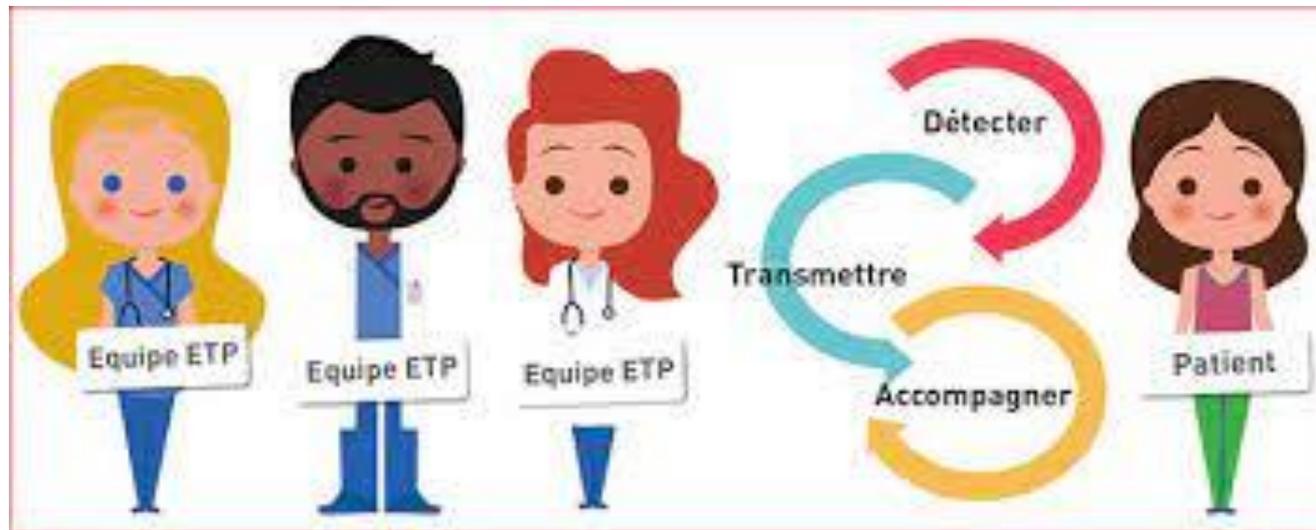
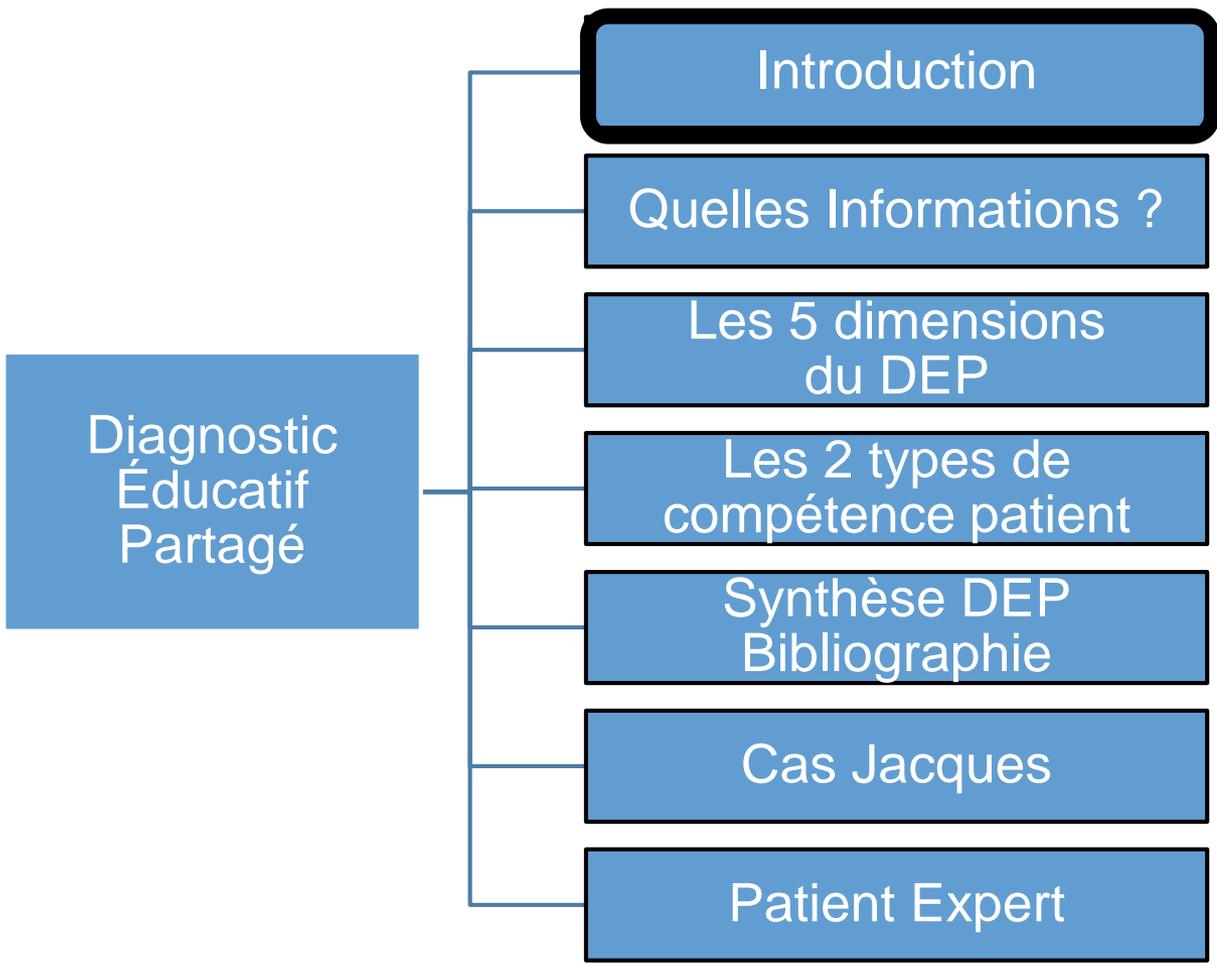


UE1A - ETP- Module 2

Diagnostic Éducatif Partagé



Plan : Diagnostic Éducatif Partagé



Introduction : La démarche éducative

GENESE DU PROJET

REFLEXION AVANT L'ACTION

- Élaboration du programme
- Consentement du patient

- Diagnostic Éducatif Partagé

ELABORATION DE L'ACTION

- Définition avec le patient d'un programme personnalisé
- Planification et mise en œuvre des séances ETP

REALISATION DE L'ACTION

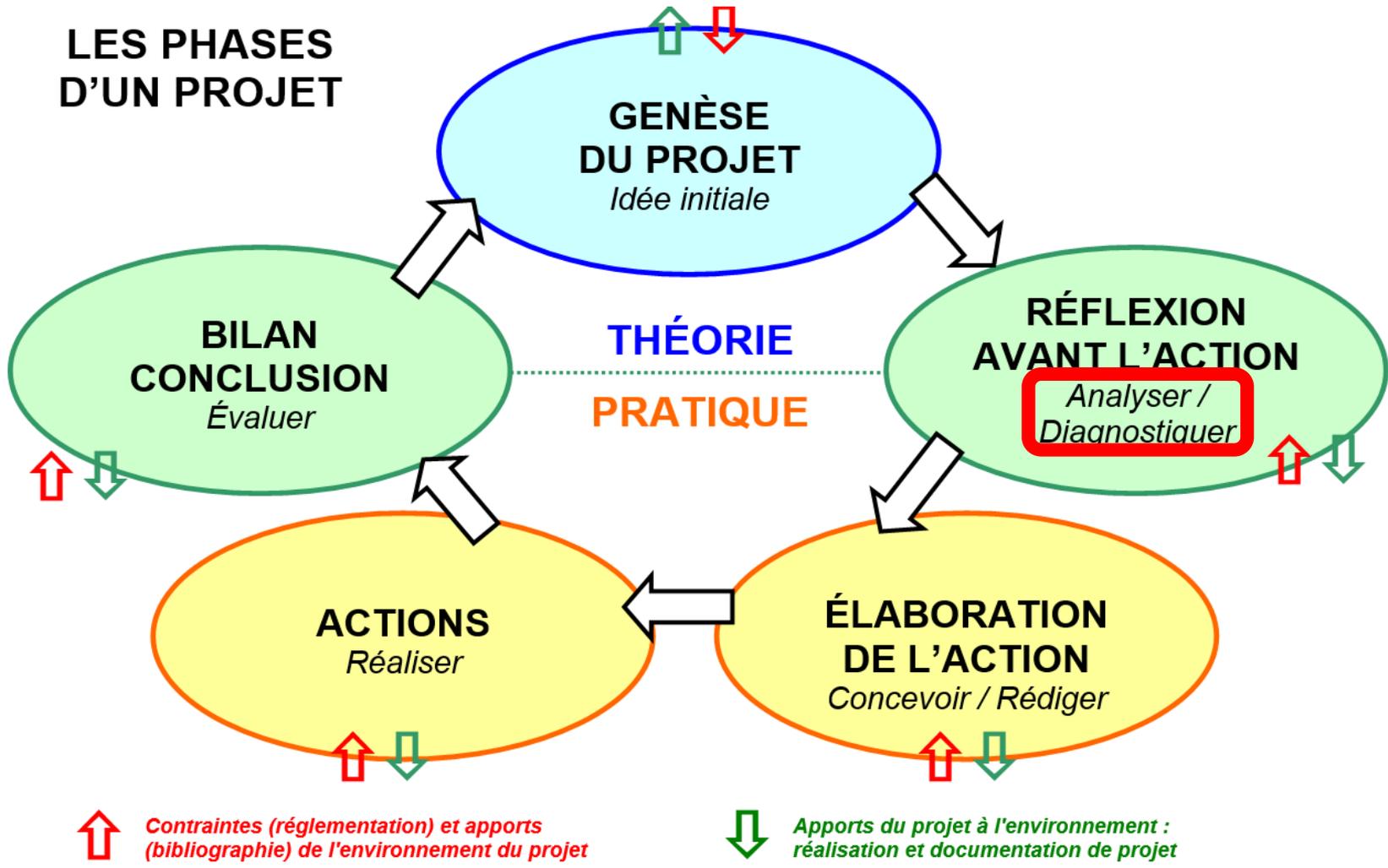
- Réalisation d'une évaluation individuelle de l'ETP

BILAN CONCLUSION

- Evaluation du programme
- Coordination d'équipe

La démarche éducative ETP est une démarche de projet

LES PHASES
D'UN PROJET



↑ Contraintes (réglementation) et apports (bibliographie) de l'environnement du projet

↓ Apports du projet à l'environnement : réalisation et documentation de projet

DEP : Objectif

Comprendre de manière
pluridisciplinaire et **partagée**
avec le patient,
sa situation avec la maladie chronique
et en quoi le programme peut répondre
à sa **demande** notamment dans
l'accompagnement de son projet de vie

(Revillot, 2015).

DEP ?

Quand ?

- C'est la 1^{ère} étape de l'entrée dans un programme ETP pour un patient

Par qui ?

- Par un professionnel de santé

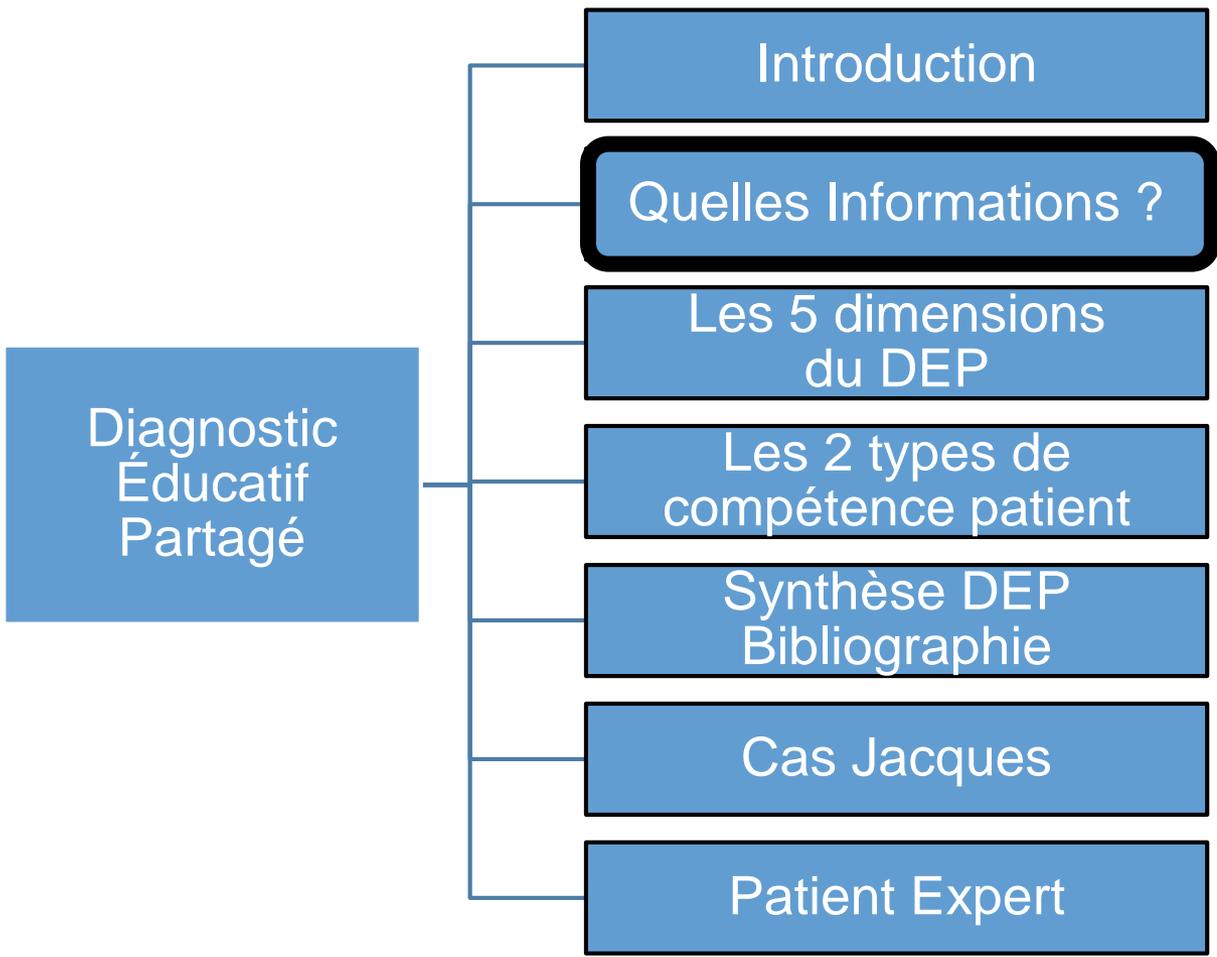
Pourquoi un DEP ?

- Connaître le patient (personnalité et comportements).
- Identifier ses besoins et ses attentes.
- Identifier la réceptivité du patient à la proposition d'un programme ETP.
- Formuler **avec lui** les compétences à acquérir, à mobiliser, à maintenir (sous forme d'objectifs) **en prenant en compte les priorités du patient.**

DEP : fonction patient / prof. santé

Fonction pour le patient	Fonction pour le professionnel de santé
<ul style="list-style-type: none"> -Visualiser où il en est par rapport à sa maladie, donner du sens à ce qu'il sait. -Prendre un temps pédagogique. -Engager sa motivation. -Placer le patient en tant que Acteur du soin en coopération avec les soignants 	<ul style="list-style-type: none"> -Comprendre ce que comprend le patient. -Identifier ses représentations, difficultés et atouts sur lesquels il peut s'appuyer. -Lui proposer un accompagnement adapté. -Pouvoir le conduire à ajuster sa proposition thérapeutique.

Plan : Diagnostic Éducatif Partagé



Introduction

Selon vous, quelles sont les informations que l'on va chercher lors d'un Diagnostic Éducatif Partagé ?

Technique du métaplan

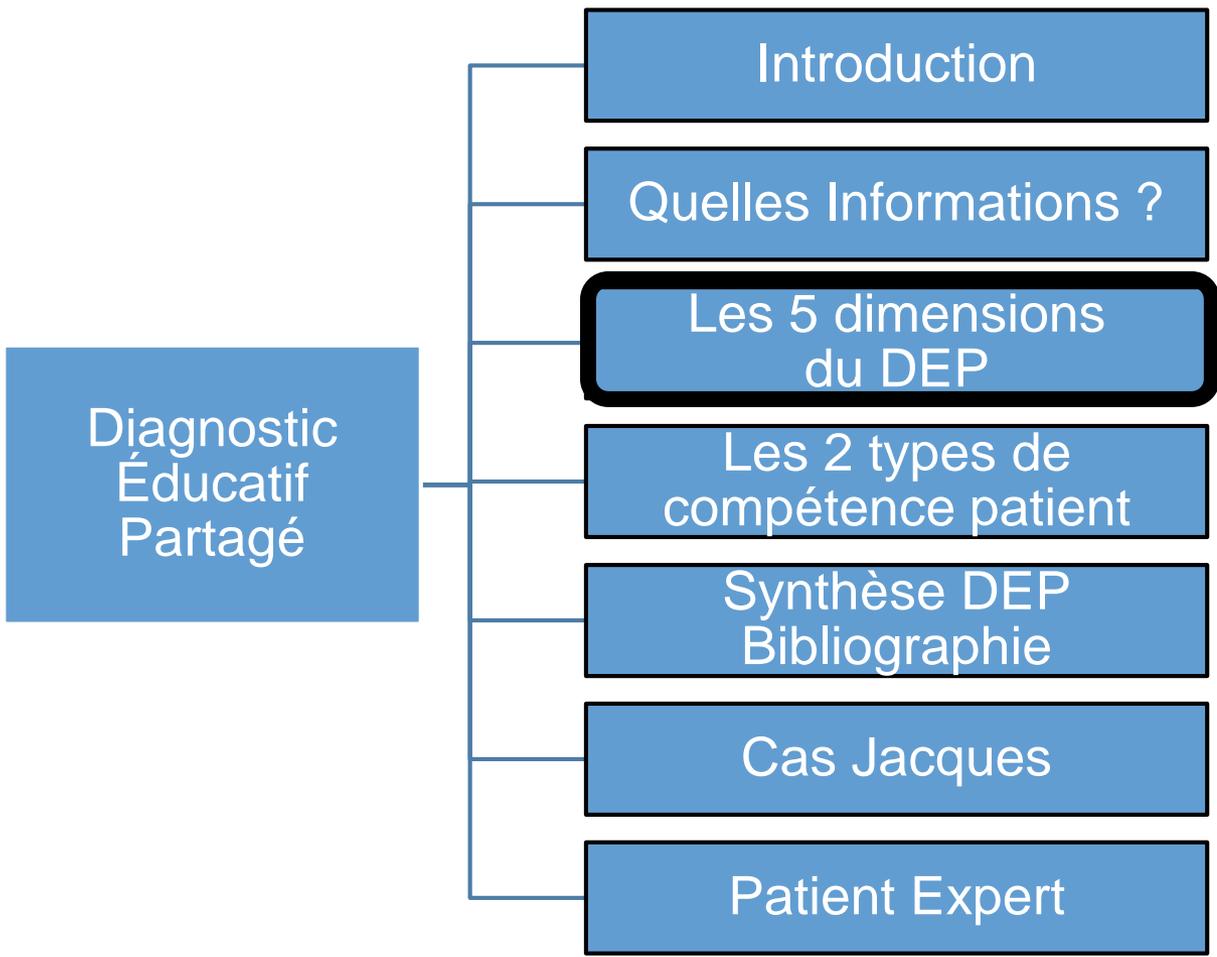
- 3 post-it par personne
- 5 mn de réflexion
- Coller les post-it au tableau
- Classement par colonne



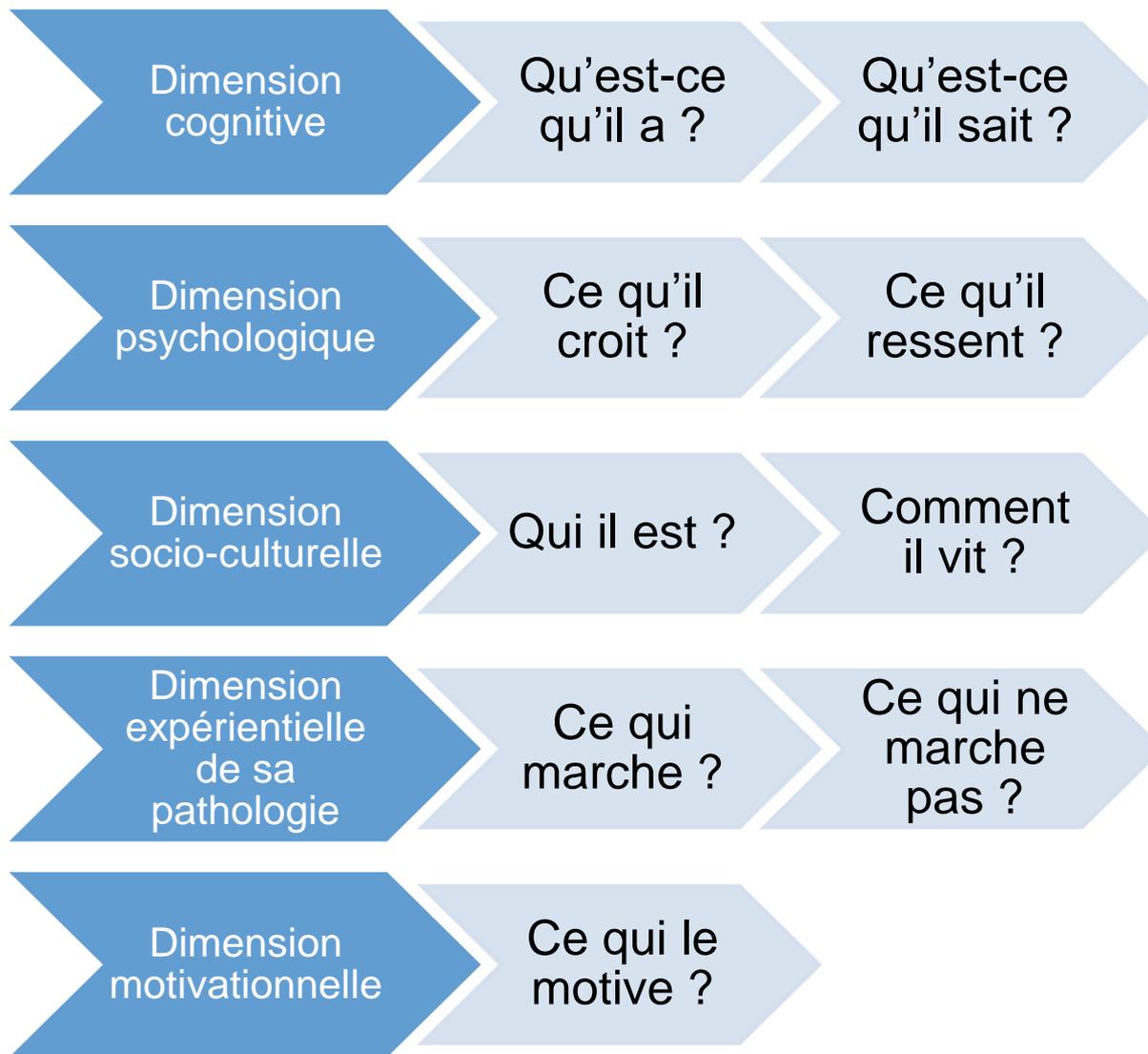
J	P	S	E	M	B
<p>Selon vous, quelles sont les informations que l'on va chercher lors d'un DEP ?</p>					

Dimension Cognitive	Dimension Psychologique	Dimension Socio-culturelle	Dimension Expérientielle	Dimension Motivationnelle	Dimension Autre ...

Plan : Diagnostic Éducatif Partagé



DEP les 5 dimensions



DEP : dimension cognitive

Connaissances sur sa maladie, son histoire avec la maladie, ce qu'il veut savoir.

Ses façons préférées d'apprendre, ses capacités d'apprentissage.

Exemple de questions à poser :

- *Que savez-vous de votre maladie ? Que vous a-t-on dit ?*
- *Comment expliquez-vous ce qui vous est arrivé ?*
- *Pouvez-vous expliquer à quoi sert le traitement ?*
- *Pouvez-vous dire à quoi servent les examens faits à l'hôpital ?*
- *Quelles questions vous posez-vous ?*
- *...*

DEP : dimension psychologique

Perception de la maladie, du traitement, croyance en santé, lieu de contrôle de la maladie, vécu, sentiment d'auto-efficacité, image de soi.

Exemple de questions à poser :

- *Comment vous sentez-vous ?*
- *Comment vivez-vous avec votre maladie ?*
- *Que pensez-vous de votre traitement ? de votre maladie ?*

DEP : dimension socio-culturelle

Sa situation familiale et professionnelle, ses activités sociales et ses loisirs, ses habitudes, ses ressources.

Exemple de questions :

- *Comment vous vous sentez au quotidien dans votre famille?
Au travail ?*
- *Quelles sont les personnes avec qui vous parlez de votre maladie ?*
- *Comment réagissent ils ?*
- *Qui peut vous aider dans votre entourage ?*
- *Quelles sont vos activités préférées ?*

DEP : dimension expérientielle

Action du patient face à sa maladie, stratégie d'adaptation, expériences, analyse des réussites, difficultés rencontrées.

Exemple de questions :

- *Quel genre de problèmes avez-vous déjà rencontré ?*
- *Qu'avez-vous fait ? que pensez-vous des résultats ?*
- *Qu'avez-vous déjà expérimenté qui marche ? Qui ne marche pas ?*

DEP : dimension motivationnelle

Projet du patient, capacité à envisager un projet et à le réaliser.

Exemple de questions :

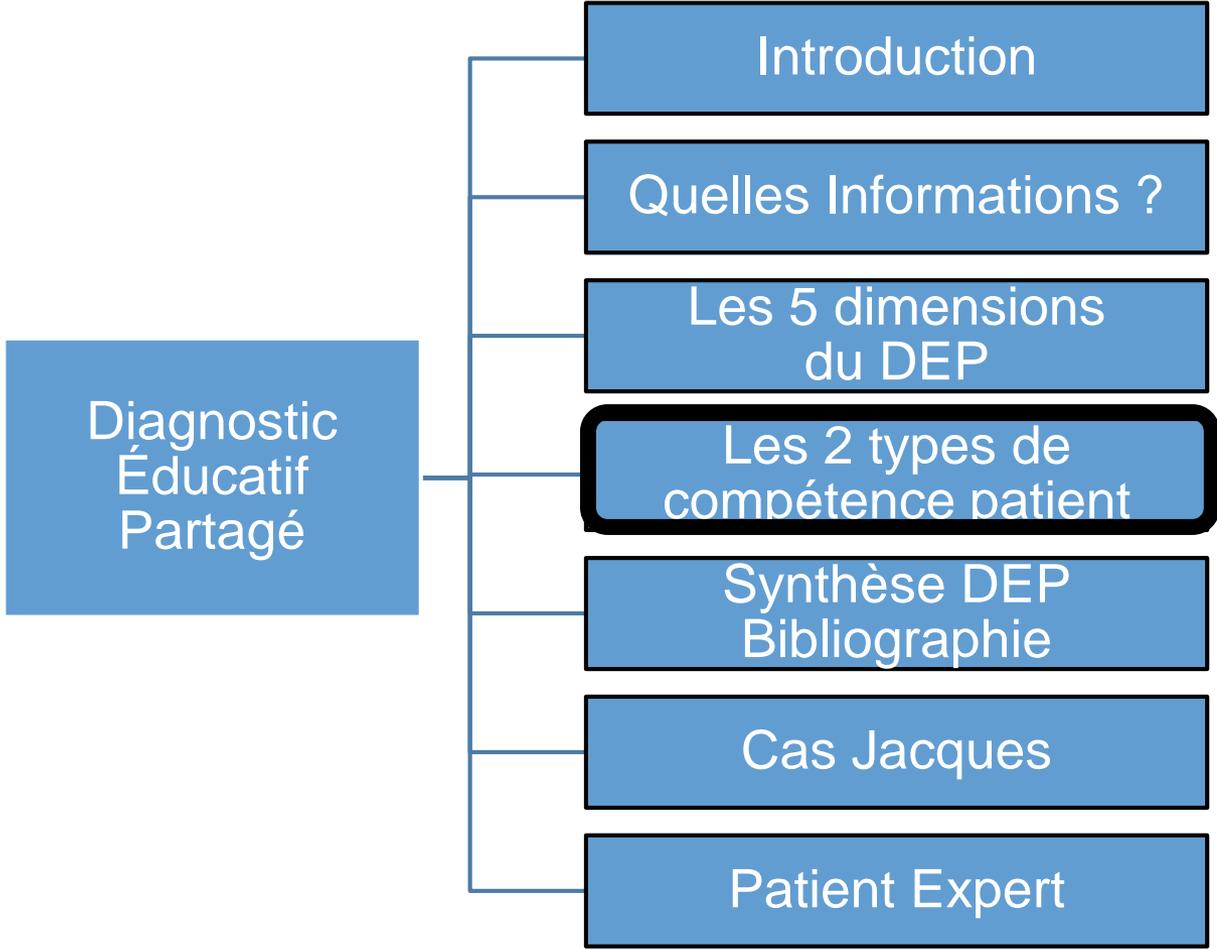
- *Qu'est ce qui vous plait dans la vie ?*
- *Quels sont vos projets actuellement ?*
- *Qu'avez-vous envie de faire ?*
- *Comment pensez-vous y arriver ?*
- *Que ferez vous pendant vos vacances ?*

DEP : contexte

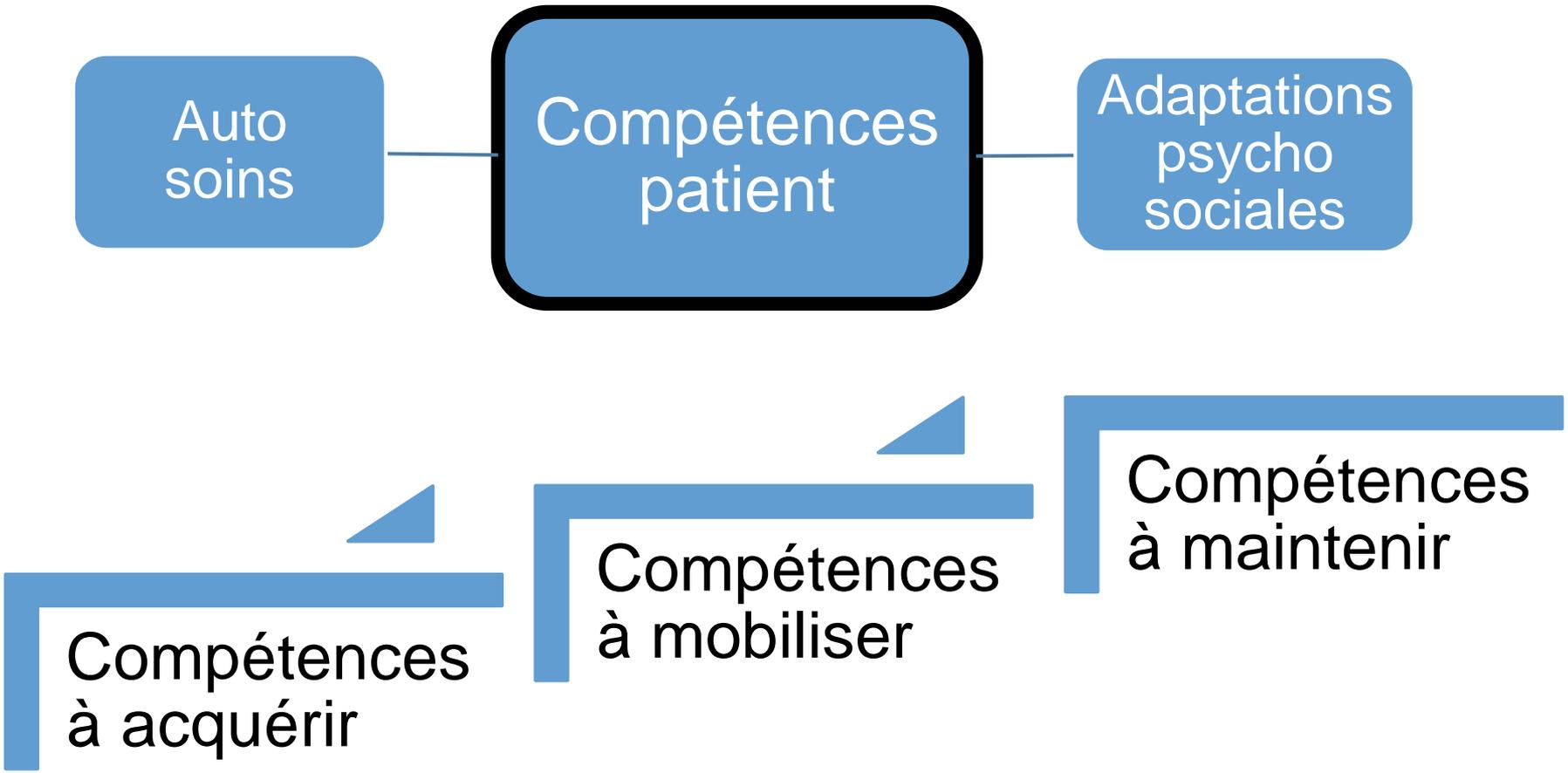
Contexte

- Écoute active / empathie / valorisation
- Environnement (calme, téléphone éteint...),
- Guide d'entretien
(ATTENTION : il ne s'agit pas d'un interrogatoire !).
Questions ouvertes ...
- Supports à l'expression si besoin (photo-expression, cartes émotions, échelles visuelles, ...)

Plan : Diagnostic Éducatif Partagé



Compétences patient



COMPÉTENCES D'AUTO – SOINS à acquérir par le patient

Ces compétences, sont celles que les professionnels de santé considèrent comme indispensables et prioritaires, à acquérir par le patient et/ou son entourage.

Elles s'appuient sur la prise en charge de la maladie, les besoins et les attentes du patient ;

- Les autosoins représentent des décisions que le patient prend avec l'intention de modifier l'effet de sa maladie sur sa santé ;
- Ils incluent des compétences de sécurité visant à sauvegarder la vie des patients.



Compétences à acquérir par le patient au terme d'un programme ETP (J-F d'Invernois et R. Gagnayre)

COMPÉTENCES	COMPOSANTES
Comprendre, s'expliquer	Comprendre son corps, sa maladie S'expliquer sa pathologie, les répercussions socio-familiales de sa maladie
Repérer, analyser, mesurer	Repérer des signes d'alerte, des symptômes précoces. Analyser des situations à risque, des résultats d'examens, ...
Faire face, décider	Au quotidien : connaître, appliquer la conduite à tenir en cas de crise, décider dans l'urgence, dans des situations particulières (voyage ...)
Pratiquer, faire	Pratiquer les techniques, les gestes
Communiquer	Exprimer ses besoins éducatifs, ses émotions, Collaborer avec les éducateurs Informer son entourage, son employeur, Faire valoir ses droits

COMPÉTENCES D'ADAPTATION (PSYCHOSOCIALES) à acquérir par le patient

Elles s'appuient sur le vécu et l'expérience du patient à l'égard de sa maladie ;

Ce sont des compétences :

- personnelles et interpersonnelles,
 - cognitives et physiques
 - qui permettent aux personnes de diriger et/ou maîtriser leur existence et
 - d'acquérir la capacité à vivre avec leur maladie dans leur environnement et à modifier ce dernier.
- (OMS, 2003)

à acquérir par le patient

Compétences à acquérir par le patient au terme d'un programme ETP (J-F d'Invernois et R. Gagnayre 2011)

COMPÉTENCES	COMPOSANTES
Informier, éduquer son entourage	Expliquer sa maladie et les contraintes qui en découlent
Exprimer ses besoins, solliciter l'aide de son entourage	Exprimer ses valeurs, ses projets, ses connaissances, ses attentes, ses émotions. Associer son entourage à ses traitements, y compris diététique, et à ses soins. Associer son entourage aux modifications de l'environnement de vie rendues nécessaires par la maladie.
Utiliser les ressources du système de soins Faire valoir ses droits	Savoir où et quand consulter, qui appeler; faire valoir ses droits au travail, à l'école, vis-à-vis des assurances. Participer à la vie des associations de patients.
Analyser les informations reçues sur sa maladie et son traitement	Savoir rechercher l'information utile et spécifique. Confronter différentes sources d'information et les confronter.

à acquérir par le patient

Compétences à acquérir par le patient au terme d'un programme ETP (J-F d'Invernois et R. Gagnayre 2011)

COMPÉTENCES	COMPOSANTES
Faire valoir ses droits de santé	Justifier ses propres choix et les contraintes qui en découlent. Expliquer ses motifs d'adhésion ou non au traitement Exprimer les limites de son consentement.
Exprimer ses sentiments relatifs à la maladie et mettre en œuvre des conduites d'ajustement	Verbaliser ses émotions, se dire, rapporter ses sentiments de vécu de sa maladie. Exprimer la fatigue de l'effort quotidien de sa maladie; s'adapter au regard des autres, Gérer l'impression d'incertitude vis-à-vis de l'évolution de la maladie et des résultats des actions mises en œuvre .
Établir des liens entre sa maladie et son histoire de vie, donner du sens	S'expliquer la survenue de sa maladie dans son histoire de vie. Décrire ce que la maladie a fait apprendre sur soi-même et sur la vie.
Formuler un projet, le mettre en œuvre,	Rassembler les ressources pour le mettre en œuvre, Évoquer des projets d'avenir.

FOCUS SUR LES COMPÉTENCES D'ADAPTATION (PSYCHOSOCIALES)

- → En 1993, les compétences psychosociales sont déclinées par l'OMS et l'UNESCO en 10 aptitudes, qui sont présentées par couple.

1) Apprendre à résoudre des problèmes / apprendre à prendre des décisions

- Apprendre à résoudre les problèmes : nous aide à faire face à ceux que nous rencontrerons inévitablement tout au long de notre vie. Des problèmes personnels importants, laissés sans solution, peuvent à la longue maintenir un stress mental et entraîner une fatigue physique.
- Apprendre à prendre des décisions nous aide à les prendre de façon constructive.
Cela peut avoir des conséquences favorables sur la santé, si les décisions sont prises de façon active, en évaluant les différentes options et les effets de chacune d'entre-elles.

FOCUS SUR LES COMPÉTENCES D'ADAPTATION (PSYCHOSOCIALES)

2) Avoir une pensée créative / avoir une pensée critique

- **La pensée créative** contribue à la fois à la prise de décision et à la résolution de problèmes en nous permettant d'explorer les alternatives possibles et les diverses conséquences de nos actions ou de notre refus d'action. Cela nous aide à regarder au delà de nos propres expériences. [...] La pensée créative peut nous aider à répondre de façon adaptative et avec souplesse aux situations de la vie quotidienne.
- **La pensée (ou l'esprit) critique** est la capacité à analyser les informations et les expériences de façon objective. Elle peut contribuer à la santé en nous aidant à reconnaître et à évaluer les facteurs qui influencent nos attitudes et nos comportements, comme les médias et les pressions de nos pairs.

FOCUS SUR LES COMPÉTENCES D'ADAPTATION (PSYCHOSOCIALES)

3) Savoir communiquer efficacement / être habile dans les relations interpersonnelles

- **Signifier être capable** d'exprimer nos désirs à propos d'une action dans laquelle on nous demande de nous impliquer. Cela peut également signifier être capable de demander des conseils quand cela s'avère nécessaire.
- **Les aptitudes relationnelles** nous aident à établir des rapports de façon positive avec les gens que nous côtoyons. Cela signifie être capable de lier et de conserver des relations
La communication efficace signifie que nous soyons capables de nous exprimer à la fois verbalement, de façon appropriée à notre culture et aux situations. Cela peut être amical, ce qui peut être d'une grande importance pour notre bien-être social et mental. Cela signifie également garder de bonnes relations avec les membres de notre famille, source importante de soutien social. Il s'agit aussi de savoir interrompre des relations d'une manière constructive.

FOCUS SUR LES COMPÉTENCES D'ADAPTATION (PSYCHOSOCIALES)

4) Avoir conscience de soi / avoir de l'empathie pour les autres

- **Avoir conscience de soi-même**, c'est connaître son propre caractère, ses forces et ses faiblesses, ses désirs et ses aversions. Cela nous aide à reconnaître les situations dans lesquelles nous sommes stressés ou sous pression. C'est indispensable aussi pour établir une communication efficace, des relations interpersonnelles constructives et pour développer notre sens du partage d'opinions avec les autres.
- **Avoir de l'empathie pour les autres** signifie qu'il s'agit d'imaginer ce que la vie peut être pour une autre personne même, dans une situation familière. Cela peut nous aider à accepter les autres qui sont différents de nous et à améliorer nos relations sociales, par exemple dans le cas de diversité ethnique.

FOCUS SUR LES COMPÉTENCES D'ADAPTATION (PSYCHOSOCIALES)

5) Savoir gérer son stress / savoir gérer ses émotions

- **Faire face à son stress** suppose d'en reconnaître les sources et les effets et de savoir en contrôler le niveau. Nous pouvons alors agir de façon à réduire les sources de stress, par exemple, en modifiant notre environnement physique ou notre style de vie. Nous pouvons également apprendre à nous relaxer pour que les tensions créées par un stress inévitable ne donnent pas naissance à des problèmes de santé.
- **Pour faire face aux émotions**, il faut savoir reconnaître les siennes et celles des autres. Il faut être conscient de leur influence sur les comportements et savoir quelles réactions adopter. Les émotions intenses comme la colère ou la tristesse peuvent avoir des effets négatifs sur notre santé si nous ne réagissons pas de façon appropriée.

Formulation des objectifs

« Le patient sera capable de.... »

- + **Verbe actif** : *faire, citer, expliquer, décider....*
- + **Contenu** : *une mesure auto-tensionnelle, les démarches à suivre, ses droits...*
- +/-un critère d'évaluation : *dans un laps de temps de, sans se mettre en danger.....*
- *Les objectifs seront SMART !*

S péциfié
M esurable
A mbitieux
R éaliste
T emporel



Formulation des objectifs

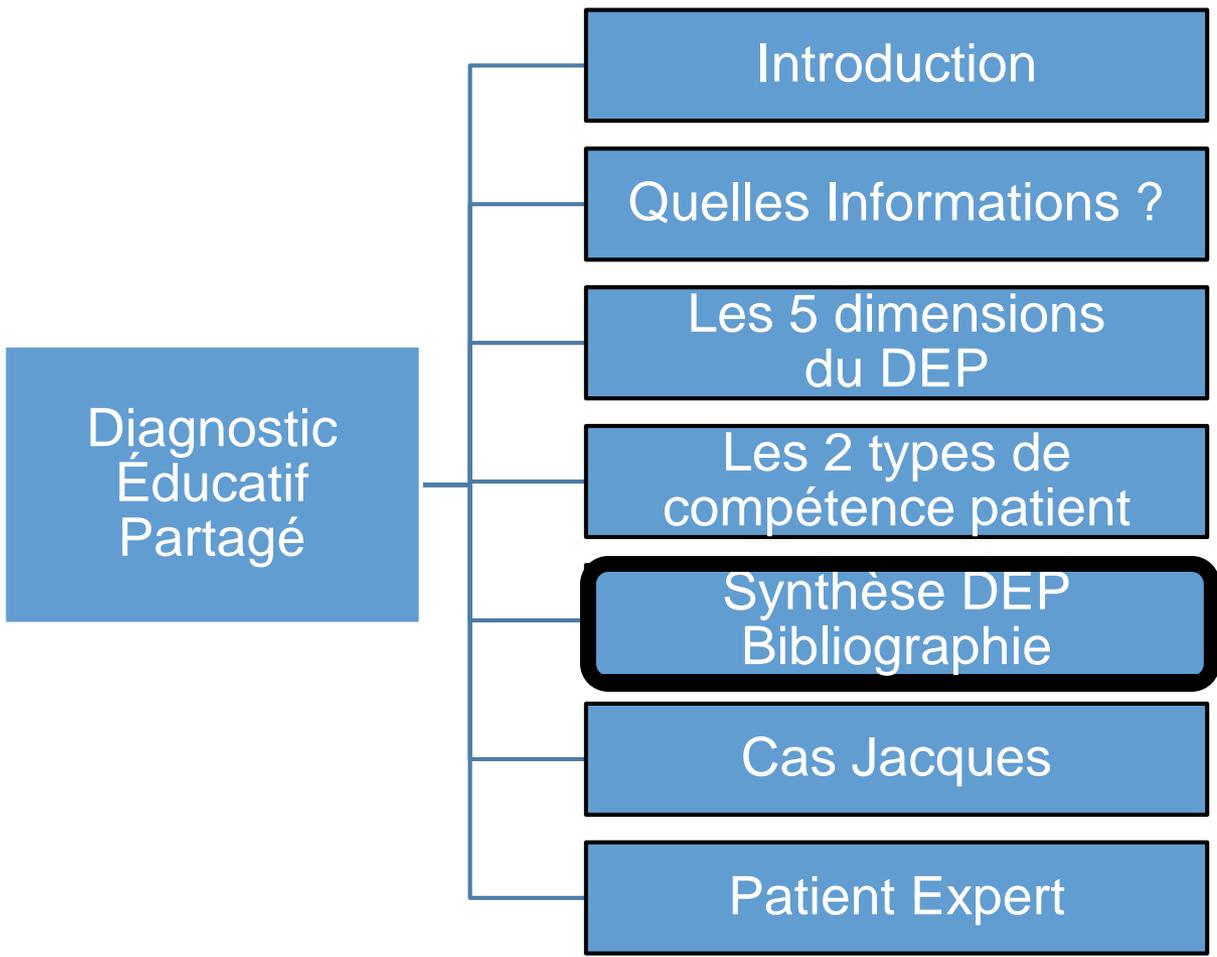
Compétence

- Mettre en place une activité physique

Objectifs éducatifs

- Définir ce qu'est une activité physique
- Identifier les activités physiques qui peuvent convenir
- Choisir une ou plusieurs activités physiques réalisables
- Identifier les possibilités de mise en place
- Identifier ses propres stratégies de maintien de cette activité physique

Plan : Diagnostic Éducatif Partagé



Synthèse du DEP

- Outil de transmission entre les soignants du patient.
- Identifier les compétences et objectifs éducatifs du patient.
- Identifier les facteurs facilitant et limitant l'apprentissage.
- Identifier le(s) projet(s) du patient.

Le DEP peut être emmené à évoluer tout au long de la démarche éducative.

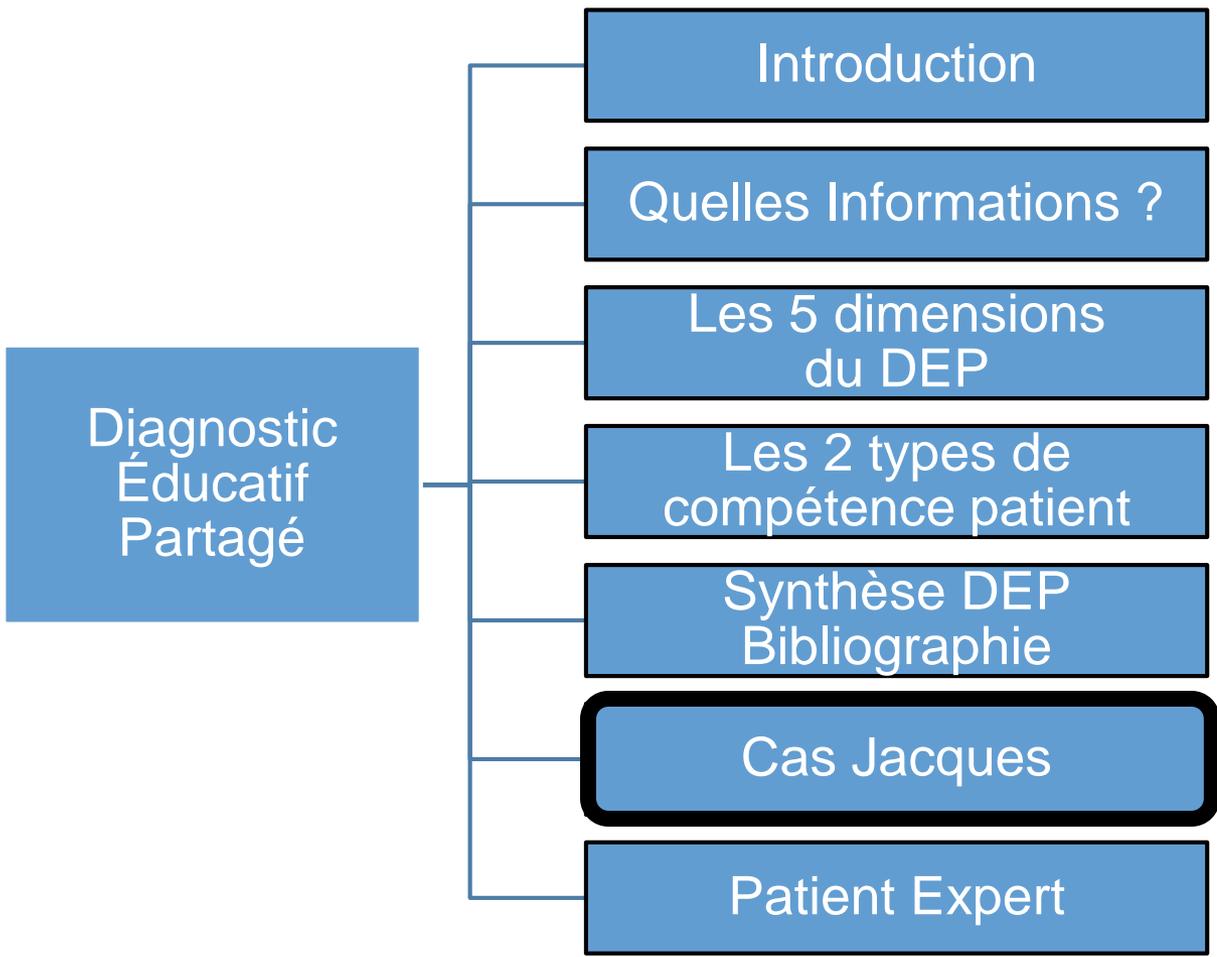
Des références, pour aller plus loin ...

- INPES., (2006), Former à l'éducation thérapeutique : quelles compétences ? Réflexions autour du Séminaire de Lille 11-13 octobre 2006, p.15,
- INPES., (2009), Modèles et pratiques en éducation du patient : apports internationaux. 5ème journée de la prévention, Paris, 2-3 avril 2009,
- INPES., (2013), « Les référentiels de Compétences en ETP : Démarches et méthodes », oct.2013
- LACROIX A., ASSAL JP., (2011) L'éducation thérapeutique des patients. Accompagner les patients avec une maladie chronique : Nouvelles approches, 3ème édition, Maloine, Paris.
- HAS., (2007), Guide méthodologique « Structuration d'un programme d'éducation thérapeutique dans le champ des maladies chroniques »
http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/etp_-_guide_version_finale_2_.pdf

Des références, pour aller plus loin ...

- R. Gagnayre, J-F. D'Ivernois, Apprendre à éduquer le patient. Approche pédagogique, coll éducation du patient, Vigot, Paris, 1995
- D'Ivernois JF, Gagnayre R. Apprendre à éduquer le patient. Approche pédagogique, 3^e édition. Paris: Maloine, Collection Éducation du patient; 2008
- Education thérapeutique du patient : comment la proposer et la réaliser ? HAS, Recommandations juin 2007
- HAS-INPES. Structuration d'un programme d'éducation thérapeutique du patient dans le champ des maladies chroniques – Guide méthodologique juin 2007.

Plan : Diagnostic Éducatif Partagé



Mise en pratique : le cas Jacques

- Objectif : Identifier les besoins, les attentes, les difficultés et les potentialités du patient.
- Méthode
 - Se répartir en 5 sous-groupes
 - 3 groupes de 4 étudiants et 2 groupes de 5
 - Chacun sur une seule dimension du DEP

Corbeau	Cochet	Souriceau	Cigale	Fourmi
Cognitive	Psychologique	Socio-culturelle	Expérientielle	Motivationnelle
« Qu'est-ce qu'il sait ? » « Qu'est-ce qu'il a ? »	« Qu'est-ce qu'il croit ? » « Qu'est-ce qu'il ressent ? »	« Qui il est ? » « Qu'est-ce qu'il fait ? »	« Quelle est son expérience de sa maladie ? » « Quels sont ses problèmes ? »	« Quels sont ses projets ? »

- Répondre aux questions en sous-groupe (30 mn)
 - « Que nous apprend ce texte ? »
 - « Pour chacune de ces dimensions, y a-t-il des informations qui manquent ? Lesquelles ? »
- Synthèse en grand groupe (15 mn)

Mise en pratique : le cas Jacques

Jacques est âgé de 56 ans. Il est marié et vit avec sa femme à Nantes. Ils ont deux enfants. Il est employé de banque et se rend au travail chaque matin en voiture. Il prend un apéritif chaque soir en rentrant, tard, à son domicile, dîne copieusement, boit un peu de vin, et se couche généralement rapidement. Il est non-fumeur.

Le week-end, il ne pratique pas d'activité physique mais préfère se reposer en lisant et en regardant la télévision. Il fait partie d'une troupe de théâtre.

Il est obèse. Il a découvert son diabète il y a deux ans, après un bilan de santé. Depuis, il n'a pas modifié ses habitudes. Il n'est pas sous insuline. Il participe au programme éducatif sur demande de son médecin généraliste et il espère « arriver à comprendre pourquoi avoir un peu trop de sucre dans le sang est un problème ».

Mise en pratique : le cas Jacques

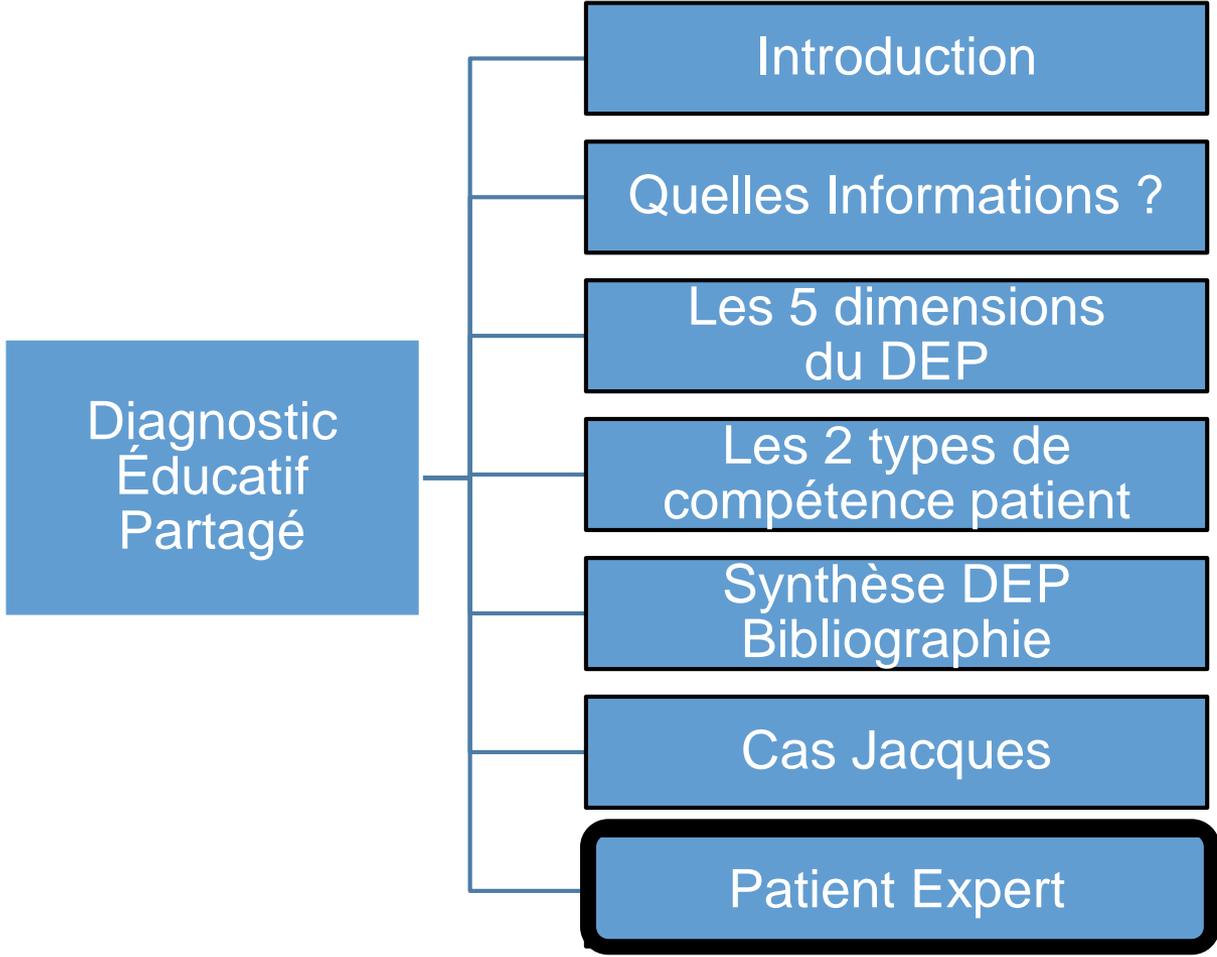
- Objectif : Identifier les besoins, les attentes, les difficultés et les potentialités du patient.
- Méthode
 - Se répartir en 5 sous-groupes
 - 3 groupes de 4 étudiants et 2 groupes de 5
 - Chacun sur une seule dimension du DEP

- Écrire les questions qu'il faudrait poser à Jacques pour obtenir des informations sur ces éléments manquants. En sous-groupe (30 mn)
- Synthèse en grand groupe (15 mn)

*Fiche pratique « le cas Jacques »
tirée du DVD « Boite à outils INPES »
Chapitre 4.3 séquence 2*



Plan : Diagnostic Éducatif Partagé



Place du Patient en ETP

Mise en œuvre du programme : patient «expert»

« Patient expert », « Patient intervenant »

« Éducateur thérapeutique »

- Pas de consensus sur le terme utilisé
- Formation certifiante ETP 40h
- Expertise profane du patient (vécu de la maladie, compétences psycho-sociales : estime de soi, regard des autres...)
- Critère de qualité d'une ETP
- Freins :
 - *Représentations des soignants*
 - *Secret professionnel (charte ?)*
 - *Recrutement (temps / bénévolat)*

Place du Patient en ETP



*Modèle théorique de l'expert profane,
R. Gagnayre et O. Gross*



Place du Patient en ETP

Votre avis :



La place du patient en ETP :
qu'en pensez-vous ?

Est-ce que vous vous projetez
pour co-construire, co-animer
avec un patient expert ?

Bibliographie



https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/Guide_d_engagement_intervenants_programmes_ETP.pdf



https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/Guide_de_recrutement_de_patients_intervenants_2014.pdf

Bibliographie

Dossier thématique, Maladie chronique et patient-expert, Formation de janvier 2014, IREPS Bourgogne. 5 p.

BESSON A, CROS R, DRILLAT J-P, LUCAS I, MARLOT E, PERREAUT N, RIVAT V, SLIMI F, TRAMONI E. Le patient-expert dans les établissements de santé. Mémoire EHESP de Module Interprofessionnel (MIP). Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique. (E.H.E.S.P.). Rennes. FRA / com.; 2013.

<http://www.bdsp.ehesp.fr/Fulltext/469505/>

GRIMALDI André. Les différents habits de l'«expert profane ». Les tribunes de la santé 2/2010 (n°27), p 91-100.

TOURETTE-TURGIS Catherine. Guide d'animation des ateliers MICI Dialogue. Editions Comment Dire ; 2006. 6 p.

Bibliographie

D'IVERNOIS JF, GAGNAYRE R. Vers une démarche de qualité en éducation thérapeutique du patient. ADSP 2002 (39); 14-6.

SANDRIN BERTHON B et al., Associer des patients à la conception d'un programme d'éducation thérapeutique, Santé Publique 2007/4 (Vol.19), p. 313-322.

GAGNAYRE R, GROSS O. Hypothèse d'un modèle théorique du patient-expert et de l'expertise du patient : processus d'élaboration. Recherches qualitatives, Hors-Série numéro 15. Du singulier à l'universel; 2013, p. 147-165.

Diagnostic Éducatif Partagé

Merci de votre
attention!

