

# Education thérapeutique: De l'hôpital à l'ambulatoire



réflexions sur un changement de contexte

4 novembre 2011

Dr V.Barthassat

Centre de médecine interdisciplinaire

1 av. Industrielle 1227 Acacias

# Changement de contexte

## ■ SETMC



## ■ Cabinet indépendant



De cette philosophie de soins,  
qu'est-ce qui résiste à ce changement de contexte ?

# Quel mandat ?



# Modèle problème - solution

Plaintes



Décodage en signes et symptômes

*examens*

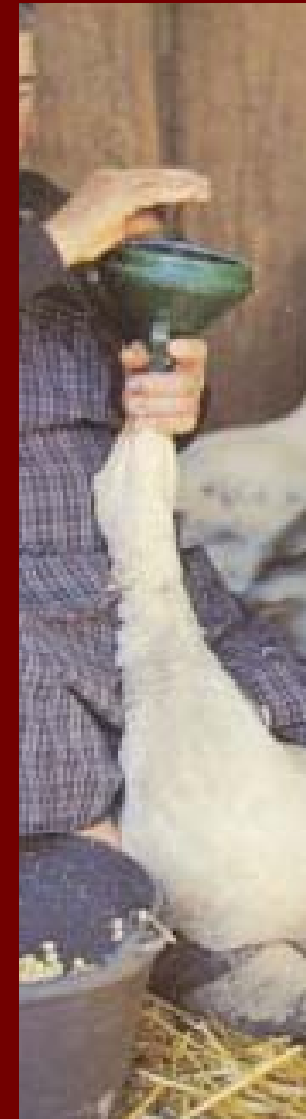
Diagnostic



Traitement



Résolution – Guérison



# Modèle problème - solution

- Non opérant dans la problématique complexe des maladies chroniques
- Danger « faire de l'ETP » en restant dans ce modèle

# Modèle problème - solution

Plaintes



Décodage en signes et symptômes

*examens*

Diagnostic



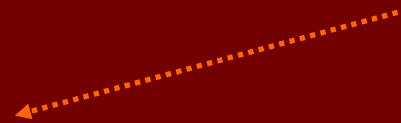
Traitement

Mandat spécifique

Apprendre  
à suivre le traitement



Résolution – Guérison



L'éducation thérapeutique est un **mandat** de soins différent qui *légitime* une **posture différente**

Le patient **n'est pas** quelqu'un à qui on va apporter une **solution** qu'il n'a pas

Le patient est une **personne** que l'on va **accompagner** tant dans l'acquisition de **connaissances** et de **compétences** que dans la mise en place de **changements** qui lui permettront de **vivre** avec la maladie et de conserver ou améliorer sa **santé**



# Inconfort du soignant



**Formation selon  
modèle biomédical**

**Complexité  
des besoins du patient**

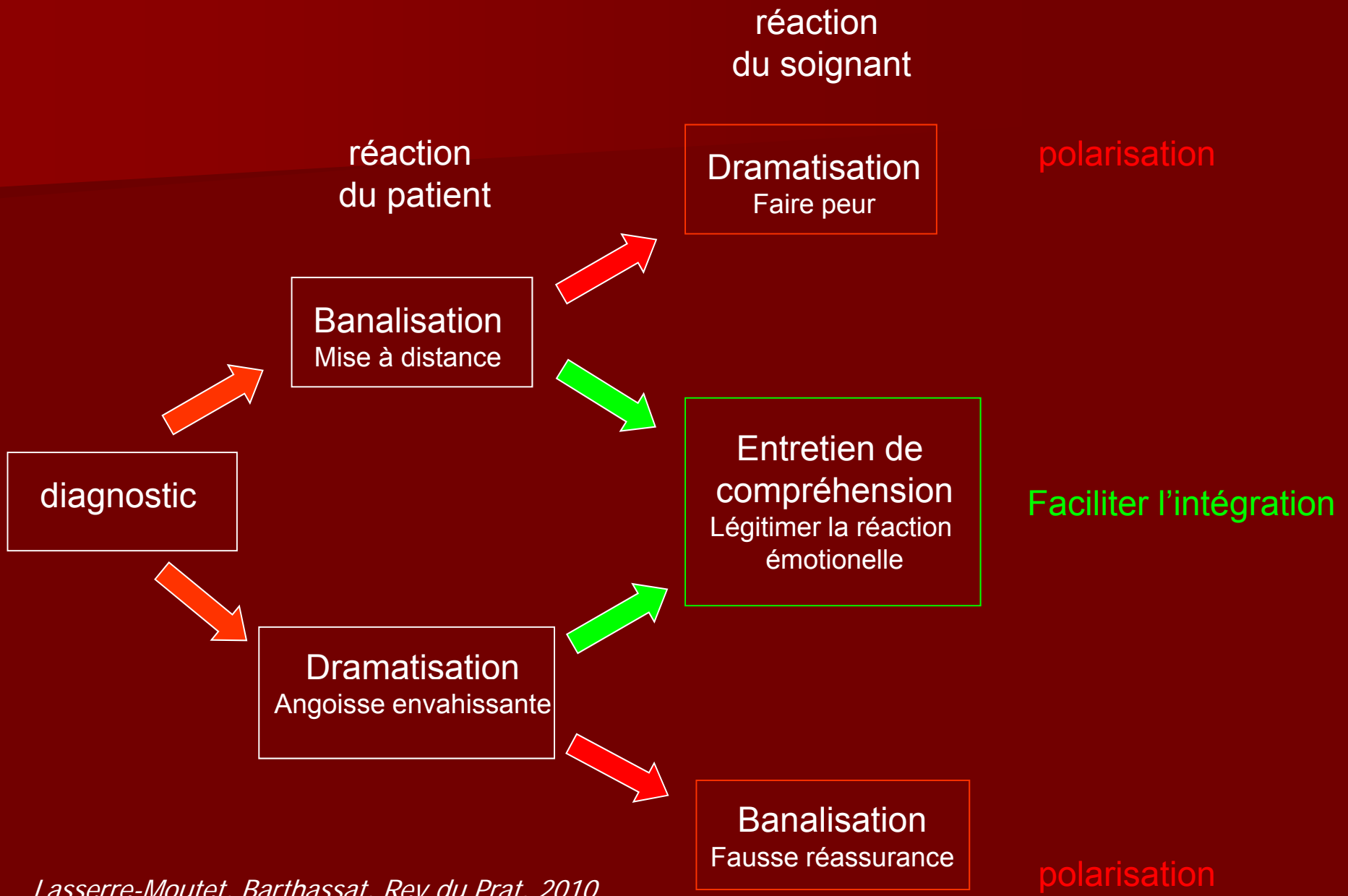


# Le soignant-éducateur ...



**Un contorsionniste !**

L'enjeu réside dans **la posture**



# L'entretien de compréhension

- Explorer avec le patient l'impact de la maladie sur:
  - Son sentiment d'identité « *devenir autrement le même* »
  - Le sens qu'il donne à sa vie « *pourquoi moi ?* »
  - Son sentiment d'autoefficacité « *que va-t-il m'arriver ?* »

*S.Bonino, 2008*

Aider le patient à trouver du sens à s'impliquer dans la démarche de soin et à se mobiliser pour apprendre.

Eviter une polarisation qui menacerait la relation patient-soignant

# Le modèle ETP est-il approprié à toutes les situations ?

Je vous propose que nous essayons ensemble de réfléchir à ce qu'est, pour vous, un streptocoque...



# Préconstruits relationnels

Ensemble des représentations, issues de nos propres processus d'apprentissage, que l'on a sur autrui, son contexte, son problème, avant même de le rencontrer

*O. Amiguet, C.Julier*

- Ce que le patient pense que le soignant pense
- Ce que le soignant pense que le patient pense (attend de lui, du ttt)
  - les maladies silencieuses redéfinissent rapport médecin-patient
  - *Nécessitent d'être explicités pour s'accorder*

# L'obésité

## ■ Préconstruits relationnels

- Le patient est en attente de la solution du soignant
  - Parcours antérieurs faits d'échec répétés
  - perte du sentiment d'efficacité
  - perte de sa confiance en sa propre capacité à changer
- Le soignant ...

# L'obésité

## ■ Mandat

- L'Obésité est-elle une maladie chronique dont l'on peut guérir ?
- A quoi est-ce que je m'engage ?
- Comment évaluer le résultat de notre travail ?



# L'obésité

## ■ La posture

- Une solution qui serait celle du soignant est vouée à l'échec (ex. régime)
- De moins en moins de médicaments
- La solution réponse à la problématique du patient est tjrs unique et a priori le soignant de la connaît pas
- La solution va être à co-construire
  - *cadre à poser explicitement*

# L'obésité

- Le soignant possède des compétences pour ***faciliter le cheminement*** du patient dans un **parcours d'apprentissage** qui vise à comprendre son propre fonctionnement, notamment son rapport
  - à la nourriture
  - au mouvement
  - à son corps
  - à lui-même
  - aux autres

# L'obésité

- Dans ce parcours le patient va devoir:
  - interroger le sens que cela revêt en lien avec son projet de vie
  - expérimenter de nouveaux fonctionnements
  - acquérir de nouvelles connaissances
  - réinterroger ses propres représentations
    - *Nourriture, AP, comment perdre du poids*
  - élargir ses critères d'évaluation

# La posture du soignant



# Conclusions

- **Mandat** d'un médecin  
1<sup>er</sup> recours est le suivi  
au long cours
- Temps opportuns ou  
non à l'apprentissage,  
aux changements
- Au soignant d'y être  
attentif, voire de les  
susciter



# Conclusions

- Approcher la perspective du patient
- Se libérer, un temps, du soucis de « donner une réponse »
- Cette **posture** bouscule les fondements de l'identité professionnelle des soignants



# Conclusions

Changement de contexte :

- ETP = **posture**
- Question du **mandat**
- Cadre d'une consultation ordinaire nécessite d'expliciter les **préconstruits de la relation**

