

BEP (bilan d'éducation partagé)

Objectifs pédagogiques :

A l'issue de la séance, le patient et l'éducateur seront capable :

- D'établir un diagnostic éducatif personnalisé avec le nombre de séances nécessaires

Public cible :

. Personnes vivant avec le virus de l'immunodéficience acquise (VIH) après la consultation d'annonce, en initiation de traitement ARV, déjà traité ou présentant des difficultés avec leur traitement (inobservance).

Intervenants :

. Infirmier(ère) formé(e) en ETP

Plan et durée :

Durée de la séance : 1H à 1H30

Etape préalable : Présentation des objectifs et déroulé de la séance (5 minutes)

L'éducateur se présente et présente en quoi consiste l'éducation thérapeutique.

- L'éducateur demande au patient : Quel est le nom de son médecin référent en infectiologie ? Lui a-t-il parlé de l'éducation thérapeutique ?
- L'éducateur présente l'éducation thérapeutique
 - C'est quoi ?
 - A quoi ça sert ?
 - 1 séance renouvelable en fonction du diagnostic éducatif et des besoins du patient
 - Dans la mesure du possible, les consultations en ETP peuvent être groupées avec un autre rendez-vous (bilan, consultation médicale, examen complémentaire, psychologue...) afin de limiter les déplacements du patient surtout lorsque le patient habite loin du centre de référence pour la maladie.

Première partie :

Ce que fait l'intervenant : l'éducateur recherche le consentement du patient et l'inscrit dans le dossier d'éducation thérapeutique en précisant la date du consentement.

Ce que fait le patient : il donne son consentement oral pour démarrer un programme d'ETP.

Deuxième partie :

Ce que fait l'intervenant : L'éducateur démarre l'entretien semi-dirigé avec des questions ouvertes selon la trame du dossier d'ETP en approfondissant les thèmes suivants :

- Identité du patient (nom, âge, adresse, téléphone, couverture sociale, pays d'origine...)
- Situation familiale
- Lieu de vie

- Niveau d'études / profession / loisirs / projets

Elaboration du questionnaire pour le score « EPICES » pour l'évaluation de la précarité

- Intervenants de santé (qui le prend en charge)
- Infection VIH (date de découverte, stade...)
- Autres pathologies
- Les traitements
- Les motivations du patient (de quoi le patient souhaiterait discuter lors d'un prochain rendez-vous ?)

Ce que fait le patient : le patient répond aux questions de l'éducateur et est invité à s'exprimer de façon libre pendant l'entretien

Troisième partie : évaluation des indicateurs de la santé

Ce que fait l'intervenant : il présente le questionnaire « BAROMETRE DE SANTE » et il explique les modalités pour le remplir

Ce que fait le patient : le patient remplit le questionnaire

Ce que fait l'intervenant : il analyse les résultats avec la participation du patient

Quatrième partie : évaluation des habitudes de vie

Ce que fait l'intervenant : l'éducateur présente le questionnaire « HABITUDES DE VIE » et explique les modalités pour le remplir

Ce que fait le patient : il remplit le questionnaire

Ce que fait l'intervenant : il analyse les résultats avec la participation du patient

Cinquième partie : synthèse avec l'élaboration du diagnostic éducatif

Ce que fait l'intervenant : l'éducateur élabore avec la participation du patient le diagnostic éducatif et le nombre de séances prévues. Il fixe le prochain rendez-vous selon les disponibilités de chacun.

Il rédige avec l'accord du patient un courrier adressé au médecin généraliste afin de l'informer que son patient intègre un programme d'éducation thérapeutique dans le cadre du VIH.

Ce que fait le patient : le patient prend son carton de rendez-vous pour la prochaine consultation ainsi que le courrier qu'il remettra lui même à son médecin traitant et prend congés.

Après la consultation, l'éducateur :

- Finalise le remplissage du dossier ETP en y indiquant les résultats des deux évaluations faites au décours de la consultation
- Fait le codage de la consultation ETP sur CDP2 ainsi que sur le fichier Excel
- Rédige un compte rendu sur NADIS pour faire le lien avec le médecin référent

Outils pédagogiques :

- BAROMETRE DE SANTE (GILEAD)
- Questionnaire « HABITUDES DE VIE »
- Questionnaire « EPICES »

Remis patient :

Carton de rendez vous pour la prochaine consultation

Courrier à donner au médecin traitant

Evaluation :

- BAROMETRE DE SANTE (GILEAD)
- Questionnaire « HABITUDES DE VIE »
- Questionnaire « EPICES »

MOI ET MON TRAITEMENT

Objectifs pédagogiques :

A l'issue de la séance, le patient sera capable de :

- Connaître le nom et la posologie de ses traitements antirétroviraux
- Comprendre la dynamique du traitement sur sa pathologie
- Savoir comment prendre son traitement
- Connaître et gérer les effets indésirables majeurs de son traitement
- Comprendre le suivi clinique/biologique nécessaire avec son traitement
- Savoir que faire en cas d'oubli de prise, de vomissements après la prise, de voyage avec décalage horaire
- Savoir gérer la dispensation des traitements en pharmacie hospitalière ou de ville

Public cible :

. Personnes vivant avec le virus de l'immunodéficience acquise (VIH) en initiation de traitement ARV, déjà traité ou présentant des difficultés avec leur traitement (inobservance).

Intervenants :

. Infirmier(ère) formé(e) en ETP

Messages-clés :

- Respecter la posologie prescrite par le médecin
- Prendre son traitement à heure fixe, sans oubli et sans décalage horaire avec une observance supérieur à 95 %
- Repérer les effets indésirables de son traitement et savoir adapter sa conduite
- Savoir en discuter avec le personnel médical et paramédical
- Veiller au suivi clinique et biologique nécessaire avec son traitement

Plan et durée :

Durée de la séance : 2 séances d'une heure

Note : selon les besoins et le profil du patient, une séance supplémentaire pourra être nécessaire.

Le patient se présente à la consultation avec une ordonnance de mise sous traitement antirétroviraux.

1^{ère} CONSULTATION :

Etape préalable : Présentation des objectifs et déroulé de la séance (5 minutes)

Première partie : évaluation des connaissances sur le cycle « TRAITEMENT » avant l'apport de connaissances par l'éducateur (15 minutes)

Ce que fait l'intervenant : il présente le questionnaire vrai-faux sur « LES TRAITEMENTS ANTIRETROVIRAUX » et explique les modalités pour le remplir

Ce que fait le patient : le patient remplit le questionnaire et il est invité à exprimer son ressenti sur l'initiation d'un traitement ARV

Ce que fait l'intervenant : il corrige le questionnaire avec la participation du patient. Il écoute activement afin d'explorer les représentations et les croyances vis-à-vis du traitement antirétroviraux

Deuxième partie : apport de connaissances sur le cycle traitement (40 minutes)

Ce que fait l'intervenant : il explique l'ordonnance (renouvellement, posologie, le mode de délivrance...) et il présente les différents comprimés afin que le patient puisse se rendre compte de leur taille et de leur couleur. Il donne des précisions sur les molécules d'antirétroviraux qui lui ont été prescrit avec l'aide des dépliants actions traitement.

Il offre un pilulier hebdomadaire en expliquant les avantages à l'utiliser et un pilulier journalier de secours porte clefs (afin d'avoir toujours une prise sur soit pour éviter les oublis en toute circonstance)

Ce que fait le patient : le patient est invité à parler de ses habitudes de vie (repas, loisirs...), de ses horaires professionnels afin de trouver un horaire adapté pour la prise des traitements.

Ce que fait l'intervenant : il élabore un planning thérapeutique selon les habitudes de vie du patient. Il apporte des connaissances sur le traitement antirétroviraux adapté aux résultats du questionnaire rempli par le patient, avec l'aide d'un chevalet imagé qui reprend les thèmes suivants :

- Les objectifs du traitement
- Pourquoi est-il important de bien prendre son traitement ?
- Interactions médicamenteuses et alimentaires
- Mauvaise observance = risque de résistance
- Les différentes molécules d'ARV
- Traitement et prévention
- Les effets secondaires des ARV

Ce que fait le patient : il participe activement sur le chevalet imagé

2^{ème} CONSULTATION :

Troisième partie : qu'est ce que je retiens de cet échange et qu'est ce que je vais en faire au quotidien ? (45 minutes)

Ce que fait l'intervenant : le patient est invité à nous expliquer son vécu avec le traitement depuis la dernière consultation avec une écoute active de l'éducateur pour explorer les difficultés rencontrées.

Ce que fait le patient : le patient exprime son ressenti depuis la mise sous traitement et les effets secondaires pouvant être ressentis.

Ce que fait l'intervenant : il présente les cartes de situations de vie sur le thème « TRAITEMENT » pour mettre en situation le patient sur une problématique en lien avec la prise et la gestion des médicaments

Ce que fait le patient : le patient lit la problématique et y répond oralement pour trouver la solution

Ce que fait l'intervenant : l'éducateur corrige la situation problématique avec la participation du patient.

Quatrième partie : Synthèse de ce qui a été exprimé (15 min)

Ce que fait le patient : il élabore à nouveau le questionnaire vrai/faux

Ce que fait l'intervenant : il corrige et reprend avec le patient les points à approfondir.

Outils pédagogiques :

- Chevalet imagé
- Carte mise en situation
- Fiche action traitement des antirétroviraux
- Questionnaire vrai/faux
- Planning thérapeutique

Remis patient :

- Piluliers et ordonnance
- Planning thérapeutique version papier
- Fiche action traitement

Evaluation :

Le questionnaire vrai/faux nous permettra d'élaborer une évaluation des acquis théoriques sur le thème des traitements.

MOI ET LA MALADIE

Objectifs pédagogiques :

A l'issue de la séance, le patient sera capable de :

- Connaître le processus du VIH
- Evoquer ses ressentis
- Identifier et mobiliser les personnes ressources
- Expliquer à son entourage (pouvoir en parler, savoir en parler)
- Identifier l'impact (freins et leviers) de la maladie sur la vie
- Comprendre le suivi clinique/biologique nécessaire au suivi de sa maladie

Public cible :

. Personnes vivant avec le virus de l'immunodéficience acquise (VIH) à la découverte du diagnostic, en échec thérapeutique, au cours de leur suivi

Intervenants :

- . Infirmier(ère) formé(e) en ETP
- . Personnes ressources : psychologues

Messages-clés :

- Verbaliser les répercussions psychosociales de cette maladie stigmatisante
- Comprendre la dynamique de la maladie pour mieux se soigner

Plan et durée :

Durée de la séance : 2 séances d'une heure

Note : selon les besoins et le profil du patient, une séance supplémentaire pourra être nécessaire.

1^{ère} CONSULTATION :

Etape préalable : Présentation des objectifs et déroulé de la séance (5 minutes)

Première partie : évaluation des connaissances sur le cycle « généralités sur le VIH » avant l'apport de connaissances par l'éducateur (55 minutes)

Ce que fait l'intervenant : il présente le questionnaire vrai-faux sur « GENERALITES SUR LE VIH » et il explique les modalités pour le remplir

Ce que fait le patient : le patient remplit le questionnaire

Ce que fait l'intervenant : il corrige le questionnaire avec la participation du patient.

Ce que fait l'intervenant : il apporte des connaissances sur la pathologie VIH adapté aux résultats du questionnaire rempli par le patient, avec l'aide d'un chevalet imagé qui reprend les thèmes suivants :

- Défenses immunitaires
- Infections du CD4 par le VIH
- Evolution de l'infection sans traitement (3 stades de la maladie)
- Les indicateurs biologiques de surveillance

Ce que fait le patient : il participe à l'échange sur le chevalet imagé

2^{ème} CONSULTATION :

Deuxième partie (45 minutes)

Ce que fait l'intervenant : l'éducateur invite le patient à s'exprimer sur son ressenti vis-à-vis de la maladie. Il utilise la réglette « estime de soi » avec l'apport d'explications pour l'utilisation.

Ce que fait le patient : le patient utilise la réglette « estime de soi ». Le patient peut s'exprimer librement sur son ressenti face à cette maladie (ce que ça représente pour lui, ses difficultés, son degré d'acceptation, la découverte de sa séropositivité, son vécu...).

Ce que fait l'intervenant : Il évalue le résultat de la réglette « estime de soi » et il écoute activement afin d'explorer les représentations et les croyances vis-à-vis du VIH. Il propose une prise de rendez- vous avec une psychologue si cela est nécessaire.

Troisième partie : Synthèse de ce qui a été exprimé (15 minutes)

Ce que fait le patient : Il élabore à nouveau le questionnaire vrai/faux.

Ce que fait l'intervenant : Il corrige et il reprend avec le patient les points à approfondir.

Outils pédagogiques :

- Questionnaire vrai/faux
- Chevalet imagé
- La réglette « estime de soi »

Remis patient :

Documents divers sur la pathologie VIH

Evaluation :

Le questionnaire vrai/faux nous permettra d'élaborer une évaluation des acquis théoriques sur le thème des généralités sur le VIH ainsi que le résultat de la réglette « estime de soi »

ES TU AU CLAIR AVEC LES RISQUES QUE TU PRENDS ?

Objectifs pédagogiques :

A l'issue de la séance, le patient sera capable de :

- De connaître les modes de transmissions du virus de l'immunodéficience acquise (VIH)
- De savoir comment se protéger d'une sur contamination au VIH et/ou d'une autre IST
- De protéger ses partenaires sexuelles d'un risque de contamination
- De connaître la conduite à tenir en cas de rupture de préservatif
- D'utiliser les moyens de prévention à sa disposition
- De pouvoir annoncer sa séropositivité à son/sa partenaire

Public cible :

. Personnes vivant avec le virus de l'immunodéficience acquise (VIH) à la découverte du diagnostic ou au cours de leur suivi

Intervenants :

- . Infirmier(ère) formé(e) en ETP
- . Personnes ressources : sexologue...

Messages-clés :

- Comprendre les modes de transmission du virus du VIH afin de mieux se protéger et de protéger ses partenaires d'une contamination du VIH et des autres IST.
- Etre capable d'annoncer sa séropositivité à son /sa partenaire
- De connaître la conduite à tenir en cas d'accident d'exposition avec un/une partenaire séronégatif (ve)
- De connaître et de savoir utiliser les différents moyens de prévention à sa disposition

Plan et durée :

Durée de la séance : 2 séances d'une heure

Note : selon les besoins et le profil du patient, une séance supplémentaire pourra être nécessaire.

1^{ère} CONSULTATION :

Etape préalable : Présentation des objectifs et déroulé de la séance (5 minutes)

Première partie : évaluation des connaissances sur le cycle prévention-transmission avant l'apport de connaissances par l'éducateur (55 minutes)

Ce que fait l'intervenant : il présente le questionnaire vrai-faux sur le thème « prévention-transmission » et explique les modalités pour le remplir

Ce que fait le patient : le patient remplit le questionnaire

Ce que fait l'intervenant : il corrige le questionnaire avec la participation du patient.

Ce que fait l'intervenant : il apporte des connaissances sur le thème « prévention-transmission » adapté aux résultats du questionnaire rempli par le patient, avec l'aide d'un chevalet imagé qui reprend les thèmes suivants :

- Les modes de transmissions du virus du VIH (sexuel, sanguin, materno-foetal)
- Les rapports avec et sans risques de transmissions
- Les modes de prévention (préservatif...)
- Les accidents d'expositions au virus du VIH

Ce que fait le patient : le patient participe sur le chevalet imagé

Deuxième partie

Ce que fait l'intervenant : l'éducateur invite le patient à mettre en pratique la pose d'un préservatif (masculin, féminin)

Ce que fait le patient : il manipule un préservatif (féminin, masculin) à l'aide de supports adaptés

Ce que fait l'intervenant : il évalue la pratique de la pose d'un préservatif (féminin, masculin) à l'aide du support d'évaluation intitulé « CONDITIONS DE REALISATION DU GESTE » et il réadapte la gestuelle si besoin

2^{ème} CONSULTATION :

Troisième partie :

- **expression libre sur comment aborder sa séropositivité avec un/une partenaire**

Ce que fait l'intervenant : le patient est invité à nous exprimer son vécu vis-à-vis de l'interférence de sa séropositivité dans ces relations intimes

Ce que fait le patient : le patient s'exprime librement sur sa sexualité et ses comportements et les stratégies d'adaptation

Ce que fait l'intervenant : il écoute activement pour explorer les problématiques sexuelles en lien avec le VIH. Il propose une prise de rendez-vous avec une sexologue si cela est nécessaire.

- **Résolution de situation-problème**

Ce que fait l'intervenant : l'éducateur propose au patient de partir d'une situation-problème qu'il a rencontré sur la thématique vie sexuelle et VIH, de la décrire et de préciser comment il a fait face à cette situation. S'il n'en a pas, l'éducateur propose au patient de choisir une carte situation de vie sur la thématique.

Ce que fait le patient : le patient décrit la situation ou celle qu'on lui propose et explique comment il a fait face à cette situation.

Ce que fait l'intervenant : l'éducateur estime les réponses du patient à l'aide des critères de jugement de résolution de la situation-problème. Il reporte les résultats sur le dossier de suivie du patient.

Quatrième partie : Synthèse de ce qui a été exprimé (15 minutes)

Ce que fait le patient : le patient élabore à nouveau le questionnaire vrai/faux sur la thématique « PREVENTION-TRANSMISSION ».

Ce que fait l'intervenant : l'éducateur corrige et reprend avec le patient les points à approfondir

Outils pédagogiques :

- Chevalet imagé
- Questionnaire vrai/faux
- Préservatifs féminins et/ou masculins
- Support pédagogique pour la pose de préservatif
- Cartes mise en situation

Remis patient :

Préservatifs féminins et/ou masculin avec les modes d'emplois

Evaluation :

Le questionnaire vrai/faux nous permettra d'élaborer une évaluation des acquis théoriques sur le thème des généralités sur le VIH, l'évaluation des situations de vie ainsi que le résultat de l'évaluation pratique de la pose d'un préservatif (masculin et/ou féminin).

ET COMMENT ON FAIT LES BEBES ?

Objectifs pédagogiques :

A l'issue de la séance, le patient sera capable de :

- de connaître les différentes techniques de procréation à moindre risques
- gérer sa grossesse avec le VIH
- De connaître les risques de transmissions pendant la grossesse avec et sans traitement
- De connaître la spécificité du suivi pendant la grossesse
- De savoir gérer son traitement en lien avec les symptômes de la grossesse (nausées, vomissement, fatigue,..)

Public cible :

- Femme séropositive en âge de procréer et ou en désir de grossesse exprimée, ou lors d'une grossesse

Intervenants :

. Infirmier(ère) formé(e) en ETP

Messages-clés :

- Connaître les modes de procréation à moindre risques et les modes de transmissions
- Respect de l'observance pendant la grossesse afin d'éliminer les risques de transmissions
- De veiller au suivi clinique et biologique de la grossesse et du VIH
- Permettre l'épanouissement et la sérénité des femmes pendant la grossesse

Plan et durée :

Durée de la séance : deux séances de 1 heure

Note : selon les besoins et le profil de la patiente 1 séance supplémentaire pourra être nécessaire.

Etape préalable : Présentation des objectifs et déroulé de la séance (5 minutes)

Première partie :

Ce que fait l'intervenant : il présente du questionnaire vrai-faux sur le thème «PTME» (Prévention de la Transmission de la Mère à l'Enfant) et explication des modalités pour le remplir

Ce que fait le patient : La patiente remplit le questionnaire

Ce que fait l'intervenant : il corrige le questionnaire avec la participation de la patiente.

Ce que fait l'intervenant : l'éducateur apporte des connaissances sur le thème « PTME » adapté aux résultats du questionnaire rempli par le patient, avec l'aide d'un chevalet imagé, reprenant les thèmes suivants :

1. transmission mère-enfant et les différents modes de procréation
2. Prévention de la transmission mère-enfant et l'observance thérapeutique
3. Le suivi
4. Mode d'accouchement

Deuxième partie :

Ce que fait l'intervenant : l'éducateur invite la patiente à s'exprimer sur son ressenti vis-à-vis de la grossesse

Ce que fait la patiente : la patiente peut s'exprimer librement sur son ressenti face à la maladie et son projet de maternité (les craintes de transmissions, l'impact des traitements sur le bébé, le vécu de la grossesse, ...)

Ce que fait l'intervenant : il écoute activement, pour explorer les problématiques en lien avec la grossesse et le VIH.

Troisième partie : Synthèse de ce qui a été exprimé (15 min)

Ce que fait l'intervenant : l'éducateur élabore à nouveau le questionnaire vrai/faux sur la thématique « PTME ».

Ce que fait le patient : il corrige et reprend avec le patient les différents points à approfondir.

Outils pédagogiques :

- Questionnaire vrai / faux
- Chevalet imagé

Remis patient :

- Kit pour insémination « artisanale »
- Documents divers sur la femme et le VIH

Evaluation :

Le questionnaire vrai/faux nous permettra d'élaborer une évaluation des acquis théoriques sur le thème de la PTME

ETRE BIEN DANS SA VIE

Objectifs pédagogiques :

A l'issue de la séance, le patient sera capable de :

- De connaître les modalités d'équilibre alimentaire
- D'adapter son activité physique afin de réduire les risques de comorbidités
- De prendre conscience d'une éventuelle addiction et de connaître les différents acteurs pour la prise en charge de celle-ci

Public cible :

- Patient séropositif identifié au cours du diagnostic éducatif (évaluation sur les habitudes de vie)

Intervenants :

- Infirmier(ère) formé(e) en ETP
- Personnes ressources : diététicienne, assistante sociale, sexologue, addictologue, ...

Messages-clés :

- Comprendre l'impact d'une bonne hygiène de vie pour une personne séropositive

Plan et durée :

Durée de la séance : une séance d'une heure

Note : selon les besoins et le profil du patient 1 séance supplémentaire pourra être nécessaire.

Etape préalable : Présentation des objectifs et déroulé de la séance (5 minutes)

Suite à l'évaluation des habitudes de vies, la séance pourra aborder un ou plusieurs des thèmes suivants :

- **Equilibre alimentaire :**

Ce que fait l'intervenant : il revient sur les différents comportements alimentaires et demande au patient de préciser ses habitudes nutritionnelles

Ce que fait le patient : il s'exprime librement sur ses habitudes

Ce que fait l'intervenant : l'éducateur écoute activement afin d'explorer les problématiques et d'apporter des conseils adaptés selon les réponses. Il a la possibilité de proposer un rendez vous avec une diététicienne si cela est nécessaire et souhaité par le patient

- **Le sport :**

Ce que fait l'intervenant : il revient sur les différents comportements en lien avec son activité physique et demande au patient de préciser ses habitudes sportives.

Ce que fait le patient : il s'exprime librement sur ses habitudes

Ce que fait l'intervenant : l'éducateur écoute activement afin d'explorer les problématiques et d'apporter des conseils adaptés selon les réponses

- **Addictions :**

Ce que fait l'intervenant : il revient sur les différents comportements en lien avec son ou ses addictions relevée(s) lors de l'élaboration du diagnostic éducatif et il demande au patient de préciser ses consommations

Ce que fait le patient : il s'exprime librement sur ses habitudes, ses consommations et les prises de risques associées à l'utilisation de produit (alcool, drogues,..)

Ce que fait l'intervenant : l'éducateur écoute de façon active pour explorer les comportements et ainsi pouvoir diriger le patient vers une prise en charge adaptée. L'éducateur informe le patient des différentes interactions des produits avec les antirétroviraux

Outils pédagogiques :

- Questionnaire HABITUDE DE VIE
- Chevalet imagé
- Plaquettes d'informations sur l'hygiène alimentaire et le Chem Sex

Remis patient :

- Plaquettes d'informations sur l'hygiène alimentaire et le Chem Sex

Evaluation :

L'évaluation sera faite lors de la synthèse finale avec une nouvelle réévaluation des habitudes de vie avec du questionnaire utilisé lors du diagnostic éducatif

SYNTHESE FINALE DU PROGRAMME

Public cible :

. Patient ayant bénéficié du programme d'éducation thérapeutique VIH/SIDA

Intervenants :

. Infirmier(ère) formé(e) en ETP

Plan et durée :

Durée de la séance : une séance d'une heure

Etape préalable : Présentation du déroulé de la séance (5 minutes)

Première partie : évaluation des indicateurs de la santé

Ce que fait l'intervenant : l'éducateur propose au patient de remplir le questionnaire « BAROMETRE DE SANTE » et réexplique les modalités pour le remplir si besoin

Ce que fait le patient : il remplit le questionnaire

Ce que fait l'intervenant : l'éducateur analyse les résultats avec la participation du patient

Deuxième partie : évaluation des habitudes de vie

Ce que fait l'intervenant : l'éducateur propose au patient de remplir le questionnaire « HABITUDES DE VIE » et réexplique les modalités pour le remplir si besoin

Ce que fait le patient : il remplit le questionnaire

Ce que fait l'intervenant : l'éducateur analyse les résultats avec la participation du patient

Troisième partie : évaluation de la satisfaction du patient

Ce que fait l'intervenant : l'éducateur demande au patient de s'exprimer sur le programme d'ETP dont il a bénéficié (les points positifs et négatifs, l'atteinte des objectifs formulés lors du diagnostic éducatif, son ressenti...)

Ce que fait le patient : le patient s'exprime librement sur son degré de satisfaction

Synthèse de ce qui a été exprimé (15 min)

Ce que fait l'intervenant : l'éducateur reprend tous les items d'évaluation faits lors des différentes séances et les note sur :

- le dossier ETP avec clôture du programme
- sur CDP2 avec la rédaction du courrier pour le médecin généraliste
- NADIS avec le compte rendu final

Ce que fait le patient : il prend le courrier pour le remettre à son médecin généraliste

Ce que fait l'intervenant : l'éducateur explique au patient que s'il ressent le besoin, il sera possible de reprendre rendez vous pour une reprise de suivi.

Outils pédagogiques :

- BAROMETRE DE SANTE (GILEAD)
- Questionnaire HABITUDES DE VIE
- Questionnaires vrai/faux

Remis patient :

Courrier destiné au médecin traitant

Evaluation :

- 2 BAROMETRE DE SANTE (GILEAD) (diagnostic éducatif et de la synthèse)
- 2 Questionnaires HABITUDES DE VIE (diagnostic éducatif et de la synthèse)
- Les différents Questionnaires vrai/faux remplis lors des différentes séances