



**Atelier gratuit.**  
**Le transport n'est pas pris en charge.**

## CONTACT

 05 55 50 02 16

 [diablim@wanadoo.fr](mailto:diablim@wanadoo.fr)

 [www.diablim.fr](http://www.diablim.fr)

ETAP  
DIABLIM



E T A P

Education Thérapeutique Ambulatoire Patient

**MON PARCOURS**

POUR M'AIDER A MIEUX VIVRE  
AVEC MA MALADIE



### 1ère étape

Avant de prendre la route avec nous, il est **indispensable d'effectuer un entretien individuel**. Contactez nous pour prendre rendez-vous si ce n'est pas déjà fait.



### 2ème étape

Lors de cet entretien nous vous présenterons des ateliers et nous planifierons ensemble des dates en fonction de vos disponibilités.



### 3ème étape

Participer aux ateliers animés par des professionnels de santé formés à l'éducation thérapeutique.



### 4ème étape

Un bilan de fin de programme vous sera proposé afin d'évaluer les bénéfices du programme et les compétences acquises.

Diagnostic Educatif effectué :

Le ..... / ..... / ..... par .....

| ATELIERS NEGOCIES        |                      | DATE ET HORAIRES |
|--------------------------|----------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | Ma maladie           |                  |
| <input type="checkbox"/> | Mon traitement       |                  |
| <input type="checkbox"/> | Mon alimentation     |                  |
| <input type="checkbox"/> | Mes habitudes de vie |                  |
| <input type="checkbox"/> | Mon pied             |                  |



NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_