

HISTOIRE ET ÉVOLUTIONS EN ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE

I.LECOCQ 2015, B.VIGY 2024

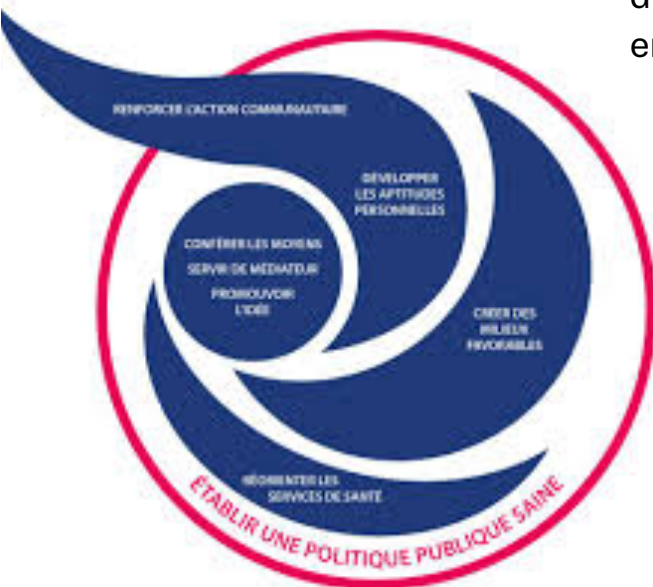
“LA SANTÉ EST UN ÉTAT COMPLET DE BIEN-ÊTRE PHYSIQUE, PSYCHIQUE ET SOCIALE (ET NE CONSISTE PAS SEULEMENT EN L'ABSENCE DE MALADIE OU D'INFIRMITÉ”

Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé. OMS, 1ère conférence internationale pour la promotion de la santé. Ottawa, Canada, 21 novembre 1986

“La santé est l'équilibre et l'harmonie de toutes les possibilités de la personne humaine (biologiques, psychologiques et sociales). Ce qui exige, d'une part, la satisfaction des besoins fondamentaux de l'homme qui sont qualitativement les mêmes pour tous les êtres humains, d'autre part, une adaptation sans cesse remise en question de l'homme à un environnement en perpétuelle mutation.

PROMOTION DE LA SANTÉ

“La promotion de la santé est un processus qui donne les moyens à l'individu et à la collectivité d'agir favorablement sur les facteurs déterminants de la santé et qui encourage les modes de vie sains. Elle a pour but de maintenir et d'améliorer la santé des individus et de la population en général (...) vise l'égalité en matière de santé. Ses interventions ont pour but de réduire les écarts actuels caractérisant l'état de santé

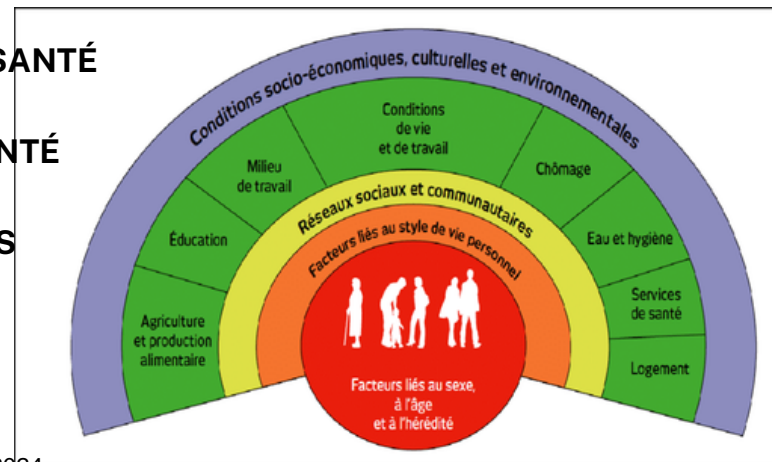


LES DÉTERMINANTS EN SANTÉ

LES INÉGALITES EN SANTÉ

LES VULNÉRABILITÉS

EMPOWERMENT



PRIMAIRE

Ensemble des actes destinés à **diminuer l'incidence d'une maladie**, donc à réduire l'apparition des nouveaux cas. En agissant en amont, cette prévention empêche l'apparition de la maladie. Elle utilise l'éducation et l'information auprès de la population. (Exemple : Vaccination, Education information diffusion, Législatif (LOI EVIN))

EDUCATION POUR LA SANTÉ

SECONDAIRE

Ensemble des actes destinés à **diminuer la prévalence d'une maladie**, donc à réduire sa durée d'évolution. Intervient dans le dépistage de toutes les maladies et comprend le début des traitements de la maladie.

EDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT ?

TERTIAIRE

Ensemble des actes destinés à **diminuer la prévalence des incapacités chroniques ou des récidives** dans la population, donc à réduire les invalidités fonctionnelles dues à la maladie. Agit en aval de la maladie afin de limiter ou de diminuer les conséquences de la maladie et d'éviter les rechutes

EDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT

QUATERNAIRE

Ensemble des soins palliatifs auprès de malades qui ont dépassé le stade des soins curatifs

“La littératie en santé englobe les connaissances, la motivation et les capacités sollicitées pour trouver, comprendre, soupeser et utiliser de l’information ayant trait à la santé en vue de développer une opinion et de prendre des décisions au quotidien en matière de soins de santé, de prévention de maladie et de promotion de la santé au quotidien et d’ainsi maintenir ou augmenter sa qualité de vie.” (OMS, 2013)

Problématique

En France, une personne sur deux ne possède pas les compétences en littératie pour faire face aux exigences de la vie moderne de façon autonome et fiable (OCDE 2016)

APPROCHE GLOBALE des prestations de santé avec des portes d'entrées variée :

- Thématiques : Nutrition, Tabac, Alcool, Psychotropes, MST ...
- Catégorie de population : jeunes ; personnes en situation de précarité, personnes âgées
- Lieux de vie : école, établissement de santé, milieu du travail ...

UNE CONSTRUCTION À PARTIR DES REPRÉSENTATIONS, DES CROYANCES, DES COMPÉTENCES PRÉALABLES ET DES ATTENTES DE LA POPULATION (VISÉE)

EDUCATION

2 racines latines

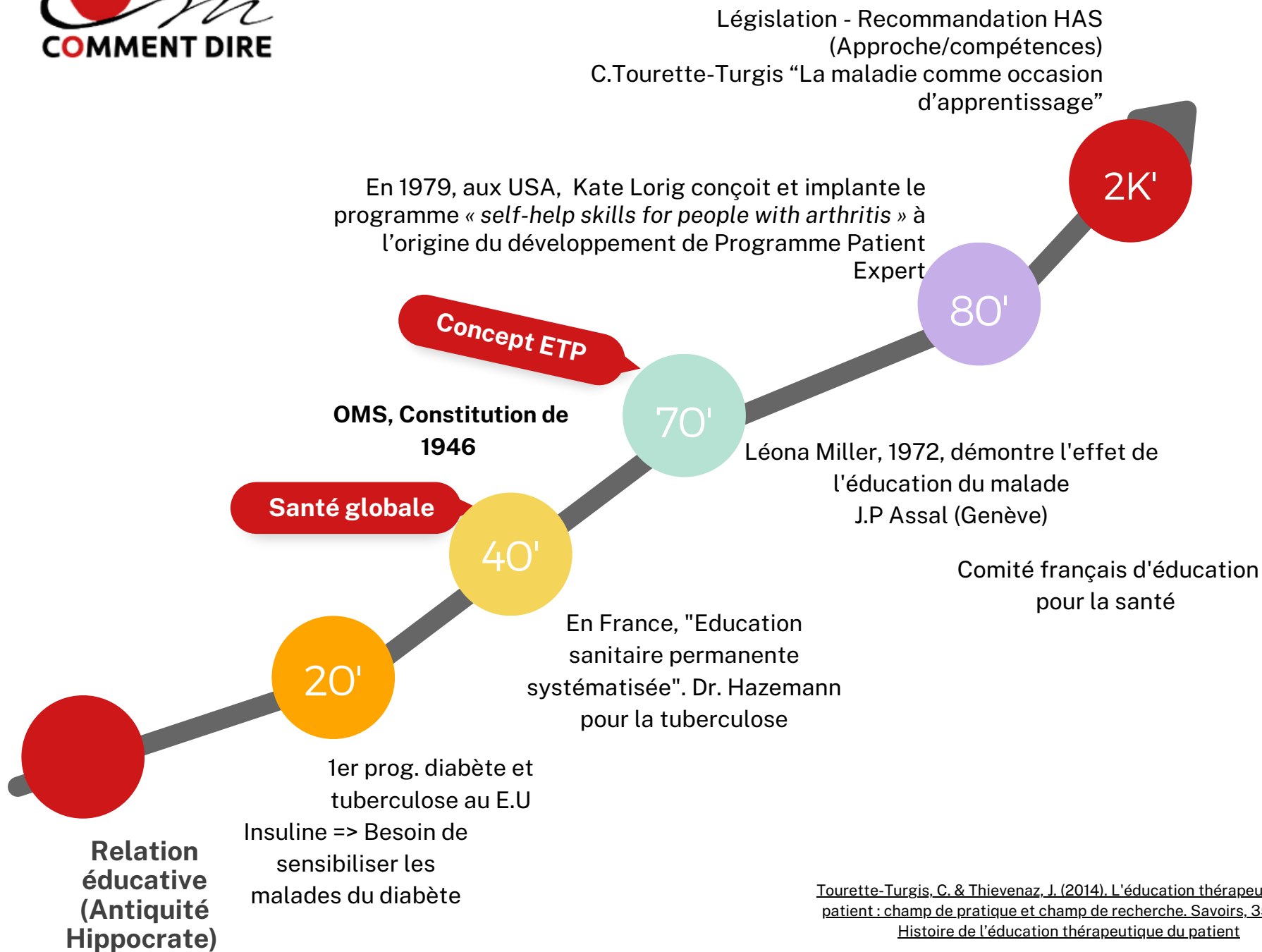
- *Educare* = Nourrir des plantes, des animaux, des hommes. Processus exogène, apport extérieur à l'individu
- *Educere* = Tirer, conduire hors de, faire sortir. Processus exogène, faire éclore les potentialités inhérentes à la personne.

“Eduquer” consiste idéalement à nourrir (savoirs) sans rassasier et à guider (pédagogue) sans retenir (C. Michaud, 2002)

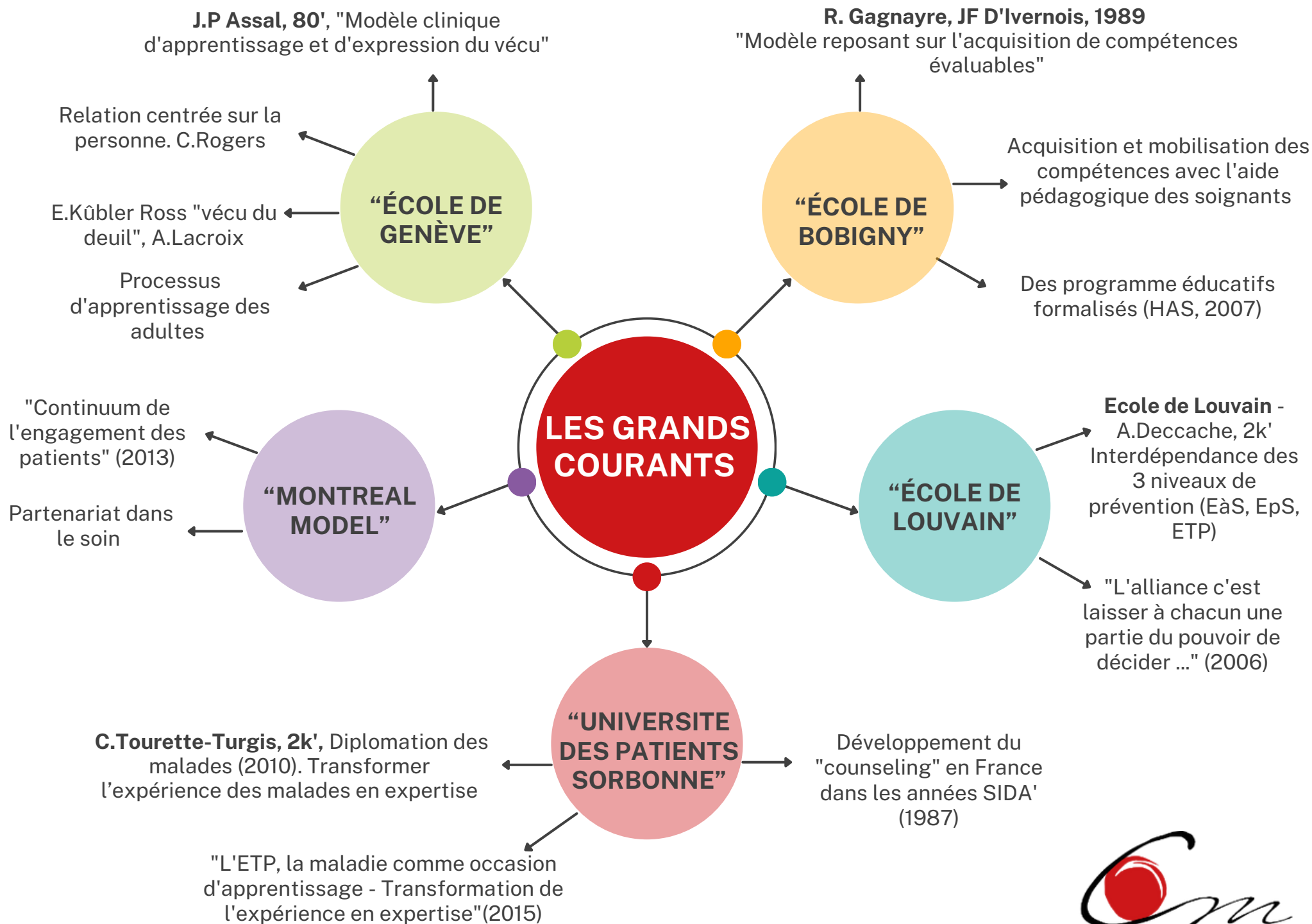
EMANCIPATION

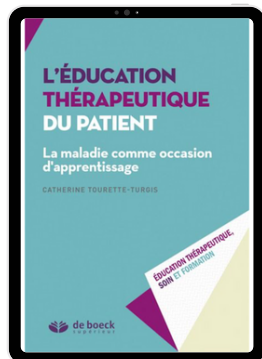
“Ce qu'on enseigne quand on émancipe c'est l'utilisation de notre propre intelligence. La fonction du maître sera celle de poser à l'élève un défi qu'il relèverait tout seul. Il s'agira de l'interroger, comme entre égaux, et non comme un connaisseur qui sait déjà toutes les réponses en s'adressant à l'ignorant. Celui qui enseigne en émancipant sait qu'il est aussi en train d'apprendre et les réponses de l'autre sont de nouvelles questions pour lui. La parole circule parmi tous et non pas dans une seule direction.”

(Cerletti, 2005 - <https://doi.org/10.3917/tele.027.0081>)



Tourette-Turgis, C. & Thievenaz, J. (2014). L'éducation thérapeutique du patient : champ de pratique et champ de recherche. Savoirs, 35, 9-48. Histoire de l'éducation thérapeutique du patient





C.Tourette-Turgis, 2k',
"L'ETP, la maladie comme occasion
d'apprentissage - Transformation de
l'expérience en expertise"

UNIVERSITÉ
DES PATIENTS
SORBONNE

→ Diplomation des malades (2010).
Transformer l'expérience des
malades en expertise

L'Université des patients fait entrer et reconnaître les savoirs expérientiels dans le monde universitaire. Elle s'inspire et s'inscrit dans la continuité des travaux de C.Tourette-Turgis dans le domaine de l'infection du VIH-SIDA (counseling, care ...) et des maladies chroniques (La maladie comme occasion d'apprentissage)

- La survenue de la maladie chez l'individu induit qu'au décours de celle-ci et de ses soins, le malade va acquérir des **compétences qu'il n'aurait jamais acquises s'il n'avait pas été malade.**
- Ces compétences ne sont pas forcément visible à l'oeil nu, y compris pour le malade lui-même.
- Cela induit de mettre en place des dispositifs favorisant l'explicitation de ses **savoirs expérientiels**

La maladie est une activité physiologique et biologique, mais elle est aussi une activité, au même titre que la vie dans laquelle s'éprouve une subjectivité, écrit Catherine Tourette-Turgis.

Le malade doit en effet anticiper la consultation, apprendre à utiliser les outils pour se soigner, modifier sa représentation du travail à conduire, entretenir son corps. Sans compter l'aspect psychologique qui consiste à réorganiser son espace intime pour rendre visible ou non sa maladie, travailler ses émotions, enquêter sur lui-même, se reposer, organiser son agenda et planifier son action, éventuellement organiser sa mort...

Cela nous donne (entre autre)
à réfléchir sur ...

- RECONNAITRE le "travail" du malade qui débute avant même le diagnostic (dès les premiers symptômes) - S'intéresser aux réussites des actions (et explorer avec le besoin de comprendre (ou pas) ?
- Questionner le "MOMENT" pour proposer l'éducation thérapeutique : celui du sujet ou institutionnelle ?
- S'intéresser à ce que le sujet APPREND de son expérience vécue avec la maladie

etc ...

QUAND LA LEGISLATION NOUS RACONTE AUSSI L'HISTOIRE

1986

OTTAWA

Adoption de la charte d'Ottawa pour l'objectif "Santé pour tous" en 2000

1996

OMS EUROPE

Reconnaît l'ETP comme intégrée aux soins pour les malades et émet des recommandations

2002

LOI KOUCHNER

Relative aux droits des malades, pour un Consentement libre et éclairé

2007

HAS

Publication du guide méthodologique pour dispenser l'ETP

2013

DÉCRET 2013-449

et arrêté relatif aux compétences requises pour dispenser ou coordonner l'ETP

2010

DÉCRET 2010-904

relatif aux conditions d'autorisation et arrêté relatif au cahier des charges des programmes.

2009

RAPPORT HCSP

L'éducation thérapeutique du patient intégrée aux soins

LOI "HPST"

L'ETP fait partie intégrante de la prise en charge du malade

2014

HAS

Guides sur l'auto-évaluation annuelle et quadriennale

2015

ARRÊTÉ

du 14 janvier la formation 40h de tous intervenants et 40h dédiées à la coordination

2020

DÉCRET 2020-1832

du 31 décembre relatif à la déclaration de programme

2024

OMS EUROPE

Elargir l'accès à une véritable éducation thérapeutique à tous les patients vivant avec une maladie chronique et pouvant bénéficier de cette approche.

2024

OMS EUROPE

Elargir l'accès à une véritable éducation thérapeutique à tous les patients vivant avec une maladie chronique et pouvant bénéficier de cette approche.



Figure 2. Cadre de compétences du patient



4.2 UTILISATION DES COMPÉTENCES POUR CONCEVOIR DES INTERVENTIONS D'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT

L'éducation thérapeutique du patient est conçue pour aider les patients (leur famille et leurs soignants) à acquérir ou conserver les compétences dont ils ont besoin pour prendre eux-mêmes en charge leur vie dans le contexte d'une maladie chronique, et cela de la meilleure manière possible (1).

- Plus particulièrement destiné aux décideurs, coordonnateurs.trices de programmes ...
- Pas de "révolution" à proprement dit mais rappel la place des théories de l'apprentissage, la littératie en ETP, la place des patients dans les programmes.
- Réaffirme la place et le rôle des patients dans la coconstruction des programmes - les 2 manière de faire de l'ETP "intégré aux soins" et l'approche par programme spécifique à une pathologie ou transpathologie.

Figure 3. Étapes de la fixation des buts, de la planification des mesures et de leur mise en œuvre

