

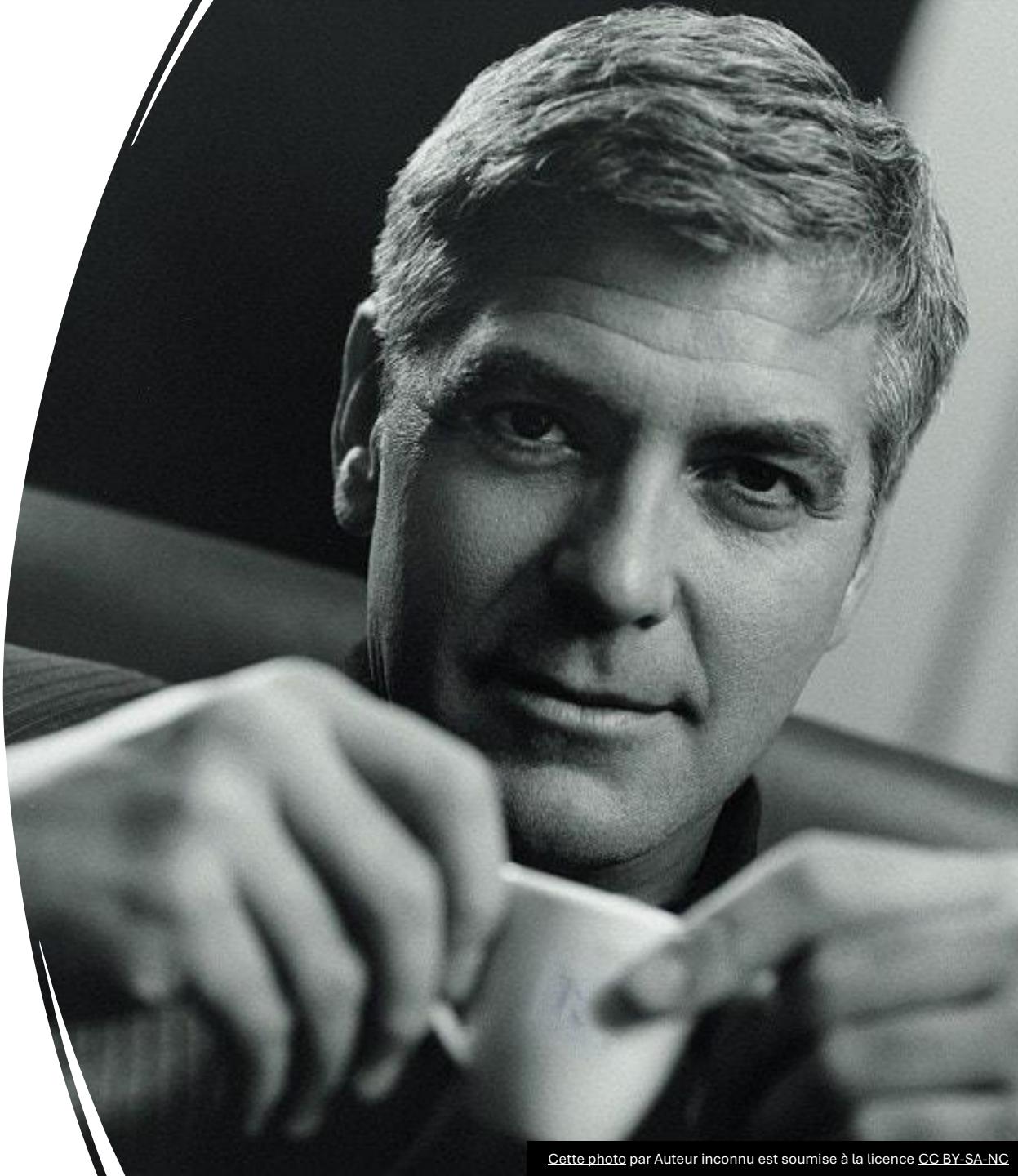
# Education Thérapeutique du patient



Partie 4 : Programme d'ETP, ETP intégrée, Education au cours des soins, Promotion de la santé et réflexions

# Et après ?

- Evaluation des programmes d'ETP
- Finalement qu'est-ce que c'est l'éducation en santé
- Est-ce que l'on fait toujours de l'éducation en séance
- Et si on changeait de regard sur les gens ? Pousser plus loin la posture educative – discussion Clinique et exemples



# L'évaluation des programmes



- Au cours du programme
  - Déjà vu, on veut du mesurable, ambitieux mais réaliste
- Globale
  - Indicateurs, critères de jugement, échelles, etc...
- Annuelle
  - En interne, à visée d'amélioration/démarche qualité
- Quadriennale
  - Pour validation



« **L'éducation pour la santé** comprend tous les moyens pédagogiques susceptibles de faciliter l'accès des individus, groupes, collectivités aux connaissances utiles pour leur **santé** et de permettre l'acquisition de savoir-faire permettant de la conserver et de la développer. »

**Charte d'Ottawa du 21 novembre 1986**

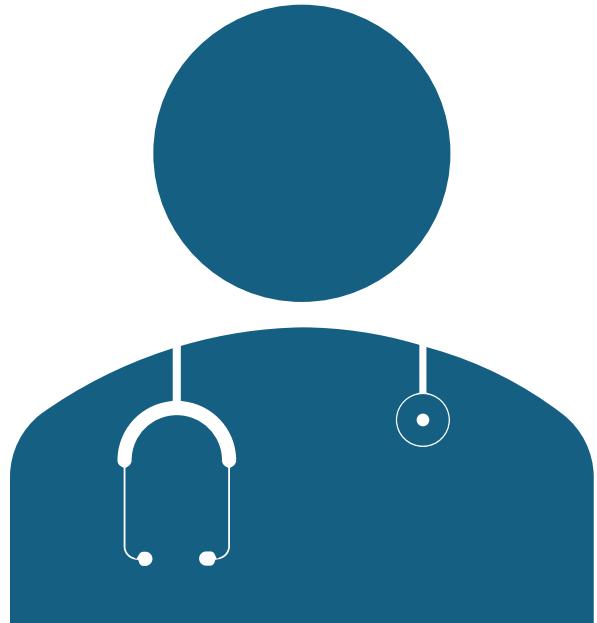


« L'éducation au corps, qui remplacerait l'éducation du corps, viserait donc le développement d'un rapport sain de soi à soi (et donc de soi aux autres) du sujet corporel, autrement dit le développement d'une conscience du corps (Shusterman, 2007) apte à développer les potentialités du sujet en matière de santé. »

**Klein 2011**

# Fait-on toujours de l'éducation en clinique ?

« L'intégration d'objectifs éducatifs ou formatifs dans la pratique de soin nécessite de reconsidérer les formes de conduites de l'action soignante et les concepts qui la fondent. La médecine est soumise à deux réalités opposées, d'un côté, les progrès de l'exploration et de la réparation du corps humain, autrement dit l'objectivation de l'être humain porteur d'organes et de l'autre, la prise en compte incontournable de la subjectivité du sujet malade. » **Baeza, Tourette-Turgis et Wittorski, 2013**



# Des efforts à faire

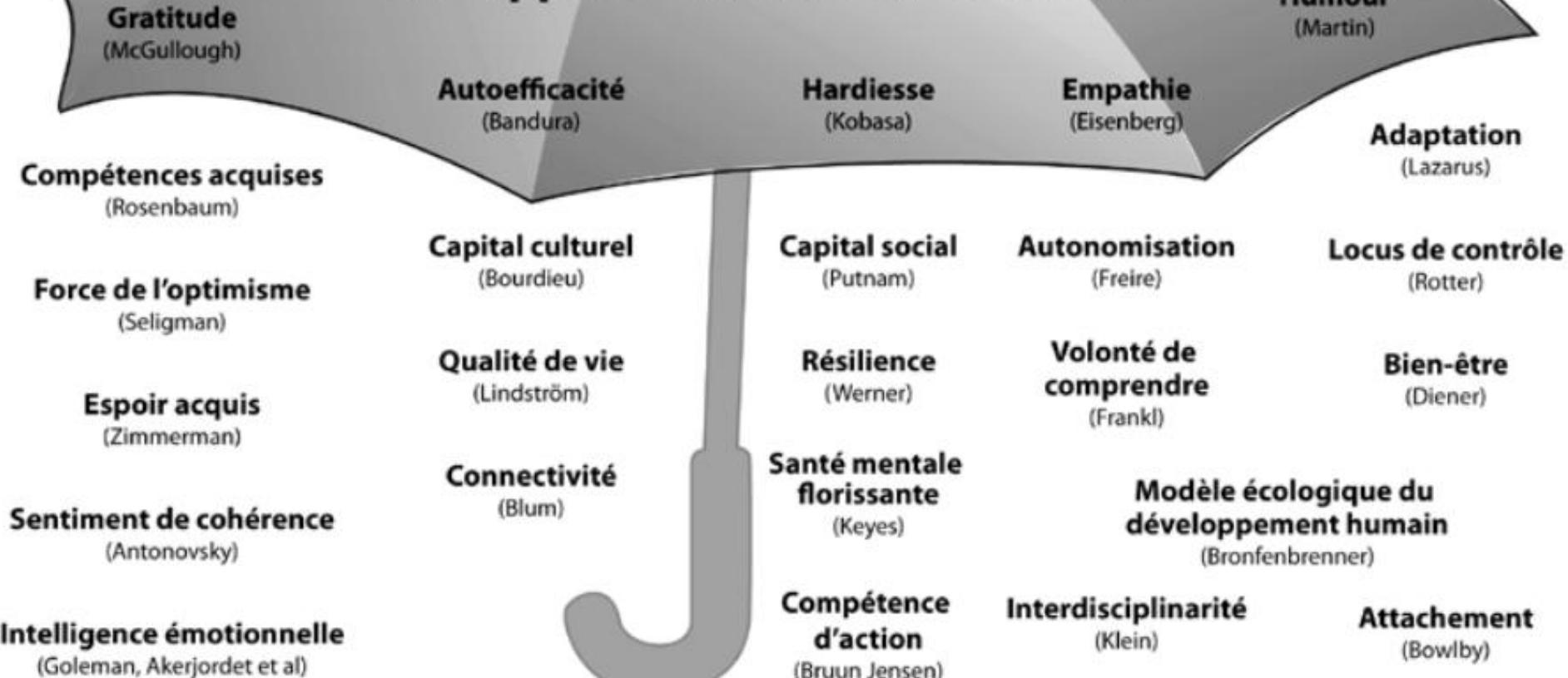
Table 3: summarising the responses of members of the public to terms discussed in the focus groups.

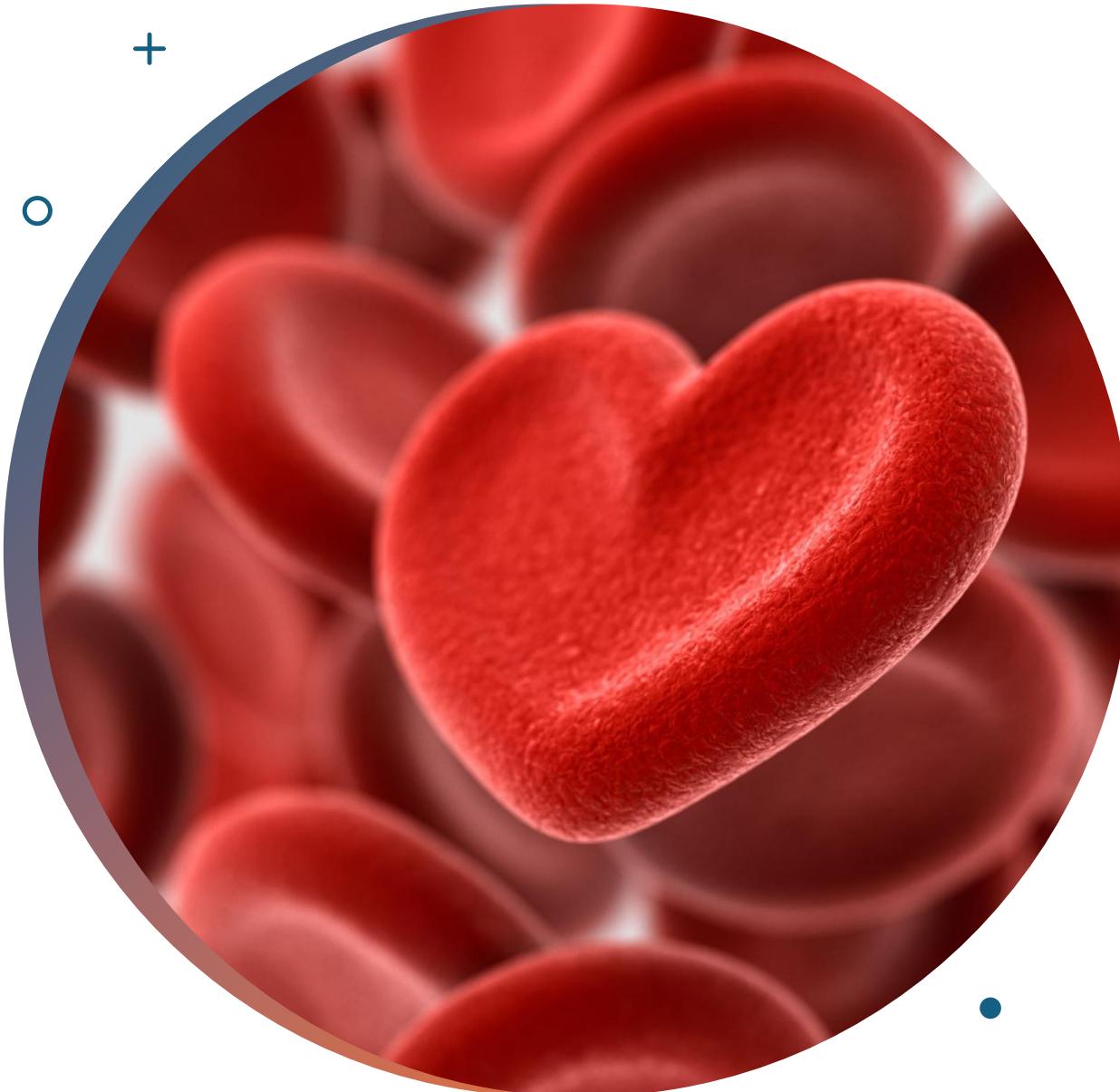
Speaking a different language - terms that could lead to problematic misunderstandings	Speaking a different language - terms with unintended meanings but few negative repercussions	Speaking a common language - terms which the public appeared to understand as intended
Acute Chronic Recurrent Muscle Weakness Instability Non-specific back pain Neurological involvement Trapped nerve Paraesthesia Managing your back pain Coping Psychological pain Wear and Tear Arthritis Exercise Activity Disability	(low) back pain/ache Mechanical back pain/ache Muscle sprain Muscle strain Sciatica Radiated Muscle imbalance Nerve root pain Disc - prolapsed, slipped, Herniated, ruptured Facet Joint Alignment Posture Spondylitis Stenosis	Muscle spasm Sensation Manipulation Mobilisation Soft tissue technique Rehabilitation

- Jargon : Ecart des pros de santé par rapport aux recommandations  
(Croft et al. 2020 ; Barker et al. 2009 )
- Niveau de détresse corrélé à une mauvaise auto-efficacité du thérapeute (idem)

# Salutogenèse

Une approche fondée sur les atouts





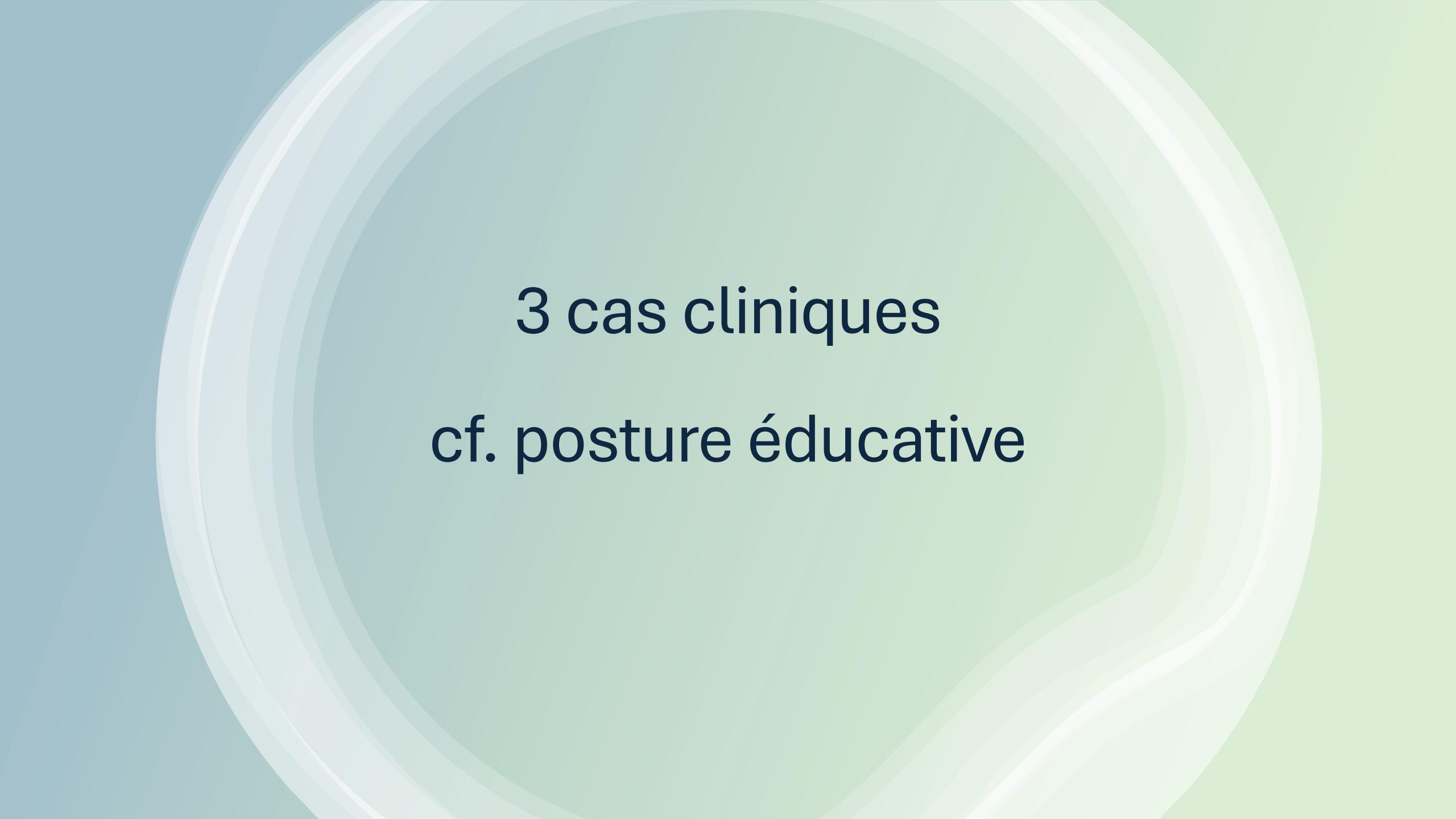
# Et si l'éducation était le cœur de la rééducation ?

- Approche patient-partenaire
  - Patient expert
  - Capabilité
  - Salutogénèse
- 
- Tous ces concepts remettent le sujet au cœur de son contexte, ses capacités, capacités, possibilités
  - Comment faire pour accompagner au mieux l'autonomie de toutes ces personnes ?

# Si on s'entraînait ?



- Oui mais
- Oui et
- Invalidation
- Validation



3 cas cliniques

cf. posture éducative



M Gordon

---

CRS

---

A un fils en étude de médecine

---

Voudrait que vous lui disiez  
quoi faire pour son dos

---

Douleur récurrente

---

Sportif, adaptation du poste de  
travail



Mme Luz

---

Semble toujours sur le qui-vive

---

Douleur d'épaule de basse intensité depuis plusieurs années, dont elle ne s'était jamais occupée

---

Une fille de 2 ans et demi

---

A du mal à se détendre



Mme Sand

---

Sort d'une dépression majeure

---

Tremblements essentiels

---

Motivée

---

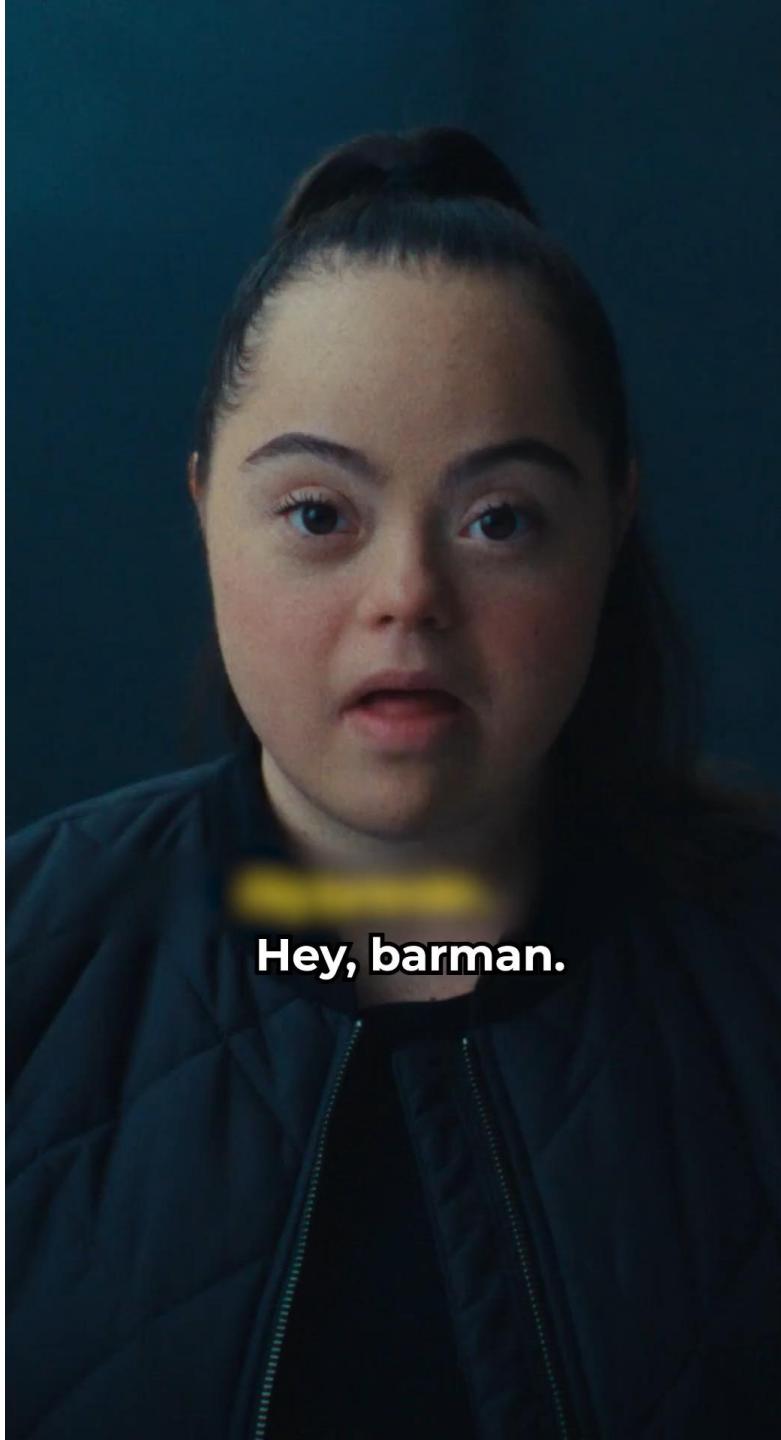
Douleur depuis 10 ans

---

Contexte familial compliqué

# Je suis Mme Sand, accompagnez-moi

- Chacun-e son tour
- Venez chercher des infos supplémentaires
- OuVER



**Hey, barman.**



# En (très) résumé

- Ecoutez, intéressez-vous
- Validez la plainte et l'histoire
- Intéressez-vous aux croyances, au vécu
- Créez de l'alliance, un partenariat de qualité
- Fixez **ensemble** des objectifs, des compétences
- Soyez créatifs
- Pensez à la constitution et à la gestion du groupe
- Vérifiez **avec les personnes** concernées si le résultat correspond à l'attendu