

Ateliers du programme (chapitre 6)

Thèmes	Séance individuelle ou collective	Séance ambulatoire/hospitalisation	Nom et qualité des intervenants	Objectifs pédagogiques	Techniques et outils pédagogiques utilisés	Déroulement de la séance	Durée	Modalités d'évaluation	Documents remis au patient en fin de séance (dossier éducatif)
1- La maladie chronique au quotidien	Collective 5-6 patients	Ambulatoire	2 parmi : Médecin IDE ARC Psychologue + Membre d'association de patient (patient expert) selon disponibilité	Compétences psychosociale : le patient sera capable d'exprimer sa représentation de la maladie hypophysaire, il sera capable de repérer ses ressources et ses difficultés. Il sera capable d'exprimer son vécu de la maladie chronique et d'échanger son expérience des difficultés liées à sa pathologie hypophysaire et les éventuelles difficultés à faire comprendre ou accepter sa pathologie par l'entourage.	Photo langage Matériel : cartes postales sur le thème de la maladie chronique. Tableau feutres	- Accueil , présentation des intervenants et des patients, présentation des objectifs et du déroulement de la séance. - Présentation des photos et choix de 2 photos (parmi celles disposées sur une table) sur le thème « Quelle image représente le mieux pour vous le vécu de votre maladie hypophysaire ? ». - Tour de table au cours duquel chaque patient présente et explique son choix, avec des interventions possibles de chacun et des échanges verbaux. - Synthèse avec récapitulatif des idées principales écrites sur le tableau, verbalisées par les intervenants, en insistant sur le ressenti des patients. Réajustement et complément d'information concernant la pathologie hypophysaire si besoin. Ouverture sur la séance suivante.	2 h 15 mns 15 mns 60mns 25 mns 5 mns	Questionnaire d'évaluation des connaissances et de satisfaction final (Annexes 10b et 11) et questionnaire de qualité de vie final et à 3 mois	Photocopie de l'image choisie

Ateliers du programme (chapitre 6)

Thèmes	Séance individuelle ou collective	Séance ambulatoire/hospitalisation	Nom et qualité des intervenants	Objectifs pédagogiques	Techniques et outils pédagogiques utilisés	Déroulement de la séance	Durée	Modalités d'évaluation	Documents remis au patient en fin de séance (dossier éducatif)
2- Comment agir sur les complications métaboliques et osseuses des pathologies hypophysaires ?	Collective 6 à 8 patients Avec proche si désir du patient	Ambulatoire	2 parmi : Médecin IDE ARC diététicienne	Connaissances : le patient sera capable de citer/décrire les conséquences métaboliques et osseuses de leur pathologie hypophysaire (Cushing, Acromégalie, déficit hypophysaire...) et d'expliquer l'importance du bon suivi des règles hygiéno-diététiques, de la pratique d'une activité physique et l'importance du bon dosage et suivi de leur traitement.	Métaplan Matériel : tableau, post-it et feutres	- Accueil , présentation des intervenants et des patients, présentation des objectifs et du déroulement de la séance. - Présentation du Métaplan et distribution de 4 post-it par patient. Question écrite sur le tableau à laquelle le patient doit répondre : « quelles sont les principales conséquences « métaboliques » (diabète, hypertension artérielle, cholestérol...) et osseuses qui peuvent être en lien avec votre problème hypophysaire ? » - Affichage sur le tableau selon le thème abordé. Discussion autour des sujets des post-it. - Association de chaque conséquence aux pathologies spécifiques concernées et traitements proposés. - Synthèse avec récapitulatif et verbalisation des idées principales. Réajustement et remise de la fiche de synthèse. Ouverture sur la séance suivante.	2 h 15 mns 20 mns 60 mns 20mns 5 mns	Questionnaire d'évaluation des connaissances et de satisfaction final (Annexes 10b et 11)	Fiche de synthèse

Ateliers du programme (chapitre 6)

Thèmes	Séance individuelle ou collective	Séance ambulatoire/hospitalisation	Nom et qualité des intervenants	Objectifs pédagogiques	Techniques et outils pédagogiques utilisés	Déroulement de la séance	Durée 2 h	Modalités d'évaluation	Documents remis au patient en fin de séance (dossier éducatif)
3- Déficit hypophysaire et diabète insipide, la vraie vie	Collective 5-6 patients Proches si désir du patient	Ambulatoire	2 parmi : Médecin IDE ARC Psychologue + Membre d'association de patient (patient expert) selon disponibilité	Compétences d'auto-adaptation et d'auto-soin : le patient sera capable de réagir et de s'adapter à différentes situations, dont l'urgence et de réaliser des adaptations posologiques en fonction des situations dont le sport, le travail...	Cartes avec mises en situation , puis tour de table Matériel : Cartes de la vie quotidienne, Tableau et feutres	- Accueil , présentation des intervenants et des patients, présentation des objectifs et du déroulement de la séance. - Présentation des cartes , chaque patient pioche 2 cartes et y réfléchit. - Tour de table avec réaction du patient à la 1 ^{ère} puis, lors du 2 nd tour, la 2 ^{ème} carte piochée et possibilité d'intervention et échange avec les autres patients. L'intervenant transcrit situation/réaction sur le tableau, en colonnes distinctes selon la pathologie. - Remise du livret éducatif et analyse sur cette base des réactions aux situations. - Questionnaire de connaissance puis synthèse récapitulative sur cette base et réajustement si besoin. Ouverture sur l'application dans la vie quotidienne et la séance suivante.	15 mns 15 mns 45 mns 15 mns 15 mns	Questionnaire de connaissance (Annexe 14)	Remise d'un livret éducatif (Annexe 15). Remise des cartes d'insuffisance surrénale ou diabète insipide (Annexe 16) et des ordonnances d'hydrocortisone injectable (Annexe 17) selon les besoins.

Ateliers du programme (chapitre 6)

Thèmes	Séance individuelle ou collective	Séance ambulatoire/hospitalisation	Nom et qualité des intervenants	Objectifs pédagogiques	Techniques et outils pédagogiques utilisés	Déroulement de la séance	Durée 2 h 30	Modalités d'évaluation	Documents remis au patient en fin de séance (dossier éducatif)
4- Obésité, prise de poids : gérer son alimentation et/ou un trouble de la satiété	Collective 6 à 8 patients Proche si désir du patient	Ambulatoire	2 parmi : Médecin IDE ARC Diététicienn e + Membre d'association de patient (patient expert) selon disponibilité	Connaissances et compétences d'auto-soin : le patient sera capable de citer/décrire les normes alimentaires, de critiquer un repas et de constituer un repas type équilibré et d'expliquer l'importance de la pratique d'une activité physique régulière.	Constitution d'un repas avec des aliments Matériel : aliments en plastiques et vrais aliments (barquettes), tableau, feutres, balances	- Accueil , présentation des intervenants et des patients, présentation des objectifs et du déroulement de la séance. - Choix d'aliments constituant un repas équilibré à mettre dans des assiettes après les avoir pesé. - Reprise de chaque repas, discussion sur les choix, critique du repas et conseils d'amélioration. - Elaboration de menus avec des faux aliments. - Reprise des équivalences avec illustrations par des exemples. - Rappel de l'importance de l'activité physique - Synthèse récapitulative avec remise d'une fiche, éventuel complément d'information et réalisation du questionnaire de connaissances. Ouverture sur l'application dans la vie quotidienne et sur la séance suivante.	15 mns 30 mns 30 mns 20 mns 20 mns 10 mns 15 mns 10 mns	Evaluation des connaissances par un questionnaire de connaissance diététique (Annexe 18)	Feuille récapitulative diététique et activité physique (annexe 19)

Ateliers du programme (chapitre 6)

Thèmes	Séance individuelle ou collective	Séance ambulatoire/hospitalisation	Nom et qualité des intervenants	Objectifs pédagogiques	Techniques et outils pédagogiques utilisés	Déroulement de la séance	Durée 2h +/- 30 mns	Modalités d'évaluation	Documents remis au patient en fin de séance (dossier éducatif)
5- Comment gérer son traitement ? Connaissances et pratique	Collective 3 à 5 patients Avec proche si désir du patient	Ambulatoire	2 parmi : Médecin IDE ARC + Membre d'association de patient (patient expert) selon disponibilité	Connaissances et compétences d'auto-soin : le patient sera capable de citer/décrire son traitement habituel à visée hypophysaire et d'avoir de l'assurance (confiance en lui) concernant la gestion de son traitement. Si besoin, il sera capable de réaliser les gestes techniques nécessaires à l'administration de celui-ci (injections sous-cutanées, pompes à infusion externe...).	Tour de table des traitements , vignettes et métoplan Matériel : vignettes de traitements, tableau, feutre, post-it Matériel pour injection sous-cutanée si besoin	- Accueil , présentation des intervenants et des patients, présentation des objectifs de la séance. - Chaque patient vient avec ses boîtes de médicament, on découpe les vignettes et on les affiche sur le tableau. Distribution de 2 post-it par patient et par médicament affiché concernant le patient. Présentation du Métoplan avec écrit sur le tableau « A quoi ça sert ? » - Affichage sur le tableau des post-it selon le médicament avec discussion autour des thèmes abordés. - Métoplan 2 : « Principaux effets secondaires et précautions à prendre ». avec affichage des post-it, discussion. - Synthèse avec récapitulatif et verbalisation des idées principales. Réajustement et complément d'information sur les traitements hypophysaires. Ouverture sur la séance suivante. +/- Reprise et évaluation des gestes techniques si besoin.	15 mns 20 mns 30 mns 20 mns 15 mns 15mns 5 mns 30mns	Questionnaire d'évaluation des connaissances et de satisfaction final (Annexes 10 b et 11) et si gestes techniques, questionnaire de compétence technique rempli par un intervenant observateur (Annexe 20).	Vignette des médicaments utilisés

Ateliers du programme (chapitre 6)

Thèmes	Séance individuelle ou collective	Séance ambulatoire ou en hospitalisation	Nom et qualité des intervenants	Objectifs pédagogiques	Techniques et outils pédagogiques utilisés	Déroulement de la séance	Durée 2 h	Modalités d'évaluation	Documents remis au patient en fin de séance (dossier éducatif)
6- Déficit corticotrope : traitement et situation d'urgence.	Collective 5-6 patients avec proche si désir du patient	Ambulatoire	2 parmi : Médecin IDE ARC + Membre d'association de patient (patient expert) selon disponibilité	Compétences d'auto-adaptation et d'auto-soin : le patient sera capable d'adapter l'hydrocortisone dans sa vie quotidienne et en cas d'événement intercurrent, en s'appuyant sur la connaissance de la cinétique d'action de la molécule. Il sera capable de réagir de façon adaptée à une situation de stress et d'urgence. Il sera capable d'expliquer sa pathologie et l'importance de l'adaptation de son traitement à autrui dans les situations exceptionnelles.	Fiches de cinétique du médicament Mise en situation réelle : jeux de rôle dans différentes situations piochées par le patient Matériel : Cartes de mise en situation dans la vie quotidienne ou en situation d'urgence. Tableau, feutres.	- Accueil , présentation des intervenants et des patients, présentation des objectifs de la séance. - Groupes de 2-3 patients avec un intervenant par groupe. Piocher une « carte situation » (une par patient). - Mise en situation pour chaque patient selon la carte piochée (rôle du patient ou du personnage de la situation à tour de rôle). Chaque intervenant note sur le tableau la réaction du patient. - Discussion des réactions de chacun à partir des données notées sur le tableau et mise en parallèle avec la cinétique d'action de l'hydrocortisone (fiche cinétique). - Synthèse avec récapitulatif et verbalisation des idées principales. Réajustement et complément d'information sur le traitement du déficit corticotrope avec remise et explication des documents. Ouverture sur la séance suivante.	15 mns 10 mns 30 mns 40 mns 20 mns 5 mns	Questionnaire d'évaluation des connaissances et de satisfaction final (Annexes 10 b et 11)	Remise des cartes d'insuffisance surrénale (Annexe 16) et des ordonnances d'hydrocortisone injectable (Annexe 17).

Ateliers du programme (chapitre 6)

Thèmes	Séance individuelle ou collective	Séance ambulatoire ou en hospitalisation	Nom et qualité des intervenants	Objectifs pédagogiques	Techniques et outils pédagogiques utilisés	Déroulement de la séance	Durée 2 h +/- 30 mns	Modalités d'évaluation	Documents remis au patient en fin de séance (dossier éducatif)
7- Déficit hypophysaire, sexualité et fertilité	Collective 3 à 5 patients avec proche si désir du patient	Ambulatoire	2 parmi : Médecin IDE ARC + Membre d'association de patient (patient expert) selon disponibilité	Connaissances, compétences psycho-sociales et d'auto-soins : le patient sera capable de citer/décrire les possibilités de traitements de troubles de la sexualité et de fertilité dans les pathologies hypophysaires. Il sera capable d'exprimer ses craintes à ces sujets. Il sera capable de réaliser, si nécessaire, les gestes techniques d'aide à la fertilité (pompe à infusion externe ou injection sous-cutanée)	Métoplan sur la sexualité et fertilité En cas de traitement de fertilité, reprise des techniques d'injection Matériel : Tableau, post-it, feutres Matériel pour injection sous-cutanée si besoin.	- Accueil , présentation des intervenants et des patients, présentation des objectifs de la séance. - Présentation du Métoplan et distribution de 4 post-it par patient. Question écrite sur le tableau à laquelle le patient doit répondre : « Quelles sont les principales conséquences sur la sexualité et sur la fertilité de votre maladie hypophysaire ? » - Affichage sur le tableau selon le thème abordé (sexualité/fertilité) et discussion autour des sujets des post-it - Solutions envisagées par les patients écrites en parallèle de chaque situation sur le tableau. - Synthèse avec récapitulatif et verbalisation des idées principales. Réajustement et remise du livret éducatif. Ouverture sur la séance suivante. +/- Reprise et évaluation des gestes techniques si besoin.	15 mns 20 mns 50 mns 20mns 15 mns 30 mns	Questionnaire d'évaluation des connaissances et de satisfaction final (Annexes 10b et 11) et questionnaire de compétence rempli par un intervenant observateur si geste technique (Annexe 20)	Remise d'un livret éducatif déficit hypophysaire (Annexe 15).

Ateliers du programme (chapitre 6)

Thèmes	Séance individuelle ou collective	Séance ambulatoire ou en hospitalisation	Nom et qualité des intervenants	Objectifs pédagogiques	Techniques et outils pédagogiques utilisés	Déroulement de la séance	Durée 2 h	Modalités d'évaluation	Documents remis au patient en fin de séance (dossier éducatif)
8- Symptômes et conséquences des différents traitements des adénomes hypophysaires ou des craniopharyngiomes.	Collective 5-6 patients	Ambulatoire	2 parmi : Médecin IDE ARC Psychologue Membre d'association de patient (patient expert) selon disponibilité	Connaissances et compétences d'auto-adaptation : le patient sera capable d'exprimer ses craintes concernant sa maladie et les différents traitements de sa pathologie hypophysaires (médical, chirurgical, radiothérapie) et de citer/décrire les possibilités de traitement de celle-ci.	Métoplan avec catégories de traitement sous forme de plaquette dessinée (médicament, chirurgie, radiothérapie) Matériel : Tableau, post-it, plaquettes des traitements à coller sur une feuille du tableau, feutres.	- Accueil , présentation des intervenants et des patients, présentation des objectifs de la séance.	15 mns	Questionnaire de connaissance (Annexe 14)	Remise des livrets pour les patients présentant une acromégalie ou une maladie de Cushing ou des déficits hypophysaires (Annexe 15)
						- Présentation du Métoplan et choix par les patients des différentes catégories de traitements à afficher par l'intervenant sur le tableau. Distribution de 4 post-it par patient (2 par catégorie). Question écrite sur le tableau à laquelle le patient doit répondre : « Quelles sont les symptômes et les principales conséquences des traitements de votre maladie hypophysaire ? »	15 mns		
						- Affichage sur le tableau selon le thème (symptôme/type de traitement) avec discussion autour des sujets des post-it.	20mns		
						- Questionnaire de connaissance puis synthèse récapitulative sur cette base, réajustement si besoin et remise du livret. Ouverture sur la séance suivante.	45 mns		
							20 mns		
							5 mns		