

# **SYNTHESE DU DIAGNOSTIC EDUCATIF**

Nom Prénom :

Date :

Réalisé par :

**Synthèses sur les principales représentations et le vécu de la maladie**

**Difficultés repérées (sociales, scolaires, méconnaissance, organisation...)**

**Ressources, projets**



## CONTRAT D'EDUCATION THERAPEUTIQUE

Nom Prénom :

Date :

Contrat validé par le patient

oui  non

Objectifs, compétences à acquérir :

Bilan fin de programme :