

# Plan personnalisé de santé (PPS)

M....., né le ...../...../..... - N°d'adhérent : 17.....

Date: ...../...../..... réalisé par : .....

Qualité : IDE  diététicienne

Méd.généraliste : Dr ..... - Diabétologue : Dr ..... - Infirmier : Dr .....

Cardiologue : Dr ..... - Ophtalmologue : Dr ..... - Pharmacien : Dr .....

Autre(s) professionnel(s) de santé : .....

## PLAN DE SOINS MÉDICAL, MÉDICO-SOCIAL ou MEDICO-PSYCHOLOGIQUE

**RAPPELS** : Niveau\* du patient : 1  2

Diabète de type 1  2

Complications : oui  non

**Motif d'inclusion :**

## PROGRAMME ÉDUCATIF

### 1) Projet du patient

### 2) Atouts, leviers / difficultés

Atouts et leviers du patient	Difficultés du patient

### 3) Représentations du patient

Sur sa santé	Sur son diabète

### 4) Objectifs à atteindre

Objectifs du patient (attente, projets)	Objectifs du soignant

Alliance thérapeutique

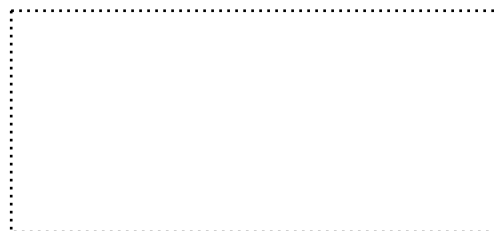
### 5) Programme éducatif :

\*Niveau 2 : hospitalisation pour accident ou complication cardiovasculaire depuis 1 an, hospitalisation > 5 jours en diabétologique depuis 1 an, HbA1c > 7,5% à deux reprises malgré les interventions spécialisées (dont cs diabéto < 1 an), HTA > 140/90 mm de Hg à deux reprises malgré les interventions spécialisées, précarité, différence culturelle, addiction, isolement, difficulté d'observance

**ÉVALUATION : Evaluation à prévoir dans 1 an : .....**

Validé par MG :      oui       le : .....  
                                 non

Signature et cachet du médecin généraliste :



**\*Niveau 2 :** hospitalisation pour accident ou complication cardiovasculaire depuis 1 an, hospitalisation > 5 jours en diabétologique depuis 1 an, HbA1c > 7,5% à deux reprises malgré les interventions spécialisées (dont cs diabéto < 1 an), HTA > 140/90 mm de Hg à deux reprises malgré les interventions spécialisées, précarité, différence culturelle, addiction, isolement, difficulté d'observance