

# **Proposition de critères du fonctionnement d'équipe en interdisciplinarité dans des programmes structurés d'ETP**

**Xavier de la Tribonnière\*, Rémi Gagnayre\*\***

\* UTEP, CHRU Montpellier

\*\* Laboratoire de Pédagogie de la santé EA 3412  
Université PARIS 13

# Introduction et questions de départ

- Constatations:
  - La fonctionnalité des programmes en ETP est inégale
  - Les recommandations requièrent le travail en équipe
- Questions:
  - Si l'on se réfère aux concepts de pluri, d'inter ou de transdisciplinarité, quel est le modèle théorique le plus adapté dans le cadre de l'ETP ?
  - Celui-ci une fois défini, est-il évaluable et comment ?
  - Si oui, peut-il aider à l'amélioration du fonctionnement d'un programme d'ETP ?

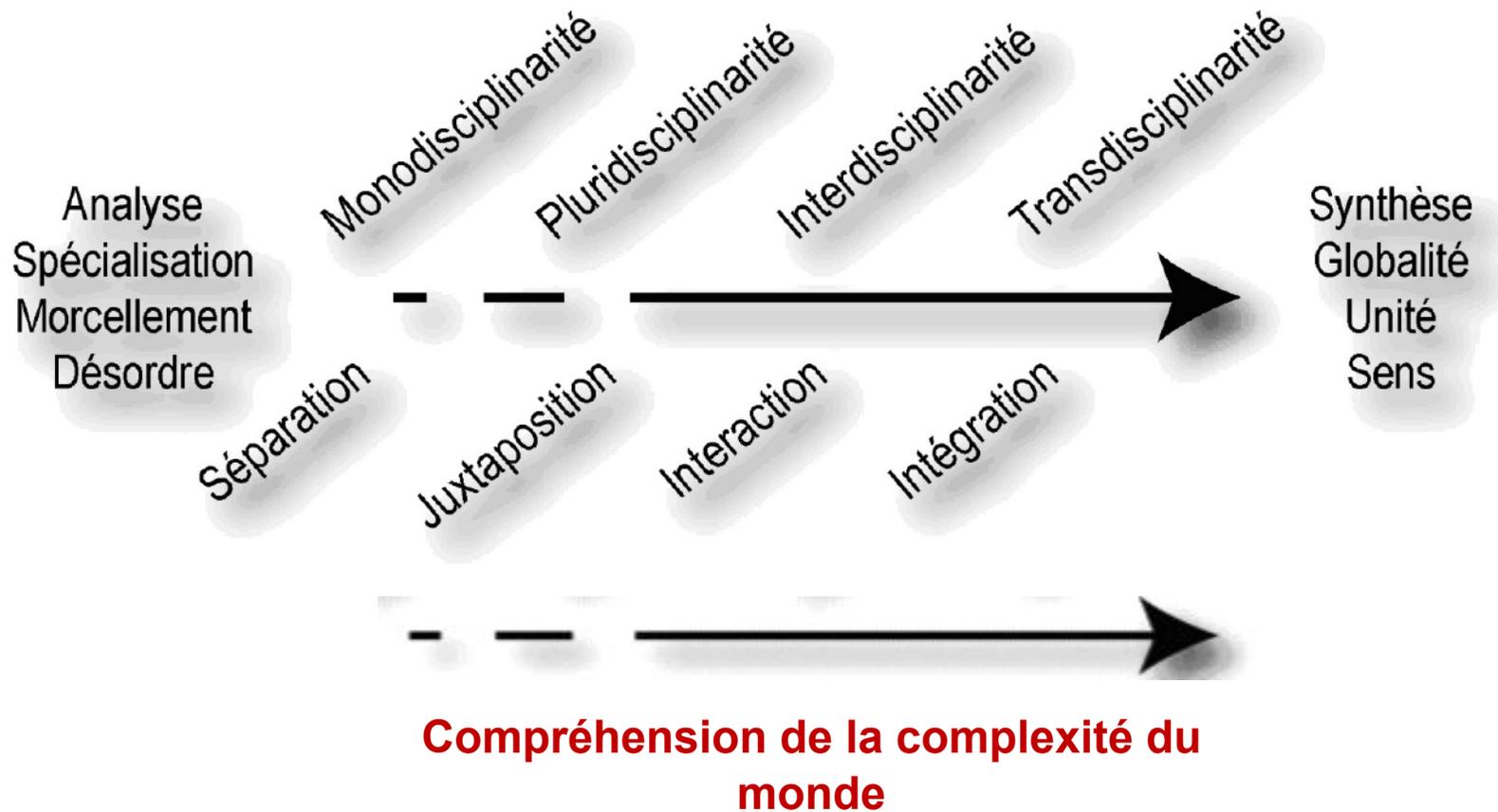
# Recension des écrits



- Exploration de la littérature  
(bases de données MEDLINE et psychosociales, livres, colloques, Google)
- **Mots-clés** : éducation thérapeutique, éducation à la santé, éducation du patient, multi, pluri, inter et transdisciplinaire, multi, pluri, inter et transdisciplinarité, profession de santé, professionnalité, pluri, inter et transprofessionnalité, équipe, travail en équipe
- Résultats: 200 documents obtenus, 131 sélectionnés, 82 retenus

# Exploration des concepts: différences entre pluri, inter et transdisciplinarité

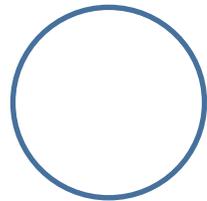
## *continuum*



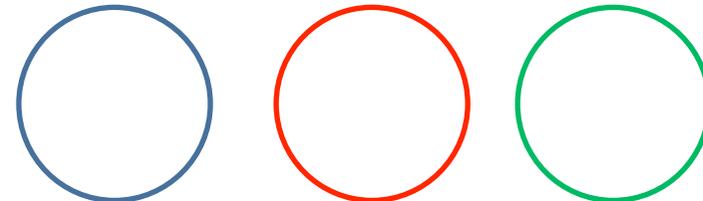
*Adapté de Valentine, 2004*

# Exploration des concepts: différences entre pluri, inter et transdisciplinarité (*suite*)

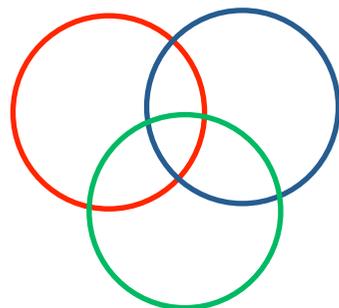
## *Ensembles et intersections*



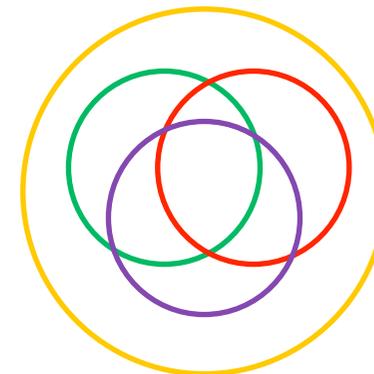
**Monodisciplinarité**  
*Séparation*



**Pluridisciplinarité**  
*Juxtaposition*



**Interdisciplinarité**  
*Interaction*



**Transdisciplinarité**  
*Intégration*

# Exploration des concepts: différences entre pluri, inter et transdisciplinarité (*suite*)

## Métaphores

- Mathématiques

- Pluri: somme des parties ( $2 + 2 = 4$ )
- Inter:  $>$  somme des parties ( $2 + 2 = 5$ )
- Trans: d'un autre ordre ( $2 + 2 = \text{rouge}$ )

- Culinaires

- Pluri: *une salade de fruit où les ingrédients amalgamés sont intacts et reconnaissables*
- Inter: *quiche lorraine où les aliments initialement choisis sont finement mélangés et partiellement repérables*
- Trans: *un gâteau, où les éléments constitutifs ne sont plus reconnaissables et se sont transformés en autre chose*

# Choix du concept



Interdisciplinarité plutôt que :

- Pluridisciplinarité
- Transdisciplinarité
- Interprofessionnalité: métiers sociaux dans l'équipe de soignants et présence de patients

Similitudes entre le travail en équipe en ETP et l'interdisciplinarité

# Recherche de critères d'un fonctionnement en interdisciplinarité en ETP

- Pas de publication en ETP
- Éléments issus du monde de la recherche, du soin, de l'enseignement, et transfert des résultats à l'ETP
- Résultats: une trentaine de critères répartis en 4 domaines:
  - *Le projet, sa construction et son déploiement*
  - *Structuration de l'équipe*
  - *Communication autour de l'ETP*
  - *Formation en ETP*

# Enquête

- Recherche de nature mixte
- Objectifs:
  - Vérifier l'applicabilité de ces critères à l'ETP:
    - Valider et enrichir la liste des critères
    - Valider leur classification
  - Vérifier la faisabilité d'une étude quantitative sur ces critères



# Description de l'enquête locale

- **Méthodologie:**

- Entretiens individuels semi-directifs avec guide d'entretien
- Population: soignants responsables d'un programme autorisé et fonctionnant depuis au moins 1 an



- **Réalisation:**

- CHRU de Montpellier
- 4 juillet au 6 août 2012
- 14 professionnels représentant 9 programmes
- Entretiens individuels entre 30 et 60 minutes



Programme	Fonction personne interrogée	Ancienneté dans l'équipe (années)				Formation perso en ETP (>40h)	Expérience perso en ETP (> 2 ans)
		< 2	2<<5	5<<10	>10		
Diabète	Med				x	x	x
Lombalgie	Med			x			x
	CDS	x				x	x
Douleur	CDS				x	x	x
	Med				x		x
Asthme	Med				x	x	x
Dermatite atopique	CDS				x	x	x
	Med				x	x	x
SPA	Med				x	x	x
Aidant schizos	CDS	x				x	x
	Med				x		x
MICI	Med				x		x
PR	CDS	x				x	x
	Med				x	x	x
Total/14	9/14 Med 5/14 CDS	3		1	10	10	14

Programme/ thème	Nombre de professionnels dans l'unité travaillant autour du programme				File active (annuelle)			Formation d'équipe autour de l'ETP	Co- construction du programme en équipe	Co- constructi on du programm e avec un ou des patients
	<12	12<<20	20<<50	>50	Ensemble patients atteints	Patients éduqués	Rapport Patients éduqués/ ensemble patients			
Diabète			x		?	500	?		x	x
Lombalgie			x		?	60	?	x	x	x
Douleur	x				560	290	52%		x	x
Asthme		x			2000	500	25%	x	x	x
Dermatite atopique	x				500	50	10%	x	x	x
SPA		x			?	40	?		x	x
Aidants schizos			x		?	22	?			
MICI	x				400	40	10%			
PR			x		?	50	?	x	x	x
<b>Total/9</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>7</b>

# Résultats de l'enquête qualitative

- Ajustements des critères: nouveaux critères, reclassification de certains
- Proposition d'une liste de critères...

# Proposition de critères



- **Le projet, sa construction et son déploiement :**
  - Co-construction du programme éducatif notamment avec un/des patients, de longue durée
  - Implication forte des responsables médicaux et paramédicaux dans le programme d'ETP
  - Implication de tous membres de l'équipe à degrés divers
  - Place définie pour tous les membres de l'équipe
  - Connaissance commune du programme dans l'équipe
  - Auto-évaluation en équipe avec ajustements continus
  - Facilité d'accès à une/des pièces dévolues à la pratique de l'ETP
  - Existence d'une dynamique de recherche en ETP dans le service
  - Existence d'activités éducatives transpathologiques
  - Reconnaissance du programme dans le pôle et/ou hôpital

# Classification des critères d'ID *(suite)*

- **Structuration de l'équipe**

- Cohésion de l'équipe, respect et confiance mutuelles
- Taille réduite de l'équipe
- Ressources humaines et financières acceptables
- Temps suffisant pour pratiquer les activités éducatives
- Rôles de chacun reconnu par les autres
- Force et caractère démocratique du leadership
- Connaissances et culture communes dans l'équipe autour de l'ETP
- Absence de conflit interpersonnel important pouvant gêner la pratique de l'ETP
- En cas de conflit, possibilité d'expression des tensions interpersonnelles
- Possibilité de suppléance en cas d'absence d'un membre actif dans l'ETP
- Plaisir à travailler ensemble, « bonne ambiance », humour ambiant
- Autonomie des médecins et des soignants par rapport à leur hiérarchie

# Classification des critères d'ID *(suite)*

- **Communication autour de l'ETP**
  - Communication aisée entre les membres de l'équipe
  - Facilité d'accès aux supports éducatifs et traçabilité des données
  - Réunions régulières d'équipe en ETP
  - Existence d'un dossier éducatif informatique partagé
  - Liens dans le CH et à l'extérieur avec la ville et/ou les associations de patients
- **Formation en ETP**
  - Taux élevé de formations individuelles en ETP dans l'équipe
  - Existence d'un plan prévisionnel de formation en ETP pour l'équipe
  - Ancienneté de l'expérience en ETP ou ancienneté du programme
  - Formation d'équipe autour du programme d'ETP

# Analyse quantitative

Sur une échelle de Likert « *nul, faible, modéré, élevé* »:

- Evaluation de l'intensité de l'expression de chaque critère
- Evaluation intuitive de l'intensité de l'interdisciplinarité et de la fonctionnalité du programme

## Evaluation de l'intensité des critères par domaine (/3)

Programmes	Domaine du projet et de la construction du programme	Domaine de la vie de l'équipe autour du programme d'ETP	Domaine de la communication autour de l'ETP	Domaine de la formation autour de l'ETP
Diabète	2,83	2,57	1,33	3
Lombalgie	2,67	2,46	2	2
Douleur	2,62	3	2,25	3
Asthme	2	2,36	1,33	3
Dermatite atopique	2,83	2,75	2,17	2,75
SPA	2,75	2,79	2, 17	2,5
Aidant schizos	2,29	2,86	2	3
MICI	2,25	2,57	1,67	3
PR	2,16	2,42	1,93	3
<b>Total/9</b>	<b>2,49</b>	<b>2,64</b>	<b>1,63</b>	<b>2,81</b>

## Moyennes des critères et évaluation de l'ID et la fonctionnalité (/3)

Programmes	Moyennes des critères d'interdisciplinarité par programme	Evaluation subjective de l'interdisciplinarité dans l'équipe	Evaluation subjective de la fonctionnalité du programme d'ETP
Diabète	2,43	2	3
Lombalgie	2,28	3	3
Douleur	2,72	3	3
Asthme	2,17	2	2,5
Dermatite atopique	2,62	3	3
SPA	2,01	3	2
Aidant schizos	2,54	2,5	2,5
MICI	2,37	3	3
PR	2,38	2,5	2,75
<b>Total</b>	<b><u>2,71</u></b>	<b><u>2,71</u></b>	<b><u>2,78</u></b>

# Analyse et discussion des résultats

- Les limites de notre enquête:
  - nombre limité de programmes et de professionnels
  - variété limitée des professions représentées
  - neutralité discutable de l'enquêteur
- Critiques des évaluations subjectives de l'interdisciplinarité dans l'équipe et de la fonctionnalité:
  - pertinence faible de l'évaluation subjective de deux personnes
  - hétérogénéité de l'interdisciplinarité dans l'équipe

# Synthèse et perspectives

- L'interdisciplinarité paraît consubstantielle de la pratique en équipe de l'ETP
- Classification en 4 domaines des critères d'ID
- Il existe une intensité d'expression de chaque critère d'ID. Une étude quantitative est possible
- Perspective: l'interdisciplinarité pourrait être prise pour norme. *Possibles applications:*
  - les autoévaluations
  - l'évaluation de la progression d'un projet d'ETP dans l'équipe  
*exemple: en formation-action d'équipe*
- Une étude à plus grande échelle (sur une pathologie)



*Remerciements...*



... à mes collègues du  
CHRU de Montpellier