



Le dossier d'éducation thérapeutique

Pr. Catherine Tourette-Turgis,

Fondatrice de l'Université des Patient·es – Sorbonne Université
& Titulaire de la chaire Compétences et vulnérabilités –
Médecine Sorbonne Université.

Lennize Pereira Paulo,

Responsable ETP à COMMENT DIRE & Chercheure Centre de
recherche de la Formation au CNAM, Paris & Professeure
associée, Sorbonne Université.

Maryline Rébillon,

Présidente de COMMENT DIRE

- Le dossier d'éducation thérapeutique est un outil à la fois de synthèse et de suivi des programmes d'éducation.
- Il comprend des données patient·es, des données sur les contenus du programme mis en œuvre, et des données sur le suivi médical.
- Les données patient.es sont des données à **caractère personnel dites « sensibles »**. Leur collecte et leur traitement entre dans le cadre de la **Réglementation Générale de Protection des Données** (RGPD en vigueur depuis 2019)
- Le terme « dossier d'éducation » recouvre de fait plusieurs acceptations : dossier individuel remis au patient ou à la patiente, dossier de suivi rempli et gardé par les professionnel·les, dossier de liaison entre patient·e et « professionnel·les de santé ».



- Identification du patient désormais selon l'INS
- Dimensions du diagnostic éducatif (BEP)
- Synthèse du diagnostic éducatif (BEP)
- Mise en œuvre de l'éducation thérapeutique
- Evaluation de l'éducation thérapeutique individuelle (suivi éducatif)
- Suivi médical prenant en compte



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Structuration d'un programme d'éducation thérapeutique du patient dans le champ des maladies chroniques

Le guide méthodologique et les recommandations sont téléchargeables sur www.has-sante.fr

Principales rubriques du dossier d'éducation thérapeutique

Identité du patient (nom, prénom, date de naissance, maîtrise de la langue).
Maladie et traitement.

Dimensions du diagnostic éducatif
Projet personnel et professionnel.
Connaissances sur sa maladie.
Contraintes professionnelles : métier, situations à risque.
Profil du patient : ressources personnelles et sociales, potentialités d'apprentissage, motivations, centres d'intérêt.
Conditions de vie : entourage, personnes ressources, activité physique.
Facteurs de vulnérabilité.
Facteurs de fragilité (avancée en âge, situation de handicap).
Troubles psychologiques et/ou addictions.

Synthèse du diagnostic éducatif

- Climat et tonalité de la rencontre.
- Ce que le patient exprime de ses besoins, attentes, préoccupations, difficultés.
- Les ressources du patient et les facteurs positifs (soutien des proches, etc.).
- Les besoins et les compétences à développer par le patient et éventuellement ses proches :
 - compétences d'auto-soins et d'adaptation à sa situation ;
 - compétences qui visent à faire face, et à s'adapter à la situation et aux conséquences de la maladie dans la vie quotidienne ; aux émotions suscitées par la situation ; et à rechercher un soutien social ;
 - compétences, dites de sécurité, visant à ne pas mettre la vie du patient en danger ;
 - compétences spécifiques fondées sur les besoins propres du patient.
- Les difficultés et les facteurs de vulnérabilité psychologique et sociale.
- Les troubles somatiques, les difficultés psychologiques et sociales.
- Les prises en charge médicales complémentaires.
- Les contacts pris avec les professionnels des champs sanitaire, social et médico-social.
- Le suivi envisagé : éducatif, médical ; prises en charges complémentaires ; orientation vers des spécialistes.
- Les coordonnées de la personne-ressource qui occupe la mission de coordination.

Mise en œuvre de l'éducation thérapeutique
Hiérarchisation des priorités d'apprentissage perçues par le patient et le professionnel de santé.
Planification des séances : objectifs éducatifs, durée, fréquence, techniques pédagogiques.
Type de séances : individuelles, collectives, en alternance, auto-apprentissage.

Évaluation de l'éducation thérapeutique individuelle (suivi éducatif)
Évaluation des compétences acquises, à maintenir et à soutenir, et des changements chez le patient.
Évaluation du déroulement des séances, évaluation de leur caractère adapté aux besoins du patient.
Évolution dans les acquisitions des compétences d'auto-soins.
Difficultés d'autogestion du traitement par le patient.
Vécu de la maladie au quotidien.
Évolution de l'adaptation du cadre et du mode de vie, équilibre entre la vie et la gestion de la maladie.
Maintien des séances éducatives planifiées, et utilité d'en prévoir d'autres.

Suivi médical
Évolution de la maladie.
Ajustement du traitement et du plan d'action.
Prise en charge complémentaire si besoin (troubles psychiques, addictions).
Gestion de la maladie au quotidien : réussites, difficultés, compétences à soutenir, etc.
Qualité de vie.
Fréquence des rechutes, du recours aux urgences, des consultations non programmées, des hospitalisations, des séjours en réanimation, de l'absentéisme professionnel ou scolaire.

Identification patient

Identité du patient ou de la patiente (nom, prénom, date de naissance, maîtrise de la langue). Maladie et traitement.

Depuis le 1er Janvier 2021, nous parlons l'Identité Nationale de Santé (INS)

Cela recouvre :

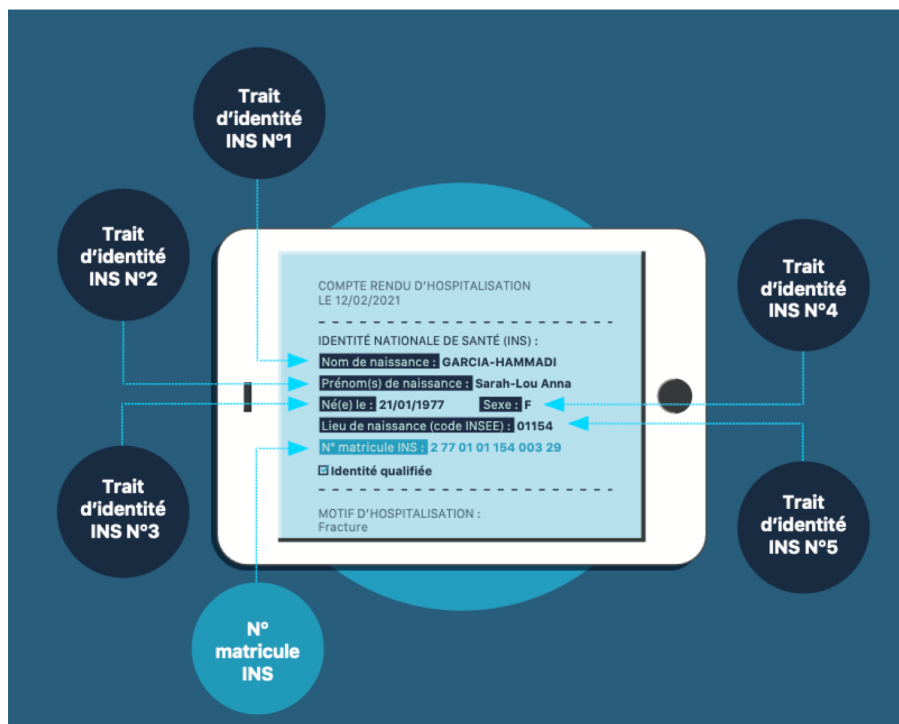


Image extraite du Flyer Usager » issue du kit de communication INS téléchargeable : <https://esante.gouv.fr/produits-services/referentiel-ins> (Consulté le 14 mai 2023)

- Très peu d'exemples de dossiers éducatifs sont accessibles sur Internet.
- Les dossiers ainsi accessibles diffèrent dans leur présentation, dans les rubriques et les données à documenter, dans les supports utilisés (BEP, suivi, évaluation...) et constitutifs du dossier, ...
- Nous ne connaissons pas à ce jour de contributions dans la littérature scientifique sur l'usage du dossier éducatif par les professionnel·les de santé impliqué·es dans le suivi d'un patient ou d'une patiente ayant participé à un programme d'ETP, ou encore sur les effets de cet usage dans la relation soignant·e – patient·e.

Exemple de construction en cours de dossier ETP

COMPOSITION DU DOSSIER ETP

(Du service et remis au patient)

- 1) Fiche administrative
- 2) Dernier courrier médical
- 3) Dernière prescription médicale
- 4) Information du médecin traitant /pédiatre/établissement scolaire/ intervenant personnalisé
- 5) Autorisation de l'enfant ou parent ou adulte en situation parentale pour entrer dans le programme
- 6) Synthèse du diagnostic éducatif (envoyé au médecin traitant/pédiatre le.....)
- 7) Bilan Pré ETP : PSA Profil socio affectif de Dumas (1997)
- 8) Priorités d'apprentissage
- 9) Programme ETP personnalisé (Sélection des séances)

SEANCES	TITRES	SEANCES CHOISIES (cocher la case choisie)	SPECIFICITES
N°1	T'es trop beau/T'es trop belle		
N°2	Les petits scientifiques		
N°3	Hémodialyse 1		
N°4	Hémodialyse 2 : Le chemin veineux		
N°5	A l'école		

- 10) Synthèse entretien évaluation (envoyé au médecin traitant/pédiatre le.....)
 - Comment est-ce que ça s'est passé ? (appréciation générale)
 - Qu'est-ce que tu as appris ? Qu'est-ce que tu sais ?
 - Qu'est-ce que tu vas en faire dans ta vie ?
- 11) Bilan Post ETP : PSA Profil socio affectif de Dumas (1997)
- 12) Proposition ETP de suivi (si nécessaire)

Exemple dossier pour le suivi de l'ETP.



Association pour l'Education Thérapeutique en
Cardiologie et dans les Maladies Vasculaires en
Midi-Pyrénées

Association loi 1901
SIRET N° 47776963200019
Site web : www.apetcardiomip.fr - Contact ☎ 05.63.20.18.00



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

DOSSIER EDUCATIF de M..... Lien avec l'équipe éducative

Centre :

Version Juin 2013

1

Dossier Educatif du Patient – Programme ETIC – Insuffisance Cardiaque – Version Juin 2013

[Sommaire](#)

Le DOSSIER EDUCATIF DU PATIENT qui est un outil indispensable et commun à l'ensemble de l'équipe éducative se découpe en 6 parties :

PARTIE N°1 : L'OBSERVATION MÉDICALE et PARAMÉDICALE

INCLUSION PRET CARDIO N°1 => COURRIER MT1

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. Utilisation de l'outil PLANETIC®

PRET CARDIO N°2 : Synthèse diagnostic éducatif + Objectifs Educatifs négociés avec le patient
=> COURRIER MT2

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

PARTIE N°5 : LA SYNTHÈSE DU PROGRAMME :

PRET CARDIO N°3 : DEROULEMENT DU PROGRAMME ETIC => COURRIER MT3

PARTIE N°6 : LE SUIVI DES OBJECTIFS PAR COACHING TÉLÉPHONIQUE (3 Mois /6 Mois /1 an)

PRET CARDIO N°4 : SYNTHÈSE PROGRAMME ETIC => COURRIER MT4

Toute la méthodologie de notre programme d'ETP « ETIC » se trouve dans le RÉFÉRENTIEL ETIC qui vous a été également remis.

Bon travail

2

Dossier Educatif du Patient – Programme ETIC – Insuffisance Cardiaque – Version Juin 2013

Exemple de dossier d'éducation

Coordination

Annexes

Exemple

PUY-DE-DÔME
LE DÉPARTEMENT

Livret de suivi

PUY-DE-DÔME
LE DÉPARTEMENT

Livret de suivi
Education Thérapeutique du Patient
Tuberculose

Patient diary
Therapeutic Patient Education
Tuberculosis

Coordination

Annexes

Exemple

PUY-DE-DÔME
LE DÉPARTEMENT

Grille de compétences 1/2

Les Objectifs d'éducation pour la Tuberculose
Contrat de sécurité

LES OBJECTIFS COGNITIFS

Niveau	Objectif
1	Définir brièvement la tuberculose
2	Repérer précisément la bactérie responsable
3	Expliquer le seul mode de transmission de la tuberculose contagieuse
1	Identifier la seule tuberculose contagieuse
1	Nommer quelques signes de la tuberculose
2	Décrire brièvement les signes de la tuberculose
3	Indiquer toute la conduite à tenir en cas d'apparition de signes de la tuberculose
1	Citer deux complications de la tuberculose maladie
2	Reconnaître les deux complications de la tuberculose maladie
3	Préciser la conduite à tenir en cas d'apparition de ces deux complications
1	Enumérer tous ses médicaments antituberculeux
2	Préciser exactement l'heure de prise de traitement
1	Citer trois effets secondaires des médicaments
1	Définir approximativement la durée du traitement
1	Citer le seul moyen d'isolement pendant la période de contagion
3	Résumer simplement son organisation
3	Argumenter sur la non adhésion au traitement
2	Décrire correctement les conséquences de la non adhésion au traitement

Coordination

Annexes

Exemple

PUY-DE-DÔME
LE DÉPARTEMENT

Grille de compétences

BILAN DES CONNAISSANCES ET DES COMPÉTENCES

	BILAN TOTAL	SEANCE 1	SEANCE 2	SEANCE 3	SEANCE 4	SEANCE 5	ÉVALUATION
	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	A	PA	NA	A	PA	NA	A
CONNAISSANCES ET SAVOIRS							
Contrôler le nom et la localisation de la maladie							
Expliquer en quoi la maladie							
Citer les modalités de contamination							
Citer les médicaments et/ou couleur et taille et annexe (antituberculeux)							
Contrôler les horaires de prise journalière							
Expliquer le schéma thérapeutique (durée du traitement)							
Expliquer les conséquences d'une mauvaise observance (résistance) et les (risques) du traitement (goutte)							
Nommer les effets indésirables des traitements (vomissements, nausées, troubles de la vision, douleur articulaires, urines rouges...)							
COMPÉTENCES D'AUTO SOINS - SAVOIR FAIRE							
A. Surveiller les symptômes. Prendre en compte les résultats d'une auto-surveillance, d'une automesure							
Surveiller le poids et l'appétit, la température, surveiller le cycle menstruel							
Repérer l'apparition de nouveaux symptômes							
COMPÉTENCES D'AUTO SOINS							
B: Adapter des doses de médicaments, initier un auto-traitement							
Etre capable de gérer les effets secondaires de son traitement							
C. Réaliser des gestes techniques et des soins							
Utiliser un pilulier							
Savoir mettre un masque (durée, le mettre correctement)							
D. Mettre en œuvre des modifications de son mode de vie							
Adapter son alimentation en fonction de la maladie							
Prendre une aide à l'arrêt du tabac, ou de l'alcool...							



DOSSIER D'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DIAPASON 36



Site internet : sante-centre.fr ; site de communauté « DIAPASON 36 »

VERSION JUILLET 2011

SOMMAIRE

- PAGE 3 : SCHÉMA ORGANISATIONNEL PROJET RÉGIONAL ET DIAPASON 36
- PAGE 4 : NOTICE EXPLICATIVE ÉDUCATEUR (*copies des documents à renvoyer*)
- PAGE 5 : ORIENTATION DU PATIENT
- PAGES 6 à 11 : ENTRETIEN ÉDUCATIF
 - P.6 : IDENTITÉ PATIENT (**FEUILLET 1**)
 - P.7 : CONTEXTE SOCIO-PROFESSIONNEL
 - P.8 : SAVOIR (maladie)
 - P.9 : VÉCU DE LA MALADIE
 - P.10 : SAVOIR (suivi)
 - P.11 : SUIVI DU DIABÈTE ET TRAITEMENTS
- PAGE 12 : ENGAGEMENT DU PATIENT (**FEUILLET 2**)
- PAGE 13 : CHARTE DU PATIENT (**FEUILLET 3**)
- PAGE 14 : SYNTHÈSE DU DIAGNOSTIC ÉDUCATIF (**FEUILLET 4**)
- PAGE 15 : 1^{ER} CYCLE ÉDUCATIF : ATELIERS ET CONSULTATIONS PRÉCONISÉS
- PAGE 16 : 2^{ÈME} CYCLE ÉDUCATIF : ATELIERS ET CONSULTATIONS PRÉCONISÉS
- PAGE 17 : 3^{ÈME} CYCLE ÉDUCATIF : ATELIERS ET CONSULTATIONS PRÉCONISÉS
- PAGES 18 à 20 : CONSULTATIONS DIÉTÉTIQUES 1-2-3
- PAGE 21 : FICHE DE BILAN PODOLOGIQUE
- PAGE 22 : FICHE DE SUIVI PODOLOGIQUE
- PAGE 23 et 24 : LISTE DES PROFESSIONNELS : DIÉTÉTICIENNES, PSYCHOLOGUES, TABACOLOGUE, PODOLOGUES

Exemple dossier pour le suivi de l'ETP.



Education thérapeutique

Prise en charge des patients BPCO

Dossier pour le suivi de l'Education Thérapeutique

1

Nom Prénom du patient :



Demande d'Education Thérapeutique

Demande faite le ☐ Par le patient ☐ Par le Médecin

Nom Prénom

Date de naissance Lieu

Adresse

Tél domicile Tél travail

Tél portable Email

Profession

Médecins

Equipe médicale et paramédicale

Médecin traitant
Tél

Infirmière
Tél

Adresse

Pneumologue
Tél

Kiné
Tél

Adresse

Assistante Sociale
Tél

Signature du patient

2

Nom Prénom du patient :