

Education thérapeutique dans l'asthme et l'allergie alimentaire de l'enfant

DESC Allergologie et Immunologie Clinique

DES Allergologie

Capacité Allergologie

FST Allergologie

Région AuRA – Aller2A

Marie-Christine Werck-Gallois

François Payot

Cours du 10 février 2022

- « ETP: Définition, Finalités et Organisation »
 - Def: Selon l'OMS, l'ETP vise à aider les patients à acquérir ou à maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique
 - Deux grands types de compétence:
 - Compétences d'auto-soins
 - Compétences d'adaptation



Structuration d'un programme
d'éducation thérapeutique du patient
dans le champ des maladies chroniques

Dans quelles maladies?

- Asthme
- Diabète
- Obésité
- Allergies alimentaire
- Dermatite atopique
- Et aussi:
 - Mucoviscidose
 - Maladies inflammatoires du tube digestif
 - Maladies métaboliques
 - Epilepsie
 - Migraines

Dans les maladies allergiques

- Priorité aux asthmes à risque
 - asthme sévère
 - asthme instable
- Antécédents d'hospitalisation
 - Adolescent peu compliant
- Quand la demande est forte et les questions multiples....

- Les AA multiples et sévères
 - Régime d'éviction complexe
 - Réactions cliniques sévères
- Les phobies alimentaires avec restrictions abusives
- Les accidents allergiques répétés
 - Adolescents qui prennent des risques
 - Familles inconscientes (rare+++)

- Les eczémas sévères ou très récidivants
- Les surinfections fréquentes
- Les patients ou les parents corticophobiques

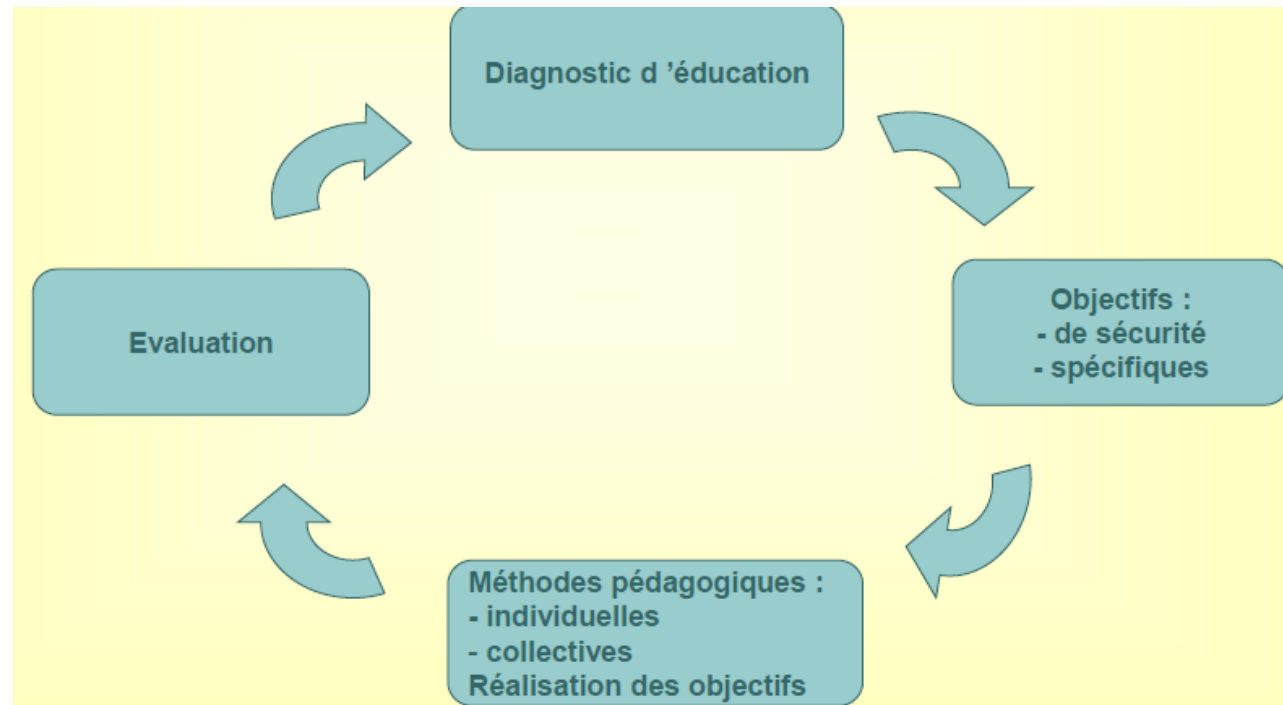
L'éducation thérapeutique

- N'est pas de la simple information
- Doit répondre à des critères de qualité HAS
 - Equipe pluridisciplinaire formée
 - Moyens éducatifs spécifiques
 - Evaluation régulière
- Doit avoir reçu un agrément par l'ARS
- S'effectue en 4 étapes

Les 4 étapes de l'ETP

- 1 - Le diagnostic éducatif:
 - De quelles compétences l'enfant et ses parents ont ils besoin?
- 2 - Le contrat négocié
 - Ce que l'on va entreprendre ensemble
- 3 - Les séances d'éducation
- 4 - L'évaluation des compétences acquises

Les 4 étapes de l'ETP



Diagnostic Éducatif

Etabli:

- à partir des données médicales
- d'un entretien individuel
- d'un questionnaire rempli par le patient (adulte/ado) ou par les parents



Pour répondre aux 5 domaines

Qu'est ce qu'il a ? => données biomédicales

Qu'est ce qu'il fait ? => actions habitudes

Qu'est ce qu'il sait, qu'il croit ? => représentations

Qui est-il ? => dimension affective

Quel est son projet ? => envies

A l'issue du diagnostic éducatif

Réunion de l'équipe multidisciplinaire :

- Que doit-il, doivent-ils apprendre pour assurer sa sécurité et pour répondre à ses besoins spécifiques?
- Quel projet pourra le (les) motiver pour apprendre et mettre en pratique ce qui aura été enseigné ?
- Quelles techniques pédagogiques à mettre en œuvre ?

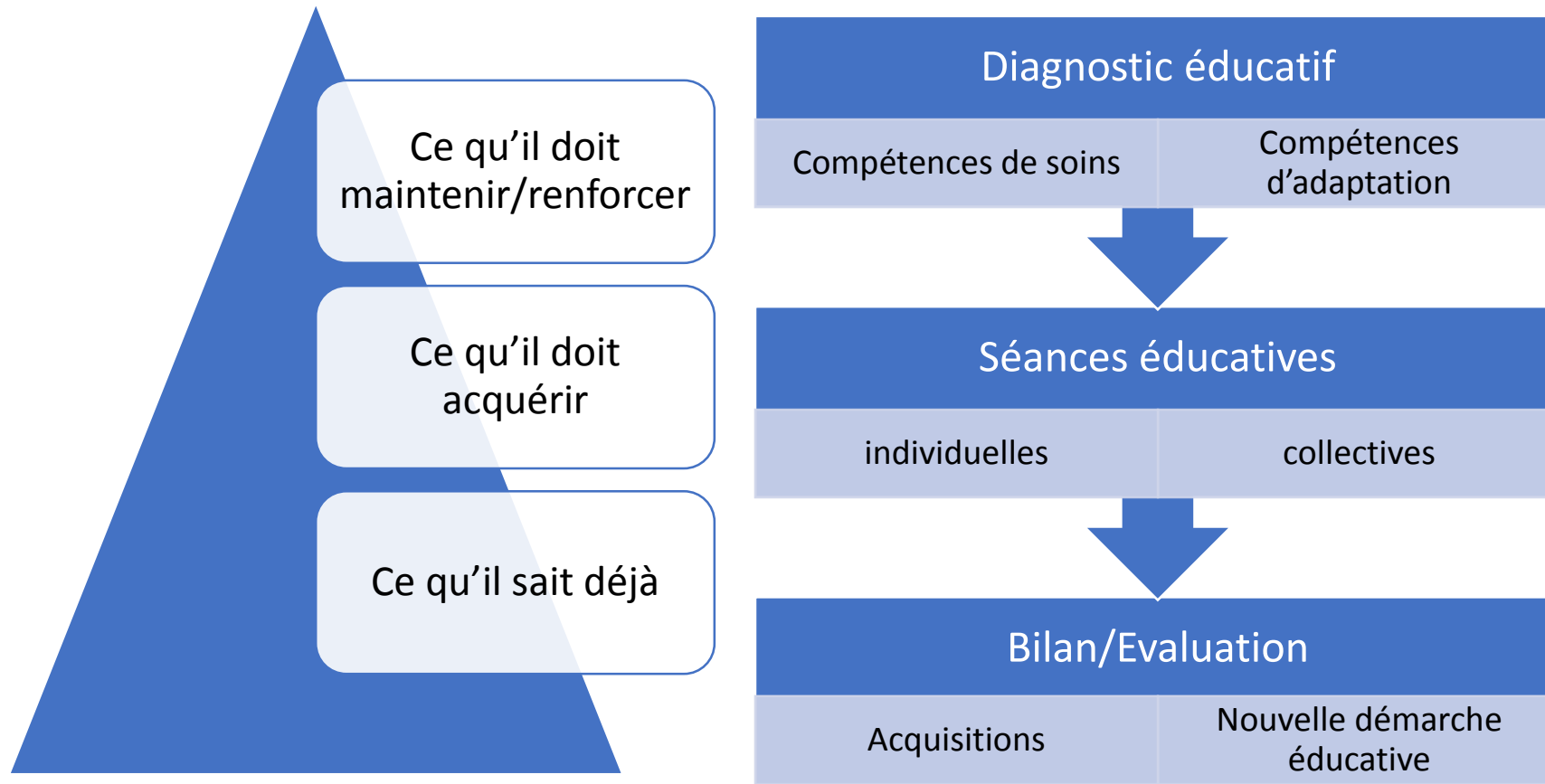
Stratégie éducative

Participation *active* de l'apprenant !!

Avec des moyens pédagogiques *variés*

- Individuelle
- Collective

L'ETP: processus continu..



ETP dans l'asthme



L'organisation

- Au départ une prescription médicale
- Trois séances collectives de 2H 30 pour les enfants en primaire
- 2 séances collectives de 2h30 au collège
- Une équipe pluridisciplinaire, formée à l'éducation thérapeutique
- Des locaux et du matériel à l'HFME

Le contrat négocié

- Quelles sont les compétences à acquérir, à renforcer?
 - Objectifs sécuritaires:
 - Facteurs déclenchants
 - Premiers signes de crise
 - Signes de crise grave
 - Objectifs spécifiques
 - Comprendre le cheminement de l'air
 - Réaliser au quotidien son ttmt de fond
 - Suivre une exclusion alimentaire
 - Découvrir un sport, partir chez des copains ...
- Comment va-t-on procéder?



La première séance

- Connaître le cheminement de l'air:
 - Jeux du souffle





La première séance

- dessin
- montage
- vidéo





La première séance

- Auscultation
- Analyse du souffle





La première séance

- Objectifs « sécuritaires » :
 - Les premiers signes de crise:
 - Dessin
 - Texte





La première séance

- Les premiers signes de crise (suite)
 - Concert de la crise d'asthme
 - Montage

- Effort//crise





A chaque séance

- Goûter
- Sport
- Initiation à la relaxation
- Évaluation





La deuxième séance

- Objectif sécuritaire:
reconnaître les facteurs déclenchants
 - Maison de Justin Pedair
 - Jeu de 7 familles
 - Dessin





La deuxième séance

- Reconnaître son traitement
- Différencier Ttmt de crise//Ttmt de fond





La deuxième séance

- Savoir le prendre; agir en cas de crise





La deuxième séance

Évaluation

Compte-rendu éducatif

Nom/prénom : _____ Age : _____

Date des séances : _____

Objectifs pédagogiques sélectionnés

Objectifs	Maîtrise	non maîtrise
☐ Traiter une crise précocement et efficacement		
☐ Identifier les facteurs déclenchants des crises		
☐ Aménager son environnement		
☐ Prendre son traitement de fond régulièrement		
☐ Utiliser son inhalateur de façon adéquate		
☐ Surveiller son souffle par le débit de pointe		
☐ Prévenir une aggravation		
☐ Gérer une aggravation en utilisant un plan d'action		

Observations : _____





La troisième séance

2 mois + tard, de 14h à 16h30

- Avec les parents
- Rappels des 2 premières séances
- Mise en situation





La troisième séance

- Table ronde avec les parents
- Mise en situation / photolangage





La troisième séance

- Mesure du DEP et interprétation

SAVOIR MESURER SON SOUFFLE

J'ai déjà fait des EFR le :

Débit de Pointe (DEP) en fonction de la taille :

taille (cm)	moyenne (l/min)	+95 (l/min)	-95 (l/min)
100	100	110	90
110	150	160	140
120	200	210	190
130	250	260	240
140	300	310	290
150	350	360	340
160	400	410	390
170	450	460	440
180	500	510	490

Mon débit de pointe est :
le :
le :
le :

Je sais le faire seul : ☐ Oui ☐ Non

Je sais l'interpréter : ☐ Oui ☐ Non

Ma meilleure valeur : 😊

Attention si : DEP < 😐

Attention si : DEP < ☹️

Référentiel d'auto-évaluation

1. L'enfant ou sa famille disposent d'un plan d'action personnalisé écrit de traitement de la crise (PAP)¹.
2. L'enfant indique le traitement inhalé à utiliser en cas de crise.
3. L'enfant ou sa famille peuvent expliquer à quoi sert le traitement de fond.
4. L'enfant montre à chaque consultation sa technique d'inhalation.
5. L'utilisation du débitmètre de pointe par l'enfant est correcte.
6. L'enfant peut citer les situations à risque pouvant déclencher une crise d'asthme².
7. L'enfant ou sa famille peuvent citer un traitement préventif utilisé dans une situation à risque d'exacerbation (par exemple le sport)².
8. La famille prend des mesures d'amélioration de l'environnement au domicile comme à l'extérieur².

ETP en allergie alimentaire



Projet porté par :



Avec le soutien de :



Composition de l'équipe éducative qui
vous accueille:

Pédiatres Allergologues

Infirmières

Diététicienne

Formés à l'éducation thérapeutique

Si vous souhaitez participer au
programme, contactez-nous :

hfme.etaap@chu-lyon.fr



ETAAP A LYON

Ateliers d'éducation thérapeutique

Pour les enfants/adolescents

allergiques alimentaires

et leurs parents

Constat

- Allergie alimentaire : 5% des enfants
- Augmentation des formes sévères
- Absence de traitement curatif validé
- Seule prise en charge = éviction alimentaire
 - Souvent plus large que nécessaire (ex: tous les fruits à coque...)
 - Parcours du combattant des courses
- Importantes répercussions sur la qualité de vie
 - L'alimentation est vécue comme un danger et non comme un plaisir
 - Contrainte des régimes (lait, œuf...)
 - Risque de réactions graves (anaphylaxie) et anxiété
- Méconnaissance ou minimisation par l'entourage

Quand proposer l'ETP?

- Education initiale:
 - Au moment de l'annonce du diagnostic
 - Ou n'importe quand au moment de l'évolution
 - Proposition non faite antérieurement
 - Ou proposition refusée
 - Ou après un accident allergique
- Puis éducation de suivi régulière
- Toujours en cas de projet d'ITO
- Et si besoin, éducation de suivi approfondi...

Le diagnostic éducatif

- Etape indispensable avant toute ETP
- Réalisable en cabinet (si formé)
- Effectué à l'HFME par Laure Loin (Pharmacien) membre de l'équipe ETAP à Lyon, avec convocation préalable des parents
- Permet de
 - Préciser les allergies alimentaires de l'enfant et leurs conséquences
 - Connaître ce que les enfants et les parents savent de ces allergies, de la gestion des situations à risque, de la manipulation de médicaments d'urgence
 - Savoir ce que souhaitent les enfants et leurs parents (techniques, échanges, ..)
- Utilise le référentiel de compétence
- Durée: 30 à 60 mn
- Conseil avant les séances: regarder l'émission « C'est pas sorcier »
https://www.youtube.com/watch?v=yq9xyiXha_A

Le référentiel de compétences en allergie alimentaire (source GRETAA)

COMPETENCES	OBJECTIFS PEDAGOGIQUES À TRAITER DANS LES SEANCES D'EDUCATION THERAPEUTIQUE				
Compétences		< 6 ans	6-10 ans primaire	> 11 ans secondaire	Parents
Faire connaître ses besoins S'exprimer Informer son entourage	Comprendre l'importance de faire connaître son allergie alimentaire	O	O	O	O
	Exprimer ses émotions et ses difficultés	O	O	O	O
	Exprimer les difficultés avec l'enfant, la fratrie et dans le couple	N	N	O	O
	Expliquer la maladie à un tiers	N	N	O	O
Comprendre S'expliquer	Montrer son allergène	O	O	O	O
	Nommer les aliments auxquels on est allergique	O	O	O	O
	Décrire les conséquences de l'ingestion de l'aliment interdit	O	O	O	O
	Décrire le rôle des médicaments	N	N	O	O
Repérer Analyser Mesurer	Reconnaître les signes d'allergie et leur gravité	N	O	O	O
	Repérer les aliments interdits	O	O	O	O
	Nommer les médicaments de la trousse	N	O	O	O
	Nommer son ou ses référents	O	O	O	O
	Identifier les situations à risque	N	O	O	O
	Identifier les facteurs aggravants	N	N	O	O
Faire face décider	Décrire la conduite à tenir devant une réaction allergique	O	O	O	O
Résoudre un problème	Refuser un aliment interdit ou inconnu en toute circonstance	O	O	O	O
	Disposer d'une trousse d'urgence en toute circonstance	O	O	O	O
	Choisir un repas sans allergène	N	N	O	O
	Composer un repas sans allergène	N	N	O	O
Pratiquer faire	Manipuler l'Anapen® trainer	O	O	O	O
	Réaliser correctement une injection d'Anapen®	N	N	O	O
	Inhaler correctement le B2	O	O	O	O
Adapter réajuster	Vérifier la date de péremption de l'ANAPEN® et des médicaments	N	N	O	O
	Décrire les modalités d'une bonne prise en charge de son allergie	N	N	N	O
Utiliser les ressources Faire valoir ses droits	Identifier les professionnels ressource	N	N	N	O
	Identifier les sources d'information disponibles	N	N	O	O
	Faire valoir les droits spécifiques de l'enfant allergique alimentaire	N	N	N	O

Les objectifs de sécurité enfants

L'enfant doit savoir

- Dire qu'il a une AA
- Nommer les aliments auxquels il est allergique
- Reconnaître ses signes d'allergie et leur gravité
- Prévenir un adulte référent
- Refuser un aliment inconnu ou interdit
- Inhaler correctement son bronchodilatateur

Les objectifs de sécurité parents

Les parents doivent savoir:

- Repérer les aliments interdits à partir de la lecture des étiquettes
- Identifier les situations à risque
- Savoir utiliser la trousse d'urgence en fonction des signes
- Savoir quand et comment injecter l'Adrénaline
- Connaître les facteurs aggravants
- Savoir préparer un repas sans allergènes
- Confier son enfant en toute sécurité

Les séances d'ETP

- En général 2 séances de 3 heures
- Les particularités de l'ETP en AA
 - Connaître les signes d'allergie et leur sévérité
 - Prévoir les situations à risque
 - Savoir manipuler la trousse d'urgence et en particulier l'adrénaline
 - Connaître les règles de l'étiquetage et le régime d'éviction
- Equipe: Médecin, infirmière, diététicienne, psychologue, secrétaire...

ETAAP à Lyon: 1^{ère} session de 3h

- Objectifs de **sécurité**

- Savoir nommer les aliments auxquels sont enfant est allergique
- Savoir décrire les conséquences de l'ingestion des aliments interdits
- Savoir décrire le rôle des médicaments
- Savoir identifier les situations à risque
- Savoir décrire la conduite à tenir devant une réaction allergique

- Outils

- Parents: Quizz initial, Vidéos de réactions allergiques (modérée et sévère), table ronde, paper-board, trousse d'urgence, réalisation d'une vrai injection d'adrénaline (sur support)
- Enfants: Video de réactions, jeu du bonhomme, jeu de cartes, trousse d'urgence et injection d'adrénaline (pour de faux)

Boîte à outils du GRETAA



OBJECTIFS DE SÉCURITÉ		< 6 ANS	6 - 10 ANS	> 11 ANS	PARENTS
Respecter les évictions	Jeu de l'épicerie	+	+		
	Tableau des allergènes		+	+	+
	Puzzle de santé		+	+	+
	Jeu de 7 familles		+	+	+
	Atelier fruits à coque	+	+	+	+
Reconnaître les signes d'AA et leur gravité	Silhouette		+	+	
	Puzzle de santé		+	+	+
	Jeu de l'oie		+	+	+
	Discussion visualisée ou Métaplan				+
Utiliser la trousse d'urgence	Puzzle de santé		+	+	+
	Jeu de l'oie		+	+	+
	Mise en situation / Jeu de rôles		+	+	+
Injecter l'adrénaline	Démonstration pratique		+	+	+
Prévenir un adulte référent	Marionnettes	+			
	Jeu de l'oie		+	+	+
	Mise en situation / Jeu de rôles		+	+	+

Connaitre ses allergies



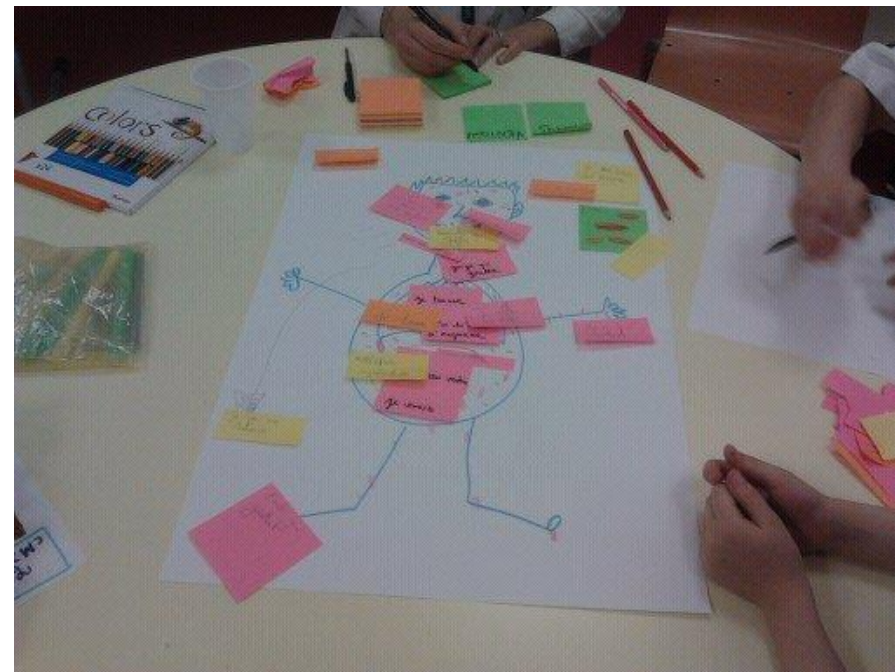
Coté parents

- Exprimer ses émotions et ses difficultés:
photolangage

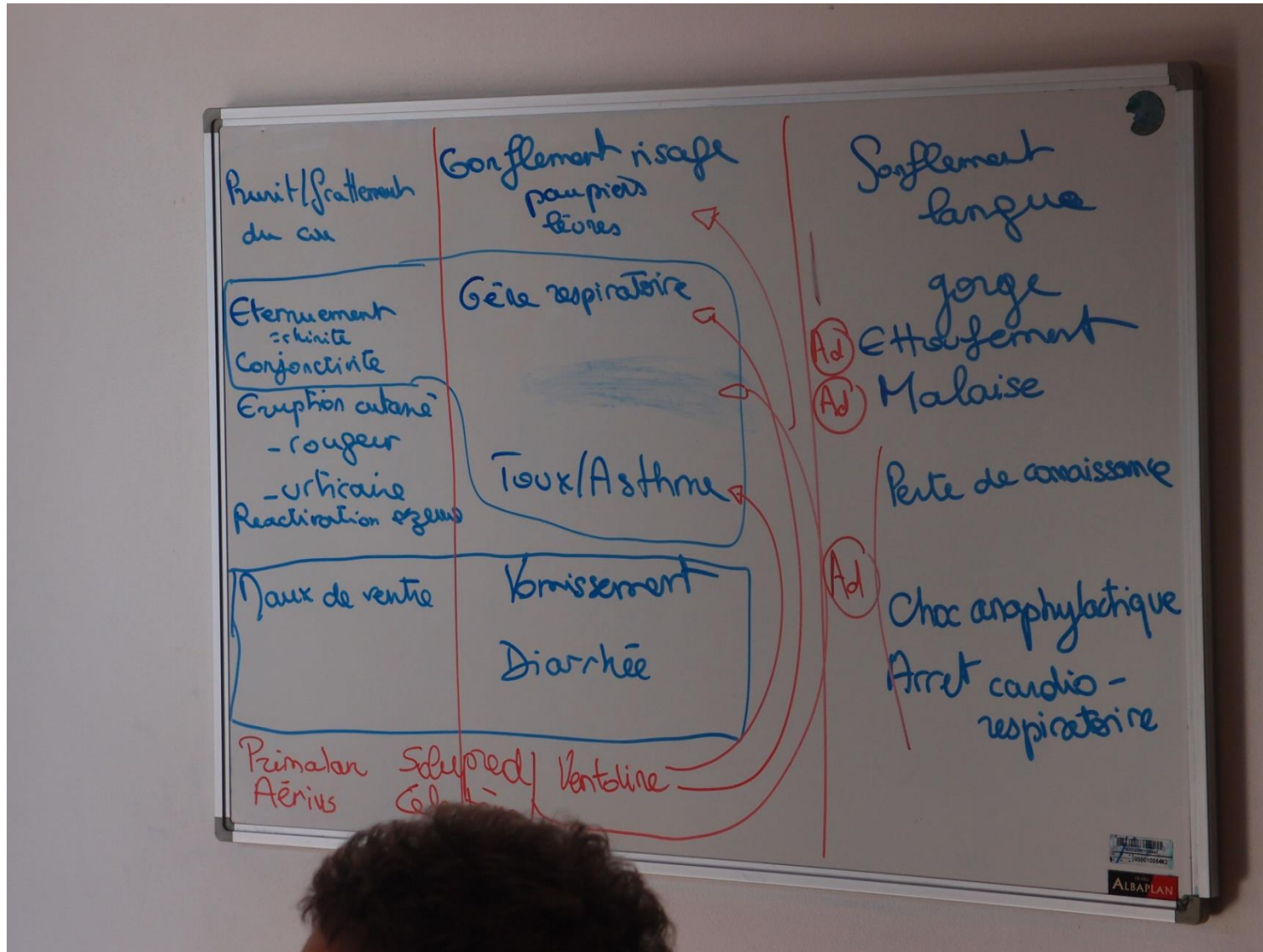




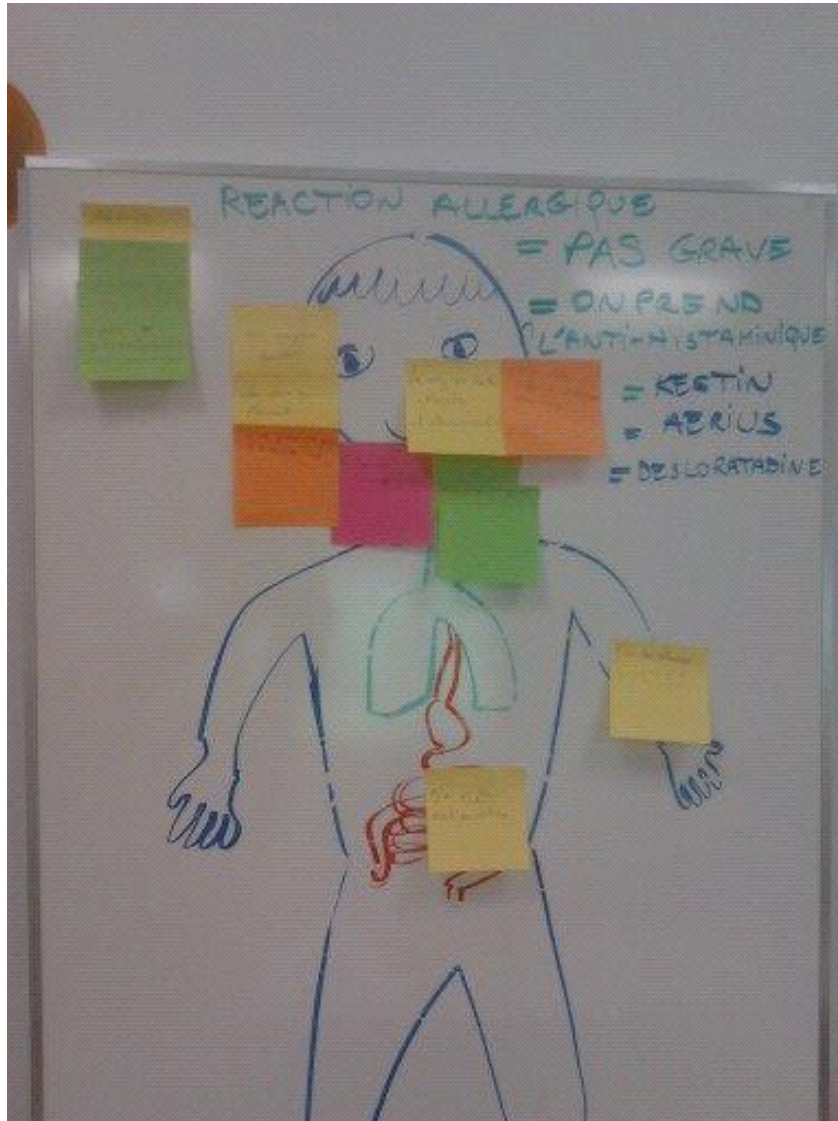
LES SIGNES DE L'ALLERGIE



Reconnaitre les signes de l'allergie



GRAVE ? PAS GRAVE ?



Les situations à risque: 1- réaction modérée



Les situations à risque: 2- réaction sévère



Manipuler l'Adrénaline



LES GARCONS, UN PEU PERPLEXES...



LES FILLES...MEME PAS PEUR !



ETAAP à Lyon: 2^{ème} session de 3h

- Objectifs de **prévention**: aliments et situations à risque
- Parents
 - Exposé interactif sur les règles de l'étiquetage
 - Savoir composer un repas sans allergène
 - PAI et situations à risque extra-scolaires
- Enfants
 - Reconnaître les allergènes, les aliments cachés: jeu de l'affiche
 - Savoir faire les courses: jeu du marché
 - Réalisation d'un gâteau sans allergènes
 - Mise en situation:
 - Jeu de l'oie
 - Cas cliniques adaptés (ex:Julie pour les ados)
 - jeu JENIAAL (internet) : <http://jeniaal.chuv.ch>

Le nouveau Plan d'action national 2020

NOM : Prénom :
ALLERGIES :

TROUSSE D'URGENCE

1. Adrénaline :
2. Bronchodilatateur :
+ Chambre d'inhalation
3. Antihistaminique :
4. Divers :

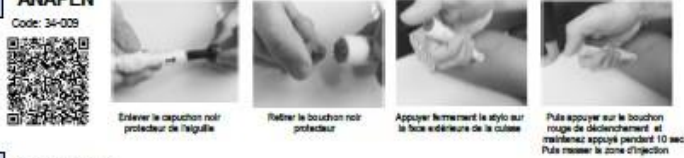
☐ EPIPEN



☐ JEXT



☐ ANAPEN

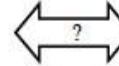


☐ EMERADE



Ver.18.5

UNE REACTION ALLERGIQUE PENDANT OU JUSTE APRES UN REPAS
J'EVALUE IMMEDIATEMENT LA GRAVITE DE LA REACTION



La REACTION est GRAVE
si 1 seul des signes parmi

- Ma voix change
- Je respire mal, je siffle, je tousse
- J'ai très mal au ventre, je vomis
- Mains, pieds, cuir chevelu me démangent
- Je me sens mal ou bizarre
- Je fais un malaise
- Autres signes :

Cela peut être encore plus grave si plusieurs de ces signes sont associés

La REACTION est MODEREE

- Ma bouche pique, mes lèvres gonflent
- Mes yeux piquent, mon nez coule
- Des plaques rouges qui démangent
- J'ai un peu mal au ventre
- et j'ai envie de vomir
- Autres signes :

MAIS JE PARLE
et RESPIRE BIEN

LES BONS REFLEXES

1. Allonger l'enfant ou le laisser 1/2 assis en cas de gêne respiratoire
2. Injecter dans la face antéro-externe de la cuisse
3. Puis appeler SAMU (15 ou 112)
4. Si gêne respiratoire : Inhaler avec la chambre d'inhalation jusqu'à 4 à 10 bouffées, à répéter selon la gêne après 10 à 15 minutes.
5.

En attendant les secours, une 2^e INJECTION de peut être faite si les symptômes persistent après 5 minutes ou plus.

LES BONS REFLEXES

1.
2.
3. Surveiller l'enfant jusqu'à disparition des symptômes
4. Prévenir les parents, contacter le médecin.

EN L'ABSENCE D'AMELIORATION
J'EVALUE DE NOUVEAU la GRAVITE DE LA REACTION

CLIQUEZ vers la fin du formulaire

Reconnaitre les allergènes



Reconnaître les allergènes cachés...

LE LAIT CACHÉ

PARMI CES 15 ALIMENTS, 5 CONTIENNENT DU LAIT : TROUVE-LES !
LE 10 AUTRES N'EN CONTIENNENT PAS, TU PEUX EN MANGER.



FROMAGE FONDU, PALMITOS, COMPOTES DE FRUITS, FROMAGES, CORN FLAKES, GLACES À L'EAU, PAINS AU CHOCOLAT ET BRIOCHES, CHOCOLAT NOIR, BEURRE, PÂTES, Frites, BAGUETTE, RIZ, MIEL, GLACES ET CRÈMES GLACÉES.

Réponses : 1- Fromages, 2- Pains au chocolat, Brioches, 3- Fromage fondu, 4- Glaces et crèmes glacées, 5- Beurre

É.T.A.A.P. Lyon
Hôpitaux de Lyon

LA CHASSE À L'OEUF

PARMI CES 15 ALIMENTS, 5 CONTIENNENT DE L'OEUF : TROUVE-LES !
LE 10 AUTRES N'EN CONTIENNENT PAS, TU PEUX EN MANGER.



YAOURTS, BRIOCHES ET VIENNOISERIES, CORN FLAKES, MADELEINES, GLACES À L'EAU, PIZZAS, CHOCOLAT, FROMAGES TYPE "VACHE QUI RIT", RIZ, KETCHUP, GLACES ET CRÈMES GLACÉES, CRÊPES, MOUSSE AU CHOCOLAT, POP CORN.

Réponses : 1- Brioches et viennoiseries, 2- Mousse au chocolat, 3- Crêpes, 4- Glaces et crèmes glacées, 5- Madeleines

É.T.A.A.P. Lyon
Hôpitaux de Lyon

Cuisiner et se régaler !



→ PUBLIC : collégiens de 11 à 15 ans

Julie,
14 ans, est
allergique à
la noisette.

Elle est invitée à une fête
pour l'anniversaire de
sa copine Margot...



1. Peut-elle accepter l'invitation ?

- a) Oui
- b) Non

Julie accepte d'y aller. Il y a là-bas des gâteaux au chocolat très tentants.

2. Quelles précautions doit-elle prendre ?

- a) Aucune, elle mange.
- b) Elle demande aux parents de Margot s'il y a de la noisette dans les gâteaux et ne prend que ceux qui n'en ont pas.
- c) Elle ne mange que ce qu'elle a apporté.

Les parents de Margot ne sont pas là, Julie décide de manger un morceau de gâteau. 20 minutes plus tard, elle se met à tousser et elle a les yeux qui la grattent.

3. Que fait-elle ?

- a) Rien, ça va passer.
- b) Elle prévient Margot et se remet à danser.
- c) Elle prend 2 bouffées de bronchodilatateur et un comprimé de corticoïde et/ou d'anti-histaminique.
- d) Elle se fait une injection d'adrénaline immédiatement.
- e) Elle appelle ses parents ou un adulte référent.

4. A ton avis, pourquoi s'est-elle mise à tousser et à se gratter ?

- a) Parce que le gâteau contenait de la noisette.
- b) Parce que Margot a un chat et qu'elle est peut-être allergique aux poils de chat.
- c) Parce qu'elle a beaucoup dansé.

5. A la fête de Margot, il y a plein de friandises. Est-ce que Julie peut en manger ?

- a) Oui, sans problème.
- b) Oui, mais uniquement celles qu'elle a l'habitude de manger.
- c) Oui, à condition de vérifier l'absence de noisette en lisant les étiquettes.

Le grand frère de Julie vient d'arriver avec quelques copains, il propose aux ados de boire de la bière.

7. Julie peut-elle en boire ?

- a) Oui, elle n'est pas allergique à la bière, il n'y a pas de risque.
- b) Non, si elle boit de l'alcool, elle risque de ne plus faire attention à ce qu'elle mange.

L'évaluation

- Avant la 1^{ère} séance: Auto-évaluation des enfants et parents (araignée 1)
- En fin de 2^{ème} séance d'ETP
 - Par les enfants et les parents
 - Questionnaire de satisfaction : Appréciation de la forme et du fond des séances
 - Auto-évaluation des enfants et parents (araignée 2)
 - Par l'équipe
 - Débriefing des 2 sessions
 - Point à corriger, à améliorer
 - Compte-rendu au médecin traitant
- A distance
 - Entretien sur RV à l'hôpital (parents/enfants/membre de l'équipe) après 6 mois
 - Evaluation de l'acquisition des connaissances
 - Compte-rendu au médecin traitant
- Obligations ARS
 - Evaluation annuelle et quadriennale du fonctionnement de la structure d'ETP



Auto-évaluation parents

En partenariat avec

Picot

➡ Pour faire le point
positionnez-vous
sur cette étoile

Je me sens à l'aise pour
échanger avec mon enfant sur
ses émotions, ses difficultés en
lien avec les allergies.

J'ai le sentiment que mon
enfant vit bien avec son
allergie.

Je pense bien gérer mon
stress et mes émotions liées
aux allergies de mon enfant

Je fais confiance
à mon enfant
concernant les allergies
alimentaires.

Je confie facilement
mon enfant.

Je suis confiant(e) en
l'avenir avec les allergies
et en particulier à
l'adolescence.

Autres attentes : j'aimerais être plus à
l'aise pour.....

Autres attentes : j'aimerais être plus à l'aise pour
.....

J'ai le sentiment qu'on s'autorise à
vivre normalement : partir en week end,
en vacances et que la maladie ne vient
pas empêcher nos projets.

Je me sens capable de
demander un PAI.

Je me sens capable de trouver des
trucs et astuces pour continuer à
se faire plaisir en mangeant sans
prendre de risque.

Je me sens à l'aise pour expliquer aux
autres les précautions à prendre pour
les allergies de mon enfant.

Prénom, nom :

.....

Date :

.....



Prénom, nom :

Date :

Remarques : (allergènes, etc)



Je connais les aliments
auxquels je suis allergique

Je sais où est ma trousse
d'urgence (école, maison)

Je reconnais les signes
d'allergie et si c'est grave

Je connais le nom des médicaments
de ma trousse d'urgence

Je sais quand et comment
prendre ma Ventoline

Je dis aux autres que j'ai une
allergie alimentaire

Je sais refuser un
aliment interdit ou
inconnu

Je parle facilement de
mes émotions (peur,
colère, tristesse, joie)

Sur les étiquettes, je suis
capable de trouver les
ingrédients que je ne peux
pas manger

Je préviens un adulte si je ne me
sens pas bien

CONCLUSION

- L'ETP en AA est indispensable dans la prise en charge des AA multiples et/ou sévères
- La validation par les enfants et les familles est évidente en pratique
- Le diagnostic éducatif devrait pouvoir s'effectuer en cabinet (après formation)
- Les séances de formation se font le plus souvent sous forme collective et sont ludiques
- La validation de l'ETP est indispensable pour percevoir la rémunération ARS (200€/patient)

Les difficultés de l'ETP

- Recrutement : qui recruter, à quel moment, quelle sévérité
- Evaluation de tous les actes éducatifs
- Rester toujours centré sur chaque patient
- Suivi à long terme (les revoir en groupe, en individuel, par le médecin traitant, par l'équipe éducative?)
- Problème du financement d'intervenants extérieurs, de renouvellement de l'équipe...

Contacts ETP Lyon

- **Asthme: Jouer pour mieux souffler**

- HFME 59 bd Pinel 69500 Bron

- Coordonnatrice: Dr Marie-Christine Werck-Gallois

- Prise de RV: contact via mail

Ghe.etp-jouerpourmieuxsouffler@chu-lyon.fr

- **Allergie alimentaire: ETAAP à Lyon**

- HFME 59 Bd Pinel 69500 Bron

- Coordonnateur: Dr François Payot

- Prise de RV: envoyer par mail le formulaire spécifique: [ETP\ETAAP A LYON HCL-Demande de prise en charge ETP.docx](#) à:

hfme.etaap@chu-lyon.fr

**MERCI POUR
VOTRE
ATTENTION !!**



- www.asthme-allergie.org
- www.afpral.asso.fr
- www.foodallergy.org
- www.lesallergies.fr
- www.allergolyon.fr