



- La démarche d'éducation thérapeutique a été expliquée au patient.
- La plaquette présentant le programme et les venues nécessaires lui a été remise.
- Le consentement du patient pour participer au programme d'ETP (entretien de diagnostic éducatif + ensemble des séances collectives + bilan de synthèse) a été recueilli oralement.

M/Mme (nom, prénom) :

Date de naissance :

CONTEXTE SOMATIQUE ET MODE DE VIE

Ancienneté du diabète ou année du diagnostic :

Ancienneté de traitement :

Si c'est le cas, ancienneté du traitement par INSULINE :

.....

TRAITEMENT ACTUEL du DIABÈTE :

.....

SITUATION D'ÉQUILIBRE/DÉSÉQUILIBRE : HbA1c à en (mois/année)

Ces derniers temps, L'ÉQUILIBRE EST PLUTÔT : En amélioration

En dégradation

Sans changement

Y a-t-il une (ou des) complication(s) du diabète **avec des conséquences sur le quotidien** ?

OUI

NON

Si oui :

.....

Y a-t-il un antécédent, une pathologie associée que vous jugez utile d'indiquer, du fait de son impact physique ou psychologique ? OUI NON

Si oui :

.....

Date :

Dr. :

BILAN ÉDUCATIF PARTAGÉ

Métier, Activités/Loisirs :

.....

Vit (seul(e), en couple, en famille) :

.....

Comment vivez-vous le diabète au quotidien ?

.....

.....

Avez-vous des interrogations vis-à-vis de votre traitement pour le diabète ?

.....

.....

Avez-vous des difficultés pour le prendre ?

.....

.....

D'une façon générale, quelle image avez-vous du diabète ?

.....

.....

Quelle image avez-vous de l'insuline ?

.....

.....

Qu'est-ce qui vous pose le plus de difficultés dans votre vie avec le diabète ?

.....

.....

Pourriez-vous me dire une chose que vous pensez faire bien, en ce moment, pour votre diabète ?

.....

.....

Quels sont les projets ou les choses qui vous tiennent à cœur ?

.....

.....

Que souhaiteriez-vous apprendre pour vous occuper de votre diabète ? Quelles sont vos attentes pour le programme de deux après-midis auquel vous allez participer ?

.....

.....

.....

Entretien effectué par (nom, métier) :, le : / /

SYNTHÈSE DU BILAN ÉDUCATIF PARTAGÉ

Principales représentations et croyances en matière de santé et de traitement (s'il y a lieu) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Atouts / Leviers (ce qui est facilitant pour la prise en charge de la maladie) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Difficultés / Freins (ce qui est difficile pour la prise en charge de la maladie) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Attentes / Besoins :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....