



Menu

Education Thérapeutique du Patient

- Idéologie
- Finalité
- Objectifs
- Les cinq dimensions

Evaluer... c'est valoriser

- Efficacité
- Efficience

**D'où venons-nous? Que sommes-nous?
Où allons-nous?**



D'où venons-nous?

Que sommes-nous?

Humanisme

**Centré sur le patient,
sur ses besoins,
ses ressources,
son histoire**

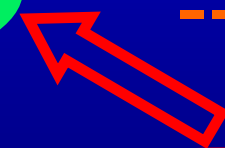
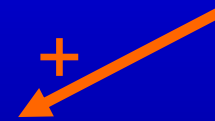
Modernisme

**Centré sur la technologie,
le biomédical
sur le présent**

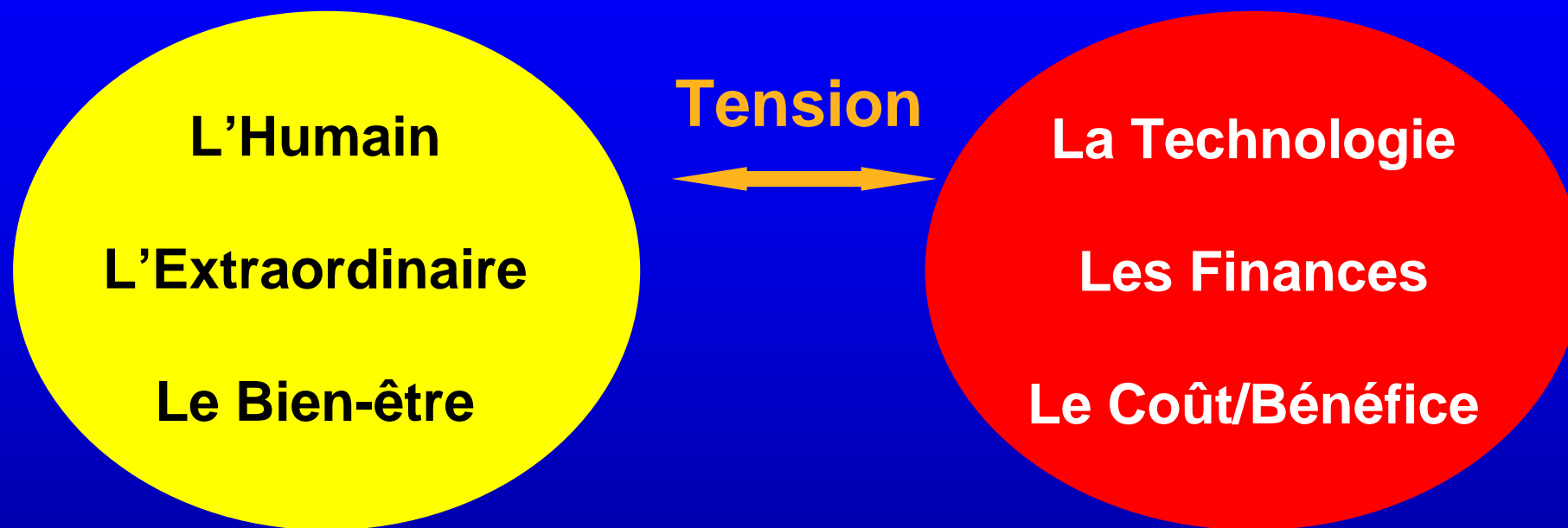
**Education
Thérapeutique
du Patient**

Où allons-nous?

**Monde économique,
financier,
Plus vite, moins cher**



Comment rester en équilibre?



L'Education Thérapeutique

Idéologie de l'Education Thérapeutique

Valeur



**Bien-être
du
Patient**

**Projet de
société**



**Emancipation
Autonomie
du Patient**

Finalité de l'Éducation Thérapeutique

Permettre à la personne
de vivre au mieux
avec sa maladie

```
graph LR; A((Permettre à la personne de vivre au mieux avec sa maladie)) --> B[Améliorer ou maintenir]; A --> C[Qualité de vie - Autonomie]; A --> D[Adhésion au traitement]; A --> E[Éviter ou diminuer]; E --> F[Les complications]; E --> G[Les rechutes];
```

Améliorer ou maintenir

Qualité de vie - Autonomie

Adhésion au traitement

Éviter ou diminuer

Les complications

Les rechutes

Objectifs en Education Thérapeutique

**Acquérir
des
connaissances
compétences
sur la
maladie et le
traitement**

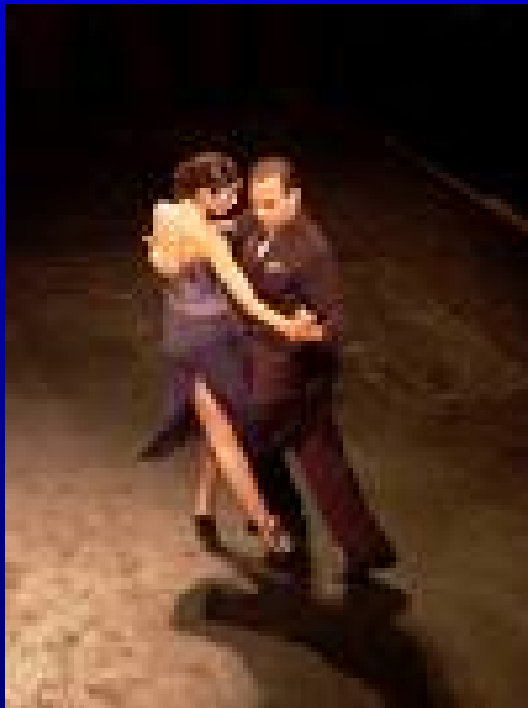
**Comprendre
sa maladie
S'approprier
sa maladie
Trouver
une autonomie**

**Arriver à faire
une place
acceptable
à cette maladie
dans sa vie**

**Continuer à
se développer
Grandir
Evoluer**

L'éducation thérapeutique est un tango

**Ecouter la musique
intérieure du patient**



**Respecter
le rythme du patient**



**Suivre et
guider le patient**



Les 3 «relations » en éducation thérapeutique

Le patient

Relation d'aide

Accueillir
Soutenir
Valoriser

Relation pédagogique

Mobiliser, susciter
Faire des liens
Donner du sens

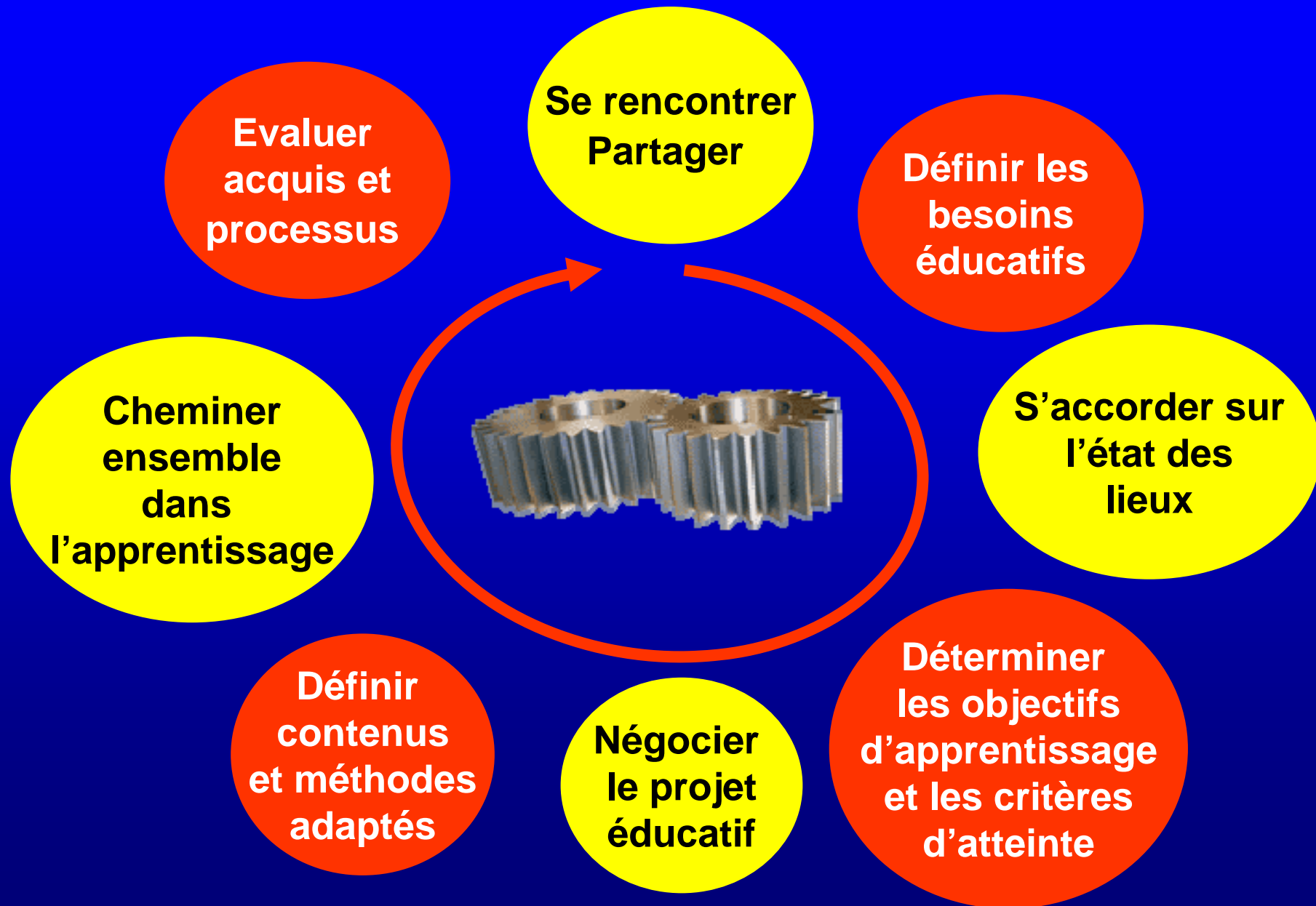
Le soignant

Relation de soin

Diagnostiquer
Prescrire
Informer

La maladie
et le traitement

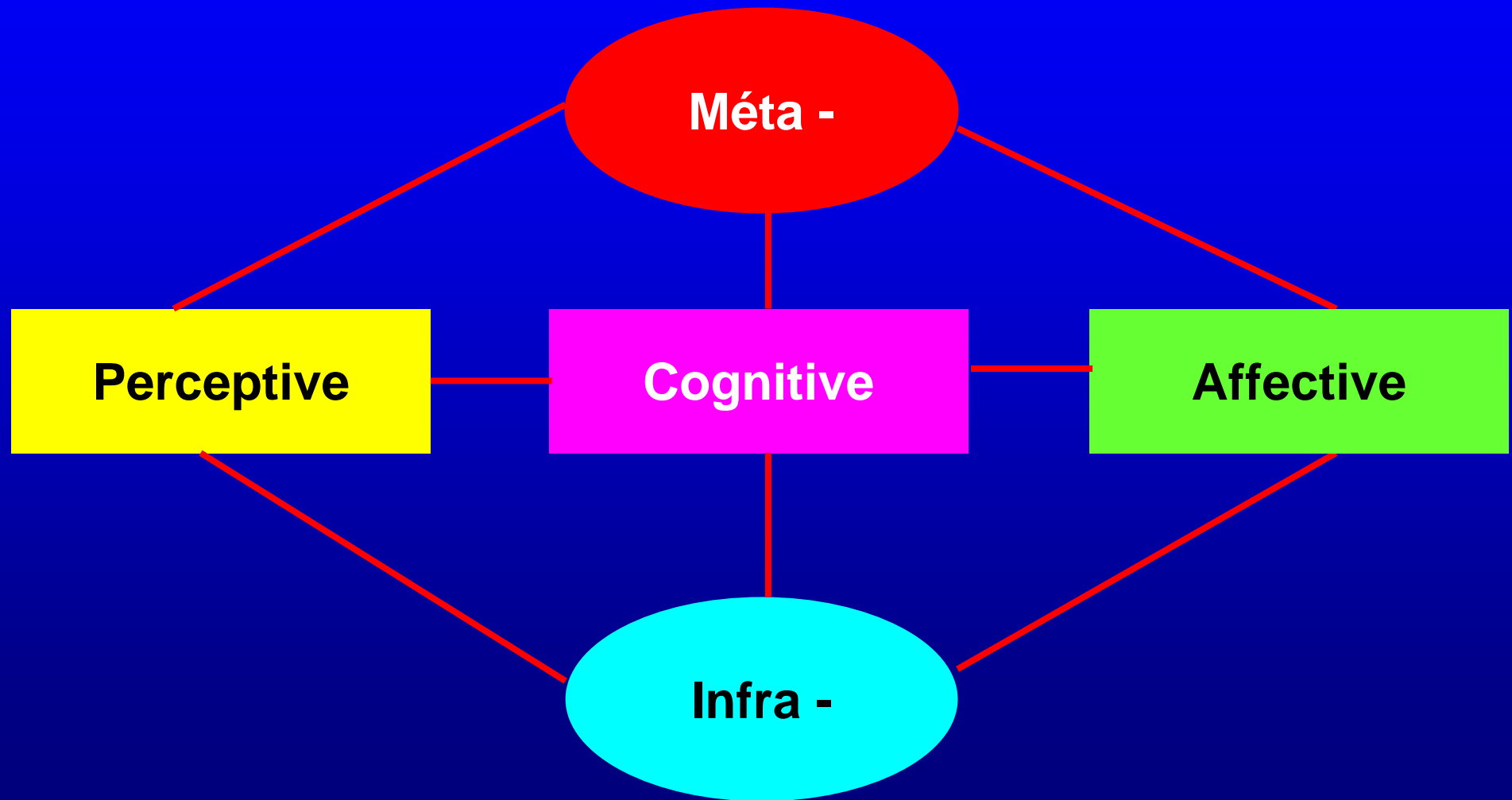
La roue de l'éducation thérapeutique



L'éducation thérapeutique en 5 dimensions



Une éducation thérapeutique en 5 dimensions



Dimension cognitive

Comprendre

Mémoriser

Mobiliser

Comparer

Transformer

Reformuler

Résumer

Mettre en pratique

Enseigner

Interpréter

Intégrer

Adapter

Connaître ses limites

Dimension méta-cognitive

Confronter
ses divergences

Faire zoom arrière

Voir ce qui a
été réalisé

Chercher la
signification



Prendre conscience
des obstacles,
des ressources

Exprimer ce qui a
été expérimenté

Dimension infracognitive

Conceptions
inconscientes



Modes de
pensées



Distorsions
cognitives

Tout
ou rien

On/Off

Restrictif
est mieux

Plus
est mieux

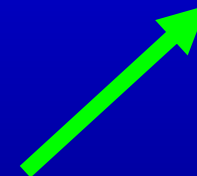
Fort est mieux

Dimension émotionnelle affective

Etre conscient de ses sentiments intimes

Exprimer ses émotions, ses sentiments

Ecouter ses expressions émotionnelles



Dimension perceptive

**Ecouter
ses ressentis
physiques**

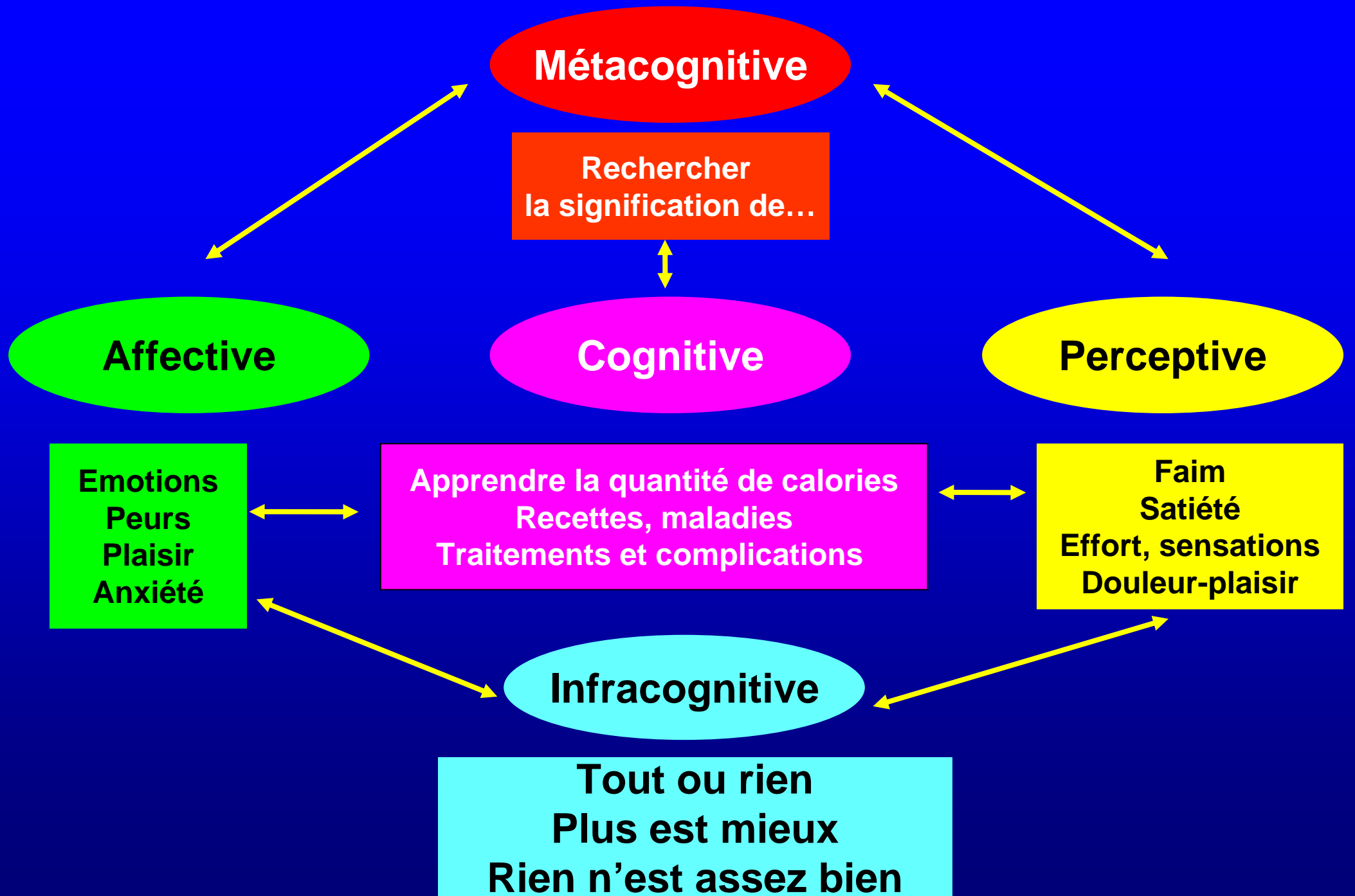
**Ecouter
ses ressentis
émotionnels**

**Prendre conscience
des symptômes**

**Faim, satiété,
Soif, douleur**

**Angoisse
Tristesse
Colère**

**Hypoglycémie
Hyperglycémie
Hypertension**





Evaluer...
C'est valoriser

Contrôler

Comparer avec
une norme

Mesurer l'écart
concret précis

Juger
sanction

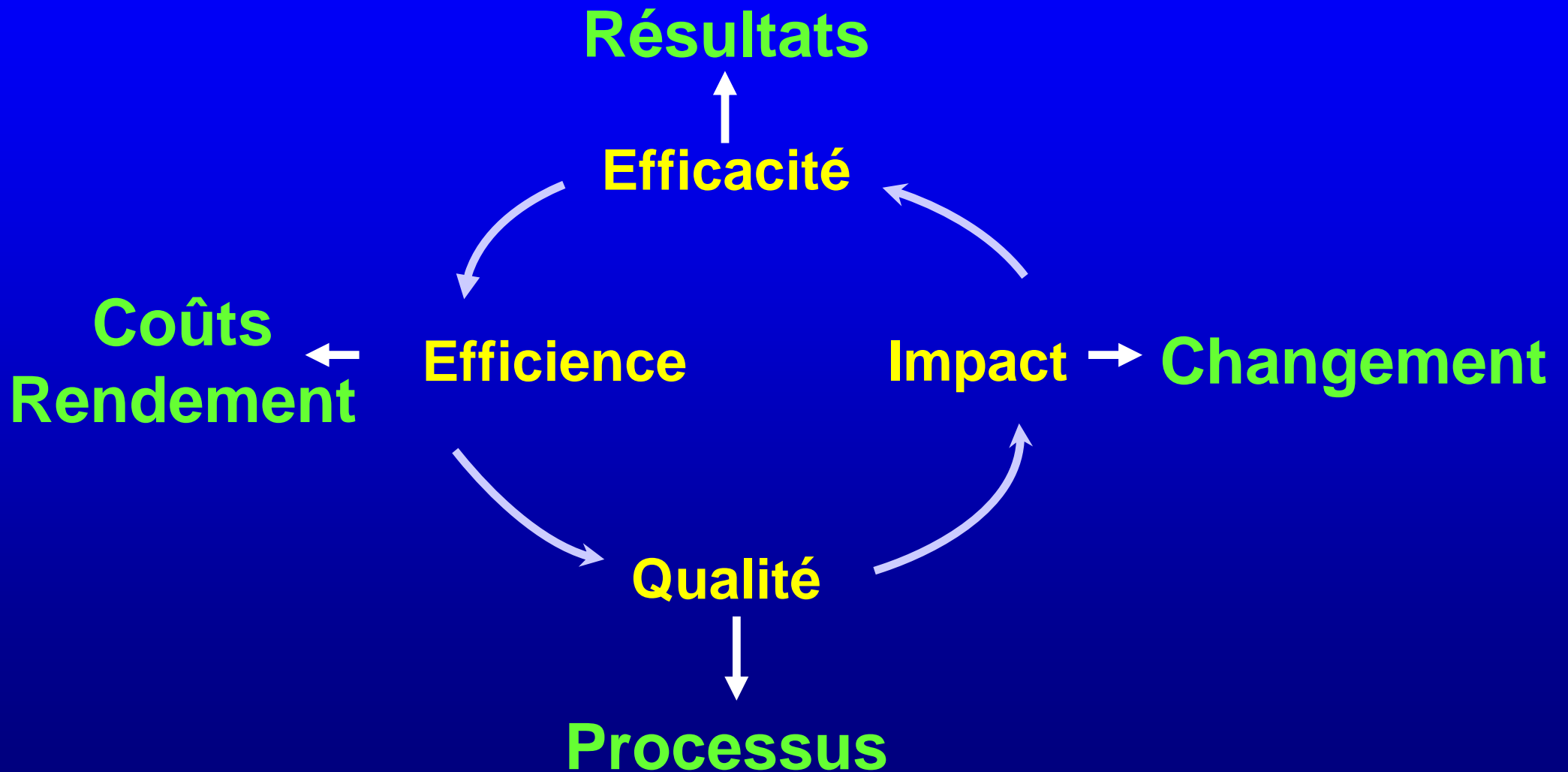
Evaluer en ETP

Conférer de la valeur

Mesurer pour
améliorer

Evaluer pour
former

Quels critères d'efficacité ?



Efficacité de l'ETP

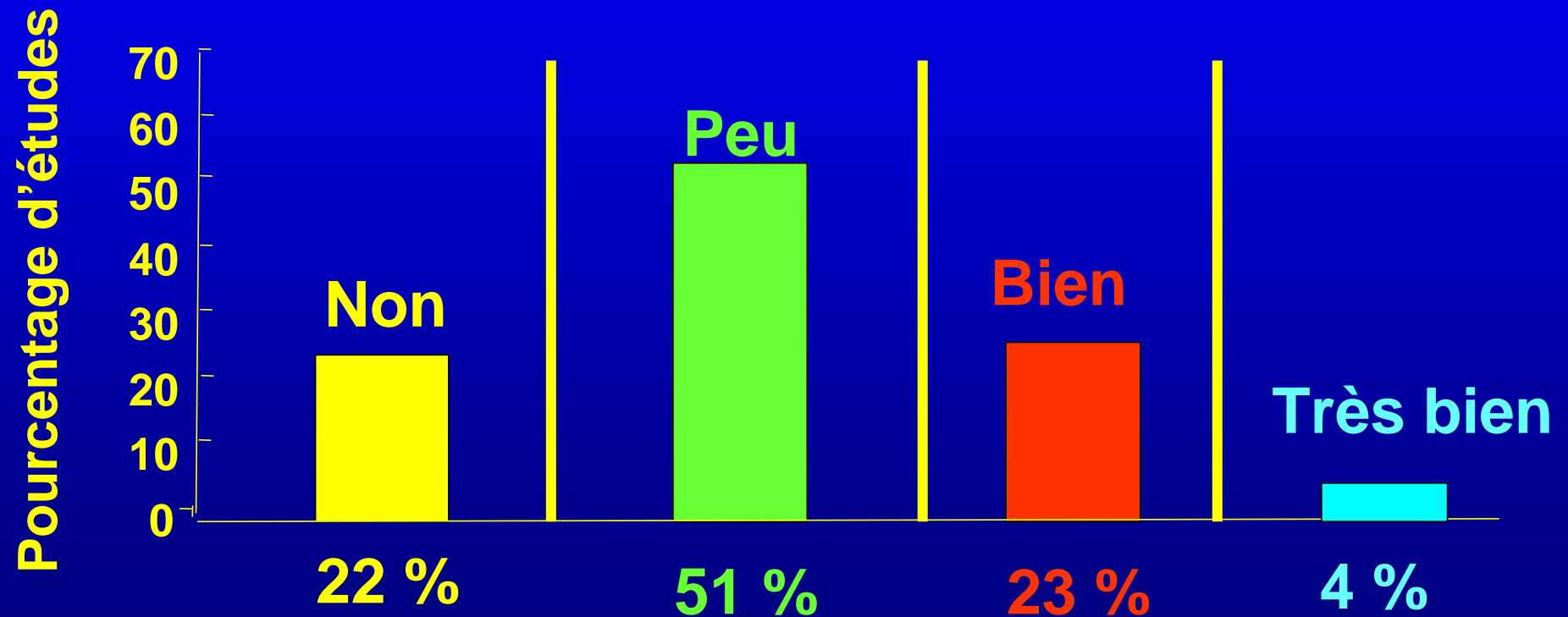
Diabète	4 méta-analyses 3 revues	60 études	12 000 patients
Asthme	3 méta-analyses 1 revue	30 études	4 000 patients
BPCO	3 méta-analyses 2 revues	80 études	5 000 patients
Hypertension	3 méta-analyses	100 études	8 000 patients
Cardiologie	3 méta-analyses, 1 revue	63 études	8 000 patients
Obésité	1 méta-analyse, 6 revues	71 études	8 000 patients
Rhumatologie	1 méta-analyse	17 études	4 000 patients
Oncologie	4 méta-analyses	177 études	12 000 patients
Total	22 méta-analyses 13 revues	598 études	± 61 000 patients

Comment l'ETP est-elle décrite ?

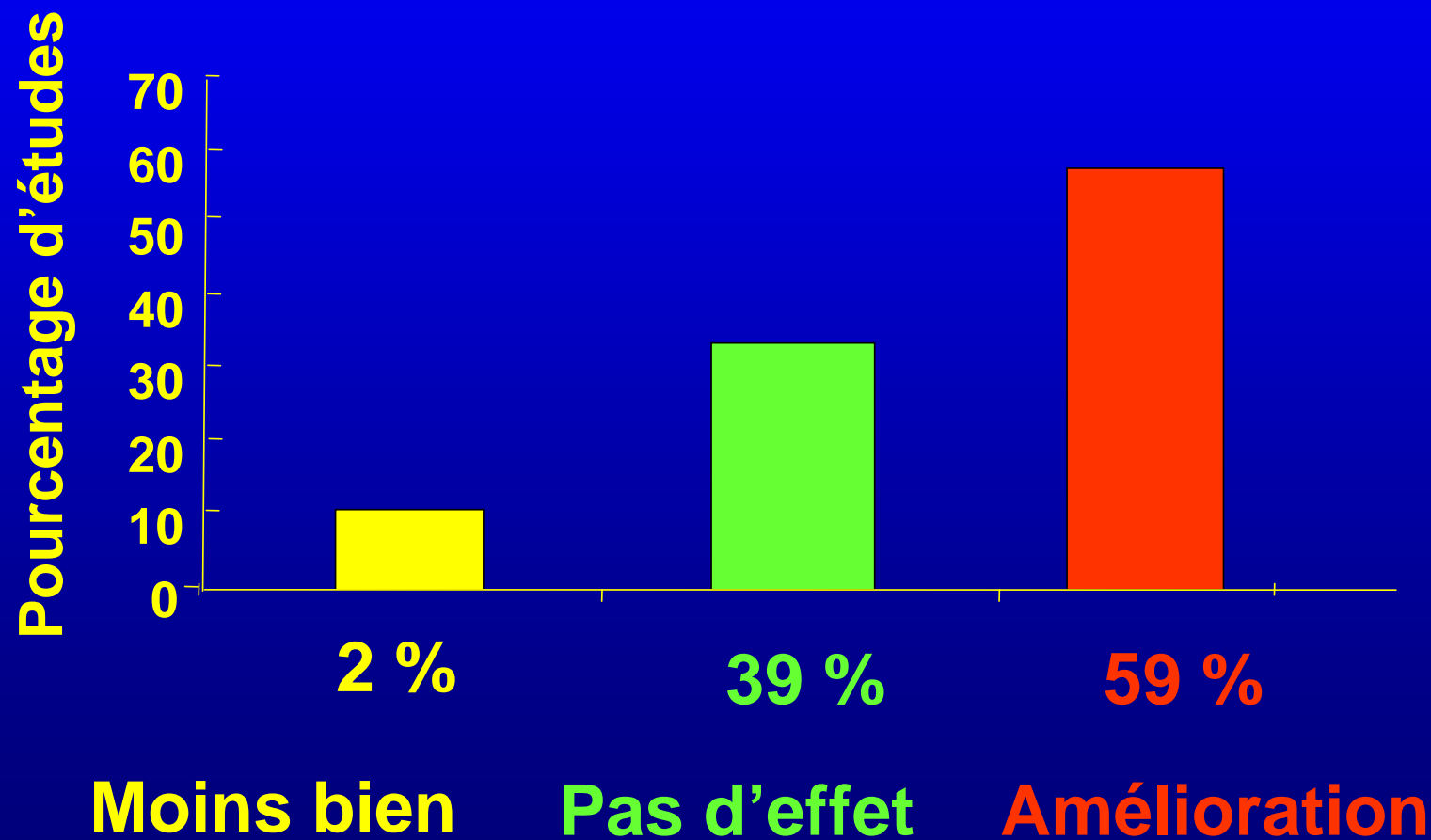
- **Informations de base**
- **Individuel ou en groupe**
- **Ambulatoire – hospitalisation**
- **1 heure, 1 jour, 1 semaine, 12 séances...**
- **Quels soignants ?**
- **Transposable ?**

Description des interventions en ETP

N = 598 études



Efficacité de l'Education Thérapeutique



Conclusions

L'efficacité de l'ETP est prouvée dans 60% des études

La qualité et la complexité de l'ETP sont très importantes

Les études ne montrant pas d'effet de l'ETP sont celles avec un groupe contrôle ayant reçu un minimum d'éducation

Il nous faut plus d'études comportant une méthodologie rigoureuse et utilisant un modèle d'ETP complexe et transposable

Effficacité de l'ETP dans différentes maladies chroniques



Cancer

L'Education améliore la qualité de vie

- **Méta-analyses: 37 études contrôlées n = 3120**
- **Effet significatif de l'ETP sur la qualité de vie**
- **Effet significatif dès 12 semaines et supérieur à un support psychologique**

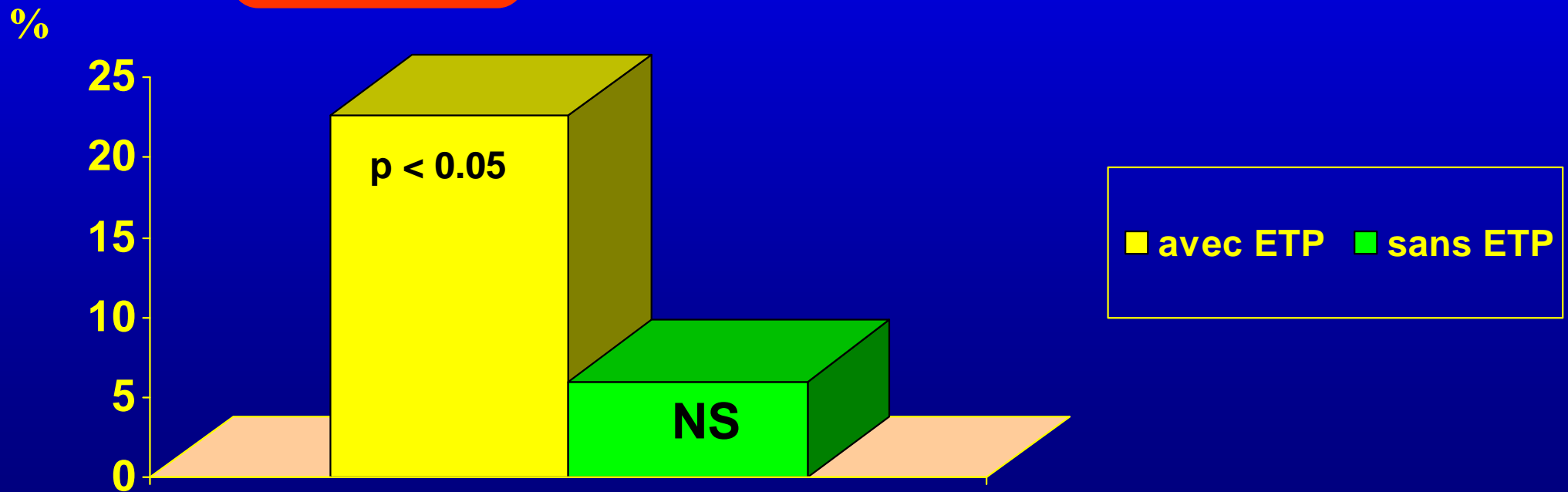
Rehse B. et al 2003, 50: 179-186

Tuberculose

L'éducation améliore l'adhésion au traitement

Suivi sur une année

+ 80 %



Effacité de l'ETP sur l'hypertension

- **Méta-analyses de 102 études n = 6581**
- **Savoir amélioré dans 87 % des cas**
- **L'adhésion au traitement mesurée dans 30 études est améliorée de 88 % dans les thérapies combinant ETP et thérapies cognitivo-comportementales**
- **La pression sanguine est significativement améliorée**

Devine EC et al. Nurs. Res. 1995, 44: 237-245

Effacité de l'ETP et HbA1C

- Méta-analyses de 31 études randomisées et contrôlées n = 4263 diabétiques
- HbA1C diminue entre 0.76 % et 1 % pour un total de 23.6 heures d'entretien avec un éducateur
- La durée du contact avec le patient est prédictive pour l'amélioration du HbA1C
- Sur 31 études, 8 n'ont eu aucun effet
- Dans 6 études sur 8, le groupe contrôle a également bénéficié d'ETP

Norris S L et al. Diabetes Care, 2002

Effacité de l'ETP chez des patients diabétiques

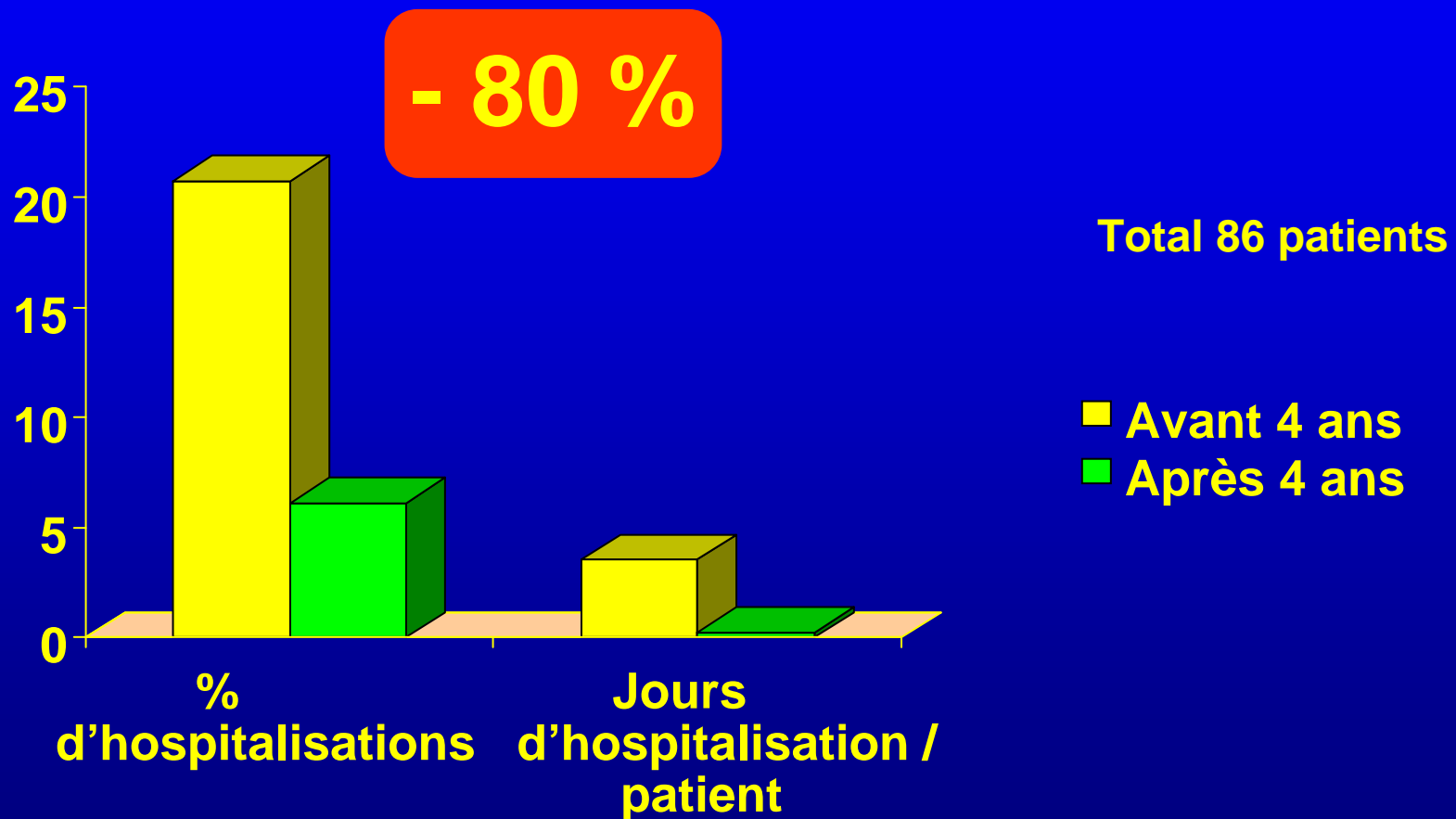
- **Ulcères du pied** - 49 %
- **Hospitalisations** - 89 %
- **Antibiotiques** - 57 %
- **Opérations du pied** - 87 %
- **Amputations** - 79 %
- **Cécité** - 90 %
- **Arrêts maladie** - 70 %



Efficiency
Costs/benefits

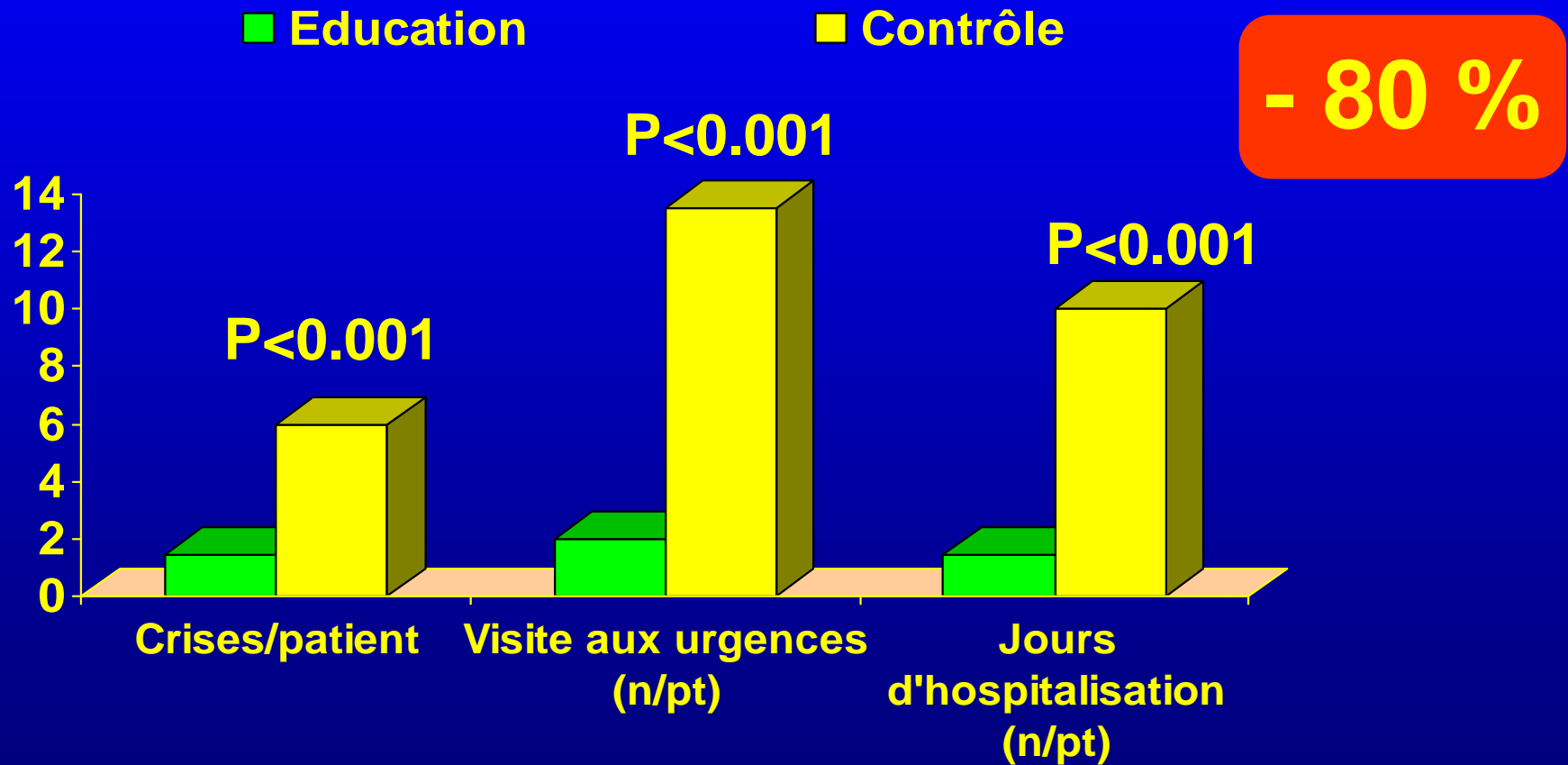
Diabète

Diminution des hospitalisations



Asthme

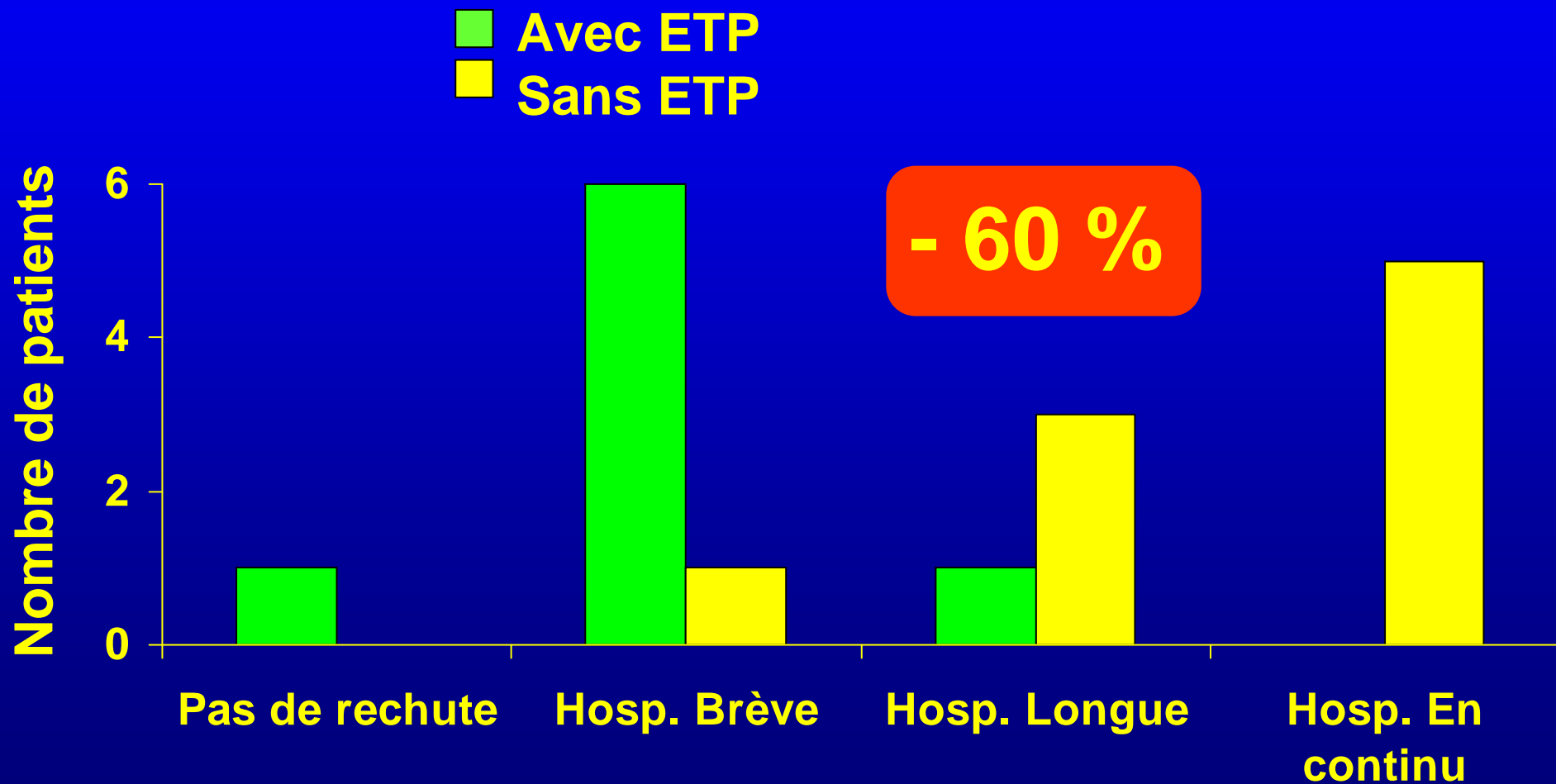
Diminution des hospitalisations



Fireman & al. Pediatrics 1981; 68 : 341

Schizophrénie

Diminution des hospitalisations



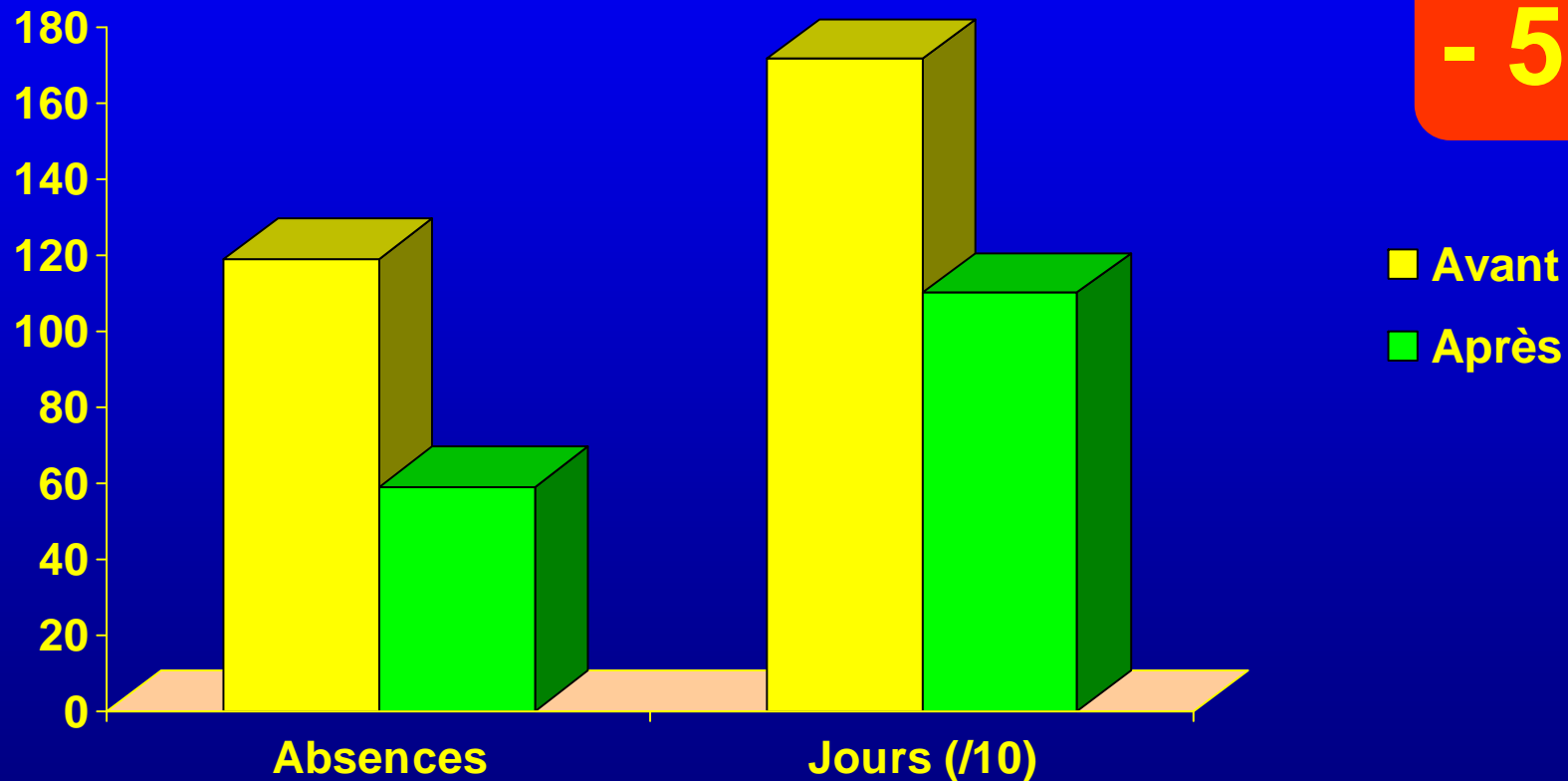
Infarctus

Diminution des réadmissions

- **Méta-analyses 8 études randomisées et contrôlées**
- **La réadmission a diminué de 21% dans 7/8 études**
NNT = 9
- **Pas d'effet sur la mortalité**

Asthme

Effets de l'ETP sur l'absentéisme

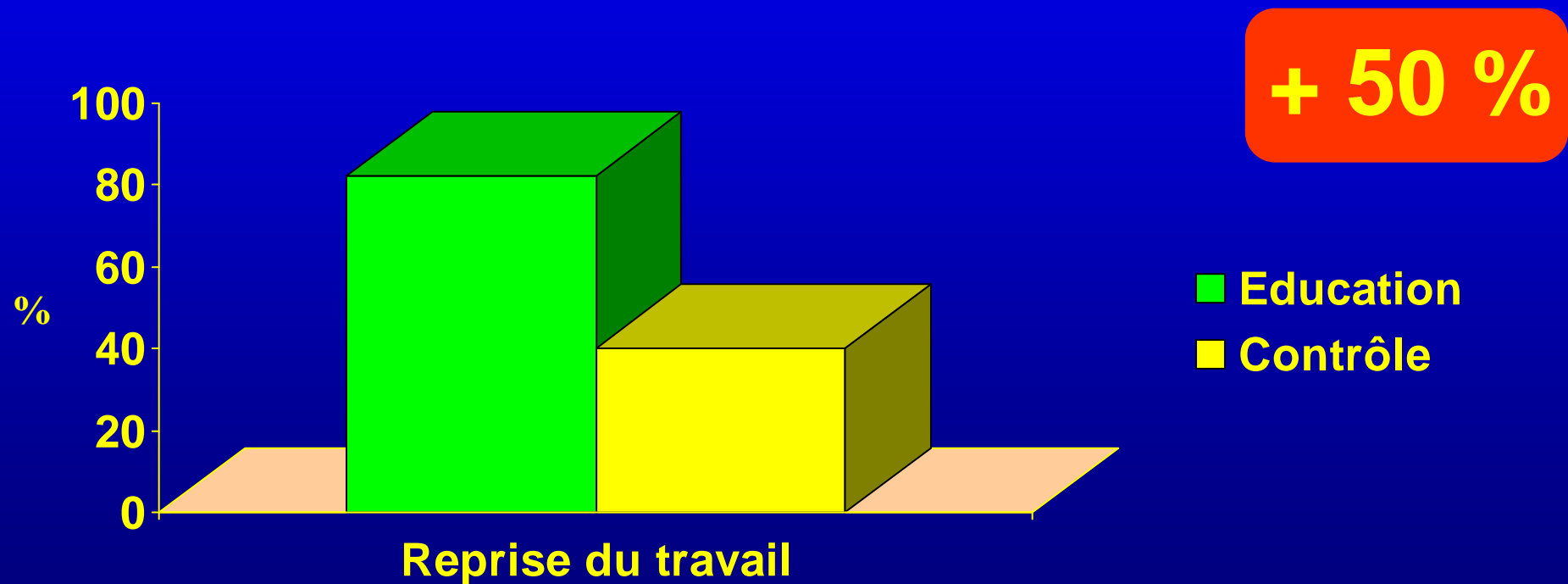


67 employés – suivi fait sur une année

Muhlhauser & al. J Int Med. 1991. 230:157

Maux de dos : Reprise du travail

50 patients dans chaque groupe
Education - cognitivo-comportementale - activité physique
(54 h. pour 3 semaines)



Efficiency of ETP in obese patients

	Pendant 9 mois avant	Pendant 9 mois après	Différence
Coûts médicaux – consultations de médecins	€64 101	€56 253	- €7 848
Coûts médicaux directs	€18 341	€16 686	- €1 655
Coûts paramédicaux directs	€10 005	€ 9 142	- € 863
Coûts indirects: nombre de jours d'arrêt maladie	€12 649	€ 5 377	- €7 272
TOTAL	€115101	€87458	- €17 638

L'économie totale est de: 480 € par patient par année (17%)



Conclusion

**1€ investi
en éducation
thérapeutique
rapporte 4 €
par patient**

Résumé

- **Médecine humaniste post moderne avec des contraintes médico économiques**
- **Approche centrée sur le patient, l'individu afin qu'il puisse au mieux gérer sa maladie au quotidien**
- **Approche qui permet une meilleure qualité de vie**
- **Efficace pour l'adhésion thérapeutique et les complications**
- **Efficiente pour les coûts de la santé**

**« Il faut encore porter
du chaos en soi
pour accoucher d'une étoile
qui danse »**

Nietzsche



Merci à tous mes collaborateurs

Alain.Golay@hcuge.ch

<http://setmc.hug-ge.ch>