


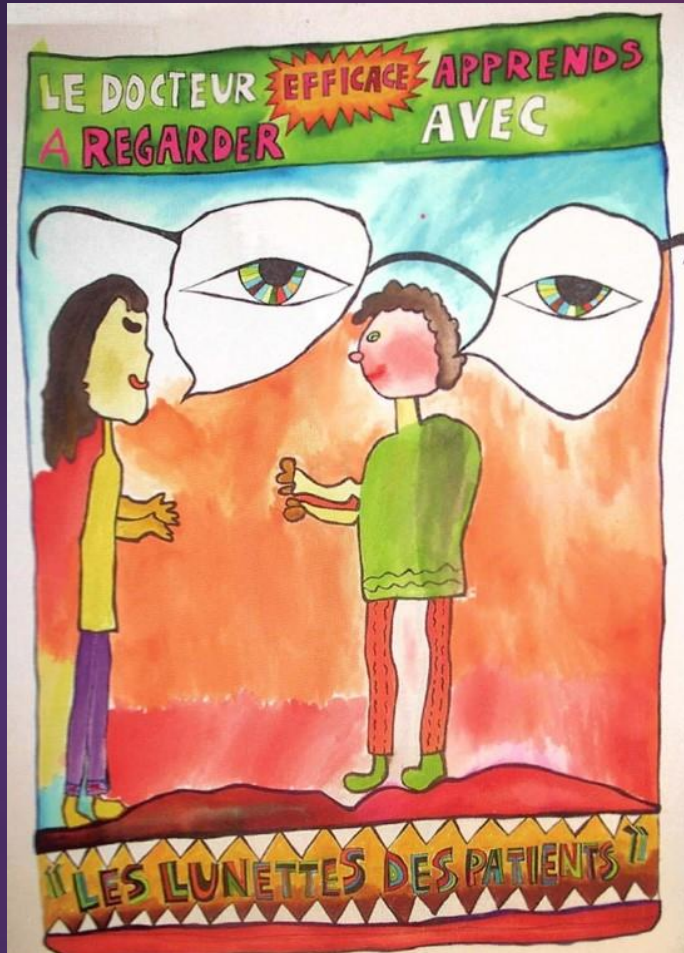
Une introduction à l'éducation thérapeutique du patient



Dr. Olivia Braillard
Aline Lasserre Moutet
19 avril 2024



50% des patient-es
toutes maladies confondues
ne prennent pas leurs médicaments
tels que prescrits



- ▶ Les patients vivent avec leur maladie 24h/24; et nous 30' par mois
- ▶ L'ETP pour quitter la relation expert-profane et s'engager dans un partenariat entre deux acteurs et deux types d'expertise
- ▶ L'ETP pour renforcer les compétences d'autogestion et l'empowerment des patients afin de les aider à prendre soin de leur santé et à améliorer leur qualité de vie

Comprendre les malades chroniques

STRATEGIES

IMPACT EMOTIONNEL

Pourquoi moi ?

Honte,
culpabilité

Peurs, colères

Tout va
changer dans
ma vie

Inquiétude pour le futur,
maladie = fin, mort

Fracture,
effondrement

RUPTURE AVANT-APRES

Envie de faire
comme si de
rien était

Mobiliser mes
ressources
personnelles

Tout faire
comme il faut,
me battre

Prendre soin de
moi, poser les
choses

Requestionner
mes priorités

A qui j'en parle
et comment ?

Qui pour me
soutenir dans
mon entourage ?

Comment vont
réagir mes
enfants ?

RELATIONS SOCIALES

Analyse comparée des approches médicales

	Médecine aiguë	Médecine chronique
Caractéristiques de la maladie	Aigue, visible, extériorisée, crise qui peut être guérie	Silencieuse, cachée, de longue durée, à traiter par le patient au jour le jour
Rôle du médecin	S'occupe de la crise, malade passif, rapport parent-enfant	Doit rendre le patient autonome et engagé, rapport d'adulte à adulte
Pouvoir médical	Direct sur la crise, seul expert	Indirect, à partager avec le malade qui a ses propres expériences et savoirs. Interdépendance : je ne peux pas réussir sans l'autre
Contrôle de la maladie	Externe, géré par les soignants	Interne, géré par le malade et sa famille
Valorisation de l'acte thérapeutique	Admiration et reconnaissance	Reconnaissance peu visible
Modèle	Biomédical	Biopsychosocial et pédagogique



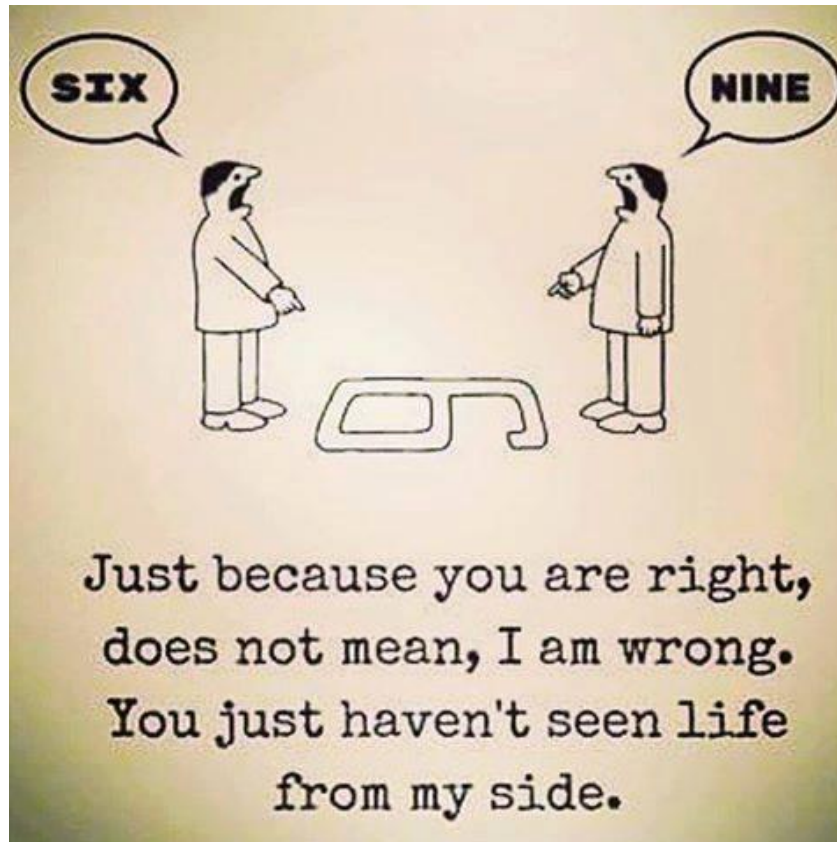
Le savoir expérientiel

« C'est la personne qui porte la chaussure qui sait le mieux si elle fait mal et où elle fait mal, même si le cordonnier est l'expert qui est le meilleur juge pour savoir comment y remédier. »

L'expérience patient-e diffère-t-elle vraiment de l'expérience médecin ?

Perspective
du soignant

**Santé
observée**



Perspective
du
patient

**Santé
ressentie**

Activités de soin ayant pour but d'aider les patients à acquérir ou maintenir les *compétences* dont ils ont besoin pour gérer au mieux **leur vie** avec une **maladie chronique**.

- ▶ Vise à permettre aux patients (et leur famille)
 - ▶ de mieux **comprendre** leur maladie et leurs traitements
 - ▶ de **collaborer** avec les soignants
 - ▶ d'**assumer leurs responsabilités** dans leur propre prise en charge

- ▶ Afin de les aider à maintenir et à améliorer leur qualité de vie.

Qu'est-ce
que l'ETP ?

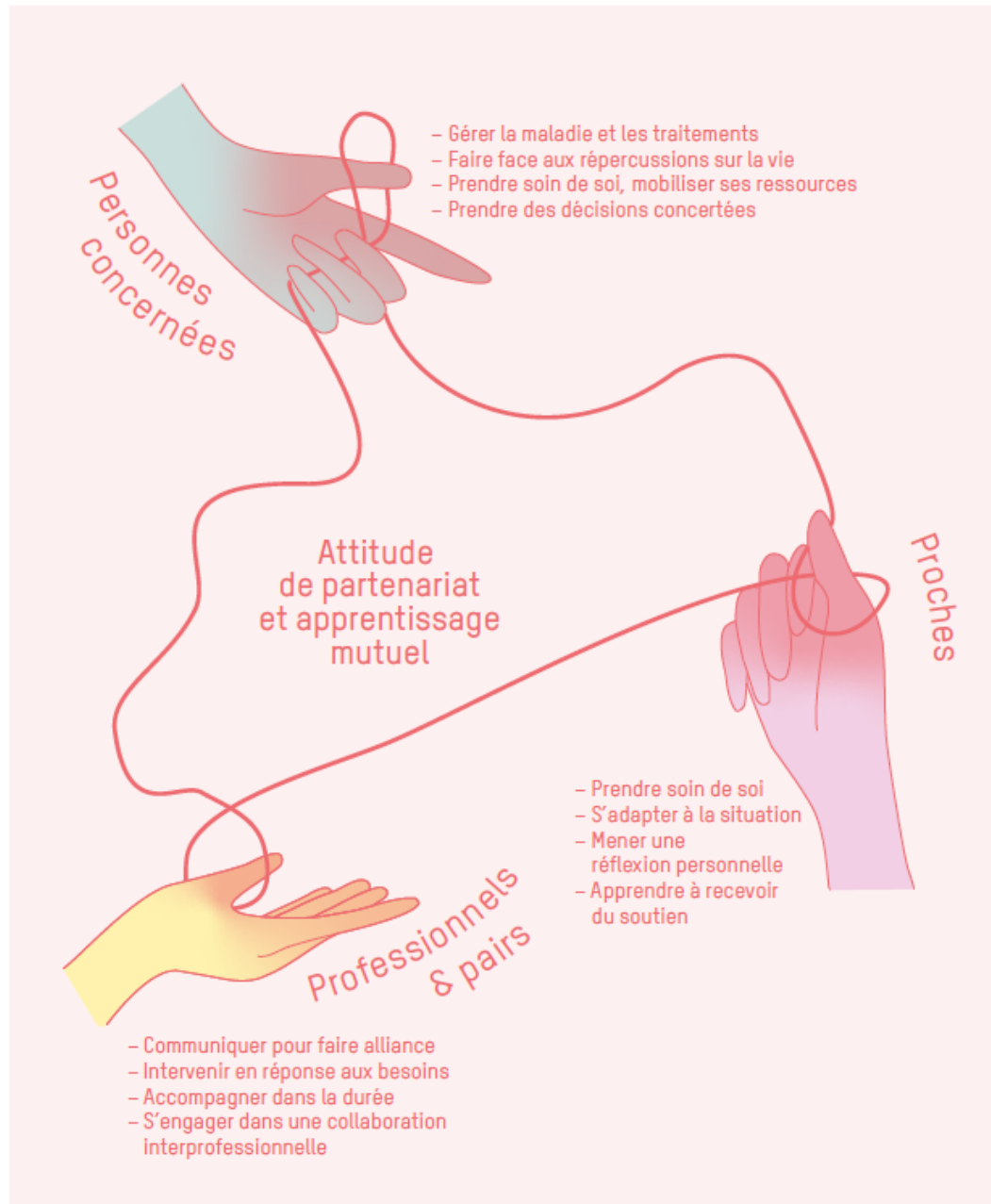


Illustration 5 : Les compétences clés des personnes concernées, de leurs proches, des professionnels et des pairs vont main dans la main (source : graphique propre).

De l'ETP au soutien à l'autogestion (OFSP, 2022)

Formations à l'ETP



Sensibilisation à l'ETP

Découverte des concepts et outils + premières expérimentations

Plusieurs offres de 2 à 3 jours
(UNIGE, Diabète Vaud, etc)



Certificat de formation continue (CAS) en ETP

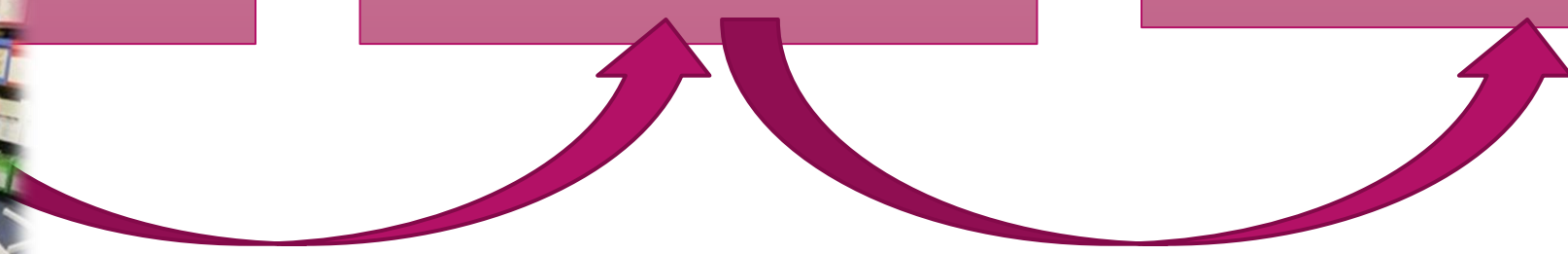
Devenir praticien.ne de l'ETP

20 jours
14 crédits ECTS
(UNIGE)

Diplôme de formation continue (DAS) en ETP

Devenir coordinateur/trice de projet et formateur/trice en ETP

40 jours
32 crédits ECTS
(UNIGE)



Formations à l'ETP

Sensibilisation



**Certificat de
formation continue
(CAS) en ETP**



**Diplôme de
formation continue
(DAS) en ETP**



Take home messages



LE VÉCU DU PATIENT EST AU CŒUR DE
L'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU
PATIENT



LE SUIVI DES MALADES CHRONIQUES
NÉCESSITE UN CHANGEMENT DE
POSTURE DU MÉDECIN : LE
PARTENARIAT



QU'ALLEZ-VOUS PARTAGER DE VOTRE
EXPERIENCE DE CET ATELIER AVEC VOS
COLLÈGUES MÉDECINS ?