



Education Thérapeutique pour les patients
Souffrant d'Insuffisance cardiaque
Programme Régional « ETIC INITIAL »

REFERENTIEL PROGRAMME d'EDUCATION THERAPEUTIQUE « ETIC INITIAL »

Centre :

--

Version Novembre 2017

SOMMAIRE DU REFERENTIEL

1- EQUIPES DES CENTRES APETCARDIO-OCCITANIE PARTICIPANTS

2- DEROULEMENT PRATIQUE « PAS A PAS » DU PROGRAMME « ETIC INITIAL »

3- LES OUTILS EDUCATIFS A VOTRE DISPOSITION

Le Livret du Patient

Le Dossier Educatif

Le Référentiel

Les 10 Fiches mémos

Le Jeu « Insuffisance Cardiaque » du Docteur Patrick JOURDAIN

Le jeu de cartes diététiques « ICARE »

4- LES « 6 » FICHES PROGRAMMES

Pour chacun des 3 grands thèmes d'ETP il y aura une partie « CONNAISSANCES » et une partie « COMPETENCES »

5- L'ÉVALUATION ET LA SYNTHÈSE DU PROGRAMME ETIC

Qui suivront et reprendront les 3 grands thèmes des fiches programmes « CONNAISSANCES » et « COMPETENCES »

6 – LE FONCTIONNEMENT PRATIQUE DU FICHIER EN LIGNE « PRET CARDIO »

7 – LISTE DES MEMBRES DES ÉQUIPES ET DES GROUPES DE TRAVAIL

NOTES

EQUIPES DES CENTRES APETCARDIO-OCCITANIE PARTICIPANTS

Le programme ETIC INITIAL a obtenu une autorisation par l'ARS OCCITANIE en date du 03 juillet 2014. Chaque année l'association signe avec cette ARS un CONTRAT ANNUEL au titre du FONDS D'INTERVENTION REGIONAL (FIR) pour permettre l'inclusion et le financement de l'éducation thérapeutique de **150 patients insuffisants cardiaque**.

14 centres APETCARDIO-OCCITANIE, participent à l'inclusion des patients insuffisants cardiaques dans ce programme d'éducation thérapeutique ETIC INITIAL qui doit, selon le cahier des charges négocié, ne concerner que des patients AMBULATOIRES.

Noms des Centres	Sites	Responsables
09 - ARIEGE	C.H.I.V.A	Dr Gille BRIERRE
31 - TOULOUSE	CHU RANGUEIL (C.E.P. I.C)	Pr Michel GALINIER Dr Marc LABRUNEE
31 - PASTEUR	CLINIQUE PASTEUR	Pr Atul PATHAK
31 - CORNEBARRIEU	CAPIO LES CEDRES (RESICAP)	Dr Matthieu BERRY Dr Marie-José TAUDOU
31 - MONIE	CLINIQUE MONIÉ	Dr Brigitte BAZILE
32 - AUCH	CENTRE HOSPITALIER GÉNÉRAL	Dr Maryse LESCURE Dr Hélène PARADIS
34 – MSP BEZIERS	MAISON DE SANTÉ PLURI-DISCIPLINAIRE	Dr Pierre AYRIVIÉ Docteur Philippe BERDAGUE
46 - CAHORS	CENTRE HOSPITALIER GÉNÉRAL	Dr Lamine HASSAIRI
65 - LOURDES	CENTRE HOSPITALIER GÉNÉRAL	Dr Christian DESMALES Docteur Sylvie PINTA
65 - TARBES	CLINIQUE DE L'ORMEAU	Dr Thierry BEARD
81 - ALBI CLINIQUE	CLINIQUE CLAUDE BERNARD	Dr Guy LAPEYRE
81 - ALBI CHG	CENTRE HOSPITALIER GÉNÉRAL	Dr Cécilia ELHARRAR
81- CASTRES-MAZAMET	CHIC CASTRES-MAZAMET	Dr Philippe CANTIE Dr Jacques MARINÉ
82 – MONTAUBAN CLINIQUES	CLINIQUE PONT DE CHAUME CLINIQUE CROIX SAINT-MICHEL	Dr Jean-Philippe LABARRE Dr Michèle GALLEY

Les coordonnées de chacun de ces centres sont disponibles sur le site www.apetcardiomip.fr dans la rubrique « Annuaire des Centres »

NOTES

DÉROULEMENT PRATIQUE « PAS A PAS » DU PROGRAMME ETIC INITIAL

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DU PATIENT

Le patient doit donner son accord pour que certaines données puissent être communiquées et exploitées par le programme ETIC INITIAL d'APETCARDIO-OCCITANIE. Le centre où se déroule le programme d'ETP « ETIC INITIAL » doit bien préciser qu'il participe à un programme régional qui vise à améliorer la prise en charge des patients insuffisants cardiaques grâce à l'utilisation d'outils communs.

L'OBSERVATION AVANT DE DÉBUTER L'ETP

Lorsque vous pensez inclure un patient dans le programme ETIC, vous devez vous munir d'un « DOSSIER EDUCATIF » et remplir de façon préalable la PARTIE N°1 concernant **L'OBSERVATION MEDICALE et PARAMEDICALE**.

Ce DOSSIER EDUCATIF du PATIENT a été élaboré avec l'aide de la cellule d'évaluation EVACET, c'est un outil indispensable et commun à l'ensemble de l'équipe éducative qui se découpe en 6 parties :

PARTIE N° 1 : L'OBSERVATION MÉDICALE et PARAMÉDICALE

PARTIE N° 2 : LE DIAGNOSTIC ÉDUCATIF qui passera en revue les 3 thèmes suivants :

- Le patient insuffisant cardiaque et sa maladie
- Le patient insuffisant cardiaque et sa diététique
- Le patient insuffisant cardiaque et ses activités physiques.

PARTIE N° 3 : LA RÉUNION DE NÉGOCIATION qui définira les objectifs éducatifs négociés avec le patient

PARTIE N° 4 : L'ÉVALUATION du suivi des connaissances et des compétences acquises par le patient au cours du programme ETIC

PARTIE N° 5 : LA SYNTHÈSE DU PROGRAMME

PARTIE N° 6 : LE SUIVI DES PROJETS A DISTANCE PAR « COACHING TÉLÉPHONIQUE »

L'EQUIPE ÉDUCATIVE « MINIMALE »

Elle doit se composer **d'un minimum de 4 personnes** :

- 1 Cardiologue
- 1 Infirmier(e)
- 1 Diététicienne
- 1 Professeur d'EPS ou Kinésithérapeute

LA SEANCE D'EDUCATION THERAPEUTIQUE

Doit durer au minimum **8 heures de temps idéalement sur la même journée** pour des raisons pratiques : moindre mobilisation des équipes, éviter l'absentéisme des patients, ne pas « couper le rythme » de la réunion. Le diagnostic éducatif (DE) aura été fait au préalable.

LES CRITERES D'INCLUSION

Les patients invités à participer au programme d'ETP « ETIC INITIAL » sont des insuffisants cardiaques, **quelque soit le stade NYHA de leur maladie** et qui « idéalement » auront déjà été hospitalisés au moins 1 fois pour un épisode de décompensation. Ils doivent pouvoir être capables de participer au programme d'ETP (pas de trouble cognitif). La valeur de la FEVG n'est pas déterminante.

LE NOMBRE DE PATIENTS PAR SÉANCE

Le programme ETIC INITIAL a obtenu de l'ARS OCCITANIE **une autorisation** en date du 03 juillet 2014 et chaque année nous renégocions un financement pour l'éducation thérapeutique dans le cadre **d'un contrat au titre du fonds d'intervention régional (FIR)**. Depuis 2014, 4 contrats ont été signés. Le financement prévisionnel annuel est basé sur **150 patients éduqués** ce qui correspond à la réalité de nos actions à ce jour mais ce nombre devrait augmenter nettement avec l'arrivée de nouveaux centres..

INVITATION et INCLUSION DU PATIENT DANS LE PROGRAMME ETIC INITIAL



Une fois le patient « repéré » et sensibilisé à l'action d'ETP vous pourrez remplir la fiche de pré inclusion qui vous permettra le moment venu lors de l'organisation pratique de la séance d'ETP, d'imprimer très facilement la lettre d'invitation avec un Questionnaire pour le PATIENT et une copie pour son Médecin Traitant = FICHE 1 : PLANIFICATION DE L'INCLUSION

NOM PATIENT
ADRESSE PATIENT
CODE POSTAL VILLE

Double pour information :

Docteur **MEDECIN TRAITANT**
ADRESSE MT
CODE POSTAL MT VILLE MT

Le 7 avril 2018

Madame, Monsieur,

Nous vous confirmons votre inscription au programme d'Education Thérapeutique « ETIC –Insuffisance Cardiaque » qui se déroulera **sur une session** le **DATE DE LA SESSION**

Cette session se déroulera : **LIEU DE LA SEANCE** (à renseigner pour chaque centre dans la rubrique « CENTRES ») et **HORAIRES DE LA SEANCE** (à renseigner pour chaque centre dans la rubrique « CENTRES »)

Merci de vous présenter vers **08H45**

Nous vous demandons de bien vouloir arriver dans notre centre un quart d'heure avant le début de la session.

Le groupe auquel vous vous êtes inscrit sera animé par : **ANIMATEUR DE LA SEANCE**

Si vous étiez dans l'obligation d'annuler cette date, nous vous remercions de bien vouloir nous en informer au plus tôt en téléphonant au : **NUMERO DE TELEPHONE ANIMATEUR**

L'équipe d'éducation thérapeutique sera composée de :

- Cardiologue : **NOM**
- Infirmier(e)s : **NOM**
- Diététicienne : **NOM**
- Kinésithérapeute : **NOM**
- Professeur d'EPS : **NOM**

Vous avez rendez-vous pour réaliser le diagnostic éducatif (entretien partagé) avec **CES INFORMATIONS SONT A RENSEIGNER DANS LA RUBRIQUE CENTRE dans la CASE à TEXTE LIBRE « NOTES SUR LE DIAGNOSTIC EDUCATIF POUR LA CONVOCATION ».**

Nous vous serions reconnaissants de bien vouloir porter avec vous votre 1. **dernière ordonnance**, 2. Les résultats de votre **dernière prise de sang**, 3. toutes vos **boîtes de médicaments** et 4. le **questionnaire** ci-joint rempli par vos soins.

Sincèrement dévoués.

L'Equipe d'Education Thérapeutique

QUESTIONNAIRE D'EVALUATION INITIAL

La lettre d'invitation à participer aux journées d'ETP est accompagnée d'un questionnaire qui devra être rempli et ramené par le patient. Il s'intéressera aux 3 modules du programme : LA MALADIE ET SES TRAITEMENTS, LA DIETETIQUE, L'ACTIVITE PHYSIQUE.

Le même questionnaire sera présenté au patient à la fin des 2 journées d'éducation.



Programme d'Education Thérapeutique « ETIC INITIAL »

Questionnaire Initial

Nom du Patient :

Merci de bien vouloir remplir ce questionnaire et de le ramener lors de la séance d'éducation thérapeutique qui aura lieu le :

PRÉAMBULE:

Qu'est-ce qui vous a motivé pour venir participer à notre programme d'éducation thérapeutique ?:

- ☐ Votre Infirmière
- ☐ Votre Médecin Généraliste
- ☐ Votre cardiologue
- ☐ Le bouche à oreille
- ☐ L'affichette ou le flyer « Aujourd'hui je vis mieux avec mon cœur »
- ☐ Notre site internet www.apetcardiomip.fr
- ☐ Pour améliorer votre santé

MODULE N° 1:

LA MALADIE INSUFFISANCE CARDIAQUE – SES TRAITEMENTS – SON SUIVI

(Cochez ☒ la ou les réponses que vous pensez bonne(s))

1. Quelle est (sont) la (les) cause(s) de votre insuffisance cardiaque :

- Maladie des coronaires ☐
- Hypertension artérielle ☐
- Maladies des valves ☐
- Anomalies du rythme cardiaque ☐
- Alcool ☐
- Chimiothérapie ☐
- Primitive (sans cause identifiée) ☐
- Je ne sais pas ☐

2. Parmi les situations suivantes, quelles sont celles qui peuvent aggraver l'IC :

- Tension artérielle mal contrôlée ☐
- Consommation excessive de sel ☐
- Infection pulmonaire ☐
- Prise irrégulière du traitement ☐
- Effort physique trop important ☐
- Température ☐
- Anémie ☐
- Je ne sais pas ☐

3. Parmi les mots suivants, quels sont les mots qui évoquent pour vous une insuffisance cardiaque :

- Essoufflement ☐
- Fatigue ☐
- Prise de poids, œdèmes ☐
- Cœur trop rapide ☐

- Je ne sais pas ☐
4. Parmi les situations suivantes, quelles sont les signaux d'alerte qui doivent vous amener à appeler immédiatement votre médecin :
- Prise de plus de 2 Kilos en 3 jours ☐
 - Essoufflement au repos (dyspnée) ☐
 - Gonflement au niveau des jambes (Œdèmes) ☐
 - Douleur à la poitrine ☐
 - Irrégularité du rythme cardiaque ☐
 - Je ne sais pas ☐

5. Quels sont parmi vos médicaments ceux qui vous sont prescrits spécifiquement pour le traitement de votre insuffisance cardiaque ?

6. Prenez-vous un diurétique ? ☐ OUI ☐ NON ☐ Ne sait PAS
Si OUI : lequel ?

7. Quand vous recevez votre bilan sanguin, quels sont les résultats que vous devez repérer en priorité pour le suivi de votre insuffisance cardiaque :
- Sucre ☐
 - Cholestérol ☐
 - Créatinine ☐
 - Potassium ☐
 - BNP ou NT-PROBNP ☐
 - INR ☐

MODULE N° 2 : LA DIETETIQUE DANS L'INSUFFISANCE CARDIAQUE

(Cochez ☒ la ou les réponses que vous pensez bonne(s))

1. Je suis insuffisant cardiaque, m'a-t-on recommandé de suivre un régime contrôlé en sel :
- OUI ☐
 - NON ☐
2. Quelle est la quantité de sel que vous pouvez consommer par jour (en gramme) en cas d'insuffisance cardiaque ?
- 0 à 2 grammes par jour ☐
 - 1 à 4 grammes par jour ☐

- 4 à 6 grammes par jour ☐

3. Parmi les aliments suivants, quels sont ceux qui contiennent 1 gramme de sel

- 2 biscottes ☐
- 1 croissant ☐
- 1 œuf au plat ☐
- 1 tranche de Jambon blanc ☐
- 1 tranche de Pâté ☐
- 1 tranche de saumon fumé ☐
- 6 huitres ☐
- 1 Yaourt Nature ☐
- 200 grammes de légumes en conserve au naturel ☐
- 80 gramme de pain salé ☐

MODULE N° 3 :
L'ACTIVITE PHYSIQUE DANS L'INSUFFISANCE CARDIAQUE
(Cochez ☒ la ou les réponses que vous pensez bonne(s))

1. Dans le cadre de votre insuffisance cardiaque, l'activité physique peut être ?

- Bénéfique ☐
- Dangereuse ☐
- Sans Effet ☐

2. D'après vous , quelles sont les modalités de pratique recommandées ?

Fréquence par semaine	Durée par session	Intensité ressentie
☐ 1 à 2 fois par semaine	☐ 10 à 20minutes	☐ Légère
☐ 3 à 5 fois par semaine	☐ 30 à 50 minutes	☐ Modérée
☐ 6 à 7 fois par semaine	☐ ≥ 60 minutes	☐ Elevée

3. Durant une activité physique quels éléments devez-vous surveiller ?

- Essoufflement ☐
- Fréquence cardiaque ☐
- Douleur dans la poitrine ☐
- Transpiration ☐

Merci pour votre collaboration.
L'équipe éducative du programme ETIC INITIAL



Programme d'Education Thérapeutique « ETIC INITIAL »

Questionnaire d'Auto-évaluation Activités Physiques

Nom du Patient :

Nous évaluons le temps que vous avez passé à être actif physiquement ces 7 derniers jours. **Merci de répondre à chacune des 7 questions** même si vous ne vous considérez pas comme une personne physiquement active. Pensez aux activités que vous faites au travail, à domicile et dans votre jardin, pour vos déplacements d'un endroit à l'autre et pendant votre temps libre pour les loisirs ou le sport.

DURANT LES 7 DERNIERS JOURS

PARTIE 1 : ACTIVITÉS INTENSES

Pensez aux activités intenses qui vous ont demandé un gros effort physique. Les activités intenses font respirer beaucoup plus fort que d'habitude (courir, faire du tennis ou du foot...).

Pensez seulement aux activités physiques intenses qui ont duré au moins dix minutes d'affilée.

Si vous n'avez pas pratiqué d'activité physique intense. Reportez-vous à la question 3.

Question 1 :

Combien de jours avez-vous pratiqué une activité physique d'intensité importante ?

_____ jours dans la semaine

Question 2 :

Combien de temps y avez-vous consacré en moyenne chacun de ces jours ?

_____ minutes par jour
(ex : 2 x 15min, 3 x 10 min, 1 x 25 min, etc.)

PARTIE 2 : ACTIVITÉS MODÉRÉES

Maintenant pensez aux activités qui vous ont demandé un effort physique modéré (faire du vélo ou nager à un rythme tranquille, faire de la marche active).

Pensez seulement aux activités physiques modérées qui ont duré au moins 10 minutes d'affilé.

Si vous n'avez pas pratiqué d'activité physique modérée. Reportez-vous à la question 5.

Question 3 :

Combien de jours avez-vous pratiqué une activité physique d'intensité modérée

_____ jours par semaine

Question 4 :

Combien de temps y avez-vous consacré en moyenne chacun de ces jours ?

_____ minutes par jour
(ex : 2 x 15min, 3 x 10 min, 1 x 25 min, etc.)

PARTIE 3 : MARCHE

Maintenant, pensez au temps que vous avez passé à marcher pour vous déplacer entre votre domicile et votre travail, pour faire des courses ou pour aller d'un endroit à un autre.

Question 5 :

Combien de jours avez-vous marché plus de 10 minutes d'affilée ?

_____ jours par semaine

Question 6 :

Combien de temps y avez-vous consacré en moyenne chacun de ces jours ?

_____ minutes par jour
(ex : 2 x 15min, 3 x 10 min, 1 x 25 min, etc.)

Partie 4 : TEMPS PASSÉ ASSIS

Cela peut comprendre le temps passé assis à votre bureau, assis lors d'une visite chez des amis, le temps passé à lire ou bien le temps passé assis ou allongé à regarder la télé ou à conduire.

Question 7 : Combien de temps avez-vous passé assis dans la journée ?

_____ heures par jour, _____ minutes

Nous allons décrire le **déroulement de la séance ETIC-INITIAL** avec les différentes étapes qui la composent.

Il est demandé aux patients de se présenter sur le site de l'action d'ETP **dès 08H45**. Une lettre associée au **Questionnaire initial** (PRET CARDIO N°1) les y a invités.

[Le fonctionnement du logiciel en ligne PRET CARDIO vous sera expliqué dans le chapitre 6 de ce référentiel]



Dans le fichier en ligne PRET CARDIO vous pourrez renseigner le **LIEU DE VOTRE REUNION** ainsi que son **HORAIRE** qui sera ainsi reproduit dans la lettre d'invitation adressée au patient.

CREATION D'UN NOUVEAU CENTRE APETCARDIO-OCCITANIE

Lors de la création d'un nouveau centre il est très important que le gestionnaire de ce centre remplisse toutes les données importantes sur la page « CENTRE » du PRET CARDIO :

Fiche Centre

EN COURS : MODIFICATION CENTRE EXISTANT

Nom du centre: 82 - MONTAUBAN - CLINIQUES

Objectif (Nb de patients à inclure): 70

Lieu des séances: Clinique du Pont de Chaume - Porte N° 11 - Salle de Réunion

Notes particulières: Merci de vous présenter vers 08H45

Téléphone: 06.14.41.17.35 (DR LABARRE)

Animateur: Dr Jean-Philippe LABARRE

Médecins: Dr Jean-Philippe LABARRE

Niveau de formation en ETP: DR GALLEY, DU Tabacologie, DU ETP, DIFEP - DR LABA

Infirmières: Nathalie DURAND-TAILLEFER

Niveau de formation en ETP: FORMATION 40 H. Inscription DU ETP

Dieteticienne: Pauline CHABRIE

Niveau de formation en ETP:

Kinésithérapeute:

Niveau de formation en ETP:

Professeur d'EPS: Mathieu LARROUTURROU

Niveau de formation en ETP: CYCLE DE FORMATION ETP 52 HEURES AGO 09:12:20

JOURNEE

Heure début journée: 9 h 00

Heure fin journée: 16 h 30

Notes sur le diagnostic éducatif pour la convocation: Vous avez rendez-vous pour réaliser le diagnostic éducatif

- Le **nom** du centre
- **L'objectif annuel de patients** à inclure (pour se motiver !!)
- Le **lieu des séances**
- Des **notes particulières** concernant l'accès aux séances
- Le **téléphone contact de l'animateur** pour faciliter la communication
- Le nom du ou des animateurs (attention de les mettre à jour avant chaque séance si ils changent).
- Le **nom du médecin**, et son niveau de formation ETP
- Le **nom de l'infirmier(e)**, et son niveau de formation ETP
- Le **nom de la diététicienne**, et son niveau de formation ETP
- Le **nom du kinésithérapeute ou de l'éducateur sportif (APA)**, et son niveau de formation ETP
- Les **horaires** de la journée
- Une **case pour une note libre permettant de renseigner les modalités du DIAGNOSTIC EDUCATIF qui sera réalisé AVANT la séance** : date, heure et lieu de l'entretien partagé et nom du membre de l'équipe éducative qui le conduira.



Il est important de mettre à jour les renseignements concernant **LE NIVEAU DE FORMATION A L'ETP DE CHAQUE MEMBRE**. La Loi oblige à ce que **TOUS LES MEMBRES** de l'équipe ETP soit formés aux 40 H minimales. Ces informations seront reprises **avec des justificatifs** pour l'évaluation quadriennale qui dans notre cas aura lieu d'ici mars 2018.

ENTRETIEN PARTAGÉ DU DIAGNOSTIC EDUCATIF

Cet entretien doit être réalisé avant la séance d'éducation, idéalement dans la semaine qui précède. Ce sont généralement le médecin ou l'infirmière qui l'anime mais toute personne de l'équipe éducative peut en avoir la charge ?.

Le temps du diagnostic éducatif est un moment important de **l'évaluation initiale** qui servira aussi de référence pour l'évaluation finale à la fin de la journée. Les outils utilisés, très simples, permettront de commencer à interpeller le patient sur des thèmes importants qui seront développés dans les 3 séances d'éducation thérapeutique proprement dites.

Objectifs pour les soignants :

Réaliser une prise en charge éducative **personnalisée**.

Appréhender la personne dans sa globalité (dimension bio-psycho-sociale), connaître son vécu, son ressenti, son stade d'acceptation de la maladie, sa motivation, ses ressources, ses difficultés, ses besoins, ses attentes, ses projets de vie.

Connaître ses habitudes de vie et ses comportements de santé : alimentation, activité physique, adhésion au Traitement, suivi médical et auto surveillance de ses symptômes.

Prendre en compte les objectifs éducatifs et les objectifs hors éducation négociés avec le patient.

Méthode :

Entretien individuel privilégiant l'empathie, les questions ouvertes, la disponibilité, dans un climat de confiance, d'écoute active et d'accompagnement psychologique.

Pour le diagnostic éducatif il faut l'organiser en amont de la séance d'ETP et si possible dans la semaine qui la précède. Il peut aussi être réalisé lors de l'hospitalisation du patient.

Il faudra en effet compter en moyenne 40 MINUTES pour un DE global pour chaque patient .

LA SYNTHÈSE PARTAGÉE DU DIAGNOSTIC EDUCATIF

08H30 – 09H00

Les patients sont invités à arriver vers 08 H 45 pour un début de séance à 09H00.

L'équipe éducative arrive vers 08H30 pour préparer la salle :

- Disposition des tables avec un nombre suffisant de place pour chaque patient et son accompagnant.
- Préparation des outils pédagogiques : livret du patient insuffisant cardiaque, Cartes diététiques, SURVICARD.
- Pour chaque patient une grande feuille format A3 pour le travail sur les médicaments, 1 stylo, une petite boule de pâte à modeler pour l'illustration du signe du godet, un bloc de post-it pour travailler si besoin sur METAPLAN.
- Un rétroprojecteur pour utiliser les 5 diaporamas que vous trouverez en ligne sur le site de l'association dans la rubrique « BOITE A OUTILS ETIC ».

Le diagnostic éducatif ayant été fait il doit être renseigné sur la FICHE N° 2 « DIAGNOSTIC EDUCATIF et OBJECTIFS NEGOCIES » du PRET-CARDIO pour permettre à l'ensemble des membres de l'équipe éducative d'en prendre connaissance.

Pour faciliter sa lecture vous pouvez imprimer la lettre destinée au médecin traitant en cliquant sur le lien au bas de la fiche N°2.

Vous noterez vos conclusions communes dans l'encadré de la page 24 du dossier éducatif. Vous y associerez une évaluation des **stades de motivation de PROCHARSKA** dont l'appréciation pourra bien évidemment être différente selon les membres de l'équipe éducative.



Pensez à ce stade à compléter **la fiche en ligne PRET CARDIO N° 2** et à imprimer la lettre pour le Médecin Traitant qui correspond à l'étape : « DIAGNOSTIC EDUCATIF ET OBJECTIFS NEGOCIES »

ACCUEIL DES PATIENTS 09H00 -09H30

Objectif général : Etre accueilli, faire connaissance avec le groupe et prendre connaissance du programme. **Durée : 30 mn .Toute l'équipe.**

Objectifs	Messages	Méthodes	Support
Présentation des intervenants Présentation des participants Présentation du programme général d'ETIC et découpage des journées (objectifs de chaque séquence) Remise du livret de suivi individuel	Climat de confiance, liberté d'expression	Questions ouvertes, interactivité, écoute active <i>Les besoins formulés par les patients sont inscrits sur le paper-board</i>	Paperboard

Après avoir accueilli les patients, avoir fait les présentations et leur avoir expliqué le déroulement global du programme sur la journée, il faut rentrer dans le « vif du sujet »

ATELIER N°1 : L'ACQUISITION DES CONNAISSANCES SUR LE CŒUR NORMAL ET LES CAUSES DE LA MALADIE 09H30 – 11H00

Cette séance ayant pour thème « **L'insuffisance cardiaque, qu'est ce que c'est** » est détaillée dans la FICHE PROGRAMME N° 1 aux **pages 27 et 28** de ce référentiel.

Vous pouvez vous aider du DIAPORAMA N° 1 et de l'animation de la circulation sanguine. C'est généralement le médecin qui anime cet atelier.

PAUSE : CAFE, BOISSONS 11H00 – 11H15

Moment important permettant aux participants de « souffler » et faire mieux connaissance.

ATELIER N° 2 : L'ACQUISITION DES CONNAISSANCES SUR LES SIGNES D'ALERTE,

11H15 – 11H45

Cette séance ayant pour thème « **Les signes cliniques de l'insuffisance cardiaque** » est détaillée dans la FICHE PROGRAMME N° 2 aux **pages 29 et 30** de ce référentiel.

Vous pouvez vous aider du DIAPORAMA N° 2 . C'est généralement l'infirmier(e) qui anime cet atelier.

ATELIER N° 3 : L'ACQUISITION DES CONNAISSANCES SUR LES TRAITEMENTS ET LA SURVEILLANCE BIOLOGIQUE

11H45 – 12H30

Cette séance ayant pour thème « **Les traitements de l'insuffisance cardiaque et la surveillance biologique** » est détaillée dans la FICHE PROGRAMME N° 3 aux **pages 31 et 32** de ce référentiel.

Vous pouvez vous aider du DIAPORAMA N° 3. C'est généralement le médecin ou l'infirmier(e) qui anime cet atelier.

Seuls le Médecin et l'infirmière participent à cet atelier libérant ainsi la Diététicienne et le Professeur d'EPS.

DEJEUNER

12H30 – 13H30

Il n'est pas pris en charge, à priori, par l'APETCARDIO-OCCITANIE. Si votre établissement dispose d'une cafétéria il faut s'enquérir du prix d'un repas pour le proposer au patient qui peut aussi porter son propre repas. **C'est néanmoins un moment de convivialité qu'il est intéressant de partager ensemble.** L'idéal est de négocier avec le chef de cuisine la réalisation d'un **REPAS SANS SEL** pour permettre à la diététicienne d'avoir un support pédagogique durant ce moment convivial pour commencer à parler des **EQUIVALENTS en SEL et de l'UTILISATION des moyens pour donner du goût** (se munir au supermarché d'un stock d'épices et de condiments non salés). Notre expérience nous montre l'intérêt de ne pas couper le rythme de la séance. On peut demander sans difficulté une participation pour le repas.

LES FICHES MEMOS

Elles sont au nombre de 10 (cf. Chapitre 3 sur les outils éducatifs) et peuvent être distribuées au patient en complément du LIVRET DE SUIVI DU PATIENT INSUFFISANT CARDIAQUE au format A5 qui lui aura été remis.

ATELIER N° 4 : « ALIMENTATION PAUVRE EN SEL »

14H00 -14H45

Cette séance « *L'alimentation hyposodée de l'insuffisance cardiaque* » est détaillée dans la FICHE PROGRAMME N° 4 à la **page 33** de ce référentiel. Elle est animée par la diététicienne. On peut s'aider de l'outil éducatif des CARTES DIETETIQUES » éditée en son temps par le programme ICARE, actuellement indisponibles et que l'association va essayer de faire rééditer. On peut également s'aider de dosette permettant de montrer pratiquement à quoi correspond 1 gramme de sel.

PAUSE : CAFE, BOISSONS

14H45 – 15H00

ATELIER N° 5 « ACTIVITES PHYSIQUES –CONNAISSANCES ET MISE EN PRATIQUE »

15H00 -16H00

Cette séance « *Connaissances et mise en pratique de l'activité physique dans l'insuffisance cardiaque* » est détaillée dans la FICHE PROGRAMME N° 5 et 6 à la **page 34-35** de ce référentiel. Elle comprend entre autre la réalisation pratique (si vous en avez le temps !!!) d'un test de marche de 6 minutes dont la méthodologie est reproduite dans le LIVRET DE SUIVI DU PATIENT INSUFFISANT CARDIAQUE.

Elle est animée par le kinésithérapeute ou l'éducateur sportif (APA). Dans le livret du patient insuffisant cardiaque plusieurs exercices sont détaillés en image et peuvent être mis en pratique.

EVALUATION DES CONNAISSANCES ET DE LA SEANCE

16H00 – 16H30

Ce temps très important sera détaillé dans le chapitre 5 de ce référentiel. Il fait appel au remplissage du questionnaire identique à celui qui avait été adressé au patient avant la séance, à la mise en pratique d'un cas clinique (il y en a plusieurs à disposition dans le dossier éducatif) et à des **cibles d'évaluation** en particulier pour la **satisfaction du patient**.

Il est difficile de parler « d'évaluation des connaissances » après une séance d'ETP somme toute assez courte mais c'est le moment pour faire une « redite » de toutes les connaissances fondamentales dispensées toute au long de la journée.

Vous pouvez vous aider de l'**outil PLANETIC®** pour positionner clairement ces objectifs négociés avec le patient qui serviront de base pour aider le patient au changement et pour assurer le suivi téléphonique ultérieur. Cet outil est sur une page détachable (N°33) du dossier éducatif qui doit être remise au patient **en n'oubliant pas d'en faire une photocopie pour le suivi ultérieur par l'équipe d'ETP.**

JEU EDUCATIF DU DOCTEUR PATRICK JOURDAIN

Si on dispose d'assez de temps, il peut être très convivial de **faire participer les patients à un jeu éducatif créé par le Docteur Patrick JOURDAIN** du CHU de PONTOISE et que l'on peut acquérir pour un prix voisin de 100 € HT + 8 € de port (128.00 € TTC) en en faisant la demande par mail (patrick.jourdain-mantel@wanadoo.fr) ou par écrit à l'adresse suivante :

C.A.S
23, rue Saint-Jean
95300 PONTOISE.

Ce jeu fonctionne sur le principe du jeu de l'oie, il permet de reformuler tous les éléments importants des connaissances et des compétences à acquérir qui auront été abordées au cours de la journée.

Si l'on résume cette journée d'ETP on peut proposer le **PROGRAMME** suivant :

MATINEE 08H45 – 12H30	
08h45	Arrivée et accueil des patients
09h00 / 09h30	Présentation du déroulement de la journée Présentation du LIVRET DU PATIENT qui est donné à chaque patient
09h30 / 11h00	ATELIER N° 1 : ATELIER CONNAISSANCE DE LA MALADIE
11h00 / 11h15	Pause
11h15 / 11h45	ATELIER N° 2 : LES SIGNES D'ALERTE
11h45 / 12h30	ATELIER N° 3 : LES TRAITEMENTS ET LA SURVEILLANCE BIOLOGIQUE
12h30 / 13h45	Repas

APRÈS-MIDI 14H00 – 16H30	
14h00 / 14 h45	ATELIER N° 4 : L'ALIMENTATION PAUVRE EN SEL
14h45 / 15 h00	Pause
15h00 / 16 h00	ATELIER N° 5 : ACTIVITES PHYSIQUES ET IC
16h00 / 16 h30	SYNTHESE : EVALUATION DES CONNAISSANCES ET DE LA SEANCE Jeu éducatif.



Pensez à ce stade à compléter la **fiche en ligne PRET CARDIO N° 3** et à imprimer la **lettre pour le Médecin Traitant** qui correspond à l'étape : « DEROULEMENT DU PROGRAMME, VALIDATION DES ETAPES ET DE L'EVALUATION »

NOTES

LES OUTILS ÉDUCATIFS À VOTRE DISPOSITION

Tous ces éléments sont **téléchargeables au format PDF** sur Le site internet ETIC : www.apetcardiomip.fr onglet « ETIC INITIAL » puis « BOITE A OUTILS »

Le Référentiel du Programme ETIC INITIAL

Le Livret de Suivi du Patient Insuffisant Cardiaque.

Le Dossier Educatif du Patient (à conserver)

Les **10 Fiches mémos**

1. Le Fonctionnement du cœur normal
2. Définitions et causes de l'insuffisance cardiaque
3. Les Signes Cliniques de la Maladie
4. Les 4 stades NYHA de l'Insuffisance cardiaque
5. Comment dépister les Signes d'Alerte
6. Le Suivi (examens et analyses) de l'Insuffisance cardiaque
7. Les Traitements de l'Insuffisance cardiaque
8. La gestion des apports en sel
9. La gestion de l'activité physique
10. Le test de Marche

Jeu « Insuffisance Cardiaque » du Docteur Patrick JOURDAIN

L'outil **SURVICARD®** (UREPIC : Clinique du Château de VERNHES 2012) pour le suivi des signes d'alerte (pages centrales du livret éducatif du patient IC)

L'outil **PLANETIC** pour le suivi des signes d'alerte (dans la pochette rabat du DOSSIER EDUCATIF)

LES « 6 » FICHES PROGRAMMES

JOURNÉE N° 1

ATELIERS N° 1 – 2 et 3

DEROULEMENT DE L'ATELIER « CONNAISSANCE DE LA MALADIE ET DE SES TRAITEMENTS »

3 thèmes :

1. L'Insuffisance Cardiaque : Qu'est ce que c'est ?
2. La surveillance des signes cliniques
3. Séance Médicaments et surveillance biologique

LA FICHE PROGRAMME N° 1 – PAGES 27 et 28

ATELIER N° 1 : L'INSUFFISANCE CARDIAQUE, QU'EST-CE QUE C'EST ? [Connaissances]

Durée : **1 Heure 30 (09h30-11h00)**

Animateur : Médecin + ou – IDE

Préambule : La séance connaissance de la maladie est construite en 2 temps :

- 1) Recueillir les représentations qu'a le patient de sa maladie (ce qu'il sait, ce qu'il pense, et ce qu'il pense devoir faire, pourquoi il a cette maladie et à quoi elle est due selon lui)
- 2) Ensuite, il s'agit de lui expliquer le fonctionnement du cœur pour l'amener à comprendre le dysfonctionnement

Objectif général pour le patient :

Acquérir une connaissance suffisante et une compréhension adaptée de l'appareil cardiovasculaire, de l'IC (de son retentissement sur les autres organes)

LA FICHE PROGRAMME N° 2 – PAGES 29 et 30

ATELIER N° 2 : SURVEILLANCE DES SIGNES CLINIQUES [Compétences]

Durée : **30 Minutes (11h15-11h45)**

Médecin et/ou IDE

Objectif général : Apprendre les techniques d'auto surveillance afin de pouvoir agir sur d'éventuelles complications. Surveiller les signes cliniques, les retranscrire dans un livret de suivi, reconnaître les Σ et dépister les signes d'alarme : Essoufflement, OMI, asthénie, Pouls / TA, poids

LA FICHE PROGRAMME N° 3 – PAGES 31 et 32

ATELIER N° 3 : SEANCE TRAITEMENTS ET SURVEILLANCE BOLOGIQUE [Compétences]

Durée : **45 minutes (11h45-12h30)**

Médecin et /ou IDE

Objectif général : Acquérir une connaissance suffisante des traitements médicamenteux de l'IC afin de favoriser l'observance

ATELIER N° 4

DEROULEMENT DE L'ATELIER « ALIMENTATION PAUVRE EN SEL »

LA FICHE PROGRAMME N° 4 – PAGE 33

Durée : **45 minutes (14h00-14h45)**

Diététicienne

Objectif général : Acquérir une connaissance suffisante sur le contenu en sel des aliments et sur les équivalences possibles pour se limiter à un apport journalier de 4 à 6 grammes.

ATELIER N° 5
DEROULEMENT DE L'ATELIER ACTIVITÉS PHYSIQUES

LA FICHE PROGRAMME N° 5 – PAGES 34 et N° 6 – PAGE 35

- **GRANDS AXES DE L'INFORMATION DES PATIENTS CONCERNANT L'ACTIVITE PHYSIQUE**
- **OBJECTIFS PRATIQUES DE L'ATELIER D'ACTIVITE PHYSIQUE** dans l'insuffisance cardiaque

Durée : **1 Heure 00 (15h00-16h00)**

Educateur sportif (APA) ou Kinésithérapeute

Objectif général : Acquérir une connaissance suffisante sur les bienfaits de l'activité physiques pour lutter contre le déconditionnement, sur les modalités d'organisation (fréquence, durée) d'une séance d'activités physiques et sur les précautions à prendre. Rassurer les patients en les sécurisant. Mettre en pratique concrètement quelques activités proposées dans le livret du patient IC.

**Fiche Programme N°1 : ATELIER CONNAISSANCE DE LA MALADIE ET DE SES TRAITEMENTS :
L'INSUFFISANCE CARDIAQUE QU'EST-CE QUE C'EST ? (45 minutes)**

Durée	Objectifs	Méthode – Outils - Supports	Messages clés
10'	Exprimer sa propre représentation du cœur, de sa fonction Savoir situer son propre cœur Cœur sain : Acquérir les notions de base de l'anatomie du cœur.	<u>Question –réponse et inscription tableau.</u> <u>Question –réponse, démonstration</u> <u>Découverte :</u> individuel ou en binôme (5 mn) Puis mise en commun avec 1 ou 2 rapporteurs, puis correction (+ manipulation cœur en 3D) <u>Paperboard</u> <u>Leur poing et le cœur en 3 D</u> <u>Planche Velléda</u> avec schéma anatomique du cœur (coupe frontale), individuel sur chevalet. <u>Cœur en 3D</u>	Savoir reconnaître la situation du cœur (taille d'un poing) Le cœur est un muscle, avec 4 cavités (2 oreillettes, 2 ventricules), 4 valves, nourri par les artères coronaires
10'	Acquérir les notions de base du fonctionnement du cœur sain.	<u>Distribution de fiches schématiques</u> Trajet du sang dans l'organisme montré par le médecin (ou l'IDE) avec participation active des patients (annotations, coloriages du schéma) Les schémas sont collectés + ou – affichés et discutés (avec explications complémentaires par le soignant A la fin de la séquence, chaque patient récupère son schéma + le schéma de référence <u>Fiches avec représentation très schématiques de l'appareil cardiovasculaire + feutres</u> <u>Schéma de référence de l'appareil cardiovasculaire</u>	Le cœur est avant tout un muscle qui fonctionne comme une pompe, de façon automatique. Circulation sanguine intracardiaque (contractions synchronisées du cœur Dt et du cœur gauche et trajet du sang). Les ventricules jouent le rôle de pompe. Système électrique au niveau de l'OD. Circulation sanguine générale à partir des gros vaisseaux du cœur et irrigation des organes (cerveau, tube digestif, foie, reins, MI : grande circulation). Petite circulation avec poumons
5'	Définir l'IC avec ses propres mots	<u>Questions-réponses</u> Schémas (poster, diaporama, etc.)	difficulté du cœur à pomper suffisamment de sang vers les organes périphériques pour assurer leur bon fonctionnement

**Fiche Programme N°1 (suite) : ATELIER CONNAISSANCE DE LA MALADIE ET DE SES TRAITEMENTS :
L'INSUFFISANCE CARDIAQUE QU'EST-CE QUE C'EST ?**

Durée	Objectifs	Méthode – Outils - Supports	Messages clés
10'	Décrire les symptômes et comprendre la physiopathologie	<u>Questions-réponses</u> : check-list écrite Explications Comparaison d'images cœur sain / cœur IC et Rx thorax sain / IC	Diminution du débit cardiaque et mauvaise oxygénation des organes qui → Σ : <u>Parce que le corps retient de l'eau</u> • Essoufflement... OAP • OMI • Prise de poids <u>Parce que le corps manque d'Oxygène</u> • Tachycardie • Fatigue générale • Anurie • Fatigue musculaire
5'	Connaître la cause de son IC	Question : selon vous, quelles sont la ou les causes de l'IC ? Puis, discussion en se référant à la séquence précédente (signes d'IC) Métoplans, Feutres	Plusieurs causes : • HTA • IDM • Valvulopathies • Myocardiopathies (métaboliques, congénitales...) • Idiopathique
5'	Prendre conscience qu'il peut être acteur dans l'évolution de sa maladie	<u>Discussion interactive</u>	L'évolution de la maladie peut être retardée, aide de l'équipe, avec TTT, règles d'hygiène de vie et 1 suivi régulier

**Fiche Programme N°2 : ATELIER CONNAISSANCE DE LA MALADIE ET DE SES TRAITEMENTS :
LA SURVEILLANCE DES SIGNES CLINIQUES**

Durée	Objectifs	Méthode – Outils - Supports	Messages clés
15 '	Repérer le grade d'essoufflement, reconnaître les signes d'alerte, et retranscrire	Questions-réponses / discussion. Démonstration du stade 4. Description des stades et Commentaire du tableau explicatif détaillé • I : Gêne à la marche très rapide • II : Gêne pour des efforts modérés • III : Gêne pour des efforts minimes • IV : Gêne constante Retranscription dans livret de suivi + Cible	1. Dyspnée : 4 stades NYHA de gravité croissante. 2. Analyse de sa gêne respiratoire dans un état stabilisé. 3. Reconnaissance d'un état d'aggravation 4. Savoir reconnaître les signes d'OAP : sensation d'étouffement, oppression, gargouillis à la respiration, salivation mousseuse. 5. En cas d'OAP : Allô SAMU 15
		Tableau Diaporama (Σ) Fiche de suivi + Cible SURVICARD®	
10 '	Surveiller son poids, le retranscrire et signes d'alerte	Questions-réponses / discussion Retranscription du poids actuel dans le livret de suivi + cible	Pourquoi se peser = surveillance de la rétention d'eau. Comment se peser : tenue légère, le matin, vessie vide, à jeûn, avec la même balance. N : Min 1 à 2 fois / sem Quand consulter : Prise de poids rapide (1 à 3 Kg en quelques jours ou dans la semaine sans modifications des apports caloriques dans l'alimentation) Tenir compte des écarts par rapport au poids habituel
		Tableau Diaporama (Σ) Fiche de suivi + Cible SURVICARD®	

**Fiche Programme N°2 (Suite) : ATELIER CONNAISSANCE DE LA MALADIE ET DE SES TRAITEMENTS :
LA SURVEILLANCE DES SIGNES CLINIQUES**

Durée	Objectifs	Méthode – Outils - Supports	Messages clés
10 '	Surveillance et dépistage des OMI et retranscription	Questions-réponses / discussion. Apprentissage gestuel démonstration et mise en pratique sur soi ± en binôme Démonstration avec pâte à modeler Retranscription sur livret de suivi + cible Tableau Diaporama (Σ) Pâte à modeler Fiche de suivi + Cible SURVICARD®	Pourquoi OMI : rétention hydrosodée et mauvaise retour sanguin Où : bilatéraux des chevilles jusqu'aux cuisses (A à D) Prenant la forme du godet et indolores Surveillance 1 à 2 fois/semaine au lever.
10 '	Surveiller le Pouls, retranscrire et signes d'alerte	Questions-réponses / discussion. Démonstrations, automesures, et mesures en binôme Retranscription sur livret de suivi + cible Diaporama Trotteuse, chronomètre projeté en vidéo. Appareils d'automesure Fiche de suivi + Cible SURVICARD®	Définition du Pouls. Normal : entre 60 et 80 /mn Pourquoi ? pour déceler troubles du rythme au repos (tachycardie, bradycardie et arythmies) Comment ? Carotidien et radial : repos, repérage, sur 30 secondes (x 2) N : 1 à 2 fois / semaine Retranscrire dans cahier suivi. Signes d'alerte : consulter si > 110 et < 50 (au repos) et arythmies (pauses, pouls irrégulier)
10 '	Surveiller la TA, la retranscrire et connaître les signes d'alerte	Démonstrations et mise en pratique de prise tensionnelle. Retranscrire dans fiche de suivi + cible appareil à automesure agréé. Fiche de suivi +cible	Connaître les chiffres tensionnels normaux en fonction des pathologies associées
5 '	Définir et noter les propres objectifs de surveillance	Faire verbaliser les objectifs de surveillance Utilisation de la cible Cible de surveillance	Importance de la surveillance et de la retranscription (amener le cahier de suivi chez les médecins) : patient acteur. Importance de la réactivité face aux signes cliniques d'aggravation.

Fiche Programme N°3 : ATELIER CONNAISSANCE DE LA MALADIE ET DE SES TRAITEMENTS - SEANCE MEDICAMENTS

Durée	Objectifs	Méthode – Outils - Supports	Messages clés
10 '	Reconnaitre son traitement médicamenteux de l'IC	Le patient doit reconnaître son Traitement : manipulation de boîtes et de médicaments, puis tri et sélection. Médicaments (boîtes, blisters, comprimés) : génériques (DCI) et nom commercial	Identifier son propre traitement Importance du respect de la posologie et des heures de prise
5 '	Connaître la planification du Traitement	Retranscription du Traitement, de la posologie et planification sur la journée. Evaluation puis réajustement par l'IDE si nécessaire. Fiche « pilulier sur papier » (avec nom du médicament, posologie, heures de prise et indications) ± ordonnance du patient	Inclure ses propres médicaments dans les différentes familles Connaître les actions, les effets secondaires, contre-indications, la surveillance clinique et biologique et l'évolution du Traitement. Importance de bien suivre son Traitement pour qu'il soit efficace.
10 '	Identifier les grandes familles de médicaments Acquérir des connaissances sur le Traitement	IDE écrit au tableau les familles (sur plusieurs colonnes) : Diurétiques, IEC, ARAII, B Bloquants, Anti aldostérone, autres. Classification des TTT par le groupe Paperboard	Inclure ses propres médicaments dans les différentes familles

Fiche Programme N°3 (Suite) : ATELIER CONNAISSANCE DE LA MALADIE ET DE SES TRAITEMENTS - SEANCE MEDICAMENTS (45 minutes)

Durée	Objectifs	Méthode – Outils - Supports	Messages clés
15 '	Acquérir des connaissances sur le Traitement	Questions –réponses et réajustements à partir du Paperboard rempli précédemment. Ex : « savez-vous quelle est l'action de ce médicament ? » « avez-vous remarqué en le prenant des effets indésirables ? » Analyse en groupe des bilans sanguins du jour Distribution des fiches synthétiques à Inclure dans leur classeur. L'IDE demande de surligner leurs médicaments (correspondance entre le nom commercial et le générique)	<i>Connaître les actions, les effets secondaires, contre-indications, la surveillance clinique et biologique et l'évolution du Traitement.</i> <i>Importance de bien suivre son Traitement pour qu'il soit efficace. Pas de Traitement « miracle » pour enrayer la maladie, mais → amélioration de la qualité de vie.</i>
		Paperboard Fiches synthétiques sur les médicaments	
5 '	Comment réagir face à un oubli	Questions-réponses : L'IDE propose des scénarii « d'oublis », à partir de schémas. Et le groupe propose des solutions puis réajustement par l'IDE	- Ne jamais doubler les doses - Respecter 6 h d'écart entre 2 prises d'1 même médicament - Ne jamais arrêter 1 TTT sans avis médical - Préférer l'utilisation d'un pilulier (journalier ou semainier) et si difficulté, solliciter l'aide d'une tierce personne (conjoint, personne ressource, etc.)
		Paperboard	

Fiche Programme N°4 : DEROULEMENT DE L'ATELIER SEL

Durée	Objectifs	Méthodes et outils	Messages clés
5'	Comprendre l'intérêt du régime hyposodé dans le cadre de l'insuffisance cardiaque	<u>Méthode interrogative</u> « Pourquoi vous conseille-t-on une alimentation hyposodée ? »	Pour éviter la rétention d'eau et l'apparition d'œdèmes au niveau des membres inférieurs et du poumon.
	Connaître la quantité de sel autorisée quotidiennement	<u>Méthode transmissive</u> De type « exposé »	4 à 6 grammes / jour pour l'insuffisant cardiaque - Consommation moyenne en France = 10 à 12 g - Rappel de l'équivalence entre Na et NaCl
5'	Repérer les différentes sources de sel dans l'alimentation	<u>Méthode interrogative</u> « D'après vous quelles sont les différentes sources de sel dans votre alimentation ? » Paperboard + feutres	Le sel apporté par l'alimentation provient : - Sel de constitution des aliments - Sel d'assaisonnement - Sel de fabrication
15'	Savoir repérer et identifier les aliments riches en sel	<u>Méthode de la découverte</u> A partir de photos d'aliments ou d'emballages, répartir les aliments en 2 groupes : riches en sel ou pauvres en sel (éventuellement les classer par ordre croissant)	La mise en place et le respect d'une alimentation hyposodée, nécessitent une connaissance de la teneur en sel des aliments.
15'	Etre capable de composer une journée de repas apportant 4 g ou 6 g de sel (selon les cas)	<u>Mise en situation</u> Jeu avec des photos d'aliments à l'arrière desquelles le patient peut vérifier l'apport sodé	
5'	Adopter des modes de préparation avec des assaisonnements adaptés	<u>Méthode démonstrative</u> Présentation d'épices, herbes, aromates, condiments : utilisation	Manger doit rester un plaisir, il faut donc apporter aux aliments une saveur différente.

Fiche Programme N° 5 : Grands axes de L'INFORMATION DES PATIENTS CONCERNANT L'A.P dans l'insuff. Cardiaque

Objectifs	Messages – Sous-objectifs	Outils PPT
Rappels des bénéfices de l'AP sur l'insuffisance cardiaque 5'	Expliquer que l'IC atteint plusieurs organes (poly déficiences) Notion du cercle vicieux du déconditionnement Exposer les effets de l'AP (comparaison avec les autres thérapeutiques) • Effets organiques • Effets sur les symptômes de la maladie • Effets sur la morbi-mortalité Expliquer la décroissance des bénéfices à l'arrêt de l'AP	<u>Diapo N° 1 et 2</u>
Recommandations en matière d'AP 5'	Exposer les objectifs en matière d'AP • 30' quotidiennes • augmenter globalement la dépense énergétique quotidienne Expliquer l'adaptation des programmes en fonction des symptômes Expliquer le bilan minimal avant de commencer une AP	<u>Diapo N° 3</u>
Comment trouver le meilleur compromis pour garantir une observance au long cours 10 '	Expliquer les facteurs limitant l'observance à une AP régulière Expliquer les facteurs améliorant l'observance : • Progressivité dans les objectifs • Rechercher le plaisir dans l'AP, Eviter la monotonie (opposer AP santé et Sport) • Aller vers le secteur associatif afin de potentialiser l'AP (effet de groupe)	<u>Diapo N° 4</u>
Eléments de surveillance d'une AP 5'	Expliquer les moyens de surveillance de l'intensité : essoufflement, fréquence cardiaque Expliquer l'intérêt du podomètre, du cardiofréquence-mètre	<u>Diapo N° 5</u>
Contre indications à l'AP 5'	expliquer les signes d'alerte devant contre indiquer l'AP	<u>Diapo N° 6</u>
Synthèse / Débat 5'	S'aider de la comparaison avec le médicament pour illustrer les caractéristiques de l'AP comme outil thérapeutique. Faire réagir les patients par rapport à leur propre expérience sur l'AP.	<u>Diapo N° 7 et 8</u>

Fiche Programme N° 6 : OBJECTIFS PRATIQUES DE L'ATELIER D'ACTIVITE PHYSIQUE DANS L'INSUFFISANCE CARDIAQUE

Objectifs	Sous objectifs	Outils
Comment construire un programme d'AP 5'	- Se baser sur le sigle FIT pour l'AP d'endurance (Fréquence, Intensité, Temps (Durée)) - Expliquer le travail segmentaire	<i>Utiliser des ballons suisses, des élastiques.</i>
Apprendre à réaliser une AP type d'endurance 10'	- Réaliser une AP d'endurance (Vélo ou Marche) en mettant en œuvre les éléments de surveillance de l'intensité de l'AP (Borg, FC)	<i>En extérieur éventuellement mais précédé par une explication des différentes notions à intégrer (cf. supra)</i>
Apprendre à réaliser une AP type de travail segmentaire 10'	- Réaliser des exercices de renforcement musculaire	<i>Utiliser des élastiques ou des ballons</i>
Apprendre à réaliser un test de marche sur 6' 25'	- Palpation du pouls - Définir une distance mesurée - Réaliser le test avec le patient	<i>Activité en groupe</i>
Apprendre à remplir un carnet d'AP 10'	- noter la séance réalisée - noter les résultats du test de marche - programmer une semaine type avec le patient	<i>Livret du Patient</i>

LÉVALUATION et la SYNTHÈSE DU PROGRAMME « ETIC »

Cette partie du programme éducatif est **fondamentale**.

Il faut se poser une question : **« à quoi servira l'évaluation ? »**

La réponse se situe à 3 niveaux :

1. Au niveau « des payeurs » : quel sera l'impact de notre programme d'ETP sur des paramètres visibles en terme de santé publique concernant les coûts générés par cette pathologie chronique. On parlera donc d'économie de santé en raison du moins grand nombre d'hospitalisations par exemple. Ces « critères durs » pourront être analysés de façon statistique à partir des données renseignées dans le fichier en ligne « PRET CARDIO ».
2. Au niveau du patient : on se servira de la **CIBLE D'ÉVALUATION** (page 31 du Dossier Educatif) pour appréhender la satisfaction du patient vis-à-vis du programme d'ETP qui lui a été proposé. Il faudrait également évaluer l'amélioration de sa qualité de vie avec une méthodologie simple (échelle numérique ou visages.)
3. Au niveau du soignant : il souhaite évaluer les connaissances et les compétences acquises par le patient grâce à son programme d'ETP. Plusieurs outils seront utilisés :
 - a. Le **questionnaire initial** comparé à un **questionnaire final** strictement identique.
 - b. La mise en situation grâce à des **cas cliniques concrets** qui permettront d'évaluer le caractère « Acquis », « En cours d'acquisition » ou « Non acquis » des connaissances et compétences abordées durant le programme d'ETP. On se servira de cibles d'évaluation qui rendront l'analyse plus facile et plus rapide.
 - c. Le **suivi à plus ou moins long terme** qui permettra de réaliser un accompagnement du patient ainsi qu'une évaluation de la pérennisation de ses acquis.

Elle sera réalisée de façon individuelle à la fin de la journée par 1 des 4 membres de l'équipe éducative. Il faut que ce soit convivial.

Le déroulement de cette évaluation est détaillé dans la FICHE SYNTHÈSE DU PROGRAMME à la Page 41

NOTES

Fiche EVALUATION et SYNTHÈSE DU PROGRAMME ETIC 2010

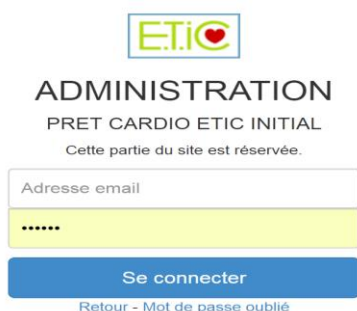
Objectifs	Méthodes et outils	Messages clés
- Verbaliser si la journée a répondu à leurs attentes - Emettre leur niveau de satisfaction	- Devant le Paperboard « attentes du jour », l'équipe demande s'il a été répondu à toutes leurs attentes. Sinon pourquoi ? et réajustement - Remise du questionnaire de satisfaction à remplir à chaud (étoile de satisfaction + commentaires facultatifs)	<i>La journée doit correspondre à leurs attentes</i> <i>- Le patient doit être satisfait des conditions matérielles (accueil, environnement, outils pédagogiques) et humaines (accueil, animation, expertise). Possibilité de texte libre avec suggestions</i>
	Paperboard Questionnaire de satisfaction (étoile de satisfaction)	
Evaluation des Connaissances et Compétences acquises	Comparaison des réponses entre le questionnaire initial et final Reformulation avec le patient pour affiner l'évaluation en s'aidant des cibles par thème. Evaluation des réactions adaptées face à des situations cliniques qui illustreront les compétences que l'on souhaite voir acquises par le patient. -Savoir repérer les signes d'alerte -Savoir gérer un écart de régime - Savoir reconnaître et interpréter une prise de poids anormale -Savoir reconnaître et évaluer la dyspnée -Savoir comment voyager avec son insuffisance cardiaque -Savoir gérer un oubli médicamenteux. -Savoir réaliser seul un test de marche de 6 minutes (évaluation à faire à la fin de la séance N° 3 : ATELIER ACTIVITES PHYSIQUES)	<i>Temps de parole individuel qui sera animé par un des 4 membres de l'équipe éducative.</i>
	Questionnaire de connaissance – Reformulation Cas cliniques concrets Cible d'évaluation	
S'engager dans le ou les projets prévalents	Retranscription écrite dans le livret de suivi et réajustement par l'équipe si nécessaire.	<i>Récapitulatif des objectifs fixés au cours des différentes séquences.</i> <i>Et déterminer celui (ou ceux) qui sont prévalents</i>
	Livret de suivi	

LE FONCTIONNEMENT EN LIGNE DU FICHIER « PRET CARDIO »

(Elaboré par Thibaut LABARRE - ENAC)

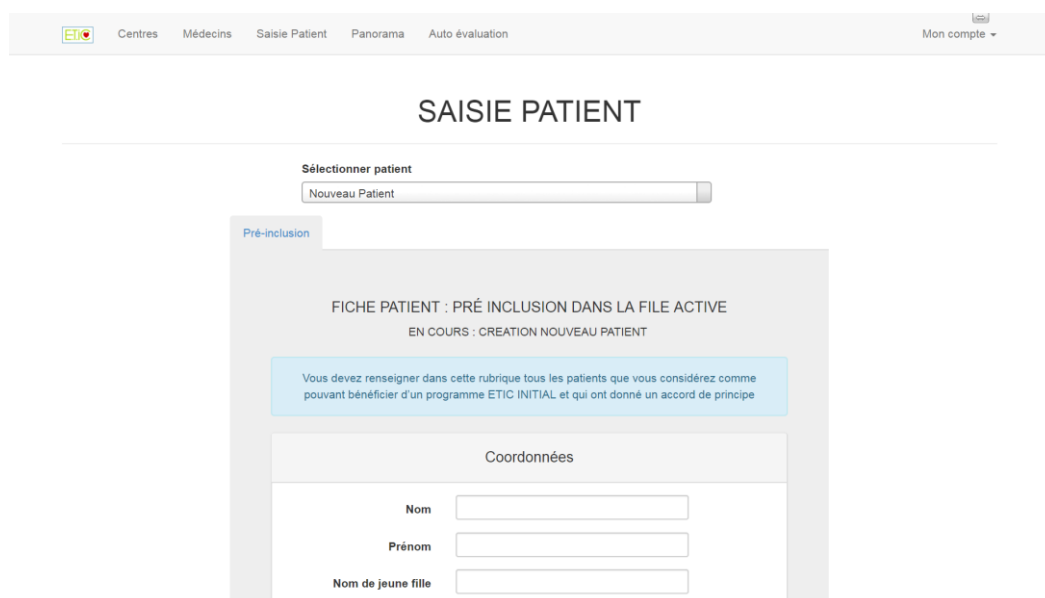
Accédez au site : <http://apetcardiomip.fr/etic/>

Entrez dans le DOSSIER « PRET CARDIO » en vous identifiant comme « UTILISATEUR » par **le login** (votre adresse mail) et le **mot de passe** (généré automatiquement par le logiciel et que vous pourrez modifier) qui vous ont été communiqués.



Dans ce fichier vous pourrez :

- **CREER un DOSSIER PATIENT** : les informations renseignées permettront de valider le PRET CARDIO N°1 à savoir LA PRE-INCLUSION du patient dans le programme ETIC INITIAL



Il est très important de vous constituer une « **FILE ACTIVE** » de patients qui vous permettra lors de la mise en place de la séance de pourvoir y « piocher » dedans pour constituer votre groupe.



Vous vous rendrez compte que **le RECRUTEMENT DES PATIENTS pour l'ETP est extrêmement difficile et chronophage**. Plus le travail d'information et de sensibilisation du patient est fait **en amont de la séance** plus il vous sera facile de lui faire accepter, le moment venu, de participer à cette séance qui peut parfois « lui faire un peu peur ». C'est une « thérapie de groupe » à laquelle les patients ne sont pas encore assez habitués.

- **MODIFIER un DOSSIER PATIENT :**

- Remplir la fiche PRET CARDIO: **PRE-INCLUSION pour créer une file active.**
- Remplir la fiche **PRET CARDIO N°1 : PLANIFICATION de l'INCLUSION.**
- Remplir la fiche **PRET CARDIO N°2 : DIAGNOSTIC EDUCATIFS et OBJECTIFS NEGOCIÉS**
- Remplir la fiche **PRET CARDIO N°3 : DEROULEMENT DU PROGRAMME ETIC – VALIDATION DES ETAPES ET DE L'EVALUATION.**
- Remplir la fiche PRET CARDIO: **FACTURE**
- Remplir la fiche **PRET CARDIO N° 4 : EVALUATION DU PROGRAMME ETIC et SUIVI TELEPHONIQUE.**

- **VISUALISER LES DOSSIERS DE VOS PATIENTS INCLUS DANS LE PROGRAMME ETIC :**
- **CREER FACILEMENT ET IMPRIMER AU FORMAT PDF DES DOCUMENTS :**

Dans le cadre du cahier des charges de l'HAS et de l'ARS qui finance notre projet, il est, en effet demandé d'adresser un courrier au médecin traitant du patient aux 4 étapes suivantes :



LETTRE MT 1 IMPRIMABLE EN PDF: à l'inclusion du patient.



LETTRE MT 2 IMPRIMABLE EN PDF: après le diagnostic éducatif et lors de la définition des objectifs éducatifs négociés.



LETTRE MT 3 IMPRIMABLE EN PDF: déroulement du programme ETIC..



LETTRE MT 4 IMPRIMABLE EN PDF: évaluation et suivi à 3 Mois, 6 Mois et 1 an.

- **ETABLIR UNE FACTURE ET L'ADRESSER AU TRESORIER D'APETCARDIOMIP:**

Le règlement sera fait **en général de façon ANNUELLE pour chaque centre.**

Merci de **bien identifier les 4 participants de l'équipe éducative et le destinataire du règlement** (pour les structures publiques c'est généralement le trésor public dont dépend l'établissement, pour les structures privées cela peut être l'établissement pour le personnel détaché sur son temps de travail pour l'action d'ETP, ou les professionnels libéraux)

PRET CARDIO : PRE-INCLUSION

Accédez au site : <http://apetcardiomip.fr/etic/>

Entrez dans le DOSSIER PRET CARDIO en vous identifiant comme « UTILISATEUR » par le login et le mot de passe qui vous ont été communiqués.

Créez un DOSSIER PATIENT et confirmez la pré-inclusion du patient dans le programme ETIC INITIAL en remplissant la FICHE PRET CARDIO INITIALE

PRET CARDIO 1 : PLANIFICATION DE L'INCLUSION

Il est important de noter la date de pré inclusion du patient pour avoir un suivi chronologique dans la file active.

Lorsque la date de la séance se confirme pour un patiente et qu'il l'a acceptée on peut lui adresser plusieurs documents : une invitation et un questionnaire pour le patient, une copie de la lettre d'invitation à la séance d'ETP pour son médecin traitant (obligatoire) :



LETTRE MT 1 IMPRIMABLE EN PDF (Patient)



QUESTIONNAIRE INITIAL (Patient)



LETTRE MT 1 IMPRIMABLE EN PDF (Médecin Traitant)

Une fois ces lettres imprimées cliquez sur la case à cocher ☒ « **Lettre MT1 adressée** » cela vous ouvrira la page de saisie pour la FICHE PRET CARDIO N°2 et cela générera un message mail prévenant l'administrateur du site de cette inclusion.

NOM PATIENT
ADRESSE PATIENT
CODE POSTAL VILLE

Double pour information :

Docteur **MEDECIN TRAITANT**
ADRESSE MT
CODE POSTAL MT VILLE MT

Le 7 avril 2018

Madame, Monsieur,

Nous vous confirmons votre inscription au programme d'Education Thérapeutique « ETIC –Insuffisance Cardiaque » qui se déroulera le **DATE HORAIRE**.

Ces deux journées se dérouleront : **CENTRE** de 09 Heures à 16 heures 30.

Nous vous demandons de bien vouloir arriver dans notre centre vers 08 H 45.

Le groupe auquel vous vous êtes inscrit sera animé par : **ANIMATEUR**

Si vous étiez dans l'obligation d'annuler ces dates, nous vous remercions de bien vouloir nous en informer au plus tôt en téléphonant au : **TELEPHONE**

L'équipe d'éducation thérapeutique sera composée de :

- Médecin : **CARDIOLOGUE**
- Infirmier(e) : **INFIRMIERE**
- Diététicienne : **DIETETICIENNE**
- Kinésithérapeute : **KINESITHERAPEUTE**
- Professeur d'EPS : **Professeur d'EPS**

Nous vous serions reconnaissants de bien vouloir porter avec vous votre dernière ordonnance, les résultats de votre dernière prise de sang et le questionnaire ci-joint rempli par vos soins.

Sincèrement dévoués.

L'Equipe d'Education Thérapeutique

PRET CARDIO 2: DIAGNOSTIC EDUCATIF ET OBJECTIFS NEGOCIES

The screenshot shows the 'FICHE 2 : DIAGNOSTIC EDUCATIF et OBJECTIFS NEGOCIES' form. At the top, there is a navigation bar with links: Centres, Médecins, Saisie Patient, Panorama, Auto évaluation, and Mon compte. Below this, a 'Sélectionner patient' dropdown menu is set to 'étape 3 : BADENS Paulette'. A row of tabs includes 'Pré-inclusion', 'Fiche 1', 'Fiche 2' (highlighted), 'Fiche 3', 'Facture', 'Fiche 4', 'Fin', and 'Supprimer'. The main content area has a green background and contains a text box with instructions: 'Selon vos choix le diagnostic éducatif pourra être fait avant la session d'ETP, éventuellement lors de l'hospitalisation du patient. Cela vous permettra de gagner du temps le jour de la seule session d'ETP ETIC INITIAL. Attention la validation de l'inclusion du patient dans le programme ETIC INITIAL ne se fera que lors de sa participation effective au programme.' Below this is an 'Informations' section with a date picker for 'Date du Diagnostic éducatif' set to '16 m 11 a 2015'. A text area for 'Synthèse du Diagnostic éducatif' contains the following text: 'mange un pain blanc; mange un maggot; mange un peu de charcuterie et du fromage. fait la cuisine par obligation mais a peu d'appétit pense que ce qu'il faut faire est le régime sans sel strict et trouve ça trop fade. Bilan activité physique: pas d'activité avant aller faire les courses à pied mais ses enfants lui interdisent ce qui induit une peur chez elle a déjà essayé de marcher avec son mari mais'. At the bottom, a 'Stade de PROCHASKA' dropdown menu is set to 'CONTEMPLATION'.

Rappelez le NOM DU PATIENT, remplissez les données du diagnostic éducatif et les objectifs éducatifs négociés avec le patient,

Vous pourrez **imprimer un courrier** à destination du MEDECIN TRAITANT qui vous servira aussi comme résumé à partager avec les autres membres de l'équipe éducative pour faire le « débriefing » avant le début de la séance.



LETTRE MT 2 IMPRIMABLE EN PDF (Médecin Traitant)

Une fois cette lettres imprimée cliquez sur la case à cocher ☒ « Lettre MT2 adressée » cela vous ouvrira la page de saisie pour la FICHE PRET CARDIO N°3 et cela générera un message mail prévenant l'administrateur du site de cette étape.

Docteur **MEDECIN TRAITANT**
ADRESSE MT
CODE POSTAL MT VILLE MT

Patient :

NOM PATIENT
ADRESSE PATIENT
CODE POSTAL PATIENT VILLE PATIENT

Le 7 avril 2018

Cher confrère,

Votre patient **NOM PATIENT** a participé à été inclus dans le programme d'éducation thérapeutique ETIC pour les patients insuffisants cardiaques.

Nous avons réalisé le **DATE DIAGNOSTIC EDUCATIF** un Diagnostic éducatif dont les éléments de synthèse sont les suivants : **SYNTHESE DIAGNOSTIC EDUCATIF**

En termes de LOCUS INTERNE votre patient(e) se situe au stade : **PROCHARSKA**

Nous avons fixés ensemble un certains nombres d'objectifs négociés :
OBJECTIFS NEGOCIES

Nous avons identifiés un certain nombre de freins pour atteindre ces objectifs : **FREINS**

Nous nous sommes appuyés sur un certain nombre d'éléments facilitants pour atteindre ces objectifs : **ELEMENTS FACILITANTS**

Nous vous tiendrons au courant du déroulement de ce programme d'éducation thérapeutique.

Sincèrement dévoués.

L'Equipe d'Education Thérapeutique

PRET CARDIO 3 : DEROULEMENT DU PROGRAMME ETIC et FACTURATION

Sélectionner patient
étape 3 : BADENS Paulette

Pré-inclusion Fiche 1 Fiche 2 Fiche 3 Facture Fiche 4 Fin Supprimer

FICHE 3 : DEROULEMENT DU PROGRAMME ETIC - VALIDATION DES ETAPES ET DE L'EVALUATION:

Attention à cette étape de validation, n'oubliez aucune saisie !!! L'onglet FACTURE ne sera accessible qu'une fois tous les champs saisis.

VALIDATION DE L'INCLUSION DU PATIENT

patient effectivement présent à la session d'ETP ☒ Oui ☐ Non

Sinon, cause de l'absence

Date de la session d'ETP ETIC INITIAL J: 21 m: 11 a: 2015

Valider

Etapas auxquelles le patient a participé

Ce stade permet de **valider la présence effective du patient le jour de la séance** dans la mesure où il aura également bénéficié au préalable du diagnostic éducatif. Si le patient ne se présente pas le jour de la séance **il faut renseigner le motif de l'absence** si elle reste définitive.

Le déroulé de la séance et les éléments d'évaluation sont renseignés ce qui permet d'adresser un compte-rendu au médecin traitant.



LETTRE MT 3 IMPRIMABLE EN PDF (Médecin Traitant)

Une fois cette lettres imprimée cliquez sur la case à cocher ☒ « **Lettre MT3 adressée** » cela vous ouvrira la page de saisie pour la FACTURE et cela générera un message mail prévenant l'administrateur du site de cette étape.

Docteur **MEDECIN TRAITANT**
ADRESSE MT
CODE POSTAL MT VILLE MT

Patient :

NOM PATIENT
ADRESSE PATIENT
CODE POSTAL PATIENT VILLE PATIENT

Le 7 avril 2018

Cher confrère,

Votre patient **NOM PATIENT** a participé à un programme d'éducation thérapeutique « ETIC-Insuffisance cardiaque » qui s'est déroulé sur 1 session **le DATE**.

Nous vous avons informés dans un précédent courrier des éléments du diagnostic éducatif et des objectifs éducatifs négociés par l'équipe avec le patient.

Vous trouverez ci-dessous le tableau récapitulatif du déroulement de ce programme pour votre patient :

Diagnostic éducatif	Oui ☐	Non ☐
Journée N° 1	Oui ☐	Non ☐
Journée N° 2	Oui ☐	Non ☐
Objectifs négociés	Oui ☐	Non ☐
Evaluation initiale	Oui ☐	Non ☐
Accord pour contact téléphonique ?	Oui ☐	Non ☐

Au terme de ce programme nous avons fait une première évaluation de l'acquisition de connaissances et de compétences eues égard aux objectifs que nous avons négociés avec votre patient, en voici le résumé :

EVALUATION

Les microprojets qu'il se propose de réaliser sont les suivants : **MICROPROJETS**

Sincèrement dévoués.

L'Equipe d'Education Thérapeutique

NOTES

PRET CARDIO : FACTURE

Centres Médecins Saisie Patient Panorama Auto évaluation Mon compte

étape 3 : BADENS Paulette

Pré-inclusion Fiche 1 Fiche 2 Fiche 3 **Facture** Fiche 4 Fin Supprimer

FACTURE

Veuillez saisir dans ce tableau :

- LE NOM DES DIFFERENTS INTERVENANTS EFFECTIVEMENT PRESENTS lors de la séance d'ETP dans chacune des catégories des membres de l'équipe éducative
- LE DESTINATAIRE DU REGLEMENT POUR CHACUN DE CES INTERVENANTS (Trésor public, intervenant libéral, établissement ou autre)

Type intervenant	Nom Prénom	Destinataire du règlement
CARDIOLOGUE	Dr Michèle GALLEY- Dr Jean-P	lui même
INFIRMIER(E)	Nathalie TAILLEFER	elle même
DIETETICIEN(NE)	Pauline CHABRIE	elle même
KINE-EDUCATEUR SPORTIF	Ophélie LHEUREUX	elle même

Merci de remplir par « NEANT » si un intervenant n'est pas présent, idem dans la case du destinataire du règlement.
TOUTES CES CASES DOIVENT ETRE REMPLIES pour que vous puissiez valider la facture qui ne devra être envoyée que par email au TRESORIER.

Valider

Identifier le nom de chaque intervenant et le destinataire du règlement. Toutes les cases de ce formulaire doivent être remplies. En cas d'absence d'un intervenant mettre « NÉANT »

Cliquer sur le bouton vert « Envoyer par mail la facture au trésorier »



FACTURE EN PDF (sera adressée automatiquement au Trésorier de l'APETCARDIO-OCCITANIE).

Docteur Philippe CANTIÉ
Hôpital du Pays d'Autun Castres-
Mazamet
6, Avenue de la Montagne Noire
BP 30417
81108 CASTRES Cedex
Le

FACTURE

Concernant la prise en charge de **NOM PATIENT**
Né le : **DATE DE NAISSANCE**

Date de la session: **DATE SESSION**

Intervention	Nom	Destinataire
CARDIOLOGUE		
INFIRMIER(E)		
DIETETICIEN(NE)		
KINE- EDU SPORTIF		

Centre APETCARDIOMIP : **NOM DU CENTRE**

Intervention du CARDIOLOGUE : 70 € (coaching téléphonique 3 mois, 6mois, 1an inclus)

Intervention de l'INFIRMIER(E) : 60 € (coaching téléphonique 3 mois, 6mois, 1an inclus)

Intervention de la DIETETICIENNE : 50 €

Intervention de l'ÉDUCATEUR SPORTIF ou du KINESITHÉRAPEUTE : 50 €

Soit un montant global de 230 € (Deux cent trente euros).

NB : 20 € sont consacrés par l'association aux frais d'impression (Livret du patient, Dossier éducatif, référentiel)

En votre aimable règlement.

Le responsable de l'équipe éducative ETI

PRET CARDIO 4 : EVALUATION ET SUIVI

ETIC Centres Médecins Saisie Patient Panorama Auto évaluation Mon compte

étape 3 : BADENS Paulette

Pré-inclusion Fiche 1 Fiche 2 Fiche 3 Facture Fiche 4 Fin Supprimer

FICHE 4 : EVALUATION DU PROGRAMME ETIC + SUIVI TELEPHONIQUE

3 Mois

Coaching téléphonique à 3 Mois ☐ Oui ☒ Non

Date j m a 2017

Projets atteints ? ☐ Oui ☒ Non

Précisez

Décès ☐ Oui ☒ Non

Ré hospitalisation ☐ Oui ☒ Non

Accord pour contact téléphonique 3 Mois, 6 mois, 1 an ? ☒ Oui ☐ Non

Permet le suivi téléphonique qui n'est pas obligatoire dans le programme mais qui est souhaitable au moins 1 fois.

Vous pourrez **imprimer un courrier** à destination du MEDECIN TRAITANT



LETTRE MT 4 IMPRIMABLE EN PDF (Médecin Traitant)
à 3 Mois, 6 Mois et 1 an.

Docteur **MEDECIN TRAITANT**
ADRESSE MT
CODE POSTAL MT VILLE MT

Patient :

NOM PATIENT
ADRESSE PATIENT
CODE POSTAL PATIENT VILLE PATIENT

Le 7 avril 2018

Cher confrère,

Votre patient **NOM PATIENT** a participé à un programme d'éducation thérapeutique « ETIC-Insuffisance cardiaque » qui s'est déroulé sur 1 journée **le DATE**.

Nous vous avons informés du déroulement de ce programme.

Nous vous rappelons les microprojets que votre patient(e) s'était proposé de réaliser : **MICROPROJETS**

Avec son accord, nous avons contacté votre patient(e) par téléphone à **DELAI SUIVI** de son programme ETIC pour évaluer le devenir de ses microprojets.

Microprojets atteints ?	Oui ☐	Non ☐
--------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Nos commentaires : **COMMENTAIRES**

Sincèrement dévoués.

L'Equipe d'Education Thérapeutique

LISTE DES EQUIPES EDUCATIVES DES CENTRES APETCARDIO-Occitanie PARTICIPANT AU PROGRAMME « ETIC INITIAL 2014 »

Centres	Cardiologues	Infirmières	Diététiciennes	Prof EPS / Kinés
09-ARIEGE-CHIVA	Dr Gilles BRIERRE gilles.brierre@chi-val-ariege.fr	Valérie BERARD Valerie-berard@hotmail.fr Mina KHOJJANE khoujane.mina@neuf.fr	Amélie MARTIN Amelie.martin@chi-val-ariege.fr	Bart MENTEN bart.menten@chi-val-ariege.fr
31 – TOULOUSE -CEPIC	Pr Michel GALINIER galinier.m@chu-toulouse.fr Dr Marc LABRUNEE marclabrunee@yahoo.fr	Sandrine MAZON ayot.sandrine@orange.fr	Emilie DE HARO deharo.e@chu-toulouse.fr	Julia SATGE Julia.satge@gmail.com
31- CLINIQUE PASTEUR	Pr Atul PATHAK pathak@cict.fr	Isabelle AUGADE iaugade@clinique-pasteur.com Véronique BOU vbou@clinique-pasteur.com Marie-France THUMEREL mthumerel@clinique-pasteur.com	Mme DESPIS	Docteur Eric CARRIE
31- CLINIQUE MONIÉ	Dr Brigitte BAZILE brigitte.bazile@laposte.net Dr Noémie GERARD	Camille LAVABRE	Sabine TOMAS	Camille COUAT
31 – CORNEBARRIEU – CAPIO LES CERDES	Dr Marie-José TAUDOU mjtaudou@gmail.com Dr Matthieu BERRY mattberry2805@yahoo.fr	Laura SEPART Laura.separt@gmail.com	Géraldine ADER gader@capio.fr	Nicolas TIXIER nicolastixier@hotmail.fr
32-AUCH CHG	Dr Maryse LESCURE m.lescure@ch-auch.fr Dr Hélène PARADIS h.paradis@ch-auch.fr	Isabelle MINICONNI isabelle.miniconni@ch-auch.fr	Laure ANGLEZIO dieteticiennes@ch-auch.fr	Benoit SANUC KINE@ch-auch.fr
34- BEZIERS MSP	Dr Pierre AYRIVIÉ paayrivie@orange.fr Pierre-Yves FOURNIER oppidum71@gmail.com	Sarah CLAUZEL saraclauzel@orange.fr Jocelyne GENTE Jocelyne.gente@orange.fr	Leslie Logatchevsky Leslie.nogat@wanadoo.fr Jennyfer Pisapia Pisapia.jennyfer@ymail.com	Elvis Lopez Lopez.marby@gmail.com

46- CAHORS CHG	Dr Lamine HASSAIRI ml.hassairi@hotmail.fr	Mireille FERRET secretariat.cardiologie@ch-cahors.fr Lucie LESTRADE Infirmiere.Cardiologie@ch-cahors.fr TEYSSANDIE Magalie (ASH)	A déterminer	A déterminer
65 –TARBES-ORMEAU	Dr Thierry BEARD beard.ormeau@wanadoo.fr	Rachel DOS SANTOS Rachel.dossantos@sfr.fr	Mme LOO-MORERE francoise.morere@polyclinique-ormeau.com francoisemorere@sfr.fr	Mr Thierry CASTEX Thierry.castex@wanadoo.fr
65 –LOURDES CHG	Dr Christian DESMALES cdesmales@ch-lourdes.fr Dr Sylvie PINTA spinta@ch-lourdes.fr	Auréliе COUDIN Sandrine LEPAGE Lucie.isasi@ch-lourdes.fr	Alice ALBERT	Sébastien PEYROU
81- ALBI CLAUDE BERNARD	Dr Guy LAPEYRE guy.lapeyre@claude-bernard-albi.com Dr Thierry BUJAUD thierry.bujaud@claude-bernard-albi.com Anne BABIN (Attachée administratif) ababin@ccb.fr	Sylvie LACLAU laclausyl@aol.com Cynthia LOUBIERE (Cadre) cloubiere@ccb.fr Sylvie ESTIVALS stage@claude-bernard-albi.com Auréliе GARRIC lillie.garric@gmail.com	Sabine FABRE Emilie PAGES Marine MORALES diet@claude-bernard-albi.com	François ROUS (Kiné) francois.rous@hotmail.fr Claire MATEO (psychologue) psycho@claude-bernard-albi.com
81-ALBI CHG	Dr Cécilia ELHARRAR cecilia.elharrar@orange.fr	Myriam BLEUSE GELOT myriambleuse@yahoo.fr	Magalie COLS educther.cardio@ch-albi.rss.fr	Michel ROTA educther.cardio@ch-albi.rss.fr
81 – CASTRES-CHIC	Dr Philippe CANTIÉ p-cantie@chic-cm.fr Dr Jacques MARINÉ jacques.marine@wanadoo.fr	Magaly NOURET magaly.nouret@orange.fr	Marie-Hélène RAMIREZ dietetique@chic-cm.fr	Laura TURNACO laura.turnaco@chic-cm.fr
82 – MONTAUBAN CLINIQUES	Dr Michèle GALLEY michele.galley@wanadoo.fr Dr Jean-Philippe LABARRE jp@labarre.eu	Nathalie DURAND-TAILLEFER durandcedric@orange.fr	Pauline CHABRIÉ pauline.chabrie@orange.fr	Mathieu LARROUTUROU Mat.larrourou@gmail.com

NOTES

