



# Les programmes d'Education thérapeutique du CHU de Montpellier

**Unité Transversale d'Education du Patient (UTEP)  
CHU de Montpellier**

**Août 2023**

## Sommaire

Les programmes sont identifiés à partir de la pathologie ciblée pour en faciliter le repérage

*Cliquez sur la pathologie qui vous concerne pour connaître le programme*

Accident vasculaire cérébral (AVC) .....	7
Addiction polyaddiction dont sevrage à l'alcool .....	8
Addiction Opiacés méthadone .....	9
Allergies alimentaires de l'enfant .....	10
Alzheimer .....	11
Anorexie adolescents et pré adolescents .....	13
Apnée du sommeil, Troubles respiratoires du sommeil .....	14
Arthrite Juvénile Idiopathique .....	15
Arthrose.....	16
Asthme de l'adulte .....	17
Autisme (TSA).....	18
Cancers des voies aéro-digestives nécessitant une laryngectomie ou trachéotomie.....	20
Cardiovasculaire post infarctus (Athérome) .....	21
Cardiovasculaire : cardiopathie congénitale, transition adolescent-adulte .....	22
Cardiovasculaire : AVK chez l'enfant (anti coagulation) .....	23
Cardiovasculaire : anticoagulants oraux et antiagrégants plaquettaires de l'adulte .....	24
Diabète de type 1 (insulinothérapie fonctionnelle).....	25
Diabète de type 1 et de type 2.....	26
Diabète de l'enfant.....	27
Diabète en détention .....	28
Douleurs chroniques de l'adulte .....	29
Douleurs chroniques de l'enfant et de l'adolescent .....	30
Drépanocytose : maladie rare du globule rouge de l'enfant et de l'adulte .....	31
Eczema : Dermatite atopique enfant et adulte.....	33
Endométriose .....	34
Epilepsie de l'adulte .....	35
Epilepsie de l'enfant et de l'adolescent .....	36
Greffe en hématologie .....	37
Greffe hépatique de l'adulte .....	38
Greffe rénale de l'adulte .....	39
Greffe rénale de l'enfant et du jeune adulte .....	40
Hépatite C.....	41
Hépatite C en détention.....	42
Hypersomnolence de l'adulte et de l'enfant, narcolepsie.....	43
Infection à VIH, SIDA .....	44

Insuffisance rénale chronique de l'adulte.....	45
Insuffisance respiratoire chronique de l'adulte : assistance respiratoire.....	46
Insuffisance respiratoire chronique de l'enfant et de l'adolescent (Ventilation Non Invasive VNI).....	47
Lombalgie chronique.....	48
Lymphœdème de l'enfant et de l'adulte .....	49
Maladies chroniques, polyopathologies de l'adulte .....	50
Maladies chroniques de l'adolescent, transition vers l'âge adulte .....	52
Maladie génétique de l'enfant : Délétion 22 q 11 .....	53
Maladies hémorragiques héréditaires (hémophilie et autres).....	54
Maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI) de l'adulte .....	55
Maladies inflammatoires du foie et des voies biliaires.....	56
Maladies neurogénétiques : ataxie, paraparésie, maladie de Huntington .....	57
Maladies neuromusculaires de l'adulte .....	58
Maladies rénales rares et transition du service pédiatrique au service adulte.....	59
Mucoviscidose de l'enfant et de l'adulte .....	60
Obésité : prise en charge médicale .....	61
Obésité : chirurgie bariatrique de l'adulte.....	62
Obésité de l'enfant et de l'adolescent .....	63
Parkinson.....	64
Polyarthrite rhumatoïde .....	65
Psoriasis de l'adulte.....	66
Schizophrénie patient et famille .....	67
Sclérodémie .....	68
Sclérose en plaques.....	69
Sclérose en plaques (rééducation de la fatigue) .....	70
Sclérose latérale amyotrophique (SLA), Maladie de Charcot .....	72
Spondylarthrite ankylosante .....	73
Troubles de restriction ou évitement de l'alimentation.....	74
Troubles bipolaires.....	75
Trouble Déficitaire de l'Attention avec Hyperactivité (TDAH).....	76
Troubles mentaux sévères (schizophrénie, troubles : bipolaires, dépressif récurrent et de personnalité sévère).....	78
Trouble du neuro développement de l'enfant .....	79
Troubles de restriction ou évitement de l'ingestion d'aliments (ARFID) chez l'enfant de 2 à 16 ans .....	80
Tuberculose de l'adulte.....	81
Tuberculose de l'enfant .....	82

## Sites des programmes d'éducation thérapeutique

### Hôpital Lapeyronie

371, avenue du Doyen Gaston Giraud, 34295 Montpellier Cedex 5



**Arthrose**  
**Diabète de type 1 (insulinothérapie fonctionnelle)**  
**Diabète de type 1 et de type 2**  
**Douleurs chroniques de l'enfant et de l'adolescent**  
**Greffe rénale**  
**Insuffisance rénale chronique**  
**Insuffisance respiratoire chronique**  
**Lombalgie chronique**  
**Maladies neuromusculaires**  
**Obésité**  
**Obésité : chirurgie bariatrique**  
**Polyarthrite rhumatoïde**  
**Sclérodermie**  
**Sclérose en plaques (SEP-Energie)**  
**Spondylarthrite ankylosante**  
**Troubles bipolaires**  
**Troubles respiratoires du sommeil**

### Hôpital Arnaud de Villeneuve

371, avenue du Doyen Gaston Giraud, 34295 Montpellier Cedex 5



**Allergies alimentaires de l'enfant**  
**Arthrite Juvénile Idiopathique**  
**Asthme**  
**Athérome**  
**Délétion 22 q 11**  
**Diabète de l'enfant**  
**Drépanocytose**  
**Endométriose**  
**Greffe rénale de l'enfant**  
**Insuffisance respiratoire chronique enfant et ado**  
**Maladies cardio-vasculaires : AVK chez l'enfant**  
**Maladies cardio-vasculaires : anticoagulants oraux**  
**Maladies cardiovasculaire : cardiopathie congénitale, transition adolescent-adulte**  
**Maladies chroniques transition adolescents-adultes**  
**Maladies rénales rares**  
**Mucoviscidose**  
**Obésité de l'enfant et de l'adolescent**  
**Troubles respiratoires du sommeil**  
**Tuberculose**  
**Tuberculose pédiatrique**

## Hôpital Gui de Chauliac

80, avenue Augustin Fliche, 34295 Montpellier Cedex 5



Accident vasculaire cérébral (AVC)  
Alzheimer  
Alzheimer (Boost'Alzheimer)  
Cancer : Laryngectomie et trachéotomie  
Epilepsie  
Epilepsie enfants et adolescents  
Hypersomnolence  
Maladies neurogénétiques : Ataxie, paraparésie, maladie de Huntington  
Parkinson  
Sclérose en plaques  
Sclérose latérale amyotrophique  
Tuberculose

## Hôpital Saint Eloi

80, avenue Augustin Fliche, 34295 Montpellier Cedex 5



Addiction  
Allogreffe  
Anorexie  
Dermatite atopique  
Douleurs chroniques de l'adulte  
Drépanocytose  
Greffe hépatique  
Hépatite C  
Infection à VIH  
Lymphœdème  
Maladies inflammatoires chroniques de l'intestin  
Maladies inflammatoires du foie et voies biliaires  
Maladies hémorragiques héréditaires  
Obésité : chirurgie bariatrique  
Psoriasis  
Sclérodermie

## Trouble du neuro développement de l'enfant

### Hôpital La Colombière

39, avenue Charles Flahault, 34295 Montpellier Cedex 5



**Addiction Opiacés**  
**Parkinson (branche gériatrique – Centre Antonin Balmes)**  
**Polypathologie (initial)**  
**Polypathologie (suivi)**  
**Schizophrénie**  
**Trouble de l'attention avec hyperactivité**  
**Trouble du Spectre de l'Autisme**  
**Troubles mentaux sévères (schizophrénie, troubles : bipolaires, dépressif récurrent et de personnalité sévère)**

### Unité sanitaire de la maison d'arrêt de Villeneuve-lès-Maguelone

Avenue du Moulin de la Jasse, 34750 Villeneuve-lès-Maguelone



**Diabète en détention**  
**Hépatite C en détention**

### Autres : CMPEA 450 Avenue des Abrivados, 34400 Lunel

(dépendant de l'Hôpital Saint Eloi)



**Troubles alimentaires chez l'enfant et l'adolescent**

## Présentation du livret

Le CHU de Montpellier compte en juillet 2023, 70 programmes d'éducation thérapeutique du patient (ETP) autorisés par l'Agence Régionale de Santé.

Ce livret a pour finalité d'augmenter la visibilité de ces programmes pour les faire mieux connaître au sein et à l'extérieur de l'établissement.

A l'intérieur du CHU de Montpellier, ce livret est destiné aux patients suivis à l'hôpital et à leur entourage, aux représentants des usagers, aux équipes impliquées dans l'ETP et aux autres professionnels de santé. Une meilleure connaissance des programmes à l'intérieur de l'établissement permet de :

- optimiser la participation de patients aux programmes éducatifs proposés
- faciliter l'orientation des patients ayant plusieurs pathologies chroniques, d'un programme à l'autre
- mutualiser les expériences et les outils entre les équipes impliquées dans l'ETP.

A l'extérieur du CHU de Montpellier, ce livret est destiné aux patients suivis en ambulatoire et à leur entourage, au grand public, aux professionnels de santé qui travaillent en ville et aux organismes publics et privés du domaine de la santé, aux associations de patients.

A l'extérieur de l'établissement, une meilleure connaissance des programmes contribue à :

- rendre plus visible l'offre éducative réalisée au CHU de Montpellier, à laquelle les patients peuvent avoir accès tout au long de leur parcours de soin, qu'ils soient suivis au CHU ou pas
- favoriser la connaissance de l'offre éducative auprès de professionnels de santé, pour les aider à orienter les patients vers des programmes qui pourraient les intéresser
- permettre à la population de se familiariser avec le concept d'éducation thérapeutique et savoir que cette possibilité existe pour les personnes souffrant d'une pathologie chronique
- favoriser des liens entre les programmes éducatifs et améliorer la distribution et la cohérence de cette offre éducative sur le territoire.

Les programmes sont présentés sous forme de fiches synthétiques contenant des informations spécifiques à chacun. Ils sont identifiés à partir de la pathologie ciblée pour en faciliter le repérage et classés par ordre alphabétique.

Vous pouvez retrouver ces programmes sur notre site : [Les programmes ETP au CHU - CHU de Montpellier \(chu-montpellier.fr\)](http://chu-montpellier.fr)

# Accident vasculaire cérébral (AVC)

## Intitulé du programme

L'AVC et après, ... prévenir la récurrence

## Patients concernés et leur entourage

Tout patient adulte ayant eu un AVC quel que soit le lieu de prise en charge initiale de l'accident vasculaire, patient sans trouble cognitif ni aphasique majeur séquellaire et non porteur de malformation artérioveineuse

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Gui de Chauliac, Pôle Neurosciences Tête & Cou, Filière de Neurologie : Soins intensifs neurologiques et neurovasculaires, et Consultations externes de neurologie

## Coordination du programme

Coordinatrice : Dr MOURAND Isabelle

Co-responsable : SEDILLEAU Sylvie (IDE référente ETP neurologie)

## Objectifs du programme

Eviter la survenue d'événements vasculaires : c'est-à-dire la récurrence d'AVC, la survenue d'autres événements vasculaires (infarctus du myocarde, artériopathie oblitérante des membres inférieurs) et les décès de cause vasculaire.

Ainsi le programme propose aux patients :

- Le contrôle de leurs facteurs de risque vasculaires, en faisant le lien entre le ou les facteurs de risque existants, leurs habitudes de vie et la survenue de l'AVC
- La mise en place et le suivi des traitements spécifiques, en fonction de l'étiologie de l'AVC, et du ou des facteurs de risque identifiés.
- L'expression de leur ressenti par rapport à l'AVC en cause
- La prévention des récurrences en modifiant leurs habitudes de vie.

## Activités éducatives proposées

Séances individuelles, dont le Bilan éducatif et la synthèse de fin de programme.

Séances collectives :

- Connaître la maladie AVEC vous (médecin et infirmière de neurologie)
- Pourquoi ces médicaments après mon AVC (pharmaciens)
- Le tabac et moi (médecin et infirmière d'addictologie)
- Souffler un peu après son AVC (kinésithérapeute et assistante sociale)
- AVC quand la difficulté n'est pas physique, image et estime de soi (neuropsychologue et orthophoniste)
- Mieux manger après son AVC (diététicienne et aide-soignante ou infirmière de neurologie)

## Contacts

Mail : [etp-avc@chu-montpellier.fr](mailto:etp-avc@chu-montpellier.fr)

Téléphone : accueil infirmier de consultation : 04 67 33 73 62

Dr MOURAND Isabelle : [i-mourand@chu-montpellier.fr](mailto:i-mourand@chu-montpellier.fr)

SEDILLEAU Sylvie : [s-sedilleau\\_villard@chu-montpellier.fr](mailto:s-sedilleau_villard@chu-montpellier.fr)

# Addiction polyaddiction dont sevrage à l'alcool

## Intitulé du programme

Education thérapeutique du patient souffrant d'addiction(s), en sevrage

## Patients concernés et leur entourage

Patients vus dans le service d'addictologie, en sevrage. Il s'agit de patients très dépendants et présentant des atteintes organiques dues à leurs addictions (polyaddictions fréquentes : alcool-tabac, alcool-cannabis, ...).

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Saint Eloi, Pôle "Cliniques Médicales", Département d'addictologie, Service d'Addictologie et complications somatiques des addictions

## Coordination du programme

Coordonnateur : Dr DONNADIEU Hélène

Co-responsable : PICHON Lucie (cadre de santé)

## Associations de patients et patients ressources

Patient associé à titre personnel

## Objectif général du programme

Aider le patient souffrant d'addiction à maintenir son sevrage au décours de l'hospitalisation, à maintenir l'abstinence et/ou à réduire les risques, et à vivre au mieux avec sa maladie addictive.

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels en début et en fin de programme

Séances collectives :

- Atelier habitudes de vie / Gestion des situations à risque
- Atelier gestion des émotions
- Atelier de relaxation, sophrologie
- Atelier esthétique/estime de soi
- Atelier cognitivo-comportemental
- Atelier créatif
- Atelier affirmation de soir

## Contact

Dr DONNADIEU Hélène – Mail : [h-donnadieu@chu-montpellier.fr](mailto:h-donnadieu@chu-montpellier.fr)

Tél : 04 67 33 70 26

PICHON Lucie – Mail : [l-pichon@chu-montpellier.fr](mailto:l-pichon@chu-montpellier.fr) – Tél : 04 67 33 70 21

# Addiction Opiacés méthadone

## Intitulé du programme

Programme d'éducation thérapeutique pour les personnes en traitement de substitution aux opiacés par Méthadone

## Patients concernés et leur entourage

Patients en *primo* prescription de Méthadone ou en relais d'une autre structure avec dispensation à l'Unité de Traitement de la Toxicodépendance (UTTD)

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital La Colombière, Pôle "Cliniques Médicales", Département d'Addictologie, Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie / Unité de Traitement de la Toxicodépendance (CSAPA/UTTD)

## Coordination du programme

Coordonnateur : Dr TARUFFI Florianne  
Co-responsable : PICHON Lucie (cadre de santé)

## Associations de patients et patients ressources

Patients associés à titre personnel

## Objectifs du programme

- Connaitre la maladie addictive
- Connaitre et comprendre son traitement par méthadone
- Enumérer les risques associés aux conduites addictives
- Enumérer les effets indésirables et appliquer les recommandations
- Participer à un suivi régulier et à une continuité du traitement
- Connaitre le risque d'overdose
- Savoir utiliser la naloxone
- Exprimer et gérer ses émotions
- Connaitre et faire valoir ses droits

## Activités éducatives proposées

Entretiens et séances individuels :

- Connaissance de la maladie et du traitement
- Efficacité du traitement
- Gestion des effets indésirables
- Prévenir le risque d'overdose
- Conseils pratiques/ gestion quotidienne
- Atelier Nalscue ou Prénoxad (délivrance traitement ou ordonnance et éducation)

Séances collectives :

- Atelier initiation à la méditation pleine conscience

## Contact

Dr Floriane TARUFFI – Mail : [f-taruffi@chu-montpellier.fr](mailto:f-taruffi@chu-montpellier.fr)

Tél : 04 67 33 67 82 ou 04 67 33 70 21

# Allergies alimentaires de l'enfant

## Intitulé du programme

Ecole montpelliéraine de l'allergie alimentaire : enfants et parents

## Patients concernés et leur entourage

Enfants ou adolescents âgés de 6 et 15 ans présentant une allergie sévère, accompagnés des parents

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Arnaud de Villeneuve, Pôle Femme, mère, enfant, Unité de cardio pneumo pédiatrie  
191, Avenue du Doyen Gaston Giraud - 34295 Montpellier cedex 5

## Coordination du programme

Coordonnateur : Dr CAIMMI Davidé Paolo

Co-responsable : ROMAN Anne-Cécile (cadre de santé)

## Associations de patients et patients ressources

Avec la mère d'un enfant allergique sévère

## Objectifs du programme

Permettre à l'enfant et sa famille de mieux vivre avec son allergie (au domicile, à l'école, pendant les sorties scolaires et extra scolaires) et de renforcer leur sentiment d'auto efficacité par rapport à celle-ci.

Plus spécifiquement :

- Respecter de façon adaptée les évictions alimentaires
- Savoir réagir en cas d'erreur alimentaire
- Reconnaître les signes d'allergie et faire face aux réactions en utilisant de façon adéquate les médicaments à disposition

## Activités éducatives proposées

Bilan éducatif initial et de fin programme, séances individuelles sur demande

Séances collectives :

- Atelier des parents
- Mon allergie
- Les manifestations de mon allergie
- Savoir quoi faire
- Mes allergènes
- Un repas adapté
- Etiquettes alimentaires
- Mes émotions, mon allergie
- Situation d'Urgence
- C'est moi qui cuisine
- Et Maintenant (à 6 mois)
- Jeux Olympiques de l'allergie alimentaire (à 6 mois)

## Contact

Dr CAIMMI Davidé Paolo – Mail : [dp-caimmi@chu-montpellier.fr](mailto:dp-caimmi@chu-montpellier.fr) - Tél : 04 67 33 61 03

ROMAN Anne-Cécile – Mail : [ac-roman@chu-montpellier.fr](mailto:ac-roman@chu-montpellier.fr) – Tél : 04 67 33 60 78

# Alzheimer

## Intitulé du programme

Programme initial et de renforcement d'Education Thérapeutique pour les patients atteints de Maladie d'Alzheimer et leur aidant,  
« Patient/aidant ensemble face à la maladie d'Alzheimer »

## Patients concernés et leur entourage

Personnes atteintes de maladie d'Alzheimer et/ou Maladies Apparentée, à partir de 40 ans, ainsi que leur proche aidant

## Lieu de réalisation du programme

Centre Mémoire de Ressources et de Recherche, Neurologie  
Hôpital Gui de Chauliac - 80 Av Augustin Fliche - 34295 Montpellier cedex 5

## Coordination du programme

FLORES Martine (Infirmière Diplômée d'Etat)  
NAVUCET Sophie (Psychologue-Neuropsychologue)

## Associations de patients et patients ressources

Association France Alzheimer et maladies apparentées

## Objectifs du programme

- L'objectif global est d'apporter au binôme patient/aidant des réponses à leurs problématiques de vie quotidienne et optimiser leurs compétences afin de favoriser la plus grande autonomie possible et une meilleure qualité de vie
- Les autres objectifs sont :
  - Aider à comprendre la maladie, ses symptômes et sa prise en soins pour améliorer la qualité de vie
  - Parler de la maladie et essayer de résoudre des problèmes pratiques liés à la pathologie
  - Aider les patients et leurs aidants à vivre au mieux avec cette maladie et rendre acceptable la charge que cela entraîne pour eux-mêmes et l'entourage
  - Aider à prendre des décisions adaptées face aux difficultés rencontrées, ajuster les activités, agir sur l'environnement pour réduire les risques d'aggravation du déclin cognitif et rompre l'isolement

## Activités éducatives proposées

Parcours éducatif complet pour le patient et pour l'aidant.

Bilan éducatif initial et de fin programme

Séances individuelles et/ou collectives (patients et aidants ensemble ou séparément)

Ateliers socles :

- Mieux comprendre la maladie
- Identifier les symptômes et proposer des solutions
- Prendre soin de la relation patient/aidant
- Gérer les traitements médicamenteux et connaître les thérapies non médicamenteuses
- Aides sociales et juridiques
- Groupes de parole et de soutien

Activités proposées soit en présentiel, soit en distanciel (visio/audio-conférence – web-ateliers)

Ateliers optionnels :

- Hygiène nutritionnelle et alimentaire
- Hygiène du rythme veille/sommeil
- Activité Physique Adaptée

Contact

Pour contacter l'équipe d'éducation thérapeutique, prendre rendez-vous, ou connaître le calendrier des séances :

**Par téléphone au :** 04 67 33 06 06

**Par mail à :** [etp-cmrr@chu-montpellier.fr](mailto:etp-cmrr@chu-montpellier.fr)

**Le site internet du cmrr :** <http://www.chu-montpellier.fr/fr/cmrr/accueil/>

**Les modules se déroulent au :** Centre Mémoire de Ressources et de Recherche  
Neurologie - CHU Gui de Chauliac

# Anorexie adolescents et pré adolescents

## Intitulé du programme

« AU TOP CONTRE L'ANOREXIE : Comprendre et en sortir »

Programme d'éducation thérapeutique pour adolescents souffrant de troubles du comportement alimentaire de type anorexie mentale.

## Patients concernés et leurs parents

Adolescents et pré-adolescents (10-18 ans) ayant eu un diagnostic d'anorexie mentale et leurs parents.

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Saint-Eloi, Pôle Psychiatrie, Département de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, Secteur Hôpital de jour et hospitalisation complète

## Coordonnateur du programme

Dr LEGRAS Stéphanie

## Associations de patients et patients ressources

Association « Ado d'ailes »

Patient associé à titre personnel

## Objectif général

Aider l'adolescent et sa famille à gérer au mieux sa pathologie mais aussi à apprendre à vivre avec cette maladie.

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels

Séances collectives :

- « Qu'est-ce-que l'anorexie ? »

Séances collectives optionnelles :

- « A l'écoute de son corps : Idéamouv' »
- Atelier « Théâtre »
- Atelier « Terre »
- Atelier « Douce'Heure »
- Activité Physique Adaptée
- « Prendre soin de mon corps »
- « Corps et émotions »
- « Domaine social et scolaire » - Séance collective dédiée aux aidants

## Contact

Dr LEGRAS Stéphanie – Mail : [s-legras@chu-montpellier.fr](mailto:s-legras@chu-montpellier.fr) – Tél : 04 67 33 72 49

# Apnée du sommeil, Troubles respiratoires du sommeil

## Intitulé du programme

Programme d'ETP pour des patients atteints d'une maladie chronique et présentant des troubles respiratoires du sommeil (programme initial)

## Patients concernés et leur entourage

Patients adultes atteints d'au moins une maladie chronique et présentant des troubles respiratoires du sommeil, diagnostiqués par des examens spécifiques.

## Lieu de réalisation du programme

Département de Physiologie Clinique, Unités métabolique et respiratoire, CH Lapeyronie et Arnaud de Villeneuve

Département d'Endocrinologie, Diabétologie, Nutrition, CH Lapeyronie

Département de Médecine interne et hypertension artérielle, CH Lapeyronie

## Coordination du programme

Dr BUGHIN François

## Objectifs du programme

- Améliorer la gestion des troubles respiratoires du sommeil par le patient et son entourage
- Favoriser une bonne appropriation des différents traitements et des modifications thérapeutiques du mode de vie (mesures hygiéno-diététiques) pour les personnes atteintes d'une maladie chronique et présentant des troubles respiratoires du sommeil
- Améliorer le vécu et la qualité de vie des personnes atteintes d'une maladie chronique et présentant des troubles respiratoires du sommeil.

## Activités éducatives proposées

Bilan éducatif initial et de fin programme

Entretiens individuels

Séances collectives :

- Connaissance sur la maladie : « Je m'arrête de respirer, c'est grave Docteur ? »
- Traitements médicamenteux et non médicamenteux : « De l'air, de l'air ! »
- Le sommeil : « Mieux dormir »
- L'activité physique : « Bouger pour sa santé »
- Diététique : « Le bonheur dans mon assiette ! »
- « Gérer son stress au quotidien »
- « Méditer pour sa santé »
- « Se reconnecter à son corps : exemple du yoga »

## Contacts

Mail : [etp-apneedusommeil@chu-montpellier.fr](mailto:etp-apneedusommeil@chu-montpellier.fr)

Tél : 04 67 33 82 84

# Arthrite Juvénile Idiopathique

## Intitulé du programme

« Vis et AJI »

Programme éducatif pour des enfants atteints d'arthrite juvénile idiopathique (AJI) et leurs parents

## Patients concernés et leur entourage

Patients diagnostiqués AJI, entre 6 et 18 ans, accompagnés d'au moins un des parents

## Lieu de réalisation du programme

- Pour les bilans éducatifs initiaux et de fin programme : Service de pédiatrie générale, immunologie et infectiologie clinique - Hôpital Arnaud de Villeneuve - 371 avenue du doyen Gaston Giraud - 34295 Montpellier Cedex 5
- Pour les séances collectives : Unité de rééducation fonctionnelle – Institut St-Pierre - 37 Avenue de l'évêché de Maguelone - 34250 Palavas-les-Flots.

## Coordination du programme

Coordonnateur : Dr CARBASSE Aurélie

Co-responsable : JOUBERT Stéphanie (cadre de santé)

## Associations de patients et patients ressources

Association Nationale de Défense contre L'Arthrite Rhumatoïde (ANDAR)

## Objectifs du programme

Aider l'enfant et ses parents à :

- bénéficier des traitements les plus modernes, en l'occurrence les "biothérapies" (thérapie injectable), avec une bonne sécurité
- poursuivre voire augmenter une activité physique et sportive adaptée
- s'alimenter correctement, surtout pour des enfants en surpoids
- vivre au mieux avec la maladie.

## Activités éducatives proposées

Bilan éducatif initial et de fin programme (CHU)

Séances collectives (Palavas)

- « AJI KESAKO » : la connaissance de la maladie et les traitements
- « AJI....TE TOI ! » : l'activité physique
- « MAJI REPOUSSE LA DOULEUR » : la gestion de la douleur
- « Y-A PAS KLAJI DANS MA VIE ! » : la vie avec la maladie.

## Contact

Dr CARBASSE Aurélie - Mail : [a-carbasse@chu-montpellier.fr](mailto:a-carbasse@chu-montpellier.fr) - Tél : 04 67 33 66 34

JOUBERT Stéphanie – Mail : [s-joubert@chu-montpellier.fr](mailto:s-joubert@chu-montpellier.fr) – Tél : 04 67 33 66 54

# Arthrose

## Intitulé du programme

Programme d'ETP pour des patients souffrant de maladie chronique et présentant une maladie arthrosique

## Patients concernés et leur entourage

Patients présentant une maladie chronique dans la liste ALD30, et une maladie arthrosique avec les localisations suivantes : main, genou, pied, épaule.

Le diagnostic d'arthrose sera établi par un spécialiste rhumatologue, orthopédiste ou en médecine physique et de réadaptation, selon les critères médicaux et scientifiques reconnus.

## Lieu de réalisation du programme

Rhumatologie ou Médecine Physique et de Réadaptation, Unité d'orthopédie, CH Lapeyronie

## Coordination du programme

Pr PERS Yves Marie

## Associations de patients et patients ressources

Pas d'association spécifique associée, mais patients impliqués à titre personnel

## Objectifs du programme

- Aider le patient à gérer sa maladie arthrosique et ses douleurs, dans le cadre de sa maladie chronique
- Préparer le patient, s'il peut en bénéficier, à une chirurgie prothétique
- Aider le patient à mieux vivre avec sa maladie arthrosique, ses douleurs et la maladie chronique sous-jacente.

## Activités éducatives proposées

Bilan éducatif initial et de fin programme

Séances collectives :

- Mieux connaître sa maladie arthrosique
- Mieux gérer la douleur liée à l'arthrose
- Bouger pour mieux vivre l'arthrose
- Mon opération : avant, après ?
- Du bonheur dans mon assiette !

## Contact

Mail : [rhumato-jorgensen@chu-montpellier.fr](mailto:rhumato-jorgensen@chu-montpellier.fr)

Tél : 04 67 33 72 31

# Asthme de l'adulte

## Intitulé du programme

L'éducation thérapeutique personnalisée de l'asthmatique, avec et pour les patients

## Patients concernés et leur entourage

Patients adultes asthmatiques

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Arnaud de Villeneuve, Pôle "Cœur-Poumons", Plateau technique des maladies respiratoires

## Coordination du programme

Coordonnateur : Dr BOURDIN Arnaud

Co-responsable : ROMAN Anne-Cécile (cadre de santé)

## Associations de patients et patients ressources

Association Asthme et Allergie

## Objectifs du programme

- Permettre aux patients d'améliorer leurs Indicateurs de santé : contrôle de l'asthme, qualité de vie, absentéisme au travail ou scolaire.
- Permettre aux patients de réduire les principales causes génératrices du risque futur d'exacerbation responsables de l'hospitalisation en urgence, de consommation de corticothérapie orale.
- Permettre aux patients d'amorcer une parole autour de l'asthme, de partager leurs connaissances de la maladie, leur pratique de la prise du traitement, leur gestion de la crise, leur relation au médecin.
- Apporter des éléments de réponse à leurs préoccupations, leur permettre un échange avec des professionnels de santé d'horizon différents.
- Evaluer le bénéfice au cours du suivi prospectif avec un niveau d'accomplissement des objectifs.

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels sur les thèmes suivants :

- Compréhension de la maladie
- Technique d'inhalation
- Conséquences de la non – observance du traitement
- Reconnaissance des signes avant-coureurs de la crise
- Gestion de la crise
- Hygiène de vie au quotidien (activité physique, évictions des allergènes, contrôle de l'environnement, répercussion du tabac sur l'asthme)
- Caractéristiques et particularités individuelles

## Contacts

Dr BOURDIN Arnaud – Mail : [a-bourdin@chu-montpellier.fr](mailto:a-bourdin@chu-montpellier.fr) - Tél : 04 67 33 61 26

ROMAN Anne-Cécile – Mail : [ac-roman@chu-montpellier.fr](mailto:ac-roman@chu-montpellier.fr) - Tél : 04 67 33 60 78

Tél. secrétariat pour RDV : 04 67 33 60 96

# Autisme (TSA)

## Intitulé du programme

« Mieux vivre avec le Trouble du Spectre de l'Autisme (TSA) »

Programme d'éducation thérapeutique pour les enfants/adolescents/adultes atteints de TSA, ainsi que leurs aidants

Patients concernés et leur entourage : Enfants, adolescents, jeunes adultes atteints d'un trouble du spectre de l'autisme et leurs familles

Lieu de réalisation du programme : Hôpital La Colombière, Pôle Psychiatrie, Unité de Diagnostic et de Soins ambulatoires de l'Autisme à l'âge Adulte

Coordonnateur du programme : Pr Amaria BAGHDADLI

## Associations de patients et patients ressources

« Sésame Autisme » - « Halte Pouce » : association d'aide à domicile pour tout type de handicap - « Association Sportive des Postes, Télégraphes et Téléphone » (ASPTT)

Patient associé à titre personnel

## Objectifs du programme

- Aider les personnes ayant un trouble du spectre de l'autisme (TSA) à mieux appréhender leur trouble en lien avec leur entourage
- Comprendre le TSA, l'évolution, les troubles adaptatifs et fonctionnels qui en découlent
- Connaître les différentes modalités d'intervention face au trouble et les mettre en œuvre
- Sensibiliser les familles à certaines techniques comportementales utiles pour faciliter la communication avec leur enfant et pour mieux réguler d'éventuels problèmes de comportements
- Aider les enfants, adolescents, adultes et les familles à vivre au mieux avec la différence liée à l'autisme

Activités éducatives proposées : Séances collectives

### *Séances collectives adolescents/adultes :*

- « L'autisme c'est quoi ? »
- Organiser son quotidien
- Fatigabilité sociale
- Les relations sociales
- Relations amoureuses et sexualité
- Autisme et droits
- Insertion professionnelle
- Traitements médicamenteux

### *Séances collectives enfants :*

- Présentations, Introduction « c'est quoi l'autisme »
- Centres d'intérêts,
- Relations sociales, Amitié,
- Communication,
- Emotions, Gestion de la colère, Relaxation
- Compréhension de l'environnement, Utilisation des supports visuels
- Univers sensoriel
- Séance récapitulative + témoignage d'un jeune TSA

### *Séances collectives familles :*

- « L'autisme c'est quoi ? »
- Les prises en charges recommandées par la HAS

- La communication
- Les supports visuels
- Les troubles fonctionnels
- Développer l'autonomie au quotidien
- Les troubles du comportement
- La douleur, l'expression de la douleur, préparer une consultation chez un médecin
- Parcours de scolarisation et MDPH
- Les associations et ressources régionales

#### Contacts

Pr Amaria BAGHDADLI - Mail : [a-baghdadli@chu-montpellier.fr](mailto:a-baghdadli@chu-montpellier.fr) - Tél : 04 67 33 96 96

Rendez-vous : Mail : [autisme-adulte@chu-montpellier.fr](mailto:autisme-adulte@chu-montpellier.fr) - Tél : 04 67 33 28 05

# **Cancers des voies aéro-digestives nécessitant une laryngectomie ou trachéotomie**

## Intitulé du programme

Education thérapeutique pour le patient laryngectomisé et trachéotomisé

## Patients concernés et leur entourage

Patients adultes atteints de cancer des voies aéro-digestives supérieures, opérés d'une laryngectomie ou trachéotomie

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Gui de Chauliac, Pôle "Neurosciences Tête & Cou", Consultation ORL et Unité d'hospitalisation complète ORL CMF A (Chirurgie Maxillo Faciale)

## Coordination du programme

Coordonnateur : BOURREL Manon (ff cadre de santé)

## Associations de patients et patients ressources

Association des mutilés de la voix du Languedoc-Roussillon

## Objectifs du programme

- Acquérir de l'autonomie dans ses soins
- Gérer sa canule
- Reconnaître et intervenir lors des situations à risque
- Préparer un retour à domicile le plus sécurisé possible

## Activités éducatives proposées

Entretiens et séances individuels

## Contact

BOURREL Manon (ff CDS) – Mail : [m-bourrel@chu-montpellier.fr](mailto:m-bourrel@chu-montpellier.fr)

Tél : 04 67 33 68 05 ou 73 48

# Cardiovasculaire post infarctus (Athérome)

## Intitulé du programme

L'Athérome dans tous ses états

## Patients concernés et leur entourage

Patients adultes souffrant de maladies cardio-vasculaires en particulier de problèmes coronaires, après un infarctus du myocarde, post opératoire de pontage ou stent...

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Arnaud de Villeneuve, Pôle "Cœur-Poumons", Unité de réadaptation cardiaque et d'éducation thérapeutique

## Coordination du programme

Coordonnateur : Dr HEDON Christophe

Co-responsable : LAMAILLOUX Catherine (Infirmière Diplômée D'Etat)

## Associations de patients et patients ressources

Association « Club Cœur et Santé »

## Objectif général du programme

Que chaque patient atteint de la maladie athéromateuse puisse établir une stratégie de changement de ses habitudes de vie, pour préserver son capital santé grâce à l'acquisition de connaissances et de compétences pour mieux gérer sa maladie, son traitement, son hygiène alimentaire, son ressenti physique et psychologique, éviter une récurrence.

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels

Séances collectives :

- Mieux comprendre la maladie athéromateuse pour en limiter l'évolution et éviter une récurrence
- Hygiène alimentaire : comment concilier santé et plaisir
- Tonus et vitalité par le mouvement, reprendre ou maintenir une activité physique régulière et adaptée à la pathologie cardiaque
- Connaître et comprendre ses traitements
- Détente et mieux être

## Contacts

Dr HEDON Christophe – Mail: [c-hedon@chu-montpellier.fr](mailto:c-hedon@chu-montpellier.fr)

LAMAILLOUX Catherine – Mail : [c-lamailloux@chu-montpellier.fr](mailto:c-lamailloux@chu-montpellier.fr)

Rendez-vous (Réadaptation cardiaque et ETP) – Tél : 04 67 33 61 10, [reeducationcardiaque@chu-montpellier.fr](mailto:reeducationcardiaque@chu-montpellier.fr)

# Cardiovasculaire : cardiopathie congénitale, transition adolescent-adulte

## Intitulé du programme

Programme de transition des enfants, adolescents et jeunes adultes porteurs d'une cardiopathie congénitale

## Patients concernés et leur entourage

Patients de 12 à 25 ans et leur entourage (parents, conjoints, tuteurs), porteurs d'une cardiopathie congénitale, recrutés au cours d'une consultation de suivi par le cardiopédiatre référent

## Lieux de réalisation du programme

Hôpital Arnaud de Villeneuve, Pôle « Femme Mère Enfant », Service de Cardiologie Pédiatrique et Congénitale, Centre de Compétences M3C, malformations cardiaques congénitales complexes du fœtus à l'adulte

Institut Saint-Pierre, Unité d'Evaluation et de Réadaptation en Cardiologie Pédiatrique  
Clinique Fontfroide, Service de Réadaptation Fonctionnelle

## Coordination du programme

Coordonnateur : Dr GUILLAUMONT Sophie

Co-responsable : AUER Annie, infirmière coordinatrice, Institut-St-Pierre, Palavas-Les-Flots

## Associations de patients et patients ressources

Association Nationale des Cardiaques Congénitaux (ANCC)

## Objectifs du programme

- Favoriser l'autonomie de l'adolescent/jeune adulte en lien avec son entourage et les équipes soignantes
- Assurer aux patients atteints d'une cardiopathie congénitale (CC) de passer de l'adolescence à l'âge adulte avec la même qualité de prise en charge et une qualité de vie optimale
- Leur garantir une continuité des soins dans le cadre d'un parcours identifié.

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels

Séances collectives :

- Activité physique
- Gynécologie et sexualité
- Diététique
- Droits sociaux, démarches administratives, vie professionnelle

## Contacts

Dr GUILLAUMONT Sophie – Mail : [cardiopediatrie@chu-montpellier.fr](mailto:cardiopediatrie@chu-montpellier.fr) - Tél : 04 67 33 66 39

AUER Annie – Mail : [auer.a@institut-st-pierre.fr](mailto:auer.a@institut-st-pierre.fr) - Tél : 04 67 33 75 96

Institut Saint Pierre (ETP) – Tél : 04 67 07 75 51

# Cardiovasculaire : AVK chez l'enfant (anti coagulation)

## Intitulé du programme

Education thérapeutique aux AVK et à l'auto-mesure de l'INR en pédiatrie

## Patients concernés et leur entourage

Enfants, enfants de 0 à 18 ans sous anticoagulant oral par AVK

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Arnaud de Villeneuve, Pôle « Femme Mère Enfant », Service de Cardiologie Pédiatrique et Congénitale, Centre de Compétences M3C, malformations cardiaques congénitales complexes du fœtus à l'adulte

Institut St Pierre de Palavas, Unité d'Evaluation et de Réadaptation en Cardiologie Pédiatrique

## Coordination du programme

Coordonnateur : Dr GUILLAUMONT Sophie

Co-responsable : AUER Annie (IDE)

## Associations de patients et patients ressources

Association Nationale des Cardiaques Congénitaux

## Objectif général du programme

Utilisation des dispositifs d'automesure de l'INR chez l'enfant, et autonomie de l'enfant et de ses parents dans la gestion de cette surveillance du traitement anti vitamine K.

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels

Séance collective :

- AVK et automesure de l'INR chez l'enfant et l'adolescent

## Contacts

Dr GUILLAUMONT Sophie - Mail : [cardiopediatrie@chu-montpellier.fr](mailto:cardiopediatrie@chu-montpellier.fr) - Tél : 04 67 33 66 39

AUER Annie – Mail : [auer.a@institut-st-pierre.fr](mailto:auer.a@institut-st-pierre.fr) - Tél : 04 67 33 75 96

Institut Saint Pierre (ETP) – Tél : 04 67 07 75 51

# Cardiovasculaire : anticoagulants oraux et antiagrégants plaquettaires de l'adulte

## Intitulé du programme

ETP pour le patient sous anticoagulants oraux et antiagrégants plaquettaires

## Patients concernés et leur entourage

- Tous patients adultes pour lesquels est initié un traitement anticoagulant oraux et/ou des antiagrégants plaquettaires
- Tous patients victimes d'accidents de sur- ou sous-dosage par erreur de prise, ignorance, ou mauvaise compliance

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Arnaud de Villeneuve, Pôle « Cœur Poumons », Département de Cardiologie et Maladies Vasculaires

## Coordination du programme

Coordonnateur : Dr CHAPET Nicolas (pharmacien)

Co-responsable : DUROUX Estelle (cadre de santé)

## Associations de patients et patients ressources

Patient associé à titre personnel

## Objectif général du programme

Ce programme a pour intention d'accompagner le patient adulte traité par antiagrégants plaquettaires et/ou anticoagulants oraux à adapter son mode de vie dans un souci de prévention des accidents thromboemboliques et hémorragiques.

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels

## Contact

Dr CHAPET Nicolas - Mail : [n-chapet@chu-montpellier.fr](mailto:n-chapet@chu-montpellier.fr) - Tél : 04 67 33 74 14

Tél. Service de cardiologie Aile Nord Hôpital Arnaud de Villeneuve : 04 67 33 62 13

Tél. Service de cardiologie Aile Sud Hôpital Arnaud de Villeneuve : 04 67 33 62 00

Tél. Pharmacie Lapeyronie, secrétariat : 04 67 33 85 62

# Diabète de type 1 (insulinothérapie fonctionnelle)

## Intitulé du programme

Améliorer la stabilité glycémique et la qualité de vie des patients grâce à l'Insulinothérapie Fonctionnelle

## Patients concernés et leur entourage

Patients adultes avec un diabète de type 1

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Lapeyronie, Pôle "Rein, Hypertension artérielle, Endocrinologie métabolique, Brûlés (EMMBRUN)", Département Endocrinologie-Diabétologie-Nutrition, Unité Endocrinologie-Diabète

## Coordination du programme

Dr TRAVERSO Magali

Dr OUDRERE Anne Marie

## Associations de patients et patients ressources

Association des diabétiques de l'Hérault, de la Fédération Française des Diabétiques

## Objectif général du programme

Améliorer l'autonomie, la stabilité glycémique, la liberté alimentaire et l'équilibre du diabète.

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels

Séances collectives :

- Technique d'injection et auto surveillance glycémique
- Les insulines et les bases de l'insulinothérapie fonctionnelle
- Les hypoglycémies et les hyperglycémies
- Diététique
- Atelier sur les glucides
- Mise en situation au cours d'un repas
- Epreuve de jeûne
- Vécu du diabète et l'apport de l'insulinothérapie fonctionnelle
- Situations du quotidien
- Activité physique

## Contacts

Dr TRAVERSO Magali – Mail : [m-traverso@chu-montpellier.fr](mailto:m-traverso@chu-montpellier.fr)

AMIRAL Céline (secrétaire) – Mail : [celine-amiral@chu-montpellier.fr](mailto:celine-amiral@chu-montpellier.fr)

Tél : 04 67 33 16 57

# Diabète de type 1 et de type 2

## Intitulé du programme

Bien vivre avec son diabète

## Patients concernés et leur entourage

Patients adultes atteints de diabète de type 1 et de type 2

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Lapeyronie, Pôle "Rein, Hypertension artérielle, Endocrinologie métabolique, Brûlés (EMMBRUN)", Département Endocrinologie-Diabétologie-Nutrition, Unité Endocrinologie-Diabète

## Coordination du programme

Coordonnatrice : Dr BOEGNER Catherine

Coordinatrice fonctionnelle : Mme CHETOUANE Soumeya

## Associations de patients et patients ressources

- FFD34 : association des diabétiques de l'Hérault, de la Fédération Française des Diabétiques
- DREAM : association qui propose différents programmes pour le surpoids et le diabète

## Objectif général du programme

Aider les patients diabétiques à mieux équilibrer leur diabète et contrôler leurs facteurs de risque cardio-vasculaires, limiter la survenue ou stabiliser les complications.

Le programme vise à aider la personne et son entourage à mieux vivre avec son diabète.

## Activités éducatives proposées

Les entretiens individuels.

Les séances collectives en web ou en présentiel :

- Qu'est-ce que le diabète de type 2
- Alimentation et santé
- Perception de l'activité physique
- Activité physique
- Sommeil et santé
- Glucides et diabète
- Groupe de parole pour personnes diabétiques
- Diabète et Ramadan
- Nutrition et Ramadan pour personnes vivant avec un diabète

## Contacts

Dr BOEGNER Catherine - Mail : [c-boegner@chu.montpellier.fr](mailto:c-boegner@chu.montpellier.fr) - Tél : 04 67 33 84 02

Mme CHETOUANE Soumeya – Mail : [coordination.hdjnut@chu-montpellier.fr](mailto:coordination.hdjnut@chu-montpellier.fr) – Tél : 04 67 33 51 53

# Diabète de l'enfant

## Intitulé du programme

« Prendre le diabète par la main »

Programme d'éducation thérapeutique de renforcement éducatif pour les enfants diabétiques et leurs aidants.

## Patients concernés et leur entourage

Enfants de 6 à 15 ans atteints d'un diabète de type 1, soit en difficulté, soit pour lesquels il y aurait nécessité d'un programme de renforcement éducatif pour les parents ou des aidants nouvellement inclus dans la gestion du diabète (grands parents, fratrie, assistante maternelle, instituteur, éducateur ...).

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Arnaud de Villeneuve, Pôle Femme, Mère, Enfant, Service néphro-endocrinologie : consultations.

## Coordination du programme

Coordonnateur : Dr Dalla-Valle

## Association de patients et patients ressources

Association Dia-log 34

## Objectifs du programme

- Renforcer les capacités d'autosoins, d'adaptation et d'autonomisation de l'enfant, par une réévaluation de ses acquis et un renforcement de ses compétences
- Aider l'enfant à mieux vivre avec sa maladie
- Aider l'adulte à mieux vivre son rôle de parent ou d'aidant d'un enfant diabétique

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels

Séances collectives :

Mieux vivre avec ma maladie

- Physiopathologie et acétonémie
- Hypoglycémie et conduite à tenir
- Hyperglycémie, conduite à tenir et complications long terme
- Atelier technique (injection, lipodystrophie....), Free style libre
- Adaptation des doses en schéma classique
- Adaptation des doses, patient sous pompe
- Adaptation des doses, en schéma basal bolus
- Comptage des glucides
- Insulinothérapie fonctionnelle

## Personne contact

Dr Dalla-Valle [f-dalla\\_vale@chu-montpellier.fr](mailto:f-dalla_vale@chu-montpellier.fr) 06 65 84 94 48

# Diabète en détention

## Intitulé du programme

Diabète en détention : je me (ré) approprie ma maladie

## Patients concernés et leur entourage

Tous patients atteints de diabète sucré (de type 1, de type 2, secondaire, monogénique) et incarcérés au Centre Pénitentiaire de Villeneuve-Lès-Maguelone

## Lieu de réalisation du programme

Centre Pénitentiaire de Villeneuve-Lès-Maguelone, Pôle « Urgences », Unité Sanitaire

## Coordination du programme

Coordonnateur : Dr BALLESTER Camille

Co-responsable : Dr MEROUEH Fadi

## Objectifs du programme

- Devenir autonome dans la gestion de son diabète en détention
- Pouvoir adapter la gestion du diabète au milieu particulier de la détention et à ses contraintes

## Activités éducatives proposées

Entretiens et séances individuels

- Compréhension du diabète
- Surveillance
- Complications
- Soins des pieds
- Alimentation
- Gestion des insulines
- Gestion des hypo et hyperglycémies

Séances collectives :

- Alimentation et diabète
- Un moment autour du diabète
- Diabète et ramadan
- Activité physique en détention

## Contacts

Dr BALLESTER Camille – Mail : [c-ballester@chu-montpellier.fr](mailto:c-ballester@chu-montpellier.fr) – Tél : 04 67 33 30 60

Dr MEROUEH Fadi – Mail : [f-meroueh@chu-montpellier.fr](mailto:f-meroueh@chu-montpellier.fr) – Tél : 04 67 33 30 62

# Douleurs chroniques de l'adulte

## Intitulé du programme

Education thérapeutique du patient douloureux chronique

## Patients concernés et leur entourage

Patients adultes souffrant de douleurs chroniques

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital St Eloi, Pôle "Cliniques Médicales", Département douleur, psychosomatique, maladie fonctionnelle

## Coordination du programme

Coordonnateur : CREN Elodie (Infirmière Diplômée d'Etat)

Co-responsable : Dr GINIES Patrick

## Associations de patients et patients ressources

Patients associés à titre personnel

## Objectifs du programme

- Aider le patient à mieux prendre en charge sa propre douleur chronique et vivre au mieux avec
- Remettre le patient dans « le mouvement de la vie ».

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels

Séances collectives :

- Définir et comprendre la douleur chronique
- Les traitements médicamenteux et non-médicamenteux de la douleur chronique

## Contact

Dr GINIES Patrick – Mail : [p-ginies@chu-montpellier.fr](mailto:p-ginies@chu-montpellier.fr)

CREN Elodie – Mail : [e-cren@chu-montpellier.fr](mailto:e-cren@chu-montpellier.fr)

Tél: 04 67 33 70 70

# Douleurs chroniques de l'enfant et de l'adolescent

## Intitulé du programme

« Education thérapeutique de l'enfant et de l'adolescent : Accompagner la douleur chronique ».

## Patients concernés et leur entourage

Enfants atteints de maladie chronique et souffrant de douleur chronique, et leurs proches. Enfants à partir de 8 ans, adolescents et jeunes adultes ≤ 18 ans.

## Lieu de réalisation du programme

Consultation d'algologie Enfant, RDCH

Hôpital Lapeyronie – 371 avenue du doyen Gaston Giraud - 34000 Montpellier

## Coordination du programme

Coordonnateur : Dr RIBRAULT Alice

Co-responsable : BEVIS Charlotte (puéricultrice)

## Objectifs du programme

- Permettre à l'enfant atteint d'une maladie chronique de mieux gérer ses douleurs chroniques par une meilleure compréhension de ces douleurs et des moyens existants pour les soulager, dans le contexte de sa maladie
- Permettre l'expression du vécu de ses douleurs et de sa maladie, par l'enfant et ses parents
- Aider à la compréhension de l'impact des émotions sur la douleur chronique.

## Activités éducatives proposées

Bilan éducatif initiale et de fin programme

Entretiens individuels

Séances collectives

- Je comprends la douleur chronique
- J'apprends à connaître les moyens non médicamenteux
- J'apprends à connaître les médicaments
- Douleur et vie quotidienne
- Groupe de parole pour les parents
- Douleur et émotions.

## Contact

Tél : 04 67 33 05 87

# Drépanocytose : maladie rare du globule rouge de l'enfant et de l'adulte

## Intitulé du programme

Mieux vivre avec une maladie rare du globule rouge : la drépanocytose

## Patients concernés et leur entourage

Toute personne atteinte d'un syndrome drépanocytaire majeur, à partir de 7 ans (pour certains ateliers enfants, la présence de leurs parents sera possible)

Les femmes enceintes

## Lieu de réalisation du programme

### Adultes, adolescents, enfants :

Centre de Référence des Maladies Rares du Globule Rouge - Laboratoire d'hémo-biologique  
Hôpital Saint Eloi CHU de Montpellier - 80, Avenue Augustin Fliche - 34090 Montpellier

Pédiatrie : (en fonction de la disponibilité des salles, les ateliers de pédiatrie peuvent être dispensés à Saint Eloi).

Hôpital Arnaud de Villeneuve - 361 Ave Doyen Gaston Giraud - 34090 Montpellier

## Coordination du programme

Coordonnateur : Mme GUICHETEAU Virginie - Infirmière coordinatrice

Co-responsables : Dr BERTCHANSKY Ivan et Dr MAHE Perrine

## Objectifs du programme

- Être acteur de ma maladie chronique et autonome par l'acquisition de nouvelles compétences.
- Comprendre la maladie et transmettre ses connaissances,
- Gérer une crise vaso-occlusive, une infection pour éviter les complications,
- Comprendre l'intérêt des traitements de fond, appréhender l'importance du suivi médical.
- Intégrer sa maladie dans la vie quotidienne au niveau professionnel, social, familial.

## Activités éducatives proposées

- **En ambulatoire**

- **L'entretien de diagnostic éducatif :**

- **Les séances (ateliers, modules), d'éducation thérapeutique :**

Tous les ateliers collectifs peuvent être réalisés en séance individuelle d'1 heure si le patient le souhaite.

Ateliers en présentiel d'une durée de 2h

-**Transition enfant / adultes**

-**Enfants, adolescent(e)s et adultes :**

- Et si on parlait de la drépanocytose.
- Comment je gère ma crise à la maison.
- Je comprends l'intérêt de prendre mes médicaments.
- L'anémie et ses traitements, on en parle.
- Je gère ma maladie au quotidien.

**-Adultes :**

- Je prends soin de mon corps face aux infections.
- Je comprends l'importance d'un suivi annuel et j'en suis acteur.
- Connaitre ses droits sociaux et soutien social.
- Des mots pour des maux : s'exprimer pour alléger sa vie avec la drépanocytose.
- Grossesse et drépanocytose.
- Représentation de la maladie
- Je gère ma douleur en autonomie avec l'hypno analgésie  
(Séance individuelle de 45minutes)

**-Pédiatrie (en plus) : ETP algologie du CHU**

**-l'entretien de synthèse ou de fin de programme**

Contact

Secrétariat de centre : Tel : 04-67-33-54-75

Mail : [crmr-gr@chu-montpellier.fr](mailto:crmr-gr@chu-montpellier.fr)

# Eczema : Dermatite atopique enfant et adulte

## Intitulé du programme

Ecole de l'atopie Montpellier : Programme d'ETP pour les patients atteints de dermatite atopique

## Patients concernés et leur entourage

Patients enfants, adolescents, parents de patients et adultes souffrant de dermatite atopique, modérée à sévère

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital St Eloi, Pôle "Cliniques Médicales", Service Consultations Dermatologie/Allergologie

## Coordination du programme

Coordonnateur : JOLY Corinne (cadre de santé)

Co-responsable : Dr RAISON-PEYRON Nadia

## Associations de patients et patients ressources

Patient associé à titre personnel

## Objectif général du programme

Améliorer la prise en charge des patients atteints de dermatite atopique en les aidant à acquérir des compétences et à gérer au mieux leur maladie, leur traitement, leur vie quotidienne sociale et/ou professionnelle en devenant davantage acteur de leur santé.

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels thématiques

- Connaissance de la maladie
- Echange du vécu et relaxation
- Traitements et l'hygiène de vie
- Apports diététiques
- Maquillage médical

## Contacts

JOLY Corinne – Mail : [c-joly@chu-montpellier.fr](mailto:c-joly@chu-montpellier.fr) - Tél : 04 67 33 69 46

Dr RAISON-PEYRON Nadia – Mail : [n-raison@chu-montpellier.fr](mailto:n-raison@chu-montpellier.fr)

Tél. pour rdv : 04 67 33 75 80

## Pour en savoir plus

Film sur le programme « Educatop » : [https://www.youtube.com/watch?v=J2\\_2YK3f6IM](https://www.youtube.com/watch?v=J2_2YK3f6IM)

[www.edudermatologie.com](http://www.edudermatologie.com)

[www.fondation-dermatite-atopique.org](http://www.fondation-dermatite-atopique.org)

<http://dermato-info.fr>

[www.chu-nantes.fr](http://www.chu-nantes.fr) (wet wrapping)

# Endométriose

## Intitulé du programme

Mieux vivre avec l'endométriose

## Patients concernés et leur entourage

Femmes atteintes d'endométriose de la région Occitanie (de tout âge)

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Arnaud de Villeneuve, Pôle "Femme, Mère, Enfant", Département 34, Service Gynécologie Maternité

## Coordination du programme

Dr VINCENS Claire

## Associations de patients et patients ressources

Association EndoFrance (Association de lutte contre l'endométriose)  
Patients associés à titre personnel

## Objectifs du programme

- Reconnaître l'endométriose comme maladie chronique
- Informer sur les différents aspects de la pathologie (évolution, douleur, fertilité)
- Améliorer la qualité de vie et l'autonomie des patientes vis-à-vis de l'endométriose, grâce à une aide complémentaire sur les plans alimentaire, psychologique, sexologique et de la gestion de la douleur.

## Activités éducatives proposées

Entretiens et séances individuels

Séances collectives :

- L'endométriose d'A à Z
- De la douleur à l'apaisement
- En parler
- Alimentation et endométriose
- Initiation aux différentes techniques non médicamenteuses

## Contacts

Secrétariat endométriose

Mail : [sec-endometriose@chu-montpellier.fr](mailto:sec-endometriose@chu-montpellier.fr) – Tél : 04 67 33 55 50

## Pour en savoir plus

<http://www.chu-montpellier.fr/fr/chirurgie-gyneco-fonct/unite-de-chirurgie-gynecologique-fonctionnelle/endometriose/vivre-avec-lendometriose/>

# Epilepsie de l'adulte

## Intitulé du programme

Epileptique et alors ? - Programme éducatif pour les personnes souffrant d'épilepsie

## Patients concernés et leur entourage

Personnes atteintes d'épilepsie

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Gui de Chauliac, Pôle "Neurosciences Tête & Cou", Département de Neurologie, Service Explorations neurophysiologiques, Unité médico-chirurgicale de l'Epilepsie

## Coordination du programme

Coordonnateur : Dr GELISSE Philippe

Co-responsable : Dr CREPEL Arielle

## Associations de patients et patients ressources

Association Epilepsie-France Languedoc-Roussillon

## Objectifs du programme

- Favoriser la participation active du patient atteint d'épilepsie pour gérer au mieux sa pathologie, ses soins, développer et maintenir des compétences d'auto soins et d'adaptation en tenant compte de ses besoins et de ses attentes
- Intégrer dans cette prise en charge éducative les aidants
- Proposer une accessibilité du programme à tout patient en tenant compte de sa pathologie, culture, éloignement géographique (sur la région Languedoc-Roussillon), dans le cadre du réseau de soins Epilepsies.

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels

Séances collectives :

- Mieux connaître sa maladie
- Les traitements de l'épilepsie
- Gestion des crises
- Vie quotidienne et épilepsie (travail, loisirs, conduite automobile...)
- Maternité et épilepsie, contraception
- Epilepsie et démarches administratives
- Estime de soi

## Contacts

Dr GELISSE Philippe - Mail : [p-gelisse@chu-montpellier.fr](mailto:p-gelisse@chu-montpellier.fr)

Secrétariat – Mail : [ETPEpilepsie-gdc@chu-montpellier.fr](mailto:ETPEpilepsie-gdc@chu-montpellier.fr) - Tél : 04 67 33 72 40

# Epilepsie de l'enfant et de l'adolescent

## Intitulé du programme

« Mon épilepsie ? Épi alors ! » : Programme d'ETP pour les enfants et adolescents atteints d'épilepsie, et leurs parents

## Patients concernés et leur entourage

Enfant épileptique âgé de 6 à 17 ans (soit au moins deux crises convulsives ou une crise convulsive et présence de critères cliniques et paracliniques, dont EEG, permettant de poser le diagnostic d'épilepsie).

Sous-groupes en fonction de l'âge des enfants, présentant des capacités cognitives suffisantes pour participer aux ateliers d'éducation thérapeutique, ainsi que leurs parents.

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Gui de Chauliac - Pôle Femme-Mère-Enfant - Département de Neuropédiatrie

## Coordination du programme

Dr MEYER Pierre

## Objectifs du programme

- Permettre aux patients épileptiques et à leur famille de comprendre la maladie, de gérer une crise d'épilepsie, de transmettre à l'entourage
- Etre autonome quant au traitement de fond et d'urgence
- Intégrer la maladie dans sa vie quotidienne, identifier les facteurs favorisants, appliquer les attitudes correctrices, transmettre ses connaissances.

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels et séances collectives

Pour les enfants :

- Comprendre ton épilepsie
- Les médicaments
- La vie quotidienne

Pour les parents :

- Les représentations de l'épilepsie
- La 1<sup>ère</sup> crise
- Vivre avec un enfant épileptique

## Contacts

Dr MEYER Pierre – Mail : [p-meyer@chu-montpellier.fr](mailto:p-meyer@chu-montpellier.fr) - Tél : 04 67 33 74 22

Secrétariat - Mail : [neuro-ped@chu-montpellier.fr](mailto:neuro-ped@chu-montpellier.fr) – Tél : 04 67 33 74 22

# Greffe en hématologie

## Intitulé du programme

« Allo, je suis greffé(e) »

Education thérapeutique du patient allogreffé

## Patients concernés et leur entourage

Patients adultes ayant bénéficié d'une allogreffe suite à un diagnostic de leucémies, myélomes, syndromes myéloprolifératifs ou lymphomes à la fois en hospitalisation puis en ambulatoire.

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital St Eloi, Pôle Cliniques Médicales, Unités d'Hématologie : Consultation et Soins Intensifs

## Coordination du programme

Coordonnateur : Maud ROGER SENTENAC (Cadre de santé)

Co-responsable : Dr PAUL Franciane

## Objectif général du programme

Permettre au patient allogreffé de comprendre l'objectif de sa greffe, par rapport à sa maladie initiale. D'adapter son mode de vie au regard de la greffe de façon à ne pas se mettre en danger, et de retrouver un niveau de qualité de vie en adéquation avec sa greffe.

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels

Séances individuelles :

- GVH (réaction du greffon contre l'hôte)
- Bien s'alimenter après mon allogreffe
- Retrouver la forme physique après l'allogreffe
- Prendre soin de soi : hygiène et beauté

## Contact

Maud ROGER-SENTENAC – Mail : [m-roger\\_sentenac@chu-montpellier.fr](mailto:m-roger_sentenac@chu-montpellier.fr) – Tél : 04 67 33 83 68

# Greffe hépatique de l'adulte

## Intitulé du programme

Education du patient greffé hépatique

## Patients concernés et leur entourage

Tous les patients entrant dans un projet de greffe hépatique en raison des pathologies suivantes : cirrhose hépatique, hépatite auto-immune, maladie génétique, carcinome hépatocellulaire, hépatite fulminante

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital St Eloi, Pôle « Digestif », Service d'hépatogastro-entérologie, Unités d'hospitalisation, de réanimation et de consultation

## Coordination du programme

Coordonnateur : Pr PAGEAUX Georges

Co-responsables : Dr FAURE Stéphanie

## Objectifs du programme

- Le patient greffé gèrera sa maladie et les répercussions sur sa vie quotidienne
- Il connaît les bienfaits du traitement antirejet et ses complications
- Il organise sa prise en charge thérapeutique
- Il adopte un mode de vie adapté à la greffe

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels

## Contacts

Pr PAGEAUX Georges - Mail : [gp-pageaux@chu-montpellier.fr](mailto:gp-pageaux@chu-montpellier.fr) - Tél : 04 67 33 70 81

Dr FAURE Stéphanie – Mail : [s-faure@chu-montpellier.fr](mailto:s-faure@chu-montpellier.fr)

# Greffe rénale de l'adulte

## Intitulé du programme

La greffe rénale, s'y préparer et vivre avec

## Patients concernés et leur entourage

- Patients adultes insuffisants rénaux chroniques, stade 4 et 5, dialysés ou non, inscrits sur la liste nationale d'attente de greffe
- Patients diabétiques de type 1 avec ou sans insuffisance rénale chronique en attente de transplantation combinée rein-pancréas ou de pancréas seul
- Patients transplantés rénaux.

## Lieu de réalisation du programme

Unité clinique Néphrologie et Transplantation rénale

Hôpital Lapeyronie - 371 avenue Doyen Gaston Giraud - 34295 Montpellier Cedex 5

## Coordination du programme

Dr MEYER Lara

## Associations de patients et patients ressources

Fédération Nationale d'Aide aux Insuffisants Rénaux (FNAIR)

## Objectif du programme

Proposer aux patients insuffisants rénaux chroniques un accompagnement individualisé et personnalisé au cours des différentes étapes de leur prise en charge, leur permettant d'aborder la transplantation rénale avec moins d'anxiété et de la vivre de la manière la plus autonome possible.

## Activités éducatives proposées

Bilan éducatif initial et de fin programme

Entretiens individuels pré et post greffe

Séance collective

- Pré-transplantation

## Contact

Dr MEYER Lara : 06 65 84 48 65 mail : [lara-meyer@chu-montpellier.fr](mailto:lara-meyer@chu-montpellier.fr)

# Greffe rénale de l'enfant et du jeune adulte

## Intitulé du programme

Grandir avec mon nouveau rein

## Patients concernés et leur entourage

Patients greffés rénaux de moins de 25 ans dès le début de la greffe et tout au cours du suivi avec une préparation adaptée avant le passage vers les services adultes.

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Arnaud de Villeneuve, Pôle "Femme Mère Enfant", Service de Pédiatrie 1, Dialyse Pédiatrique, Hospitalisation de jour et Consultations

## Coordination du programme

Coordonnateur : Dr ICHAY Lydia

Co-responsable : POMAREDE Eve (Infirmière Diplômée D'Etat)

## Associations de patients et patients ressources

Patients et parents associés à titre personnel

## Objectif général du programme

Permettre aux enfants et jeunes adultes de moins de 25 ans, greffés rénaux de vivre bien avec leur greffe, leur traitement et faciliter la transition enfant-adulte.

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels (connaissances des traitements ; prise des traitements ; diététique)

Séances collectives :

- Atelier « photolangage » abordant différents sujets en lien avec la greffe rénale
- Atelier traitements (immunosuppresseurs...)
- Atelier « Situations à risque de rejet »

## Contacts

Dr ICHAY Lydia - Mail : [l-ichay@chu-montpellier.fr](mailto:l-ichay@chu-montpellier.fr)

POMAREDE Eve - Mail : [e-pomarede@chu-montpellier.fr](mailto:e-pomarede@chu-montpellier.fr) - Tél : 04 67 33 66 38

# Hépatite C

## Intitulé du programme

TOI, TOI ... MON FOIE

Pour les patients atteints d'une hépatopathie chronique virale avec ou sans comorbidités associées

## Patients concernés et leur entourage

Patients adultes atteints d'une hépatite C,B,D,E ou stéatohépatite (NASH)

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital St Eloi, Pôle " Digestif ", Unité de consultation d'hépatogastroentérologie

## Coordination du programme

Coordinatrice : Dr MESZAROS Magdalena

## Associations de patients et patients ressources

Association SOS Hépatites Languedoc-Roussillon

## Objectifs du programme

Accompagner les patients atteints d'hépatites virales chroniques (B,C,D,E) dans l'acceptation de leur maladie et la gestion de leurs traitements ou suivis médicaux

Le patient gèrera sa maladie et sa répercussion sur sa vie quotidienne

Le patient connaîtra les bienfaits du traitement antiviral, ses effets secondaires et leur gestion

Le patient organisera sa prise en charge de traitement

Le patient apprendra à gérer les facteurs aggravants de l'hépatopathie et les comorbidités (diabète, obésité, hypercholestérolémie, HTA ...)

Le patient saura identifier ses addictions et apprendra à les gérer

## Activités éducatives proposées

- L'hépatite chronique et le virus (individuel)
- L'hépatopathie et l'hygiène de vie (individuel et collectif)
- Les traitements antiviraux et NASH (individuel)
- Hépatopathie et parcours de soin (individuel)

Le virus, l'hépatopathie et mon vécu (individuel et collectif, participation des aidants)

## Contacts

Dr MESZAROS Magdalena – Mail : [m-meszaros@chu-montpellier.fr](mailto:m-meszaros@chu-montpellier.fr)

Corinne ROTROU – Mail : [infvhc@chu-montpellier.fr](mailto:infvhc@chu-montpellier.fr) – Tél : 07 88 01 40 68

# Hépatite C en détention

## Intitulé du programme

Vivre au mieux avec son hépatite C dans et hors de la détention

## Patients concernés et leur entourage

Tout patient infecté par le VHC avec ARN positif, quel que soit son génotype désirant ou pas se faire traiter. La durée moyenne de séjour en maison d'arrêt est de 3 mois.

## Lieu de réalisation du programme

Maison d'arrêt de Villeneuve-lès-Maguelone, Pôle "Urgences", Unité Sanitaire (ex UCSA)

## Coordination du programme

Coordonnateur : Dr Fadi Méroueh

## Associations de patients et patients ressources

Pas pour ce programme en raison du contexte pénitencier

## Objectif général du programme

Accompagner le patient dans l'appréhension de son Hépatite C et dans sa reconstruction dans un contexte d'incarcération

Définir l'hépatite C et les risques

Connaitre les modes de contamination et en prévenir les risques.

Connaitre son traitement et les effets indésirables.

Exprimer son ressenti vis-à-vis de la maladie.

Exprimer son projet de vie, ses valeurs, ses représentations et ses craintes.

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels

Groupes de parole sur des thématiques éducatives particulières choisies par la psychologue

## Contacts

Dr MEROUEH Fadi – Mail : [f-meroueh@chu-montpellier.fr](mailto:f-meroueh@chu-montpellier.fr)

BOUGOIS Corinne (Infirmière Diplômée d'Etat) – Mail : [c-bourgeois@chu-montpellier.fr](mailto:c-bourgeois@chu-montpellier.fr)

Session tous les mercredis pour le suivi des patients.

Séances aléatoires en fonction des découvertes de diagnostics d'hépatite C.

Téléphone : 04 67 33 30 60

# Hypersomnolence de l'adulte et de l'enfant, narcolepsie

## Intitule du programme

Programme ETP « Wake UP »

Programme ETP pour des adultes et enfants souffrant d'hypersomnolence d'origine centrale dans le cadre du plan national maladies rares.

## Patients concernés et leur entourage

Adultes et enfants souffrant d'hypersomnolence d'origine centrale, suivis en centre de Référence dans le cadre du plan national maladies rares.

## Lieu de réalisation du programme

Centre National de Référence Narcolepsie et Hypersomnies Rares

Unité des troubles du sommeil et de l'Eveil, CHU Gui de Chauliac, 5<sup>e</sup> étage.

## Coordination du programme

Coordonnateur : Dr Lucie BARATEAU, MCU-PH

Co responsable : Pr Yves DAUVILLIERS, PU-PH

## Associations de patients

Association de patients narcoleptiques (ANC)

## Objectifs du programme

- Permettre de mieux connaître sa maladie (causes, symptômes, traitements...).
- Mieux vivre sa maladie au quotidien (sphère familiale/sociale et milieu scolaire/professionnel).
- Connaître ses droits.
- Aider à mieux gérer sa vie avec la maladie et améliorer sa qualité de vie au quotidien.

## Les séances (ateliers, modules) d'éducation thérapeutique

- Connaissance de la maladie : connaître sa maladie, en repérer les symptômes majeurs et les comorbidités (1h).
- Prise en charge : connaître les médicaments indiqués dans la narcolepsie/hypersomnie, leurs mécanismes d'action (1h).
- Optimiser la gestion au quotidien de son traitement.
- Vie scolaire et professionnelle : gestion de la maladie en milieu scolaire/professionnel (1h).
- Parcours de soin et réglementation : connaître la structuration du système de soins et l'organisation habituelle de son suivi (1h).
- Connaître ses droits et adapter son quotidien aux obligations réglementaires en lien avec sa pathologie notamment conduite automobile.
- Vivre au quotidien avec la maladie : Améliorer le quotidien avec la maladie en proposant des stratégies individualisées sur l'hygiène du sommeil, la diététique, l'activité physique (1h).
- Gestion de la vie privée : vivre sa maladie au sein de sa sphère familiale, amicale et intime. Envisager la parentalité avec sa maladie (1h)

Les séances sont individuelles ou collectives (maximum 10 participants).

Contact Secrétariat de l'Unité des troubles du Sommeil : 04 67 33 74 78  
maladie-rare-narcolepsie@chu-montpellier.fr

# Infection à VIH, SIDA

## Intitulé du programme

Vivre avec le VIH

## Patients concernés et leur entourage

Patients adultes infectés par le VIH

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital La Colombière, Pôle "Cliniques Médicales", Département des Maladies Infectieuses et Tropicales

## Coordination du programme

Coordonnateur : Dr BISTOQUET Marie

Co-responsable : ALEU Corinne (Infirmière Diplômée d'Etat)

## Associations de patients et patients ressources

Association Actions Traitements

Association ENVIE

## Objectif général du programme

- Accompagner le patient et son entourage dans les différentes étapes de la maladie
- Réduire le nombre d'échecs thérapeutiques et limiter la diffusion du VIH
- Favoriser l'autonomisation du patient en prenant en compte la qualité de vie.

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels

6 Séances collectives en présentiel ou visio :

- Atelier Nutrition et VIH
- Activité physique
- Atelier sexualité
- Atelier addictions
- Atelier droits sociaux
- Atelier estime de soi

## Contacts

Dr BISTOQUET Marie : [m-bistoguet@chu-montpellier.fr](mailto:m-bistoguet@chu-montpellier.fr)

ALEU Corinne – Mail : [c-aleu@chu-montpellier.fr](mailto:c-aleu@chu-montpellier.fr)

Mail collectif : [etp-mit@chu-montpellier.fr](mailto:etp-mit@chu-montpellier.fr)

# Insuffisance rénale chronique de l'adulte

## Intitulé du programme

" Parlons de tout et de Rein " Education thérapeutique et Insuffisance rénale chronique.

## Patients concernés et leur entourage

Patients atteints d'insuffisance rénale chronique avec un débit de filtration glomérulaire inférieur à 60ml/min, et d'une personne de leur entourage s'ils le souhaitent

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Lapeyronie - Département de néphrologie : dans l'unité de consultation, au rez-de-chaussée, et en salle de néphrologie, au 1<sup>er</sup> étage

## Coordination du programme

Dr NOGUERA –GONZALEZ Maria

## Objectifs du programme

- Retarder la progression de votre insuffisance rénale
- Vous aider à choisir un traitement de suppléance de vos reins malades
- Exprimer votre vécu de la maladie
- Poursuivre vos projets avec la maladie rénale.

## Activités éducatives proposées

Bilan éducatif initial et de fin programme

### Entretiens individuels

- Chacun son choix : l'hémodialyse
- Chacun son choix : la dialyse péritonéale

### Séances collectives

- Tout connaître sur mon insuffisance rénale chronique
- Mes reins j'y tiens, j'en prends soin
- Ma maladie, mon vécu.

## Contact

Tél : 04 67 33 84 55 (secrétariat), 04 67 33 84 78 (infirmières de consultation),  
04 67 33 84 29 (cadre de santé)

Mail : [consultation-nephro@chu-montpellier.fr](mailto:consultation-nephro@chu-montpellier.fr)

# Insuffisance respiratoire chronique de l'adulte : assistance respiratoire

## Intitulé du programme

Etre autonome avec mon assistance respiratoire

## Patients concernés et leur entourage

Patients, à partir de 15 ans, souffrant d'insuffisance respiratoire chronique et bénéficiant d'une assistance respiratoire

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Lapeyronie, Pôle "Rein, Hypertension artérielle, Endocrinologie métabolique, Brûlés (EMMBRUN)", Unité Assistance Respiratoire Prolongée (UARP), Soins Intensifs et Consultation

## Coordination du programme

Coordonnateur : Dr MOULAIRE Valérie

Co-responsable : REVERBEL Patricia (infirmière)

## Associations de patients et patients ressources

Patient associé à titre personnel

## Objectif général

Aider le patient à être autonome avec son assistance respiratoire.

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels

## Contacts

Dr MOULAIRE Valérie – Mail : [v-moulaire@chu-montpellier.fr](mailto:v-moulaire@chu-montpellier.fr) - Tél : 04 67 33 79 41

REVERBEL Patricia – Mail : [p-reverbel@chu-montpellier.fr](mailto:p-reverbel@chu-montpellier.fr) – Tél : 04 67 33 06 47

Tél. secrétariat : 04 67 33 06 47 – Tél. service : 04 67 33 72 17

Tél. consultation : 04 67 33 06 49

# Insuffisance respiratoire chronique de l'enfant et de l'adolescent (Ventilation Non Invasive VNI)

## Intitulé du programme

« Mieux vivre mon insuffisance respiratoire chronique avec mon assistance ventilatoire »  
Programme d'éducation thérapeutique pour enfants et adolescents Insuffisants Respiratoires Chroniques.

## Patients concernés et leur entourage

Enfants et adolescents atteints d'Insuffisance respiratoire chronique nécessitant une ventilation non invasive.

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Arnaud de Villeneuve, Pôle femme, Mère Enfant, Unité de consultation de pédiatrie

## Coordination du programme

Coordonnateur : REQUIRAND Anne

Co-responsables : Pr MATECKI Stefan, Dr MILESI Christophe et JUSSERAND Sylvie (cadre de santé)

## Objectif général

Aider le patient à comprendre sa pathologie sous assistance ventilatoire, mieux la gérer et mieux vivre avec.

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels

Séances collectives :

- Comprendre l'intérêt de l'assistance ventilatoire
- Construis-toi même ton support respiratoire : « apprivoise ton dragon »
- J'ai un souci j'agis : « maîtrise ton Dragon »
- Mon vécu avec l'insuffisance respiratoire
- La place de l'administratif dans ma vie

## Contacts

REQUIRAND Anne – Mail : [a-requirand@chu-montpellier.fr](mailto:a-requirand@chu-montpellier.fr) – Tél : 04 67 33 64 42

# Lombalgie chronique

## Intitulé du programme

Ecole du mouvement, programme d'éducation thérapeutique et de réentraînement à l'effort s'adressant aux patients lombalgiques chroniques

## Patients concernés

Patients lombalgiques depuis plus de 3 mois, de moins de 65 ans

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Lapeyronie, Pôle "Os & Articulations", Département de Médecine Physique et de Réadaptation et Thérapeutique

## Coordination du programme

Coordonnateur : Dr TAVARES Isabelle

Co-responsable : GUIRAUDIE Chrystel (cadre de santé)

## Associations de patients et patients ressources

Patients associés à titre personnel

## Objectif général du programme

- Reprise d'une activité professionnelle et diminution du nombre d'arrêt de travail liés aux lombalgies chroniques
- Amélioration de la qualité de vie
- Diminution du recours aux soins

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels

Séances collectives :

- Réentraînement à l'effort
- Renforcement musculaire, étirements
- Balnéothérapie
- Pilates, yoga
- Ergonomie
- Groupe d'expression
- Diététique

## Contacts

Dr TAVARES Isabelle - Mail : [i.tavaresfigueiredo@chu-montpellier.fr](mailto:i.tavaresfigueiredo@chu-montpellier.fr) – Tél : 04 67 33 87 17

## Pour en savoir plus

<http://chuwebw1.chu-montpellier.priv/Pages/Découvrir%20une%20équipe/L-Ecole-du-Mouvement--une-nouvelle-approche-de-la-lombalgie-chronique.aspx>

# Lymphœdème de l'enfant et de l'adulte

## Intitulé du programme

"LYMPHEDUC" Education thérapeutique et Lymphœdème (programme d'ETP initiale)

## Patients concernés et leur entourage

Patients atteints de lymphœdèmes secondaires ou primaires : enfants de 0 à 18 ans (avec leurs parents) ou adultes de 18 à 80 ans

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital St Eloi, Pôle Cliniques Médicales, Médecine Vasculaire

## Coordination du programme

Dr MESTRE GODIN Sandrine

## Associations de patients et patients ressources

Association Vivre Mieux le Lymphœdème (AVML)

## Objectifs du programme

Permettre au patient atteint d'un lymphœdème de devenir plus autonome et de mener à bien ses projets par :

- la compréhension de sa maladie
- l'expression de son ressenti et vécu
- son implication dans son traitement
- l'adaptation de son mode de vie en prenant en compte sa maladie

## Activités éducatives proposées

Bilan éducatif initial et de fin programme

Séances collectives :

- Lympho quoi ? Lymphœdème ?
- Quelle alimentation pour mon lymphœdème ?
- Infection et Lymphœdème : agir et réagir
- Je draine mon Lymphœdème
- Je contiens mon Lymphœdème
- Quels types d'activités physiques avec mon lymphœdème ?
- Ma vie avec mon Lymphœdème
- Lymphœdème intimité et sexualité
- Quelles orthèses pour mon lymphœdème
- S'initier à la méditation avec mon lymphœdème
- Lymphœdème et démarches administratives

Séances individuelles :

- Lymphœdème et organes génitaux externes
- Autres thèmes si nécessaire

## Contacts

Mail : [medecinevasculaire@chu-montpellier.fr](mailto:medecinevasculaire@chu-montpellier.fr) Tél : 04 67 33 70 28

# Maladies chroniques, polyopathologies de l'adulte

## Intitulé du programme

Gérer au mieux mes maladies chroniques (programme initial)  
Bien vivre avec mes maladies chroniques (programme de suivi)

## Patients concernés et leur entourage

Personnes adultes concernées par des maladies chroniques

## Coordination du programme

Dr de la TRIBONNIERE Xavier

## Associations de patients et patients ressources

Patient expert de la Fédération Française des Diabétiques (AFD 34)

## Objectifs du programme

Améliorer la gestion de ses maladies, son bien-être et sa qualité de vie, par les objectifs suivants :

### **« Gérer mes maladies chroniques »**

1. Mieux comprendre les liens entre ses maladies.
2. Comprendre ses traitements et partager ses pratiques d'adhésion
3. Adapter son alimentation
4. Repérer les bienfaits d'une activité physique régulière
5. Gérer son stress
6. Adapter son sommeil et son rythme de vie

### **« Bien vivre avec mes maladies chroniques »**

1. Pouvoir parler de ses maladies et de ses représentations
2. Connaître ses droits de patient et les faire valoir
3. Utiliser l'art comme moyen d'expression et de développement personnel
4. Se reconnecter avec son corps et ses émotions
5. Vivre la maladie comme une expérience de reconstruction

## Activités éducatives proposées

Bilan initial, entretien individuel

### **Séances collectives programme initial**

1. Mieux être avec ma ou mes maladies chroniques
2. Mes traitements : bien vivre avec
3. Bouger pour sa santé
4. Du bonheur dans mon assiette !
5. Gérer son stress au quotidien
6. Bien dormir : sommeil et rythmes de vie
7. Les aidants face aux maladies
8. Prendre soin de mes dents, de ma bouche

### **Séances collectives programme de suivi**

1. Le système de santé et mes droits
2. Se reconnecter à son corps : exemple du yoga
3. Méditer pour sa santé
4. S'exprimer par la photographie
5. Récit de soi(n)

6. Chanter : un chemin vers soi.

Un entretien individuel de bilan de synthèse, à la fin du parcours éducatif

Contact

[utep@chu-montpellier.fr](mailto:utep@chu-montpellier.fr)

Secrétariat 04 67 33 59 39 Mme Huet Sylvie

[www.chu-montpellier.fr/fr/etp](http://www.chu-montpellier.fr/fr/etp)

# Maladies chroniques de l'adolescent, transition vers l'âge adulte

## Intitulé du programme

Programme de transition vers la prise en charge adulte des adolescents et jeunes adultes atteints de pathologies chroniques

## Patients concernés et leur entourage

Patients âgés de 13 à 25 ans atteints de pathologie chronique. Programme ouvert aux accompagnants (parents, proches, conjoint)

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Arnaud de Villeneuve - Pôle Mère-enfant - UTEP transition

## Coordination du programme

BEDRINES Fanny, puéricultrice

## Associations de patients et patients ressource

Dialog 34 (Diabète)

## Objectifs du programme

- Favoriser la transition entre la médecine pédiatrique et la médecine d'adulte des adolescents / adultes émergents vivant avec une maladie chronique
- Maintenir la continuité des soins entre les deux secteurs
- Eviter les ruptures de soins lors du passage en suivi adulte
- Aider ces adolescents à vivre au mieux cette période de transition
- Accompagner et guider ces adolescents dans leur parcours de soins et de vie
- Aider les parents et aidants pour qu'ils puissent accompagner au mieux le jeune lors du transfert vers les soins adultes.

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels et/ou séances collectives

Séances socles :

- La transition
- La transition spécifique par pathologies

Séances optionnelles :

- 1ère consultation accompagnée
- 0% stress, 100% zen
- Faire face à la douleur
- Bouger plus
- L'atelier des filles
- L'atelier des garçons
- L'atelier des parents

## Contact

BEDRINES Fanny – Mail: [utep-transition@chu-montpellier.fr](mailto:utep-transition@chu-montpellier.fr) – Tél: 04 67 33 66 39

# Maladie génétique de l'enfant : Délétion 22 q 11

## Intitulé du programme

« 22 raisons d'avancer » en Occitanie

Programme d'éducation thérapeutique pour les adolescents et adultes jeunes porteurs d'une microdélétion 22q11.2

## Patients concernés et leur entourage

Adolescents et adultes jeunes, avec leur entourage

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Arnaud de Villeneuve, Pôle « Biologie Pathologie », Département de génétique médicale

## Coordination du programme

Coordonnateur : Dr PUECHBERTY Jacques

## Association de patients et patients ressource

Génération 22

## Objectifs du programme

- Connaître la maladie pour être autonome pour sa santé
- Développer des relations sociales pour être bien dans sa vie
- Comprendre la génétique et l'hérédité de la maladie.

## Activités éducatives proposées

Séances individuelles ou collectives

### Module 1

- Identifier ses symptômes
- Expliquer sa maladie, ses symptômes aux professionnels de santé
- Décrire son suivi et l'organiser
- Se préparer à prendre un rendez-vous médical
- Lister les documents nécessaires pour préparer sa consultation

### Module 2

- Nommer des émotions, identifier des émotions ressenties par d'autres et les exprimer, parler de ses sentiments et émotions à d'autres
- Analyser des situations de la vie sociale de jeunes, exprimer son opinion, faire valoir son point de vue

### Module 3

- Mobiliser des savoirs sur la génétique
- Comprendre les risques de transmission
- Comprendre la variabilité clinique de la maladie
- Connaître le DPN (Diagnostic prénatal) et le DPI (Diagnostic pré-implantatoire)

## Contact

Dr PUECHBERTY Jacques - [j-puechberty@chu-montpellier.fr](mailto:j-puechberty@chu-montpellier.fr) - 04 67 33 65 64

# Maladies hémorragiques héréditaires (hémophilie et autres)

## Intitulé du programme

« Vivre au mieux avec une maladie hémorragique héréditaire »

Programme d'ETP pour les patients atteints de maladies hémorragiques héréditaires

## Patients concernés et leur entourage

Patient porteur d'une maladie hémorragique héréditaire, hémophilies, Willebrand, déficits rares, thrombopathies ou aidant

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Saint Eloi, Pôle Biologie-Pathologie, Traitement de l'Hémophilie, CRC Maladies Hémorragiques Constitutionnelles

## Coordination du programme

Coordonateur : Dr BIRON-ANDREANI Christine

Co-responsable : CHAMPIAT Marie-Agnès (IDE coordinatrice)

## Associations de patients et patients ressource

SMASH (Solidarité avec les Malades Atteints de Syndromes Hémorragiques)

AFH (Association Française des Hémophiles)

Patient associé à titre personnel

## Objectif général

Permettre une évaluation des besoins éducatifs autour de la maladie hémorragique et ses conséquences

Mettre en œuvre des entretiens individuels ou des ateliers collectifs théoriques et pratiques

Les séances éducatives individuelles ou collectives sont adaptées au profil de la personne. On

distingue 3 catégories : les jeunes enfants et leurs parents, les adolescents et les jeunes adultes, les adultes et les seniors.

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels

Séances collectives :

- La maladie, son degré de sévérité, la transmission
- La collaboration au quotidien avec l'entourage et les professionnels de santé
- Les traitements et la prophylaxie

## Contact

Dr Christine Biron-Andréani – Mail : [c-biron@chu-montpellier.fr](mailto:c-biron@chu-montpellier.fr) – 04 67 33 77 71

Rendez-vous : Mail : [crth@chu-montpellier.fr](mailto:crth@chu-montpellier.fr) – Tél : 04 67 33 77 71

# Maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI) de l'adulte

## Intitulé du programme

Programme d'ETP pour des patients atteints de maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI)

## Patients concernés et leur entourage

Patients adultes pour lesquels un diagnostic de MICI (maladie inflammatoire chronique de l'intestin), SPA (Spondylarthrite ankylosante) ou PR (polyarthrite rhumatoïde) a été posé.

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital St Eloi - Pôle Digestif - Département d'hépatogastroentérologie - Hospitalisation de jour

## Coordination du programme

Dr BOIVINEAU Lucile

## Association de patients et patients ressources

Association AFA CrohnRCH France

## Objectifs du programme

- Aider la personne atteinte de MICI, à gérer au mieux sa/ses pathologie(s)
- Aider la personne à vivre au mieux avec sa MICI
- En cas de pathologie intestinale et articulaire associée, aider la personne à faire les liens entre ces pathologies.

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels :

- Apprentissage de l'auto-injection sous-cutanée d'une biothérapie
- Patient stomisé, de l'annonce vers l'autonomie

Ateliers collectifs :

- S'alimenter en période de poussée
- Les clefs pour s'approprier sa maladie
- Les clefs pour parler de ma MICI
- Comment gérer la douleur ?
- Je gère ma fatigue
- Vie intime
- Ma MICI et ma vie professionnelle
- Se soigner autrement
- Je gère mon traitement
- MICI RIC, même combat
- Les dessous du bistouri
- Info/Infox : comment ne pas tout gober ?

## Contacts

Dr BOIVINEAU Lucile - Mail : [l-boivineau@chu-montpellier.fr](mailto:l-boivineau@chu-montpellier.fr)

Prise de RDV : [miciric-etp@chu-montpellier.fr](mailto:miciric-etp@chu-montpellier.fr) - Tél : 04 67 33 70 64

# Maladies inflammatoires du foie et des voies biliaires

## Intitulé du programme

Programme d'éducation thérapeutique pour des patients atteints de maladies inflammatoires du foie et des voies biliaires

## Patients concernés et leur entourage

Patients porteurs d'une cholangite biliaire primitive, cholangite sclérosante primitive et hépatite auto-immune quel que soit leur stade de fibrose hépatique, ainsi que leurs familles.

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital St Eloi - Pôle Digestif - Consultations

## Coordination du programme

Dr MEUNIER Lucy

Pr LARREY Dominique

## Association de patients et patients ressources

ALBI, association de lutte contre les maladies inflammatoires du foie et des voies biliaires

## Objectifs du programme

Acquérir des compétences d'auto-soins pour une meilleure autonomie des patients vivant avec une maladie rare, chronique et pour améliorer leur qualité de vie :

- Permettre une évaluation des besoins éducatifs autour de ses maladies rares et leurs conséquences
- Augmenter les compétences du patient sur sa maladie, son degré de sévérité, la gestion de la symptomatologie éventuelle
- Augmenter les compétences du patient sur les traitements et la prophylaxie
- Favoriser la collaboration au quotidien avec l'entourage et avec les professionnels de santé
- Faire le lien avec les professionnels de santé de ville (IDE et médecins libéraux).

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels et ateliers collectifs sur les thématiques suivantes :

- Qu'est-ce que ma maladie, comment évolue-t-elle, quelles conséquences sur mon foie et sur mon état de santé en général, quelles modalités de suivi ? Autres maladies auto-immunes associées
- Alimentation et hygiène de vie, facteurs aggravants de la fibrose, adaptation aux changements
- Mon traitement : bénéfices, modalités de suivi et de surveillance
- La gestion des symptômes : l'anxiété, la dépression, la fatigue, le prurit, le syndrome sec, la qualité du sommeil
- Quel parcours de soins, comment identifier et coordonner les différents acteurs en s'autonomisant ?
- Le vécu de la maladie et de ses symptômes, exprimer ses difficultés aux proches et aux professionnels de santé, développer ses capacités d'adaptation.

## Contacts

Dr MEUNIER Lucy – Mail : [lucy.meunier@chu-montpellier.fr](mailto:lucy.meunier@chu-montpellier.fr)

Pr LARREY Dominique - Mail : [dom-larrey@chu-montpellier.fr](mailto:dom-larrey@chu-montpellier.fr)

VALLIENNE Claire, Infirmière – Mail : [c-vallienne@chu-montpellier.fr](mailto:c-vallienne@chu-montpellier.fr)

# Maladies neurogénétiques : ataxie, paraparésie, maladie de Huntington

## Intitulé du programme

Mieux vivre avec ma maladie neurogénétique : ataxie, para parésie, maladie de Huntington

## Patients concernés et leur entourage

Patient (> 18 ans) atteint de maladies Neurogénétique et/ou Maladies apparentées : ataxie, paraparésie spastique, maladie de Huntington,

## Lieu de réalisation du programme

Centre Expert de neurogénétique et de maladie de Huntington, Service de Neurologie  
CHU Gui de Chauliac - 80 Av Augustin Fliche - 34295 Montpellier cedex 5

## Coordination du programme

Souraya AICHOUNE (Attachée de Recherche Clinique)  
Centre expert de Neurogénétique et maladie de Huntington, Département de Neurologie

## Objectif général

**L'objectif** du programme est d'apporter des réponses aux problématiques rencontrées dans la vie quotidienne et optimiser les compétences afin de favoriser la plus grande autonomie possible et une meilleure qualité de vie.

**Les objectifs opératoires** sont les suivants :

1. Connaître et comprendre la maladie
2. Connaître le mode de transmission de la maladie
3. Comprendre les troubles psycho-cognitifs et s'y adapter
4. Identifier les difficultés liées à la maladie et atténuer ses conséquences
5. Impliquer patient, entourage à la gestion des troubles associés
6. Repérer les troubles de la déglutition et savoir s'y adapter
7. prévenir et prendre en charge la dénutrition
8. Partager l'expérience entre pairs, et sortir de son isolement
9. Comprendre les essais cliniques et leur intérêt
10. Prévenir l'épuisement de l'aidant

## Activités éducatives proposées

- Ataxie, Paraparésie, Mal. de Huntington : De quoi s'agit-il ?
- Comment ma maladie se transmet-elle ?
- Mieux vivre avec ma maladie : et si on en parlait ?
- Comment améliorer mon quotidien ?
- Les troubles cognitifs et les capacités préservées
- Quand j'avale de travers, que faut-il faire ?
- Les essais thérapeutiques
- Ma place d'aidant
- Porteur d'1 mutation par 1 mal. neurogénétique je viens en parler PS
- Groupe de Parole (Pré symptomatiques)

## Contact

Pour contacter l'équipe d'éducation thérapeutique, prendre rendez-vous, ou connaître le calendrier des séances : **Par téléphone au** : 04 67 33 04 04

**Par mail à** : [etp-neurogenetique@chu-montpellier.fr](mailto:etp-neurogenetique@chu-montpellier.fr)

# Maladies neuromusculaires de l'adulte

## Intitulé du programme

Mieux vivre avec la maladie neuromusculaire

## Patients concernés et leur entourage

Patients adultes atteints de maladies neurodégénératives musculaires

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Lapeyronie - Pôle Os et articulation - Médecine physique et de réadaptation

## Coordination du programme

Dr FAZILLEAU Sylvain

## Association de patients et patients ressources

AFM Téléthon

## Objectifs du programme

- Accompagner le patient dans l'appropriation et la gestion de sa maladie
- Aider les patients atteints de maladies neurodégénératives musculaires à vivre le mieux possible avec les conséquences de la maladie dans leurs parcours de vie.

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels :

- Connaître la maladie, ses évolutions, les aspects génétiques et les avancées en termes de recherche et d'essais thérapeutiques
- Connaître les traitements médicamenteux, prévenir et savoir gérer les différentes complications (troubles digestifs, de la continence, respiratoires, cardiaques...)
- Repérer les situations d'urgence et savoir les gérer
- Comment mieux gérer la douleur, la fatigue et le sommeil au quotidien
- Choix pour le futur, directives anticipées
- Connaître et mettre en place des aides (humaines et techniques)

Ateliers collectifs :

- Un, deux, trois... action pour devenir acteur... de son parcours de santé !!! Collaborer avec l'aidant, l'entourage, les équipes de soins, les associations
- Mes projets : les élaborer, en parler et identifier les ressources
- Prévention et gestion des chutes
- Une meilleure alimentation pour un poids santé
- Prévenir et prendre en charge les complications orthopédiques
- Gestion du stress
- S'orienter dans le numérique

## Contacts

Dr FAZILLEAU Sylvain- Mail : [s-fazilleau@chu-montpellier.fr](mailto:s-fazilleau@chu-montpellier.fr)

Secrétariat : [secretariat-UTAB-MNM@chu-montpellier.fr](mailto:secretariat-UTAB-MNM@chu-montpellier.fr) - Tél : 04 67 33 86 78

# Maladies rénales rares et transition du service pédiatrique au service adulte

## Intitulé du programme

Un nouvel élan

Vivre avec une maladie rénale rare et transition du service pédiatrique au service adulte

## Patients concernés et leur entourage

Enfants et patients de moins de 25 ans porteurs d'une maladie rénale chronique (uropathie, insuffisance rénale chronique ou syndrome néphrotique) et leur entourage.

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Arnaud de Villeneuve

Consultation de pédiatrie et Service de pédiatrie 1 : néphrologie pédiatrique

## Coordination du programme

Coordinateur : Dr Lydia Ichay médecin spécialiste

Co responsable : Fanny Bedrines

## Objectifs du programme

- Connaître sa maladie et ses conséquences
- Comprendre son corps, sa maladie et son traitement
- Apprendre à vivre avec sa pathologie, à communiquer avec ses proches et à exprimer ses émotions
- Préparation et accompagnement du service de pédiatrie vers le service adulte

## Déroulement du programme

L'offre éducative est proposée par le médecin en consultation. Un bilan d'éducation partagé est ensuite établi par une puéricultrice ou une infirmière/puéricultrice formée à l'ETP, après la consultation ou lors d'un rendez-vous dédié. Un plan d'action éducatif est alors mis en place.

L'éducation peut se faire en individuel et/ou en collectif.

L'équipe organisera des sessions d'une journée, plusieurs fois dans l'année, qui concerneront tous les bénéficiaires du programme. Des sessions collectives d'ateliers spécifiques par pathologies seront aussi proposées afin de répondre au plus près des besoins des patients.

## Les séances (ateliers, modules) d'éducation thérapeutique

- Comprendre son corps : comprendre sa maladie et ses conséquences,
- Le syndrome néphrotique : connaître les mécanismes du syndrome néphrotique, les symptômes et la surveillance par la bandelette urinaire ;
- Les médicaments : comprendre et s'expliquer son traitement, lire son ordonnance et prendre ses traitements de façon adaptée,
- L'alimentation : Expliquer les grandes lignes de la composition d'un repas équilibré, et les groupes d'aliments contenant des protéines, du phosphore, potassium, du sel, du sucre.
- sa pathologie au quotidien : Apprendre à communiquer avec ses proches, accepter le regard des autres, pouvoir exprimer ses émotions et ses sentiments relatifs à la maladie.

## Contact

Salle de soins service néphrologie: 04 67 33 66 45

Dr ICHAY Lidia : [l-ichay@chu-montpellier.fr](mailto:l-ichay@chu-montpellier.fr)

# Mucoviscidose de l'enfant et de l'adulte

## Intitulé du programme

Éducation thérapeutique et mucoviscidose

## Patients concernés et leur entourage

Tous les patients suivis au Centre de Ressources et de Compétences de la Mucoviscidose CRCM : parents d'enfants, enfants, adolescents, adultes et leurs proches

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Arnaud de Villeneuve, Pôle "Femme Mère Enfant", Départements de Pédiatrie et des Maladies Respiratoires, CRCM Mixte

## Coordination du programme

Coordonnateur : Dr CHIRON Raphaël

Co-responsable : Hélène ATTEW (puéricultrice)

## Associations de patients et patients ressources

Association Vaincre La Mucoviscidose

Collectif des parents et patients du CRCM

## Objectif général du programme

Transmettre aux patients, avec des techniques pédagogiques adaptées, des compétences suffisantes pour vivre avec leur maladie au quotidien en s'appuyant sur un référentiel national de compétences, depuis le moment du dépistage néonatal (pour les parents) jusqu'au patient adulte transplanté ou non.

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels

Séances collectives pour les parents et enfants scolarisés :

- Kinésithérapie respiratoire « en pratique »
- Projet d'accueil individualisé (PAI)

Séances collectives pour les adolescents :

- Ateliers comme escalade

## Contacts

Dr CHIRON Raphaël - Mail : [r-chiron@chu-montpellier.fr](mailto:r-chiron@chu-montpellier.fr)

Hélène ATTEW – Mail : [h-attew@chu-montpellier.fr](mailto:h-attew@chu-montpellier.fr) – Tél: 04 67 33 59 47

Pour les rdv, secrétariat du CRCM – Mail : [crcm@chu-montpellier.fr](mailto:crcm@chu-montpellier.fr) – Tél: 04 67 33 61 15

# Obésité : prise en charge médicale

## Intitulé du programme

Vivre mieux, équilibrer mon poids

## Patients concernés et leur entourage

Patients ayant un surpoids ou obésité

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Lapeyronie, Pôle "Rein, Hypertension artérielle, Endocrinologie métabolique, Brûlés (EMMBRUN)", Département Endocrinologie-Diabétologie-Nutrition, Unité Nutrition-Diabète

## Coordination du programme

Coordinatrice médicale : Dr BOEGNER Catherine

Coordinatrice fonctionnelle : Mme CHETOUANE Soumeya

## Associations de patients et patients ressources

- DREAM : association qui propose différents programmes pour le surpoids et le diabète
- Poids d'interrogation : association de personnes concernées par les problèmes de poids
- Le poids du partage : association qui accompagne les personnes avec problèmes de poids

## Objectif général du programme

Le programme vise à ce que la personne acquière les moyens de comprendre les différents facteurs qui l'ont mené à l'obésité et les moyens qu'il a d'agir sur son poids dans le temps.

Ceci pour qu'il puisse s'engager dans une démarche personnalisée qui sera accompagnée dans le temps.

## Activités éducatives proposées

Les entretiens individuels.

Les séances collectives en web ou en présentiel :

- Perception de l'activité physique
- Alimentation et santé
- Activité physique
- Sensations alimentaires
- Manger en pleine conscience
- Groupe de suivi pour la gestion du poids
- Sommeil et santé

## Contacts

Dr BOEGNER Catherine - Mail : [c-boegner@chu.montpellier.fr](mailto:c-boegner@chu.montpellier.fr) - Tél : 04 67 33 84 02

Mme CHETOUANE Soumeya – Mail : [coordination.hdjnut@chu-montpellier.fr](mailto:coordination.hdjnut@chu-montpellier.fr) – Tél : 04 67 33 51 53

# Obésité : chirurgie bariatrique de l'adulte

## Intitulé du programme

Education thérapeutique du candidat à la chirurgie de l'obésité

## Patients concernés et leur entourage

Patients atteints d'obésité, candidats à la chirurgie bariatrique

## Lieux de réalisation du programme

Hôpital Lapeyronie, Pôle "Rein, Hypertension artérielle, Endocrinologie métabolique, Brûlés (EMMBRUN)", Département Endocrinologie-Diabétologie-Nutrition  
En lien avec l'Hôpital Saint Eloi, département de chirurgie digestive

## Coordination du programme

Coordonnateur : Dr LEFEBVRE Patrick

Co-responsable : FURIC Corinne (cadre de santé)

## Associations de patients et patients ressources

Association Obésité Languedoc (OLA)

Association Gastroformes

## Objectif du programme

Accompagner la préparation psycho-comportementale et diététique des patients obèses sévères candidats à la chirurgie bariatrique, dans le cadre de leur prise en charge médico-chirurgicale. Favoriser l'engagement dans le suivi post-opératoire pour une réussite.

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels

Séances collectives :

- Atelier Informations sur le projet de chirurgie bariatrique
- Atelier sur le mode alimentaire dans un projet de chirurgie bariatrique
- Atelier Période péri-opératoire
- Le BA Ba des aliments
- Comportement alimentaire
- Activité physique en mouvement : pourquoi ?

## Contacts

Dr LEFEBVRE Patrick - Mail : [p-lefebvre@chu-montpellier.fr](mailto:p-lefebvre@chu-montpellier.fr) - Tél : 04 67 33 83 82

FURIC Corinne – Mail : [c-furic@chu-montpellier.fr](mailto:c-furic@chu-montpellier.fr) – Tél : 04 67 33 84 29

## Pour en savoir plus

[http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2013-03/07r08\\_info\\_pat\\_chirurgie\\_obesite\\_parours\\_patient.pdf](http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2013-03/07r08_info_pat_chirurgie_obesite_parours_patient.pdf)

[http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2013-03/07r08\\_exple\\_chirurgie\\_obesite\\_questions\\_medecin.pdf](http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2013-03/07r08_exple_chirurgie_obesite_questions_medecin.pdf)

# Obésité de l'enfant et de l'adolescent

## Intitulé du programme

« Les ateliers de Bob » : Education thérapeutique dédiée à l'obésité de l'enfant et de l'adolescent

## Patients concernés et leur entourage

Enfants (7-15 ans) et adolescents présentant une obésité sévère ou morbide, requérant le 3<sup>ème</sup> recours, avec l'entourage.

## Lieux de réalisation du programme

Hôpital Arnaud de Villeneuve – Pôle Femme, Mère, Enfant - Service de pédiatrie spécialisée

## Coordination du programme

Coordinateur : Dr JEANDEL Claire

Co-responsable : JUSSERAND Sylvie (Cadre de Santé)

## Objectifs du programme

- Aider le grand enfant et l'adolescent présentant une obésité morbide, à mieux gérer sa situation de santé, en relation avec ses parents et aidants
- Accompagner le grand enfant et l'adolescent présentant une obésité morbide, sur le plan psychosocial, pour mieux vivre cette situation de santé
- Favoriser la collaboration des parents et des aidants dans la gestion de l'obésité morbide de l'enfant et de l'adolescent, et aider à un meilleur vécu pour le proche et pour eux-mêmes.

## Activités éducatives proposées

Séances collectives (éventuellement en individuel si préférence), programmées sur 5 jours :

- Santé et équilibre alimentaire
- Santé et obésité (impact du surpoids sur la santé)
- Bouger en famille : pétanque, fléchettes
- Choisir ses aliments
- Développer son activité physique au quotidien
- Bouger en famille : ping-pong
- Autour du repas
- Les écrans
- Bouger en famille : twister
- Repas à l'extérieur et plaisir de manger
- Prendre soin de soi, hygiène, mise en beauté
- Sensations alimentaires
- Le sommeil
- Bouger en famille : Molki
- Connaitre le système de santé et ses droits
- Ateliers du programme Transition ado-adulte, pour les adolescents

## Contacts

JEANDEL Claire – Mail : [claire-jeandel@chu-montpellier.fr](mailto:claire-jeandel@chu-montpellier.fr)

JUSSERAND Sylvie – Mail : [s-jusserand@chu-montpellier.fr](mailto:s-jusserand@chu-montpellier.fr)

Tél : 04 67 33 29 44 - 04 67 33 65 72

# Parkinson

## Intitulé du programme

« Mon PK et moi » - Programme d'éducation thérapeutique pour le patient atteint de maladie de Parkinson et son entourage

## Patients concernés et leur entourage

Patients parkinsoniens volontaires, ne présentant pas ou peu de troubles cognitifs, vivant à domicile et bénéficiant d'un entourage présent

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Gui De Chauliac, Pôle "Neurosciences Tête & Cou", Service de Neurologie, Unité d'hospitalisation de jour et de semaine  
Centre Antonin Balmes, pôle gériatrie, service de médecine interne de gériatrie

## Coordination du programme

Coordonnateur : Dr GENY Christian

Co-responsable : Sophie ESTIENNE (Infirmière Diplômée D'Etat)

## Associations de patients et patients ressources

Association France Parkinson

## Objectif général du programme

Permettre au patient atteint de la maladie de Parkinson d'être en capacité de mieux gérer sa maladie au quotidien et de comprendre son évolution pour mieux l'anticiper.  
Soutenir et accompagner l'entourage du patient.

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels

Séances collectives :

- Je comprends mieux ma maladie si je la connais
- Je suis ou adapte mieux mon traitement si j'en connais son action
- Je veux bouger, j'adapte mon environnement et mes activités
- Je veux et peux parler de ce que je ressens
- Je sais réagir aux situations de la vie quotidienne
- J'améliore ma communication
- Je sais préparer ma consultation et je sais m'adapter aux situations inhabituelles
- Je ressens ce qui se passe quand je parle ou quand j'avale
- J'améliore la communication patient-aidant – Atelier destiné aux aidants
- Partage d'expériences entre aidants – Atelier destiné aux aidants

## Contacts

Dr GENY Christian – Tél : 04 67 33 74 13

Sophie ESTIENNE : Tél : 04 67 33 28 93

Mail : [monpketmoi@chu-montpellier.fr](mailto:monpketmoi@chu-montpellier.fr)

# Polyarthrite rhumatoïde

## Intitulé du programme

Bien vivre sa Polyarthrite Rhumatoïde (PR)

## Patients concernés et leur entourage

Patients adultes atteints de PR. Le (la) conjoint(e) est invité(e) à participer

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Lapeyronie, Pôle « Os et articulations »

## Coordination du programme

Coordonnateur : Dr COHEN Jean-David

## Associations de patients et patients ressources

Association Nationale de Défense contre l'Arthrite Rhumatoïde (ANDAR)

## Objectif général du programme

L'acquisition de compétences aidant les patients à vivre de manière optimale avec leur PR et globalement maintenir ou améliorer leur qualité de vie.

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels

Séances collectives (tronc commun et ateliers spécifiques) :

- Comprendre ma maladie
- Faire face à la douleur
- Mieux connaître mes traitements
- Le mouvement dans la PR
- Bouger au quotidien
- Vivre avec ma PR
- Avoir les bons réflexes sous biothérapies
- Connaître mes droits
- Gérer la fatigue
- Apprivoiser la souffrance

## Contacts

Dr COHEN Jean-David - Mail : [jd-cohen@chu-montpellier.fr](mailto:jd-cohen@chu-montpellier.fr) - Tél : 04 67 33 05 62

ANDAR – Tel : 0800 001 159

Renseignements et RDV :

BREYSSE Marie – Mail : [etp.pr@chu-montpellier.fr](mailto:etp.pr@chu-montpellier.fr) – Tél : 04 67 33 96 58 / 73 95

## Pour en savoir plus

<http://www.polyarthrite-andar.com/Le-programme-Montpellierain>

# Psoriasis de l'adulte

## Intitulé du programme

Bien vivre avec mon pso

## Patients concernés et leur entourage

Patients souffrant de psoriasis

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Saint Eloi, Pôle « Cliniques Médicales », Département de Dermatologie

## Coordination du programme

Coordonnateur : Dr GIRARD Céline

Co-responsable : JOLY Corinne (cadre de santé)

## Associations de patients et patients ressources

Association de patients atteints de psoriasis

France Psoriasis

Patients associés à titre personnel

## Objectif général du programme

Améliorer la prise en charge des patients atteints de psoriasis en les aidant à acquérir des compétences et à gérer au mieux leur maladie au quotidien, leur traitement, leur vie sociale et/ou professionnelle, en devenant davantage acteur de leur santé.

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels ou séances collectives :

- Connaissance de la maladie
- Echange du vécu et relaxation
- Traitement
- Diététique, l'hygiène de vie
- Maquillage médical
- Relaxation

## Contacts

Dr GIRARD Céline - Mail : [celine-girard@chu-montpellier.fr](mailto:celine-girard@chu-montpellier.fr) - Tél : 04 67 33 63 98

JOLY Corinne - Mail : [c-joly@chu-montpellier.fr](mailto:c-joly@chu-montpellier.fr) - Tél : 04 67 33 69 46

## Pour en savoir plus

[www.francepsoriasis.org](http://www.francepsoriasis.org)

# Schizophrénie patient et famille

## Intitulé du programme

Mieux vivre avec la schizophrénie (programme d'ETP initial)

## Patients et familles concernés

Patients atteints de schizophrénie ou de trouble schizo-affectif, selon le DSM 5

Membre de la famille du patient dont le diagnostic de trouble psychotique a été confirmé. La participation d'un membre de la famille n'est aucunement obligatoire, de même que l'inverse

## Lieu de réalisation du programme

Pour les patients : Centre de rétablissement et de réhabilitation Jean Minvielle

Pour les familles : Service Littoral, CH La Colombière, CHU de Montpellier

## Coordination du programme

Dr ATTAL Jérôme

## Associations de patients et patients ressources

Promesses et Unafam : associations de familles de patients

## Objectifs du programme

- Comprendre la pathologie (patient et aidants)
- Développer la conscience de son propre trouble (patients)
- Connaître les divers traitements de fond et de crise (patients et aidants)
- Mieux comprendre le système de santé et ses ressources (patients et aidants)
- Gérer le quotidien, améliorer la communication intrafamiliale (patient et aidants)
- Favoriser l'alliance thérapeutique et diminuer les ré-hospitalisations (patients et aidants)
- Développer les habiletés à créer un réseau de soutien (aidants)
- Savoir gérer ses émotions (patient et aidants)

## Activités éducatives proposées

Bilan éducatif initial et de fin programme pour le patient d'une part, et pour un/des membres de la famille d'autre part

Séances collectives pour les patients :

1) La maladie psychique ; 2) Les symptômes productifs ; 3) Les symptômes négatifs ; 4) Les symptômes cognitifs et de désorganisation ; 5) Les traitements médicamenteux ; 6) Maladie et relations sociales ; 7) Vie professionnelle et droits des patients.

- Séances collectives pour la famille :

1) Présentation du programme ; 2) Connaître la maladie ; 3) Connaître son traitement ; 4 et 5) Habiletés de communication ; 6) Habiletés à poser des limites ; 7) Séance de révision ; 8) Culpabilité et anxiété ; 9) Habiletés à gérer ses émotions ; 10) Habiletés à gérer ses pensées parasites 11) Révision ; 12) Apprendre à avoir des attentes réalistes ; 13) Savoir obtenir de l'aide ; 14) Développer un réseau de soutien.

## Contacts

Pour les patients : Tél. 04 67 33 97 51

Pour les familles : Tél. 06 65 84 97 93

Mail pour les patients : [c2r-minvielle@chu-montpellier.fr](mailto:c2r-minvielle@chu-montpellier.fr)

Mail pour les familles : [profamille@chu-montpellier.fr](mailto:profamille@chu-montpellier.fr)

# Sclérodermie

## Intitulé du programme

Mieux vivre avec ma sclérodermie

## Patients concernés et leur entourage

Tout patient adulte atteint de sclérodermie systémique et quel que soit le degré d'atteinte. Sur demande du patient, l'ensemble des activités proposées peut-être au bénéfice de l'entourage.

## Lieux de réalisation du programme

Hôpital Lapeyronie, Pôle « Os et articulations », Département de Rhumatologie, Plateau technique de Rééducation

## Coordination du programme

Coordonnateur : Pr MOREL Jacques

Co-responsable : Christel GUIRAUDIE (Cadre De Santé)

Associations de patients et patients ressources : Association des Sclérodermiques de France et patients associés à titre personnel

## Objectifs du programme

- Comprendre sa maladie, les facteurs environnementaux influents et son devenir
- Comprendre et suivre ses traitements médicamenteux
- S'adapter à la gêne fonctionnelle et la fatigue liées à la maladie
- Préserver une activité physique
- Prendre soin de ses mains
- Maintenir une bonne qualité de vie psychologique et sociale
- Parler de sa maladie et trouver un soutien auprès de son entourage

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels

Séances collectives :

- Connaissance de la maladie
- Traitement au quotidien
- Compréhension des éléments des courriers médicaux
- Activité au quotidien
- Gestion de la fatigue
- Prendre soin de mes mains
- Image de soi et maquillage
- Aspects psychologiques de la maladie

## Contacts

Département de Médecine vasculaire : Pr QUERE Isabelle

Mail : [i-quere@chu-montpellier.fr](mailto:i-quere@chu-montpellier.fr) – Tél : 04 67 33 70 28

Département Os et articulations :

Christel GUIRAUDIE (CDS) : [c-guiraudie@chu-montpellier.fr](mailto:c-guiraudie@chu-montpellier.fr) - Tel 04 67 33 86 77

[ntp.sclerodermie@chu-montpellier.fr](http://ntp.sclerodermie@chu-montpellier.fr)

# Sclérose en plaques

## Intitulé du programme

Mieux vivre avec la sclérose en plaques (SEP) – Programme éducatif pour les personnes souffrant de Sclérose en Plaques et leurs aidants

## Patients concernés et leur entourage

Personnes atteintes de sclérose en plaques, quelle que soit la forme, traitées ou non traitées. Entourage proche en fonction de leurs besoins.

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Gui de Chauliac, Pôle "Neurosciences Tête & Cou", Département de Neurologie, Hospitalisation du jour et consultation 5<sup>ème</sup> étage

## Coordination du programme

Coordonnateur : SEDILLEAU Sylvie (Infirmière Diplômée d'Etat)

Co-responsable : BARRY Mireille (Infirmière Diplômée d'Etat)

## Associations de patients et patients ressources

Association SEP34

Patients associés à titre personnel

## Objectifs du programme

- Aider les patients et leur entourage à acquérir ou maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec la sclérose en plaques dans le but d'améliorer leur qualité de vie.
- Favoriser la participation active, accompagner la mise en route d'un traitement, valoriser et encourager, offrir un espace d'écoute.

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels :

- Comprendre sa maladie
- Comprendre son traitement
- Suivi du traitement forme orale ou injectable
- Mettre en place des stratégies de soutien et d'adaptation aux situations de la vie quotidienne (problèmes urinaires, grossesse, douleur, fatigue, voyage, activité physique...)

Séances collectives :

Ateliers socle « Mieux vivre avec la SEP »

- Connaître la maladie et ses traitements
- SEP et vie quotidienne : aspect social
- SEP et vie quotidienne : aspect psychologique

Ateliers « SEP' paisible »

- Mise en évidence de situations de vie problématiques, évocation de stratégies adaptatives
- Présentation et expérimentation de 6 interventions non médicamenteuses (sophrologie, réflexologie, méditation, art martial interne, hypnose, yoga)

## Contacts

BARRY Mireille – Mail : [m-barry@chu-montpellier.fr](mailto:m-barry@chu-montpellier.fr)

SEDILLEAU Sylvie – Mail : [s-sedilleau\\_villard@chu-montpellier.fr](mailto:s-sedilleau_villard@chu-montpellier.fr)

Consultations de Neurologie 5<sup>ème</sup> étage Secrétariat : 04 67 33 73 62

Tel : 0467339469 / fax 0467337980. Mail : [sep@chu-montpellier.fr](mailto:sep@chu-montpellier.fr)

# Sclérose en plaques (rééducation de la fatigue)

## Intitulé du programme

SEP-Energie

Programme éducatif de gestion de la fatigue et de réentraînement à l'effort pour des patients atteints de sclérose en plaques

## Patients concernés et leur entourage

Adultes présentant une sclérose en plaques, ayant des capacités de marche partiellement préservées (marche sans aide ni canne à l'intérieur), avec une fatigue retentissant sur le quotidien

## Lieu de réalisation du programme

Département de Médecine Physique et de Réadaptation

Hôpital Lapeyronie - 371 avenue du Doyen Gaston Giraud - Montpellier

## Coordination du programme

Dr JOURDAN Claire

## Associations de patients et patients ressources

Patient expert associé à titre personnel

## Objectifs du programme

- Détecter sa fatigue, repérer les facteurs la déclenchant, et planifier ses activités quotidiennes afin d'économiser son énergie
- Pouvoir et savoir exprimer ses ressentis et son vécu de la fatigue et de la SEP
- Adapter son hygiène de vie
- Apprendre et réaliser des auto-exercices réguliers (étirements, renforcement musculaire...)
- Mettre en place et maintenir dans le temps une activité physique régulière

## Activités éducatives proposées

**Bilan éducatif initial** incluant une évaluation complète de la maladie en hôpital de jour (bilan kinésithérapeute, ergothérapeute, infirmier, médecin) ; bilan éducatif de fin programme réalisé au cours d'une consultation médicale spécialisée

Les ateliers se déroulent lors de **deux semaines de rééducation plein temps**, soit en hôpital de jour, soit en hospitalisation, selon le domicile du patient. Le planning intègre une rééducation, un réentraînement à l'effort, ainsi que les ateliers éducatifs réalisés en collectif. Des séances de rééducation individuelles sont réalisées en fonction des besoins lors du séjour.

## **Séances collectives (ateliers)**

- « Evoluer comme un poisson dans l'eau » : prise de conscience corporelle
- « En énergie » : gestion de la fatigue au quotidien, en 3 parties
- « En souplesse » : apprentissage des étirements
- « En équilibre » : apprentissage des exercices d'équilibre
- « En route vers le Nord » : apprentissage du réentraînement à l'effort et du travail d'endurance
- « En adaptation pour de nouveaux repères » : gestion du stress et des émotions
- « Le rêve éveillé » : hypnose et « en harmonie corps et esprit » : méditation
- Atelier diététique « mon plateau équilibré »
- Atelier déglutition « café avec les orthophonistes »
- Atelier fonctions exécutives « dans ma tête »

Contact

Secrétariat du département de Médecine Physique et de Réadaptation, tel : 04 67 33 87 17.  
Nécessité d'une consultation avec un médecin MPR du département préalable à l'inclusion dans le programme.

# Sclérose latérale amyotrophique (SLA), Maladie de Charcot

## Intitulé du programme

Programme éducatif pour les patients atteints de Sclérose Latérale Amyotrophique (SLA) et leurs aidants.

## Patients concernés et leur entourage

Patients atteints de Sclérose Latérale Amyotrophique (SLA) et leurs aidants

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Gui de Chauiac, Pôle « neurosciences tête et cou », Département de neurologie, Centre de référence SLA, Explorations neurologiques.

## Coordination du programme

Coordonnateur : Agnès GONZALEZ (IDE)

Co-responsable : Agnès ABADIE (CDS)

## Association de patients et patients ressource :

ARSLA, association pour la recherche sur la SLA

## Objectifs du programme

- Aider le patient atteint de Sclérose latérale amyotrophique et son entourage à gérer au mieux sa pathologie et le handicap
- Aider le patient atteint de Sclérose latérale amyotrophique et son entourage à vivre au mieux avec la maladie
- Permettre à l'aidant de trouver une juste place tout en évitant un surinvestissement délétère.

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels

## Contacts

ABADIE Agnès – Mail : [a-abadieagut@chu-montpellier.fr](mailto:a-abadieagut@chu-montpellier.fr) – Tél : 04 67 33 73 72

GONZALEZ Agnès - Mail : [a-gonzalez@chu-montpellier.fr](mailto:a-gonzalez@chu-montpellier.fr) –Tel 04 67 33 02 82

# Spondylarthrite ankylosante

## Intitulé du programme

Bien vivre sa spondylarthrite ankylosante

## Patients concernés et leur entourage

Patients adultes atteints de spondylarthrites

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Lapeyronie, Pôle "Os & Articulations", Département de rhumatologie

## Coordination du programme

Coordinateur : Pr MOREL Jacques

Co-responsable : Dr TAVARES FIGUEIREDO Isabelle

## Associations de patients et patients ressources

Association française des spondylarthrites

Patients associés à titre personnel

## Objectif général du programme

Amélioration de la qualité de vie des patients atteints de spondylarthrites

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels

Séances collectives :

- Qu'est-ce que la SPA ?
- Qu'est-ce les anti-TNF ?
- Présentation des modalités d'administration des anti-TNF
- Adaptation poste de travail, geste sportif
- Hygiène vertébrale et articulaire
- SPA et douleur
- Atelier fatigue

## Contacts

Pr MOREL Jacques – Mail : [j-morel@chu-montpellier.fr](mailto:j-morel@chu-montpellier.fr) – Tél : 04 67 33 87 10

Dr TAVARES Isabelle – Mail : [i-tavaresfigueiredo@chu-montpellier.fr](mailto:i-tavaresfigueiredo@chu-montpellier.fr)

Renseignements et RDV :

BREYSSE Marie – Mail : [education.therapeutique.spa@chu-montpellier.fr](mailto:education.therapeutique.spa@chu-montpellier.fr)

Tél : 04 67 33 96 58

# Troubles de restriction ou évitement de l'alimentation

## Intitulé du programme

« **Les aventuriers du goût** », Programme d'ETP sur les troubles de restriction ou évitement de l'ingestion d'aliments chez l'enfant de 2 à 16 ans souffrant d'affection de longue durée en pédopsychiatrie

## Patients concernés et leur entourage

Enfants ou adolescent de 2 à 16 ans suivis en pédopsychiatrie pour affection de longue durée, avec un diagnostic de Trouble de l'apport alimentaire évitant/restrictif, domiciliés dans l'Est Hérault  
Participation d'au moins un parent nécessaire

## Lieu de réalisation du programme

Programme se déroulant en hospitalisation de jour à temps partiel à Lunel (Service MPEA Lunel)  
Secrétariat : CMPEA Lunel : 450 av des abrivados 34400 Lunel  
Unité de soins : UDS Lunel : 54 rue de la Ferrade 34400 Lunel

## Coordination du programme

Dr Pierre RAYSSE - Tel : 04 67 33 30 80 - p-raysse@chu-montpellier.fr

## Objectif général

### **- L'entretien de diagnostic éducatif :**

L'objectif du bilan d'éducation partagé, ou diagnostic éducatif, est de faire un bilan des besoins de l'enfant et de ses parents, de ses difficultés, de ses ressources et de ses projets, afin de déterminer des objectifs pédagogiques et d'accompagnement.

**- Les séances (ateliers, modules), d'éducation thérapeutique** comprennent de façon associée des séances pour les parents et leurs enfants.

*2 sessions par an sur 7 demi-journées-pour 6 enfants et 12 parents par session*

### **-l'entretien de synthèse ou de fin de programme**

*Un entretien individuel de synthèse (1h, d\*) sera réalisé dans les 4 semaines suivant la fin du programme*

## Activités éducatives proposées

### **Education thérapeutique collective pour les parents :**

- ❖ Qu'est-ce qu'une alimentation adaptée pour l'enfant ?
- ❖ Compréhension et identification des troubles
- ❖ Faire Face au problème d'alimentation
- ❖ Maintenir et s'adapter
- ❖ Co-Analyse parents-professionnels avec l'enfant
- ❖ Finalisation et/ou renforts

### **Education Thérapeutique collective pour les enfants : « Les aventuriers du goût »**

- ❖ Qu'est-ce qu'une alimentation adaptée pour l'enfant ?
- ❖ Compréhension et identification des troubles alimentaires
- ❖ « je crée mon repas »
- ❖ Co-Analyse parents-professionnels avec l'enfant
- ❖ En route vers l'autonomie !

## Contact

☎ 04 67 33 30 80 / ✉ : mpea-lunel-consultation@chu-montpellier.fr

# Troubles bipolaires

## Intitulé du programme

Education thérapeutique du patient bipolaire adulte par les techniques de psychoéducation

## Patients concernés et leur entourage

Patients atteints de troubles bipolaires de type I et II, actuellement en phase de stabilisation de la maladie et actuellement abstinents de consommation de produits toxiques (alcool, drogues).

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Lapeyronie, Pôle « Urgences », Département Urgence et Post-Urgence Psychiatrique, Service de Post Urgence Psychiatrique

## Coordination du programme

Coordonnateur : Dr MOLIERE Fanny

Co-responsable : TARQUINI Gaëlle (infirmière)

## Associations de patients et patients ressources

Groupe d'Entraide Mutuelle Janus 34 et Union Nationale des Amis ou Familles des personnes Malades ou handicapées psychiques de Montpellier (UNAFAM)

## Objectifs du programme

- Comprendre les troubles bipolaires
- Connaitre les traitements régulateurs de l'humeur
- Assurer une surveillance quotidienne de son niveau d'humeur (auto-observation)
- Détecter de façon précoce la survenue d'un épisode de dépression ou d'exaltation
- Appliquer des stratégies face à un épisode de dépression ou d'exaltation
- Améliorer l'hygiène de vie
- Gérer au mieux les conséquences psycho-sociales de la maladie.

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels et séances collectives :

- Informations générales sur les troubles bipolaires
- Présentation des états maniaques, hypomaniaques et mixtes
- Présentation des états dépressifs
- Vulnérabilité aux troubles bipolaires
- Détection précoce d'une phase de dépression ou d'exaltation et stratégie à mettre en place pour éviter la rechute thymique
- Importance de la poursuite de la prise en charge au cours de ces périodes
- Importance de la prise en charge des comorbidités le plus souvent associées
- Informations générales sur les traitements psychotropes
- Les conséquences de l'arrêt du traitement
- Le rôle et la place des aides psychologiques dans le trouble bipolaire
- Annonce du diagnostic à son entourage.

## Contacts

Dr MOLIERE Fanny – Mail : [f-molier@chu-montpellier.fr](mailto:f-molier@chu-montpellier.fr) - Tél : 04 67 33 85 81

TARQUINI Gaëlle – Mail : [g-tarquini@chu-montpellier.fr](mailto:g-tarquini@chu-montpellier.fr)

Information et RDV : [psychoeducationbipolaire@chu-montpellier.fr](mailto:psychoeducationbipolaire@chu-montpellier.fr)

Pour en savoir plus : [www.fondation-fondamental.org](http://www.fondation-fondamental.org)

# Trouble Déficitaire de l'Attention avec Hyperactivité (TDAH)

## Intitulé du programme

« Mieux vivre avec un TDAH »

ETP pour les patients atteints de trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité

## Patients concernés et leur entourage

Enfants atteints d'un TDAH sévère et leurs parents ou représentants légaux.

## Lieux de réalisation du programme

- 1) Hôpital La Colombière, Pôle Psychiatrie, Département de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent, Service de Médecine Psychologique Enfants Adolescents Peyre Plantade
- 2) Consultations Médico-Psychologiques pour Enfants et Adolescents – 231 Av du Mas Salat – 34150 Gignac

## Coordination du programme

Coordonnateur : Pr BAGHDADLI Amaria

Mail : [a-baghdadli@chu-montpellier.fr](mailto:a-baghdadli@chu-montpellier.fr) – Tél : 04 67 33 96 96

Co-responsable : BOUDOU Hélène (cadre de santé puéricultrice)

Mail : [h-boudou@chu-montpellier.fr](mailto:h-boudou@chu-montpellier.fr) – Tél : 04 67 33 96 88

## Associations de patients et patients ressource

Association « Hyper-Super »

## Objectifs du programme

- Aider les personnes ayant un TDAH à mieux appréhender leur trouble en lien avec leur entourage.
- Comprendre le TDAH, l'évolution, les troubles adaptatifs et fonctionnels qui en découlent
- Connaître les différentes modalités d'intervention face au trouble et les mettre en œuvre
- Aider les enfants atteints et leurs familles, à vivre au mieux avec le TDAH

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels

Séances collectives enfants de 6 ans à 8 ans (en parallèle ateliers pour les parents) :

- Mieux connaître le TDAH
- Améliorer la gestion des émotions
- Identifier et gérer l'impulsivité
- Gérer et améliorer l'organisation du quotidien

Séances collectives de 9 ans à 14 ans :

- Mieux connaître le TDAH
- Gérer et améliorer l'organisation du quotidien
- Réduire l'impact des signes du TDAH à l'école et pendant les devoirs
- Identifier les émotions et mieux gérer la colère
- Améliorer les relations dans la famille et la qualité de vie
- Décider de façon éclairée de la prise ou non du traitement médicamenteux pour son enfant

## Contacts

### **Pour Montpellier :**

Mail : [mpea-peyreplantade@chu-montpellier.fr](mailto:mpea-peyreplantade@chu-montpellier.fr)

Tel : 04 67 33 96 88

### **Pour Gignac :**

Mail : [cmpea-gignac@chu-montpellier.fr](mailto:cmpea-gignac@chu-montpellier.fr)

Tel : 04 67 33 26 50

# Troubles mentaux sévères (schizophrénie, troubles : bipolaires, dépressif récurrent et de personnalité sévère)

## Intitulé du programme

**Programme ETP pour les patients souffrant de troubles psychiatriques sévères** (schizophrénie, trouble bipolaire, trouble dépressif récurrent, trouble de personnalité sévère)

AGIR : Apprendre à Gérer la maladie, Initier des stratégies pour se Rétablir

## Patients concernés et leur entourage

Patients adultes présentant un trouble psychiatrique

## Lieu de réalisation du programme

Centre de Réhabilitation les Hauts de Massane - 38 rue Arnault Peyre 34080 Montpellier

## Coordination du programme

Dr MICHEL Thibault

## Objectif général

- Apprendre à Gérer la maladie et connaître ses symptômes
- Initier des Stratégies pour se Rétablir
- Connaître les facteurs de Stress et les prévenir
- Comprendre et Gérer son traitement
- Construire des soutiens sociaux
- Connaître les interactions entre usage des substances et les maladies psychiques
- Prévenir la rechute et réduire les hospitalisations
- Vivre avec les symptômes persistants
- Connaître ses droits et les partenaires aidants

## Activités éducatives proposées

Réalisation des séances au sein de la structure (en hôpital de jour).

- **L'entretien de diagnostic éducatif (1 h)**
- **Les séances d'éducation thérapeutique :**
  - Chaque séance est réalisée en présentiel sous format de groupe (8 participants). La durée est comprise entre 1h et 2h
  - 9 séances au total dont 5 obligatoires
  - Les intervenants sont un(e) psychologue, un(e) infirmier et / ou un(e) psychiatre.
  - Thèmes des séances :  
Rétablissement, Gérer et connaître la maladie ; Vulnérabilité au stress; Traitement; Soutiens sociaux; Drogues et alcool; Rechute; Symptômes persistants; Droits et partenaires aidants.

## Contact

Dr Michel : [michel-thibault@chu-montpellier.fr](mailto:michel-thibault@chu-montpellier.fr) / 04 67 33 27 21

# Trouble du neuro développement de l'enfant

## Intitule du programme

Programme ETP « Bien grandir ensemble »

## Patients concernés et leur entourage

Enfants de 0 à 6 ans présentant un trouble du neuro-développement et leurs parents.

## Lieux d'intervention

Le programme est développé sur 3 sites : Montpellier, Lunel et Gignac. En consultation.

## Coordination du programme

Coordinateur : GAYRARD Laurence, Cadre de santé

Co responsable : Hubert DAUDE, médecin responsable du CAMSP

## OBJECTIFS DU PROGRAMME

- Accompagner le développement psychoaffectif, moteur et sensoriel de l'enfant
- Soutenir le développement de l'interaction avec son enfant, la communication et le langage.
- Enrichir ses compétences et ses capacités d'ajustement face aux difficultés de comportement et/ou d'alimentation.
- Partager les expériences familiales autour des enfants à besoins particuliers et/ou en situation de handicap.
- Connaître les dispositifs adaptés à l'accompagnement du parcours de soin de l'enfant sur le plan social.

Activités éducatives proposées : Chaque atelier dure 1h30 à 2h.

- Communication et langage chez l'enfant de plus de 2 ans (Lunel)
- Communication et langage (Montpellier et Gignac)
- Développement psychomoteur et sensoriel 6-18 mois (Montpellier)
- Droits et aides (Montpellier)
- Sensibilisation au langage des signes pour soutenir l'émergence du langage (Lunel et Montpellier)
- Jeu et rencontre (Montpellier)
- Massage bébé (Montpellier)

Coordonnées : Pour avoir plus d'informations vous pouvez vous adresser aux équipes du CAMSP

- CAMSP Hôpital Saint Eloi CHU Montpellier 80 Avenue Augustin Fliche,  
34295 Montpellier Cedex 5  
TEL 04.67.33.01.74, Mail : [camsp@chu-montpellier.fr](mailto:camsp@chu-montpellier.fr)

- CAMSP Lunel 450 Avenue des Abrivados, 34400 Lunel.  
TEL 04.67.33.30.79, Mail : [camsp-lunel@chu-montpellier.fr](mailto:camsp-lunel@chu-montpellier.fr)

- CAMSP Gignac 231 Avenue du Mas Salat, 34150 Gignac.  
TEL 04.67.33.26.75, Mail : [camsp-gignac@chu-montpellier.fr](mailto:camsp-gignac@chu-montpellier.fr)

# Troubles de restriction ou évitement de l'ingestion d'aliments (ARFID) chez l'enfant de 2 à 16 ans

## Intitulé du programme

« Les aventuriers du goût », Programme d'ETP sur les troubles de restriction ou évitement de l'ingestion d'aliments chez l'enfant de 2 à 16 ans souffrant d'affection de longue durée en pédopsychiatrie

## Patients concernés et leur entourage

Enfants ou adolescents de 2 à 16 ans suivis en pédopsychiatrie pour affection de longue durée, avec un diagnostic de Trouble de l'apport alimentaire/restrictif, domiciliés dans l'Est Hérault

## Lieux d'intervention :

Programme se déroulant en hospitalisation de jour à temps partiel à Lunel  
Secrétariat : CMPEA Lunel : 450 av des abrivados 34400 Lunel  
Unité de soins : UDS Lunel : 54 rue de la Ferrade 34400 Lunel

## Coordination du programme

Coordinateur : Dr Pierre RAYSSE  
Co responsable : Bertrand LUCAS (CDS)

## OBJECTIFS DU PROGRAMME

Permettre au jeune patient et à son entourage de mieux connaître son trouble de l'alimentation et d'être en mesure de mettre en place de façon autonome des stratégies de gestion de ce trouble et de ses conséquences afin d'améliorer la santé, la qualité de vie de l'enfant et de sa famille

## Activités éducatives proposées :

Bilan éducatif initial et de fin de programme, séances collectives

Séances collectives pour les parents :

- Qu'est-ce qu'une alimentation adaptée pour l'enfant ?
- Compréhension et identification des troubles alimentaires
- Faire face au problème d'alimentation
- Maintenir et s'adapter
- Co-analyse parents-professionnels avec l'enfant
- Finalisation et/ou renforts

Séances collectives pour les enfants :

- Qu'est-ce qu'une alimentation adaptée pour l'enfant ?
- Compréhension et identification des troubles alimentaires
- Je crée mon repas
- Co-analyse parents-professionnels avec l'enfant
- En route vers l'autonomie

## Coordonnées :

Tel 04 67 33 30 80 – [mpea-lunel-consultation@chu-montpellier.fr](mailto:mpea-lunel-consultation@chu-montpellier.fr)

# Tuberculose de l'adulte

## Intitulé du programme

« Guérir de la tuberculose : comprendre et agir »

Programme éducatif pour les personnes atteintes de tuberculose.

## Patients concernés et leur entourage

Patient adulte à qui est prescrit un traitement antituberculeux et son entourage si concerné par la prise de traitement ou un dépistage.

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Arnaud de Villeneuve, CLAT (Centre de Lutte contre la tuberculose)

Hôpital Arnaud de Villeneuve, Pôle « Cœur-Poumon », Département de pneumologie, Service de pneumologie générale

Hôpital Gui de Chauliac, Pôle « Clinique Médicale », Département des maladies infectieuses et tropicales

## Coordination du programme

Coordonnateur : SAGNAT Adeline, IDE

Co-responsable : POTTIEZ Sabine (cadre de santé MIT) et Dr JérémY CHARRIOT (service de pneumologie générale)

## Objectifs du programme

- Améliorer la compréhension de la maladie et de la situation de santé dans tous ses aspects médicaux, psychologiques et sociaux en prenant en compte la faible littératie en santé
- Assurer une adhésion optimale aux traitements et au suivi
- Renforcer l'information sur les effets indésirables/attendus du traitement
- Améliorer la gestion des traitements et l'approvisionnement
- Améliorer le dépistage de l'entourage
- Améliorer le vécu des personnes atteintes et de leur famille

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels

## Contacts

SAGNAT Adeline – Mail : [a-sagnat@chu-montpellier.fr](mailto:a-sagnat@chu-montpellier.fr) – Tél : 07 88 01 45 92.

IDE CLAT – Tel : 07 88 01 46 46

# Tuberculose de l'enfant

## Intitulé du programme

Education thérapeutique parents/enfants tuberculose pédiatrique

## Patients concernés et leur entourage

Tout enfant de moins de 18 ans recevant un traitement antituberculeux de prévention ou curatif, avec ses parents ou tuteurs

## Lieu de réalisation du programme

Hôpital Arnaud de Villeneuve, CLAT (Centre de Lutte contre la tuberculose)

Le programme s'étend essentiellement sur le CHU, mais aussi en ville par le biais du CLAT en consultations.

## Coordination du programme

SAGNAT Adeline, IDE

## Objectifs du programme

- Améliorer la compréhension de la maladie et de la situation de santé dans tous ses aspects médicaux, psychologiques et sociaux
- Assurer une adhésion optimale aux traitements et au suivi
- Prendre en compte la faible littératie en santé
- Améliorer la gestion des traitements de sortie et l'approvisionnement
- Renforcer l'information sur les effets indésirables/attendus du traitement
- Renforcer la coordination entre les secteurs prenant en charge ces patients, à savoir le CLAT, les maladies infectieuses, la pneumologie et la pédiatrie
- Améliorer le dépistage de l'entourage
- Améliorer la cohérence des discours des soignants vis-à-vis des patients
- Améliorer le vécu des personnes atteintes et de leur famille.

## Activités éducatives proposées

Entretiens individuels et/ou séances collectives :

- La maladie
- Les traitements
- Le suivi
- Les aspects psychologiques et sociaux

## Contacts

SAGNAT Adeline – Mail [a-sagnat@chu-montpellier.fr](mailto:a-sagnat@chu-montpellier.fr) : – Tél : 07 88 01 45 92

IDE CLAT - Tél : 07 88 01 46 46