

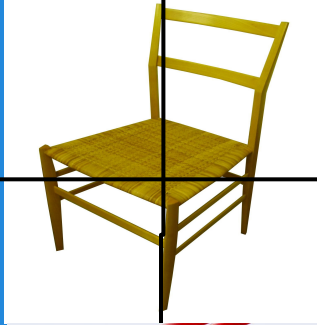
ETP et éducation du patient

- 1) Considérations générales
- 2) Définitions
- 3) Description
- 4) Quelques exemples concrets
- 5) A vous de jouer ...

1) Considérations générales

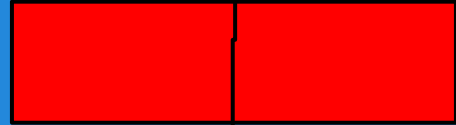
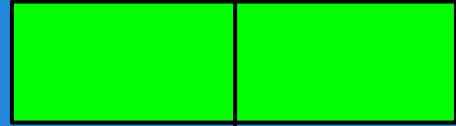
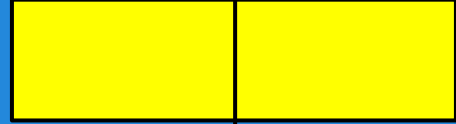
Un changement de paradigme

-> qu'est-ce qu'un paradigme ?



Cette

est



Pourquoi faire de l'ETP ?

- Augmentation du nombre de pathologies chroniques avec le vieillissement de la population
- Contrôle thérapeutique insuffisant
- Evolution des mentalités
- “Ethique de conviction” vs “Ethique de responsabilité”

Philosophie 1/2

Modèle paternaliste : “Cela suppose un ensemble de critères objectifs et partagés (par les pairs) permettant au médecin de savoir ce qui constitue « le meilleur intérêt » pour son patient, en termes d’explorations, de traitements, de mode de vie. Ces critères objectifs autorisent le médecin à déterminer « ce qui est le mieux » avec une participation minimale du patient. L’autonomie de ce dernier est réduite, dans le meilleur des cas, à consentir à la décision du médecin. Ici, le consentement ne recouvre pas la même notion qu’aujourd’hui. Il s’agit plus pour le médecin de recueillir l’approbation du patient que de lui permettre de décider de manière indépendante.”

Philosophie 2/2

- Passage au modèle “libéral” : reconnaissance du patient en tant que sujet, “considéré comme un individu rationnel, autonome et, de fait, indépendant”
- Mais que devient cette philosophie lorsque nous sommes confrontés à un patient « limite » ???

Changement de paradigme

- Pour le médecin : fonctionnement habituel = j'identifie le problème -> j'apporte la solution
- Passage à : j'identifie les besoins -> je collabore à la recherche de réponses
- Passage de : “conseiller” à : “favoriser et accompagner”

Changement de paradigme

- Pour le patient : fonctionnement habituel = je viens présenter mon problème -> on m'apporte la solution
- Passage à : j'identifie mes besoins -> je collabore à la recherche de réponses, je m'éduque

2) Définitions

Frédéric URBAIN Et Philippe MOKHTAR 2015

Définition (OMS 1996)

- l'ETP est une **FORMATION**
- qui vise à faire acquérir ou maintenir des **COMPETENCES**
- à des patients atteints de maladies (le plus souvent) **CHRONIQUES**

C'est un droit du patient et non une obligation, elle doit lui être aussi accessible que les soins

Différences

Education pour la santé = prévention
primaire

Communication en santé =
unidirectionnelle

Quelques exemples de compétences

- Soulager moi-même mes symptômes
- Prendre en compte les résultats de mon auto-surveillance
- Modifier mon mode de vie
- J'implique mon entourage
- Je gère mes émotions
- Je m'évalue

-

Preuves

- Asthme : diminution des crises nocturnes
- + Diminution absentéisme professionnel et scolaire
- DT2 : Amélioration du contrôle métabolique
- Lombalgies, douleurs cancéreuses : réduction des Els, effet modeste mais significatif sur la douleur

Cadre réglementaire 1/3

Les administratifs se sont fait plaisir !

Code de santé publique articles L. 1161-1,
L. 1161-2, L. 1161-4 et R. 1161-4 à R. 1161-7

Décrets 2010-904 et 2010-906

Cadre réglementaire 2/3

Frédéric URBAIN Et Philippe MOKHTAR 2015

A retenir :

- Au moins deux professionnels de santé de professions différentes
- Au moins un professionnel “accrédité” (formation de 40 heures ou 2 ans d’expérience)
- Dossier écrit comportant : objectifs, population, programme, soumis aux ARS

Cadre réglementaire 3/3

4 champs de compétences complémentaires :

- Relation
- Méthodologie et organisation
- Biomédical et soin
- Animation et pédagogie

Le “patient expert” 1/4

Consacré par la loi HPST

Définition : C'est une personne atteinte d'une maladie chronique, qui a pris sa place dans une association de malades

Le “patient expert” 2/4

C'est une personne :

- qui a du recul sur sa maladie et son parcours
- et a su en tirer une expertise ou qui est doté d'une expérience
- qui aide les personnes à **devenir actives dans le soin et la prise en charge de leur maladie**
- et ainsi à apprendre à mieux vivre avec la maladie.

Le “patient expert” 3/4

LES OUTILS DU «PATIENT EXPERT» :

- Son «expérience» de lui-même pour lui-même
- être un « Patient-partenaire» des soignants
- être un «Patient-ressource» pour les soignants et les patients
- être un «Patient-aidant» au sein des associations en particulier

Le “patient expert” 4/4

LES COMPETENCES DU «PATIENT EXPERT» :

- Compréhension de la maladie
- Approche de l'autre, psychologie du contact
- Communication

3) Description

Outils 1 : le Diagnostic Educatif

- Pour le Patient : prendre conscience de ce qu'il sait, proposer des projets
- Pour l'Éducateur : comprendre ce que comprend le patient, reconsidérer sa thérapeutique
- Ensemble : élaborer un parcours d'éducation thérapeutique individualisé

Outils 1 : le Diagnostic Educatif

5 dimensions à prendre en compte :

- bioclinique
- cognitive
- socio-professionnelle
- psycho-affective
- projective

Outils 2 : le Programme Educatif

- Personnalisé
- Et négocié

Outils 3 : les Interventions

Modalités très nombreuses, reposant sur des outils pédagogiques, et évaluées sur une vingtaine de critères de qualité (ingéniosité, attractivité, ergonomie,)

Outils 3 : les Interventions

Quelques exemples :

- Séance de photolangage pour favoriser l'expression des émotions liées à la maladie
- Entretien motivationnel (cf. diapo suivante)
- Jeux de rôle
- Ateliers thérapeutiques
-

Outils 3 : l'Entretien Motivationnel

Carl Rogers 1950, Prochaska et Di Clemente 1994,
Miller et Rollnick 1996

- Écouter avec empathie
- Créer la dissonance (conflit cognitif)
- Rouler avec la résistance (éviter l'affrontement)
- Renforcer le sentiment d'efficacité personnelle

Outils 4 : l'Evaluation

- Médico-économique
- Anticipée dès le début du programme
- Menée avec le patient
- Transmise aux organismes de tutelle

4) Quelques exemples concrets

- vécu de l'insomnie chronique
- partage d'émotions
- vécu des proches du patient
- électrodes de TENS qui se décolle
- problèmes avec les aiguilles de pompe à Insuline
- marche pour les patients diabétiques
- attentes des patients de chirurgie bariatrique
- organisation de l'alimentation

Cas de François

Rôle primordial du soutien
psychologique, de l'optimisme

Cas de Yamani

Dimension d'entr'aide dans l'ETP

A vous de jouer ...

Qu'allons-nous retenir pour notre
pratique quotidienne ?