

---

# EVALUER l'éducation thérapeutique du patient

*Alain Deccache*

*Unité UCL-MD-RESO, Education santé patient*

*Faculté de médecine, Université catholique de Louvain, Bruxelles*

**D.E.L.F., Paris, Février 2009.**

# Evaluer quoi, pourquoi, comment ?

EDUC  
THERAP  
PATIENT

**?**  
*L'ETP change-t-elle qq chose à l'état du patient ?*

ETAT DE  
**SANTE**

QUALITE  
DE  
VIE

**ET... comment améliorer les activités éducatives et leurs effets ?**

**EVALUER C'EST :**

**RECUEILLIR**

**(de manière rigoureuse)**

**DES INFORMATIONS**

**(valides, pertinentes, fiables)**

**A COMPARER AVEC DES NORMES**

**(subjectives, objectives)**

**EN VUE D'UNE DECISION**

**(poursuivre, modifier, définir, juger...)**

**Et pas seulement déterminer l'efficacité d'une action ou d'un programme...**

# POUR EVALUER, il faut PRECISER...

- **LE COMMANDITAIRE** (Qui demande l'évaluation ?)
- **LA DECISION A PRENDRE** (Pour QUOI faire ?)
- **LES OBJECTIFS & OBJETS D'EVALUATION** (critères, indicateurs)
- **LES INFORMATIONS A RECUEILLIR** (données ou informations)
- **L' EVALUATEUR et LA POPULATION** (Sur ou avec le patient, le soignant ?)
- **DES METHODES, DES MOYENS, UN DISPOSITIF** (séries temporelles, ...)
- **LE REFERENTIEL/MODELE THEORIQUE SOUS-JACENT**
- **LE MODELE D'ANALYSE** (comment traiter les informations ?)
- **LES RESULTATS A COMMUNIQUER** (Utilisation thérapeutique, éducative)

En EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT,  
**2 orientations d'évaluation:**

## **Evaluation individuelle (CLINIQUE):**

*Besoins des patients, évolution de l'état, efficacité d'un TT...*

## **Evaluation collective (EPIDEMIOLOGIQUE):**

*Programme, processus, effets et impact, économique, politique*

**Des principes et des méthodes communs,  
mais des applications et implications différentes,  
voire divergentes...**

En EDUCATION THERAPEUTIQUE :

## 2 Types d'évaluation:

### Evaluation sommative (JUGEMENT DE VALEUR):

*Juger de l'efficacité d'un TT, performance d'une action, impact...*

### Evaluation formative (AMELIORATION):

*Ajuster un TT, orienter une éducation, progresser, améliorer*

***La qualité première d'une évaluation est de permettre l'amélioration d'un système... Sur ce critère, la majorité des évaluations échouent.***

***Cronbach, 1986***

# Plusieurs objets d'évaluation

**Evaluer des besoins** (biopsychosociaux, éducatifs, organisationnels),

**Evaluer un processus** (méthodes, interactions, organisation, suivi),

**Evaluer des effets** (immédiats ou différés, pédagogiques ou cliniques...),

**Evaluer les résultats** (cliniques, épidémiologiques, socioéconomiques)

**Evaluer l'efficacité** (Niveau d'atteinte des objectifs de l'action: objectifs/effets),

**Evaluer la qualité** (Comment le processus produit ses effets ?: process./ effets)

# **ATTENTION: Qui évalue quoi ?**

- 1)  
AUTOEVALUATION ET HETEROEVALUATION...  
L'évaluation par le patient lui-même,  
L'évaluation comme moyen d'éducation (formative)  
Evaluateur interne et/ou externe ?**
- 2)  
Evaluer les effets (qu'est-ce que cela fait ?)  
Les effets attendus (atteinte d'objectifs)  
... et non-attendus (effets second. positifs ou négatifs)**



# EVALUER LES EFFETS ?...

L'objectif de l'éducation est d'aider à s'impliquer et à apprendre  
*D'abord évaluer cela.*

L'objectif du « suivi » est d'aider à évoluer, avec la maladie  
*Ensuite évaluer cela*

L'objectif du « traitement » est de maintenir la santé  
*Enfin évaluer la santé, l'état de santé.*

***Comment ne pas se tromper d'objet ?***

# Exemple: La « santé » comme objet d'évaluation

Finalité principale de l'éducation thérapeutique du patient

Quelle SANTE évaluer ? **Quels indicateurs ?**


En tant que **soignants** ? (OMS 1946 ? 1992 ?...)

Pour les **patients** ? (quels indicateurs réels ?)



# QUELLE SANTE ?

f( TYPE, VALENCE, POINT DE VUE, DYNAMIQUE )



PHYSIQUE- BIOLOGIQUE			
MENTALE			
SOCIALE			

**& SPIRITUELLE ?...**

# QUELLE SANTE ?

f( TYPE, VALENCE, POINT DE VUE, DYNAMIQUE )



<b>PHYSIQUE- BIOLOGIQUE</b>	Positive Négative		
<b>MENTALE</b>	Positive Négative		
<b>SOCIALE</b>	Positive Négative		

# QUELLE SANTE ?

f( TYPE, VALENCE, POINT DE VUE, DYNAMIQUE )



		Objective	Subjective
PHYSIQUE- BIOLOGIQUE	Positive		
	Négative		
MENTALE	Positive		
	Négative		
SOCIALE	Positive		
	Négative		

# QUELLE SANTE ?

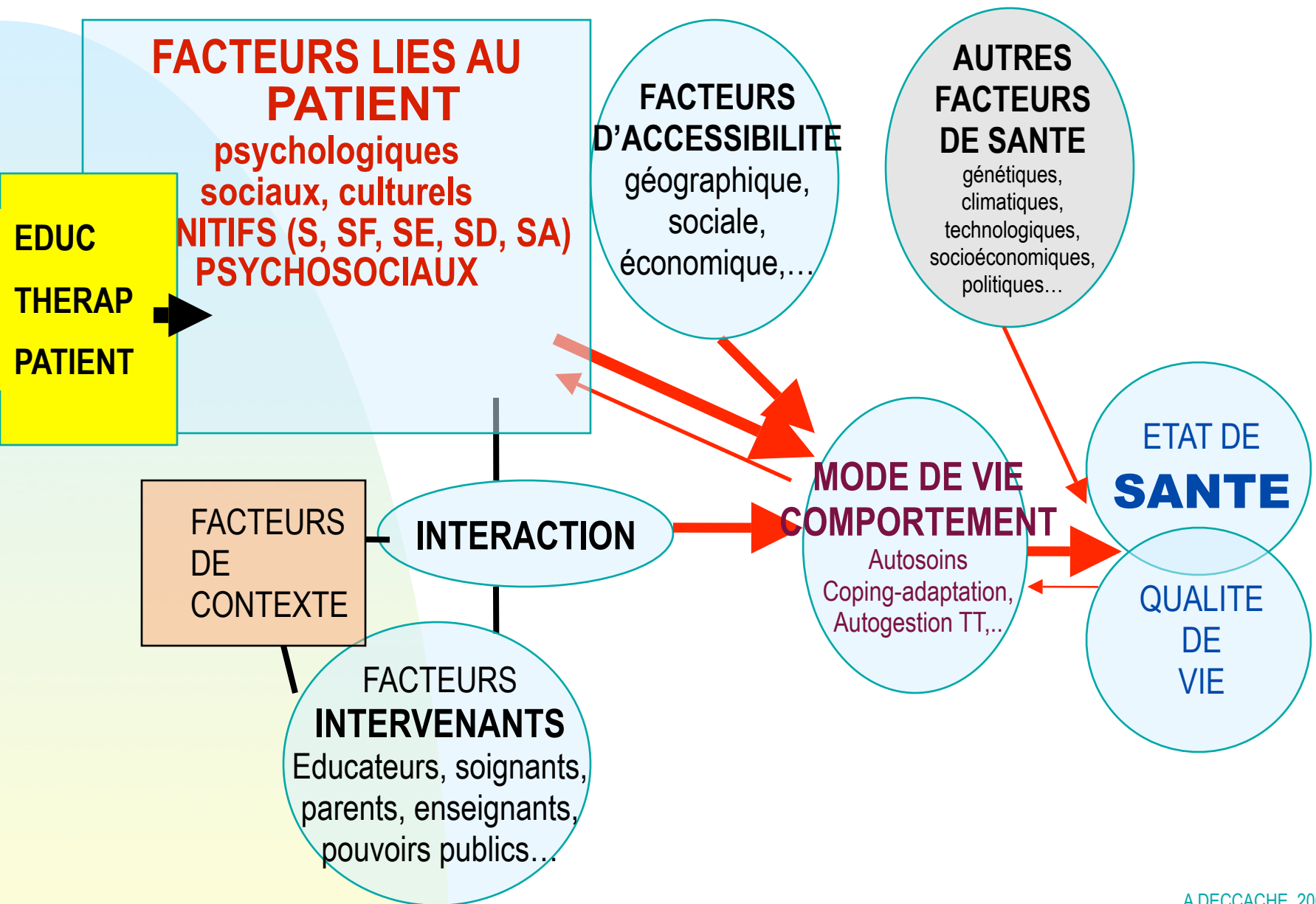
f( TYPE, VALENCE, POINT DE VUE, DYNAMIQUE )

		Objective	Subjective
PHYSIQUE- BIOLOGIQUE	Positive		
	Négative		
MENTALE	Positive		
	Négative		
SOCIALE	Positive		
	Négative		

# Quels indicateurs cliniques de SANTE ?

		ACTUELLE		Future
		Passée		
		Objective	Subjective	
PHYSIQUE- BIOLOGIQUE	Positive	<i>Bilan de santé</i>	<i>Forme physique</i>	<b>EVOLUTION</b>
	Négative	<i>Problèmes observés, Ecart à la norme</i>	<i>Symptômes ressentis</i>	
MENTALE	Positive	<i>Equilibre, résilience</i>	<i>Bien-être</i>	
	Négative	<i>Anxiété, dépression</i>	<i>Mal-être</i>	
SOCIALE	Positive	<i>QV mesurée</i>	<i>QV ressentie, projet de vie</i>	
	Négative	<i>Isolement observé Inactivité</i>	<i>Isolement perçu Abs. de cohérence</i>	

# UN MODELE D'EDUCATION DU PATIENT: des objets d'évaluation





# EVALUER LE CONTENU DE L'EDUCATION :

## « QUE METTONS-NOUS DANS L'EDUCATION ? »: le programme

L'éducation thérapeutique du patient :

- \* doit être un processus d'apprentissage centré sur le patient.
- \* doit prendre en compte
  - d'une part les processus d'adaptation du patient à la maladie (coping, locus of control, représentations de la santé et de la maladie, aspects socioculturels,...) et,
  - d'autre part, les besoins objectifs et subjectifs, exprimés ou non, des patients.
- \* doit être intégrée au traitement et aux soins.
- \* Elle concerne la vie quotidienne du patient et son environnement psychosocial, et
- \* doit impliquer autant que possible la famille et l'entourage proche.
- Elle doit utiliser des méthodes et moyens variés d'éducation et d'apprentissage.
- Elle est multiprofessionnelle, et multidisciplinaire.

(OMS 1998)

# EVALUER LE CONTENU DE L'EDUCATION :

## «QUE FAISONS-NOUS REELLEMENT ? » : les pratiques

- Adapter les comportements professionnels aux patients et à leur affection (chronique/ aiguë);
- Articuler les rôles et actions avec ceux des collègues;
- Communiquer de manière empathique avec les patients;
- Reconnaître les besoins des patients (objectifs, définis par les soignants, et subjectifs, propres aux patients et à leur vie);
- Prendre en compte l'état affectif, le vécu, l'expérience et les représentations des patients;
- Aider les patients à apprendre (se préoccuper de ce qu'ils apprennent et non seulement de ce qu'on leur enseigne);
- Enseigner aux patients à "gérer" leur maladie (et mode de vie) et utiliser les ressources ;
- Former les patients à réagir face aux crises et épisodes aigus,
- Conseiller les patients sur les éléments personnels, psychosociaux et environnementaux qui influencent leur manière de gérer leur état de santé;
- Choisir et utiliser adéquatement les techniques et outils éducatifs **(OMS 1998)**

# **EVALUER LES EFFETS DE L'EDUCATION :**

**«QU'EST-CE QUE CELA CHANGE POUR LE(S) PATIENT(S) ? » 1**

## **DANS CE QU'IL SAIT ET SAIT FAIRE :**

- **de sa maladie et son état de santé**
- **de son traitement et des recommandations de santé**
- **de lui-même et de ses représentations de santé, des soins, , réactions, etc...**
- **de la manière de chercher de l'aide, du soutien, du savoir...**

## **DANS CE QU'IL PENSE ET VIT :**

- **Soutien social et pression sociale : famille, amis, pairs...**
- **Sens de la maladie et du traitement,**
- **Sentiment de pouvoir sur la santé et d'efficacité personnelle**
- **Acceptation et utilisation des erreurs,**
- **Vision de son « rôle de malade »,**
- **Projection dans le temps, anticipation (« se voir »)**
- **Bien-être et qualité de vie**

# **EVALUER LES EFFETS DE L'EDUCATION :**

**«QU'EST-CE QUE CELA CHANGE POUR LE(S) PATIENT(S) ? » 2**

## **DANS CE QU'IL FAIT :**

- **comment il gère sa santé au long cours,**
- **comment il réagit aux incidents,**
- **comment il articule maladie et projet de vie,**
- **comment il apprend et cherche à apprendre,**
- **comment il remplit son rôle dans la relation de soins (empowerment),**

## **DANS CE QU'IL DEVIENT (SUR LE PLAN CLINIQUE)**

- **Contrôle et stabilisation de l'état phys-mental-social,**
- **Maîtrise et réduction des risques de complications,**
- **Réduction des incidents et crises,**
- **Stabilisation des paramètres biophysiologicals**


# EVALUER QUOI ?

# Dans 17 études sur l'ETP :

(Berrewaerts, Libion, Deccache, 2003)

Etudes	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	total
<b>Indicateurs</b>																		
<b>Cliniques/biologiques</b>																		<b>13</b>
Biologiques					X							X	X					
Cliniques		X	X	X	X	X	X	X	X					X	X	X		
<b>Recours au soins</b>																		<b>5</b>
Fréquence hospitalisation, visites,		X					X		X						X	X		
<b>Cognitifs</b>																		<b>7</b>
Connaissances maladie, et TTT						X				X	X			X			X	
Connaissances gestion du TTT	X	X								X	X						X	
Représentations, croyances																	X	
<b>Comportementaux</b>																		<b>9</b>
Observance du traitement						X		X									X	
Habitudes de vie	X		X			X		X			X		X		X		X	
Auto-gestion (auto-soin, surveillance, ...)		X					X										X	
<b>Psycho-sociaux</b>																		<b>11</b>
Bien-être, dépression, anxiété			X												X	X	X	
Efficacité personnelle		X	X			X				X							X	
Contrôle perçu, coping				X		X			X					X	X		X	
Autres					X											X	X	
<b>Sociaux</b>																		<b>6</b>
Relations entourage et soignants															X		X	
Activités sociales / isolement				X								X			X			
Absentéisme, pension d'invalidité									X							X		
<b>Globaux</b>																		<b>3</b>
Qualité de vie				X							X			X				
<b>Nombre de catégories différ / étude</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	

# Evaluation en cascade ...

PRATIQUES	CONTENUS	EFFETS NIV 1	EFFETS NIV 2	EFFETS NIV 3
LES SOIGNANTS	L'EDUCATION Fond et forme	LE PATIENT: SAVOIRS ET CHANGEMENTS PSYCHOSOCIAUX	LE PATIENT: COMPORTEMENTS ADAPTATIFS ET THERAPEUTIQUES	LE PATIENT: RESULTATS CLINIQUES Et autres...
				
EVAL DE PROCESSUS	EVAL DE CONTENU	EVAL D'EFFETS	EVAL D'EFFETS	EVAL DE RESULTATS
Compétences Mise en œuvre	Programme Sujets abordés Structure Organisation Processus	(Diagnostic Educatif) , Savoirs et compétences acquis	Adaptation et Comportements thérapeutiques	Evolution clinique Morbi-mortalité  (Coûts-bénéfices)