

**Nom du programme : « Les Foulées Gourmandes »**

<b>Porté par (CHU, MSP...)</b>	Centre Hospitalier Guillaume Régnier
<b>Pathologie</b>	Affections psychiatriques de longue durée : Troubles dépressifs récurrents ou persistants de l'adultes, Schizophrénies, Troubles anxieux graves, Troubles bipolaires
<b>Public concerné</b>	Les patients cibles présenteront un IMC supérieur à la normal ou en obésité morbide.
<b>Prise en charge (ambulatoire/consultation externe, hospitalisation, ville... )</b>	Tout secteur confondus
<b>Objectif de l'action</b>	Penser et développer dans le but de permettre aux patients s'inscrivant dans un parcours de soin en santé mentale de limiter et /ou stabiliser la prise de poids imputée aux traitements, à la sédentarité, mais également à une alimentation déséquilibrée, en lien avec la pathologie elle-même ou bien encore avec des conditions de vie parfois précaires
<b>Lieu de l'action</b>	Hôpital de jour Ann Dreiz
<b>Conditions d'accès (territoire, prescription, adressage...)</b>	La participation au programme sera proposée par les médecins référents lors des entretiens individuels d'accompagnement, proposée par le médecin généraliste du service lors de ses consultations. Ils porteront une attention particulière aux publics les plus fragilisés. L'inscription se fera sur la base du volontariat, permettant ainsi l'implication.

**Comment se déroule le programme (parcours du patient) :**

- **Bilan initial**
- **Suivi**
- **Liste des séances (individuelles et collectives)**
- **Modalités d'organisation des séances (dates, horaires...)**
- **Modalités d'évaluation de fin de programme pour le patient**

Bilan initial lors d'un entretien semi-structuré se basant sur des questions ouvertes mais également des questionnaires à rapidité d'exécution, permettant de faire apparaître une évaluation globale sur une perception de soi.

A l'issue du BEP, la seconde partie sera consacrée aux récapitulatifs des objectifs posés, préciser la planification des ateliers choisis par le bénéficiaire et la programmation des étapes, ainsi que les dates de chaque session du programme.

Une date de fin de programme sera donnée et le rendez-vous pour l'évaluation individuelle sera alors fixé.

L'intégration au parcours de soin personnalisé se validera par la signature du contrat éducatif.

Il permettra de contractualiser l'engagement, l'investissement et l'implication mutuel d'apprentissage.

Le patient participera à l'ensemble des ateliers défini avec lui dans son programme personnalisé.

Enfin, le bilan individuel du patient sera réalisé avec lui.

Pour le suivi tout cela fera l'objet d'une retranscription écrite dans le plan personnalisé de soin

La pertinence des activités sera mesurée en fonction de ces critères évaluable à chaque réunion clinique par le biais de supports écrits, du point de vue des collègues et du constat des animateurs pour ainsi modifier et améliorer les activités en adaptant les moyens utilisés.

Tout au long de l'année aura lieu une réunion hebdomadaire, inscrite dans le planning des professionnels ainsi que le traitement des données en fin de cycle pour la réunion de bilan.

**Listes des séances et modalités d'organisation**

Socle commun en début et fin de cycle : atelier « je me bouge » avec le pharmacien, atelier d'échange autour des émotions.

En fonction des objectifs / Atelier d'activité physique le jeudi, culinaire le lundi, sculpture et estime de soi le mercredi ...

Pour clôturer : Randonnée / Pique-nique.

Pour l'évaluation Un questionnaire sera distribué à chaque personne en fin de session afin de recueillir leur ressenti et leur satisfaction.

L'atteinte des objectifs sera réalisée par un entretien individuel,

Les outils utilisés seront : Une grille d'entretien, comprenant entre autre un temps de retour sur les questionnaires remplis à chaque séance, la vérification objective et l'analyse du support articulation : ACTSOMED, réévaluation des échelles introduites dans le BEP.

La grille d'entretien visera à dégager les compétences acquises ayant pu être transposées dans leurs environnements personnels.

Si les compétences visées sont atteintes, il sera proposé au patient de travailler au renforcement et à la consolidation de ces acquis, avec encouragement et soutien.

Si non, reprise des difficultés et des apprentissages sur une prochaine session ou réintégration avec les 5 nouveaux patients en fonction du souhait du patient.

<p><b>Procédure de transmission de l'information au médecin généraliste</b></p>	<p>Elle se fera par courrier aux médecins traitants ainsi qu'au psychiatre référent au sein du pôle G08 ou dans les autres pôles du centre hospitalier guillaume Régnier.</p> <p>Sera également envoyé le courrier de fin de cycle avec le compte rendu et le projet éventuel.</p> <p>En ce qui concerne les prises en soins avec les spécialistes de l'établissement et les infirmiers sur l'extra hospitalier, le dossier papier sera disponible et consultable sur le Pole G08 dans l'idée de la continuité de soins.</p> <p>Un échange par mail ou contact téléphonique peut être envisagé en fonction des disponibilités.</p>
<p><b>Liste des intervenants</b></p>	<p>Dr LAOUENAN HELENE psychiatre, BAUDAIS CECILIA infirmière, BOIVIN PATRICIA infirmière, ROBERT SANDRINE aide-soignante, MABROUK AUDREY diététicienne, Mr MARIE NICOLAS pharmacien.</p>
<p><b>Nom , du coordinateur</b></p>	<p>Dr LAOUENAN Hélène médecin psychiatre, Mme BOIVIN Patricia infirmière, Mme BAUDAIS Cécilia Infirmière.</p>
<p><b>Comment adresser un patient</b></p>	<p><b>Hôpital de jour Ann Dreiz : 02 22 51 41 14</b></p>

*Mise à jour : 11/03/2021*