

Catalogue Formations CSO-CALORIS - Année 2024

SIRET : 799 140 223 00014
Numéro déclaration d'activité : 83 63 04458 63

Sommaire

L'association CALORIS	3
Les formations proposées par le CSO-CALORIS	4
Initiation à la prise en charge interdisciplinaire de l'obésité	4
Education Thérapeutique du Patient - mention obésité.....	7
Obésité adulte et infantile, systémie et prise en charge.....	15
Obésité et maltraitance.....	18
Chirurgie bariatrique	21
Surpoids et obésité de l'enfant et de l'adolescent : Prévenir, repérer, accompagner - RÉPPOP A..	24

L'association CALORIS

Dans le cadre du Plan Obésité 2010-2013, le CHU de Clermont-Ferrand a été labellisé par l'ARS en 2012 comme Centre Spécialisé de l'Obésité (CSO) parmi les 37 Centres Spécialisés de l'Obésité du Plan Obésité.

Les CSO ont deux missions : d'une part la prise en charge interdisciplinaire de l'obésité sévère et d'autre part l'animation et la coordination territoriale, sous l'égide de l'ARS, afin de mettre en œuvre l'organisation territoriale d'une chaîne de soins lisible, accessible à tous, cohérente, coordonnée entre acteurs médicaux et non médicaux.

Ceci implique à la fois des actions de sensibilisation, d'information, de formation, la diffusion de compétences, l'écriture de protocoles organisationnels et l'animation d'une filière de prise en charge qui implique les acteurs libéraux, hospitaliers, les établissements autorisés en soins de suite et de réadaptation (SSR), médico-sociaux, réseaux, associations...

Suite à cette labellisation et afin d'assurer cette 2ème mission du CSO, l'association **CALORIS** (Centre Auvergnat de l'Obésité et de ses Risques en Santé) a été créée en janvier 2013, sous la présidence du Professeur Boirie avec comme objet d'améliorer l'information et l'accès aux soins pour les personnes souffrant d'obésité, de former, fédérer et coordonner les professionnels pour une prise en charge adaptée de l'obésité sur le territoire Auvergnat.

Ainsi, dans le cadre de ses missions, CALORIS -agrée organisme de formation depuis 2014 auprès de la DIRRECTE – a mis en place progressivement plusieurs formations sur le thème de l'obésité pour en améliorer l'accès sur le territoire :

- « Initiation à la prise en charge interdisciplinaire de l'obésité » depuis 2014, 400 personnes formées*.
- « Education Thérapeutique du Patient mention obésité validante 40h » depuis 2016, 86 personnes formées*.
- « Obésité adulte et infantile, systémique et prise en charge » depuis 2022, 3 personnes formées*.
- « Surpoids et obésité de l'enfant et de l'adolescent : Prévenir, repérer, accompagner - RÉPPOP A » depuis 2021, 114 personnes formées*
- « Obésité et maltraitance » depuis 2021, 27 personnes formées*.
- « Chirurgie bariatrique » depuis 2021, 9 personnes formées*.

*nombre de personnes formées au 31 décembre 2022

Les formations proposées par le CSO-CALORIS

Initiation à la prise en charge interdisciplinaire de l'obésité

PREREQUIS

Aucun prérequis particulier. La formation s'adresse à tout professionnel intervenant dans le dépistage, la prévention et/ou la prise en charge des personnes, enfants ou adultes, en excès de poids, ainsi qu'aux étudiants.

OBJECTIFS

- Harmoniser les prises en charge en accord avec les recommandations nationales
- Acquérir des connaissances sur la problématique de l'obésité adulte et infanto-juvénile
- Sensibiliser à l'approche interdisciplinaire dans la prise en charge de l'obésité
- Favoriser le questionnement sur la posture du professionnel à adopter pour rendre le patient acteur
- Aborder les principaux axes de prise en charge de l'obésité
- Améliorer le travail en réseau des professionnels impliqués en Auvergne
- Identifier les dispositifs, les acteurs et les disciplines qui participent à la prise en charge du patient

COMPETENCES

A l'issue de la formation, les participants seront en mesure :

- d'identifier les missions des professionnels impliqués dans une approche pluridisciplinaire
- d'orienter des patients vers les professionnels de santé ou structures adaptés
- de définir les axes de prise en charge dans la problématique de l'obésité

METHODES PEDAGOGIQUES :

- **L'APPORT THEORIQUE SOUS LA FORME D'UN COURS MAGISTRAL** : Pour cela, le formateur va faire un exposé relatif au sujet de la formation. Cet exposé présente les points essentiels de manière magistrale qui vont être mis en jeu durant cette formation. Il indique aussi les limites qui seront utilisées pour cette formation. Cette composante est assez passive pour le stagiaire.
- **LE QUESTION REPONSE** : cette composante est très active pour le stagiaire, car cela va lui permettre d'éclairer des points mal assimilés, non déjà abordés ou ne faisant pas partie de la formation. Cette composante permet aussi au formateur à sonder les connaissances acquises par les stagiaires afin d'aménager les prochaines étapes de la formation.
- **L'ANIMATION PARTICIPATIVE** : permet de passer de la motivation et de l'action individuelle à la coopération et à la construction collectives. Il s'agit bien de mettre en mouvement les « je » d'individus côte à côte pour faire naître et vivre le « nous » du groupe. Nous utilisons par exemple la présentation croisée, la cadène ou encore le métaplan.

- **L'ILLUSTRATION** : Différents supports sont utilisés durant les formations afin d'illustrer la théorie évoquée. Parmi celle à notre disposition nous utilisons les vidéos ainsi que des outils en ligne sur lesquels les participants peuvent s'appuyer dans leur pratique.

MODALITE D'EVALUATION :

Il est proposé un questionnaire à choix multiples envoyé par mail via une plateforme de remplissage en ligne en début et fin de formation afin d'évaluer l'acquisition des connaissances durant le temps de formation. Il s'agit d'une auto-évaluation pour le stagiaire et d'une évaluation pour l'équipe de pilotage des formations.

ACCESSIBILITE

Le CSO-CALORIS adapte dans la mesure du possible les conditions d'accueil aux personnes en situation de handicap. Si votre situation nécessite un aménagement particulier, merci de vous rapprocher de la coordination

DUREE

La formation a une durée totale de 7h réparties sur un jour.

La journée de formation est organisée selon les horaires suivants :

- 8h45 à 12h00
- 13h00 à 17h00

DELAI D'ACCES

Trois formations sont proposées chaque année

TARIF

Gratuite

PROGRAMME DETAILLE DE LA FORMATION

8H45 - 9H00 : ACCUEIL

9H00 - 9H25 : Présentation croisée et attentes

9H25 – 09H30 : Récapitulatif des attentes et programme de la journée

09H30 – 11H30 : La problématique de l'obésité

Fonctions du comportement alimentaire

Facteur de risque de l'obésité adulte et infantile

10H30 - 10H45 : PAUSE

Critères diagnostics adulte et enfant (vidéo)

Définitions des désordres et troubles des conduites alimentaires associés à l'obésité

Comment aborder l'obésité ? (vidéo) Quelles sont les recommandations ?

Intérêt de l'interdisciplinarité

11H30- 12H00 : Activité physique adaptée

12H00 - 13H00 : DEJEUNER LIBRE

13H00 – 13H30 : Approche psychologique

13H30 - 14H00 : Approche corporelle

14H00 - 14H30 : Approche diététique

14H30 - 14H45 : PAUSE

14H45 – 15H15 : Chirurgie bariatrique

15H15 - 16H15 : Présentation du CSO, de CALORIS, du RePPOP A, de PROXOB, des partenaires

16H15 – 16H30 : QCM d'évaluation des connaissances et Questionnaire de satisfaction en ligne

16H30 – 16H45 : Correction du QCM

16H45 – 17H00 : CONCLUSION DE LA JOURNEE

Education Thérapeutique du Patient - mention obésité

PREREQUIS

Aucun prérequis particulier. La formation s'adresse à tout professionnel soignant et socio-éducatif (IDE, psychologue, masseur-kinésithérapeute, puéricultrice, éducateur, sage-femme, ergothérapeute, APA, diététicien, médecin...) investi dans l'accompagnement ou le soin de personnes atteintes de maladie chronique en établissement public ou privé ou en libéral ainsi qu'aux étudiants.

OBJECTIFS

MODULE 1 : OBESITE ADULTE ET INFANTILE, SYSTEMIE ET PRISE EN CHARGE (2 JOURS ET DEMI)

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

A l'issue de la formation, les participants auront acquis des **connaissances** sur :

- la construction de l'obésité adulte et infanto-juvénile
- l'épidémiologie et les déterminants de l'obésité
- les axes de prise en charge médicale, diététique, psychologique et corporelle
- les outils de prise en charge dans l'intérêt d'une approche pluridisciplinaire
- le réseau de soins existant sur l'Auvergne, les structures et programmes d'accompagnement dans la prise en charge de l'enfant / adulte en situation d'obésité
- les missions de CALORIS, les formations proposées et les partenaires associés
- les outils utilisés dans les ateliers PROXOB

Ainsi que des **compétences** dans :

- le repérage des facteurs en jeu et complications de l'obésité
- l'identification des problématiques sous-jacentes à l'obésité
- le repérage de signes d'alerte de souffrance psychique ou physique chez l'enfant
- l'orientation des patients vers les structures de soins adaptées en fonction des problématiques présentées
- l'accompagnement du système familial lorsqu'un des membres est atteint d'obésité
- l'utilisation de techniques d'animation participative lors d'ateliers

MODULE 2 : EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT (4 JOURS ET DEMI)

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

A l'issue de la formation, les participants auront :

- Défini l'éducation thérapeutique et son cadre réglementaire
- Précisé ce qu'ils attendent de l'éducation thérapeutique
- Identifié les situations au cours desquelles chacun peut contribuer à l'éducation thérapeutique des patients, dans le respect de sa fonction et de ses compétences et en articulation avec les autres membres de l'équipe
- Acquis les compétences de base nécessaires à la mise en œuvre d'une démarche éducative personnalisée :
 - Aider le patient à exprimer son expérience, ses connaissances, ses interrogations, ses émotions, ses attentes en rapport avec la santé, la maladie et les traitements

- Etre à l'écoute du vécu de la personne malade, du « point de vue » du patient
 - Définir, avec le patient, des objectifs éducatifs, les moyens de les atteindre et de les évaluer
 - Soutenir la motivation du patient
 - Utiliser des méthodes et des outils pédagogiques adaptés aux patients, aux objectifs et aux situations d'éducation
- Repéré, dans leur environnement professionnel, des lieux et des personnes ressources qui leur permettront d'articuler leur travail avec les autres acteurs de l'éducation thérapeutique (libéraux, hospitaliers, associatifs...)
 - Analysé les activités ou les projets d'éducation thérapeutique dans lesquels ils sont déjà engagés
 - Initié une démarche d'évaluation et d'amélioration permanente de la qualité de leur travail d'éducation thérapeutique

COMPETENCES VISEES ET CONTENU

1. ADOPTER UNE POSTURE EDUCATIVE

COMPETENCES VISEES

A l'issue de module de formation, le professionnel ou le représentant associatif sera en capacité :

- de se mettre à l'écoute du vécu de la personne atteinte de maladie chronique et de comprendre le « point de vue » du patient,
- de mener un bilan éducatif partagé en convenant avec le patient d'objectifs personnalisés,
- d'identifier les situations au cours desquelles il peut contribuer à l'éducation thérapeutique du patient, dans le respect de son rôle et de ses compétences,
- de s'engager dans une démarche structurée d'éducation thérapeutique intégrée aux soins.

CONTENU

- Les éléments qui influencent les comportements de santé d'un patient
- L'écoute active, les entretiens semi-dirigés (aider le patient à s'exprimer, être à l'écoute des indices non verbaux, poser des questions ouvertes, respecter les silences, utiliser la reformulation à bon escient, faire la synthèse d'un entretien...)
- L'empathie, la prise en compte des différentes émotions (reconnaître, nommer, accueillir les émotions)
- La posture éducative, l'empowerment (adopter une attitude qui favorise l'implication du patient dans les échanges et dans les choix qui le concernent)
- La démarche personnalisée d'éducation thérapeutique
- Le bilan éducatif partagé

2. CONCEVOIR ET ANIMER DES SEANCES INDIVIDUELLES OU COLLECTIVES D'EDUCATION THERAPEUTIQUE

COMPETENCES VISEES

A l'issue de ce module de formation, le professionnel ou le représentant associatif sera en capacité :

- de situer la place et la fonction des séances éducatives individuelles et collectives dans une démarche personnalisée d'éducation thérapeutique,
- d'élaborer des séances individuelles et collectives d'éducation thérapeutique, en fonction des besoins et des attentes exprimés par les patients et leur entourage,

- de choisir et d'utiliser des techniques d'animation et des outils pédagogiques adaptés aux patients, aux objectifs et aux situations d'éducation thérapeutique.

CONTENU

- Principes pédagogiques et principes d'animation de groupe utiles à l'éducation thérapeutique
- Modalités, intérêts et limites de séances éducatives intégrées à des consultations individuelles et de séances d'éducation thérapeutique réunissant plusieurs patients
- Exercices pratiques et mises en situation : construire et animer des séances éducatives centrées sur les patients, favoriser l'expression des patients, la réflexion et la prise de décision, faciliter les échanges, aider les patients à s'approprier des notions complexes...
- Liens avec la pratique de chaque participant : comment utiliser, dans sa pratique professionnelle ou associative, ce qu'on a expérimenté en formation

3. TRAVAILLER ENSEMBLE EN EDUCATION THERAPEUTIQUE :

COMPETENCES VISEES

A l'issue de module de formation, le professionnel ou le représentant associatif sera en capacité :

- de reconnaître les contributions possibles de chaque profession et des associations de patients à l'éducation thérapeutique,
- de décrire différentes modalités de travail en équipe autour de l'éducation thérapeutique,
- d'entrer en relation avec les professionnels et les associations présents sur son territoire ou dans son établissement afin d'organiser avec eux l'éducation thérapeutique des patients
- de veiller à la cohérence, la complémentarité et la coordination de ses propres interventions avec celles des autres acteurs de l'éducation thérapeutique.

CONTENU

- Cartographie d'un projet d'éducation thérapeutique : place et fonction de chaque intervenant, nature des liens et des échanges entre les acteurs, supports de coordination (fiche de liaison, dossier d'éducation, etc.)
- Les freins et les leviers du travail en inter professionnalité
- Intérêt et limites de la coordination des acteurs et du partage d'information en éducation thérapeutique (à partir de la présentation et de l'analyse de projets)
- Modalités de développement de l'inter professionnalité dans le contexte de travail de chaque participant

METHODES PEDAGOGIQUES :

1. DEMARCHE PEDAGOGIQUE

Les participants à la formation sont des personnes en activité : le programme proposé fait donc appel à leurs connaissances et leurs expériences préalables, les places en situation d'analyser leurs pratiques et met à leur disposition des ressources pour construire des solutions aux difficultés qu'ils rencontrent. Les apports théoriques réalisés par les formateurs viennent nourrir les réflexions et les productions des participants. La formation est donc centrée sur les personnes et non sur les contenus d'enseignement.

La démarche pédagogique utilisée pendant la formation s'inscrit ainsi dans la même logique que celle préconisée pour mettre en œuvre l'éducation thérapeutique auprès des patients : elle respecte notamment la méthodologie de projet et sollicite, à chaque étape, la participation des personnes. Elle est extrêmement concrète, directement en rapport avec l'activité des participants : au fil des journées, ceux-ci ont l'occasion d'expérimenter plusieurs techniques et outils pédagogiques puis de réfléchir à leurs conditions d'utilisation avec les patients, dans le cadre de l'éducation thérapeutique. Les techniques utilisées sont variées, par exemple : photo-expression, Métaplan, brainstorming, exposés-débats, études de cas, jeux de rôles, exercices pratiques...

Une attention particulière est portée à la diversité et à la complémentarité des compétences au sein du groupe, la formation constituant un exercice pratique de travail en inter professionnalité. Des séances de travail en petits groupes facilitent notamment l'expression de chacun, la reconnaissance de son apport spécifique à une démarche éducative et les échanges.

Un travail personnel (individuel ou en petits groupes) est demandé aux participants, qu'ils réalisent en intersession et présentent lors de la demi-journée de renforcement. Ils commencent ainsi à mettre en application ce qu'ils apprennent avant même que la formation soit terminée. Ils ont ainsi l'occasion de faire évoluer leurs pratiques éducatives ou d'avancer dans l'élaboration de leur projet.

Le travail proposé autour de chaque situation d'éducation thérapeutique est donc structuré en trois étapes :

- Analyse des pratiques dans le cadre de travaux en petits groupes
- Acquisition ou approfondissement des connaissances et compétences
- Préparation au transfert dans la pratique professionnelle ou associative

2. OUTILS PEDAGOGIQUES

- **L'APPORT THEORIQUE SOUS LA FORME D'UN COURS MAGISTRAL** : Pour cela, le formateur va faire un exposé relatif au sujet de la formation. Cet exposé présente les points essentiels de manière magistrale qui vont être mis en jeu durant cette formation. Il indique aussi les limites qui seront utilisées pour cette formation. Cette composante est assez passive pour le stagiaire.

- **LE QUESTION REPONSE** : cette composante est très active pour le stagiaire, car cela va lui permettre d'éclairer des points mal assimilés, non déjà abordés ou ne faisant pas partie de la formation. Cette composante permet aussi au formateur à sonder les connaissances acquises par les stagiaires afin d'aménager les prochaines étapes de la formation.

- **L'ANIMATION PARTICIPATIVE** : permet de passer de la motivation et de l'action individuelle à la coopération et à la construction collectives. Il s'agit bien de mettre en mouvement les « je » d'individus côte à côte pour faire naître et vivre le « nous » du groupe. Nous utilisons par exemple la présentation croisée, la cadène ou encore le métaplan.

- **L'ILLUSTRATION** : Différents supports sont utilisés durant les formations afin d'illustrer la théorie évoquée. Parmi celle à notre disposition nous utilisons les vidéos ainsi que des outils en ligne sur lesquels les participants peuvent s'appuyer dans leur pratique.

3. SUPPORTS PEDAGOGIQUES

En cohérence avec la démarche décrite ci-dessus, les supports pédagogiques sont remis ou adressés aux participants à l'issue des modules de formation. En effet ils sont choisis en fonction des apports et des échanges qui ont eu lieu au cours des journées de formation, et non pas sélectionnés au préalable. Ils répondent donc aux besoins identifiés par les formateurs. Ils viennent ainsi nourrir la réflexion issue de de l'expérience des participants et de l'analyse de leurs pratiques.

Un compte rendu des journées de formation est adressé aux participants, de même que les diaporamas éventuellement utilisés. Les autres supports pédagogiques peuvent être des articles scientifiques, des outils utiles à la pratique de l'éducation thérapeutique, des fiches techniques, des textes réglementaires, des recommandations de bonnes pratiques et des conseils de lecture.

MODALITE D'EVALUATION :

Il est proposé un questionnaire à choix multiples envoyé par mail via une plateforme de remplissage en ligne en début et fin de formation afin d'évaluer l'acquisition des connaissances durant le temps de formation. Il s'agit d'une auto-évaluation pour le stagiaire et d'une évaluation pour l'équipe de pilotage des formations.

ACCESSIBILITE

Le CSO-CALORIS adapte dans la mesure du possible les conditions d'accueil aux personnes en situation de handicap. Si votre situation nécessite un aménagement particulier, merci de vous rapprocher de la coordination

DUREE

La formation a une durée totale de 50h réparties sur quatorze demi-journées

Les 40h réglementaires nécessaire à l'obtention du niveau «concevoir et animer un programme d'éducation thérapeutique du patient » (formation conforme aux textes réglementaires¹) sont validées en 41h de la façon suivante :

- Module 1 : Obésité adulte et infantile, systémie et prise en charge : 4h30
- Module 2 : Education thérapeutique du patient : 31h30
- Travail personnel : 5h00 à réaliser en dehors des journées de formation se concrétisant par la rédaction d'un compte rendu adressé à la formatrice dans les trois mois suivant la fin de la formation

Chaque demi-journée de formation est organisée selon les horaires suivants :

- 8h30 à 12h30
- 13h30 à 16h30

DELAI D'ACCES

Une à deux formations sont proposées par an

¹ Enseignements théoriques et pratiques, répondant aux exigences de l'arrêté du 31 mai 2013 modifiant l'arrêté du 2 août 2010 relatif aux compétences requises pour dispenser l'éducation thérapeutique du patient.

TARIF

Professionnels : 1170 €

Etudiants : 500 € (sur présentation d'un justificatif)

PROGRAMME DETAILLE DE LA FORMATION

* 40h d'ETP réglementaires

MODULE 1 : OBESITE ADULTE ET INFANTILE, SYSTEMIE ET PRISE EN CHARGE (2 JOURS ET DEMI)

Jour 1

8H15- 8H30 : ACCUEIL

8H30- 9H30 : Présentation croisée et attentes

9H30 – 10H45 : Exploration des représentations de l'obésité*

10H45 – 11H00 : PAUSE

11H00- 12H30 : Actualisation des connaissances sur l'épidémiologie et les causes de l'obésité

12H30- 13H30 : DEJEUNER LIBRE

13H30 – 14H15: Comprendre le vécu des patients*

14H15 – 14H45 : Actualisation des connaissances sur les fonctions de l'alimentation

14h45 – 15h00 : PAUSE

15H00 – 15H45 : Actualisation des connaissances définitions des troubles du comportement alimentaire

15H45 – 16H30 : Actualisation des connaissances sur les facteurs psychologiques et l'obésité

Jour 2

8H15- 8H30 : ACCUEIL

8H30- 9H00 : Présentation de la journée et rappels des notions et outils de la veille

9H00 – 10H30 : Actualisation des connaissances sur la prise en charge médicale

10h30 – 10h45 : PAUSE

10H45- 11H30 : Actualisation des connaissances sur la chirurgie bariatrique

11H30- 12H30 : Actualisation des connaissances sur l'Activité Physique Adaptée dans la prise en charge des adultes et les spécificités chez l'enfant et l'adolescent.

12H30- 13H30 : DEJEUNER LIBRE

13H30 – 14H30: Actualisation des connaissances sur la prise en charge diététique chez l'adulte et chez l'enfant

14H30 - 14H45 : PAUSE

14H45 – 15H45 : Actualisation des connaissances sur l'accompagnement psychologique des patient adultes et enfants

15H45 – 16H15 : Echanges et discussion autour de la formation

16H15 – 16H30 : Conclusion

Jour 3 (demi-journée)

8H00 – 8H15 : ACCUEIL

8H15 – 9H15 : Spécificité de l'intervention familiale à domicile au travers de la vision systémique de l'obésité*

9H15 – 10H15 : Intérêt de la prise en charge familiale, quelle place pour la parentalité et pour quels intervenants ? *

10H15 – 10H30 : PAUSE

10H30 – 11H00 : Exemple d'un programme d'ETP à domicile : PROXOB – outils PROXOB*

11H00 – 11H45 : La dimension sociale, ASE

11H45 – 12H15 : Présentation du DAHLIR (Dispositif d'Accompagnement de l'Humain vers les Loisirs Intégrés et Réguliers)

12H15 – 12H45 : Questions et échanges

MODULE 2 : EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT (4 JOURS ET DEMI) *

Jour 1

8H15- 8H30 : ACCUEIL

8H30- 10H00 : Présentation, analyse des attentes, présentation du travail personnel

10H00 - 10H15 : PAUSE

10H15- 11H15 : Echanges sur la maladie chronique et ses spécificités

11H15- 12H15 : S'exprimer sur ses représentations et en prendre conscience pour être à l'écoute du point de vue du patient

12H15 - 13H15 : DEJEUNER LIBRE

13H15 – 14H45: Réfléchir ensemble sur l'ETP et ses finalités et définir l'ETP

14h45 – 15h00 : PAUSE

15H00 – 16H00 : Découvrir les missions de l'UTEP et les ressources en ETP sur son territoire

16H00 – 16H30 : Conclusion de la journée

Jour 2

8H15- 8H30 : ACCUEIL

8H30- 9H00 : Evaluation de l'impact de la première journée de formation

9H00 – 10H00 : Découvrir la structuration de l'ETP

10h00 – 10h15 : PAUSE

10H15- 11H30 : Repérage et identification de la posture engageante pour une démarche centrée sur la personne

11H30- 12H15 : Comprendre les bilans éducatifs partagés

12H15 - 13H15 : DEJEUNER LIBRE

13H15 – 14H45 : Approfondissement sur le bilan éducatif partagé initial

14H45 - 15H00 : PAUSE

15H00 – 16H00 : Mise en pratique en s'entraînant à faire une synthèse de bilan éducatif partagé initial

16H00 – 16H30 : Conclusion des deux premiers jours et présentation des deux prochains jours

Jour 3 :

8H15- 8H30 : ACCUEIL

8H30- 9H00 : Faire le lien avec les deux premiers jours de formation. Attentes pour les deux jours.

9H00 – 10H00 : Réfléchir sur le sens des séances éducatives

10H00 – 10H15 : PAUSE

10H15- 11H15 : Comment choisir et utiliser les techniques d'animation et des outils pédagogiques adaptés aux patients, aux objectifs et aux situations d'éducation thérapeutique

11H15- 12H15 : Elaborer des séances individuelles et collectives d'éducation thérapeutique, en fonction des besoins et des attentes exprimés par les patients et leur entourage

12H15 - 13H15 : DEJEUNER LIBRE

13H15 – 14H45 : Elaborer des séances individuelles et collectives d'éducation thérapeutique, en fonction des besoins et des attentes exprimés par les patients et leur entourage (suite)

14H45 - 15H00 : PAUSE

15H00 – 16H00 : Animer des séances éducatives collectives en ETP

16H00 – 16H30 : Faire du lien avec sa pratique

Jour 4 :

8H15 - 8H30 : ACCUEIL

8H30- 9H00 : Comprendre l'écoute active

9H00 – 10H00 : Expérimenter l'écoute active

10H00 – 10H15 : PAUSE

10H15- 11H15 : Découvrir l'ambivalence et les stades de changement

11H15- 12H15 : Expérimenter la persuasion dans l'ambivalence

12H15 - 13H15 : DEJEUNER LIBRE

13H15 – 14H45 : Soutenir la motivation au changement

14H45 - 15H00 : PAUSE

15H00 – 15H45 : S'entraîner à mener un bilan éducatif partagé intermédiaire ou final

15H45 – 16H30 : Evaluation de son propre chemin au cours de la formation. Projection future.

Jour 5 :

8H45 - 9H00 : ACCUEIL

9H00- 9H30 : Se retrouver

9H30 – 10H00 : Découvrir le rôle et la place du patient ressource en ETP

10H00 – 10H15 : PAUSE

10H15- 11H45 : Analyser son travail personnel, échanger, s'enrichir les uns des autres

11H45- 12H30 : Analyser son chemin parcouru depuis la formation

12H30 : CLOTURE DE LA FORMATION

Obésité adulte et infantile, systémie et prise en charge

PREREQUIS

Professionnel soignant et socio-éducatif (IDE, psychologue, masseur-kinésithérapeute, puéricultrice, éducateur, sage-femme, ergothérapeute, APA, diététicien, médecin...) investi dans l'accompagnement ou le soin de personnes atteintes de maladie chronique en établissement public ou privé ou en libéral ainsi qu'aux étudiants.

La validation d'une formation en ETP de 40H est souhaitable et recommandée.

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

A l'issue de la formation, les participants auront acquis des connaissances sur :

- La construction de l'obésité adulte et infanto-juvénile
- l'épidémiologie et les déterminants de l'obésité
- les axes de prise en charge médicales, diététiques, psychologiques et corporelle
- les outils de prise en charge dans l'intérêt d'une approche pluridisciplinaire
- le réseau de soins existant sur l'Auvergne, les structures et programmes d'accompagnement dans la prise en charge de l'enfant / adulte en situation d'obésité
- les missions de CALORIS, les formations proposées et les partenaires associés

Ainsi que des compétences dans :

- le repérage des facteurs en jeu et complications de l'obésité
- l'identification des problématiques sous-jacentes
- le repérage de signes d'alerte de souffrance psychique ou physique chez l'enfant
- l'orientation des patients vers les structures de soins adaptées en fonction des problématiques présentées
- l'accompagnement du système familial lorsqu'un des membres est atteint d'obésité
- l'utilisation de techniques d'animation participative lors d'ateliers

METHODES PEDAGOGIQUES :

- **L'APPORT THEORIQUE SOUS LA FORME D'UN COURS MAGISTRAL** : Pour cela, le formateur va faire un exposé relatif au sujet de la formation. Cet exposé présente les points essentiels de manière magistrale qui vont être mis en jeu durant cette formation. Il indique aussi les limites qui seront utilisées pour cette formation. Cette composante est assez passive pour le stagiaire.

- **LE QUESTION REPONSE** : cette composante est très active pour le stagiaire, car cela va lui permettre d'éclairer des points mal assimilés, non déjà abordés ou ne faisant pas partie de la formation. Cette composante permet aussi au formateur à sonder les connaissances acquises par les stagiaires afin d'aménager les prochaines étapes de la formation.

- **L'ANIMATION PARTICIPATIVE** : permet de passer de la motivation et de l'action individuelle à la coopération et à la construction collectives. Il s'agit bien de mettre en mouvement les « je » d'individus côte à côte pour faire naître et vivre le « nous » du groupe. Nous utilisons par exemple la présentation croisée, la cadène ou encore le métaplan.

- **L'ILLUSTRATION** : Différents supports sont utilisés durant les formations afin d'illustrer la théorie évoquée. Parmi celle à notre disposition nous utilisons les vidéos ainsi que des outils en ligne sur lesquels les participants peuvent s'appuyer dans leur pratique.

MODALITE D'EVALUATION :

Il est proposé un questionnaire à choix multiples envoyé par mail via une plateforme de remplissage en ligne en début et fin de formation afin d'évaluer l'acquisition des connaissances durant le temps de formation. Il s'agit d'une auto-évaluation pour le stagiaire et d'une évaluation pour l'équipe de pilotage des formations.

ACCESSIBILITE

Le CSO-CALORIS adapte dans la mesure du possible les conditions d'accueil aux personnes en situation de handicap. Si votre situation nécessite un aménagement particulier, merci de vous rapprocher de la coordination

DUREE

La formation a une durée totale de 18,5h répartie sur 2 jours et demi :

Chaque journée de formation est organisée selon les horaires suivants :

- 8h30 à 12h30
- 13h30 à 16h30

La demi-journée de formation est organisée selon les horaires suivants :

- 8h15 à 12h45

DELAI D'ACCES

Une à deux formations sont proposés par an.

TARIF

Libéraux : 250€

Structures : 650€

PROGRAMME DETAILLE DE LA FORMATION

Jour 1

8H15- 8H30 : ACCUEIL

8H30- 9H30 : Présentation croisée et attentes

9H30 – 10H45 : Exploration des représentations de l'obésité*

10H45 – 11H00 : PAUSE

11H00- 12H30 : Actualisation des connaissances sur l'épidémiologie et les causes de l'obésité

12H30- 13H30 : DEJEUNER LIBRE

13H30 – 14H15: Comprendre le vécu des patients*

14H15 – 14H45 : Actualisation des connaissances sur les fonctions de l'alimentation

14h45 – 15h00 : PAUSE

15H00 – 15H45 : Actualisation des connaissances définitions des troubles du comportement alimentaire

15H45 – 16H30 : Actualisation des connaissances sur les facteurs psychologiques et l'obésité

Jour 2

8H15- 8H30 : ACCUEIL

8H30- 9H00 : Présentation de la journée et rappels des notions et outils de la veille

9H00 – 10H30 : Actualisation des connaissances sur la prise en charge médicale

10h30 – 10h45 : PAUSE

10H45- 11H30 : Actualisation des connaissances sur la chirurgie bariatrique

11H30- 12H30 : Actualisation des connaissances sur l'Activité Physique Adaptée dans la prise en charge des adultes et les spécificités chez l'enfant et l'adolescent.

12H30- 13H30 : DEJEUNER LIBRE

13H30 – 14H30 : Actualisation des connaissances sur la prise en charge diététique chez l'adulte et l'enfant

14H30 - 14H45 : PAUSE

14H45 – 15H45 : Actualisation des connaissances sur l'accompagnement psychologique des patient adultes et enfants

15H45 – 16H30 : Amélioration des pratiques – Appropriation des messages – Evaluation et synthèse

Jour 3 (demi-journée)

8H00 – 8H15 : ACCUEIL

8H15 – 9H15 : Spécificité de l'intervention familiale à domicile au travers de la vision systémique de l'obésité*

9H15 – 10H15 : Intérêt de la prise en charge familiale, quelle place pour la parentalité et pour quels intervenants ? *

10H15 – 10H30 : PAUSE

10H30 – 11H00 : Exemple d'un programme d'ETP à domicile : PROXOB – outils PROXOB*

11H00 – 11H45 : La dimension sociale, ASE

11H45 – 12H15 : Présentation du DAHLIR (Dispositif d'Accompagnement de l'Humain vers les Loisirs Intégrés et Réguliers)

12H15 – 12H45 : Questions et échanges

Obésité et maltraitance

PREREQUIS

Aucun prérequis particulier. La formation s'adresse à tout professionnel médical / paramédical et du champ socio-éducatif impliqué dans l'accompagnement des enfants et adultes en excès pondéral.

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Sensibiliser les professionnels aux problématiques de l'obésité infanto-juvénile et adulte
- Acquérir des connaissances juridiques dans le cadre de la protection de personnes vulnérables
- Faciliter le repérage de maltraitements actuelles ou passées lors de l'accompagnement de personnes en situation d'obésité
- Acquérir des connaissances sur les conséquences des maltraitements
- Connaître les procédures et ressources locales dans l'orientation des patients

COMPETENCES

A l'issue de la formation, le professionnel sera en mesure de :

- faire le lien entre les troubles du comportement alimentaire, l'obésité et la maltraitance
- repérer les signaux d'alerte pouvant évoquer une situation de maltraitance physique et psychique chez l'enfant, l'adolescent et l'adulte
- contacter les services dédiés à la prise en charge des personnes victimes de maltraitements
- d'identifier ses mécanismes d'adaptation face au patient
- d'accompagner la parole du patient pour explorer les situations à risque de maltraitements
- rédiger une information préoccupante à l'égard d'une situation de maltraitance

METHODES PEDAGOGIQUES :

- **L'APPORT THEORIQUE SOUS LA FORME D'UN COURS MAGISTRAL** : Pour cela, le formateur va faire un exposé relatif au sujet de la formation. Cet exposé présente les points essentiels de manière magistrale qui vont être mis en jeu durant cette formation. Il indique aussi les limites qui seront utilisées pour cette formation. Cette composante est assez passive pour le stagiaire.

- **LE QUESTION REPONSE** : cette composante est très active pour le stagiaire, car cela va lui permettre d'éclairer des points mal assimilés, non déjà abordés ou ne faisant pas partie de la formation. Cette composante permet aussi au formateur à sonder les connaissances acquises par les stagiaires afin d'aménager les prochaines étapes de la formation.

- **LA PRESENTATION DE CAS CLINIQUES** : qui permet de développer les capacités à argumenter, à sélectionner des actions au regard d'une situation donnée et d'en retenir les principes de soin.

- **L'ANIMATION PARTICIPATIVE** : permet de passer de la motivation et de l'action individuelle à la coopération et à la construction collectives. Il s'agit bien de mettre en mouvement les « je » d'individus côte à côte pour faire naître et vivre le « nous » du groupe. Nous utilisons par exemple la présentation croisée, la cadène ou encore le métaplan.

- **L'ILLUSTRATION** : Différents supports sont utilisés durant les formations afin d'illustrer la théorie évoquée. Parmi celle à notre disposition nous utilisons les vidéos ainsi que des outils en ligne sur lesquels les participants peuvent s'appuyer dans leur pratique.

MODALITE D'EVALUATION :

Il est proposé un questionnaire à choix multiples envoyé par mail via une plateforme de remplissage en ligne en début et fin de formation afin d'évaluer l'acquisition des connaissances durant le temps de formation. Il s'agit d'une auto-évaluation pour le stagiaire et d'une évaluation pour l'équipe de pilotage des formations.

ACCESSIBILITE

Le CSO-CALORIS adapte dans la mesure du possible les conditions d'accueil aux personnes en situation de handicap. Si votre situation nécessite un aménagement particulier, merci de vous rapprocher de la coordination

DUREE

La formation a une durée totale de 14h réparties sur 2 jours.

Chaque journée de formation est organisée selon les horaires suivants :

- 9h00 à 12h30
- 13h30 à 17h00

DELAI D'ACCES

Une formation est proposée par an

TARIF

Libéraux : 200€

Structures : 500€

PROGRAMME DETAILLE DE LA FORMATION

Jour 1

8H45 – 9H00 : ACCUEIL

9H00 – 9H45 : Présentations et retours des attentes de la formation

9H45-10H45 : L'obésité de l'enfant, de l'ado et de l'adulte : épidémiologie, diagnostic, déterminants, complications, principes de prise en charge

10H45 – 11H00 : PAUSE

11H00 – 12H30 : Développement psychosocial chez l'enfant ? Repérage des maltraitances physiques et psychiques chez les enfants et adolescents

Repérage des maltraitances physiques / psychiques et outils de repérage chez les adultes

12H30 – 13H30 : DEJEUNER

13H30 – 14H45 : Accompagnement d'enfants victimes de maltraitances et en situation d'obésité

14H45 – 15H00 : PAUSE

15H00 – 16H30 : Accompagnement d'adultes victimes de maltraitances et en situation d'obésité : regards croisés du psychologue en victimologie et en nutrition clinique

16H30 – 17H00 : Quelle orientation des patients en auvergne : présentation du réseau de prise en charge en victimologie et nutrition enfant et adulte / questions

Jour 2

9H00 – 10H00 : Définitions juridiques des maltraitances

10H00 – 12H30 : **(DONT PAUSE 10H45 - 11H00)**

Définition du signalement et information préoccupante : cadre légal, rédaction

Repérage des mécanismes de défense et freins chez le professionnel confronté à la suspicion/cadre professionnel/comment aborder le sujet ?

Comment libérer la parole des patients ?

12H30 – 13H30 : **DEJEUNER**

13H30 – 16 H30 : **(DONT PAUSE 15H00 – 15H15)**

Approche pratique en victimologie :

Présentation d'un cas clinique et mise en situation

16H30 – 17H00 : Bilan de la formation

Evaluer les acquis professionnels à l'issue des deux journées de formation

Chirurgie bariatrique

PREREQUIS

Aucun prérequis particulier. La formation s'adresse à tous les professionnels impliqués dans le domaine de la santé, de la prise en charge de l'obésité, de la nutrition : médecins, cadres de santé, coordinateurs, infirmiers, diététiciens, psychologues, professeur d'APA, chirurgiens...

OBJECTIFS

- Connaître les différentes techniques de chirurgie bariatrique ainsi que les indications et contre-indications associées
- Appréhender et améliorer la préparation et le suivi pré et post opératoire pluridisciplinaire du patient en situation d'obésité
- Connaître et prendre en charge les complications post-opératoires
- Améliorer l'efficacité à long terme de la chirurgie bariatrique et réduire la survenue des complications
- Perfectionner et organiser la coordination des équipes dédiées à la prise en charge

COMPETENCES

A la fin de la formation, le professionnel :

- connaît les différentes techniques de chirurgie et risques associés
- peut orienter le patient vers les professionnels adaptés en pré et post-opératoire
- connaît les associations de patients et leur fonction dans le parcours du patient
- identifie l'intérêt d'un accompagnement pluridisciplinaire et d'un parcours de soin en pré et post-opératoire
- à une connaissance des difficultés somatiques, diététiques et psychologiques pouvant survenir à court et moyen terme en post opératoire
- perçoit les critères de réussite d'une chirurgie bariatrique indépendamment de la perte de poids

METHODES PEDAGOGIQUES :

- **L'APPORT THEORIQUE SOUS LA FORME D'UN COURS MAGISTRAL** : Pour cela, le formateur va faire un exposé relatif au sujet de la formation. Cet exposé présente les points essentiels de manière magistrale qui vont être mis en jeu durant cette formation. Il indique aussi les limites qui seront utilisées pour cette formation. Cette composante est assez passive pour le stagiaire.

- **LE QUESTION REPONSE** : cette composante est très active pour le stagiaire, car cela va lui permettre d'éclairer des points mal assimilés, non déjà abordés ou ne faisant pas partie de la formation. Cette composante permet aussi au formateur à sonder les connaissances acquises par les stagiaires afin d'aménager les prochaines étapes de la formation.

- **LA PRESENTATION DE CAS CLINIQUES** : qui permet de développer les capacités à argumenter, à sélectionner des actions au regard d'une situation donnée et d'en retenir les principes de soin.

- **L'ANIMATION PARTICIPATIVE** : permet de passer de la motivation et de l'action individuelle à la coopération et à la construction collectives. Il s'agit bien de mettre en mouvement les « je »

d'individus côte à côte pour faire naître et vivre le « nous » du groupe. Nous utilisons par exemple la présentation croisée, la cadène ou encore le métaplan.

- **L'ILLUSTRATION** : Différents supports sont utilisés durant les formations afin d'illustrer la théorie évoquée. Parmi celle à notre disposition nous utilisons les vidéos ainsi que des outils en ligne sur lesquels les participants peuvent s'appuyer dans leur pratique.

MODALITE D'EVALUATION :

Il est proposé un questionnaire à choix multiples envoyé par mail via une plateforme de remplissage en ligne en début et fin de formation afin d'évaluer l'acquisition des connaissances durant le temps de formation. Il s'agit d'une auto-évaluation pour le stagiaire et d'une évaluation pour l'équipe de pilotage des formations.

ACCESSIBILITE

Le CSO-CALORIS adapte dans la mesure du possible les conditions d'accueil aux personnes en situation de handicap. Si votre situation nécessite un aménagement particulier, merci de vous rapprocher de la coordination

DUREE

La formation a une durée de 14h réparties sur deux jours.

Chaque journée de formation est organisée selon les horaires suivants :

- 8h30 à 12h00
- 13h00 à 16h30

DELAI D'ACCES

Une formation est proposée par an

TARIF

Libéraux : 200€

Structures : 500€

PROGRAMME DETAILLE DE LA FORMATION

Jour 1

8H15 - 8H30 : ACCUEIL

8H30 - 9H00 : Présentation croisée et attentes

8H30 - 9H00 : Actualisation des connaissances sur les causes et la prise en charge de l'obésité

9H45 - 10H00 : Actualisation des connaissances sur les recommandations HAS et autres consensus

10H00 – 10H15 : PAUSE

10H15 - 12H00 : Quelle est la place du médecin en pré et post opératoire ?

12H00 - 13H00 : DEJEUNER LIBRE

13H00 – 14H15 : Quelle est la place du diététicien en pré et post opératoire ?

14H15 – 14H30 : PAUSE

14H30 – 15H45 : Quelle est la place du psychologue en pré et post opératoire ?

15H45 – 16H30 : Place et impact de l'entourage

Jour 2

8H15- 8H30 : ACCUEIL

8H30- 10H30 : Les différentes chirurgies

10H30 – 10H45 : PAUSE

10H45- 11H30 : Critères de réussite et d'échec

11H30 - 12H00 : Profils de patients qui posent question

12H00 - 13H00 : DEJEUNER LIBRE

13H00 – 14H45 : Quelle est la place de l'ETP dans le parcours de chirurgie bariatrique

Exemples de parcours – Réseau du CSO

14H45 – 15H00 : PAUSE

15H00 – 16H15 : Paroles de patients

16H15 – 16H30 : Conclusions – remplissage des questionnaires – correction du questionnaire des connaissances

Surpoids et obésité de l'enfant et de l'adolescent : Prévenir, repérer, accompagner - RéPPOP A

PREREQUIS

Le programme est pluri professionnel, ouvert aux acteurs concernés par l'obésité pédiatrique, de la ville à l'hôpital : médecins ambulatoires (pédiatres, généralistes, endocrinologues...), médecins hospitaliers, diététiciens, psychologues, professionnels de l'activité physique, infirmiers ambulatoires ou hospitaliers, personnels de santé scolaire, PMI, médecins et infirmiers des collectivités territoriales...

OBJECTIFS

À l'issue du programme, les participants doivent avoir amélioré, en fonction de leurs besoins particuliers, leurs capacités à et/ou leurs connaissances pour :

1 - REALISER LE (OU CONTRIBUER AU) DEPISTAGE ET A L'ANNONCE DU SURPOIDS CHEZ L'ENFANT

- Citer les facteurs associés au risque de surpoids pédiatrique
- Connaître et savoir utiliser les outils de dépistage, notamment pour annoncer et expliquer l'obésité aux familles

2 - FAIRE L'EVALUATION INITIALE DE LA SITUATION D'UN ENFANT/ADOLESCENT EN SURPOIDS DANS SA COMPOSANTE MULTIFACTORIELLE BIO PSYCHO SOCIALE

- Conduire une anamnèse centrée sur l'enfant ou l'adolescent et son entourage
- Rechercher une obésité secondaire
- Diagnostiquer les retentissements médicaux, psychologiques et socio-familiaux
- Établir un diagnostic éducatif/bilan partagé initial

3 - ORGANISER UNE STRATEGIE DE PRISE EN CHARGE POUR UN ENFANT/ADOLESCENT EN SURPOIDS

- Connaître les grands principes, les approches et les moyens thérapeutiques recommandés concernant l'alimentation, l'activité physique et le mode de vie y compris le sommeil
- Élaborer et planifier des objectifs de changements et un projet de suivi en concertation avec l'enfant/adolescent et sa famille (contractualisation)
- Mettre en place un suivi et réévaluer régulièrement avec l'enfant/adolescent et sa famille les changements mis en place
- Orienter à bon escient l'enfant/adolescent et sa famille vers des professionnels spécifiques

4 - ASSURER LA COORDINATION DES DIVERS INTERVENANTS SELON LES RESSOURCES LOCALES

- Identifier les divers intervenants (cf. niveaux de recours de l'HAS)
- Utiliser les ressources du Centre Spécialisé Obésité (CSO)

ORGANISATION PÉDAGOGIQUE GÉNÉRALE

2 TEMPS SONT PRÉVUS :

- Un temps de formation présentielle de 2 jours
- Un temps d'auto-évaluation de pratique avant et après la formation présentielle

POUR LA FORMATION PRÉSENTIELLE :

Une réflexion est demandée à chaque participant selon la trame suivante : Quelles ressources ai-je identifiées dans ma pratique ? Quels obstacles ? Quels sont les éléments que je viens acquérir et que je souhaite travailler ? La formation présentielle alternera travail en ateliers et synthèses en plénières pour atteindre les objectifs annoncés.

METHODES UTILISEES :

- Acquisition et approfondissement des connaissances ou compétences à la suite d'une analyse des pratiques cliniques, pratiques réflexives sur situations réelles
- Formation cognitive

MESSAGES SCIENTIFIQUES

SEQUENCE 1 : EXPRESSION DES ATTENTES ET DES BESOINS DES PARTICIPANTS - LE DÉPISTAGE ET L'ANNONCE DU SURPOIDS

- Il est recommandé de surveiller l'IMC des enfants et adolescents 2 à 3 fois par an quelle que soit leur corpulence apparente et de tracer régulièrement les courbes de corpulence.
- Les signes d'alerte à repérer sont : le rebond d'adiposité précoce, l'ascension continue de la courbe IMC depuis la naissance, le changement rapide de couloir de la courbe IMC vers le haut, le rapport TT/T > à 0,5.
- Parmi les facteurs associés au risque de surpoids dans l'enfance, ceux correspondant aux facteurs précoces sont importants à connaître pour agir en prévention primaire.

SEQUENCE 2 : L'ÉVALUATION INITIALE ET L'AMORCE DE LA PRISE EN CHARGE

- Chez un enfant en surpoids sans obésité, sans signe clinique évocateur d'une comorbidité, ni antécédent familial de diabète ou de dyslipidémie, il n'y a pas lieu de faire des examens complémentaires.
- Un dépistage et une prise en charge précoce peuvent permettre de limiter l'apparition des complications chez l'enfant et la progression de la prévalence de l'obésité chez l'enfant puis chez l'adulte, 60 à 80% des adolescents obèses non pris en charge le restent à l'âge adulte.
- La perte de poids n'est pas un objectif prioritaire chez l'enfant et l'adolescent en surpoids ou obèse, l'objectif est de ralentir la progression de la courbe de corpulence.
- Une activité physique adaptée et ludique doit être discutée avec l'enfant (prise en compte de ses difficultés, de ses envies et de sa motivation).

SEQUENCE 3 : LA STRATÉGIE DE PRISE EN CHARGE

- Il est important d'apprécier, avec l'enfant selon son âge, quelles sont les personnes ressources et de savoir les solliciter pour l'accompagnement.
- L'éducation thérapeutique du patient fait partie intégrante de la prise en charge.
- Il est important de ne pas banaliser la souffrance que peut ressentir un enfant en surpoids.

- Sauf situations exceptionnelles, les traitements médicamenteux et chirurgicaux ne sont pas indiqués chez l'enfant et l'adolescent.
- Les régimes à visée amaigrissante sont déconseillés et aucun aliment ne doit être interdit.

SEQUENCE 4 LA COORDINATION AU SEIN DU PARCOURS DE SOIN ET L'UTILISATION DU SYSTEME INFORMATIQUE SI MON SISRA (SYSTEME COMMUN A L'ENSEMBLE DES REPOPOP DE LA REGION AUVERGNE RHONE ALPES)

- Un suivi régulier et prolongé d'au minimum 2 ans doit être programmé.
- Un suivi multidisciplinaire, lorsqu'il est possible, est recommandé : chaque professionnel impliqué doit alors se mettre en lien avec le médecin coordinateur et les autres professionnels.
- La coordination est essentielle dans la réussite de la prise en charge. Cette coordination est assurée en premier lieu par le médecin pédiatre ou généraliste.

ÉVALUATION DES PRATIQUES :

À partir de questionnaires transmis par les formateurs, les participants seront incités à prendre un temps de réflexion sur leur pratique avant la formation. Cette réflexion alimentera le premier atelier. Ils pourront faire une auto-évaluation de leur pratique en post-formation. Les médecins pourront utiliser la grille de critères de qualité élaborée par la HAS concernant le repérage du surpoids et/ou celui concernant le suivi selon la méthode de l'audit ciblé à partir de 5 dossiers de leur patientèle.

ACCESSIBILITE

Le CSO-CALORIS adapte dans la mesure du possible les conditions d'accueil aux personnes en situation de handicap. Si votre situation nécessite un aménagement particulier, merci de vous rapprocher de la coordination

DUREE

La formation a une durée totale de 14h réparties sur 2 jours en présentiel ou 4 demi-journées en distentiel

Chaque journée de formation en présentiel est organisée selon les horaires suivants :

- 9h à 12h30
- 14h à 17h30

Chaque demi-journée de formation en distentiel est organisée selon les horaires suivants :

- 9h à 12h30

DELAI D'ACCES

Cinq formations sont proposées par an (quatre en présentiel et une en virtuelle)

TARIF

Différents tarifs sont proposés :

- Pour les médecins, si prise en charge DPC (Développement Professionnel Continu): 1330€
- Pour les Infirmiers, si prise en charge par Asalée : 350€ ; si prise en charge DPC en fonction du DPC restant ; si pas de prise en charge DPC : 100€.
- Pour les diététiciens et psychologue, si prise en charge FIFPL (Fonds Interprofessionnel de Formation des Professionnels Libéraux) : 100€

- si inscription en trinôme : se rapprocher de l'équipe coordinatrice

PROGRAMME DETAILLE DE LA FORMATION EN PRESENTIEL

Journée 1 : séquence 1

Le dépistage et l'annonce du surpoids

- Faire émerger les attentes et les besoins à partir des synthèses issues des analyses de dossiers de patients,
- Connaitre et savoir utiliser les outils de dépistage, pour annoncer et expliquer l'obésité aux familles,
- Citer les facteurs associés au risque de surpoids pédiatrique.
- Savoir orienter à bon escient l'enfant adolescent et sa famille vers les professionnels de santé spécifiques,
- Identifier les divers intervenants (niveau de recours HAS) au sein de la filière pédiatrique CALORIS (Centre Spécialisé de l'Obésité),
- Utiliser les ressources du RePPOP A.

9h - Plénière - Présentation du séminaire et des intervenants

15 min

Présentation de l'équipe du RePPOP A

Présentation du séminaire

Présentation du cadre du séminaire : organisateur

Présentation des intervenants par eux-mêmes et évaluation de leurs attentes

Outils - Technique d'animation : « Portrait minute »

9h15 – Le RePPOP A en pratique et la filière pédiatrique régionale

45 min

Au sein du RePPOP A

Au sein de la filière pédiatrique CALORIS

Atelier - « Vous et le surpoids pédiatrique : dites-le avec une photo ! »

60 min

Répartition en groupes en fonction du nombre de participants (1 animateur par groupe)

A partir d'une trentaine de photos, chaque participant choisit deux photos pour :

- Se présenter et développer ses attentes
- Explorer sa perception de l'obésité pédiatrique.

11h00 11h15 – Pause

11h15 - Dépistage et annonce diagnostic en image

45 min

- Plénière - *Les mots qu'il faut ! Les mots sur des maux*

Intervenant : Fioravanti Vanessa, psychologue

Outil et Technique d'animation : Diaporama

- Plénière - *Intérêt et interprétation des courbes de corpulence*

12h00 – Déterminants de l'obésité pédiatrique

30 min

- Plénière – *Les déterminants de l'obésité pédiatrique*

Outil et Technique d'animation : Diaporama

12h30 à 14h – Déjeuner

Journée 1 : séquence 2
L'évaluation initiale et la relation enfant/adolescent, famille, soignant

- Reconnaître une obésité secondaire,
- Diagnostiquer les retentissements médicaux, psychologiques et socio-familiaux,
- Élaborer et planifier des objectifs de changements et un projet de suivi en concertation avec l'enfant/adolescent et sa famille) : Notion de Bilan Educatif Partagé (BEP),
- Connaître les grands principes, les approches et les moyens thérapeutiques recommandés concernant l'alimentation et le mode de vie y compris le sommeil (1ère partie).

14h 00 - Réflexion à partir d'un cas clinique – Lucie RePPOP A (Cf cas clinique du dossier participant)

Répartition en 2 ou 3 groupes en fonction du nombre de participants (1 animateur par groupe)

Atelier 1 - Diagnostics médical et paramédical 30 min

- Lecture individuelle du cas clinique
- Vignette 1 = Consultation médicale d'inclusion
- Réflexion collective autour des questions posées :
- Restitution et synthèse de la réflexion

Plénière 1 - obésité secondaire et retentissement du surpoids 45 min

Outil et Technique d'animation : Diaporama

Intervenants : Dr Masurier-Château Julie, médecin coordinateur

Atelier 2 - Approches thérapeutiques « partager un socle commun de ressources » 30 min

- Lecture individuelle de la suite du cas clinique (5 min)
- Vignette 2 = consultation diététique d'inclusion
- Vignette 3 = consultation psychologique d'inclusion
- Réflexion collective autour des questions posées
- Restitution et synthèse de la réflexion, rédaction du bilan éducatif partagé et du plan personnalisé de soins en vue de la suite du cas clinique (séquence 3 et 4 de la formation).

15h45- 16h00 - Pause

Plénière 2 - Approches thérapeutiques « partager un socle commun de ressources »

- **Plénière : Approche diététique en obésité pédiatrique** 30 min

Rythme, Structure alimentaire, Sensations alimentaires, Environnement de la prise alimentaire

- **Plénière : Approche en parentalité** 30 min

Education bienveillante

Rythme veille - sommeil

- **Atelier : Approche en alimentation intuitive** 15 min

Intervenant : Dr Masurier-Château Julie, médecin coordinateur

17h15-17h30 : Fin de la journée

Journée 2 : séquence 3
La démarche de prise en charge

- Connaître les grands principes, les approches et les moyens thérapeutiques recommandés concernant les comportements alimentaires, l'approche psychologique (2^{ème} partie),
- Élaborer et planifier des objectifs de changements et un projet de suivi en concertation avec l'enfant/adolescent et sa famille,
- Mettre en place un suivi et réévaluer régulièrement avec l'enfant/adolescent et sa famille les changements mis en place.

9h - Retour sur l'évaluation à chaud de la journée 1

9h15 - Atelier - Approche thérapeutique « partager un socle commun de ressources »
(Partie 2) 45 min

Répartition en 2 ou 3 groupes en fonction du nombre de participants (1 animateur par groupe)

Réflexion à partir d'un cas clinique – Lucie RePPOP A 1 an plus tard (*Cf cas clinique du dossier participant*)

Outil et Technique d'animation : 2 Cas cliniques restituant le parcours de soins réalisé par Lucie au sein du RePPOP A sur 12 mois, tenant compte de BEP et PPS initial défini avec les participants lors de la 1^{ère} journée (une évolution favorable, et une autre moins favorable).

- Lecture individuelle du cas clinique
- Réflexion collective autour des questions posées
- Restitution et synthèse de la réflexion.

10h – 10h15 - Pause

10h15 - Plénière – Approche thérapeutique « partager un socle commun de ressources »
(partie 2)

Approche psychologique et approche des troubles de la conduite alimentaire : 90 min

- Plénière : *L'accompagnement psychologique du surpoids et de l'obésité*

La parentalité et l'histoire familiale, l'attachement, l'estime de soi et l'image corporelle, la souffrance psychologique

- Plénière : *L'accompagnement nutritionnel du surpoids et de l'obésité*

Idées reçues et représentations alimentaires, désordre et troubles des conduites alimentaires vers un langage commun

Tout au long de ces échanges, les grands principes de la posture éducative (ETP) et sa place dans la prise en charge de l'enfant et de l'adolescent seront abordés.

11h45- Atelier - « Et si on jouait : Le jeu des 7 différences »

Découverte de techniques d'entretien motivationnel au travers de la vidéo du Dr Blandine Mellouet et du RePPOP 69 : « *Quel accompagnement pour l'enfant en surpoids et sa famille ?* »

Plénière – *L'Etat d'esprit de l'entretien motivationnel, quelques principes et outils !* 45 min

12h30 – 14h Déjeuner

Journée 2 / séquence 4

La coordination au sein du parcours de soins

- Connaître les grands principes, les approches et les moyens thérapeutiques recommandés concernant l'activité physique et le mode de vie (3ème partie),
- Formation au Système Informatisé Mon SISRA Mes patients,
- Savoir orienter à bon escient l'enfant adolescent et sa famille vers les professionnels de santé spécifiques,

14h00 : Atelier - Approche en activité physique adaptée « partager un socle commun de ressources » (partie 3) 75min

Plénière – De l'évaluation de de l'activité physique et de la sédentarité à la réadaptation à l'effort

Plénière – Présentation du DAHLIR (DAPAP)

15h15 : Formation au système informatisé Mon SISRA CGS Sara 60 min

16h15-16h30 - Pause

16h30 - Atelier : Approche en alimentation intuitive : retour d'expérience 30 min

17h00 – Temps d'échange, réponses aux questions, évaluation de la formation, remise de documents et clôture du séminaire 30 min

Ce temps sera mis à profit pour approfondir les points qui doivent l'être en fonction des attentes des participants

17h30 – Fin de formation

PROGRAMME DETAILLE DE LA FORMATION EN VIRTUEL

Demi-journée 1 : séquence 1 **Le dépistage et l'annonce du surpoids**

- Faire émerger les attentes et les besoins à partir des synthèses issues des analyses de dossiers de patients,
- Connaître et savoir utiliser les outils de dépistage, pour annoncer et expliquer l'obésité aux familles,
- Citer les facteurs associés au risque de surpoids pédiatrique.
- Savoir orienter à bon escient l'enfant adolescent et sa famille vers les professionnels de santé spécifiques,
- Identifier les divers intervenants (niveau de recours HAS) au sein de la filière pédiatrique CALORIS (Centre Spécialisé de l'Obésité),
- Utiliser les ressources du RePPOP A.

9h - Plénière - Présentation du séminaire et des intervenants **15 min**

Présentation de l'équipe du RePPOP A

Présentation du séminaire

Présentation du cadre du séminaire : organisateur

Présentation des intervenants par eux-mêmes et évaluation de leurs attentes

Outils - Technique d'animation : « Portrait minute »

9h15 – Le RePPOP A en pratique et la filière pédiatrique régionale **45 min**

Au sein du RePPOP A

Au sein de la filière pédiatrique CALORIS

Atelier - « Vous et le surpoids pédiatrique : dites-le avec une photo ! » **60 min**

Répartition en groupes en fonction du nombre de participants (1 animateur par groupe)

A partir d'une trentaine de photos, chaque participant choisit deux photos pour :

- Se présenter et développer ses attentes
- Explorer sa perception de l'obésité pédiatrique.

11h00 11h15 – Pause : coupure des micros et caméras

11h15 - Dépistage et annonce diagnostic en image **45 min**

- Plénière - *Les mots qu'il faut ! Les mots sur des maux*

Intervenant : Fioravanti Vanessa, psychologue

Outil et Technique d'animation : Diaporama

- Plénière - *Intérêt et interprétation des courbes de corpulence*

12h00 – Déterminants de l'obésité pédiatrique **30 min**

- Plénière – *Les déterminants de l'obésité pédiatrique*

Outil et Technique d'animation : Diaporama

12h30 – Fin de la séquence 1

Demi-journée 2 : séquence 2

L'évaluation initiale et la relation enfant/adolescent, famille, soignant

- Reconnaître une obésité secondaire,
- Diagnostiquer les retentissements médicaux, psychologiques et socio-familiaux,
- Élaborer et planifier des objectifs de changements et un projet de suivi en concertation avec l'enfant/adolescent et sa famille) : Notion de Bilan Educatif Partagé (BEP),
- Connaître les grands principes, les approches et les moyens thérapeutiques recommandés concernant l'alimentation et le mode de vie y compris le sommeil (1ère partie).

9h00 - Réflexion à partir d'un cas clinique – Lucie RePPOP A (Cf cas clinique du dossier participant)

Répartition en 2 ou 3 groupes en fonction du nombre de participants (1 animateur par groupe)

Atelier 1 - Diagnostics médical et paramédical 30 min

- Lecture individuelle du cas clinique
- Vignette 1 = Consultation médicale d'inclusion
- Réflexion collective autour des questions posées :
- Restitution et synthèse de la réflexion

Plénière 1 - obésité secondaire et retentissement du surpoids 45 min

Outil et Technique d'animation : Diaporama

Intervenants : Dr Masurier-Château Julie, médecin coordinateur

Atelier 2 - Approches thérapeutiques « partager un socle commun de ressources » 30 min

- Lecture individuelle de la suite du cas clinique (5 min)
- Vignette 2 = consultation diététique d'inclusion
- Vignette 3 = consultation psychologique d'inclusion
- Réflexion collective autour des questions posées
- Restitution et synthèse de la réflexion, rédaction du bilan éducatif partagé et du plan personnalisé de soins en vue de la suite du cas clinique (séquence 3 et 4 de la formation).

09h45- 10h00 – Pause : coupure des micros et caméras

Plénière 2 - Approches thérapeutiques « partager un socle commun de ressources »

- **Plénière : Approche diététique en obésité pédiatrique** 30 min

Rythme, Structure alimentaire, Sensations alimentaires, Environnement de la prise alimentaire

- **Plénière : Approche en parentalité** 30 min

Education bienveillante

Rythme veille - sommeil

- **Atelier : Approche en alimentation intuitive** 15 min

Intervenant : Dr Masurier-Château Julie, médecin coordinateur

12h15-12h30 : Fin de la séquence 2

Questionnaire d'évaluation

Demi-journée 3 : séquence 3 La démarche de prise en charge

- Connaître les grands principes, les approches et les moyens thérapeutiques recommandés concernant les comportements alimentaires, l'approche psychologique (2^{ème} partie),
- Élaborer et planifier des objectifs de changements et un projet de suivi en concertation avec l'enfant/adolescent et sa famille,
- Mettre en place un suivi et réévaluer régulièrement avec l'enfant/adolescent et sa famille les changements mis en place.

9h - Retour sur l'évaluation à chaud des séquences 1 et 2

9h15 - Atelier - Approche thérapeutique « partager un socle commun de ressources » (Partie 2) 45 min

Répartition en 2 ou 3 groupes en fonction du nombre de participants (1 animateur par groupe)

Réflexion à partir d'un cas clinique – Lucie RePPOP A 1 an plus tard (*Cf cas clinique du dossier participant*)

Outil et Technique d'animation : 2 Cas cliniques restituant le parcours de soins réalisé par Lucie au sein du RePPOP A sur 12 mois, tenant compte de BEP et PPS initial défini avec les participants lors de la 1^{ère} journée (une évolution favorable, et une autre moins favorable).

- Lecture individuelle du cas clinique
- Réflexion collective autour des questions posées
- Restitution et synthèse de la réflexion.

10h – 10h15 - Pause : coupure des micros et caméras

10h15 - Plénière – Approche thérapeutique « partager un socle commun de ressources » (partie 2)

Approche psychologique et approche des troubles de la conduite alimentaire : 90 min

- Plénière : *L'accompagnement psychologique du surpoids et de l'obésité*

La parentalité et l'histoire familiale, l'attachement, l'estime de soi et l'image corporelle, la souffrance psychologique

- Plénière : *L'accompagnement nutritionnel du surpoids et de l'obésité*

Idées reçues et représentations alimentaires, désordre et troubles des conduites alimentaires vers un langage commun

Tout au long de ces échanges, les grands principes de la posture éducative (ETP) et sa place dans la prise en charge de l'enfant et de l'adolescent seront abordés.

11h45- Atelier - « Et si on jouait : Le jeu des 7 différences »

Découverte de techniques d'entretien motivationnel au travers de la vidéo du Dr Blandine Mellouet et du RePPOP 69 : « *Quel accompagnement pour l'enfant en surpoids et sa famille ?* »
Plénière – *L'Etat d'esprit de l'entretien motivationnel, quelques principes et outils !* 45 min

12h30 – fin de la séquence 3

Demi-journée 4 / séquence 4

La coordination au sein du parcours de soins

- Connaître les grands principes, les approches et les moyens thérapeutiques recommandés concernant l'activité physique et le mode de vie (3ème partie),
- Formation au Système Informatisé Mon SISRA Mes patients,
- Savoir orienter à bon escient l'enfant adolescent et sa famille vers les professionnels de santé spécifiques,

9h00 : Atelier - Approche en activité physique adaptée « partager un socle commun de ressources » (partie 3) 75min

Plénière – De l'évaluation de de l'activité physique et de la sédentarité à la réadaptation à l'effort
Plénière – Présentation du DAHLIR (DAPAP)

10h15 : Formation au système informatisé Mon SISRA CGS Sara 60 min

11h15-11h30 - Pause : coupure des micros et caméras

11h30 - Atelier : Approche en alimentation intuitive : retour d'expérience 30 min

12h00 – Temps d'échange, réponses aux questions, évaluation de la formation, remise de documents et clôture du séminaire 30 min

Ce temps sera mis à profit pour approfondir les points qui doivent l'être en fonction des attentes des participants

12h30 – Fin de formation - Fin de la séquence 4