

# « Education thérapeutique pour le patient atteint de polyopathie au sein du Pôle de Santé du pays Dardoup »

**Porteur du programme :** Maison de santé multi-sites du pays Dardoup (Châteauneuf-du-Faou)

**Public concerné :** Personne porteuse de polyopathie - atteinte d'au moins 2 pathologies parmi celles citées ci-dessous - et son entourage : maladies cardiovasculaires (antécédents d'AVC, infarctus, troubles du rythme cardiaque) ; diabète de type 2 traité ou non ainsi que toutes pathologies pulmonaires obstructives (BPCO, DDB - Dilatation Des Bronches). Le patient doit être suivi au moins par un professionnel de la Maison de santé multi-sites du Pays de Dardoup.

**Territoire concerné :** Territoire de démocratie en santé sanitaire « Finistère Penn Ar Bed » Châteauneuf du Faou, Spézet, Plonévez-du-Faou, Saint-Goazec Laz, Lennon, Landeleau, Saint-Thois, Pleyben, Le Cloître-Pleyben.

**Comment adresser son patient :**

En contactant le secrétariat de la Maison de Santé au [02 98 81 85 19](tel:0298818519)

ou par Mail : [cabinetmedicaldelaulne@gmail.com](mailto:cabinetmedicaldelaulne@gmail.com)

**Objectifs :** Le programme vise à soutenir le patient dans l'acquisition ou le maintien, de compétences d'auto-soins et d'adaptation. Il a pour objectifs l'amélioration de la qualité de vie, la gestion de son autonomie et permet un maintien du lien avec les professionnels de premier recours.

**Parcours du patient au sein du programme :**

L'entrée du patient dans le programme se fait suite à un entretien avec l'un des professionnels du Pôle de Santé.

**Bilan éducatif partagé (BEP) réalisé par un professionnel du Pôle**

- Recueil du consentement éclairé du patient.
- Définition des objectifs éducatifs.
- Après accord du patient, envoi d'un courrier au médecin traitant, au coordonnateur du programme et au patient lui-même.

**Séances individuelles ou collectives  
(Planification de 2 séances minimum)**

Thèmes abordés :

- « Mes maladies et moi ».
- « Mes traitements et moi ».
- Activité physique : « je me mets en mouvement ».
- « Qu'est-ce qu'on mange et comment ? ».
- « Mes ressources individuelles et mes signes d'alertes ».



**Bilan de suivi**

- Evaluation et définition de nouveaux objectifs, si besoin.
- Evaluation de la satisfaction du patient.