



Maison de Santé Caux Estuaire



## Programme d'éducation thérapeutique des patients diabétiques de type 2

### Grille d'entretien du Diagnostic Educatif

#### Introduction à l'entretien :

« Qu'est ce qui vous a donné envie de participer à ce programme ? »

.....  
.....

« Quelles sont vos attentes ? »

.....  
.....

#### Le patient

Nom : ..... Prénom : .....

### Dimension Socio-professionnelle « Qu'est ce qu'il fait ? »

Situation professionnelle antérieure ou actuelle :

.....

Activités associatives :

.....

Pratiquez-vous une activité physique (Marche, jardinage, sport, ...) ?

- Laquelle :

.....  
.....

- Fréquence :

.....  
.....

- Durée :

.....  
.....

- SI NON

pourquoi.....  
.....

- Importance pour vous de cette compétence ? = priorité 1 2 3

Quelles sont les personnes pouvant vous aider à prendre en charge la surveillance et le traitement de votre diabète ? :

Conjoint :  Enfant :  Aide à domicile :  Aucune :  Autre :

Portez-vous une attention particulière à votre hygiène de vie en général ? Dites comment

.....  
.....  
.....

SI NON ?

Pourquoi ?,.....

Importance pour vous de cette compétence ? = priorité 1 2 3

### Dimension Biologique/clinique « Qu'est ce qu'il a ? »

Quelle est votre principale préoccupation de santé ?

.....  
.....  
.....

Le Diabète retentit-il sur votre santé en général ?

.....  
.....  
.....

### Domaine Cognitif « Qu'est ce qu'il sait ? »

Y a-t-il des diabétiques dans votre famille? Oui :  ..... Non :

Que savez-vous de votre maladie ? (A quoi est-elle due ? Comment évolue t'elle ?)

.....  
.....  
.....

Importance pour vous de ce savoir ? = priorité 1 2 3

Quels sont d'après vous les organes qu'il faut surveiller particulièrement à cause du diabète ?

.....  
.....

Importance pour vous de ce savoir ? = priorité 1 2 3

Parmi vos médicaments, pouvez-vous citer ceux qui soignent votre diabète?

-  
-  
-  
-

Importance pour vous de cette compétence ? = priorité 1 2 3

Que faites-vous pour surveiller votre diabète (prévenir les crises, les accidents) ?

.....  
.....  
.....

Utilisez-vous un lecteur de glycémie ? Oui :  Non :

Si oui, combien de surveillances faites-vous par jour..... ou par semaine.....

Importance pour vous de cette compétence ? = priorité 1 2 3

Pouvez-vous citer les signes d'une hypoglycémie ?

.....  
.....

Que devez-vous faire en cas d'hypoglycémie ?

.....  
.....

Importance pour vous de cette compétence ? = priorité 1 2 3

Portez-vous une attention particulière à votre alimentation ? Dites comment

.....  
.....  
.....

SI NON ?

Pourquoi ?.....

Importance pour vous de cette compétence ? = priorité 1 2 3

Portez-vous une attention particulière à vos pieds ? Dites comment

.....  
.....  
.....

SI NON ?

Pourquoi ?.....

Importance pour vous de cette compétence ? = priorité 1 2 3

**Dimension psychologique**  
**« Qui est il ? »**

Comment vivez-vous votre maladie au quotidien ? (ressenti vis-à-vis de la maladie)

Déni :  Acceptation :  Résignation  Révolte :

Anxiété :  Dépression

Commentaire :

.....  
.....  
.....  
.....

Comment votre diabète est-il vécu par votre entourage familial?

.....  
.....

Comment votre diabète est-il vécu par votre entourage professionnel?

.....  
.....

Sur une échelle de 1 à 10 situez selon vous la gravité de votre diabète

De 1 mon diabète est une maladie sans gravité à 10 mon diabète est une maladie très grave :

Pour quelle raison vous situez vous à ce niveau ? :

.....  
.....

Pensez-vous que votre manière de gérer votre maladie actuellement est efficace ? Dites pourquoi

.....  
.....  
.....

Importance pour vous de cette compétence ? = priorité 1 2 3

Si vous deviez représenter par un objet et/ou une couleur votre diabète, à quoi penseriez-vous ?.....

Pourquoi ?.....  
.....

## Projet

Ya t'il des projets que votre diabète vous empêcherait de réaliser ?

Oui :  Non :

Si oui lesquels :

.....  
.....  
.....

Comment selon vous ce programme d'ETP peut-il vous aider à mieux vous soigner ?

.....  
.....  
.....  
.....