





EDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT (ETP) ET PSYCHOÉDUCATION: QUELLES CONVERGENCES?

DR ENRICA ADAMOLI, CHEF DE SERVICE, PSYCHIATRE

MME EMILIE THOMAS, PSYCHOLOGUE SPÉCIALISÉE EN NEUROPSYCHOLOGIE

PRÉSENTATION UNITÉ CARE-PSY



- Centre Ambulatoire de Réhabilitation Psychosociale
- Intersectoriel
- Entrée via un dossier d'admission
- Seul critère: suivi par une équipe référente ou psychiatre en libéral
- Accompagnement vers le rétablissement



PLAN DE L'INTERVENTION

- 1) Introduction, définition et contexte actuel
- 2) Les convergences de l'ETP et de la psychoéducation
- 3) Quelles différences existent entre l'ETP et la psychoéducation?
- 4) Ce que peut apporter l'ETP aux programmes de psychoéducation
- 5) En pratique: exemple d'un ETP

1) INTRODUCTION

- Terminologies souvent confondues, perçues comme équivalentes
- Primauté à la mise en place des programmes de psychoéducation (années 80), origine anglo-saxonne
- Education thérapeutique du patient: terme retenu par la HAS, (rapport OMS-Europe (1996)): modèle spécifique propre à la France
- ETP en santé mentale: Loi HPST(21 juillet 2009)

1) DÉFINITIONS

La psychoéducation

«La psychoéducation peut être définie comme une intervention didactique et psychothérapeutique systématique qui vise à **informer les patients et leurs proches** sur le trouble psychiatrique ». *Favrod, 2015*

1) DÉFINITIONS

• L'éducation thérapeutique du patient

« L'éducation thérapeutique du patient vise à aider les patients à **acquérir ou maintenir les compétences** dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique. »

Haute Autorité de Santé, 2007

2) LES CONVERGENCES DE L'ETP ET DE LA PSYCHOÉDUCATION

 Méthodes éducatives visant la transmission d'information concernant la maladie chronique

Compréhension des troubles

Gestion des troubles

- Démarches multidisciplinaires
- Favorisent la reprise du pouvoir sur sa santé et sa vie:
 - Qualité de vie améliorée
 - Orientées vers la notion de rétablissement

2) LES CONVERGENCES DE L'ETP ET DE LA PSYCHOÉDUCATION

- A distinguer des groupes de parole ou des conférences : programme avec des séances définies et des objectifs ciblés
- Pour les aidants ou les personnes atteintes de la maladie
- Animés par une équipe pluridisciplinaire
- Font partie des recommandations cliniques de nombreux guidelines

2) LES CONVERGENCES DE L'ETP ET DE LA PSYCHOÉDUCATION

- Bénéfices observés commun (Bonsack et al., 2015; Favrod et al, 2015;
 Petitjean, 2011; Revillot, 2011)
- Ne se substituent pas aux psychothérapies, aux traitements médicamenteux et à la réhabilitation psychosociale
- Manque d'accessibilité systématique aux personnes malades et aux familles, disparité géographique

3) QUELLES DIFFÉRENCES EXISTENT ENTRE L'ETP ET LA PSYCHOÉDUCATION?

Psychoéducation	Education Thérapeutique du Patient
Faible exigence administrative	Cadre réglementaire (2009), autorisation ARS
Activités le plus souvent groupales	Cahier des charges
Modalité d'évaluation quantitative faible	Diagnostic éducatif obligatoire
Nombreuses formations existantes	Actions éducatives individuelles en parrallèle
Rare financement (redéploiement équipe)	Formation obligatoire (40h)
Peu de lisibilité sur l'offre	Possibilité de financement
	Auto-évaluation annuelle + évaluation quadriennale (renouvellement)
	Intégration Projet d'établissement
	Visibilité nationale et régionale

4) CE QUE PEUT APPORTER L'ETP AUX PROGRAMMES DE PSYCHOEDUCATION?

- Elargissement des thématiques
- Equipe élargie
- L'identité du soignant vers celle du soignant éducateur: formation
- Personnalisation du processus via le diagnostic éducatif
- Réactualisation des programmes régulière via les évaluations obligatoires
- Cadre réglementaire: assure une visibilité

5) EN PRATIQUE: EXEMPLE D'UN ETP

Programme d'Education Thérapeutique du patient souffrant de Trouble Bipolaire (2014)

Porteur	CHU La Conception, Pôle Psychiatrie Centre Service du Dr Zendjidjian
Contexte	Alliance avec l'équipe soignante Compétences dans la gestion de la pathologie, de ses conséquences et de ses traitements Détection précoce des signes de rechute thymique, l'adoption de règles d'hygiène de vie compatible, la connaissance et l'utilisation des différentes possibilités de prise en charge Gestion du traitement médicamenteux Déculpabilisation et la déstigmatisation des patients vis-à- vis de leur trouble par un transfert d'expérience et une confrontation aux pairs, via l'intervention d'association de patients.
Objectif	Qualité de vie, prévention des rechutes, insertion socio- professionnelle

5) EN PRATIQUE: EXEMPLE D'UN ETP

• Objectifs opérationnels :

- Connaître les définitions du trouble bipolaire, ses causes et ses déterminants ;
- Connaitre les principes généraux de la prise en charge et du traitement et apprendre à le gérer ;
- Connaître les conséquences et les risques d'un épisode thymique et les conséquences psychosociales du trouble ;
- Identifier les principales comorbidités associées au Trouble Bipolaire ;
- Comprendre le rôle de l'entourage dans la prévention de la rechute et savoir l'utiliser ;
- Identifier ses propres stratégies thérapeutiques ;
- Savoir utiliser l'offre de soin ;
- Identifier les symptômes de la manie, de l'hypomanie, de la dépression et de l'état mixte ;
- Établir une liste personnelle de ses propres symptômes et des signes précurseurs d'un épisode thymique ;
- Identifier les facteurs favorisant le déclenchement des épisodes thymiques
- Développer les stratégies pour prévenir la rechute et limiter les conséquences psychosociales du trouble bipolaire ;
- Connaitre les mécanismes du stress et les techniques de gestion

5) EN PRATIQUE: EXEMPLE D'UN ETP

DESCRIPTION DU PROGRAMME

- →INCLUSION consultation d'inclusion avec le médecin coordinateur
- → DIAGNOSTIC EDUCATIF INITIAL : entretien individuel d'une heure avec un professionnel de l'équipe ETP. Recueil du consentement écrit du patient
- →CONTENU DES SEANCES COLLECTIVES : Généralités sur le trouble bipolaire (2h) / Les symptômes (2h) / Facteurs de vulnérabilité et comorbidités (2h) / Vivre avec le trouble bipolaire et prévenir la rechute (2h) / Stratégies thérapeutiques (2h) / Facteurs de stress/ Gestion du stress (2h) / Table ronde : Identification des compétences acquises au cours du programme et des compétences à acquérir (2h)→CONTENU DES SEANCES INDIVIDUELLES : Vivre avec le trouble bipolaire et prévenir la rechute (1h) / Facteurs de stress/ Gestion du stress (1h)
- → PRISE EN CHARGE COMPLEMENTAIRE SPECIFICIQUES : suivi médical, suivi psychologique, suivi social, réhabilitation psychosociale
- → COORDINATION ET DEONTOLOGIE DES PROFESSIONNELS DE SANTE : coordination entre les professionnels ETP par des réunion au début, milieu et fin du programme, courriers d'information au médecin traitant + contacts téléphoniques avec le médecin traitant

<u>PARTENAIRE D'ACTION</u> ARS PACA; Professionnel d'équipe ETP; Association Bipolaire Provence

CONCLUSION

- Modèles éducatifs parallèles, proches et très pertinents en santé mentale
- ETP en soutien des programmes de psychoéducation
- Assise réglementaire de l'ETP en France
- Construction d'un groupe d'ETP cependant reste complexe
- L'accessibilité à des programmes d'ETP reste limitée
- Entourage encore peu intégré dans les programmes

BIBLIOGRAPHIE

- Bonsack C., Rexhaj S., Favrod J Psychoeducation: definition, historique, interet et limites. Ann Med Psychol, 2015, 173, 79-84.
- Éducation thérapeutique du patient. Défintion, finalités et organisation. Recommandations HAS. Juin 2007.
- Favrod J., Bonsack C. Qu'est-ce que la psychoeducation? Sante mentale 2008; 03:26-32.
- Lang, J.-P., Jurado, N., Herdt, C., Sauvanaud, F., & Lalanne Tongio, L. (2019). L'éducation thérapeutique pour les patients souffrant de troubles psychiatriques en France: Psychoéducation ou éducation thérapeutique du patient? Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique, 67(1), 59-64.
- Petitjean F., Bralet M.-C, Hodé Y. et al Psychoéducation dans la schizophrénie. EMC Psychiatrie, 37-291-A20 · janvier 2014.
- Rapport de l'OMS-Europe, publié en 1996, Therapeutic Patient Education Continuing Education Programmes for Health Care Providers in the field of Chronic Disease, traduit en français en 1998.
- Revillot JM. Manuel d'education therapeutique du patient. Modeles, methodes, pratiques. Dunod ed., paris, 2016.

MERCI POUR VOTRE ATTENTION!