**NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE :**

**DIAGNOSTIC EDUCATIF**

|  |  |
| --- | --- |
| **RECUEIL DE DONNEES** | **CONCEPTS** |
| **DIMENSION BIOLOGIQUE**   * **Diagnostic médical principal :** * **Antécédents / Facteurs de risque :** * **TRAITEMENTS :** |  |





**CONCEPTS**

**Loisirs – Activités – Implication sociale :**

**Profession exercée :**

horaire de travail :

**Ressources matérielles et financières :**

identifier ces personnes et en quoi elles sont ressources :

NON

OUI

**Personnes Ressources :**

**DIMENSION SOCIO PROFESSIONNELLE**

**Situation Familiale et entourage :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIMENSION PSYCHOAFFECTIVE**  **- Attitude du patient au cours de l’entretien :** | | | | **CONCEPTS** |
| Opposant Passif   * **Stade d’acceptation de la maladie :**   Déni Révolte   * **La relation à sa pathologie :** | Marchandage | Participatif  Dépression | Résigné Acceptation |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DIMENSION COGNITIVE** | **CONCEPTS** |
| LA MALADIE : « ce que je sais de ma maladie »  LE TRAITEMENT : « ce que je sais de mon traitement ».  Habituellement, gère-t-il seul sont traitement ? OUI NON Pas d’information Par qui est-il aidé ? sa famille IDE autre :  Utilisation d’un pilulier : OUI NON Pas d’information |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DIMENSION MOTIVATIONNELLE**   * Freins : * Leviers : (Motivation – Intérêts – Projets – Ressources) : * Priorités établies ensemble patient/soignant : | **CONCEPTS** |
|  |