

**MS CHERILLAT, P. BERLAND, MC LEROUX, C. BORIE, L. GERBAUD**

Infirmière coordinatrice Unité Transversale Education du Patient

Santé Publique-CHU Clermont-Ferrand



Partenariats en Education  
du Patient

# FREINS ET LEVIERS A L'INTEGRATION DE PATIENTS PARTENAIRES AUX PROGRAMMES D'EDUCATION THERAPEUTIQUES


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

Lien d'intérêt: aucun

# INTRODUCTION (1)

---

## Participation des patients et usagers (démocratie sanitaire)

- En  depuis 30 ans
- Associations de patients (AP), acteurs dans le système de santé (*Barbot 2005, Carman et al 2013*)
  - ✓ Accompagnement patients et leur famille
  - ✓ Construction de savoirs (*Epstein et al 1995*)
  - ✓ Recherche (*Rabeharisoa et al 1998*)
  - ✓ Enseignement (*Pomey et al, 2015*)
- Droits des patients (individuels ou collectifs)
- Certification V2020

# INTRODUCTION (2)

---

## Education du Patient et partenariat patients

- Recommandations HAS
- Critère de qualité d'un programme (*Gagnayre et d'Ivernois, 2014*)
- Connaissances, compétences expérientielles patients reconnues
- Complémentarité (*Piot 2018*)
- *Néanmoins*, collaboration complexe (soignants) (*Voyen et al 2020, Gross et al 2016*)  
(patients) (*Chouleur et al, 2015*)

***identifier les freins et les leviers à l'intégration des patients partenaires aux programmes d'ETP***

# MATERIEL ET METHODE (1)

---

- 166 professionnels champ sanitaire et social + représentants d'associations de patients
- 22 établissements de santé
- 19 réseaux et maisons de santé
- 26 associations de patients
- 1 ARS

# MATERIEL ET METHODE (2)

---

- Processus de consensus formalisé successif (*technique de Glaser*)
- 7 ateliers eux-mêmes divisés en 4 groupes (*soit 28 sous groupes*)
- Répartition des groupes faite au préalable (*représentants de patients + professionnels de structures différentes*)

# MATERIEL ET METHODE (3)

- Chacun des 4 sous groupes d'un atelier a travaillé sur 1 des 4 thématiques

Thèmes	Questions associées
1	Selon vous, quels sont les freins des soignants à faire appel aux patients ?
2	Selon vous, quels sont les freins des patients à approcher les équipes de soins ?
3	Selon vous, comment une équipe de soins peut-elle inciter des patients à intervenir en ETP ?
4	Selon vous, quels pourraient être les freins et les leviers de l'institution à l'implication des patients (cadre pratique et réglementaire, contraintes) ?

- Puis présentation de ses résultats aux autres sous groupes avec propositions(débats)
- Puis débat en séance plénière

# RESULTATS (1)

**Pour les professionnels** (*freins des soignants à faire appel aux patients*)

FREINS	LEVIERS	PROPOSITIONS
<b><i>Atteinte à l'identité prof.</i></b>	<i>Organisation de l'ETP (certification HAS)</i>	<b><i>Travailler lien avec AP</i></b>
<i>Organisation (temps)</i>	<i>Existence d'une AP</i>	<b><i>Favoriser les circonstances d'échanges</i></b>
<i>Patient ressource</i>	<b><i>Posture des soignants</i></b>	<b><i>Former et se former « à l'autre » Formations communes</i></b>
<b><i>Représentation de la maladie et du malade</i></b>		<i>Budget alloué pour participation et formations patients</i>
<b>Apprendre à se connaître</b>		

# RESULTATS (2)

**Pour les patients** (*freins des patients à approcher les équipes de soins*)

FREINS	LEVIERS	PROPOSITIONS
<i>Rapport à la maladie</i>	<i>Cohérence des discours et de l'organisation</i>	<i>Travailler continuité du lien créé à l'hôpital et développé en ville</i>
<i>Rapport aux professionnels de santé</i>	<i>Appui par une AP</i>	<i>Travailler sur les choix des patients</i>
<i>Ruptures de cohérences des discours</i>		<i>Avoir dans l'équipe une personne ressource, référente pour intégration patient</i>
<b>Développer la confiance mutuelle</b>		



# RESULTATS (3)

**Equipes:** Selon vous, comment une équipe de soins peut-elle inciter des patients à intervenir en ETP

LEVIERS		PROPOSITIONS
<i>Renforcer leur estime de soi</i>	<i>Valoriser le patient (expérience, rôle d'acteur...)</i>	<i>Développer des liens de confiance (communication, complémentarité)</i>
<i>Identifier les compétences des patients (les reconnaître)</i>	<i>Disposer de temps informel avec le patient R pour s'enrichir de son expérience</i>	<i>Valoriser la position d'acteur en santé</i>
<i>Développer le travail en équipe (et le faire sentir aux patients)</i>		<i>Démocratie en santé=contexte général d'intégration des Patients et familles aux soins</i>

**Valorisation des compétences patients – Liens de confiance**



DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SANTÉ PUBLIQUE

CONGRÈS SFSP • POITIERS • 13 - 15 OCTOBRE



# RESULTATS (4)

**Institution:** Selon vous, quels pourraient être les freins et les leviers de l'institution à l'implication des patients

FREINS	LEVIERS	PROPOSITIONS
<b>Cadre réglementaire</b> (lourdeur admin+ absence moyens financiers)	<b>Reconnaissance de statut</b>	<b>Reconnaissance d'un statut</b> (local, adapté au patient) Doit-on aller jusqu'au patient professionnel?
<b>Culture administrative rigide</b> (peur du changement; méconnaissance de l'approche éduc.)	<b>Existence d'une UTEP (interface et renforcement des liens)</b>	<b>Association comme interface statutaire</b> (intégration au fonctionnement hôpital)
<b>Accessibilité technique</b> (locaux temps)	<b>Avoir des associations reconnue</b>	<b>Développer des formations communes</b>
		<b>Politique de l'UTEP orientée « patient »</b>
<b>Politique d'établissement et cadre réglementaire</b>		

# CONCLUSION ... En lien avec ce Congrès

---

## ***Collaborer génère de l'incertitude***

- Apprendre à se connaître
- Reconnaître la place et compétences de chacun (expression des craintes respectives dont celles PS: passage incontournable)
- Formations communes

## ***Incertitude qui génère créativité et pas de côté: confiance mutuelle pour coopérer***

- Moyens: temps dédié; budget; personne référente
- Environnement et des discours cohérents
- Politique d'établissement (Cadre réglementaire et Statut « patient »)

***ETP= bel exercice de démocratie sanitaire***

***Je vous remercie de votre attention***