

Éducation en santé respiratoire



RQESR

RÉSEAU QUÉBÉCOIS D'ÉDUCATION
EN SANTÉ RESPIRATOIRE

La référence des professionnels

www.rqesr.ca

Déclaration de conflit d'intérêt



Le RQESR est un organisme à but non lucratif et reçoit le soutien financier de des partenaires de l'industrie privée suivants :

- AstraZeneca
- Boehringer-Ingelheim
- GlaxoSmithKline
- Novartis

Présentation du module



À la fin de ce module, les participants seront en mesure de réaliser des interventions efficaces d'éducation à visée d'autogestion aux personnes atteintes de maladies respiratoires.

Objectifs du module



- Réaliser une collecte de données
- Démontrer comment utiliser l'agenda des symptômes
- Interpréter l'agenda des symptômes rempli par l'utilisateur
- Expliquer le plan d'action à l'utilisateur
- Rédiger un compte-rendu adéquat de la session d'éducation
- Réaliser une intervention éducative efficace auprès d'une clientèle atteinte de MPOC en utilisant les méthodes éducatives présentées

Plan de la présentation



1. Retour sur les concepts théoriques du module préparatoire

2. Concepts théoriques

- a) Éducation
- b) Autogestion
- c) Les habiletés éducatives
- d) Les méthodes éducatives
- e) Interdisciplinarité
- f) Le “patient partenaire” ou expert

Plan de la présentation



3. Les outils des éducateurs

- Les formulaires et outils cliniques
 - Collecte de données
 - Agenda des symptômes
 - Plan d'action
 - Compte-rendu
- Les outils éducatifs

4. Exercices

- a) Collecte de données
- b) Agenda des symptômes
- c) Plan d'action
- d) Compte-rendu

Plan de la présentation



5. Rappel de notions sur la rencontre éducative

- Avant la rencontre
- Pendant la rencontre
- Pour conclure la rencontre
- Le contenu éducatif

6. La démarche éducative en pratique

- Mises en situations cliniques

1. Retour sur les concepts théoriques préalablement étudiés

La démarche éducative – Autogestion de la MPOC

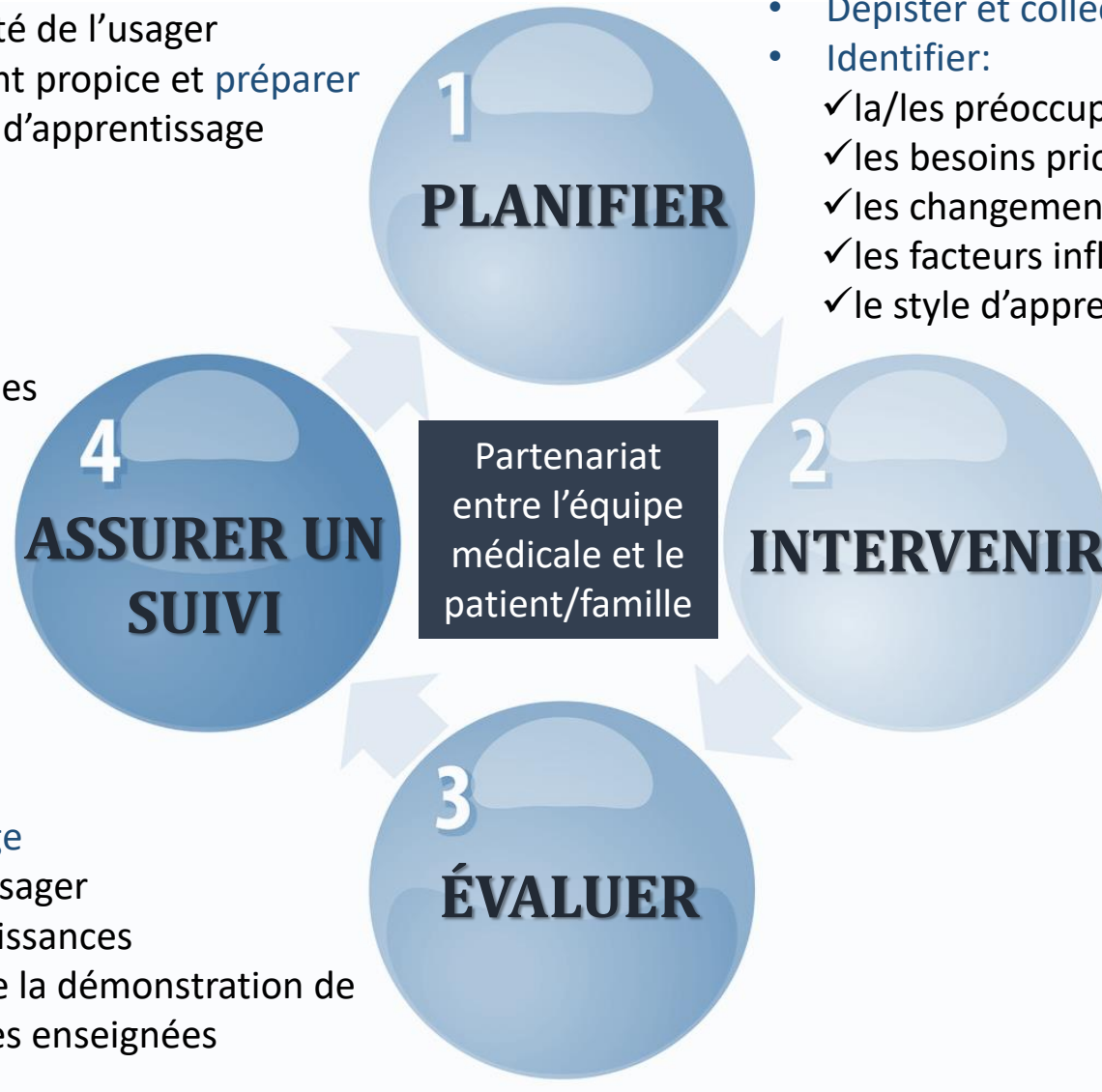
- Assurer la sécurité de l'utilisateur
- Choisir le moment propice et préparer l'environnement d'apprentissage

- Prochaines étapes

- ✓ Résolution des priorités identifiées (intégration des habiletés et comportements d'autogestion ciblés)
- ✓ Références
- ✓ Prise de rendez-vous
- ✓ Communication en équipe interdisciplinaire

- Résultats d'apprentissage

- ✓ Compréhension de l'utilisateur
- ✓ Acquisition des connaissances
- ✓ Qualité et efficacité de la démonstration de chacune des techniques enseignées
- Motivation
- Contrat(s) d'engagement



- Dépister et collecter les données
- Identifier:
 - ✓ la/les préoccupation(s) principales,
 - ✓ les besoins prioritaires,
 - ✓ les changements de comportements souhaités,
 - ✓ les facteurs influençant chaque comportement et
 - ✓ le style d'apprentissage de l'utilisateur

- Confirmer le diagnostic
- Éduquer le patient/famille sur les comportements d'autogestion ciblés en :
 - ✓ répondant à ou aux principale(s) préoccupation(s)
 - ✓ appliquant les habiletés et les méthodes éducatives qui favorisent les changements de comportement
 - ✓ Utilisant les outils cliniques et éducatifs disponibles

La démarche éducative

Identifier les comportements santé à cibler en MPOC :

- Observance de la médication
- Utilisation adéquate des dispositifs
- Application du plan d'action
- Perte de l'habitude tabagique
- Contrôle de la respiration
- Conservation de l'énergie
- Gestion de l'anxiété et du stress
- Pratique régulière d'exercices
- Communication efficace avec le médecin et entourage
- Adoption de saines habitudes de vie

Adapté de GOLD 2017

2. Concepts théoriques

- a) Éducation
- b) Autogestion
- c) Entretien motivationnel
- d) Interdisciplinarité
- e) Les habiletés éducatives
- f) Les méthodes éducatives

L'éducation

Réfléchir sur votre fonction éducative (15 minutes)

1.1 Selon vous, dans votre pratique, informez-vous l'utilisateur ? Lui enseignez-vous ? Ou l'éduquez-vous ? Expliquez votre réponse en vous référant à votre propre expérience ou à la signification que vous donnez à chacun de ces termes.

Informez :

Enseigner :

Éduquer :

1.2 Expliquez dans vos mots quand et comment vous apprenez le mieux.

Communiquer habilement avec l'utilisateur lors d'une intervention : principes d'apprentissage chez l'adulte

Avoir du sens pour la personne :

- Être basé sur sa situation, ses problèmes immédiats, ce qui est important pour lui.

Partir de son expérience :

- C'est ce qui est le plus important.

Viser l'autonomie en utilisant des méthodes éducatives appropriées :

- Demande la participation active de la personne/famille.

Demander de l'effort :

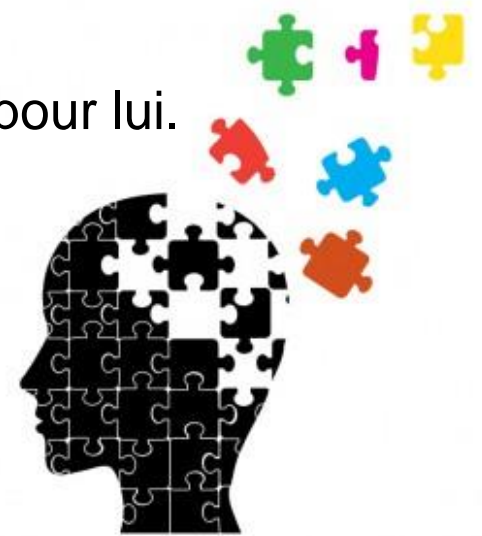
- Dépend d'une décision volontaire de la personne i.e. doit être motivée et intéressée.

Reposer sur un climat propice et agréable :

- Favorise l'écoute et la motivation à agir.

Être relié au développement global de la personne :

- Centré sur les besoins et les intérêts personnels, la famille devrait être impliquée.



Types d'apprentissage

➤ **Cognitif :**

Acquisition de connaissances et développement du processus intellectuel en vue de résoudre les problèmes (que sait-il?). Comme nous visons l'autogestion de la maladie par la personne/famille, les méthodes utilisées doivent permettre à la personne d'acquérir des connaissances et de les appliquer pour résoudre ses problèmes.

➤ **Affectif :**

Changement d'attitude à l'égard d'un comportement de santé (que veut-il, que croit-il?). Pour favoriser le changement d'attitude de la personne/famille envers les comportements de santé, l'attitude de l'intervenant et la relation qui se développe entre lui et la personne/famille sont de première importance.

➤ **Psychomoteur :**

Acquisition de gestes et de techniques (est-il capable de?). Ces gestes et techniques s'acquièrent surtout par la démonstration et la pratique.

Éducation

L'éducation concerne TOUS les professionnels de la santé.

Qu'elle soit donnée dans le cadre de rencontres formelles ou informelles, l'éducation est une partie intégrante de toutes les rencontres.



L'autogestion

L'éducation à visée d'autogestion

Éducation à visée d'autogestion

Permet à l'usager de :

- Développer des aptitudes à résoudre les problèmes
- Établir un partenariat avec les professionnels de la santé
- Établir des objectifs de traitement communs
- Élaborer un plan d'action personnalisé (incluant un volet d'auto-surveillance)
- Revoir le traitement et son efficacité

Hodder, 2007, revue des pharmaciens du Canada (CPJ/RCP) novembre/décembre

Efficacité de l'éducation à visée d'autogestion

Pour être efficace, l'éducation à visée d'autogestion doit :

- Tenir compte des **principes d'apprentissages chez l'adulte**
- Tenir compte des besoins et de la réalité de l'utilisateur;
- Communiquer à l'utilisateur des informations qui lui sont compréhensibles.

Principes d'apprentissage chez l'adulte

Avoir du sens pour la personne :

- Être basé sur sa situation, ses problèmes immédiats.

Partir de son expérience :

- C'est ce qui est le plus important.

Viser l'autonomie en utilisant des méthodes éducatives appropriées :

- Demande la participation active de la personne/famille.

Demander de l'effort :

- Dépend d'une décision volontaire de la personne i.e. doit être motivée et intéressée.

Reposer sur un climat propice et agréable :

- Favorise l'écoute et la motivation à agir.

Être relié au développement global de la personne :

- Centré sur les besoins et les intérêts personnels, la famille devrait être impliquée.



Les habiletés éducatives

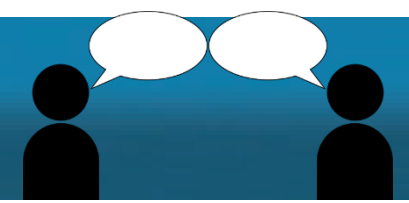
Réfléchir sur les habiletés éducatives

Échange en groupe

**Pour moi, un professionnel de la santé aidera davantage la clientèle souffrant d'asthme ou de MPOC à gérer sa maladie s'il possède les habiletés éducatives suivantes...
Nommez-les.**

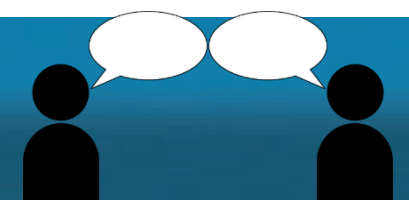
Viser l'autonomie en utilisant des **méthodes éducatives appropriées** demande la participation active de la personne/famille.

Les méthodes éducatives



Méthode éducative	Description
Réponse aux questions prioritaires	Pour que l'utilisateur se sente écouté et qu'il sache que l'éducateur est là pour lui. Gagner sa confiance.
Discussion	Favoriser l'alternance de questions et de réponses de part et d'autres
Exposé interactif	Relier l'information transmise à ce que la personne connaît et fait Donner des exemples, faire des analogies
Utilisation d'un support visuel	Planchette, dépliant, affiche

Les méthodes éducatives



Méthode éducative	Description
Mise en situation/jeux de rôles	Cibler une situation problématique et la recréer avec l'utilisateur. Exemple: une prochaine rencontre chez le médecin, l'éducateur personnifie le médecin. Permet à l'utilisateur de se préparer à sa rencontre
Démonstration et pratique	Exécution des techniques : faire réellement les démonstrations, demander de le démontrer devant nous, rétroagir (féliciter et corriger)
Outils papiers à remettre	Expliquer l'utilité Vérifier l'intérêt, la motivation et la capacité à les compléter Pratiquer
Contrat d'apprentissage (verbal ou écrit)	Demander à la personne ce qu'elle <u>peut</u> faire ou ce qu'elle <u>veut</u> faire Négocier une activité pour une période déterminée Utiliser une échelle de 1 à 10 pour connaître la motivation et la confiance de l'utilisateur

Interdisciplinarité

Réfléchir sur le concept d'interdisciplinarité et à son rôle comme professionnel

3.1 Quelle est, selon vous, la différence entre l'unidisciplinarité, la multidisciplinarité et l'interdisciplinarité?

- **Unidisciplinarité :**
- **Multidisciplinarité :**
- **Interdisciplinarité :**

3.2 Dans une équipe interdisciplinaire, quel serait ton rôle?

3.3 Dans une équipe interdisciplinaire, quelle serait une de tes qualités?

3.4 Dans une équipe interdisciplinaire, quelles qualités apprécierais-tu que les membres de ton équipe possèdent?

Le travail interdisciplinaire repose sur :

- **La connaissance et le respect de la spécialité du champ de pratique des autres professionnels;**
- **La compétence** : Qualité de la pratique (données probantes).
- **La communication**: La bonne information à la bonne personne au bon moment et de la bonne façon.
- **L'expertise** : d'équipe plutôt qu'une équipe d'experts.

**** L'importance du climat appartient à tous ****


<http://actualisation.com/fr/reussir-en-equipe>

L'enjeu de l'interdisciplinarité

- L'enjeu de l'interdisciplinarité est la **concertation des pratiques pour la meilleure intervention d'équipe**.
- Une telle vision amène les membres d'une équipe ou d'un réseau **à échanger** des informations et **partager des connaissances** relatives aux pratiques professionnelles tout **en impliquant l'utilisateur** durant le processus de décision.

3. Les outils des éducateurs

- Collecte de données
- Agenda des symptômes
- Compte-rendu
- Plan d'action
- Etc



**Mieux vivre
avec une MPOC™**
ministère fédéral de la santé humaine

<http://plan.daction.mpoqc.ca>

Plan d'action

Mon nom est : _____

Liste de personnes-ressources

Service	Nom	Téléphone
Personne-ressource		
Médecin de famille		
Pneumologue		
Pharmacien(ne)		

Je me sens bien

Mes symptômes habituels

- Je me sens essouffé(e) : _____
- J'ai des sécrétions à tous les jours.
☐ Non ☐ Oui, couleur : _____
- Je tousse régulièrement ☐ Non ☐ Oui

Mes actions

- Je dors bien, j'ai un bon appétit et je fais mes activités courantes et mes exercices _____

Mon traitement régulier est :

Nom du médicament	Dose	Bouffées/pilules	Fréquence

Outils éducatifs

- Démonstrateurs placebos
- Planchette
- Affiches
- Dépliants, planchette, aides audio-visuelles
- Modèles de bronches
- Etc



4. Exercices

Je me sens moins bien

Mes symptômes

- Changements de mes sécrétions (couleur, volume, consistance)
- Plus d'essoufflement qu'à l'habitude

Notes que ces symptômes peuvent faire suite à un rhume/grippe ou à un mal de gorge.

Mes actions

- Je prends le **traitement additionnel** prescrit par mon médecin.
- J'évite ce qui peut aggraver mes symptômes.
- J'utilise mes techniques de respiration, de relaxation, de positionnement du corps et de conservation de l'énergie.
- J'avise ma personne-ressource :

CHANGEMENTS DE MES SÉCRÉTIONS **PLUS D'ESSEUFFLEMENT QU'À L'HABITUDE**

Mon traitement additionnel est :

• Je débute la prise de mon ANTIBIOTIQUE et mes SÉCRÉTIONS deviennent

J'observe la couleur, le volume et la consistance de mes sécrétions (pas seulement le matin).
Je n'attends pas plus de 48 heures pour débiter la prise de mon antibiotique.

Antibiotique	Dose	Pilules	Fréquence/jours

Commentaires :

• J'augmente le dosage de mon médicament de secours (BRONCHODILATEUR) et je suis PLUS ESSEUFFLÉ(E) qu'à l'habitude.

Bronchodilatateur	Dose	Bouffées	Fréquence


Commentaires :

• Je débute la prise de ma PREDNISONE et malgré l'augmentation du dosage de mon bronchodilatateur mon ESSEUFFLEMENT NE S'AMÉLIORE PAS et j'ai de la difficulté à accomplir mes tâches habituelles.

Je n'attends pas plus de 48 heures pour débiter la prise de ma prednisone.

Prednisone	Dose	Pilules	Fréquence/jours

Commentaires :



- a- La collecte de données
- b- L'agenda des symptômes
- c- Le plan d'action
- d- Le compte-rendu

a- La collecte de données

Cette analyse permet de faire la **planification de l'intervention** et d'établir les priorités d'intervention.

Exercices d'utilisation des outils : la collecte de données

Nous sommes tous portés à utiliser les questions fermées :

- **Est-ce que vous ...**
- **Utilisez-vous ...**
- **Prenez-vous vos pompes ...**
- **Y a-t-il d'autres personnes dans votre famille qui sont atteintes?**
- **Avez-vous des symptômes tout le temps?**
- **Êtes-vous préoccupé, anxieux (...) par ...**

Mais qu'obtenons-nous comme réponses? Des OUI et NON

Exercices d'utilisation des outils : la collecte de données

Si nous utilisions plutôt des questions ouvertes:

- **Parlez-moi de... Racontez-moi...**
- **Quels sont... Quels moyens... Quelles stratégies...**
- **Montrez-moi...**
- **Décrivez-moi... Expliquez-moi...**
- **Que pensez-vous de ... Comment...**

Qu'obtiendrions-nous comme réponses?

Beaucoup d'informations de la part du patient/famille

Exercices d'utilisation des outils : la collecte de données

1. PRINCIPALE(S) PRÉOCCUPATION(S) DE L'USAGER EN LIEN AVEC SA MPOC (1 question)

Si vous aviez une seule question à me poser aujourd'hui en lien avec votre maladie, ce serait laquelle?

2. DIAGNOSTIC, HISTOIRE ANTÉRIEURE ET ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX (3 questions)

Comment la maladie est arrivée dans votre vie ...

Parlez-moi de la MPOC dans votre famille ...

Que pensez-vous des différentes campagnes de vaccination?

3. GRAVITÉ DE LA MPOC (2 questions)

Décrivez-moi les soins médicaux reçus pour votre MPOC dans la dernière année ...

De quelles autres maladies souffrez-vous ...

4. SYMPTÔMES ET MAÎTRISE DE LA MALADIE (1 question)

Décrivez-moi une journée quand ça va bien et une quand ça va mal...

Exercices d'utilisation des outils : la collecte de données

5. IMPACT DE LA MALADIE SUR (1 question)

Qu'est-ce que la MPOC a changé dans votre vie?

6. MÉDICATION RESPIRATOIRE (2 questions)

Parlez-moi de vos médicaments en inhalation et de leurs effets ...

Comment vous sentez-vous de devoir prendre des médicaments sur une base régulière?

7. PLAN D'ACTION (2 questions)

Que faites-vous lorsque vos symptômes d'aggravent?

Que connaissez-vous de votre plan d'action?

8. FACTEURS AGGRAVANTS LA MPOC (1 question)

Parlez-moi des facteurs qui aggravent vos symptômes...

Exercices d'utilisation des outils : la collecte de données

9. HABITUDES DE VIE (1 question)

Parlez-moi de ...

10. RÉSEAU DE SOUTIEN ET MILIEU DE VIE (1 question)

Expliquez comment vos proches vous soutiennent dans votre maladie ...

11. CONTRÔLE DE LA RESPIRATION (1 question)

Que faites-vous pour mieux contrôler votre respiration/ votre toux et vos sécrétions?

12. CONSERVATION DE L'ÉNERGIE (1 question)

Que faites-vous pour conserver votre énergie/diminuer votre fatigue?

Exercices d'utilisation des outils : la collecte de données

13. GESTION DE L'ANXIÉTÉ/STRESS (3 questions)

Que ressentez-vous lorsque vous êtes anxieux/stressé?

Qu'est-ce qui vous cause de l'anxiété/du stress?

Que faites-vous pour être moins anxieux/stressé?

14. RÉADAPTATION PULMONAIRE (3 questions)

Que savez-vous de la réadaptation pulmonaire?

Qu'est-ce qui vous inciterait à participer à un programme de réadaptation pulmonaire?

Qu'est-ce qui vous empêcherait de participer à un tel programme?

15. ATTENTES DE L'USAGER FACE À SON SUIVI MÉDICAL (1 question)

Que pensez-vous du fait que je vais travailler avec votre médecin, votre pharmacien et vous?

b- L'agenda des symptômes en MPOC

Cet outil décrit l'engagement de l'utilisateur envers l'intervention et dresse le portrait de la situation. Il est une partie du **lien entre les usagers et professionnels.**

b- L'agenda des symptômes en MPOC

Indiqué chez la personne ayant de la difficulté à:

- croire en l'efficacité des médicaments
- reconnaître ses symptômes de base versus une détérioration de ses symptômes
- à appliquer son plan d'action.

Buts

- Identifier les facteurs aggravants les symptômes
- Développer la compétence d'auto-observation, d'auto-évaluation
- Favoriser l'intégration des habiletés d'autogestion de la maladie

b- L'agenda des symptômes en MPOC

Composantes :

- Date du début d'utilisation;
- Surveillance des symptômes:
 - 1) Essoufflement en fonction de la limitation dans les activités,
 - 2) Sécrétions en fonction de la quantité et de la couleur,
 - 3) Toux,
 - 4) Fatigue,
 - 5) Consultations médicales et hospitalisation,
 - 6) Facteurs aggravants,
 - 7) Ajustement de la médication selon le plan d'action.

b- L'agenda des symptômes en MPOC

Calendrier des symptômes en MPOC¹

Nom : _____ Mois : _____

Mes symptômes : aujourd'hui je

Inscrire : 0 = pas du tout; 1 = comme d'habitude; 2 = plus que d'habitude

	Ex.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
... je suis essoufflé (e)	1														
... je me sens limité (e) dans mes activités	1														
... j'ai des sécrétions	2														
Inscrire s'il y a lieu V=vert ; J= Jaune ; B= Blanc ; C= Claires, translucides															
Couleur de sécrétions	J														
... je tousse	2														
... je suis fatigué (e)	1														

Autres éléments importants pour moi

Cochez (X) si affecté par :

	Ex.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Pollution extérieure															
Odeurs fortes	X														
Fumée de cigarette															
Chaleur accablante															
Froid intense															
Émotions	X														
Infection respiratoire															
Cochez (X) si ↑ bronchodilatateur à courte action et/ou prise d'antibiotique et/ou de cortisone															
↑ bronchodilatateur															
Antibiotique	X														
Prednisone															

Consultations médicales

Inscrire 0= aucune consultation ; P = appel personne ressource ; M = visite médicale ; U = visite à l'urgence ; H = hospitalisation

	Ex.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Aujourd'hui, j'ai consulté	M														

¹ Inspiré des protocoles de télésoins MPOC du Service régional de soins à domicile pour malades pulmonaires chroniques (SRSAD) de Montréal, de l'outil CAT et du plan d'action Mieux Vivre avec une MPOC®

Calendrier des
symptômes en MPOC,
un nouvel outil
développé par le
RQESR

Nom : _____ Mois : _____

Mes symptômes : aujourd'hui je

Inscrire : 0 = pas du tout; 1 = comme d'habitude; 2 = plus que d'habitude

	Ex.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
... je suis essoufflé (e)	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
... je me sens limité (e) dans mes activités	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
... j'ai des sécrétions	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
<i>Inscrire s'il y a lieu V=vert ; J= Jaune ; B= Blanc ; C= Claires, translucides</i>															
Couleur de sécrétions	J	c	c	c	B	B	B	B	B	B	C	C	C	C	B
... je tousse	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
... je suis fatigué (e)	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1

Autres éléments importants pour moi

Cochez (X) si affecté par :

	Ex.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Pollution extérieure					X	X	X								
Odeurs fortes	X														
Fumée de cigarette															
Chaleur accablante					X	X	X								
Froid intense															
Émotions	X														
Infection respiratoire															
<i>Cochez (X) si ↑ bronchodilatateur à courte action et/ou prise d'antibiotique et/ou de cortisone</i>															
↑ bronchodilatateur					X	X	X								
Antibiotique	X														
Prednisone						X	X	X	X	X					

Consultations médicales

Inscrire 0= aucune consultation ; P = appel personne ressource ; M = visite médicale ; U = visite à l'urgence ; H = hospitalisation

	Ex.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Aujourd'hui, j'ai consulté	M	0	0	0	0	P	0	0	0	0	0	0	0	0	0

¹ Inspiré des protocoles de télésoins MPOC du Service régional de soins à domicile pour malades pulmonaires chroniques (SRSAD) de Montréal, de l'outil CAT et du plan d'action Mieux Vivre avec une MPOC®

des outils : agenda des symptômes

Exercice 1

CONSTATS :

ANALYSE :

Calendrier des symptômes en MPOC¹

Nom : _____ Mois : _____

Mes symptômes : aujourd'hui je

Inscrire : 0 = pas du tout; 1 = comme d'habitude; 2 = plus que d'habitude

	Ex.	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
... je suis essoufflé (e)	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2		2	2	1	1
... je me sens limité (e) dans mes activités	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2		2	2	1	1
... j'ai des sécrétions	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2		2	2	1	1
Inscrire s'il y a lieu V=vert ; J= Jaune ; B= Blanc ; C= Claires, translucides															
Couleur de sécrétions	J	B	B	B	B	B	J	J	J	V		J	J	J	B
... je tousse	2	1	1	1	1		2	2	2	2		2	2	1	1
... je suis fatigué (e)	1	0	0	0	1	1	2	2	2	2		2	2	2	1

Autres éléments importants pour moi

Cochez (X) si affecté par :

	Ex.	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
Pollution extérieure															
Odeurs fortes	X														
Fumée de cigarette															
Chaleur accablante															
Froid intense															
Émotions	X														
Infection respiratoire							X	X	X	X		X	X	X	
Cochez (X) si ↑ bronchodilatateur à courte action et/ou prise d'antibiotique et/ou de cortisone															
↑ bronchodilatateur												X	X		
Antibiotique	X											X	X	X	X
Prednisone												X	X	X	X

Consultations médicales

Inscrire 0= aucune consultation ; P = appel personne ressource ; M = visite médicale ; U = visite à l'urgence ; H = hospitalisation

	Ex.	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
Aujourd'hui, j'ai consulté	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0

¹ Inspiré des protocoles de télésoins MPOC du Service régional de soins à domicile pour malades pulmonaires chroniques (SRSAD) de Montréal, de l'outil CAT et du plan d'action Mieux Vivre avec une MPOC®

Annexes des outils : l'agenda des symptômes

Exercice 2

CONSTATS :

ANALYSE :

c- Le plan d'action

Il est la pierre angulaire de l'éducation à la personne.



Plan d'action

Mon nom est : _____

Liste de personnes-ressources

Service	Nom	Téléphone
Personne-ressource		
Médecin de famille		
Pneumologue		
Pharmacien(ne)		

Je me sens bien

Mes symptômes habituels			
• Je me sens essouffé(e) : _____			
• J'ai des sécrétions à tous les jours.			
<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, couleur : _____			
• Je tousse régulièrement <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui			
Mes actions			
• Je dors bien, j'ai un bon appétit et je fais mes activités courantes et mes exercices _____			
Mon traitement régulier est :			
Nom du médicament	Dose	Bouffées/pilules	Fréquence

2ème édition 2006

c- Le plan d'action

Bien que le plan d'action existe sous plusieurs formes, rappelez-vous qu'il doit toutefois contenir les éléments suivants :

- La médication usuelle de l'utilisateur et une prescription de médicaments anticipée (antibiotique, prednisone) en cas d'aggravation des symptômes;
- Des critères permettant d'identifier le niveau de maîtrise de la maladie;
- Des repères (système de zones de couleur) permettant d'établir selon les symptômes, si l'utilisateur doit ajuster ses médicaments ou consulter un médecin;

c- Le plan d'action

Bien que le plan d'action existe sous plusieurs formes, rappelez-vous qu'il doit toutefois contenir les éléments suivants (SUITE):

- Les actions à entreprendre selon le niveau de maîtrise, comme par exemple:
 - **Vert** signifie que l'usage se sent bien comme d'habitude. Poursuivre la médication usuelle;
 - **Jaune** signifie que l'usager se sent moins bien que d'habitude. Ajuster la médication selon l'aggravation de l'essoufflement, la quantité et la couleur des sécrétions;
 - **Rouge** signifie que l'usager se sent beaucoup moins bien que d'habitude ou qu'il est en danger. Diriger l'usager vers une ressource médicale.

c- Le plan d'action

Le plan d'action doit aussi permettre de :

- Reconnaître les signes d'une détérioration des symptômes;
- Face à une aggravation des symptômes, ajuster le traitement en suivant certaines étapes bien précises;
- Décider du moment propice pour consulter un professionnel de la santé;
- Choisir la ressource appropriée à la condition (clinique médicale ou centre hospitalier).

c- Le plan d'action

Pour assurer l'application appropriée du plan d'action, la prévention et la maîtrise des exacerbations :

- Un suivi médical, éducatif et pharmaceutique régulier s'avère de première importance
- Si l'état de santé ne s'améliore pas ou se détériore malgré l'utilisation du plan d'action, il faut consulter rapidement.
- Pour évaluer la compréhension de l'utilisateur, lui demander de nous donner un exemple de situation où il utiliserait son plan d'action et comment il le ferait

c- Le plan d'action

Pour assurer le succès de la prescription et de l'application du plan d'action:

- Le délai pour débuter des actions en vue de maîtriser une aggravation des symptômes ne doit pas dépasser 48 heures après le début d'une détérioration;
- Si l'état de santé ne s'améliore pas ou se détériore malgré l'utilisation du plan d'action, il ne faut pas attendre plus de 48-72 heures pour consulter un médecin.

c- Le plan d'action en MPOC



Mieux vivre avec une **MPOC**^{MC}
maladie pulmonaire obstructive chronique
Un plan d'action pour la vie

Plan d'action

Mon nom est : _____

Liste de personnes-ressources

Service	Nom	Téléphone
Personne-ressource		
Médecin de famille		
Pneumologue		
Pharmacien(ne)		

Je me sens bien

Mes symptômes habituels			
<ul style="list-style-type: none">• Je me sens essouffé(e) : _____• J'ai des sécrétions à tous les jours. <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, couleur : _____• Je tousse régulièrement <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui			
Mes actions			
<ul style="list-style-type: none">• Je dors bien, j'ai un bon appétit et je fais mes activités courantes et mes exercices _____			
Mon traitement régulier est :			
Nom du médicament	Dose	Bouffées/pilules	Fréquence

2ème édition 2006

Plan d'action tiré du programme
Mieux Vivre avec une MPOC

www.livingwellwithcopd.com

c- Le plan d'action en MPOC

Je me sens moins bien

Mes symptômes

- Changement de mes **sécrétions** (couleur, volume, consistance)
- Plus d'**essoufflement** qu'à l'habitude
Notez que ces symptômes peuvent faire suite à un rhume/grippe ou à un mal de gorge.



Mes actions

- Je prends le **traitement additionnel** prescrit par mon médecin.
- J'évite ce qui peut aggraver mes symptômes.
- J'utilise mes techniques de respiration, de relaxation, de positionnement du corps et de conservation de l'énergie.
- J'avise ma personne-ressource : _____

CHANGEMENTS DE MES SÉCRÉTIONS

PLUS D'ESOUFFLEMENT QU'À L'HABITUDE

Mon traitement additionnel est :



- Je débute la prise de mon **ANTIBIOTIQUE** si mes **SÉCRÉTIONS** deviennent _____

J'observe la couleur, le volume et la consistance de mes sécrétions (pas seulement le matin.)
Je n'attends pas plus de 48 heures pour débiter la prise de mon antibiotique.

Antibiotique	Dose	Pilules	Fréquence/jours

Commentaires :



- J'augmente le **dosage** de mon médicament de secours (**BRONCHODILATEUR**) si je suis **PLUS ESSOUFFLÉ(E)** qu'à l'habitude.

Bronchodilatateur	Dose	Bouffées	Fréquence

Commentaires :



- Je débute la prise de ma **PREDNISONE** si malgré l'augmentation du dosage de mon bronchodilatateur mon **ESOUFFLEMENT NE S'AMÉLIORE PAS** et j'ai de la difficulté à accomplir mes tâches habituelles.

Je n'attends pas plus de 48 heures pour débiter la prise de ma prednisone.

Prednisone	Dose	Pilules	Fréquence/jours

Commentaires :

Plan d'action Mieux Vivre avec une MPOC

www.livingwellwithcopd.com

c- Le plan d'action en MPOC

Plan d'action Mieux Vivre avec une MPOC

www.livingwellwithcopd.com

Je me sens beaucoup moins bien

Mes symptômes	Mes actions
<ul style="list-style-type: none">• Mes symptômes s'aggravent.• Après 48 heures de traitement mes symptômes ne s'améliorent pas.	<ul style="list-style-type: none">• J'appelle ma personne-ressource.• Après 17 heures ou pendant le week-end, je me rends à l'urgence d'un hôpital.

Je crois que ma vie est en danger

Mes symptômes	Mes actions
Dans n'importe quelle situation, si : <ul style="list-style-type: none">• Je suis extrêmement essouffé(e)• Je suis agité(e), confus(e) et/ou somnolent(e)• J'ai des douleurs thoraciques	<ul style="list-style-type: none">• Je compose le 911 pour qu'une ambulance me transporte à l'urgence d'un hôpital.

Autres recommandations de mon médecin concernant mon plan d'action :



c- Exercices d'utilisation des outils : plan d'action

Prescription de base :

Spiriva Handihaler: inhaler 1 capsule de 18 µg die

Ventolin: 2 inh q 6 hres PRN


Prescription anticipée en cas d'exacerbation:

↑ Ventolin 2 inh q 4-6 heures, 48 hres maximum

Ceftin 500 mg po bid X 5 jours

Prednisone 40 mg po die X 5 jours

Compléter le plan d'action à l'aide de ces informations



Mieux vivre **MPOC**^{MC}
avec une
maladie pulmonaire obstructive chronique
Un plan d'action pour la vie

Plan d'action

Mon nom est : _____

Liste de personnes-ressources

Service	Nom	Téléphone
Personne-ressource		
Médecin de famille		
Pneumologue		
Pharmacien(ne)		

Je me sens bien

Mes symptômes habituels

- Je me sens essoufflé(e) : _____
- J'ai des sécrétions à tous les jours.
☐ Non ☐ Oui, couleur : _____
- Je tousse régulièrement ☐ Non ☐ Oui

Mes actions

- Je dors bien, j'ai un bon appétit et je fais mes activités courantes et mes exercices _____

Mon traitement régulier est :

Nom du médicament	Dose	Bouffées/pilules	Fréquence

2ème édition 2006

c- Exercices d'utilisation des outils : plan d'action

Prescription de base :

- Spiriva Handihaler: inhaler 1 capsule de 18 µg die
- Ventolin: 2 inh q 6 hres PRN

Prescription anticipée en cas d'exacerbation:

- ↑ Ventolin 2 inh q 4-6 heures, 48 hres maximum
- Ceftin 500 mg po bid X 5 jours
- Prednisone 40 mg po die X 5 jours

LISTE DES RESSOURCES: éducatrice personne-ressource Josée Boileau, Md famille Dr Mylène Lamoureux, pneumologue Dr Guy Charest et pharmacie Proxim.

QUAND JE ME SENS BIEN:

Je me sens essoufflé(e) quand je marche à l'extérieur et que je monte les escaliers
J'ai des sécrétions à tous les jours blanches ou claires
Je tousse régulièrement
Je dors bien, j'ai un bon appétit, je fais mes activités courantes et mes exercices.

Traitement régulier:

Spiriva Handihaler: inhaler 1 capsule de 18 µg die

Ventolin: 2 inh q 6 hres PRN

JE ME SENS MOINS BIEN :

Prescription anticipée en cas d'exacerbation:

↑ Ventolin 2 inh q 4-6 hres max 48 hres si je suis plus essoufflé(e) que d'habitude
Ceftin, 500 mg, po die x 5j si mes sécrétions deviennent vertes
Prednisone 40 mg, po die x 5j si mon essoufflement ne s'améliore pas malgré l'augmentation du Ventolin et que j'ai de la difficulté à accomplir mes tâches habituelles.

c- Exercices d'utilisation des outils : plan d'action



Plan d'action

Mon nom est : Pierrette Letendre

Liste de personnes-ressources

Service	Nom	Téléphone
Personne-ressource	Josée Boileau	514-406-9122 (pagette)
Médecin de famille	Dr Mylène Lamoureux	514-343-2218
Pneumologue	Dr Guy Charest	514-298-2122
Pharmacien(ne)	Proxim	514-389-4456

Je me sens bien

Mes symptômes habituels

- Je me sens essouffé(e) : quand je marche à l'extérieur et que je monte les escaliers
- J'ai des sécrétions à tous les jours.
- ☐ Non ☒ Oui, couleur : Blanches ou claires
- Je tousse régulièrement ☐ Non ☒ Oui

Mes actions

- Je dors bien, j'ai un bon appétit et je fais mes activités courantes et mes exercices

Mon traitement régulier est :

Nom du médicament	Dose	Bouffées/pilules	Fréquence
Spiriva Handihaler	18 µg	Inhaler 1 capsule	Chaque matin
Ventolin	100 µg	2 inhalations	Chaque 6hres au besoin

2ème édition 2006

Je me sens moins bien

Mes symptômes

- Changements de mes sécrétions (couleur, volume, consistance)
- Plus d'essoufflement qu'à l'habitude

Notez que ces symptômes peuvent faire suite à un rhume/grippe ou à un mal de gorge.



Mes actions

- Je prends le **traitement additionnel** prescrit par mon médecin.
- J'évite ce qui peut aggraver mes symptômes.
- J'utilise mes techniques de respiration, de relaxation, de positionnement du corps et de conservation de l'énergie.
- J'avise ma personne-ressource : _____

CHANGEMENTS DE MES SÉCRÉTIONS	PLUS D'ESSOUFFLEMENT QU'À L'HABITUDE
Mon traitement additionnel est :	

• Je débute la prise de mon ANTIBIOTIQUE si mes SÉCRÉTIONS deviennent vertes

J'observe la couleur, le volume et la consistance de mes sécrétions (pas seulement le matin.)
Je n'attends pas plus de 48 heures pour débiter la prise de mon antibiotique.

Antibiotique	Dose	Pilules	Fréquence/jours
Ceftin 500mg		1 pilule	Matin et soir pour 5 jours

Commentaires :

• J'augmente le dosage de mon médicament de secours (BRONCHODILATEUR) si je suis PLUS ESSOUFFLÉ(E) qu'à l'habitude.

Bronchodilatateur	Dose	Bouffées	Fréquence
Ventolin	100µg	2	Chaque 4h-6h
	/inhalation	inhalations	pour 48h

Commentaires :

• Je débute la prise de ma PREDNISONE si malgré l'augmentation du dosage de mon bronchodilatateur mon ESSOUFFLEMENT NE S'AMÉLIORE PAS et j'ai de la difficulté à accomplir mes tâches habituelles.

Je n'attends pas plus de 48 heures pour débiter la prise de ma prednisone.

Prednisone	Dose	Pilules	Fréquence/jours
	40 mg	8 pilules	Chaque matin pour 5 jours

Commentaires :



Je me sens beaucoup moins bien

Mes symptômes	Mes actions
Mes symptômes s'aggravent.	J'appelle ma personne-ressource.
Après 48 heures de traitement mes symptômes ne s'améliorent pas.	Après 17 heures ou pendant le week-end, je me rends à l'urgence d'un hôpital.

Je crois que ma vie est en danger

Mes symptômes	Mes actions
Dans n'importe quelle situation, si : • Je suis extrêmement essouffé(e) • Je suis agité(e), confus(e) et/ou somnolent(e) • J'ai des douleurs thoraciques	Je compose le 911 pour qu'une ambulance me transporte à l'urgence d'un hôpital.

Autres recommandations de mon médecin concernant mon plan d'action :
N'hésitez pas à appeler votre personne ressource pour toute question ou validation des actions à poser en cas d'aggravation de vos symptômes

régulier



c- Exercices d'utilisation

L'utilisateur utilise-t-il bien son plan d'action? Quels sont les besoins éducatifs de cet usager?

Prescription de base :

Spiriva Handihaler: inhaler 1 capsule de 18 µg die

Ventolin: 2 inh q 6 hres PRN

Prescription anticipée en cas d'exacerbation:

- ↑ Ventolin 2 inh q 4-6 heures, 48 hres maximum
- Ceftin 500 mg po bid X 5 jours
- Prednisone 40 mg po die X 5 jours

Calendrier des symptômes en MPOC¹

Nom : _____ Mois : _____

Mes symptômes : aujourd'hui je

Inscrire : 0 = pas du tout; 1 = comme d'habitude; 2 = plus que d'habitude

	Ex.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
... je suis essoufflé (e)	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1
... je me sens limité (e) dans mes activités	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1
... j'ai des sécrétions	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1
<i>Inscrire s'il y a lieu V=vert ; J= Jaune ; B= Blanc ; C= Claires, translucides</i>															
Couleur de sécrétions	J	C	C	C	B	J	J	V	V	J	J	B	B	B	B
... je tousse	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1
... je suis fatigué (e)	1	0	0	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1

Autres éléments importants pour moi

Cochez (X) si affecté par :

	Ex.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Pollution extérieure															
Odeurs fortes	X														
Fumée de cigarette															
Chaleur accablante															
Froid intense															
Émotions	X														
Infection respiratoire					X	X	X	X	X	X	X				
<i>Cochez (X) si ↑ bronchodilatateur à courte action et/ou prise d'antibiotique et/ou de cortisone</i>															
↑ bronchodilatateur							X	X							
Antibiotique	X							X	X	X	X	X			
Prednisone								X	X	X	X	X			

Consultations médicales

Inscrire 0= aucune consultation ; P = appel personne ressource ; M = visite médicale ; U = visite à l'urgence ; H = hospitalisation

	Ex.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Aujourd'hui, j'ai consulté	M	0	0	0	0	0	0	P	0	0	0	0	0	0	0

¹ Inspiré des protocoles de télésoins MPOC du Service régional de soins à domicile pour malades pulmonaires chroniques (SRSAD) de Montréal, de l'outil CAT et du plan d'action Mieux Vivre avec une MPOC®

d- Compte-rendu d'intervention et d'évaluation éducative

Il s'agit d'un outil de **communication interprofessionnel** très important.

Pourquoi?

- Assure la continuité des services éducatifs;
- Facilite le suivi et la collaboration avec les autres professionnels (médecin traitant, autres éducateurs, autres professionnels).

Pour qui?

- Copie au médecin traitant;
- Original au dossier;
- Copie au professionnel qui réfère.

d- Compte-rendu d'intervention et d'évaluation éducative

Structure

1. Contexte (provenance de la référence, motivation);
2. Identification des besoins d'apprentissage;
 - Selon les comportements ciblés;
 - Pour chacun des comportements, identifier brièvement les barrières.
3. L'intervention faite et ce qui reste à faire;
4. L'évaluation de l'intervention;
5. Le suivi suggéré.

d- Compte-rendu d'intervention et d'évaluation éducative

- Précis, concis;
- Lisible en français ou anglais convenable (word);
- Neutre (éviter les je pense..., le diagnostic,);
- Subjectif : propos rapportés par l'utilisateur, il dit que...)
- Objectif : signes observés lors de l'éducation...

d- Exercices d'utilisation des outils : compte-rendu

Planifier	Intervenir		Évaluer	Assurer un suivi
Comportement(s) de santé prioritaire(s)	Problème(s) ou besoin(s) ciblé(s)	Barrière(s) ou levier(s)	Évaluation des résultats d'apprentissage, motivation et engagement	Prochaines étapes du suivi éducatif
Lequel ou lesquels de ces comportements ont fait l'objet de l'intervention.	Éléments à renforcer, corriger ou à améliorer.	Qu'est-ce qui aide ou nuit au changement? Croyances, connaissances, valeurs, attitudes.	<ul style="list-style-type: none"> • Résultats/patient <ul style="list-style-type: none"> - Compréhension - Acquisition des connaissances - Qualité et efficacité de la démonstration de chacune des techniques enseignées • Motivation • Contrat(s) d'engagement. 	<p>Sur quoi, quand, comment?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Résolution des priorités identifiées (intégration des habiletés et comportements d'autogestion ciblés), • Respect des contrats d'engagement, • Utilisation des outils de suivi, • Références, • Prochain rendez-vous (date, téléphonique, virtuel ou présentiel).

d- Exercices d'utilisation des outils : compte-rendu

- 1) Déterminer le compte-rendu le plus pertinent
- 2) Écrire un compte-rendu sur les sujets :
 - **observance de la médication et utilisation adéquate des dispositifs**
 - **application du plan d'action**

d- Exercices d'utilisation des outils : compte-rendu 1

Comportement(s) de santé prioritaire(s)	Problème(s) ou besoin(s) ciblé(s)	Barrière(s) ou levier(s)	Évaluation des résultats d'apprentissage, motivation et motivation	Prochaines étapes du suivi éducatif

Informations recueillies lors de la collecte de données :

Femme adulte de 60 ans (Pierrette) avec peu de connaissances générales sur la MPOC.

MPOC diagnostiquée il y a 2 ans, VEMS à 50%

Spiriva 1 capsule de 18 ug à inhaler via Handihaler die et Ventolin 2 inh q 6 hres PRN; a de la difficulté à utiliser son aérosol-doseur.

Fume actuellement ½ paquet de cigarettes par jour, a fumé pendant 25 ans 1 paquet par jour.

Est essoufflée à l'effort, tousse et crache régulièrement.

3 exacerbations dans la dernière année suite à des infections respiratoires.

1 visite à l'urgence récente résultant en une 1^{ère} hospitalisation, délai d'action 5 jours après le début de l'aggravation des symptômes.

Utilise de temps à autre les techniques de respiration à lèvres pincées et de toux contrôlée.

d- Exercices d'utilisation des outils : compte-rendu 1

Exemple A :

- Confirme que ce sont les infections respiratoires qui aggravent le plus souvent ses symptômes. Croît que d'être en contact avec sa petite fille qui a des infections respiratoires fréquentes ne l'aide pas. S'engage à bien se laver les mains et à porter un masque en présence de personnes ayant un rhume ou tout autre infection respiratoire. Fera part des effets de ces moyens lors de la prochaine rencontre dans 2 semaines.
- Se dit prête à arrêter de fumer. D'accord pour utiliser des aides pharmacologiques Timbre Nicoderm™ proposé; va contacter son pharmacien pour l'obtenir et déterminer une date d'arrêt pour la prochaine rencontre.
- Ne pense pas toujours à utiliser la technique de respiration à lèvres pincées et celle de la toux contrôlée même si elle reconnaît que c'est important et que ça l'aide. Démonstration appropriées des 2 techniques. D'accord pour évaluer ensemble les progrès d'utilisation de ces techniques à la prochaine rencontre et les rencontres subséquentes jusqu'à l'intégration au quotidien.

d- Exercices d'utilisation des outils : compte-rendu 1

Comportement(s) de santé prioritaire(s)	Problème(s) ou besoin(s) ciblé(s)	Barrière(s) ou levier(s)	Évaluation des résultats d'apprentissage, motivation et engagement	Prochaines étapes du suivi éducatif
Application du plan d'action (reconnaissance des facteurs aggravants)	Confirme que le facteur qui aggrave le plus souvent ses symptômes sont les <u>infections respiratoires</u>	<u>Croît</u> que d'être en contact avec sa petite fille qui a des infections respiratoires fréquentes ne l'aide pas.	<u>S'engage</u> à bien se laver les mains et à porter un masque en présence de personnes ayant un rhume ou tout autre infection respiratoire.	<u>Fera part des effets</u> de ces moyens lors de la prochaine rencontre dans 2 semaines.
Perte de l'habitude tabagique	A <u>diminué sa consommation de cigarettes</u> de moitié depuis 2 ans	Se dit <u>prête à arrêter</u> de fumer. <u>D'accord pour utiliser</u> des aides pharmacologiques	<u>Timbre Nicoderm proposé et accepté</u> par Mme. <u>Contactera pharmacien pour l'obtenir</u>	Va <u>déterminer une date d'arrêt</u> pour la prochaine rencontre.
Contrôle de la respiration	Ne <u>pense pas toujours</u> à utiliser la technique de respiration à lèvres pincées et celle de la toux contrôlée	<u>Reconnaît que ça l'aide et l'importance</u> de les utiliser régulièrement	<u>Capable de bien exécuter ces techniques</u> devant l'éducatrice D'accord pour suivre de près les progrès dans l'utilisation de ces techniques jusqu'à intégration au quotidien.	<u>Évaluation de l'utilisation</u> de ces techniques à la prochaine rencontre

d- Exercices d'utilisation des outils : compte-rendu 1

Exemple B :

- Femme adulte (Pierrette) avec peu de connaissances générales sur la MPOC.
- Fumeuse depuis 25 ans, actuellement fume ½ paquet de cigarettes par jour. A diminué de moitié sa consommation depuis 2 ans. Envisage d'arrêter de fumer.
- Contacts fréquents avec sa petite fille qui a souvent des infections respiratoires. Les 3 exacerbations de la dernière année sont survenues suite à une infection respiratoire.
- Utilise peu dans son quotidien la technique de respiration à lèvres pincées et la technique de toux contrôlée.

d- Exercices d'utilisation des outils : compte-rendu 1

Comportement(s) de santé prioritaire(s)	Problème(s) ou besoin(s) ciblé(s)	Barrière(s) ou levier(s)	Évaluation des résultats d'apprentissage, motivation et engagement	Prochaines étapes du suivi éducatif
Application du plan d'action (reconnaissance des facteurs aggravants)	Contacts fréquents avec sa petite fille qui a souvent des infections respiratoires. Les 3 exacerbations de la dernière année sont survenues suite à une infection respiratoire.	?	?	?
Perte de l'habitude tabagique	Fumeuse depuis 25 ans, actuellement fume ½ paquet de cigarettes par jour. A diminué de moitié sa consommation depuis 2 ans. Envisage d'arrêter de fumer.	?	?	?
Contrôle de la respiration	Utilise peu dans son quotidien la technique de respiration à lèvres pincées et la technique de toux contrôlée.	?	?	?

EXEMPLE B

d- Exercices d'utilisation des outils : compte-rendu 2

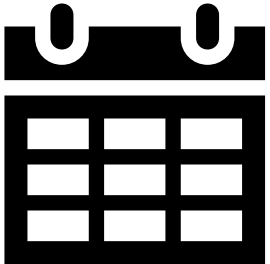
Comportement(s) de santé prioritaire(s)	Problème(s) ou besoin(s) ciblé(s)	Barrière(s) ou levier(s)	Évaluation des résultats d'apprentissage, motivation et engagement	Prochaines étapes du suivi éducatif
Observance de la médication et utilisation adéquate des dispositifs				
Application du plan d'action				

5. Rappel de notions sur la rencontre éducative

(session d'éducation)

Avant la rencontre éducative

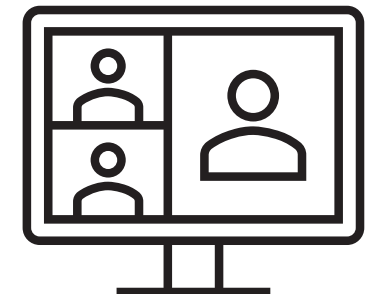
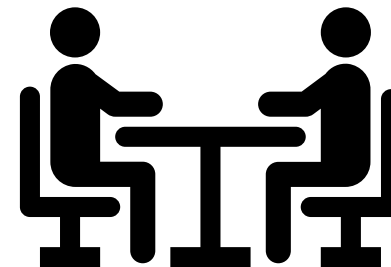
Il est important d'assurer un accès facile aux services pour l'utilisateur et de bien préparer la rencontre pour faciliter l'apprentissage :



- Qui prend le rendez-vous?
- Est-ce que les heures proposées conviennent?
- Devrait-t-on offrir des heures en soirée?
- Est-ce que le local est adéquat pour ne pas être dérangé (confidentialité, calme)?
- Est-ce que le matériel d'enseignement est à la portée de la main?
- Est-ce que l'éducateur est accessible suite à la rencontre?

Pendant la rencontre éducative

- Se présenter et expliquer les objectifs, le rôle du professionnel et de l'équipe
- Informer la personne de la durée de l'entrevue;
- Valider les préoccupations de l'utilisateur et y répondre immédiatement;
- Cerner la gravité de la maladie, le niveau de maîtrise et ce qui l'aggrave ou le déclenche (dans le cas de l'asthme);
- Trouver ensemble des choses à faire pour mieux maîtriser la maladie;
- Établir la relation d'aide nécessaire pour que l'utilisateur se sente partenaire de la démarche.
- Ne pas discréditer le médecin ou être moraliste.



Pour conclure la rencontre éducative

- Récapituler les points importants : les souligner dans les documents écrits remis;
- Lui faire expliquer ce qu'il a compris et retenu: "dites-moi dans vos mots ce que vous avez appris"
- Revenir sur le contrat d'apprentissage négocié avec l'utilisateur pour réitérer son engagement;
- Faire résumer les changements apportés par l'utilisateur dans sa démarche d'autogestion et le féliciter;
- Orienter ou référer aux ressources appropriées;
- Proposer un suivi approprié et expliquer les objectifs de la prochaine rencontre.
- S'assurer de la **sécurité** de l'utilisateur dans les décisions à prendre avant de le rendre responsable;

