

Nom :

Prénom :

DDN :



DIAB-eCARE Centre du diabète
Centre Medicina-Rockefeller
64 Avenue Rockefeller
69008 Lyon
Courriel : diabecare.contact@chu-lyon.fr
Téléphone : 04.26.73.93.10



Programmation de la séquence de soin : Parcours ETP

Date de la demande :

PATIENT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :

Tel :

MEDECIN DEMANDEUR :

Nom / Prénom :

Motif de la Demande :

Motif de la Demande :

Prise en charge Psychologue : 1er RDV - RDV de suivi : ... / ... /

PARCOURS ETP JE DECOUVRE MON DIABETE *Programme initial pour acquisition de connaissances*

(*Programme initial pour acquisition de connaissances*)

- Technique de glycémie capillaire
- Technique d'injection et adaptation de dose
- Système de mesure continue du glucose

- Revue manipulation pompe à insuline
- Gestion des hypoglycémies
- Gestion des hyperglycémies
- Que mettre dans mon assiette (diététicienne)
- Evaluer la teneur en glucides de mes repas (diététicienne)

RDV IDE et / ou DIETE 1h
... / ... /

PARCOURS ETP MON QUOTIDIEN *Programme de suivi pour reprise connaissances*

Diabète et Autogestion

- Technique de glycémie capillaire
- Technique d'injection et adaptation de dose
- Système de mesure continue du glucose
- Revue manipulation pompe à insuline
- Gestion des hyperglycémies : INDIVIDUEL / COLLECTIF
- Gestion de Hypoglycémies : INDIVIDUEL / COLLECTIF

RDV IDE 1h ... / ... /

Diabète et alimentation

- Gestion des lipides
- Gestion des glucides
- Equilibre alimentaire

RDV DIETE 1h ... / ... /

Diabète et Activité Physique

- Niveau découverte
- Niveau expérimenté
- Niveau confirmé

RDV APA 1h ... / ... /

PARCOURS ETP INSULINOTHERAPIE

Nom :

Prénom :

DDN :

<input type="checkbox"/> Module 1 (Découverte) Insulinothérapie Fonctionnelle	RDV DIETE 1h ... / ... /
<input type="checkbox"/> Module 2 (Gestion des repas)	
<input type="checkbox"/> Module 3 (Au quotidien)	
<input type="checkbox"/> INDIVIDUEL <input type="checkbox"/> COLLECTION	
<input type="checkbox"/> Diabète type 1 et Ramadan (2h)_(Collectif)	<input type="checkbox"/> Groupe ... / ... /
<input type="checkbox"/> Diabète et risques cardio-vasculaires (2h)_(Collectif)	<input type="checkbox"/> Groupe ... / ... /
Entretien Motivationnel (Individuel)	
<input type="checkbox"/> Entretien motivationnel en vue d'un parcours ETP (Créer parcours MOCA)	<input type="checkbox"/> RDV avec personne formée a EM ... / ... /
<input type="checkbox"/> Entretien motivationnel en vue du télésuivi (Informer le médecin et IDEC par Mail suite au premier RDV)	
Groupes de parole (2h) (Collectif)	
<input type="checkbox"/> Adultes <input type="checkbox"/> Adolescents / jeunes adultes <input type="checkbox"/> Temps scolaire <input type="checkbox"/> Diabète et grossesse <input type="checkbox"/> Aidants : Conjoint/Parent/Autre <input type="checkbox"/> Diabète et Sport <input type="checkbox"/> Alimentation et Sport	Date d'inscription : ... / ... /