



Pathologie : ☐ Diabète ☐ Maladie respiratoire ☐ Obésité ☐ Maladie cardiovasculaire
☐ Autre :

☐ Entretien initial / Reprise le Par

☐ Entretien de fin de parcours le Par

Adressé par

IDENTITÉ

Nom d'usage Nom de naissance

Prénom

Date de naissance Sexe ☐ F ☐ M ☐ Non généré

Adresse

CP : Ville

Téléphone

Médecin traitant

Spécialistes

ETP À DISTANCE

Adhésion à la visio ☐ oui ☐ non

Mail

Compétence numérique ☐ ☐ ☐ ☐ ☐



Qualité de connexion ☐ Bonne ☐ Moyenne ☐ Mauvaise

Possibilité de s'isoler ☐ oui ☐ non

Équipement ☐ téléphone ☐ ordinateur ☐ tablette

Autres précisions

AIDANTS / REFERENTS

Nom

Prénom

Lien

Adresse

CP

Ville

Tél

Mail

REMARQUES

.....

.....

.....

.....

.....

DOSSIER

NOM

☐ ENTRETIEN INITIAL / DE REPRISE DU

PRÉNOM

☐ ENTRETIEN DE FIN DE PARCOURS DU

Cochez les éléments évoqués au fur et à mesure de la conversation

☐ ①  Logement	☐ ②  Budget Finance	☐ ③  Travail	☐ ④  Droits	☐ ⑤  Temps libre Loisirs	☐ ⑥  Administratif
☐ ⑦  Ménage, bricolage, cuisine,...	☐ ⑧  Déplacements	☐ ⑨  Regards des autres	☐ ⑩  Vie sociale Amis	☐ ⑪  Famille Enfants	☐ ⑫  Vie affective et sexuelle
☐ ⑬  Alimentation	☐ ⑭  Hygiène	☐ ⑮  Santé Maladie	☐ ⑯  Addictions	☐ ⑰  Croyances Spiritualité	☐ ⑱  Moral Humeur
☐ ⑲  Traitements Soins	☐ ⑳  Activité physique	☐ ㉑  Écrans	☐ ㉒  Sommeil	☐ ㉓  École Études	☐ ㉔  Stress

DOMAINE CHOISI :

Objectif :

« À l'aide des cartes compétences vous pouvez choisir l'atelier ou une autre orientation qui vous correspond (RECTO des cartes) et vous autoévaluer (VERSO des cartes). »

Atelier choisi	Evaluation	
	EI : /5	EFP : /5

DOMAINE CHOISI :

Objectif :

Atelier choisi	Evaluation	
	EI : /5	EFP : /5

DOMAINE CHOISI :

Objectif :

Atelier choisi	Evaluation	
	EI : /5	EFP : /5

DOMAINE CHOISI :

Objectif :

Atelier choisi	Evaluation	
	EI : /5	EFP : /5

DOSSIER

NOM

PRÉNOM

☐ ENTRETIEN INITIAL / DE REPRISE DU☐ ENTRETIEN DE FIN DE PARCOURS DU

NOTES / ÉLÉMENTS ÉVOQUÉS :



☐ Monsieur ☐ Madame Né.e le

Copie adressée à : ☐ ☐

SYNTHÈSE DE L'ENTRETIEN INITIAL

Le patient s'est adressé à PP/a été adressé vers PLANETH Patient pour :

.....

.....

Lors de l'entretien, le patient évoque des problématiques concernant :

.....

.....

Concernant ces problématiques, le patient a pour projet de :

.....

.....

Pour ce projet, les ressources suivantes ont été évoquées :

.....

.....

Les freins à ce projet pourraient être :

.....

.....

Pour ce projet, les étapes peuvent être :

.....

.....

À l'issue du programme, le patient souhaiterait :

.....

.....

Lors de l'entretien, les éléments suivants ont également été évoqués mais n'ont pas été sélectionnés comme souhaitant être évoqués prioritairement par le patient :

.....

.....

ENTRETIEN DE FIN DE PARCOURS

Synthèse

.....

.....

.....

.....

Questionnaire de satisfaction :

Papier
Remis

Numérique
Complété



SUITE À DONNER

- ☐ Parcours de renforcement "Ma santé, j'en prends soin" [complétez un PPE de suivi]
- ☐ Fin de parcours ETP : orientation vers [précisez]
- ☐ Autre [précisez]

Fait, le
À :

Coordonnées du référent



PLANETH Patient

PPE DE SUIVI

☐ Monsieur ☐ Madame Né.e le

 Copie adressée à : ☐ ☐

☐ Entretien de renforcement du

☐ Entretien de fin de parcours du

MES OBJECTIFS

ÉVOLUTION

1		
2		
3		
4		

MES ATELIERS DE RENFORCEMENT

Au maximum 3 ateliers sont proposés dans le parcours de renforcement

Atelier	Évaluation	
	ER : /5	EFP/5
	ER : /5	EFP/5
	ER : /5	EFP/5

SYNTHÈSE DE L'ENTRETIEN DE RENFORCEMENT

SYNTHÈSE DE L'ENTRETIEN DE FIN DE PARCOURS

SUITE A DONNER

 Fin de parcours ETP : orientation vers.....
 [précisez si nécessaire]

 Fait, le
 À :

Coordonnées du référent