

Capacités Coordonnées de Gériatrie d'Ile de France

Séminaire pathologies chroniques

Education thérapeutique chez le patient âgé

23/01/2019

L Girard, Service de Gériatrie, Hôpital Bichat

Historique de l'ETP

- La notion d'éducation du patient a d'abord été liée à celle d'apprentissage de gestes techniques
- En particulier chez les patients diabétiques insulino-dépendants qui ont appris à faire eux-mêmes les injections d'insuline
- 1972 : Démonstration de l'efficacité avec un meilleur contrôle du diabète

Historique de l'ETP

- 1975 : Création de L'unité de traitement et d'enseignement du diabète, à Genève (Suisse, Pr Jean-Philippe Assal)
- 1998 : définition de l'ETP par l'Organisation mondiale de la santé (OMS)
- 2007 : la Haute Autorité de santé (HAS) donne une définition de l'ETP, avec l'approche par compétences.
- 2011 : le code de la santé publique inscrit dans la loi « hôpital, patients, santé et territoire » (HPST) l'ETP. Les programmes sont mis en place après autorisation des Agences régionales de santé (ARS), puis évalués.

Historique de la place des patients

- **La relation patients / soignants a évolué**
 - Passage d'une relation paternaliste, autoritaire, verticale
 - A une alliance patients/soignants pour un projet de soins
 - Avec la notion de participation active des patients à leur projet de soins et la notion de responsabilité
 - **Dans un objectif**
 - ⇒ **Autonomie**
 - ⇒ **Qualité de vie**

Historique de la place des patients

- **Evolutions relationnelles : entre patients / systèmes de soin**
 - **D'une relation d'obligés/de subordonnés à une relation de partenaires**
 - **droits** à l'information, à l'auto-détermination, au résultat, au moindre risque (précautions)
 - **patients «acteurs»** : individuellement (« usager ») et collectivement (commission des usagers, associations)
 - **Influençant l'organisation des soins**
 - **Ex** : représentants des usagers, travail associatif dans la chaîne de soins

Film

Définition selon l'OMS (1998)

- Formation du patient : acquisition de savoir-faire adéquat pour obtenir un équilibre entre sa vie et le contrôle optimal de la maladie,
- Processus continu qui fait partie intégrante des soins médicaux,
- Comprend : la sensibilisation, l'information, l'apprentissage, le support psychosocial liés à la maladie et au traitement,
- Permet une meilleure collaboration du malade et de sa famille avec les soignants

Définition selon l'HAS (2007)

- « L'ETP vise à accompagner le patient dans l'acquisition de **compétences** d'autosoins et d'adaptation, et à prévenir les complications évitables.
- L'ETP contribue à l'amélioration ou au maintien de l'état de santé et de la qualité de vie du patient et de celle de ses proches.
- L'ETP est complémentaire de la prise en charge médicale, réalisée si possible par une équipe pluridisciplinaire en accord avec le médecin spécialisé et le médecin traitant »

Définition selon l'HAS (2007)

« L'ETP contribue au **développement de compétences** qui permettent au patient de :

- connaître et comprendre la maladie et les traitements médicamenteux et non médicamenteux ;
- acquérir les gestes favorables à sa santé ;
- mettre en œuvre des modifications de son mode de vie (équilibre diététique, programme d'activité physique, etc.) ;
- prévenir des complications évitables ;
- faire face aux problèmes occasionnés par la maladie, etc.
- impliquer son entourage dans la gestion de la maladie, des traitements et des répercussions qui en découlent ».

Constats concernant l'ETP (1)

- Tout patient porteur de pathologie chronique devrait pouvoir bénéficier d'ETP
- Les patients porteurs de maladies chroniques en France : 15 millions de personnes
 - 3,5 millions pour l'asthme
 - 3 millions pour la bronchite chronique
 - 2,5 millions pour le diabète
 - 2,5 millions pour l'insuffisance rénale chronique

Constats concernant l'ETP (2)

- 80 % des programmes d'ETP sont mis en œuvre en milieu hospitalier
- Ciblés sur des pathologies précises

Constats concernant l'ETP (3)

- Patients, soignants s'accordent sur les difficultés de promouvoir l'ETP, notamment pour les PA
 - Patients âgés porteurs de plusieurs maladies chroniques, poly-pathologiques
 - Lieux, et programmes rarement accessibles aux populations les plus vulnérables, voire non connus de cette population
 - Contenu des programmes standardisés
 - Lourdeur des dispositifs

Cadre de mise en place de l'ETP

- Une équipe
- Un programme

Une équipe d'ETP

Composition Equipe :

- Au moins 2 professionnels de santé de professions différentes, dont au moins 1 médecin
- +
 - Des professionnels non soignants (assistante sociale, rééducateur, psychologue, diététicienne, etc.)
 - Des membres d'associations agréées / patient
 - 1 coordonnateur (pas forcément le médecin)
 - Tous formés à l'ETP

Une équipe d'ETP

Compétences requises (arrêté du 31 mai 2013) :

- Techniques
- Relationnelles et pédagogiques
- Socio-organisationnelles

Acquisition des compétences : formation théorique et pratique à l'ETP (40h) avec attestation de l'organisme de formation

Posture de l'éducateur

- Centré sur le patient
 - Ecoute active, qui permet au patient de s'exprimer
 - Acceptation inconditionnelle ou non jugement
- Empathie
 - C'est la capacité à ressentir les émotions, les sentiments, les expériences de l'autre
 - Sans autre cadre que celui de la personne écoutée
 - Développe une proximité à l'autre sans identification, sans se laisser submerger

Posture de l'éducateur

- Congruence = authenticité
 - Avoir conscience de ses propres représentations négatives ou positives vis-à-vis de telle ou telle personne, sans interférer
 - Etre en contact avec ses propres sentiments et ses sensations (joie, tristesse, colère, sentiment de manipulation etc.)

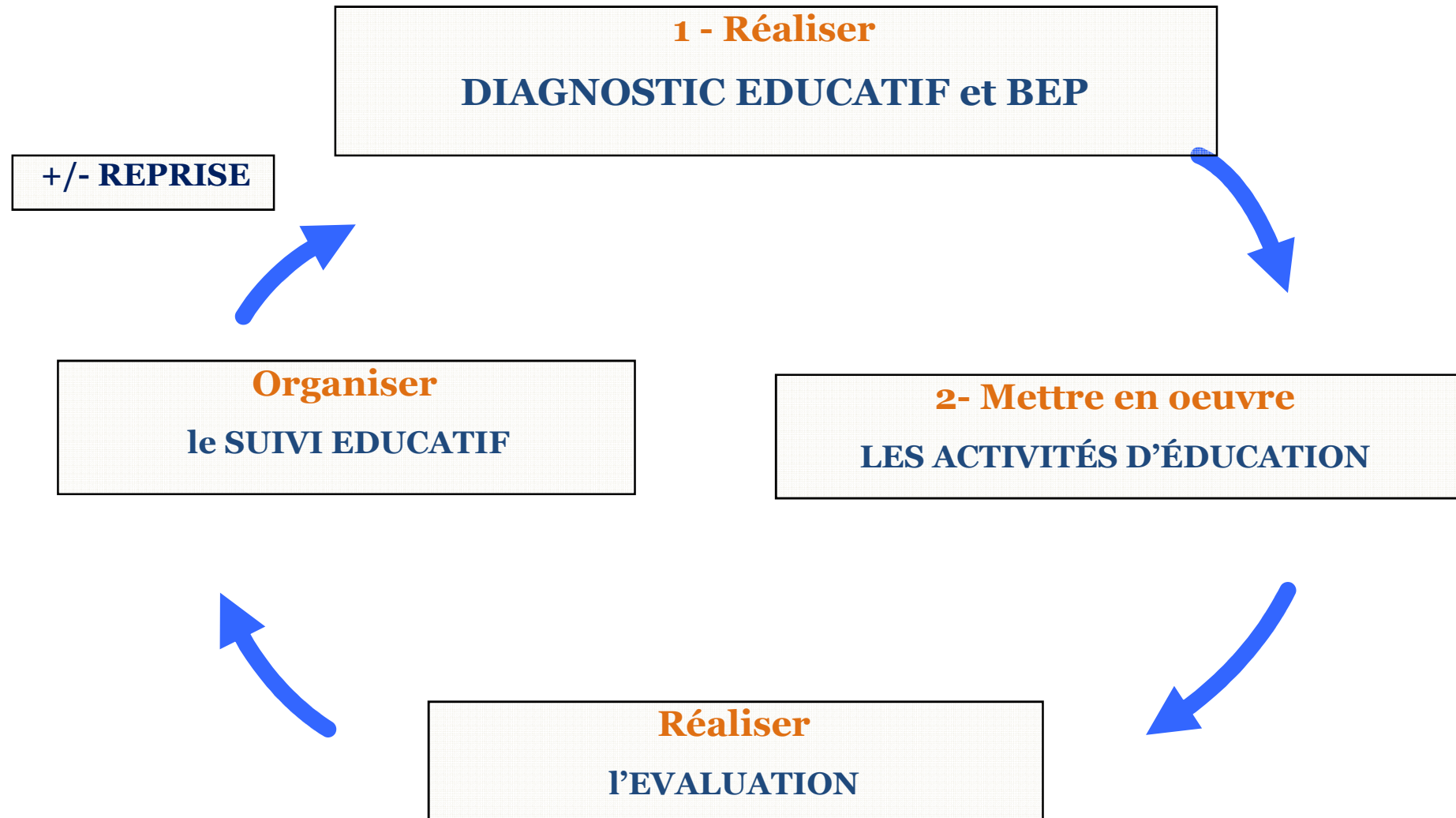
Un programme d'ETP

- **Projet** : définir une population cible avec une problématique, avec une phase d'analyse et de « préprogramme » ou une étude pilote
- **Définir des objectifs** :
 - Pour chaque patient : objectifs personnalisés, sur mesure
 - Pour le programme : durée ? étapes ?
- **Formation** : des équipes (animateurs /coordinateurs)
- **Partenariat** : ambulatoire, association de patient, intervention de patients experts
- **Outils pour le déroulement du programme** : outils d'interaction pédagogique, suivi d'activité ...
- **Evaluation des patients, du programme**

L'ETP en pratique

- La formalisation d'un programme prend du temps
 - Cibler la population / problématique
 - Définir les objectifs / focus groupe, projet pilote / évaluer cette première étape pour réajuster
 - Constituer une équipe formée
 - Avoir un espace dédié, des outils...
- Le déroulé du parcours prend aussi du temps

Déroulé du parcours éducatif



Le diagnostic éducatif et bilan éducatif partagé BEP

Avoir les bons diagnostics et les bons traitements

Faire avec la personne

- Le bilan de ses connaissances et de ses croyances, sur sa maladie, ses traitements et son vécu...

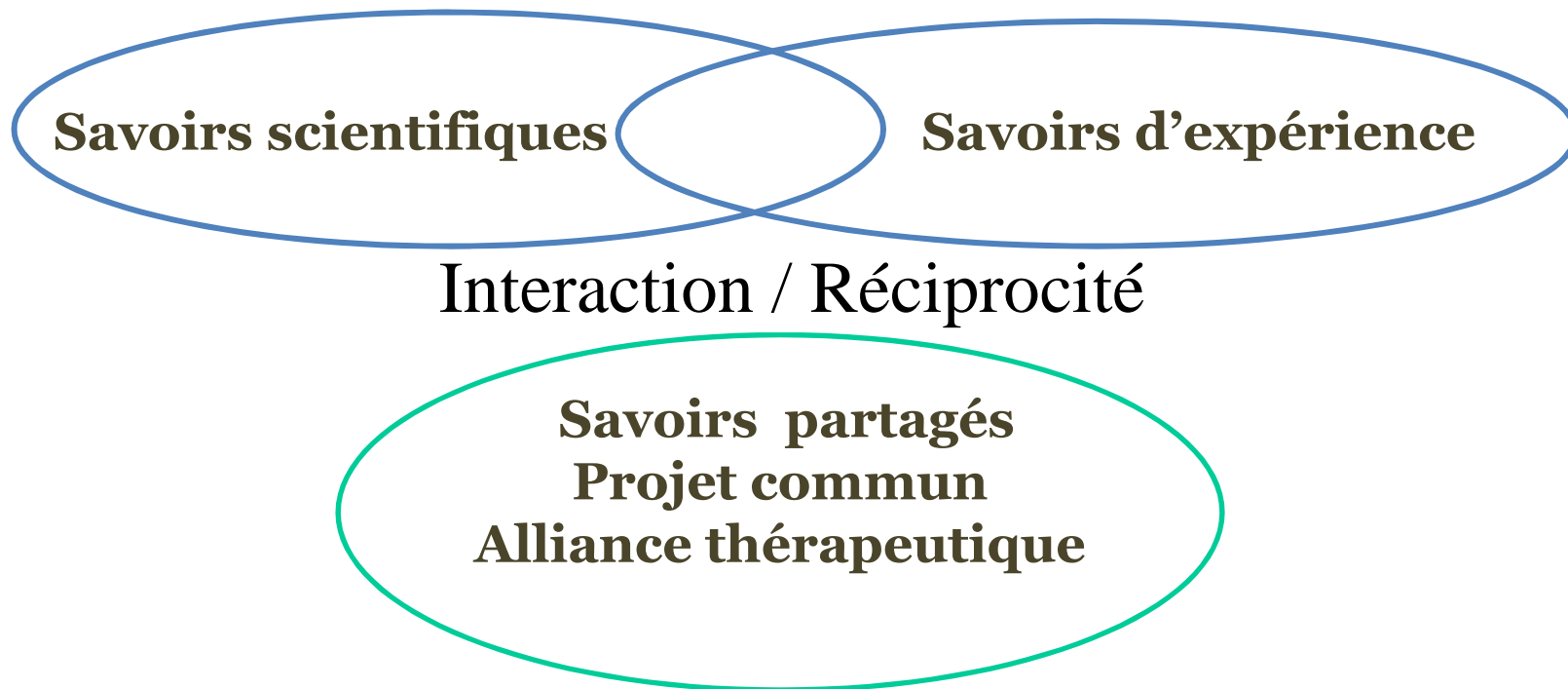
- Identifier ses besoins, ses attentes, ses potentialités.
- Déterminer les objectifs d'apprentissage.
- Savoir quel est le projet du patient susceptible de le motiver à apprendre et à prendre soin de lui-même

Les compétences à acquérir

Les objectifs opérationnels

- **S'accorder avec le patient ce sur quoi il va apprendre ou réapprendre pour gérer ses problèmes de santé dans sa vie, dans une perspective d'autonomie**
- **Compétences / objectifs pratiques**
 - Des connaissances (savoirs)
 - Des compétences dites
 - de sécurité, (savoir-faire)
 - d'auto-soins, (savoir-faire)
 - d'adaptation relationnelle (savoir-être)

Conjuguer savoirs des patients et savoirs des soignants



Outils

- Entretiens individuels
- Ateliers en groupe

Evaluation

- Annuelle
- Quadriennale

Film

L'ETP pour les personnes âgées

- **Les personnes âgées ont envie et sont en mesure de continuer à apprendre, en choisissant les thèmes, des savoirs utiles**
 - Gérer ses traitements médicamenteux
 - S'accorder sur les symptômes d'alerte et les actions à mettre en œuvre
 - Garder sa mobilité
 - Anticiper l'évolution de sa santé
 - Gérer son stress, son anxiété
 - Savoir s'auto observer, ne pas banaliser un symptôme en le mettant sur le compte de l'âge

L'ETP pour les personnes âgées

- **Les personnes âgées ont envie et sont en mesure de continuer à apprendre, en choisissant les modalités d'apprentissage**
 - En tenant compte des déficits sensoriels, des capacités attentionnelles, de l'anxiété
 - En individuel, dans un environnement familier ou rassurant, serein, en situation concrète, en les associant à un projet qui fait sens
 - Apprentissage prolongé par des temps d'appropriation, des piquûres de rappel
 - Relayé par des supports simples, adaptés, accessibles

Ce que l'ETP n'est pas ou pas seulement

Ce n'est pas seulement :

- Informer, donner des connaissances
- Conseiller
- Savoir faire des gestes techniques
- Avec une approche empathique

Ce n'est pas :

- Convaincre
- Donner des solutions
- Faire adhérer le patient à son traitement
- La panacée

Conclusion

- Les personnes âgées expriment leur volonté de garder leur autonomie
Elles gèrent dans la majorité des cas leur santé et leur équilibre de vie
- Les personnes âgées expriment leur désir et leur capacité de reprendre et maintenir du pouvoir d'agir sur leur santé