



RAPPORT D'ACTIVITES 2007

Maison **D**e la **N**utrition
Cœur
Obésité
Diabète
(MDN-COD)

7 place Toulouse Lautrec
51100 REIMS
Tél/fax : 03 26 48 00 00

Courriel : mdn.reims@wanadoo.fr

Site Internet : www.maison-nutrition.fr

I. PRESENTATION DE LA MDN

A. Le projet associatif de la MDN

B. Les 4 missions de la MDN

1. La prévention pour la santé en matière nutritionnelle
2. L'éducation pour la santé du patient atteint de diabète de type 2, obèse avec un syndrome métabolique et/ou à risque cardio-vasculaire :
3. La formation :
4. Le centre de documentation :

C. Les instances et les salariés de la MDN

1. L'Assemblée générale
2. Le Conseil d'administration
3. Le staff
4. Les salariés

D. Les financements de la MDN

1. les subventions actions
2. les subventions de fonctionnement
3. les prestations de services

II. REALISATIONS DE LA MDN EN 2007

A. Prévention pour la santé

1. Education nutritionnelle en école maternelle
2. Education nutritionnelle pour les bénévoles et les accueillis des centres de distribution alimentaires
3. Bien Vieillir : bien manger, bien bouger, bien penser
4. projet Contrat Urbain de Cohésion Sociale (CUCS)
5. MDN prestataires
6. Interventions gratuites

B. Education pour la santé du patient

C. Formations

D. Centre de documentation

E. Accueil et permanences

1. Accueil et permanences de professionnels de santé
2. Accueil stagiaires

F. Conventions de partenariat

I. PRESENTATION DE LA MDN

A. Le projet associatif de la MDN

La [Maison de la Nutrition Cœur Obésité Diabète Champagne-Ardenne](#) est une structure d'information, de prévention, d'éducation et de formation à la santé dans les domaines du diabète, de l'obésité, de la nutrition et du risque cardiovasculaire. Elle propose une éducation pluridisciplinaire « à la carte », dispensée par des infirmiers, des diététiciens, des bénévoles des associations de patients diabétiques et des intervenants sport-santé formés à l'éducation des patients (via leur formation initiale, continue et celles proposées à la [MDN COD](#)).

La [MDN COD](#) est un outil technique, pédagogique et documentaire au service des patients, de leur famille, de leur association et de toutes catégories de professionnels de santé.

La [MDN COD](#) est un lieu de rencontre entre les professionnels de santé et les représentants des usagers, elle facilite la réflexion en commun et l'élaboration de projets. La [MDN](#) développe les partenariats avec les professionnels de santé, les associations, les institutions médico-sociales locales, régionales et les collectivités territoriales.

La [MDN COD](#) a comme spécificité de décentraliser ses activités afin d'être au plus près des lieux de vie des usagers sur les cantons ruraux, les communes et/ou les quartiers, sur le territoire de la Région Champagne-Ardenne. La [MDN COD](#) a vocation à promouvoir des actions, notamment sur le territoire rural. Des protagonistes du diabète, de l'obésité, de la nutrition et du risque cardiovasculaire sont formés par la [MDN COD](#) et peuvent répondre aux besoins de leur bassin de vie. La [MDN COD](#) assure la coordination des actions programmées en son sein, jouant le rôle d'un secrétariat médico-social.

L'ETHIQUE :

Les intervenants qui animent les actions de formation et d'information sont des professionnels compétents : formés à la nutrition et à la diabétologie, ainsi qu'à l'accueil et à l'animation de groupe.

Le Président de la [MDN COD](#) est garant de la compétence, de la formation de ces professionnels et de la cohérence des messages diffusés.

- La [MDN COD](#) a vocation de travailler avec les associations de patients et d'usagers. Elle ne recrute pas d'adhérent, ce n'est pas une association de patients.
- La [MDN COD](#) privilégie les actions de groupe. Elle n'est pas un centre de soins. L'acte d'éducation du patient est isolé des soins techniques.
- La [MDN COD](#) ne réalise pas d'opération commerciale et n'est pas un centre de vente.

B. Les 4 missions de la MDN

1. La prévention pour la santé en matière nutritionnelle

La *MDN COD* participe aux actions de prévention et d'information du public (enfants à partir de 2 ans, les accueillis du réseau Banque Alimentaire, les personnes de plus de 60 ans autonomes), en particulier dans les domaines de la nutrition et de la promotion d'une activité physique adaptée et régulière.

2. L'éducation pour la santé du patient atteint de diabète de type 2, obèse avec un syndrome métabolique et/ou à risque cardio-vasculaire :

La *MDN COD* a comme objectif principal de prévenir l'obésité, le diabète, ses complications chroniques et les pathologies cardio-vasculaires.

En ouvrant des permanences régulières et en organisant des animations de groupes, la *MDN COD* contribue à une amélioration de leur prise en charge.

Les moyens utilisés sont une information relative à des conseils d'hygiène de vie (alimentation équilibrée, pratique d'une activité physique régulière) et une sensibilisation des patients à être acteurs de leur santé.

3. La formation :

La mission de la *MDN COD* est de promouvoir et d'organiser des actions de formation, dans les domaines du diabète, de l'obésité, de la pathologie nutritionnelle, du risque cardio-vasculaire et des pathologies chroniques relevant de l'éducation pour la santé du patient auprès des : auxiliaires de vie, aides ménagères, préparateurs en pharmacie, cadres bénévoles des associations de patients, éducateurs sportifs,...

4. Le centre de documentation :

La *MDN COD* met à disposition une base de données traitant du diabète, de l'obésité, de la nutrition et du risque cardio-vasculaire : études, revues, brochures, expositions, diaporamas, posters, ...

C. Les instances et les salariés de la MDN

1. L'Assemblée générale

- Nombre de membres : 21
- Noms et qualités :
 - M BEDUCHARD, infirmier :
 - M BERTIN, vice président
 - M DOGUE
 - M DUBOIS, trésorier
 - Mme JULIA, assistante direction
 - Mme LEFEBVRE, diététicienne
 - M LEUTENEGGER, président
 - Mme MASSON
 - M MASSON
 - Mme MULOTTE, diététicienne
 - Mme MURRACCIOLE,
 - Mme MURIOT, présidente AMD
 - Melle PIERRAD, chargé de missions et de coordinations
 - M ROTHIER
 - M BALTHAZAR, MDN
 - Mme CHAPUT, diététicienne
 - Mme DIALO
 - M DURLACH, vice président
 - M SCHVARTZ
 - Mme COLLIGNON
 - M HAMM
- Dates de réunion :
 - 04. 05. 2007

2. Le Conseil d'administration

- Nombre de membres : 20
- Noms et qualités :
 - M BALTHAZARD,
 - M BEDUCHAUD, infirmier
 - M BERTIN, vice président
 - M DUBOIS, trésorier
 - Mme JULIA, assistante direction
 - M HAMM, kinésithérapeute
 - M LAFLEUR, représentant du syndicat des kinésithérapeutes
 - M MARGINIER, président ARCAD
 - Mme MASSON, FOGIA :
 - M MASSON,
 - Mme MULOTTE, diététicienne
 - Mme MURIOT, présidente AMD
 - Melle PIERRAD, chargé de missions et de coordinations
 - M LEUTENEGGER, président
 - Mme CHAPUT, diététicienne
 - Mme COLLIGNON ,
 - M DURLACH, vice président
 - Mme LEFEBVRE, diététicienne
 - Mme MURRACCIOLE,
 - M ROY
- Dates de réunions :
 - 21. 09. 2007
 - 27. 04. 2007

3. Le staff

- Noms et qualités des membres :
 - Professeur LEUTENEGGER, président
 - Mme JULIA, assistante direction

- Melle PIERRARD, chargé de missions et de coordinations
- M DUBOIS, trésorier
- Dates de réunions :
 - 23. 01. 2007
 - 08. 04. 2007
 - 10. 04. 2007
 - 26. 04. 2007
 - 12. 06. 2007
 - 19. 06. 2007
 - 02. 10. 2007
 - 09. 10. 2007
 - 16. 10. 2007
 - 22. 10. 2007
 - 06. 11. 2007
 - 09. 11. 2007
 - 20. 11. 2007
 - 04. 12. 2007
 - 11. 12. 2007
 - 18. 12. 2007

4. Les salariés

Aline JULIA : assistante de direction depuis février 2001

Justine PIERRARD : chargée de missions et de coordination depuis avril 2006

Aurélié COSTA : diététicienne/animatrice depuis avril 2008 (temps partiel : 25h/sem.)

D. Les financements de la MDN

1. les subventions actions

Groupement Régional de Santé Publique
Contrat Urbain de Cohésion Sociale

2. les subventions de fonctionnement

Mairie de REIMS

3. les prestations de services

en 2007 :

ADOMA

AFPA

Centre PASTEUR

CODES 51

Centre Socio Culturel (CSC) LE VERBEAU

IME EPERNAY

Maison de quartier CHATILLONS

Mission locale REIMS

MSA Services

URIOPSS

II. REALISATIONS DE LA MDN EN 2007

A. Prévention pour la santé

La MDN a 3 projets financés par le Groupement Régional de Santé Publique (GRSP) et 1 par le Contrat Urbain de Cohésion Sociale (CUCS) de REIMS.

1. Education nutritionnelle en école maternelle

3 écoles : PONTFAVERGER, LA NEUVILLETTE, CHARLES ARNOULD

Description de l'action :

Objectifs :

- Prévenir l'obésité infantile et ses complications ultérieures
- Faire découvrir aux enfants de classes maternelles (moyennes et grandes) la diversité alimentaire et les différentes saveurs, les principes d'une alimentation adaptée équilibrée et la pratique d'une activité physique régulière

Projet :

- Création d'un comité de pilotage réunissant les représentants et experts de la Maison de la Nutrition, de la Protection Maternelle Infantile (PMI), de l'établissement scolaire, des parents d'élèves, du Comité Départemental d'Education pour la Santé (CODES), des associations sportives, des entreprises alimentaires et des cantines.
- La PMI, avec son équipe (médecin et puéricultrice) se propose :
 - ⇒ d'établir un « état des lieux » des habitudes alimentaires des enfants de l'école
 - ⇒ de réunir, en mesurant, pesant et avec l'indice de corpulence, les informations qui permettent une évaluation du projet et du travail engagé dans l'école.
- Mise en place d'un programme de découverte « la nutrition et les sens » (goûts, odeurs, couleurs, ateliers « cuisine pratique »,...) et de sensibilisation à une meilleure hygiène de vie. Cette action est déclinée dans un programme proposé par les équipes enseignantes et englobant la pratique d'une activité physique régulière « la nutrition et les sens ».
- Impliquer les parents et les équipes enseignantes dans la prévention nutritionnelle

Résultats attendus :

- Prise de conscience précoce des enfants en bas âge (4-6 ans) et de leurs parents à l'intérêt d'une bonne hygiène de vie
- Diminution du nombre d'enfants repérés en surcharge pondérale par la PMI
- Amélioration du comportement alimentaire (consommation de fruits et légumes) et de leur activité physique

Calendrier :

Durée : 2 années scolaires

- **réunion d'information des parents** avec les enfants, leur implication est souhaitable toute l'année (information et - distribution de documentation)
- évaluation ① par la PMI et renseignement des questionnaires
- mise en place programme : visites, exercices physiques, ateliers tout au long de l'année mis en place par es équipes enseignantes :
 - 1^{er} trimestre : **goûter test**, animé par l'équipe enseignante et une diététicienne
 - 2^{ème} trimestre : les spectacles de marionnettes => Un spectacle par classe est animé en rappelant les messages du PNNS 2. A la suite de ce spectacle, la diététicienne échange avec les enfants afin qu'ils s'approprient les messages diffusés et le rapprochement avec leurs habitudes alimentaires
 - 3^{ème} trimestre : **petit-déjeuner test**, animé par l'équipe enseignante et une diététicienne
- évaluation ② (Evaluation comparative) par la PMI
- réunion de synthèse vers les parents d'élèves : restitution festive et présentation de la thématique aux parents par les enfants

LA NEUVILLETTE :

réunion de présentation aux parents 29.09.07
goûter test : 19.11.07
marionnettes : 22.04.08
petit déjeuner test : 06.05.08
bilan : 07.06.08
restitution : à venir

CHARLES ARNOULD :

réunion de présentation aux parents 29.09.07
petit déjeuner test : 20.11.07
marionnettes : 29.02.08
goûter test : 05.05.08
bilan : 07.06.08
restitution : à venir

PONTFAVERGER :

comité de pilotage pour présenter le programme et arrêter le calendrier : 12.06.07 et 10.09.07
réunion de présentation aux parents 29.09.07
formation par le CODES 51 : 17.10.07
goûter test : 22.10.07
marionnettes : 02.02.08
petit déjeuner test : 05.05.08
bilan : 18.06.08
restitution : à venir

2. Education nutritionnelle pour les bénévoles et les accueillis des centres de distribution alimentaires

45 bénévoles et 65 accueillis

Description de l'action :

Objectifs :

- Développer des actions collectives pour favoriser l'accès à la santé
- Permettre aux bénévoles intervenants dans les centres de distribution d'être relais auprès des accueillis quant au respect de l'équilibre alimentaire
- Mieux équilibrer l'alimentation des accueillis en favorisant la consommation de fruits et de légumes, en tenant compte des conditions culturelles et des difficultés économiques fréquentes auprès des populations précaires
- Véhiculer l'information relative aux besoins alimentaires essentiels et aux principes d'une alimentation équilibrée auprès des bénévoles intervenant dans les centres de distribution partenaires
- Permettre aux bénévoles d'être en situation d'animation d'ateliers de cuisine pratique à destination des accueillis, avec le soutien d'un expert diététicien de la MDN

Projet :

- Les 5 centres partenaires en 2006 : Entraide Alimentaire, DIACONAT Vie Nouvelle, Croix Rouge, ADMR de MOURMELON et Epicerie Sociale de SEZANNE
Deux séances de rappel sont prévues afin de faciliter l'autonomie des bénévoles dans l'animation des ateliers cuisine pratique. Ces rappels prennent la forme que les responsables de centres souhaitent : rappels théoriques ou cuisine pratique.
La CPAM interviendra au cours d'une troisième action avec le self de l'AMI SANTE afin de valider les acquis.
- Les 6 centres partenaires en 2007 : Agir dans la solidarité, CCAS de CHALONS-EN-CHAMPAGNE, Entraide d'EPERNAY, EMMAUS Fripes, ASERCA et les Resto du Cœur
Comme pour les 5 centres partenaires en 2006,
 1. La diététicienne intervient au cours de 2 ateliers « équilibre alimentaire » à destination des bénévoles. Le programme abordé est :
 - 1^{ère} séance : l'alimentation équilibrée à travers les groupes d'aliments, les repas équilibrés, les équivalences pour varier et les exemples de mauvaises habitudes
 - 2^{nde} séance : les achats à travers les notions d'équilibre alimentaire, des idées de recettes, l'hygiène du réfrigérateur et la lecture des étiquettes
 2. Un 2^{ème} temps de 3 ateliers de cuisine pratique s'adresse aux accueillis. Ces 3 ateliers sont co-animés par la diététicienne et les bénévoles ayant suivi les ateliers préalables.

Il est à noter qu'un livret « Manger Equilibré Jouez la variété ! » édité par la Fédération Française des Banques Alimentaires en collaboration avec le CERIN est distribué à chaque centre de distribution partenaires et les fiches recettes du livret sont distribuées à tous les accueillis. De même, la CPAM offre un gant de cuisine à chaque participant des ateliers cuisine.

Résultats attendus :

Une alimentation plus équilibrée des accueillis des centres de distribution partenaires.
La présence de bénévoles relais quant à la thématique de la nutrition au sein des centres de distribution.

Une diminution du gaspillage des légumes proposés par les centres de distribution.

Un développement de liens sociaux entre les bénévoles et les accueillis.

Des temps d'échanges de repas qui favorisent la convivialité et le plaisir de la table.

Une augmentation de l'estime de soi chez les accueillis.

Centres 2006	
Réunion du comité de pilotage	03.04.2007
1 ^{ère} séance, atelier de séances de rappel	Croix Rouge : 27/03/2007 Entraide : 01/02/2007 ADMR : 12/04/2007 Diaconat : 29/06/2007
Réunion du comité de pilotage	10/07/2007
Réunion du comité de pilotage	20/12/2007

Centres 2007	
Réunion du comité de pilotage	03.04.2007
ateliers au centre ASERCA	14/03/2007, 21/03/2007, 28/03/2007
ateliers au centre Epicerie Sociale CHALONS	16/11/2007, 17/01/2008, 31/01/2008, 04/02/2008
ateliers au centre EMMAUS	12/07/2007, 19/07/2007
Réunion du comité de pilotage	10/07/2007
ateliers au centre Entraide d'EPERNAY	21.09/2007, 28/09/2007, 05/10/2007, 13/11/2007, 16/11/2007
ateliers au centre Agir	26/04/2007, 15/05/2007, 29/05/2007, 12/06/2007, 21/06/2007
ateliers au centre Resto	
Réunion du comité de pilotage	20/12/2007

3. Bien Vieillir : bien manger, bien bouger, bien penser

99 ateliers à réaliser : 89 ateliers de réalisés ou programmés, 7 restants

Description de l'action :

Objectifs :

- Promouvoir la diffusion de bonnes pratiques
- Favoriser l'accessibilité à l'offre « bien manger, bien bouger »
- Préserver l'autonomie de la personne
- Favoriser les actions permettant de maintenir et développer le lien social
- Développer l'information auprès des seniors en favorisant une bonne alimentation et l'organisation d'une vie active adaptée par l'animation d'ateliers « équilibre alimentaire » et « exercice physique adapté et sécurisé »
- Améliorer la connaissance des offres et des pratiques adaptées aux seniors par un partenariat actif entre le CDOS et l'animateur des ateliers « exercice physique »
- Evaluer les aptitudes physiques des seniors grâce à une aide à la prescription du médecin traitant (tests simples validés par le comité « exercice physique » de la MDN regroupant notamment des représentants de la DRDJS et du Syndicat des kinésithérapeutes)
- Renforcer la communication par un temps de rencontre des fédérations sportives et de loisirs pour les seniors
- Permettre aux seniors d'avoir une activité physique régulière, d'adapter leur alimentation selon les principes du PNNS, de lutter contre l'isolement et de maintenir une vie sociale active le plus longtemps possible

Projet :

Le programme Bien Vieillir de la MDN COD recouvre 2 niveaux :

- d'une part la présence aux comités de pilotage Bien Vieillir qui réunissent tous les acteurs du Bien Vieillir afin d'offrir une adéquation entre les offres et les demandes du Bien Vieillir sur un territoire déterminé ;
- d'autre part, la mise en place d'ateliers de prévention vers les seniors, lesquels ont pour but de créer une dynamique sur un territoire, puis d'orienter les seniors vers une inscription pérenne à une activité (ateliers, clubs, ...)

Le contenu des ateliers « Bien Vieillir » de la MDN :

- 4 ateliers « équilibre alimentaire » :

Les quatre ateliers ont pour but de permettre aux participants de mieux gérer leur alimentation et ainsi de permettre aux seniors de rester en forme après 55 ans.

L'animation s'adresse en priorité à des personnes de plus de 55 ans.

Les ateliers sont animés par une diététicienne de la MDN.

Une évaluation a lieu au 1^{er} et au dernier atelier.

Soit les partenaires, co-organisateurs des ateliers, ont une idée précise des thèmes à aborder parce qu'ils correspondent aux besoins spécifiques des

participants du site, (ex. : diabète, obésité, risques cardio-vasculaires, dénutrition, ...)

Soit la diététicienne animatrice aborde les quatre thèmes suivants : équilibre alimentaire, risques de carences, lecture des étiquettes, voyages et repas de fêtes

Un atelier cuisine pratique peut être envisagé s'il répond à une demande des participants. Cet atelier peut comprendre 6 personnes au maximum.

Un atelier dure environ 2 heures.

- 10 séances d'exercice physique adaptée et sécurisée :

Matériel nécessaire (par participant) : 1 chaise, 1 tapis, 1 appui-tête, 1 bâton, 1 ballon latex

Cet atelier peut comprendre 15 personnes au maximum.

Les cycles d'ateliers s'adressent à des personnes âgées de plus de 55 ans, dans le cadre du programme « Bien Vieillir », la coordination est assurée par les comités de pilotage locaux et la MDN.

Lors de leur inscription, il est indiqué aux participants qu'ils doivent amener lors des séances : leur matériel médical (par exemple, lecteur de glycémie, appareil de mesure de la tension artérielle), de quoi se resucrer s'ils sont diabétiques, de l'eau et une serviette.

L'objectif de ces ateliers est la poursuite d'une pratique régulière d'une activité physique adaptée, au mieux grâce à une inscription des participants dans une structure (club du Mouvement sportif) à la suite des 10 séances.

1. La MDN est chargée de coordonner les activités (intervenants sport santé, kinésithérapeutes, intervenants du CDOS, structure d'accueil et le matériel)
2. Les futurs participants s'inscrivent auprès de la structure d'accueil, laquelle doit impérativement noter les coordonnées des futurs participants et de leur médecin traitant. Le descriptif des tests d'évaluation accompagnés des réserves leur est fourni afin que leur médecin délivre le certificat d'aptitude aux tests en connaissance de cause. (obj. 3-4 du Plan national Bien Vieillir, l'aide à la prescription des médecins traitants)
3. Le médecin traitant délivre un certificat d'aptitude aux tests d'évaluation et à la pratique d'une activité sportive adaptée et sécurisée
4. 1^{ère} séance :

L'intervenant sport santé et le kinésithérapeute évaluent :

- l'aptitude physique des participants par des tests simples (évaluation *ex ante*)
 - test de la chaise
 - test de souplesse
 - test sur la qualité de la marche
 - tests d'équilibre
- l'activité physique moyenne antérieure par un questionnaire
- la qualité de vie par un questionnaire

5. 2^{ème} séance → 9^{ème} séance animées par un intervenant sport santé

Au cours des séances, l'exercice du relevé doit avoir lieu :

Cette capacité à se relever quand on est au sol passe par 4 étapes :

- 1) se mettre tout d'abord sur le ventre
- 2) se rapprocher d'un point d'appui (par exemple, une chaise)
- 3) se mettre à genoux
- 4) finir de se relever

5^{ème} séance : les intervenants sport santé doivent prévoir un questionnaire *a priori* (non formelle) : activités en groupe, individuelle ? (puis une séance découverte par participants est prévu par le CDOS). Les intervenants sportifs échangent avec le CDOS : secrétaire@cdos-marne.com (cet échange s'effectue régulièrement tout au long des 10 séances).

6. 10^{ème} séance : l'intervenant sport santé et le kinésithérapeute évaluent l'aptitude physique des participants par des tests simples (évaluation intermédiaire), un rapport comprenant les évaluations doit être rendu à chaque participant
7. la personne participante fournit le rapport à son médecin traitant qui délivre (ou non) un certificat d'aptitude à la pratique de l'activité sportive choisie par elle (natation, marche, ...)

Résultats attendus :

- Mise en pratique du guide élaboré dans le cadre du PNNS pour les seniors (acquis des connaissances, ateliers cuisine, ...)
- Adhésion dans un club sportif (les responsables de club ont connaissance du profil des seniors volontaires) ou l'inscription dans des activités proposées par les partenaires (Equilibre, Pac Euréka, ...) des participants
- Maintien des performances et ainsi prévention ou retardement de l'apparition de pathologies ou d'incapacités
- Développement des relations intergénérationnelles (enfants en cours d'éducation physique le mercredi matin)

Calendrier :

BASLIEUX s/s CHATILLON : 5 ateliers (à partir 30.04.08) en cours

CHALONS en CHAMPAGNE : 4 ateliers (à partir du 12.11.07)

CHAMPAUBERT : 6 ateliers (à partir du 30.11.07)

FERE CHAMPENOISE : 15 ateliers (à partir du 29.10.07)

GRANGE au BOIS : 14 ateliers (à partir du 22.06.07)

HEILTZ L'EVEQUE : 5 ateliers (à partir du 04.03.08)

PRINGY : 16 ateliers (à partir du 14.03.08) en cours

REIMS : 15 ateliers (à partir du 20.03.08)

SAINT DIZIER : 5 ateliers (à partir du 10.06.08) en cours

VITRY le FRANCOIS : 4 ateliers (à partir du 24.01.08) en cours

4. projet Contrat Urbain de Cohésion Sociale (CUCS)

Ont été réalisés sur le quartier d'ORGEVAL (REIMS) en partenariat avec le centre de soins 2 ateliers pratiques « équilibre alimentaire, plaisir de manger » pour un public de femme issue de l'immigration.

Coordination (identification des besoins, présentation des appels à projets, organisation des ateliers, évaluation intermédiaire, rencontre des partenaires, élaboration du calendrier) : 7.12.06, 13.12.06, 8.1.07, 10.05.07, 24.05.07, 21.06.07, 18.06.07

Animation des ateliers par Mme MULOTTE, diététicienne : 16.01.07, 23.01.07, 06.02.07, 21.11.07, 13.12.07

5. MDN prestataires

La MDN est intervenue :

- à ADOMA : forum santé
- pour le CODES 51 :
 - formation des personnels des Centres de Loisirs Sans hébergements (CLSH) de CHALONS en CHAMPAGNE :
 - intervention pour les parents d'élèves de l'école élémentaire de SAINTE MENEHOULD
- au CSC Le VERBEAU : spectacles de marionnettes pour les écoles maternelles du quartier
- à la Maison de quartier CHATILLONS pour y animer :
 - les permanences PMI : 23.10.07, 20.11.07, 27.11.07, 11.12.07
 - des ateliers « nutrition et cuisine » : 05.12.07, 16.01.08, 23.01.08
- à la Mission Locale de REIMS pour des permanences « alimentation et confiance en soi »
- au sein de Notre Dame PERRIER pour un projet porté par le Comité Départemental d'Education pour la Santé (CRES) : 16.11.07, 14.12.08, 15.01.08, 17.01.08, 29.02.08, 19.06.08, 20.06.08

6. Interventions gratuites

Foire CHALONS en CHAMPAGNE pour Jeunesses et Sport 6 7 et 8 septembre 2007
Forum Caisse Régionale d'Assurance Maladie (CRAM) SAINTE MENEHOULD 20 21 et 22 novembre 2007

Journée Bien manger, Bien bouger Entente Family Stade de REIMS Athlétisme (EFSRA) 16 septembre 2007

Journée Mondiale du Diabète (JMD) : collectif 14 novembre 2007

Retraite en forme (ORRPA) 22 novembre 2007

Semaine du goût à la MDN (2 écoles et ARFO) : concours + spectacle de marionnettes du 15 au 19 octobre 2007

Séminaire Education du patient (réseau CRES CODES) 26 novembre 2007

Spectacles de marionnettes au sein des écoles maternelles en attente du programme ou séances de rappel : 20.03.07 (Jeanne d'Arc REIMS)

B. Education pour la santé du patient

Le GRSP et le réseau CHAMPAGNE ARDENNE Réseau Diabète (CARéDiab) ont financé des ateliers de proximité d'éducation pour la santé du patient atteint de diabète de type 2, obèse avec un syndrome métabolique et/ou à risque cardio-vasculaire.

72 ateliers réalisés ou programmés dans les 4 départements : 10 personnes par atelier

+ 23 ateliers pour un public en situation de précarité (avance sur 2008) : 13 personnes par atelier

99 ateliers sur 108 à réaliser

La validation des trames d'atelier :

Les trames des ateliers diététiques ont été proposées par le Pr LEUTENEGGER et les diététiciennes de la MDN. Elles ont été validées par le Pr BERTIN missionnés par le réseau CARéDiab, l'UTEP et la MDN.

Les trames des ateliers « diabète » ont été proposées par le Pr LEUTENEGGER et M. BEDUCHAUD (infirmier en diabétologie). Elles ont été validées par le Pr DURLACH représentant le réseau CARéDiab et le CHU.

La trame de l'atelier risque cardio-vasculaire est le fruit du travail du Dr X. DEBUSSCHE, endocrinologue au CH F. GUYON. M. BEDUCHAUD a été formé à cet atelier par l'intermédiaire de l'Union des Maisons du Diabète.

La trame de l'atelier « sensibilisation à l'activité physique » a été écrite par le groupe d'expert « activité physique de la MDN » comprenant : les éducateurs sport santé de la MDN, B. GAVLACK de l'UTEP, L. CORBON coach sport santé de l'EFSRA, M. LAFLEUR représentant du Syndicat des kinésithérapeutes et S. MAINGRE enseignant en éducation physique.

La trame de l'atelier « vie sociale » a été rédigée par Mme RAMILLON, assistante sociale au CHU de REIMS et validée par des représentants de chacune des 4 associations de patients diabétiques de la Région.

➔ Objectifs :

- Permettre au patient de mieux connaître sa maladie
- Favoriser le regroupement d'actions au niveau des sites (sur les cantons ruraux, les communes et/ou les quartiers, sur le territoire de la Région Champagne-Ardenne) en créant des comités de pilotage locaux
- Mettre en place une éducation « de base » du patient atteint de diabète de type 2, de proximité
- Prévoir en direction des patients des actions d'information (de base), au plus près des lieux de vie des usagers sur les cantons ruraux, les communes et/ou les quartiers, sur le territoire de la Région CHAMPAGNE-ARDENNE, en collaboration avec les comités locaux

Cette information est relative à la connaissance de la maladie, aux conseils d'hygiène de vie, à l'importance d'un suivi au quotidien et annuel. Son but est de motiver les patients à être acteurs de leur santé.

Ces actions sont collectives, d'une durée de 2h, sous forme d'ateliers interactifs.

Cette étape permet le repérage des patients en difficulté et/ou motivés, susceptibles de relever d'une prise en charge renforcée impliquant les services spécialisés, les plateformes éducatives hospitalières et le réseau CARÉDiab, en concertation avec le médecin traitant.

- Coordonner le suivi des actions notamment avec les professionnels de santé, les Centre d'Examens de Santé (CES), le réseau CARÉDiab

Un suivi des patients est indispensable, ainsi qu'une articulation de l'information auprès de tous les partenaires. Des fiches « patient » relativement simples (CES) et l'utilisation de l'informatique (CARÉDiab) en faciliteront le recueil et l'archivage des données dans le respect des recommandations de la CNIL (Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés).

- Evaluer les actions

Projet :

Une fiche de suivi patient est renseignée à la fin de chaque atelier. La MDN prend les coordonnées du participant ainsi que le nom de son médecin traitant. Ce dernier est informé de la participation de son patient à un ou plusieurs ateliers et un rapport lui est remis.

Description des ateliers :

Atelier : Connaissance du diabète et prévention de ses complications

Animé par un infirmier ou un médecin (généraliste ou résident)

Accueil des participants, présentation des structures (MDN, réseau, associations)

Remplissage : - questionnaire d'évaluation des connaissances *Cf. annexe*,
- questionnaire « comportement et vécu » *Cf. annexe*

Recueil et classement des attentes des participants

Rappel théorique sur la définition du diabète de type 2, le suivi, les objectifs du traitement et la prévention des complications.

Exercice pratique : évaluation individuelle d'un index de risque cardio-vasculaire

Etablissement de la fiche individuelle de suivi

Conclusion de l'atelier, distribution de documents sélectionnés

Etablissement de la fiche de suivi et évaluation de l'atelier

Atelier : Surveillance au quotidien du diabète et hypoglycémie

Dans le cadre de ce projet, le patient diabétique de type 2 devrait avoir assisté au préalable à l'atelier « connaissance du diabète et prévention de ses complications ».

Animé par un infirmier ou un médecin

Exposé sur le suivi au quotidien du DT2

- o Mesure de la glycémie au bout de doigt
- o Hypoglycémie : identification, correction, prévention

Exercice pratique : lecteurs de glycémie

Remise aux participants de documents sélectionnés

Rappel des structures partenaires et propositions aux participants (une prise en charge renforcée peut-être proposée en concertation avec le médecin traitant)

Envoi d'un « dossier » destiné à leur médecin traitant (propositions d'orientation)

Etablissement de la fiche de suivi et évaluation de l'atelier

Atelier diététique : « Equilibre alimentaire »

Accueil des participants, présentation du déroulement des 2 ateliers diététiques.

Evaluation initiale des connaissances

Recueil et classement des attentes des participants

Exposé sur l'équilibre alimentaire : les groupes d'aliments, le nombre de repas par jour ; l'équilibre du repas, d'une journée, d'une semaine ; les équivalences ; l'hygiène de vie

Exercice pratique : menus à trous

Conclusion de l'atelier, distribution des documents sélectionnés

Etablissement de la fiche de suivi et évaluation de l'atelier

Atelier diététique : « Alimentation chez le sujet diabétique »

Dans le cadre de ce projet, le patient diabétique de type 2 devrait avoir assisté au préalable à l'atelier « équilibre alimentaire »

Animé par un diététicien

Accueil des participants

Les particularités de l'alimentation du sujet diabétique

Le repérage des aliments nécessitant une « vigilance » à cause du diabète

Cas particuliers : repas de fête, voyage, sport

maladies intercurrentes

hypo et hyperglycémie

La lecture des étiquettes : exercices pratiques

Correction du questionnaire en commun

S'assurer que les ateliers « diététique » ont répondu aux attentes

Conclusion de l'atelier et distribution de documents sélectionnés

Etablissement de la fiche de suivi et évaluation de l'atelier *Cf. « fiche suivi » et « questionnaire de satisfaction »*

Atelier : Sensibilisation à la pratique d'une activité physique régulière adaptée sécurisée et progressive

Animé par un intervenant sport santé

Remise par les participants d'un certificat médical de non contre-indication

Evaluation par des tests simples de l'aptitude physique des participants (fiche individuelle d'aptitude physique) : test de la chaise, test de souplesse, test de qualité de la marche, tests d'équilibre

Dans le même temps, remplissage par les participants d'un questionnaire simple sur leur activité physique habituelle et sur leur relation éventuelle avec un sport.

Exposé rapide sur diabète et sport :

- Intérêt du sport
- Précautions à prendre
- Recommandations

Pratique d'exercices adaptés

Remise aux participants de documents sur le sport et le diabète et d'une liste de structures ou clubs de proximité (CDOS)

Etablissement de la fiche de suivi et évaluation de l'atelier

Atelier : Diabète et vie sociale

Animé par un membre de l'association de patient de l'ARCAD

Les sujets traités : diabète et permis de conduire, assurances, associations de patients, diabète et sécurité sociale, ...

Etablissement de la fiche de suivi et évaluation de l'atelier

Une formation des intervenants animateurs d'atelier est souhaitable. Elle est adaptée à chaque profil des intervenants et comporte deux volets :

- le premier relatif au contenu et à l'harmonisation des messages (1 à 2 vacations de 3 heures) ;
- le second relatif à la communication et à l'aspect psychosocial de l'éducation du patient (4 vacations de 3 heures).

Les référentiels des messages éducatifs sont élaborés en partenariat (réseau CARéDiab, MDN, plateformes éducatives hospitalières, ...)

Dans le cadre de ce projet, une formation pouvant s'adresser à une dizaine de participants est proposée.

Le rythme des ateliers est défini en fonction des demandes émanant des acteurs partenaires du site et du nombre d'inscriptions.

Atelier : Risque cardio-vasculaire

Animé par un infirmier ou un médecin

Trame de l'atelier de Dr X. DEBUSSCHE, endocrinologue au CH F. GUYON

Résultats attendus :

- Une information et une éducation « de base », simple et adaptée des patients en tenant compte des nécessités suivantes :
 1. un nombre élevé de patients doit être sensibilisé
 2. le coût par patient doit être acceptable
 3. le médecin traitant doit être au centre du dispositif :
 - il informe ses patients des actions envisagées et leur conseille de s'y inscrire,
 - il reçoit les fiches de suivi correspondantes,
 - enfin, s'il le souhaite, après une formation, il peut participer à l'animation d'atelier
 4. ce dispositif doit permettre de repérer et d'orienter des patients motivés ou en difficulté vers une prise en charge renforcée (plateformes éducatives hospitalières, réseau), en concertation avec le médecin traitant
- Une meilleure prise en charge des patients diabétique de type 2 :
 1. par la participation de 630 à 1350 participants aux ateliers
 2. par la création de 8 à 10 sites
 3. par une meilleure connaissance de la maladie pour les patients concernés
 4. par un repérage et une orientation des patients susceptibles de relever d'une prise en charge renforcée, en concertation avec le médecin traitant.

Calendrier des Ateliers Vie Quotidienne (AVQ) :

12/11/07	CSD PORTE MARS	animé par une diététicienne
19/11/07	MQ CHATILLONS	animé par 2 infirmières
07/12/07	CSD JADART	animé par 2 infirmières

15/01/08	AEFTI VITRY	animé par une diététicienne
15/01/08	CSD VITRY	animé par une diététicienne
17/01/08	MQ CHATILLONS	animé par une diététicienne
17/01/08	CSD Pont de LAON	animé par 2 infirmières
21/01/08	CSD RUISSELET	animé par une diététicienne
29/01/08	CSD RUISSELET	animé par 2 infirmières
28/02/08	CSD WITRY	animé par une diététicienne
06/03/08	CSD Pont de LAON	animé par une diététicienne
10/03/08	AEFTI EPERNAY	animé par une diététicienne
11/03/08	CSD EPERNAY	animé par une diététicienne
13/03/08	CSD WITRY	animé par 2 infirmières
18/03/08	CSD EPERNAY	animé par 2 infirmières
27/03/08	CSD Pont de LAON	animé par 2 infirmières
31/03/08	AEFTI EPERNAY	animé par 2 infirmières
02/04/08	CSD PORTE MARS	animé par une diététicienne
03/04/08	DIACONAT	animé par une diététicienne
24/04/08	CSD Pont de LAON	animé par 2 infirmières
29/04/08	CSD PORTE MARS	animé par 2 infirmières
22/05/08	DIACONAT	animé par 2 infirmières
29/05/08	DIACONAT	animé par 2 infirmières

Calendrier des ateliers d'éducation du patient :

25/10/07	VITRY	animé une diététicienne
22/11/07	VITRY	animé une diététicienne
15/12/07	CSD JADART	animé une diététicienne
20/12/07	CSD JADART	animé une diététicienne
26/02/08	RETHEL	animé une diététicienne
03/03/08	RETHEL	animé un infirmier
10/03/08	RETHEL	animé un infirmier
10/03/08	STE MENEHOULD	animé un infirmier
17/03/08	STE MENEHOULD	animé un infirmier
17/03/08	FERE CHAMPENOISE	animé un infirmier
20/03/08	DIACONAT	animé une diététicienne
22/03/08	STE MENEHOULD	animé un infirmier
29/03/08	RETHEL	animé un éducateur sport santé
31/03/08	RETHEL	animé une diététicienne
31/03/08	MQ CHATILLONS	animé un infirmier
04/04/08	STE MENEHOULD	animé une diététicienne
18/04/08	STE MENEHOULD	animé une diététicienne
21/04/08	FERE CHAMPENOISE	animé un infirmier
21/04/08	STE MENEHOULD	ass
24/04/08	DIACONAT	animé un infirmier
28/04/08	RETHEL	animé un infirmier
28/04/08	RETHEL	animé une diététicienne
05/05/08	STE MENEHOULD	animé une diététicienne
15/05/08	DIACONAT	animé un infirmier
15/05/08	STE MENEHOULD	animé un infirmier
19/05/08	STE MENEHOULD	animé une diététicienne
30/05/08	VITRY	animé une diététicienne
30/05/08	STE MENEHOULD	animé un infirmier

0303/06/08	VITRY	animé une diététicienne
04/06/08	WITRY	animé un infirmier
05/06/08	BOURGOGNE	animé une diététicienne
05/06/08	TROYES	animé une diététicienne
05/06/08	TROYES	animé une diététicienne
06/06/08	TROYES	animé un éducateur sport santé
06/06/08	STE MENEHOULD	animé une diététicienne
07/06/08	BOURGOGNE	animé un éducateur sport santé
10/06/08	REIMS	animé une diététicienne
11/06/08	WITRY	animé un infirmier
12/06/08	BOURGOGNE	animé une diététicienne
14/06/08	REIMS	animé une diététicienne
14/06/08	STE MENEHOULD	animé un infirmier
16/06/08	BAZANCOURT	animé un infirmier
16/06/08	TROYES	animé une diététicienne
16/06/08	TROYES	animé une diététicienne
17/06/08	CORMICY	animé un infirmier
17/06/08	REIMS	animé une diététicienne
18/06/08	BOULT s/ SUIPPE	animé une diététicienne
18/06/08	SUIPPES	animé une diététicienne
19/06/08	JOINVILLE	animé une diététicienne
21/06/08	REIMS	animé une diététicienne
21/06/08	STE MENEHOULD	animé une diététicienne
21/06/08	BAZANCOURT	animé un éducateur sport santé
21/06/08	ST DIZIER	animé une diététicienne
21/06/08	CHATELET s/ RETOURNE	animé un infirmier
21/06/08	TROYES	animé un éducateur sport santé
21/06/08	CHAUMONT	animé un infirmier
23/06/08	BAZANCOURT	animé un infirmier
24/06/08	JOINVILLE	animé une diététicienne
24/06/08	CHAUMONT	animé une diététicienne
25/06/08	BOULT s/ SUIPPE	animé une diététicienne
25/06/08	SUIPPES	animé une diététicienne
26/06/08	THIL	animé un infirmier
27/06/08	STE MENEHOULD	animé une diététicienne
28/06/08	ST DIZIER	animé une diététicienne
28/06/08	REIMS	animé un infirmier
21/06/08	CHAUMONT	animé un infirmier
01/07/08	CHAUMONT	animé une diététicienne
05/07/08	REIMS	animé un infirmier
04/09/08	BAR s/ AUBE	animé une diététicienne
04/09/08	BAR s/ AUBE	animé une diététicienne
11/09/08	BAR s/ AUBE	animé une diététicienne
11/09/08	BAR s/ AUBE	animé une diététicienne

C. Formations

Afin de s'entourer d'animateurs compétents, en plus des formations initiales, la MDN demande aux formateurs occasionnels de suivre une formation en 2 parties :

- la première relative au « diabète » organisée par la MDN
- la seconde relative au pan psychosocial de l'animation d'atelier, organisé par ALTEA Conseil

Une formation complète s'est déroulée pour 13 animateurs de la MDN les 8, 15 et 29 septembre et 13 octobre 2007.

La MDN a formé des professionnels « de proximité » venus des structures suivantes :

- AFPA : auxiliaires de vie (18) 05/12/07
- Centre Pasteur : préparateur en pharmacie (16) 15/02/07
- IME EPERNAY : équipe (22) 19/09/07
- MSA Services : accueillants familiaux (12) 13-15 et 20/03/07

D. Centre de documentation

L'exposition « Bonne appétit, à votre santé » est sorties 7 fois avec une durée e 1 à 3 semaines.

Les structures emprunteuses sont : Maisons de quartier, Mutuelles, CPAM Ardennes, Familles Rurales CHALONS, Lycée EPERNAY

La MDN se déplace également afin de diffuser la documentation sélectionnée :

Foire CHALONS en CHAMPAGNE pour Jeunesses et Sport

Forum des associations VITRY et REIMS

Forum Caisse Régionale d'Assurance Maladie (CRAM) SAINTE MENEHOULD

Journée Bien manger, Bien bouger Entente Family Stade de REIMS Athlétisme (EFSRA)

Retraite en forme (ORRPA)

Salon poivre et sel

Semaine santé Maisons de quartier

Semaine du goût à la MDN (2 écoles et ARFO) : concours + spectacle de marionnettes

E. Accueil et permanences

1. Accueil et permanences de professionnels de santé

Sur 129 contacts, 54 personnes se déplacent pour les permanences.

Voici le profil des contacts :

62 % DT2

12 % surpoids, ...

9 % enseignants

17 % autres PS ou stagiaires

2. Accueil stagiaires

La MDN a accueilli 11 stagiaires :

6 internats en médecine générale

1 diététique

1 secrétariat

3 collégiens

F. Conventions de partenariat

La MDN a signé des conventions avec les partenaires suivants :

- Centre de soins Orgeval => but : officialiser les ateliers animés en commun sur le quartier d'ORGEVAL
- CES Charleville => but : coordonner et animer les ateliers d'éducation pour la santé du patient sur le Rethémois
- Centre Local d'Information et de Coordination (CLIC) Sud Est Marnais => but : officialiser notre partenariat sur la problématique du Bien Vieillir
- CSC VITRY => but : officialiser nos rôles respectifs quant à l'animation d'atelier sur VITRY, la MDN anime ses ateliers dans les locaux du CSC
- Réseau de santé CARéDiab => but : le réseau et la MDN ont des engagements déterminés afin de répondre mutuellement aux missions des structures (la MDN communique sur le réseau dans l'optique d'accroître les adhésions des professionnels de santé et le réseau communique sur les ateliers de la MDN dans l'optique de les remplir)
- URML => l'URML permet à la MDN de communiquer le calendrier de ses ateliers via leur site Internet, entre autre