

Séminaire régional ETP et précarité, vulnérabilité

12 octobre 2023, 9h-17h

Au City Center Centre de conférence · 2 Rue Henri Barbusse, Marseille

Ce séminaire vise à favoriser les rencontres et échanges autour de « l'ETP et les personnes en situation de précarité et de vulnérabilité » de la région Provence-Alpes-Côte d'Azur.

Organisée par le CRES et financée par l'ARS PACA dans le cadre du centre de ressources en ETP, cette journée d'échanges s'est déroulée autour de 3 temps :

- Un temps de plénière
- Un temps de forum ouvert avec stands et communications orales
- Un temps d'ateliers

Ce séminaire a rassemblé 143 personnes.



9h30-11h00

PLÉNIÈRE

Introduction

Une ouverture du séminaire autour de la stratégie en région du déploiement de l'éducation thérapeutique et des actions en santé en direction des publics en situation de précarité et de vulnérabilité.



Marie Hélène AMSALLEM

6^{ème} Adjointe à la Maire
des 6^{ème} et 8^{ème} arrondissements déléguée à la
Santé Publique



**Christophe BARRIERES,
Margaux GIANFRANCESCHI**
Responsables ETP ARS PACA
christophe.barrieres@ars.sante.fr

◆ Notion de précarité et vulnérabilité

Une deuxième partie de la matinée dédiée à la clarification des notions de précarité et de vulnérabilité, à l'impact de la situation de précarité sur les personnes et à la manière de les accompagner à partir d'une démarche éducative (relation d'écoute et pédagogie) adaptée.



Pr Thémistoklis APOSTOLIDIS
*Laboratoire de Psychologie Sociale,
Aix-Marseille Université*
themistoklis.apostolidis@univ-amu.fr



Marjorie MAILLAND et Juliette ROBERT,
Réseau Marseille Santé Sud

11h15-12h15 FORUM OUVERT

Une après-midi consacrée aux échanges et aux partages d'expériences entre professionnels et acteurs de terrain autour de différents stands, d'une dizaine de présentations orales et d'ateliers thématiques.

◆ Stands

Plusieurs stands centrés sur l'activité d'ETP et de représentants des associations de patients étaient présents pour faire découvrir leurs missions et échanger avec les acteurs de terrain et professionnels.

- France Assos Santé PACA,
<https://paca.france-assos-sante.org/>
- Hôpitaux universitaires de Marseille,
<http://fr.ap-hm.fr/education-therapeutique-preserver-sante-et-bien-etre>
- Ressources documentaires du centre de ressources en ETP,
<https://www.cres-paca.org/education-therapeutique-du-patient-1/apport-documentaire-en-etp>



Présentations orales d'actions et outils en ETP avec un public en situation de précarité et de vulnérabilité.

Des acteurs du terrain ont partagés leurs actions, outils, séances d'ETP à partir de courtes communications orales, suivi d'un temps de questions-réponses avec la salle

Un moment de découverte et d'échanges riches entre professionnels qui sont repartis avec de nouvelles idées pour enrichir leur démarche éducative.



Retrouvez les présentations des communications orales ici :

<https://www.cres-paca.org/thematiques-sante/education-therapeutique-du-patient/echanges-de-pratiques-en-etp/seminaire-regional-etp-et-precarite-vulnerabilite>

<p>Alzheimer et ETP : point d'écoute, un outil incon- tournable. <i>Junglas Lisa, Alves Fernanda La Maison Jean Touraille</i></p>	<p>Travail en équipe. <i>Fatima Hassani Marilyne Hossenlopp Centre de santé hospitalo-uni- versitaire des Aygaldes</i></p>	<p>Recours au télé-suivi « ETP switch » <i>Julie Ducray, Marie Gastineau Antoine Lacassagne Centre de lutte contre le cancer</i></p>
<p>Sport et Epilepsie en pédiatrie. <i>Aurélie Orban de Xivry Hôpital Timone Enfants</i></p>	<p>Prise en charge du diabète de type 1 dans le cadre d'une HAD pédiatrique. <i>Marjolaine Taudin-rougier, sarah castets HAD pédiatrique La Conception</i></p>	<p>Hépatites virales : ETP en CeGIDD <i>Sylvie Kindrebeogo CEGIDD Colbert</i></p>
<p>Apprivoiser l'angoisse <i>Sabrina Kong, Justine Lothier, Camille Gueniot CH Buech Durance</i></p>	<p>Atelier parent/ enfant : Sur le sentier de mon bien être <i>Anna Debroise, Tiffany Arcani Val Prévert</i></p>	<p>Troubles anxieux graves et schizophrénie : résolutions de problème. <i>Eric Gabella, Anais Lapierre CH Montpellier</i></p>
<p>Endométriose : Outil ludique qui touche l'intime. <i>Priscilla Saracco Association EndoMind</i></p>	<p>Dermite topique : École de l'atopie <i>Laura Peyla Hôpital Timone</i></p>	<p>Pédiatrie : mannequin pédago- gique sur les troubles sphincté- riens <i>Mirna Haddad Hôpital Timone Enfants</i></p>
<p>Barrière de la langue : Apprendre et comprendre simplement <i>Stéphanie Occhipinti Hôpital St Joseph</i></p>	<p>L'accessibilité aux programmes d'EP des patients en situation de précarité <i>Bérénice Wateau, CRES PACA</i></p>	<p>Permettre l'ETP en dépit des contraintes géographiques <i>Julie Boutelet, Sophie Brochu CPTS du Gapençais</i></p>



Plus d'une dizaine de communications orales !

1h d'échanges et de partages d'expériences entre acteurs de terrain formés à l'ETP

DES ATELIERS THÉMATIQUES

Huit ateliers thématiques se sont déroulés simultanément au cours de l'après-midi et ont offert un espace de réflexion et d'échange de pratique entre professionnels sur différents des thématiques liées à l'ETP :

1. Vulnérabilité en santé mentale
2. Approche interculturelle en ETP
3. Découverts d'outils pédagogiques précarité, vulnérabilités
4. Littératie en santé
5. Sortir de l'établissement avec une démarche « d'aller-vers »,
6. Cheminement éducatif en contexte de précarité : les aspects psychosociaux à prendre compte
7. Comment proposer l'ETP en entretien ou lors d'un soin ?
8. ETP et public en grande précarité,



ATELIER 1 **Vulnérabilité en santé mentale**, animée par Alicia Bignon

L'atelier a eu pour objectif de débattre et de clarifier les notions de « vulnérabilité » et de « santé mentale » à travers deux techniques d'animation : un photolangage et un brainstorming.

Un photolangage a permis le partage de témoignages illustrant la complexité des défis rencontrés par ceux qui sont vulnérables en santé mentale. Il a révélé l'isolement, l'accès difficile aux soins, les comorbidités, l'individualisation des prises en charge et la stigmatisation. Un brainstorming a généré un nuage de mots, mettant en lumière des préoccupations telles que la méconnaissance du terme « vulnérabilité » et ses conséquences. Des questions ont émergé sur les moyens de soutien, l'amélioration des conditions d'accès aux soins, les facteurs contribuant à la vulnérabilité (aspects socio-économiques, précarité, conduites addictives,

atteintes somatiques, stigmatisation et manque d'accès à l'information) et leurs impacts.

L'atelier a permis des discussions approfondies sur les obstacles aux soins, mais aussi sur les moyens de soutien et les interventions nécessaires pour atténuer la vulnérabilité tels que l'amélioration des pratiques professionnelles, l'extension des équipes mobiles et un réseau de soins plus accessible (sensibilisation, formation et lisibilité des réseaux de soins).

Les participants ont également mis en lumière l'importance de sensibiliser non seulement les professionnels de la santé, mais aussi le grand public pour encourager une approche inclusive et informée de cette population, ainsi que prêter attention à l'adaptation des contenus d'information pour favoriser un accès plus équitable aux soins.

ATELIER 2 **Approche interculturelle en ETP**, animée par Sophie N'Diaye

L'atelier s'est déroulé en 3 temps, nous nous sommes d'abord présentés à l'aide d'un outil ludique et participatif, chaque participant était invité à se positionner dans l'espace sur une carte imaginaire de Marseille et ses alentours en fonction de son lieu de travail ou d'action.

Puis les participants ont été réunis en groupes de 4 à 5 personnes afin de travailler sur des situa-

tions concrètes. Un professionnel par groupe devait choisir une expérience d'ETP dans un contexte d'interculturalité qui lui paraissait intéressante à partager puis il la présentait au groupe.

Les échanges se sont orientés vers l'identification des freins et des leviers dans la mise en œuvre de l'ETP avec la réalisation d'affiche.

L'ensemble des participants s'est ensuite retrouvé afin de répondre aux questions importantes relevées par chaque groupe qui ressortaient des échanges, plusieurs questions convergeaient sur comment travailler avec une personne qui porte une culture que l'on ne connaît pas, ce qui nous a amené à aborder la théorie de l'acculturation et des 4 stratégies adaptatives de Berry (2005) qui permettent de complexifier le regard sur la question de la culture qui n'est jamais figée et

se transforme au contact avec d'autres cultures. Nous avons également abordé la question du positionnement professionnel de non-jugement et l'importance d'ancrer sa posture dans une démarche compréhensive et d'aller-vers pour faire face à des situations d'incompréhension.

À la fin de l'atelier, les participants ont pu circuler pour découvrir les affiches des différents groupes et s'enrichir de leurs productions.

ATELIER 3 Découverts d'outils pédagogiques précarité, vulnérabilités, *animé par Stéphanie Marchais*

L'atelier de découverte d'outils pédagogique a accueilli une vingtaine de professionnels. Répartis en plusieurs groupes, ils ont pu découvrir et échanger au sujet de plusieurs outils. Chacun a joué, testé, s'est questionné sur l'outil choisi par le groupe. Une restitution a ensuite permis de partager l'analyse compte aux autres membres des groupes. Pour faciliter la découverte, une grille a été proposée. Cette grille est issue du guide de l'INPES intitulé « *Outils d'intervention en éducation pour la santé : critères de qualité* », simplifiée et retravaillée.

<https://www.santepubliquefrance.fr/docs/outils-d-intervention-en-education-pour-la-sante-criteres-de-qualite.-referentiel-de-bonnes-pratiques>

Les outils proposés étaient les suivants :

◆ **Emocartes adultes, UMEO, s.d.**

Ce jeu permet d'aborder les émotions avec des patients afin de travailler leur capacité à comprendre les antécédents des situations émotionnelles, à mieux identifier les manifestations physiologiques, cognitives et comportementales des émotions mais aussi à imaginer des issues et à élaborer différentes stratégies de régulation.

◆ **Santé'Tour.**

DESPET Camille, RUIZ Carole, BREDILLET Marie-Joëlle, Les jeunes s'approprient des savoirs essentiels, Valorémis, 2017

Ce jeu à destination des adolescents et des jeunes est composé de 320 cartes-questions (Bla/Bla et Vrai/Faux) qui traitent des thématiques suivantes : l'équilibre alimentaire ; la vie des médicaments ; la prévention au quotidien ; la découverte de la sexualité.

◆ **AlternaCog. Anxiété Sociale, UMEO, s.d.**

Ce jeu permet, dans le cadre d'une relation thérapeutique avec des personnes manifestant de l'anxiété sociale et qui ont tendance à avoir des pensées dysfonctionnelles.

◆ **Mieux comprendre les inégalités sociales de santé : Oh'ISS et Pas D'ISS**

Instance régionale d'éducation et de promotion de la santé (IREPS) Auvergne-Rhône-Alpes Délégation Loire, Instance régionale d'éducation et de promotion de la santé (IREPS) Auvergne-Rhône-Alpes Délégation Allier, IREPS Auvergne-Rhône-Alpes, 2021

Ces deux outils d'animation regroupé en un s'adresse plus particulièrement aux professionnels et aux étudiants pour faciliter leur compréhension des mécanismes qui conduisent aux inégalités sociales de santé.

<https://ireps-ara.org/portail/portail.asp?recherche=oh+iss&x=0&y=0>

Retrouvez des références d'outils pédagogiques pour animer des séances ETP sur www.bib-bop.org et la rubrique dédiée au Centre de ressources en éducation du patient, sur le site du CRES PACA : https://www.cres-paca.org/thematiques-sante/education-therapeutique-du-patient?arko_default_634830a49af59--ficheFocus=

ATELIER 4 La littératie en santé, animée par Aurore Lamouroux, CoDES 84

L'atelier a débuté par une présentation des participant.es et de l'intervenante sous la forme d'une table ronde, par la suite, à partir d'un brainstorming nous avons exploré le niveau de connaissances des participants sur le concept

de « littératie en santé ». À partir des réponses du brainstorming, nous avons partagé des éléments théoriques, des exemples concrets et utilisé un support qui suit les préconisations en matière de littératie en santé. La majorité des participants

avait entendu parler de littératie en santé mais sans avoir de connaissances théoriques ou pratiques claires et étayées.

Puis en sous-groupes, les participant.es ont été invité.es à travailler sur la question suivante : « À quoi faut-il penser quand je veux communiquer avec mes patient.es sur leur santé à : l'écrit, l'oral et quelles sont les conditions favorables au développement de la littératie en santé des publics que vous recevez ? » Chaque groupe a restitué en plénière sa production et les échanges qui ont accompagné leur réflexion autour de supports

écrits, de stratégies de communication orale et de conditions favorables au développement de la littératie en santé des publics.

Ce temps de travail a permis de mettre en pratique entre professionnels de disciplines différentes, à l'instar des programmes d'ETP, le concept de littératie. Il a également permis de penser leur pratique et les outils qu'ils utilisent ou qu'ils construisent, en centrant leur regard davantage du point de vue du ou de la patiente que de celui du ou de la professionnelle de santé.

ATELIER 5

Sortir de l'établissement avec une démarche « d'aller-vers »,

animés par Dorothée Balma, Laurent Chiche

L'atelier a permis l'émergence de sept manières de définir « l'aller-vers » en ETP :

1. « aller-vers complet » : transposer un programme d'ETP hospitalier, vers la ville, soit en présentiel (à domicile, dans un lieu de proximité, associatif ou pas, CPTS), soit en distanciel.

2. « aller-vers ciblé » : Mener des actions éducatives, hors de l'hôpital, en ciblant une thématique.

3. « ramener-vers » : sensibiliser/informer aux possibilités d'ETP hospitalières lors d'actions en santé plus générales. S'appuyer sur le médecin généraliste peut informer sur l'ETP ou encore proposer des programmes avec des modalités qui répondent aux modes de vies des populations, par exemple, jeunes et actifs (le soir, présentiel/distanciel...).

4. « raccompagner-vers » : Favoriser après la réalisation d'un programme d'ETP hospitalier, la poursuite d'action de santé (entretien) avec la mise

en lien près du domicile avec des associations par exemple, ou encore réaliser des séances d'ETP avant la sortie d'un patient hospitalisé pour favoriser son adhésion ultérieure.

5. « aller-vers intra-hospitalier » : Sensibiliser avec l'équipe ETP, les professionnels de santé à l'existence et l'importance des programmes intra-site et extra-site.

6. « aller-vers d'emblée » : Informer, dès l'annonce du diagnostic, sur l'existence des programmes d'ETP (et des associations de patients)

7. « allers-vers automatisé » : Informer les médecins et les patients de manière automatique à partir des comptes-rendus médicaux (bandeaux à la fin des courriers) et en fonction des diagnostics hospitaliers.

ATELIER 6

Cheminement éducatif en contexte de précarité : les aspects psychosociaux à prendre compte,

animé par Alexandre Daguzan, Pôle de santé publique, AP-HM.

Recommandations pour la pratique

- Permettre aux soignants et plus largement aux intervenants en ETP d'investir leurs compétences relationnelles, de casser la relation asymétrique où les objectifs sont définis par avance par l'équipe d'ETP, ce qui n'est pas sans enjeu de pouvoir dans la relation entre patients et soignants, et nécessite de reconnaître savoirs et expertise des personnes les plus vulnérables.

Les professionnels sont ainsi aujourd'hui amenés à souhaiter apprendre à animer des groupes, à faciliter l'interactivité et les échanges entre patients où la possibilité leur est donnée de dire leurs ressentis, de penser leur existence ensemble, qu'ils ne sont pas seuls à vivre les doutes, la détresse, les peurs, les espoirs.

- Asseoir une posture professionnelle qui réduit la distance sociale entre soignants et les patients confrontés aux situations de précarité : questionner et écouter de manière ouverte les problématiques et les situations vécues les plus sensibles, créer des cadres relationnels qui permettent aux patients de partager en groupe leur réalité, prendre en compte leur contexte de vie et envisager avec eux d'autres actions que celles qui visent le seul développement des capacités individuelles. Cela peut être par exemple de développer l'offre et la prescription d'activité physique adaptée au niveau local, favoriser l'accès à une offre d'alimentation saine pour les patients les plus précaires, faciliter l'accès aux droits sociaux de santé,

permettre aux patients de se réunir en collectif et de faire communauté.

- Investiguer d'autres aspects en ateliers d'ETP que les aspects cognitifs et éviter une démarche trop intellectualisante et psychologisante : investir le rapport au corps par des ateliers socio-esthétique par exemple, développer des activités de relaxation comme la sophrologie et

la méditation, construire des séances centrées sur l'écriture et la mise en récit des expériences de vie dans lesquelles la maladie fait irruption, mettre en place des activités inspirées du théâtre et des jeux de rôle pour favoriser la mise en situation, s'appuyer sur l'art-thérapie pour permettre aux patients de découvrir de nouvelles facettes d'eux-mêmes qui ne se limitent pas à leur identité de malade.

ATELIER 7 Comment proposer l'ETP en entretien ou lors d'un soin ?

animé par Dr Pierre-André Bonnet

L'atelier a mis en évidence les difficultés et solutions pour proposer une offre d'ETP :

Les freins relèvent : du patient lui-même (imaginaire du groupe de parole, représentations), du système de soins (absence de prise en charge des transports et de financement), de la temporalité de l'offre (si trop tôt : confronté au déni ; si trop tard : absence de perception des bénéfices), des soignants (manque de personnel pour proposer l'offre d'ETP, le terme éducation perçu négativement), du lieu de l'ETP (l'hôpital qui rappelle la maladie, éloigné du lieu de vie).

Face à ces freins les échanges ont permis de dessiner des leviers :

- Créer un temps « pré-BEP » (Bilan Educatif Partagé) dans la construction du programme et conçu pour créer des attentes. Ce temps est fréquemment réalisé en informelle, or il est en soi une démarche qui mérite du temps, une méthode et une valorisation.
- Améliorer la « publicité » pour l'ETP (supports visuels) ;

- Proposer l'ETP de façon systématique au cours du parcours de soin. Adopter une posture éducative pendant les soins (usage de techniques d'écoute, empathie) pour sensibiliser le patient à la démarche éducative et identifier les besoins éducatifs ;
- Cerner le « bon moment » pour le patient et en fonction de la pathologie (pour certains parcours, dès le début de la maladie, pour d'autres à distance de l'annonce) ;
- Importance du statut de celui/celle qui propose l'ETP pour favoriser l'engagement dans l'ETP (le/les médecins et les intervenants habituels du cercle de soins du patient) ;
- Impliquer l'équipe autour du programme, maintenir le sentiment d'appartenance à un projet ;
- Militer pour la prise en charge des transports ;
- Utiliser les TICE (Visio) pour pallier les freins liés aux locaux (réticence à revenir en établissement de soin, éloignement).

ATELIER 8 ETP et public en grande précarité, animés par Promo Soins ETP

L'atelier a permis les échanges et les débats autour des questionnements suivants : Comment intéresser ces personnes (connues, isolées, non connues des services) à entrer dans un programme ETP ? Comment les faire venir ou les ramener aux soins ? Comment faire le lien, le suivi ? Que proposer devant la barrière de la langue ? Quelles sont les limites à l'ETP chez les personnes en grande précarité ? Où sont les priorités ?

Différentes pistes d'amélioration ont été évoquées par les professionnels pour aider et mieux répondre aux besoins des publics en précarité telles que : une coordination active (un lien fort hôpital/ ville/ associations), l'intégration de la dimension sociale, l'adaptabilité aux traditions, le recours à des services de traduction, l'individualisation des ateliers, l'usage des techniques d'écoute de l'ETP (empathie, non-jugement), la nécessité d'établir un

lien de confiance et de se déplacer vers les patients (les structures associatives sont plus souples et conviviales). Les échanges entre les participants ont mis en lumière l'importance d'accompagner de manière globale ces patients en situation de précarité. Les participants ont convenu de la nécessité d'une politique préventive, ont souligné la nécessité de la formation à l'ETP des futurs personnels médicaux et paramédicaux (par le biais des 40 heures de formation en ETP).

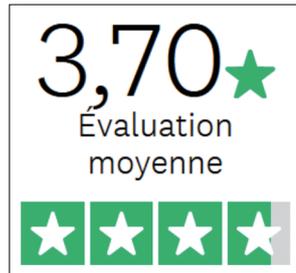
Enfin, il a été mis en avant des problèmes de disponibilité pour participation à l'ETP des personnes en situation de précarité/vulnérabilité, ainsi que les difficultés d'engagement et de motivation pour participer aux programmes et le manque de sensibilisation/connaissances de des programmes par ces publics.

◆ Évaluation de la satisfaction

- Concernant le lieu d'accueil :



- Concernant la qualité
des plénières :



- Concernant la qualité
du forum ouvert et
des communications :



Contacts :

Vanessa Peze, vanessa.peze@cres-paca.org

Pierre Sonnier, pierre.sonnier@cres-paca.org

Benoit Saugeron, benoit.saugeron@cres-paca.org

www.oscarsante.org

www.mon-etp.fr



MON-ETP.FR
TROUVER LE PROGRAMME
PROCHE DE CHEZ MOI