

**Evaluation d'une 1<sup>ère</sup> formation de 40 h  
à l'éducation thérapeutique  
pour des internes en endocrinologie, diabète  
et maladies métaboliques**

**Congrès Santé Education**

Alfred Penfornis, Brigitte Sandrin  
Brigitte Delemer, Georges Weryha, Nathalie Jeandidier, Bruno Vergès  
Paris, 14 février 2014

# Compétences requises pour...

## Pratiquer l'éducation thérapeutique (OMS)

- Relationnelles
- Pédagogiques et d'animation
- Méthodologiques et d'organisation
- Biomédicales et de soins

## Devenir médecin (2<sup>ème</sup> cycle des études médicales)

- Clinicien
- Communicateur
- Coopérateur, membre d'une équipe soignante pluriprofessionnelle
- Acteur de santé publique
- Scientifique
- Responsable aux plans éthique et déontologique
- Réflexif

- **Communicateur**

- L'étudiant établit **une communication axée sur le patient**, par le biais de **décisions partagées** et d'interactions efficaces fondées sur l'éthique et l'empathie.
- Il obtient les renseignements pertinents et **les points de vue du patient, de son entourage**, des collègues et des soignants et il sait en faire la synthèse.

- **Coopérateur**

- Il participe, avec les différents acteurs de santé, à **l'éducation thérapeutique du patient et de son entourage**.

- **Acteur de santé publique**
  - L'étudiant tient compte des déterminants de la santé et de la maladie, y compris **les aspects physiques, psychosociaux, culturels et spirituels**, dans sa démarche clinique.
  - Il participe à l'élaboration d'un parcours de soins **adapté à la situation du patient**.
- **Responsable aux plans éthique et déontologique**
  - L'étudiant a **une attitude guidée par l'éthique**.
  - Il fait preuve de sensibilité et de respect par rapport aux droits, aux opinions et à la diversité des patients.

# Il y a loin de la coupe aux lèvres...

- Etudes de médecine encore très centrées sur la maladie
- Enseignements de sciences humaines et sociales
  - 14 % du volume horaire annuel en 1<sup>ère</sup> année
  - 6 % en 2<sup>ème</sup> année, 7 % en 3<sup>ème</sup> année
  - 6 % en 2<sup>ème</sup> cycle pourtant dédié à « l'apprentissage de l'exercice médical et de la coopération interprofessionnelle »

# Une formation à l'éducation thérapeutique en 3<sup>ème</sup> cycle des études médicales

- 18 internes de diabétologie de l'Est de la France
- 3 modules de 2 jours, de juin à octobre 2013
- Démarche participative et réflexive qui s'inscrit dans la même logique que celle préconisée pour mettre en œuvre l'éducation thérapeutique
- Travail personnel présenté oralement lors du 2<sup>ème</sup> ou du 3<sup>ème</sup> module et analysé en groupe : le plus souvent, enregistrement retranscription et analyse d'un entretien avec un patient

# La démarche de formation

- Les participants sont invités à :
  - Raconter et analyser leur expérience, personnelle et professionnelle
  - Exprimer leur point de vue et débattre à partir d'exposés, d'articles, de vidéos...
  - Expérimenter l'éducation thérapeutique par des mises en situation (exercices, jeux de rôles, travaux en intersession)
  - Tester des techniques et outils pédagogiques utilisables avec des patients

# La fiche individuelle d'évaluation

- En début de formation
  - Mes atouts pour pratiquer l'éducation thérapeutique
  - Mes difficultés
  - Mes interrogations
- En fin de formation
  - Mes atouts
  - Mes difficultés
  - Mes interrogations
- Ce qui m'a aidé à cheminer



- A l'issue de cette formation
  - Ce que je me sens prêt à faire dans ma pratique
  - Comment je vais m'y prendre, concrètement, pour y parvenir
- Mon niveau de satisfaction vis-à-vis de cette formation
  - 1 2 3 4 5 6 7 8 9
- Si c'était à refaire, ce que je suggérerais

# Quelques résultats

- Un niveau global de satisfaction très élevé
  - 8,36 / 9
  - Confirmé par l'assiduité et la participation très importantes d'un bout à l'autre de la formation
  - Confirmé par les échanges informels

# Un déplacement des interrogations

- **En début de formation**
  - L'éducation thérapeutique, est-ce que ça marche ?
  - Comment faire en pratique ?
- **En fin de formation**
  - Est-ce que je parviendrai à le faire avec tous les patients ?
  - Est-ce que j'aurai le temps ?
  - Comment ne pas retomber dans les anciennes habitudes ?
  - Où pourrai-je continuer à me former ?
  - Comment font les médecins qui n'ont jamais été formés à l'éducation thérapeutique ? Qui pourra nous aider en cas de difficulté dans ce domaine ?
  - Comment transmettre cela à nos collègues ? Comment obtenir l'adhésion de toute l'équipe à l'éducation thérapeutique ?

# Ce qui les a aidés à cheminer

- Les méthodes pédagogiques
  - « La manière dont la formation est construite : on cherche les solutions avant qu'elles ne soient apportées, on teste les « techniques » d'entretien sans peur d'être jugé. »
  - « Réflexion personnelle encadrée et guidée. »
  - Travail personnel, vidéos et jeux de rôles : plébiscités

# Ce qui les a aidés à cheminer

- La possibilité de s'exprimer sans être jugé
  - « L'espace qui nous a été donné pour nous exprimer librement. Ce n'est pratiquement jamais fait autrement. »
  - « La liberté de parole et de ton. »
  - « D'avoir été félicitée pour mon travail personnel. Permet de reprendre confiance en soi et que finalement c'est peut être les autres médecins qui s'y prennent mal... »
  - « Être déculpabilisée par les formateurs sur mes difficultés. Exprimer mes craintes. »

# Ce qui les a aidés à cheminer

- **Le groupe**

- « Sentir que l'on n'est pas seul, pouvoir échanger sur notre vécu avec des gens qui nous comprennent. »
- « L'ambiance chaleureuse qui incite à se livrer, à échanger. »
- « Voir que les autres internes partageaient les mêmes difficultés que moi. »
- « L'ambiance du groupe et de la formation, propice à l'expression et aux échanges. »
- « Les entretiens des autres, comment ils s'y prennent. »

# De nouveaux atouts

- Une nouvelle façon d'envisager la relation avec le patient
  - « Ne plus imposer un type de mode de vie ou un traitement et voir/discuter avec le patient les « efforts » qu'il se sent capable de fournir. »
  - « Je trouve cela très gratifiant d'être à l'écoute de nos patients et en plus d'être plus efficace. »
  - « L'idée de pouvoir laisser la place aux sentiments des patients et aux nôtres pendant les entretiens. »
  - « Sans le patient, on ne sait rien du diabète. »
  - « Le fait de voir que poser des questions ouvertes enrichissait ma connaissance du patient et augmentait son observance. »
  - « J'ai appris à envisager que ma logique n'est pas celle du patient. »

# De nouveaux atouts

- De nouvelles compétences pour mener des entretiens
  - Ecouter, respecter les silences
  - Poser des questions ouvertes, reformuler
  - Accueillir les émotions
  - Aider le patient à cheminer en structurant l'entretien : « Qu'est-ce qui s'est passé ?... Qu'en pensez-vous ?... Quels enseignements en tirez-vous ? »
  - Faire une synthèse de l'entretien



# De nouveaux atouts

- Un nouvel éclairage de la pratique médicale
  - « Voir une différente approche de la médecine à travers ce séminaire. »
  - « Un nouveau souffle dans la prise en charge des patients. »
  - « L'humanité que cela apporte, la gratitude. »
  - « Le plaisir procuré par cette manière d'exercer. »
  - « *"A trop vouloir enseigner la médecine, on oublie de former des médecins."* Merci d'avoir fait évoluer cela ! »
  - « J'espère que cette formation rendra plus agréable ma pratique médicale. »

# En conclusion...

- La formation continue en éducation thérapeutique est indispensable, au même titre que la formation continue biomédicale. Elle sera facilitée lorsque les médecins auront bénéficié d'une formation initiale.
- Les internes sont au tout début de leur vie professionnelle, certains manquent de confiance en eux et mettent en avant leur expertise médicale pour s'affirmer.
- Il serait souhaitable que ces formations soient pluri professionnelles mais la remise en question des jeunes médecins serait peut-être plus difficile.