

L'incontournable implication des patients en éducation thérapeutique.

Marie-Sophie CHERILLAT, Didier FLEURY, Pauline BERLAND, Laurent GERBAUD

Marie-Sophie CHERILLAT
Infirmière coordinatrice
Unité Transversale d'Education du Patient
Service de Santé Publique
CHU Clermont-Ferrand
Doctorante en Santé Publique-2^{ème} année

Contexte

- ETP CHU de Clermont-Ferrand
- Accompagnement Unité Transversale d'Education du Patient (UTEPA)
- Elaboration de programmes d'éducation thérapeutique du patient
- Patient « expert » ou « ressource » ou « partenaire »?
- Quelle implication des patients et pour quelles raisons?

Expertises...

Patients

- Connaissance du vécu de la maladie
- Prise en compte de leur parole
- Empowerment
- Coping
- Autonomie

Professionnels de santé

- Connaissance des maladies chroniques
- Processus thérapeutique= Objectivation
- Maladie chronique: échec de ce modèle
- Entrée dans un processus éducatif

Objectif : basculer du modèle thérapeutique vers un modèle éducatif

Matériel et méthode

- UTEP et équipes soignantes
- Associations de patients représentées sur le CHU
- Patients « partenaires » pouvant être formés à l'ETP
- Implication dans l'élaboration des programmes d'ETP
- Co-animation des ateliers éducatifs avec traces écrites
- Participation aux évaluations annuelles et quadriennales

Résultats

- 27 programmes en 5 ans
- Formation ETP: plus de 250 personnes dont des patients
- 15 patients: élaboration de programmes ETP / co-animation/évaluations annuelles et quadriennales
- Ajustement des messages éducatifs
- Force de proposition
- Evolution des thématiques éducatives
- Refonte des programmes

Discussion

- S'appuyer sur la « réalité des patients »
- Interpeler sur protocoles « intenable » /contextes sociaux
- Système de soins limité par la normativité et socialement situé
- Travailler sur les Inégalités Sociales de Santé
- « Rencontres » en contexte psychosocial
- Vers des soins plus « efficaces »?

Conclusion ⁽¹⁾

- Ecouter la parole « patient »: demande sociale forte
- Passer d'un modèle thérapeutique vers un modèle éducatif profondément rénové
- Impliquer les patients ne relève pas d'une injonction!
- Travailler sur les freins et leviers à leur participation

Conclusion ⁽²⁾

- Acceptabilité diverse des PS
- Disponibilité incertaine des patients partenaires
- Quasi non rémunération ou prise en charge frais divers
- *« le non renouvellement des programmes est-il lié à l'absence de lien fort avec une association de patients? »*

DOCTEUR, JE VEUX
ÊTRE ACTEUR DE
MA SANTÉ.

BRAVO!
FIGURANT, ÇA VOUS VA,
COMME RÔLE ?



<https://image.slidesharecdn.com>

Je vous remercie de votre attention