

## CENTRE HOSPITALIER EMILE ROUX

**Education thérapeutique de l'adulte obèse, selon un programme défini, réalisée par des professionnels de santé médicaux, paramédicaux libéraux ou hospitaliers et des éducateurs sportifs.**

Structure porteuse : CH Emile Roux – Le Puy en Velay  
Date de mise en place du programme : 27/12/2013

Personne contact : Mme Frédérique Canpinho Lemos, secrétaire, 04 71 04 34 40, [secretariat.nutrition@ch-lepuy.fr](mailto:secretariat.nutrition@ch-lepuy.fr)

### Objectifs du programme

→ Général : Favoriser, chez un public de patients adultes obèses, le développement de comportements individuels favorables à la stabilisation voire à la diminution du poids et contribuer ainsi à la réduction des complications associées à cette maladie.

→ Spécifiques :

- Instaurer une activité physique adaptée et régulière dans le quotidien du public cible
- Améliorer les connaissances et corriger/réajuster les conduites alimentaires du public cible
- Accompagner le public cible en termes de gestion du stress et de perception de l'image du corps
- Assurer un soutien motivationnel et psychologique

Public cible : Tous les adultes obèses présentant un IMC > à 30

### Organisation du programme d'éducation thérapeutique personnalisé :

Il existe au CHER une cellule de coordination avec un numéro de téléphone unique (04 71 04 34 40) qui permet de :

- Centraliser les demandes des patients et des professionnels et organiser les hôpitaux de jour d'inclusion et les suivis des patients.

Cette cellule est composée de :

- Mme Christine Barret : infirmière clinicienne ([idecoordinatrice.obesite@ch-lepuy.fr](mailto:idecoordinatrice.obesite@ch-lepuy.fr))
- Mme Cordier Eloise : psychologue ([eloise.cordier@ch-lepuy.fr](mailto:eloise.cordier@ch-lepuy.fr))
- Mme Canpinho Lemos Frédérique, secrétaire ([secretariat.nutrition@ch-lepuy.fr](mailto:secretariat.nutrition@ch-lepuy.fr))

Le patient est inclus dans le programme soit à la demande de son médecin soit sur son initiative, dès lors qu'il répond au critère d'inclusion.

Le programme se déroule comme suit :

### Un bilan sur une journée d'hospitalisation comportant :

- Une consultation médicale (bilan clinique, biologique, histoire pondérale...)
- Une consultation diététique (bilan nutritionnel)
- Une consultation avec un psychologue (histoire de vie, vécu...)
- Une consultation avec une infirmière clinicienne (bilan émotionnel : stress, estime de soi, regard de l'autre...)
- Un repas thérapeutique (préparation, dégustation et échanges autour de modes de préparations culinaires)
- Une table ronde, animée par l'éducateur sportif du programme
- Un bilan de l'activité physique (tests de condition physique validés et reproductibles) avec l'éducateur sportif en vue de proposer sur le long terme et dans le cadre du suivi ambulatoire, une activité physique adaptée

A l'issue de cette journée et après une réunion de concertation pluridisciplinaire en vue d'élaborer le bilan éducatif partagé, le patient rencontre l'équipe pour un compte rendu de la journée.

Le programme de suivi ambulatoire est établi en commun.

Un compte rendu de la journée et du programme choisi est adressé au médecin généraliste avec l'accord du patient.

Un programme ambulatoire sur 1 an, organisé en partenariat avec le Réseau Diabète-Obésité 43, est composé de différents ateliers collectifs et/ou individuels :

#### Collectifs :

- **Ateliers diététiques** : « Lecture d'étiquettes » - « Boite à menus »
- **Activité physique adaptée**: 2 séances par semaine pendant 1 an (début à la réception du certificat médical) ; Différentes activités sont proposées pour correspondre au maximum aux goûts et capacités des bénéficiaires : gym en salle, aquagym, marche active, marche nordique, randonnées, vélo en salle... Le reste à charge du patient pour l'ensemble du programme correspond au prix de la licence pour les séances d'activité physique soit 50€ pour l'année.
- **Approche psychosensorielle \*** : sophrologie, art thérapie

#### Individuels :

- **Approche psychosensorielle\***: infirmière clinicienne, thérapeute Vittoz, psychomotricienne, hypnothérapeute
- **Consultation psychologue**
- **Consultation diététique**

Différents outils et moyens pédagogiques sont mobilisés tout au long du parcours éducatif du patient.

Les patients sont revus à 3 mois et 6 mois par l'infirmière clinicienne pour un bilan intermédiaire et un soutien à la motivation. Un courrier est systématiquement adressé au médecin généraliste.

**Le bilan final est réalisé après 1 an de prise en charge, par l'infirmière clinicienne.** Un courrier est systématiquement adressé au médecin généraliste.

**Relais post-programme** : association de patients Amyform43, EPGV/UFOLEP, chirurgien de l'obésité...

#### **Eléments d'évaluation de l'atteinte des objectifs**

- Evolution des paramètres cliniques (IMC, tour de taille, tour de hanche, impédancemétrie), biologiques, des complications
- Evolution des comportements de santé : maintien de l'AP à l'issue de programme, modalités de poursuite (fréquence/semaine, inscription en club...), équilibre alimentaire
- Qualité de vie
- Satisfaction du public

\*Approche psychosensorielle : il s'agit de la collaboration de différents acteurs utilisant différentes méthodes autour d'un objectif commun : L'apprentissage de la gestion du stress, l'amélioration de la perception de leur image corporelle et l'augmentation de l'estime de soi, l'amélioration de la qualité de la relation à l'autre

<b>Intervenant</b>	<b>Méthodes</b>
<b>Infirmière clinicienne</b>	Relation d'aide, écoute active
<b>Psychomotricienne</b>	Expression corporelle, jeux moteurs
<b>Sophrologue</b>	Relaxation dynamique, visualisation
<b>Thérapeute Vittoz</b>	Pleine conscience
<b>Hypnothérapeute</b>	Hypnose
<b>Art thérapeute</b>	Travail autour de productions diverses : objet, dessin, peinture...