Unité Transversale d'Education du Patient (UTEP)

Les programmes d'Education thérapeutique

du CHU de Montpellier

Octobre 2026

Cliquez sur la pathologie qui vous concerne pour connaitre le programme

SOMMAIRE

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

Accident vasculaire cérébral (AVC) 3
Addiction polyaddiction dont sevrage à l'alcool 4
Addiction Opiacés méthadone 5
Allergies alimentaires de l'enfant 6
Alzheimer 7
Apnée du sommeil, Troubles respiratoires du sommeil 9
Arthrite Juvénile Idiopathique 10
Arthrose 11
Asthme de l'adulte 12
Autisme (TSA) 13
Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) 15
Cancers des voies aéro-digestives nécessitant une laryngectomie ou trachéotomie 16
Cancers gynécologiques 17
Cardiovasculaire post infarctus (Athérome) 18
Cardiovasculaire : anticoagulants oraux et antiagrégants plaquettaires de l'adulte 19
Chutes en géronto 20
Délétion 22 q 11 21
Diabète de type 1 (insulinothérapie fonctionnelle) 22
Diabète de type 1 et de type 2 de l'adulte 23
Diabète en détention 24
Douleurs chroniques de l'adulte 25
Douleurs chroniques de l'enfant et de l'adolescent 26
Drépanocytose : maladies rares du globule rouge de l'enfant et de l'adulte 27
Eczéma : Dermatite atopique enfant et adulte 29
Endométriose 30
Epilepsie de l'adulte 31
Epilepsie de l'enfant et de l'adolescent 32
Greffe en hématologie adulte 33
Greffe en hématologie enfant, ado et jeune adulte 34
Greffe hépatique de l'adulte 35
Greffe rénale de l'adulte 36
Greffe rénale de l'enfant et du jeune adulte 37
Hépatite C 38
Hypersomnolence de l'adulte et de l'enfant, narcolepsie 39
Hyper Tension Artérielle 40
Infection à VIH, SIDA 41
Insuffisance cardiaque 42
Insuffisance rénale chronique de l'adulte 43
Insuffisance respiratoire chronique de l'adulte : assistance respiratoire 44
Lombalgie chronique 45
Lymphœdème de l'enfant et de l'adulte 46
Maladies auto immunes et auto inflammatoires systémiques 47
Maladies cardiaques héréditaires et/ou rares 48
Maladies chroniques du foie et cirrhose : protéger son foie en détention 49

Maladies hémorragiques héréditaires (hémophilie et autres) 50
Maladies héréditaires du métabolisme 51
Maladies inflammatoires à médiation immune rhumatologique 52
Maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI) de l'adulte 53
Maladies inflammatoires du foie et des voies biliaires 54
Maladies neurogénétiques : ataxie, paraparésie, maladie de Huntington 55
Maladies neuromusculaires de l'adulte 56
Maladies rares du foie : auto-immunes & vasculaires 57
Maladies rénales rares et transition du service pédiatrique au service adulte 58
Mucoviscidose de l'enfant et de l'adulte 59
Obésité : prise en charge médicale 60
Obésité : chirurgie bariatrique de l'adulte 61
Obésité : post 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
Rendu Osler (Maladie de) 67
Schizophrénie patient et famille 68
Sclérodermie 69
Sclérose en plaques 70
Sclérose en plaques (rééducation de la fatigue) 71
Sclérose latérale amyotrophique (SLA), Maladie de Charcot 73
Spondylarthrite ankylosante 74
Transition vers l'âge adulte 75
Troubles bipolaires 76
Trouble Déficitaire de l'Attention avec Hyperactivité (TDAH) 77
Trouble du neuro développement de l'enfant 78
Trouble de la personnalité Borderline 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 et de l'enfant 81

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 type1 et de type 2
Douleurs chroniques de l'enfant et de l'adolescent
Greffe rénale
Hyper Tension Artérielle (HTA)
Insuffisance rénale chronique
Insuffisance respiratoire chronique
Lombalgie chronique
Maladies inflammatoires à médiation immune rhumatologique
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
Bronchopneumopathie Chronique Obstructive
Cancers gynécologiques
Délétion 22 q 11
Drépanocytose
Endométriose
Greffe en hématologie de l'enfant et ado
Greffe rénale de l'enfant
Insuffisance cardiaque
Maladies cardiaques héréditaires et / ou rares
Maladies cardio-vasculaires : anticoagulants oraux
Maladies rénales rares
Mucoviscidose
Obésité de l'enfant et de l'adolescent
Transition vers l'âge adulte
Troubles respiratoires du sommeil
Tuberculose de l'adulte et de l'enfant

Hôpital Gui de Chauliac - 80, avenue Augustin Fliche, 34295 Montpellier Cedex 5



Accident vasculaire cérébral (AVC)
Alzheimer
Cancer : Laryngectomie et trachéotomie
Epilepsie
Epilepsie enfants et adolescents
Hypersomnolence
Maladies héréditaires du métabolisme
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, polyaddictions
Allogreffe
Dermatite atopique
Douleurs chroniques de l'adulte
Drépanocytose
Greffe hépatique
Hépatite C
Infection à VIH
Lymphœdème
Maladies auto immunes et auto inflammatoires systémiques
Maladies inflammatoires chroniques de l'intestin
Maladies inflammatoires du foie et voies biliaires
Maladies rares du foie : auto-immunes & vasculaires
Maladies hémorragiques héréditaires
Obésité : chirurgie bariatrique
Obésité : post chirurgie bariatrique
Psoriasis
Rendu de Osler (Maladie de)
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)
Schizophrénie
Trouble de l'attention avec hyperactivité (TDAH)
Trouble de la personnalité Borderline
Trouble du Spectre de l'Autisme (TSA)

Centre Antonin Balmès - 39, avenue Charles Flahault, 34295 Montpellier Cedex 5



Chutes en géronto

Unité sanitaire de la maison d'arrêt de Villeneuve-lès-Maguelone
Avenue du Moulin de la Jasse, 34750 Villeneuve-lès-Maguelone



Diabète en détention
Maladies chroniques du foie & cirrhose en détention

Présentation du livret

Le CHU de Montpellier compte en octobre 2026, 75 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)

Accident vasculaire cérébral (AVC)

Intitulé du programme
L'AVC et après, … prévenir la récidive

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 artério veineuse

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
Coordinateur : Dr ROUX Thibaut
Co-responsable : SEDILLEAU Sylvie (IDE référente ETP neurologie)

Objectifs du programme
Eviter la survenue d'événements vasculaires : c'est-à-dire la récidive 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 récidives en modifiant leurs habitudes de vie.

Activités éducatives proposées
Séances individuelles, dont le Bilan éducatif et la synthèse de fin de programme.
Séances collectives :

- Connaitre 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
Téléphone : accueil infirmier de consultation : 04 67 33 73 62
Dr ROUX Thibaut : thibaut-roux@chu-montpellier.fr
SEDILLEAU Sylvie : 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 : Pr DONNADIEU Hélène
Co-responsable : Karen DORSO (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
Tél : 04 67 33 70 26
Karen Dorso – Mail k-dorso@chu-montpellier.fr – Tel 04 67 33 73 84

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
Tél : 04 67 33 67 82 ou 04 67 33 53 07

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 - Tél : 04 67 33 61 03
ROMAN Anne-Cécile – Mail : 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

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

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 GOUZI Farès

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
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 Aurélia
Co-responsable : GANNAC Béatrice (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 - Tél : 04 67 33 66 34
GANNAC Béatrice – Mail : b-gannac@chu-montpellier.fr – Tél : 04 67 33 07 69

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
Coordonnateur : Pr PERS Yves Marie
Co-responsable : MIQUEL Ericka (Cadre de Santé)

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 connaitre 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
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 - Tél : 04 67 33 61 26
ROMAN Anne-Cécile – Mail : 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

Coordination du programme :
Coordinateur : Pr Amaria BAGHDADLI
Co-responsable : Dr Alexandre YAILIAN

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
- Connaitre 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 - Tél : 04 67 33 96 96

Rendez-vous CHU Montpellier:

→ Adultes (majeurs) Mail : autisme-adulte@chu-montpellier.fr Tél : 04 67 33 28 05

→ Enfants et adolescents mineurs avec leurs parents Mail : cent-ress-autisme@chu-montpellier.fr Tél. 04.67.33.99.68

Rendez-vous GIGNAC :

→ Adultes Mail : cmpea-gignac@chu-montpellier.fr Tél : 04 67 33 26 50

→ Enfants et adolescents mineurs avec leurs parents Mail : cmpea-gignac@chu-montpellier.fr Tél : 04 67 33 26 50

Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO)

Intitulé du programme
Programme d'éducation thérapeutique pour des patients atteints de BPCO

Patients concernés et leur entourage
Ce programme est destiné à des personnes qui sont porteuses d'une bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO), diagnostiquée par un pneumologue, quel que soit son stade évolutif et quel que soit son âge. L'aidant proche du patient est le bienvenu pour participer à des séances éducatives.

Lieu de réalisation du programme
Service de pneumologie, rez-de-chaussée, accès facile à partir du grand hall du centre hospitalier Arnaud de Villeneuve.

Coordination du programme
Coordonateur : Pr Arnaud BOURDIN
Co-responsable : ROMAN Anne-Cécile (cadre de santé)

Objectifs du programme
- Aider les patients à mieux comprendre la maladie et les traitements.
- Aider les patients à être davantage autonomes dans la gestion de leur maladie, des comorbidités, de ses addictions éventuelles et des traitements
- Aider le patient à mieux vivre sur le plan psychosocial avec cette maladie
- Aider l'entourage à être impliqué autour du patient dans la gestion de sa maladie et son adaptation

Activités éducatives proposées
Plusieurs ateliers d'éducation sont proposés, en collectif ou en individuel selon les possibilités d'organisation ou la préférence du patient.
La durée d'un atelier est en général de 2h et les intervenants sont médicaux ou paramédicaux.
Le nombre habituel de participants par atelier se situe entre 6 et 8.

Les thèmes proposés sont les suivants :
- Connaissance de la maladie et nutrition
- Les traitements médicamenteux et non médicamenteux
- Comorbidités
- Tabac, cannabis et toxicité environnementale
- Activité physique et rééducation respiratoire
- Maladies professionnelles et droits.
- Vécu, émotions, vie intime

Contacts
Secrétariat de pneumologie : 04 67 33 60 95
pneumo-consult@chu-montpellier.fr

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 : Dr Benoît AMY DE LA BRETEQUE

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
Tel 0467336807
b-amy_de-la_Breteque@chu-montpellier.fr

Cancers gynécologiques

Intitulé du programme
Mon Cancer Au Féminin Programme d'éducation thérapeutique pour les patientes ayant un cancer gynécologique

Patients concernés et leur entourage
Femmes adultes atteintes de cancer gynécologique ou cancer du sein

Lieu de réalisation du programme
Hôpital Arnaud de Villeneuve Service Chirurgie gynécologique
Hôpital Saint Eloi Service Oncologie

Coordination du programme
Coordonnateur : Dr Lucie REBEL
Co-responsable : Dr Sarah FRANCINI

Objectifs du programme
- Mieux comprendre la maladie et vivre avec
- Connaitre les bénéfices et les effets secondaires des traitements
- Connaitre les mesures préventives à adopter au quotidien pour améliorer la qualité de vie
- Reconnaitre une complications et aggravation et savoir réagir de manière adéquate
- Résoudre les difficultés du quotidien
- Améliorer l'image de soi
- Améliorer son bien-être et son état de santé avec l'activité physique adaptée

Activités éducatives proposées
- Mon Cancer « Connaître son cancer c'est se soigner » *:* Comprendre son cancer séance collective par 2 professionnels (médecins ou IDE)
- Prendre soin de soi (socio esthétique, cicatrisation) : Je m'aime donc je suis : Prendre soin de son corps après chirurgie et/ou traitement néo-adjuvant et/ou adjuvant pour restaurer et/ou améliorer l'image de soi. Présentiel par 2 intervenants : Infirmière, Aide-soignante, Socio esthéticienne, association
- Le corps en mouvement : POMPE ELLE UP : Promouvoir et encourager la pratique d'activité physique. Collectif, Présentiel par 2 intervenants : Kinésithérapeute, APA
- Nutrition et cancer : Découvrir des connaissances validées autour de la nutrition et du cancer, Collectif, Présentiel / distanciel par 2 intervenants : 1 diététicienne +/- AS
- Hormonothérapie : Je mets des « maux » sur l'hormono ! : Favoriser l'adhésion thérapeutique à l'hormonothérapie. Collectif, Présentiel/ distanciel par 2 intervenants : Médecin, Infirmière
- Mon bien-être avec les thérapies complémentaires : Découvrir les thérapies complémentaires. Collectif, Présentiel par 2 intervenants : bénévoles de l'association et 1 professionnel formé
- Esthétique, reconstruction « à chacune son sein » : Choisir sa reconstruction mammaire. Individuel Présentiel : 1 médecin
-Mes ressources pour faire face au cancer : Découverte des stratégies de coping et leur disponibilité. Séance collective en présentiel par 2 professionnels psychologue + un autre professionnel de l'équipe

Contact
Secrétariat gynécologie 04 67 33 65 21 gyneco-obst-a@chu-montpellier.fr
Secrétariat oncologie 04 67 33 23 09 /04 67 33 01 37 oncologie@chu-montpellier.fr

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 récidive.

Activités éducatives proposées
Entretiens individuels
Séances collectives :

- Mieux comprendre la maladie athéromateuse pour en limiter l'évolution et éviter une récidive
- 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
- Connaitre et comprendre ses traitements
- Détente et mieux être

Contacts
Dr HEDON Christophe – Mail: c-hedon@chu-montpellier.fr
LAMAILLOUX Catherine – Mail : c-lamailloux@chu-montpellier.fr
Rendez-vous (Réadaptation cardiaque et ETP) – Tél : 04 67 33 61 10, reeducationcardiaque@chu-montpellier.fr

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)

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 - 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

Chutes en géronto

Intitulé du programme

Programme d'ETP prévention des chutes : Trouvez votre équilibre pour garder le cap !

Patients concernés et leur entourage

Ce programme s'adresse aux personnes de plus de 60 ans, vivant à domicile, suivies en hospitalisation de jour de rééducation, et répondant à l'une des questions suivantes :
- Êtes-vous tombé au cours des 6 derniers mois ?
- Vous sentez-vous instable en vous mettant debout ou en marchant ?
- Avez-vous peur de tomber ?

Lieu de réalisation du programme

CHU Montpellier - Centre Antonin Balmès, 39 Avenue Charles Flahault, 34090 Montpellier

Coordination du programme

Dr PIERRE Sarah
s-pierre@chu-montpellier.fr
Tél : 04.67.33.99.57

Objectifs du programme

Garder le cap, malgré le risque de chute

Ce programme est là pour vous aider à rester actif, autonome et confiant, malgré les difficultés ou les peurs liées aux chutes.
Avec l'aide de professionnels du pôle de Gérontologie, vous allez pouvoir :

- Trouver votre équilibre pour renforcer votre autonomie et votre sécurité au quotidien.
- Adopter de nouveaux réflexes pour bouger mieux, plus souvent, et avec plaisir.
- Partager votre expérience pour mieux comprendre ce que vous vivez et faire des choix éclairés.
- Exprimer vos besoins et apprendre à reconnaître vos limites, sans renoncer à vos projets.
- Comprendre et apprivoiser la peur de tomber, pour éviter l'isolement et garder confiance.
- Adapter votre environnement, vos habitudes et vos activités pour prévenir les chutes.
- Formuler vos propres objectifs avec un plan d'action personnalisé, en lien avec vos priorités.

Activités éducatives proposées

Participation à 7 **ateliers**, alternant des séances théoriques et des séances de mise en mouvement (éducation physique adaptée) en lien direct avec les thématiques abordées.

- Rester debout pour rester autonome (*durée* : 1h)
- Équilibre et sensation (*durée* : 2h)
- Activité physique et promotion de la santé (*durée* : 1h)
- Aménager l'environnement (*durée* : 1h)
- Aides techniques à la mobilité (*durée* : 1h)
- Étirements (durée : 1h)
- Activité physique : organisation et planification (*durée* : 2h)

Contacts

hdjreadaptation_geronto@chu-montpellier.fr
Téléphone secrétariat : 04 67 33 70 97
Téléphone salle HDJ SMR : 04 67 33 67 75

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 - 04 67 33 65 64

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 OUDRER 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 : drtraversomirabel@gmail.com
Mme MATTARD (secrétaire) – Mail : j-mattard@chu-montpellier.fr
Tél : 04 67 33 83 82

Diabète de type 1 et de type 2 de l'adulte

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 - Tél : 04 67 33 84 02
Mme CHETOUANE Soumeya – Mail : coordination.hdjnut@chu-montpellier.fr – Tél : 04 67 33 51 53

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 – Tél : 04 67 33 30 60
Dr MEROUEH Fadi – Mail : 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 : Céline DUPY RICHARD CDS
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
DUPY RICHARD Céline (CDS) – Mail : celine-richard@chu-montpellier.fr
Tél: 04 67 33 05 69

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 : BEVIS Charlotte (puéricultrice)
Co-responsable : Dr BERNARD Frédéric

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 connaitre les moyens non médicamenteux
- J'apprends à connaitre les médicaments
- Douleur et vie quotidienne
- Groupe de parole pour les parents
- Douleur et émotions.

Contact
Tél : 04 67 33 56 82

Drépanocytose : maladies rares 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'hémato-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 Chloée NOUETTE - Infirmière coordinatrice
Co-responsables : Dr BERTCHANSKY Ivan et Dr MAHE Perrine

Objectifs du programme
-Etre 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

Eczéma : 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 - Tél : 04 67 33 69 46
Dr RAISON-PEYRON Nadia – Mail : 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_2YK3f6lM
www.edudermatologie.com
www.fondation-dermatite-atopique.org
http://dermato-info.fr
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

- Reconnaitre 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
Tél : 04 67 33 55 50 : calendrier des prochaines séances
Tel : 04 67 33 64 52 : pour prendre RDV

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 CRESPEL 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
Secrétariat – Mail : 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
Coordonnateur : Dr MEYER Pierre
Co-responsable : FERNANDEZ Valérie – Cadre de santé

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 1ère crise
- Vivre avec un enfant épileptique

Contacts
Dr MEYER Pierre – Mail : p-meyer@chu-montpellier.fr - Tél : 04 67 33 74 22
Secrétariat - Mail : neuro-ped@chu-montpellier.fr – Tél : 04 67 33 74 22

Greffe en hématologie adulte

Intitulé du programme
« Allo, je suis gréffé(e) »
Education thérapeutique du patient allogréffé

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 allogréffé 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 – Tél : 04 67 33 83 68

Greffe en hématologie enfant, ado et jeune adulte

Intitulé du programme
« Un pour tous, Tous pour ma greffe » :
Programme ETP pour les enfants, adolescents et jeune adulte ayant bénéficié d'une Allo greffe de CSH

Patients concernés et leur entourage
Enfants, adolescents et jeune adulte ayant bénéficié d'une Allo greffe de CSH +/- parents ou aidants

Lieu de réalisation du programme
Unité soins protégés 1er étage et consultations d'Hématologie Pédiatrique RDC
Hôpital Arnaud de Villeneuve

Coordination du programme
Coordonnateur : Elsa BOFFELLI – IDE Puéricultrice
Co-responsable : Dr Anne-Charlotte TEYSSIER

Objectif général du programme
- Rendre le patient acteur de sa santé par le maintien et l'acquisition des compétences d'autosoins et d'adaptations.
- Optimiser l'observance des traitements et des mesures hygiéno-diététiques spécifiques en post allogreffe.
- Préparer un retour à domicile serein et sécure.
- Optimiser la qualité de vie en post greffe.

Activités éducatives proposées
Entretiens individuels
Toutes les séances ont lieu pendant l'hospitalisation post greffe pour l'enfant, l'adolescent ou le jeune adulte +/- accompagné de ses parents ou aidants.
Les thématiques des ateliers sont :
Parcours de soins-TGV (Temps de Greffe Vécu) : se représenter son parcours de soin au domicile : consultations, suivi, surveillance…
A vos Médocs… prêt, partez ! : Gérer l'administration des traitements de façon optimale
« Home Sweet Home » : Permettre un retour à la vie sociale dans des conditions sécures et optimales
La course au propre : Prendre conscience de l'importance d'une hygiène rigoureuse**.**
À table ! : Adapter son alimentation en fonction des protocoles associés

Contact
Elsa BOFFELLI - e-boffelli@chu-montpellier.fr
Tel : 04 67 33 65 82

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'hépato gastro-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 gérera sa maladie et les répercussions sur sa vie quotidienne
- Il connait 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 - Tél : 04 67 33 70 81
Dr FAURE Stéphanie – Mail : 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 en pré-transplantation

Contact
Dr MEYER Lara : 06 65 84 48 65 mail : 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
POMAREDE Eve - Mail : 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'hépato-gastroentérologie

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 gérera 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'hépathopathie 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'hépathopathie et l'hygiène de vie (individuel et collectif)
- Les traitements antiviraux et NASH (individuel)
- Hépathopathie et parcours de soin (individuel)

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

Contacts
Dr MESZAROS Magdalena – Mail : m-meszaros@chu-montpellier.fr
Corinne ROTROU – Mail : infvhc@chu-montpellier.fr – Tél : 07 88 01 40 68

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, 5e 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 connaitre sa maladie (causes, symptômes, traitements…).
- Mieux vivre sa maladie au quotidien (sphère familiale/sociale et milieu scolaire/professionnel).
- Connaitre 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 : connaitre sa maladie, en repérer les symptômes majeurs et les comorbidités (1h).
- Prise en charge : connaitre 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

Hyper Tension Artérielle

Intitule du programme
Ma Tension sans Pression : Programme d'Education Thérapeutique pour les patients vivant avec une Hyper Tension Artérielle.

Patients concernés et leur entourage
Programme destiné aux patients souffrants d'hypertension artérielle suivis dans le service de médecine interne Lapeyronie.

Lieu de réalisation du programme
Service de Médecine Interne et HTA Hôpital Lapeyronie - rue A - 1er étage - 34295 Montpellier

Coordination du programme
TARODO DE LA FUENTE Sylvie (Cadre de Santé)
Tel 0467338443 - med-int-hta@chu-montpellier.fr

Objectifs du programme
Améliorer la qualité de vie des patients atteints d'HTA
Mieux comprendre sa maladie, ses conséquences et sa prise en charge
Adapter son hygiène de vie

Les séances (ateliers, modules) d'éducation thérapeutique
Ateliers collectifs :

- La Maladie
- Le traitement
- L'automesure tensionnelle
- L'activité physique
- La Nutrition et le Sel
- Les risques cardiovasculaires

Séances animées par une équipe pluridisciplinaire : Médecins, pharmacien, IDE, aide-soignant(e), diététicien(ne), Kinésithérapeute

Contact
Tel 04 67 33 84 43 et mail med-int-hta@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-bistoquet@chu-montpellier.fr
ALEU Corinne – Mail : c-aleu@chu-montpellier.fr
Mail collectif : etp-mit@chu-montpellier.fr

Insuffisance cardiaque

Intitulé du programme
Programme d'éducation thérapeutique « Au cœur de l'insuffisance cardiaque »

Patients concernés et leur entourage
Tout patient adulte atteint d'une insuffisance cardiaque, quel que soit le stade de gravité, en capacité de comprendre les informations données dans le cadre du programme et acceptant d'y participer.

Lieu de réalisation du programme
Hôpital Arnaud de Villeneuve -34295 MONTPELLIER cedex 5

Coordination du programme
CHAPET Nicolas - n-chapet@chu-montpellier.fr - 04 67 33 31 86

Objectif général du programme
Accompagner le patient adulte à mieux vivre avec son insuffisance cardiaque

Activités éducatives proposées

- L'insuffisance cardiaque, comprendre ma maladie (1 heure)
- Gérer mon traitement au quotidien (1 heure)
- Comprendre le retentissement de ma maladie au quotidien (1 heure)
- -Autour de mon insuffisance cardiaque : les solutions médicales (1 heure)
- La santé dans l'assiette (1 heure)
- -faire de l'activité physique pour mon cœur (1 heure)
- -Le sexe parlons-en (45 min)
- -Maladies rares et insuffisance cardiaque (1 heure)
- Vivre psychologiquement avec ma maladie (1 heure)

Contacts
cardio-hospit-sec@chu-montpellier.fr

Tel 04.67.33.62.00

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 1er 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

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 - Tél : 04 67 33 79 41
REVERBEL Patricia – Mail : 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

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

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

Contacts
Dr TAVARES Isabelle - Mail : 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 Tél : 04 67 33 70 28

Maladies auto immunes et auto inflammatoires systémiques

Intitulé du programme

ETP en Maladies Auto Immunes et Auto Inflammatoires Systémiques (ETP MAISY)

Patients concernés et leur entourage

Ce programme est destiné à des personnes qui sont porteuses d'une maladie auto-immune ou auto inflammatoire systémique (telle que le lupus, le Syndrome de Sjögren, la sclérodermie, les vascularites (maladie de Horton, vascularites ANCA…), les uvéites non infectieuses, la PTI, l'anémie hémolytique auto-immune, la maladie de Behçet, parmi d'autres), diagnostiquée par un médecin spécialiste, quel que soit son stade évolutif et quel que soit son âge.

Lieu de réalisation du programme

Hôpital Saint Eloi, Pôle Cliniques Médicales, Médecine Vasculaire, Service MIIC

Coordination du programme

Dr Carmen Tojo Villanueva
carmen.tojo@chu-montpellier.fr ; Tel : 04 67 33 26 69

Objectifs du programme

- Mieux comprendre sa maladie,
- Gérer ses traitements au quotidien,
- Reconnaître précocement les signes d'une poussée ou d'une complication,
- Mieux vivre avec sa maladie et adopter les comportements favorables à sa santé.
- Comprendre le suivi et traitements pour les femmes enceintes ou ayant un projet de grossesse
- Mieux vivre avec sa maladie en identifiant ses ressources et stratégies d'adaptation

Activités éducatives proposées

Bilan éducatif initial et de fin programme
Séances collectives ou individuelles :

- Ma maladie, Parlons-en !
- Je reconnais les signes d'une aggravation potentielle.
- Prendre un traitement tous les jours, pourquoi ?
- Corticoquizz (ou comment gérer la corticothérapie)
- Je lis et je comprends les mots de mon médecin spécialiste
- Trouver une information médicale fiable sur internet
- Ressources sociales et comment faire valoir mes droits.
- Mieux gérer ma fatigue
- Être sous traitement immunosuppresseur
- Grossesse et maladies auto-immunes
- Vivre avec une maladie chronique : partage d'expérience.
- 12.Vive moi ! (Ou comment identifier ses forces et développer ses projets de vie)

Contacts

✉ etpmaisy@chu-montpellier.fr0 Tél 04 67 33 73 32

Maladies cardiaques héréditaires et/ou rares

Intitulé du programme

G'MOCOEUR : Programme d'éducation thérapeutique destiné aux patients atteints de maladies cardiaques héréditaires et/ ou rares

Patients concernés et leur entourage

Programme destiné aux patients atteints de maladies cardiaques héréditaires ou rares ainsi qu'à leurs aidants.

Lieu de réalisation du programme

Hôpital Arnaud De Villeneuve Service de consultation de cardiologie 1er étage – Montpellier

Coordination du programme

SOLTANI Sonia
Tel 0467336431 - s-soltani@chu-montpellier.fr

Objectifs du programme

Aider le patient et son entourage à **comprendre la pathologie des maladies cardiaques héréditaires**, ses implications médicales et thérapeutiques, et l'accompagner pour faire face aux conséquences sur sa vie quotidienne.

Activités éducatives proposées

Séances animées par une équipe pluridisciplinaire : Cardiologues, pharmacien, IPA, IDE, psychologues, diététicien(ne), Kinésithérapeute, attaché de recherche clinique, patients partenaires

- Ma Maladie
- Mon traitement
- En cas d'urgence
- Vivre avec un défibrillateur ou Pace Maker
- Faire de l'activité physique pour mon cœur
- La santé dans l'assiette
- Vivre avec ma maladie
- Génétique et transmission

Contacts

Tel 0467336200 et mail cardio-hospit-sec@chu-montpellier.fr

Maladies chroniques du foie et cirrhose : protéger son foie en détention

Intitulé du programme
Programme d'ETP maladies chroniques du foie et cirrhose : protéger son foie en détention

Patients concernés et leur entourage
Toutes personnes placées sous main de justice atteints d'une maladie chronique du foie et cirrhose et pris en charge par le service de soins en milieu pénitentiaire du CHU de Montpellier

Lieu de réalisation du programme

Unité sanitaire en milieu pénitentiaire - Maison d'arrêt -34750 VILLENEUVE LES MAGUELONE
Structure d'accompagnement vers la sortie - Rue de Puech Villa - 34090 MONTPELLIER

Coordination du programme
Dr MIEUSET Aurélie

Objectifs du programme
Accompagner le patient dans la compréhension de sa maladie et de son traitement, dans sa reconstruction personnelle, et dans l'adoption de comportements favorables à sa santé global, dans un contexte d'incarcération

Activités éducatives proposées
Bilan éducatif initial et de fin programme

Les séances collectives ou individuelles en présentiel :
- *C'est quoi une hépatopathie ?* 2H
- *En savoir plus sur ma MASH (stéatose hépatique)* 1H30
- *En savoir plus sur mon hépatopathie virale- réapprendre à vivre avec mon hépatopathie virale* 2H
- *Gérer mon traitement* 30min
- *Manger mieux, bouger plus* 2 fois 1 H30
- *Dormir mieux, aller mieux* 2 fois 1 H
- *Réduction des risques et hépatopathie* 1H30
- *Alcool et santé* 1H30
- *Tabac et hépatopathie* 1H15

Contacts
Comment connaître le calendrier des prochaines séances ?
Tel : 04.67.33.30.60
Mail : a-mieuset@chu-montpellier.fr
Comment prendre rendez-vous ? courrier adresser à l'unité sanitaire

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

Coordinnation 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 – 04 67 33 77 71
Rendez-vous : Mail : crth@chu-montpellier.fr – Tél : 04 67 33 77 71

Maladies héréditaires du métabolisme

Intitulé du programme
METABolide : vivre et grandir avec une maladie héréditaire du métabolisme

Patients concernés et leur entourage
Patients avec maladies héréditaires du métabolisme et leur famille

Lieu de réalisation du programme
Service de neuropédiatrie de l'hôpital Gui de Chauliac, 80 avenue Augustin Fliche.

Coordinnation du programme
Dr FRANCOIS-HEUDE Marie-Céline
04 67 33 01 82 - mc-francoisheude@chu-montpellier.fr

Objectif général
- Comprendre sa maladie et son mode de transmission :
- Gérer l'urgence : connaitre les situations à risque de décompensation et les symptômes de décompensation ; adapter sa prise en charge.
- Connaitre et gérer le traitement : connaitre les différents régimes alimentaires, les supplémentations, les médicaments
- Adapter son quotidien à sa maladie : organiser la scolarité, les relations sociales, les sorties en collectivité, l'activité physique
- Organiser des projets : voyages, projet professionnel, grossesse

Activités éducatives proposées
- Comprendre sa maladie héréditaire du métabolisme et le principe du traitement (1 heure)
- Comprendre le mode de transmission et l'utilité du dépistage (1heure),
- Repérer et prendre en charge les situations d'urgence à risque de décompensation (1 heure)
- Connaitre l'utilité d'un suivi diététique et les risque en cas régime déséquilibré (1 heure)
- Préparer un régime de croisière et un régime d'urgence (1 heure)
- Construire un repas adapté au régime (atelier cuisine) (2 heures)
- Gérer ses traitements médicamenteux (1 heure)
- Réaliser les gestes techniques (1 heure)
- Organiser les sorties en collectivité et la scolarité (1 heure)

Contact
Tél 04 67 33 77 47
Mail : etp-metabolide@chu-montpellier.fr

Maladies inflammatoires à médiation immune rhumatologique

Intitulé du programme
Programme d'ETP : Maladies inflammatoires à médiation immune et à expression rhumatologique

Patients concernés et leur entourage
Patient à partir de 18 ans dont le diagnostic est posé. Patient nécessitant une meilleure compréhension de sa maladie et une amélioration de son autonomie. Patient qui comprend le français.

Lieu de réalisation du programme
Hospitalisation de jour – Service de Rhumatologie – Hôpital Lapeyronie

Coordinnation du programme
Pr Jacques Morel
04 67 33 87 10 – j-morel@chu-montpellier.fr

Objectif général

- Prendre soin des zones corporelles atteintes de sécheresse
- Comprendre et gérer ses traitements médicamenteux
- Prévenir les complications du syndrome de Raynaud
- Mieux apprivoiser la fatigue au quotidien
- Comprendre l'intérêt de l'activité physique et des auto-exercices

Activités éducatives proposées
Atelier 1 « Sécheresse : Astuces et solutions » : Mieux comprendre les manifestations de sécheresse liées aux maladies auto-immunes et d'identifier des stratégies concrètes pour améliorer leur confort au quotidien, séance 1h

Atelier 2 « Bien vivre avec mes traitements » : Mieux comprendre leurs traitements afin de favoriser une prise adaptée, sécurisée et autonome, séance 1h30

Atelier 3 « Apprivoiser la fatigue » : Exprimer leur vécu de la fatigue liée à leur maladie auto-immune, d'en mieux comprendre les différentes dimensions et d'identifier ses répercussions dans leur quotidien, séance 1h30

Atelier 4 « Mon Raynaud et moi » : Mieux comprendre le phénomène de Raynaud afin d'identifier des stratégies de prévention et de gestion au quotidien, séance 1h

Atelier 5 « Bouger au quotidien » : Acquérir des gestes simples et des exercices adaptés afin d'entretenir leur mobilité, préserver leur autonomie fonctionnelle et soulager les douleurs au quotidien, séance 1h30

Contact
04 67 33 87 10 - etp.maisr@chu-montpellier.fr

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'hépato-gastroentérologie - 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
Prise de RDV : 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

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
VALLIENNE Claire, Infirmière – Mail : 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

Stéphanie RAHABARISOA – Attachée de Recherche Clinique
Centre expert de Neurogénétique et maladie de Huntington, Département de Neurologie
etp-neurogénétique@chu-montpellier.fr

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 :** 04 67 33 04 04 - **Par mail :** etp-neurogénétique@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 :
- Connaitre la maladie, ses évolutions, les aspects génétiques et les avancées en termes de recherche et d'essais thérapeutiques
- Connaitre 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
- Connaitre 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
Secrétariat : secretariat-UTAB-MNM@chu-montpellier.fr - Tél : 04 67 33 86 78

Maladies rares du foie : auto-immunes & vasculaires

Intitulé du programme
Maladies rares du foie : auto-immunes & vasculaires

Patients concernés et leur entourage
Le programme s'adresse aux adultes atteints de maladies rares du foie et leurs proches

Lieu de réalisation du programme
Hôpital Saint-Eloi - Pôle Digestif - 80 avenue Augustin Fliche - 34295 MONTPELLIER

Coordination du programme
Dr Lucy Meunier 04 67 33 54 81
lucy-meunier@chu-montpellier.fr

Objectifs du programme
Acquérir une meilleure autonomie avec ma maladie rare du foie :

- Evaluer les besoins éducatifs autour de ses maladies et leurs conséquences
- Augmenter les compétences du patient sur sa maladie, son degré de sévérité, la gestion de la symptomatologie éventuelle.
- Diminuer l'impact de la maladie sur la qualité de vie, briser l'isolement
- Faire le lien avec les professionnels de santé de ville
- Augmenter les compétences des patients sur les traitements et la prophylaxie

Activités éducatives proposées
A l'issue d'un bilan éducatif partagé le patient pourra bénéficier d'ateliers de son choix en individuel ou participera à une journée d'ETP collectif. Divers thèmes sont abordés :

- Qu'est-ce que ma maladie, comment évolue-t-elle ?
- Comprendre son parcours soin, modalités de surveillance et examens
- Alimentation et hygiène de vie, facteurs aggravants de la fibrose
- Mon traitement : bénéfices, modalités de prise et de surveillance
- Prévention des saignements et risques thromboemboliques
- Gestion des symptômes : asthénie récurrente et aléatoire, anxiété, dépression, prurit, syndrome sec, qualité du sommeil…
- Vécu de la maladie et de ses symptômes, exprimer ses difficultés aux proches, aux professionnels de santé, trouver des capacités d'adaptation

Contacts
Consultation hépato gastro entérologie Tel : 04 67 33 73 96
Mail : a-boudet@chu-montpellier.fr

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

Objectifs du programme
- Connaitre 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 : connaitre 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

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
Hélène ATTEW – Mail : h-attew@chu-montpellier.fr – Tél: 04 67 33 59 47
Pour les rdv, secrétariat du CRCM – Mail : 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 REUNNI^2 Rein, Hypertension artérielle, Endocrinologie métabolique, Brûlés, 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
Tél : 04 67 33 84 02

Mme CHETOUANE Soumeya
Mail : 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 REUNNI^2 Rein, Hypertension artérielle, Endocrinologie métabolique, Brûlés, Département Endocrinologie-Diabétologie-Nutrition
En lien avec l'Hôpital Saint Eloi, département de chirurgie digestive

Coordination du programme
Coordonnateur : Dr LEFEBVRE Patrick
Co-responsable : FABRE Joÿ (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 - Tél : 04 67 33 83 82
FABRE Joÿ – Mail : joy-fabre@chu-montpellier.fr – Tél : 04 67 33 84 14

Pour en savoir plus
http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2013-03/07r08_info_pat_chirurgie_obesite_parcours_patient.pdf

http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2013-03/07r08_exple_chirurgie_obesite_questions_medecin.pdf

Obésité : post chirurgie bariatrique de l'adulte

Intitulé du programme
Programme d'éducation thérapeutique des patients atteints d'obésité sévère ayant bénéficiés d'une chirurgie bariatrique : **« Mon obésité, ma chirurgie et après … »**

Patients concernés et leur entourage
- avoir + de 16ans et être atteint d'une obésité massive avec parcours de chirurgie bariatrique, avec une date opératoire prévue < 2 mois
- être opéré d'une chirurgie bariatrique > 1 an (CHU de Montpellier ou dans un autre centre hospitalier/clinique)
- ou être en échec de chirurgie bariatrique à long terme

Lieu de réalisation du programme
Hôpital ST ELOI - service de chirurgie bariatrique

Coordination du programme
Coordonnateur : Stéphanie METTLER - Diététicienne
Co-responsable : Professeur David NOCCA

Objectif du programme
- Améliorer la qualité de vie des patients en post opératoire immédiat (reprise alimentaire, retour domicile, limiter le risque de complications précoce…)
- Assurer une stabilité pondérale et maintenir les bénéfices à long terme : éducation pluridisciplinaire pour maintenir une hygiène de vie satisfaisante, identifier les facteurs de risques de reprise pondérale ou de complications
- Accompagner les patients en situations de difficultés à distance (reprise pondérale ou complications)

Activités éducatives proposées
Entretiens individuels
Séances collectives :
Atelier 1, Mon opération et après
Atelier 2, Le poids des mots
Atelier 3, un repas presque parfait
Atelier 4, A.G.I.R dans mon assiette
Atelier 5, Mon obésité, ma chirurgie, mon vécu
Atelier 6, Lâcher prise, un moment pour moi

Contacts
Secrétariat 04 67 33 50 36
chirurgiebariatrique@chu-montpellier.fr

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 3ème 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 JOYEZ Essia
Co-responsable : GANNAC Béatrice (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
JOYEZ Essia Tél 04 67 33 65 72 – Mail e-joyez@chu-montpellier.fr
GANNAC Béatrice Tél 04 67 33 07 69 – Mail b-gannac@chu-montpellier.fr

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 gérontologie, service de médecine interne de gérontologie

Coordination du programme
Coordonnateur : Dr Pauline PRIN
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 PRIN Pauline – Tél : 04 67 33 74 13
Sophie ESTIENNE : Tél : 04 67 33 28 93
Mail : 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 connaitre mes traitements
- Le mouvement dans la PR
- Bouger au quotidien
- Vivre avec ma PR
- Avoir les bons réflexes sous biothérapies
- Connaitre mes droits
- Gérer la fatigue
- Apprivoiser la souffrance

Contacts
Dr COHEN Jean-David
jd-cohen@chu-montpellier.fr - Tél : 04 67 33 05 62
Ericka MIQUEL (cadre de santé)
e-miquel@chu-montpellier.fr – Tél 04 67 33 8677

Renseignements et RDV :
BREYSSE Marie
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 - Tél : 04 67 33 63 98
JOLY Corinne
Mail : c-joly@chu-montpellier.fr - Tél : 04 67 33 69 46

Pour en savoir plus
www.francepsoriasis.org

Rendu Osler (Maladie de)

Intitulé du programme
Programme d'éducation thérapeutique pour les patients atteints de la maladie de Rendu Osler
« Mieux vivre avec sa Maladie de Rendu Osler »

Patients concernés et leur entourage
Adolescents ou adultes concernés par la maladie de Rendu Osler, (patients ou son entourage proche)

Lieu de réalisation du programme
Centre de compétence de la maladie de Rendu Osler service de médecine interne et immunologie clinique Hôpital St Eloi

Coordination du programme
Coordonnateur : Dr Sophie RIVIERE
Co-responsable : Marine RAMON (cadre de santé)

Objectifs du programme
- Identifier les symptômes et anticiper les complications, assurer un suivi régulier
- Adapter le suivi médical aux particularités de la maladie
- Sensibiliser l'entourage au dépistage et expliquer la maladie
- Identifier les impacts sur la vie quotidienne et s'y adapter
- Gérer les regards extérieurs et aménager le mode de vie
- Reconnaître les situations d'urgence savoir réagir et communiquer efficacement avec les professionnels de santé
- Connaître les traitements adaptés aux symptômes, comprendre les effets secondaires et éviter certains médicaments
- Comprendre les conduites à tenir avant et pendant la grossesse
- Bien comprendre la transmission génétique

Activités éducatives proposées
Entretien individuel
Séances collectives :
- Approfondir mes connaissances sur la maladie de Rendu Osler
- Comprendre et expliquer la transmission génétique
- Mieux gérer son quotidien et adapter son mode de vie
- Gérer les situations d'urgence
- Connaître et comprendre les traitements d'aujourd'hui et de demain
- Connaître et faire valoir mes droits
- Envisager sereinement une grossesse

Contact
Téléphone secrétariat : 04 67 33 77 69
Mail secrétariat : mailto:medecine-interne-a@chu-montpellier.fr

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
Coordonateur : Dr ATTAL Jérôme
Co-responsable : Laura PALLE - IDE

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
Mail pour les familles : 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

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
Équipe d'Immuno Rhumatologie (Lapeyronie) : 04 67 33 87 10
Equipe de Médecine Interne (Saint Eloi) : 04 67 33 73 32
Equipe de Médecine vasculaire (Saint Eloi) : 04 67 33 70 28

Département Os et articulations :
etp.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 5ème étage

Coordination du programme
Coordonnateur : SEDILLEAU Sylvie (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 »
- Connaitre 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
SEDILLEAU Sylvie – Mail : s-sedilleau_villard@chu-montpellier.fr
Consultations de Neurologie 5ème étage Secrétariat : 04 67 33 73 62
Tel : 04 67 33 94 69 / fax 04 67 33 79 80. Mail : sep@chu-montpellier.fr

Sclérose en plaques (rééducation de la fatigue)

Intitulé du programme
SEP-Energie
Programme éducatif pour des patients atteints de sclérose en plaques pour une meilleure gestion de la fatigue et un réentraînement à l'effort

Patients concernés et leur entourage
Adultes présentant une sclérose en plaques, avec une fatigue retentissant sur le quotidien.
Le patient doit pouvoir marcher sans canne à l'intérieur de chez lui (il est possible qu'il utilise une aide à la marche à l'extérieur), et avoir les capacités cognitives pour participer aux discussions de groupe.
Le patient doit avoir une consultation de Médecine Physique et de Réadaptation dans le service au préalable pour valider l'indication de participation au programme (prendre RDV via le secrétariat).

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 TAMBURRO Eva

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
- Adapter son hygiène de vie
- Expérimenter ses mouvements d'une manière globale et harmonieuse
- Réaliser des auto-exercices réguliers (étirements, renforcement musculaire, …)
- Rester motivé dans le temps pour pratiquer une activité physique adaptée
- Pouvoir et savoir exprimer ses ressenti et son vécu de la fatigue et de la SEP

Activités éducatives proposées
La session d'éducation thérapeutique et de réadaptation se déroule sur 2 semaines. Les patients viennent soit en hôpital de jour du lundi au vendredi, soit en hospitalisation de semaine du lundi au vendredi. Les ateliers sont collectifs, et en fonction des besoins quelques séances individuelles sont programmées.
Les titres des principaux ateliers sont les suivants :
- *En route vers le Nord* à Marche nordique et apprentissage de l'endurance
- *En souplesse* à Apprentissage des étirements
- *En équilibre* à Apprentissage des exercices d'équilibre
- *En exploration* à prise de conscience corporelle, facilitation du mouvement
- *En adaptation pour de nouveaux repères* à Gestion du stress et des émotions
- *En Energie*, en 3 parties : « Léon dit », « Faire Plus simple », « Plaisir Ressource » à Gestion de la fatigue au quotidien
- *En harmonie corps & esprit* à Méditation pleine conscience
- *Le rêve éveillé* à Hypnose
- *Se remettre en mouvement* à Comment pratiquer une activité physique au quotidien
- *Dans mon assiette avec la diététicienne* à Adapter et équilibrer son alimentation

- *Pause-café avec l'orthophoniste* à La déglutition dans la SEP

A la fin de la session des 2 semaines, sont définis des objectifs personnalisés de sortie avec chaque patient(e), pour qu'il ou elle puisse intégrer les changements dans son quotidien. Un livret personnalisé lui est remis.

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 Chauliac, Pôle « neuroscience tête et cou », Département de neurologie, Centre de référence SLA, Explorations neurologiques.

Coordination du programme
Coordonnateur : Agnès GONZALEZ (IDE)
Co-responsable : Claire LEMAIRE (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
LEMAIRE Claire – Mail : c-lemaire@chu-montpellier.fr
Tél : 04 67 33 73 72
GONZALEZ Agnès - Mail : a-gonzalez@chu-montpellier.fr
Tel 04 67 33 73 72

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 – Tél : 04 67 33 87 10
Dr TAVARES Isabelle – Mail : i-tavaresfigueiredo@chu-montpellier.fr

Renseignements et RDV :
BREYSSE Marie – Mail : education.therapeutique.spa@chu-montpellier.fr
Tél : 04 67 33 96 58

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
MICHEL Laura, 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
MICHEL Laura – Mail: utep-transition@chu-montpellier.fr
Tél: 04 67 33 53 17

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 GACHET Marie

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 GACHET Marie – Mail : m-gachet@chu-montpellier.fr - Tél : 04 67 33 82 89
Information et RDV : psychoeducationbipolaire@chu-montpellier.fr
Pour en savoir plus : 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 : a-baghdadli@chu-montpellier.fr – Tél : 04 67 33 96 96
Co-responsable : BOUDOU Hélène (cadre de santé puéricultrice) :
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
- Connaitre 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 : mpea-peyreplantade@chu-montpellier.fr **/** Tél : 04 67 33 96 88
Pour Gignac : cmpea-gignac@chu-montpellier.fr **/** Tél : 04 67 33 26 50

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 : Dr COURTABESSIS Elodie
Co responsable : CAMPOS Myriam (Cadre de Santé)

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.
- Connaitre 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 adressez 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

- CAMSP Lunel 450 Avenue des Abrivados, 34400 Lunel.
  Tél : 04 67 33 30 79
  Mail : camsp-lunel@chu-montpellier.fr

- CAMSP Gignac 231 Avenue du Mas Salat, 34150 Gignac.
  Tél : 04 67 33 26 75
  Mail : camsp-gignac@chu-montpellier.fr

Trouble de la personnalité Borderline

Intitule du programme
« Vivre avec le trouble borderline : de la compréhension à l'épanouissement » : Programme ETP pour les patients avec un trouble de la personnalité Borderline

Patients concernés et leur entourage
Adulte présentant un Trouble de la personnalité Borderline

Lieu d'intervention
Centre de Thérapies Troubles de l'Humeur et Emotionnels/Borderline - Hôpital La Colombière

Coordination du programme
Coordinateur : Maxime HIDALGO - CDS
Co responsable : Dr Déborah DUCASSE

OBJECTIFS DU PROGRAMME
- ✓ Comprendre le Trouble Borderline
- ✓ Gérer les crises psychiques, incluant les idées de suicide
- ✓ Réguler ses émotions
- ✓ Améliorer la qualité de ses relations
- ✓ Améliorer sa condition physique et mentale
- ✓ Améliorer son alimentation
- ✓ Reconnaître ses ressources intérieures
- ✓ Développer son potentiel psychologique positif

Activités éducatives proposées :
Entretien individuel
Séances collectives :
- Comprendre le trouble du Borderline
- Le trouble du Borderline pour les proches
- Prendre conscience de son fonctionnement (TCD)
- Gérer la détresse psychique (TCD)
- Réguler ses émotions (TCD)
- Améliorer la qualité de ses relations (TCD)
- Reconnaitre ses ressources intérieurs (SIP1)
- Activité physique adaptée
- Psycho nutrition
- Accompagnement social
- S'exprimer par l'écriture
- Médiation artistique par la danse
- Développer sa résilience (SIP2)
- Développer la compassion pour soi (SIP2)
- Développer sa créativité (SIP2)
- Prise de conscience corporelle par le yoga

Coordonnées :
Tel : 04 67 33 28 29
troubles-humeur-borderline@chu-montpellier.fr

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

Intitule 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
Participation d'au moins un parent nécessaire.

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 : Caroline Maury (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

Tuberculose de l'adulte et de l'enfant

Intitulé du programme
« Guérir de la tuberculose : comprendre et agir »
Programme éducatif pour les personnes atteintes de tuberculose.

Patients concernés et leur entourage
Tout patient atteint de tuberculose (adulte et enfant)

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

Coordination du programme
BOUSQUET Elodie, Infirmière coordinatrice du CLAT 34
Tel 06 67 29 71 91 Mail : e-bousquet@chu-montpellier.fr

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
Les ateliers éducatifs se feront en individuel, d'une durée de 2h.
- Comprendre la maladie tuberculeuse
- Comprendre les traitements et y adhérer
- Comprendre son suivi médical
- Mobiliser les ressources personnelles et s'adapter psychiquement à la tuberculose
- Soutien social et tuberculose

Contacts
Elodie BOUSQUET : Infirmière Coordinatrice : 06 67 29 71 91
Sylviane BOULOUYS : Secrétaire.
Secrétariat : 04 67 33 60 84
Infirmières : 07 88 01 46 46
Télécopie : 04 67 33 22 75
Mail : clat@chu-montpellier.fr