



# « Pratiques en Education thérapeutique du patient »

Formation-accompagnement  
AGO-FR3R

Restitution des travaux

# Le projet

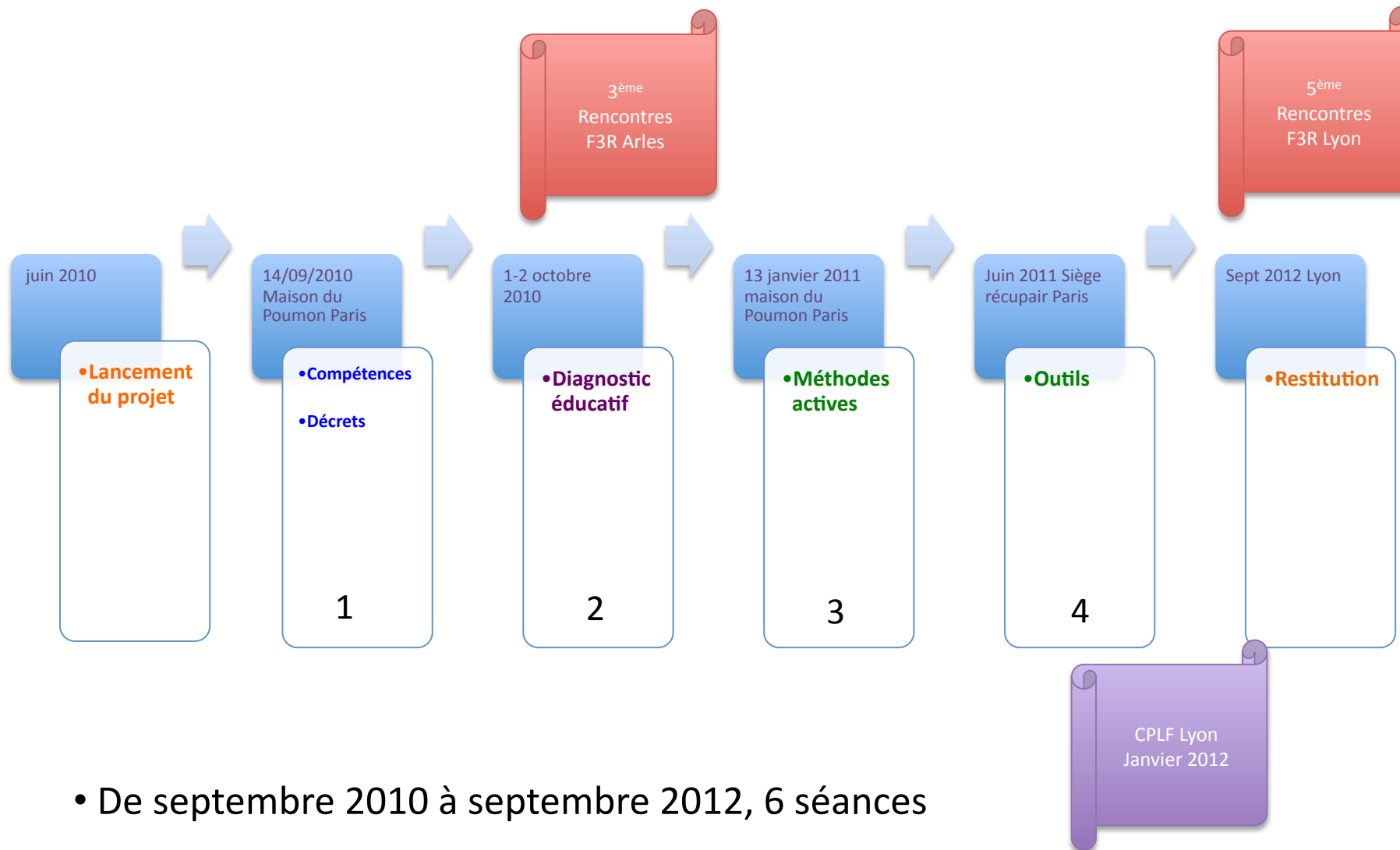
## Les acteurs

- Marie-Christine LLORCA, pédagogue, expert ARS-MP, enseignante DU ETP, DIFEP Genève, dirige AGO [www.ago-formation.fr](http://www.ago-formation.fr)
- Les réseaux : RIR Lorraine, RECUP'AIR, RESPICARD, AIR +R, PARTN'AIR, SPIRO, ADRRES, AIRMES

## Objectifs

- Repérer ses pratiques éducatives de réseau
- Professionnaliser les pratiques d'ETP dans les réseaux
- Harmoniser les conduites éducatives et produire des outils partagés

# Le dispositif



- De septembre 2010 à septembre 2012, 6 séances
- Un principe d'apports méthodologiques/échanges/travaux intersessions

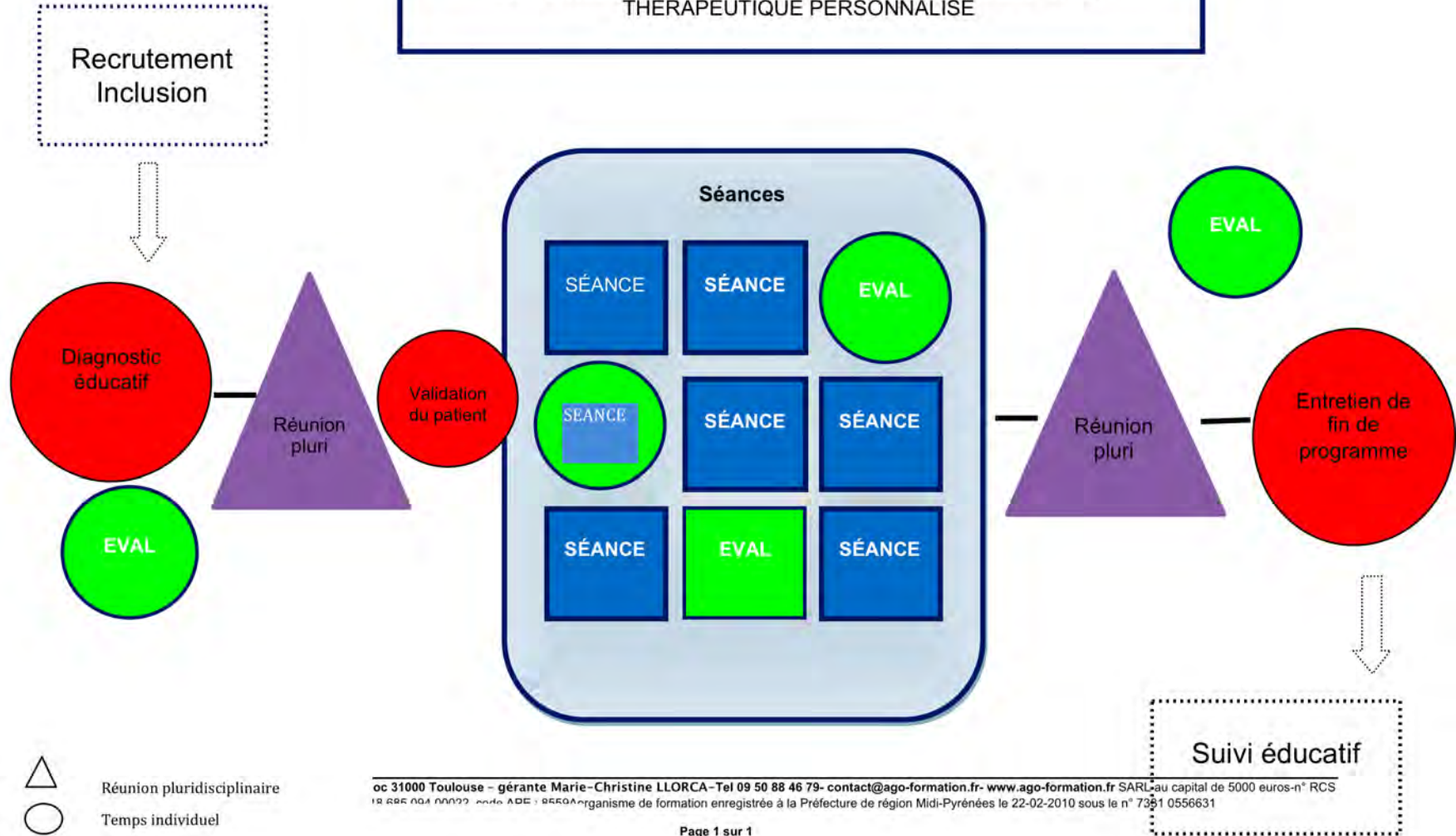
# Production 1

Parcours et compétences

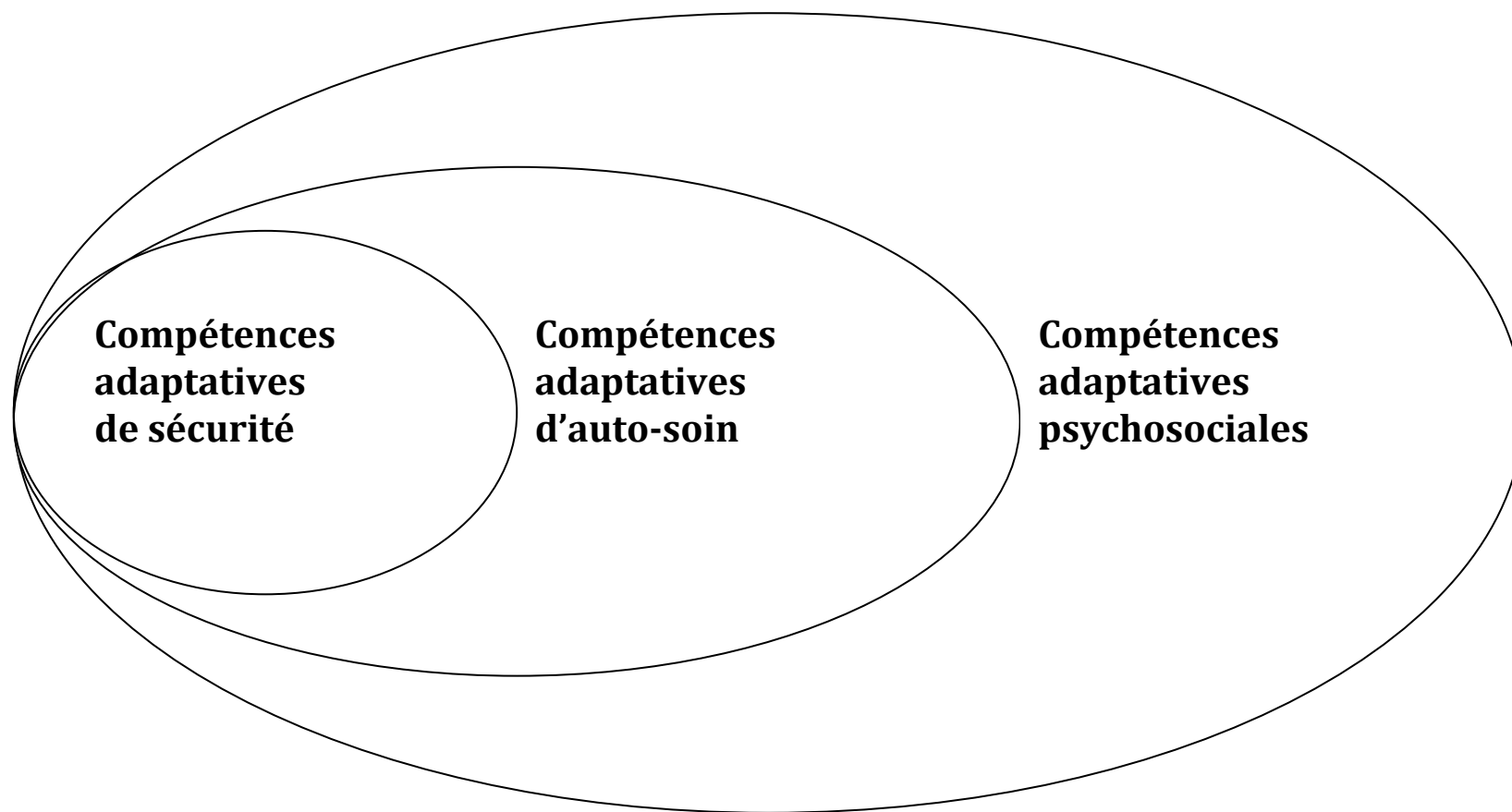
# Créer un parcours éducatif

- Les textes de loi / décret août 2010 et demande d'autorisation de programme éducatif auprès des ARS
  - **Dessiner le parcours du patient**

CONSTRUIRE UN PROGRAMME –PARCOURS D'EDUCATION  
THERAPEUTIQUE PERSONNALISÉ



# Construire une matrice des compétences





- Production d'une matrice de compétences par une équipe de soignants autour de Gaëlle Bouric

- Présentation



- Dans le futur : évolution des travaux vers la notion de compétences adaptatives et de **besoins** du patient

# Les compétences

- **D'Ivernois et Gagnayre** ont établi 8 compétences transversales à acquérir par le patient lors d'un programme d'éducation thérapeutique
  1. Faire connaître ses besoins, informer son entourage
  2. Comprendre, s'expliquer
  3. Repérer, analyser, mesurer
  4. Faire face, décider
  5. Résoudre un problème
  6. Pratiquer, faire
  7. Adapter - réajuster
  8. Utiliser les ressources du système de soins et faire valoir ses droits

## **Compétence 1: Faire connaître ses besoins, informer son entourage**

### ***Exemples:***

- Décrire ses capacités
- Énoncer ses projets
- Parler de sa maladie à son entourage
- Verbaliser ses émotions
- Verbaliser ses attentes

## **Compétence 5 : résoudre un problème**

### ***Exemples:***

- Modifier l'environnement domestique
- Trouver des stratégies pour faire face à un aléa de matériel....

*La liste complète de la proposition de matrice des compétences pour les personnes porteuses d'une IRC est disponible sur demande.*

# Dans le futur : inverser le mouvement

- Ne pas partir des compétences visées
- Mais repérer des besoins « emblématiques » des patients par des entretiens pour construire des programmes + adaptés aux besoins repérés (travaux de Pascale Surpas)

# Production 2

le diagnostic éducatif

# Le diagnostic éducatif

## **Production de supports de diagnostic éducatif par les équipes**

- Repérer les besoins du patient
- Synthétiser l'information
- La partager
- Co-construire une stratégie éducative
- S'accorder patient/soignant

# Trame de Diagnostic éducatif

- **Maladie** : ce qu'il en connaît, comment il se l'explique
- **Histoire de la maladie pour lui**, les explications qu'il donne dans l'histoire
- **Traitement** : compréhension, conception, croyances, ce qu'il en connaît
- **Gestion** de la maladie, du traitement, des états de crise
- **Gestion des actes de la vie quotidienne**
- **Vécu de la maladie** et des ses conséquences, émotions exprimées
- **Comportements relationnels** à l'égard des soignants, des proches des tiers
- **Besoins et souhaits** exprimés par le patient, projets

# Fiche navette : outil pluridisciplinaire

DOSSIER D'INSCRIPTION

Fiche – Navette de coordination des soins *À remplir et à retourner à Partir'air*

Concernant <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Melle		Nom :	Prénom :
Fait le :	Diagnostic Pneumologique :		
Par :	Pathologies Associées :		
<input type="checkbox"/> Coronaropathie <input type="checkbox"/> Troubles du rythme <input type="checkbox"/> $\beta$ bloquants <input type="checkbox"/> Limitation orthopédique <input type="checkbox"/> Oxygénothérapie : _____ l/min. – <input type="checkbox"/> VNI			
<input type="checkbox"/> Tabagisme - _____ PA - Sevré en : _____		<i>Cocher si effectif</i>	



INCAPACITES DU PATIENT	PROJET DE VIE DU PATIENT
Physiques / Psychologiques (angoisse, dépression...) Cognitives (gestion crise, traitement...)	Quelles modifications attendues par le patient aux plans : (objectifs concrets, réalisables dans les mois suivants)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• _____</li> <li>• _____</li> <li>• _____</li> <li>• _____</li> <li>• _____</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personnels : _____</li> <li>• Professionnels : _____</li> <li>• Loisirs : _____</li> <li>• Autres : _____</li> <li>• Autres : _____</li> </ul>

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE
Indiquer de la façon la plus précise possible les thèmes éducatifs (gérer le traitement, l'alimentation, l'anxiété, l'activité physique...).
<ul style="list-style-type: none"> <li>• OBJECTIF PRIORITAIRE : _____</li> <li>• _____</li> <li>• _____</li> <li>• _____</li> <li>• _____</li> </ul>





# Production 3 et 4

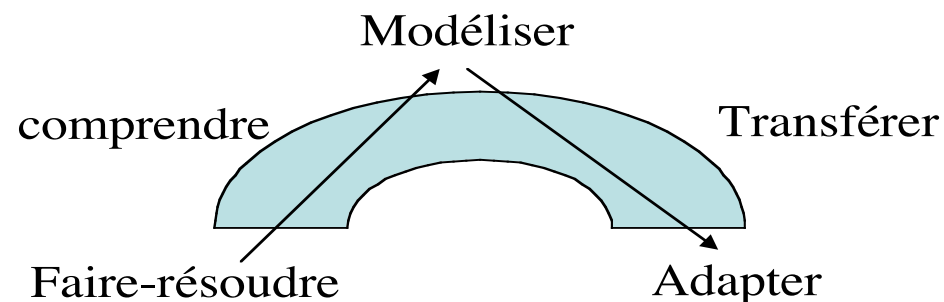
méthodes et outils

# Méthodes actives

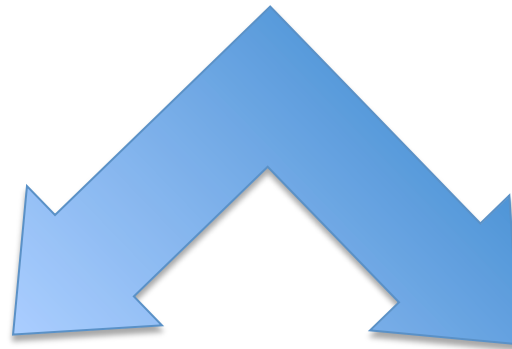
## L'éducation thérapeutique n'est pas de l'information

L'information a peu d'effet d'apprentissage : c'est celui qui parle qui apprend !

Pour apprendre, il faut résoudre, comprendre, modéliser et envisager comment faire, transférer dans SA pratique



# Découverte et création d'outils



Pour apprendre

Pour accompagner  
le changement

Pour apprendre ...

- À résoudre des situations ...
  - Animer des échanges de pratiques : « trucs et astuces au quotidien »
- À mettre en place des apprentissages techniques
  - Proposer la mise en place de « tâches » au domicile anticipées et analysées : par ex : installer une gestion de l'effort
- À comprendre la maladie, les aggravations et et les possibilités d'action
  - Transmettre des connaissances et inviter à les utiliser pour résoudre une situation : chevalet et cas clinique

# Découverte de la mallette « Passerelle éducative »

Macintosh HD:Users:jmp:Documents:Rehabilitation PB:Education thérapeutique:video:réentraînement:ree Projector

Comprendre le réentraînement à l'effort + Chevalet + Bouger c'est quoi ?

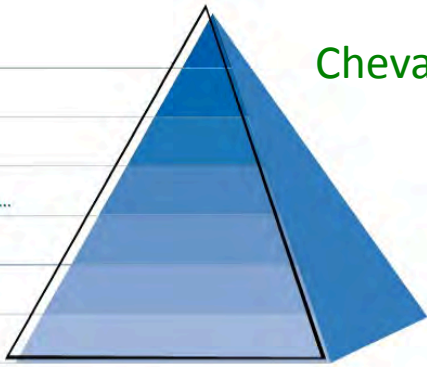
**Bouger c'est quoi ?**

Le souffle c'est où, c'est quoi ?

Changer

A chacun sa route...

**LA PYRAMIDE DES ACTIVITÉS : LES DIFFÉRENTS NIVEAUX**




**Chevalet**

- Faire de la compétition
- Faire du sport en amateur
- Marcher vite, marcher en côte, faire du vélo
- Faire les courses, le ménage, marcher dans la rue, bricoler ...
- Marcher dans le jardin, la cour ...
- Se déplacer dans la maison, se laver, se lever du lit ...
- Respirer, manger, digérer...

Vivre, c'est déjà "bouger"... Vous en êtes où ?  
Pour vous, bouger plus, ce serait quoi ?

**RÉENTRAÎNEMENT à l'effort**



↑

Bouger c'est quoi ?

← →

A

Comprendre le réentraînement à l'effort

Comment ça marche ?

Le souffle c'est où, c'est quoi ?

Rechercher une qualité de vie optimale

Puzzle thérapeutique

Changer

Gérer au mieux son quotidien

Chevalet

A chacun sa route

page 01/02


# Cas...

↑ CAS CLINIQUES

**Bernard** s'est mis au régime, fait du vélo ou de la marche chaque jour. Il ne s'accorde aucun écart et respecte son programme avec beaucoup de rigueur. Sa femme qui partageait avec lui les feuilletons à la télé, les bons petits plats et les jeux de cartes, surtout depuis la retraite, est aujourd'hui triste et contrariée. Bernard est devenu plus tendu, repoussant toute activité de plaisir ou de détente...

- De votre point de vue, quels risques Bernard encoure-t-il du fait de cette très grande rigueur à se prendre en charge ? Quels conseils pourrait-on lui donner pour réconcilier la qualité de sa prise en charge et sa qualité de vie ?

PRENEZ *elan*  
VOTRE



# « La tête à toto »

## P. ANIMALES

Viande  
Poisson  
Œufs  
Produits laitiers  
Sous produits laitiers

## P. VEGETALES

Céréales  
Légumineuses  
Oléagineux  
Légumes

## G. LENTS

Céréales  
Légumineuses  
Hydrates de carbone

## G. RAPIDES

Sucres  
Miel

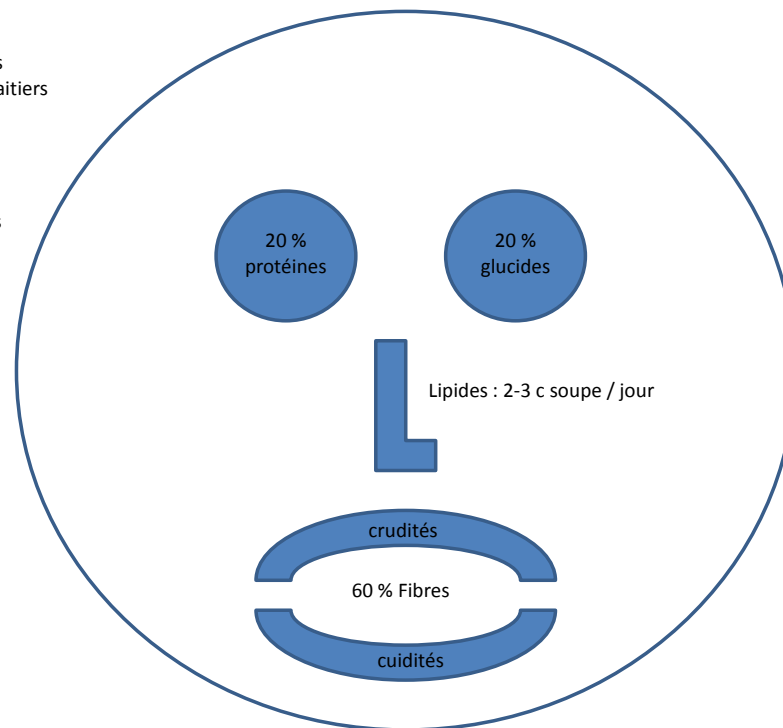
## Acides gras saturés

Graisses animales

## Acides gras insaturés

-Mono insaturés  
Olives

- Poly insaturé  
W3  
W6  
W9

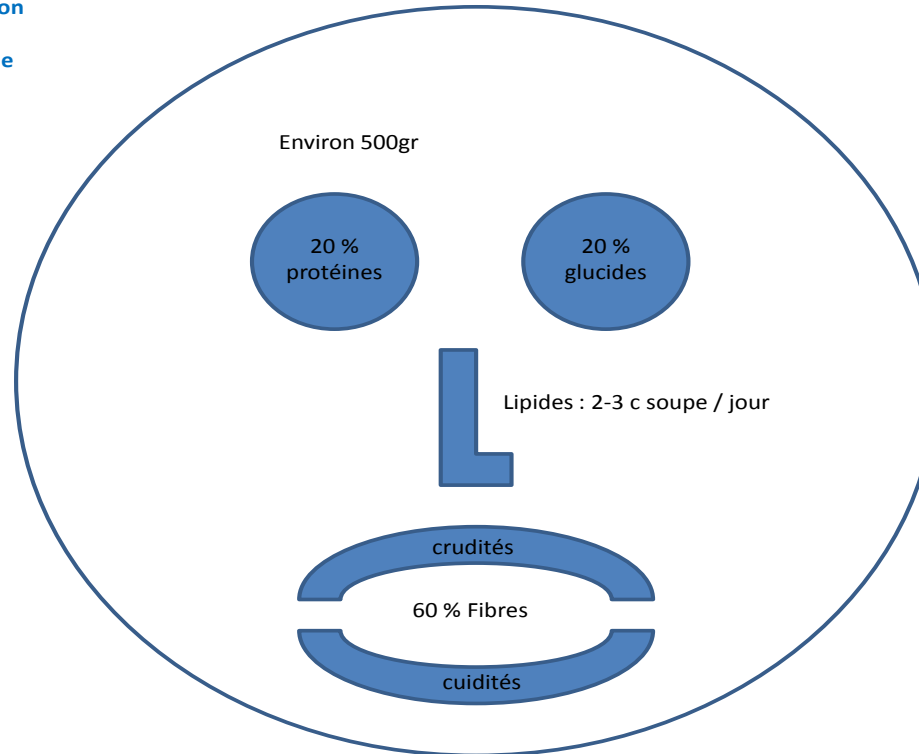


Légumes & Fruits



2 oeufs  
Ou  
100 gr de poisson  
Ou  
100 gr de viande

2 pommes de terre  
Ou  
2 c soupe de riz  
Ou  
Pain



2 cuillères de sauce  
Olive, colza,  
balsamique ou  
citron; ail, oignon

Salade verte, carotte  
râpée

Poireaux, courgette,  
haricots verts ou  
choux fleurs

# Des outils pour accompagner le changement

- Pour exprimer ses représentations et difficultés
  - Des supports d'expression : Brain storming et photolangages



- Pour trouver des raisons de changer
  - L'entretien motivationnel : « La balance décisionnelle » et « l'échelle du changement »
- Pour repérer son changement et se fixer des micro-objectifs , puis partagés
  - Des supports visuels accompagnés et remplis par le patient « les marches de Jérémie »

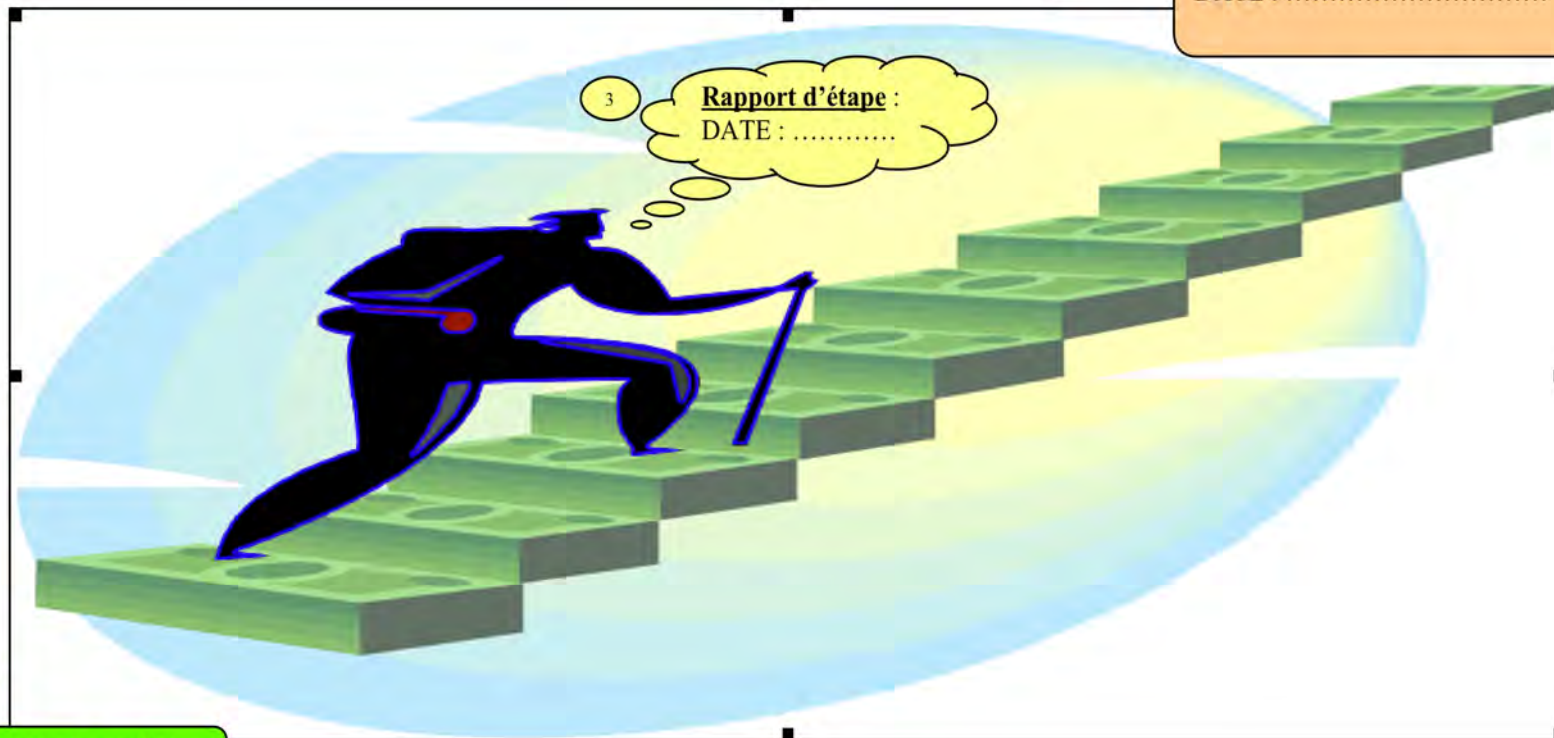
**Les étapes de la réussite :**

- 1- Fixer un objectif réalisable qui vous tienne à cœur et la date d'atteinte prévue.
- 2- Renseigner au verso les ressources et les freins à sa réalisation.
- 3- Renseigner la date de mise en route et celle du rapport d'étape.
- 4- Arrivé au rapport d'étape, mettre une flèche sur l'escalier indiquant le niveau d'atteinte de l'objectif.
- 5- Enoncer les bénéfices et les obstacles perçus (au verso).
- 6- A la date fixée, écrire les messages que vous aimeriez transmettre à un proche qui souhaiterait réaliser un objectif similaire.

1

**OBJECTIF :**

.....  
DATE : .....



3

**Rapport d'étape :**  
DATE : .....

3

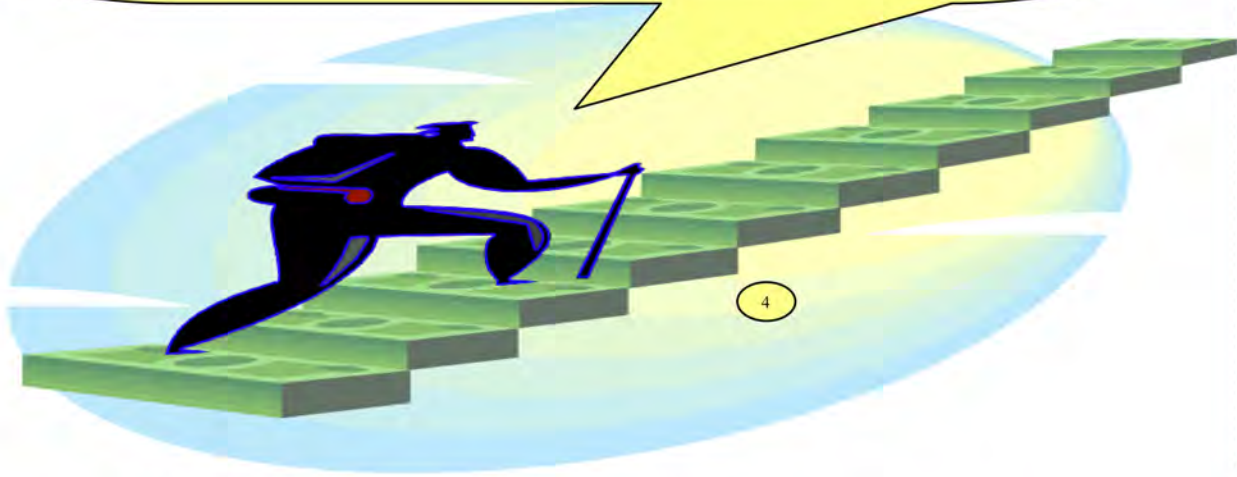
**La mise en route :**

DATE : .....

5

**Rapport d'étape :**

BENEFICES	OBSTACLES
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....



4

**RESSOURCES**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

**FREINS**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2

6

**A cette date, quels messages donneriez-vous à un proche :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

En résumé...

# Du « déjà acquis » au « à faire »

- **Déjà acquis** : Accompagner au changement en mettant en place des méthodes actives pour faire apprendre, faire transférer dans la vie quotidienne du patient et l'aider à changer pas à pas
- **À faire** : renforcer la prise en compte des besoins, Pour évaluer, utiliser l'évaluation formative : en continu, pour soutenir l'apprentissage et réviser, en cours de route, ses modes pédagogiques





Merci ...

Maintenant à vous ...