

## Principes, standards, expérience vécue, recherche

### Equipe de l'approche du soin : médical, santé mentale, nutritionnistes, etc

#### Prévention

#### Détection précoce

#### Réponse initiale

#### Soins ambulatoires

#### Soins ambulatoires intensifs

#### Soins résidentiels

Quoi?

Message uniforme  
Renforcement des jeunes  
Environnement de vie sain

Où?

Réseau : coordination entre les différents domaines d'action

Comment?

Formations : responsables politiques, cours de formation à la santé, prestataires de soins (facteurs de protection et facteurs de risque)

Quoi?

Investir plus tôt et plus fortement dans la détection des signaux  
Développement de **stratégies systématiques**  
Développer un travail au plus près du patient et de sa famille

Où?

Réseau : **Points d'accès** aux soins clairs et accessibles

Comment?

Programme « Connect »  
Fournir des informations et des formations aux **soignants des 1ère, 2ème et 3ème ligne**  
Centre de soins primaires : s'interroger sur le comportement alimentaire et la satisfaction corporelle. Soutien aux travailleurs  
Intégration d'un module fixe dans la formation des médecins généralistes

Quoi?

Evaluation du **trouble du comportement alimentaire**, diagnostic provisoire et orientation vers les **services appropriés** en fonction des besoins de la personne.

Où?

Réseau : services médicaux, de santé mentale et de diététique, (**établissements primaires, secondaires et tertiaires**), structures d'accueil non médicales (ex : MIATA)

Qui?

Par des **professionnels des soins de santé**

Quoi?

Prise en charge flexible et sur mesure, accès facile et clair  
Approche personnalisée : choix et intensité de la thérapie  
Accueil facile, réintégration rapide dans le milieu de vie

Où?

Réseau : coordination et bonne vue d'ensemble des services de soins ambulatoires. Soutien et facilitation de la collaboration multidisciplinaire entre **la 2ème, la 3ème ligne et les soins ambulatoires**

Comment?

Remboursement de toutes les disciplines ambulatoires nécessaires  
**Formation du réseau ambulatoire** pour fournir des soins appropriés à chaque phase  
Renforcement de l'expertise médicale pour l'évaluation et l'élaboration des plans de soins  
Impact important des troubles alimentaires sur les familles : **soutien aux familles (ex: MIATA)** à offrir

Quoi?

Soins d'intensité plus élevée lorsque la gravité du **trouble alimentaire** l'exige.

Où?

Réseau : équipes spécialisées dans les services de proximité intensifs/ « **Outreaching** ».

Comment?

Consultation de 3è ligne (via une **ligne d'assistance**)  
Programme de jour flexible (avec options flexibles)  
Hospitalisation à domicile  
+ 5è proposition : **offre de liaison** pour les équipes hospitalières

Quoi?

**Offre multidisciplinaire intensive** lors de l'admission (diagnostics et thérapie)  
Prise en charge et développement du programme résidentiel personnalisés

Où?

En résidence mais aussi à domicile. Soutien lors du retour à la maison et jusqu'à trois mois après la sortie de l'hôpital.

Comment?

Nécessité d'expansion de la capacité des lits pour une offre d'hôpital de jour adaptée  
Soins pour les troubles alimentaires sévères avec complications médicales particulières (**unité HIC**)  
Programme de suivi adapté au patient, thérapie de jour et familiale. Etablissement d'un plan pour le soutien familial  
La **thérapie de jour** et la **MFT** permettent d'éviter certaines admissions