

# L'Education Thérapeutique

ETP

Principes , méthode et outils

Sabine Bernard-Charriere

Sandrine Raymond

IDE hôpital Charles Foix

19 septembre 2012

# Définition, OMS 2002

L'ETP du patient est un processus continu, intégré dans les soins et centré sur le patient.

Elle comprend des activités organisées de sensibilisation, d'information, d'apprentissage et d'accompagnement psychosocial concernant la maladie, le traitement prescrit, les soins, l'hospitalisation et les autres institutions de soins concernées et les comportements de santé et de maladie du patient.

# Objectif

- Aider le patient +/- ses proches à comprendre la maladie et le traitement
- Rendre le patient capable d'acquérir et de maintenir les ressources nécessaires pour gérer de manière optimale sa vie avec la maladie (prévenir les complications et les rechutes)

**LE PATIENT EST ACTEUR  
ET COOPERATEUR**

# LE CONTEXTE LEGISLATIF

- La loi HPST (Hôpital, Patient, Santé, Territoire)
  - Elle intègre l'ETP dans la politique de soins
  - Elle précise la notion de programmes
  - Elle jette les bases de son développement:
    - Un cahier des charges pour les programmes
    - Des programmes soumis à autorisation
    - Des compétences pour dispenser l'ETP
    - Un pilotage par l'ARS

- 2010: formalisation des programmes
  - Décret du 2 août 2010: conditions d'autorisation des programmes, compétences requises.
  - Formalisation écrite des programmes
  
- 2011: mise en œuvre des programmes autorisés avec cahier des charges à respecter concernant les outils , l'organisation des aspects multi-professionnels et la formation des professionnels

# ETP pour qui

- En général, destinée à des patients atteints de maladies chroniques, mais ils n'en ont pas tous la demande et en ont-ils tous besoin?
- Maladie chronique=notion de perte, rien n'est plus comme avant, contrainte de se traiter tout le temps... Le patient est-il prêt à entendre tout cela, à l'intégrer dans sa vie, comment l'aider à faire ce chemin et pour quel objectif.

# ETP pourquoi

- Pousser le patient vers l'observance
- Améliorer ou maintenir la qualité de vie des patients
- Diminuer les récurrences, les complications, les hospitalisations et ainsi diminuer les dépenses de santé.

# ETP quand?

## Notions de temps différentes

- Du point de vue du patient, chacun évolue à son rythme et en fonction de ses capacités, il faudrait pouvoir s'adapter à chacun
- Du point de vue du soignant: contraintes de temps liées au manque de personnel dédié, il faut faire fonctionner les programmes à moyens constants.

Il faut pouvoir concilier ces deux contraintes.



# ETP par qui?

- Différentes catégories de personnels coopères dans les programmes d'ETP: médecins, infirmiers, kinés, diététiciens, assistantes sociales, prothésistes ... de différentes façons et à différents degrés en fonction de l'objectif du programme
- Pour créer et animer un programme il faut avoir une formation minimale pouvant aller de 40 heures à un DU jusqu'au master

# ETP comment?

- Pour mettre au point un programme d'ETP il faut:
  - Identifier les besoins
  - Déterminer les compétences à acquérir de la part du patient ou du groupe
  - Sélectionner les messages que nous voulons faire passer et les moyens, les outils que nous allons utiliser
  - Evaluer les compétences, les acquisitions du patient mais aussi évaluer le programme en lui même

# EN PRATIQUE

- La déclaration d'intention, le partenariat
- Le diagnostic éducatif, basé sur une évaluation des connaissances mais surtout sur les ressentis, les craintes, les représentations du patient pour aboutir à un ou des objectifs communs
- Les différents ateliers qui répondent chacun à des objectifs spécifiques, utilisant différents outils, pouvant être individuels ou collectifs
- L'évaluation

# LA POSTURE EDUCATIVE

- Relève du domaine de l'intention et utilise différentes techniques relevant de la relation d'aide
  - Le soignant s'adapte au patient, il faut lui faire sentir qu'il a un rôle à jouer
  - L'absence de jugement, le patient ne fait pas d'erreurs, il ne fait ni bien ni mal, il fait des essais, des expériences que nous pourrions analyser avec lui

- L'empathie: capacité à ressentir ce qui nous est étranger
- L'entretien motivationnel
- L'écoute
- La reformulation
- L'exploration des représentations
- L'aide à l'expression des émotions

# LES OUTILS

- Différents en fonction des objectifs à atteindre
  - Aider le patient à la prise de conscience ou à l'expression de ses émotions
  - Renforcer la motivation à modifier le mode de vie, à modifier les comportements
  - Faciliter l'acquisition de nouvelles compétences
  - Apporter un soutien psycho-social

- Différents en fonction de la population ciblée
  - Enfants
  - Personnes âgées

Qualités d'un bon outil : susciter l'analyse, le questionnement , favoriser les échanges, l'expression , la participation de chacun, susciter de l'intérêt , être attractif et compréhensif par un large public

On peut dire d'un outil qu'il est éducatif quand il permet une interaction entre le professionnel et le patient ou le groupe de patient.

Un support à lui seul n'est pas éducatif, il le devient quand il a été élaboré pour aider un public à atteindre un objectif, il doit être maîtrisé par le soignant éducateur qui doit lui aussi avoir appris des techniques d'animation



# L'ÉVALUATION

- Du patient
  - Savoir: questionnaire de connaissances
  - Savoir faire: gestuelle
  - Savoir être: capacité d'adaptation (que pensez-vous pouvoir mettre en place à la maison?)
- Du programme : auto-évaluation annuelle et quadriennale du programme