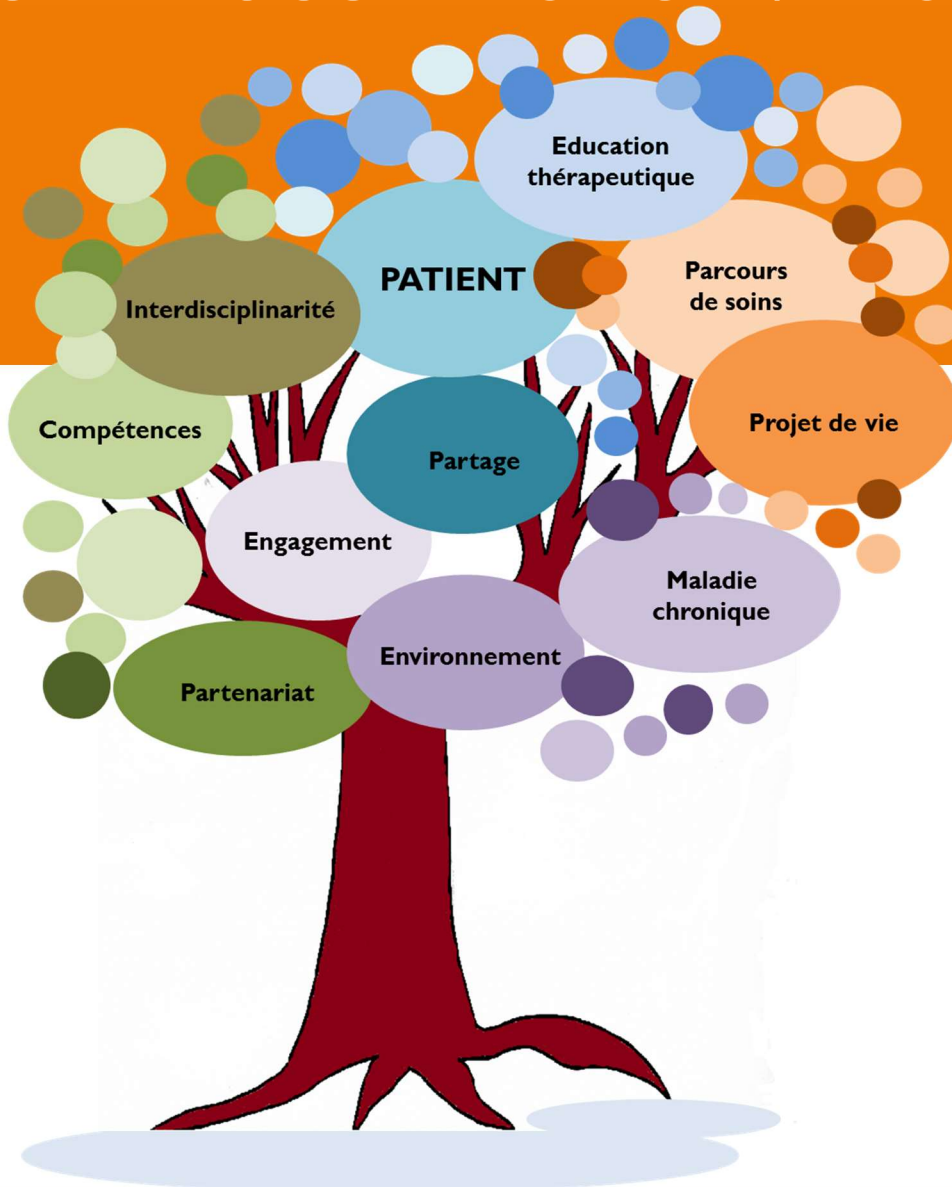




CENTRE HOSPITALIER  
CHALON SUR SAONE  
William Morey

**CENTRE HOSPITALIER  
CHALON-SUR-SAONE WILLIAM MOREY  
EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT**

**CATALOGUE DES ACTIVITES**



**Pour tout renseignement :**  
**Centre Hospitalier de Chalon-sur-Saône**  
**UTEP**  
☎ 03 85 91 03 71  
utep.wm@ch-chalon71.fr

[www.ch-chalon71.fr](http://www.ch-chalon71.fr)







## EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT

Les équipes hospitalières du Centre Hospitalier de Chalon-sur-Saône William Morey ont développé des programmes d'éducation thérapeutique par spécialité, afin de permettre aux patients atteints de pathologies chroniques de mieux vivre leur maladie.

Ces programmes sont soutenus par l'Unité Transversale d'Education du Patient (UTEP) qui a pour vocation de promouvoir l'éducation thérapeutique au sein de l'établissement, et plus largement sur le Groupement Hospitalier de Territoire.

L'Unité Transversale d'Education Thérapeutique du Patient ..... Page 4

### Programmes développés au Centre Hospitalier Chalon-sur-Saône William Morey

|  |         |
|--|---------|
| <b>L'éducation thérapeutique en Pédiatrie</b> .....  | Page 5  |
| Prise en charge éducative du diabète de type 1 chez l'enfant .....   | Page 5  |
| Obésité pédiatrique .....  | Page 6  |
| Ecole de l'asthme en Pédiatrie .....   | Page 8  |
| Epilepsie de l'enfant.....   | Page 9  |
| <b>L'éducation thérapeutique du patient asthmatique adulte</b> .....   | Page 10 |
| Ecole de l'asthme de l'adulte .....  | Page 10 |
| <b>L'éducation thérapeutique du patient diabétique adulte</b> .....  | Page 11 |
| Education diabète gestationnel .....   | Page 11 |
| Education thérapeutique du patient sous Insulinothérapie Fonctionnelle .....   | Page 12 |
| Education chez le patient diabétique de type 2 .....   | Page 14 |
| Obésité de l'adulte.....   | Page 16 |
| <b>L'éducation thérapeutique pour les personnes vivant avec le VIH<br/>et/ou une hépatite virale</b> .....   | Page 17 |
| <b>L'éducation thérapeutique des patients atteints d'une affection cardiovasculaire</b>  | Page 18 |
| <b>L'éducation thérapeutique chez les patients atteints de Rhumatismes<br/>Inflammatoires Chroniques, Polyarthrite et Spondylarthrite Ankylosante<br/>sous biothérapie</b> ..... | Page 19 |
| <b>L'éducation thérapeutique des patients porteurs d'une Sclérose En Plaques<br/>« SEPas Imaginaire »</b> .....  | Page 21 |

### Programmes partenaires portés par le Réseau de Néphrologie Bourgogne-Franche-Comté

|  |         |
|--|---------|
| <b>L'éducation thérapeutique du patient en pré-dialyse</b> .....                   | Page 23 |
| <b>L'éducation thérapeutique du patient en insuffisance rénale chronique</b> ..... | Page 24 |
| <b>L'éducation thérapeutique du patient en pré-greffe rénale</b> .....             | Page 25 |

# Unité Transversale d'Education du Patient

(Reconnue ARS 2013)

|                         | Description   |
|-------------------------|---|
| Nom du coordonnateur    | Dr Claudine FAYARD  |
| Composition de l'équipe | Mme Aurélie LEFEBVRE, Cadre de Santé UMA / Diététicien/ UTEP<br>Mme Marie LECUELLE, Infirmière Cardiologie / Coordinatrice de l'UTEP<br>Mme Marie-Françoise GHESQUIER, Assistante de la CME   |
| Coordonnées             | Centre Hospitalier William MOREY<br>4, rue du Capitaine Drillien - CS 80120<br>71100 CHALON SUR SAONE Cedex<br><br><b>Bureau de l'UTEP - Service SSR - RDC ascenseur A</b><br><br>☎ 03.85.91.03.71 - Poste en interne 22.03.71<br>Standard 03.85.44.66.88 - Poste 22.88.04<br><br>☎ 03.85.91.00.10 - Poste en interne 22.00.10<br><br>💻 <a href="mailto:utep.wm@ch-chalon71.fr">utep.wm@ch-chalon71.fr</a><br>Site internet <a href="http://www.ch-chalon71.fr">www.ch-chalon71.fr</a>  |
| Missions                | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Constituer une équipe ressource qui vienne en soutien aux programmes autorisés ou en projet.</li> <li>2. Mutualiser les ressources, moyens, outils, expériences.</li> <li>3. Organiser une veille documentaire.</li> <li>4. Développer une culture commune de l'éducation thérapeutique.</li> <li>5. Conforter la formation du personnel avec respect des standards minimums de 40 heures de formation en éducation thérapeutique.</li> <li>6. Participer à la formation initiale et continue de 40 heures d'éducation thérapeutique.</li> <li>7. Accompagner les équipes dans leur auto-évaluation annuelle et leur évaluation quadriennale.</li> <li>8. Favoriser la reconnaissance des actions mises en place.</li> <li>9. Faciliter la communication avec les associations de patients.</li> <li>10. Développer les partenariats extérieurs en lien avec :             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Le parcours de soins des patients (Espace Santé Prévention du Grand Chalon...).</li> <li>○ Maisons de Santé Pluridisciplinaires et réseaux.</li> <li>○ Le Groupement Hospitalier de Territoire (Centres Hospitaliers d'Autun et de Montceau-les-Mines, Centre Hospitalier Spécialisé de Sevrey et hôpitaux de proximité : Chagny, La Guiche, Louhans, Toulon-sur-Arroux), dans le cadre de la dimension éducative du Projet Médical et de Soins Partagés du Territoire (PMSPT).</li> </ul> </li> <li>11. Participer à l'accueil des étudiants.</li> <li>12. S'inscrire dans une démarche de recherche.</li> </ol> |



## Pédiatrie

### Prise en charge éducative du diabète de type I chez l'enfant

Autorisation ARS février 2011

Déclaration ARS 14 février 2023

|   | Description  |
|---|--|
| Nom du coordonnateur                          | Dr Stéphanie MOCHON  |
| Composition de l'équipe d'ETP                 | Equipe pluridisciplinaire composée de :<br><br>Pédiatres<br>Infirmière et infirmières de puériculture<br>Auxiliaires de puériculture<br>Diététicienne<br>Psychologue   |
| Coordonnées pour informations et prise de RDV | Cadre de Santé :<br>☎ 03.85.91.00.66<br><br>Secrétariat de Pédiatrie - du lundi au vendredi de 9h à 17h<br>☎ 03.85.91.00.65 – Poste en interne 22.00.65<br>💻 <a href="mailto:Secretariat.pediatrie@ch-chalon71.fr">Secretariat.pediatrie@ch-chalon71.fr</a>  |
| Lieu de consultation                          | Centre Hospitalier William MOREY<br>4, rue du Capitaine Drillien - CS 80120<br>71100 CHALON SUR SAONE<br><br><b>Service de Pédiatrie</b><br><b>Niveau I / Ascenseur B</b>  |
| Objectifs du programme                        | Aider l'enfant et sa famille à vivre avec son diabète.   |
| Population cible                              | - Enfants et adolescents porteurs d'un diabète de type I<br>- Parents, voire famille proche<br>- Enseignants, animateurs de structure  |
| Démarche éducative                            | L'éducation thérapeutique est présente tout au long de la maladie :<br>Lors de la découverte de la maladie, et/ou dans un contexte de rééquilibre de diabète.<br><br>A chaque étape de la maladie : mise en place de l'insulinothérapie fonctionnelle, mise sous pompe à insuline, pose de capteur (CGM).<br><br>A chaque période de la vie : petite enfance, enfance, adolescence, passage à l'âge adulte.<br><br>A la reprise de la scolarité et/ou d'une activité sportive.<br><br>Elle peut être réalisée en individuel (découverte, consultations médicales de suivi...) et en collectif (bilans annuels).<br><br>Elle repose sur des méthodes d'apprentissages variées : manipulations, mises en situation, jeux, quizz, partage d'expérience... |



**Pédiatrie**  
**Education thérapeutique obésité pédiatrique**

Autorisation ARS mars 2013

Renouvellement juillet 2021

|   | Description  |
|---|--|
| Nom du coordonnateur                          | Dr Catherine KUCHARSKI   |
| Composition de l'équipe d'ETP                 | Equipe pluridisciplinaire composée de :<br><br>Pédiatre<br>Diététicienne<br>Psychologue<br>Infirmière puéricultrice<br>Auxiliaire de puériculture<br>Socio-esthéticienne<br>Enseignant en Activité Physique Adaptée  |
| Coordonnées pour informations et prise de RDV | Secrétariat de Pédiatrie :<br><br>☎ 03.85.91.00.65- Poste en interne 22.00.65<br>Du lundi au vendredi de 09h00 à 17h00<br>💻 <a href="mailto:secretariat-pediatrie@ch-chalon71.fr">secretariat-pediatrie@ch-chalon71.fr</a>   |
| Lieu de consultation                          | Centre Hospitalier William MOREY<br>4 rue du Capitaine Drillien – BP 80120<br>71321 CHALON SUR SAONE Cedex<br>- <b>Service de Pédiatrie</b><br><b>Niveau I / Ascenseur B.</b>  |
| Objectifs du programme                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Amener les enfants et leurs parents à être actifs dans la prise en charge de l'obésité et à mieux vivre la maladie au quotidien.</li> <li>- Favoriser l'acquisition de compétences diététiques et la réappropriation des sensations alimentaires pour permettre à l'enfant de recouvrer un meilleur état de santé par un changement durable des habitudes de vie.</li> <li>- Favoriser un mieux-être physique (baisse de l'indice de masse corporelle, diminution ou disparition des complications liées au surpoids), et psychologique (amélioration de l'image corporelle, amélioration de l'estime de soi).</li> <li>- Favoriser la diminution de la sédentarité par la découverte ou l'augmentation d'une activité physique adaptée.</li> </ul> |
| Population cible                              | Enfants et adolescents de 0 à 18 ans en situation de surpoids ou d'obésité.  |

|  |  |
|--|--|
| <p>Démarche éducative (organisation-séances individuelles, collectives, ateliers...)</p> | <p>Un bilan éducatif initial partagé (BIP) et un bilan éducatif terminal partagé (BTP) sont réalisés au début et à la fin du programme sous forme de consultations individuelles.</p> <p>Le programme d'éducation thérapeutique s'échelonne sur 6 mois avec des ateliers collectifs tous les deux mois.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Enfants de 4/7 ans de mars à septembre</li> <li>⇒ Enfants de 8/11 ans de mars à septembre</li> </ul> <p>Les consultations individuelles d'ETP obésité pédiatrique sont trimestrielles avec en alternance des consultations médicales et paramédicales.</p> <p>Les séances collectives proposées à destination des enfants/adolescents et/ou des parents sont programmées en fonction des besoins explicites (attentes des enfants/adolescents et des parents) et implicites décelés par l'équipe.</p> <p>Les ateliers proposés portent sur :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La diététique : sensations alimentaires, croyances alimentaires...</li> <li>- L'aspect psychologique : estime de soi, image du corps, bienveillance envers soi-même...</li> <li>- L'activité physique adaptée : les activités qui font bouger en dehors du sport, plaisir dans le sport, bouger en famille...</li> <li>- La socio-esthétique : estime de soi, prendre soin de soi...</li> <li>- L'anatomie - physiologie : comprendre la maladie obésité, les complications de l'obésité...</li> </ul> <p>A l'issue du programme, un suivi trimestriel est proposé aux familles, en alternance avec le médecin pédiatre et l'infirmière puéricultrice.</p> <p>Lors de consultations individuelles, les enfants et adolescents rencontrent tous les intervenants du programme.</p> |
|--|--|

**Pédiatrie**  
**Ecole de l'asthme en pédiatrie**

Autorisation ARS février 2011

Déclaration ARS 21 février 2023

| Description                                   |   |
|---|---|
| Nom du coordonnateur                          | Mme Sandrine BLEUNVEN   |
| Composition de l'équipe d'ETP                 | Equipe pluridisciplinaire composée de :<br>Pédiatre<br>Infirmières puéricultrices<br>Auxiliaires de puériculture<br>Kinésithérapeute<br>Psychologue   |
| Coordonnées pour informations et prise de RDV | Cadre de Santé :<br>☎ 03.85.91.00.66<br><br>Secrétariat de pédiatrie :<br>☎ 03.85.91.00.65 du lundi au vendredi de 9h à 17h<br><br>✉ <a href="mailto:etpsthme.pedia@ch-chalon71.fr">etpsthme.pedia@ch-chalon71.fr</a>   |
| Lieu de consultation                          | Centre Hospitalier William MOREY<br>4, rue du Capitaine Drillien - CS 80120<br>71100 CHALON SUR SAONE<br><br><b>Service de Pédiatrie</b><br><b>Niveau I / Ascenseur B</b>   |
| Objectifs du programme                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aider l'enfant et sa famille à mieux vivre avec l'asthme.</li> <li>- Limiter au maximum les crises graves, les hospitalisations et les recours aux urgences.</li> <li>- Limiter l'absentéisme scolaire/ les crises d'asthme.</li> <li>- Favoriser l'adhésion au suivi médical et au suivi des traitements.</li> <li>- Autonomiser l'enfant dans la prise en charge de son asthme par la compréhension de sa maladie, de ses mécanismes d'action et de l'intérêt de prendre son traitement à bon escient.</li> <li>- Améliorer la qualité de vie de l'enfant asthmatique et de son entourage.</li> <li>- Favoriser le maintien ou la reprise de l'activité physique et/ou de loisir.</li> </ul> |
| Population cible                              | Enfants et adolescents asthmatiques et leurs parents.   |
| Démarche éducative                            | <p>A la suite d'un bilan éducatif initial l'enfant se verra proposer un programme réparti en 3 demi-journées, qui répondra à ses préoccupations et à celles de ses parents.</p> <p>Les demi-journées sont composées d'ateliers collectifs abordant entre autre les thèmes suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Le souffle</li> <li>○ L'asthme</li> <li>○ Les facteurs déclenchants</li> <li>○ Les signes de crise</li> <li>○ Les traitements</li> <li>○ L'activité physique</li> </ul> <p>Il repose sur des méthodes d'apprentissage variées : manipulations, mises en situation, jeux, quizz, partage d'expérience...</p>   |

8



**Pédiatrie**  
**Epilepsie de l'enfant**

Autorisation ARS décembre 2019

Déclaration ARS décembre 2023

|   | Description   |
|---|---|
| Nom du coordonnateur  | Dr Sébastien GAY  |
| Composition de l'équipe d'ETP   | Equipe pluridisciplinaire composée de :<br><br>Neuro-pédiatre<br>Infirmières et infirmières puéricultrices<br>Auxiliaire de puériculture<br>Neuropsychologue<br>Psychologue clinicienne<br>Pharmacienne   |
| Coordonnées pour informations et prise de RDV                                     | Secrétariat de Pédiatrie - du lundi au vendredi de 9h à 17h<br>☎ 03.85.91.00.65 - Poste en interne 22.00.65<br><br>✉ <a href="mailto:secretariat.pediatrie@ch-chalon71.fr">secretariat.pediatrie@ch-chalon71.fr</a>   |
| Lieu de consultation  | Centre Hospitalier William MOREY<br>4, rue du Capitaine Drillien - CS 80120<br>71100 CHALON SUR SAONE<br><br><b>Service de Pédiatrie</b><br><b>Niveau I / Ascenseur B</b>   |
| Objectifs du programme  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Briser les idées reçues sur l'épilepsie, rassurer l'enfant et sa famille sur les risques réels de cette maladie.</li> <li>- Aider les proches à acquérir les bons gestes pour la prise en charge de la crise d'épilepsie.</li> <li>- Proposer un Projet d'Accueil Personnalisé (PAI) en milieu scolaire et dans les lieux d'accueil de l'enfant pour que celui-ci puisse y évoluer en toute sécurité.</li> </ul> |
| Population cible  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Enfants et adolescents porteurs d'une épilepsie</li> <li>- Parents, famille proche</li> </ul>  |
| Démarche éducative (organisation-séances individuelles, collectives, ateliers...) | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identification des besoins de l'enfant et de ses parents au décours d'un diagnostic éducatif.</li> <li>- Séances éducatives individuelles et/ou collectives sur une journée entière au sein de l'hôpital.</li> <li>- Evaluation des compétences en fin de programme.</li> <li>- Projet en collaboration avec les médecins traitants.</li> </ul>  |



**Pneumologie**  
**Ecole de l'asthme de l'adulte**

Autorisation ARS février 2011

Déclaration ARS 30 novembre 2022

|   | Description  |
|---|--|
| Nom du coordonnateur                          | Dr Danièle NGUYEN-BARANOFF   |
| Composition de l'équipe d'ETP                 | Equipe pluridisciplinaire composée de :<br>Pneumologue<br>Infirmières<br>Pharmacienne<br>Kinésithérapeute  |
| Coordonnées pour informations et prise de RDV | Cadre de santé :<br>☎ 03.85.91.00.47<br><br>Secrétariat de Consultation :<br>☎ 03.85.91.00.40 – Poste en interne 22.00.40  |
| Lieu de consultation                          | Centre Hospitalier William MOREY<br>4, rue du Capitaine Drillien – CS 80120<br>71100 CHALON SUR SAONE<br><br>- <b>Salle d'éducation thérapeutique</b><br>- <b>Niveau 3 / Ascenseur C</b><br><br>- <b>Bureau IDE de Consultations</b><br>- <b>Niveau 3 / Ascenseur C</b>  |
| Objectifs du programme                        | <b>Objectifs globaux :</b><br>- Contribuer à améliorer le contrôle de l'asthme,<br>- Contribuer à améliorer la qualité de vie des patients,<br>- Aider à la démarche d'autonomie dans l'asthme.<br><br><b>Objectifs opérationnels :</b><br>- Approfondir les connaissances sur la maladie.<br>- Développer des compétences d'auto-soins, de sécurité et d'adaptation, à savoir :<br><ul style="list-style-type: none"> <li>○ Maîtriser les techniques de prise de traitements inhalés,</li> <li>○ Maîtriser les techniques d'auto-injection pour les personnes concernées,</li> <li>○ Identifier les facteurs déclenchants et/ou aggravants de la maladie et développer une stratégie d'éviction, mieux évaluer son état respiratoire, notamment par l'utilisation du peak-flow,</li> <li>○ Connaître les conduites à tenir adaptées face à la crise,</li> <li>○ Améliorer la gestion du stress,</li> <li>○ Encourager l'activité physique adaptée.</li> </ul> |
| Population cible                              | Patient asthmatique adulte   |
| Démarche éducative                            | Elle se déroule en plusieurs étapes :<br>- Un bilan éducatif initial.<br>- Des séances éducatives individuelles et/ou collectives abordant les thèmes suivants :<br><ul style="list-style-type: none"> <li>○ « L'asthme, qu'est-ce que c'est ? »</li> <li>○ « S'approprier son traitement »</li> <li>○ « Savoir gérer la crise »</li> <li>○ « Maîtriser son souffle »</li> </ul> - Une évaluation des compétences acquises en fin de programme.  |

**Diabétologie**  
**Education diabète gestationnel**

Autorisation ARS février 2011

Déclaration ARS 30 novembre 2022

|   | Description  |
|---|--|
| Nom du coordonnateur                          | Dr Catherine BRISARD   |
| Composition de l'équipe d'ETP                 | Equipe pluridisciplinaire composée de :<br>Endocrinologues, diabétologues<br>Infirmières<br>Diététicienne  |
| Coordonnées pour informations et prise de RDV | Secrétariat Consultations<br>☎ 03.85.91.00.23 - Poste en interne 22.00.23  |
| Lieu de consultation                          | Centre Hospitalier William MOREY<br>4, rue du Capitaine Drillien - CS 80120<br>71100 CHALON SUR SAONE Cedex<br><br><b>Service de consultation</b><br><b>Niveau 3 - Ascenseur C</b>   |
| Objectifs du programme                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Réduire les complications materno-fœtales et l'apparition ultérieure de DT2.</li> <li>- Favoriser l'adhésion au suivi régulier, au traitement et mesures hygiéno-diététiques.</li> <li>- Favoriser l'autonomie de la patiente dans la gestion quotidienne de son diabète.</li> <li>- Maintenir ou améliorer la qualité de vie.</li> </ul>   |
| Population cible                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Femmes enceintes dépistées.</li> </ul>  |
| Démarche éducative                            | <p><b>Elle repose sur :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Un examen clinique, une analyse des résultats biologiques, un diagnostic éducatif, une information théorique concernant le diabète gestationnel et ses implications fœto-maternelles.<br/>La consultation est complétée par :</li> <li>- Une séance collective d'éducation pratique à l'auto-surveillance glycémique au moyen de lecteurs de glycémie.</li> <li>- Une séance collective d'éducation dédiée à la gestion de l'équilibre alimentaire.</li> </ul> <p><b>Cette prise en charge est complétée par :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Un suivi hebdomadaire des résultats glycémiques, assuré par les médecins et les infirmières (par téléphone ou mail) avec l'aide de l'application myDiabby qui permet une transmission régulière des données.</li> <li>- Un accompagnement éducatif dédié au suivi diététique assuré par la diététicienne lorsque cela est nécessaire.</li> <li>- Une éducation dédiée à la mise en place d'une insulinothérapie en cas de nécessité.</li> <li>- Une consultation diététique de suivi post-partum pendant le séjour à la maternité.</li> <li>- Une consultation à 3 mois si les résultats de l'HGPO sont perturbés. Le suivi individualisé est assuré de façon hebdomadaire par contact téléphonique pour le recueil des données glycémiques et l'évaluation diététique continue.</li> </ul> |

**Diabétologie-Endocrinologie**  
**Education thérapeutique du patient sous insulinothérapie fonctionnelle :**  
**De l'annonce de la maladie à l'observance**

Autorisation ARS février 2011  
Déclaration ARS 7 février 2023

|   | Description  |
|---|--|
| Nom du coordonnateur                          | Dr Catherine BRISARD   |
| Composition de l'équipe d'ETP                 | Equipe pluridisciplinaire composée de :<br>Endocrinologues, diabétologues<br>Infirmières<br>Diététicienne<br>Psychologue<br>Enseignant en Activité Physique Adaptée  |
| Coordonnées pour informations et prise de RDV | <b>Secrétariat Hôpital de Semaine</b><br>☎ 03.85.91.00.18 - Poste en interne 22.00.18<br>💻 <a href="mailto:diabeto.sec@ch-chalon71.fr">diabeto.sec@ch-chalon71.fr</a><br><br><b>Secrétariat Hôpital de Jour</b><br>☎ 03.85.91.00.12 - Poste en interne 22.00.12  |
| Lieu de consultation                          | Centre Hospitalier William MOREY<br>4, rue du Capitaine Drillien – CS 80120<br>71100 CHALON SUR SAONE Cedex<br><br><b>Service d'hospitalisation de semaine</b><br><b>Niveau 3 - Ascenseur C</b>  |
| Objectifs du programme                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Appréhender au mieux les notions de l'insulinothérapie fonctionnelle pour améliorer l'équilibre glycémique global et limiter le risque de complications du diabète.</li> <li>- Limiter le risque d'hypoglycémie grâce à l'adaptation par le patient de ses doses d'insuline.</li> <li>- Rendre le patient acteur de sa prise en charge, favoriser son autonomie dans la gestion quotidienne de sa maladie et de son traitement. Améliorer la qualité de vie du patient.</li> </ul>  |
| Population cible                              | Patients diabétiques de type 1 ou 2 traités par un schéma basal/bolus ou une pompe, en difficulté physique avec déséquilibre du diabète ou en difficulté morale avec altération de la qualité de vie.  |
| Démarche éducative                            | Le programme d'éducation est proposé sous trois formats :<br><br>I. <b>En hospitalisation de semaine</b> du lundi au vendredi avec : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Un diagnostic initial partagé en individuel avec médecin et infirmière.</li> <li>- Des ateliers collectifs abordant différents thèmes tels que la reconnaissance et le comptage des glucides, la technique d'injection et l'adaptation des doses d'insuline. Ils reposent sur les méthodes pédagogiques variées (jeux, jeux de rôle, travaux pratiques, mise en situation...).</li> <li>- Une synthèse en fin de semaine avec l'équipe et les patients.</li> </ul> |

12



- |  |   |
|--|---|
|  | <p>2. <b>En hôpital de jour</b>, il se déroule alors en 3 étapes :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Un entretien individuel initial (ou diagnostic éducatif), réalisé en partie par le médecin endocrinologue lors d'une consultation individuelle, puis complété lors de la première demi-journée collective.</li><li>- Des ateliers collectifs répartis sur quatre demi-journées abordant différents thèmes tels que la reconnaissance et le comptage des glucides, l'adaptation des doses d'insuline. Ils reposent sur les méthodes pédagogiques variées (jeux, jeux de rôle, travaux pratiques, mises en situation...).</li><li>- Et enfin une évaluation de fin de programme avec si nécessaire l'organisation d'un suivi en conseils infirmiers.</li></ul> <p>3. <b>En ambulatoire</b>, au décours de conseils infirmiers.</p> |
|--|---|



## Diabétologie-Endocrinologie Education chez le patient diabétique de type 2

Autorisation ARS février 2011

Déclaration 22 février 2023

|   | Description  |
|---|--|
| Nom du coordonnateur                          | Dr Estelle CHARPIN   |
| Composition de l'équipe d'ETP                 | Equipe pluridisciplinaire composée de :<br><br>Endocrinologues, diabétologues<br>Infirmières<br>Diététicienne<br>Psychologue<br>Aides-soignantes<br>Enseignant en Activité Physique Adaptée  |
| Coordonnées pour informations et prise de RDV | <b>Secrétariat Hôpital de Semaine</b><br>☎ 03.85.91.00.18 - Poste en interne 22.00.18<br>💻 <a href="mailto:diabeto.sec@ch-chalon71.fr">diabeto.sec@ch-chalon71.fr</a><br><br><b>Secrétariat Hôpital de Jour</b><br>☎ 03.85.91.00.12 - Poste en interne 22.00.12  |
| Lieu de consultation                          | Centre Hospitalier William MOREY<br>4, rue du Capitaine Drillien – CS 80120<br>71100 CHALON SUR SAONE Cedex<br><b>Service d'hospitalisation de semaine</b><br><b>Niveau 3 – Ascenseur C</b>  |
| Objectifs du programme                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aider les patients à mieux vivre au quotidien avec leur maladie chronique en leur permettant de devenir acteur de leur maladie.</li> <li>- Favoriser leur autonomie dans la gestion quotidienne de la maladie et du traitement.</li> <li>- Améliorer leur qualité de vie. Limiter et prévenir les complications aiguës et chroniques liées au diabète.</li> </ul>   |
| Population cible                              | - Patients diabétiques de type 2   |
| Démarche éducative                            | Le programme est proposé en trois formats :<br><br>1. <b>En hospitalisation de semaine</b> du lundi au vendredi avec : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Un diagnostic initial partagé en individuel avec médecin et infirmière.</li> <li>- Des ateliers collectifs abordant différents thèmes tels que : la maladie, l'alimentation, la gestion pratique de son diabète, l'activité physique, le bien être. Ils reposent sur les méthodes pédagogiques variées (jeux, jeux de rôle, travaux pratiques, mises en situation...)</li> <li>- Une synthèse en fin de semaine avec l'équipe et les patients.</li> </ul> 2. <b>En hôpital de jour</b> , il se déroule alors en 3 étapes : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Un entretien individuel initial (ou diagnostic éducatif), réalisé en partie par le médecin endocrinologue lors d'une consultation</li> </ul> |



|  |  |
|--|--|
|  | <p>individuelle, puis complété lors de la première demi-journée collective.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Des ateliers collectifs répartis sur cinq demi-journées abordant différents thèmes tels que : la maladie, l'alimentation, la gestion pratique de son diabète, l'activité physique, le bien être. Ils reposent sur les méthodes pédagogiques variées (jeux, jeux de rôle, travaux pratiques, mises en situation...)</li><li>- Et enfin une évaluation de fin de programme avec si nécessaire l'organisation d'un suivi en conseils infirmiers.</li></ul> <p>3. <b>En ambulatoire</b> au décours de conseils infirmiers.</p> |
|--|--|



**Diabétologie-Endocrinologie**  
**Obésité de l'adulte**

Autorisation ARS : juillet 2018

Déclaration ARS 21 décembre 2022

|   | Description  |
|---|--|
| Nom du coordonnateur                          | Mme Aurélie MALIGE   |
| Composition de l'équipe d'ETP                 | Equipe pluridisciplinaire composée de :<br>Endocrinologues, diabétologues<br>Infirmières<br>Aides-soignantes<br>Diététicienne<br>Psychologue<br>Enseignant en Activité Physique Adaptée  |
| Coordonnées pour informations et prise de RDV | <b>Secrétariat Hôpital de Semaine</b><br>☎ 03.85.91.00.18 - Poste en interne 22.00.18<br>💻 <a href="mailto:diabeto.sec@ch-chalon71.fr">diabeto.sec@ch-chalon71.fr</a>  |
| Lieu de consultation                          | Centre Hospitalier William MOREY<br>4, rue du Capitaine Drillien - CS 80120<br>71100 CHALON SUR SAONE Cedex<br><br><b>Service d'hospitalisation de semaine spécialité diabétologie</b><br><b>Niveau 3 - Ascenseur B</b><br><br><b>Salle d'éducation service d'hospitalisation de semaine</b><br><b>spécialité diabétologie</b><br><b>Niveau 3 - Ascenseur B</b>  |
| Objectifs du programme                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Améliorer la connaissance et la gestion quotidienne de la maladie.</li> <li>- Favoriser une meilleure estime de soi et améliorer la perception de l'image corporelle.</li> <li>- Réconcilier les patients avec l'alimentation : améliorer la relation à la nourriture et tendre vers un comportement alimentaire régulé.</li> <li>- Réconcilier les patients avec l'activité physique : développer/encourager l'activité physique adaptée.</li> <li>- Améliorer la qualité de vie.</li> <li>- Faire émerger un désir d'accompagnement à plus long terme.</li> </ul>   |
| Population cible                              | Patients ayant un IMC > 30   |
| Démarche éducative                            | Le programme se décline en deux formats :<br><br><b>En hospitalisation de semaine</b><br>En début de semaine, un diagnostic éducatif individuel est réalisé pour chaque patient.<br>Nous proposons ensuite aux patients un planning d'activités parmi 18 ateliers en fonction de leurs besoins. Tous les ateliers sont collectifs.<br>Une évaluation des compétences acquises est réalisée à distance.<br><br><b>En hôpital de jour</b><br>Un diagnostic éducatif individuel est réalisé pour chaque patient.<br>Nous proposons ensuite aux patients un planning d'activités parmi 9 ateliers en fonction de leurs besoins. Tous les ateliers sont collectifs.<br>Une évaluation des compétences acquises est réalisée à distance. |



## Consultations de Médecine

### Education thérapeutique pour les personnes vivant avec le VIH et/ou une hépatite virale

Autorisation ARS février 2011

Déclaration ARS 30 novembre 2022

|   | Description  |
|---|--|
| Nom du coordonnateur                          | Dr Judith KARSENTY   |
| Composition de l'équipe d'ETP                 | Equipe composée de :<br>Médecin<br>Infirmière  |
| Coordonnées pour informations et prise de RDV | Consultations de Médecine<br>☎ 03.85.91.00.52 - Poste en interne 22.00.52  |
| Lieu de consultation                          | Centre Hospitalier William MOREY<br>4, rue du Capitaine Drillien – CS 80120<br>71 100 CHALON SUR SAONE Cedex<br><br><b>Consultations de Médecine</b><br><br><b>Niveau 2 - Ascenseur C</b>  |
| Objectifs du programme                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Améliorer/renforcer l'adhésion au suivi médical et au traitement.</li> <li>- Améliorer la qualité de vie des patients vivant avec le VIH.</li> <li>- Prévenir la transmission du virus.</li> <li>- Limiter le plus possible les effets secondaires liés aux traitements.</li> <li>- Réduire les comorbidités associées au VIH.</li> </ul>   |
| Population cible                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tous patients infectés par le VIH ou co-infectés VIH et hépatite virale chronique.</li> <li>- Famille et entourage de ces patients.</li> </ul>  |
| Démarche éducative                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>- L'entrée dans le programme peut être proposée par l'infirmière à l'occasion d'un entretien informel (prise de sang...), par le médecin lors d'une consultation, ou se faire à la demande du patient lui-même.</li> <li>- Un bilan éducatif initial est ensuite réalisé au décours d'un entretien avec l'infirmière d'éducation thérapeutique.</li> <li>- Des séances individuelles d'éducation abordant différentes thématiques telles que la maladie, la transmission, la sexualité, le traitement, etc. sont ensuite planifiées en fonction des besoins éducatifs identifiés, en accord avec les patients.</li> <li>- A l'issue de ces séances, une évaluation finale est réalisée</li> </ul> |

## Cardiologie

### Education thérapeutique des patients atteints d'une affection cardiovasculaire

Autorisation ARS février 2011

Déclaration ARS 7 février 2023

|   | Description   |
|---|---|
| Nom du coordonnateur                          | Mme Marie LECUELLE  |
| Composition de l'équipe d'ETP                 | Equipe pluridisciplinaire composée de :<br><br>Cardiologue<br>Médecin<br>Infirmières<br>Diététicienne<br>Kinésithérapeute   |
| Coordonnées pour informations et prise de RDV | Infirmière d'éducation en cardiologie<br>☎ 03.85.91.02.58 (message possible en cas d'absence)<br>✉ marie-christine.lecuelle2@ch-chalon71.fr   |
| Lieu de consultation                          | Centre Hospitalier William MOREY<br>4, rue du Capitaine Drillien – CS 80120<br>71 100 CHALON SUR SAONE<br><b>Accès ascenseur B - 3<sup>ème</sup> étage</b><br>- Bureau polyvalent, Service de Cardiologie, pour les consultations individuelles<br>- Salle de réunion pour les séances collectives<br>- Domicile  |
| Objectifs du programme                        | Favoriser le maintien ou le développement de connaissances, de gestes techniques, d'attitudes et de comportements permettant :<br><br>✓ D'améliorer l'adhésion thérapeutique, l'autonomie dans la gestion quotidienne de la maladie, la qualité de vie,<br>✓ De diminuer les symptômes,<br>✓ De limiter les hospitalisations chez les patients souffrant d'affections cardio-vasculaires.   |
| Population cible                              | Patients souffrant des <b>affections cardiovasculaires</b> suivantes :<br><br>✓ Insuffisance cardiaque (découverte ou en phase de décompensation),<br>✓ Trouble du rythme nécessitant l'introduction d'un traitement anticoagulant et/ou l'implantation d'un dispositif implantable,<br>✓ Maladie thromboembolique (embolie pulmonaire, phlébite) nécessitant la mise en place d'un traitement anticoagulant.<br><br>La prise en charge éducative est proposée à tous stades de la maladie. L'accompagnement éducatif peut également s'adresser au proche aidant (conjoint par exemple) |
| Démarche éducative                            | - Un premier contact avec réalisation d'un bilan éducatif initial en consultation individuelle.<br>- Un suivi adapté, soit individuel (consultations en présentiel ou téléphoniques), soit collectif.<br>- Les différentes thématiques abordées :<br>○ <u>L'insuffisance cardiaque</u><br>○ <u>Les dispositifs implantables</u><br>○ <u>Les anticoagulants</u><br>- Une évaluation de fin de programme.   |

18



## Rhumatologie

### L'éducation thérapeutique chez les patients atteints de rhumatismes inflammatoires chroniques, polyarthrite et spondylarthrite ankylosante sous biothérapie

(Autorisation ARS août 2018)

Déclaration ARS 21 décembre 2022

|   | Description   |
|---|---|
| Nom du coordonnateur                          | Dr Hélène CHEVILLOTTE   |
| Composition de l'équipe d'ETP                 | Equipe pluridisciplinaire composée de :<br><br>Rhumatologues<br>Infirmières<br>Pharmacienne<br>Kinésithérapeute<br>Ergothérapeute<br>Diététicienne<br>Psychologue<br>Patient expert   |
| Coordonnées pour informations et prise de RDV | Cadre de santé de l'UMA :<br>☎ 03.85.91.00.59 - Poste en interne 22.00.59<br><br>IDE coordinatrice UMA:<br>☎ 03.85.91.03.70 - Poste en interne 22.03.70<br><br>Secrétariat de l'UMA :<br>☎ 03.85.91.00.58 - Poste en interne 22.00.58   |
| Lieu de consultation                          | Centre Hospitalier WILLIAM MOREY<br>4, rue du Capitaine Drillien - CS 80120<br>71100 CHALON SUR SAONE<br><br>- <b>Salle de réunion du Pôle 4 Niveau 2 / Ascenseur A</b><br>(Pour ETP en groupe)<br>- <b>Bureau IDE de Consultations Externes de Médecine Niveau 2 / Ascenseur C</b><br>(Pour l'accompagnement individuel) |
| Objectifs du programme                        | - Favoriser l'adhésion des patients au traitement et au suivi médical.<br>- Renforcer l'implication et l'autonomie des patients dans la gestion quotidienne de leur maladie et de ses traitements.<br>- Améliorer la qualité de vie des patients avec la maladie.   |
| Population cible                              | Patients porteurs de Rhumatismes Inflammatoires Chroniques sous Biothérapie (Polyarthrite Rhumatoïde Evolutive et Spondylarthrites graves : inscrits sur la liste des 30 ALD).  |



|                           |  |
|---------------------------|--|
| <p>Démarche éducative</p> | <p>Réalisation par l'IDE d'éducation thérapeutique d'un bilan éducatif initial.</p> <p>Ateliers collectifs déclinés sur deux journées :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Connaissance de la maladie</li><li>- Traitement surveillance et conduite à tenir au quotidien</li><li>- Trouver les bons gestes de la vie en toute sécurité</li><li>- Facteurs de risques et recommandations alimentaires</li><li>- Vécu et expériences de la maladie</li><li>- Bouger, balnéothérapie</li><li>- Droits sociaux</li><li>- Fatigue</li></ul> <p>Evaluation finale des acquisitions réalisée au décours d'un entretien individuel.</p> |
|---------------------------|--|



## Neurologie

### L'éducation thérapeutique des patients porteurs d'une Sclérose en Plaques

#### « SEPas Imaginaire »

Autorisation ARS août 2016

Renouvellement 24 août 2020

|   | Description  |
|---|--|
| Nom du coordonnateur                          | Docteur Claudine FAYARD  |
| Composition de l'équipe d'ETP                 | Equipe pluridisciplinaire composée de :<br><br>Neurologues<br>Infirmières<br>Aide-soignante<br>Neuropsychologue<br>Psychologue<br>Pharmacien<br>Diététicienne<br>Kinésithérapeute<br>Patientes partenaires<br>Lien avec le Centre de Rééducation Marguerite Boucicaut.   |
| Coordonnées pour informations et prise de RDV | Cadre de santé :<br>Poste en interne : ☎ 03.85.91.01.61<br><br>Secrétariat de Neurologie ☎ 03.85.91.00.17<br><br>💻 <a href="mailto:neurologie.sep@ch-chalon71.fr">neurologie.sep@ch-chalon71.fr</a>  |
| Lieu de consultation                          | Centre Hospitalier WILLIAM MOREY<br>4, rue du Capitaine Drillien - CS 80120<br>71100 CHALON SUR SAONE<br><br><b>Service de Neurologie</b><br><b>Ascenseur C - 3ème étage</b>   |
| Objectifs du programme                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Améliorer la compréhension de la maladie pour mieux l'accepter, se l'approprier, repérer et gérer les symptômes et y faire face.</li> <li>- Améliorer la connaissance du traitement pour pouvoir le gérer quotidiennement et faire face à d'éventuels effets secondaires.</li> <li>- Renforcer l'implication et l'autonomie dans la gestion quotidienne de la maladie et de ses traitements en favorisant la prise de décision et la résolution de problèmes.</li> <li>- Aménager un environnement favorable pour vivre au mieux avec sa maladie : gérer sa fatigue, son activité physique, son alimentation et ses douleurs.</li> <li>- Favoriser l'expression et le partage du vécu avec la maladie, savoir comment parler de la maladie à ses proches et/ou entourage.</li> <li>- Favoriser le maintien et l'amélioration de la qualité de vie avec la maladie.</li> </ul> |
| Population cible                              | Patients porteurs d'une Sclérose en Plaques  |



Démarche éducative

1) **Un entretien individuel** pour évaluer vos connaissances et discuter ensemble de vos attentes, vos questions, vos difficultés, et définir vos priorités.

2) **Des journées d'éducation thérapeutique en petit groupe et/ou en individuel** pour répondre à vos priorités et vous donner les outils pour vous permettre de vivre au mieux au quotidien avec la maladie et essayer d'améliorer votre qualité de vie.

Un proche peut vous accompagner et participer au programme si vous le souhaitez.

- Atelier « SEPourquoi » : mieux connaître la SEP et les enjeux des traitements de fond, mieux adhérer à son parcours de soins.
- Atelier « SEPas une poussée » : comprendre, expliquer, faire face à une poussée.
- Atelier « SEP'astuces » : mieux connaître les troubles cognitifs dans la SEP.
- Atelier « SEPrescrit » : connaître le but de son traitement, catégoriser chaque médicament en traitement de fond, de poussée ou symptomatique.
- Atelier « SEPause » : gérer sa fatigue au quotidien.
- Atelier « SEPas sorcier » : autonomie dans la réalisation d'un traitement injectable.
- Atelier « SEPartager » : parler de soi, écouter l'autre, améliorer son quotidien et son bien-être.
- Atelier « SEPossible » : gérer son activité physique.
- Atelier « SEPas facile à avaler » : prévenir les fausses routes et leurs conséquences.
- Atelier « SEPas mal... de pouvoir en parler » : gérer sa douleur au quotidien dans la SEP.
- Atelier « S'EPanouir dans sa vie intime » : exprimer ses besoins et ses émotions en lien avec sa vie affective et sexuelle.

D'autres ateliers viendront compléter le programme.

3) **Un entretien individuel en fin de programme.**



**Programme autorisé partenaire : Education thérapeutique  
du patient en pré-dialyse  
présenté par le Réseau de Néphrologie de Bourgogne-Franche-Comté**  
Autorisation ARS février 2011  
Renouvellement 2023



|   | Description  |
|---|--|
| Nom du coordonnateur                          | Dr Célia GAUCHON ROUSSEAU  |
| Composition de l'équipe d'ETP                 | Equipe pluridisciplinaire composée de :<br>Néphrologue<br>Infirmières<br>Diététicienne   |
| Coordonnées pour informations et prise de RDV | Cadres de Santé<br>Néphrologie : ☎ 03.85.91.01.28<br>Hémodialyse : ☎ 03.85.91.00.62<br><br>Secrétariat de Néphrologie :<br>☎ 03.85.91.00.56 – Poste en interne : 22.00.56  |
| Lieu de consultation                          | Centre Hospitalier William MOREY<br>4, rue du Capitaine Drillien - CS 80120<br>71100 CHALON SUR SAONE Cedex<br><br>☎ 03.58.91.00.56<br><br><b>Service de Néphrologie - Hémodialyse<br/>Niveau 2 / Ascenseur A</b>  |
| Objectifs du programme                        | Permettre au patient de :<br>- Découvrir les différentes techniques de traitement de l'Insuffisance Rénale Terminale.<br>- Formuler les avantages et les inconvénients de chaque méthode pour sa propre situation.<br>- Imaginer, prévoir, anticiper les éléments d'une vie avec la dialyse.   |
| Population cible                              | Patients Insuffisants Rénaux Chroniques dont le DFG est < 20 ml/mn, ainsi que leur entourage.  |
| Démarche éducative                            | - Bilan éducatif initial individuel.<br>- Ateliers de groupe ou en individuel pour acquérir des connaissances sur les techniques de dialyse.<br>- Consultation de synthèse.<br>- Un suivi est proposé si besoin à l'issue du programme.<br>- Le rythme et la durée du programme sont adaptés à chaque personne.<br>- Réunions régionales pour les échanges et l'harmonisation entre les équipes. |



**Programme partenaire : Education thérapeutique  
du patient en insuffisance rénale chronique  
présenté par le Réseau de Néphrologie de Bourgogne-Franche-Comté**  
Autorisation ARS février 2011  
Renouvellement 2023



|   | Description   |
|---|---|
| Nom du coordonnateur                          | Dr Célia GAUCHON ROUSSEAU   |
| Composition de l'équipe d'ETP                 | Equipe pluridisciplinaire composée de :<br>Néphrologue<br>Infirmières<br>Diététicienne  |
| Coordonnées pour informations et prise de RDV | Cadres de Santé<br>Néphrologie : ☎ 03.85.91.01.28<br>Hémodialyse : ☎ 03.85.91.00.62<br><br>Secrétariat de Néphrologie :<br>☎ 03.85.91.00.56 - Poste en interne : 22.00.56<br><br>📧 <a href="mailto:nephro.wm@ch-chalon71.fr">nephro.wm@ch-chalon71.fr</a>   |
| Lieu de consultation                          | Centre Hospitalier William MOREY<br>4, rue du Capitaine Drillien – CS 80120<br>71100 CHALON SUR SAONE Cedex<br><br><b>Service de Néphrologie - Hémodialyse<br/>Niveau 2 / Ascenseur A</b><br><br>CTIRC<br>Santélys Bourgogne Franche-Comté<br>6, rue Barbès<br>71300 MONTCEAU-LES-MINES   |
| Objectifs du programme                        | Le programme permet aux patients de : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Connaître les fonctions des reins et comprendre les conséquences de la dysfonction rénale.</li> <li>- Apprendre à surveiller sa tension artérielle.</li> <li>- Connaître ses médicaments.</li> <li>- Repérer les paramètres biologiques pertinents en insuffisance rénale chronique.</li> <li>- Adapter ses apports alimentaires à sa maladie.</li> <li>- Améliorer sa qualité de vie.</li> </ul>  |
| Population cible                              | Patients Insuffisants Rénaux Chroniques dont le DFG est < 60ml/mn et leurs proches.   |
| Démarche éducative                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bilan Educatif initial individuel.</li> <li>- 3 ateliers de groupe.</li> <li>- Séances individuelles (adaptabilité par rapport au travail et consultation diététicienne).</li> <li>- Bilan Educatif de synthèse individuel</li> <li>- Reprise éducative possible dans le cadre du suivi.</li> <li>- Possibilité de se déplacer pour le programme au C.T.I.R.C de Montceau-les-Mines.</li> <li>- Réunions régionales pour permettre l'harmonisation et les échanges entre les équipes.</li> </ul> |





**Programme partenaire : Education thérapeutique  
du patient en pré-greffe rénale  
présenté par le Réseau de Néphrologie de Bourgogne-Franche-Comté**  
Autorisation ARS février 2014  
Renouvellement 2023



|   | Description  |
|---|--|
| Nom du coordonnateur                          | Dr Célia GAUCHON ROUSSEAU  |
| Composition de l'équipe d'ETP                 | Equipe pluridisciplinaire composée de :<br>Néphrologue<br>Infirmières<br>Diététicienne   |
| Coordonnées pour informations et prise de RDV | Cadres de Santé<br>Néphrologie : ☎ 03.85.91.01.28<br>Hémodialyse : ☎ 03.85.91.00.62<br><br>Secrétariat de Néphrologie :<br>☎ 03.85.91.00.56 - Poste en interne : 22.00.56  |
| Lieu des séances éducatives                   | Centre Hospitalier William MOREY<br>4, rue du Capitaine Drillien - CS 80120<br>71100 CHALON SUR SAONE Cedex<br><br>☎ 03.58.91.00.56<br><br><b>Service de Néphrologie - Hémodialyse<br/>Niveau 2 / Ascenseur A</b>  |
| Objectifs du programme                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Informer, préparer les patients avant la greffe.</li> <li>- Permettre aux patients d'exprimer leurs attentes, leurs doutes, leurs craintes.</li> <li>- Favoriser la greffe avec donneurs vivants.</li> <li>- Favoriser l'adhésion au traitement, capitale pour la longévité de la greffe.</li> </ul>  |
| Population cible                              | Patients Insuffisants Rénaux Chroniques candidats à la greffe rénale.  |
| Démarche éducative                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bilan Educatif Partagé en entretien individuel.</li> <li>- Ateliers de groupe : <ul style="list-style-type: none"> <li>* La greffe : qu'est-ce que c'est ? Suis-je éligible ?</li> <li>* Le système immunitaire et les donneurs.</li> <li>* Le jour de la greffe (l'appel, l'acte chirurgical) et après la greffe.</li> </ul> </li> <li>- Entretien d'évaluation finale individuel.</li> <li>- Un suivi ou une reprise éducative est proposée si besoin à l'issue du programme.</li> <li>- Réunions régionales pour les échanges et l'harmonisation entre les équipes.</li> </ul> |