

Une vidéo



Agir sur les inégalités sociales de santé

Pôle ETP, 2019-01

Un des objectifs du PRS 2018-2022 est de réduire les inégalités sociales et territoriales de santé dans une région (Ile-de-France) marquée par de forts contrastes en la matière. Interview du Pr Pierre Lombrail, Professeur de Santé Publique, département de Santé publique Paris 13, expert sur la

thématique

<https://www.youtube.com/watch?v=X-CD1mq84cU>

Un dossier



SIZARET Anne

Dossier documentaire sur la pair-aidance

IREPS Bourgogne Franche-Comté, 2019-11, 57 p.

Ce dossier documentaire consacré à la pair-aidance s'inscrit dans un programme de travail mené par l'Agence régionale de santé Bourgogne Franche-Comté dans le cadre de la démocratie en santé. Il se structure en 6 chapitres : un historique de la pair-aidance ; des définitions sourcées ; la pair-aidance dans les politiques de santé ; la place de l'utilisateur dans la prise en charge médicosociale ; quelques projets en France ou à l'étranger et enfin la question de la formation et de la professionnalisation. Il rassemble des références bibliographiques dont les documents sont récents, francophones et accessibles en ligne ou disponibles dans le centre de documentation de l'Ireps Bourgogne Franche-Comté.

<https://ireps-bfc.org/sites/ireps-bfc.org/files/files-upload/pair-aidance-dossier-documentaire-ireps-bfc.pdf>

Un rapport



Le pouvoir d'agir "empowerment" des patients questionne l'éducation thérapeutique et ses acteurs. Réflexion autour de quatre populations vulnérables.

Les enfants vivant avec une maladie chronique, les adolescents malades chroniques dans la période de transition des soins, les personnes ayant un problème de santé mentale et les personnes âgées de plus de 75 ans

EHESP, Université de Paris 8, INSERM, 2018-01, 50 p.

L'Université Paris VII Denis Diderot, l'Institut national de la santé et de la recherche médicale et l'Ecole des Hautes Études en Santé Publique (EHESP) ont organisé un séminaire de recherche-action les 21 et 22 septembre 2017 à Paris, fondé tout au long du processus de préparation et de réalisation sur l'écoute première des patients/usagers, puis la co-construction avec des patients/usagers, proches-

aidants, professionnels et chercheurs. L'originalité du projet réside dans une réflexion transversale menée en commun par les patients et les professionnels autour de quatre populations vulnérables : les enfants et les adolescents atteints de maladies fréquentes ou rares, les personnes ayant un trouble psychique, et les personnes très âgées. L'objectif majeur du séminaire était d'élaborer des préconisations étayées et concrètes, afin de promouvoir au niveau national des dispositifs éducatifs plus ajustés aux besoins des patients et plus

<http://www.cres-paca.org/r/136/education-therapeutique-du-patient/>

mobilisateurs de leur pouvoir d'agir.

<https://www.omedit-idf.fr/wp-content/uploads/2019/09/DEF-MAR16H-INTEGRALE-RESTITUTION-Se%cc%81minaire-de-recherche-action-.pdf>

Trois articles

FOURNIER Cécile, FRATTINI Marie-Odile, NAIDITCH Michel (et al.)

Comment les médecins généralistes favorisent-ils l'équité d'accès à l'éducation thérapeutique pour leurs patients ?

Santé publique, vol. 30 n° 1 suppl., 2018-05, 173 p.

Cette recherche vise à comprendre de quelle manière et à quelles conditions les médecins généralistes contribuent à l'équité d'accès à l'éducation thérapeutique (ETP). Une enquête a été conduite à partir de récits de pratiques auprès d'un échantillon diversifié de 32 médecins. Ces derniers sont affiliés à des réseaux, maisons ou pôles de santé liés au Pôle de ressources en ETP d'Île-de-France, inscrivant cette étude dans un contexte a priori favorable à l'ETP, dont témoigne aussi le fait que plus de la moitié sont sensibilisés ou formés à l'ETP. En consultation, les médecins interrogés déclarent tous développer des pratiques éducatives plus ou moins structurées, mobilisant des outils qui relèvent toutefois rarement de l'ETP. L'orientation vers d'autres ressources éducatives – professionnels libéraux, programmes d'ETP et ressources d'accompagnement social – reste occasionnelle. Elle est motivée généralement par le souhait de résoudre une difficulté contingente au processus éducatif, avec la préoccupation prioritaire que la relation avec les patients ne soit pas altérée. Les médecins soulignent que leur investissement dans la relation thérapeutique ne dépend pas des caractéristiques psychosociales des patients. Néanmoins leurs pratiques éducatives semblent influencées par des anticipations liées notamment à ces caractéristiques. En les prenant en compte, certains médecins développent des pratiques en faveur d'une meilleure équité d'accès, facilitée par plusieurs dynamiques que nous décrivons. Les résultats de cette recherche ouvrent des pistes de réflexion dont peuvent s'emparer les professionnels exerçant en ambulatoire et les structures d'aide au développement de l'ETP pour faciliter l'accès à l'éducation de tous les patients.

https://www.cairn.info/load_pdf.php?ID_ARTICLE=SPUB_184_0069&download=1

CORBEAU Catherine, FASSLER Michèle

Le programme Solidarité Diabète

Santé éducation, n° 3, 2015-09, pp. 18-20

<https://www.afdet.net/wp-content/uploads/2016/12/journal-1004.pdf>

Le programme Solidarité Diabète est né d'une première expérience au cours de laquelle 6 professionnels de santé avaient prévu de rencontrer 6 patients diabétiques (dont Amina) cumulant des difficultés sociales et d'équilibre du diabète lors de 6 séances pour déterminer avec eux ce qui leur permettrait de mieux vivre ce diabète au quotidien. Très vite, ce sont 10 professionnels qui ont échangé avec 10 patients au cours de 10 séances qui ont permis d'identifier l'importance des liens entre patients, entre patients et professionnels, entre professionnels du social et de la santé, et entre professionnels de santé (en particulier entre ceux de la ville et ceux de l'hôpital) pour améliorer la prise en compte du diabète. Ce constat partagé et la nécessité d'inscrire l'action dans la durée ont fait naître le programme Solidarité Diabète. Il a reçu l'autorisation de l'Agence régionale de santé (ARS) en 2013 (au nom de l'Instance régionale d'éducation et de promotion de la santé puis, en juin 2014, au nom de DREAM) et se déroule depuis dans un quartier de Montpellier de 25 000 habitants dont la moitié vit en dessous du seuil de pauvreté.

<http://www.cres-paca.org/r/136/education-therapeutique-du-patient/>

DE LA TRIBONNIERE Xavier

Précarité : trans... former les pratiques, les équipes, l'éducation thérapeutique ? Partage d'expériences

Santé éducation, n° 2, 2015-04, pp. 29-30

S'il est une situation où la personne a besoin d'une relation empathique, d'écoute et de beaucoup de ressources, c'est bien celle de la précarité. Et la pratique de l'éducation thérapeutique du patient (ETP) trouve ici tout son sens, même si elle n'en constitue pas moins un défi. L'ETP peut naturellement prendre place au sein des appartements de coordination thérapeutique (ACT), structures sanitaires et sociales conçues pour héberger, prendre soin et accompagner des personnes en situation de grande précarité et atteintes d'une ou plusieurs maladies nécessitant des soins prolongés.

<https://www.afdet.net/wp-content/uploads/2016/11/journal-1000.pdf>

Retrouvez des exemples de programmes ETP sur



178, Cours Lieutaud

13006 Marseille

Cres-paca@cres-paca.org

04 91 36 56 95

[@StephMarchais](https://twitter.com/StephMarchais) 