

P Böhme, F Echarif, M Voyer, PL Nguyen-Thi, O Ziegler
Au nom du groupe ETP-PPS



Projet INTERREG n° 032-3-06-013-Approche
Patients Partenaires de soins (APPS)

PARTENARIATS EN ÉDUCATION
THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT

Développer le partenariat patient-
professionnel de santé à partir de
l'éducation thérapeutique

Utilisez le hashtag **#SFSP2021**
pour en discuter sur les réseaux sociaux

Liens d'intérêt

Pas de lien spécifique pour cette présentation

Activités sur les 3 dernières années :

- Formation continue de professionnels de santé
- Avis d'expert, travail d'écriture et de relecture
- Participation à des études
- Invitations à des congrès

Pour ou via les firmes pharmaceutiques et industrielles, organismes et sociétés savantes suivants :

Firmes : Sanofi Aventis, Novo Nordisk, Roche Diagnostic, Astra Zeneca, Abbott, Lifescan, Dinno Santé, Elivie

Organismes : SFD

Contexte de l'action « De l'éducation thérapeutique au partenariat de soins »

- Evolution démographique (**maladies chroniques**)
- **Evolution des postures** et renouvellement de la **relation soignant (médecin) / patient**
- Développement de l'**éducation thérapeutique**
- Evolution de la **position du patient**

BMJ 2013



2020



PATIENT PARTENAIRE



- Le patient partenaire est une **personne progressivement habilitée**, au cours de son cheminement clinique, à faire des choix de santé libres et éclairés.
- Ses **savoirs expérientiels sont reconnus** et ses compétences de soins développées par les intervenants de l'équipe clinique.
- Respecté dans tous les aspects de son humanité, il est **membre à part entière de cette équipe** pour les soins et services qui lui sont offerts.
- Tout en reconnaissant l'expertise des membres de l'équipe, **il oriente** leurs préoccupations autour de **son projet de vie et prend part ainsi aux décisions qui le concernent**.

Niveaux **micro/meso/macro**

L'éducation thérapeutique : ses espoirset ses « faiblesses »

- Renouveler la **relation médicale** (*Sandrin-Berton, 2006*)
- Promouvoir la **prévention dans les soins**
- Favoriser une **plus grande qualité des soins** / réduire les couts (*Saout, Charbonnel, Bertrand 2008*)
- Lutter contre la **pénurie médicale** (*Deccache, Laperche, 2001*)
- Centré théoriquement sur une **démarche pédagogique** mobilisant des **compétences techniques et d'adaptation** (HAS 2007)

« **Organisons le système de soins** pour qu'on puisse y faire de l'ETP, dans la mesure où celle-ci apparaît comme une nécessité »
(Académie de Médecine, 2013)

« Les questions éthiques, la relation soignant/soigné, les notions d'accompagnement, d'empowerment ou de counseling **ne sont qu'effleurées**... plus encore, certaines de ces notions sont **interprétées de manière restrictive et inadéquate avec les fondements éthiques** de l'éducation thérapeutique. »

I. Aujoulat, M. Balcou-Debussche, E. Bertin et coll.

I. Lettre ouverte aux acteurs de l'ETP. A propos des recommandations émises par la Haute autorité de santé Diabète Education 2008

« **On veut faire POUR le patient, mais on ne fait pas assez AVEC lui** »

T. Sannié, L. Flora et les patients partenaires 2017 - Paris

L'ETP a-t-elle besoin d'être **revitalisée** ?

« **L'éducation thérapeutique du patient est la voie royale du partenariat** »

A la recherche d'un consensus pour développer le partenariat de soins... à partir de l'ETP ?

PROPOSITION : Elaboration d'un guide pratique de recommandations sur le partenariat de soins

1^{er} Guide proposé par un conseil scientifique :
16 dimensions / 50 marqueurs



Phase de cotation des dimensions et de leurs marqueurs (clarté, priorisation, complétude)
→ **DELPHI en 3 tours** auprès d'un comité de 40 experts



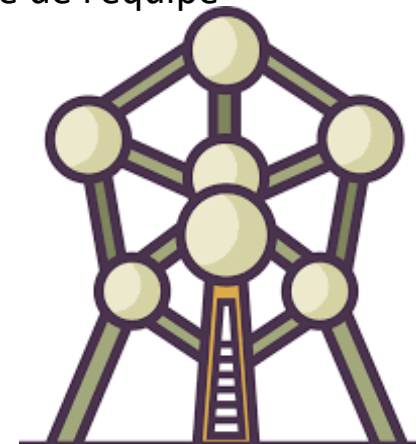
Phase de lecture auprès d'un comité (60 personnes sollicitées)



Méthodologie :
Poster SFSP 2021 par
PL. Nguyen-Thi et coll.
N° 56

Rôle de l'équipe

Perception et gestion des émotions
Savoirs expérientiels des patients



Modèle collaboratif pour la relation
La personne au cœur du partenariat

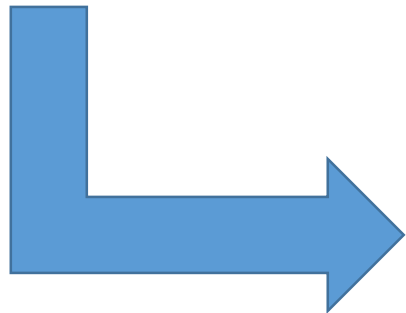
Autres....

**Guide de recommandations :
14 dimensions / 42 marqueurs**

PERTINENCE (de 1 à 9)					
Proposition Jugée	Degré d'accord du groupe	Condition d'obtention		Nombre de dimensions (16)	Nombre de marqueurs (50)
		Valeur de la médiane	Répartitions des cotations		
APPROPRIÉE	Accord fort	≥ 7	[7 - 9]	0	0
	Accord relatif	≥ 7	[5 - 9]	3	4
INAPPROPRIÉE	Accord fort	≤ 3	[1 - 3]	0	0
	Accord relatif	$\leq 3,5$	[1 - 5]	0	0
INCERTAINE	Indécision	$4 \leq \leq 6,5$	[1 - 9]	0	0
	Absence de consensus	Toutes les autres situations		13	46

2^{ème} tour

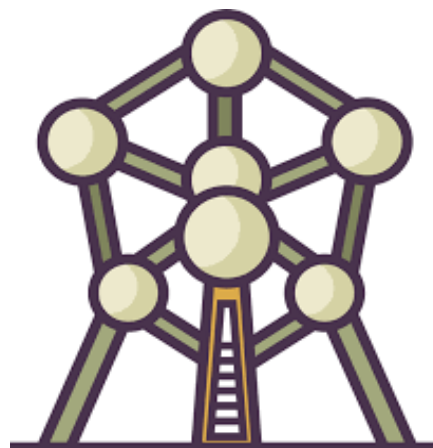
1^{er} tour



PERTINENCE (de 1 à 9)						
		Condition d'obtention		Jugement (en fonction des résultats du 2ème tour)	Nombre de dimensions (14)	Nombre de marqueurs (45)
		Valeur de la médiane	Répartitions des cotations			
APPROPRIÉE	Accord fort	≥ 7	[7 - 9]	Toutes les réponses comprises entre [7-9] sauf 2 (valeurs manquantes ou <7)	5	11
	Accord relatif	≥ 7	[5 - 9]	Toutes les réponses comprises entre [5-9] sauf 2 (valeurs manquantes ou <5)	9	31
INAPPROPRIÉE	Accord fort	≤ 3	[1 - 3]	Sauf 2 (manquantes ou > 3)	0	0
	Accord relatif	$\leq 3,5$	[1 - 5]	Sauf 2 (manquantes ou > 5)	0	0
INCERTAINE	Indécision	$4 \leq \leq 6,5$	[1 - 9]	Quelle que soit la répartition des réponses	0	0
	Absence de consensus	≥ 7		Au moins 3 valeurs <5 ou manquantes	0	3
		$\leq 3,5$		Au moins 3 valeurs >5 ou manquantes	0	0

Résultat : 14 Dimensions pour construire le partenariat dans les soins (document définitif)

1. Conditions d'un **travail d'équipe** ouvert au partenariat
2. Élaboration et partage du **savoir expérientiel** des patients
3. **Modèle collaboratif** pour la relation patient - professionnel de santé
4. Perception et gestion des **émotions**
5. De la **décision partagée** à la construction du projet de soins
6. **Empowerment** : pouvoir d'agir, chemin vers l'autonomie
7. **Résilience**
8. Démarche de **transformation** personnelle et professionnelle **des professionnels de santé**



9. Continuum de l'**engagement du patient** dans le partenariat et sa dimension temporelle
10. Place des **aidants**
11. La **littératie en santé** au service d'une compréhension réciproque dans le partenariat
12. **Conditions** générales et **environnementales** (cadre de mise en œuvre)
13. Rôle des **associations**
14. **Les outils** pour le développement, la mise en œuvre et le suivi du partenariat de soins

7 marqueurs avec un manque de clarté au 1^{er} tour

Dimension	Marqueur
3- Modèle collaboratif pour la relation patient-professionnel de santé	3.2 Le modèle collaboration est régulièrement présenté au patient, puis pensé avec lui, dans le respect de l'éthique.

« Notion de respect de l'éthique pas claire ? Notion générale à proposer plutôt en introduction »
« « Le modèle n'est pas « présenté » mais « vécu » »
« Description à approfondir : expliquer ce qu'implique « penser avec lui » »

Dimension	Marqueur
5. De la décision partagée à la construction du projet de soins	5.1 L'important est de réunir des conditions optimales de mise en œuvre du processus, notamment du temps et de la disponibilité, qui soient clairement énoncées (à l'échelon individuel, collectif et institutionnel), dans le but de favoriser la décision éclairée et partagée et de co-construire le projet de soin, quelle que soit la situation clinique.

« Manque de compréhension de la partie « de façon éclairée » : quelle définition? par qui? Sur quels critères ? »
« Redondance dans le marqueur : texte à simplifier »

Dimension 7 (après le 2^{ème} tour du DELPHI)

Résilience

Appropriée-Accord relatif

7.1: Identification du retentissement psychique – Prendre en compte la parole – Apport d'un professionnel approprié

Appropriée-Accord fort

1.2: Vulnérabilité psychique possible – Prévention de l'aggravation – Aide des patients partenaires (pour autrui)

Appropriée-Accord relatif

7.3: Analyse régulière - Soutenir le processus de résilience et sa dynamique



Verbatims du 2^{ème} tour :

« faire une double proposition qui permettrait de situer le "psy" »
« Sujet souvent délicat à aborder (risque de braquer le patient) »

Verbatims du 2^{ème} tour :

« Faut-il réellement mesurer ce processus ? C'est peut-être utile pour certains patients, mais pas pour tous »
« Il ne faudrait pas sur-psychologiser les soins »

Dimension 4 - Perception et gestion des émotions (document définitif)

Marqueur 4.4. La prise de conscience et la gestion de ses propres émotions par le professionnel de santé influence favorablement sa relation avec le patient et sa qualité de vie professionnelle. Cette démarche à la fois personnelle et collective, quand elle s'effectue dans le cadre de l'équipe, contribue à limiter la souffrance au travail et à favoriser la capacité à s'engager dans toutes les dimensions du partenariat de soins.

4.4 Gestion de ses
propres émotions
par le
professionnel de
santé

4.1 Capacités à
percevoir,
reconnaître chez
eux et chez autrui
les émotions

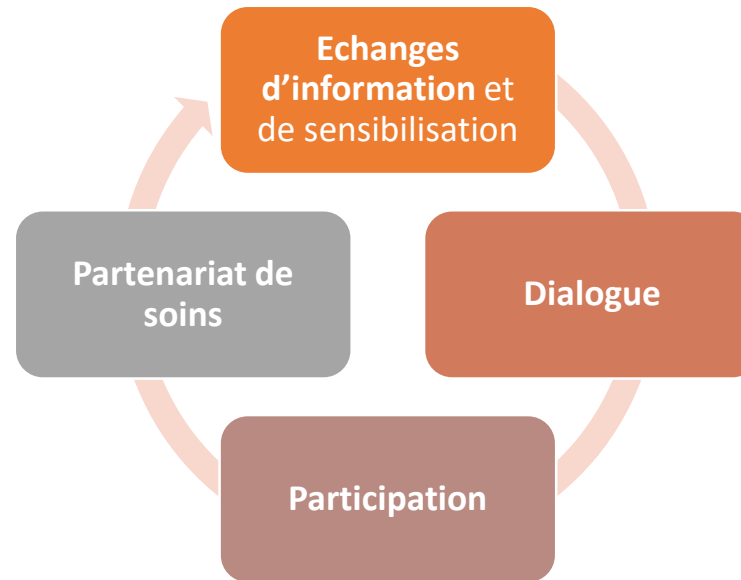
4.2 Retours
d'expériences
permet de faire
face à des
situations variées

4.3 Appréhender
l'impact de ses
émotions dans le
rapport à soi et à
autrui,



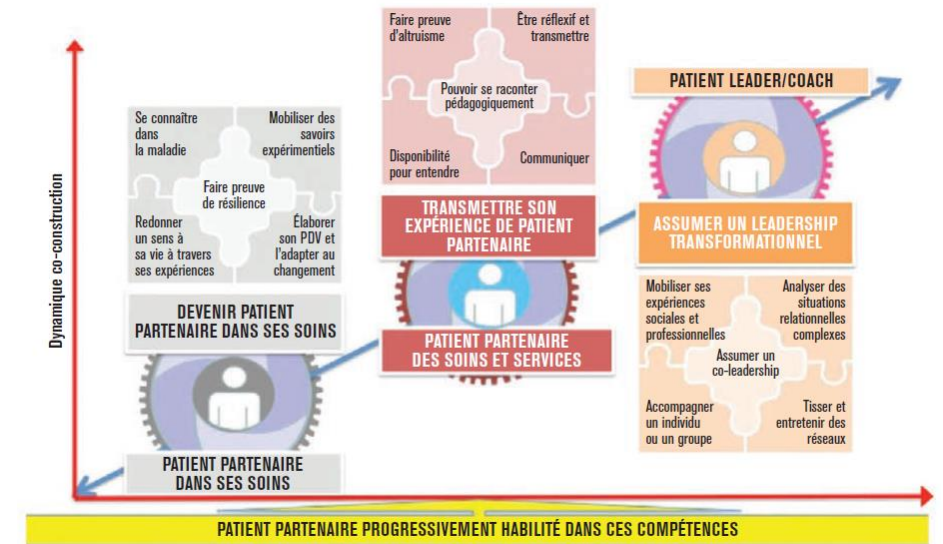
Dimension 9 - Continuum de l'engagement du patient dans le partenariat et sa dimension temporelle (document définitif)

4 marqueurs



Marqueur 9.1. Prendre conscience et tenir compte de la **dimension temporelle** facilitent les relations entre le patient et les PS. L'équipe de soins admet que l'évolution du patient se fait de manière **discontinue**, au cours d'un **processus dynamique**. Elle s'accorde à déterminer avec lui le **niveau d'engagement adapté au contexte** du moment.

Continuum de l'engagement



Phase de lecture : les dimensions les plus opérationnelles

Etude ETP-PPP - Phase de lecture-Résultats synthétisés			
	Résultats globaux	Selon le profil des répondants	
		Patients/proches/associations patients	Professionnels de santé
Nombre de répondants	42	20	22
Taux de réponse	68,9%	83,3%	59,5%
Priorisation des 5 dimensions les plus opérationnelles			
Top 5	Dimension 1 -58,5%	Dimension 2- 68,4%	Dimension 1 - 43,3%
	Dimension 2 - 58,5%	Dimension 1- 57,9%	Dimension 3 - 40,0 %
	Dimension 3 - 41,5%	Dimension 6- 42,1%	Dimension 2 - 36,7 %
	Dimension 5- 39,0%	Dimension 13 - 42,1%	Dimension 5 - 33,3%
	Dimension 6 - 8 - 11-12 -34,1%	Dimension 8 - 36,8%	Dimension 11&12 -26,7%

« Top 5 »

1. Conditions d'un travail d'équipe ouvert au partenariat



2. Élaboration et partage du savoir expérientiel



3. Modèle collaboratif pour la relation patient - professionnel de santé



4. Perception et gestion des émotions

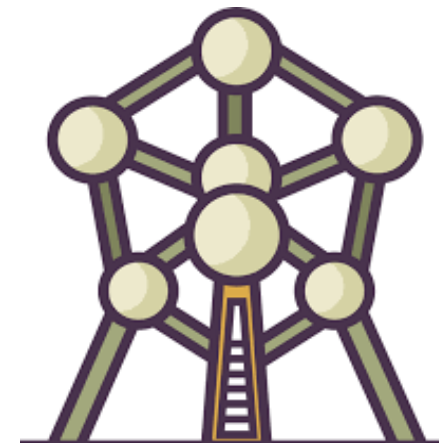


5. De la décision partagée à la construction du projet de soins



Discussion et perspectives

- L'éducation thérapeutique constitue un socle opérationnel pertinent pour développer le partenariat dans les soins
- Les compétences relationnelles restent au cœur des processus
- Plusieurs dimensions complémentaires viennent enrichir les concepts de l'éducation thérapeutique (codécision, résilience, ...)
- Démarche de transformation personnelle des professionnels de santé à consolider
- L'outil est construit selon une méthodologie éprouvée (HAS)mais il reste à le diffuser
- Ce guide consensuel, tel qu'il est construit, peut constituer un outil utile au développement du partenariat de soins patient / professionnel de santé



Comité scientifique :



Un grand merci !

Comité d'expert :

Comité d'experts							
Aujoulat Isabelle	Beate Bartes	De la Tribonnière Xavier	Grimaldi André	Kessler Michèle	Louis-Bouché Francis	Penfornis Alfred	Spitz Elisabeth
Arnould Véronique	Bergerot Philippe	Dugoua Jacques Ghislaine	Gross Olivia	Kremer Corinne	Mathieu Joris	Pommery Ariane	Traynard Pierre Yves
Ayad N'Ciri Axelle	Berkessé Alexandre	Dutheil Sabine	Guillot Caroline	Lartigue Patrick	Michel Philippe/ Isabelle Dadon	Psiuk Thérèse	Wasner Amaury
Balcou Debussche Maryvette	Blaise Olivier	Févotte Pascal	Hadey Carmen	Ledru François	Moret Leila	Somers Florence	Terrazzano Emma
Balez Eric	Blanchard Delphine	Gagnayre Rémi	Hejoaka Fabienne	Lefort Hugues	Olivon Amanda	Sorensen Kristine	Thomas Sannié

Comité de pilotage



Comité de Lecture

Emmanuelle ARFE
Marie-Pierre BILLAUD
Dr. Rémy COLLOMP
Bernard DENIS
Hadrien FAIVRE
Tania FOUILLET
Jamila HEDJAL
Christine JOLI
Jean-Camille LHOMME
Dr. Lucie MALLOGI
Gilbert MOUNIER
Stuart PLUEN CALVO
Dr. Christelle SORDET
Séverine VALETTE
Brigitte VOLTA-PAULET

Dr. Sophie BENOFFI
Michel CHAPEAUD
Magaly COTTIER
Tony DOS SANTOS
Dr. Eva FEIGERLOVA
Marion FUMEX
Dr. Ghislaine HOCHBERG
Sylvie KORF
Marie-Anne LUCAS
Christine MENGUS
Esther MUNERELLE
Marie RAVOT
Aly SOUMOUNTERA
Caroline VANHAELEWYN
Fanny WANDER

Dr. Miquelle BENRUBI
Jean Marc CHARREL
Marie DELENNE
Jean Benoit-DUFOUR
Dr. Corinne FEUTRIER
Mathieu GARE
Yves HURTREL
Dr. Anne LE RHUN
Jacques MARTIN
Isabelle METZLER
Nathalie NEGRO
Murielle SEVENNE
Nolwenn TOURNIAIRE
Christine VOLCKAERT



Merci pour votre attention !



p.bohme@chru-nancy.fr