

GROUPE DE TRAVAIL FÉDÉRATION DES CRCM "EDUCATION THÉRAPEUTIQUE"

**OBJECTIFS : ENONCER LE MODE D'ACTION DES MEDICAMENTS EN AEROSOL ;
CHOISIR LES HORAIRES DES AEROSOLS EN FONCTION DES SEANCES DE KINESITHERAPIE RESPIRATOIRE**



Public visé : Cycle 4^e/3^e, Lycéens, Adultes, Parents.
Peut être utilisé chez des enfants plus jeunes pour décrire l'organisation de la journée.

Conditions de l'éducation : Individuel

Nombre d'éducateurs : 1 (2 si possible)

Durée prévue de la séance : 40 minutes

Matériel à prévoir : Planning du Souffle

Recommandations pédagogiques générales

Avant de commencer

- Accueillir les patients et se présenter
- Rappeler au patient que la séance est organisée en fonction des résultats du diagnostic éducatif et du contrat élaboré avec lui
- Informer le patient quel que soit son âge du déroulement et de la durée de la séance
- Partir systématiquement des connaissances du patient

A la fin de la séance

- Demander au patient de résumer le contenu de la séance et de dire ce qu'il va faire chez lui
- Enfant : l'encourager à raconter à ses parents ce qu'il a fait pendant la séance

DUREE	ACTIVITE SOIGNANT	ACTIVITE PATIENT	TECHNIQUE D'APPRENTISSAGE	EVALUATION (outils & critères)
10 mn	1- Sollicite la pratique du patient en lui demandant de construire l'organisation d'une journée et de citer les médicaments à visée respiratoire qu'il prend habituellement.	1- Place sur le support "Planning du Souffle" sur lequel figurent les 7 jours de la semaine et les moments de repas : ● ses différentes activités de loisir, puis ses activités scolaires ou professionnelles ● ses heures de sommeil et de repas ● ses séances de kinésithérapie respiratoire ● ses séances d'aérosols et autres médicaments à visée respiratoire (spray pour l'asthme par exemple).	1- Planning du Souffle côté "semaine"	
10 mn	2- Sollicite le raisonnement du patient et la perception qu'il a de l'efficacité ou des effets de ce traitement sur sa santé en lui demandant par exemple : ● Qu'est-ce qui fait que c'est à ce moment là qu'il faut prendre vos médicaments ? ● A votre avis quelle est l'action de ces médicaments, leur effet sur votre maladie ? Le soignant valide, reprend ou complète par un apport théorique les stratégies d'organisation du patient.	2- Ecrit les médicaments à visée respiratoire de son traitement habituel. Fait le lien entre les médicaments, leur mode d'action et le moment de leur prise, en expliquant ses choix.	2- Planning du Souffle côté "mode d'action-quand"	2- Evaluer la compétence, notamment les critères impératifs suivants : Si Fluidifiant inhalé → avant la kinésithérapie respiratoire Si Antibiotique inhalé → après la kinésithérapie respiratoire

OBJECTIFS : ENONCER LE MODE D'ACTION DES MEDICAMENTS EN AEROSOL ; CHOISIR LES HORAIRES DES AEROSOLS EN FONCTION DES SEANCES DE KINESITHERAPIE RESPIRATOIRE

DUREE	ACTIVITE SOIGNANT	ACTIVITE PATIENT	TECHNIQUE D'APPRENTISSAGE	EVALUATION (outils & critères)
10 mn	3- Le soignant, en présentant à nouveau le Planning du Souffle côté "semaine" facilite l'intégration de nouvelles stratégies d'organisation en lien avec les exigences du traitement du patient et de sa vie en lui demandant : ● Ce qu'il pense de ce qu'il vient de faire ● Ce qu'il observe sur sa semaine : L'organisation de la prise des traitements tient-elle compte des critères impératifs des médicaments ? (s'auto évaluer)	3- S'auto évalue : ● Porte un jugement critique sur sa pratique habituelle ● Etablit un lien entre les modes d'action de ses traitements et les conditions de prise	3- Planning du Souffle côté "semaine"	3- le soignant et le patient se mettent d'accord sur un chiffre de 1 à 4 pour évaluer la compétence d'auto-évaluation du patient : 1= aucune opinion exprimée 2= opinion exprimée inappropriée 3= opinion partiellement appropriée, guidée par le soignant 4= opinion appropriée et portée spontanément
10 mn	4- Le soignant prépare le patient : ● Est-ce qu'il pourrait s'organiser autrement ? (anticiper) A la fin de la séance, propose au patient d'exprimer ce qui a été important pour lui dans cette activité, ce qu'il va éventuellement modifier ou aménager autrement. ● Discute, complète et fait une synthèse avec le patient ● Propose au patient de repartir avec le dernier Planning du Souffle qu'il a construit avec l'aide du soignant/éducateur	4- Anticipe : ● Réfléchit à d'autres modes d'organisation s'il s'aperçoit que les critères impératifs des médicaments en aérosols ne sont pas respectés	4- Planning du Souffle côté "semaine"	4- Le soignant et le patient se mettent d'accord sur un chiffre de 1 à 4 pour les solutions d'organisation : 1= absence de proposition d'organisation 2= propositions d'organisation inappropriées 3= propositions d'organisation partiellement appropriées insuffisamment justifiées 4= propositions d'organisation appropriées et justifiées

