

L'ETP EN EQUIPE

PROGRAMME D'EDUCATION THERAPEUTIQUE

Association des Dialysés Provence Corse

Séminaire des coordonnateurs de programme d'ETP
17 DECEMBRE 2018

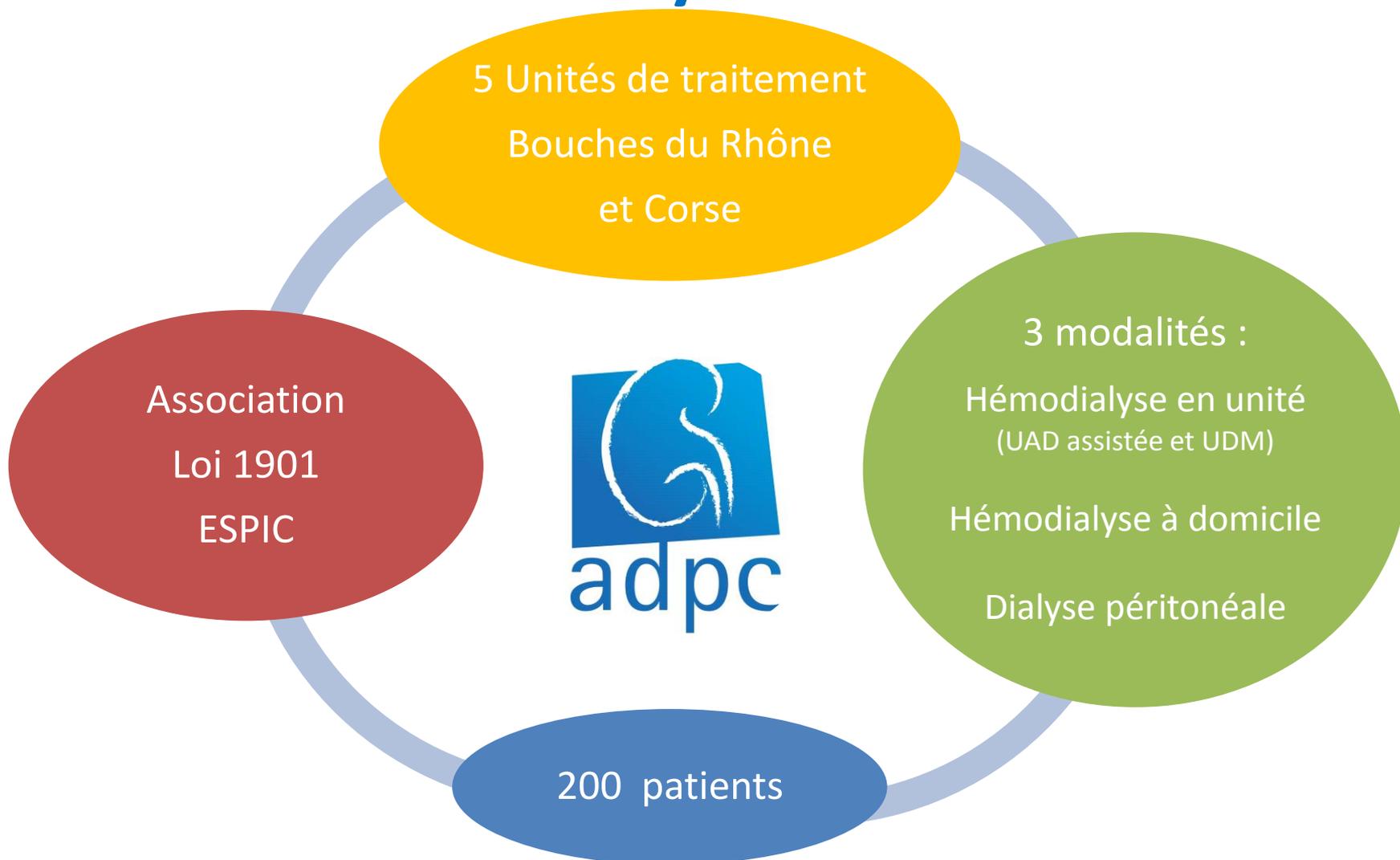
Equipe éducative présente :

- Valérie Orsini – IDE, Coordinatrice ETP
- Marielle Freche – Diététicienne-Nutritionniste
- Vanessa Pezé – Psychologue sociale de la santé
- Manon Romeu-Giannoli – Médecin Néphrologue



PRÉSENTATION DE LA STRUCTURE

Association des Dialysés Provence Corse



PRESENTATION DU PROGRAMME

9 THÉMATIQUES EN INDIVIDUEL OU EN COLLECTIF

Quiz social : quelles sont mes questions ?

Bien se nourrir et se faire plaisir avec la dialyse

Potassium où te caches-tu ?

Je prends du poids, pourquoi ?

Je comprends ma maladie et ce que je ressens

Ma fistule, j'en prends soin

Mes médicaments, je les connais

La greffe, parlons-en

Cuisinons et savourons !

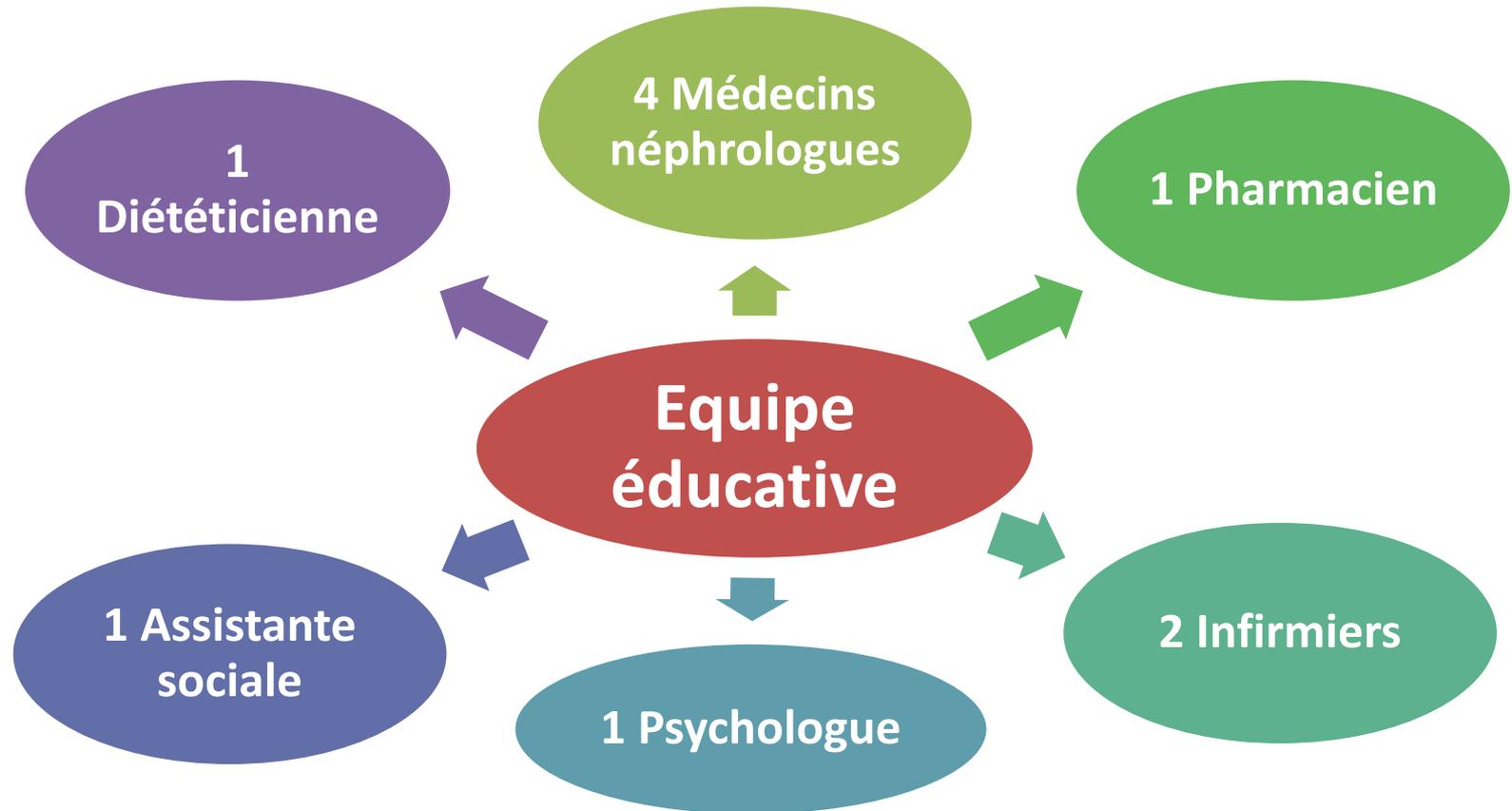
PRESENTATION DU PROGRAMME

Le rythme des séances éducatives est le suivant :

- **séances éducatives collectives :**
 - En dehors des séances de dialyse.
 - 1^{er} jeudi du mois.
 - Siège social de l'ADPC, de 15h à 17h.
 - Chaque séance réunit entre 2 et 10 participants maximum.

- **séances éducatives individuelles :**
 - Proposées en fonction des besoins du patient et du calendrier des séances collectives.
 - Siège social de l'ADPC ou sur l'unité de dialyse du patient.

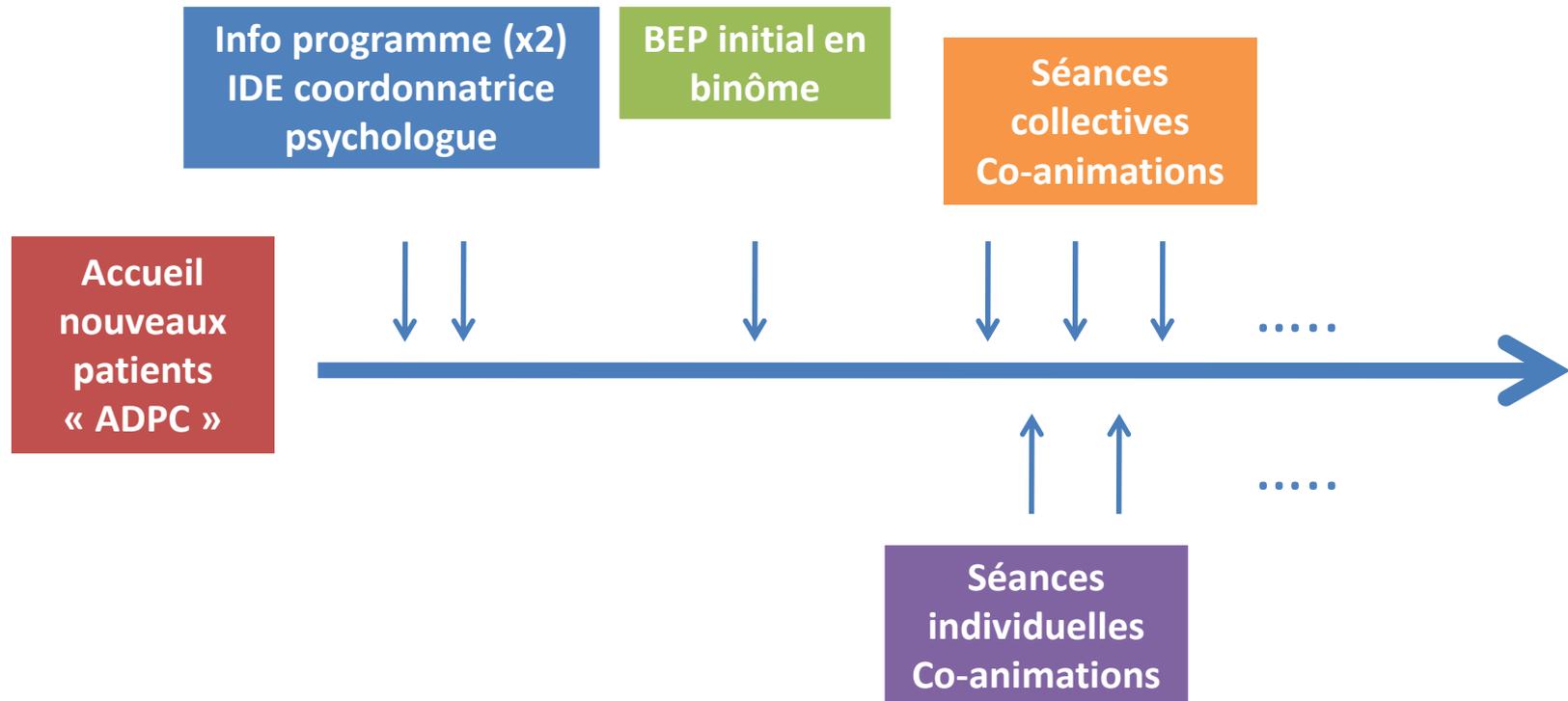
EQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE



10 professionnels formés et impliqués dans la vie du programme d'ETP.

INTEGRATION AU PARCOURS PATIENT

Les différents étapes du parcours éducatif :



INFORMATION EN EQUIPE



Présentation
du programme
d'ETP



IDE coordinatrice et psychologue
2 moments du parcours de soins

Remise de la **plaquette de présentation** du programme

tout au long de la prise en charge
Par l'ensemble de **l'équipe éducative**

DIAGNOSTIC EDUCATIF EN BINOME



**Diagnostic
Educatif**



Médecin néphrologue et psychologue

Consultation hors séances de dialyse

45 min à 1h

Echange ouvert et guidé

Contrat éducatif et parcours personnalisé

Synthèse partagée

Lettre médecin traitant

Fiche de consentement

CO-ANIMATION SYSTEMATIQUE



**Séances
éducatives**



Co-animation entre professionnels
Thématique médicale, sociale, diététique
et champ psychosocial

Rencontre en dehors des séances de dialyses
1 module : 2 séquences
Durée 2h

Echanges ouverts et interactifs

Synthèse partagée

DOSSIER EDUCATIF PARTAGÉ

Synthèse Bilan Educatif Partagé

Dossier patient ETP
Inclus dans le dossier informatisé du patient
Accessible aux professionnels intervenant dans la PEC



BÉNÉFICES PERÇUS

Bilan éducatif en binôme :

- Des besoins mieux identifiés - double regard
- Un nouveau rapport patients – soignants
- Une prise en charge personnalisée au-delà du programme

Séances co-animées :

- Une communication facilitée sur les compétences respectives
- De nouvelles connaissances et compétences acquises
- Une articulation des différentes dimensions du patient

Dossier patient partagé :

- Une transmission facilitée des besoins des patients
- Pallie les difficultés de mise en œuvre de réunions éducatives

➤ **Une collaboration des professionnels sur des projets communs en dehors du programme d'éducation thérapeutique.**

DIFFICULTÉS ACTUELLES

- Cordonner le calendrier des séances éducatives et des réunions de coordination en fonction de chacun des intervenants.
- Dégager du temps hors soins et sur les différentes unités avec les professionnels du parcours patient autour du programme.
- Sensibiliser les IDE et agents de soins à l'ETP, tout au long du déroulement du programme et sur toutes les unités.

ÉVOLUTIONS

- Poursuivre et développer les BEP en binôme médecin néphrologue et psychologue.
- Systématiser les réunions éducatives avec les professionnels du parcours patient autour du programme d'ETP.
- Informer et sensibiliser sur l'ETP les IDE et agents de soins intervenant dans la prise en charge des patients.

MERCI DE VOTRE ATTENTION

Programme d'ETP

Association des Dialysés Provence Corse



L'ETP en équipe ou comment apprendre à partager ?

Pr N. Chevalier¹, Dr S. Pallé-Defille¹, Dr S. Hiéronimus¹, Mme J. Bertoglio²

¹ Département d'Endocrinologie-Diabétologie et Reproduction, CHU de Nice

² Unité Transversale d'Education Thérapeutique du Patient, CHU de Nice



Nicolas CHEVALIER

M.D., Ph.D.

Décembre 2018

► Expert auprès de l'ANSES:

- Membre du Groupe de Travail Perturbateurs Endocriniens II & III
- Expert ponctuel du CES REACH

► Membre du GSE SNPE2 et du COPIR de l'HCSP / SNPE2

► Liens d'intérêts éventuels :

- N. CHEVALIER déclare avoir reçu des honoraires en tant que consultant ou conférencier de la part de *Abbott, Eli Lilly, Gilead, Janssen, Lifescan, Merck, MSD, NovoNordisk, Novartis, Sanofi, SVR*
- N. CHEVALIER déclare avoir reçu une aide à la recherche, payée à son institution de la part de *Sanofi*

L'historique

3 programmes ARS



Diabète de type 1
Pompe à insuline
Grossesse / Transition

Gynéco / Pédiatrie

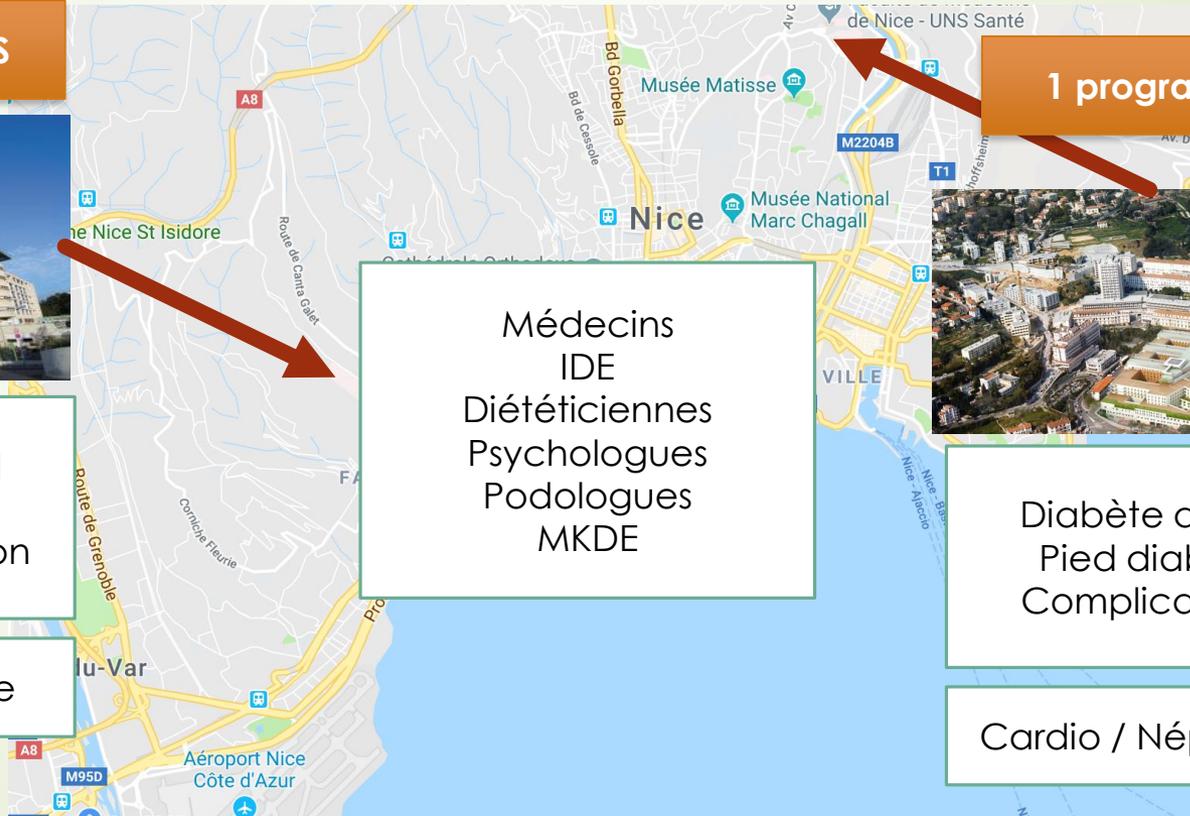
Médecins
IDE
Diététiciennes
Psychologues
Podologues
MKDE

1 programme ARS



Diabète de type 2
Pied diabétique
Complications CV

Cardio / Néphro / OPH



Le constat des faits

- ▶ Deux sites qui co-existent jusqu'en 2012: départ **prématuré d'un PUPH**
→ **l'activité diminue de manière drastique**

- ▶ **Issue proposée: fusion des services**

- ▶ **Bloquée par le personnel et les patients (recours à l'ARS)**
- ▶ **Problème: renouvellement des programmes au moment de la fusion...**

- ▶ **Enjeux:**

- ▶ **Un seul lieu**
- ▶ **Gestion de pathologies *moins connues* des professionnels**
- ▶ ***Réapprendre un métier* pourtant pratiqué et maîtrisé dans son domaine**
- ▶ ***Maintenir une expertise tout en étant polyvalent***

Injonction de territoire:
Réduction capacitaire avec fermeture d'HDS
→ **Virage ambulatoire**

La réalisation en pratique



➤ Faire se rencontrer les équipes

➤ Se servir d'un **modèle de partage inter-professionnel qui fonctionne** déjà



La réalisation en pratique



- ▀ **Faire se rencontrer les équipes**
- ▀ Se servir d'un **modèle de partage inter-professionnel qui fonctionne** déjà
- ▀ Plusieurs ateliers d'échanges avec chaque professionnel pour identifier les craintes et les attentes spécifiques
- ▀ Garder un **nombre d'ateliers suffisants** pour que chacun s'y retrouve
- ▀ Tout en maintenant une **offre de soins cohérente** pour le bassin de population
- ▀ Pas de choix stratégique à ce moment-là

La réalisation en pratique



Séances/Thèmes

Atelier 1 :
J'ai compris,
j'agis...

Atelier 2 :
Quel traitement
pour quel
diabète ?

Atelier 2 bis :
Quels nouveaux
traitements pour
mon diabète ?

Atelier 3 :
Une ASG, à quoi
ça sert ?

Atelier 4 :
Des hauts, des
bas...

Atelier 5 :
Alimentation et
diabète: des
croyances aux
réalités

Atelier 6 :
De l'allégé en...
au riche en... on
ne nous dit pas
tout !

Atelier 7 :
De l'art de bien
manger sans
trop dépenser

Atelier 8 :
Diabète et
Ramadan

Atelier 9 :
Alors, on
bouge ?...

Atelier 10 :
Le pied à
prévenir

Atelier 11 :
Le pied à guérir

Atelier 12 :
Une grossesse à
préparer

Atelier 13 :
Diabète &
Sexualité :
PARLONS EN !!!

Atelier 14 :
Estime de lois...
Estime de soi...
et moi ?

La réalisation en pratique



- ▶ **Ecrire le programme :**
 - ▶ **conducteurs de séance** → immersion bilatérale
 - ▶ **doubler tous les ateliers pour connaître**
 - ▶ **inter-disciplinarité pour favoriser l'échange** (et non la polyvalence !)

- ▶ **Créer les outils**
 - ▶ Favoriser la créativité +++ (posters, affiches, documents, roulettes...)
 - ▶ Ecouter ceux qui ont moins d'expérience dans le domaine

- ▶ **Communiquer autour des outils** pour les tester et les ajuster

- ▶ **« Déminer » le quotidien** → création d'un ETP secrétariat pour gérer l'administratif (convocations, gestion de file active, photocopies, relances, courriers...)

La vie du programme

- Communiquer autour du programme

- Équipe de communication dédiée (CHU)
- Formations internes et externes
- Relais par les associations, les réseaux

- Formations

- l'activité est structurée à une ou deux personnes
- modules de formation

- Renouveler les équipes → turn over « obligatoire » des structures de soins

- Sans cesse se renouveler +++ en gardant l'interdisciplinarité → source d'enrichissement et de dynamisme



Environ 58% de l'activité ETP du CHU
1200 patients par an en hospitalier
250 patients en ambulatoire
(+ 350 diabètes et grossesse + 150 obésités)



Notre offre en pratique

A la séance, à la journée, en hospitalisation...

Nous sommes là pour vous aider à mieux prendre en charge votre quotidien !

Des séances adaptées vous seront proposées après la réalisation d'un bilan éducatif partagé en équipe

Diabète de type 1 et 2
Pompes à insuline
Dr S. Pallé-Defille

Diabète et grossesse
Dr S. Hiéronimus

Insulinothérapie
fonctionnelle
Pr N. Chevalier

Obésité
Pr JL. Sadoul

Nous contacter

Secrétariat dédié à l'ETP
04.92.03.77.21
(Lundi au Vendredi, 9h-17h)

Courriel:
etp-endocrino-diabete@chu-nice.fr
obesite@chu-nice.fr

Nous trouver

Hôpital de l'Arche 2
Rez-de-chaussée
151 route de Saint-Antoine



Et son évolution...



Séances/Thèmes
<p>Atelier 1 : J'ai compris, j'agis...</p>
<p>Atelier 2 : Quel traitement pour quel diabète ?</p>

<p>Atelier 2 bis : Bien utiliser son freestyle libre(FSL)</p>
SC

<p>Atelier 3 : Une ASG, à quoi ça sert ?</p>

<p>Atelier 4 : Des hauts, des bas...</p>
<p>Atelier 5 : Alimentation et diabète: des croyances aux réalités</p>

<p>Atelier 6 : La lecture des étiquettes</p>
SC

<p>Atelier 7 : Diététique connectée</p>
SC

<p>Atelier 8 : Diabète et Ramadan</p>
<p>Atelier 9 : Alors, on bouge ?...</p>

<p>Atelier 10 : Le pied à prévenir</p>
<p>Atelier 11 : Le pied à guérir</p>
<p>Atelier 11 : DIAB'ART</p>
SC

<p>Atelier 12 : Une grossesse à préparer</p>

<p>Atelier 13 : Diabète & Sexualité : PARLONS EN !!!</p>

<p>Atelier 14 : Estime de lois... Estime de soi... et moi ?</p>
--

Pour réussir (et conclure)...

- Savoir... parler, s'écouter... s'entendre, se comprendre...





LA PRÉSENTATION DU PROGRAMME: UNE SÉANCE D'INTÉGRATION

Programme « CHOIZITACONSO© »

CSAPA « Convergence » ANPAA – Avignon

Autorisation Avril 2016

Données générales sur le programme

- *Maitrise de la consommation d'alcool*
 - ✓ *13 séances possibles pour les usagers (7 obligatoires)*
 - ✓ *3 séances pour l'entourage*
- *Formaliser de façon cohérente et structurée une approche en réduction des risques et des dommages en Alcoologie (RdRDA)*
- *Choix des thèmes à aborder guidé par:*
 - ✓ *Les CPS à développer*
 - ✓ *La réduction de l'impact des troubles cognitifs (fonctions exécutives, mémoire épisodique)*
- *Rechercher des critères valides en termes de réduction des risques et des dommages en alcoologie*
- *Groupes fermés*

Un problème identifié

- *Existence de troubles cognitifs dans le public*
- *Témoignages des participants au cours de la réunion annuelle: état émotionnel provoquant une gêne importante lors de la 1^o séance, parfois la 2^o aussi*
- *Parfois absence de souvenir précis de l'entretien initial au cours duquel le patient signe son engagement*
- *Pratique antérieure des « groupes de paroles »*
- *Crainte de rencontrer d'autres « alcooliques »*
- *Adhésion par « défaut » , pour en faire le plus possible, plus que par compréhension de son propre intérêt*

Note pour l'intervenant : Avant de commencer un travail en groupe, les participants ont besoin de rencontrer les personnes qui vont le faire avec elles et revoir le contenu des propositions qui leurs ont été faites en entretien individuel. Les témoignages recueillis montrent qu'il faut au moins 2 séances avant d'avoir un sentiment suffisant de sécurité pour y arriver et qu'il est rare que les gens gardent en mémoire l'entretien initial ou la synthèse qui leur a été fournie. La mobilisation du groupe est particulièrement importante lors de cette séance. La co-animation sera assurée de préférence par le coordonnateur du programme.

Un galop d'essai: « Choizitaconso, Quèsaco? »

Objectif de la séance : A la fin de l'activité, les participants sauront identifier leur place dans le groupe et argumenter leur engagement dans le programme.

➤ Objectifs affichés:

➤ **Rencontrer les participants**

- ✓ Les professionnels qui interviendront au cours du programme
- ✓ Le patient « ressource »
- ✓ Les autres participants au programme

➤ **Comprendre les étapes du programme**

➤ Objectifs secondaires:

- ✓ Se présenter
- ✓ Renouveler son engagement

➤ Techniques:

- ✓ Travail individuel
- ✓ Tour de table
- ✓ Restitution en groupe

➤ Supports:

- ✓ Portrait chinois
- ✓ Arbre à mots
- ✓ PPT « Les étapes du programme »

Déroulé de la séance (durée 105 à 120mn)

- Mobilisation du groupe (15mn):
 - ✓ Présentation succincte des participants: nom, fonction = consultant
 - ✓ Présentation succincte des professionnels: nom, fonction
 - ✓ Présentation du patient « ressource »
 - ✓ Énoncé des règles de travail:
 - Discrétion
 - Respect des opinions
 - Absence de bonne ou mauvaise réponse
 - Parole libre mais recentrée sur l'objectif
- Temps 1: Le portrait chinois (15mn)
- Temps 2: L'arbre à mots (20mn)
- Temps 3: PPT (35mn)
 - ✓ Contenu des séances
 - ✓ Progression des séances
 - ✓ Place de l'évaluation individuelle
- Atteinte de l'objectif: (30mn)
 - ✓ *Consolidation des acquis*: en quoi ce qui vient d'être exposé peut leur servir dans la réalisation de leur projet (compréhension du programme, travail en groupe).
 - ✓ *Transfert des acquis*: proposer à chacun de renouveler, ou non, son engagement

Le portrait chinois

Si j'étais un animal, je serais

Si j'étais un instrument de musique, je serais

Si j'étais une saison, je serais

Si j'étais un plat, je serais

Si j'étais une couleur, je serais

Si j'étais un personnage de fiction, je serais

Si j'étais un fruit, je serais

Si j'étais une ville, je serais

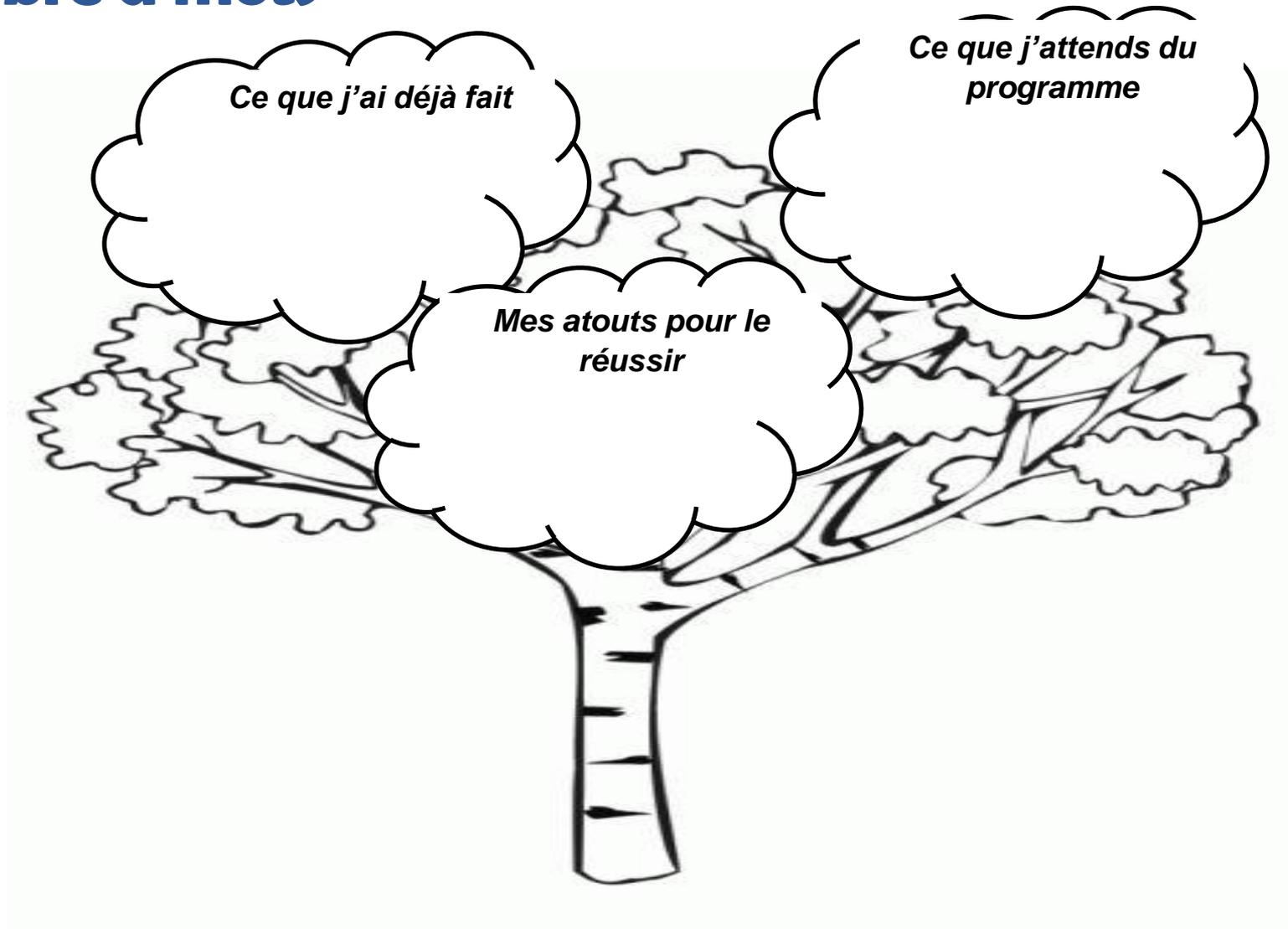
Si j'étais un objet, je serais

Si j'étais une série TV, je serais

Si j'étais une planète, je serais

Si j'étais, je serais

L'arbre à mots



PPT

➤ L'ETP c'est quoi?

Il s'agit avant tout d'une approche où des professionnels de santé de différentes disciplines transmettent une partie de leurs savoirs et de leur savoir-faire, afin d'aider à :

- ✓ *Comprendre la « maladie »*
- ✓ *Modifier l'effet du comportement sur sa santé*
- ✓ *Maitriser et diriger son existence*
- ✓ *Augmenter sa capacité à vivre dans son environnement et savoir le modifier*
- ✓ *Demander du soutien*
- ✓ *Participer à la planification du suivi*
- ✓ *Diminuer les risques liés au comportement*

➤ *Pour le soignant:* s'adapter aux besoins, aux valeurs et aux attentes propres à chaque personne porteuse d'une addiction à l'alcool

➤ *Pour l'usager:* être plus autonome au quotidien dans la prise en charge de son addiction pour une meilleure qualité de vie

➤ L'évaluation:

- ✓ *Initiale:* « *Bilan éducatif partagé* »: identifier les besoins et les attentes de l'usager et déterminer avec lui un programme adapté
- ✓ *Intermédiaire:* vérifier la stratégie retenue
- ✓ *Finale:* identifier les compétences acquises, les besoins à satisfaire
- ✓ *À 3 mois:* identifier les compétences psychosociales acquises
- ✓ *À 6 mois:* identifier le changement produit
- ✓ *À 12 mois:* identifier l'amélioration de la qualité de vie globale
- ✓ *Synthèse des évaluations:* document fourni après chaque entretien pour validation par l'usager

➤ Le programme: les compétences visées par chaque séance

➤ Les règles de travail

➤ L'évaluation des séances

Évaluation par les participants

Pouvez-vous prendre quelques minutes pour répondre aux questions qui suivent de façon spontanée. Votre avis nous permettra de faire, si besoin, les modifications nécessaires à l'animation de cette séance afin qu'elle réponde au mieux à ses objectifs dans le cadre du projet d'éducation thérapeutique. Nous vous remercions de votre participation.

Questions	OUI	NON	NSP
<i>Selon vous, les informations fournies en début de séances ont-elles été suffisantes pour que vous puissiez réaliser cette activité ?</i>	4		
<i>L'objectif de cette activité a-t-il été clair pour vous ?</i>	4		
<i>Avez-vous pu poser toutes les questions que vous souhaitiez ?</i>	4		
<i>Avez-vous eu le temps de réaliser le travail qui était proposé ?</i>	4		
<i>Selon vous, le travail proposé aujourd'hui vous paraît-il utile pour votre projet ?</i>	4		
<i>Selon vous, pourrez-vous appliquer dans votre vie de tous les jours ce que vous avez expérimenté aujourd'hui ?</i>	1		3

Quelles propositions feriez-vous pour améliorer cette activité ?

Mettre des horaires le soir.

Donner des cours d'information au CHS.

Commentaire libre

C'est bien de faire partie d'un groupe.

Intérêt

- Mise en situation de travail
- Apprivoisement du processus
- Diminution des craintes à devoir s'exposer
- Aspect ludique, surprise
- Constitution du groupe de travail
- Engagement prononcé de façon plus réfléchie
 - = Séance d'intégration réelle