



Maison de Santé Caux Estuaire



Compte Rendu de la session d'éducation thérapeutique

Session MOIS 20XX

Concernant : MR/MME XXX

Le détail du diagnostic éducatif, des pré et post tests ainsi que des bilans après ETP dans le classeur « ETP MOIS 20XX » rangé dans la salle d'ETP.

Question de synthèse suite au diagnostic éducatif de MR/MME XXX du X MOIS 20XX

Projet du patient :

██████████ participe au programme sur les recommandations de son médecin traitant. Elle estime que l'« on n'en sait jamais assez long ». Elle espère que son diabète ne vienne pas à empirer, que ça ne puisse pas un jour l'empêcher de voyager.

Facteurs facilitants :

- ██████████ a de bonnes capacités de compréhension,
- Elle est suivie par une diététicienne depuis plusieurs années, ce qui lui a permis de se déshabituer du goût du sucre.
- Elle sait que le diabète est une maladie insidieuse.
- Elle prend son traitement de façon assidue, parvient à citer le nom de son médicament pour le diabète.
- Elle fait pratiquer tous les 3 mois une analyse de sang pour surveiller l'évolution de son diabète,
- Présence d'un entourage familial.

Facteurs limitants :

- ██████████ ne bouge pas beaucoup, elle est surtout limitée par son ulcère à la jambe (« qui traîne à se soigner »).
- ██████████ ne sait ni expliquer ce qu'est le diabète, ni citer quelles en sont les complications possibles.

- Son ulcère à la jambe étant une grosse préoccupation de santé, elle ne prend pas le reste suffisamment en considération (ne prend pas soin de ses pieds par exemple).
- Elle ne sait pas ce qu'est une hypoglycémie ni ce qu'il conviendrait de faire si cela devait lui arriver.

Objectifs thérapeutiques : « Le Patient doit apprendre à... »

- Expliquer ce qu'est le diabète,
- Pratiquer une activité physique régulière,
- Citer les organes à surveiller dans le cadre d'un diabète,
- Expliquer comment prendre soin de ses pieds au quotidien,
- Citer les symptômes courants de l'hypoglycémie,
- Expliquer l'attitude à adopter en cas d'hypoglycémie.

Evolution des connaissances et compétences de Mme Houllier selon les questionnaires des ateliers

Titre de l'atelier	Bilan des connaissances avant l'atelier	Bilan des connaissances après l'atelier	Pistes d'amélioration	
Connaissance de la Maladie	<p>██████ a finalement quelques notions sur la physiopathologie de la maladie diabétique. Elle connaît le côté silencieux de la maladie et qu'elle peut donner de multiples complications. Elle sait à quelle fréquence doivent être pratiqués les examens.</p>	<p>██████ a appris le taux souhaité pour une HBA1C, ainsi que la notion de pancréas/ insuline...</p>	<p>Revenir sur le côté irréversible de la maladie : que si on peut soigner, on ne peut pas pour autant guérir.</p>	
	<p>En revanche ██████ ne connaît pas les taux désirés en terme de glycémie, ne sait pas dire si le pancréas fournit trop ou trop peu d'insuline et pense que l'on peut guérir d'un diabète.</p>	<p>En revanche, ██████ aurait toujours tendance à penser que l'on peut guérir du diabète avec un traitement bien conduit.</p>		

Traitement	<p>██████████ sait qu'il faut respecter une certaine régularité dans la prise de ses traitements.</p>	<p>██████████ a appris que l'alimentation est à la base du traitement contre le diabète au même titre que les médicaments et qu'il existe différents traitements pour soigner le diabète.</p>	A minima faire un rappel sur l'hypoglycémie.	Les +
	<p>Cela dit, ██████████, ne sait pas qu'il faut adapter son traitement à certaines situations, et qu'il existe différents traitements pour soigner le diabète. Elle ne pense pas à l'alimentation et à l'activité physique comme traitement de base du diabète. Elle ne sait pas citer les symptômes de l'hypoglycémie et ne connaît pas les gestes à avoir dans ce cas.</p>	<p>En revanche, elle ne pense toujours pas à l'activité physique comme traitement de base du diabète. Elle ne sait toujours pas que l'on peut adapter son traitement aux situations et ne cite toujours pas les signes de l'hypoglycémie ni l'attitude à adopter.</p>		Les -
Équilibre Alimentaire	<p>██████████ a de bonnes connaissances en termes de choix des aliments.</p>	<p>██████████ s'est corrigée dans l'équilibre des repas et a appris que l'on ne devait pas manger de fruits en dehors des repas.</p>	RAS	Les +
	<p>En revanche, elle ne sait pas toujours reconnaître un menu équilibré d'un menu qui ne l'est pas et pense que l'on peut manger des fruits en dehors des repas.</p>	RAS		Les -

<i>Pied diabétique</i>	<p>■■■■■ sait qu'il faut bien se sécher entre les orteils et qu'il faut surveiller ses pieds tous les jours.</p>	<p>■■■■■ a appris que l'on ne doit pas dépasser 5 minutes pour un bain de pieds, qu'une pince est moins dangereuse que le coupe ongle pour les ongles de pieds et que l'on n'utilise rien de coloré pour désinfecter avant avis médical.</p>	RAS	<i>Les +</i>
	<p>En revanche, elle pense qu'un bain de pieds peut durer 1/2 heure, utiliserai un coupe ongle pour ses ongles de pieds et désinfecterai une plaie du pied avec de l'eosine.</p>	RAS		<i>Les -</i>
<i>Bouger au quotidien</i>	<p>■■■■■ a conscience de l'intérêt de toute activité physique dans la régulation de la glycémie. Elle sait qu'il est bon d'être régulier dans sa pratique et qu'il vaut mieux adapter au besoin son alimentation à son activité.</p>	RAS	RAS	<i>Les +</i>
	RAS	RAS		<i>Les -</i>

**CR du debriefing avec Mme HOULLIER en individuel
Le X MOIS 20XX**

■■■■■ a trouvé que le programme était bien, qu'il y avait un bon groupe, que l'on pouvait discuter. Pense partager ces informations avec sa fille (son gendre est diabétique).

- Pour l'atelier « Connaissance du diabète » : ■■■■■ explique son erreur sur la pérennité du diabète par une étourderie : a bien compris que « si on l'a on l'a, on peut juste atténuer ».

- Pour l'atelier « Mon traitement » : Oralement, elle pense finalement à l'activité physique pour traiter le diabète, elle pense aussi au sucre pour se ressucrer en cas d'hypoglycémie.
- Pour l'atelier « Equilibre alimentaire » : A maintenant supprimé les fruits en dehors des repas, elle prend plutôt un yaourt à la place.
- Pour l'atelier « Bouger au quotidien » : Dit qu'elle « traîne toujours la jambe » à cause de son ulcère.
- Pour l'atelier « Pied diabétique » : Bonne évolution de ses connaissances, **██████████ a choisi de prendre un RDV de podologue suite à l'atelier.**
- Pour l'atelier « cuisine » : A trouvé que c'était une bonne entente, « super ».
- Pour l'atelier « dimension psychologique du diabète » : Elle a trouvé que la psychologue expliquait bien, mais que les documents remis n'étaient pas adaptés. Elle trouve que ça l'aide à avoir plus de poids pour répondre (va plus oser répondre aux personnes qui croient tout savoir). Elle pense que son diabète c'est déclaré à la suite d'une grosse contrariété.

Le programme a permis à ██████████ de constater qu'elle n'était pas toute seule avec cette pathologie.

Et Après ???

Rappel des Objectifs thérapeutiques : « Le Patient doit apprendre à... »

- Expliquer ce qu'est le diabète, **Acquis**
- Pratiquer une activité physique régulière, **Non Acquis**
- Citer les organes à surveiller dans le cadre d'un diabète, **Non évalué**
- Expliquer comment prendre soin de ses pieds au quotidien, **Acquis**
- Citer les symptômes courants de l'hypoglycémie, **Non acquis**
- Expliquer l'attitude à adopter en cas d'hypoglycémie. **En cours d'acquisition**

██████████ poursuit sa prise en charge diététique. Sa participation au programme lui permet de bénéficier de 4 consultations de diététique à tarif réduit.

Jessica Lemesle
Coordinatrice ETP