



## EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT

### FORMULAIRE D'INFORMATION ET DE CONSENTEMENT

Document de la  
coordination de  
l'Education  
Thérapeutique  
du Patient

Juin 2018

#### IDENTIFICATION

Service : DERMATOLOGIE

Nom du programme d'ETP : EDUCATION THERAPEUTIQUE DES PATIENTS AYANT UNE DERMATITE  
ATOPIQUE

Coordonnateur du programme : Dr J Flabbée

#### **Mademoiselle, Madame, Monsieur,**

Nous avons mis en œuvre dans notre service un programme d'éducation thérapeutique pour les patients atteints de dermatite atopique

Ce programme a pour finalité de vous aider à mieux vivre avec votre maladie.

Nous souhaitons vous solliciter pour participer à ce programme et vous présentons ici les modalités de celui-ci afin que vous puissiez vous décider en toute connaissance de cause.

**Le but du programme :** Ce programme vise à renforcer votre compréhension de la maladie et du traitement, renforcer vos compétences pour mieux gérer la maladie au quotidien, faire face aux situations difficiles et pour vous aider à mieux vivre avec cette maladie.

#### **Le déroulement du programme :**

En pratique, il est réalisé par l'équipe d'éducation thérapeutique formée à cette démarche éducative. Il se décline en 2 séances :

- un entretien individuel pour discuter ensemble de vos attentes, vos questions, vos difficultés... et définir vos priorités,
- suivi d'une séance éducative individuelle pour répondre à vos priorités
- un accompagnement personnalisé dans la durée pour faire le point avec vous notamment la réalisation de nouvelles séances si besoin et au final une séance d'évaluation

#### **Information générale :**

La participation à ce programme ne modifie en rien la prise en charge habituelle de votre maladie.

L'ensemble de ce programme est réalisé dans des conditions strictes de confidentialité.

Ce programme d'activités fait partie intégrante de vos soins.

Il n'existe pas d'autre contrainte que la participation à ces différentes rencontres.

L'équipe d'éducation thérapeutique (0383157140) est à votre disposition pour vous apporter toutes les précisions complémentaires que vous souhaitez.

**Nous vous remercions par avance pour votre participation.**

L'équipe d'Education thérapeutique