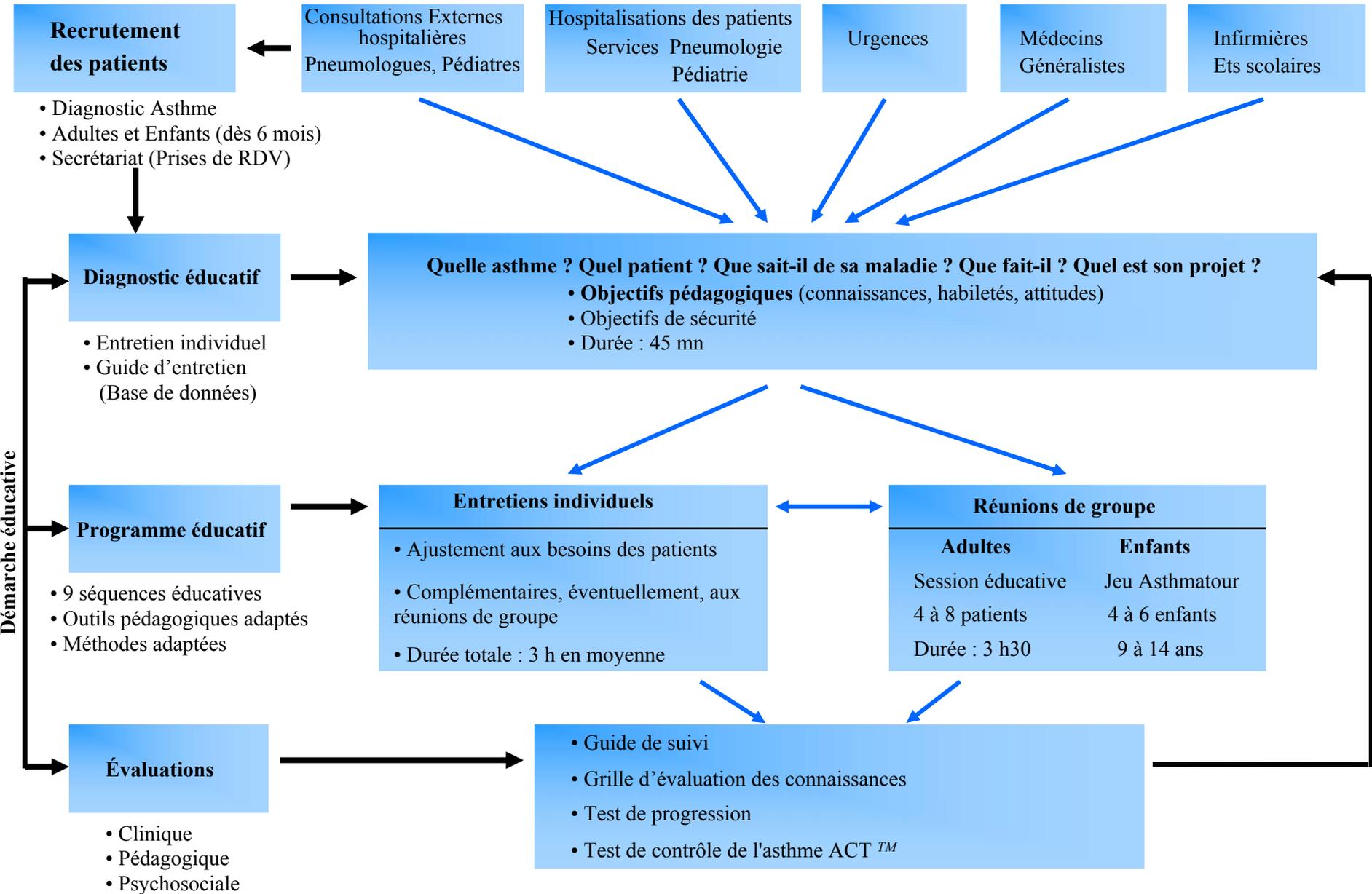
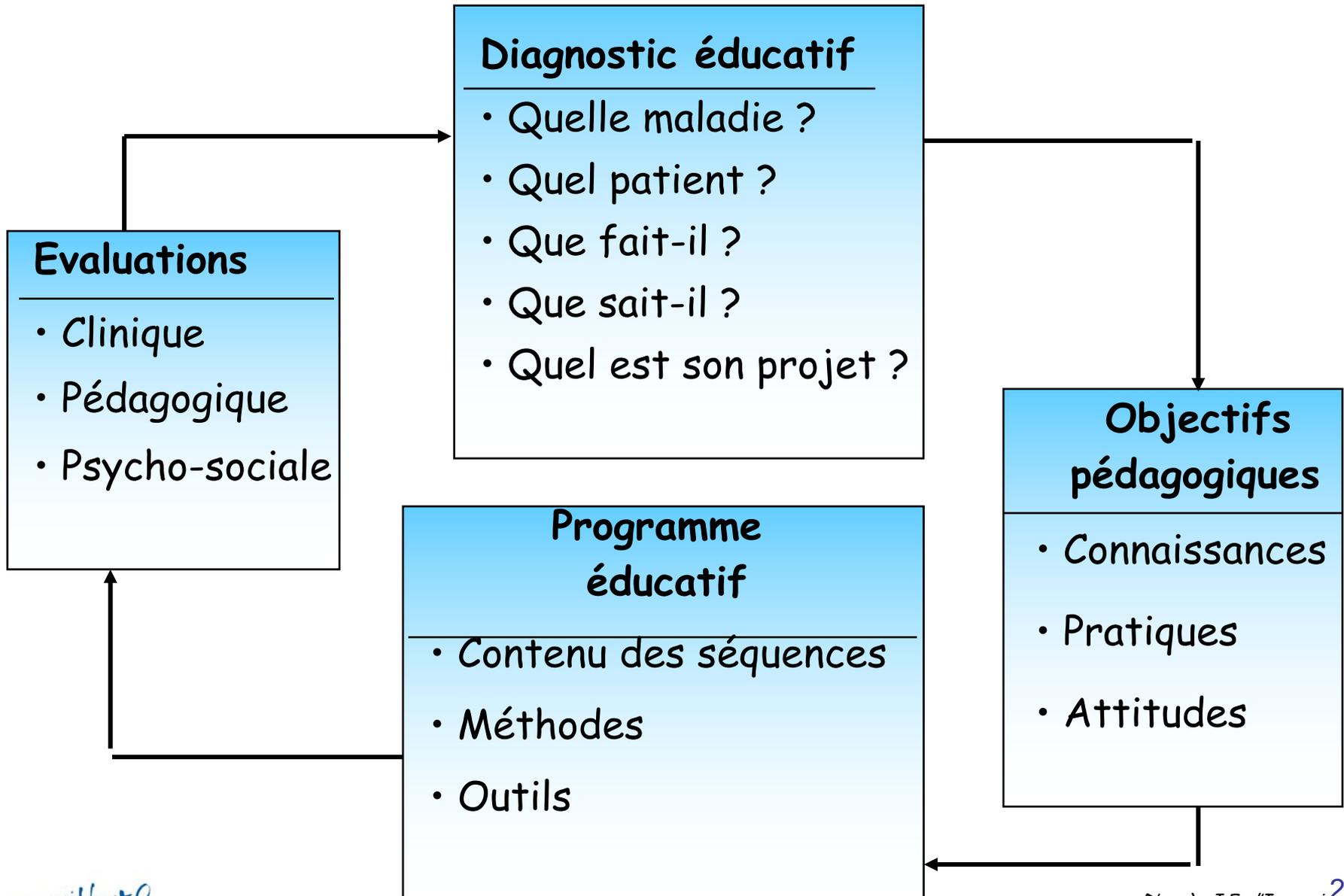


EDUCATION THERAPEUTIQUE ASTHME:recrutement des patients



MISE EN ŒUVRE D'UNE DEMARCHE EDUCATIVE



D'après J.F. d'Ivernois²

N° [] []

PRENOM

ADRESSE



DATE NAISSANCE

DATE ENTRETIEN

NOM

SS100%

STADE SEVERITE []

SCORE CONTRÔLE ASTHME []

HOSPITALISE
oui non HJ

HISTOIRE

SYMPTOMES

Fréquence

PROFESSION

Contact produits

HOSPITALISE
au cours des 12 derniers mois oui non

CRISE
ou
GENE

Toux
Expectorations
Essoufflement à l'effort
Essoufflement au repos
Réveils nocturnes
Sifflements
Serrement thoracique
Oppression thoracique

Fréquence

Absentéisme

AUTRES PATHOLOGIES

ALLERGENES IDENTIFIES
FACTEURS DECLENCHANTS

TABAC

Contact AAT

ANIMAUX DOMESTIQUES

ENVIRONNEMENT
FAMILIAL/SOCIAL

Y est allergique *oui non*
Dans la chambre *oui non*

LIEU DE VIE

LOISIRS
SPORTS

DOCUMENTS D'INFORMATION

MED. TRAITANT

VILLE

Asthme familial *oui non*

FACTEURS DE
RISQUE

Passages en réa
Hospitalisations
Beta-agonistes ++
Peu de corticoïdes inhalés
Précarité RMI AAH API ASS
CMU AME

Facteurs culturels
Adolescence
Facteurs psychologiques
Environnement pathologique
Peu de perception de la dyspnée

ENFANTS

Ecole fréquentée
Ville
Classe
Absentéisme

PROJET

[]

ACCEPTATION DE
LA MALADIE

Choc initial
Déni
Révolte
Marchandage
Dépression
Acceptation

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

-
-
-

TRAITEMENT DE FOND

OBSERVANCE

[]

TRAITEMENT DE CRISE

FREQUENCE

[]

RINCAGE BOUCHE EXPLIQUE

LE FAIT

ZONE CE JOUR

CHIFFRE THEO

KINE

PR. RDV MED.

PR. RDV ED.



COURBES DEP

CONNAISSANCES

HABILETES

ATTITUDES

GRILLE D'EVALUATION DES « CONNAISSANCES, HABILETES ET ATTITUDES » A ACQUERIR POUR LES PATIENTS ASTHMATIQUES	Non acquis - 1	Partiellement Acquis 0	Acquis + 1	Observations
BRONCHES : (notions anatomiques et fonctionnelles) Mot minimum à entendre : « tuyau »				
SPASME : notions fonctionnelles Mot minimum à entendre : « serrement »				
INFLAMMATION (toux, expectoration)				
SYMPTOMES (préciser les symptômes asthmatiques) : dyspnée, toux, hilarité, effort				Objectif de sécurité
SIGNES ANNONCIATEURS : rhinorées, éternuements, malaise, toux, dyspnée				
FACTEURS DECLENCHANTS (préciser avec le patient un facteur déclenchant identifié)				
LES TRAITEMENTS (différencier traitement de crise / traitement de fond)				
LES TRAITEMENTS (différencier bronchodilatateurs/anti-inflammatoires ; lents/rapides ; anti-allergies)				
DIFFERENCIER INSPIRATION , EXPIRATION, APNEE avec le patient				
DISPOSITIF D'INHALATION : vérifier la bonne utilisation du dispositif aux # stades : Ouvrir, amorcer le dispositif, expirer, déclencher en inspirant, apnée 10 s, refermer				Objectif de sécurité
DEBIT DE POINTE : présentation, explication des abaques, démonstration, identification des asthmazones				
IDENTIFIER SA GENE RESPIRATOIRE (questionner le patient sur sa perception de la gêne)				
RELATION D'AIDE (le patient vous semble t-il en capacité d'appeler à l'aide en cas de crise ? sinon, médecin généraliste, 15, 112, hôpital)				Objectif de sécurité
BRONCHO-DILATATEUR AVEC SOI ?				Objectif de sécurité



PROGRAMME EDUCATION THERAPEUTIQUE ASTHME (synthèse)

MODALITES D'ORGANISATION D'UNE SESSION EDUCATIVE ADULTES Durée 3h30 OU SEANCES INDIVIDUELLES ADULTES / ENFANTS

Pôle Addictologie Prévention Education CH Dreux

Interactivité Groupe /Educateur	Ojectifs - Déroulement	Outils
/_/_/_3/_/_/	<p>Accueil Présentation des objectifs de la session Evaluation des connaissances (pré-test)</p>	<p>Matériel informatique Rafrâichissements Tests de progression 1</p>
/_/_/_/_/_5/	<p>Présentation des patients Table ronde pour faire émerger le vécu de la maladie et les besoins des patients</p>	<p>Carte du groupe avec verbatim</p>
/_/_/_/_/_5/	<p>Symptômes Identifier les symptômes de l'asthme Graduer les symptômes sur une échelle de sévérité</p>	<p>Cartes magnétiques Diaporama</p>
/_/_2/_/_/_/	<p>Repères anatomiques et physiopathologiques Expliciter la maladie asthmatique et son ressenti par le patient</p>	<p>Bronches factices Diaporama</p>
/_/_/_/_4/_/_/	<p>Facteurs déclenchants de l'asthme Retrouver les facteurs déclenchants de l'asthme Identifier les siens Distinguer facteurs généraux / facteurs spécifiques Repérer la place de l'allergie</p>	<p>Diaporama Tableau, feutres Maison des acariens Brochures d'information</p>
/_/_/_/_4/_/_/	<p>Les traitements Distinguer traitements "courts" et traitements "longs" Identifier anti-inflammatoires et broncho-dilatateurs</p>	<p>Fiches magnétiques Post-it et stylos Différents dispositifs de médicaments inhalés</p>



/ / / / 3 / / / /	<p>Le souffle Prendre conscience des temps respiratoires Maîtriser les techniques d'inhalation des médicaments Surveiller le souffle Utiliser le peak-flow en outil de surveillance de l'asthme</p>	<p>Cartes magnétiques "inhaler dans le bon ordre" Dispositifs d'inhalation placebos Embouts jetables Diaporama Feuilles de mesures du DEP Peak-flows et pikos 1</p>
/ / / / / 5 /	<p>La crise Gérer la crise Avoir des réponses adaptées à la sévérité des symptômes</p>	<p>Tableau, feutres Tableau du début de session (Paul) Cartes magnétiques des réponses, en terme de CAT, attitudes</p>
/ / / / 3 / / / /	<p>Le contrôle de l'asthme Comprendre la notion de contrôle Auto-évaluer le contrôle de l'asthme</p>	<p>Bloc de feuilles de "test de contrôle de l'asthme " ACT TM</p>
/ / / / / 5 /	<p>Evaluation Résoudre les problèmes liés à la maladie Se mettre en situation Valider les acquis de la session</p>	<p>Cartes de Barrow Cartes de l'asthmatique Tests de progression 2 (en post-test) Grille d'évaluation des objectifs de sécurité (groupes)</p>
/ / / 2 / / / / /	<p>Suivi Eventuelles prises de RDV pour des consultations individuelles (selon les besoins éducatifs de chacun) Mise à disposition de documents d'information sur l'asthme Compte-rendus d'enseignements aux MG Consultations auprès du MG ou du pneumologue</p>	<p>Blocs de compte-rendus</p>

Références bibliographiques

Education thérapeutique du patient asthmatiques Adulte et adolescent Juin 2001 Paris : ANAES

Gina 2006, HAS / INPES juin 2007

L'ACT TM, outil validé pour le suivi des patients asthmatiques en pratique quotidienne. In Réseaux respiratoires, Juin 2006

Modalités d'organisation

Réservation de la salle et du matériel

Inscriptions au bureau des consultations externes, Programmation des RDV de suivi éducatif

COMPETENCES D'AUTOSOINS (1/2)

à acquérir ou maintenir pour un patient asthmatique

1. **Soulager les symptômes, prendre en compte les résultats d'une autosurveillance, d'une automesure**

Prendre le traitement de crise en cas de gêne respiratoire

Connaître les chiffres de référence de mesures du souffle

Adapter les traitements aux résultats du débit-mètre de pointe ou des tests de contrôle

Mettre en œuvre le plan d'action en fonction des résultats des mesures

2. **Adapter des doses de médicaments, initier un autotraitement**

Prendre le traitement de crise préventivement avant l'activité physique

Augmenter le traitement de fond en période d'exacerbation de la maladie

Mettre en place un traitement de fond en période d'exacerbation de la maladie

3. **Réaliser des gestes techniques et des soins**

Avoir une technique d'inhalation des traitements efficace (avec ou sans chambre d'inhalation ou nébuliseur)

Réaliser des mesures ou des courbes de débit-mètre de pointe valides

4. **Mettre en œuvre des modifications de mode de vie (équilibre diététique, programme d'activité physique...)**

Repérer les déclencheurs de l'asthme et les éviter

Initier et/ou maintenir un arrêt du tabagisme

Mettre en œuvre les mesures d'équilibre alimentaire



COMPETENCES D'AUTOSOINS (2/2)

à acquérir ou maintenir pour un patient asthmatique

5. **Prévenir des complications évitables**

Utiliser le traitement préventif pour les gênes respiratoires prévisibles

Connaître les différentes actions des médicaments

Distinguer traitement de fond et traitement de crise

Prendre le traitement de fond avec régularité

Pratiquer un rinçage de bouche après les traitements

6. **Faire face aux problèmes occasionnés par la maladie**

Avoir le traitement de crise toujours avec soi

Initier une surveillance du souffle en période d'exacerbation

7. **Et impliquer son entourage dans la gestion de la maladie, des traitements et des répercussions qui en découlent.**

Organiser la relation d'aide avec la famille proche

Faire la demande d'un PAI à l'école

COMPETENCES D'ADAPTATION (1/2)

à acquérir ou maintenir pour un patient asthmatique

1. Se connaître soi-même, avoir confiance en soi

Identifier la gêne respiratoire (et/ou ses signes annonciateurs) et pouvoir l'exprimer

S'expliquer la gêne ressentie par des connaissances anatomiques et physiopathologiques

Maîtriser les différents mouvements respiratoires

Connaître et utiliser les numéros d'urgence

2. Savoir gérer ses émotions et maîtriser son stress

En cas de crise, mettre en œuvre les savoirs acquis

Etablir un partenariat serein avec le médecin, préparer les consultations médicales

Considérer le vécu de la maladie

3. Développer un raisonnement créatif et une réflexion critique

Repérer les causes de non-contrôle de la maladie

Proposer des solutions personnelles aux problèmes identifiés (observance par exemple)

Analyser les événements de la maladie (ou d'autres maladies) et tirer des conclusions

4. Développer des compétences en matière de communication et de relations interpersonnelles

Engager un dialogue avec l'école (autour de la ventoline ou du sport)

Limiter et s'exprimer autour du tabagisme passif

Savoir demander de l'aide en cas de crise

Aborder les difficultés liées à l'observance



COMPETENCES D'ADAPTATION (2/2)

à acquérir ou maintenir pour un patient asthmatique

5. Prendre des décisions et résoudre un problème

Choisir et pratiquer le sport dans des conditions de sécurité

Anticiper et gérer les quantités de médicaments à emporter en vacances

Gérer les ordonnances et leur renouvellement

6. Se fixer un but à atteindre et faire des choix

Utiliser les numéros d'urgence au moment des crises sévères

S'organiser pour pratiquer l'activité physique choisie dans des conditions optimales

7. S'observer, s'évaluer et se renforcer

Utiliser les différents outils d'auto-évaluation

Participer aux programmes éducatifs

Se servir d'autres incidents de vie pour renforcer sa propre prise en charge

Se fixer des exercices pour consolider les apprentissages

COMPTE-RENDU D'ENSEIGNEMENT

Médecin traitant : Educateur :

Nom - prénom du patient : Age :

Date des séances suivies :

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES SELECTIONNES :

OBJECTIFS	MAITRISE	Part. MAITRISE	Non MAITRISE	COMMENTAIRES
<input type="checkbox"/> Traiter une crise précocement et efficacement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Identifier les facteurs déclenchants des crises	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Aménager son environnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Prendre son traitement de fond régulièrement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Utiliser son inhalateur de façon adéquate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Surveiller son souffle par le débit de pointe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Prévenir une aggravation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Gérer une aggravation en utilisant un plan d'action	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Le patient aurait bénéfice à utiliser un débit-mètre de pointe :

Remise d'un plan d'action écrit :

nouveau rendez-vous en éducation le :

Commentaires :

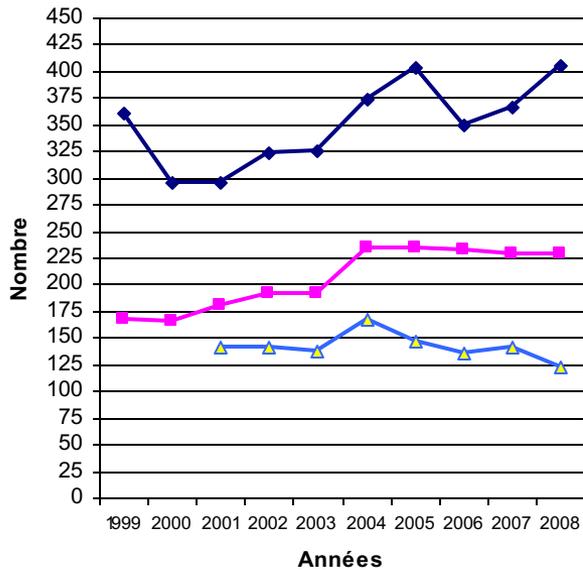
SUIVI EDUCATIF ASTHME - GRILLE D'EVALUATION

OBJECTIFS (en bleu, les 4 objectifs de sécurité)		Non acquis ou Non évalué -1	Partiel. acquis 0	Acquis +1	Total
C O N N A I S S A N C E S	BRONCHES (Notions anatomiques et fonctionnelles)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	SPASME (Notions fonctionnelles)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	INFLAMMATION (Notions fonctionnelles)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	SYMPTOMES (Préciser les symptômes asthmatiques)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	SIGNES ANNONCIATEURS (Rhinoorrhées, éternuements, malaise...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	FACTEURS DECLENCHANTS (Préciser avec le patient un facteur déclenchant)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	LES TRAITEMENTS (différencier traitement de crise / traitement de fond)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	LES TRAITEMENTS (différencier BD / AI; lents / rapides; anti-allergies)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
H A B I L E T E S	DIFFERENCIER INSPARATION, EXPIRATION, APNEE avec le patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	DISPOSITIF D'INHALATION : Vérifier la bonne utilisation du dispositif aux différents stades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	DEBIT DE POINTE / présentation, explication des abaques, démonstration, identification des asthmazones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A T T I T U D E S	IDENTIFIER SA GENE RESPIRATOIRE (questionner le patient sur sa perception de la gêne)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	RELATION D'AIDE (le patient vous semble-t-il en capacité d'appeler à l'aide en cas de crise? sinon, médecin généraliste, 15, 112, hôpital)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	BRONCHO-DILATATEUR AVEC SOI?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
OBSERVANCE TRAITEMENT (non / partielle / oui)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
SCORE DU CONTROLE DE L'ASTHME (échelle de 5 à 25)					0

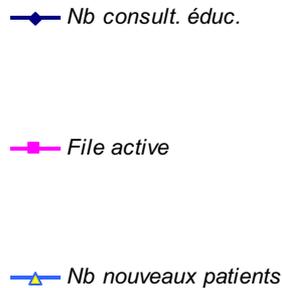
	Lundi 29 septembre	Mardi 30 septembre	Mercredi 01 octobre	Jeudi 02 octobre	Vendredi 03 octobre	Samedi 04 octobre	Dimanche 05 octobre
11:00	C			C			
12:00							
13:00			CE				
14:00			CE				
15:00			CE				
16:00	CE	CE		C			
17:00							
18:00							
19:00							



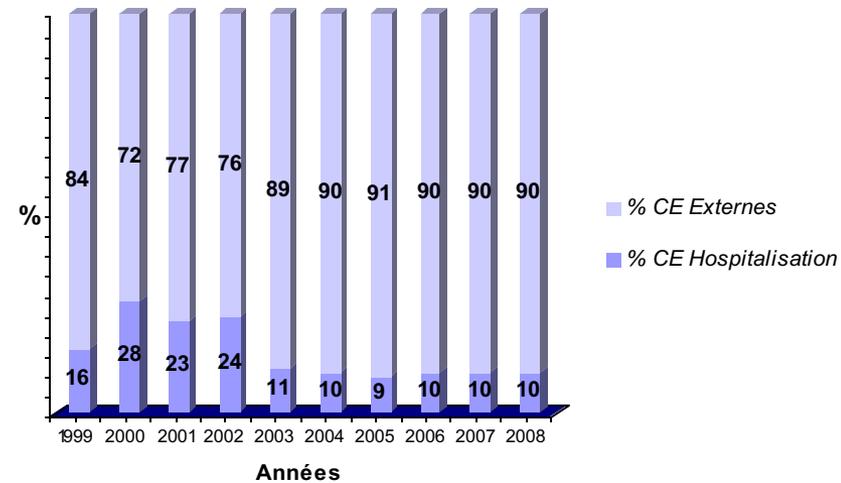
Evolution des séances éducatives



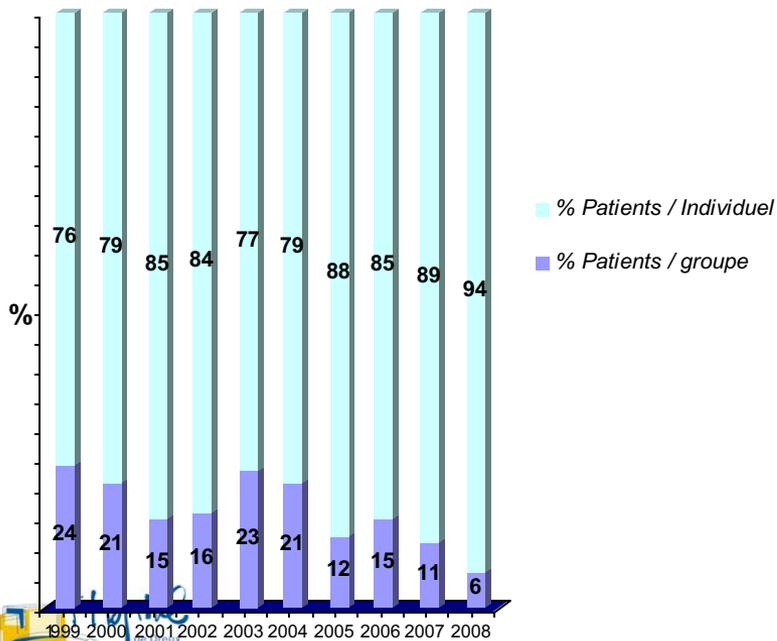
Education Thérapeutique Asthme Bilan 1999/2008 CH Dreux



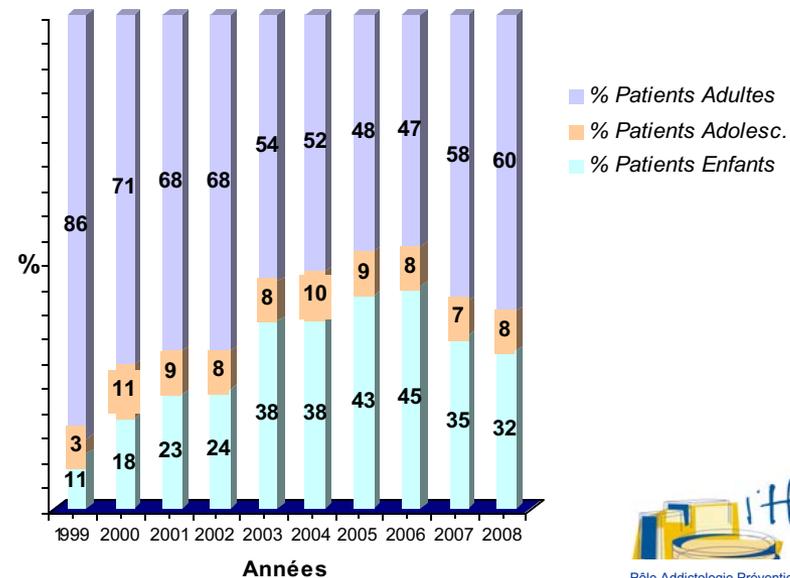
Recrutement des patients Hospitalisation / Externes



Répartition Groupe / Individuel

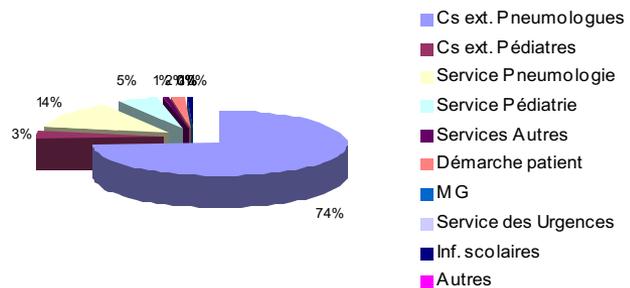


Répartition Enfants / Adolescents / Adultes

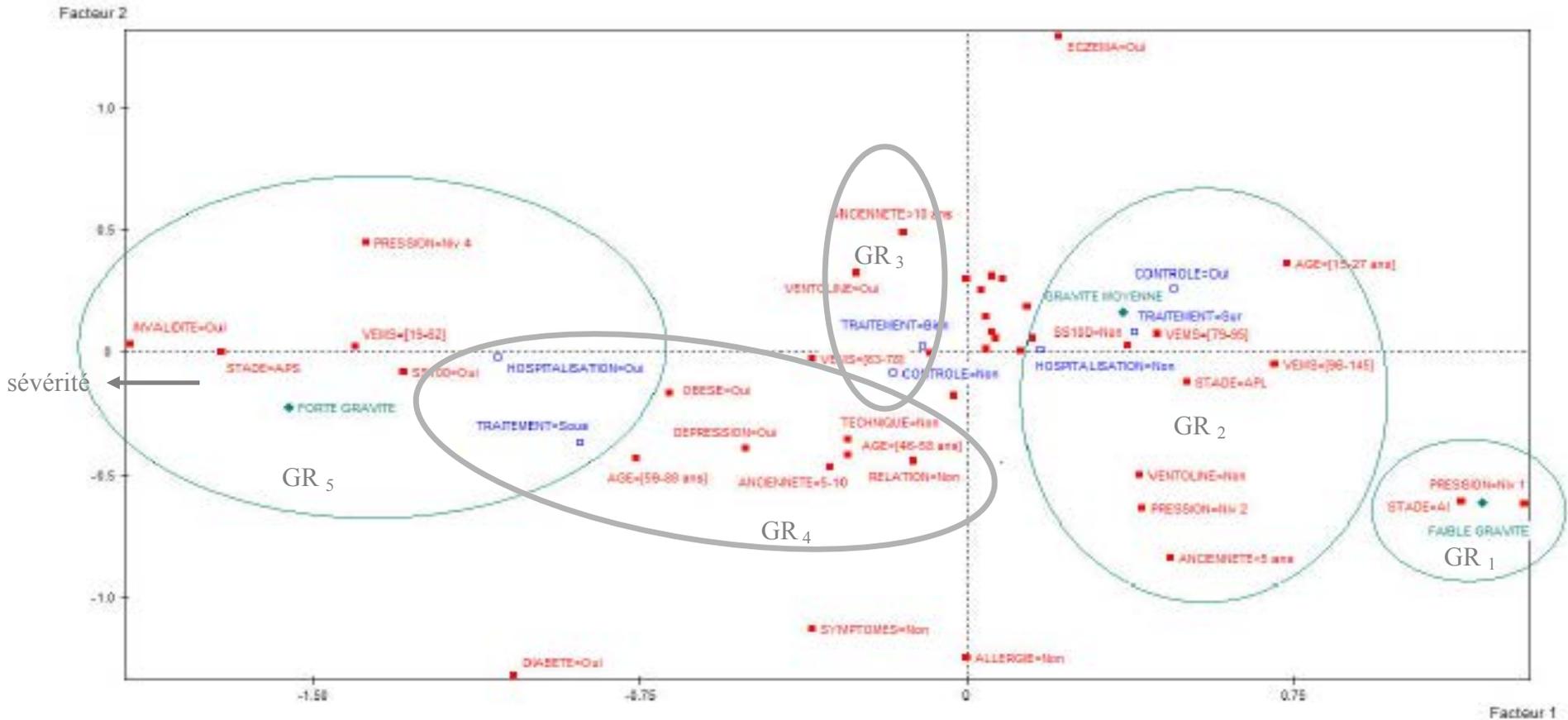


2008

Recrutement des patients



Typologie des Patients (1)



sévérité ←



Représentation typologique des patients

Groupe 1	Groupe 2	Groupe 3	Groupe 4	Groupe 5
<p>- Asthme intermittent</p> <p>- Patient jeune :</p> <p>- Plutôt Contrôle +</p> <p>- Peu motivé par l'éducation</p> <p>- Plutôt tabagique</p>	<p>- Asthme persistant léger</p> <p>-Volontiers surtraités</p> <p>-Contrôle +</p> <p>-Participation moyenne à l'éducation</p>	<p>- Asthme persistant modéré</p> <p>- Ancienneté de l'asthme</p> <p>- Contrôle –</p> <p>- Adhérent à l'éducation</p>	<p>- Asthme persistant modéré - Comorbidité (obésité, dépression, diabète)</p> <p>- Contrôle –</p> <p>- Non adhérent à l'éducation (objectifs de sécurité non atteints)</p>	<p>-Asthme persistant sévère</p> <p>- Pression thérapeutique forte</p> <p>- Hospitalisés</p>

N°	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>			Téléphone	<input type="text"/>				
Nom	<input type="text"/>	Sexe	<input type="text"/>		<input type="text"/>	Date naissance	<input type="text"/>	Stade sévérité	<input type="text"/>		
	SS100%	<input type="text"/>	Adresse	<input type="text"/>			Remarque	<input type="text"/>			
	Ancienneté asthme	<input type="text"/>		<input type="text"/>					Recrutement	<input type="text"/>	
	CSP	<input type="text"/>									
	Invalidité asthme	<input type="text"/>			Toux	<input type="text"/>	Oppression thoracique	<input type="text"/>			
	Autres pathologies 1	<input type="text"/>	Symptômes	<input type="text"/>	Expectorations	<input type="text"/>	Sifflements	<input type="text"/>			
	Autres pathologies 2	<input type="text"/>	Plutot gêne permanente	<input type="text"/>	Mal à respirer	<input type="text"/>	Serrement thoracique	<input type="text"/>			
			Signes annonciateurs	<input type="text"/>	Essoufflement effort	<input type="text"/>	Sensation blocage	<input type="text"/>			
Médecin traitant	<input type="text"/>	Code postal médecin	<input type="text"/>			Essoufflement repos	<input type="text"/>	Autres symptômes	<input type="text"/>		
		Ville médecin	<input type="text"/>								
				Froid vif et sec	<input type="text"/>	Aliments	<input type="text"/>	Infections respiratoires	<input type="text"/>		
				Chiens	<input type="text"/>	Pollens	<input type="text"/>	Chevaux	<input type="text"/>		
Facteurs déclenchants	<input type="text"/>			Chats	<input type="text"/>	Emotions	<input type="text"/>	Effort	<input type="text"/>		
				Brouillard humidité	<input type="text"/>	Odeurs fortes	<input type="text"/>	Fumée	<input type="text"/>		
				Lapins hamsters	<input type="text"/>	Médicaments	<input type="text"/>	Chaleur	<input type="text"/>		
				Blattes	<input type="text"/>	Acariens	<input type="text"/>	Autres fact. déclench.	<input type="text"/>		
				Oiseaux	<input type="text"/>	Pollution	<input type="text"/>				
Précarité	<input type="text"/>							Projet	<input type="text"/>		
Minima sociaux	<input type="text"/>	Asthme familial	<input type="text"/>					Kiné	<input type="text"/>		
Assurances maladie	<input type="text"/>	Décès fam asthme	<input type="text"/>					PREQHOS	<input type="text"/>		
								FREDA	<input type="text"/>		

Monique DUCRET CH Dreux 5^{ème} Nord - Education Thérapeutique Asthme - Table d'identification - nov. 1998

N°Patient Num consultation Hospit depuis 12 mois Modalité éducative Date consultation

Hospitalisation actuelle

Profession

Histoire

Sympt diurnes Fréquence

Réveils nocturnes

Fréquence

Contact produit

Lieu de vie

Tabac patient

A-t-il arrêté ?

Depuis combien de temps ?

Animaux domestiques

Y est allergique ?

Chien

Chat

Hamsters lapins

Oiseaux

Autres animaux

Sports actuels

Passage en réa

Hospitalisations

Bêta agonistes++

Peu de corticoïdes inhalés

Précarité

Facteurs culturels

Adolescence

Facteurs psychologiques

Environnement pathologique

Peu perception dyspnée

Ecole

Ecole nom

Ecole code postal

Ecole ville

Absentéisme scolaire

Problèmes en EPS

Environnement fam social

Objectifs pédagogiques

Connaître les diff. actions méd.

Prendre traitement de fond

Améliorer inspiration spray

Apporter médicaments

Réaliser courbe PF

Travailler technique d'inhalation

Observer l'environnement

Aménager le lieu de vie

Identifier la gêne

Aller voir médecin traitant

Avoir ventoline avec soi

Faire rinçage de bouche

Travailler la technique de PF

Objectifs spécifiques

Facteurs de risque

Traitement de fond

Corticoïdes

Beta2

observance

Traitement de crise

Rinçage bouche expliqué

Le fait

Possède un PF

Zone ce jour

fréquence

Courbes DEP faites

Ordonnance PF

Achat PF

Acceptation maladie

Revues

Evaluation connaissances

Symptômes

Relation aide

Technique d'inhalation

Avoir BD avec soi

Score total

Prochain RDV médical

Prochain RDV éduc groupe

Venu groupe

Prochain RDV éduc individuel

Venu individuel

Compte rendu enseignement