

### Exemples d'interventions centrées sur le patient



Chercheure Affiliée, Université de Miami, USA

Co-fondatrice de COMMENT DIRE

Toulon, 14 juin 2001

## LES DIFFERENTS TYPES D'INTERVENTIONS

- centrées sur les traitements
- centrées sur le système de soin
- centrées sur les soignants
- **centrées sur les patients.**

## HYPOTHESE

Une intervention **centrée sur le patient** qui aide la personne à réduire un certain nombre d'obstacles à la prise de son traitement présente des bénéfices qui l'aident en retour à améliorer et/ou maintenir :

- ses capacités à prendre soin de soi,
- le degré d'observance de son traitement.

# CONCEVOIR ET DEVELOPPER UN PROGRAMME D'INTERVENTION

## Répondre à des questions :

- Quels sont les objectifs de l'intervention ?
- Quels seront les publics-cibles de l'intervention ?
- Dans quel contexte et cadre sera-t-elle développée ?
- Quel sera le type de l'intervention ?
- Qui interviendra auprès du public cible ?
- Quel sera le type de suivi ?
- Quel sera le type d'évaluation
- Quels moyens ?

## **EXEMPLE DE 4 PROGRAMMES D'INTERVENTION CENTRES SUR LE PATIENT**

- **CHU de NICE**
- **Réseau Ville Hôpital Guadeloupe**
- **CHU de CASABLANCA (Maroc)**
- **« KIOSQUE / PHARM 'AIDS » (Paris)**

## CHU de NICE :

### *Les consultations d'observance (counseling)*

- Initiateur et promoteur : CISIH de Nice.
- Implantation de l'intervention : Dans 3 services du CHU de Nice.
- Public cible : 240 patients traités par trithérapie au moins dans le cadre d'un essai clinique randomisé (« groupe intervention » (120) et « groupe témoin » (120)).
- Démarrage de l'action sur terrain : juin 1999.
- Construction et définition du projet : 6 mois.

## CHU Nice (suite)

- **Intervenants** : 4 infirmières hospitalières, 1 médecin hospitalier référent (coordinateur).
- **Type d'intervention retenue** : 4 entretiens individuels (counseling) planifiés le jour des consultations médicales avec utilisation d'un manuel d'intervention (scripts d'entretiens).
- **Formation des acteurs** : Initiale (en amont du démarrage de l'action) et continue (tout au long de l'action)
- **Suivi de l'intervention** : Supervision des acteurs et des contenus des entretiens.

## CHU Nice (suite)

- **Evaluation** : Par un organisme scientifique (INSERM) : Charge virale, auto-questionnaire et questionnaire.
- **Type d 'intervention retenue** : Manuel d'intervention (scripts d'entretien counseling), fiche de suivi, fiche diagnostic.
- **Financement** : CHU et Industrie pharmaceutique.

## RESEAU VILLE HOPITAL GUADELOUPE : *Programme Observance*

- **Initiateur et promoteur** : CHU de Pointe à Pitre.
- **Implantation du programme** : Au domicile des patients
- **Public-cible** : 60 patients / an (en échec thérapeutique, patients multi-vulnérabilisés, antécédents psychiatriques, pathologies cumulées).
- **Intervenants** : 30 infirmières libérales du RVH, 1 AS hospitalière responsable du programme.
- **Démarrage de l'action sur terrain** : février 2001.

## RVH Guadeloupe (suite)

- **Type d'intervention** : Visite à domicile matin et soir pendant 15 jours et 3 fois par semaine pendant 10 semaines.
- **Support d'intervention** : Cahier infirmier (guide d'entretiens et questionnaires).
- **Formation des acteurs** : Initiale et continue.
- **Suivi** : Réunion de coordination.
- **Evaluation** : Par un organisme extérieur (ODESSA).
- **Financement** : Sécurité Sociale\* (convention de 3 ans renouvelable annuellement), DDASS, Prix de l'industrie pharmaceutique.

\*Honoraires des infirmières : 50 F par visite à domicile et 100 F par réunion de coordination.

- 
- 

## CHU de CASABLANCA (Maroc) :

### *Programme d'éducation thérapeutique et de soutien (counseling) du patient*

- **Initiateur et promoteur :** CHU, ALCS, Fondation GSK.
- **Implantation du programme :** Service des Maladies Infectieuses et ALCS.
- **Public-cible :** 140 patients traités par ARV (70% patients analphabètes, 65% sans ressources, 24% de femmes veuves).
- **Intervenants :** Volontaires de l'ALCS, médecins, personnes en traitement.
- **Démarrage de l'action sur terrain :** Janvier 2000.

## CHU Casablanca (suite)

- **Type d 'intervention** : Education par petits groupes, entretiens individuels réguliers.
- **Support d 'intervention** : Manuel d 'intervention (guide d 'éducation thérapeutique et scripts d 'entretiens counseling).
- **Formation des acteurs** : Initiale et continue.
- **Evaluation** : Mesure de charge virale, CD4 et questionnaires
- **Financement initial** : Fondation GSK

## KIOSQUE/PHARM'AIDS (Paris) :

### *Consultation d'observance et de qualité de vie*

- Initiateurs et promoteurs : Associations Kiosque et Pharm 'AIDS.
- Implantation du programme : Kiosque.
- Public-cible : 60 personnes / an (orientés par la communauté gay (pairs, bars, pharmacie communautaire, ...), des Réseaux Ville-Hopital, des services hospitaliers concernés...
- Intervenants : Psychologues ayant une intégration communautaire et volontaires associatifs.
- Démarrage de l'action sur terrain : Septembre 2001.

## KIOSQUE/PHARM'AIDS (suite) :

- Type d'intervention : 5 entretiens pendant 2 mois (counseling).
- Support d'intervention : Manuel d'intervention (scripts d'entretiens counseling).
- Formation des acteurs : Initiale et continue
- Suivi de l'intervention : Supervision des acteurs et des contenus des entretiens.
- Evaluation : Auto-questionnaire et questionnaire
- Financement : DDASS de Paris.

## POINTS COMMUNS AUX INTERVENTIONS

- Utilisation d 'un manuel d'intervention (+ ou - structuré).
- Formation initiale et continue des intervenants.
- Evaluation.
- Co-Financement privés et publics.

- 
- 
- 

## LES DIFFERENCES

- Les intervenants.
- Les sites d'implantation.
- Les publics.
- Suivi et supervision des équipes.
- Degré d'institutionnalisation des programmes (projet pilote, étude).
- Volonté de modélisation.

## OBJECTIFS DU COUNSELING VIH DANS L'OBSERVANCE THERAPEUTIQUE

**Il s'agit d'aider chaque personne à :**

- clarifier ses connaissances, ses croyances, ses valeurs liées à l'infection par le VIH et ses traitements,
- identifier les réaménagements à introduire dans sa vie pour intégrer les traitements,
- résoudre les problèmes ayant un impact sur sa qualité de vie,
- explorer ses besoins et identifier son réseau de soutien,

## OBJECTIFS DU COUNSELING (suite) :

- donner un sens à ce qui se passe autour de sa santé et ses traitements,
- anticiper les obstacles à l'observance et explorer des solutions,
- mobiliser ses compétences à la gestion de crise,
- continuer son développement personnel (scénario de vie et projets),
- mobiliser les ressources existantes.