

Education Thérapeutique du Patient (ETP) en médecine bucco-dentaire



Pour les équipes dentaires qui souhaitent renforcer l'implication de leurs patients chroniques par une démarche éducative de « self managing ». Pour les praticiens qui cherchent à rejoindre un programme de santé.



“J’ai à cœur de transmettre à mes confrères une ouverture pour redonner du sens à la relation patient/praticien... Il s’agit de mieux comprendre son patient en l’écouter autrement, de lui proposer des outils concrets pour qu’il se motive et s’engage dans son traitement. C’est aussi l’occasion de renforcer le binôme praticien-assistant(e) pour une meilleure alliance thérapeutique avec le patient.” Dr Amélie Odier

Nombreuses activités

VALIDANTE

PLACES LIMITÉES
À 15 PARTICIPANTS

Le programme de la formation

6 journées de formation pour l'équipe dentaire
9h00 - 17h30 (Pauses et déjeuner inclus)
Formateur : Dr Amélie ODIER

Programme validant « ETP »
40 heures sur 6 jours

L'Éducation thérapeutique du Patient : Principes et modalités

- Définition, concepts et place de l'ETP aujourd'hui dans la prise en charge globale du patient touché par la maladie chronique : rôle du chirurgien-dentiste et place de l'assistante dentaire

La démarche éducative : du Diagnostic éducatif à l'alliance thérapeutique avec le patient

- Renforcer ses compétences relationnelles pour renforcer la

motivation du patient

- Le diagnostic éducatif et les besoins du patient

Renforcer la posture éducative dans la relation de soin

- Comprendre les étapes de la démarche éducative en ETP
- Comprendre son patient pour une meilleure alliance thérapeutique

Eduquer son patient au fauteuil autour d'objectifs partagés

- S'approprier le contrat éducatif :

formaliser et négocier avec le patient des objectifs d'apprentissage

- Faire un référentiel de compétence pour le cabinet dentaire

Eduquer ses patients au cabinet

- Elaborer une séance éducative au cabinet : de l'individuel au collectif
- Concevoir et tester un outil éducatif adapté
- Evaluer : la séance et les acquis du patient

Pratiquer l'ETP au quotidien

Objectifs pédagogiques

- Sensibiliser les praticiens en médecine bucco-dentaire, à la mise en œuvre de l'ETP
- Comprendre et mettre en place une action éducative personnalisée et intégrée au soin du patient au fauteuil
- Développer sa posture éducative : communiquer et écouter son patient

BULLETIN D'INSCRIPTION

Conseils personnalisés au 01 44 90 93 91/94 ou formation@ufsbd.fr

Inscription un délai maximal de **21 jours** avant le démarrage de la formation.

Indiquez votre choix :

- Nantes les 14 et 15 mai 2020, puis les 08 et 09 octobre 2020, puis les 21 et 22 janvier 2021
- Paris les 02 et 03 juillet 2020, puis les 17 et 18 septembre 2020, puis les 14 et 15 janvier 2021

Informations sur le(s) participant(s) :

*Charte du traitement des données (RGPD) sur www.ufsbd.fr



	Chirurgien-dentiste	Assistant(e) dentaire
Nom d'usage* :	Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/>	Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/>
Nom de naissance :	.....	.....
Prénom :	.....	.....
Date de naissance :	.....	.....
RPPS/ADELI :	...../.....	.....
Email :	.....	.....
Tél :	.....	.....
Adresse :	.....	.....
Ville et Code Postal :	.....	.....

Indiquez votre choix de financement :

<p>AVEC L'ANDPC pour les praticiens libéraux et de centres de santé exerçant dans le cadre conventionnel</p>	<p>Praticien Adhérent 2150 €</p> <p><input type="checkbox"/> Je m'inscris à ce programme sur www.mondpc.fr et je m'engage à participer à l'intégralité du programme</p> <p><input type="checkbox"/> Je retourne le bulletin d'inscription complété avec un chèque de règlement à l'ordre de l'UFSBD d'un montant de 1366 € + un chèque de caution de 2150 € accompagné du bulletin d'inscription complété, à UFSBD FORMATION 7 rue Mariotte 75017 PARIS,</p>	<p>Praticien non adhérent 2340€</p> <p><input type="checkbox"/> Je m'inscris à ce programme sur www.mondpc.fr et je m'engage à participer à l'intégralité du programme</p> <p><input type="checkbox"/> Je retourne le bulletin d'inscription complété avec un chèque de règlement à l'ordre de l'UFSBD d'un montant de 1556 € + un chèque de caution de 2340 € accompagné du bulletin d'inscription complété, à UFSBD FORMATION 7 rue Mariotte 75017 PARIS,</p>
	<p><i>A l'issue de ma présence sur la totalité de la formation l'ANDPC m'indemniserait d'un montant de 630€ pour ma présence (selon réserve de disponibilité de votre crédit DPC personnel)</i></p>	
<p>AVEC LE FIF PL Pour les praticiens libéraux</p> <p>AVEC OPCA PEPSS/ACTALIANS Pour les praticiens salariés</p> <p><input type="checkbox"/> Je fais ma demande de prise en charge sur le site du FIF PL ou OPCA PEPSS</p>	<p><input type="checkbox"/> Je retourne le bulletin d'inscription complété et accompagné de 3 chèques de règlement : deux chèques de 780 € + un chèque de 590 € (soit 2150 €), chèques encaissés pour chaque session) à UFSBD FORMATION 7 rue Mariotte 75017 PARIS</p> <p>A réception de votre inscription un devis/ programme vous sera adressé pour faire vos demandes à chaque session auprès du FIF PL https://www.fifpl.fr</p>	<p><input type="checkbox"/> Je retourne le bulletin d'inscription complété et accompagné de 3 chèques de règlement d'un montant de 780 € (780*3, soit 2340 €), chèques encaissés pour chaque session) à UFSBD FORMATION 7 rue Mariotte 75017 PARIS,</p> <p>Réaliser votre demande de prise en charge sur OPCA PEPSS ACTALIANS https://www.opcoep.fr</p> <p>Ce bulletin fait office de devis et programme</p>
<p>AVEC OPCA PEPSS/ACTALIANS Pour les assistant(e)s dentaires</p> <p><input type="checkbox"/> Je fais ma demande de prise en charge sur le site https://www.opcoep.fr/</p> <p>Ce bulletin fait office de devis et programme</p> <p>SIRET UFSBD : 784 719 247 000 57 N° organisme : 11752372075</p>	<p><input type="checkbox"/> Assistant(e) praticien adhérent 1950 €</p> <p><input type="checkbox"/> Je retourne le bulletin d'inscription complété et accompagné de 3 chèques de règlement d'un montant de 650 € (650*3 soit 1950 €), chèques encaissés pour chaque session)</p> <p>à UFSBD FORMATION 7 rue Mariotte 75017 PARIS</p>	<p><input type="checkbox"/> Assistant(e) praticien non adhérent(e) 2140 €</p> <p><input type="checkbox"/> Je retourne le bulletin d'inscription complété et accompagné de 3 chèques de règlement : deux chèques de 780 € + un chèque de 580 € (soit 2140 €), chèques encaissés pour chaque session)</p> <p>à UFSBD FORMATION 7 rue Mariotte 75017 PARIS</p>

Je suis chirurgien-dentiste et je souhaite apporter mon soutien à l'UFSBD de mon département : je joins un chèque de 50 €