

# Formation en Education Thérapeutique du Patient (ETP)

---

## L'ETP qu'est-ce que c'est ?

Intervenant : Gilles Lucas

RESILIENCE Santé

[Gilles.lucas15@orange.fr](mailto:Gilles.lucas15@orange.fr)

Tél. : 06 85 06 24 12

# Sommaire

---

- I. Faire un peu mieux connaissance
- II. Le contexte de l'ETP en France
- III. La cadre législatif de l'ETP en France
- IV. L'ETP qu'est-ce que c'est ?
- V. Bibliographie

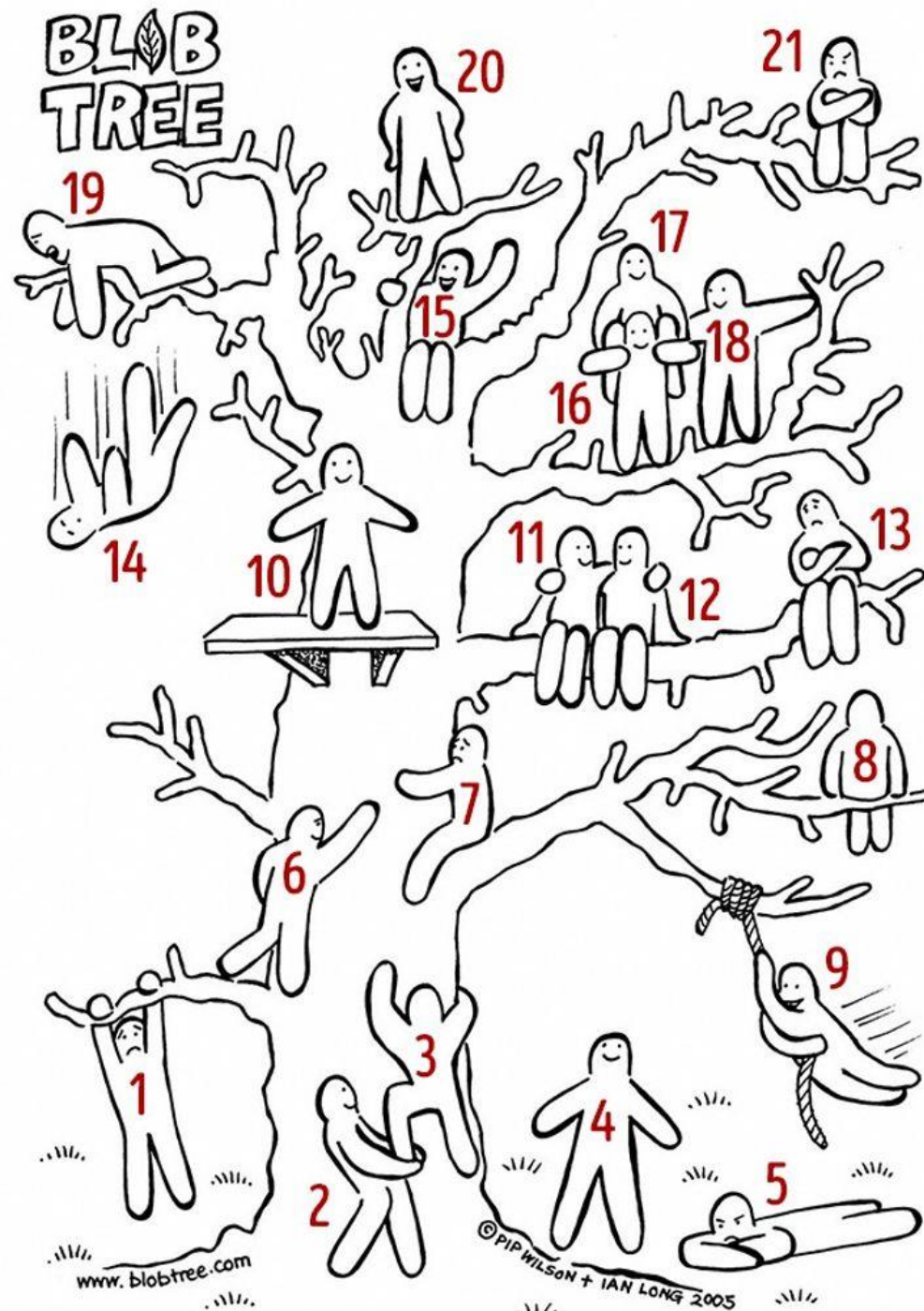
# I. | Faire un peu mieux connaissance

ET SI ON FAISAIT  
CONNAISSANCE ?

**Objectif :**  
**Se présenter et savoir  
utiliser trois techniques  
d'animation brise glace**

Mon prénom :

Mes activités:	Mes valeurs:
Mes qualités pour faire de l'ETP/Mes projets en ETP:	Mes attentes de la journée:
Mensonge ou vérité:	



**Objectif :**

- Choisir un personnage qui représente ce que je suis aujourd'hui
- Choisir un second personnage qui représente ce que je souhaiterais être à l'issu de la formation

# Qui suis-je?

Gilles Lucas déclare :

- Ne faire état dans cette présentation que de **données confirmées**
- avoir les conflits **d'intérêts suivants** à ce jour dans le cadre de cette présentation

NATURE	PARTENAIRES/FINANCEURS
<ul style="list-style-type: none"><li>• Prestataire, concepteur, formateur</li><li>• Enseignant- Formateur</li><li>• Représentant des usagers en établissement de santé</li><li>• Gérant de RESILIENCE Santé</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• SARL Alliance Educative, CNEH, France Assos Santé</li><li>• AUB Santé, Centre Hospitalier de Saint-Brieuc (22), ALTYGO (22)</li><li>• Divers établissements et organismes</li><li>• SASU RESILIENCE Santé</li></ul>

*Loi du 4 mars 2002 (article L 4113-13 du code de la santé publique) et décret du 28 mars 2007 (article R.4127-13 du code de la santé publique)*

# Mon auto-évaluation

ÉVALUER SES  
CONNAISSANCES ?

**Objectif :**  
Estimer son niveau de  
connaissance sur l'ETP  
et utiliser un support  
d'autoévaluation

## II. | Le contexte de l'ETP en France



# Histoire de l'ETP

L'ETP a toujours existé sous forme de **conseils**

Elle a connu **trois périodes**:

- Première période (1922) s'étend sur un demi-siècle: **pédagogie verticale, autoritaire, passive** (premiers traitements par l'insuline de patients diabétiques de type 1)
- Deuxième période années 1970: développement créatif d'une **pédagogie humaniste, active, constructiviste**.
- Dernière période, depuis la fin du 20<sup>e</sup> siècle et ce début de 21<sup>e</sup> siècle: **approche par compétences et par le management par objectifs**.

## LE SOIGNANT

- préparé à traiter maladie aigue
- difficulté à accompagner les patients sur le long cours
- Prise de conscience que patients atteints de maladie chronique ont de grandes difficultés à suivre les activités de soin nécessaire à leur bien être

## LE PATIENT

- difficultés à suivre les activités de soin nécessaire à leur bien être sur la durée
- enjeu des changements d'habitudes (alimentation, activité physique, tabac, etc.)
- Traitement complexe et de longue durée

# Contexte de l'ETP

- En janvier 2018, plus de **4000 programmes** (1)
  - diabète (31 %),
  - maladies cardiovasculaires (14 %),
  - maladies respiratoires (10 %)
  - obésité (7,1 %)
- 14 % des programmes sont destinés à des patients porteurs de polyopathologies.
- Dans 75% des cas, c'est "un hôpital est le promoteur du programme"
- Seulement 3,9 % des programmes d'éducation thérapeutique du patient (ETP) sont assurés en ville
- 126 programme ETP autorisés en Bretagne au 01.01.18 (2)

(1) Direction générale de la santé <https://solidarites-sante.gouv.fr/actualites/presse/discours/article/discours-d-agnes-buzyn-colloque-sur-le-pouvoir-d-agir-empowerment-des-patients>

(2) ARS Bretagne : <https://www.bretagne.ars.sante.fr/system/files/2017-12/Liste%20des%20programmes%20autorises%20au%201%20janv%202018.pdf>

## LA MALADIE CHRONIQUE

- selon la HAS : État pathologique, durée minimale de 3 mois, retentissement sur la vie quotidienne.
- 20% de personnes atteintes de maladie chronique : vieillissement de la population, progrès de la médecine, addictions, hygiène de vie, ...
- Augmentation du nombre de personnes atteintes de maladie chronique : 15 millions soit  $\frac{1}{4}$  de la population française.
- Coût annuel en France :
  - » 2 milliards d'euros
  - » 1.000.000 journées d'hospitalisation supplémentaires
  - » 8000 décès.
- Environ 50% des malades sont in observants des prescriptions médicales.

# III. | Le cadre législatif de l'ETP en France



- Loi HPST portant sur la réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires (n° 2009-879 du 21 juillet 2009), parue au JO n° 167 du 22 juillet 2009
- DECRETS de 2010 abrogé par l'arrêté du 14 janvier 2015
  - N° 2010-904 du 2 août 2010 relatif aux conditions d'autorisation des programmes d'éducation thérapeutique du patient
  - N° 2010-906 du 2 août 2010 relatif aux compétences requises pour dispenser l'éducation thérapeutique du patient
- DECRET de 2013
  - N° 2013-449 du 31 mai 2013 relatif aux compétences requises pour dispenser ou coordonner l'éducation thérapeutique du patient
- ARRETE du 14 janvier 2015 compétences requises pour le coordinateur et **obligation des 40 heures de formation** pour les participants aux programmes les membres de l'équipe qui ont 2 ans pour se former
- DECRET du 31 décembre 2020 - Remplacement du régime d'autorisation des programmes d'éducation thérapeutique du patient par un régime de déclaration à déposer à l'ARS

- Equipe pluriprofessionnelle:
  - au moins 2 soignants dont 1 est médecin
  - formation théorique et pratique
  - dispose de compétences:
    - 1) Des compétences relationnelles (domaines I)
    - 2) Des compétences pédagogiques et d'animation (domaine II)
    - 3) Des compétences organisationnelles et méthodologiques (domaine III)
    - 4) Des compétences biomédicales et de soins (domaine IV)
- Elaboration d'un programme personnalisé
- Consentement préalable du patient
- Responsabilité de l'ARS / offre (planifier, financer, évaluer)

- Arrêté du 31 mai 2013 décrit l'ETP à travers 6 situations:

1) Créer un climat favorable à l'ETP

2) Analyser avec le patient, sa situation, ses pratiques de santé et convenir de ses besoins en ETP

3) S'accorder avec le patient et son entourage sur les ressources nécessaires pour s'engager dans un projet et construire avec lui un plan d'action

4) Se coordonner avec les différents acteurs de la démarche ETP pour déployer les activités

5) Mettre en œuvre le plan d'action avec le patient et son entourage

6) Co-évaluer avec le patient les pratiques et le résultat de la démarche ETP

## IV. | L'ETP qu'est-ce que c'est ?

**Consignes :**

*par la méthode du QQQQCP*

En sous-groupes de 4 personnes vous devez échanger et réaliser une carte mentale sur une feuille de paperboard répondant aux questions :

## Consignes :

**Durée : 40'**

**Consignes :**

- *QUI : pour qui et par qui ?*
- *Pour quoi : quel sont les objectifs de l'ETP ?*
- *Quand : à quel moment ?*
- *Où ?*
- *Quoi : qu'est-ce qu'on y fait ?*
- *Comment on le fait ?*

Débriefing en grand groupe

# L'ETP par qui ?

- **EQUIPE MULTIDISCIPLINAIRE :**

Les professionnels de santé salariés de structures

Les patients individuellement

Les associations de patient

Les réseaux de santé

Les professionnels libéraux

Les pharmaciens

Les structures de soins en ville...

La Haute Autorité de santé

Santé France (INPES)

Les agences régionales de santé et le ministère de la santé

- **Formation obligatoire pour dispenser l'ETP**
- **Formation complémentaire pour la coordination**
- **3 référentiels de compétences (INPES)**

# L'ETP par qui ?

Compétences techniques

Compétences  
Relationnelles et pédagogiques

Compétences organisationnelles

# L'ETP par qui ?

## *Compétences techniques :*

- permettent de favoriser une information utile du patient sur la maladie et le traitement, de fournir les éléments nécessaires au suivi et à l'organisation
- Pour la coordination: adaptées à la conception des dispositifs d'intervention et d'analyse des données ainsi qu'à la stratégie d'animation des équipes

1. Savoir fondamental théorique  
médical

2. Connaître des sources fiables  
d'information

3. Cerner les enjeux de santé

4. Etablir des liens diagnostiques surs

5. Mesurer les enjeux

6. Littératie en santé

7. Littératie en pédagogie

8. Savoir fondamental théorique  
pédagogique

9. Assurer une veille documentaire

10 Cerner les enjeux pédagogiques ...

# L'ETP par qui ?

## *Compétences relationnelles :*

- relatives à la posture et aux techniques utilisées dans le cadre d'un accompagnement individuel ou collectif du malade. Elles permettent de développer un partenariat avec les patients
- Pour la coordination: adaptées au développement des apprentissages et aux échanges au sein des équipes et avec les partenaires

1 Garder et respecter le silence

2 Empathie

3 Poser des questions ouvertes

4 Réfréner sa curiosité

5 Reformuler en écho

6 Être dans le non jugement

7 Accepter inconditionnellement l'autre

8 Être congruent

9 Se sentir légitime

10 Ecouter

11 Bienveillance

12 Être compréhensible

13 Disponibilité mentale et physique

14 Inspirer confiance ...

# L'ETP par qui ?

## *Compétences pédagogiques :*

- Choisir et utiliser de manière adéquate des techniques et des outils pédagogiques qui facilitent et soutiennent l'acquisition de compétences d'auto-soins et d'adaptation
- Prendre en compte les besoins et la diversité des patients lors des séances d'ETP et des équipes de soignants-éducateurs

1. Penser l'autre capable de
2. Assurer la sécurité du groupe/ de l'individu
3. Susciter l'intérêt
4. Capter l'attention
5. Permettre à l'autre d'être, de mobiliser ses savoirs, de créer ...permettre à l'autre...
6. Créer la dynamique de groupe
7. Présenter les règles de fonctionnement
8. Aménager l'espace et mettre à disposition le matériel
9. Faire identifier les besoins des individus dans le groupe
10. Gérer le groupe : faciliter la parole, réguler les tensions, etc.
11. Choisir et expliquer la méthode de travail,
12. Synthétiser le contenu des échanges
13. savoir comment une personne apprend ...

# L'ETP par qui ?

## *Compétences organisationnelles :*

- Permettent de planifier des actions et de conduire un projet d'éducation thérapeutique du patient
- Pour la coordination: adaptées à la planification et à l'évaluation des actions menées, à l'identification des canaux de communication les plus appropriés

---

1. Assurer la logistique

2. Planifier les actions

3. Délimiter son rôle

4. Rendre compte de l'activité

5. Organiser des réunions

6. Participer et animer des réunions

7. Evaluer les actions

8. Réajuster les activités

9. Rendre compte aux instances

10. Penser et repenser les parcours

11. Travailler en équipe, se coordonner ...

AUTO-ÉVALUER  
SES COMPÉTENCES ?

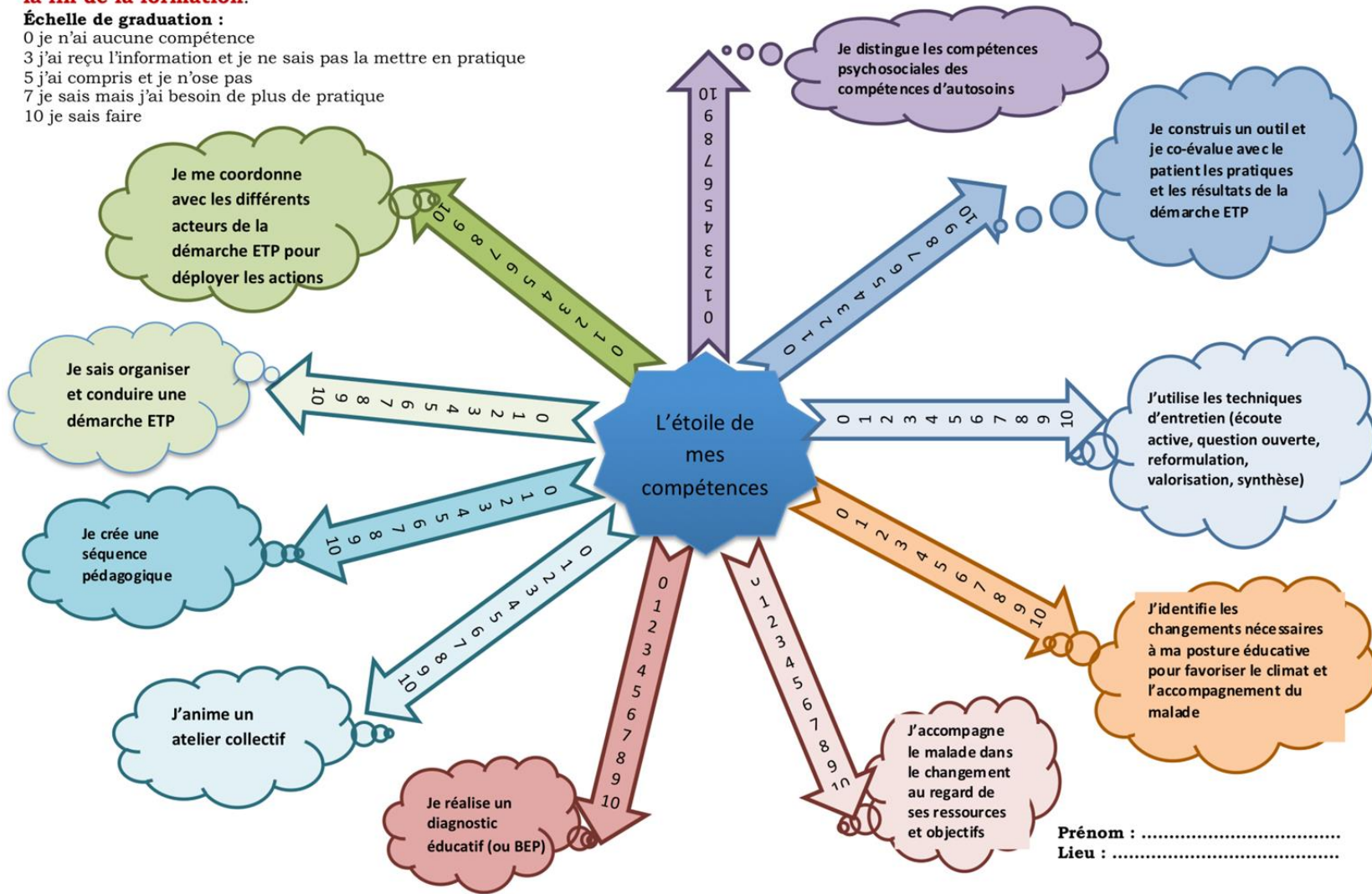
**Objectif :**  
Connaître ses  
compétences et  
utilisant un outil  
d'évaluation

# L'ETP par qui?

J'entoure en **bleu** le chiffre qui correspond au degré de mes compétences avant le **début de la formation**, puis j'entoure en **rouge à la fin de la formation**.

## Échelle de graduation :

- 0 je n'ai aucune compétence
- 3 j'ai reçu l'information et je ne sais pas la mettre en pratique
- 5 j'ai compris et je n'ose pas
- 7 je sais mais j'ai besoin de plus de pratique
- 10 je sais faire



# L'ETP à qui ?

- **Population cible : toute personne (adultes, enfant/parents, adolescents) ayant une maladie chronique**
- Possibilité également de proposer un accompagnement spécifique **aux aidants**
- Le patient a toute liberté de participer ou pas à une ETP. Il doit donc être informé sur ce qu'est l'ETP, être volontaire et normalement signer un consentement, sauf si culture du service le refuse
- **Critères d'inclusion, d'exclusion et de sortie du patient à définir de façon précise par l'équipe en fonction de l'offre éducative: pierre angulaire de votre programme !!!**
- L'ETP doit s'adapter aux besoins et demandes du patient. La première étape de son accompagnement sera donc un diagnostic éducatif/BEP



# L'ETP à qui ?

## LE PROFIL DES BÉNÉFICIAIRES

### Objectif :

- En sous-groupe, identifier le public à accompagner (critères d'inclusion, d'exclusion, de sortie)
- Présentation des profils
- Choix d'un profil

# L'ETP pour quoi ?

## *Définition:*

- Aider les patients à acquérir ou à maintenir des compétences dont ils ont besoin (OMS)
- Processus de renforcement des capacités du malade et/ou de son entourage (Ministère de la santé)
- Reconnaître au sujet sa position « d'auteur de sa vie », c'est accepter le patient comme sujet désirant, l'accompagner pas à pas (Philippe Lecorps)

- Et s'il s'agissait simplement d'aider les patients à prendre soin d'eux-mêmes...
- ... en favorisant leur implication dans les décisions et les actions relatives à leur santé pour poursuivre leur chemin de vie dans les conditions acceptables pour eux

# L'ETP pour quoi ?

## *Acquérir des compétences d'autosoins:*

Comprendre, s'expliquer, repérer, analyser, mesurer, faire face décider, résoudre un problème de thérapeutique quotidienne, de gestion de sa vie et de sa maladie, résoudre un problème de prévention, pratiquer, faire.

- Soulager les symptômes
- Prendre en compte les résultats. d'une auto-surveillance, d'une auto-mesure
- Adapter des doses de médicaments
- Initier un auto-traitement
- Réaliser des gestes techniques et des soins, ...

# L'ETP pour quoi ?

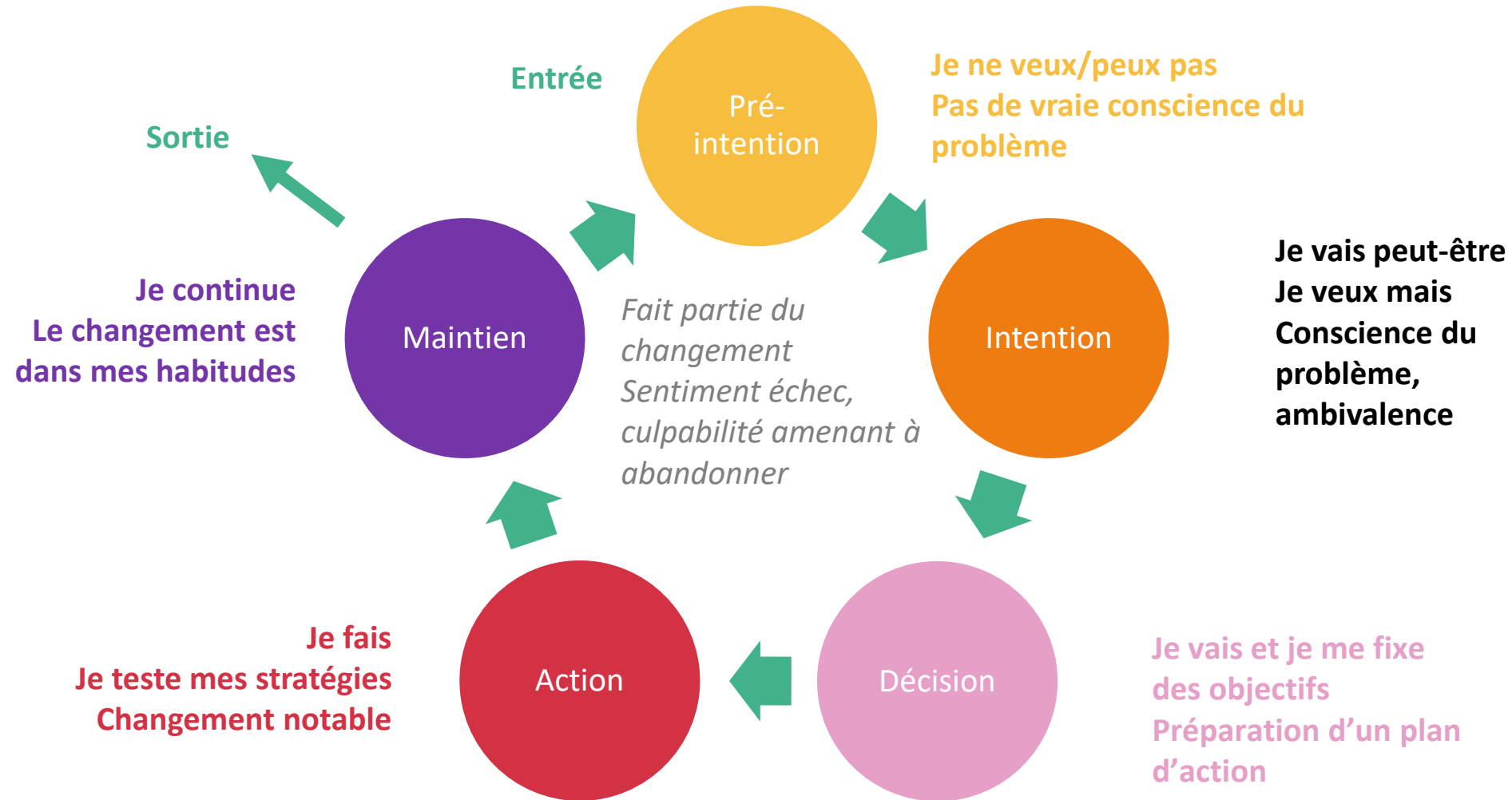
---

## *Acquérir des compétences d'adaptation ou psychosociales:*

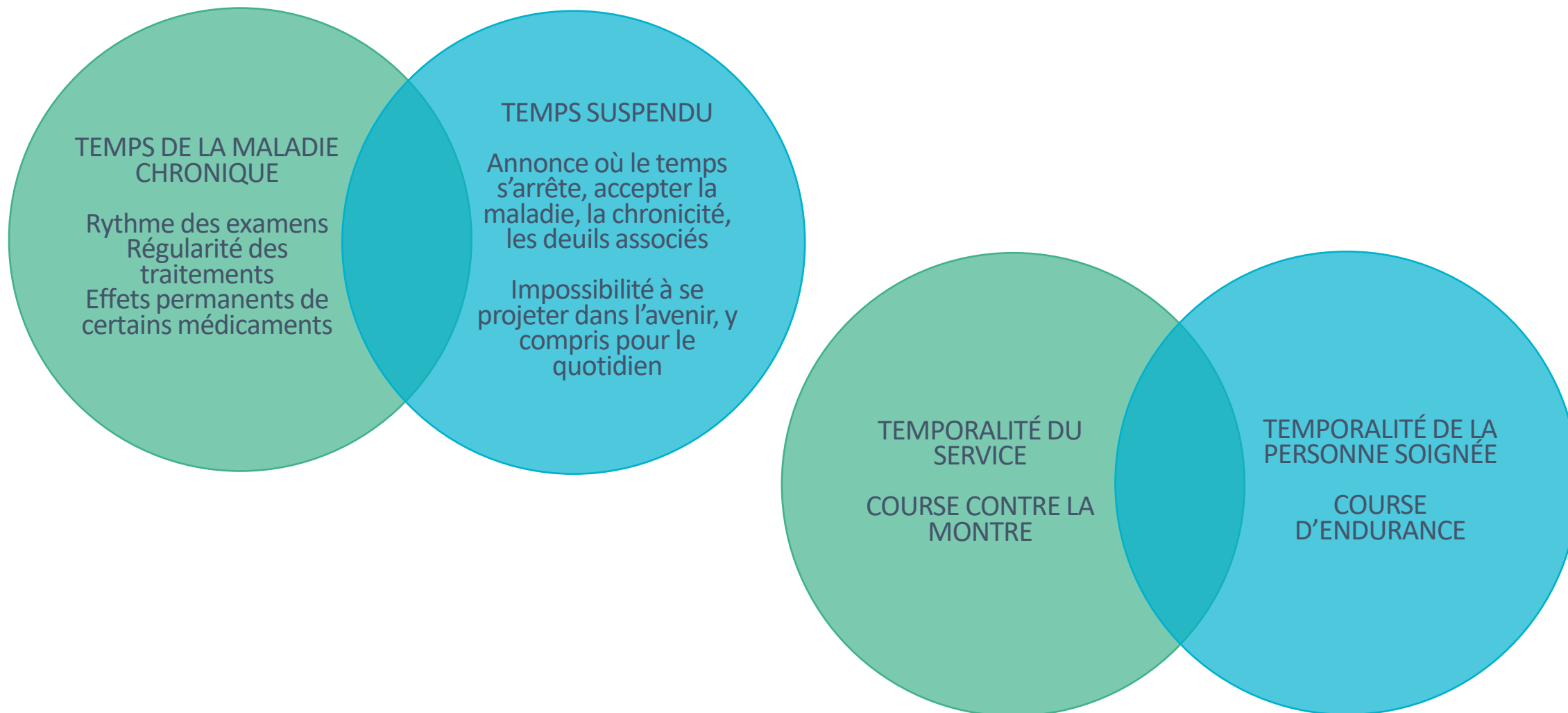
Image de soi, sentiment d'auto-efficacité, formalisation d'un projet, gestion du stress.

- Se connaître soi-même, avoir confiance en soi
- Savoir gérer ses émotions et maîtriser son stress
- Prendre des décisions et résoudre des problèmes
- Se fixer des buts à atteindre et faire des choix
- S'observer, s'évaluer, se renforcer, ...

# L'ETP quand ?



# L'ETP quand ?



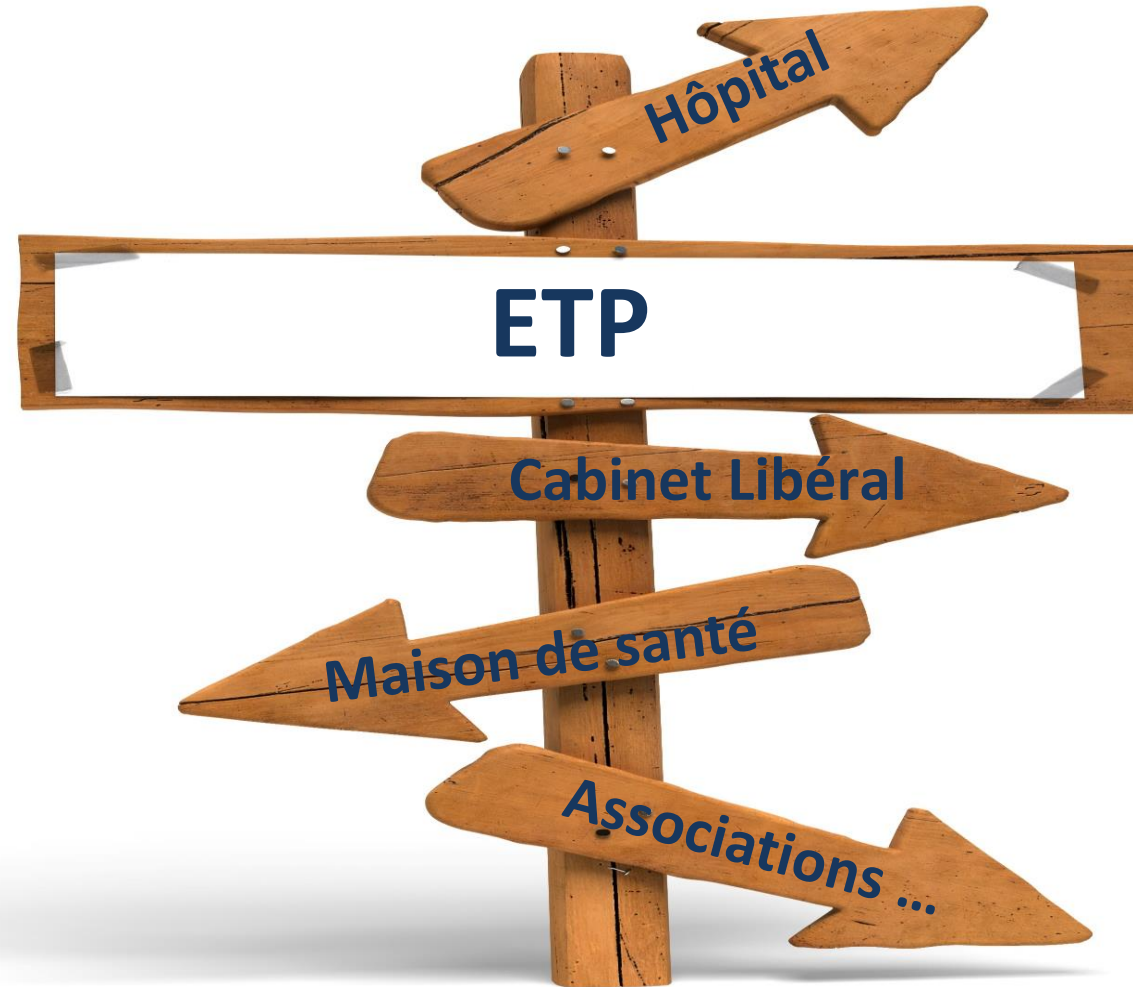
Et si il fallait simplement s'adapter à la temporalité du patient ...

# L'ETP quand ?

... En proposant une offre adaptée aux besoins

- ⦿ **Offre initiale** : elle suit l'annonce du diagnostic de la maladie ou une période de vie avec la maladie, sans prise en charge éducative. Si les objectifs éducatifs sont atteints une offre de suivi régulier (renforcement) peut être proposée. Si les objectifs éducatifs ne sont pas atteints une offre d'éducation thérapeutique de suivi approfondi (reprise) peut être proposée.
  
- ⦿ **Offre de suivi régulier** : renforcement
  
- ⦿ **Offre de suivi approfondi** : reprise

# L'ETP où ?



# L'ETP comment ?

## *En mobilisant des savoirs:*

- Des savoirs théoriques (savoir comprendre, savoir interpréter)
- Des savoirs procéduraux (comment procéder)
- Des savoir-faire procéduraux (savoir procéder, savoir opérer)
- Des savoir-faire expérientiels (savoir y faire, savoir se conduire)
- Des savoir-faire sociaux ou savoir-être (savoir se comporter, savoir se conduire)
- Des savoir-faire cognitifs (savoir traiter de l'information, savoir raisonner, savoir nommer ce que l'on fait, savoir apprendre).

***Information ≠ Conseil ≠ Education***

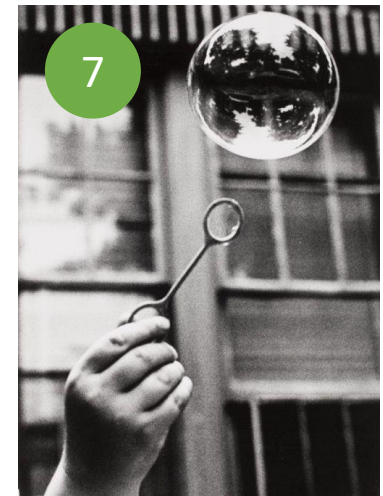
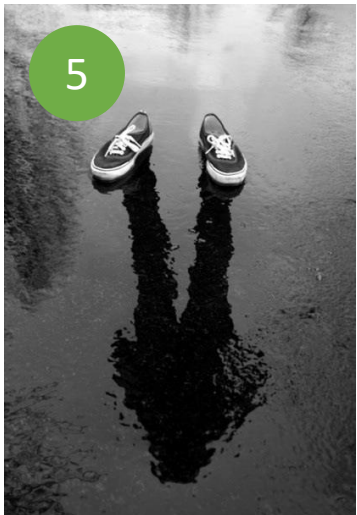
DIFFÉRENCIER  
INFORMATION /  
CONSEIL /  
EDUCATION.

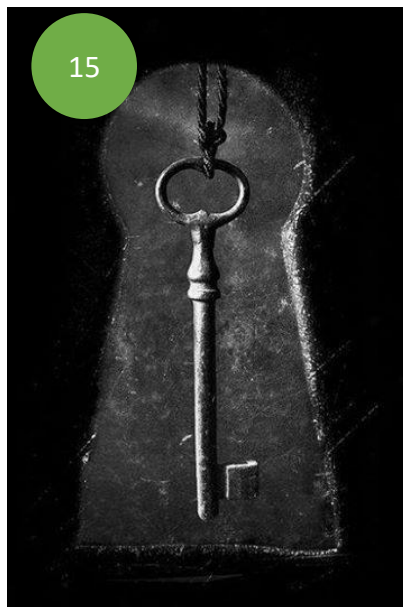
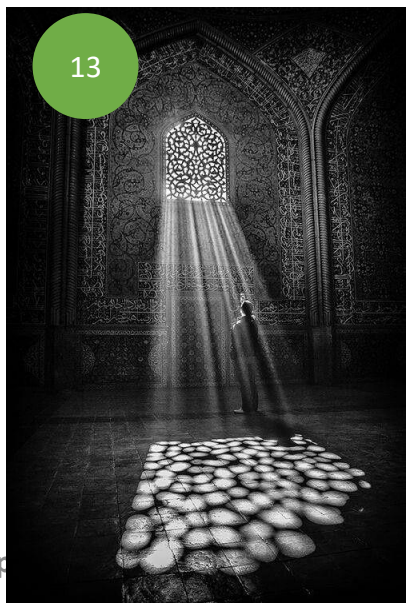
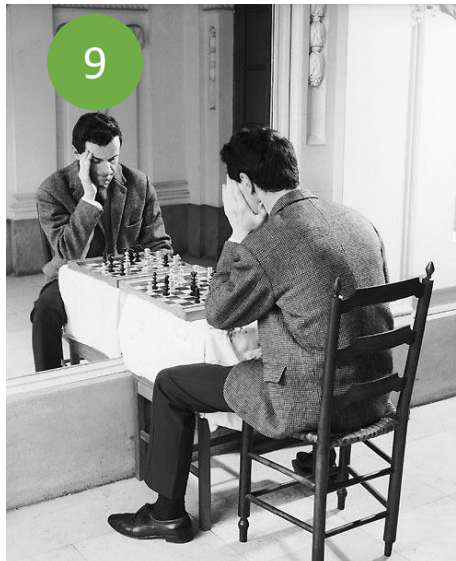
**Objectif :**  
**Connaitre ses**  
**représentation par la**  
**technique du**  
**photoexpression**

## Consignes :

*par la méthode du Photoexpression*

- vous devez choisir une photo qui représente pour vous un des trois mots: Information / Conseil / Education
- Vous expliquerez ensuite les raisons de votre choix





# L'ETP comment ?

---

## *Information ≠ Conseil ≠ Education*

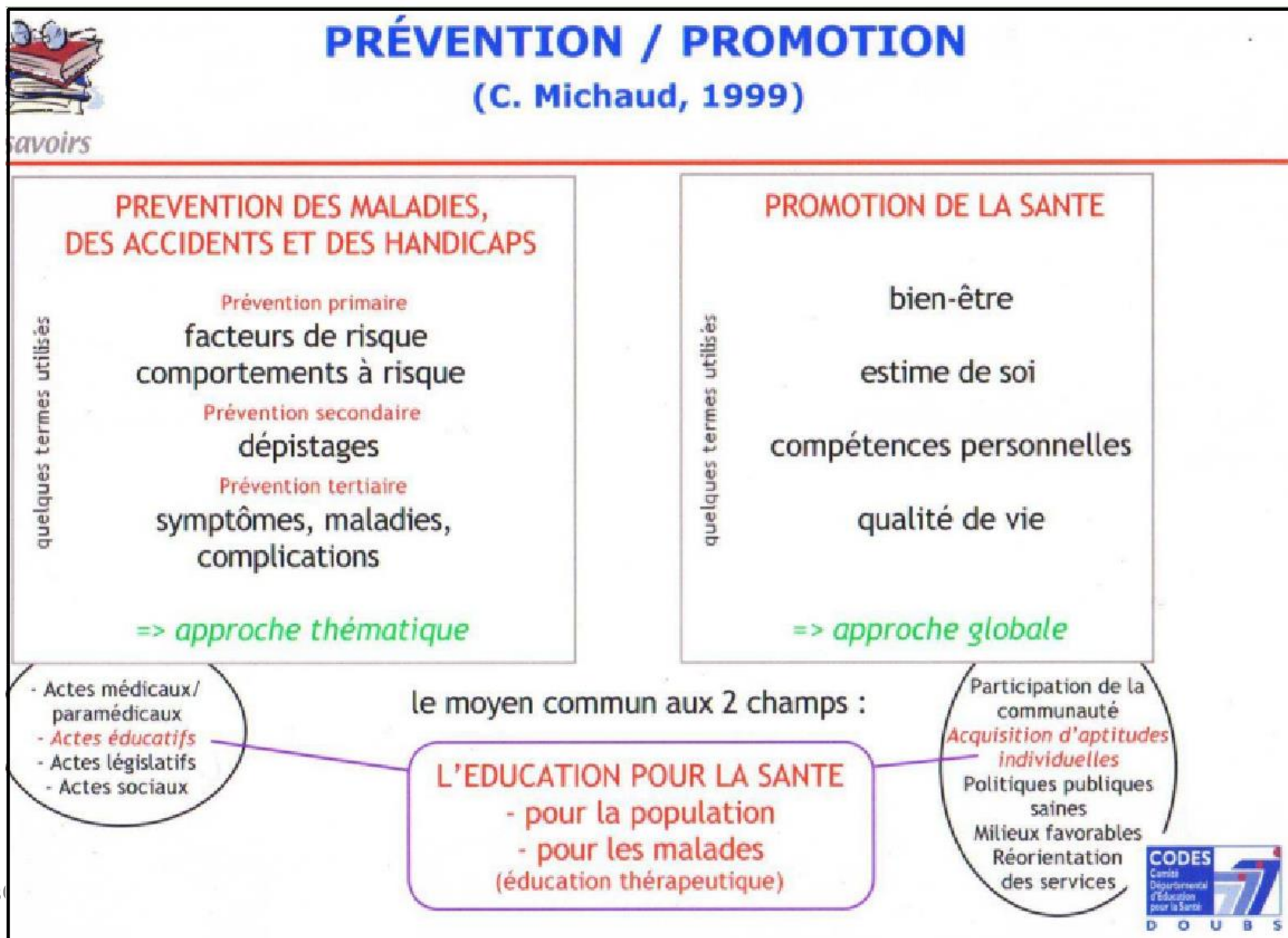
**L'information** est centrée sur les contenus

**Le conseil** est centré sur celui qui le donne  
« *si j'étais à votre place, voilà ce que je ferais...* »

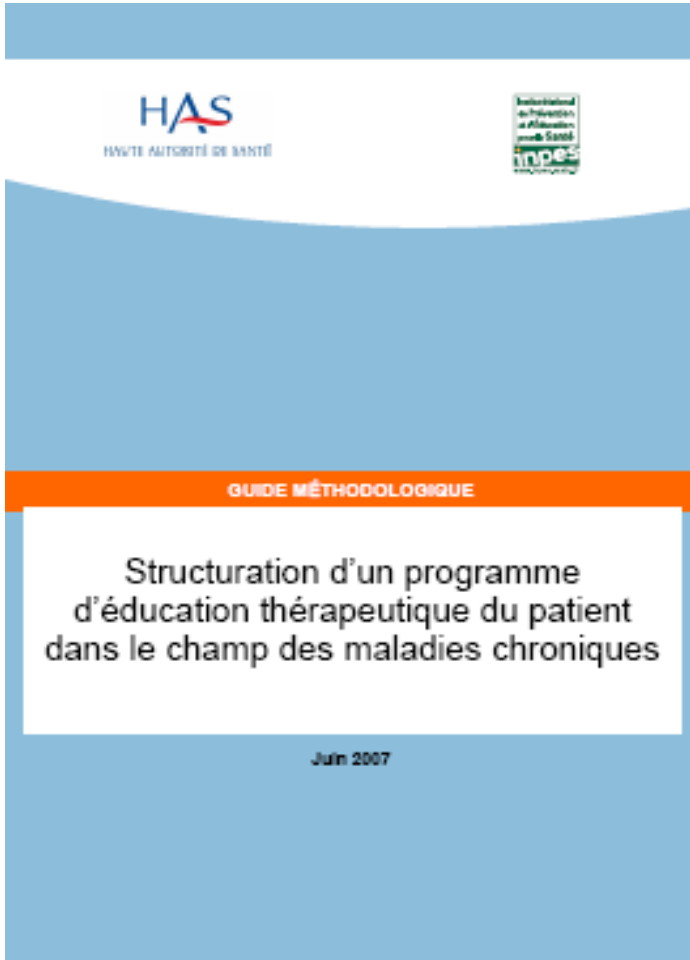
**L'éducation** est centrée sur le patient

*Brigitte Sandrin-Berthon*

# L'ETP comment ?



# L'ETP comment ?



## ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT

### Évaluation annuelle d'un programme d'éducation thérapeutique du patient : une démarche d'auto-évaluation

Guide méthodologique pour les coordonnateurs et les équipes



Mai 2014



## MISE AU POINT ... ORGANISATION DES PARCOURS

### Démarche centrée sur le patient Information, conseil, éducation thérapeutique, suivi

La démarche centrée sur le patient s'appuie sur une relation de partenariat avec le patient, ses proches, et le professionnel de santé ou une équipe pluriprofessionnelle pour aboutir à la construction ensemble d'une option de soins, au suivi de sa mise en œuvre et à son ajustement dans le temps.

Elle se fonde sur l'existence d'une complémentarité entre l'expertise des professionnels et l'expérience du patient acquise au fur et à mesure de la vie avec ses problèmes de santé ou psychosociaux, la maladie et ses répercussions sur sa vie personnelle et celle de ses proches.

Elle se fonde sur :

- **une personnalisation des soins** : écoute du patient et compréhension de ce qui est important pour lui ; accès par un dialogue structuré aux connaissances, aux représentations, au ressenti du patient, à ses besoins, attentes et préférences ; réponses évolutives dans le temps en fonction des besoins individuels et des circonstances ;
- **le développement et le renforcement des compétences du patient** à partager des décisions avec les soignants et à s'engager dans ses soins, dans la gestion de sa vie avec la maladie grâce au partage d'informations, à la délivrance de conseils et de précautions à prendre, à une éducation thérapeutique ;
- **une continuité des soins dans le temps** en apportant un suivi et un soutien au patient par une même équipe pluriprofessionnelle et si besoin pluridisciplinaire.

Écouter, partager des informations et des décisions, délivrer conseils et précautions à prendre (fiche 1)

→ Développer et renforcer la capacité de décision et d'action d'un patient tout au long de son parcours

- ▶ **Créer un climat de écoute active et de bienveillance** pour faciliter l'expression par le patient de ses questions, de ses préoccupations et priorités du moment, de ses préférences, de ses attentes et besoins, de ses ressources personnelles et sociales et de celles de ses proches.
- ▶ **Echanger des informations mutuelles pour s'accorder ensemble** pour ce qui a trait :
  - à l'évaluation de la situation et l'acceptation mutuelle d'une option de soins à partir de la présentation de différents choix possibles, l'adoption d'objectifs cliniques, biologiques, psychosociaux, de changements d'habitudes de vie ;
  - à la prescription des thérapeutiques médicamenteuses ou non médicamenteuses (soins, surveillance, prévention, diététique, activité physique, arrêt du tabac, rééducation, psychologie, éducation thérapeutique), chirurgicales et de toutes formes de suppléance ;
  - aux moyens à mettre en œuvre pour atteindre les objectifs et aux modalités de suivi et de soutien.
- ▶ **Délivrer des conseils et des précautions à prendre spécifiques de la situation** en s'assurant de leur compréhension pour permettre au patient ou à ses proches de suivre les thérapeutiques et d'assurer seuls une suite de soins, d'apporter des changements à mode de vie.
- ▶ **Évaluer régulièrement la situation avec le patient et son entourage** :
  - veiller à l'effectivité des décisions prises, à la tolérance ou au suivi des thérapeutiques prescrites, à l'acceptabilité des contraintes nouvelles et à la capacité d'y faire face – tout autant qu'à l'évolution de la maladie elle-même ;
  - réajuster, si nécessaire, les objectifs et les thérapeutiques, proposer au patient une éducation thérapeutique en cas de difficultés à suivre les thérapeutiques au quotidien ou à effectuer des changements ou des adaptations importantes, et à les maintenir dans le temps.

Mai 2015

# L'ETP comment ?

**HAS**  
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

**RECOMMANDATIONS**

**Éducation thérapeutique du patient**  
**Définition, finalités et organisation**

Juin 2007

**OBJECTIF**  
Ces recommandations visent à présenter à l'ensemble des professionnels de santé, aux patients et aux associations ce qu'est réellement l'éducation thérapeutique du patient (ETP) qui elle concerne, par qui elle peut être réalisée, ses étapes de planification et sa coordination.

Elles sont complétées par deux autres recommandations :

- "Comment proposer et réaliser l'éducation thérapeutique ?"
- "Comment élaborer un programme spécifique d'une maladie chronique ?"

**QU'EST-CE QUE L'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT ?**

Selon l'OMS<sup>1</sup>, l'éducation thérapeutique du patient vise à aider les patients à acquiescer ou maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique.

- Elle fait partie intégrante et de façon permanente de la prise en charge du patient.
- Elle comprend des activités organisées, y compris un soutien psychosocial, conçues pour rendre les patients conscients et informés de leur maladie, des soins, de l'organisation et des procédures hospitalières, et des comportements liés à la santé et à la maladie. Ceci a pour but de les aider (ainsi que leurs familles) à comprendre leur maladie et le traitement, à collaborer avec elle et assumer leurs responsabilités dans leur prise en charge dans le but de les aider à maintenir et améliorer leur qualité de vie.

Une information orale ou écrite, un conseil de prévention peuvent être délivrés par un professionnel de santé à diverses occasions, mais ils n'équivalent pas à une éducation thérapeutique du patient.

1. Rapport de l'OMS d'Europe, publié en 1988, "Stratégies de l'éducation - Contributing to Patient Programmes in Primary Care Practices in the World Countries, établit en français en 1988.

« Une information orale ou écrite, un conseil de prévention peuvent être délivrés par un professionnel de santé à diverses occasions, mais ils n'équivalent pas à une éducation thérapeutique du patient »

# L'ETP comment ?

**Bilan éducatif partagé:**  
Identifier les besoins  
(médecin, infirmière,  
patients-experts, ...)

**Synthèse du bilan  
éducatif:** définition  
d'objectifs  
éducatifs  
personnalisés

**Programme  
d'éducation  
thérapeutique  
personnalisé:** ateliers  
collectifs ou individuels

**Evaluation des objectifs  
atteints et restant à  
atteindre**

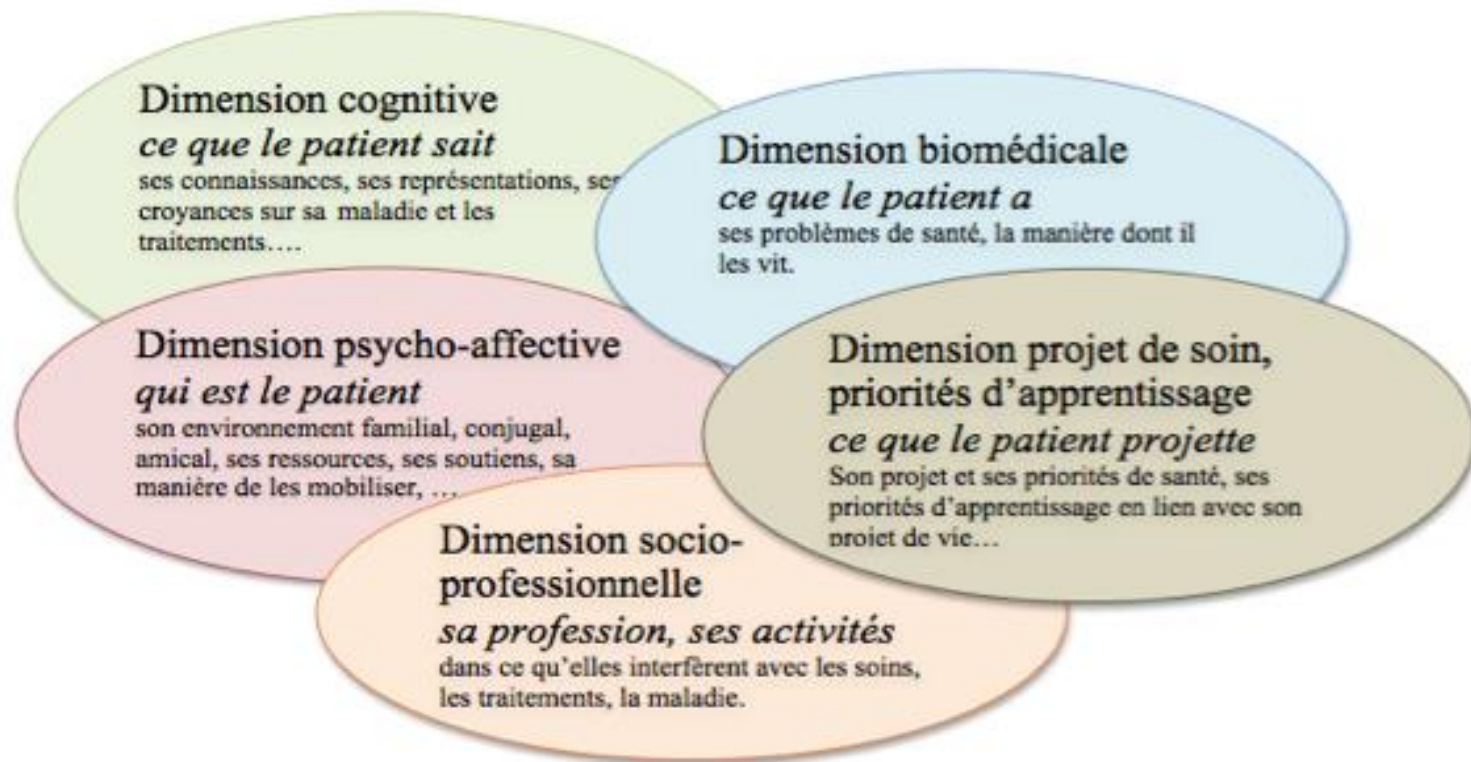
La démarche éducative

# L'ETP comment ?

## *Le diagnostic éducatif (Bilan Educatif Partagé):*

- *Entretien individuel*
- *Explorer* et *évaluer* les *besoins* et *ressources* du patient:
  - Acquisition de connaissances ou changement de représentations
  - Acquisition ou renforcement de *compétences d'autosoins* et *compétences psychosociales*
- *Valoriser* ses démarches d'autoformation

# L'ETP comment ?



# L'ETP comment ?

## *Le programme personnalisé:*

- ***Discussion entre les soignant-éducateur et le patient:***
  - ***Ecouter*** ce que ***le patient*** déclare comme ses priorités de vie, de santé, de compétences à acquérir (ce qu'il réussit bien, ce qu'il aimerait apprendre à faire, là où il aimerait profiter d'une formation...).
  - Faire une ***alliance pédagogique***
- ***Définir:***
  - les ***compétences à acquérir ou à renforcer*** à des fins de ***santé*** et d'***amélioration de sa qualité de vie.***
  - les ***modalités*** et le déroulement du programme individualisé

# L'ETP comment ?

## *Planifier et mettre en oeuvre:*

- **Les techniques d'intervention** choisies en fonction:
  - du **type d'action** : entretien individuel ou groupe / atelier (ex : ateliers sur l'estime de soi, le stress, les droits sociaux...)
  - **des compétences à développer ou mobiliser.**
- **Les outils pédagogiques** sont choisis en fonction:
  - **du ou des objectifs** (cognitifs, savoir- faire, savoir-être ayant trait aux domaines de la communication et des relations).

# L'ETP comment ?

## *Les outils:*

- **Guides d'entretien et outils de suivi** (bilan éducatif partagé, dossier ETP, fiche de liaison...).
- **Outils d'ETP** : Cartes conceptuelles, Jeux de carte, Vidéos témoignages, Planning thérapeutique, Pyramide de réduction des risques, Échelle numérique d'auto évaluation (d'adhésion, de préparation au traitement ou aux recommandations médicales...), Tableau de classement des traitements, ...
- **Supports pédagogiques** : fiches d'animation de séquences pédagogiques et d'ateliers thématiques, grilles d'évaluation des séances, photolangage<sup>®</sup>, ...

# L'ETP comment ?

## *Evaluer:*

- La satisfaction du patient /dérroulement
- ***Faire le point avec le patient*** sur:
  - ce qu'il sait,
  - ce qu'il a compris,
  - ce qu'il sait faire et appliquer,
  - ce qu'il lui reste éventuellement à acquérir,
  - la manière dont il s'adapte à ce qui lui arrive.
- ***Et la suite:*** proposer au patient une nouvelle offre d'ETP qui tient compte des données de cette évaluation et des données du suivi de la maladie chronique ?

# V. | Bibliographie



# Bibliographie

Astolfi J.-P., *La saveur de savoirs, disciplines et plaisir d'apprendre*, ESF éditeurs, 2008.

Bruner J., *Car la culture donne forme à l'esprit. De la révolution cognitive à la psychologie culturelle*, Eshel, 1990.

Cauden I., Cuisiniez F., *La boîte à outils des formateurs*, Dunod, 2012.

Dewey J., *Démocratie et éducation, suivi de Expérience et Education*, Armand Colin, 1975.

D'Ivernois J.-F., Gagnayre R. ; *Apprendre à éduquer le patient, approche pédagogique*, Maloine, 4<sup>e</sup> édition, 2011.

Golay A., Lager G., Giordan A., *Comment motiver le patient à changer ?*, Maloine, 2009 .

Lacroix A., Assal J.-P. ; *L'éducation thérapeutique des patients : accompagner les patients avec une maladie chronique : nouvelles approches*, Maloine, 3<sup>e</sup> édition, 2011.

Lesne M., *travail pédagogique et formation d'adultes : éléments d'analyse*, l'Harmattan, 1994.

Mauduit L., *Aide-mémoire : L'éducation thérapeutique du patient en 7 notions*, Dunod, 2014.

Rogers C., *Le développement de la personne*, Dunod-InterEditions, Malakoff, 2018.

Rollnich S., Miller W., Butler C., *pratique de l'entretien motivationnel: communiquer avec le patient en consultation*, InterEditions - Dunod, 2009.

# Bibliographie

Sandrin-Berthon B., *L'éducation du patient au secours de la médecine*, Presse Universitaire de France collection éducation et formation dans le cadre des biennales de l'éducation, 2000.

Simon D., Traynard P.-Y., Bourdillon F., Gagnayre R., Grimaldi A. ; *Education thérapeutique : prévention et maladie chroniques*, Masson, 2<sup>e</sup> édition, 2009.

Tourette-Turgis C., Tocqueville M., Pereira Paulo L., « les limites du modèle dominant en éducation thérapeutique », in : Santé Mentale n° 157, avril 2011, p 34-39.

Tourette-Turgis C., in : "Apprendre du malade », Education permanente, n° 195, 2013.

Tourette-Turgis C., *L'éducation thérapeutique du patient : la maladie comme occasion d'apprentissage*, De Boeck, 2015.

Vygotski L., *Pensée et langage*, La Dispute, 3<sup>e</sup> édition 2003

<http://outils-formateurs-education-patient.inpes.fr/accueil.php>

[Référentiel de compétences pour dispenser l'éducation thérapeutique du patient dans le cadre d'un programme. Document complémentaire à l'annexe n°1 de l'arrêté du 31 mai 2013 relatif aux compétences requises pour dispenser ou coordonner l'éducation thé... \(santepubliquefrance.fr\)](#)

[Référentiel de compétences pour coordonner l'éducation thérapeutique du patient dans le cadre d'un programme. Document complémentaire à l'annexe n°2 de l'arrêté du 31 mai 2013 relatif aux compétences requises pour dispenser ou coordonner l'éducation th... \(santepubliquefrance.fr\)](#)

