

Éducation thérapeutique du patient

Cette bibliographie a été réalisée par l'équipe du centre de documentation pour vous soutenir pendant l'épidémie de Covid19.

Les étudiants et personnels de l'AP-HP peuvent accéder aux références en texte intégral sur simple demande à : centre.doc.dfc@aphp.fr en précisant :

- Le nom de la bibliographie
- Le n° qui figure au début de la référence.

Vous pouvez également consulter le document « Ressources documentaires accessibles sur le Web » <http://aphp.aphp.fr/ressourcesdocumentaires/se-documenter-2/> qui répertorie un ensemble de ressources accessibles gratuitement sur internet.

Merci et bon courage à tous,

L'équipe du centre de documentation.

Bibliographie thématique : les références sont classées par ordre chronologique décroissant au sein de chaque rubrique.

SOMMAIRE

■ Définitions et généralités	3
■ Formations et outils en ETP	6
■ La formation	6
■ Outils divers	8
■ L'ETP par pathologies	9
■ Psychiatrie	9
■ Diabète	10
■ Rhumatologie	11
■ Pédiatrie	12
■ Obésité et chirurgie bariatrique	13
■ Pathologies diverses	14
■ ETP et douleur	15

Contact : centre.doc.dfc@aphp.fr

■ Définitions et généralités

1 - GOURJAULT (Mélicca) ; BOUHEDJAR (Sonia)

L'éducation thérapeutique.[Dossier] *INFIRMIERE MAGAZINE (L')*, 2019-11-01, n°409, 38-55. réf.bibl.

Mise en oeuvre par une équipe pluridisciplinaire, l'éducation thérapeutique du patient est l'un des maillons essentiels du parcours du soin du patient. afin d'être efficace, elle doit se fonder sur une connaissance fine de ce dernier et doit être intégrée au coeur des relations soignant soigné et d'un partenariat actif. Malheureusement, le climat social économique tendu de l'hôpital n'est pas facilitant. Ce dossier apporte des éléments de réponse quant aux choix des outils adaptés aux situations particulières.

2 - SCHWEYER (Lucette)

Pharmacologie : Éducation thérapeutique et médicament : approche conceptuelle. [fiche] *REVUE DE L'INFIRMIERE*, 2019/03, n°248, 51-52. 6 réf.

Dans le parcours d'éducation thérapeutique du patient, apprendre à autogérer son traitement médicamenteux est, pour ce dernier et son aidant, une étape particulièrement délicate et anxiogène. Le traitement prescrit et expliqué par le médecin puis le pharmacien, engage l'infirmière, en collaboration, dans une même démarche pédagogique pour promouvoir l'observance médicamenteuse et l'autonomie du patient. (RA)

3 - DE CARVALHO (Arlette) ; GAGNAYRE (Rémi)

Proposition d'externalisation coopérative de l'éducation thérapeutique à partir d'une réflexion hospitalière. *EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT*, 2018/12 n°2, 1-6. 33 réf.

La loi santé 2016-41 du 26 janvier 2016 prescrit, en tant qu'élément central du système de santé français, la coordination des soins. Dans le champ de l'éducation thérapeutique du patient (ETP), le but est de renforcer sa continuité entre l'hôpital et la ville en associant tous lieux d'opportunités complémentaires au lieu habituel et majoritaire de l'éducation que représente l'hôpital. Afin d'explorer une hypothèse d'externalisation de l'ETP de l'hôpital par la ville avec l'intention de développer une culture de décloisonnement, il est nécessaire d'assurer la qualité de la relation entre les différents acteurs concernés. Objectifs : L'objectif de cette étude est de faire émerger des attentes et conditions vis-à-vis d'une telle hypothèse par les acteurs concernés. Méthodes : Une étude qualitative et inductive, de type exploratoire et propositionnelle a été menée de janvier à mars 2017 sur un échantillon de 26 acteurs de l'éducation thérapeutique en ville comme à l'hôpital, patients inclus. Résultats : Si la relation ville/hôpital est vécue comme cloisonnée et concurrentielle, la complémentarité de ces deux systèmes est souhaitée et pensée de manière organisée autour de l'externalisation d'une expertise hospitalière. Discussion : Les résultats amènent à penser cette externalisation inclusive et coopérative entre ces mêmes acteurs. Conclusion : Décloisonner l'hôpital vers la ville est possible et indispensable, en particulier en ETP. Néanmoins, il convient de définir un cadre à cette collaboration ville-hôpital dont l'externalisation coopérative pourrait être une proposition.

4 - LUCET (Chloé) ; DUPOUY (Julie) ; LAQUEILLE (Xavier) ; et al.

BOULEUC PARROT (Carole), introd.

Numéro spécial : Education thérapeutique du patient. *LAENNEC*, 2018/04vol. 66, n° 2, 53p.. réf. bibl.

Au sommaire de ce numéro spécial 'Education thérapeutique du patient' : - Principes généraux de l'éducation thérapeutique du patient - Education thérapeutique et promotion de la santé : contribution du VIH à son émergence en France - L'éducation thérapeutique en pédiatrie - Education thérapeutique et patients douloureux atteints de cancer : quels enjeux ?

5 - DUPUY (Christelle)

Les enjeux du temps dans l'éducation thérapeutique. *REVUE DE L'INFIRMIERE*, 2018/06-07n°242, 34-36. 7 réf.

La notion de temporalité a toute son importance dans la prise en charge de la maladie chronique. L'éducation thérapeutique du patient propose un soin holistique dans lequel interfère son histoire de vie. Mettre en place un contexte propice à un accompagnement personnalisé demande de considérer ses interactions culturelles. Une communication ajustée prédisposera à une adaptation de comportement et à l'amélioration de la qualité de vie du patient. (RA)



6 - MARGAT (Aurore)

Littératie en santé et éducation thérapeutique, des finalités convergentes. *REVUE DE L'INFIRMIERE*, 2018/02n°238, 38-39. 13 réf.

Dans le cadre de l'accompagnement des personnes atteintes de maladies chroniques, les infirmières contribuent à l'éducation thérapeutique du patient. Cette démarche, faisant notamment appel à la littératie en santé, vise à conférer aux personnes des compétences en santé au service d'une auto-détermination plus grande. (RA)

7 - LESCURE (Sandrine) ; DUMEZ (Stéphanie) ; TEXIER (Charlotte) ; et al.

L'éducation thérapeutique, une source d'inspiration pour les étudiants. *REVUE DE L'INFIRMIERE*, 2018/12n°246, 43-44, ill.. 1 réf.

L'éducation thérapeutique participe à l'amélioration de la santé du patient atteint d'une maladie chronique, de sa qualité de vie et de celle de ses proches. Elle est complémentaire et indissociable des traitements et des soins, du soulagement des symptômes et de la prévention des complications. Inspirés par les modalités de cette démarche envers les enfants atteints de mucoviscidose, les étudiants d'un institut de formation en soins infirmiers francilien partagent leurs travaux sur ce thème. (RA)

8 - MARGAT (Aurore) ; GAGNAYRE (Rémi) ; LOMBRIL (Pierre) ; et al.

Interventions en littératie en santé et éducation thérapeutique : une revue de littérature. *SANTE PUBLIQUE*, 2017/11/01vol. 29, n° 6, 811-820, fig.. 59 réf.

[BDSP. Notice produite par EHESP 7R0xoHpl. Diffusion soumise à autorisation]. Un faible niveau de littératie en santé constitue un obstacle à l'éducation thérapeutique du patient, particulièrement pour les personnes en situation de vulnérabilité. Une revue de littérature a été effectuée entre novembre 2014 et janvier 2016. Une sélection de 40 études sur 206 a conduit à catégoriser les interventions selon deux grands types : des interventions spécifiques favorisant la compréhension des ressources destinées aux patients, et des interventions généralement complexes, visant à soutenir et améliorer les compétences en littératie en santé. Des recherches devraient questionner les modalités pédagogiques à mettre en oeuvre pour adapter les programmes d'ETP à la LS.

9 - BRALET (Marie-Cécile)

Éducation thérapeutique et rétablissement. *ANNALES MEDICO-PSYCHOLOGIQUES*, 2017/10 vol. 175, n° 8, 730-735, tabl.. 19 réf.

L'éducation thérapeutique s'inscrit dans le parcours de soins du patient. Elle a pour objectif de rendre le patient plus autonome en facilitant son adhésion aux traitements prescrits et en améliorant sa qualité de vie. Il s'agit de créer un climat de collaboration entre le patient, l'équipe de soins et sa famille, afin qu'ils soient tous partenaires dans l'élaboration et la mise en oeuvre d'une alliance thérapeutique. Ces thérapies s'accompagnent d'un changement de paradigme, en rendant le patient acteur de sa thérapie, dans un partenariat à la fois entre le patient et son médecin et entre le patient et l'ensemble des acteurs locaux du soin et des aidants. L'accent est alors mis sur l'importance des prises en charge inscrites dans la territorialité, en considérant la personne dans son milieu de vie, en phase avec son environnement quotidien et ses souhaits. Cependant, les particularités cognitives et émotionnelles de ces pathologies et la stigmatisation dont elles font l'objet sont des éléments à prendre en compte pour assurer l'acceptation et l'intégration des informations. Cette prise en compte est un préalable à la mise en oeuvre de programmes d'éducation thérapeutique structurés. Il convient d'individualiser le programme d'éducation thérapeutique en fonction de l'état, des attentes et du niveau de conscience de chaque patient. Il s'agit donc de construire un programme individualisé intégratif, qui va accompagner le patient tout au long des étapes de son parcours de rétablissement. Nous allons illustrer cette démarche selon les principes du rétablissement en décrivant le programme « ETP schizophrénie », qui est un programme ciblant spécifiquement les déficits liés à la schizophrénie, destiné aux usagers et à leurs proches résidant dans l'Oise existant depuis 2011 sur le centre CRISALID (Centre interdépartemental de médiation cognitive et de réhabilitation psychosociale) au Centre hospitalier interdépartemental de Clermont-de-l'Oise (région Hauts-de-France). (R.A.). © 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.



10 - REACH (G.)

Ethique de l'éducation thérapeutique. DOULEUR ET ANALGESIE, 2017/09 vol. 30, n° 3, 131-140, fig.. 43 réf.

La question de l'éthique de l'éducation thérapeutique n'est pas aussi simple qu'il y paraît de prime abord. Certes, l'éducation thérapeutique est éthiquement nécessaire, car c'est elle qui permet la fondation d'une véritable médecine de la personne qui respecte l'autonomie des personnes qui ont une maladie chronique. Cependant, elle n'échappe pas au risque de manipuler, pour leur bien, les patients, et ce risque est réel. Il est donc nécessaire de montrer la différence qui existe entre persuasion, qui est légitime, et manipulation, qui serait inadmissible. (R. A.).

11 - GRIMALDI (A.)

L'éducation thérapeutique : ce qu'elle est et ce qu'elle n'est pas. DOULEUR ET ANALGESIE, 2017/09 vol. 30, n° 3, 128-130. 1 réf.

L'éducation thérapeutique vit le jour dans sa forme moderne en Suisse en 1975 et fut d'emblée intégrée aux soins par son concepteur le Pr J.-P. Assal, au CHU intercantonal de Genève. Elle implique une pédagogie « constructiviste » partant des représentations, des croyances et des savoirs des patients pour élaborer avec eux de nouveaux savoirs utiles leur permettant de devenir acteurs dans la gestion de leur pathologie chronique. L'annonce du diagnostic d'une maladie chronique provoque un traumatisme psychique dont l'intensité varie avec la gravité de la maladie et avec la personnalité du patient. En effet, celui-ci va devoir faire le deuil de son état antérieur et accepter d'être désormais différent des autres. L'éducation thérapeutique n'est donc pas un simple transfert de connaissances et de savoir-faire des soignants au patient dans le but de lui faire acquérir des compétences nouvelles et utiles pour lui dans sa nouvelle existence. L'éducation thérapeutique du patient doit en outre identifier et prendre en compte les mécanismes de défense psychique (déli, « oubli », pensée magique, déni, clivage...) ou les stratégies compensatoires (suractivité, comportements à risque, addictions, bénéfices secondaires...) mise en place par le patient pour faire face à ce double traumatisme psychique, les soignants doivent l'aider à développer un processus de résilience. Cela implique une relation thérapeutique fondée sur la confiance et sur l'empathie, au cours de laquelle le soignant dûment formé et le patient vont échanger sur le vécu du patient et mettre en commun leurs savoirs et compétences, pour partager une décision médicale, véritable codécision, garante d'une meilleure observance. C'est la troisième médecine, qui intègre des composantes biotechnologiques, éducatives, psychiques et sociales, indispensables au suivi et au traitement des patients porteurs de maladies chroniques. (R. A.).

12 - BOURIC (Gaële)

L'éducation thérapeutique du patient : une réciproque opportunité de changement de comportement. REEDUCATION ORTHOPHONIQUE, 2016/09n°267, 51-64, fig., tabl.. réf. bibl.

Le traitement d'une maladie chronique nécessite souvent des changements de comportement. Ce processus complexe demande que le soignant, comme le soigné, analyse d'où il part et où il souhaite aller. Le professionnel a une représentation du patient qui lui est propre, qu'il lui faut accorder avec la réalité telle que le patient la ressent. Celui-ci a sa propre perception de sa situation et de l'aide que peut lui apporter le thérapeute. Le changement de comportement ne peut se faire sans la motivation à laquelle s'adjoignent la vision du projet et les étapes à franchir. Prochaska décrit ce parcours en distinguant six étapes. Cette grille de lecture est une ressource pour identifier le stade pour les deux partenaires que sont le soignant et le soigné. Le positionnement du patient face au deuil de son état de santé antérieur, et, du soignant face au deuil de ses espérances est nécessaire. Cette analyse s'appuie sur les travaux d'E. Khüler-Ross. (Extrait R.A.).

13 - JAKOVENKO (Dominique)

La coopération médecin-infirmier dans un parcours d'éducation thérapeutique à domicile. SOINS, 2016/10n°809, 23-26, fig.. 6 réf.

Un programme d'éducation thérapeutique constitué de séances individuelles au domicile a été expérimenté auprès de patients diabétiques. Il permet à ceux-ci de mieux comprendre la maladie et de devenir acteurs de leur santé. Cette initiative renforce le partenariat médecin-infirmier dans un parcours de soins coordonné. (RA)



14 - LUGINSLAND (Marie)

Education thérapeutique et précarité : un double défi. *OBJECTIF SOINS & MANAGEMENT : LA REVUE DES CADRES DE SANTE*, 2016/10n°249, 41-44.

Acquérir ou maintenir les compétences pour gérer au mieux sa vie avec une maladie chronique : telle est la finalité proposée par l'éducation thérapeutique. Cet objectif est d'autant plus ambitieux quand le patient vit une situation de précarité. Le patient doit faire face à la maladie dans un contexte complexifié par la vulnérabilité sociale. Pour les acteurs impliqués dans la prise en charge du patient, cette approche requiert autant de souplesse et de facultés d'adaptation que de créativité. (R. A.).

15 - GARBACZ (Laure) ; JULLIERE (Yves) ; ALLA (François) ; et al.

Impact de l'éducation thérapeutique sur les habitudes de vie : perception des patients et de leurs proches. *SANTE PUBLIQUE*, 2015/07/01vol. 27, n° 4, 463-470, tabl.. 39 réf.

[BDSP. Notice produite par EHESP pIR0xrII. Diffusion soumise à autorisation]. L'éducation thérapeutique qui préconise le changement des comportements peut affecter les modes de vie des patients et de leurs proches. L'objectif de cette enquête était d'étudier la perception des patients insuffisants cardiaques et de leurs proches concernant l'impact de l'ETP sur leurs habitudes de vie. (introd.).

16 - FARRAYRE (Annie)

La place du care dans le diagnostic éducatif de l'infirmière en éducation thérapeutique du patient. *RECHERCHE EN SOINS INFIRMIERS*, 2015/09n°122, 39-43. 9 réf.

Cet article porte sur l'intérêt de l'usage du care dans la pratique diagnostique de l'infirmière en éducation thérapeutique du patient. Le cadre théorique fait principalement appel aux travaux sur le care de Joan Tronto. Le care est une forme d'activité particulière qui consiste à ce qu'une personne fonde son action sur la saisie des préoccupations et des besoins des autres. Le care est à la fois pensée et action. Ceci pose la question de savoir comment se traduit la disposition de care de l'infirmière lors du diagnostic éducatif. Cette recherche qualitative a été conduite auprès de quatre infirmières accueillant dans un programme éducatif des patients atteints de diabète. L'analyse de contenu des entretiens d'explicitation montre comment la disposition au care de l'infirmière se traduit dans sa pratique diagnostique. Les infirmières mettent en place un dispositif spatio-temporel pour réaliser l'entretien d'accueil du patient à son arrivée dans le programme éducatif. Ce rituel est une pratique de care qui facilite l'entretien avec le patient afin d'identifier les émotions inhérentes au vécu avec la maladie chronique et d'élaborer un diagnostic éducatif qui en tienne compte. (R. A.).

17 - LEVALTIER (Béatrice) ; MONTAGNAC (Richard) ; PITIOT (Peggy) ; et al.

Education thérapeutique. Dossier ECHANGES DE L'AFIDTN, 2015/03n°110, 6-30, fig., tabl.. réf. bibl.

Au sommaire de ce dossier : - Enjeux éthiques de l'ETP chez le malade rénal chronique - Rôle éducatif des IDE dans la prévention des soucis digestifs - Education thérapeutique du patient IRC à Libourne - Le parcours de soin du patient à Calydial - Création d'outils audiovisuels.



■ Formations et outils en ETP

■ La formation

18 - OLIVIER (Florian) ; BONDIER (Morgane) ; LETONDAL (Anne) ; et al.

Les formations en éducation thérapeutique du patient: une transformation des professionnels ou l'approfondissement d'une prédisposition;? *EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT*, 2019/12, vol. 11, n° 2, 20203 (9p.), tabl.. 17 réf.

Si les professionnels formés en éducation thérapeutique du soignant (ETP) n'ont fait l'objet que de peu d'études, un constat régulier invite à penser que ce processus de formation engendrerait une véritable transformation des professionnels, dans la manière dont ils envisagent leur pratique au quotidien. C'est ce que le travail relaté dans cet article explore. Description: À l'issue d'une enquête qualitative et longitudinale menée auprès de professionnels inscrits à des formations qualifiantes, il apparaît que la curiosité ou l'attrait pour l'ETP va de pair avec des dispositions préalables congruentes avec le cadre éthico-pratique transmis lors des formations. L'appropriation d'une posture explicitement tournée vers le respect et le développement

de l'autonomie du patient constitue une continuité logique de la posture initiale des professionnels en formation moins qu'une rupture. Ce qui s'exprime par le passage d'une pratique vécue comme spontanée, intuitive, à une pratique nourrie par l'obtention d'outils spécifiques et de conseils divers. Conclusion;: Moins qu'un processus de transformation identitaire, c'est celui d'une confirmation identitaire indissociable d'un processus de réassurance des soignants qui se met en place lors du suivi de formations en ETP. Répondant indubitablement à des besoins réels, c'est peut-être au final le manque régulier d'ETP dans les formations initiales des professionnels de santé qui est questionnée ici (extrait de l'introduction).

19 - PELLECCIA (Alessandra) ; CERTAIN (Agnès) ; MOHAMMED (Roland) ; et al.

Formation et conditions facilitant l'intégration de patients dans la coanimation de séances collectives d'éducation thérapeutique. *SANTE PUBLIQUE*, 2019/09, vol. 31, n° 5, 683-692, tabl.. 19 réf.

BUT DE L'ÉTUDE : L'objectif de cette étude était de favoriser l'implication et l'intervention des patients-intervenants (PI) dans des séances collectives d'éducation thérapeutique du patient (ETP), notamment par une formation et un accompagnement à la mise en place de ces séances, en coanimation avec un professionnel de santé (PDS). Il s'agissait donc de coconstruire un modèle de formation, d'expérimenter un début d'application et de définir des conditions favorables à cette collaboration. **MÉTHODES :** Il s'agit d'une recherche collaborative orientée par la conception (RoC), menée par un comité de pilotage représentatif des différentes catégories d'acteurs concernés, qui s'est déployée sur deux ans, en Région parisienne et à Montpellier. La recherche a comporté quatre phases : 1/ exploration (revue bibliographique et enquête) ; 2/ recrutement des PI concernés par différentes pathologies ; 3/ mise en oeuvre et évaluation de la formation des PI en interpathologie ; 4/ mise en oeuvre et évaluation des séances collectives coanimées. **RÉSULTATS :** Parmi les 35 patients sollicités, 24 (69 %) ont accepté de participer à l'étude et 22 (92 %) ont suivi la formation dans son intégralité ; 17 séances (vs 15 initialement prévues) ont été réalisées en coanimation avec les PDS pour 151 patients bénéficiaires (vs 150 prévus). Les taux de satisfaction des PI, PDS et patients bénéficiaires ont été très élevés. **CONCLUSIONS :** Cette recherche a permis de valider un modèle de formation pour les PI en éducation thérapeutique et de préciser quelques conditions pouvant faciliter leur intégration dans les programmes d'ETP. (R.A.).

20 - KACI (Christine) ; CROZET (Cyril) ; GILLARD BERTHOD (Claire) ; et al.

La formation en éducation thérapeutique « niveau 1 » des étudiants en soins infirmiers : étude de cas. *RECHERCHE EN SOINS INFIRMIERS*, 2018-06n°133, 70-84, tabl., ann.. 33 réf.

Introduction : des organismes de formation initiale tels que les Instituts de formation en soins infirmiers (IFSI) forment les étudiants à l'éducation thérapeutique des patients (ETP) telle que proposée en formation continue. **Objectifs :** 1) Décrire les expériences de deux IFSI qui proposent la formation de niveau 1 validante aux étudiants en soins infirmiers ; 2) Déterminer les conditions favorables au développement de compétences auprès d'un public en formation initiale. **Méthode :** dix-neuf entretiens semi-directifs ont été menés auprès de formateurs, d'intervenants extérieurs, d'étudiants en cours de formation et d'infirmiers diplômés. Un questionnaire adressé aux formateurs et intervenants a permis de compléter les informations recueillies. **Résultats :** tous les intervenants étaient formés à des niveaux différents et avaient une expérience en ETP. La pluriprofessionnalité dans les enseignements était privilégiée. Plusieurs activités pédagogiques étaient proposées pour pallier au manque d'expérience des étudiants et à l'insuffisance de stage : mises en situation, échanges de pratiques, création d'outils, etc. La formation était évaluée en terme de satisfaction et d'acquisition. **Discussion :** les formations étudiées suivent en grande partie les critères de qualité décrits dans la littérature. **Conclusion :** ce type de formation pourrait être reproduit auprès d'autres étudiants en formation initiale, voire en interprofessionnalité. Les effets à distance de cette formation doivent être évalués. (R.A.).

21 - DECONSTANZA (Patrice)

Construire un programme de formation à l'éducation thérapeutique du patient. *OBJECTIF SOINS & MANAGEMENT : LA REVUE DES CADRES DE SANTE*, 2017/01n°252, 42-46, tabl.. 10 réf.

Face au constat d'absence de formation des professionnels en éducation thérapeutique dans un établissement public de santé mentale, une formation des praticiens en ETP a été mise en place. Elle s'appuie d'une part sur une méthodologie de l'ingénierie de formation et de l'autre sur un programme dispensé par le Centre de ressources et de formation en éducation du patient. (Cerfep). (R. A.).



22 - BALLETT (Delphine)

Analyse des 'pratiques effectives' des formateurs en éducation thérapeutique du patient. *RECHERCHE EN SOINS INFIRMIERS*, 2016/09n°126, 65-70, tabl., graph.. 24 réf.

Introduction : le développement de l'Éducation thérapeutique du patient (ETP) incite aujourd'hui les professionnels de santé à revisiter leurs pratiques en y intégrant une dimension éducative. Objectif : existant peu de travaux sur les pratiques « effectives » des formateurs en ETP, cette recherche exploratoire vise à apporter un éclairage sur ce qui peut caractériser leurs pratiques en situation d'apprentissage. Méthode : en prenant appui sur les travaux en sciences de l'éducation sur l'observation des pratiques enseignantes, plusieurs séances d'ETP ont été observées, enregistrées et analysées en se focalisant sur les formes et les contenus des interactions verbales du côté des formateurs. Résultats : les résultats soulignent des variations intra et interindividuelles sur le mode de guidance des formateurs. Discussion : ces résultats sont à mettre en lien avec la conception des séances, la formation des professionnels et le public reçu. Conclusion : l'observation des pratiques effectives, complétée avec l'analyse des pratiques déclarées, est un outil d'analyse susceptible de renseigner de la posture pédagogique du formateur et ce, dans une visée de connaissance et de professionnalisation. (R. A.).

23 - FOUCAUD (Jérôme) ; OIRY (Ewan) ; FLUCK (Claude) ; et al.

Fonction et compétences de coordination en éducation thérapeutique. *SANTE PUBLIQUE*, 2015/01/02vol. 27, n° 1 Supp., S51-S60, fig., tabl., ann.. 28 réf.

La fonction de coordination en éducation thérapeutique du patient (ETP) se développe au niveau international. En France, elle fait partie intégrante du cadre d'autorisation des programmes d'ETP. Pour autant, que ce soit en France ou dans différents pays d'Europe, les situations, activités et compétences communes aux coordonnateurs en ETP se structurent progressivement. L'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (Inpes) a conduit un projet reposant sur une méthode novatrice qui articule la formalisation des pratiques perçues par les professionnels eux-mêmes (91 acteurs interrogés en France et une 30aine dans cinq autres pays d'Europe) et la réflexion d'un groupe constitué d'experts internationaux et nationaux de l'ETP. Au fil du déroulement du projet, l'analyse a permis de montrer le rôle pivot du coordonnateur en interface avec différents acteurs de l'ETP. La fonction de coordonnateur en ETP a fait l'objet d'un référentiel qui s'articule autour de six situations emblématiques, 20 activités et 26 compétences réparties en trois domaines.

■ Outils divers

24 - EL KOUARI (Fadwa)

Pharmacologie : Intérêt d'un atelier médicament au sein d'un programme d'éducation thérapeutique. [fiche] *REVUE DE L'INFIRMIERE*, 2019/04,n°250, 47-48. 4 réf.

Le patient confronté à une maladie chronique, telle la bronchopneumopathie chronique obstructive, a besoin d'acquérir des connaissances sur sa maladie et les traitements lui permettant de vivre le mieux possible. Dans le parcours d'éducation thérapeutique, un atelier médicament contribue à asseoir les connaissances du patient, à lever des doutes, à optimiser la prise et, finalement, à améliorer l'observance. (RA)

25 - BOUCHAKEL (Lydia)

Etudiants : L'éducation thérapeutique du patient (U.E. 3.2 et 4.6). [fiche] *REVUE DE L'INFIRMIERE*, 2017/02n°228, 53-54. 1 réf.

Nous vous proposons d'étudier le cas clinique d'une patiente adressée en consultation d'éducation thérapeutique. Le but est de vous entraîner à identifier les étapes du diagnostic éducatif établi au cours du premier entretien et de formuler des objectifs à court, moyen et long terme. La finalité sera d'établir des liens entre les U.E. 3.2 (projet soins infirmiers) et 4.6 (soins éducatifs et préventifs). (RA)

26 - MEZERETTE (Pauline) ; LEFEVRE (Elise)

Un mannequin comme outil d'éducation thérapeutique en chirurgie ORL. *REVUE DE L'INFIRMIERE*, 2016/10n°224, 37-38, fig..

La prise en charge quotidienne et l'accompagnement de patients devant subir une laryngectomie totale a amené des équipes soignantes pluridisciplinaires à s'investir dans un programme d'éducation thérapeutique visant l'amélioration de la qualité de vie et l'autonomie de ces personnes. Dans ce cadre, le mannequin eb2® est un outil essentiel. (RA)



27 - SAUGERON (Benoit) ; SONNIER (Pierre) ; MARCHAIS (Stéphanie)

COMETE : un outil pour développer les compétences psychosociales en éducation thérapeutique du patient. *SANTE PUBLIQUE*, 2016/03/01vol. 28, n° 2, 157-161. 12 réf.

[BDSP. Notice produite par EHESP ER0xFIFG. Diffusion soumise à autorisation]. Les programmes d'éducation thérapeutique visent à développer les compétences d'auto-soins et psychosociales des patients. L'outil COMETE permet d'aider les équipes soignantes à identifier, développer ou évaluer les compétences psychosociales en éducation du patient. Cet article a pour objectif de présenter de façon détaillée l'élaboration de l'outil et son utilisation. Conçu sous la forme d'une mallette, COMETE propose des activités et des fiches méthodologiques permettant d'aborder les compétences psychosociales lors d'un bilan éducatif partagé, de séances collectives ou encore lors d'une évaluation individuelle. Cet outil s'intègre dans une démarche d'accompagnement des équipes soignantes aux bénéficiaires des patients atteints de maladies chroniques. (R.A.).

28 - BOGAJEWSKI (Sébastien)

Usage du jeu vidéo pour l'éducation thérapeutique du patient : réflexions et problématiques autour de l'apprentissage par le jeu. *EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT*, 2015/12vol. 7, n° 2, 20404-1-7, fig.. réf. bibl.

[BDSP. Notice produite par CERFEP mmCR0xED. Diffusion soumise à autorisation]. Introduction : Avec le développement du concept de serious gaming, le jeu vidéo investit le champ de l'éducation thérapeutique du patient. Cependant, l'usage du jeu dans le cadre éducatif et particulièrement de l'éducation thérapeutique n'est pas sans poser de questions pratiques, éthiques et théoriques. Objectifs : Développer la réflexion sur l'usage du jeu vidéo dans le cadre de l'éducation thérapeutique du patient. Méthodes : Réflexions et argumentations épistémologiques et psychologiques quant au concept de serious game et son usage dans le champ de l'éducation thérapeutique du patient. Résultats : L'usage du jeu vidéo ne permet l'éducation thérapeutique du patient que si l'on sort du cadre ludique, ce qui en annule la pertinence. Discussion : Le concept même de serious gaming repose sur la théorie de la cybernalisation. Dans le cadre de l'éducation thérapeutique du patient, cette théorie s'axe autour de trois modèles d'apprentissage. Cette configuration pose la question autant de l'efficacité de l'usage du serious gaming que de l'éthique et la philosophie du cadre dans lequel cet usage se fait. Conclusion : L'idée d'utiliser le jeu dans le cadre de l'éducation thérapeutique, si séduisante soit-elle, ne nous semble pas permettre de générer une situation d'apprentissage qui soit à la fois philosophiquement et éthiquement compatible avec la situation particulière de l'éducation thérapeutique ; sauf à mettre en place des cadres spécifiques permettant de le maintenir in ludere. [résumé auteur].



■ L'ETP par pathologies

■ Psychiatrie

29 - BRULIN SOLIGNAC (Diane) ; BOUCHARD (Jean-Pierre)

L'éducation thérapeutique de patients souffrant de schizophrénie ayant commis ou pouvant commettre un ou des passage(s) à l'acte dangereux. *ANNALES MEDICO-PSYCHOLOGIQUES*, 2019/11,vol. 177, n° 9, 954-959. 50 réf.

La schizophrénie est une pathologie mentale chronique aux symptômes polymorphes, invalidante sur le plan affectif, relationnel, comportemental et social. Dans certains cas elle peut accroître le risque de violences auto- et hétéroagressives, nécessitant alors des protocoles de soins adaptés, proposés notamment dans les unités pour malades difficiles (UMD). L'éducation thérapeutique du patient (ETP), orientée vers l'acquisition de savoirs sur la maladie et de compétences pour y faire face au quotidien, est une pratique aujourd'hui reconnue, ayant fait la preuve de son efficacité dans le parcours de soins des patients psychiatriques chroniques. Elle présente un intérêt majeur dans la prise en charge des malades mentaux dangereux. Dans cet entretien, la psychologue Diane Brulin-Solignac fait part de sa connaissance et de son expérience de cette pratique thérapeutique. (R.A.). © 2019 Published by Elsevier Masson SAS.

30 - KORWIN (Jean-Pierre) ; ELIE LEFBVRE (Céline) ; PERTHUIS (Muriel) ; et al.

Construction à Étampes d'un premier programme d'éducation thérapeutique du patient à destination des personnes soignées pour une schizophrénie et de leurs aidants. *ANNALES MEDICO-PSYCHOLOGIQUES*, 2019/06, vol. 177, n° 6, 565-569, tabl.. 18 réf.

Depuis la loi HPST du 21 juillet 2009, l'éducation thérapeutique du patient, souvent abrégée en ETP, fait dorénavant partie en France du parcours de soins des patients atteints de toute maladie chronique. Le modèle de santé prôné par l'OMS change, il devient partenarial, l'empowerment du patient devient central. Nous exposons ici la construction d'un programme concernant la schizophrénie, initiée en 2012 à l'EPSM d'Étampes, à 50 km au sud de Paris, donc éloigné des centres universitaires. Cette construction est totalement encadrée en France par les guides méthodologiques et les recommandations de la HAS, contrairement à ce que en psychiatrie désigne le terme de psychoéducation. C'est un parcours parfois difficile, toujours enrichissant, pour les professionnels impliqués, de construire un programme d'ETP et d'en obtenir l'autorisation par l'ARS. L'approche multi-professionnelle alliée à la nécessité d'un changement de posture peut être déroutante. Pour la construction des outils pédagogiques, ce sont souvent les soignants et les pharmaciens, plus que les médecins, qui font preuve de créativité. L'enjeu est d'importance, car l'ETP, avec la remédiation cognitive, sera partie prenante des centres de réhabilitation psychosociale qui, grâce à une prise en charge précoce, devront diminuer l'impact fonctionnel des pathologies psychiatriques chroniques. (R.A.). © 2019 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

31 - RAT (Corinne) ; TERRILLON (Benoît) ; DUONG (Steve) ; et al.

Une approche globale de l'éducation thérapeutique du patient schizophrène. *SOINS PSYCHIATRIE*, 2017/11-12n°313, 41-44. 14 réf.

Grâce à la richesse de pluricompetences, il a été rendu possible une approche globale du patient schizophrène s'appuyant sur l'éducation thérapeutique. Un programme 'à la carte' et évolutif peut répondre à des problématiques inhérentes à la maladie, sous réserve que les soignants aient développé une culture et des valeurs communes. Exemple du programme 'Quand la psych... ose' mis en oeuvre au centre hospitalier La Chartreuse à Dijon. (RA)

32 - CARDE (Soufiane) ; HATIF (Séverine) ; SAMAMA (Diane) ; et al.

Éducation thérapeutique du trouble dépressif récurrent. *SOINS PSYCHIATRIE*, 2016/01n°302, 41-43. 19 réf.

La dépression est une maladie grave et récurrente pouvant conférer à la chronicité. En complément d'autres démarches thérapeutiques, l'éducation thérapeutique (ETP) ou psychoéducation est efficace. Des groupes d'ETP menés par une équipe pluridisciplinaire d'hospitalisation dans un service de psychiatrie s'intègrent ainsi dans une prise en charge globale pour diminuer les rechutes et améliorer la qualité de vie des patients. (RA)

■ Diabète

33 - TESSIER (Stéphane) ; LINDIVAT (Anaëlle) ;

Éducation thérapeutique du patient diabétique non francophone sur le lieu de résidence. *EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT*, 2018/12n°2, 1-5. 10 réf.

De plus en plus d'anciens travailleurs migrants passent leur retraite en France malgré, pour certains, une faible francophonie. Si leur accès aux soins est relativement aisé, cette mauvaise connaissance du français les exclut des accompagnements éducatifs. Comme toute la population, ces retraités souffrent de pathologies chroniques avec en particulier une grande prévalence du diabète. L'objectif du projet est donc d'amener cet accompagnement éducatif au plus près des patients sur leur lieu de vie, en ayant recours à des traducteurs locaux. L'arrivée d'une médiatrice sociale au sein d'un très gros foyer (550 places) à Vitry-sur-Seine a permis de mobiliser les patients et les traducteurs autour d'une série de 5 séances thématiques et traduites en Bambara et en Soninké. Ces sessions ont été préparées en amont par une formation spécifique des traducteurs et l'envoi de leur contenu par écrit. Le succès de l'action formulé tant par les patients que par les traducteurs et la médiatrice sociale pousse à la renouveler autour des questions cardiovasculaires. Les enjeux éthiques et méthodologiques d'un tel dispositif sont discutés, en particulier dans la lutte contre les inégalités sociales de santé.



34 - PESSEL (Mélanie) ; FUKS (Marie) ; MOULUN (Anne-Gaëlle) ;

Diabète de type 2 et éducation thérapeutique. *INFIRMIERE MAGAZINE (L')*, 2017/02n°379, 37-54, fig.. réf. bib.

Pas loin de 3 millions de personnes, en France sont atteintes de diabète de type 2, la forme la plus fréquente de la maladie. Elle touche de surcroît des personnes de plus en plus jeunes. Une catastrophe d'autant plus coûteuse financièrement et humainement que seuls 37% des patients observent leurs traitements. Informer et accompagner les malades afin de prévenir les complications est primordial. La Haute Autorité de santé préconise deux axes d'amélioration du parcours de santé d'un DT2 : la promotion de la prise en charge en équipe pluriprofessionnelle de santé primaire et la personnalisation de la prise en charge.

35 - FAYE (Catherine)

JOUVAL (Frédérique), Ill.

Éducation : thérapeutique : les monologues du diabète. *INFIRMIERE MAGAZINE (L')*, 2016/02/01 n°368, 28-31, ill..

Mettre en scène sa maladie afin de mieux l'appivoiser. C'est ce que propose le Théâtre du vécu aux patients de l'unité d'éducation thérapeutique de la Pitié-Salpêtrière (AP-HP) souffrant d'un diabète de type 1. Un concept innovant qui leur permet d'aborder la maladie chronique avec une autre vision des choses.

36 - MORINEAU (Claudie)

Un support imagé pour l'éducation thérapeutique du patient diabétique. *SOINS*, 2015/12n°801, 23-26, fig.. 4 réf.

Certaines personnes vivant avec un diabète ne sont incluses dans aucune démarche éducative à cause de leurs particularités culturelles, linguistiques, leur niveau d'apprentissage élémentaire ou leur structure métacognitive déficiente. Il est indispensable pour le soignant de mener une réflexion afin de dispenser une éducation thérapeutique adaptée et pertinente pour ces patients. dans ce contexte, un support imagé a été conçu afin de permettre un accompagnement personnalisé.

37 - LAGGER (G.) ; CHAMBOULEYRON (M.) ; CORREIA (J.C.) ; SITTARAME (F.) ; MIGANNE (G.) ; LASSERRE MOUTET (A.) ; GOLAY (A.)

Guérison du diabète de type 2 et éducation thérapeutique. *REVUE MEDICALE SUISSE*, 2015/03vol. 11, n° 467, 715-719, fig., tabl.. 17 réf.

Le diabète de type 2 est une maladie potentiellement réversible. Une éducation thérapeutique représente un ensemble d'attitudes et de démarches pouvant aider le patient à s'engager dans cette voie. Ceci l'aide à développer des compétences propres et aborder des notions encore peu connues. Que cela mène ou pas à la rémission complète de la maladie n'est alors pas le plus important. La motivation du patient à apprendre et à changer sur le long terme représente bien l'objectif principal. (R.A.).



■ Rhumatologie

38 - COHEN (Jean-David) ; COMBE (Bernard) ; TROPE (Sonia)

Etude du recrutement de patients dans un programme d'éducation thérapeutique du patient atteint de polyarthrite rhumatoïde. *EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT*, 2018/12n°2, 1-7. 25 réf.

L'Éducation Thérapeutique du Patient fait partie intégrante de la prise en charge du patient. Pourtant, un programme dédié à la polyarthrite rhumatoïde rencontre des difficultés de recrutement. Objectif : L'objectif principal de l'étude était d'analyser le recrutement et secondairement d'identifier des facteurs influençant la décision des patients. Méthodes : L'analyse réalisée sur 6 mois a recueilli le nombre de patients hospitalisés dans les différents secteurs du département de rhumatologie, le nombre de patients informés, leur décision, les données démographiques, professionnelles, géographiques, médicales, le statut professionnel des informateurs. Résultats : 10,2 % de la file active ont été informés et 7,4 % inclus au programme avec une capacité d'information variable selon les secteurs et les professions des informateurs. 27,5 % des patients informés ont refusé de participer. La situation géographique et le secteur hospitalier dans lequel l'information est donnée pourraient avoir un impact sur la décision du patient. Discussion : Les résultats montrent une carence dans l'information. Le manque d'implication des professionnels de santé interroge sur les freins à

l'application des textes législatifs. Il apparaît essentiel de les sensibiliser à diffuser l'offre éducative en étant attentif à la qualité du discours et aux conditions favorables dans lesquelles l'information est donnée. Conclusion : Le déploiement de l'ETP faisant évoluer les professionnels de santé et leur formation, les programmes disponibles toujours plus nombreux, permettront que tout patient puisse avoir connaissance de l'offre éducative qui le concerne et choisir d'en bénéficier ou pas.

39 - LAGGER (G.) ; SITTARAME (F.) ; CHAMBOULEYRON (M.) ; LASSERRE MOUTET (A.) ; MULLER PINGET (S.) ; HAENNI CHEVALLEY (C.) ; DELETRAZ (M.) ; GARCIA PAILLARD (M.) ; GOLAY (A.)

Une éducation thérapeutique pour tenter la rémission du diabète de type 2. EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT, 2016/12 vol. 8, n° 2, 20103-1-11, graph., tabl., fig.. réf.bibl.

[BDSP. Notice produite par CERFEP R0xC8AAF. Diffusion soumise à autorisation]. Objectifs : Évaluer l'effet d'une éducation thérapeutique du patient (ETP) prenant en compte 5 dimensions de la personne sur une éventuelle rémission du diabète de type 2 (DT2). Méthodologie : 22 patients diabétiques de type 2 au diagnostic récent (moins de 7 ans), sans complications et non insulino-requérants ont été recrutés durant une semaine d'enseignement du diabète à l'hôpital. Dix-huit d'entre eux ont été suivis durant 6 mois, à raison d'une séance par mois d'enseignement, avec pour objectif de tenter la rémission du diabète. Résultats : Après 6 mois, la perte de poids moyenne de la cohorte est de 5,5 kg, les traitements antidiabétiques ont été abaissés de 25% en moyenne, 17 patients sur 18 ont un très bon contrôle glycémique (HbA1c

40 - TOMAS BOUIL (Auréli) ; DE ANDRADE (Vincent) ; GAGNAYRE (Rémi)

Santé au travail et éducation thérapeutique du patient atteint d'asthme ou de lombalgie chronique. SANTE PUBLIQUE, 2016/05/01 vol. 28, n° 3, 321-330, fig., tabl.. 32 réf.

[BDSP. Notice produite par EHESP kGR0x9DF. Diffusion soumise à autorisation]. L'essor des maladies chroniques a conduit à un renouvellement de l'offre de soins développant les dispositifs d'accompagnement comme l'éducation thérapeutique du patient (ETP). Par l'acquisition de compétences, le patient devient acteur dans la gestion de la maladie au quotidien. Cependant, la poursuite d'une activité professionnelle reste difficile pour ces patients. Comment alors les acteurs de l'ETP s'emparent de la question de la santé au travail dans les dispositifs éducatifs ? Cette étude descriptive explore les programmes d'ETP d'Île-de-France du point de vue de la composante santé travail pour deux pathologies : la lombalgie chronique et l'asthme de l'adulte. Les données ont été recueillies à partir du site de recensement CART'EP® et de la réalisation de 18 entretiens téléphoniques avec les coordonnateurs des programmes.

41 - POUPLIN (S.)

Éducation thérapeutique du patient (ETP) en rhumatologie : principales indications, modalités et évaluation. DOULEUR ET ANALGESIE, 2015/03 vol. 28, n° 1, 40-46, fig.. 38 réf.

L'éducation thérapeutique du patient (ETP) place le patient comme un acteur de santé à part entière et a pour objectif l'amélioration de sa qualité de vie et son autonomisation. En rhumatologie, les rhumatismes inflammatoires chroniques (RIC), l'arthrose, les pathologies rachidiennes, l'ostéoporose et autres pathologies douloureuses chroniques sont des pathologies qui peuvent bénéficier de l'ETP. Nous décrivons dans cette revue ses principales indications, ses modalités pratiques de mise en oeuvre et son évaluation. (R. A.).

■ Pédiatrie

42 - VOUILLAUME (Pauline)

Étudiants : Épilepsie, régime et éducation thérapeutique chez le petit enfant. (UE 2.2, 2.11, 4.4, 4.6). [fiche] REVUE DE L'INFIRMIERE, 2017/06 n°232, 43-44.

L'objectif de cette situation est de réfléchir à la prise en charge d'un enfant chez lequel est introduit un régime cétogène, et d'établir des relations de causes à effets en lien avec les unités d'enseignement suivantes : UE 2.2 Cycles de la vie et grandes fonctions ; UE 2.11 Pharmacologie et thérapeutiques ; UE 4.4 Thérapeutiques et contribution au diagnostic médical ; UE 4.6 Soins éducatifs et préventifs. (RA)



43 - MARQUILLIER (Thomas) ; TRENTESAUX (Thomas) ; GAGNAYRE (Rémi)

Éducation thérapeutique en odontologie pédiatrique : analyse des obstacles et leviers au développement des programmes en France en 2016. *SANTE PUBLIQUE*, 2017/11/01vol. 29, n° 6, 781-792, fig., tabl.. 51 réf.

[BDSP. Notice produite par EHESP 8rR0xBqI. Diffusion soumise à autorisation]. L'étude rapporte que la formation à l'ETP a investi ces dernières années le champ de la médecine bucco-dentaire. La prise en charge de la carie précoce de l'enfant a évolué pour y intégrer une dimension éducative. Quels leviers et quels freins au développement de programmes autorisés d'ETP et quelles alternatives ?

44 - MARQUILLIER (Thomas) ; TRENTESAUX (Thomas) ; CATTEAU (Céline) ; et al.

Un outil d'éducation thérapeutique en odontologie pédiatrique. *SOINS PEDIATRIE-PUERICULTURE*, 2016/11 n°293, 43-47. 24 réf.

L'éducation thérapeutique de l'enfant se développe dans la prise en charge de la maladie carieuse. Le parcours d'Elmy, un jeu pédagogique visant à améliorer les compétences en santé orale des enfants, a été conçu. L'évaluation qualitative de cet outil semble montrer son intérêt dans l'animation de séances d'éducation thérapeutique. (R.A.).

45 - VALLEE (A.) ; RICARD (L.)

L'éducation thérapeutique chez les enfants asthmatiques. *ARCHIVES DE PEDIATRIE*, 2016/11vol. 23, n° 11, 1115-1117.

De nos jours, le contrôle de l'asthme chez l'enfant est un des objectifs importants d'un programme d'éducation thérapeutique du patient (ETP). Cette amélioration peut refléter une meilleure prise en charge médicale de la maladie renforcée par la prise en charge éducative à travers les programmes d'ETP.

■ **Obésité et chirurgie bariatrique**

46 - IBRAHIM (Nour) ; LACHAL (Jonathan) ; PERIER (Antoine) ; et al.

LEFEVRE (Hervé), coor. ; MORO (Marie-Rose), coor.

Education thérapeutique de l'adolescent obèse [Dossier]. *SOINS PEDIATRIE-PUERICULTURE*, 2018/11n°305, 11-3211-32, dess.. Réf. bibl.

Au sommaire de ce dossier sur la prise en charge et les soins éducatifs de l'adolescent obèse : 'Temporalités de prise en charge pour l'adolescent obèse' : 'L'obésité chez l'adolescent est un motif fréquent de consultation médicale pour mal-être associé à une demande de perte de poids. La prise en charge pluriprofessionnelle prend en compte la temporalité de l'adolescent. Il s'agit d'optimiser le temps de suivi initial pour construire, avec lui, un projet qui réponde à ses difficultés'. - Un entraînement physique pour les adolescents en surpoids : 'un entraînement de type High Interval Circuit Training, composé d'un enchaînement d'exercices physiques de haute intensité, semble efficace dans ce contexte. - L'atelier photolangage dans l'éducation thérapeutique des adolescents obèses : 'Il constitue une médiation précieuse pour établir des liens entre leurs comportements alimentaires et leurs émotions, et ainsi prendre conscience de l'intérêt d'un travail psychothérapeutique. Cet atelier permet en outre de lever l'inhibition fréquente de ces jeunes, les aidant à s'exprimer autour du vécu souvent douloureux de leur surpoids et de leurs difficultés relationnelles et familiales'. - Adolescents obèses et alimentation, entre expériences et sensations : 'l'accompagnement proposé à l'hôpital de jour de la Maison de Solenn à Paris (APHP 75) aborde trois axes de travail : le comportement alimentaire, les sensations alimentaires et les besoins nutritionnels de l'adolescent'. - Une infirmière référente pour l'adolescent obèse en hôpital de jour : 'La mise en place d'un programme pluriprofessionnel d'éducation thérapeutique pour les adolescents souffrant d'obésité implique une coordination entre les participants : patients, parents et acteurs de soins. Formées spécifiquement, les infirmières référentes assurent la mise en place du bilan éducatif partagé, évaluent les leviers ainsi que les freins à l'accompagnement, et animent le projet de soins avec l'adolescent et ses parents'. - Psychomotricité et socio-esthétique, des médiations corporelles pour l'adolescent obèse : 'La psychomotricité et la socio-esthétique sont deux approches de médiation corporelles proposées en hôpital de jour de la Maison de Solenn (APHP), dans le cadre de l'accompagnement des adolescents obèses'. - Les enjeux relationnels de l'alimentation chez l'adolescent obèse et sa famille : les luttes de pouvoir, les enjeux d'amour, de distance relationnelle



47 - MEVEL (Katell)

Chirurgie bariatrique et éducation thérapeutique du patient. *REVUE DE L'INFIRMIERE*, 2015/11n°215, 38-40. 6réf.

La chirurgie de l'obésité ou 'chirurgie bariatrique', utilisée dans les cas d'obésité sévère, est une intervention lourde visant à diminuer l'ingestion alimentaire. Technique de plus en plus démocratisée, elle nécessite un long suivi postopératoire et un changement d'habitudes alimentaires. L'éducation thérapeutique du patient rendra ce dernier acteur de ses soins. (RA)

■ Pathologies diverses

48 - RACODON (Michaël) ; PORROVECCHIO (Alessandro)

Un réseau de santé pour l'éducation thérapeutique en cas de pathologies cardiovasculaires. *SOINS*, 2019/07-08, n°837, 18-21, fig.. 16 réf.

L'éducation thérapeutique du patient (ETP) atteint de troubles cardiovasculaires est un enjeu majeur de la prise en charge des facteurs de risque. Elle doit être poursuivie tout au long de la maladie. La mise en place d'un réseau de santé centré sur l'ETP facilite l'émergence d'habitudes de vie plus saines et améliore la prise en charge de ces patients. (RA)

49 - DHELLEMMES (Alice) ; DELMAS (Sylvie) ; SORDES (Florence) ; et al.

Éducation thérapeutique des patients sous chimiothérapie orale à domicile. *SOINS*, 2018/12 n°831, 21-25, tabl.. 26 réf.

Les anticancéreux oraux rendent le patient plus actif et autonome. Ils réduisent ses visites à l'hôpital et le risque d'infection. Cependant, ils induisent de nouvelles problématiques comme la gestion des effets secondaires. Dans ce contexte, l'éducation thérapeutique est primordiale. Le premier programme français d'éducation thérapeutique pour patients sous anticancéreux oraux en hospitalisation à domicile a été mis en place. (RA)

50 - DUFEY TESO (Anne) ; LEFUEL (Pascale) ; DE SEIGNEUX (Sophie) ; LASSERE MOUTET (Aline) ; MARTIN (Pierre-Yves) ; GOLAY (Alain)

Quelle place pour l'éducation thérapeutique en néphrologie ? *REVUE MEDICALE SUISSE*, 2018/02 vol. 14, n° 595, 418-421, fig.. 12 réf.

L'insuffisance rénale chronique (IRC) est une maladie silencieuse, évolutive, souvent asymptomatique dans ses stades précoces. Elle devient réelle lorsque les symptômes apparaissent, lors des stades avancés. Lorsque l'insuffisance rénale est préterminale, les différentes méthodes de substitutions extrarénales sont présentées au patient. Ceci raisonne souvent comme un choc, car elles impliquent des modifications majeures de la vie quotidienne. L'acquisition des compétences en santé devient une nécessité dans la maladie chronique afin de permettre au patient son empowerment (autonomisation et autodétermination, englobant la capacité de prendre des décisions et d'exercer un contrôle sur sa vie). L'éducation thérapeutique en néphrologie tient donc une place prépondérante dans la prise en charge des patients atteints d'IRC, afin d'améliorer leur autonomisation dans leur prise en charge et leur qualité de vie. (R.A.)



51 - DE LA TRIBONNIERE (Xavier) ; JACQUET (Jean-Marc) ; VIDAL (Joan) ; DONNADIEU RIGOLE (Hélène)

Ce que l'éducation thérapeutique peut apporter à l'addictologie. *SANTE PUBLIQUE*, 2016/09/01 vol. 28, n° 5, 591-597, fig.. 27 réf.

[BDSP. Notice produite par EHESP R0xt8tmj. Diffusion soumise à autorisation]. INTRODUCTION : La structuration de l'éducation thérapeutique du patient (ETP) en programmes proposée en France peut bénéficier aux patients souffrant d'addiction et à l'équipe les prenant en charge. OBJECTIF: Définir les apports de l'ETP à la démarche de soins en addictologie.MÉTHODE : Recherche bibliographique et démarche réflexive à partir de nos expériences de cliniciens et spécialistes en addictologie et/ou en ETP. RÉSULTATS ET DISCUSSION : La littérature étant pauvre sur le sujet, nous nous sommes surtout basés sur nos expériences. Malgré des contraintes liées à la structuration de l'ETP, ses apports potentiels peuvent être soulignés : le patient est renforcé dans sa position d'acteur ; son expertise dite profane est reconnue ; la recherche systématique de ses besoins biomédicaux, éducatifs et psychosociaux est établie par un bilan d'éducation partagé ; les objectifs pédagogiques et d'accompagnement sont traduits en compétences attendues ; la liste de ses besoins les plus fréquents et les plus importants est formalisée ; la pédagogie de

groupe est davantage structurée ; l'adhésion aux traitements, notamment de substitution, est renforcée ; des outils pédagogiques et d'évaluation sont transposables en addictologie ; le fonctionnement interdisciplinaire de l'équipe améliore la prise en charge en addictologie ; les formations en ETP renforcent les compétences des professionnels ; la reconnaissance institutionnelle est soulignée ; des financements supplémentaires sont envisageables ; la recherche en ETP et en addictologie peuvent se combiner. **CONCLUSION** : La démarche d'ETP peut renforcer les soins en addictologie, pour le bénéfice des patients et des équipes. Elle contribue à aider le patient à sortir de l'addiction, ou au moins, à vivre au mieux avec cette pathologie chronique.

52 - ARFE (Emmanuelle) ; BOMBAIL (Marie)

Éducation thérapeutique et cancer du sein. *REVUE DE L'INFIRMIERE*, 2015/10 n°214, 32-34, fig.. 11 réf.

Le programme d'éducation thérapeutique mis en place à l'Institut universitaire du cancer de Toulouse (31) accompagne le parcours de soins des patientes atteintes de cancer du sein. Il comporte neuf ateliers collectifs. De la formalisation à l'application, l'implication des professionnels et des patientes est majeure. © 2015 Elsevier Masson SAS.



■ ETP et douleur

53 - GERVAIS (C.) ; GARAUD (T.) ; SKEZELY (B.) ; et al.

Évaluation de la satisfaction des patients lombalgiques chroniques traités par la neurostimulation bénéficiant d'un programme d'éducation thérapeutique. *DOULEURS*, 2018/02 vol. 19, n° 1, 32-43, tabl..

Cette étude a pour objectif d'évaluer la satisfaction des patients lombalgiques chroniques traités par la neurostimulation transcutanée et bénéficiant ou non d'un programme d'éducation thérapeutique. Méthode : Étude prospective, randomisée qui compare deux groupes de patients lombalgiques avec ou sans radiculalgies suivis en consultation douleur. Les patients sont inclus soit dans le groupe « témoin » (n =50) dans lequel le patient est pris en charge selon nos pratiques habituelles, soit dans le groupe « éducation thérapeutique » (n =47) dans lequel les patients bénéficient, conjointement au suivi médical, d'un accompagnement téléphonique et d'une consultation infirmière à 1, 3 et 6 mois ; un cahier de suivi a permis l'auto-évaluation. Les critères retenus sont la satisfaction et l'observance du programme d'éducation thérapeutique. Résultats : Tous les paramètres d'évaluation étaient similaires entre les groupes, à l'exception de la durée de la consultation et du contenu du programme d'éducation thérapeutique à M3. Vingt-deux patients (44 %) étaient toujours évaluables à la fin de l'étude, alors que 33 (70 %) étaient évaluables au même moment dans le groupe TENS-ETP (P =0,013). Conclusion : Même si la plupart des critères ne sont pas statistiquement significatifs, l'éducation thérapeutique avec le suivi infirmier semble améliorer l'observance du traitement.

54 - VARGAS SCHAFFER (G.) ; JEANNOTTE (Ch.) ; GUY (L.) ; et al.

Création d'un programme d'éducation thérapeutique en douleur chronique (PETDC) - Expérience canadienne. *DOULEUR ET ANALGESIE*, 2017/09 vol. 30, n° 3, 156-162, fig., tabl.. 12 réf.

Objectif : Création d'un programme d'éducation thérapeutique en douleur chronique (PETDC). Matériel et méthodes : Pour créer le PETDC, nous avons utilisé un processus en quatre étapes. Résultats : Cinq groupes de patients bénéficient du programme annuellement. Sur la base de leur propre évaluation, les patients ont déclaré que leur connaissance de la douleur chronique s'était améliorée (2,8 à 24 %). La mesure de la satisfaction du PETDC était de 8,67/10. Conclusion : Le PETDC aide les patients douloureux chroniques à acquérir et à maintenir les compétences dont ils ont besoin pour mieux gérer leur vie. (R. A.).

55 - COUTAUX (A.) ; COLLIN (E.)

Pourquoi et comment vient-on à l'éducation thérapeutique dans une structure douleur ? *DOULEUR ET ANALGESIE*, 2017/09 vol. 30, n° 3, 141-146, tabl.. 11 réf.

Les patients souffrant de douleurs chroniques adressés aux « structures douleur » ont une « maladie chronique douloureuse », avec de multiples retentissements « biopsychosociaux ». La médecine de la douleur est une médecine holistique. Les équipes formées et entraînées ont la compétence pour évaluer les différents éléments biopsychosociaux entrant dans la plainte des patients et ainsi établir avec eux un «

programme » thérapeutique. En dépit d'une relation thérapeutique empathique de qualité, nous butons sur nos échecs à faire changer de paradigme les patients souffrant de douleurs chroniques, ce qui leur permettrait d'adopter des stratégies efficaces face à la maladie douloureuse. L'éducation thérapeutique du patient (ETP), qui nécessite un changement de cadre thérapeutique et de posture de chacun, permet la mise en commun des savoirs patients/soignants et un accompagnement des patients vers leur autonomie. Nous partageons dans cet article quelques éléments du questionnement de médecins impliqués dans le traitement de patients douloureux chroniques, formés à l'ETP et le proposant à leurs patients. (R. A.).

56 - SICHERE (Patrick) ; DELEENS (Rodrigue)

Éducation thérapeutique et douleurs : faisons le point avec le docteur Rodrigue Deleens.
DOULEURS, 2015/09 vol. 16, n° 4, 206-208.

Interview du docteur Rodrigue Deleens sur la question de l'éducation thérapeutique concernant la douleur.

57 - BRAILLARD (O.) ; CEDRASCHI (C.) ; JESAIMANI (A.) ; PIGUET (V.)

Douleurs chroniques non cancéreuses et éducation thérapeutique du patient : une place pour le e-learning ? *REVUE MEDICALE SUISSE*, 2015/06/24 vol. 11, n° 480, 1400-1405, fig.. 27 réf.

Les douleurs chroniques non cancéreuses limitent fortement la qualité de vie des patients. Or, leur prévalence est élevée puisqu'elle se situe entre 25 et 35%. L'éducation thérapeutique du patient permet de travailler sur la connaissance, en termes de savoir et de savoir-faire, de la maladie, du traitement, de la gestion des ressources et des comportements de santé. Le e-learning utilise les nouvelles technologies de communication pour améliorer la qualité de l'apprentissage, en facilitant l'accès aux ressources et en favorisant l'interactivité. Il est attractif par son accessibilité large et sa logistique limitée. Le niveau de preuve de son efficacité est faible en raison de limitations méthodologiques. Quelques études de bonne qualité sont prometteuses, avec un effet positif de programmes de e-learning sur la douleur, le handicap, l'autonomie et le mésusage des médicaments. (2015 © Médecine & Hygiène)

