

Formation en Education Thérapeutique du Patient (ETP)

La bilan éducatif partagé

Intervenant : Gilles Lucas

Gilles.lucas15@orange.fr

Tél. : 06 85 06 24 12

Sommaire

- I. Quizz pédagogique
- II. Définir le BEP
- III. Pratiquer l'entretien
- IV. Synthèse du BEP

I. | Quiz pédagogique

TRANSITION

Objectif :
Se remémorer les 3
premiers jours et
poursuivre la formation



Consignes :

Le quizz

Individuellement vous devez:

- Trouver le mot qui correspond à la définition lue par l'animateur
- Le gagnant est la personne qui comptabilise le plus de points

II. | Définir le BEP

Définir le BEP

Utilité du BEP:

- 1^{er} temps de rencontre entre 2 cadres de références pour ***mieux se comprendre***
- Permet de ***proposer des activités pédagogiques adaptées*** au patient grâce à l'exploration de ses représentations = Personnalisation
- Permet d'***éviter de mettre le patient en difficulté*** en collectif (Lecture ? Ecriture ? Craintes ?) = Anticipation
- ***Permet d'établir un lien de confiance*** indispensable à l'apprentissage = Relation
- Permet au patient de ***faire le point, prendre du recul, retrouver une cohérence*** par le récit de sa vie avec la maladie = Dimension narrative
- ***Identifier des problématiques ne relevant pas*** du champ de l'apprentissage de compétence, et ne relevant donc pas ***de l'ETP*** = Soutien psycho-social, Réorientation du soin, ...

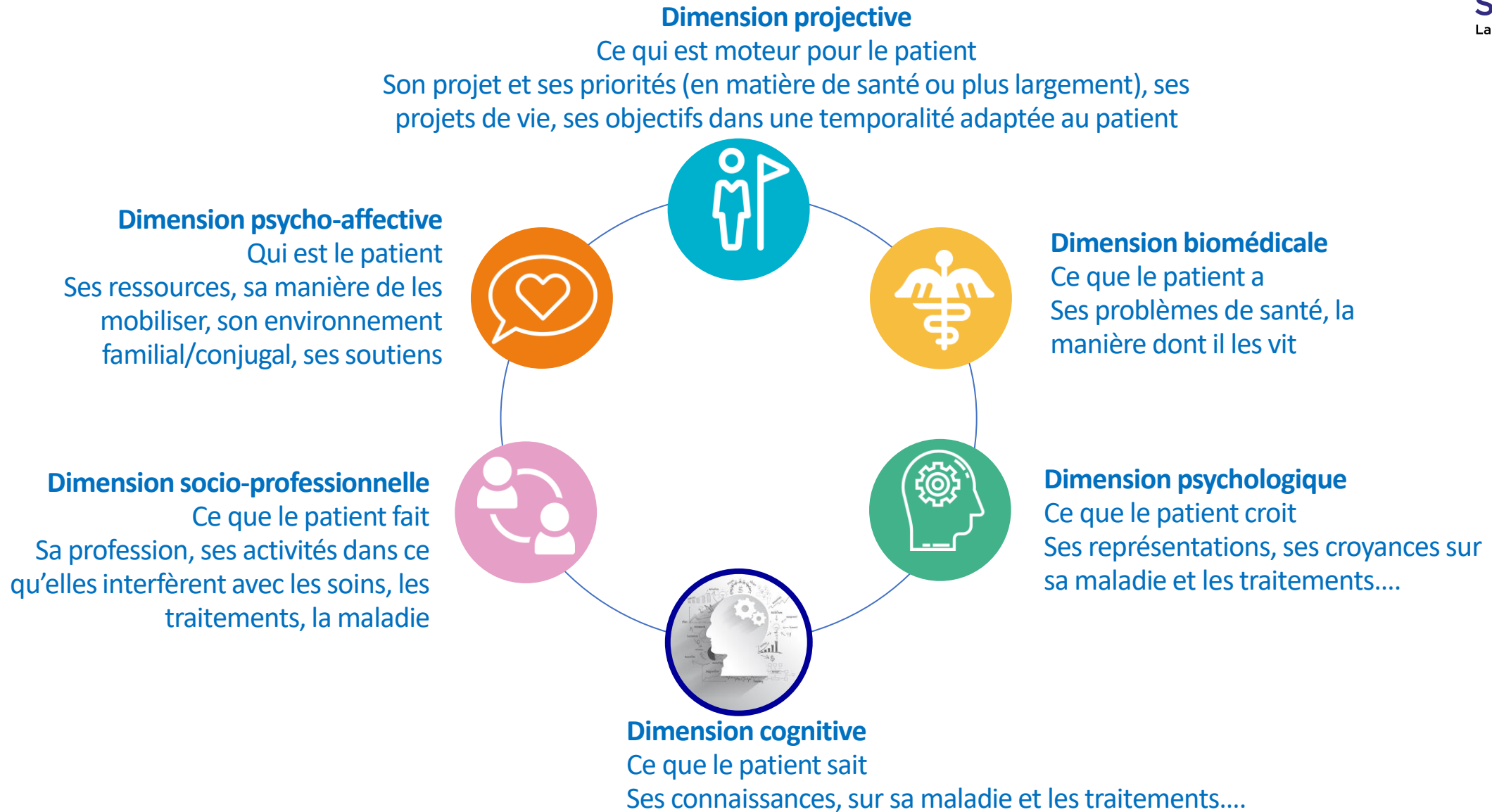
Définir le BEP

- Entretien individuel avec un patient (guide d'entretien)
- Première étape du programme
- C'est un temps spécifique différent d'un temps de soin

Explorer 6 domaines:

- Qu'est-ce qu'il a ? (dimension biomédicale)
- Qu'est-ce qu'il fait ? (actions, habitudes, vie quotidienne)
- Qu'est-ce qu'il sait ? (connaissances, dimension cognitive)
- Qu'est-ce qu'il croit ? (représentations, croyances, sens donné à la maladie)
- Qu'est-ce qu'il ressent, qui il est (dimension affective, valeurs)
- Quel est son projet ? (envies, besoins)

Définir le BEP *explorer 6 domaines*



Définir le BEP

C'est *connaitre le patient, explorer et évaluer* avec le patient:

- Sa *réceptivité* à la proposition d'*ETP*
- Ses *besoins et ressources*
- Sa *représentation* de sa maladie
- Sa *temporalité*
- Son *acquisition* ou *renforcement* de ses *compétences d'autosoins* et ses *compétences psychosociales*
- *Ses priorités*

Ne pas oublier

- *De valoriser ses démarches d'autoformation*
- *Qu'un objectif uniquement exprimé en fonction de critères cliniques, médicaux, psychologiques est un objectif de soignant. Il le place en position haute de savoir/d'expert*

EXERÇONS – NOUS !

Objectif :
Repérer les éléments
correspondant aux 6
dimensions du BEP

Consignes :

Durée : 15'

Cas concret: Mme. Karen

Individuellement

- notez les éléments correspondant aux 6 dimensions du diagnostic éducatif de Mme. Karen (10')
 - Repérez ses difficultés et ses ressources
 - En binôme, assemblez vos idées (5')
- Débriefing

III. | Pratiquer l'entretien

Pratiquer l'entretien (Contexte favorable)

Promouvoir un contexte favorable c'est:

- Choisir ***un lieu accueillant***, calme et confortable, sans interruption (téléphone, personne)
- ***Soigner sa communication plus que sa connaissance de la maladie*** quand il accompagne un patient (pour le soignant), s'éloigner de la posture soignante pour adopter une posture éducative
- Seul objectif pour le BEP : ***se connecter au monde du patient*** afin de créer un espace relationnel, identifier sa temporalité et ses priorités
- ***Ne pas être iatrogène*** (ne pas activer les inquiétudes, sensations avec des mots ou des questions (ex : depuis quand avez-vous mal ?))
- ***Être congruent*** (adéquation entre la communication verbale/non verbale), dans le cas contraire le patient retiendra le message non verbal et il pourra se sentir en insécurité sans connaître la raison

Présenter le BEP

Présentation de l'ETP :

- Ce qu'est et n'est pas le l'ETP
- Différences avec un diagnostic soignant, une thérapie/psychologue
- Objectif/pertinence

Présentation du soignant :

- Formation, fonction, style
- En quoi est-ce important pour vous de faire de l'ETP
- Vos limites

Présentation du cadre et des modalités de l'accompagnement :

- Confidentialité
- Durée entretien, fréquence
- Outils
- Vos responsabilités et celles de votre patient, limites, petites règles (contrat)

Un guide d'entretien :

- C'est ***un outil*** qui regroupe l'ensemble des questions à poser ou les thèmes à aborder, ***structuré*** selon le type d'entretien que l'on souhaite mener (entretien directif, semi-directif ou non directif), lors de l'entrevue avec le patient.
- Dans le contexte du bilan éducatif partagé, il est ***essentiellement*** composé de ***questions ouvertes*** pour laisser la plus grande place au patient. Les ***questions fermées*** sont également ***possible***.
- ***Doit permettre l'expression du patient dans les 6 domaines, ses émotions, ses sentiments, ses besoins, ses désirs, ses ressources, ses représentations, ses croyances, ...***

Pratiquer l'entretien (guide d'entretien)

Les questions ouvertes:

DEFINITION	INTERET	AMORCES	POURQUOI
<ul style="list-style-type: none">• Questions qui demandent un réponse faite de plusieurs mots/phrases	<ul style="list-style-type: none">• Ouvre le dialogue• Permet d'explorer la situation, les besoins, le vécu du patient• Permet au patient d'élaborer sur sa situation, son problème• Donne la sensation au patient que l'on cherche à le comprendre• Évite l'enfermement du patient dans un échange questionnaire	<ul style="list-style-type: none">• En quoi• Qu'est ce qui/que• Comment• A quoi• Pouvez-vous m'en dire un peu plus• QF : vous mangez tous les jours à 8h ?• QO : pouvez-vous me décrire vos habitudes alimentaire en termes d'horaires ?• QO : quels sont les côtés positifs de votre consommation ?	<ul style="list-style-type: none">• A éviter en ETP• Teinte de jugement l'échange, le patient y répond en se justifiant• Invite à chercher les raisons, les causes, à creuser or ce n'est pas ce que recherche le soignant en ETP• Utilisation préconisée : pourquoi ce changement est important pour vous ?

Pratiquer l'entretien (guide d'entretien)

Les questions ouvertes:

QUI	QUOI	QUE	QUEL	OU	COMMENT	VERBES ACTION
A qui	A quoi	Qu'est-ce que	A quel			Racontez-moi
Avec qui	Avec quoi	Qu'est-ce qui	Avec quel			Expliquez-moi
De qui	De quoi		De quel/Lequel	D'où		Dites-moi
	Dans quoi		Dans quel			Parlez-moi
En qui	En quoi		En quel			Pouvez-vous m'en dire plus
Par qui	Par quoi		Par quel	Par où		
Pour qui	Pour quoi		Pour quel			

Les questions fermées:

DEFINITION	INTERET	EXEMPLES
<ul style="list-style-type: none">• Question où l'on peut répondre par oui ou par non<ul style="list-style-type: none">• Avez-vous pris de l'héroïne cette semaine ?• Avez-vous eu des problèmes de mémoire ?• Question permettant une réponse restrictive ou qui sert à coder un questionnaire<ul style="list-style-type: none">• Combien de temps avez-vous pris de l'héroïne ?• Combien de fruits et légumes avez-vous mangé cette semaine ?	<ul style="list-style-type: none">• Pour connaître le niveau de motivation du patient :<ul style="list-style-type: none">• « êtes-vous prêt à vous engager dans ce changement ? »• Pour avoir une information précise• Question de :<ul style="list-style-type: none">• Proportion• Ton/posture	<ul style="list-style-type: none">• Que voulez-vous faire face à votre consommation : arrêter, réduire ou continuer comme avant ?• Etes-vous prêt à arrêter pour une semaine ?• Avez-vous déjà pensé à la marche comme type d'exercice ?

S'accorder

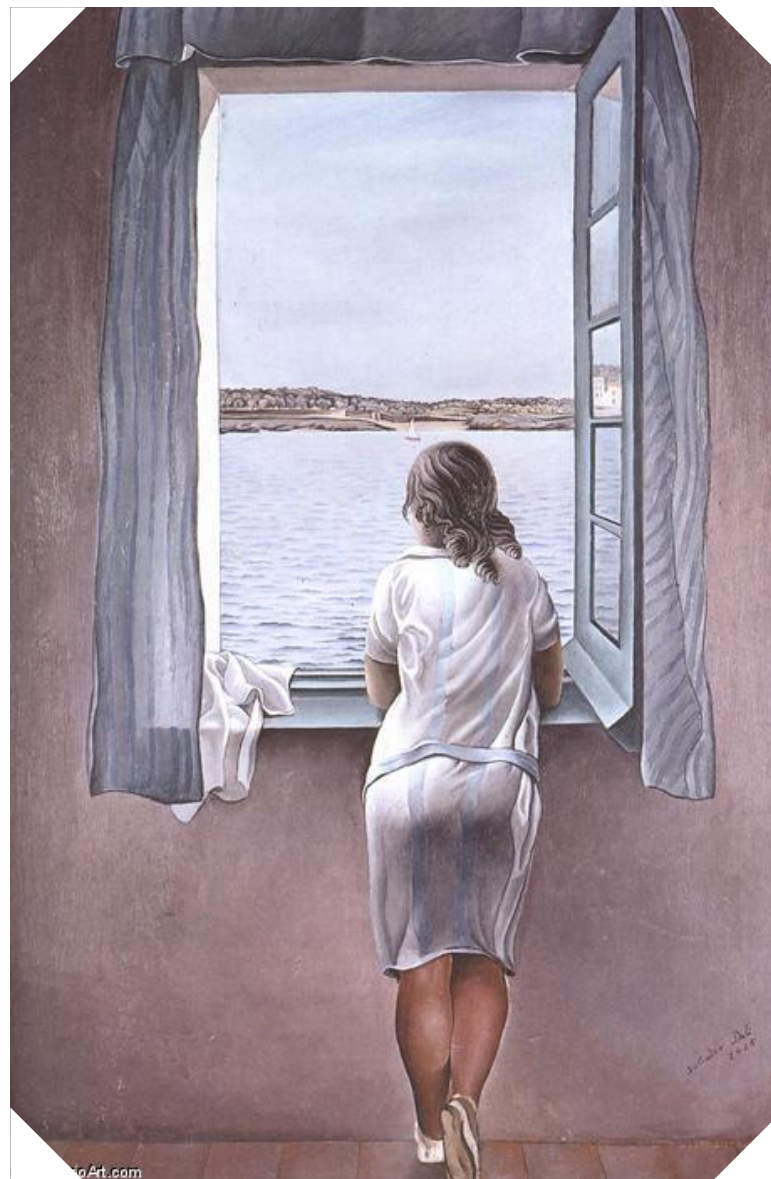
- C'est prendre conscience et prendre en compte la complémentarité (enrichissement de l'un et l'autre)
- Nécessite de se décentrer, de comprendre l'autre, de renoncer sur certains points
- Ce n'est pas abandonner son rôle, sa place... le cadre de la relation c'est savoir dire non, savoir se positionner (\neq renier son point de vue)
 - ➔ Passe par le récit qui permet d'élaborer son histoire dans l'interaction, et d'y donner un sens
- Renforce la relation de confiance, facilite la communication ultérieure (position d'égal à égal)
 - ➔ Est une nécessité pour permettre à l'adulte de s'engager dans un projet d'apprentissage

EXERÇONS – NOUS !

Objectif :
Expérimenter
l'accordage

Consignes :

- Individuellement (10') :
Ecrivez l'histoire dont parle ce
tableau (4-5 lignes)



« personnage à une fenêtre »
Salvador Dalí (1925)₂₂

Consignes :

Durée : 25'

En binôme:

- écrire une seule histoire à partir des 2 histoires de chacun (15')
- Réfléchir sur la manière dont vous vous êtes accordé (10')

- Débriefing

Pratiquer l'entretien (s'accorder)

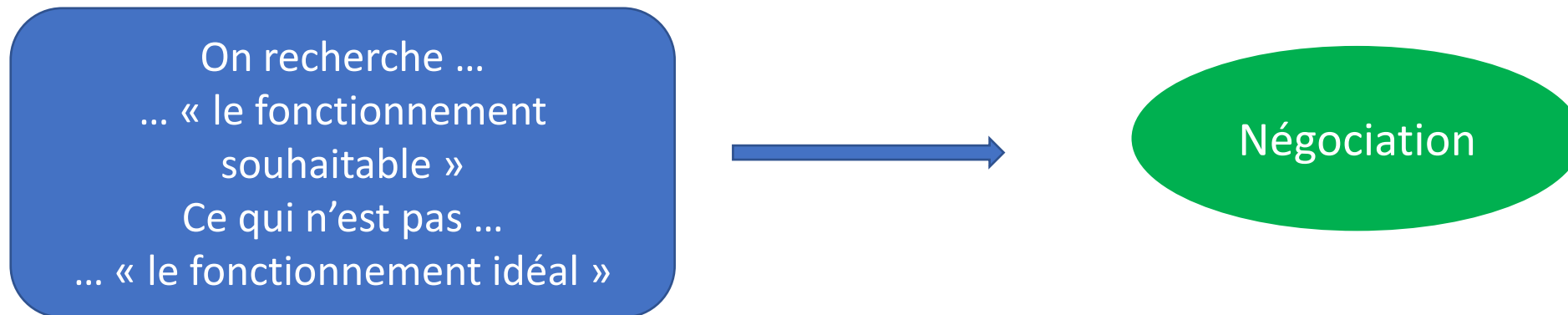
Synthèse de l'activité, s'accorder c'est:

- ***Ecouter*** les 2 histoires
- Partir de ce qui est ***commun***, de ce que les 2 aiment en laissant de côté les divergences
- Prendre du recul pour ***ne pas se focaliser sur les détails*** : essayer de trouver un autre éclairage
- Être ***force de proposition*** et ***s'ajuster selon les réactions de l'autre*** ou attendre les propositions de l'autre et réagir
- ***Renoncer***, lâcher sur ce qui est moins important
- ***Ne pas renoncer sur ce qui importe vraiment*** : dire non, s'affirmer
- ***Créer une nouvelle histoire à 2***
- Rechercher pas à pas l'équilibre (danse à 2) ***questionner comment chacun le vit*** (satisfaction ou pas, sentiment de s'y retrouver ou pas)

Pratiquer l'entretien (alliance thérapeutique)

Rechercher une alliance thérapeutique, c'est s'accorder sur une nouvelle histoire

- C'est *mettre en regard les objectifs de l'équipe éducative et ceux de la personne malade, les négocier, les hiérarchiser dans le temps et s'accorder sur les modalités de mise en œuvre des séances d'éducation thérapeutiques individuelles et ou collectives ultérieures.*
- **Utilité:**
 - **Motiver** la personne en traduisant ses attentes en objectifs d'apprentissage
 - La rendre **active**
 - Créer un **climat d'apprentissage positif**
 - **Evaluer** ce que le patient a réalisé à l'issue du cycle éducatif



Pratiquer l'entretien (valoriser)

Valoriser le patient, un levier pour avancer:

DEFINITION	INTERET	QUAND	EXEMPLE
<ul style="list-style-type: none">• Mettre en mots des éléments concrets• Base de l'accompagnement• Moteur• Pas se limiter à des bravo, c'est très bien	<ul style="list-style-type: none">• Pas pour le flatter• Développer sentiment d'efficacité• Prendre conscience des progrès, compétences, ressources, qualités• Soutenir la motivation• Dépasser des moments de découragement• Clarifier des compétences déjà acquises mais non perçues	<ul style="list-style-type: none">• Quand la personne en a besoin• Quand cela va dans le sens de l'objectif• Chaque fois que la personne fait quelque chose de bien• Quand une étape est franchie• Quand la personne réussit le chemin parcouru• Quand elle a besoin d'être connectée à ses réussites	<ul style="list-style-type: none">• Je me rends compte que vous avez franchi une grande étape en venant ici aujourd'hui• Vous êtes le genre de personne qui va jusqu'au bout des choses lorsque vous en êtes convaincue

Pratiquer l'entretien (Définir des objectifs)

OBJECTIFS IMPOSSIBLES

- Ex : « je veux redevenir normal, comme avant »
- Recadrer en rappelant les limitations de l'intervention de façon respectueuse et modeste
- Aider à faire émerger un objectif pour répondre à un besoin similaire

OBJECTIFS DE VIE

- Les respecter et les valoriser car ils sont moteurs en termes de motivation
- Identifier des objectifs intermédiaires ou des signes/preuves qui iraient dans ce sens

OBJECTIFS DE L'ACCOMPAGNEMENT

- Compatibles avec le monde du patient et les capacités/limites du soignant

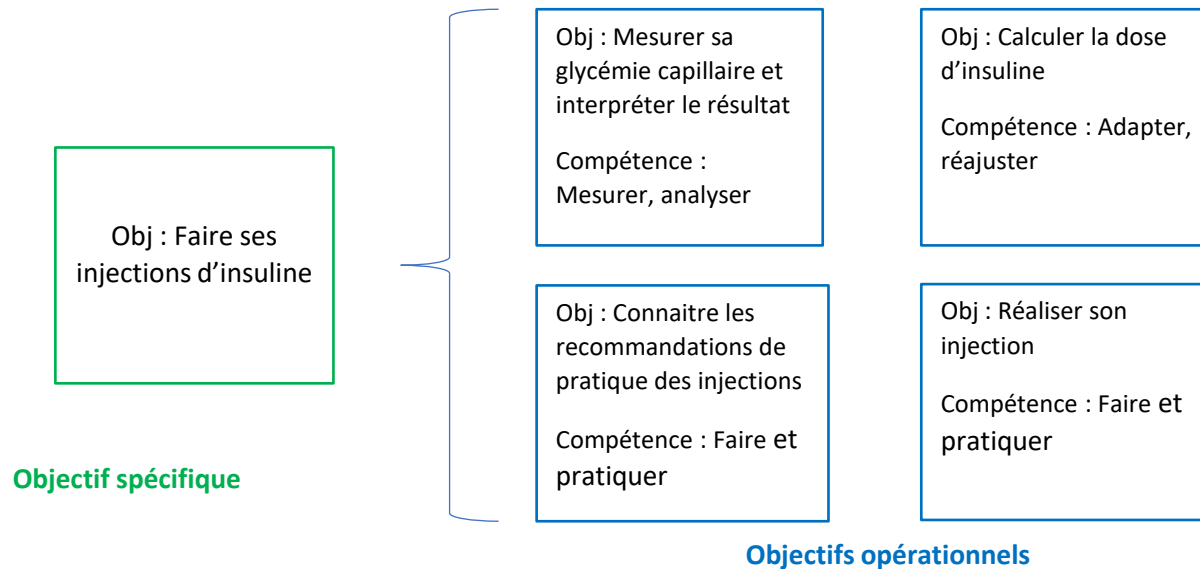
L'objectif doit être exprimé en termes positifs avec la présence ou l'augmentation de quelque chose et non par une diminution ou un arrêt (amener le patient à le formuler positivement)

L'objectif doit être concret, observable, mesurable par une preuve identifiée par le patient : commence cela se verrait-il ? N'hésitez pas à demander au patient « si notre accompagnement devait vous être utile, comment verriez-vous que l'objectif est atteint ? » : permet d'entrevoir les indicateurs d'un objectif travaillable en ETP

Pratiquer l'entretien (Définir des objectifs)

L'objectif d'apprentissage :

- C'est la **déclinaison des différents savoirs**, savoirs-faire et savoirs-être que vous devrez mettre en oeuvre dans vos séances pour que le patient devienne compétent !
- On parle d'**objectif éducatif opérationnel**
- Exemple : « Être capable de... »











Pratiquer l'entretien (Définir des objectifs)

L'objectif de sécurité :

- Sont les objectifs qui visent à sauvegarder la vie du patient ou empêcher la survenue d'une complication grave à court terme
- sont ceux auxquels le soignant ne renonce pas dans l'accordage sur les objectifs d'apprentissage !
- Exemple :
 - Reconnaître les signes de gravité d'une crise d'asthme
 - Être capable d'avoir un sucre sur soi (Diabète)
 - Réagir face à un saignement (prise d'anticoagulant)

Pratiquer l'entretien (Définir des objectifs)




Objectifs SMART:

<p>5 CRITÈRES</p>	 <p>SPÉCIFIQUE Définir clairement le résultat attendu.</p>	 <p>MESURABLE Quatifier mon objectif afin de déterminer si je l'ai atteint.</p>	 <p>ATTEIGNABLE Définir des moyens réalistes pour atteindre mon objectif.</p>	 <p>RÉALISTE Tenir compte des différentes contraintes (environnement, ressources, etc.).</p>	 <p>TEMPOREL Préciser l'échéancier ou une date limite pour l'atteinte de mon objectif.</p>
	<p>AUGMENTER MA CONSOMMATION de fruits et légumes.</p>	<p>Consommer chaque jour 5 PORTIONS DE FRUITS ET LÉGUMES selon le Guide alimentaire canadien.</p>	<p>PRÉVOIR LA LISTE D'ÉPICERIE afin d'avoir ce qu'il faut pour ajouter un fruit en collation et une portion de légume au dîner.</p>	<p>Il me faut AJOUTER 2 PORTIONS DE FRUITS ET LÉGUMES par jour par rapport à mes habitudes.</p>	<p>Échéancier : D'ICI LE 31 MARS 2018.</p>
	<p>Pouvoir FAIRE DU JOGGING.</p>	<p>Courir lentement pendant 15 MINUTES.</p>	<p>CONSULTER UN KINÉSIOLOGUE pour obtenir un programme adapté selon mes besoins.</p>	<p>Je peux aller COURIR 3 FOIS LE MATIN avant de me rendre au travail.</p>	<p>Je me donne 3 MOIS pour réussir à atteindre mon objectif.</p>
	<p>PRENDRE UN PEU DE TEMPS pour moi tous les jours.</p>	<p>Me réserver 30 MINUTES seul chaque jour.</p>	<p>ALLONGER MA PÉRIODE DE LECTURE avant le coucher (débuter plus tôt).</p>	<p>MIEUX ORGANISER MON TEMPS et demander l'aide de mon conjoint pour les tâches afin de me libérer plus tôt.</p>	<p>Dans 3 SEMAINES, j'aimerais terminer presque toutes mes soirées avec 30 minutes à moi.</p>

Pratiquer l'entretien (Définir des objectifs)

Objectifs SMART:

- Lorsqu'il est question de changer ses habitudes, il vaut mieux *se donner des cibles modestes* plutôt que de viser l'Everest dès le départ.
- *Rester motivé* c'est *cumuler les petites réussites* plutôt que des déceptions à répétition.
- Pour bien démarrer, demandez leur maximum 3 objectifs S.M.A.R.T. et faites les prioriser avec l'outil sur la table...

 <small>Created by Adrien Coquet from the Noun Project</small>	 <small>Created by Laymik from the Noun Project</small>	 <small>Created by HAMEL KHALE</small>
Sur la table	•Dans le frigo	•Dans le congélateur

- Ce sont ces objectifs que vous allez accompagner et sur lesquels porteront notamment votre bilan de sortie

EXERÇONS – NOUS !

Objectif :
**Formuler un diagnostic
éducatif et des objectifs
spécifiques et
opérationnels à l'issu
d'un entretien**

Consignes :

Durée : 15'

Cas concret: Mme. Karen

En binôme

- A partir de la situation de Mme. Karen, des difficultés, des ressources et des éléments recueillis dans les 6 domaines, formulez un bilan éducatif du point de vue de:
 - Ses besoins
 - Sa volonté ou son attitude de changement
 - Sa motivation à améliorer son état de santé
 - Formulez l'objectif général et 4 objectifs opérationnels du projet/contrat éducatif de Mme Karen :
- Précisez pour chaque objectif opérationnel s'il est en lien avec une compétence d'auto soins, ou une compétence d'adaptation
- Débriefing

Evaluer l'entretien, c'est se questionner :

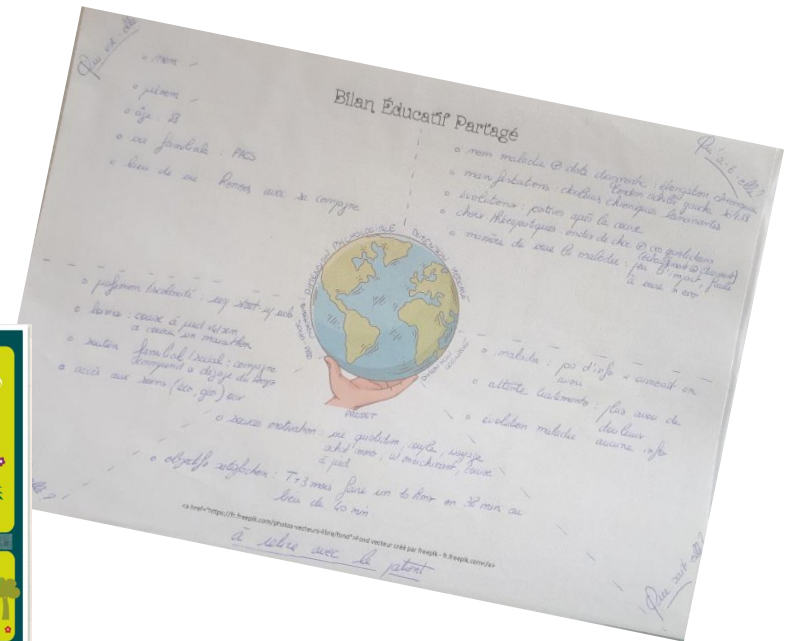
- Le soignant peut **évaluer par son propre ressenti** les qualités de l'entretien au regard des objectifs et des preuves qu'il s'est donné avant l'entretien.
- En fin d'entretien, il peut être possible de demander au **patient d'évaluer son ressenti** à ce sujet, en demandant tout simplement au patient comment il se sent.
- Vous pouvez aussi **poser la question** : « Y'a-t-il quelque chose qui vous paraît important que je sache et que j'aurai oublié de vous demander ou que vous n'avez pas osé évoquer ? »
- Supposons qu'à zéro je n'ai rien compris et qu'à 10 nous avons ce qu'il nous faut pour travailler à votre objectif/priorité. Où en sommes-nous ? Si inférieure à 8, revoir avec le patient

Les outils pour l'entretien du BEP :

- Ils ne sont pas obligatoires, sauf la synthèse de votre bilan
- Il est important que le soignant se les approprie en y mettant sa « pâte » et notamment avec son guide d'entretien
- Le soignant est détenteur d'outils, de techniques communicationnelles et relationnelles que nous avons vu tout au long de cette formation, notamment pour aborder les représentations du malade
- A vous de choisir vos préférés en fonction de votre public !

Pratiquer l'entretien (outils)

Les outils pour l'entretien du BEP :



Pratiquer l'entretien (outils)

Les outils pour l'entretien du BEP :



OUTILS D'ENTRETIEN ET DE SUIVI

- BEP
- Dossier ETP
- Fiche de liaison...



OUTILS D'ETP

- Cartes conceptuelles
- Jeux de carte
- Vidéos témoignages
- Planning thérapeutique
- Pyramide de réduction des risques
- Echelle numérique d'auto-évaluation
- Tableau de classement des traitements



SUPPORTS PEDAGOGIQUES

- Fiche d'animation de séquences pédagogiques et d'ateliers thématiques
- Grilles d'évaluation des séances
- Photolangage...

Pratiquer l'entretien (écueils)

Eviter le monologue :

- 1 question ouverte, 1 réponse du patient, 1 reformulation du soignant ou silence plein du soignant
- Utiliser le non verbal pour favoriser la parole du patient
- Identifier/demander au patient quelle méthode (verbale/non verbale) il souhaite pour soutenir son récit

Eviter l'interrogatoire impersonnel :

- ne pas cuisiner la personne avec un questionnaire type diagnostic pour obtenir uniquement les informations que vous attendez
- Rebondir sur les propos du patient afin de lui permettre de développer sa pensée
- C'est au soignant de reconstituer la hiérarchie des données

Eviter les mots qui bloquent :

- « Ne vous inquiétez pas », le « mais »
- Les mots rendant probable un échec (essayer, tenter...)
- Préférez le quand au si, le but au problème

IV. | Synthèse du BEP

Synthèse du BEP (rédaction)

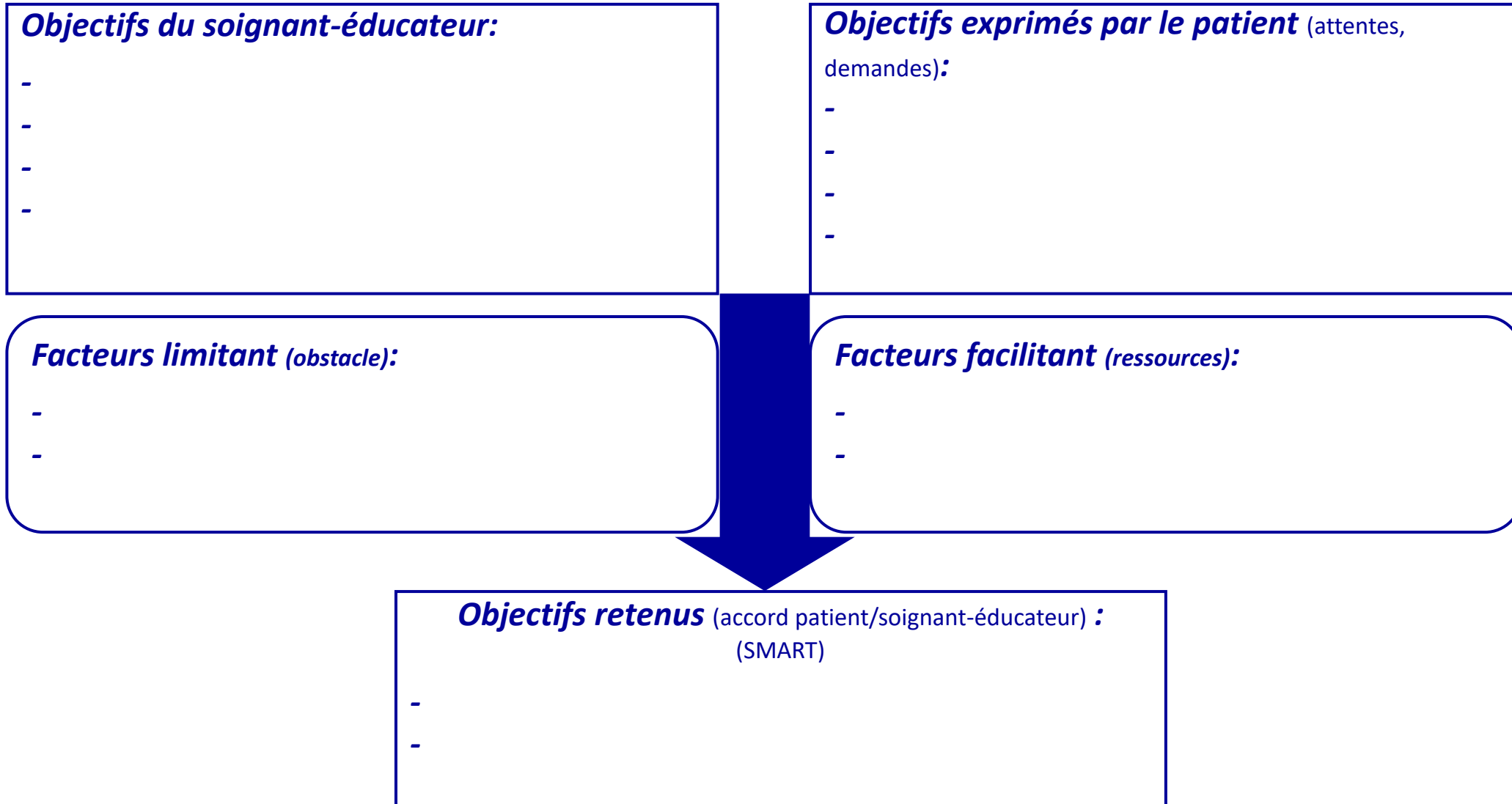
Synthèse orale et écrite de la consultation BEP réalisée avec le patient en fonction de votre méthode de prise de note (chronologique ou thématique)

- **Priorité du patient** sans jugement
- **Reprise des mots du patient**, ne pas transformer ses propos au regard de vos propres représentations ou selon un jargon médical
- **Ressources** : besoins, valeurs, motivation, priorités, stratégies existantes...
- **Temporalité** : noter où le patient se situe selon les étapes du changement et sa priorité du moment
- Précision de la **prochaine étape** avec si possible une échéance datée en individuel ou collectif (à définir avec le patient)

Si la synthèse écrite est réalisée sans le patient, lui transmettre pour **validation** avant toute transmission à une personne tierce.

Ne pas rédiger votre prise de note en fonction de l'éventuel dossier éducatif car vous allez davantage rechercher les réponses au dossier que d'écouter le patient

Synthèse du BEP (exemples rédaction)



Synthèse du BEP (exemples rédaction)

Dimension projective

Ex : démarche sociale de renouvellement de sa carte de séjour à la préfecture, souhaite continuer à nous voir le samedi ou pendant les vacances pour poursuivre ce bilan. Prochain RDV 22/01/15

Dimension psycho-affective

Ex : parle uniquement à une amie, pas de communication à la famille (crainte d'exclusion), pas prête pour parler à son fils lui aussi atteint (attente de l'âge de 10 ans de son fils car pense qu'il sera en mesure de comprendre), culpabilité, n'arrive pas à lui donner de limites

Dimension socio-professionnelle

Ex : aimerait changer de travail mais crainte de devoir évoquer sa séropositivité lors des entretiens



Dimension biomédicale

Ex : patient souffrant du SIDA, transmission du SIDA à son fils

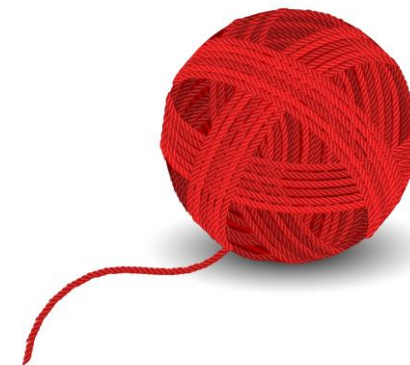
Dimension psychologique

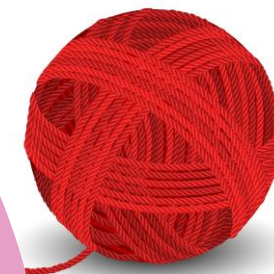
Ex: est persuadé que la protection n'évite pas les contaminations, que « de toute façon je n'ai plus que 5-6 ans à vivre »

Dimension cognitive *Ex : questionnement sur l'origine de sa contamination, pensait que le SIDA pourrait empêcher l'inscription de son fils à un sport*

EXERÇONS – NOUS !

Objectif :
Réaliser un guide
d'entretien





Consignes :

Durée : 30'

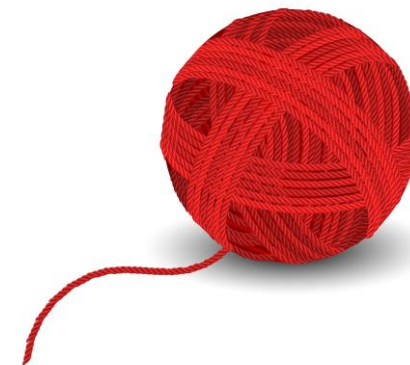
Simulation (basse intensité)

En binôme

- Réaliser un guide d'entretien au regard du profil du « patient fil rouge »
- Débriefing

EXERÇONS – NOUS !

Objectif :
Réaliser un entretien
éducatif et s'accorder
sur 3 objectifs éducatifs



Consignes :

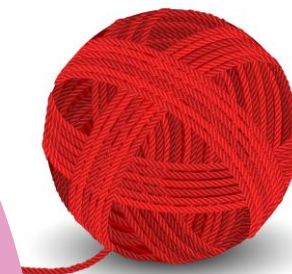
Durée : 20'

Simulation (basse intensité)

En binôme (volontaire)

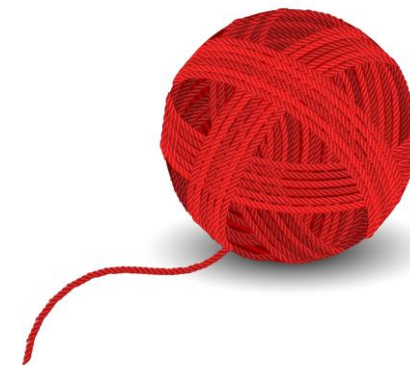
- Réaliser un entretien éducatif et proposer 3 à 4 objectifs éducatifs au patient
- Les participants jouent leur propre rôle
- Le formateur joue le rôle du patient

- Débriefing



EXERÇONS – NOUS !

Objectif :
Rédiger une synthèse
d'un BEP



Consignes :

Durée : 15'

Simulation (basse intensité)

En binôme

- Rédiger une synthèse de l'entretien auquel vous venez d'assister
- Débriefing



