



République Algérienne Démocratique et Populaire
Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique
Université Mostefa BENBOULAIID Batna 2
Faculté de Médecine
Département de Médecine

TRAVAUX DIRIGES DE PHARMACOLOGIE

3^{ème} année

A/U : 2022/2023

EDUCATION THERAPEUTIQUE DES PATIENTS

Dr. A. AHMANE

Objectifs

- ☐ Définir l'éducation thérapeutique et ses objectifs
- ☐ Décrire un programme d'éducation thérapeutique structuré

Sommaire

Introduction

I. Définition de l'éducation thérapeutique

II. Historique de l'éducation thérapeutique

III. Intérêt de l'éducation thérapeutique

IV- Étapes de l'éducation thérapeutique

Conclusion

INTRODUCTION

Le concept d'éducation thérapeutique (ETP) s'est développé dans les années 1970 et depuis, plusieurs définitions de l'ETP se sont accumulées selon différents points de vue (organisations et autorités, législateurs ou Soignants).

Consistant, au départ, à dispenser au patients, des directives relatives aux soins de sa maladie, l'éducation thérapeutique mets aujourd'hui le patient au centre de cette activité en lui assurant des outils d'acquisition de compétences et en l'intégrant de façon effective dans sa propre éducation dans le but ultime d'optimiser la prise en charge de sa maladie et d'améliorer sa qualité de vie.

I. Définition de l'éducation thérapeutique

En 1989 : «l'éducation du patient est un processus continu, par étapes, intégré dans la démarche de soins, comprenant un ensemble d'activités organisées de sensibilisation, d'information, d'apprentissage et d'aide psychologique et sociale, concernant la maladie, les traitements, les soins, l'organisation et procédures de soins, le traitement, les comportements de santé et ceux liés à la maladie et leurs facteurs d'influence (représentations de santé et maladie, représentations de rôle, pouvoir sur la santé, sentiment d'efficacité, sens de la maladie et de la santé, etc.). Ce processus est destiné à aider le patient (et sa famille) à comprendre la maladie et les traitements, participer aux soins, prendre en charge son état de santé et favoriser un retour aux activités normales et au projet de vie. Il s'effectue entre des acteurs (institution, soignants, patients et familles), vise des objectifs de santé définis à partir d'aspirations et de besoins objectifs et subjectifs, se réalise dans un contexte institutionnel et organisationnel impliquant des ressources et des contraintes, utilise des méthodes et moyens éducatifs et nécessite des compétences et des structures de coordination » (*A. Deccache et E. Lavendhomme*)

En 1998 : « L'éducation thérapeutique permet au patient d'acquérir et de maintenir des compétences dont il a besoin pour gérer de façon optimale sa vie avec sa maladie. Il s'agit d'un processus continu intégré à 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, des traitements prescrits, de l'organisation hospitalière et des comportements liés à la santé et à la maladie. Elle a pour but d'aider les patients et leur famille à comprendre leur maladie et leur traitement, et à coopérer avec les professionnels de santé afin de maintenir ou améliorer leur qualité de vie » (*OMS*).

En 2007 : « L'éducation thérapeutique 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 leur traitement, collaborer et assumer leurs responsabilités dans leur propre prise en charge dans le but de les aider à maintenir ou améliorer leur qualité de vie. » (*HAS*)

Au final, l'éducation Thérapeutique du Patient est un processus centré sur le patient souffrant de maladies chroniques et /ou contraint de prendre des médicaments durant une bonne partie ou la totalité de sa vie conçue pour renforcer ou développer ses compétences pour qu'il puisse passer le reste de sa vie avec la maladie autant que possible et restaurer son existence en tant qu'individu dans son ensemble.

Actuellement, l'ETP n'est plus centrée sur un groupe de patient spécifique en réalité, tous les patients ayants des maladies chroniques et/ou recevant des traitements de longue durée ou à vie, doivent recevoir une éducation thérapeutique et le patient est mis au centre de cette éducation en l'impliquant directement dans ce processus.

II. Historique de l'éducation thérapeutique

- 1922 : premiers traitements par l'insuline des patients diabétiques de type I, ces derniers devaient apprendre comment injecter l'insuline, mesurer le sucre et l'acétone dans les urines, peser les aliments, connaître les équivalences glucidiques, manger à heures fixes, adapter une activité physique, prévenir et traiter l'hypoglycémie et l'acidocétose.

- 1941 : publication du premier manuel d'ETP des diabétiques pour les médecins généralistes (*Elliott P. Joslin, aux États-Unis*) où l'ETP était un processus vertical et autoritaire et les patients devaient obéir sans qu'ils ne soient vraiment intégrés dans le processus d'éducation.
- 1954 - 1956 : création de l'Association des diabétiques libérés (ADL) puis de l'aide aux jeunes diabétiques (AJD) (*Henri Lestradet, Etats Unis*).
- 1972 : Publication du premier article scientifiques démontrant le bénéfice d'une éducation minimale dans la population pauvre de Los Angeles (*Leona V. Miller et Jack Goldstein. New England Journal of Medecine*),
- 1977 : création du Diabetes Education Study Group (DESG) (*J.-Ph. Assal, Jean Canivet et Michael Berger*)
- 1988 : Création de la section française du DESG regroupant les médecins et les paramédicaux et ayant pour objectifs de former les professionnels, d'aider à construire des outils pédagogiques, d'organiser des colloques, de stimuler la recherche en éducation du patient, et de promouvoir l'ETP auprès des praticiens de ville et des institutions.
- 1998 : Proposition de la définition de l'ETP par l'OMS.
- 2007 : publication des recommandations de la HAS définissent les principes de la démarche éducative, les étapes des programmes d'ETP et les aspects pratiques de son déroulement.
- 2008 à ce jour : de plus en plus de pays imposent la formation certifiée à l'éducation thérapeutique du patient.

III. Intérêt de l'éducation thérapeutique

L'ETP a fait, ces dernières années, un pas en avant, elle est actuellement un élément clé des soins procurés au patient et elle présente un intérêt majeur dans la mesure où elle permet aux patients :

- 1- de mieux prendre soin d'eux-mêmes ;
- 2- de comprendre leur maladie, gérer, collaborer et assumer leurs propres responsabilités pour les aider à maintenir ou à améliorer leur qualité de vie.
- 3- d'acquérir certaines connaissances et compétences, ou améliorer celles dont ils disposent déjà pour gérer au mieux leur maladie et de s'adapter à certains comportements, ce qui peut les aider à réduire les complications de la maladie et à développer leur capital santé.
- 4- de comprendre les activités organisées, y compris le soutien psychologique et social, conçues pour la sensibilisation et la compréhension des patients de leur maladie, leurs soins, leur organisation et leurs procédures hospitalières, et les comportements liés à la santé et à la maladie.

Finalement, l'ETP contribue vraiment à la réduction de la gravité des incidents, et à la limitation de l'apparition précoce des complications graves. La connaissance du patient s'avère, dans tous les cas, nécessaire pour enrichir et développer la qualité des soins ; la relation et la collaboration avec le personnel soignant est, également, une composante majeure de l'éducation thérapeutique.

Il est à noter que des évolutions significatives des pratiques de prise en charge des patients sont imputées à des réflexions sur l'accompagnement thérapeutique et l'éducation, qui devraient contribuer à améliorer la qualité de vie des patients et la qualité de travail du personnel soignant.

IV- Étapes de l'éducation thérapeutique

La HAS a édité des recommandations concernant l'ETP qui précisent que l'ETP fait partie intégrante de la prise en charge du patient. Un guide méthodologique pour structurer un programme d'éducation thérapeutique du patient atteint de maladies chroniques est désormais disponible ; ce guide décrit les modalités de mise en œuvre d'un programme personnalisé d'éducation thérapeutique pour un patient.

Ainsi, un programme d'éducation thérapeutique se déroule en plusieurs étapes :

- 1- Le diagnostic éducatif,
- 2- La définition des compétences à acquérir par le patient,
- 3- Les séances d'éducation initiales,
- 4- L'évaluation des compétences acquises et l'actualisation du diagnostic éducatif.

Il doit être conçu avec le patient et doit être amélioré dans un esprit d'amélioration de la qualité de vie des patients.

IV-1- Diagnostic éducatif

Le diagnostic éducatif permet de déterminer les besoins et attentes du patient. Il va conditionner l'élaboration d'un programme d'éducation thérapeutique et permettre de réaliser une éducation personnalisée et adaptée au patient. Il est, au mieux, réalisé par une équipe soignante pluridisciplinaire. A partir d'un entretien avec le patient, le diagnostic éducatif permet d'identifier :

- ❖ la réaction du patient à sa situation et son état: Est-ce que le patient accepte sa maladie ou est-il dans une situation de déni ?
- ❖ les situations de vulnérabilité psychologique et sociale (isolement, problèmes relationnels avec l'entourage, dépression...)
- ❖ les facteurs environnementaux et sociaux qui peuvent interférer avec l'éducation (catégorie sociale, âge, niveau de vie, niveau intellectuel, activité professionnelle...)
- ❖ les difficultés d'apprentissage

IV- 2- Définition des compétences à acquérir

Le diagnostic éducatif aboutit, dans sa finalité, à définir avec le patient les compétences d'auto-soins et d'adaptation à acquérir au terme du programme d'éducation ; les objectifs à atteindre et leur priorité doivent être discutés avec le patient et formalisés sous forme d'un engagement d'éducation oral ou sous forme d'un contrat d'éducation écrit. Une planification des séances d'éducation thérapeutique est également proposée à cette étape.

IV-3- Séances d'éducation thérapeutique initiales

Pour une même pathologie, il n'y a pas de consensus concernant la façon dont il faut organiser les séances d'éducation, leur durée, leur fréquence et le nombre de séances nécessaires. Lors des séances d'ETP, il faut sélectionner les contenus à proposer, les méthodes et techniques participatives d'apprentissage ensuite la réalisation des séances initiales qui peuvent être :

- ✓ réalisées par un professionnel de santé ou par des systèmes multimédias interactifs.
- ✓ individuelles, collectives ou les deux en alternance.
- ✓ menées dans un lieu ou une structure dédiée aux soins ou aux domiciles des patients
- ✓ dispensées en secteur hospitalier ou en ville

IV- 4- Évaluation des compétences acquises et actualisation du diagnostic éducatif

Une évaluation du programme d'éducation thérapeutique doit être réalisée individuellement. Elle consiste à évaluer les compétences acquises par rapport aux objectifs fixés lors du diagnostic éducatif et à évaluer l'adaptation du patient à sa maladie chronique. Elle doit également permettre au patient d'exprimer son point de vue sur l'organisation et le contenu du programme d'éducation. Cette évaluation débouche sur une actualisation du diagnostic éducatif qui permet de proposer une offre d'éducation complémentaire :

- ✚ de suivi régulier (ou de renforcement) pour maintenir les compétences acquises
- ✚ de suivi approfondi (ou de reprise) pour compléter l'éducation initiale.

CONCLUSION

La prise en charge, de plus en plus complexe des maladies chroniques, à la fois thérapeutique, clinique, économique et psychosociale, est nettement améliorée grâce à l'éducation thérapeutique du patient, elle doit être donnée à tous les patients atteints. Cela est possible à travers une bonne formation des professionnels de santé pour pouvoir gérer les actions et mutualiser les ressources afin de pouvoir répondre au mieux aux besoins du patient. L'enseignement et l'organisation restent des éléments essentiels pour élargir la portée de l'ETP et pour que des programmes d'éducation complète, mettant en commun toutes les ressources humaines qui puissent être mis en place.

Bibliographie

- B. Allenet. Pour que l'éducation thérapeutique du patient devienne pour le pharmacien une posture de travail, *Ann. Pharm. Fr.*, vol. 70, n° 1, p. 53-57, janv. 2012, doi: 10.1016/j.pharma.2011.11.006.
- A. Margat. L'éducation thérapeutique du patient : une opportunité pour répondre aux besoins en littératie en santé des patients illettrés. Proposition d'un modèle d'intervention pédagogique, phdthesis, Université Sorbonne Paris Cité, 2018.
- E. Allain-Launay. Chapitre 101 - Éducation thérapeutique, in *Néphrologie de L'enfant*, J. Bacchetta et O. Boyer, Éd. Paris: Elsevier Masson, 2020, p. 410-413. doi: 10.1016/B978-2-294-76353-3.00101-1.
- A. Grimaldi. Si l'histoire de l'éducation thérapeutique du patient m'était contée... , *Médecine Mal. Métaboliques*, vol. 11, n° 3, p. 307-318, mai 2017, doi: 10.1016/S1957-2557(17)30072-X.
- A. Giordan. Petite Histoire de l'éducation thérapeutique du patient dans les milieux francophones, *Médecine Mal. Métaboliques*, vol. 12, n° 4, p. 361-371, juin 2018, doi: 10.1016/S1957-2557(18)30099-3.
- G. Bouric et M. Beaumont. L'éducation thérapeutique du patient. *Kinésithérapie Rev.*, vol. 11, n° 115-116, p. 17-19, juill. 2011, doi: 10.1016/S1779-0123(11)75149-X.
- G. Lager, M. Lanier, C. Joly, et A. Golay. Une éducation thérapeutique du patient : apprentissage, émancipation et art-thérapie », *Médecine Mal. Métaboliques*, vol. 14, n° 4, p. 294-298, juin 2020, doi: 10.1016/j.mmm.2020.03.002.

- C. Tourette-Turgis et C. Isnard-Bagnis. Éducation thérapeutique, *Néphrologie Thérapeutique*, vol. 9, n° 4, p. 235-240, juill. 2013, doi: 10.1016/j.nephro.2013.02.001.
- A. Nemni et J. Just. Intérêt de l'éducation thérapeutique dans l'allergie alimentaire chez l'enfant, *Rev. Fr. Allergol.*, vol. 50, n° 3, p. 226-231, avr. 2010, doi: 10.1016/j.reval.2010.02.005.
- Structuration d'un programme d'éducation thérapeutique du patient dans le champ des maladies chroniques », *Haute Autorité de Santé*. https://www.has-sante.fr/jcms/c_601290/fr/structuration-d-un-programme-d-education-therapeutique-du-patient-dans-le-champ-des-maladies-chroniques.
- Guide méthodologique de l'etp. HAS . [En ligne]. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/etp_-_guide_version_finale_2_.pdf
- Recommandations de juin_2007. HAS. etp. [En ligne]. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/etp_-_comment_la_proposer_et_la_realiser_-_recommandations_juin_2007.pdf