



Hospices Civils de Lyon

■
votre santé,
notre engagement



REFLEXION SUR LES MODALITES DE SELECTION ET DE FORMATION DES PATIENTS INTERVENANT DANS LES PROGRAMMES D'ETP

Dr Corinne FEUTRIER
Coordinatrice UTEP Lyon

Retours d'expériences CCECQA
16 Septembre 2016

CONTEXTE

- Recommandations de la Haute Autorité de Santé (2007)
- Guides de recrutement et d'engagement des « patients intervenants » Direction Générale de la Santé (2014)
- Arrêté du 14 janvier 2015 relatif aux compétences requises pour dispenser l'ETP
- Demande pressante de l'Agence Régionale de Santé d'intégrer des patients dans les programmes

CONSTAT

- Participation limitée des patients intervenants dans la mise en œuvre de séances (7/27 programmes autorisés)
 - Patients identifiés par les équipes éducatives
 - Niveau de formation variable (pas de formation – DU)
 - Bénévolat du patient
 - Problème de disponibilité
- Formation à l'ETP des professionnels réalisée par l'UTEP
- Impossibilité pour la structure de payer la formation des patients ciblés pour intervenir dans les programmes

=> Pourquoi ne pas les intégrer à la formation des soignants?

OBJECTIFS DE L'ETUDE

- **Objectif principal** : Identifier les modalités de sélection et de formation des patients susceptibles d'intervenir dans des programmes d'ETP en tant qu'éducateurs afin de faciliter leur intégration dans les équipes éducatives
 - Comparer 2 formats de pré-formation/ sélection des patients
 - Identifier les freins et les leviers à la mise en place d'une formation 40H mixte patients/soignants

IDENTIFICATION DES MODALITES DE SELECTION

- Pourquoi sélectionner le patient ?
 - S'assurer qu'il a suffisamment de distance vis-à-vis de sa maladie pour ne pas se « mettre en danger »
ET
 - Ne pas mettre en danger les autres patients
 - S'assurer d'un positionnement non conflictuel vis-à-vis de l'équipe (rancœurs vis-à-vis de l'équipe soignante et de la structure d'accueil du programme...)

IDENTIFICATION

DES MODALITES DE SELECTION

■ 2 formats testés

	FORMAT F1	FORMAT F2
Organisation	1 jour 7H	3 x 2H (15 jours d'intervalle)
Animateur	Psychologue ETP Membre de l'UTEP	Psychologue ETP Psychiatre
Contenu	Présentation individuelle Exploration du vécu de la maladie et des représentations du rôle du patient intervenant Exploration de leur positionnement vis-à-vis de l'équipe soignante	
Travail intersession	non	oui Préparer sa présentation
Evaluation	Distanciation exprimée par rapport à son vécu de la maladie Compétences relationnelles et communicationnelles Représentations et positionnement en tant que « patient intervenant » en collaboration avec les équipes éducatives Aspects pratiques d'organisation (bénévolat)	

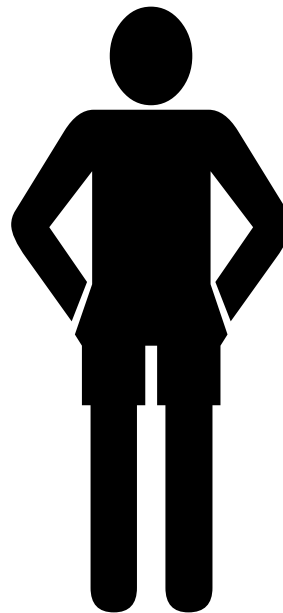
RESULTATS

IDENTIFICATION DES MODALITES DE SELECTION

PROFIL DES PATIENTS

FORMAT F1

4 patientes
Cancer (3 seins/ 1 lymphome)
2 retraitées
1 arrêt de travail
1 en activité
Toutes dans l'enseignement



FORMAT F2

4 patients 1H/3F
2 diabète type 1/ 2 insuffisance rénale
2 retraités :
1 Ingénieur/ membre association patients
1 Assistante socio-éducative
2 en activité :
1 IDE
1 Relation aux usagers CHU

RESULTATS

IDENTIFICATION DES MODALITES DE SELECTION

	AVANTAGES	INCONVENIENTS
FORMAT 1	<p>Patients</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Disponibilité : 1 seule journée mobilisée➤ Même « pathologie » : échanges favorisés par un vécu commun, aide mutuelle dans la réflexion à se projeter dans le rôle de patient intervenant	<p>Patients</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Pas de prise de recul possible entre les sessions <p>Animateurs</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Pas d'évolution observable en termes de positionnement et compétences
FORMAT 2	<p>Patients : Réflexion et prise de recul</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Expression du vécu + nuancée entre la 1^{ère} et 2^{nde} présentation➤ Amélioration des compétences communicationnelles➤ Maturation du projet personnel➤ Réponses apportées aux questions émergeant en intersession➤ Motivation / disponibilité demandée <p>Animateurs</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Permet de confirmer ou non certaines observations	<p>Patients</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Disponibilité pour revenir 3 fois

RESULTATS

IDENTIFICATION DES MODALITES DE SELECTION

- A l'issue de la pré-formation/ sélection des patients :
 - 3/8 identifiés comme prêts à intégrer une équipe :
 - 1 en cours de DU ETP
 - 2 ont suivi la formation 40H
 - Parmi les 5 patients non retenus :
 - 2 ont renoncé à poursuivre le processus d'eux-mêmes
 - 1 s'interroge sur l'investissement personnel demandé
 - 2 nécessitent des investigations complémentaires

IDENTIFIER LES FREINS ET LEVIERS A UNE FORMATION MIXTE

- Pourquoi une formation MIXTE Patients/ soignants ?
 - Co-construire avec les soignants des valeurs communes de l'ETP
 - Reconnaître la plus-value de chaque acteur du programme
 - Souci d'efficience

IDENTIFICATION DES FREINS ET LEVIERS A UNE FORMATION COMMUNE

■ 2 Focus groupes

GRUPE A

22 soignants en cours de formation 40H

2/3 paramédicaux

1/3 médicaux

Tous dans des programmes autorisés depuis 2010/2011



GRUPE B

14 soignants et 1 patiente formés « formation action »

2/3 paramédicaux

1/3 médicaux

Programme en cours de co-construction avec les patients

RESULTATS IDENTIFICATION DES FREINS ET LEVIERS A LA MISE EN PLACE D'UNE FORMATION MIXTE

Craintes de la « mise à découvert » du monde soignant, de « dévoiler les imperfections , les failles»

Impression de ne pas pouvoir s'exprimer librement, notamment par rapport aux difficultés rencontrées

Compétences soignantes remises en cause dans leur capacité « à prendre soin »

Nécessité de garder une certaine distance vis-à-vis des patients

Impression de perte de contrôle

Statut du patient ?
Égal à égal ?

Apporter des connaissances sur le vécu, des questionnements complémentaires aux soignants

Avoir un langage commun, un discours commun

Co-construire et partager les mêmes valeurs

Montrer que les soignants s'intéressent vraiment aux patients

Apporter un regard différent, véritable aide dans la construction du programme

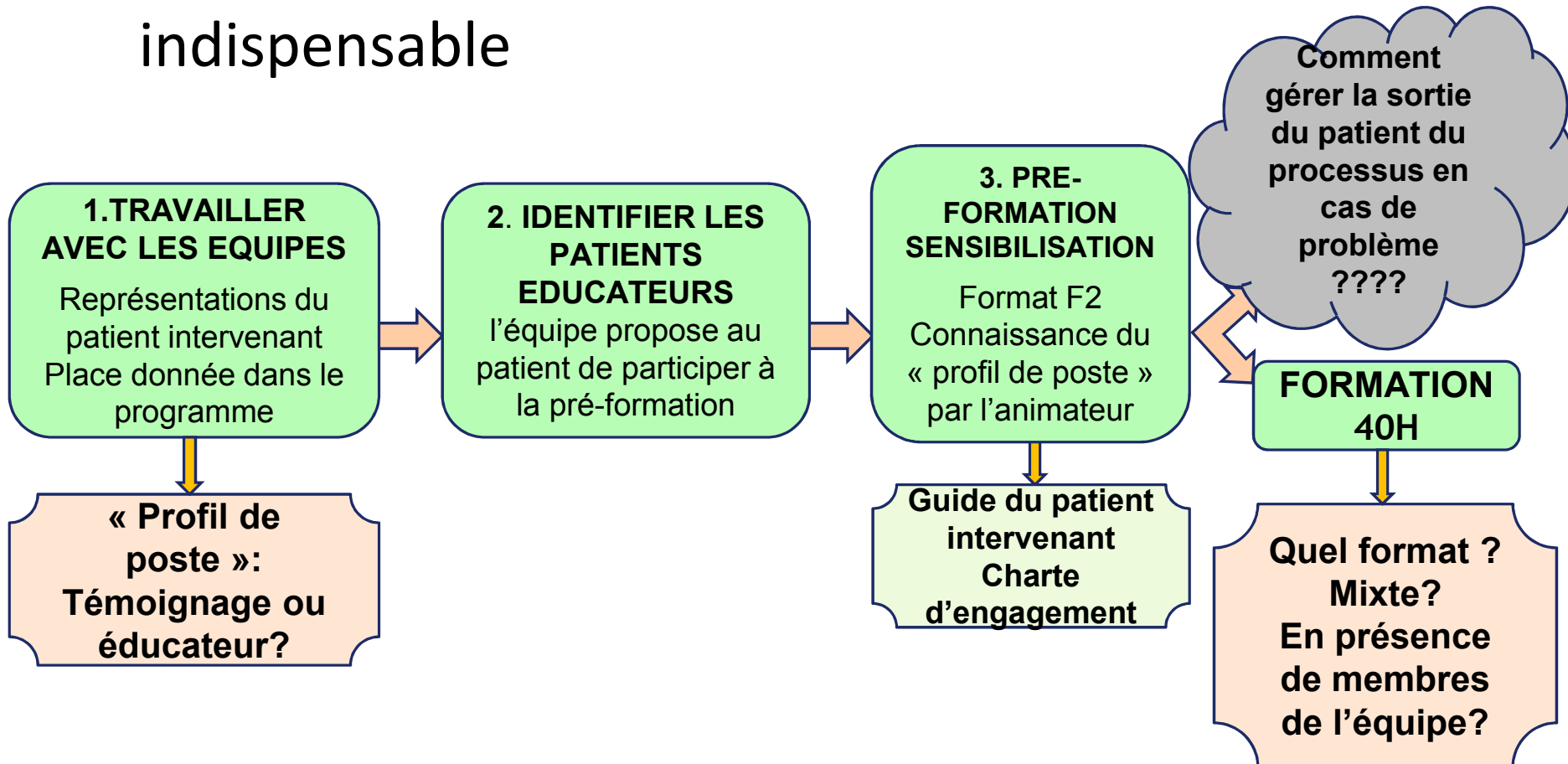


RESULTATS IDENTIFICATION DES FREINS ET LEVIERS A LA MISE EN PLACE D'UNE FORMATION MIXTE

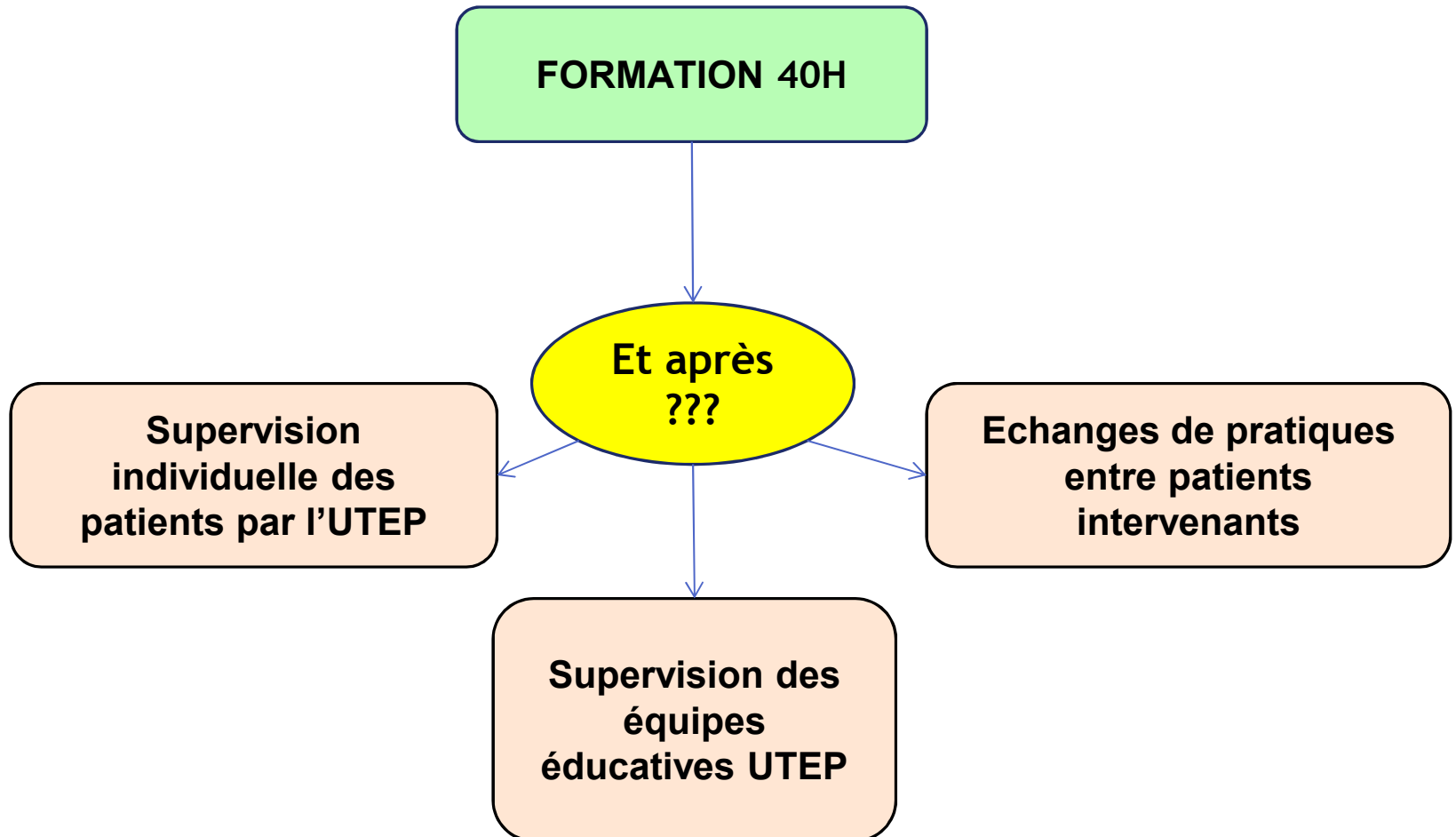
- Propositions faites par les soignants :
 - Avoir des temps de formation distincts et des temps partagés
 - Participer à une formation commune avec des patients « étrangers » aux services auxquels ils appartiennent
- Le patient est considéré comme un véritable partenaire éducateur quand formation action (les statuts disparaissent)

CONCLUSION

- Pré-formation/ sélection des patients indispensable



CONCLUSION





Hospices Civils de Lyon



votre santé,
notre engagement

corinne.feutrier@chu-lyon.fr

hcr.utep@chu-lyon.fr