

**Compte rendu « dîner TCA » La Rochelle
20 février 2024
De 19h à 22h30**

Participants :

- AUDIER Régis – Médecin généraliste libéral
- COURCY-FERRAND Sidney – Infirmière ASALEE et membre de SAB17
- COUTON Anne – Diététicienne
- DESLANDES Béatrice – Médecin généraliste à Marius Lacroix
- GASTADELLO Audrey – Diététicienne
- LAMY Philippe – Thérapeute systémicien
- LE BARON Lorraine – Diététicienne
- MASSE Hélène – Praticienne massage sensitif et somatothérapeute (méthode CAMILLI)
- NEGREANU Delphine – Diététicienne
- OTTAVY Pascal – Infirmier à Tremplin 17
- THOMAZEAU Hélène – Psychomotricienne
- TOURNIER Jacques – Psychothérapeute
- ZAMBONI Elodie – Coordinatrice CPTS La Rochelle
- Coordinatrice Elodie Zamboni

S'agissant du premier « dîner TCA » animé par la nouvelle équipe (Béatrice DESLANDES, Anne COUTON et Elodie ZAMBONI), le format proposé se compose en 2 parties : une première partie de réflexion et d'échanges en sous-groupes, une deuxième partie de restitution de chaque groupe. Ensuite, la parole sera libre.

Objectifs : Échanges sur des cas cliniques : Qu'est-ce qui a marché ? Travail en groupe par métier

A/Groupe des diététiciennes :

Importance de la reformulation des besoins du patient et de la famille

Rappel au patient son droit de ne pas tout comprendre, erreur, de demander de l'aide

Tableau d'anxiété sur les aliments :

- Aliments ok
- Aliments avec lesquels c'est un peu compliqué
- Aliments avec lesquels c'est trop difficile

On essaie de décaler les aliments de droite à gauche au fur et à mesure des consultations.

Retrouver du plaisir alimentaire

On ne parle pas de quantité. Mais on continue à donner les mêmes informations sur le cadre alimentaire que le médecin et autres professionnels qui s'occupent du patient.

Carnet d'émotions

Proposer qq mouvement très doux (pas de dépense énergétique) type Yin Yoga, revenir sur le corps

Redonner la place aux parents en particulier dans la cuisine, la patiente ne doit plus rentrer dans la cuisine mais trouver ce qui peut l'intéresser sur d'autres sujets que la nourriture. Retrouver du plaisir autrement (mode, voyage,...). Plaisir du quotidien
Leur dire que l'on connaît la petite voix (la maladie qui parle dans leur tête), on n'est pas dans la tête de la patiente mais on connaît la maladie.

Suivi familial des parents en systémie

Rappeler que les patientes ne sont pas « des anorexiques » mais souffrent d'anorexie

B/ Groupe Infirmiers-Médecins

Vision parents et soignants compliquée dans la coordination. Quand on crée du lien avec les autres professionnels cela fait bloc contre la maladie.

Avoir du cadre, du relais, de ne pas se sentir seul.

Pas un front, poser des limites avec liberté, avoir un vocabulaire commun

Gestion des émotions, observateur de ce qui passe dans le corps, intervenir dès que ça monte.

Être ici et maintenant pas demain ou hier

Défusion de la pensée, moi et ma pensée

Point positif si défusion peut refusionner sur d'autres pensées, engagement dans des valeurs pour faire ce qui compte ex : projet de maternité

Verbaliser ses besoins et ses attentes, laisser la place des parents.

Changer ce que je peux changer (pas possible de changer le caractère de la maman par ex).

Quelles sont mes ressources pour mettre des limites aux autres ?

Stop Observe Breath Etendre Répondre /thérapie ACT. (Heiss). Travailler quand ils sont calmes pas dans la tempête. J'apprends à dire non.

C/ Groupe psy + thérapie corps toucher, corporelle

Recevoir le patient : tisser un lien de confiance, regard sur le corps contact/ sensation avec la psychomotricienne

Puis demande du patient, la personne doit être en demande

Aller au contact de la personne, physiquement ou émotionnellement

Après chaque séance pas à pas

Difficulté du toucher chez les jeunes, ancrage debout, conscience du bassin, intégrer sensations avec la pensée

Travail sur le souffle

Psychologue : Cherche à savoir ce qui se passe, ne cherche pas à mettre un cadre car créer le lien en premier

On n'a pas tous le même rôle

Méditation Pleine conscience, faire avec

Trop d'intervenants peut être délétère

Chef d'orchestre à mettre en place, prendre ce qui est validé par la HAS : systémie en première intention pour anorexie, TCC pour boulimie

A l'issue de la restitution de ces sous-groupes, la discussion se poursuit de manière libre.

Quand est-ce qu'on s'inquiète ? quand est-ce qu'on hospitalise : IMC 9-10, troubles cardiaques. Accompagner la famille

Festiprev (festival de court metrage)

Le plus important : la prévention, programme Unplug 12 séances d'une heure mais pas toujours efficace, très aléatoire

Former parents prof médecin- service prévention santé à l'université

Annuaire TCA sur CPTS La rochelle pour les adhérents diéts, médecins, masseurs kinés

Annuaire par thématiques

Plaquette santé mentale

A l'hôpital, pb de moyens...Infirmière TCC, les former en TCA ?

Impliqué le médecin traitant par le biais de FMC (DPC 21 h sur 3 ans)

Sensibiliser, savoir dédramatiser en petit groupe

Alliance thérapeutique

Pour finaliser la soirée, un questionnaire est distribué à chaque participant avec 2 grandes thématiques :

- Sujets que vous souhaiteriez aborder lors des prochains dîners TCA
- Attentes que vous avez de ce groupe TCA

Les réponses collectées seront transmises aux 3 animatrices de ces dîners afin d'organiser les prochains dîners TCA de manière à répondre le mieux possible aux demandes et attentes des membres du groupe.