

Séminaire régional  
des coordonnateurs de programmes d'ETP

**Dans la famille ETP, je voudrais  
la grand-mère, la mère et la fille...**

Brigitte Sandrin  
Marseille, 6 octobre 2020

# Mes 3 grands-mères en ETP...

- La médecine générale
- La promotion de la santé
- L'éducation populaire



Collège national  
des généralistes  
enseignants

# Médecine générale

CONCEPTS  
& PRATIQUES

D. Pouchain

C. Attali

J. de Butler

G. Clément

B. Gay

J. Molina

P. Olombel

J.-L. Rouy

MASSON 

## Premier principe : une approche centrée sur le patient

« Le point de départ de la démarche clinique est le patient : ses demandes, ses besoins et sa personnalité. Il est aussi important de s'occuper du vécu de la maladie que de la maladie elle-même. Le dénominateur commun est la personne avec ses croyances, ses peurs, ses attentes, ses affections. »

« La décision résulte d'une négociation avec le patient. »

« La prise en compte des aspects personnels demande un travail relationnel et donc une formation adaptée. »



Collège national  
des généralistes  
enseignants

# Médecine CONCEPTS générale & PRATIQUES

D. Pouchain  
C. Attali  
J. de Butler  
G. Clément  
B. Gay  
J. Molina  
P. Olombel  
J.-L. Rouy

MASSON

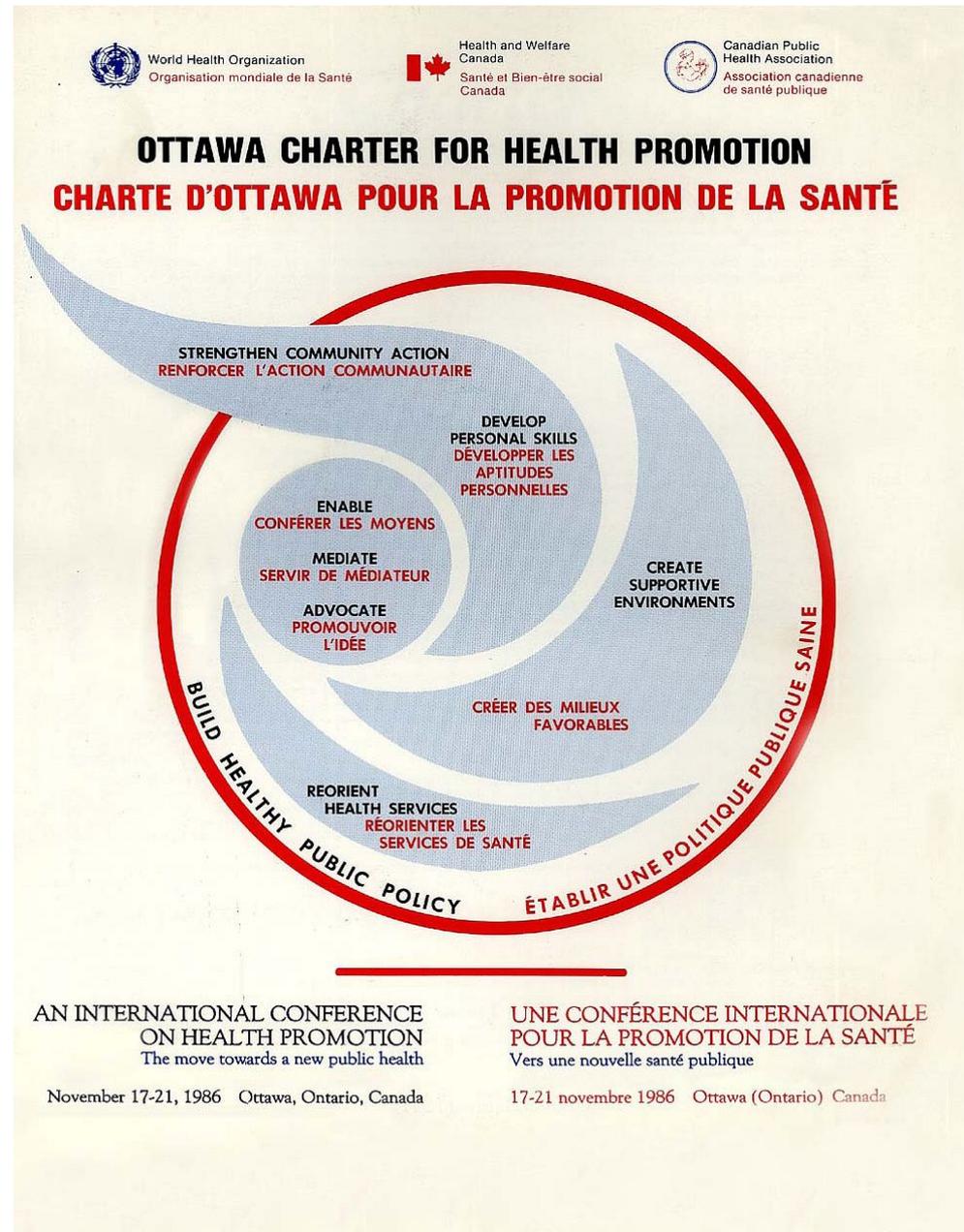
## Deuxième principe : la prise en compte de l'environnement du patient

« Le cadre de vie, le milieu professionnel, l'origine et les habitudes culturelles, et surtout la famille interfèrent régulièrement sur les problèmes pathologiques. Le patient ne peut être isolé de son contexte. Chaque patient a une histoire personnelle et familiale et la maladie prend un sens dans cette histoire. »

# La promotion de la santé

Processus qui donne aux personnes et aux populations les moyens d'avoir plus de pouvoir sur leur santé et de l'améliorer

- d'une part, réaliser leurs ambitions et satisfaire leurs besoins,
- d'autre part, transformer leur environnement ou s'y adapter.



# Éducation pour la santé

## dans une logique de promotion de la santé

- « L'éducation pour la santé n'a pas forcément à fabriquer des messages et à trouver les moyens pédagogiques propres à les diffuser. Elle doit avant tout être écoute plutôt que parole et, fondamentalement, faire confiance à la population dans sa capacité à identifier, décrire et éventuellement résoudre ses problèmes de santé. »

Jean-Pierre Deschamps, 1984

- « L'éducation du patient n'est rien d'autre qu'un projet partagé dans une dynamique progressive d'échanges et d'écoute. C'est l'autre qui sait où il peut aller, nous ne pouvons que l'aider à explorer les voies qu'il peut emprunter. L'action éducative ne peut alors se résumer à la construction de compétences d'un individu, fussent-elles psychosociales, définies à l'avance par des experts. Il s'agit davantage de créer les conditions pratiques d'une entrée en relation entre les professionnels et les personnes concernées, pour les aider à élaborer face aux questions qu'ils se posent, une réponse qui soit la leur. C'est de la rencontre de ces subjectivités qu'une relation éducative peut se construire. »

Philippe Lecorps, 2004

# L'éducation populaire



B. Sandrin, 2020



Paulo Freire (1921-1997)

- Instaurer un dialogue, à partir de situations ou d'expériences vécues : ce qui a valeur éducative, ce qui peut produire du changement, n'est pas en premier lieu le contenu du programme mais la relation établie à l'occasion des échanges autour du sujet abordé.
- « Le but de l'éducateur n'est plus seulement d'apprendre quelque chose à son interlocuteur mais de rechercher avec lui les moyens de transformer le monde dans lequel ils vivent. »

Paulo Freire

# L'éducation populaire



Maria Montessori  
(1870-1952)



- Maria Montessori, première femme italienne à avoir obtenu son diplôme de docteur en médecine et pédagogue géniale de la première moitié du 20<sup>ème</sup> siècle : c'est elle qui développa, entre autres, le mobilier de classe adapté à la taille des petits enfants, pour qu'ils puissent non seulement s'asseoir et se lever tout seuls mais aussi déplacer les tables et les chaises à leur idée, et découvrir ainsi leur pouvoir de décider et d'agir par eux-mêmes, sur eux-mêmes et sur leur environnement, de prendre confiance dans leur pouvoir d'agir.
- Tant que notre action s'exerce directement sur l'autre, envers l'autre, nous renforçons notre propre capacité d'agir, nous ne l'aidons pas à développer la sienne. Tant que j'installe l'enfant sur une chaise de grand et tant que je prends les précautions pour qu'il n'en tombe pas, je prends soin de lui, je ne l'aide pas à prendre soin de lui-même.
- « Aide-moi à faire tout seul... »

# Un objectif...

- Aider le patient à prendre soin de lui-même en favorisant son implication dans les décisions et les actions relatives à sa santé
  - non pas pour qu'il soit juste capable de gérer au quotidien le traitement qui lui est prescrit (observance)
  - mais pour qu'il soit en mesure de faire des choix et de les mettre en œuvre (autonomie)

# Des principes qui guident l'action...

- **Faire confiance au patient, à son expérience**
  - Avoir une confiance absolue dans la capacité individuelle et surtout collective des personnes à trouver des solutions aux difficultés qu'elles vivent
- **Penser l'éducation comme un projet politique**
  - Intégrer l'éducation thérapeutique aux politiques institutionnelles et, au besoin, les interpeller, les remettre en question

# Des principes qui guident l'action...

- Prendre en compte et aménager l'environnement
  - Repérer les messages contradictoires : être attentif à ce que véhiculent implicitement les attitudes des professionnels et l'organisation des soins, à la valeur intrinsèquement éducative ou contre éducative des pratiques soignantes
  - Exploiter les situations éducatives informelles, saisir les opportunités : « incorporer » l'éducation thérapeutique aux pratiques soignantes

# Des principes qui guident l'action...

- **Jouer collectif**
  - Ne pas déléguer l'activité éducative à une catégorie de soignants mais au contraire favoriser l'implication de chacun dans une démarche éducative conçue collectivement
  - Développer la complémentarité, la cohérence et la coordination
- **Faire équipe avec les patients**
  - Associer les patients et leurs associations à la conception, à la mise en œuvre et à l'évaluation de l'éducation thérapeutique

# En 2009 naquit la mère de l'ETP...

## Ce que dit la Loi...

- « L'éducation thérapeutique s'inscrit dans le parcours de soins du patient. Elle a pour objectif de rendre le patient plus autonome en facilitant son adhésion aux traitements prescrits et en améliorant sa qualité de vie. »
- « Les programmes d'éducation thérapeutique du patient [...] sont mis en œuvre au niveau local après autorisation des Agences régionales de santé. Ils sont proposés au malade par le médecin prescripteur et donnent lieu à un programme personnalisé. »

Loi portant réforme de l'hôpital  
et relative aux patients, à la santé et aux territoires, 21 juillet 2009

# La démarche recommandée par la Haute Autorité de santé

- Diagnostic éducatif
  - Mise en évidence des besoins pédagogiques, psychosociaux et biomédicaux.
- Programme personnalisé
  - Compétences à acquérir et priorités d'apprentissage.
- Séances individuelles et/ou collectives
  - Sélection des contenus, méthodes et techniques participatives d'apprentissage.
- Evaluation des compétences acquises
  - Ce que le patient sait, ce qu'il a compris, ce qu'il sait faire et appliquer, ce qu'il lui reste éventuellement à acquérir, la manière dont il s'adapte à ce qui lui arrive.

# Ce qui se produit souvent...

## Consultation habituelle

- Le médecin interroge et examine le patient
- Il établit un diagnostic
- Il prescrit des soins, un traitement médicamenteux, des conseils hygiéno-diététiques
- L'infirmière pratique les soins
- Le patient prend les médicaments et essaye de suivre les conseils
- Le médecin revoit le patient, vérifie l'efficacité du traitement
- Le patient guérit

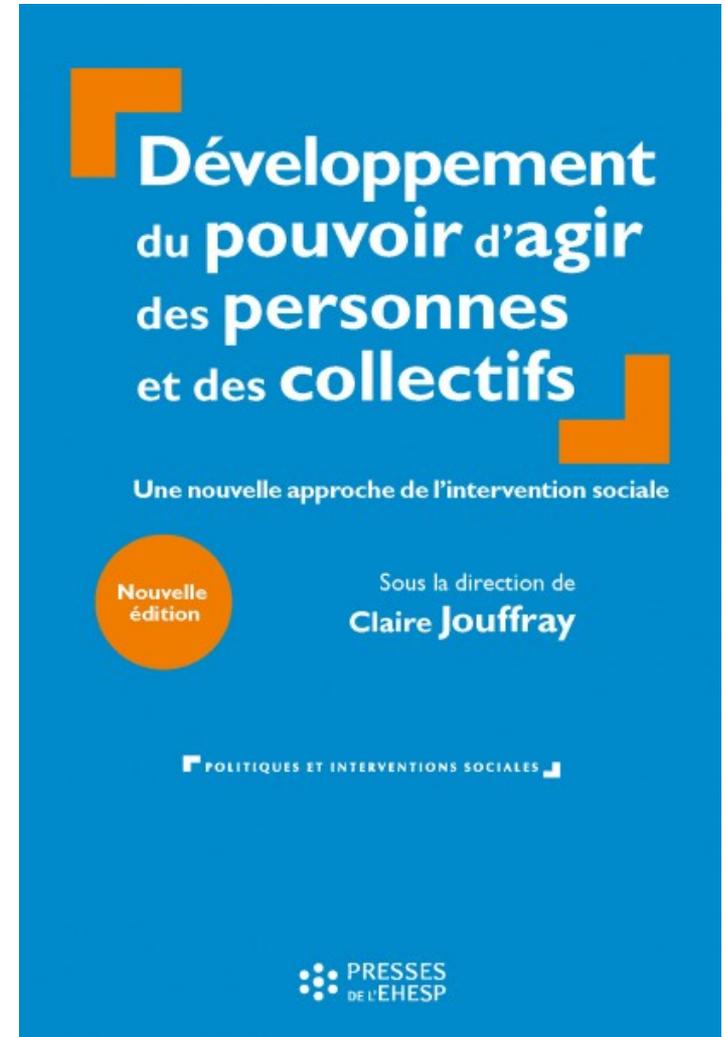
## Consultation ETP Canada dry

- Le médecin interroge le patient
- Il établit un diagnostic éducatif (identifie les compétences que le patient doit acquérir)
- Il prescrit des séances d'éducation thérapeutique
- L'infirmière utilise des méthodes pédagogiques interactives et variées pour favoriser les apprentissages
- Le patient participe aux séances et essaye de suivre les conseils
- Le médecin vérifie l'efficacité de l'éducation en faisant remplir un questionnaire au patient
- Le patient continue à faire ce qu'il peut

# Dans la famille ETP, je voudrais les filles...

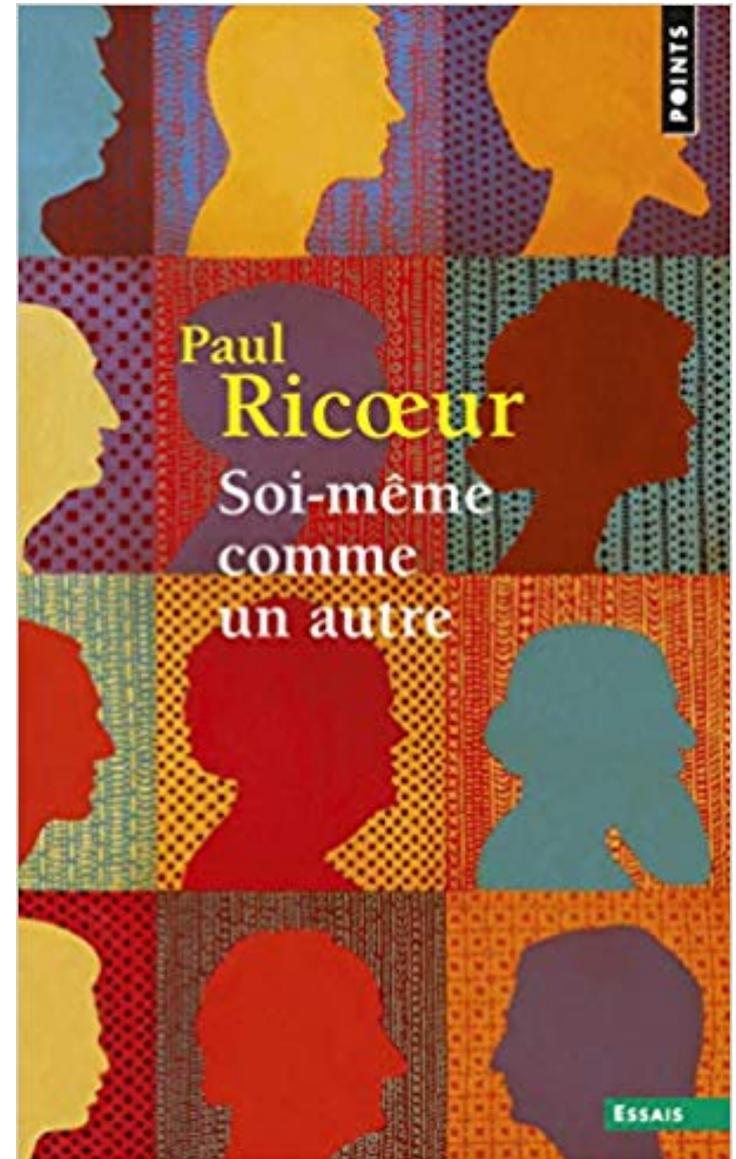
- Leur esprit critique, leur force de proposition
  - Les équipes soignantes
  - Les associations de patients
- Et leur oncle d'Amérique ou leur cousin de la Belle Province...

# Yann Le Bossé



- « La souffrance n'est pas uniquement définie par la douleur physique, ni même par la douleur mentale, mais par la diminution, voire la destruction de la capacité d'agir, du pouvoir-faire, ressentie comme une atteinte à l'intégrité de soi. »

Paul Ricoeur, 1990



# Développement du pouvoir d'agir

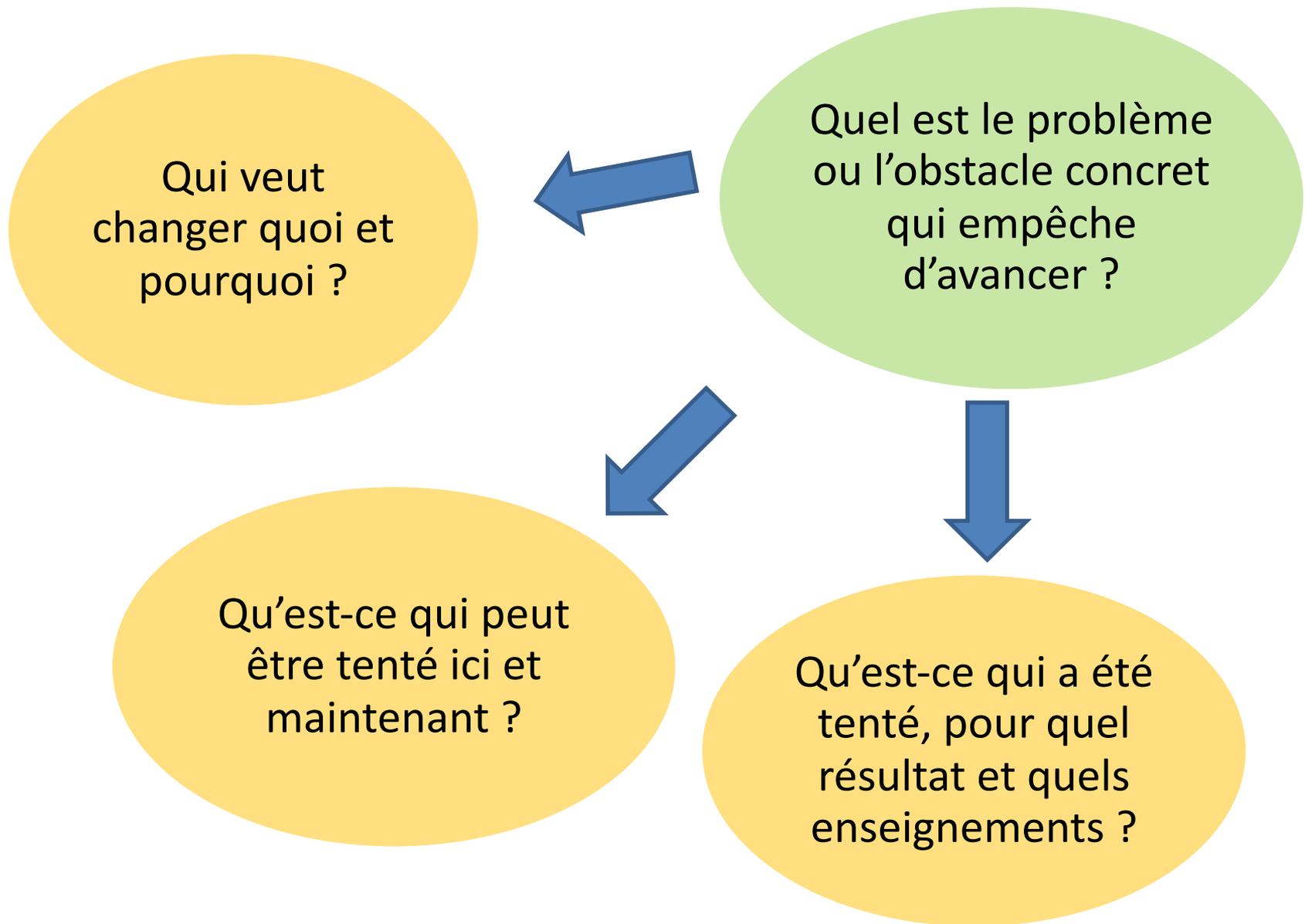
- Une définition

- « Un processus par lequel des personnes accèdent ensemble ou séparément à une plus grande possibilité d'agir sur ce qui est important pour elles-mêmes, leurs proches ou la collectivité à laquelle elles s'identifient. »

Pr. Yann Le Bossé  
Université de Laval

- Un préalable

- Identifier, avec la personne concernée, ce qui lui pose actuellement problème, de façon précise et opérationnelle.



- Favoriser et soutenir l'expression du patient pour ancrer les échanges dans sa réalité
  - « Racontez-moi... comment ça se passe pour vous dans la vie quotidienne... avec cette maladie, avec ce traitement... »
  - « Qu'est-ce qui vous gêne concrètement ? Qu'est-ce qui vous préoccupe ? »
  - « Et les personnes de votre entourage, qu'en savent-elles, qu'en pensent-elles ? »
  - « Qu'est-ce qui vous aide à surmonter tout ça ? »

- Favoriser et soutenir la réflexion
  - « Qu'en pensez-vous ? »
  - « Comment analysez-vous cela ? »
  - « Qu'avez-vous déjà expérimenté ? Quels enseignements en avez-vous tirés ? »
- Favoriser et soutenir la prise de décision
  - « Qu'est-ce que vous auriez-envie de faire ? »
  - « Qu'est-ce que vous pourriez mettre en place concrètement ? »
  - « Qu'est-ce qui pourrait vous aider ? »
  - « Qui pourriez-vous solliciter ? »

Ou comment aider le patient à prendre soin  
de lui-même...

# Des ateliers centrés sur l'expertise des soignants, sur « les messages à faire passer »

- Exemples d'objectifs

- A l'issue de l'atelier, chaque participant
  - Pourra citer les signes d'aggravation de la maladie et décrire la conduite à tenir
  - Connaîtra l'importance de se soigner et la fonction de chaque médicament qui lui est prescrit
  - Sera capable de composer des menus équilibrés avec une bonne répartition des groupes d'aliments dans la journée
  - Pourra décrire les bénéfices d'une activité physique régulière et les précautions à prendre pour la pratiquer

# Des ateliers centrés sur le vécu, les préoccupations et l'expertise des patients

- Exemples d'objectifs

- A l'issue de l'atelier chaque participant
  - Aura obtenu des réponses aux questions qu'il se pose à propos de sa maladie
  - Aura trouvé des solutions aux difficultés qu'il rencontre dans la gestion quotidienne de son traitement
  - Aura décrit les changements d'habitudes alimentaires qu'il se sent prêt à expérimenter dans les trois mois qui viennent
  - Aura repéré et analysé ce qui l'empêche de pratiquer une activité physique régulière et ce qui pourrait l'y aider

- « Les gens ne savent pas qu'ils savent. Il s'agit d'être opportuniste : utiliser les connaissances des gens, mais qu'ils ne savent pas qu'ils ont. Les gens ont l'expertise expérientielle, mais ils n'ont pas la conscience de l'avoir. Le travail du professionnel consiste à faire émerger cette expertise chez la personne ou dans le groupe, pour lui permettre de trouver les solutions. »
  - Yann Le Bossé

Le soignant exerce son expertise et renforce son propre pouvoir d'agir

- Enquêter, questionner, investiguer
  - Anamnèse, recueil de données, enquête alimentaire
  - Pour poser un diagnostic
- Conseiller, expliquer, prescrire
  - Fournir une solution
- Soutenir, compatir, rassurer, encourager

Le soignant soutient l'activité réflexive du patient qui renforce ainsi son pouvoir d'agir

- Favoriser l'expression
  - Ancrer les échanges dans la réalité du patient
  - Racontez-moi...
- Favoriser la réflexion
  - Permettre l'émergence de l'expertise du patient
  - Qu'en pensez-vous ?
- Favoriser la décision
  - Soutenir le passage à l'action
  - Qu'est-ce que vous pourriez tenter ?

- Tant que je pose un diagnostic médical, infirmier, éducatif, tant que je définis la conduite à tenir, les soins à prodiguer, le régime à suivre, les compétences à acquérir, le programme à suivre... j'exerce et donc je renforce mon propre pouvoir d'agir, je n'aide pas le patient à développer le sien.
- Si mon intention est d'accroître le pouvoir d'agir du patient, je n'ai qu'une chose à faire : créer les conditions qui vont lui permettre d'exercer ce pouvoir d'agir, dans le moment-même où nous sommes ensemble.

Je vous remercie de votre présence virtuelle et de votre attention...