

PATIENT(E)S ET INFIRMIER(E)S A DOMICILE :
LES MEILLEURS ALLIES POUR REPERER, SUIVRE ET PRENDRE EN SOIN
LES RISQUES CARDIO-VASCULAIRES ET LE DIABETE DE TYPE 2

Public : Infirmier.e.s. libéraux

Pré-requis : Infirmier.e.s. diplômés d'état

Durée : 7 heures

Délai d'accès : Le professionnel de santé pourra s'inscrire à une action en présentiel ou en non présentiel jusqu'au soir du 1er jour de la session et se désinscrire jusqu'à la veille du 1er jour de la session sur www.mondpc.fr pour les libéraux

Accès handicapé : différent selon le lieu de la formation, pour tout renseignement nous contacter à c.courrouy@maformationsante.fr

Tarif : 289 € TTC / personne

Prise en charge par l'ANDPC ; référence DPC : 82432100048

Méthodes mobilisées : présentation power point, paper board, apport théorique, échanges collectif, travail en groupe, jeux, questions.

Modalités d'évaluation : QCM pré et post formation et questionnaire de satisfaction

Intervenant : Isabelle Assouman, infirmière diplômée d'état, éducatrice en santé, formatrice pour adultes.

Les objectifs pédagogiques de la session sont :

1 / Actualiser ses connaissances théoriques sur les maladies cardio-neuro-vasculaires et le diabète de type 2 pour mieux informer et éduquer les patients à titre préventif et curatif. Ce 1er objectif de formation se décline en quatre objectifs pédagogiques qui permettront à chaque apprenant, à l'issue de la formation d'être capable de :

A / Inventorier les maladies cardio-neuro-vasculaires les plus fréquentes en France et coûteuses (en vies et en impact économique), en réalisant une carte mentale.

B / Expliquer ce qu'est le diabète de type 2 en synthétisant ses connaissances autour d'un puzzle anatomique.

C / Décrire les principaux facteurs de risques pouvant compliquer les MCNV et le DT2 à l'aide d'un tableau synthétisant les facteurs personnels et cliniques.

D / Identifier les impacts des maladies métaboliques sur le risque d'apparition de complications cardio-neuro-vasculaires en les cartographiant sur une planche anatomique.

PATIENT(E)S ET INFIRMIER(E)S A DOMICILE :
LES MEILLEURS ALLIES POUR REPERER, SUIVRE ET PRENDRE EN SOIN
LES RISQUES CARDIO-VASCULAIRES ET LE DIABETE DE TYPE 2

2 / Classifier les méthodes thérapeutiques usuelles et novatrices dans le cadre des maladies cardio-neuro-vasculaires et du diabète de type 2, afin d’accompagner les patients vers une meilleure observance.

A / Rappeler les règles nutritionnelles de base incontournables en cas de MCNV ou de DT2.

B / Définir l’activité physique thérapeutique en prévention et/ou suivi de MCNV et/ou DT2

C / Colliger les principales familles thérapeutiques médicamenteuses usuelles et nouvelles dans les MCNV et le DT2.

Ces 3 objectifs pédagogiques feront l’objet d’une évaluation formative par l’étude de cas concrets

3 / Appliquer une stratégie d’éducation thérapeutique personnalisée, intégrée au parcours de soins afin de renforcer l’alliance thérapeutique multi-partenariale.

Ce 3ème objectif de formation se décline en cinq objectifs pédagogiques qui permettront à chaque apprenant, à l’issue de la formation d’être capable de :

A / Déterminer les comportements ou facteurs psychologiques pouvant compromettre l’observance et/ou la prévention des MCNV et du DT2 en réalisant une grille critériée soignant/soigné.

B / Enumérer les comportements ou facteurs psychologiques favorables à l’observance ou à la prévention des MCNV et du DT2 en réalisant une grille critériée soignants/soignés.

C / Distinguer les ressources communes aux soigné(e)s et aux soignant(e)s en coconstruisant une carte mentale récapitulative.

D / Catégoriser les éléments de surveillance applicables par les soigné(e)s et/ou les soignant(e)s en coconstruisant un carnet de bord de suivi.

E / Concevoir un passeport santé adapté et personnalisable à partager avec sa patientèle, suivi d’une évaluation d’impact à 3 et 6 mois.

Programme détaillé :

Durée de la séquence	Objectifs	Méthodes et supports
9h à 9h20 : 20min	<u>Accueil et présentation</u> : Formatrice, apprenants, programme, objectifs et cadre de la formation	<i>Affichage du programme</i> <i>Tour de table et nuage de mots pour les objectifs de chaque apprenant.</i> <u>PC et vidéo projecteur.</u> <u>Mobiles des apprenants</u>
9h20 – 9h35 : 15 min	<u>Objectif spécifique 1A</u> : Inventorier les maladies cardio-neuro-vasculaires les plus fréquentes en France et coûteuses (en vies et en impact économique)	<i>Travail personnel sur post-it.</i>

PATIENT(E)S ET INFIRMIER(E)S A DOMICILE :
LES MEILLEURS ALLIES POUR REPERER, SUIVRE ET PRENDRE EN SOIN
LES RISQUES CARDIO-VASCULAIRES ET LE DIABETE DE TYPE 2

	<i>Brainstorming et synthétisation des réponses sous forme de carte mentale récapitulative</i>	<u>Tableau blanc ou paperboard</u> <u>Post-it</u>
9h35 – 9h50 : 15 min	<u>Objectif spécifique 1B :</u> Expliquer ce qu'est le DT2 en synthétisant ses connaissances autour d'un puzzle anatomique. <i>Visualiser le système digestif et les composantes mécaniques et hormonales aboutissant au DT2</i>	<i>Travail en sous-groupes debout autour de <u>puzzles de l'appareil digestif</u></i> <u>Paperboard ou PC</u> <u>Diaporama. Polycopiés</u>
9h50-10h05 : 15 min	<u>Objectif spécifique 1C :</u> Décrire les principaux facteurs de risques pouvant compliquer les MCNV et le DT2 à l'aide d'un tableau synthétisant les facteurs personnels et cliniques. <i>Retrouver grâce à des indices chiffrés les éléments suivants ; sédentarité, déséquilibre alimentaire, sommeil, alcool, tabac, cannabis, précarité, stress, obésité, HTA, dyslipidémie.</i>	<i>Travail en 2 sous-groupes :</i> <i>1/ facteurs personnels</i> <i>2/ facteurs cliniques</i> <u>Diaporama et polycopiés</u> sur les principales valeurs à retenir
10h05-10h20 15 min	<u>Objectif spécifique 1D :</u> Identifier les impacts des maladies métaboliques sur le risque d'apparition de complications cardio-neuro-vasculaires en les cartographiant sur une planche anatomique. <i>Différencier micro et macro-angiopathies</i> <i>Lister les types et fréquences de suivi qui en découlent</i>	<i>Power point</i> sur les notions théoriques <u>Jeu du Dr Maboul</u> (car réutilisable en ETP) <u>Polycopiés</u> des notions à retenir
10h20-10h40 : 20 min	Pause	
10h40- 11h : 20 min	<u>Objectif spécifique 2A :</u> Rappeler les règles nutritionnelles de base incontournables en cas de MCNV ou de DT2	
11h-11h20 20 min	<u>Objectif spécifique 2B :</u> Définir l'activité physique thérapeutique en prévention et/ou suivi de MCNV et/ou DT2	
11h20-11h40 20 min	<u>Objectif spécifique 2C :</u>	

PATIENT(E)S ET INFIRMIER(E)S A DOMICILE :
LES MEILLEURS ALLIES POUR REPERER, SUIVRE ET PRENDRE EN SOIN
LES RISQUES CARDIO-VASCULAIRES ET LE DIABETE DE TYPE 2

	Colliger les principales familles thérapeutiques médicamenteuses usuelles et nouvelles dans les MCNV et le DT2.	
11h40 – 12h : 20 min	<u>Quizz d'évaluation formative sur les 3 objectifs précédents. Ou cas concrets ??</u>	
12h-12h15 : 15 min	<u>Questions réponses :</u> Retours sur les points d'incompréhension éventuels, complément d'information, évaluation du ressenti.	<i>Tour de table</i>
12h15-13h15	Pause déjeuner	
13h15 – 13h20 5 min	<u>Eveil pédagogique</u> : chaque apprenant énonce une notion retenue le matin à réception de la balle	<i>Passage de balle Grand groupe</i>
13h20 – 13h50 : 30 min	<u>Objectif spécifique 3A :</u> Déterminer les comportements ou facteurs psychologiques pouvant compromettre l'observance et/ou la prévention du DT2 et des MCNV en réalisant une grille critériée soignants/soignés <i>Aborder les notions d'auto-efficacité ; de culpabilité, d'estime de soi, de croyances en santé, de jugement... côté patients ET soignants. Identifier les raisons de consommer les substances délétères.</i>	<u>Porte tournante de Prochaska</u> <i>Travail inductif en sous - groupes puis mise en commun.</i> <u>Paperboard ou PC</u>
13h50 – 14h20 30 min	<u>Objectif spécifique 3B :</u> Enumérer les comportements ou facteurs psychologiques favorables à l'observance ou à la prévention du DT2 et ou des MCNV en réalisant une grille critériée soignants/soignés. <i>Aborder les notions de confiance en soi, l'empowerment, la récompense, l'éducation positive, l'alliance thérapeutique, l'empathie, la balance décisionnelle, les raisons de modérer ses consommations...</i>	<u>Porte tournante de Prochaska</u> <i>Travail inductif en sous - groupes inversés puis mise en commun.</i> <u>Paperboard ou PC</u>
14h20-14h50 30 min	<u>Objectif spécifique 3C :</u> Distinguer les ressources communes aux soigné(e)s et aux soignant(e)s en construisant une carte mentale récapitulative. <i>Ressources proches des personnes soignées</i>	<i>Brainstorming Métoplan <u>Paperboard ou PC</u></i>

PATIENT(E)S ET INFIRMIER(E)S A DOMICILE :
LES MEILLEURS ALLIES POUR REPERER, SUIVRE ET PRENDRE EN SOIN
LES RISQUES CARDIO-VASCULAIRES ET LE DIABETE DE TYPE 2

	<i>Ressources proches des soignants</i>	
14h50-15h30 40 min	<p><u>Objectif spécifique 3D :</u> Catégoriser les éléments de surveillance applicables par les soigné(e)s et/ou les soignant(e)s en construisant un carnet de bord de suivi. <i>Fiche d'autosurveillance tensionnelle</i> <i>Fiche d'autosurveillance glycémique</i> <i>Fiche d'autosurveillance de consommation</i> <i>Les éléments de surveillance clinique</i> <i>Les éléments de surveillance paraclinique</i></p>	<p><i>Diaporama</i></p> <p><u>Fiches modèles</u></p> <p><u>PC</u></p>
15h30-15h50 20 min	<u>Pause</u>	
15h50-16h30 40 min	<p><u>Objectif spécifique 3E :</u> Concevoir un passeport santé adapté et personnalisable à partager avec sa patientèle, suivi d'une évaluation d'impact à 3 et 6 mois. <i>Calendrier de suivi selon les spécialistes</i> <i>Coordonnées des différents intervenants</i> <i>Dates de RDV</i> <i>Résumés et chiffres notables</i> <i>Rappels d'éléments de motivation/récompense...</i></p>	<p><i>Travail en grand groupe</i></p> <p><u>PC</u></p> <p><u>Polycopiés</u></p> <p><u>Grille d'évaluation à 3 et 6 mois</u></p>
16h30-17h 30 min	<p><u>Questions réponses :</u> Reprise du nuage de mots de départ sur les objectifs des participants ; évaluation du ressenti. <u>Fin de la formation</u></p>	<p><u>Questionnaire de satisfaction à chaud</u></p>