

Réseau 3 Lacs et Montagne : ETP dans les foyers ADOMA du Bassin annecien

1^{ères} rencontres d'éducation thérapeutique en
région Rhône Alpes

Le 02/12/11

Dr AMOUGAY.H

Le réseau 3LM

- ◆ Le champ d'activité médicale : Le diabète
- ◆ Lieu d'action : Haute- Savoie
- ◆ Objectifs :
 - Améliorer l'état de santé des citoyens par l'éducation
 - Diffuser les bonnes pratiques auprès des professionnels de santé
 - Coordonner et organiser la prise en charge des patients diabétiques
- ◆ Partenaires :
 - CH d'Annecy, CH d'Annemasse/Bonneville, et CH de saint -julien
 - EHPAD, HAD 74, Centre L'EPANOU, Centre Arthur LAVY, Les Épiceries sociales
 - Association diabète 74
 - PASS (Permanence d'Accès aux Soins de Santé)



Les foyers ADOMA



- ◆ Créés en 1956 pour régler le problème de l'habitat insalubre des migrants originaires d'Algérie
- ◆ Les noms : SONACOTRAL  SONACOTRA  ADOMA
- ◆ 203 foyers de travailleurs migrants, soit 38 179 logements
- ◆ Population : travailleurs migrants, retraités, familles monoparentales, jeunes adultes, demandeurs d'asile, personnes sans-abri et mal logées en situation d'urgence
- ◆ Rhône-Alpes : 9 839 logements

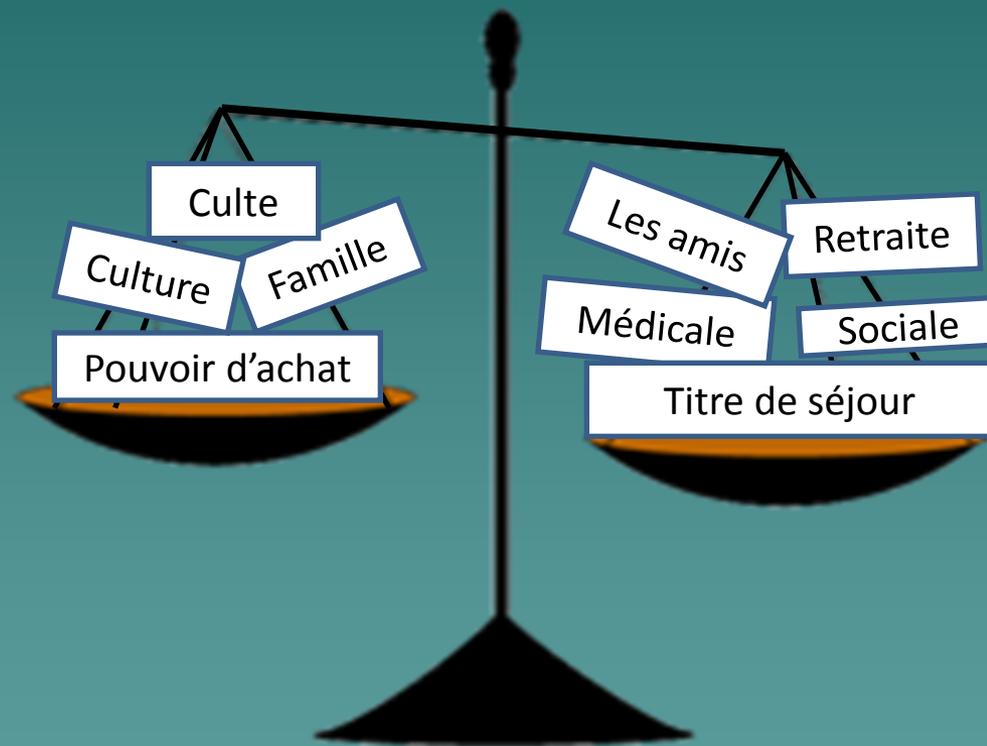
La population dans les Foyers ADOMA

- ◆ 60 000 personnes , 87 nationalités différentes
- ◆ Près de 30 000 résidents sont âgés de plus de 55 ans, ce qui représente 50 % de la clientèle d'Adoma, et 12% de plus de 71 ans.
- ◆ Plus de 9 personnes /10 ayant plus de 75 ans sont des maghrébins.
 - Difficultés psychologiques et sociales de l'isolement familial
 - Barrière de la langue
 - Analphabétisme

Les foyers Adoma sur le bassin Annecien

- ◆ Résidences Adoma sur la commune d'Annecy :
 - Le Fier : 217 personnes
 - Les Fins : 194 personnes
- ◆ Foyer de travailleurs migrants sur la commune de Seynod :
 - La Prairie : 214 personnes
- ◆ Les résidences sociales sur la commune de Cran Gévrier:
 - André Gide + Léonard de Vinci = 60 personnes
- ◆ Population au sein des foyers :
 - Plus de 70 % des personnes sont âgées de plus de 60ans
 - 75 % sont originaires du Maghreb

Foyer Adoma : Les migrants âgés



2004 Michèle Pellissier :

« Nous nous sommes trompés. Ils ne sont pas tout à fait chez eux ici mais pas non plus au bled. Le seul endroit où ils se sentent à l'aise, c'est le foyer. Ils se sont installés dans une migration alternée. »

Une prise en charge médicale et paramédicale délicate

« il ne comprend pas, et je ne peux pas l'éduquer »

« il ne prend pas bien son traitement »

« il ne fait aucun régime »

« comme d'habitude il revient du bled et se présente aux urgences avec un mal perforant plantaire ou un diabète déséquilibré »

« il n'a pas effectué son bilan biologique »

« comme d'habitude, il a oublié son rendez-vous. Il est sûrement retourné au pays »

Rôle de L'IDE dans les foyers

ADOMA

(Mlle Saida GOY)

- ◆ Organiser une entrée ou une sortie d'hospitalisation
- ◆ Prendre des rendez-vous chez les praticiens (généraliste, spécialiste, kinésithérapeute...)
- ◆ Accompagner physiquement une personne à l'occasion d'une visite médicale
- ◆ Préparer un accès en structure médicalisée, ou en maison de retraite
- ◆ Organiser la mise en place des soins à domicile

L'action de 3LM au sein des foyers Adoma

- ◆ 1^{ere} phase : intervention médicale et paramédicale
 - ◆ Dépistage
 - ◆ Information générale sur le diabète et ses complications
 - ◆ La diététique du patient diabétique
- ◆ 2^{ème} phase : formation des personnels de la PASS
 - ◆ Diététique du patient diabétique
 - ◆ Le diabète, les traitements, et le suivi des complications.
 - ◆ Gestion des situations à risque (hyperglycémie, hypoglycémie, et le pied diabétique)
- ◆ 3^{ème} phase : Soutien et un lien avec le secteur médico-social

1^{ere} partie : intervention médicale et paramédicale

◆ Les Dépistages (3 foyers)

Homme	Femme	Diabétique connu	Non diabétique	< à 45 ans	Entre 45 ans et 65 ans	> à 65 ans	Glycémie normale	Glycémie anormale
19	3	5	17	1	6	15	17	5
21	1	8	14	2	15	5	15	7
11	0	1	10	0	4	7	9	2
51	4	14	41	3	25	27	41	14

1^{ere} phase : intervention médicale et paramédicale

◆ Information Générale sur le diabète, et ses complications

- Diaporama simplifié
- Photos et images
- Présentation en Arabe et en Français

◆ La diététique du patient diabétique

- Diaporama simplifié
- Des Conseils en rapport avec leurs habitudes alimentaires

مرض السكر le diabète

LES PATIENTS A RISQUE DE DIABETE



LE TRAITEMENT DU DIABETE

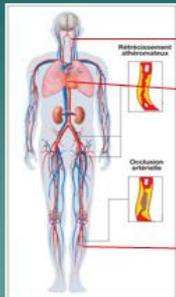


LE SUIVI DU PATIENT DIABETIQUE



- ◆ Tous les 3 mois
 - poids
 - tension artérielle
 - carnet d'autosurveillance glycémique
 - l'HbA1C
- ◆ Tous les ans
 - Cœur, les reins, les nerfs et les yeux

LES COMPLICATIONS DU DIABETE

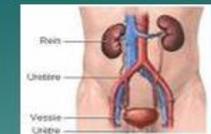


AVC

IDM

ARTERITE

LES COMPLICATIONS DU DIABETE



La diététique du patient diabétique

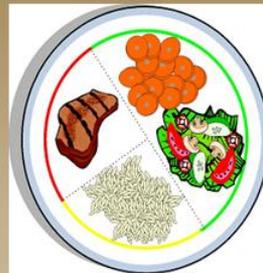
- ◆ Conseils adaptés à leurs habitudes alimentaires
- ◆ Conseils donnés pour les différents repas de la journée
- ◆ Application simple :
 - Feu vert : aliments autorisés
 - Feu orange : aliments déconseillés
 - Feu rouge : aliments à éviter

diaporama

PETIT DEJEUNER



REPAS EQUILIBRE



2^{ème} phase : formation des personnels de la PASS

- ◆ Début de la formation pratique le 16/12/2011

- ◆ Médecins du Réseau : Dr Agnès BRUN PACCAUD, et Dr Isabelle FROMONT
 - Le diabète
 - Les traitements : les ADO et les insulines
 - Examens complémentaires et suivi des complications

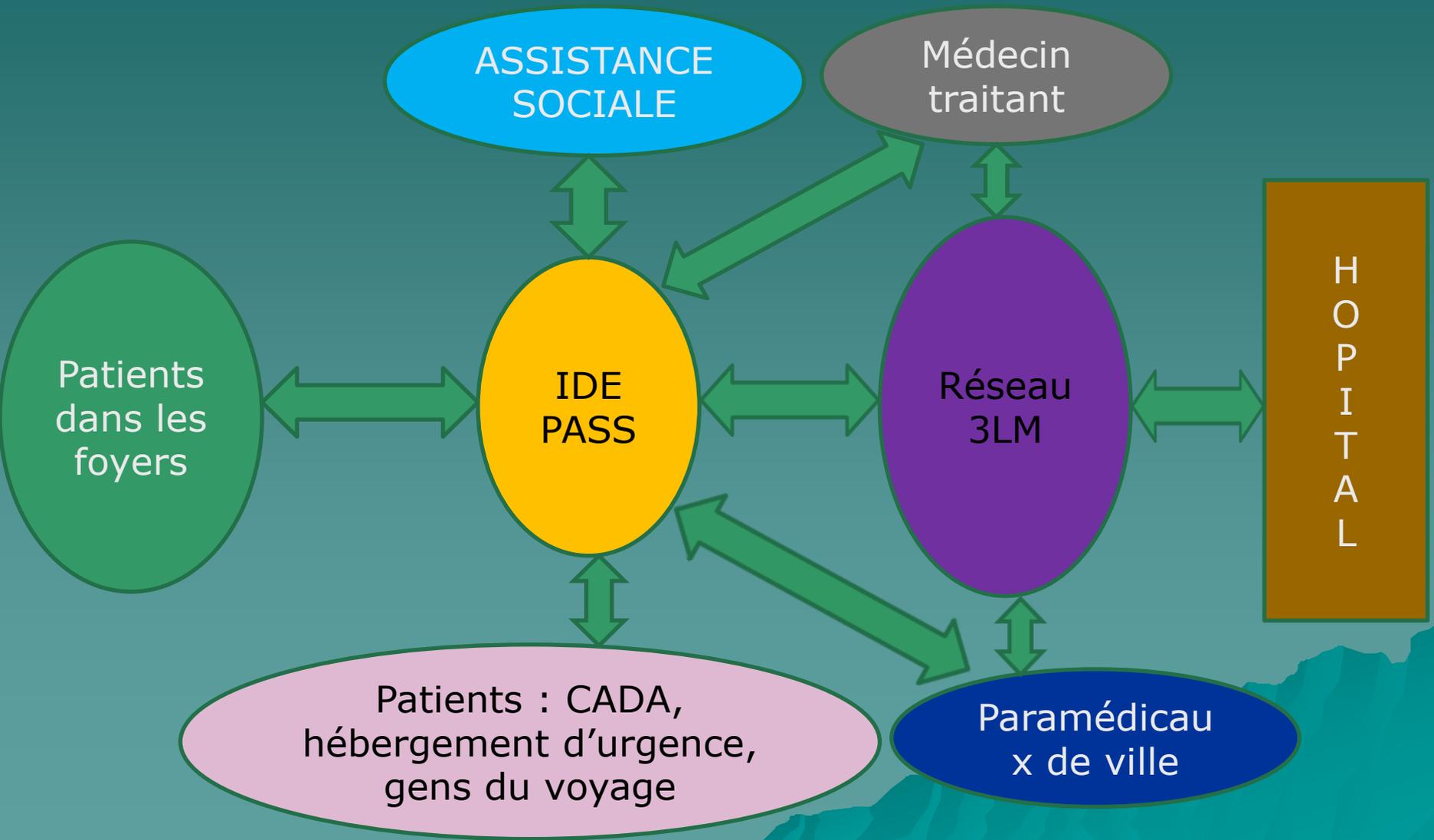
- ◆ Mme Sylvie TISSU (IDE) :
 - Gestion des situations à risque : hyperglycémie, et hypoglycémie
 - dépister et conseiller les patients à risque podologique

2^{ème} phase : formation des personnels de la PASS (suite)

- ◆ Mlle Marion Fumex (diététicienne) : Diététique du patient diabétique
 - ◆ Création d'un outil pédagogique : « plateau repas éducatif » : utilisation en individuel ou en petit groupe (3 à 4)
 - ◆ Conseils à donner pour les achats à petits prix



3^{ème} partie : Soutien et un lien avec le secteur médico-social



CONCLUSION