



Éducation Thérapeutique

La rédaction de la synthèse
du bilan éducatif partagé

Catherine Tourette-Turgis,

Directrice des enseignements du DU et du MASTER ETP
& Fondatrice et directrice de l'Université des Patients –
Sorbonne Université

Maryline Rébillon,

Directrice et co-fondatrice de COMMENT DIRE & Professeure
associée, Sorbonne Universités

Partager la rédaction avec le patient et l'équipe

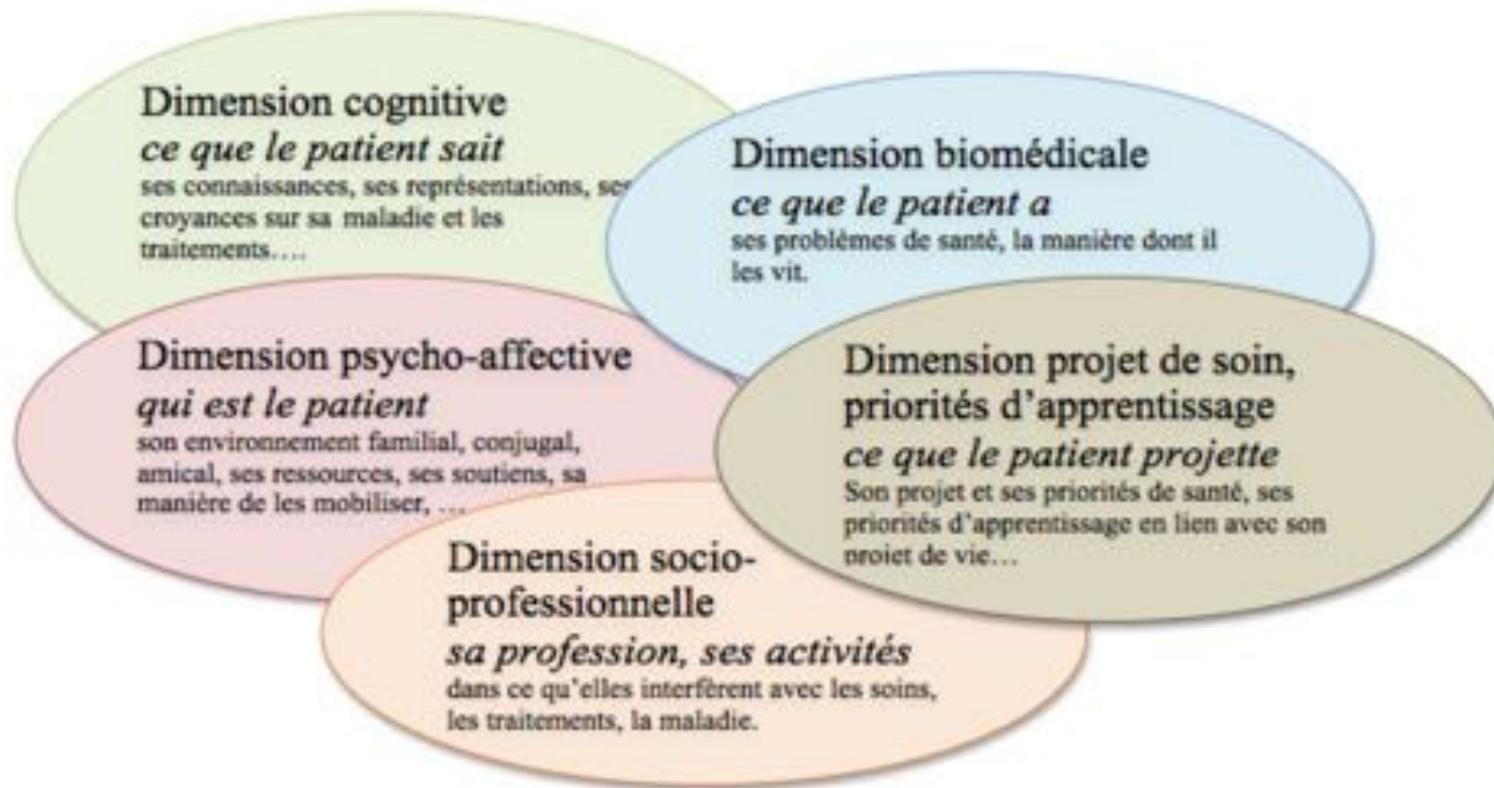
- La rédaction du bilan éducatif partagé doit pouvoir être partagée avec le patient et les autres intervenants de l'équipe.
- Le texte peut être imprimé et remis au patient dès sa rédaction voire soumis à une lecture partagée avec lui avant sa rédaction définitive.

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

- **Mme I** a 30 ans, a appris il y a deux ans qu'elle avait une sclérose rémittente. Elle a eu deux poussées. Elle travaille dans l'événementiel et est souvent invitée à des avant-premières à l'étranger. Elle se pose des questions par rapport à un projet d'achat immobilier, à une possible reconversion professionnelle, à la gestion de la fatigue, à qui parler de sa maladie sur son lieu de travail : médecin du travail ? son supérieur ? Ses collègues ? Elle a parlé de sa maladie à sa soeur, mais pas à sa mère qui a toujours eu de grandes ambitions pour elle.

La dimension psychoaffective

exemples

- **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

- **Mme T** a 30 ans, a appris il y a deux ans qu'elle avait une sclérose rémittente. Elle a eu deux poussées. Un traitement par injection sous cutanée quotidienne lui a été proposé depuis 6 mois après la 2^{ième} poussée). Mme T en a marre, commence à oublier son traitement. Elle vient de rencontrer un homme, elle ne lui a rien dit et n'amène pas chez lui son traitement.

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.

- 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 si 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.