

Contribution des représentations dans la construction d'un programme d'éducation thérapeutique du patient obèse

Environnement familial, social

Enseignement, médias...

Expériences personnelles



Nos représentations de l'obésité

Manque de maîtrise

Manque de volonté

Goinfre

Dépressif

Laisser-aller

Maladie chronique

Addicts

Faibles devant la tentation



Phase de travail en amont des professionnels

Prise de conscience de nos propres représentations : s'interroger sur les difficultés rencontrées, sur ce qui nous appartient et ce qui appartient au patient

En prendre conscience et travailler sur soi pour atténuer l'influence de ces idées préconçues, les confronter et échanger en équipe interdisciplinaire

Adapter nos attitudes pour améliorer la compréhension, la confiance mutuelle et faciliter la relation

Axes de réflexion

- aider les patients à affronter le regard des autres
- cibler les bonnes formations en matière de thérapies comportementales (sophrologie, relaxation, dégustation...)
- adapter le matériel



Construction du programme

Prise en charge « idéale »

- prioriser les objectifs avec le patient pour augmenter sa motivation et son adhésion au programme
- inclure la dimension psychosociale et l'estime de soi
- effacer de notre vocabulaire les mots : régime, interdit, frustration, culpabilité
- renouer avec le plaisir alimentaire
- construire des objectifs avec le patient pour donner du sens à la prise en soin et ainsi accompagner une motivation parfois chancelante
- construire un programme éducatif