



Education thérapeutique: définition

Dr Xavier de la Tribonnière

*UTEP (unité transversale d'éducation du patient), CHU de Montpellier
Chercheur associé au Laboratoire Educations Pratiques de santé (LEPS), Bobigny, Paris XIII*

- **Aucun conflit d'intérêt**

Education thérapeutique

Si le patient en est d'accord:

- L'aider à gérer sa maladie et son traitement au mieux, l'aider à être autonome
- L'accompagner sur le plan psychosocial afin qu'il vive au mieux cette maladie, qu'il est un bonne qualité de vie

L'éducation est intégrée dans le soin, fait partie du soin

L'information est centrée sur le **contenu**

Le conseil est centrée sur **celui qui le délivre**

L'éducation est centrée sur **la personne**

Niveaux d'intervention

- **Apprentissages**
 - savoir (connaissances)
 - savoir faire (compétences pratiques)
 - savoir être (attitudes)

- **Accompagnement psychosocial**

Une relation patient – soignant équitable et empathique

Comment aider le patient: en privilégiant la qualité relationnelle

- Créer un espace apte à recevoir le patient
- Permettre au patient d'exister comme **sujet**
- Tendre l'oreille comme on tend la main

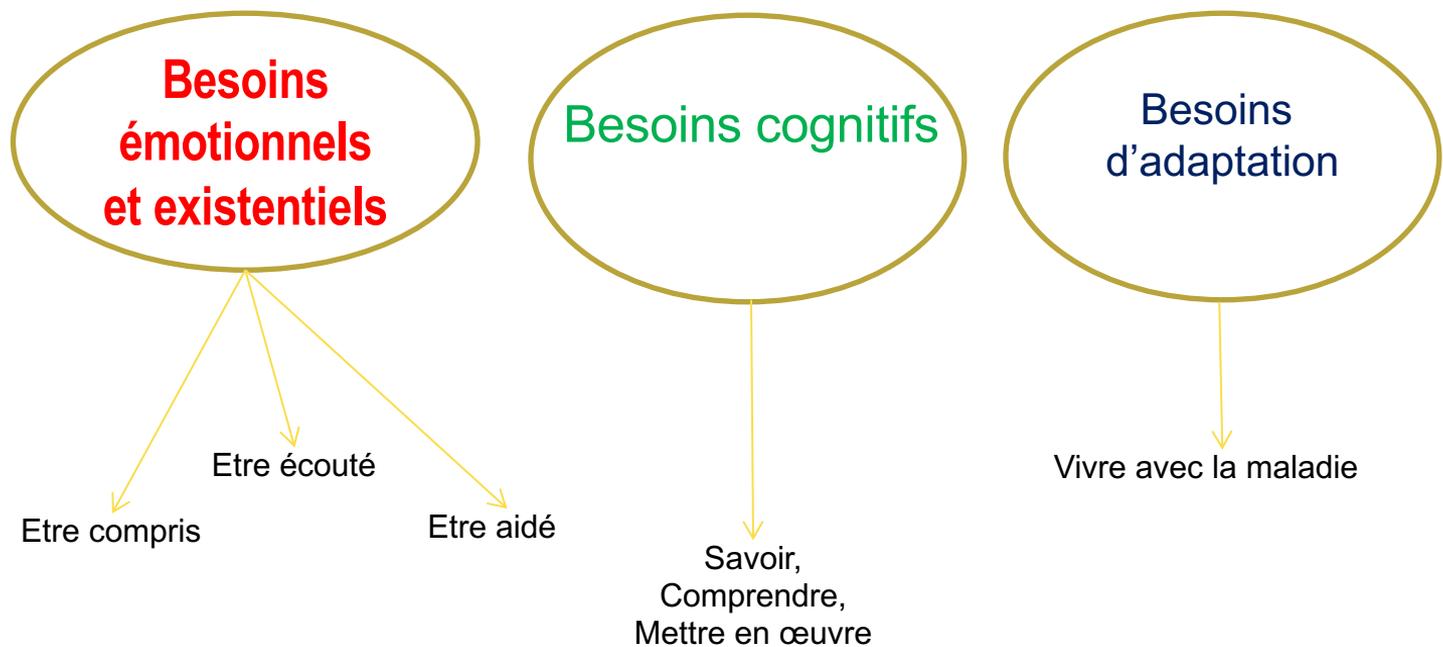
=> Fonder une **Alliance thérapeutique+++**



La posture éducative: changement d'attitude du soignant

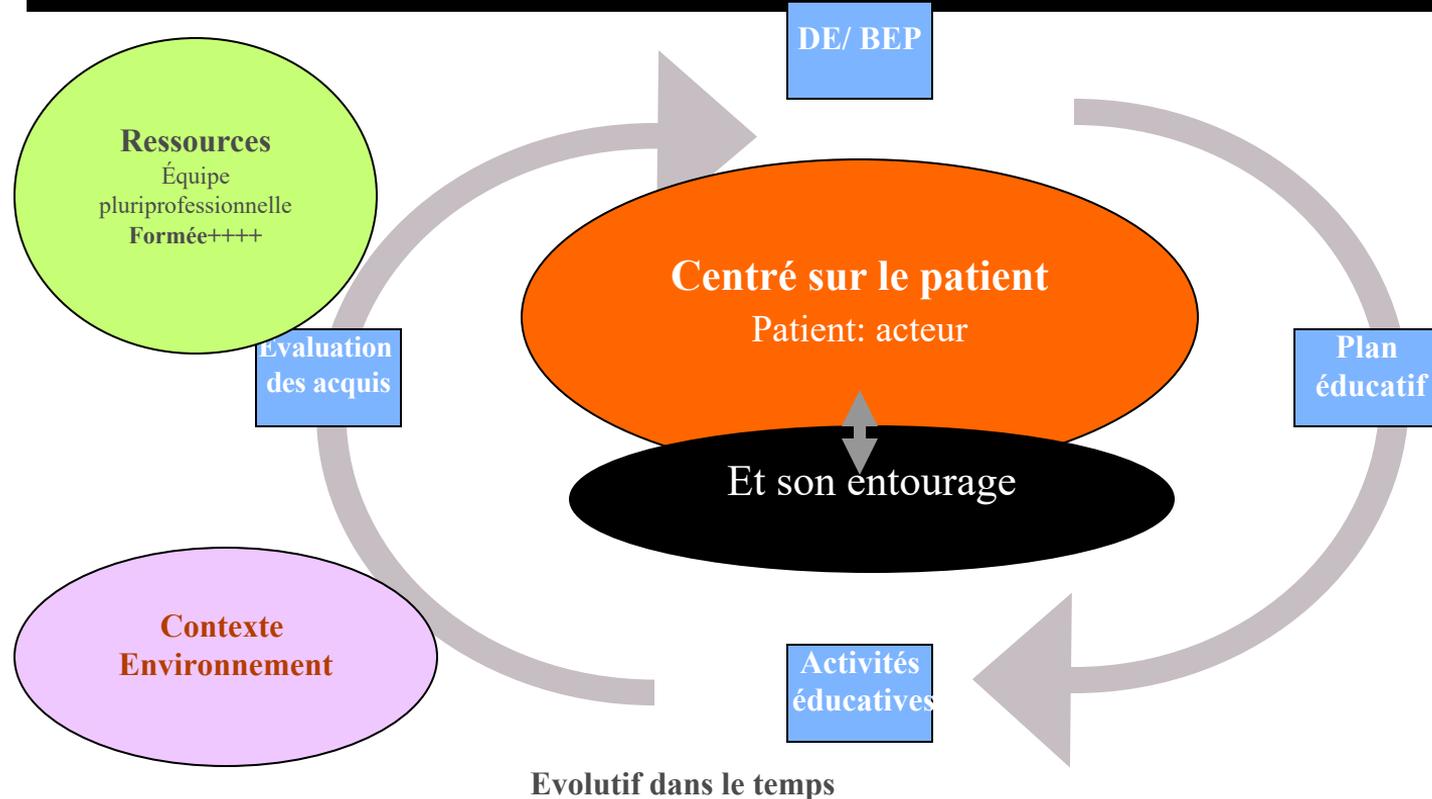
- ❖ **Être dans une attitude empathique**
« il est bienveillant envers moi »
- ❖ **Écouter**
« il s'intéresse à ce que je pense »
- ❖ **Poser des questions ouvertes**
« il me laisse la liberté de m'exprimer »
- ❖ **Reformuler**
« il se représente ce que je pense »
- ❖ **Mettre des mots sur les émotions**
« il se représente ce que je ressens »
- ❖ **Sans conseiller, minimiser, interpréter, investiguer, débattre, juger, imposer, menacer, ni prendre parti**
« il respecte mes choix, même s'il n'est pas d'accord »

Prescription personnalisée selon les besoins du patient



Programme d'ETP: méthodologie

Proposée systématiquement / Suivie par patient volontaire/ Non obligatoire



Consultation d'éducation thérapeutique

Mesures de l'efficacité
Biomédicale Psychosociale
Qualité de vie



En ETP... la parole partagée, puissance du collectif !



Les compétences du patients à développer

Compétences d'autosoins

(Gagnayre et d'Ivernois 2001)

- **Faire connaître ses besoins, informer son entourage**
- **Comprendre, s'expliquer**
- **Repérer, analyser, mesurer**
- **Faire face, décider**
- **Résoudre un problème de thérapeutique quotidienne, de gestion de sa vie et de sa maladie, résoudre un problème de prévention**
- **Pratiquer, faire**
- **Adapter, réajuster**
- **Utiliser les ressources du système de soins, faire valoir ses droits**

Compétences d'adaptation ou psychosociales

(Gagnayre et d'Ivernois 2011)

- **Exprimer ses besoins, solliciter l'aide de son entourage**
- **Faire valoir ses choix de santé**
- **Exprimer ses sentiments relatifs à la maladie et mettre en œuvre des conduites d'ajustement**
- **Etablir des liens entre sa maladie et son histoire de vie**
- **Formuler un projet, le mettre en œuvre**

But de l'ETP: patients

- Acquérir des compétences sur la gestion de sa maladie
- Pouvoir s'exprimer sur ses problèmes de santé, se sentir écouté
- Développer :
 - Sa qualité de vie, son bien être
 - Son sentiment de compétences
 - Son sentiment d'efficacité
 - Son implication
 - Son appropriation de sa situation chronique
- Pour certains, pouvoir aider d'autres patients: « patient partenaire »

But de l'ETP: professionnels

- Réduire les incidents
- Eviter/ retarder les complications
- Améliorer l'adhésion au traitement
- Améliorer la qualité de vie des patients
- Améliorer l'intelligibilité, littératie en sante (*Hartmann, PEC, 1991, Margat A, 2017*)
- Améliorer la relation soignant-patients
- Réduire les inégalités sociales de santé

L'impact sur les soignants ?

Exigence d'un travail supplémentaire ...

- Mais l'ETP est insérée dans le soin
- Et:
 - Plus grande satisfaction des soignants; une IDE a dit: « *Je retrouve ce pourquoi j'ai choisi ce métier* »
 - Meilleure organisation (*interdisciplinarité*)
 - Plus grande communication dans l'équipe

Ethique et efficacité

- **L'éducation thérapeutique du patient est**
 - Éthique
 - Efficace: entre 2006 et 2016, 37 500 publications, 4210 Essais randomisés contrôlés, 328 méta-analyses (*Albano 2016, d'Ivernois 2018*)...
- **Elle implique une prise en charge holistique, et interdisciplinaire de la complexité du patient**

Le mouvement patient et l'ETP: 2 mouvements parallèles

Sciences de l'éducation et soins

HAS 2007

Loi de santé 2010 (HPST)

Loi de santé 2016

→ ETP

Monde associatif

Loi de 2002 sur le Droits des patients

An II de la démocratie sanitaire

Loi de santé 2016

→ Mouvement patient



2 dynamiques synergiques

Paternalisme → Approche centrée patient → Approche partenariale

= *le patient acteur*

ETP en infectiologie

ETP et ...

- VIH
- VHC, VHB, ...
- Tuberculose
- Toutes maladies infectieuses complexes: COVID, endocardite, infections ostéoarticulaires,

pour les personnes vivant avec le VIH(PVVIH) : baisse d'activité mais mise en œuvre d'initiatives originales

A. Certain (1), A. Simon (2), S. Pugliese-Wehrlen (3), X. de la Tribonnière (4) et le Groupe ETP* de la SFLS, avec le soutien de la Société d'Éducation Thérapeutique Européenne (SETE)**
(1) SFLS, Paris ; (2) Service Médecine Interne, GH Pitié-Salpêtrière, Paris ; (3) Service Pharmaceutique, CHU l'Archet, Nice ; (4) Unité transversale d'éducation du patient (UTEp), CHU de Montpellier

SFLS 2020

- 170 PGR ETP VIH recensés (56% province)
- 90% équipes ETP VIH mobilisées par la crise COVID
- 54% ont maintenu le programme ETP, 67% ont proposé des activités éducatives adaptées VIH et/ou 49% pour la COVID.
- Evolution qualitative de l'offre d'ETP, y compris hors programme

A. Certain⁽¹⁾, S. Wehrlen-Pugliese⁽²⁾, H. Trout⁽³⁾, M.-P. Pennel⁽⁴⁾, A. Simon⁽⁵⁾, X. de la Tribonnière⁽⁶⁾,
et le Groupe ETP* de la SFLS

- Résumé des enquêtes annuelles sur les programmes ETP VIH en France, de 2012 à 2019
- Activités ETP:
 - Environ 160 programmes ETP VIH (2019), dont 2/3 autorisés 2010-11
 - Stabilité des file active éduquée (15%), du nombre moyen de consultations/site/an (environ 300/an)
 - Progression de l'usage du dossier ETP informatisé (57 à 78%) dont NADIS (20 à 60%)

A. Certain⁽¹⁾, S. Wehrlen-Pugliese⁽²⁾, H. Trout⁽³⁾, M.-P. Pennel⁽⁴⁾, A. Simon⁽⁵⁾, X. de la Tribonnière⁽⁶⁾,
et le Groupe ETP* de la SFLS

- Séances collectives (SC) (2019) : 55% sites (moyenne 14/an, 2019), avec en 2017, 30% SC mutualisées, 32% avec patient intervenant, satisfaction très élevée; thèmes SC: nutrition, vie sexuelle, quotidien, traitements, infection VIH
- Séances sur santé sexuelle (2018) : 69% sites, 10% mutualisées, 15% avec PI, satisfaction très élevée; thèmes: prévention, dépistage, prophylaxie pré-, post-exposition
- Outils pédagogiques innovants : 18 recensés en 2019

Conclusion

- L'ETP est éthique et efficace
- L'ETP fait partie du soin
- Transfert de compétences pour un patient acteur
- Evolution des pratiques : pédagogie, numérique, ETP hors programme...
- L'ETP s'inscrit dans la **médecine de la personne** qui « *étudie la subjectivation des personnes souffrantes, entourage et des PS, leur expérience personnelle et sociale de la maladie et les nouvelles pratiques de soin qui prennent en compte la personne dans sa singularité et sa globalité* » (Reach 2018, Grimaldi 2019, Gagnayre SETE2021)