

# Coordonner l'éducation thérapeutique du patient.

PRS Maladies Cardio.Vasculaires.  
Assemblée Générale  
Coordination des pôles  
PERONNE 11/2002

# Introduction

Du Programme Régional de Santé de Picardie...au concept de l'éducation thérapeutique du patient,

- ◆ *contexte de l'éducation thérapeutique du patient en France*
- ◆ *chez nous en Picardie,*
- ◆ *exemple de coordination hospitalière*
- ◆ *Coordonnateur*
- ◆ *cinq réflexions avant de conclure,*

# I) Le contexte de l'éducation thérapeutique du patient en France :

La pratique clinique en éducation thérapeutique:

- ◆ au minimum un apprentissage à l'autogestion et un suivi régulier... »
- ◆ L'éducation approche interdisciplinaire et pluri professionnelle...
- ◆ L'accompagnement psychosocial à adopter des comportements positifs ».
- ◆ La mise en œuvre de techniques pédagogiques favorisant l'interactivité
- ◆ La planification ...un principe de progressivité, ... transférée par le patient dans sa vie quotidienne.
- ◆ Une évaluation centrée sur les compétences, la capacité d'action du patient et de son état de santé,

## II) Chez nous en Picardie,

- ◆ la personne soignée et de son environnement  
nombre croissant de soignants en formation ou formés

- ◆ Le niveau institutionnel régional :

*Mais qui coordonne à l'échelle locale l'éducation thérapeutique ?*

- ◆ Dans les services ou réseaux de soins,

« Qui va garantir le processus d'intégration des programmes éducatifs dans l'accomplissement des soins et dans le fonctionnement de l'hôpital ? »

- ◆ En ville, des réseaux de soins
- ◆ L'hôpital de secteur les pôles de prévention et d'éducation

*Est-ce suffisant aujourd'hui ?*

- ◆ Un travail d'articulation  
une prise de distance  
une connaissance  
suffisante

### **III) Une proposition de coordination hospitalière :**

- ◆ **d'un comité hospitalier d'éducation du patient**
- ◆ **d'un département spécifique et autonome en éducation thérapeutique**
- ◆ **un coordonnateur ou coordinateur**
- ◆ **un comité consultatif pluridisciplinaire**  
(peut s'élargir à  
l'inter hospitalier  
à  
un comité interinstitutionnel)

# Pour les services de soins, un coordonnateur ou coordinateur

Une histoire de concepts :

- ◆ Un coordinateur, agira sur les activités en facilitant, organisant, et promouvant les actions avec les équipes.

« mettre en ordre »,

- ◆ Un coordonnateur, favorisera la cohérence globale des actions

┌ « chargé de l'agencement des éléments d'un ensemble selon un plan logique, pour une fin déterminée ».

*« C'est au travers de l'agencement des actes des autres que sa fonction prend forme et signification ».*

# IV) Le coordinateur : Qui? son activité ?

- ◆ Une expérience professionnelle d'encadrement,
- ◆ Une expérience pédagogique
- ◆ Un « état d'esprit » santé publique

2) Gestionnaire de projet,  
programmateur de formations,

Dans le département spécifique et autonome en éducation thérapeutique et dans les autres services,

1) « Il sera un des garants du processus d'intégration des programmes éducatifs dans l'accomplissement des soins et le fonctionnement de l'hôpital »

comité hospitalier d'éducation du patient,  
au comité consultatif pluridisciplinaire,

3) Il réunit et aide les équipes

Dans les groupes thématiques des équipes pluri disciplinaires,

# Etre capable de définir une nouvelle fonction,

Mais aussi :

- ◆ Se confronter
- ◆ Définir une fonction
- ◆ Se responsabiliser
- ◆ Etre l'initiateur
- ◆ Inscrire ce processus de développement
- ◆ Evaluer les effets
- ◆ Aider aux projets
- ◆ Mobiliser les compétences

**Des compétences dans:**

- ◆ la négociation
- ◆ la formation
- ◆ la planification
- ◆ l'organisation
- ◆ l'évaluation
- ◆ la structuration
- ◆ la médiation

...et des capacités relationnelles.

## V) Cinq réflexions avant conclusion :

- I. La crise de la médecine affecte surtout les maladies chroniques
- II. Les recettes n'existent plus là où il y a de l'humain.
- III. C'est libérer en chaque homme ce qui l'empêche d'être soi, lui permettre de s'accomplir selon son « génie singulier »

C'est reconnaître notre semblable comme sujet parlant et non comme objet de soins.

## Cinq réflexions avant de conclusion (suite):

- IV.** Les valeurs sont des repères par rapport auxquels il importe sans cesse de remettre à l'heure notre horloge politique, collective et personnelle. Sommes-nous du côté d'une morale utilitaire ou d'une morale de l'altérité ?
  
- V.** La culture du dissensus, c'est à dire celle de la confrontation des points de vue et de l'affrontement des idées, pour énoncer ensuite des choix qui ne laissent pas prise au malentendu.

# **Pour terminer, rappelons nous le... nouveau principe d'Archimède:**

**« Toute idée neuve  
introduite dans une  
hiérarchie reçoit,  
de tous cotés, une  
pression qui  
l'étouffe égale au  
poids de l'inertie  
dérangée. »**

Article disponible sur:  
<http://www.cadredesante.com>