



# Éducation Thérapeutique

La rédaction de la synthèse  
du bilan éducatif partagé

# Partager la rédaction avec le patient et l'équipe

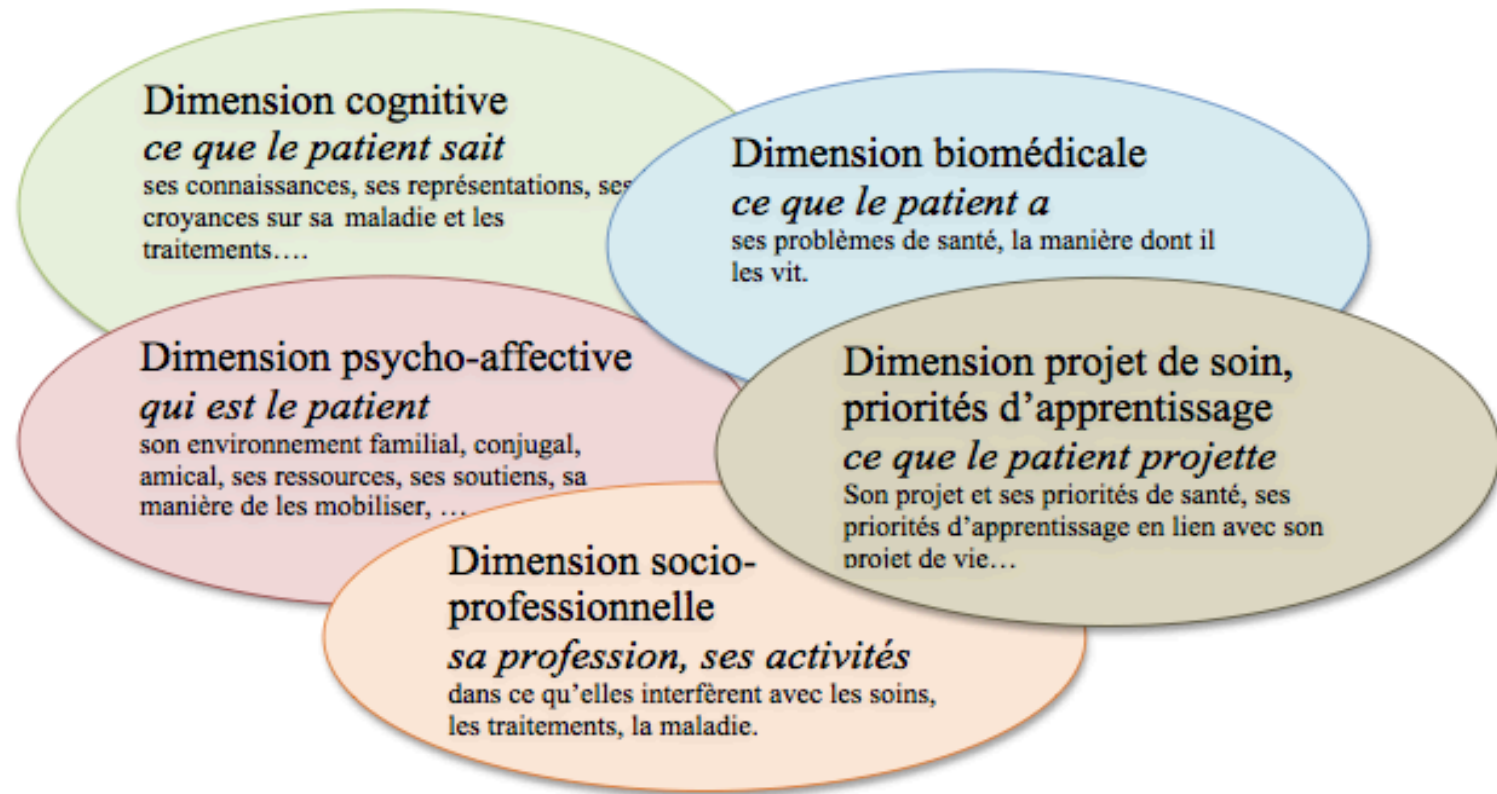
- La rédaction du bilan éducatif partagé doit pouvoir être partagée avec le patient et les autres intervenants de l'équipe.
- Le texte peut être imprimé et remis au patient dès sa rédaction voire soumis à une lecture partagée avec lui avant sa rédaction définitive.

# Le Bilan éducatif partagé

## *un lien pour l'équipe*

- Le bilan éducatif partagé (diagnostic éducatif dans les textes officiels) est un **outil opératoire** qui reste dans le dossier éducatif du patient et qui peut être complété à tout moment.
- Sa rédaction doit **reprendre les 5 composantes** de base.
- Le format du texte doit **prévoir de la place pour des ajouts et des compléments** car on ne peut pas en une séance unique recueillir toutes les informations nécessaires à la compréhension des besoins et des priorités de vie, de santé et d'apprentissage du patient.

# Rappel sur les 5 dimensions du bilan



# La dimension cognitive

## *exemples*

- **Monsieur B.** possède les connaissances essentielles sur le diabète, ses complications et ses traitements, il aimerait savoir si il y a un lien entre son diabète et le cancer qu'il a eu il y a deux ans.
- **Madame S.** connaît assez bien les antocoagulants. Elle avait l'habitude d'un traitement AVK et avait du mal à s'organiser pour le suivi du dosage INR. Elle est contente d'avoir maintenant un traitement « sans contrainte » dit-elle, mais elle dit qu'elle a peur et demande comment on peut savoir « si tout se passe bien à l'intérieur de son corps. »

# La dimension psychoaffective

## *exemples*

- **Madame R.** a 75 ans. Elle se sent fatiguée et fragile. Comme elle a peur des chutes, elle ne sort plus de chez elle. Ses proches ne comprennent pas qu'elle soit à ce point paniquée par ce nouveau traitement avec anticoagulant. Elle ne veut plus aller chez le dentiste toute seule au cas « où elle saignerait trop ».
- **Monsieur E.** est heureux dans sa vie familiale, il se sent aidé et soutenu. Il est un peu ennuyé par ses troubles de l'érection et il aimerait avoir une consultation spécialisée sur ce sujet.

# Projet de soin et priorités d'apprentissage

## *exemples*

- **Madame C.**, 71 ans, a une priorité dans sa vie : ne pas faire de chutes et ne pas saigner. Elle veut tout savoir sur les anticoagulants depuis qu'elle s'est inscrite à un cours de cuisine et s'est déjà coupée une fois.
- **Madame Y.** désire avoir des enfants, elle veut tout savoir sur le diabète et la grossesse, elle veut savoir si elle devra changer de traitement, de type d'alimentation, de modalités d'activité physique.

# La dimension socioprofessionnelle

## *exemples*

- **Madame G.**, responsable d'un magasin est en contact avec la Chine et les USA. Elle a du mal à distinguer ce qui relève du stress de son arythmie et de son hypertension. Elle a des difficultés à réaliser ses prises de sang et à gérer les dosages de son traitement.
- **Monsieur J.** est enseignant et il s'organise pour faire un peu d'activité physique tous les soirs en rentrant du travail. Il fait attention à la cantine et il essaie de réduire le stress surtout lors des périodes scolaires de révisions du bac par ses élèves qui sont alors souvent énervés en classe.



# La dimension biomédicale

## *exemples*

- **Monsieur V.** a des vertiges de plus en plus souvent, son poids le fatigue et il a peur pour ses articulations.
- **Madame R.**, 48 ans, transplantée rénale, prend un traitement avec anticoagulants. Elle a un régime alimentaire sans gluten,, sans sucre, sans sel. Le cardiologue lui a prescrit un traitement de type AOD il y a six mois. Elle n'a plus besoin de faire des prises de sang quotidiennes. Elle demande ce qui se passerait si elle avait besoin d'une seconde greffe.

# Conseils de rédaction

- Rédigez environ 4 lignes pour chaque composante.
- Utilisez des mots simples avec des verbes descriptifs pour chaque composante.
- Pour chaque composante, posez-vous la question : en quoi les informations recueillies vont aider l'équipe à conduire les ateliers d'éducation ?

- Mettez vous à la place de tous les lecteurs de ce bilan : ils ont besoin d'informations minimales avant les ateliers d'éducation pour mieux cerner les thèmes à aborder et/ou les adapter aux besoins et priorités du patient (ex: dans votre équipe on saura que dans le groupe 2, il y a une personne qui a besoin d'informations sur traitement anticoagulant et sexualité).

# Conseils de rédaction

- Évitez toute forme de jugement à l'emporte pièce qui nécessiterait une exploration approfondie (ex: Mr A. est dans le déni).

- Le bilan est un outil qui va servir de lien entre les équipes qui vont intervenir en éducation, entre le patient et les soignants impliqués dans l'ETP.
- Il doit être rédigé de manière simple et être utile à tous les soignants impliqués dans le soin et l'éducation.
- Il est souhaitable qu'il soit discuté avec le patient avant sa rédaction finale.