Les programmes d'Education Thérapeutique du GHT Est Hérault Sud Aveyron

(hors CHU Montpellier)

Unité Transversale d'Education du Patient (UTEP)

CHU de Montpellier

Octobre 2026

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

Cliquez sur la pathologie qui vous concerne pour connaître son programme

SOMMAIRE

multi sites 8
Cancer du sein 8
IRC (Insuffisance Rénale Chronique) 11
Polypathologie : Cardio-vasculaire - Diabète - BPCO 14
Pluripathologie : AVC, Cardio-vasculaire dont insuffisance cardiaque - Diabète - BPCO . 16
BEDARIEUX 18
Addiction 18
CASTELNAU LE LEZ 19
Alzheimer 19
Amputation 21
AVC(post) et risque de chutes 22
Cancers 23
Digestives (maladies chroniques des voies) 24
IRC (Insuffisance Rénale Chronique), Cancers, Uropathies 25
Parkinson et risque de chutes 26
FRONTIGNAN 27
Diabète type 2 27
LA GRANDE-MOTTE 28
Anticoagulant (AVK) 28
LAMALOU LES BAINS 29
AVC 29
Brûlures graves 30
Douleurs chroniques (rachis, lombalgie) 32
Lombalgie chronique 34
Plexus brachial (lésion) 35
Polyarthrite rhumatoïde 36

LODEVE 38
Respiratoires (maladies) 38
LUNEL 40
Diabète type 2 40
MONTPELLIER AGGLOMERATION 42
Addiction 42
Cardiovasculaire 44
Diabète type 2 45
Diabète type 1 et 2 (pompe) 46
DMLA 47
Lésions médullaires 49
Lombalgie chronique 51
Maladie chronique 52
Obésité 53
Obésité 55
Obésité 56
Polyarthrite rhumatoïde, SPA 57
Respiratoires (maladies) 59
Respiratoires (maladies) 61
PALAVAS LES FLOTS 62
Pédiatrie, Asthme 62
Pédiatrie, AVK 64
Pédiatrie, Cardiopathie congénitale 65
Pédiatrie, Diabète1, Diabète 2 66
Pédiatrie, Obésité 67
Pédiatrie, Pathologies abdomino-périnéales 69
SAINT AFFRIQUE 70
Obésité 70
ST CLEMENT DE RIVIERE 72
Cardiovasculaire 72
Diabète type 2 73
Obésité 74
Psychiatrie (Bipolaire, Schizophrénie, complications métaboliques) 76
Psychiatrie (Troubles de l'humeur) 77
Psychiatrie (Troubles métaboliques et cardiovasculaires) 78
ST JEAN DE VEDAS 80
Obésité 80

Lombalgie chronique **81**
SETE **82**
Addiction **82**
Diabète type 1 et 2 ..... **83**
VERARGUES **84**
Anorexie **84**

Liste de programmes par ordre alphabétique des pathologies

Addiction **18**

Addiction **42**

Addiction **82**

Alzheimer **19**

Amputation **21**

Anorexie **84**

Anticoagulant (AVK) **28**

AVC **29**

AVC(post) et risque de chutes **22**

Brûlures graves **30**

Cancer du sein **8**

Cancers **23**

Cardiovasculaire **44**

Cardiovasculaire **72**

Diabète type 1 et 2 (pompe) **46**

Diabète type 1 et 2 ..... **83**

Diabète type 2 ..... **27**

Diabète type 2 ..... **40**

Diabète type 2 ..... **45**

Diabète type 2 ..... **73**

Digestives (maladies chroniques des voies) **24**

DMLA **47**

Douleurs chroniques (rachis, lombalgie) **32**

IRC (Insuffisance Rénale Chronique) **11**

IRC (Insuffisance Rénale Chronique), Cancers, Uropathies **25**

Lésions médullaires **49**

Lombalgie chronique **34**

Lombalgie chronique **51**

Lombalgie chronique **81**

Maladie chronique **52**

Obésité **53**

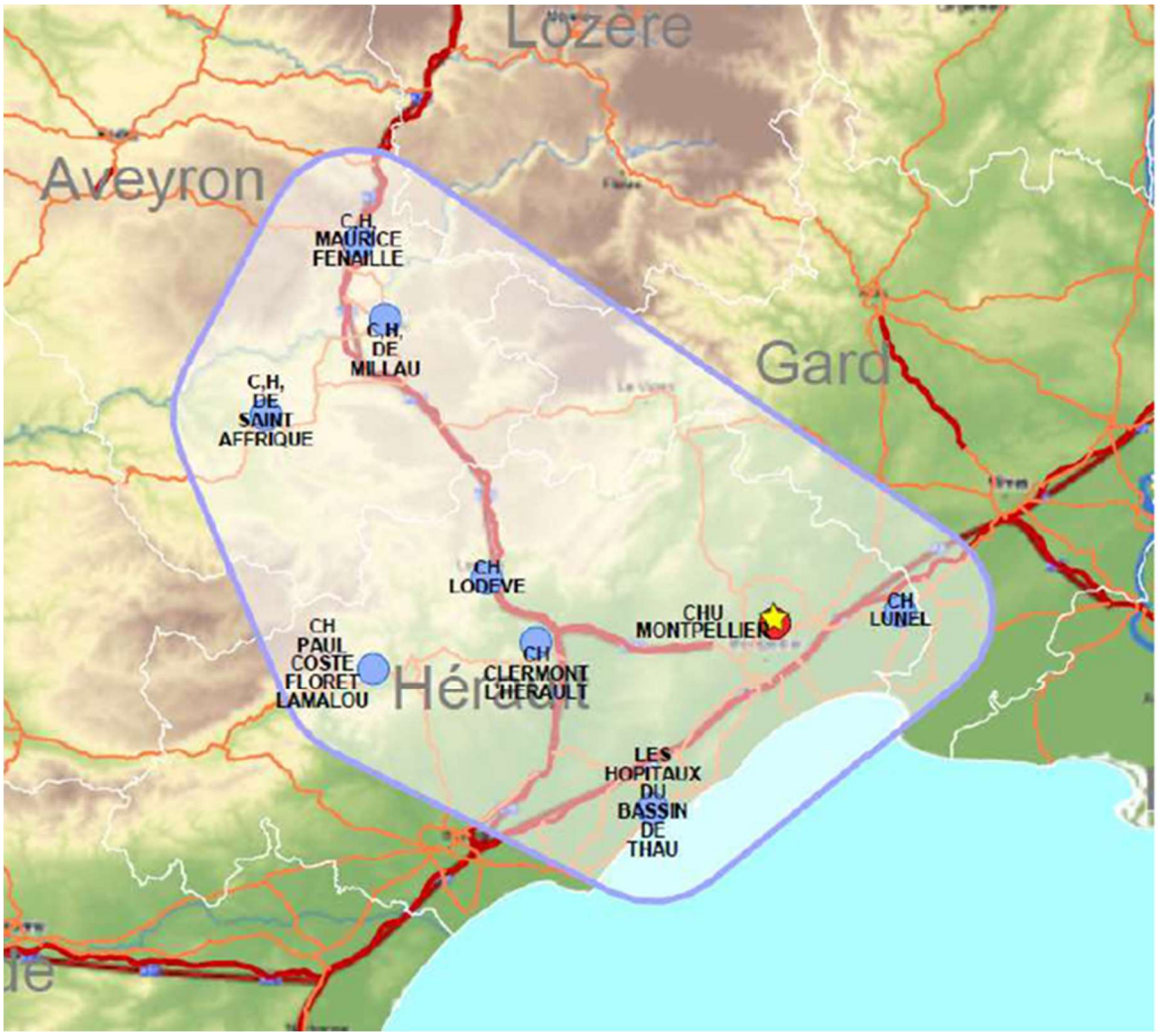
Obésité **80**

Obésité **55**

Obésité **56**

Obésité **70**
Obésité **74**
Parkinson et risque de chutes **26**
Pédiatrie, Asthme **62**
Pédiatrie, AVK **64**
Pédiatrie, Cardiopathie congénitale **65**
Pédiatrie, Diabète 1, Diabète 2 ..... **66**
Pédiatrie, Obésité **67**
Pédiatrie, Pathologies abdomino-périnéales **69**
Plexus brachial (lésion) **35**
Polypathologie : Cardio-vasculaire - Diabète - BPCO **14**
Pluripathologie : AVC, Cardio-vasculaire dont insuffisance cardiaque - Diabète - BPCO **16**
Polyarthrite rhumatoïde **36**
Polyarthrite rhumatoïde, SPA **57**
Psychiatrie (Bipolaire, Schizophrénie, complications métaboliques) **76**
Psychiatrie (Troubles de l'humeur) **77**
Psychiatrie (Troubles métaboliques et cardiovasculaires) **78**
Respiratoires (maladies) **38**
Respiratoires (maladies) **59**
Respiratoires (maladies) **61**

Le GHT Est Hérault Sud Aveyron



MULTI SITES

Cancer du sein

Intitulé du programme

Cancer Je sein'plifie

Patients concernés

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

Lieux de réalisation du programme

SITE 1 : HERAULT 34

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

SITE 2 : GARD 30

- Ligue contre le cancer Nîmes, Arche Botti, 115 allée Norbert Wiener 30023 NIMES
- Ligue contre le cancer Alès, 17 grand rue Jean Moulin 30100 ALES
- Ligue contre le cancer Bagnols sur Cèze, 3 Place A. Mallet 30200 BAGNOLS SUR CEZE
- CCAS, 24 rue Nicolas Lasserre 30220 Aigues Mortes
- Diane Institut du Sein, Rue du Pr Henri Pujol 30900 NIMES

Coordination du programme

Véronique LANDRAU-HOUTMANN
Tel 06 08 35 02 53
coordination.etp@le-mis.fr
veronique.landrau-houtmann@cancerjeseinplifie.fr

Objectifs du programme

Amélioration de la qualité de vie des patients (avec ou sans leur entourage) atteints ou à risque de cancer du sein afin qu'ils puissent mieux gérer leur maladie, mieux vivre l'après maladie et ainsi éviter des complications possibles.

Le programme doit notamment permettre aux patients :
- Comprendre le cancer du sein et les traitements
- Maintenir une alimentation équilibrée et gérer les effets secondaires des traitements

- Comprendre l'intérêt de l'activité physique, se connaitre et prendre soin de soi
- De favoriser une meilleure compréhension et mobilisation des ressources du système de soins
- D'acquérir et maintenir les ressources nécessaires pour gérer de façon optimale la vie avec et après le cancer
- De préparer et faciliter le retour à la vie normale et à la vie professionnelle
- Libérer la parole entre patients
- Comprendre et gérer ses émotions
- Gérer les troubles de la mémoire
- Maintenir une santé sexuelle et connaitre les ressources pour adapter ses habitudes de vie

Activités éducatives proposées

Présentiel et distanciel / 5 axes thématiques

Axe 1 : Maladie et traitements (3h)

Atelier 1 : Cancer et traitements : des réponses à vos questions !!

Objectifs :

- Connaitre le parcours de soin du cancer du sein et mieux appréhender les traitements
- Connaitre les soins de support et savoir s'orienter
- Savoir parler de sa maladie

Axe 2 : Alimentation et Activité Physique (3h)

Atelier 2 : Et si on mangeait sein'ement !

Objectifs :

- Adapter son alimentation pendant la maladie
- Savoir gérer les effets secondaires des traitements
- Exprimer son vécu

Atelier 3 : Le corps en mouvement (3h)

Objectifs :

Comprendre l'importance et l'intérêt de favoriser une activité physique adaptée régulière dès le début des traitements et après la maladie

- Identifier les freins et se motiver à la pratique de l'activité physique pendant la maladie, exprimer ses ressentis et attentes
- Savoir choisir une activité physique et y accéder, intégrer sa pratique dans sa vie quotidienne

Axe 3 : Le vécu du patient

Atelier 4 : Cancer émoi, si on en parlait ! (3h)

Objectifs :

- Savoir mettre des mots sur le vécu de la maladie
- Savoir identifier ses émotions pour pouvoir agir au quotidien : Lettre à mon corps

Atelier 5 : Vivre ses émotions comme un atout (3h)

Objectifs :

- Savoir gérer ses émotions pendant la maladie et pouvoir agir afin de vivre en accord avec soi-même
- Savoir communiquer ses émotions à son entourage et faire valoir ses besoins et ses attentes dans sa vie quotidienne

- Trouver les ressources et stratégies personnelles afin de vivre en accord avec soi-même

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

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

Atelier 7 : Sexualité, osons en parler !! (2h30)

Objectifs :
- Maintenir une santé sexuelle et connaitre les ressources pour adapter ses habitudes de vie.
- Exprimer ses besoins, ses attentes, son vécu autour de la sexualité dans le cadre du cancer du sein
- Se réconcilier avec son corps et se réapproprier la notion de plaisir dans la sexualité

Axe 4 : Douleur et gestion du bien-être (3h)

Atelier 8 : Se sentir bien, tout sein'plement !

Objectifs :
- Comprendre pour agir face à la douleur
- Identifier et reconnaître les douleurs dans son quotidien, savoir s'évaluer
- Connaitre et expérimenter des techniques non-médicamenteuses pour améliorer son bien être

Axe 5 : Démarches sociales et projet de vie (3h)

Atelier 9 : Mon projet de vie, feux verts !

Objectifs :
- Connaitre ses droits, et les ressources du système de soins
- Être capable d'identifier les différentes structures d'aides et ressources disponibles autour de soi
- Maintenir son projet de vie, familial, social et/ou professionnel et mettre en œuvre des conduites d'ajustement dans sa vie quotidienne

Contact

Par tel et sms : 07.85.90.99.07

contact@cancerjeseinplifie.fr

www.cancerjeseinplifie.fr

IRC (Insuffisance Rénale Chronique)

Intitulé du programme

"A chacun son choix"

Patients concernés

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

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

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

Lieu de réalisation du programme et contact

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

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

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

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

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

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

Unité de Millau (à venir)
Equipe parcours et IPA

Coordination du programme

Laurie LESSEAU

Objectifs du programme

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

Activités éducatives proposées

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

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

- Entretien individuel ciblé sur la Fistule Artério-Veineuse destiné aux patients ayant choisi l'hémodialyse et chez qui une FAV a été confectionnée : « Soin et surveillance de ma FAV »

- Entretien individuel ciblé sur le cathéter de dialyse péritonéale pour les patients ayant choisi la dialyse péritonéale : « Soin et surveillance de mon cathéter péritonéal »

- Visite d'unité de dialyse par un IDE ou le cadre de santé.

- Visite à domicile par une assistante sociale pour les patients ayant opté pour un traitement à domicile.

- Atelier collectif d'Art créatif : Cet atelier facultatif qui inclue des patients en cours de programme et des patients dialysés, permet d'aborder le soin sous un autre angle. Il s'agit d'un moment convivial et de partage autour d'une activité artistique permettant aux patients d'exprimer ou de découvrir leur potentiel créatif.
  Séance collective (3h) menée par une IDE et une diététicienne formées à l'ETP mais également à l'art-thérapie.

- Atelier Entourage : Cet atelier est proposé en cycle de néphroprotection ou en cycle de pré suppléance. Il permet à l'entourage de se renseigner sur l'insuffisance rénale et ses traitements, et d'avoir un espace d'expression de leur vécu (ressenti, quotidien). C'est une séance collective (2h à 2h30) qui peut être animé au minimum d'un psychologue et d'un infirmier avec la participation d'un patient partenaire ou d'un accompagnant d'un patient dialysé ou greffé.

- Atelier Greffe : Cet atelier est destiné aux patients ayant fait l'ensemble du cycle de pré suppléance (hors traitement conservateur) non contre indiqué à la greffe rénale. Il a pour objectif d'expliquer le parcours de l'inscription sur liste de greffe et de permettre au patient de prendre une décision éclairée quant au processus, risque et bénéfice de la greffe. C'est une séance collective (2h30) animée par un médecin, un infirmier parcours ou IPA, et/ou d'un psychologue. Les patients partenaires peuvent être présents à l'animation de la séance.

Contact

contact@aidersante.com

Polypathologie : Cardio-vasculaire - Diabète - BPCO

Intitulé du programme

Personnes atteintes de maladies cardiovasculaires, diabète et/ou BPCO

Patients concernés

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

Prise en charge : en ambulatoire

Lieu de réalisation du programme

9 maisons de santé Pluriprofessionnelles de la région Occitanie

Coordination du programme

Dr François FRETE - Caisse centrale de MSA

Objectifs du programme

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

Activités éducatives proposées (collectifs,9 h).

Thèmes

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

Contact

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

Grand Sud
Aude – Pyrénées Orientales
04 68 11 77 02
actions_de_prevention.blf@grandsud.msa.fr
Site internet MSA GS
www.msagrandsud.fr/sante/ateliers-education-therapeutique-du-patient

Languedoc
Hérault – Gard – Lozère
04 66 63 69 29
msalanguedocblfpreventionsanitaire.blf@languedoc.msa.fr
Site internet MSA L
www.msalanguedoc.fr

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

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

Commune

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

Contact

05 42 54 05 41 - 06 84 99 92 84

delagnes-charasson.veronique@mps.msa.fr - référent régional MSA Occitanie

Pluripathologie : AVC, Cardio-vasculaire dont insuffisance cardiaque - Diabète - BPCO

Intitulé du programme

ABCD : **A**ccident vasculaire cérébral, **B**PCO, **C**ardio-vasculaire, **D**iabète.

Patients concernés

Toute personne, quel que soit le régime d'assurance maladie, ayant présenté un AVC ou atteinte d'une maladie cardiovasculaire (hypertension artérielle, maladie coronarienne, insuffisance cardiaque) d'un diabète et/ou d'une BPC0. Les aidants peuvent participer aux cycles éducatifs

Prise en charge : en ambulatoire

Lieu de réalisation du programme

Structures d'exercice coordonné :
les Maisons de Santé Pluriprofessionnelles de la région Occitanie conventionnées

Coordination du programme

Dr Véronique DELAGNES CHARASSON -
Association Régionale des Caisses de Mutualité Sociale Agricole

Objectifs du programme

- S'expliquer le mécanisme physiopathologique de la maladie, les traitements
- Connaitre les facteurs favorisants et aggravants de la maladie
- Savoir réagir face à une récidive, une décompensation, une exacerbation
- Connaitre et mettre en place des modifications de son mode de vie (alimentation, activité physique ...)
- Améliorer sa qualité de vie avec la maladie

Activités éducatives proposées

Organisation des sessions sur chaque site :

- Minimum 2 sessions par an
- Sur plusieurs temps d'une durée totale minimum de 7 heures (jusqu'à 11h avec entretien individuel et synthèse finale) ;
- Avec 1 à 12 participants maximum par session.

MES MALADIES

Verbaliser son histoire dans la maladie, son vécu et ses ressentiments de la maladie chronique
Eventuellement identifier les évènements déclencheurs de la pathologie

FACTEURS DE RISQUE

Lister l'ensemble des facteurs de risque et facteurs aggravants de leurs maladies
Identifier ses propres facteurs de risque
Prioriser la prise en charge de ses FDR
Formaliser au moins un microprojet de changement de comportement

MANGER
Repérer les aliments riches en acides gras, en sucre et en sel, en protéines
Différencier les différents acides gras
Identifier le lien entre les nutriments et sa pathologie
Classer les actions à mettre en place pour un mode de vie plus équilibré

BOUGER
Identifier les différents types d'activité physique
Définir la différence entre bouger et faire du sport
Identifier les différentes intensités d'une d'activité physique
Repérer les signes évocateurs d'une activité physique trop ou pas assez intense
Verbaliser, formaliser et planifier des microprojets dans la mise en œuvre d'une activité physique

MES TRAITEMENTS
En privilégiant les sous-groupes par pathologie(s) :
Citer ses médicaments ;
Classer ses médicaments selon leur mode d'action ;
Relier l'action de ses médicaments avec la physiopathologie et les effets secondaires.

SYMPTÔMES et ALERTES
En privilégiant les sous-groupes par pathologie(s) :
Illustrer la physiopathologie
Identifier les signes évocateurs
Identifier les conduites à tenir selon les délais recommandés en cas de récidive, de signe d'alerte, de complication, d'exacerbation
Identifier le suivi préconisé pour éviter ou retarder les complications.
Identifier les conduites à tenir pour préserver sa qualité de vie.

Contact

06 84 99 92 84
delagnes-charasson.veronique@mps.msa.fr

BEDARIEUX

Addiction

Intitulé du programme

Troubles addictifs graves

Patients concernés

Patients hospitalisés

Lieu de réalisation du programme

Centre Hospitalier de Bédarieux

Allée Noémie Berthomieu – 34600 Bédarieux

Coordination du programme

Mme SALVIGNOL Caroline

Objectifs du programme

- Connaître sa pathologie et ses complications
- Développer des compétences d'adaptation face aux situations à risque de rechute
- Favoriser les changements dans la vie quotidienne pour prévenir les risques de rechute

Activités éducatives proposées

Atelier "Equilibre et nutrition"

Atelier "Sortie educative en ville"
Atelier optionnel "Réautonomisation"
Atelier optionnel "Mes droits et démarches sociales"
Atelier "Groupe de parole"
Atelier "Stimulation cognitive"

Contact

04 67 95 51 51
contact@hopital-bedarieux.fr

CASTELNAU LE LEZ

Alzheimer

Intitulé du programme

ENTRAIDE

Patients concernés

L'aidant doit assister un proche :

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

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

Lieu de réalisation du programme

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

Coordination du programme

Nathalie MICHEL

Objectifs du programme

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

Activités éducatives proposées

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

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

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

  Comprendre et gérer son stress, diminuer son épuisement
  Pratiquer des exercices de relaxation
- **ATELIER 4 : LES TROUBLES DE LA COMMUNICATION, L'APRAXIE ET L'AGNOSIE** (2h), séance
  Objectifs et contenu

  Comprendre la perte d'autonomie au quotidien
  Obtenir des solutions en situations concrètes à domicile
- **ATELIER 5 : LES TROUBLES DU COMPORTEMENT** (2h), séance collective et/ou individuelle
  Objectifs et contenu

  Changer ses représentations, diminuer son épuisement
  Exprimer son vécu et ses ressentis
- **ATELIER 6** : **AIDES, DEMARCHES SOCIALES ET PROTECTIONS JURIDIQUES** (2h), séance collective et/ou individuelle
  Objectifs et contenu

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

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

Contact

04 99 58 33 33

secretariat@jardinsdesophia.com

Amputation

Intitulé du programme

Patient amputé présentant une maladie chronique (ALD) ou d'origine traumatique

Patients concernés

Patient présentant une amputation majeure du membre inférieur et/ou supérieur quel que soit l'étiologie, le niveau et l'ancienneté de l'amputation, appareillé ou non.

Lieu de réalisation du programme

Centre Orthopédique Maguelone

845 av Georges Frêche – 34170 Castelnau le Lez

Coordination du programme

BONILLO Isabelle

Objectifs du programme

- Comprendre les symptômes physiques, les conséquences psychologiques, sociales et fonctionnelles engendrées par l'amputation d'un membre
- Maintien de compétences d'auto-soins
- Développer ses capacités d'adaptation face au handicap, à son évolution et à son contexte environnemental (matériel, social, professionnel etc.)
- Participer à l'amélioration de sa santé et de sa qualité de vie ainsi que de celle de ses proches

Activités éducatives proposées

Les ateliers hebdomadaires sont programmés pendant le séjour du patient.

Contact

04 67 14 79 79

isabelle.bonillo@centre-maguelone.com

AVC(post) et risque de chutes

Patients concernés

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

Prise en charge au cours d'une d'hospitalisation

Lieu de réalisation du programme

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

Coordination du programme

Dr Olivier HANTKIE

Objectifs du programme

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

Activités éducatives proposées

5 séances collectives (durée 45 min) sont proposées sur une durée de 4 semaines

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

Contact

04 30 63 18 02.

o.hantkie@centre-bourges.fr

Cancers

Intitulé du programme

Patients en SSR post-greffe

Patients concernés

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

Lieu de réalisation du programme

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

Coordination du programme
Karima BEN BACHIR

Marie-Charlotte ROUX

Objectifs du programme

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

Activités éducatives proposées

- **ATELIER 1 : INFORMATIONS, RECOMMANDATIONS ET APPRENTISSAGE AUTO SOINS (10 x 30 mn)**
  Objectif : Connaitre et comprendre les traitements, les règles d'hygiène, Savoir adapter sa vie quotidienne au regard des consignes médicales et paramédicales, Savoir reconnaitre les problèmes et adapter les conduites à tenir

- **ATELIER 2 : ADAPTER SON ALIMENTATION A SA PATHOLOGIE (1h)**

Objectif : Avoir un comportement alimentaire adapté

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

Objectif : Faciliter l'acceptation de la pathologie

Contact

04 67 33 10 33 - 04 67 33 10 84

accueil.m2r@ ugecam-oc.cnamts.fr

Digestives (maladies chroniques des voies)

Intitulé du programme

Patients stomisés (stomathérapie)

Patients concernés

Patients stomisés digestif ou urinaire hospitalisés dans la structure

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

Lieu de réalisation du programme

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

Coordination du programme

Karima BEN BACHIR

Objectifs du programme

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

Activités éducatives proposées

Séances uniquement individuelles

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

Contact

04 67 33 10 13 - 04 67 33 10 84
accueil.m2r@ ugecam-oc.cnamts.fr

IRC (Insuffisance Rénale Chronique), Cancers, Uropathies

Intitulé du programme

Bien vivre avec ma maladie rénale

Patients concernés

Patients aux stades 3 ou 4 de la maladie rénale, suivis au centre Néphrocare

Patients dialysés au centre Néphrocare

Lieu de réalisation du programme

Néphrocare

48 bis, rue Emile Combes – 34170 Castelnau le Lez

Coordination du programme

Sébastien JUGANT Néphrologue

Objectifs du programme

- Aider le patient et ses proches à comprendre sa maladie rénale et son traitement
- Rendre le patient capable d'acquérir et de maintenir les ressources nécessaires pour gérer de façon optimale sa vie et sa pathologie
- Acquérir et maintenir des compétences d'auto-soins et mobiliser des compétences d'adaptation
- Aider le patient à maintenir voire améliorer sa qualité de vie

Actions éducatives proposées

- Mon insuffisance rénale
- Mon alimentation
- Ma suppléance
- Mon abord vasculaire
- Un temps pour vous
- Mes médicaments

Contact

04 67 10 73 85

Sébastien.jugant@fmc-ag.com

Parkinson et risque de chutes

Intitulé du programme

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

Patients concernés

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

Lieu de réalisation du programme

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

Coordination du programme
Dr Olivier HANTKIE

Objectifs du programme

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

Activités éducatives proposées

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

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

Contact

Secrétariat médical au 04 30 63 18 02

o.hantkie@centre-bourges.fr

FRONTIGNAN

Diabète type 2

Intitulé du programme

Patient diabétique – A la redécouverte de votre diabète de type 2 ou Patient sous insuline

Patients concernés

Patient diabétique de type 2 ou sous insuline

Lieu de réalisation du programme
CPTS du Bassin de Thau
1 av Vauban / 2 av des vacances
34110 FRONTIGNAN

Coordination du programme

Dr Edouard GHANASSIA

Objectifs du programme

- Comprendre votre maladie
- Construire et faire vivre votre projet
- Gérer vos traitements
- Découvrir les Activités Physiques Adaptées (APA)
- Concilier une alimentation adaptée et les plaisirs de la table
- Développer et accroître votre autonomie
- Etre acteur de votre santé

Activités éducatives proposées

- **L'atelier « à la découverte du diabète »** abordera les idées reçues et les connaissances sur le diabète, l'alimentation, l'activité physique adaptée et la maîtrise du risque cardiovasculaire
- **L'atelier collectif sous insuline** traitera l'autosurveillance, la technique d'injection, la vérité sur les hypoglycémies / hyperglycémies, le secret de l'adaptation des doses

Contact
09 72 36 44 17 OU 06 82 83 95 98
carnetcpts@gmail.com

LA GRANDE-MOTTE

Anticoagulant (AVK)

Intitulé du programme

Bien vivre avec son traitement anticoagulant par AVK

Patients concernés

Patient sous traitement anticoagulant

Lieu de réalisation du programme

Clinique Mutualiste Jean Léon

3622 allée des jardins – 34 La Grande-Motte

Coordination du programme

Bertrand HOU

Objectifs du programme

Aider les patients à

- Mobiliser des compétences d'adaptation
- Se connaître soi-même
- Impliquer son entourage dans la gestion du traitement
- Mettre en œuvre des conduites d'ajustement dans la gestion de la maladie au quotidien
- Comprendre l'intérêt du traitement …

Activités éducatives proposées

Atelier 1 : AVKi, Koi, K'est-ce
Atelier 2 : AVKézako
Atelier 3 : AVKe faire
Atelier 4 : Vous AVK trouver

Contact

04 67 29 09 33

pharmacie@mfgs.fr

LAMALOU LES BAINS

AVC

Intitulé du programme
"Patient à haut risque vasculaire"

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

Lieu de réalisation
CH Paul Coste Floret, Pavillon Leroy,
5, Avenue Georges Clémenceau, 34240 LAMALOU LES BAINS

Coordination du programme
Cathy VEZINHET BILGER

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

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

Contact

04 67 23 57 23/ 04 67 23 57 28 / c.vezinhet@hopital-lamalou.fr

Brûlures graves

Intitulé du programme

Ma peau brûlée

Patients concernés

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

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

Lieu de réalisation du programme

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

Coordination du programme

Dr Nicolas FRASSON

Objectifs du programme

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

Activités éducatives proposées

- **Séance collective n°1 : « la peau »** (30 min)
  - Information sur la peau normale et sur les différents degrés de brûlure
  - Information sur l'état d'une cicatrice (annexe)
  - Inflammation cutanée
  - Rétraction
  - Hypertrophie
  - Adhérence
  - Information sur :
  - hygiène cutanée
  - précaution et protection solaire
  - Travail sur le regard des autres

- **Séance collective n°2 : « le quotidien de la peau brûlée »** (45 min)
  Objectif : appropriation des soins

- **Séance Collective n°3 : le vécu du « moi » brûlé** (45 min)
  Objectif : verbalisation des difficultés liées à l'image, travail sur le regard des autres et le ressenti du patient sur les contraintes et les limites imposées par sa pathologie

- **Les Séances Individuelles** (selon les besoins des personnes, 20 à 30 min)
  Elles permettent d'approfondir/renforcer les connaissances du patient sur sa pathologie, mais également d'orienter l'éducation dans les domaines où le patient en a le plus besoin (médical, psychologique, social).

Contact

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

Douleurs chroniques (rachis, lombalgie)

Intitulé du programme

Patient douloureux chronique

Patients concernés

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

Lieu de réalisation du programme

CH Paul Coste Floret, Pavillon Leroy,

5, Avenue Georges Clémenceau

34240 LAMALOU LES BAINS

Coordination du programme

Cathy VEZINHET BILGER

Objectifs du programme

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

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

Activités éducatives proposées

- **LES ATELIERS THEORIQUES** Collectifs (45mn)
  - La douleur chronique et ses traitements
  - Connaître le mécanisme de la douleur chronique et aborder la diversité des traitements antalgiques Médicamenteux et Non médicamenteux
  - Repérage des médicaments
  - Repérage de tous les traitements non médicamenteux
  - Les techniques d'auto rééducation, pourquoi faire ?

- **ATELIERS PRATIQUES** proposés par les rééducateurs
  - Proposition d'activités de rééducation en groupe ou individuelles permettant au patient de comprendre, d'apprendre, pour savoir reproduire divers outils d'auto rééducation
  - Renforcement musculaire

- Assouplissement, flexibilité
- Réentrainement à l'effort
- Conscience du corps, relaxation
- Automassage
- Marche
- Aquagym
- Sport

- **Penser Hygiène et qualité de vie** ATELIERS THEORIQUES COLLECTIFS proposés par les diététiciennes
  Nos émotions dans l'assiette
  En route vers l'équilibre

- **Parler ma douleur** ATELIER THEORIQUE COLLECTIF proposé par la Psychologue

- **La douleur** est multifactorielle, multidimensionnelle ATELIERS pratiques proposés par les ergothérapeutes
  - Poste de travail
  - Poste de conduite

- **Auto rééducation : Gérer ma douleur à la sortie** ATELIER THEORIQUE COLLECTIF proposé par les Rééducateurs
  - Gérer, organiser les nouvelles compétences
  - Construire son programme personnalisé à la sortie

Contact

04 67 23 57 23

Lombalgie chronique

Intitulé du programme

Ré-athlétisation du rachis en hospitalisation

Patients concernés

Adulte sans condition d'âge, avec une lombalgie évoluant depuis plus de 3 mois

Prise en charge : au cours d'une d'hospitalisation.

Lieu de réalisation du programme

SAS Centre de rééducation motrice du Dr STER

9 Av Jean Ster -34240 LAMALOU LES BAINS

Coordination du programme

Dr HURTIER Juliette

Objectif du programme

- Connaître son dos et la pathologie lombaire
- Définir, pratiquer et savoir adapter une hygiène rachidienne quotidienne
- Gagner en confiance et en autonomie pour gérer ses douleurs
- Réduire l'incidence de la douleur chronique sur l'activité socio professionnelle et Limiter le retentissement Psychologique

Activités éducatives proposées

L'entretien de diagnostic éducatif :
- Bilan médical, bilan kinésithérapeutique et bilan éducatif, recueil des objectifs du séjour.

L'entretien de synthèse ou de fin de programme :
- Chemin parcouru, recueil des objectifs de fin de programme. Entretien individuel de 30 minutes.

Contact

04 67 23 50 50

medecins_ster.st.clement@cliniques-ster.fr

Plexus brachial (lésion)

Intitulé du programme

Patients atteints d'une lésion du plexus brachial

Patients concernés

Patients adultes ou adolescents, atteints d'une lésion du plexus brachial traumatique, complète ou incomplète, opérée ou non opérée, de + de 3 mois.
Prise en charge : au cours d'une d'hospitalisation

Lieu de réalisation du programme

Clinique du Dr STER, 9 avenue Jean Ster,
34 240 Lamalou-les-Bains.

Coordination du programme

Dr Nicolas FRASSON

Objectifs du programme

Permettre au patient

- d'acquérir des connaissances de base sur les nerfs du bras
- de verbaliser des questions sur son atteinte du PB dans sa vie quotidienne et de trouver des savoir-faire adaptés
- de verbaliser son ressenti sur les limites et contraintes imposées par sa pathologie
- d'améliorer sa qualité de vie

Activités éducatives proposées

- Douleur
- Connaissance de la maladie
- Autonomie

Contact

04 67 23 50 50

Nicolas.frasson@cliniques-ster.fr

Polyarthrite rhumatoïde

Intitulé du programme

Polyarthrite rhumatoïde (PR)

Patients concernés

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

Lieu de réalisation du programme

Lamalou les Bains
Pôle de rééducation spécialisé dans la prise en charge des patients atteints de polyarthrite rhumatoïde
Clinique du Dr STER, 9 avenue Jean Ster,
34 240 Lamalou-les-Bains.

Ou

Saint Clément de Rivière : ZAC Saint Sauveur
34980 Saint Clément de Rivière

Coordination du programme

Simona AUDEMAR

Objectifs du programme

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

Activités éducatives proposées

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

Objectif : Amélioration de la qualité de vie au regard des douleurs ressenties.
- L'expression du vécu de la douleur physique et la douleur morale
- L'évocation des conséquences des poussées douloureuses (isolement, colère, dépression) et repérer les solutions possibles
- L'apprentissage pour gérer sa douleur (appareillage, économie articulaire, physiothérapie…)

- Identifier les solutions thérapeutiques
- Savoir à qui s'adresser lors des poussées douloureuses (informations sur les associations et les organismes appropriés)

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

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

- Les solutions chirurgicales et les indications.

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

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

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

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

Contact

Dr Simona AUDEMAR ou M. Michel Gourrié

Simona.audemar@cliniques-ster.fr

LODEVE

Respiratoires (maladies)

Intitulé du programme

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

Patients concernés

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

Prise en charge : au cours d'une hospitalisation

Lieu de réalisation du programme

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

Coordination du programme

Dr Nicolas OLIVER

Coralie DOURLIAND

Objectifs du programme

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

Activités éducatives proposées

Ateliers collectifs et individuels concernant :

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

- La santé psychologique

Contact

N° de la clinique du souffle La Vallonie : 04.67.88.84.84

Mail : inicea.lavallonie@inicea.fr

Site : https://www.inicea.fr/smr/clinique-du-souffle-la-vallonie-herault-34700

LUNEL

Diabète type 2

Intitulé du programme

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

Patients concernés

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

Lieu de réalisation du programme

MSP Lunelloise, 391 Boulevard Sainte-Claire 34400 LUNEL

Coordination du programme

Véronique OMS

Objectifs du programme

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

Activités éducatives proposées

séances collectives de 1H30 à 2H

- Mécanisme du diabète : « j'ai envie de comprendre mon diabète », animé par une infirmière libérale
- Suivi médical et complications chroniques : « Elles sont graves mais évitables ! », animé par une infirmière libérale
- Pathologies et facteurs de risques associés : « J'équilibre mon diabète et pour le reste ? », animé par un médecin généraliste
- Traitements du diabète : « Mon traitement, comment et pourquoi le prendre ? », animé par un médecin généraliste

- Alimentation et diabète : « Et s'il ne s'agissait pas d'un régime ? », animé par une diététicienne nutritionniste
- Sensation de faim : « je prends conscience de mes sensations de faim et de satiété », animé par une diététicienne-nutritionniste
- Prévention des risques podologiques : « Je préserve mon autonomie avec des pieds en bonne santé ! », animé par un pédicure-podologue
- Représentations de la maladie : « Et si je n'étais pas que diabétique ? », animé par une infirmière
- Inobservance du traitement : « Le traitement, y en a marre ! » animé par un patient expert
- Manger sain à petit prix : « Bien manger, c'est vivre ! » animer par un patient expert

Contact
06 52 70 93 43

Mail : coordination.msplunelloise@gmail.com
https://www.maisondesante-lunelloise.fr/etp-diab%C3%A9tique

MONTPELLIER AGGLOMERATION

Addiction

Intitulé du programme

D'ose ta vie, ANPAA

Patients concernés

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

Lieu de réalisation du programme

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

Coordination du programme

Didier BABOU

Objectifs du programme

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

Activités éducatives proposées

- **Séance 1 : « Alcool : nos représentations » (2h)** collectif
  Objectifs : identifier ses représentations par rapport à l'alcool et éventuellement pouvoir les faire évoluer (maladie, fête sans OH, l'alcool chez la femme…)

- **Séance 2 : « Les traitements » (2h)** collectif
  Objectifs : être capable d'expliquer l'action des différents traitements destinés à réduire les consommations d'alcool ou comme aide au sevrage

- **Séance 3 : « Les habitudes de vie » (2h)** collectif
  Objectifs : savoir adapter ses habitudes alimentaires/son rythme de sommeil pour modifier son comportement par rapport à l'alcool. Apprendre à utiliser l'activité physique pour agir sur son stress sans avoir recours à l'alcool

- **Séance 4 : « Stratégies d'adaptation » (2h)** collectif
  Objectifs : repérer les situations à risques par rapport à l'alcool et planifier des stratégies d'adaptation

- **Séance 5 : « Le tabac » (2h)** collectif
  Objectifs : trouver des outils et stratégies pour agir sur sa consommation de tabac associée ou pas à l'alcool

- **Séance 6 : « Pour l'entourage » (2h)** collectif
  Objectifs : un module spécifique est conçu pour les membres de l'entourage afin de leur permettre de développer des compétences en matière d'observation de la réalité actuelle des situations ainsi qu'en matière d'expression de leurs ressentis.
  - Repérage de son état émotionnel
  - Repérage des pensées automatiques
  - Exprimer son point de vue, communiquer ce que l'on ressent

Contact

occitanie34@addictions-France.org ; didier.babou@addictions-France.org
04 99 77 10 77

Cardiovasculaire

Intitulé du programme

Patients atteints d'insuffisance cardiaque

Patients concernés

Patients insuffisants cardiaque pris en charge en hospitalisation complète ou de jour dans le service de rééducation cardiaque

Lieu de réalisation du programme

Clinique Fontfroide

1800 rue de Saint Priest – 34090 Montpellier

Coordination du programme

Dr SIDNEY Frédérique

Objectifs du programme

- Connaître les principaux mécanismes de la maladie et ses facteurs de risque
- Connaître les différents traitements
- Savoir reconnaître les signes d'aggravation
- Connaître les grands principes du régime sans sel
- Connaître les grands principes de l'activité physique à domicile

Activités éducatives proposées (2h)

- Psysiopathologie et traitements médicamenteux
- Activité physique
- Diététique

Contact

04 67 61 79 79 / 78 74

f.sidney@cl-fontfroide.fr / v.rigail@cl-fontfroide.fr

Diabète type 2

Intitulé du programme

Solidarité diabète (Association DREAM)

Patients concernés

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

Prise en charge : en ambulatoire

Lieu de réalisation du programme

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

Coordination du programme
Dr DURAND Adrien
Estelle BERTRAND-VALISSANT

Objectifs du programme

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

Activités éducatives proposées (2h)

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

Contact
Mme Michèle FASSIER : 06 68 23 88 01
dreamsolidaritediabete@gmail.com ; estelle.bertrand@chu-montpellier.fr

Diabète type 1 et 2 (pompe)

Intitulé du programme

Vivez à fond avec votre pompe à insuline

Patients concernés

Diabétiques de type 1 ou 2, âgés de plus de 18 ans traités par pompe à insuline

Lieu de réalisation du programme

Association d'aide aux Malades Traités par Infusion Médicamenteuse (AMTIM)

Clinique Jacques Mirouze, Hôpital Lapeyronie – Av du Doyen Gaston Giraud - Montpellier

Coordination du programme

Mme Sylvie JOURDAN (IDE)

Objectifs du programme

- Optimiser la gestion de son diabète avec sa pompe et son capteur et prévenir les complications
- Gérer le diabète au cours de l'activité physique
- Exprimer ses difficultés et son vécu au quotidien avec la maladie
- Envisager et préparer sa grossesse dans des bonnes conditions
- Connaître l'insulinothérapie fonctionnelle

Actions éducatives proposées

- Au top avec ma pompe et mon capteur
- Le diabète au mouvement
- Introduction à l'insulinothérapie fonctionnelle
- Et si j'envisageais d'être maman
- Mon alimentation et mon diabète
- Diabète et émotions

Contact

04 67 45 73 10

contact@amtim.fr

DMLA

Intitulé du programme

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

Patients concernés

Tout patient atteint de DMLA exsudative traités
En ambulatoire

Lieu de réalisation du programme

Clinique Beau soleil

Responsable du programme
Sandrine ALLIEU

Objectifs du programme

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

Activités éducatives proposées (1h à 2h)

- DMLA : Quand consulter en urgence ?
  Animé par un médecin et une infirmière ou orthoptiste
  Atelier collectif socle

- DMLA : Vivre au quotidien avec une DMLA (activités, hygiène de vie, nutrition, aides optiques et techniques)
  Animé par une orthoptiste et un opticien
  Atelier collectif socle

- DMLA : Recherche, avancées et perspectives d'avenir
  Animé par un médecin
  Atelier collectif optionnel

- DMLA : Mieux comprendre les causes et les mécanismes de ma maladie
  Animé par un médecin et une infirmière ou orthoptiste

- DMLA : Comprendre mon traitement et gérer son inconfort
  Animé par un psychologue infirmière
  Atelier collectif optionnel

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

Contact

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

Lésions médullaires

Intitulé du programme

Personne lésée médullaire

Patients concernés

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

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

Lieu de réalisation du programme

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

Coordination du programme

Séverine LIAUTAUD

Objectifs du programme

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

Activités éducatives proposées

Objectifs : Développer les compétences d'adaptations et d'auto-soins des personnes hospitalisées dans l'établissement pour prise en charge initiale des conséquences d'une lésion médullaire.

LES ATELIERS

- Autodétermination
- Recherche
- Débriefing
- Sport et handicap
- Moelle épinière
- Gestion du stress
- Récupération
- « Le regard des autres »
- Douleur
- « A quoi je vais servir ?»
- Peau / escarres

- Logement
- Sexualité
- Retour à domicile
- Trouble du transit
- Droits sociaux
- Problèmes urinaire
- Concours de menu
- Infection et germes
- Santé et alimentation
- Chirurgie des membres supérieurs
- Plaisir de la vie
- Autonomie et dépendance
- Information et internet

Contact

Coordination.etp@propara.fr

Lombalgie chronique

Intitulé du programme

Patients atteints de lombalgies chroniques

Patients concernés

Patients de 18 à 65 ans atteints de lombalgies chroniques ne présentant pas de contre-indication à la pratique d'activité physique ni de trouble cognitif. Pour les patients opérés du rachis, à plus de 6 mois.

Lieu de réalisation du programme

Clinique Fontfroide

1800 rue de Saint Priest – 34090 Montpellier

Coordination du programme
Dr RAYMOND Charline

Objectifs du programme

- Rendre le patient acteur de sa prise en charge
- Comprendre l'intérêt du mouvement
- Adopter les bonnes postures
- Favoriser le retour au travail

Activités éducatives proposées (2h)

- Pratique et bienfaits de l'activité physique
- Comprendre et adopter les bons gestes
- Expérimenter les bonnes postures
- Prise en charge et gestion de la douleur
- Bien être

Contact
04 67 61 79 79

ecoledudos@cl-fontfroide.fr

Maladie chronique

Intitulé du programme

Mieux vivre avec sa maladie chronique

Patients concernés

Patients de 15 ans ou + présentant une maladie chronique en ALD ou une ostéoporose, ou une obésité

Lieu de réalisation du programme

Clinique Beau Soleil

119 av de Lodève - Montpellier

Coordination du programme

COESTIER Bérengère

Objectifs du programme

- Aider à mieux comprendre la maladie et les traitements
- Aider à mieux gérer les traitements
- Aider à être plus autonome
- Aider à maintenir ou reprendre une activité physique régulière
- Améliorer l'éat de santé et la qualité de vie

Activités éducatives proposées

Possibilité pour les patients de participer à des ateliers communs aux différentes maladies chroniques ou spécifiques à certaines maladies (diabète, rhumatisme inflammatoire, DMLA, maladie de Parkinson, MICI, Ostéoporose ...)

Contact

04 67 75 97 90

b.coestier@languedoc-mutualite.fr

Obésité

Intitulé du programme

Vers une meilleure vie, maitrisons la maladie

Patients concernés

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

Lieu de réalisation du programme

Association le poids du partage

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

Coordination du programme
Annick CONTIERO

Objectifs du programme

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

Activités éducatives proposées

Les ateliers sont structurés autour des compétences psychosociales

- Le comportement dans son quotidien et avec son entourage :

« Moi et mon entourage »

« Ma vie sociale tout simplement »

- L'autonomie et ressources administratives

« Rester autonome pour rester libre »

« Mes droits administratifs et sociaux »

- L'activité physique avec des ateliers

« Mes représentations de l'activité physique »

« Adapter une bonne posture »

« En accord avec mon corps »

- Le bien-être et la motivation

« Ma motivation, mon mental »

« Je suis donc je vis »

« La roue des émotions »

« Mon juste équilibre pour mieux être »

« Se détendre pour diminuer les douleurs »

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

Les entretiens individuels sont sur rendez-vous.

Les ateliers collectifs se déroulent sur 2 demi-journées.

Contact

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

Obésité

Intitulé du programme

« Solidarité Poids et santé » Programme initial

Patients concernés et leur entourage

Patients adultes en situation d'obésité

Lieu de réalisation du programme

Association DREAM (Diabète Recherche Education Alimentation Métabolisme) - MONTPELLIER

Maison pour tous Léo Lagrange (quartier Mosson) 155 rue de Bologne
Maison pour tous Paul Emile Victor (quartier Cévennes) 1247 av Pr Louis Ravas

Coordination du programme

Estelle BERTRAND

Objectifs du programme

- Mieux vivre avec son poids
- Accueillir sans jugement et avec empathie les personnes en situation d'obésité dans un quartier prioritaire de la ville
- Identifier les différents déterminants de la prise
- Faire le lien entre les comportements de santé, l'environnement familial, les valeurs et les priorités de chacun

Activités éducatives proposées

Au moins 3 ateliers collectifs choisis parmi les 8 proposés, des séances individuelles seront possibles selon les besoins identifiés

- Comprendre son poids et faire les liens entre poids et santé
- Gérer le stress et les émotions
- S'initier à l'alimentation en pleine conscience / Identifier ses propres sensations alimentaires
- S'approvisionner et prévoir ses repas
- Cuisiner, manger en pleine conscience
- Identifier une ou plusieurs activités physiques
- Préparer la consultation avec son médecin traitant ou spécialiste
- Connaître les liens entre poids et sommeil

Contact

Estellebertrand063@gmail.com – tel 06 02 33 92 63

Obésité

Intitulé du programme

« Obespoir » Programme de renforcement

Patients concernés et leur entourage

Patients adultes en situation d'obésité ayant déjà participé à au moins 3 ateliers du programme « poids et santé » avec BEP final exprimant un besoin de renforcement

Lieu de réalisation du programme

Association DREAM (Diabète Recherche Education Alimentation Métabolisme) - MONTPELLIER

Maison pour tous Léo Lagrange (quartier Mosson)
Maison pour tous Paul Emile Victor (quartier Cévennes)

Coordination du programme

Estelle BERTRAND

Objectifs du programme

- Accompagner dans la durée les personnes vivant avec une obésité qui ont déjà participé au programme initial Poids et santé
- Faciliter l'appropriation et la mise en action des acquis de ce premier programme en s'appuyant sur la dynamique de groupe entre participants et le soutien des intervenants impliqués dans ce suivi

Activités éducatives proposées

Au moins 4 ateliers choisis parmi tous ceux qui sont proposés dans le programme initial

Contact

Estellebertrand063@gmail.com - tel 06 02 33 92 63

Polyarthrite rhumatoïde, SPA

Intitulé du programme

Mieux vivre les rhumatismes inflammatoires chroniques

Patients concernés

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

Lieux de réalisation du programme

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

Coordination du programme

Dr Sylvie FABRE

Objectifs du programme

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

Activités éducatives proposées

- **« Mieux comprendre mes traitements et leurs effets secondaires »** (possible en eETP télémédecine)

- **« Faut-il modifier son alimentation quand on a un rhumatisme inflammatoire ? »** (possible en eETP télémédecine)

- **« Echanger sur le vécu de la maladie » (**possible en eETP télémédecine)
  Rencontre et échanges avec d'autres patients sur le vécu de la maladie; partage d'expériences.

- **« Mieux connaître les causes et les mécanismes de la maladie »**
  Quelles sont les causes de ma maladie? Y-a-t-il un risque pour mes enfants et ma famille ? Qu'est-ce qu'un rhumatisme inflammatoire?

- **« Echanger sur la fatigue»**
  Rencontre et échanges avec d'autres patients sur la fatigue: astuces de chacun mises en place au quotidien

- **« Rhumatisme inflammatoire chronique, activité physique et ergonomie »**

- **« Vivre au quotidien avec un rhumatisme inflammatoire chronique »**
  Comment gérer une crise moi-même? Comment voyager avec mon traitement ? Que faire en cas de chirurgie ou d'infection ? Savoir surveiller mon traitement…

- **« Droits des patients et aides »**
  Quels sont vos droits? Au travail, pour la retraite, carte de stationnement, comment faire un prêt, subventions pour aménager son domicile…

- **« Éducation Yoguique »**
  Yoga: principes, postures adaptées, travail respiratoire, astuces pour s'en servir au quotidien
  (possible en eETP télémédecine)

  --> Durée des ateliers collectifs : 2h

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

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

<u>Contact</u>

etp.beausoleil@languedoc-mutualite.fr
ou : coordination.ricsud@gmail.com

Respiratoires (maladies)

Intitulé du programme

Mieux comprendre pour mieux vivre

Patients concernés

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

Prise en charge : en ambulatoire

Lieu de réalisation du programme

Occitan'Air Etablissement Est

59 av de Fès, Maison des Réseaux

Espace Henri Berthin Sans, Bât A – 34080 Montpellier

Coordination du programme

Dr Daniel BAJON

Sébastien MAS

Objectifs du programme

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

Activités éducatives proposées

- Un atelier obligatoire de 2h sur la pratique de l'activité physique en toute sécurité.
- Un atelier sécuritaire obligatoire de 2h sur « les gestes de la vie journalière ».
- 4 ateliers au choix (sur un total de 17 propositions) d'une durée de 1h15/30 pour un groupe de 10 patients en moyenne.

Les 17 propositions correspondent à 5 thématiques :
1. C'est aussi moi qui sais !
1.1 Mieux comprendre et expliquer à mon entourage mes maladies et le fonctionnement de mes traitements.
1.2 Mieux savoir interpréter les résultats d'un examen (Spirométrie, ECG, etc...).
1.3 L'oxygénothérapie. Quels bénéfices et comment l'utiliser efficacement ?

2. C'est moi qui agis !

2.1 Bien manger en cuisinant de façon saine (atelier cuisine collectif).
2.2 Apprendre à mieux respirer avec des techniques respiratoires efficaces.
2.3 L'importance du sommeil et son effet sur ma santé.
2.4 Comprendre le fonctionnement des addictions pour mieux les gérer.

3. Je connais mes droits.
3.1 Connaitre ses droits et les interlocuteurs pertinents pour mener à bien ses projets.
3.2 Cours d'auto-défense numérique. Quelques notions de base en informatique (2 ateliers).

4. Je suis bien dans ma tête et dans mon corps.
4.1 Techniques de respiration pour apprendre à se détendre et se ressourcer (yoga respiratoire, sophrologie...) (2 ateliers).
4.2 Découverte du Qi Gong (2 ateliers).
4.3 Musicothérapie (2 ateliers).
4.4 Apprendre à poser sa voix pour gérer l'essoufflement (1 atelier).

5. Je fais de gestes sains pour mon quotidien
5.1 Ergothérapie : Réaliser les gestes du quotidien en toute sécurité.
5.2 Pollution intérieure : Pour une maison plus saine, faites vos produits d'entretien vous-même.

Organisation des sessions

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

.

Contact

05 61 80 29 78 nojab.so@gmail.com

06 77 39 02 68 sebastien.mas@occitanair.fr

Respiratoires (maladies)

Intitulé du programme

Mieux vivre avec son traitement et sa maladie respiratoire chronique au quotidien

Patients concernés

Patient adulte atteint de maladie respiratoire chronique nécessitant un appareillage respiratoire sans atteinte cognitive profonde

Lieu de réalisation du programme

Groupe Adène
Parc Euromédecine – 2 rue de Chambert - Montpellier

Coordination du programme

Sandrine BOURDIN

Objectifs du programme

- Apporter de nouvelles connaissances sur la pathologie et le traitement
- Etre capable de faire le lien entre l'observance et l'efficacité du traitement
- Etre capable d'identifier les phases aigues de la maladie chronique
- Etre capable de réagir sur ses complications
- Avoir une réflexion et comprendre l'impact de ses comportements sur sa santé
- Etre capable d'envisager dans son quotidien des changements de comportements de santé
- Etre capable d'utiliser son appareillage

Activités éducatives proposées (2h)

- Thème : Pathologie
- Thème : Traitement
- Thème = Traitement 2
- Thème = Traitement 3 ou technique
  Toutes les autres thématiques sont construites de la même manière que les premières, sont optionnelles et organisées selon les besoins des patients.
- Thème = Tabac
- Thème = Alimentation
- Thème = Gestion du stress lié à la dyspnée
- Thème = Activités de la vie journalière
- Thème = Activités physiques adaptées
- Thème = Système de santé
- Thème = Assistance sociale
- Thème = Autre(s) pathologie(s)

Contact

04 67 10 22 00

s.bourdin@groupe-adene.com

PALAVAS LES FLOTS

Pédiatrie, Asthme

Intitulé du programme

L'enfant et l'adolescent asthmatique

Patients concernés et leur entourage

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

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

Lieu de réalisation du programme

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

Coordination du programme

Dr GUILLAUMONT Sophie

Objectifs du programme

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

Activités éducatives proposées

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

- Asthme à l'école (PAI …)
- Asthme et allergies

Contact

Secrétariat : 04 67 07 75 51

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

Pédiatrie, AVK

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

Patients concernés et leur entourage
Patients âgés de 0 à 18 ans sous AVK et souhaitant bénéficier d'un dispositif d'auto mesure de l'INR

Lieu de réalisation du programme

Institut Saint-Pierre
Service d'évaluation et de réadaptation en cardiologie congénitale et pédiatrique

371 Avenue de l'Évêché de Maguelone -34250 Palavas-les-flots

Coordination du programme
Dr GUILLAUMONT Sophie

Objectifs du programme

- Former les parents et enfants au dispositif médical d'auto mesure de l'INR
- Eduquer les parents et enfants aux anticoagulants oraux
- Diminuer les hospitalisations et complications liées aux anticoagulants
- Améliorer la qualité de vie des enfants sous anticoagulants oraux

Activités éducatives proposées

Atelier individuel après la prescription des AVK

- Atelier collectif théorique : information sur les AVK, la pathologie sous-jacente, les adaptations des INR, la vie sous AVK (risques, sur et sous dosages), information des soignants par la famille
- Atelier collectif pratique le même jour que l'atelier théorique : pratique du prélèvement avec le dispositif d'auto-mesure, recueil de l'INR, conduite à tenir
- En cas de besoin, les 2 ateliers collectifs peuvent être individuels.

Contact
Secrétariat cardiologie pédiatrique, Institut saint Pierre

Tél 04 67 07 75 51

Pédiatrie, Cardiopathie congénitale

Intitulé du programme

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

Patients concernés et leur entourage

- Patients âgés de 13 à 25 ans porteurs de cardiopathies congénitales.

Programme ouvert aux accompagnants au choix du patient (parents,proches, conjoint)

Lieu de réalisation du programme

Institut Saint-Pierre
Service d'évaluation et de réadaptation en cardiologie congénitale et pédiatrique

371 Avenue de l'Évêché de Maguelone -34250 Palavas-les-flots

Coordination du programme

Dr GUILLAUMONT Sophie

Objectifs du programme

- Améliorer le parcours des patients porteurs de cardiopathies congénitales (ou malformations cardiaques) entre l'adolescence et l'âgeadulte
- Préparer le transfert en cardiologie adulte et éviter la rupture de suivi à18 ans
- Autonomiser les adolescents et jeunes adultes porteurs de cardiopathiecongénitales
- Promouvoir l'activité physique et la réhabilitation cardiaque de ces jeunespatients
- Informer le patient sur les aspects importants de sa cardiopathie et desautres aspects sociaux, professionnels, etc.

Activités éducatives proposées

- Atelier collectif pédagogique sur la cardiopathie et son suivi à l'âgeadulte,
- Atelier collectif administratif (secrétaires et associations de patients)
- Atelier collectif « patients » : vivre avec ma cardiopathie
- Atelier collectif « entourage » : vivre avec un enfant ou un proche porteurde cardiopathie congénitale
- Module complémentaire (optionnel) : réhabilitation cardiaque, (multidisciplinaire centrée sur le réentrainement à l'effort)

Contact

Secrétariat cardiologie pédiatrique, Institut saint Pierre

Tél 04 67 07 75 51

Pédiatrie, Diabète1, Diabète 2

Intitulé du programme
Education thérapeutique, Programme Diabète de l'enfant

Patients concernés et leur entourage
Nourrissons (0-2 ans), Enfants (2-5 ans), Enfants (6-9 ans), Préadolescents (10-12 ans), Adolescents (13-18 ans), Parents, Patients, Aidants

Lieu de réalisation du programme
Institut Saint-Pierre - Service de Pédiatrie Spécialisé
371 Avenue de l'Évêché de Maguelone -34250 Palavas-les-flots

Coordination du programme
Dr DALLA-VALE Fabienne

Objectifs du programme

- Permettre une meilleure autonomie pour l'enfant-adolescent et/ou sa famille dans la prise en charge de son diabète au quotidien et dans le respect de son âge
- Améliorer l'équilibre glycémique pour prévenir les complications liées au diabète
- Permettre la poursuite d'une activité scolaire et de loisirs adaptés à son âge
- Permettre à l'enfant ou l'adolescent d'exprimer son vécu de la maladie à ses proches
- Contribuer au maintien de la qualité de vie de l'enfant- adolescent et de sa famille

Activités éducatives proposées

- Ateliers diététiques individuels et collectifs, pratiques et théoriques (physiopathologie du diabète, équilibre alimentaire, reconnaissance et comptage des glucides, équivalences glucidiques, insulinothérapie fonctionnelle, mise en pratique au moment des repas dans le service et au self…)
- Ateliers autour des gestes techniques avec l'infirmière : contrôle de la glycémie, injections SC d'insuline, pose d'un cathéter de pompe SC ou d'un capteur de CGM
- Module normes glycémiques et physiopathologie du diabète
- Module hypoglycémie : causes et conduite à tenir
- Module hyperglycémie/acétonémie : causes et conduite à tenir
- Module adaptation des doses d'insuline
- Mise en place du PAI scolaire
- Entretiens individuels et/ou groupe de parole avec la psychologue

Contact

Service de Pédiatrie Spécialisé
Secrétariat : 04 67 07 75 06

Pédiatrie, Obésité

Intitulé du programme

Prise en charge de l'obésité infantile

Patients concernés

Patients présentant une obésité modérée à sévère

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

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

Lieu de réalisation du programme

Institut Saint-Pierre
Centre Obésité Pédiatrique Spécialisé

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

Coordination du programme

Dr Claire-Lise GAY

Objectifs du programme

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

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

Différents formats de séjour :

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

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

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

Activités éducatives proposées

- Ateliers diététiques individuels et collectifs, pratiques et théoriques (atelier cuisine, atelier du goût, atelier faim/satiété, atelier équilibre alimentaire…)

- Ateliers d'activités physiques et sportives, pratiques (activités adaptées, ludiques et variées) et ateliers théoriques (sport santé)
- Ateliers médicaux (causes et conséquences de l'obésité…)
- Entretiens individuels et/ou groupe de parole avec la psychologue
- Ateliers hygiène de vie (sommeil, temps d'écran, réseaux sociaux, soins corporels…) avec l'infirmière et les éducateurs
- Ateliers artistiques (danse, arts plastiques…)

Contact

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

Pédiatrie, Pathologies abdomino-périnéales

Intitulé du programme
Pathologies abdomino-périnéales pédiatriques

Patients concernés
Enfants (2-5 ans), Enfants (6-9 ans), Préadolescents (10-12 ans), Adolescents (13-18 ans)
Prise en charge : en ambulatoire, au cours d'une d'hospitalisation

Lieu de réalisation du programme
Institut Saint-Pierre
Médecin Physique et Réadaptation
371 Avenue de l'Évêché de Maguelone
34250 Palavas-les-Flots

Coordination
Tatiana BOURELY

Objectifs du programme

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

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

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

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

SAINT AFFRIQUE

Obésité

Intitulé du programme

Prenez votre sante en main

Patients concernés

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

Lieu de réalisation du programme

Hôpital Emile Borel
88 Avenue Lucien Galtier
12400 SANT AFFRIQUE

Coordination du programme

Manon DUMAS

Amandine JUTAND

Objectif général

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

Objectifs du programme

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

Activités éducatives proposées

- **Comprendre les dysfonctionnements du corps en lien avec le problème de santé** (1h30), collectif
- Etre capable de définir et de comprendre la maladie pour mieux la prendre en main, Faire le lien avec le traitement médicamenteux,

  Comment bien manger tout en se faisant plaisir (3h),collective +/- individuel en fonction du besoin
  Repérer les groupes d'aliments et les nutriments, construire des repas équilibrés en fonction des besoins et des goûts de chacun, repérer les glucides dans l'alimentation, repérer les graisses visibles et les graisses cachées…

- **Partage d'expérience** (1h) collectif
  Partager le vécu, les difficultés rencontrées, les stratégies mises en place, réfléchir à des actions correctives…

  J'identifie mes facteurs de risque (45 min),collectif
  Repérer les facteurs de risque individuels et mettre en place des axes d'amélioration par étape

  Comment gérer les activités quotidiennes avec le problème de santé (1h30),collectif
- Etre capable de faire des mesures de constantes correctes (tension, glycémie capillaire), d'analyser les résultats et d'avoir un comportement adapté

  Comment mettre en place une activité physique adaptée sur la durée (1h),collectif
- Construire un planning d'activité physique adaptée aux besoins et au rythme de vie du patient en fonction de ses goûts individuels

Contact

05.65.49.71.88

www.ch-saintaffrique.fr

ST CLEMENT DE RIVIERE

Cardiovasculaire

Intitulé du programme

Patients cardiaques

Patients concernés

Tout patient présentant une pathologie cardiaque nécessitant une réadaptation cardiaque (syndrome coronarien aigue, pontage coronarien, insuffisants cardiaques …)

Lieu de réalisation du programme

Clinique du Pic Saint Loup

96 av de Saint Sauveur du Pin – Saint Clément de Rivière

Coordination du programme

Mme Pascale DENIS PASSELAIGNUE (IDE)

Objectifs du programme

- Acceptation de la maladie
- Acquérir ou approfondir les connaissances : de la maladie, de l'intervention, des facteurs de risque, du traitement, des surveillances, de l'équilibre alimentaire, de l'hygiène de vie
- Aide au sevrage tabagique
- Gestion du stress
- Connaître ses limites, et ses capacités liées à son état de santé
- Soutien moral et reprise de confiance en soi
- Se préparer pour une intervention
- Amélioration des capacités physiques

Activités éducatives proposées

- Un programme personnel est effectué pour chaque patient

Contact

04 67 14 12 89

hdj@clinique-psl.net

Diabète type 2

Intitulé du programme

Patients diabétiques de type 2 – Offre initiale, renforcement et suivi approfondi

Patients concernés

Patients souffrant de diabète ou présentant des prédispositions à la maladie

Lieu de réalisation du programme

Clinique du Pic Saint Loup

96 av de Saint Sauveur du Pin – Saint Clément de Rivière

Coordination du programme

Mme Pascale DENIS PASSELAIGNUE (IDE)

Objectifs du programme

Aider les patients à acquérir ou maintenir des compétences pour gérer au mieux leur vie avec le diabète et devenir acteurs de leur santé

Activités éducatives proposées

- Comprendre son diabète
- Equilibre alimentaire chez le patient diabétique

Contact

04 67 14 12 89

hdj@clinique-psl.net

Obésité

Intitulé du programme

Education thérapeutique des personnes vivant avec une obésité

Patients concernés

Adulte vivant avec une obésité

Lieu de réalisation du programme

GCS Pôle de Réadaptation AURORES Méditerranée

220 av Saint Sauveur du Pin ,34980 Saint Clément de Rivière

Coordination du programme

Dr Lisa GAFFINO

Objectifs du programme :

Objectif général :

- Aider le patient à modifier durablement ses comportements dans le cadre de la prise en charge de son obésité

Objectifs spécifiques :

- Apporter des connaissances théoriques sur l'obésité, les mécanismes d'évolution pondérale
- Prendre connaissance des complications liées à l'obésité, l'impact sur sa santé et la nécessité de la prise en charge
- Comprendre le comportement alimentaire et ses systèmes de régulation
- Evaluer quantitativement et qualitativement son alimentation
- Rendre le patient responsable dans ses choix diététiques par des mises en situation
- Sensibiliser sur l'intérêt de pratiquer une activité physique régulière et diminuer les comportements sédentaires
- Exprimer ses difficultés, améliorer le vécu de sa maladie et l'image de soi
- Améliorer sa qualité de vie

Activités éducatives proposées

- Comprendre l'obésité
- Le sommeil
- Croyances et comportements alimentaires
- Être à l'écoute de ses signaux corporels

- Alimentation santé
- La pratique d'une activité physique
- L'obésité en mots
- L'image de son corps

Contact

04 67 84 52 00
lisa.gaffino@aurores-méditerranee.fr

Psychiatrie (Bipolaire, Schizophrénie, complications métaboliques)

Intitulé du programme

Trouble dépressif récurrent ou persistant, en phase de rémission, pour la prévention de la rechute

Patients concernés

Adultes hospitalisés à la Clinique La Lironde ayant fait plusieurs dépressions dans leur vie (dépression bipolaire exclue)

Orientation des patients par le psychiatre ou le médecin traitant

Lieu de réalisation du programme

Clinique La Lironde

Boulevard Fontrege – Saint Clément de Rivière

Coordination du programme

Dr MULLE Charlotte

Objectifs du programme

- Atténuer le risque de rechute dépressive
- Apprendre à reconnaître les premiers signes de la dépression et y réagir efficacement
- Développer une meilleure connaissance de soi avec estime et bienveillance pour soi
- Apprendre à développer un équilibre de vie

Activités éducatives proposées

- Affirmation de soi
- Estime de soi
- Diététique
- Activité Physique Adaptée
- Pleine Conscience
- Expression corporelle

Contact

04 67 59 32 00

c.mulle@orpea.net

Psychiatrie (Troubles de l'humeur)

Intitulé du programme

Optimiser les bénéfices du traitement quand on a un trouble de l'humeur

Patients concernés

Patient atteint d'un trouble de l'humeur

Lieu de réalisation du programme

SAS Clinique Saint Clément

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

Coordination du programme

Dr Daniel MARTIN BAYON

Objectifs du programme

Améliorer la qualité de vie, maximiser les bénéfices du traitement et minimiser les risques chez des patients atteints d'un trouble de l'humeur

Activités éducatives proposées

- Atelier Activité Physique Adaptée
- Atelier expression créative
- Atelier sociabilisation
- Atelier groupe ETP

Contact

04 67 14 76 76
daniel.martin-bayon@clinique-st-clement.fr

Psychiatrie (Troubles métaboliques et cardiovasculaires)

Intitulé du programme

Patient psychiatrique à risque de troubles métaboliques et/ou cardiovasculaires

Patients concernés

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

Lieu de réalisation du programme

SAS Clinique Saint Clément

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

Coordination du programme

Dr Daniel MARTIN BAYON

Objectifs du programme

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

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

Activités éducatives proposées

- **Ma maladie, mon traitement, mes problèmes de santé**
  4 ateliers collectifs et 2 séances individuelles animés par un infirmier et médecins.

- **Qu'est-ce qu'il y a dans mon assiette ?**
  5 ateliers cuisine en groupe suivis de 5 ateliers de travail pour mieux connaître les aliments et savoir manger équilibré.
  A vos marques, prêt … bougez !!!

5 séances collectives et un entretien individuel animés par une enseignante en Activités Physiques Adaptées.

Les séances sont réparties sur des cycles de 9 semaines

Contact

04 67 14 76 76
daniel.martin-bayon@clinique-st-clement.fr

ST JEAN DE VEDAS

Obésité

Intitulé du programme

Chirurgie bariatrique : accompagnement du patient obèse avant et après l'intervention

Patients concernés

Obésité morbide éligible à la chirurgie bariatrique

Lieu de réalisation du programme

Clinique Saint Jean Sud de France

1 Place de l'Europe – 34430 ST JEAN DE VEDAS

Coordination du programme

Tel 04 67 41 41 48

Stef.secretariatchir@gmail.com

Objectifs du programme

- Améliorer les connaissances et les compétences des patients atteints d'obésité morbide nécessitant une intervention de chirurgie bariatrique

Activités éducatives proposées

- Atelier de préparation du patient candidat à la chirurgie bariatrique
- Ateliers diététiques post-chirurgical
- Mon suivi post-opératoire
- Art créatif, je m'exprime
- Fonctionnement de l'estomac
- Mon suivi sportif avant et après la chirurgie bariatrique

Contact

Tel 04 67 41 41 48

Stef.secretariatchir@gmail.com

Lombalgie chronique

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

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

Lieu de réalisation du programme
Clinique LE CASTELET
18 avenue Georges Clémenceau
34430 ST JEAN DE VEDAS

Coordination du programme
Dr Romuald GUY

Objectifs du programme

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

Le programme associe une éducation thérapeutique et une réinduction physique.

Activités éducatives proposées (séances collectives,1h15)

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

Contact
secretariat@crf-le-castelet.fr / contact@crf-le-castelet.fr
04.67.07.89.89

SETE

Addiction

Intitulé du programme
Vivre avec mes addictions

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

L'entourage peut participer au programme (modules spécifiques) avec l'accord du patient
Prise en charge **:** en ambulatoire

Lieu de réalisation du programme
Unité d'Addictologie – HBT – Bd Camille Blanc – 34200 Sète

Coordination du programme
Dr Danielle TEUMA

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

Activités éducatives proposées

Module 1	Intitulé : croyances et représentations
Module 2	Intitulé : la dépendance : mécanisme, complications et évolutions
Module 3	Intitulé : Facteurs/situations à risque de re consommation ou de perte de contrôle et stratégies d'évitement
Module 4	Intitulé : Réseau social et santé
Module 5	Intitulé : Culture
Module 6	Intitulé : Croyances et représentations « famille et entourage »
Module 7	Intitulé : Stratégie d'adaptation « famille ou entourage »

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

Diabète type 1 et 2

Intitulé du programme

Éducation thérapeutique du patient diabétique de type 1 et 2

Patients concernés

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

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

Lieu de réalisation du programme

Hôpital Saint Clair, Boulevard Camille Blanc, 34200 Sète

Coordination du programme

Camille CONTRERAS

Objectifs du programme

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

Activités éducatives proposées

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

Des ateliers collectifs peuvent être proposés :

- L'alimentation
- Les soins des pieds chez le patient diabétique
- Connaissances sur la maladie

Contact

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

VERARGUES

Anorexie

Intitulé du programme

Patient en situation d'anorexie restrictive

Patients concernés et leur entourage

Anorexie restrictive et/ou purging, avec un IMC < ou = à 17.5
Age maximum 25 ans

Lieu de réalisation du programme

Clinique Stella

Rue du Château d'eau – 34400 VERARGUES

Coordination du programme

GRABIANOWSKI Laurence

Objectifs du programme

Permettre au patient

- De prendre conscience de sa pathologie
- D'avoir les connaissances sur son fonctionnement somatique et psychique et ses conséquences
- D'améliorer sa qualité de vie sur le plan physique et psychique

Activités éducatives proposées

- Connaissance de la pathologie
- Groupe d'affirmation de soi
- Goûter thérapeutique
- Compréhension de la maladie
- Travail sur l'image du corps

Contact

06 13 31 28 53
Lolo.grabia@orange.fr