



Aspects théoriques de l'éducation thérapeutique dans la prise en charge des maladies chroniques.

*Christian Saout,
Président du Collectif interassociatif sur la santé.*



15 & 16 DÉCEMBRE



L'éducation thérapeutique : un intérêt mieux perçu en France.

- En raison du nombre de malades chroniques.
- En raison de la tension sur l'équilibre des comptes sociaux.
- En raison de la reconnaissance légale apportée par la loi HPST.
- En raison des aspirations des patients à la meilleure maîtrise de leur potentiel de santé.



L'éducation thérapeutique n'est pas une idée totalement nouvelle.

- Déjà mise en œuvre dans plusieurs maladies chroniques, en France et dans le monde.
- De façon encore limitée en France, en raison des financements modestes.
- Une recommandation internationale récente (OMS Europe – 1998).
- Une approche théorique bien établie.

L'éducation du patient : une approche globale.

- « *Patient education* » : un processus intégré à la démarche comprenant des activités organisées (information, sensibilisation, apprentissage, soutien psychologique et social, ...) dans plusieurs domaines (maladie, traitements, soins, organisation de la prise en charge, comportements de santé et face à la maladie) et destinés à aider le patient (et sa famille) à comprendre la maladie et les traitements, collaborer aux soins, prendre en charge son état de santé et favoriser le retour à une vie normale.

Deccache et Lavendhomme (1989).

L'éducation thérapeutique : une définition stabilisée en 1998.

- Partie de l'éducation du patient plus directement liée au traitement, à l'apprentissage des techniques de soins et de surveillance (*Deccache, 1996 ; Sandrin-Berthon, 2000*).
- En pratique, « Education du patient » et « Education thérapeutique » se confondent.
- OMS a établi un consensus, en 1998, sur la notion d'éducation thérapeutique du patient : « Processus par étapes, intégré au soin, mis en œuvre par les différents professionnels de santé en ville ou à l'hôpital. Centrée sur le patient, elle vise à aider le patient et à le rendre capable de gérer sa vie avec la maladie de façon optimale



Pour aller plus loin ... l'éducation thérapeutique prend en considération :

- Processus d'adaptation du patient, son lieu de vie, ses croyances, ses représentations de santé ;
- Besoins subjectifs et objectifs, exprimés ou non ;
- Fait partie intégrante du traitement et de la prise en charge, concerne la vie quotidienne et l'environnement psycho-social ;
- Structurée, organisée et réalisée par divers moyens éducatifs ;
- Multiprofessionnelle, interdisciplinaire et intersectorielle, et inclut le travail en réseau ;
- Réalisée par des soignants formés à l'éducation thérapeutique.

Au fond ...

- L'éducation thérapeutique n'est pas qu'une éducation à la thérapeutique ;
- La dimension psychosociale fait partie intégrante de l'éducation car les attitudes et les comportements de santé sont dépendants des caractéristiques de chaque patient.
- Soigner et éduquer sont aujourd'hui indissociables.
- Du partenariat thérapeutique autour d'un projet thérapeutique qui s'insère dans un projet de vie.
- Facteur d'émancipation : alliance thérapeutique (réciprocité, concessions, ...).

En pratique , des activités variées ...

- Individuel (consultation) ou collectif (groupes),
- Vers les patients ou vers leurs entourages, ou les deux,
- Associées à des soins curatifs ou indépendamment,
- Ponctuelles ou continues,
- De différents niveaux (base, élevé),
- Méthodes pédagogiques variées (conférences, cours, ateliers, tables-rondes, jeux, groupe de parole, ...),
- Animées par intervenants de différents horizons (médicaux, paramédicaux, patients, ...),
- Organisées par des structures diverses (hôpital, cabinets médicaux, réseaux, associations de patients, ...).

Efficacité attendue ...

- Meilleure information du patient,
- Meilleure association du patient à la décision de soin le concernant,
- Meilleure adhésion au traitement.
- Amélioration de la qualité de vie du patient,
- Plus grande efficacité des soins,
- Réduction du coût de la prise en charge (diminution des visites d'urgence, des hospitalisations, des arrêts de travail, des complications, ...).

Pour conclure :

- Il n'existe que de bonnes raisons de mettre en pratique l'éducation thérapeutique.
- Mais il subsiste des freins.
- D'où la nécessité de former les professionnels (formation initiale et continue),
- Et de solvabiliser ces actions.