

Interdisciplinarité et formation à l'éducation thérapeutique du patient

Marie, Sophie CHERILLAT^{①②}, Dominique PERRON^③, Charline MOURGUES^②, Emmanuel COUDEYRE^{④⑤}, Laurent GERBAUD^{①②⑤}.

① Unité Transversale d'Education du Patient (UTEP) - ② Service de Santé publique, CHU de Clermont-Ferrand - ③ Direction des Soins, CHU de Clermont-Ferrand - ④ Service de Médecine Physique et de Réadaptation, CHU de Clermont-Ferrand - ⑤ Université d'Auvergne, Clermont-Ferrand.

Introduction et contexte :

✓ 1972, L. Miller, comme d'autres, met en place une équipe éducative et assiste à une baisse de la fréquence des hospitalisations des patients éduqués, mais l'intérêt de faire travailler ensemble des professionnels de santé est peu évoqué depuis cette date.

✓ Pourtant, les rapports Saout et Jacquat préconisent une formation des professionnels de santé à l'éducation thérapeutique du patient (ETP) en privilégiant l'interdisciplinarité, et ce travail interdisciplinaire fait partie des critères de la Haute Autorité de Santé (HAS) ; cependant le référentiel de compétences élaboré par l'INPES n'aborde pas cet aspect.

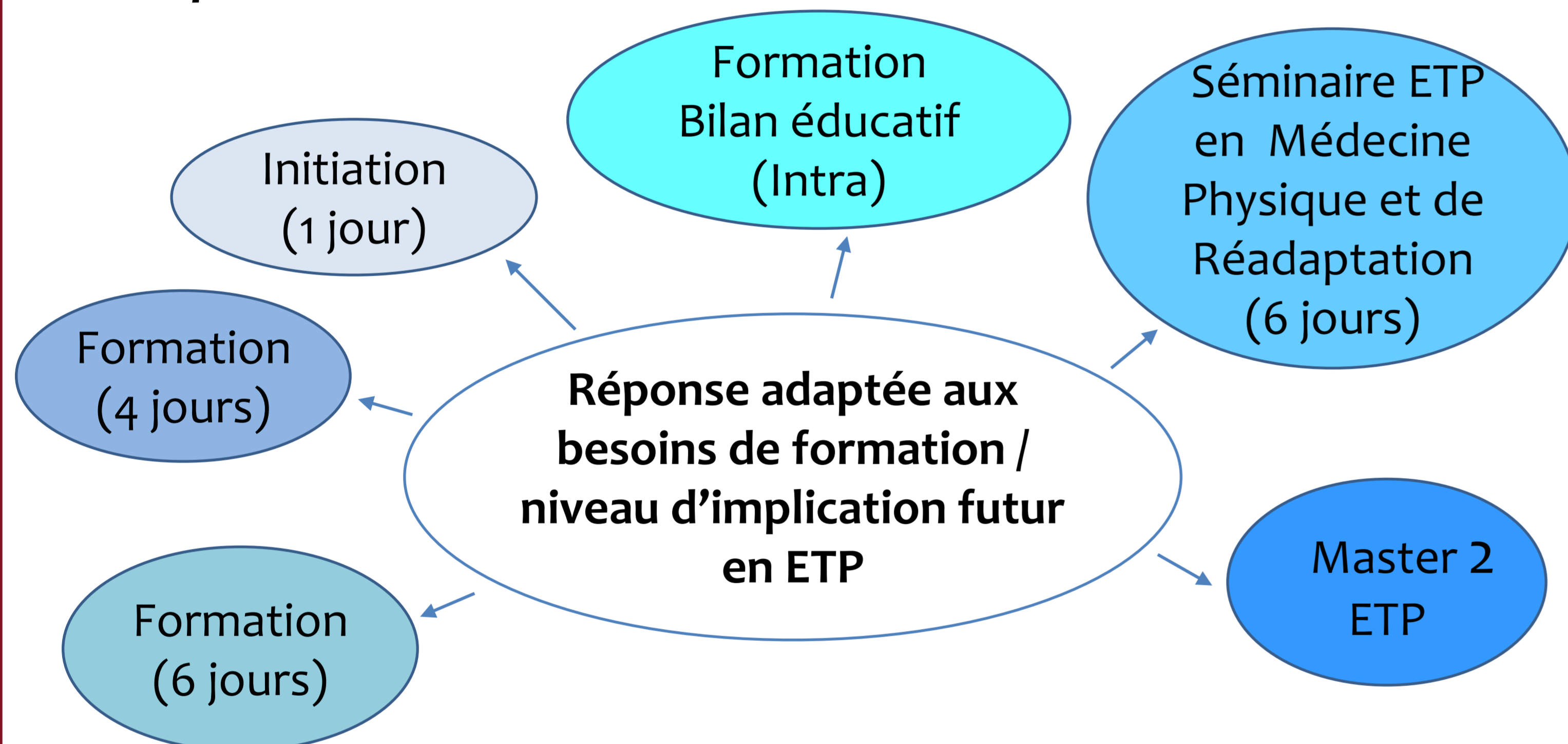
✓ Les recherches menées ont permis d'évaluer les effets de la formation sur la gestion de la maladie et la qualité de vie des patients, ou encore de proposer des critères d'évaluation de l'interdisciplinarité en ETP dans une équipe. Aucune recherche ne semble avoir envisagé le développement de compétences à «travailler ensemble » selon le prisme organisationnel des formations en ETP.

Si tous les acteurs s'accordent sur la nécessité de travailler en interdisciplinarité, nous pouvons nous demander comment l'enseigner afin de favoriser l'acquisition de compétences à travailler ensemble c'est-à-dire d'être en capacité d'interagir, de dialoguer, d'échanger autour de points de vues et/ou de prise en charge différents.

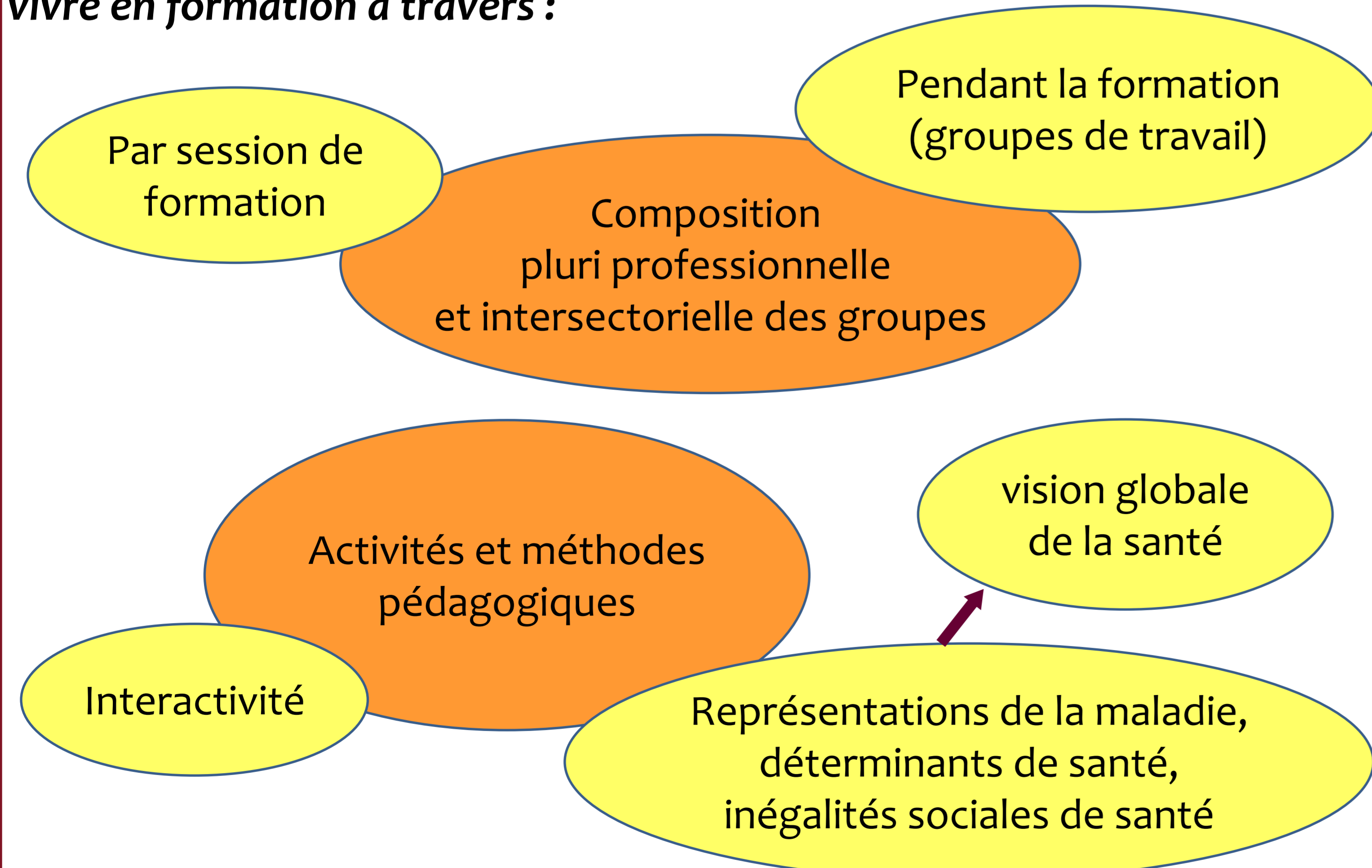
Objectif : Favoriser les interrelations entre professionnels de santé et les patients pendant les formations ETP

Méthodes :

Mise en place par l'UTEP, depuis 2011, de plusieurs dispositifs de formations à l'ETP pour les professionnels de santé et autres acteurs, dont les patients :



Concernant l'interdisciplinarité, il s'agit moins de l'enseigner que de la vivre en formation à travers :



Résultats :

- De 2011 à 2013, **408 professionnels** issus de la région Auvergne en majorité, provenant d'établissements de santé dont le CHU ou du secteur libéral, ont été formés :

Professionnels de santé		Autres professionnels et patients	
Médecins	198	Psychologues	9
IDE	106	Professeur d'activité physique adaptée	5
Cadres de santé	19	Assistants sociaux	3
Diététiciens	19	Attachés de recherche clinique	2
Kinésithérapeutes	15	Directeurs de soins ou médicaux	2
Aides-soignants	9	Orthophonistes	2
Ergothérapeutes	7	Patients	2
Pharmaciens	8	Instituteur (intervenant à l'hôpital)	1
		ASH	1

Au CHU de Clermont-Ferrand :

- Décloisonnement des services pratiquant l'ETP.
- Meilleure visibilité de l'offre en ETP.
- Ateliers d'ETP écrits par chaque professionnel responsable (animateur et expert) – jusqu'en 2011, ateliers écrits par le chef de projet.
- Depuis 2013, participation de patients à l'écriture et à l'animation des programmes acceptée par les professionnels, en rupture avec l'élaboration de la majorité des premiers programmes.
- 21 programmes d'ETP autorisés.
- Une certaine dynamique institutionnelle en ETP soulignée par les visiteurs de la HAS à l'occasion de la dernière visite de certification.
- Intervention en formation à l'ETP de professionnels de santé libéraux (AFRET) portant un programme d'ETP.
- Evaluation de l'impact des dispositifs de formations pluridisciplinaires à l'échelle régionale, difficile à court terme.
- Le nombre de patients formés reste faible.

Conclusion : les dispositifs de formation ont contribué à faire travailler ensemble les acteurs mais les leviers pour impliquer les professionnels du secteur libéral restent à renforcer.

Il sera intéressant d'évaluer l'impact de la création d'un master ETP sur le travail en interdisciplinarité.

Références :

- Miller LV, Goldstein G. More efficient care of diabetic patients in a country-hospital setting. *N Engl J Med* 1972; 286: 1388 - 1394.
- Rapport du Haut Conseil de Santé Publique « L'éducation thérapeutique intégrée aux soins de premier recours », novembre 2009.
- Rapport Saout C, Charbonnel B, Bertrand D. « Pour une politique nationale d'éducation thérapeutique du patient », septembre 2008.
- Rapport Jacquat D. Education thérapeutique du patient. Propositions pour une mise en œuvre rapide et pérenne », juin 2010.
- Référentiel de compétences pour dispenser l'éducation thérapeutique du patient dans le cadre d'un programme, saint Denis, juin 2013
- De la Tribonnière X., Gagnayre R. L'interdisciplinarité en éducation thérapeutique du patient : du concept à une proposition de critères d'évaluation. *Educ Ther Patient* ; 5(1) : 163-176