

# Table des matières

|   |    |
|---|----|
| <i>Préface</i>  | V  |
| <i>Avant-propos</i>   | XI |
| <b>1</b> Apprendre au patient à acquérir les compétences pour mieux gérer sa vie  | 1  |
| D'où vient l'éducation thérapeutique ?  | 3  |
| <i>Une démarche désormais stratégique, 4 • Vers une approche respectant le libre arbitre, 5</i>   |    |
| Qui s'intéresse à l'éducation thérapeutique et qui est concerné ?   | 6  |
| L'éducation thérapeutique dispose désormais d'un cadre réglementaire  | 7  |
| <i>Une nouvelle loi sur l'école devrait aussi faire progresser l'éducation à la santé, 8</i>  |    |
| Former les patients : de l'idée à l'action  | 9  |
| <i>Les six premières étapes, 9 • L'éducation initiale, suivi ou programme de reprise éducative, 15 • Un lent cheminement, 22</i>  |    |
| Comment repérer les capacités de chacun à se prendre en charge ?  | 28 |
| <i>Quelques activités de la pratique en ETP, 30 • Comment évaluer et confirmer des compétences acquises par les patients ?, 41 • Encore peu d'études sur l'efficacité, 43 • Les programmes d'éducation thérapeutique font l'objet d'autorisations, 57</i> |    |

|          |  |     |
|----------|--|-----|
| <b>2</b> | Retour d'expériences des pionniers de ces enseignements  | 61  |
|          | Apprendre pour mieux comprendre et agir  | 62  |
|          | <i>Aider le patient à la compréhension de sa maladie et de ses traitements, 62</i>   |     |
|          | • <i>Soutenir et accompagner les patients, 63</i> • <i>Promouvoir le bon usage du médicament, 63</i> • <i>Apprendre et renforcer les techniques particulières de prise de certains médicaments, 64</i> • <i>Aider le patient à l'apprentissage de l'autosurveillance, 64</i> • <i>La place des médecins généralistes dans l'éducation thérapeutique du patient, 65</i> |     |
|          | Des programmes moteurs   | 66  |
|          | <i>Les pionniers du diabète, 66</i> • <i>Université des patients, 71</i> • <i>Des initiatives qui inspirent les professionnels dans toutes les maladies chroniques, 76</i>   |     |
|          | Les soignants s'imposent comme les meilleurs pédagogues  | 78  |
|          | <i>L'éducation thérapeutique dans la formation initiale des professionnels de santé, 78</i> • <i>Comment concilier l'accessibilité de l'ETP au plus grand nombre de patients et l'offre d'éducation thérapeutique par les soignants ?, 79</i>  |     |
| <b>3</b> | Quel financement pour l'éducation thérapeutique ?  | 85  |
|          | Un financement appelé à évoluer  | 86  |
|          | <i>L'information thérapeutique pourrait devenir un produit marchand, 87</i> • <i>De nouveaux fonds d'intervention régionaux, 88</i> • <i>Des niveaux de rémunération très hétérogènes, 89</i> • <i>Vers le « FORFAIT ÉQUIPE », 89</i>  |     |
|          | Un enjeu financier devenu primordial   | 90  |
|          | Des enseignements à construire sur l'expérience des associations   | 92  |
|          | <i>Apprendre à s'adapter à la personne malade, 93</i> • <i>Privilégier le dialogue, 93</i>   |     |
|          | • <i>La question d'autonomie de la volonté, 94</i> • <i>Faire évoluer la « soignant-attitude », 96</i> • <i>Inviter les patients à poser des questions, 96</i> • <i>Ouverture des réunions de concertation pluridisciplinaires (RCP), 98</i> • <i>Accepter le partage des savoirs, 98</i> • <i>La médecine personnalisée réclame plus de pédagogie, 99</i>             |     |
| <b>4</b> | Le développement des prises en charge en ambulatoire   | 101 |
|          | Des actions ciblées sur la qualité   | 102 |
|          | <i>Vers une approche pédagogique spécifique, 103</i> • <i>Une approche collaborative, 103</i> • <i>Pour des soins participatifs, 104</i> • <i>Les vertus du suivi à distance, 105</i>  |     |
|          | Les patients de plus en plus mis à contribution  | 107 |

|          |  |     |
|----------|--|-----|
| <b>5</b> | Les expériences pédagogiques pilotes   | 111 |
|          | Des établissements de santé essentiellement publics  | 111 |
|          | <i>Une nouvelle dynamique à l'AP-HP, 111 • Les hospices civils de Lyon s'organisent, 112 • Les hôpitaux de Marseille multiplient les ateliers, 113 • Les pharmaciens priment les meilleures initiatives, 115</i> |     |
|          | Des structures d'hospitalisation à domicile  | 116 |
|          | <i>Des réseaux de soins, 116 • Des prestataires de santé à domicile, 134 • Des infirmières libérales prennent le relais, 135</i>   |     |
|          | Des organismes de protection sociale (CNAMTS, RSI, MSA, mutualité française)   | 136 |
|          | <i>La CNAMTS s'attaque au diabète, 136 • La Mutualité française s'attelle à l'hypertension artérielle, 137</i>   |     |
|          | Des associations   | 139 |
|          | Des maisons de santé   | 142 |
|          | <i>La maison de santé de Woerth, 142</i>   |     |
|          | Des collectivités territoriales via les centres municipaux de santé  | 143 |
|          | <i>Les centres de santé : des structures propices au développement des actions éducatives, 144</i>   |     |
|          | Des entreprises pharmaceutiques offrent essentiellement un accompagnement du patient   | 146 |
|          | Des structures nouvelles   | 146 |
|          | <i>Des organismes privés spécialisés dans l'éducation thérapeutique du patient et/ou d'accompagnement, 146 • Les évènements de sensibilisation, 146 • La création d'écoles, 147</i>                              |     |
| <b>6</b> | Les outils   | 151 |
|          | De nouvelles solutions e-santé : l'arrivée des logiciels compagnons  | 151 |
|          | Une étude française confirme l'utilité des SMS dans l'observance médicamenteuse  | 153 |
| <b>7</b> | À l'étranger   | 155 |
|          | Des professionnels de santé toujours plus connectés  | 155 |
|          | En Grande-Bretagne, le NHS repousse les limites de la personnalisation des messages  | 156 |
|          | En Allemagne, la préférence est donnée aux séances d'éducation thérapeutique de groupe   | 157 |

|   |     |
|---|-----|
| En Belgique, le trajet de soins individuel est privilégié                                   | 158 |
| Aux Pays-Bas, l'ETP se développe avant tout en ambulatoire                                  | 158 |
| En Suisse, l'accompagnement au sein des cabinets de médecine de premier recours             | 159 |
| Au Canada, éduquer les patients pour leur donner les moyens de prendre les bonnes décisions | 160 |

## ANNEXES

---

|  |     |
|--|-----|
| <b>1</b> Où se former à l'ETP ?          | 163 |
| <b>2</b> Quelques sites web de référence | 171 |
| <b>3</b> Glossaire                       | 175 |