# Education Thérapeutique en Psychiatrie :

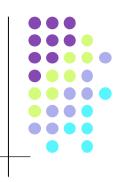
Représentations des soignants, des patients et des familles



Delphine VIARD





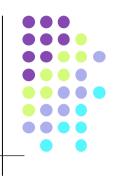


# INTRODUCTION

- METHODE
- RESULTATS
  - Représentations des soignants
  - Représentations des patients
  - Représentations des familles
- DISCUSSION
- CONCLUSION

## INTRODUCTION

# ETP en psychiatrie



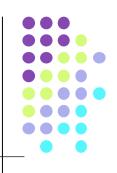
#### Contexte

- Développement nécessaire Bénéfices démontrés
- 2,3 % des programmes autorisés / ARS (octobre 2011)

#### Ressenti

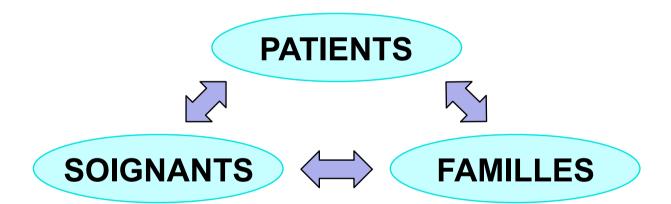
- Interrogations des soignants
  - Psychoéducation
  - ETP au quotidien depuis longtemps
- Formation des soignants adaptée à l'ETP?
- Interrogations des patients / familles sur les soins



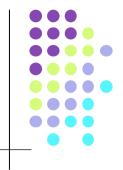


### **OBJECTIF / FINALITE**

# Etude des représentations de l'ETP en psychiatrie



ADAPTATION DES PRATIQUES AUX BESOINS ET AUX ATTENTES DES PATIENTS ET LEURS FAMILLES



### **PLAN**

### INTRODUCTION

# METHODE

- RESULTATS
  - Représentations des soignants
  - Représentations des patients
  - Représentations des familles
- DISCUSSION
- CONCLUSION



# **METHODOLOGIE (1)**

# **Etude qualitative et prospective**



**Données qualitatives** 

**Discours** 

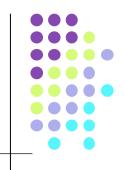


**Entretiens semi structurés** 

### **Analyse**

Analyse de contenu puis transversale





# 3 populations







#### SOIGNANTS

Médecins / infirmiers

epsM de Novillars ou CHS du Jura (Dole - St Ylie)

#### **PATIENTS**

Adultes

Hospitalisés / suivi ambulatoire EPSM de Novillars

> Alcoolo-dépendance Trouble de l'humeur Schizophrénie

Etat permettant un entretien

#### **FAMILLES**

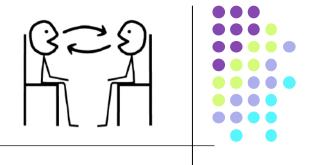
Adultes

Proche atteint d'une pathologie parmi celles définies

#### **DIVERSIFICATION**

- Autre variable descriptive : exercice professionnel > ou < 15 ans</li>
- Participation oui / non à un programme formalisé d'ETP en psychiatrie

# METHODOLOGIE (3) Entretiens semi structurés

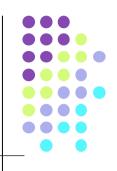


# Guide thématique

THEME D'AMORCE	CONCEPTION DE L'ETP EN PSYCHIATRIE	
THEMES	Finalités de l'ETP	Rôle du soignant
SOUS THEMES	Gestion de la maladie Rôle du patient / famille	Relation soigné / soignant
	Dánáficos norcennole	Compétences du soignant
	Bénéfices personnels	Attitude du soignant
	Eléments du patient / son entourage à prendre en compte	

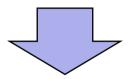
# **METHODOLOGIE (4)**

# Analyse des discours



#### **ANALYSE DE CONTENU**

Découper / extraire / classer



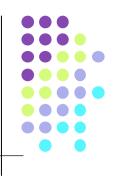
REFERENTIEL LEXICAL

### **ANALYSE TRANSVERSALE**

Convergences / divergences

# **METHODOLOGIE (5)**

## Référentiel lexical



- Littérature : 2 équipes expertes en ETP
- Thèmes / sous-thèmes / mots clés attendus

THEMES	SOUS THEMES
Conception de l'ETP	
Einelitée de l'ETD	Gestion de la maladie
Finalités de l'ETP	Bénéfices personnels
	Relation soigné / soignant
Rôle du soignant	Compétences du soignant
	Attitude du soignant

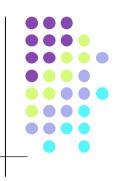
### **PLAN**

- INTRODUCTION
- METHODE

# RESULTATS

- Représentations des soignants
- Représentations des patients
- Représentations des familles
- DISCUSSION
- CONCLUSION

# Caractéristiques de l'échantillon

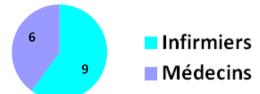


## 32 entretiens



#### 15 SOIGNANTS

7 avec expérience en ETP







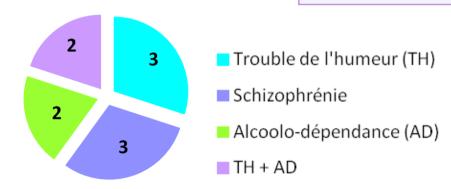
#### **10 PATIENTS**

5 avec expérience en ETP



Pas d'expérience en ETP

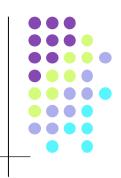
Parents de patients atteints de schizophrénie



### **PLAN**

- INTRODUCTION
- METHODE
- RESULTATS
  - Représentations des soignants
  - Représentations des patients
  - Représentations des familles
- DISCUSSION
- CONCLUSION

# Représentations des soignants (1)



- Conception de l'ETP en psychiatrie
  - Idées attendues

PROCESSUS STRUCTURE

**PERSONNALISATION** 

**APPRENTISSAGE** 

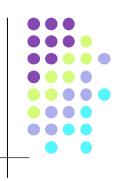
**ACCOMPAGNEMENT** 

**INTEGRATION AUX SOINS** 

**INTERDISCIPLINARITE** 

« [...] en partant de leur expérience intime des problèmes de santé, de la maladie, construire avec eux une meilleure connaissance, une meilleure maîtrise de leur maladie [...] »

# Représentations des soignants (2)



- Conception de l'ETP en psychiatrie
  - Idées inattendues / divergences : selon expérience en ETP

# ETP psychiatrie vs soins somatiques

Inconscience des troubles

Acceptation de la maladie

Modalités de mise en œuvre



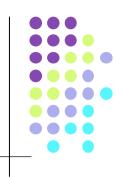
# Champs d'application : Où commence l'ETP?

Prise de conscience de la maladie

Acceptation de la maladie

Limitée au traitement médicamenteux

# Représentations des soignants (3)

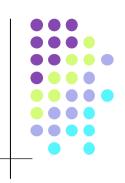


- Conception de l'ETP en psychiatrie
  - Inattendus / divergences : selon expérience en ETP

Annonce diagnostique

- « [...] je lui dirai pas qu'il est schizophrène, je lui dirai qu'il souffre d'un trouble psychotique [...] »
- « [...] des fois il y a des gens ça fait 20 ans qui sont suivi en psychiatrie on leur a jamais dit vous êtes schizophrène [...] c'est difficile de gérer sa maladie si on sait pas de quoi on souffre [...] »

# Représentations des soignants (4)

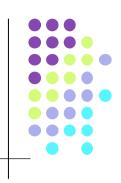


- Finalités de l'ETP en psychiatrie
  - Idées attendues

Gestion de la maladie	Bénéfices personnels
Compétences / connaissances	Autonomie
Optimisation du traitement	Qualité de vie
médicamenteux	Acceptation de la maladie
Contrôle de la maladie	Motivation

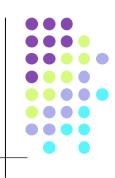
- Points de divergence
  - Acceptation de la maladie
  - Prise de conscience des troubles

# Représentations des soignants (5)



- Relation soigné / soignant
   Idées attendues
   Idées inattendues
   PARTENARIAT
   CONFIANCE SOINS SANS CONSENTEMENT
   EGALITAIRE NEGOCIATION
- « [...] faire de l'éducation thérapeutique c'est aussi couper le cordon et ça en psychiatrie c'est pas évident [...] »
- « [...] être dans une position égalitaire, en psychiatrie, c'est pas toujours facile parce qu'en effet, on a des fois, plus que dans n'importe qu'elle autre spécialité, on a du pouvoir sur nos patients [...] »

# Représentations des soignants (6)



- Entourage familial
  - Rôle des familles
    - Accompagnants
    - Aidants
  - Travail insuffisant avec les familles
    - Information
    - Formation
    - Accompagnement

### **PLAN**

- INTRODUCTION
- METHODE
- RESULTATS
  - Représentations des soignants
  - Représentations des patients
  - Représentations des familles
- DISCUSSION
- CONCLUSION

# Représentations des patients (1)



- Conception de l'ETP
  - Toutes les notions attendues évoquées
  - Idées inattendues

Représentations sociales des maladies mentales

**Difficultés :** prise en charge, relations familiales, vie quotidienne

« Education de la société »

#### **Annonce diagnostique**

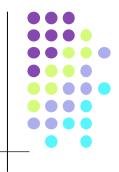
Annonce absente / erronée : mal être, progression impossible

Bénéfices de l'annonce : déculpabiliser, s'approprier la maladie

- Finalités de l'ETP
  - Toutes les idées attendues

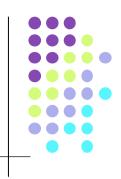
Gestion de la maladie Bénéfices personnels

# Représentations des patients (2)



- Relation soigné / soignant
   Idées attendues
   Idées inattendues
   ECHANGES
   PARTENARIAT
   CONTENTION PHYSIQUE THERAPEUTIQUE
   INFANTILISATION
   NEGOCIATION
   CONFIANCE
- « [...] j'ai l'impression des fois que je suis infantilisé, comme si on me disait des choses à faire comme si j'étais un enfant et ça c'est dur [...] »
- « [...] être attaché à un lit c'est assez déconcertant [...] quand il faut en arriver là, faut en arriver là mais que ce soit en dernier recours et moi je pense que ça n'a pas toujours été le cas [...] »

# Représentations des patients (3)



# Entourage familial

Implication des proches dans la maladie	Prise en charge des proches
Soutien +++	Formation / information intéressantes
Non souhaitée	Accompagnement insuffisant

### **PLAN**

- INTRODUCTION
- METHODE
- RESULTATS
  - Représentations des soignants
  - Représentations des patients
  - Représentations des familles
- DISCUSSION
- CONCLUSION

# Représentations des familles (1)



- Conception de l'ETP
  - Toutes les notions attendues évoquées
  - Idées inattendues
    - Défaut d'ETP dans la prise en charge de leur proche
    - Mise en œuvre???

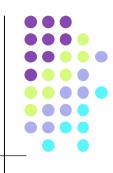
Particularités liées à la maladie mentale

Déni de la maladie représentations sociales

Atteinte des capacités relationnelles

Inconscience des troubles

# Représentations des familles (2)

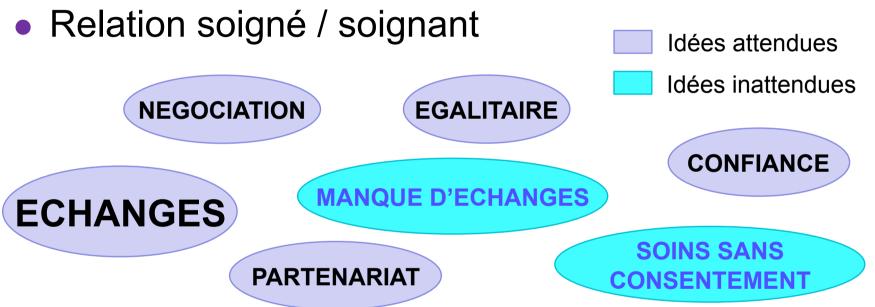


- Finalités de l'ETP
  - Toutes les notions attendues
    - Gestion de la maladie
    - Bénéfices personnels
  - Acceptation de la maladie +++

« [...] je pense que le patient quand il est dans le déni, il n'est pas acteur de sa maladie. Alors, est-ce que l'éducation thérapeutique dans un premier temps ne va pas être de lui faire accepter sa maladie [...] »

# Représentations des familles (3)



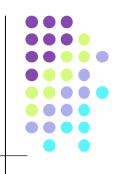


« [...] le professionnel de santé est devenu quelqu'un qui fait uniquement l'ordonnance, il n'y a pas un mot qui se passe [...] »

« [...] dans les maladies psychiques il y a des moments et en particulier à l'hôpital où les patients ne sont pas libres mais il faut les considérer comme libre dès que c'est possible [...] »

# **RESULTATS (10)**

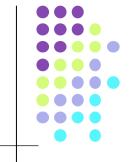
# Représentations des familles (4)



- Rôle de la famille
  - Soutien
  - Rôle aidant
    - Difficultés émotionnelles et affectives
    - Livrées à elles-mêmes
    - Exclues de la prise en charge
- Prise en charge de la famille
  - Accompagnement / information / formation
  - Education thérapeutique des proches aidants

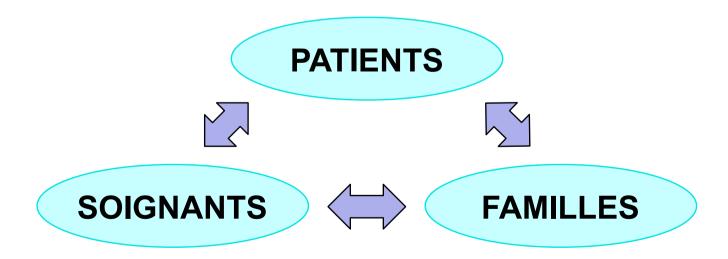
### **PLAN**

- INTRODUCTION
- METHODE
- RESULTATS
  - Représentations des soignants
  - Représentations des patients
  - Représentations des familles
- DISCUSSION
- CONCLUSION

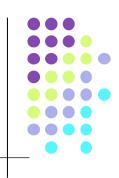


# **DISCUSSION (1)**

# Représentations de l'ETP en psychiatrie



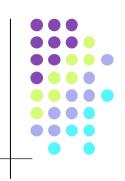
# DISCUSSION (2) Convergences (1)



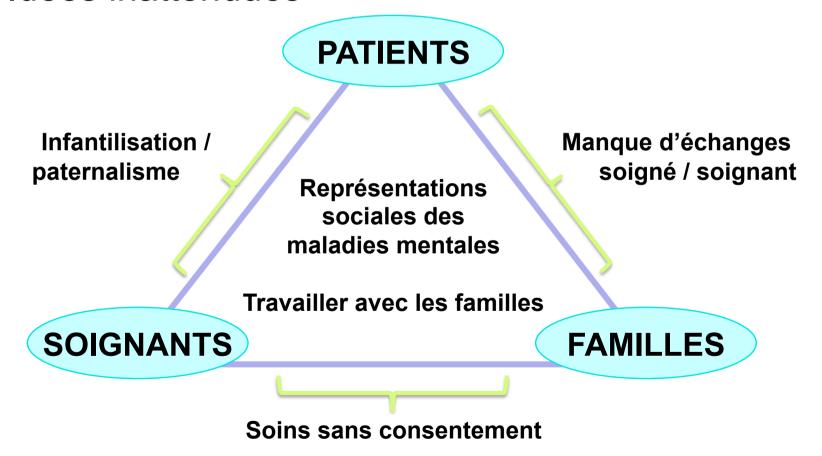
- Eléments de langage attendus
  - Tous les acteurs

THEMES	SOUS THEMES
Conception de l'ETP	
Finalités de l'ETP	Gestion de la maladie
Fillalites de l'ETP	Bénéfices personnels
	Relation soigné / soignant
Rôle du soignant	Compétences du soignant
	Attitude du soignant

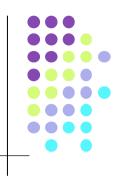
# DISCUSSION (3) Convergences (2)



Idées inattendues



# DISCUSSION (4) Divergences au sein des groupes



- Soignants : divergences selon expérience d'ETP
  - ETP en psychiatrie vs soins somatiques
    - Conscience des troubles mentaux
    - Acceptation de la maladie
    - Mise en œuvre
    - Psychoéducation
  - Où commence l'ETP?
  - Annonce diagnostique
- Patients
- Familles

Pas de divergence intragroupe

# DISCUSSION (5) Divergences intergroupes

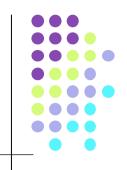


Divergence soignants / patients

Annonce diagnostique

- Difficultés et réticences de certains soignants
- Unanimité des patients sur les bénéfices apportés
- « [...] après toutes ces années d'auto analyse le fait que je puisse mettre un nom sur ma maladie ça m'a permis de m'autogérer [...] »
- « [...] si on sait que c'est une maladie, ce que c'est comme maladie et ce qu'il se passe, forcément on déculpabilise et c'est bénéfique [...] »

# **DISCUSSION (6)**



ETP psychiatrie vs ETP soins somatiques

Contention physique thérapeutique

Où commence l'ETP?

Axes de réflexion

Soins sans consentement

Annonce diagnostique

Représentations sociales des maladies

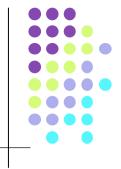
Education thérapeutique des familles

Psychiatrie

Non spécifique à la psychiatrie

### **PLAN**

- INTRODUCTION
- METHODE
- RESULTATS
  - Représentations des soignants
  - Représentations des patients
  - Représentations des familles
- DISCUSSION
- CONCLUSION



### CONCLUSION

- Mise en évidence d'axes de réflexion sur l'ETP en psychiatrie
- Perspectives
  - Communication aux équipes médicales
  - Intégration à nos pratiques éducatives
    - Adaptation aux attentes et besoins des patients / familles
    - Elaboration de programmes d'ETP
  - Précision par des études quantitatives

# MERCI DE VOTRE ATTENTION

