transversale**

**d’Education du Patient (UTEP)**

**CHU de Montpellier**

Septembre 2023



**(hors CHU Montpellier)**



**SOMMAIRE**

Table des matières

[multi sites 6](#_Toc145594632)

[Cancer du sein 6](#_Toc145594633)

[Polypathologies : Cardio-vasculaires - Diabète - BPCO (ou ET3P) 9](#_Toc145594634)

[Insuffisance rénale chronique adulte et dialyse 11](#_Toc145594635)

[Insuffisance rénale chronique 14](#_Toc145594636)

[CASTELNAU LE LEZ 17](#_Toc145594637)

[Alzheimer 17](#_Toc145594638)

[Cancers, post greffe en hématologie 19](#_Toc145594639)

[Maladies chroniques des voies digestives, stomathérapie 20](#_Toc145594640)

[Parkinson et risque de chutes 21](#_Toc145594641)

[Post AVC et risque de chutes 22](#_Toc145594642)

[LAMALOU LES BAINS 23](#_Toc145594643)

[Brûlures graves 23](#_Toc145594644)

[Artériopathie oblitérante des membres inférieurs 25](#_Toc145594645)

[Accident vasculaire cérébral (AVC) 27](#_Toc145594646)

[Lombalgie chronique 29](#_Toc145594647)

[Polyarthrite rhumatoïde 31](#_Toc145594648)

[LODEVE 33](#_Toc145594649)

[Maladies respiratoires chroniques 33](#_Toc145594650)

[LUNEL 35](#_Toc145594651)

[Diabète de type 2 35](#_Toc145594652)

[MONTPELLIER AGGLOMERATION 37](#_Toc145594653)

[Addiction à l’alcool 37](#_Toc145594654)

[Cancers (nutrition artificielle) 39](#_Toc145594655)

[Cancers gynécologiques 41](#_Toc145594656)

[Cancer ORL 43](#_Toc145594657)

[Cancer de la prostate 44](#_Toc145594658)

[Diabète de type 2 46](#_Toc145594659)

[Dégénérescence Maculaire Liée à l’Age (DMLA) 47](#_Toc145594660)

[Lésion médullaire 49](#_Toc145594661)

[Maladies chroniques 51](#_Toc145594662)

[Maladies respiratoires 53](#_Toc145594663)

[Obésité adulte initial 55](#_Toc145594664)

[Obésité adulte renforcement 56](#_Toc145594665)

[Rhumatismes inflammatoires chroniques 57](#_Toc145594666)

[Polyaddiction 59](#_Toc145594667)

[PALAVAS LES FLOTS 60](#_Toc145594668)

[Asthme de l’enfant 60](#_Toc145594669)

[Obésité infantile 62](#_Toc145594670)

[Pathologies abdomino-périnéales pédiatriques 64](#_Toc145594671)

[SAINT AFFRIQUE 66](#_Toc145594672)

[Obésité - Maladie de la nutrition 66](#_Toc145594673)

[ST CLEMENT DE RIVIERE 68](#_Toc145594674)

[Troubles psychiatriques et maladies de la nutrition 68](#_Toc145594675)

[ST JEAN DE VEDAS 70](#_Toc145594676)

[Lombalgie chronique 70](#_Toc145594677)

[SETE 72](#_Toc145594678)

[Addictions 72](#_Toc145594679)

[Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) 74](#_Toc145594680)

[Diabète de type 1 et 2 76](#_Toc145594681)

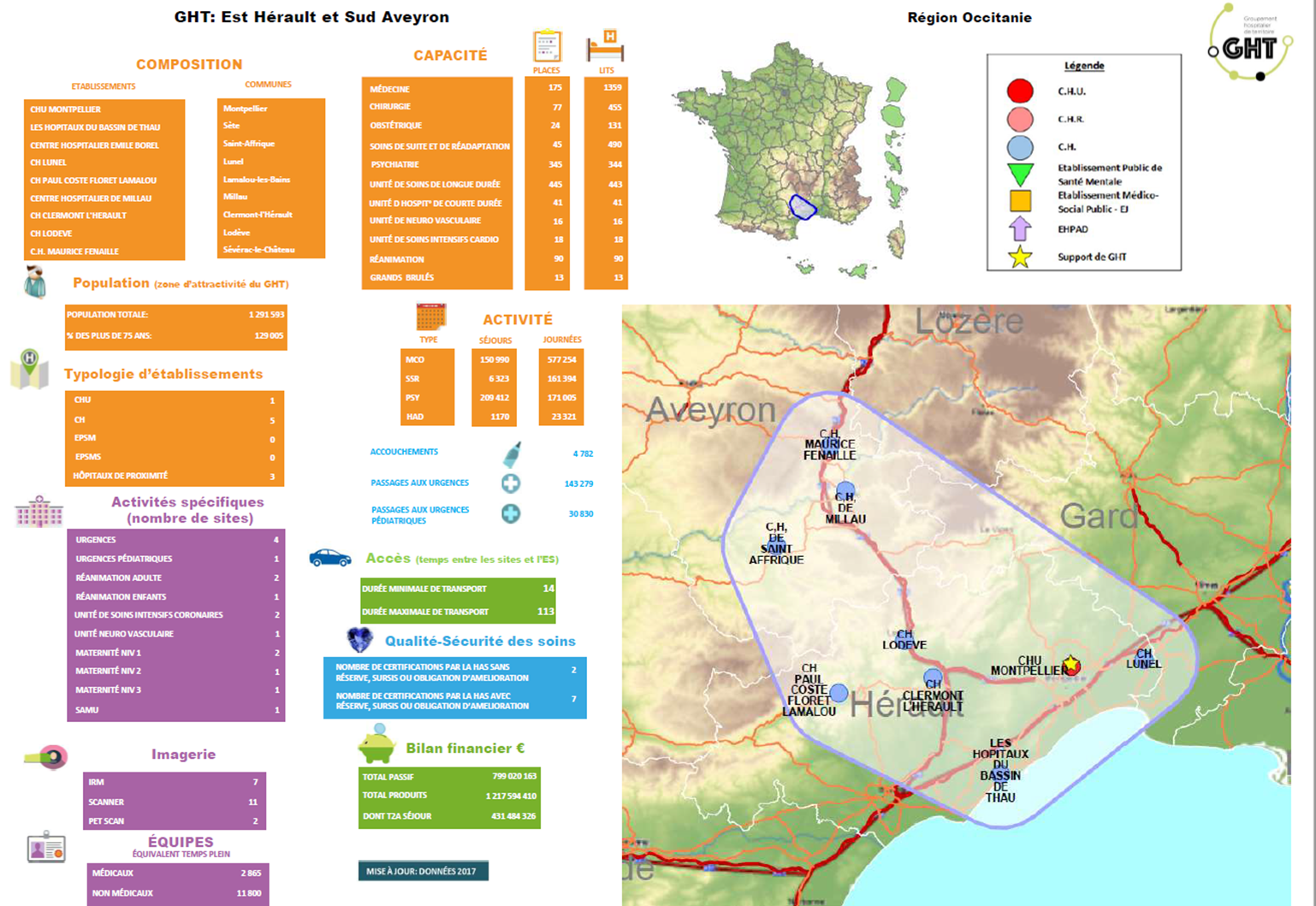
[Hépatite C 77](#_Toc145594682)

**Liste de programmes par ordre alphabétique des pathologies**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Accident vasculaire cérébral (AVC) | | 27 | | Addiction à l’alcool | 37 | | | Addictions | 72 | | | Alzheimer | 17 | | | Artériopathie oblitérante des membres inférieurs | 25 | | | Asthme de l’enfant | 60 | | | Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) | 74 | | | Brûlures graves | 23 | | | Cancer de la prostate | 44 | | | Cancer du sein | 6 | | | Cancer ORL | 43 | | | Cancers (nutrition artificielle) | 39 | | | Cancers gynécologiques | 41 | | | Cancers, post greffe en hématologie | 19 | | | Dégénérescence Maculaire Liée à l’Age (DMLA) | 47 | | | Diabète de type 1 et 2 | 76 | | | Diabète de type 2 | 35 | | | Diabète de type 2 | 46 | | | Hépatite C | 77 | | | Insuffisance rénale chronique | 14 | | | Insuffisance rénale chronique adulte et dialyse | 11 | | | Lésion médullaire | 49 | | | Lombalgie chronique | 29 | | | Lombalgie chronique | 70 | | | Maladies chroniques | 51 | | | Maladies chroniques des voies digestives, stomathérapie | 20 | | | Maladies respiratoires | 53 | | | Maladies respiratoires chroniques | 33 | | | Obésité adulte initial | 55 | | | Obésité adulte renforcement | 56 | | | Obésité - Maladie de la nutrition | 66 | | | Obésité infantile | 62 | | | Parkinson et risque de chutes | 21 | | | Pathologies abdomino-périnéales pédiatriques | 64 | | | Polyaddiction | 59 | | | Polypathologies : cardio-vasculaires – Diabète – BPCO | 9 | | | Polyarthrite rhumatoïde | 31 | | | Post AVC et risque de chutes | 22 | | | Rhumatismes inflammatoires chroniques | 57 | | | Troubles psychiatriques et maladies de la nutrition | 68 | | | |  | |
|  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Le GHT Est Hérault Sud Aveyron



# multi sites

## Cancer du sein

**Intitulé du programme**

Cancer Je sein’plifie

**Patients concernés**

Le programme est à destination des hommes et des femmes adultes majeurs atteints d’un cancer du sein et leurs aidants, et les personnes à risque de cancer du sein. Il est personnalisé en fonction des attentes et des besoins.  
En venue externe.

**Lieux de réalisation du programme**

- MIS et Clinique Clémentville, 25 rue de Clémentville, 34000 Montpellier  
- CHU St Eloi, Maison des Fées,34000 Montpellier  
- Quartier Santé Lemasson 392 Bld Pedro de Luna 34070 Montpellier  
- Same Santé, 124 rue de Corinthe, 34000 Montpellier  
- Centre du Grand M,58 rue du Latium 34070 Montpellier  
- Pôle REALIS, 710 rue Favre de St Castor, 34080 Montpellier  
- La Maison D’A.R, 18 rue Louis Blanc 34800 Clermont l’Hérault

**Coordination du programme**

Véronique LANDRAU HOUTMANN

**Objectifs du programme**

Amélioration de la qualité de vie des patients (avec ou sans leur entourage) atteints ou à risque de cancer du sein afin qu’ils puissent mieux gérer leur maladie, mieux vivre l’après maladie et ainsi éviter des complications possibles.  
  
Le programme doit notamment permettre aux patients :  
- Comprendre le cancer du sein et les traitements  
- Maintenir une alimentation équilibrée et gérer les effets secondaires des traitements  
- Comprendre l’intérêt de l’activité physique, se connaitre et prendre soin de soi  
- De favoriser une meilleure compréhension et mobilisation des ressources du système de soins  
- D’acquérir et maintenir les ressources nécessaires pour gérer de façon optimale la vie avec et après le cancer  
- De préparer et faciliter le retour à la vie normale et à la vie professionnelle  
- Libérer la parole entre patients  
- Comprendre et gérer ses émotions  
- Gérer les troubles de la mémoire  
- Maintenir une santé sexuelle et connaitre les ressources pour adapter ses habitudes de vie

**Activités éducatives proposées**

Présentiel et distanciel

5 axes thématiques  
  
**Axe 1 : Maladie et traitements (3h)  
Atelier 1** : Cancer et traitements : des réponses à vos questions !!  
Objectifs :  
- Connaitre le parcours de soin du cancer du sein et mieux appréhender les traitements  
- Connaitre les soins de support et savoir s’orienter  
- Savoir parler de sa maladie  
 **Axe 2 : Alimentation et Activité Physique (3h)  
Atelier 2** **: Et si on mangeait sein’ement !**Objectifs :  
- Adapter son alimentation pendant la maladie  
- Savoir gérer les effets secondaires des traitements  
- Exprimer son vécu  
- Atelier socle et/ou optionnel

**Atelier 3 : Le corps en mouvement (3h)**Objectifs :  
Comprendre l’importance et l’intérêt de favoriser une activité physique adaptée régulière dès le début des traitements et après la maladie  
- Identifier les freins et se motiver à la pratique de l’activité physique pendant la maladie, exprimer ses ressentis et attentes  
- Savoir choisir une activité physique et y accéder, intégrer sa pratique dans sa vie quotidienne

**Axe 3 : Le vécu du patient  
Atelier 4 : Cancer émoi, si on en parlait ! (3h)**Objectifs :  
- Savoir mettre des mots sur le vécu de la maladie  
- Savoir identifier ses émotions pour pouvoir agir au quotidien : Lettre à mon corps

**Atelier 5 : Vivre ses émotions comme un atout (3h)**Objectifs :  
- Savoir gérer ses émotions pendant la maladie et pouvoir agir afin de vivre en accord avec soi-même  
- Savoir communiquer ses émotions à son entourage et faire valoir ses besoins et ses attentes dans sa vie quotidienne  
- Trouver les ressources et stratégies personnelles afin de vivre en accord avec soi-même

**Atelier 6 : Quand le cancer me prend la tête ! (3h)**

**Objectifs** :  
- Savoir reconnaitre les troubles cognitifs et de mémoire en lien avec la maladie et les traitements,  
- Savoir s’évaluer et adopter des stratégies pour adapter son quotidien

**Atelier 7 : Sexualité, osons en parler !! (2h30)  
Objectifs :**  
- Maintenir une santé sexuelle et connaitre les ressources pour adapter ses habitudes de vie.  
- Exprimer ses besoins, ses attentes, son vécu autour de la sexualité dans le cadre du cancer du sein  
- Se réconcilier avec son corps et se réapproprier la notion de plaisir dans la sexualité

**Axe 4 : Douleur et gestion du bien-être (3h)  
Atelier 8 : Se sentir bien, tout sein’plement !**Objectifs :  
- Comprendre pour agir face à la douleur  
- Identifier et reconnaître les douleurs dans son quotidien, savoir s’évaluer  
- Connaitre et expérimenter des techniques non-médicamenteuses pour améliorer son bien être

**Axe 5 : Démarches sociales et projet de vie (3h)  
Atelier 9 : Mon projet de vie, feux verts !**Objectifs :  
- Connaitre ses droits, et les ressources du système de soins  
- Être capable d’identifier les différentes structures d’aides et ressources disponibles autour de soi  
- Maintenir son projet de vie, familial, social et/ou professionnel et mettre en œuvre des conduites d’ajustement dans sa vie quotidienne

**Contact**

07.85.90.99.07

contact@cancerjeseinplifie.fr

[www.cancerjeseinplifie.fr](http://www.cancerjeseinplifie.fr)

## Polypathologies : Cardio-vasculaires - Diabète - BPCO (ou ET3P)

**Intitulé du programme**

Personnes atteintes de maladies cardiovasculaires, diabète et/ou BPCO

**Patients concernés**

Toute personne, quel que soit le régime d’assurance maladie, atteinte d’une maladie cardiovasculaire (hypertension artérielle, maladie coronarienne, insuffisance cardiaque, diabète, BPC0). Les aidants peuvent participer aux cycles éducatifs

Prise en charge : en ambulatoire

**Lieu de réalisation du programme**

**MSP de Laurens (34)**

**Coordination du programme**   
Dr Véronique DELAGNES CHARASSON

**Objectifs de l'action**

* Contribuer à l’autonomisation des patients.
* Contribuer à l’amélioration de leur qualité de vie.
* Contribuer à l’amélioration de leurs relations avec leurs soignants.
* Contribuer à l’amélioration de leurs relations avec leur entourage familial et social
* Contribuer au développement et maintien de leurs compétences.

**Les ateliers d’éducation thérapeutique** (collectifs,3 h).   
Thèmes

* Le vécu de la maladie et les facteurs de risque cardiovasculaires
* La nutrition et l’activité physique
* L’auto surveillance des signes d’alerte et le traitement

**Contact**

Plusieurs cycles sont réalisés chaque année dans les 13 départements de la région Occitanie dans des MSP.  
Ex Languedoc Roussillon : Mende (48), Laurens (34), Langogne (48).  
Ex Midi Pyrénées : Nailloux (31), Foix (09), le Fossat (09 en cours), Uxello (46), Prayssac (46), Saint Rome de Cernon (12)

**Grand Sud**Aude – Pyrénées Orientales  
04 68 11 77 02  
actions\_de\_prevention.blf@grandsud.msa.fr  
Site internet MSA GS  
[www.msagrandsud.fr/sante/ateliers-education-therapeutique-du-patient](http://www.msagrandsud.fr/sante/ateliers-education-therapeutique-du-patient)

**Languedoc**Hérault – Gard – Lozère  
04 66 63 69 29  
msalanguedocblfpreventionsanitaire.blf@languedoc.msa.fr  
Site internet MSA L   
[www.msalanguedoc.fr](http://www.msalanguedoc.fr)

**Midi-Pyrénées Nord**  
Aveyron – Lot – Tarn – Tarn et Garonne  
05 65 75 39 28  
prevention.blf@mpn.msa.fr  
Site internet MSA MPN  
[www.msa-mpn.fr/sante/ateliers-education-therapeutique-du-patient](http://www.msa-mpn.fr/sante/ateliers-education-therapeutique-du-patient)

**Midi-Pyrénées Sud**Ariège – Gers – Haute Garonne – Hautes Pyrénées  
05 42 54 05 41  
etp\_mcv.blf@mps.msa.fr  
Site internet MSA MPS  
www.msa-mps.fr/sante/ateliers-education-therapeutique-du-patient

**Commune**

Mende, Laurens, Langogne, Nailloux, Le Fossat, Uxello, Prayssac, Saint Rome de Cernon

**Contact**

05 42 54 05 41  
[delagnes-charasson.veronique@mps.msa.fr](mailto:delagnes-charasson.veronique@mps.msa.fr)

## Insuffisance rénale chronique adulte et dialyse

**Intitulé du programme**

Adultes en insuffisance rénale chronique et en dialyse (hémodialyse et dialyse péritonéale) suivis par l’AIDER SANTE et par le GCS-Help

**Patients concernés**

Tous les patients traités dans l’une des unités de dialyse de l’AIDER SANTE ou au sein du centre GCS Help sont concernés et peuvent être inclus dans le programme s’ils le souhaitent.  
Les proches des patients sont invités à participer aux ateliers collectifs.

**Lieu de réalisation du programme**

* AIDER SANTE – Site d’ALES 1 : 414 chemin des Potences 30100 ALES et Site d’ALES 2 : Centre Hospitalier Alès Cévennes 811 avenue du Dr Jean Goubert 30100 ALES
* AIDER SANTE – Unité d’autodialyse de BEDARIEUX : Ecoparc Phoros, route de Saint Pons 34600 BEDARIEUX
* AIDER SANTE – Unité d’autodialyse de BOUZIGUES : 28 bis avenue Alfred Bouat 34140 BOUZIGUES
* AIDER SANTE – Site de CARCASSONNE : 1060 chemin de la Madeleine Montredon 11000 CARCASSONNE
* AIDER SANTE – Unité de dialyse de CLERMONT L’HERAULT : Hôpital local, Cours Chicane 34800 CLERMONT L’HERAULT
* AIDER SANTE – Unité d’autodialyse d’ELNE : avenue Paul Reigt 66200 ELNE
* AIDER SANTE – Unité d’autodialyse de FONT ROMEU : 12 bis rue de la Liberté 66120 FONT ROMEU
* AIDER SANTE – Unité de dialyse de GANGES : Polyclinique Saint Louis, 2, place Joseph Boudouresque 34190 GANGES
* AIDER SANTE – Unité d’autodialyse Jean Louis Flavier de GRABELS : 805 rue de la Valsière 34790 GRABELS
* AIDER SANTE – Unité d’autodialyse LE BOULOU : Immeuble Autoport RD 115 66161 LE BOULOU
* IDER SANTE – Unité d’autodialyse de LIMOUX : Centre hospitalier Limoux-Quillan 17, rue de la Madeleine Brès 11300 LIMOUX
* AIDER SANTE – Unité de dialyse de MARVEJOLS : Clinique du Gévaudan, chemin Jeau Fontugne 48100 MARVEJOLS
* AIDER SANTE – Unité de dialyse de MENDE : CHG avenue du 8 Mai 1945 48001 MENDE
* AIDER SANTE – Unité de dialyse de MILLAU : 907 rue de Naulas 12100 MILLAU
* AIDER SANTE – Site de MONTPELLIER : CHU Lapeyronie, Clinique Jacques Mirouze , 191 avenue du Doyen Gaston GIRAUD 34090 MONTPELLIER
* GCS Hémodialyse Lapeyronie : 191 avenue du Doyen Gaston GIRAUD 34295 MONTPELLIER Cedex 5
* AIDER SANTE – Unité d’autodialyse de NARBONNE : Les Conviviales 10 quai d’Alsace 11100 NARBONNE
* AIDER SANTE – Site de NÎMES : CHU Caremeau, place du Professeur Robert Debré 30029 NÎMES Cedex 9
* AIDER SANTE – Site de PERPIGNAN : Hôpital Saint Jean de Roussillon, 20 avenue du Languedoc 66046 PERPIGNAN Cedex 9
* AIDER SANTE – Unité d’autodialyse de TREBES : ZA de l’Europe, route de Narbonne 11800 TREBES
* AIDER SANTE – Unité d’autodialyse de VILLENEUVE LES BEZIERS : Résidence Les Jardins du Canalet, rue Louis Dardé 34420 VILLENEUVE LES BEZIERS

**Coordination du programme**

Docteur Nathalie RAYNAL

**Objectifs du programme**

* Favoriser l’expression par les patients du vécu de leur maladie,
* Aider à identifier les ressources et difficultés afin de convenir avec les soignants de priorités et d’objectifs à atteindre,
* Permettre d’acquérir ou de maintenir des compétences adaptées aux modalités de prise en charge
* Préserver l'autonomie dans la conduite des traitements et dans la vie quotidienne.

**Activités éducatives proposées** (collectif)

* Atelier « Potassium »
* Atelier « Boissons »
* Ateliers « Comment prendre soin de ma Fistule artério-veineuse ou de mon Cathéter Veineux central »
* Atelier « Main dans la main pour des soins plus sûrs »
* Atelier « Art créatif »
* Atelier « Mettre des mots sur les maux »
* Atelier « Comment vivre avec ? »
* Atelier « Eh ! Si on bougeait ? »
* Atelier « Médicaments »
* Atelier « La dialyse : je découvre et je m’organise ».
* Sont également proposées des actions éducatives mensuelles ciblées sur les compétences de sécurité : conduite à tenir en cas de saignement de la fistule artério-veineuse, reconnaissance des signes d’hyperkaliémie ou de l’œdème aigu du poumon..
* Sur le même modèle est proposée une **sensibilisation aux bienfaits de l’activité physique**.

**Contact**

04 30 78 18 42  
[n.raynal@aidersante.com](mailto:n.raynal@aidersante.com)

## Insuffisance rénale chronique

**Intitulé du programme**

"A chacun son choix"

**Patients concernés**

Patients suivis en consultation de Néphrologie par l’un des praticiens de l’AIDER SANTÉ pour une insuffisance rénale chronique aux stades IV ou V de la classification internationale.

Une deuxième entrée est prévue pour les patients arrivant en urgence en dialyse afin qu’ils puissent de façon éclairée avoir le choix de leur modalité de traitement.

En ambulatoire, au cours d’une d'hospitalisation.

**Lieu de réalisation du programme et contact**

Fondation Charles Mion – AIDER Santé – Site d’ALES 1 : 414 chemin des Potences 30100 ALES et Site d’ALES 2 : Centre Hospitalier Alès Cévennes 811 avenue du Dr Jean Goubert 30100 ALES

Fondation Charles Mion – AIDER Santé – Site de MONTPELLIER : CHU Lapeyronie, Clinique Jacques Mirouze , 191 avenue du Doyen Gaston GIRAUD 34090 MONTPELLIER

Fondation Charles Mion – AIDER Santé – Site de Ganges : Clinique St Louis 2 place Joseph Boudouresque - 34190 Ganges  
Fondation Charles Mion – AIDER Santé – Site de Clermont l’Hérault : Hôpital local cours chicane 34800 Clermont l’Hérault

Fondation Charles Mion – AIDER Santé – Site de Saint jean de Vedas : 1 place de L’Europe 34430 Saint jean de Vedas  
Fondation Charles Mion – AIDER Santé – Site de Millau : Aider santé Centre hospitalier 907 rue de Naulas - 12000 Millau (à venir)

Antenne médicale de Montpellier  
(Ganges, Clermont l’Hérault, Saint Jean de Védas)  
Equipe parcours et IPA  
Tél : (04).30.78.18.68

Antenne médicale d’Alès  
Equipe parcours et IPA  
Tél : (04) 30 68 13 20

Unité de Millau (à venir)  
Equipe parcours et IPA

**Coordination du programme**

Laurie LESSEAU

**Objectifs de l'action**

* Permettre au patient de choisir de façon éclairée le traitement de suppléance qui lui correspond en lui offrant un espace d’écoute, d’information, et d’échanges.
* L’entrée dans le programme est proposée lors d’une consultation médicale ou d’une arrivée en urgence en dialyse. Des séances individuelles et collectives sont proposées sous forme de parcours.  
  L’entourage du patient peut être présent lors d’une séance si le patient le souhaite.

**Activités éducatives proposées**

* **« Comment préserver ma fonction rénale en adaptant mon mode de vie »** (séance individuelle 1h avec une diététicienne)  
  Savoir adapter son alimentation et parler de l’importance du maintien d’une activité physique afin de préserver la fonction rénale.
* **« Mes Reins : j’en prends soin !»** (Séance collective de 2 h 30 à 3 h menée par un IDE et un médecin)  
  Permettre aux patients d’identifier dans leur vie quotidienne les situations à risque pour les reins pour pouvoir les éviter.  
  Apprendre à surveiller sa tension artérielle
* **Entretien intermédiaire** ( 1h à 1h30)  
  Permettre de passer du 1er cycle au second, ou de terminer le premier cycle ou de commencer directement le 2n cycle.
* **« Faire son choix  » (**Séance collective de 2 h 30 à 3 h menée par IDE, médecin, assistante sociale, psychologue et patients intervenants).  
  Etre aider à faire un choix sur les différents traitements de suppléance. Comment faire pour vivre avec, comment l’apprivoiser, comment s’organiser ? Des patients intervenants et une équipe de professionnels sont là pour échanger face à plusieurs situations pratiques.

**En option** (en fonction des sites et du choix du patient)  (de 1h à 3h)

* Entretien individuel ciblé sur la Fistule Artério-Veineuse destiné aux patients ayant choisi l’hémodialyse et chez qui une FAV a été confectionnée : « Soin et surveillance de ma FAV »
* Entretien individuel ciblé sur le cathéter de dialyse péritonéale pour les patients ayant choisi la dialyse péritonéale : « Soin et surveillance de mon cathéter péritonéal »
* Visite d’unité de dialyse par un IDE ou le cadre de santé.
* Visite à domicile par une assistante sociale pour les patients ayant opté pour un traitement à domicile.
* Atelier collectif d’Art créatif : Cet atelier facultatif qui inclue des patients en cours de programme et des patients dialysés, permet d’aborder le soin sous un autre angle. Il s’agit d’un moment convivial et de partage autour d’une activité artistique permettant aux patients d’exprimer ou de découvrir leur potentiel créatif.  
  Séance collective (3h) menée par une IDE et une diététicienne formées à l’ETP mais également à l’art-thérapie.
* Atelier Entourage : Cet atelier est proposé en cycle de néphroprotection ou en cycle de pré suppléance. Il permet à l’entourage de se renseigner sur l’insuffisance rénale et ses traitements, et d’avoir un espace d’expression de leur vécu (ressenti, quotidien). C’est une séance collective (2h à 2h30) qui peut être animé au minimum d’un psychologue et d’un infirmier avec la participation d’un patient partenaire ou d’un accompagnant d’un patient dialysé ou greffé.
* Atelier Greffe : Cet atelier est destiné aux patients ayant fait l’ensemble du cycle de pré suppléance (hors traitement conservateur) non contre indiqué à la greffe rénale. Il a pour objectif d’expliquer le parcours de l’inscription sur liste de greffe et de permettre au patient de prendre une décision éclairée quant au processus, risque et bénéfice de la greffe. C’est une séance collective (2h30) animée par un médecin, un infirmier parcours ou IPA, et/ou d’un psychologue. Les patients partenaires peuvent être présents à l’animation de la séance.

# CASTELNAU LE LEZ

## Alzheimer

**Intitulé du programme**

ENTRAIDE

**Patients concernés**

L’aidant doit assister un proche :

- atteint d’une maladie d’Alzheimer ou apparentée à un stade débutant (selon le score au test du MMSE : égal ou supérieur à 20/30)  
- dont le niveau de criticité est élevé (Score composite calculé sur la base de son épuisement et du profil comportemental du patient)  
- dont le proche bénéficie d’une prise en charge au SSR des Jardins de Sophia ou est orienté par des médecins spécialistes (neurologues, gériatres, etc.)

Prise en charge hors hospitalisation, au cours d'une d'hospitalisation.

**Lieu de réalisation du programme**

Clinique les Jardins de Sophia  
34170 Castelnau-le-Lez.

**Coordination du programme**   
Nathalie MICHEL

**Objectifs du programme**

Aide au maintien à domicile du patient, en augmentant la qualité de vie de l'aidant (diminuer son épuisement)

**Activités éducatives proposées**

* **ATELIER 1 : MIEUX COMPRENDRE LA MALADIE D’ALZHEIMER** (2h), séance collective  
  Objectifs et contenu  
  comprendre la maladie, changer ses représentations  
  exprimer son vécu et ses ressentis
* **ATELIER 2 : LES TROUBLES DE LA MEMOIRE** (2h),séance collective  
  Objectifs et contenu

comprendre la maladie, changer ses représentations  
mettre en place des stratégies face aux troubles de mémoire

* **ATELIER 3 : GERER SON STRESS (2h)**, séance collective  
  Objectifs et contenu

Comprendre et gérer son stress, diminuer son épuisement  
Pratiquer des exercices de relaxation

* **ATELIER 4 : LES TROUBLES DE LA COMMUNICATION, L’APRAXIE ET L’AGNOSIE** (2h), séance   
  Objectifs et contenu

Comprendre la perte d’autonomie au quotidien  
Obtenir des solutions en situations concrètes à domicile

* **ATELIER 5 : LES TROUBLES DU COMPORTEMENT** (2h), séance collective et/ou individuelle  
  Objectifs et contenu

Changer ses représentations, diminuer son épuisement  
Exprimer son vécu et ses ressentis

* **ATELIER 6** : **AIDES, DEMARCHES SOCIALES ET PROTECTIONS JURIDIQUES** (2h), séance collective et/ou individuelle  
  Objectifs et contenu

Mené par la coordinatrice ETP, la responsable SSR et le neurologue gériatre  
Découvrir les droits de l’aidant, les aides disponibles

**ATELIER 7 : SUIVI PSYCHOLOGIQUE** (30min),Séance individuelle

**Contact**  
04 99 58 33 33  
[secretariat@jardinsdesophia.com](mailto:secretariat@jardinsdesophia.com)

## Cancers, post greffe en hématologie

**Intitulé du programme**

Patients en SSR post-greffe

**Patients concernés**

Patient greffé de moelle osseuse, hospitalisé dans la structure  
Prise en charge Ambulatoire, Au cours d'une d'hospitalisation

**Lieu de réalisation du programme**

Clinique médicale du Mas de Rochet  
563, chemin du Mas de Rochet  
34170 CASTELNAU-LE-LEZ

**Coordination du programme**Annie MONNIER

**Objectifs du programme**

* Aider le patient et son entourage à devenir autonome dans sa vie quotidienne
* Réduire les complications, voire la détérioration de l'état de santé par l'apprentissage de compétences d'«auto-soins» et d'adaptation
* Anticiper le traitement et la reconnaissance des symptômes prédictifs de complications

**Activités éducatives proposées**

* **ATELIER 1 : INFORMATIONS, RECOMMANDATIONS ET APPRENTISSAGE AUTO SOINS (10 x 30 mn)  
  Objectif** : Connaitre et comprendre les traitements, les règles d’hygiène, Savoir adapter sa vie quotidienne au regard des consignes médicales et paramédicales, Savoir reconnaitre les problèmes et adapter les conduites à tenir
* **ATELIER 2 : ADAPTER SON ALIMENTATION A SA PATHOLOGIE (1h)**

**Objectif**: Avoir un comportement alimentaire adapté

* **ATELIER 3 : ENTRETIEN PSYCHOLOGIQUE (1h)**

**Objectif**: Faciliter l’acceptation de la pathologie

**Contact**

04 67 33 10 33 - 04 67 33 10 84

accueil.m2r@ ugecam-oc.cnamts.fr

## Maladies chroniques des voies digestives, stomathérapie

**Intitulé du programme**

Patients stomisés (stomathérapie)

**Patients concernés**

Patients stomisés digestif ou urinaire hospitalisés dans la structure

Prise en charge hors hospitalisation, au cours d'une d'hospitalisation

**Lieu de réalisation du programme**

Clinique médicale du Mas de Rochet  
563, chemin du Mas de Rochet  
34170 CASTELNAU-LE-LEZ

**Coordination du programme**

Annie MONNIER

**Objectifs du programme**

* Aider le patient et son entourage à devenir autonome dans sa vie quotidienne
* Réduire les complications, voire la détérioration de l'état de santé
* Anticiper le traitement et la reconnaissance des symptômes prédictifs de complications

**Activités éducatives proposées**Séances uniquement individuelles

* **Atelier 1 : Apprentissage auto soins (3x1h)**Objectif : Etre autonome au quotidien, savoir reconnaitre les problèmes et adapter les conduites à tenir
* **Atelier 2 : Adapter son alimentation à sa pathologie (1h)**Objectif : Avoir un comportement alimentaire adapté
* **Atelier 3 : Entretien psychologique (1h)**Objectif : Faciliter l’acceptation de la pathologie chronique et la nouvelle image corporelle

**Contact**

04 67 33 10 33 - 04 67 33 10 84  
accueil.m2r@ ugecam-oc.cnamts.fr

## Parkinson et risque de chutes

**Intitulé du programme**

"Prévention de la chute et des troubles de la déglutition chez les patients atteints de la maladie de parkinson"

**Patients concernés**

Patient hospitalisé au centre BOURGES pour une rééducation en lien avec un syndrome parkinsonien.

**Lieu de réalisation du programme**

Centre BOURGES  
150 avenue Clément Ader – 34170 Castelnau-le-Lez

**Coordination du programme**   
Dr Olivier HANTKIE

**Objectifs du programme**

* Diminuer le risque de chutes et de fausses routes.
* Acquisition et maintien par le patient de compétences de sécurité et d'adaptation. Programme conçu sur 4 semaines avec possibilité de suivre 7 ateliers.
* Amener le patient et l'aidant à devenir « expert » de la maladie.

**Activités éducatives proposées**

9 séances individuelles ou collectives (entre 45 et 60 min) sont proposées sur une durée de 3 à 4 semaines

* Eviter la chute dans les situations courantes
* Se déplacer avec sérénité
* Bien vivre chez soi
* Savoir se relever du sol
* La déglutition dans la maladie de parkinson
* Cuisine adaptée aux troubles de la déglutition
* Bien s’installer pour manger
* Intérêt de la rééducation dans les syndromes parkinsoniens
* Mieux vivre avec Parkinson (par le Comité France Parkinson de l’Hérault)
* Une évaluation est réalisée à l’issue de chaque séance.

**Contact**

Secrétariat médical au 04 30 63 18 02

[o.hantkie@centre-bourges.fr](mailto:o.hantkie@centre-bourges.fr)

## Post AVC et risque de chutes

**Patients concernés**

Patient hospitalisé au centre BOURGES ayant fait un AVC depuis moins d’un an, ayant un risque de chute avéré et présentant un déséquilibre postural debout.  
- Programme conçu sur 4 semaines avec possibilité de suivre 6 ateliers  
- L’entourage du patient est associé au programme

Prise en charge au cours d'une d'hospitalisation

**Lieu de réalisation du programme**

Centre BOURGES  
150 avenue Clément Ader – 34170 Castelnau-le-lez

**Coordination du programme**  
Dr Olivier HANTKIE

**Objectifs du programme**

Diminuer le risque de chute et ses conséquences. Acquisition et maintien par le patient de compétences de sécurité et d'adaptation.

**Les séances d’Education thérapeutique**5 séances collectives (durée 45 min) sont proposées sur une durée de 4 semaines

* Qu’est-ce que l’AVC
* Aborder son environnement sans risque de chute
* Identifier ses risques de chutes en milieu écosystémique
* Savoir aller au sol et se relever
* Equilibre postural debout

**Contact**

04 30 63 18 02.

[o.hantkie@centre-bourges.fr](mailto:o.hantkie@centre-bourges.fr)

# LAMALOU LES BAINS

## Brûlures graves

**Intitulé du programme**

Ma peau brûlée

**Patients concernés**

« Brûlure Grave » aux patients ayant bénéficié d’un séjour dans un service de réanimation spécialisé et nécessitant dans les suites, une prise en charge dans un établissement de soins de suite et réadaptation spécialisé dans l’affection des brûlés.

Pris en charge : au cours d’une d'hospitalisation

**Lieu de réalisation du programme**

Pôle de rééducation spécialisé dans la prise en charge des patients atteints de Brulures et plaies complexes  
Clinique du Dr STER, 9 av. Jean STER  
34 240 Lamalou-les-Bains

**Coordination du programme**

Dr Nicolas FRASSON

**Objectifs de l'action**

* Acquérir des connaissances de base sur la peau normale et brûlée
* Permettre au patient de verbaliser ses questions concernant sa peau brûlée dans sa vie et de trouver des savoir-faire adaptés.
* Verbaliser les difficultés liées à l’image, travail sur le regard des autres et le ressenti du patient sur les contraintes et les limites imposées par sa pathologie

**Actions éducatives proposées**

* **Séance collective n°1 : « la peau »** (30 min)  
  - Information sur la peau normale et sur les différents degrés de brûlure  
  - Information sur l’état d’une cicatrice (annexe)  
  - Inflammation cutanée  
  - Rétraction  
  - Hypertrophie  
  - Adhérence  
  - Information sur :  
  - hygiène cutanée  
  - précaution et protection solaire  
  - Travail sur le regard des autres
* **Séance collective n°2 : « le quotidien de la peau brûlée »** (45 min)  
  Objectif : appropriation des soins
* **Séance Collective n°3 : le vécu du « moi » brûlé** (45 min)  
  Objectif : verbalisation des difficultés liées à l’image, travail sur le regard des autres et le ressenti du patient sur les contraintes et les limites imposées par sa pathologie
* **Les Séances Individuelles** (selon les besoins des personnes, 20 à 30 min)

Elles permettent d’approfondir/renforcer les connaissances du patient sur sa pathologie, mais également d’orienter l’éducation dans les domaines où le patient en a le plus besoin (médical, psychologique, social).

**Contact**

04 67 23 50 06  
Nicolas.frasson@cliniques-ster.fr

## Artériopathie oblitérante des membres inférieurs

**Intitulé du programme**

Patients atteint d'artériopathie oblitérante des membres inferieurs

**Patients concernés**

La Clinique du Dr STER s’engage à proposer un programme d’éducation thérapeutique AOMI, aux patients :  
- Souffrant d’une AOMI de stade II à IV  
- Ayant subi une amputation.  
Prise en charge : au cours d’une d'hospitalisation

**Lieu de réalisation du programme**

Pôle de rééducation spécialisé dans la prise en charge des amputés  
Pavillon les Rosiers 1,Clinique du Dr STER  
9 av. Jean Ster, 34 240 Lamalou-les-Bains  
  
**Coordination du programme**

Arnaud FORCE

**Objectifs de l'action**

* Identifier les besoins et les attentes du patient
* Formaliser avec le patient les compétences à acquérir, à mobiliser ou à maintenir
* Prise de conscience et/ou de mode de vie pour mieux contrôler les facteurs de risque
* Améliorer la compliance thérapeutique (traitement au long cours)
* Repérer précocement les signes de complications (douleurs, plaies, …signes d'ischémie)

**Actions éducatives proposées**(collectif)

* **Atelier « L’artérite, c’est quoi ? Qu’est ce qui la déclenche et comment me protéger ? »**  
  Objectif : Participation active du patient à la prise en charge de ses facteurs de risque.:  
  - connaître sa maladie (symptômes, complications)  
  - perdre du poids  
  - équilibrer le diabète  
  - lutter contre la sédentarité  
  - lutter contre la consommation excessive d'alcool
* **Atelier « Je prends en main mes pieds »**Atelier portant sur le pied diabétique et artéritique et sur les complications trophiques  
  Objectif : informer le patient sur l’AOMI, ses symptômes et ses complications afin de rendre sa maladie intelligible et lui permettre de reconnaître les signes d’alarme devant conduire à une consultation (auto soin, auto surveillance, auto traitement)
* **Atelier « Vivre au quotidien avec ma prothèse »**  
  Objectif : aider le patient à être le plus autonome possible, lutter contre la sédentarité, lui permettre de repérer les problèmes d’appareillage devant conduire à une consultation.

**Séances individuelles (**30 min) Trois ateliers individuels seront proposés

* Atelier d’aide au sevrage tabagique (APA / Médecin généraliste ou MPR)
* Atelier diététique (médecin endocrinologue ou médecin généraliste)
* Atelier « tout savoir sur ses médicaments » (Médecin généraliste ou MPR)

**Contact**

Dr Arnaud FORCE  
04 67 23 50 05  
[Arnaud.force@cliniques-ster.fr](mailto:Arnaud.force@cliniques-ster.fr)

## Accident vasculaire cérébral (AVC)

**Intitulé du programme**

"Patient à haut risque vasculaire"

**Patients concernés**

Adultes 18-55 ans et leurs aidants présentant des facteurs de risques vasculaires identifiés.  
La participation au programme est abordée sur site, pendant le séjour initial en SSR Neurologique, ou lors de la consultation d’évaluation pluri professionnelle post AVC.  
Un séjour de réinduction peut être proposé qui inclura le déroulement du programme ETP.  
Le besoin en ETP d’un patient présentant un faisceau de facteurs de risques vasculaires peut émaner du médecin traitant.  
Les aidants peuvent être invités à participer aux ateliers.

**Lieu de réalisation**

CH Paul Coste Floret, Pavillon Leroy,

5, Avenue Georges Clémenceau, 34240 LAMALOU LES BAINS

**Coordination du programme**

Cathy VEZINHET BILGER

**Objectifs de l'action**

* Rendre acteur d’une réduction ou d’un contrôle de vos propres facteurs de risques vasculaires
* Améliorer les connaissances sur la maladie vasculaire, et les facteurs de risque vasculaire, vous évaluerez vous-même vos possibilités d’action.
* Prévenir la récidive.
* Améliorer les performances physiques et pourrez mettre en pratique vos nouvelles compétences dans votre environnement habituel

**Les séances d’éducation thérapeutique**

* **LES ATELIERS THEORIQUES Collectifs**- Connaître la maladie Vasculaire  
  - Les traitements médicamenteux (Infirmier)  
  - L’Activité Physique Adaptée  
  - Réflexion sur les projets individuels  
  - Je suis capable de prendre ma tension  
  - Nutrition et Santé vasculaire  
  - Café Santé  
  - Penser Hygiène et Qualité de vie… Mais comment faire ?  
  - La chasse aux risques  
  - Préparer la sortie

**Contact**

04 67 23 57 23

## Lombalgie chronique

**Intitulé du programme**

Patient douloureux chronique

**Patients concernés**

Adulte sans condition d’âge, présentant une douleur rachidienne à type de lombalgie commune ou chronique  
Prise en charge : au cours d’une d'hospitalisation. L’ETP s’inclut dans un séjour de rééducation de 4 semaines

**Lieu de réalisation du programme**

CH Paul Coste Floret, Pavillon Leroy,

5, Avenue Georges Clémenceau

34240 LAMALOU LES BAINS  
  
**Coordination du programme**

Cathy VEZINHET BILGER

**Objectifs spécifiques**

Permettre au patient douloureux chronique de mieux gérer sa douleur afin d’en diminuer le retentissement sur sa qualité de vie.

* Comprendre le mécanisme de la douleur chronique et les facteurs aggravants
* Savoir utiliser les combinaisons thérapeutiques médicamenteuses et non médicamenteuses efficaces
* Identifier le mouvement et l’activité spécifique comme prévention de l’aggravation douloureuse pour construire son programme individualisé
* Réduire l’incidence de la douleur chronique sur l’activité socio professionnelle et Limiter le retentissement Psychologique

**Actions éducatives proposées**

* **LES ATELIERS THEORIQUES** Collectifs (45mn)  
  - La douleur chronique et ses traitements  
  - Connaître le mécanisme de la douleur chronique et aborder la diversité des traitements antalgiques Médicamenteux et Non médicamenteux  
  - Repérage des médicaments  
  - Repérage de tous les traitements non médicamenteux  
  - Les techniques d’auto rééducation, pourquoi faire ?
* **ATELIERS PRATIQUES** proposés par les rééducateurs  
  - Proposition d’activités de rééducation en groupe ou individuelles permettant au patient de comprendre, d’apprendre, pour savoir reproduire divers outils d’auto rééducation  
  - Renforcement musculaire  
  - Assouplissement, flexibilité  
  - Réentrainement à l’effort  
  - Conscience du corps, relaxation  
  - Automassage  
  - Marche  
  - Aquagym  
  - Sport
* **Penser Hygiène et qualité de vie** ATELIERS THEORIQUES COLLECTIFS proposés par les diététiciennes  
   Nos émotions dans l’assiette  
   En route vers l’équilibre
* **Parler ma douleur** ATELIER THEORIQUE COLLECTIF proposé par la Psychologue
* **La douleur** est multifactorielle, multidimensionnelle ATELIERS pratiques proposés par les ergothérapeutes  
  - Poste de travail  
  - Poste de conduite
* **Auto rééducation : Gérer ma douleur à la sortie** ATELIER THEORIQUE COLLECTIF proposé par les Rééducateurs  
  - Gérer, organiser les nouvelles compétences  
  - Construire son programme personnalisé à la sortie

**Contact**

04 67 23 57 23

## Polyarthrite rhumatoïde

**Intitulé du programme**

Polyarthrite rhumatoïde (PR)

**Patients concernés**

Patients admis dans l’établissement atteints de polyarthrite rhumatoïde et rhumatismes inflammatoires.  
Prise en charge : au cours d’une d'hospitalisation

**Lieu de réalisation du programme**

Lamalou les Bains   
Pôle de rééducation spécialisé dans la prise en charge des patients atteints de polyarthrite rhumatoïde  
Clinique du Dr STER, 9 avenue Jean Ster,  
34 240 Lamalou-les-Bains.  
  
Ou  
  
Saint Clément de Rivière : ZAC Saint Sauveur  
34980 Saint Clément de Rivière  
  
**Coordination du programme**

Simona AUDEMAR

**Objectifs de l’action**

* Identifier les besoins et les attentes du patient.
* Formaliser avec le patient les compétences à acquérir, à mobiliser ou à maintenir.
* Meilleure connaissance de la maladie et du traitement médical voir chirurgical
* Comprendre la douleur et apprendre à la gérer.
* Apprentissage de la gestuelle respectant les règles de protection articulaire et les aides techniques adaptées

**Actions éducatives proposées**

* **Atelier « Reconnaitre sa douleur et apprendre à la gérer »**

Objectif : Amélioration de la qualité de vie au regard des douleurs ressenties.  
- L’expression du vécu de la douleur physique et la douleur morale  
- L’évocation des conséquences des poussées douloureuses (isolement, colère, dépression) et repérer les solutions possibles  
- L’apprentissage pour gérer sa douleur (appareillage, économie articulaire, physiothérapie…)  
- Identifier les solutions thérapeutiques  
- Savoir à qui s’adresser lors des poussées douloureuses (informations sur les associations et les organismes appropriés)

* **Atelier « Tout savoir sur la PR et son traitement »**

Objectif : actualiser les connaissances du patient sur la polyarthrite rhumatoïde, les symptômes et les complications afin de rendre sa maladie intelligible et lui permettre de mieux appréhender le traitement.  
- Reconnaitre la PR et ses différents modes de manifestation. L’évolution de la PR.  
- Le traitement de fond, les traitements locaux, et les conseils nutritionnels.

- Les solutions chirurgicales et les indications.

* **Atelier « Education gestuelle : mieux vivre avec sa PR**

Objectif : sensibiliser le patient sur l’appareillage, l’éducation gestuelle spécifique et les aides techniques disponibles.  
- La connaissance des différents types d’appareillage (de repos, de travail…).  
- La compliance au port des orthèses en travaillant ainsi que la compréhension, les motivations et les difficultés rencontrées.  
- Le repérage des gestes permettant de maintenir le mouvement, l’autonomie et la qualité de vie.  
- L’entraînement avec les aides techniques adaptées.  
- Les informations sur les aménagements de l’environnement.

* **Les ateliers collectifs** seront animés par un ou deux soignants.

Objectif : Améliorer l'acquisition et le renforcement des compétences par la confrontation des savoirs scientifiques avec les expériences personnelles et le ressenti des patients.  
- Composition du groupe : entre 3 patients et 6 patients maximum.  
- Durée des séances : 45mn.  
- Lieu : Atelier d’ergothérapie  
- Périodicité : 3 fois par semaine les mercredi, jeudi et vendredi.

**Contact**

Dr Simona AUDEMAR ou M. Michel Gourrié

[Simona.audemar@cliniques-ster.fr](mailto:Simona.audemar@cliniques-ster.fr)

# LODEVE

## Maladies respiratoires chroniques

**Intitulé du programme**

"La maladie respiratoire chronique : mieux la comprendre pour mieux la vivre au quotidien"

**Patients concernés**

Patients porteurs de BPCO, asthme, Insuffisance Respiratoire Chronique, fibrose pulmonaire, bronchectasies et autres maladies pulmonaires restrictives aux stades modéré́ à sévère.

Prise en charge : au cours d’une hospitalisation

**Lieu de réalisation du programme**

Clinique du souffle la Vallonie  
800 av Joseph Vallot  
34 700 Lodève

**Coordination du programme**

Dr Nicolas OLIVER

Coralie DOURLIAND

**Objectifs de l’action**

* Connaitre les éléments essentiels de la maladie respiratoire et comprendre le traitement pour favoriser la bonne observance
* Connaitre les signes d’aggravation pour pouvoir réagir en situation de crise (exacerbation de BPCO, crise d’asthme, majoration de la dyspnée, etc.…)
* Savoir utiliser son appareillage (VNI, PPC, Oxygène)
* Mettre en place des comportements de sante adaptes aux pathologies respiratoires (activités physique adaptées, équilibre alimentaire, arrêt tabac...)
* Limiter l’impact psycho-social de la maladie (lutte contre le stress, la solitude, la dépression).

**Actions éducatives proposées**

Ateliers collectifs et individuels concernant :

* La BPCO et autres maladies bronchiques
* Les traitements (techniques de sprays, oxygénothérapie)
* L’activité physique et la dyspnée
* Les techniques ventilatoires
* L’alimentation santé
* L’aide au sevrage tabagique
* La santé psychologique

**Contact**

Info Service N° Indigo : 0 820 20 33 33  
www.cliniquedusouffle.com

# LUNEL

## Diabète de type 2

**Intitulé du programme**

« Je suis diabétique mais les complications très peu pour moi ! »

**Patients concernés**

Être atteint de diabète de type 2 sans aucun critère d’exclusion.

**Lieu de réalisation du programme**

MSP Lunelloise, 391 Boulevard Sainte-Claire 34400 LUNEL

**Coordination du programme**

Véronique OMS

**Objectifs du programme**

* Accompagner le patient afin qu’il s’approprie sa pathologie à travers l’apprentissage de connaissances sur le diabète
* Renforcer la capacité du patient et celle de son entourage à prendre en charge sa maladie
* Développer des compétences d’auto-soins, de raisonnements et de décisions en favorisant une meilleure observance
* Acquérir un savoir-faire indispensable à la prévention des complications chroniques du diabète et des facteurs de risques associés
* Mieux vivre avec son diabète par le partage d’expériences avec d’autres patients

**Les séances d’éducation thérapeutique**séances collectives de 1H30 à 2H

* Mécanisme du diabète : « j’ai envie de comprendre mon diabète », animé par une infirmière libérale
* Suivi médical et complications chroniques : « Elles sont graves mais évitables ! », animé par une infirmière libérale
* Pathologies et facteurs de risques associés : « J’équilibre mon diabète et pour le reste ? », animé par un médecin généraliste
* Traitements du diabète : « Mon traitement, comment et pourquoi le prendre ? », animé par un médecin généraliste
* Alimentation et diabète : « Et s’il ne s’agissait pas d’un régime ? », animé par une diététicienne nutritionniste
* Sensation de faim : « je prends conscience de mes sensations de faim et de satiété », animé par une diététicienne-nutritionniste
* Prévention des risques podologiques : « Je préserve mon autonomie avec des pieds en bonne santé ! », animé par un pédicure-podologue
* Représentations de la maladie : « Et si je n’étais pas que diabétique ? », animé par une infirmière
* Inobservance du traitement : « Le traitement, y en a marre ! » animé par un patient expert
* Manger sain à petit prix : « Bien manger, c’est vivre ! » animer par un patient expert

**Contact**

06 52 70 93 43

Mail : [coordination.msplunelloise@gmail.com](mailto:coordination.msplunelloise@gmail.com)

[https://www.maisondesante-lunelloise.fr/etp-diab%C3%A9tique](https://urldefense.com/v3/__https:/www.maisondesante-lunelloise.fr/etp-diab**Atique__;w6k!!DV4KuIgKKrh48VMFxQ!Gd5r-sJ0d2KoajGtC_S6Uqm5igDaroAYM3MF7luFP-5AfExC2OxwQdbkEdDlwWa2RbIBUv3q1dh84GfgNt21599YsDj938FL$)

# MONTPELLIER AGGLOMERATION

## Addiction à l’alcool

**Intitulé du programme**

D'ose ta vie, ANPAA

**Patients concernés**

Toute personne volontaire pour laquelle une indication d’ETP aura été posée, sans troubles décompensés. Il est accessible à toute personne de la structure en complément de son accompagnement en CSAPA.  
Prise en charge : en ambulatoire

**Lieu de réalisation du programme**

**ANPAA 34**, 59, avenue de Fès, Rés. Bertin Sans, Bât. C, 34080 Montpellier

**Coordination du programme**   
Charline SAINT-PIERRE

**Objectifs du programme**

* Permettre aux personnes de retrouver la maîtrise de leur consommation d’alcool associée ou pas au tabac
* Réaliser, à travers un processus par étapes, l’apprentissage de nouvelles modalités de consommer
* Accompagner à la compréhension des facteurs qui influencent ou entretiennent les difficultés
* Valoriser les stratégies, et utiliser au mieux le dispositif de soins

**Activités éducatives proposées**

* **Séance 1 : « Alcool : nos représentations » (2h)** collectif  
  Objectifs : identifier ses représentations par rapport à l’alcool et éventuellement pouvoir les faire évoluer (maladie, fête sans OH, l’alcool chez la femme…)
* **Séance 2 : « Les traitements » (2h)** collectif  
  Objectifs : être capable d’expliquer l’action des différents traitements destinés à réduire les consommations d’alcool ou comme aide au sevrage
* **Séance 3 : « Les habitudes de vie » (2h)** collectif  
  Objectifs : savoir adapter ses habitudes alimentaires/son rythme de sommeil pour modifier son comportement par rapport à l’alcool. Apprendre à utiliser l’activité physique pour agir sur son stress sans avoir recours à l’alcool
* **Séance 4 : « Stratégies d’adaptation » (2h)** collectif  
  Objectifs : repérer les situations à risques par rapport à l’alcool et planifier des stratégies d’adaptation
* **Séance 5 : « Le tabac » (2h)** collectif  
  Objectifs : trouver des outils et stratégies pour agir sur sa consommation de tabac associée ou pas à l’alcool
* **Séance 6 : « Pour l’entourage » (2h)** collectif  
  Objectifs : un module spécifique est conçu pour les membres de l’entourage afin de leur permettre de développer des compétences en matière d’observation de la réalité actuelle des situations ainsi qu’en matière d’expression de leurs ressentis.  
  - Repérage de son état émotionnel  
  - Repérage des pensées automatiques  
  - Exprimer son point de vue, communiquer ce que l’on ressent

**Contact**

charline.saint-pierre@anpaa.asso.fr  
04 99 77 10 77

## Cancers (nutrition artificielle)

**Intitulé du programme**

Nutrition artificielle : mon énergie connectée

**Patients concernés**

Patient bénéficiant d’une nutrition artificielle ou un membre de l’entourage suivi par l’Unité Transversale de Nutrition de l’ICM  
En ambulatoire, Au cours d’une d'hospitalisation

**Lieu de réalisation du programme**

Institut du cancer de Montpellier (ICM)

208, Avenue des Apothicaires  
Parc Euromédecine  
34298 Montpellier Cedex 5

**Coordination du programme**

Arnaud VAILLE

**Objectif de l'action**

* + D’exprimer ses besoins et ses craintes, ses difficultés et ses attentes vis-à-vis du traitement
  + De comprendre le principe de la nutrition artificielle,
  + De gérer selon son objectif d’autonomie sa nutrition artificielle au domicile
  + De prévenir et/limiter les situations à risques
  + D’appliquer les conduites à tenir
  + De faire appel aux professionnels de santé
  + De communiquer avec son entourage
  + D’adapter son mode de vie quotidienne
  + D’adapter son apport énergétique à sa vie quotidienne

**Activités éducatives proposées**Chaque séance est animée par un membre de l’UTN ou une personne autorisée par l’UTN.

Certaines séances pourront être réalisées en groupe.

Séance 1 : Mon énergie connectée … La comprendre (1h00)  
Séance 2 : Mon énergie connectée … L’accueillir (0h30)  
Séance 3 : Mon énergie connectée … L’apprivoiser (1h30)  
Séance 4 : Mon énergie connectée … La gérer (2h00)  
Séance 5 : Mon énergie connectée … et l’alimentation adaptée (2h00)  
Séance 6 : Mon énergie connectée … et mon vécu (1h00)

**Contact**

www.icm.unicancer.fr

utep@icm.unicancer.fr  
04 67 61 30 28

## Cancers gynécologiques

**Intitulé du programme**

Curiethérapie gynécologique : gyn and co

**Patients concernés**

Etre traité par curiethérapie pour un cancer gynécologique, femme, de plus de 18 ans, patiente et entourage si souhaité.  
Au cours d'une d'hospitalisation

**Lieu de réalisation du programme**

Institut du cancer de Montpellier (ICM)

208, Avenue des Apothicaires, Parc Euromedecine, 34298 Montpellier Cedex 5

**Coordination du programme**

Dr Christine KERR

christine.kerr @icm.unicancer.fr

**Objectif de l'action**

* Comprendre la maladie, les traitements et les effets secondaires
* Prévenir et/ou gérer des effets secondaires : asthénie, troubles de la sexualité́, troubles urinaires, troubles digestifs, nutrition, etc.
* Utiliser les dispositifs de santé sexuelle (dilatateurs vaginaux, poire d'irrigation vaginale, gel hydratant) dans sa vie quotidienne
* Faire face à des changements de son mode de vie (activité́ physique, activité́ professionnelle, sexualité́, nutrition, etc.…)
* Faire appels à des professionnels et des associations de patients en cas de besoin spécifiques)

**Activités éducatives proposées**

Tous les ateliers sont individuels

- Module 1 : Comprendre la maladie, traitements et effets secondaires

- Module 2 : Prévenir et/ou gérer des effets secondaires  
- Module 3 : Utiliser les dispositifs de santé sexuelle

- Module 4 : Etre acteur sur son parcours et faire appel aux ressources disponibles en cas de besoin

- Module 5 : Gérer les effets secondaires dans sa vie quotidienne   
- Modules optionnels adaptés aux besoins spécifiques (60 minutes)  
- Module 6 : Modifier ses consommations de produits   
- Module 7 : Faire face aux perturbations de l’image de soi et aux troubles de la féminité

- Module 8 : Faire face aux changements dans la vie quotidienne (nutritionniste, psychologue, assistante sociale, associations de patients)  
  
**Contact**

www.icm.unicancer.fr

utep@icm.unicancer.fr  
04 67 61 30 28

## Cancer ORL

**Intitulé du programme**

Radiothérapie ORL : pectoral

**Patients concernés**

Personne présentant un cancer ORL

**Lieu de réalisation du programme**

Institut du cancer de Montpellier (ICM), Val D’aurelle

**Coordination du programme**   
Dr Pierre Boisselier

**Objectifs du programme**

* Comprendre la maladie, les traitements et les effets secondaires et les précautions à prendre
* Adopter les conduites à tenir (prévention ou limitation des risques) : protéger sa peau, avoir une hygiène buccale adaptée, s'alimenter, réaliser des exercices de rééducation pour éviter la limitation de son ouverture buccale, agir sur ses consommations de produits
* Faire face de façon autonome ou avec un entourage (si présent et souhaité) aux effets secondaires du traitement ou aux complications et à des changements de son mode de vie (activité́ physique, profession, sexualité́…)
* Impliquer (si le patient le souhaite) son entourage ou la personne de confiance dans la gestion de la maladie, des traitements et des répercussions qui en découlent
* Faire appels à des professionnels et des associations de patients en cas de besoins spécifiques

**Activités éducatives proposées**

Consultations avec le radiothérapeute, infirmière, kinésithérapeute, diététicien…

**Contact**

Institut Régional du Cancer de Montpellier  
Montpellier  
208 rue des Apothicaires

04 67 61 30 28 ou [utep@icm.unicancer.fr](mailto:utep@icm.unicancer.fr)

## Cancer de la prostate

**Intitulé du programme**

« Prost’attitudes ! » si vous êtes traite par radiothérapie pour un cancer de la prostate

**Patients concernés**

Etre traité par curiethérapie pour un cancer de la prostate, homme, de plus de 18 ans, patient et entourage si souhaité

**Lieu de réalisation du programme**

**Institut du cancer de Montpellier (ICM)**

208, Avenue des Apothicaires

Parc Euro médecine, 34298 Montpellier Cedex 5

**Coordination du programme**

**Anne STOEBNER-DELBARRE – Médecin de Santé Publique**

**Objectifs**

* Comprendre la maladie, les traitements et les effets secondaires
* Appliquer les mesures de radioprotection
* Maitriser des gestes techniques
* Faire face aux changements dans la vie quotidienne : troubles urinaires, troubles digestifs, troubles de la sexualité
* Faire appels à des professionnels et des associations de patients en cas de besoin

**Activités éducatives proposées**

7 modules éducatifs. Tous les ateliers sont individuels, avec participation de l’entourage si souhaité

A chaque module le professionnel identifie puis valorise les ressources du patient.

Module 1 : Comprendre la maladie, traitements et effets secondaires

Module 2 : Appliquer les mesures de radioprotection et filtrer ses urines

Module 3 : Etre acteur sur son parcours et faire appel aux ressources disponibles en cas de besoin   
Module 4 : Gérer les effets secondaires dans sa vie quotidienne

Modules optionnels adaptés aux besoins spécifiques (60 minutes)  
Module 5 : Modifier ses consommations de produits  
Module 6 : Faire face aux perturbations de l’image de soi et aux troubles de la masculinité (  
Module 7 : Faire face aux changements dans la vie quotidienne

**Contact**

www.icm.unicancer.fr

utep@icm.unicancer.fr  
04 67 61 30 28

## Diabète de type 2

**Intitulé du programme**

Solidarité diabète (Association DREAM)

**Patients concernés**

Adultes vivant avec un diabète sucré cumulant des difficultés sociales et d’équilibre du diabète.

Prise en charge : en ambulatoire

**Lieu de réalisation du programme**

**Maison pour tous Léo Lagrange**155 rue de Bologne,  
34080 Montpellier

**Coordination du programme**   
Dr DURAND Adrien

**Objectifs du programme**

* Aider des personnes vivant avec un diabète sucré en situation de précarité et leur entourage à s’approprier les fondamentaux de l’équilibre du diabète pour les intégrer dans leur vie quotidienne permettant ainsi de vivre mieux avec la maladie.
* Limiter le risque de complications liées au diabète et éviter les hospitalisations, en intégrant cette éducation thérapeutique dans une approche globale de la santé.

**Activités éducatives proposées** (2h)

* Alimentation et diabète
* Expérience et vécu du diabète
* Comprendre son diabète et ses traitements
* Surveillance du diabète
* Droits sociaux
* Se préparer au Ramadan
* Prendre soin de ses pieds
* Pratiquer une activité physique adaptée
* Gérer son stress
* Reconnaître les signes d’hypo ou hyper au quotidien
* Préparer la consultation avec son médecin traitant ou spécialiste

**Contact**  
Mme Michèle FASSIER : 06 68 23 88 01  
[dreamsolidaritediabete@gmail.com](mailto:dreamsolidaritediabete@gmail.com)

## Dégénérescence Maculaire Liée à l’Age (DMLA)

**Intitulé du programme**

Mieux vivre avec la dégénérescence maculaire liée à l’âge (DMLA)

**Patients concernés**

Tout patient atteint de DMLA exsudative traités  
En ambulatoire

**Lieu de réalisation du programme**

**Clinique Beau soleil**

**Responsable du programme**   
Sandrine ALLIEU

**Objectifs du programme**

* Comprendre votre maladie et dépister les signes d'aggravation devant vous emmener à consulter en urgence
* Proposer un temps d'échange patient/patient et patient/soignants
* Vous aidez à être plus autonome et à poursuivre vos activités

**Activités éducatives proposées** (1h à 2h)

* DMLA : Quand consulter en urgence ?

Animé par un médecin et une infirmière ou orthoptiste  
Atelier collectif socle

* DMLA : Vivre au quotidien avec une DMLA (activités, hygiène de vie, nutrition, aides optiques et techniques)

Animé par une orthoptiste et un opticien

Atelier collectif socle

* DMLA : Recherche, avancées et perspectives d'avenir

Animé par un médecin

Atelier collectif optionnel

* DMLA : Mieux comprendre les causes et les mécanismes de ma maladie

Animé par un médecin et une infirmière ou orthoptiste

* DMLA : Comprendre mon traitement et gérer son inconfort

Animé par un psychologue infirmière

Atelier collectif optionnel

* DMLA : trucs et astuces, comment aménager son domicile
* DMLA : droits des patients

**Contact**

a.patard@languedoc-mutualite.fr  
04 67 75 97 80

## Lésion médullaire

**Intitulé du programme**

Personne lésée médullaire

**Patients concernés**

Les personnes hospitalisées dans l’établissement en phase initiale de leur prise en charge.

Il n’y a pas d’autre condition d’inclusion au programme.

**Lieu de réalisation du programme**

**Centre Mutualiste Neurologique PROPARA**  
Parc EUROMEDECINE  
263 rue du Caducée  
34090 Montpellier

**Coordination du programme**  
Séverine LIAUTAUD

**Objectifs du programme**

« Améliorer la capacité du patient à faire avec une situation de handicap et à développer un projet de vie »

**Les séances d’Education thérapeutique**  
Objectifs : Développer les compétences d’adaptations et d’auto-soins des personnes hospitalisées dans l’établissement pour prise en charge initiale des conséquences d’une lésion médullaire.

**LES ATELIERS**

* Autodétermination
* Recherche
* Débriefing
* Sport et handicap
* Moelle épinière
* Gestion du stress
* Récupération
* « Le regard des autres »
* Douleur
* « A quoi je vais servir ?»
* Peau / escarres
* Logement
* Sexualité
* Retour à domicile
* Trouble du transit
* Droits sociaux
* Problèmes urinaire
* Concours de menu
* Infection et germes
* Santé et alimentation
* Chirurgie des membres supérieurs
* Plaisir de la vie
* Autonomie et dépendance
* Information et internet

**Contact**

Coordination.etp@propara.fr

## Maladies chroniques

**Intitulé du programme**

Vers une meilleure vie, maitrisons la maladie

**Patients concernés**

Adultes avec maladies chroniques ou ALD  
prise en charge : En ambulatoire, au cours d'une d'hospitalisation

**Lieu de réalisation du programme**

**Local association 1278 route de Ganges, 34 090 Montpellier**  
Visio région Occitanie

**Coordination du programme**  
Annick CONTIERO

**Objectifs de l'action**

* Mieux vivre avec sa maladie chronique
* Comprendre l’alimentation saine
* Découvrir le plaisir de pratiquer une activité physique
* Apprendre à gérer mes émotions
* Comprendre le rôle du mental vis à vis de ma maladie chronique

**Les séances d’éducation thérapeutique proposées**

Les ateliers sont structurés autour des compétences psychosociales

* Le comportement dans son quotidien et avec son entourage :

« Moi et mon entourage »

« Ma vie sociale tout simplement »

* L’autonomie et ressources administratives

« Rester autonome pour rester libre »

« Mes droits administratifs et sociaux »

* L’activité physique avec des ateliers

« Mes représentations de l’activité physique »

« Adapter une bonne posture »

« En accord avec mon corps »

* Le bien-être et la motivation

« Ma motivation, mon mental »

« Je suis donc je vis »

« La roue des émotions »

« Mon juste équilibre pour mieux être »

« Se détendre pour diminuer les douleurs »

Ces compétences sont travaillées au cours **d'ateliers collectifs** d'1h30

Les entretiens individuels sont sur rendez-vous.

Les ateliers collectifs se déroulent sur 2 demi-journées.

**Contact**06 88 96 48 85  
Contact.etp2@gmail.com

[lepoidsdupartage@gmail.com](mailto:lepoidsdupartage@gmail.com)

## Maladies respiratoires

**Intitulé du programme**

Mieux comprendre pour mieux vivre

**Patients concernés**

Etre atteint de maladies respiratoires (BPCO, asthme, emphysème, dilatation des bronches…) adhérente à Occitan’air ou à une des associations de malades respiratoires partenaires

Prise en charge : en ambulatoire

**Lieu de réalisation du programme**

- APRRES Béziers  
- Souffle Narbonnais  
- APRRES Carcassonne  
- APRRES Cerdagne (Osséja)  
- APRRES Montpellier  
- APRRES Nîmes  
- APRRES Perpignan  
- Souffle Cévenol (Alès)  
- Souffle du Rhône (Les Angles)  
- Souffle Lodévois  
- Souffle d’Orb (Bédarieux)  
- Souffle Lozérien (Antrenas)  
- Souffle Mendois

**Coordination du programme**

Sébastien MAS – Responsable du programme d’Education Thérapeutique

OCCITAN’AIR

**Objectifs du programme**

* Favoriser une meilleure gestion des manifestations de la maladie respiratoire et de ses traitements
* Maintenir les comportements favorables à la santé
* Apprendre des techniques pour se détendre et gérer ses émotions

**Séances d’éducation thérapeutique proposées**

- Un atelier obligatoire de 2h sur la pratique de l’activité physique en toute sécurité.  
- Un atelier sécuritaire obligatoire de 2h sur « les gestes de la vie journalière ».  
- 4 ateliers au choix (sur un total de 17 propositions) d’une durée de 1h15/30 pour un groupe de 10 patients en moyenne.  
  
Les 17 propositions correspondent à 5 thématiques :  
1. C’est aussi moi qui sais !  
1.1 Mieux comprendre et expliquer à mon entourage mes maladies et le fonctionnement de mes traitements.  
1.2 Mieux savoir interpréter les résultats d’un examen (Spirométrie, ECG, etc...).  
1.3 L’oxygénothérapie. Quels bénéfices et comment l’utiliser efficacement ?  
  
2. C’est moi qui agis !  
2.1 Bien manger en cuisinant de façon saine (atelier cuisine collectif).  
2.2 Apprendre à mieux respirer avec des techniques respiratoires efficaces.  
2.3 L’importance du sommeil et son effet sur ma santé.  
2.4 Comprendre le fonctionnement des addictions pour mieux les gérer.  
  
3. Je connais mes droits.  
3.1 Connaitre ses droits et les interlocuteurs pertinents pour mener à bien ses projets.  
3.2 Cours d’auto-défense numérique. Quelques notions de base en informatique (2 ateliers).  
  
4. Je suis bien dans ma tête et dans mon corps.  
4.1 Techniques de respiration pour apprendre à se détendre et se ressourcer (yoga respiratoire, sophrologie...) (2 ateliers).  
4.2 Découverte du Qi Gong (2 ateliers).  
4.3 Musicothérapie (2 ateliers).  
4.4 Apprendre à poser sa voix pour gérer l’essoufflement (1 atelier).  
  
5. Je fais de gestes sains pour mon quotidien  
5.1 Ergothérapie : Réaliser les gestes du quotidien en toute sécurité.  
5.2 Pollution intérieure : Pour une maison plus saine, faites vos produits d’entretien vous-même.

**Organisation des sessions**

- Les ateliers pratiques sont organisés sur 13 sites (13 associations de patients). Ils ont lieu entre mars et novembre.  
- Des ateliers complémentaires sont organisés en visioconférence également entre mars et novembre.

.

**Contact**

contact@occitanair.fr  
0434002946

Comment connaitre le calendrier des prochaines séances ?  
- Sur le site www.occitanair.fr ou en contactant Mas Sébastien  
Mail : sebastien.mas@occitanair.fr  
Tel : 06 77 39 02 68

## Obésité adulte initial

**Intitulé du programme**

Solidarité Poids et Santé (Association DREAM)

**Patients concernés**

Adultes vivant avec une obésité (ou un surpoids avec diverses complications chroniques)

Prise en charge : en ambulatoire

**Lieu de réalisation du programme**

**Maison pour tous Léo Lagrange et Maison Pour tous Paul Emile Victor**

155 rue de Bologne, et 1247 ave du Pr Louis Ravaz - 34080 Montpellier

**Coordination du programme**   
Dr CORBEAU Catherine

**Objectifs du programme**

**Accueillir** sans jugement et avec empathie les personnes en situation d’obésité vivant dans un quartier prioritaire de la ville

**Accompagner les personnes vivant avec une obésité :**

Dans la compréhension des déterminants de leur poids

Dans l’engagement à court et moyen terme en accord avec leurs valeurs, leurs priorités.

Dans l’identification des moyens qu’elles peuvent mobiliser pour améliorer leur santé.

En lien avec leur environnement familial

**Aider** à passer à l’Action : Adopter un mode de vie favorable à leur santé par la mise en place des Modifications Thérapeutiques du Mode de Vie

**Activités éducatives proposées** (2h)

* Se présenter et s’engager en accord avec ses valeurs
* Comprendre son poids Faire les liens entre poids et santé
* Gérer le stress et les émotions
* S’initier à la pleine conscience
* Préserver le sommeil et les rythmes de vie
* S’approvisionner et prévoir ses repas
* Cuisiner, manger en pleine conscience
* Pratiquer une activité physique adaptée
* Trouver le soutien auprès des pairs et des associations
* Préparer la consultation avec son médecin traitant
* Identifier les parcours de soin de l’obésité

**Contact**

Catherine Corbeau

06 60 18 99 55 - [cath.corbeau1@gmail.com](mailto:cath.corbeau1@gmail.com)

## Obésité adulte renforcement

**Intitulé du programme**

Obespoir (Association DREAM)

**Patients concernés**

Adultes vivant avec une obésité ou un surpoids avec diverses complications chroniques et ayant exprimé le besoin de renforcement après avoir participé au programme Solidarité poids et santé

Prise en charge : en ambulatoire

**Lieu de réalisation du programme**

**Maison pour tous Léo Lagrange et Maison Pour tous Paul Emile Victor**155 rue de Bologne, et 1247 ave du Pr Louis Ravaz - 34080 Montpellier

**Coordination du programme**   
Dr CORBEAU Catherine

**Objectifs du programme**

**Accompagner dans la durée les personnes vivant avec une obésité qui ont déjà participé au programme initial Poids et santé :**

Dans l’appropriation et la mise en action des acquis de ce premier programme en s’appuyant sur la dynamique de groupe entre participants et le soutien des intervenants impliqués dans ce suivi.

**Activités éducatives proposées** (2h)

* **S'engager dans le renforcement** Identifier ce qui a pu être bénéfique dans le programme initial, entendre d’autres témoignages et se fixer des objectifs de renforcement.
* **Bilan personnalisé APA**
* **Pratiquer l’activité physique adaptée**
* **S’initier à l’alimentation en pleine conscience ; Sensations alimentaires** S’observer et prendre du recul sur ses comportements alimentaires
* **Emotions** Repérer la place des émotions dans les prises alimentaires et les gérer
* **Sommeil** Faire lien entre sommeil, santé, poids et bien être,
* **Bienveillance et auto-compassion** Découvrir /S'entrainer à développer de la bienveillance envers soi
* **Création artistique** Elaboration d'œuvre personnelle et /ou collective sur l'espoir, l'image de soi, l'alimentation plaisir, l'activité physique
* **Elaboration de menus** Réflexivité sur ses habitudes alimentaires et exploration de ses capacités à varier ses ingrédients et menus
* **Cuisine en commun** S'entrainer et s'entraider à divers modes de préparation
* **Bilan collectif** Se projeter sur son quotidien en intégrant les apports des journées

**Contact**

Catherine Corbeau

06 60 18 99 55 - [cath.corbeau1@gmail.com](mailto:cath.corbeau1@gmail.com)

## Rhumatismes inflammatoires chroniques

**Intitulé du programme**

Mieux vivre les rhumatismes inflammatoires chroniques

**Patients concernés**

Patients adultes atteints de rhumatisme inflammatoire chronique (polyarthrite rhumatoïde, spondylarthrite, ou autres maladie inflammatoire avec une atteinte articulaire (lupus, Horton…) et leur entourage.  
Prise en charge ambulatoire.

**Lieux de réalisation du programme**

**Clinique mutualiste Beau Soleil,** 119 av de Lodève à Montpellier  
**Maison pour tous Léo Lagrange,** 155 rue de Bologne, 34080 Montpellier

**Coordination du programme**   
Dr Sylvie FABRE

**Objectifs du programme**

* Vous apportez des informations pour mieux comprendre la maladie, les traitements et leurs effets secondaires
* Vous aidez à mieux gérer votre maladie et vos traitements dans votre vie quotidienne, à prendre soin de votre santé pour diminuer les risques d'aggravation, à donner des conseils sur le quotidien : retrouver du plaisir à pratiquer une activité physique, avoir une alimentation adaptée, gérer les crises, avoir des aides
* Vous aidez à être mieux compris par l'entourage : savoir en parler à la famille, amis, collègues de travail
* Vous aidez à être moins seul et avoir confiance en soi : en parler avec des professionnels de santé spécialisés, partager le vécu avec d'autres personnes vivant avec la même maladie et échanger des astuces.
* Le but global est d'améliorer la qualité de vie des patients et les aider à être plus autonome

**Activités éducatives proposées**

* **« Mieux comprendre mes traitements et leurs effets secondaires»** (possible en eETP télémédecine)
* **« Faut-il modifier son alimentation quand on a un rhumatisme inflammatoire ? »** (possible en eETP télémédecine)
* **« Echanger sur le vécu de la maladie » (**possible en eETP télémédecine)  
  Rencontre et échanges avec d’autres patients sur le vécu de la maladie; partage d’expériences.
* **« Mieux connaître les causes et les mécanismes de la maladie »**  
  Quelles sont les causes de ma maladie? Y-a-t-il un risque pour mes enfants et ma famille ? Qu’est-ce qu’un rhumatisme inflammatoire?
* **« Echanger sur la fatigue»**Rencontre et échanges avec d’autres patients sur la fatigue: astuces de chacun mises en place au quotidien
* **« Rhumatisme inflammatoire chronique, activité physique et ergonomie »**
* **« Vivre au quotidien avec un rhumatisme inflammatoire chronique »**  
  Comment gérer une crise moi-même? Comment voyager avec mon traitement ? Que faire en cas de chirurgie ou d’infection ? Savoir surveiller mon traitement…
* **« Droits des patients et aides »**  
  Quels sont vos droits? Au travail, pour la retraite, carte de stationnement, comment faire un prêt, subventions pour aménager son domicile…
* **« Éducation Yoguique »**  
  Yoga: principes, postures adaptées, travail respiratoire, astuces pour s’en servir au quotidien  
  (possible en eETP télémédecine)  
    
  --> Durée des ateliers collectifs : 2h

**Modalités**ETP en présentiel : Tous les ateliers ont lieu à Montpellier : clinique mutualiste Beau Soleil, sauf l’atelier « Éducation yoguique » qui se déroule dans la maison pour tous Léo Lagrange.

eETP en télémédecine : les 3 premiers ateliers sont aussi réalisés en distanciel ; le patient peut participer de chez lui à l’atelier de groupe interactif à l’aide d’une simple connexion Internet.  
  
**Contact**

etp@languedoc-mutualite.fr  
Nadine Nadal: 06.59.39.95.66

## Polyaddiction

**Intitulé du programme**

STAR : Sevrage tabac- alcool et réduction des risques

**Patients concernés**

Toute personne volontaire pour laquelle une indication d’ETP aura été posée, sans troubles décompensés. Il est accessible à toute personne de la structure en complément de son accompagnement en CSAPA.

Prise en charge ambulatoire.

**Lieu de réalisation du programme**

**Institut du cancer de Montpellier (ICM)**  
208, Avenue des Apothicaires  
Parc Euromédecine  
34298 Montpellier Cedex 5

**Coordination du programme**  
Dr Anne STOEBNER-DELBARRE

**Objectifs du programme**

* Comprendre l'impact négatif des produits sur la maladie et l'efficacité du traitement du cancer Prévenir les effets indésirables des traitements du cancer et limiter les interactions médicamenteuses
* Se positionner comme partenaire des professionnels sur son parcours en cancérologie
* Faire face à des situations personnelles difficiles de la maladie et du traitement du cancer

**Activités éducatives proposées**

* **Module 1 « Comprendre »** : Comprendre l’impact négatif des produits sur la maladie et l’efficacité du traitement du cancer  
  **Module 2 « Prévenir »** : Prévenir les effets indésirables des traitements du cancer et limiter les interactions médicamenteuses  
  **Module 3 « Se positionner »** : Se positionner comme partenaire des professionnels sur son parcours en cancérologie
* **Module 4 « Faire face »** : Faire face à des situations personnelles difficiles de la maladie et du traitement du cancer

**Contact**

UTEP ICM : 04 67 61 31 98

04 67 61 31 98  
utep@icm.unicancer.fr

# PALAVAS LES FLOTS

## Asthme de l’enfant

**Intitulé du programme**

L'enfant et l'adolescent asthmatique

**Patients concernés et leur entourage**

Enfants et adolescents de 4 à 18 ans asthmatiques, accompagnés de leurs parents adressés par leur médecin/pédiatre/hôpital/urgences/démarche personnelle.  
Enfants (2-5 ans), Enfants (6-9 ans), Préadolescents (10-12 ans), Adolescents (13-18 ans).

Prise en charge**:** en ambulatoire, au cours d'une d'hospitalisation

**Lieu de réalisation du programme**

Institut Saint-Pierre  
Pneumo-Allergologie  
371 Avenue de l’Évêché de Maguelone  
34250 Palavas-les-flots

**Coordination du programme**   
Dora JANKA

**Objectifs du programme**

* Aider les enfants asthmatiques et leurs familles à faire face aux problèmes occasionnés dans leur vie quotidienne par cette maladie.
* Contribuer par une meilleure observance et une meilleure gestion des crises pour autonomiser ainsi qu'à améliorer la qualité de vie des enfants et des adolescents asthmatiques ainsi que leurs familles

**Les différents thèmes abordés**

* Respirer correctement : atelier collectif avec le masseur- kinésithérapeute
* D’où vient l’asthme ?
* L’asthme c’est où ?
* L’asthme c’est quoi ? La crise / L’inter crise
* Les médicaments de l’asthme
* L’asthme c’est comment ? La crise s’annonce
* L’asthme c’est comment ? La crise c’est comment
* Traiter la crise
* Inhaler (prendre) correctement son médicament
* Utiliser un peak-flow correctement
* Asthme et sport
* Asthme à l’école (PAI …)
* Asthme et allergies

**Contact**

Secrétariat : 04 67 07 75 51

RDV: 04 67 07 75 51  
www.doctolib.fr/école de l’asthme  
pneumo@institut-st-pierre.fr

## Obésité infantile

**Intitulé du programme**

Prise en charge de l'obésité infantile

**Patients concernés**

Patients présentant une obésité modérée à sévère

Enfants (2-5 ans), Enfants (6-9 ans), Préadolescents (10-12 ans), Adolescents (13-18 ans),

Prise en charge : en ambulatoire, au cours d'une d'hospitalisation

**Lieu de réalisation du programme**

Institut Saint-Pierre  
Centre Obésité Pédiatrique Spécialisé

371 Avenue de l’Évêché de Maguelone  
34250 Palavas-les-Flots

**Coordination du programme**Dr Claire-Lise GAY

**Objectifs du programme**

L'objectif du programme est de permettre une modification comportementale durable qui pourra avoir comme conséquence :

* Une diminution de la corpulence
* Une limitation de l'incidence des complications du surpoids
* Une amélioration de la qualité de vie des enfants et des adolescents tout en favorisant le soutien et l'accompagnement des parents.

**Différents formats de séjour :**

Séjour parents-enfants de 5 jours (jusqu’à 10-12 ans)

Séjour d’éducation thérapeutique pendant les vacances scolaires : de 5 jours (10-12 ans) ou de 12 jours (à partir de 11 ans)

Séjour d’éducation thérapeutique de 3 semaines (à partir de 12 ans)

**Séances d’éducation proposées**

* Ateliers diététiques individuels et collectifs, pratiques et théoriques (atelier cuisine, atelier du goût, atelier faim/satiété, atelier équilibre alimentaire…)
* Ateliers d’activités physiques et sportives, pratiques (activités adaptées, ludiques et variées) et ateliers théoriques (sport santé)
* Ateliers médicaux (causes et conséquences de l’obésité…)
* Entretiens individuels et/ou groupe de parole avec la psychologue
* Ateliers hygiène de vie (sommeil, temps d’écran, réseaux sociaux, soins corporels…) avec l’infirmière et les éducateurs
* Ateliers artistiques (danse, arts plastiques…)

**Contact**

Secrétariat : 04 67 07 75 71  
gay.c@institut-st-pierre.fr

## Pathologies abdomino-périnéales pédiatriques

**Intitulé du programme**

Pathologies abdomino-périnéales pédiatriques

**Patients concernés**

Enfants (2-5 ans), Enfants (6-9 ans), Préadolescents (10-12 ans), Adolescents (13-18 ans)

Prise en charge : en ambulatoire, au cours d’une d'hospitalisation

**Lieu de réalisation du programme**

Institut Saint-Pierre  
Médecin Physique et Réadaptation  
371 Avenue de l’Évêché de Maguelone  
34250 Palavas-les-Flots

**Coordination**

Tatiana BOURELY

**Objectifs**

* Apprendre aux patients et à leur entourage à identifier les troubles
* Comprendre les mécanismes de survenue (explication données sur le fonctionnement de l’appareil digestif et urinaire, le rôle de l’alimentation, la relation entre le comportement et le trouble sphinctérien, l’importance de la régularité de l’exonération et/ou de la miction ainsi que le respect du besoin)
* Favoriser les échanges d’expérience entre les enfants et entre les parents
* Aider à sortir de l’isolement et de la culpabilité
* Améliorer l’image de soi

**Séances éducatives proposées**

Les séances ETP peuvent être individuelles ou collectives.  
Les collectives « Ecole des Petits Ventres » sont organisées environ 10 journées par an.  
Thèmes : constipation, encoprésie, énurésie, malformation anorectale, maladie d'Hirschsprung, troubles de l'attention...

* Atelier 1 : Connaître ses troubles sphinctériens
* Atelier 2 : Gérer ses troubles en comprenant le rôle de la « tour de contrôle »
* Atelier 3 : Mettre en œuvre une alimentation adaptée aux problèmes de l'enfant
* Atelier 4 : Apprendre à souffler pour mieux gérer ses éliminations
* Atelier 5 : Adopter et maintenir une activité physique personnalisée
* Atelier 6 : Apprendre à évaluer sa douleur, ses besoins et la gêne sociale dans son quotidien

**Contact**

Secrétariat : 04 67 07 75 38  
bourely.t@institut-st-pierre.fr

# SAINT AFFRIQUE

## Obésité - Maladie de la nutrition

**Intitulé du programme**

Prenez votre sante en main

**Patients concernés**  
De 18 à 85 ans (nécessité de vivre hors institution, de ne pas présenter de troubles cognitifs)  
Le programme est ouvert aux patients et aux aidants présentant un problème de poids et/ou un problème de diabète ou d’hyperglycémie à jeun et/ou un problème d’HTA et/ou un problème de cholestérol, de triglycérides

**Lieu de réalisation du programme**

Hôpital Emile Borel  
88 Avenue Lucien Galtier  
12400 SANT AFFRIQUE

**Coordination du programme**

Manon DUMAS

Amandine JUTAND

**Objectif général**Aider les patients à devenir autonomes vis-à-vis de la prise en charge de leur(s) problème(s) de santé relatif(s) au poids, à l’équilibre du taux de sucre dans le sang, à l’HTA, aux troubles des lipides (cholestérol, triglycérides)

**Objectifs de l’action**

* Comprendre la maladie et ses répercussions dans l’organisme,
* Partager des difficultés communes et faire murir des stratégies pour mieux les gérer
* Travailler sur l’équilibre alimentaire en respectant la notion de « Plaisir »
* Mettre en place un planning personnalisé d’activité(s) physique(s) et sportive(s) adaptée(s)
* Cibler les facteurs de risque propres à chacun pour prioriser et structurer des axes d’amélioration

**Les séances d’éducation thérapeutique**

* **Comprendre les dysfonctionnements du corps en lien avec le problème de santé** (1h30), collectif
* Etre capable de définir et de comprendre la maladie pour mieux la prendre en main,  
  Faire le lien avec le traitement médicamenteux,  
    
  **Comment bien manger tout en se faisant plaisir** (3h),collective +/- individuel en fonction du besoinRepérer les groupes d’aliments et les nutriments, construire des repas équilibrés en fonction des besoins et des goûts de chacun, repérer les glucides dans l’alimentation, repérer les graisses visibles et les graisses cachées…
* **Partage d’expérience** (1h) collectifPartager le vécu, les difficultés rencontrées, les stratégies mises en place, réfléchir à des actions correctives…  
    
  **J’identifie mes facteurs de risque** (45 min),collectifRepérer les facteurs de risque individuels et mettre en place des axes d’amélioration par étape  
    
  **Comment gérer les activités quotidiennes avec le problème de santé** (1h30),collectif
* Etre capable de faire des mesures de constantes correctes (tension, glycémie capillaire), d’analyser les résultats et d’avoir un comportement adapté  
    
  **Comment mettre en place une activité physique adaptée sur la durée** (1h),collectif
* Construire un planning d’activité physique adaptée aux besoins et au rythme de vie du patient en fonction de ses goûts individuels

**Contact**

05.65.49.71.88

www.ch-saintaffrique.fr

# ST CLEMENT DE RIVIERE

## Troubles psychiatriques et maladies de la nutrition

**Intitulé du programme**

Patient psychiatrique a risque de troubles métaboliques et/ou cardiovasculaires

**Patients concernés**

Adulte présentant un trouble ou une maladie psychiatrique associé à des troubles métaboliques et/ou cardiovasculaires :  
- un trouble métabolique : surpoids, obésité, diabète, cholestérol…  
- un trouble cardiovasculaire: hypertension artérielle, phlébites, problèmes cardiaques…  
L’inclusion des patients s’effectue sur prescription médicale.

**Lieu de réalisation du programme**

115, Avenue Saint Sauveur du Pin ,34980 Saint Clément de Rivière

**Coordination du programme**

Dr Lucien GARNIER

Mr Laurent RAYMOND

**Objectifs**

* Parler de sa maladie pour mieux la comprendre
* Connaître et comprendre son traitement
* Savoir mieux gérer sa maladie et son traitement
* Repérer les causes de son problème métabolique, cardiovasculaire
* Connaître les conséquences liées à ses problèmes de santé
* Améliorer son état de santé en adoptant une meilleure hygiène de vie par une alimentation équilibrée et une activité physique adaptée régulière

L’entretien de diagnostic éducatif :  
- Test de dépistage des troubles cognitifs : 1er bilan MOCA  
- Diagnostic éducatif par chaque intervenant en entretien individuel (environ 45 min) 

**Les séances d’Education thérapeutique**

* **Ma maladie, mon traitement, mes problèmes de santé**

4 ateliers collectifs et 2 séances individuelles animés par un infirmier et médecins.

* **Qu’est-ce qu’il y a dans mon assiette ?**

5 ateliers cuisine en groupe suivis de 5 ateliers de travail pour mieux connaître les aliments et savoir manger équilibré.  
**A vos marques, prêt … bougez !!!**

5 séances collectives et un entretien individuel animés par une enseignante en Activités Physiques Adaptées. Les séances sont réparties sur des cycles de 9 semaines

**Contact**

04 67 14 76 76  
[laurent.raymond@clinique-st-clement.fr](mailto:laurent.raymond@clinique-st-clement.fr)

# ST JEAN DE VEDAS

## Lombalgie chronique

**Intitulé du programme**

Mieux vivre avec mon dos » de rééducation dynamique et d'éducation thérapeutique dans la lombalgie chronique

**Patients concernés**

Le programme s’adresse aux personnes souffrant de lombalgies chroniques, âgées de 20 à 60 ans, motivées pour reprendre pleinement les activités dans lesquelles elles sont limitées par le « mal de dos » et après avis du médecin référent.  
Prise en charge : en ambulatoire, au cours d'une d'hospitalisation

**Lieu de réalisation du programme**

Clinique LE CASTELET  
18 avenue Georges Clémenceau  
34430 ST JEAN DE VEDAS

**Coordination du programme**

Maguelon DI FAZIO

**Objectifs du programme**

* Comprendre sa maladie
* Améliorer sa condition physique
* Mieux vivre avec son dos au quotidien
* Apprendre à mieux gérer sa douleur
* Reprendre une activité physique et reprendre son activité professionnelle pour les personnes en arrêt de travail.

Le programme associe une éducation thérapeutique et une réinduction physique.  
  
**Les séances d’Education thérapeutique** (séances collectives,1h15)

* Mon vécu douloureux, s’exprimer et échanger avec l’infirmière
* Les composantes de la douleur avec le médecin
* Comprendre le mal de dos avec le kinésithérapeute
* Gérer mes émotions en lien avec la douleur avec l’infirmière
* Bouger oui, mais comment ? avec l’ergothérapeute
* Et après, comment poursuivre ? avec le kinésithérapeute

**Contact**

secretariat@crf-le-castelet.fr  
04.67.07.89.89

# SETE

## Addictions

**Intitulé du programme**

Vivre avec mes addictions

**Patients concernés et leur entourage**

Personnes de 18 ans et plus, présentant une addiction :  
- quel que soit le stade de la dépendance, à tout moment du parcours de soins  
- quel que soit le type de dépendance (avec ou sans produit)  
- avec un projet thérapeutique défini (réduction des consommations, sevrage avec ou sans postcure, traitement de substitution…).

L’entourage peut participer au programme (modules spécifiques) avec l’accord du patient

Prise en charge**:** en ambulatoire

**Lieu de réalisation du programme**

Unité d’Addictologie – HBT – Bd Camille Blanc – 34200 Sète

**Coordination du programme**  
Dr Danielle TEUMA

**Objectifs du programme**

* Permettre à tous les patients souffrant de troubles liés à l'usage de substances ou d'une addiction comportementale d'être acteurs de leurs soins en faisant l'acquisition des compétences nécessaires pour maintenir leur abstinence ou contrôler leur consommation et améliorer leur qualité de vie.
* Prévenir les rechutes en accompagnant les patients dans le processus de compréhension des facteurs internes et environnementaux qui entrainent ou favorisent les difficultés.
* Rendre autonome le patient dans la gestion de sa maladie et dans la gestion des situations à risque (ou de rechute) au sein de son environnement, en s'appuyant sur le développement de stratégies et en utilisant au mieux la structuration du circuit de soins addictologique et psycho-social.

**Activités éducatives proposées**

Module 1 Intitulé : croyances et représentations

Module 2 Intitulé : la dépendance : mécanisme, complications et évolutions

Module 3 Intitulé : Facteurs/situations à risque de re consommation ou de perte de contrôle

et stratégies d’évitement

Module 4 Intitulé : Réseau social et santé

Module 5 Intitulé : Culture

Module 6 Intitulé : Croyances et représentations « famille et entourage »

Module 7 Intitulé : Stratégie d’adaptation « famille ou entourage »

**Contact**

Secrétariat Unité d’Addictologie 04 67 46 55 70  
UniteAddictologie@ch-bassindethau.fr  
dteuma@ch-bassindethau.fr

## Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO)

**Intitulé du programme**

Vivre mieux avec sa BPCO : « je comprends, je me prends en charge, je respire mieux »

**Patients concernés**

Adultes homme femme à partir de 18 ans et les aidants éventuels  
Prise en charge : en ambulatoire

**Lieu de réalisation du programme**

Hôpital Saint Clair boulevard Camille Blanc 34200 Sète

**Coordination du programme**  
Valérie BAYARD

**Objectifs du programme**

* Identifier les symptômes de la BPCO
* Comprendre la BPCO
* Connaitre les facteurs aggravants de la maladie
* Gérer les épisodes d'exacerbations
* Comprendre les principes du traitement
* Maitriser la technique d'inhalation
* Repérer les activités physiques à maintenir ou mettre en place, maitriser son souffle
* Pratiquer les exercices de renforcement musculaire
* Adopter une alimentation appropriée
* Aménager un environnement favorable à sa sante : prise en charge psychologique, activité, entourage socio-familial
* Envisager ou consolider l'arrêt du tabac
* Rendre plus aisé sa communication avec son entourage et son médecin  
  limiter les complications de la maladie

**Activités éducatives proposées**

* Une vie sans tabac c’est possible
* Maintien de la qualité de vie
* S’approprier son traitement
* Les signes d’alerte
* Bien manger et bouger

**Contact**  
vbayard@ch-bassindethau.fr  
04 67 46 55 49

## Diabète de type 1 et 2

**Intitulé du programme**

Éducation thérapeutique du patient diabétique de type 1 et 2

**Patients concernés**

Tous les patients (et si besoin entourage) atteints d’un diabète de type 1 ou 2 à partir de 18 ans.  
Toutes patientes atteintes d’un diabète gestationnel.

Prise en charge : Au cours d'une d'hospitalisation

**Lieu de réalisation du programme**

Hôpital Saint Clair, Boulevard Camille Blanc, 34200 Sète

**Coordination du programme**Camille CONTRERAS

**Objectifs du programme**

* Acquérir des compétences afin de pouvoir gérer son diabète et améliorer sa qualité de vie.  
  Equilibrer son alimentation.
* Acquérir des connaissances liées à la maladie et son traitement.  
  Connaitre les complications du diabète afin d'en limiter leurs apparitions.
* Acquérir les compétences nécessaires pour gérer au mieux un diabète gestationnel.

**Activités éducatives proposées**

Les séances individuelles sont programmées et planifiées selon les besoins du patient.

Des ateliers collectifs peuvent être proposés :

* L’alimentation
* Les soins des pieds chez le patient diabétique
* Connaissances sur la maladie

**Contact**

04 67 46 55 49  
06 21 95 13 64  
CCONTRERAS@ch-bassindethau.fr

## Hépatite C

**Intitulé du programme**

Programme d'éducation thérapeutique pour les patients atteints d'hépatite C chronique traités

**Patients concernés**

Tous les patients de plus de 18 ans (et au besoin leur famille) atteints d’une hépatite C nécessitant un traitement prescrit par un médecin spécialisé dans la pathologie (après accord en RCP).

**Lieu de réalisation du programme**

- Du lundi au jeudi : Hôpital Saint Clair, Boulevard Camille Blanc, 34200 Sète  
- Le vendredi après-midi : Hôpital Saint Loup, Boulevard des Hellènes, 34300 Agde

**Coordination du programme**

Valérie BAYARD

**Objectifs du programme**

* Expliquer la maladie et son évolution
* Expliquer le traitement afin d'en faciliter l'adhésion du patient
* Optimiser l'observance thérapeutique
* Expliquer le schéma thérapeutique et permettre de mieux gérer les effets secondaires
* Etablir un lien si nécessaire avec les personnes ressources (pharmaciens, médecins, IDE...)

**Activités éducatives proposées**

* + Un premier entretien de présentation du programme puis un entretien de 45 minutes pour poser un diagnostic éducatif et un objectif patient en individuel avec l’IDE.
  + Les séances sont toujours en individuel et sont établies et planifiées en fonction des besoins du patient en amont et en aval de son traitement. Il n’est pas proposé d’ateliers collectifs.
  + A la fin du programme un entretien d’évaluation a lieu

**Contact**

04 67 46 55 49 ou 06 21 95 13 64

vbayard@ch-bassindethau.fr