

LES TRANSFORMATIONS OCCASIONNÉES PAR L'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE AU SEIN D'UNE ÉQUIPE



**Equipe du Service de Néphrologie Dialyse
Centre Hospitalier Métropole Savoie
Chambéry**

**Stéphane BALLY, praticien hospitalier
Isabelle BOISSARD, infirmière
Cédric RULLIER, diététicien
Laurence MELY, cadre de santé**

Vendredi 13 février 2015

Congrès Santé Education
Maison de la Chimie - Paris

L'ETP dans le service



Présentation du service



- Les patients: maladie rénale chronique à tous les stades, non dialysés et dialysés, transplantés rénaux

- Les unités de soin:
 - Hospitalisation complète
 - Centre lourd d'hémodialyse
 - Unité d'entraînement à la dialyse (hémodialyse, dialyse péritonéale)
 - Consultations

- L'équipe soignante:
 - 47 infirmières
 - 13 aides-soignantes
 - 1 cadre de santé
 - 1 diététicien
 - 1 assistante sociale
 - 1 psychologue clinicienne
 - 6 secrétaires médicales
 - 7 médecins néphrologues

Débuts de l'ETP dans le service



- 2010-2011: **équipe pilote multidisciplinaire ETP** (2 médecins, 4 infirmières, 1 aide-soignante, 1 cadre de santé, 1 diététicien, 1 psychologue clinicienne, 1 secrétaire médicale, 1 représentant d'association de patients)

- **Formation de service:**
 - 1 journée d'approche de l'ETP pour tout le service
 - Formation spécifique de 40h pour l'équipe pilote, élaboration d'un programme d'ETP
 - 1 journée de restitution: partage avec l'ensemble du service du projet élaboré par l'équipe pilote

Programme d'ETP « IRC »



- Destiné aux patients atteints de maladie rénale chronique (MRC) stades 3 et 4, non dialysés
- Séances éducatives collectives et individuelles
- Concerne des personnes suivies en ambulatoire

- Patients chroniques, susceptibles d'être hospitalisés dans le service, d'évoluer vers la MRC stade 5 nécessitant une dialyse
 - Importance de proposer une démarche et une prise en charge cohérente, quelle que soit l'unité du service
 - Partage d'une culture éducative dans le service

Quelles transformations dans l'équipe?



L'avis (la vie) du diététicien



- Membre de l'équipe pilote en ETP

- Activités en dehors du programme d'ETP:
 - ▣ Consultations diététiques en néphrologie
 - ▣ Prise en charge diététique des patients hospitalisés dans le service
 - ▣ Prise en charge diététique des patients dialysés



L'avis (la vie) du diététicien



- Evolution de la communication avec le patient: évaluer ce qu'il comprend, ce qu'il ressent, ce qu'il souhaite, le faire s'exprimer (apport du BEP)
- Meilleure appréhension des facteurs qui influencent les comportements de santé des patients
- Utilisation de nouveaux outils: jeux, dynamique de groupe
- Resitue la place et le rôle du soignant dans la relation de soin: accompagnement, négociation, projet de soin commun
- Démarche réflexive: auto-évaluation, remise en question, réajustement

L'avis (la vie) du diététicien



- Meilleure collaboration au sein d'une équipe soignante multidisciplinaire:
 - Cohésion d'équipe
 - Relation au quotidien avec l'ensemble du personnel
 - Création d'espace-temps pour les échanges
 - Meilleure connaissance et respect du travail des autres soignants, prise en compte des informations reçues par les autres soignants
 - Partage de la démarche réflexive d'auto-évaluation et de réajustement
 - Discours commun

L'avis (la vie) du diététicien



- Satisfaction personnelle dans le travail, motivation
- Motivation pour partager cette culture éducative avec d'autres soignants:
 - Implication dans le tutorat de nouveaux soignants
 - Implication dans l'UTEP du centre hospitalier
 - Formation(s) complémentaire(s)

Un défi: pérenniser les transformations



Les difficultés



- Entretenir l'implication de l'ensemble du personnel du service autour d'un discours commun, d'une culture commune
 - Faire face au turn-over du personnel, important dans tous les services hospitaliers (équipe pilote et ensemble du service)
 - Implication des soignants intégrant le service
- Créer une « mémoire collective » du service...

Les moyens mis en oeuvre



Information

- Accueil d'un nouveau soignant: présentation par le cadre de santé du projet éducatif, intégré au projet de service
- Temps d'échanges autour de la démarche éducative, libre accès aux réunions de l'équipe pilote, « état de lieu » annuel présenté à tout le service
- Soignants en observation de séances éducatives
- Dossier éducatif inclus dans le dossier médical informatisé du patient, consultable par tous les soignants
- Document écrit et informatisé, centralisant les informations concernant le programme et la démarche éducative, accessible à tous

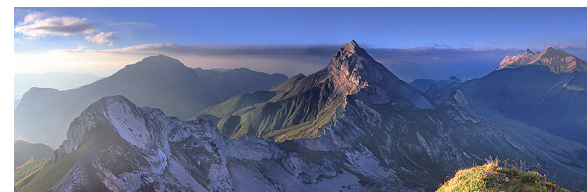
Les moyens mis en oeuvre



Formation

- Formation de quelques heures pour les nouveaux soignants (UTEP)
- Tutorat, « apprentissage par les pairs »
- Formation continue dans le service ou à l'extérieur, congrès, forum
- Formations approfondies pour les soignants intéressés: formations 40h, DU, masters, stages de découverte dans d'autres services

Les moyens mis en oeuvre



Management

- Entretien de la dynamique collective autour du projet et d'une culture éducative
- Organisation des espaces temps, essentiels à la concertation et aux échanges
- Anticiper le passage de relai en identifiant « un vivier » :
 - ▣ Visibilité sur les départs
 - ▣ Identifier le « potentiel » de certains professionnels : communication, pédagogie, adhésion, projet professionnel



MERCI

Vendredi 13 février 2015

Congrès Santé Education
Maison de la Chimie - Paris