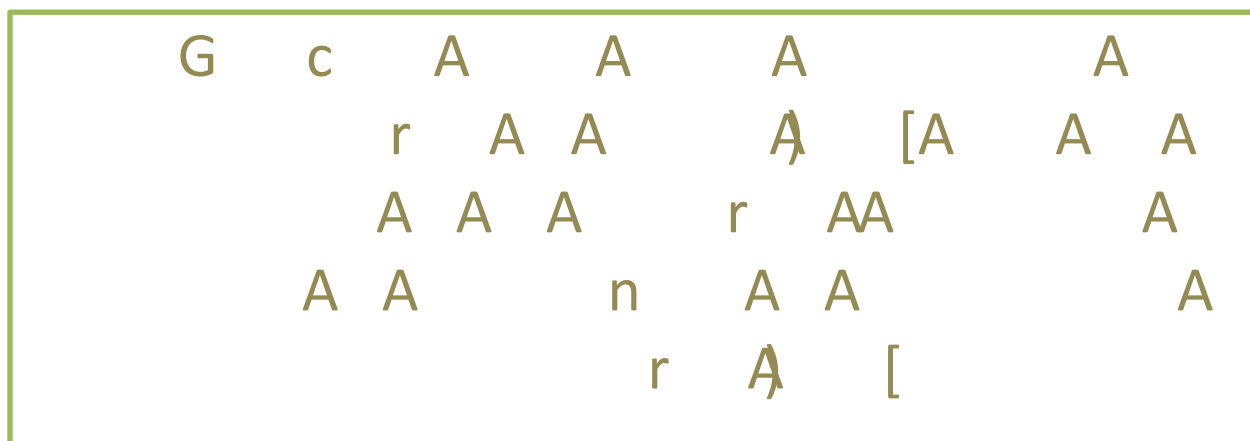


## POINT D'ETAPE ET D'INFORMATION SUR LE PROJET MIS EN ŒUVRE DANS 7 ACT PILOTES



### Sommaire

Contexte du projet	2
Les ACT offrent un cadre favorable à la mise en œuvre de l'ETP	3
L'équipe - la méthodologie	4
La phase préparatoire et ses outils	5
Diversité des 7 sites	6
L'ETP à travers les textes officiels	8
La formation - la mise en œuvre - où en sommes nous ?	9

## A



A

—

—

—

A

## Les ACT offrent un cadre favorable à la mise en œuvre de l'ETP : Des éléments communs de la loi de 2002 pour les ACT et de la loi HPST pour l'ETP



## Des méthodes et outils en **ETP** et ACT qui se ressemblent

A



## L' équipe :

- Président et Vice président (administrateur référent)
- Déléguée nationale, Chargée de mission, Secrétaire
- Consultant, évaluateur externe
- Empatient, accompagnement méthodologique
- Un comité de pilotage national

### Composition du Copil national

- Alain Bonnineau Président, Léonard Nzitunga Vice-président et administrateur référent du projet
- Véronique Castelain, Déléguée nationale : coordination du projet
- Célia Chischportich, chargée de mission : mise en place des expérimentations d'action d'ETP en ACT
- Maryse Karrer, Empatient, appui méthodologique auprès du Comité de pilotage et plus précisément de la chargée de mission pour l'expérimentation des actions d'ETP
- Francis Nock, Francis Nock consultant, évaluation des expérimentations et établissement de la grille d'analyse des modèles d'ETP
- Claire Gorisse Infirmière, Samarie (ACT adhérent), membre du 1<sup>er</sup> groupe de travail ETP, site pilote
- Céline Vilder, Chef de service Fondation Maison des Champs (ACT adhérent), site pilote
- William Tchoudja, représentant des résidents Fondation Maison des Champs
- Dr Christine Geffrier, responsable du département Médecine de l'AP-HP présente pour cette première réunion
- Michel Bonjour, Vice Président de SOS Hépatites Fédération et du Comité de suivi du Plan national pour les Hépatites 2009-2012
- Khaldia Vescovacci, Chargée du programme d'ETP du COMEDE
- Piera Boriolo, Responsable de projets sur la relation d'aide et l'accompagnement thérapeutique, Ligue National contre le Cancer
- Agnès Sztal, Référente Pédagogique et méthodologique
- Plus un représentant des 5 nouveaux ACT participants (Fondation Maison des Champs et Samarie, déjà représentés)

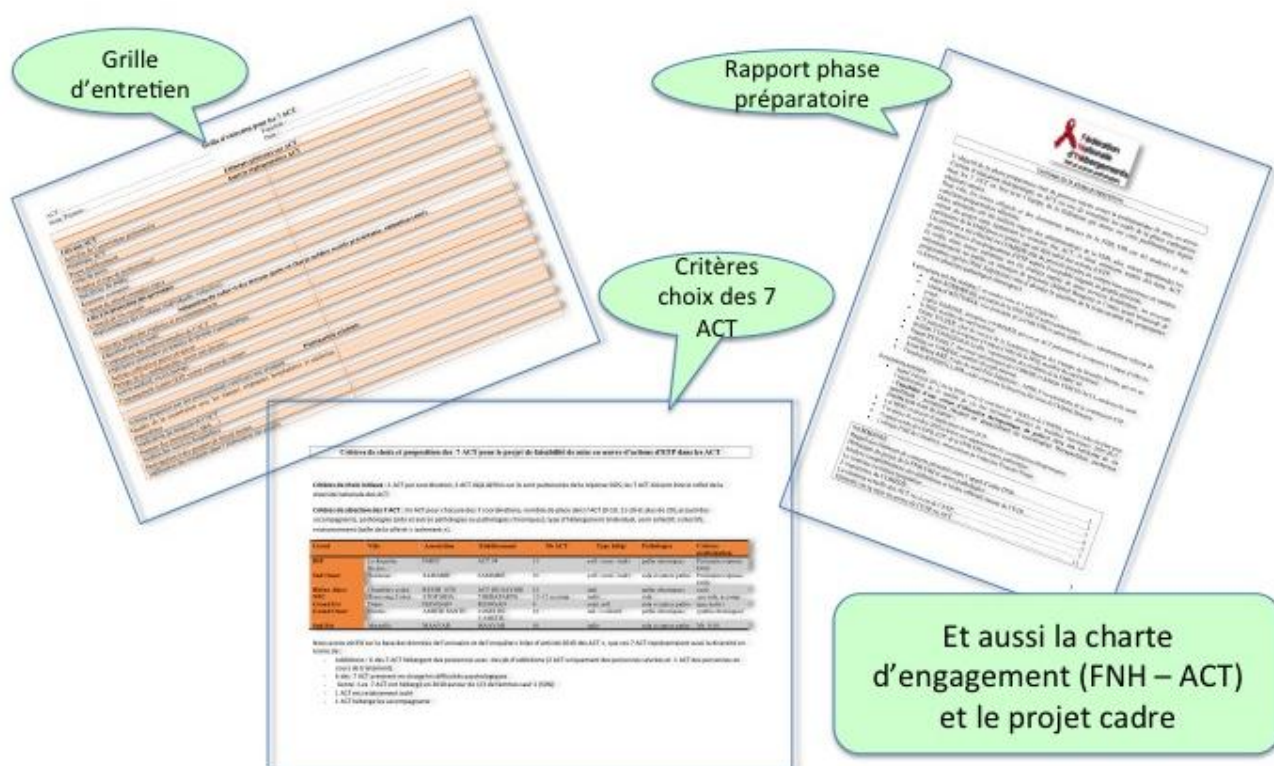
## La méthodologie



## La phase préparatoire a permis de :

- 1 Définir les critères objectifs de sélection des 7 sites de manière à représenter la diversité nationale (géographique, public accueilli, type d'hébergement) A
- 2 Etudier des actions d'ETP en cours à l'Hôpital ou dans des associations A
- 3 Réaliser les outils nécessaires à l'accompagnement et l'évaluation du projet

## Les outils de la phase préparatoire sont à votre disposition:



## Critères de choix des 7 sites participants :

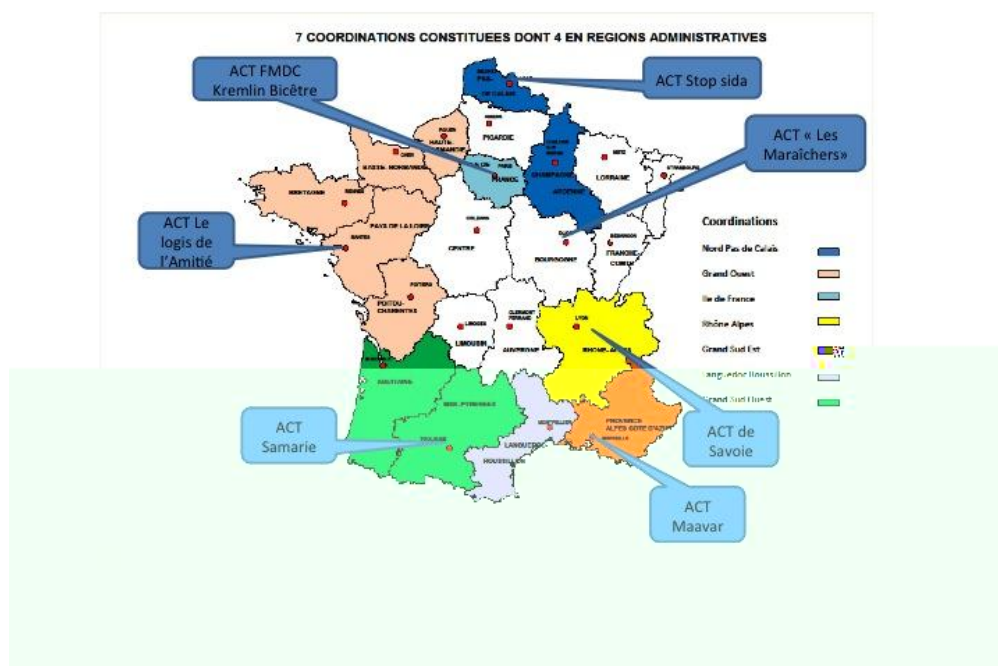
**Critères de choix initiaux :** 1 ACT par coordination, 2 ACT déjà définis car ils sont partenaires de la réponse DGS, les 7 ACT doivent être le reflet de la diversité nationale des ACT.

**Critères de sélection des 7 ACT :** Un ACT pour chacune des 7 coordinations, nombre de place dans l'ACT (0-10, 11-20 et plus de 20), accueil des accompagnants, pathologies (sida et autres pathologies ou pathologies chroniques), type d'hébergement (individuel, semi collectif, collectif), environnement (taille de la ville et « isolement »).

Coord	Ville	Association	Etablissement	Nb ACT	Type hébgt	Pathologies	Critères participation
<b>IDF</b>	Le Kremlin Bicêtre /	FMDC	ACT 94	31	coll / semi / indiv	patho chroniques	Partenaire réponse DGS
<b>Sud Ouest</b>	Toulouse	SAMARIE	SAMARIE	36	coll / semi / indiv	sida et autres patho	Partenaire réponse DGS
<b>Rhône Alpes NPC</b>	Chambéry	REVIH STS	ACT DE SAVOIE	17	indi	patho chroniques	isolé
<b>Grand Est</b>	Tourcoing	STOP SIDA	THERAPARTS	12+12 accomp	indiv	sida	que sida, accomp (pas indiv)
<b>Grand Ouest</b>	Dijon	FEDOSAD	FEDOSAD	9	semi coll	sida et autres patho	(patho chroniques)
<b>Sud Est</b>	Nantes	AMITIE SANTE	LOGIS DE L'AMITIE	18	ind / collectif	patho chroniques	Nb 0-10
	Marseille	MAAVAR	MAAVAR	10	indiv	sida et autres patho	

## Diversité des 7 sites participants :

Les 7 sites identifiés ont accepté de participer à l'étude de faisabilité de mise en œuvre d'action ETP



## Diversité


## Impact de la diversité

Les 7 ACT ont été choisis pour représenter la diversité nationale des ACT en France. Les éléments de diversité peuvent avoir un impact sur le travail en réseau, le suivi des résidents. Cette diversité est prise en compte dans l'accompagnement pour le projet de faisabilité de mise en œuvre. Si la méthodologie initiale est commune, le projet de chaque site correspondra aux réalités locales.


# L'Education Thérapeutique du Patient à travers les textes officiels :

## Définition ETP :

Il n'existe pas de définition ni de finalité uniques de l'ETP mais la définition de l'OMS de 1998 est reprise dans tous les textes officiels:

## L'ETP dans la loi Hôpital Patients Santé Territoires (dite loi HPST) et ses décrets d'applications d'août 2010

A

La loi HPST reconnaît officiellement l'ETP et choisit de la décomposer en trois modalités :

- Les programmes d'ETP dont l'approche est médicalisée
- Les actions d'accompagnement qui ont pour objet d'apporter une assistance et un soutien aux malades et/ou à leur entourage, dans la prise en charge de la maladie

Les programmes d'apprentissage qui ont pour objet l'appropriation des gestes techniques permettant l'utilisation d'un médicament le nécessitant.

Nous pouvons noter qu'aujourd'hui les actions d'ETP n'ont pas de cadre officiel.

*autonome*

*améliorant sa qualité de vie*

*n'est pas opposable*

. Les compétences pour dispenser l'ETP : relationnelles, pédagogiques et d'animation, méthodologiques et organisationnelles, biomédicales et de soins. Ces compétences peuvent être partagées au sein d'une équipe pluridisciplinaire.

Ces compétences sont partagées au sein des équipes des ACT.

- la procédure permettant l'évaluation de l'atteinte des objectifs fixés en commun avec le patient. Tout échange d'information ne peut se faire qu'avec l'accord du patient.
- La procédure de coordination incluant l'échange d'information entre intervenants du parcours de soin.
- Le consentement du patient est requis, la procédure de recueil de consentement est décrite.
- Une charte de confidentialité est signée entre les différents intervenants.

A

A

A

A

A

]



## La formation-sensibilisation des référents des 7 sites :

L'agence Empatient qui réalise l'accompagnement méthodologique du projet, a organisé les 12 et 13 janvier dernier une sensibilisation pour les référents des 7 sites.

Lors de cette formation sensibilisation les participants ont pu réfléchir collectivement sur :

- Les finalités de l'ETP
- Les spécificités des actions éducatives en santé en ACT
- Les définitions de l'éducation thérapeutique en ACT
- Les compétences à développer chez les résidents

Les productions collectives permettront d'alimenter la réflexion sur les différents sites et par la suite pourront être complétés et intégrés dans le guide.

## La mise en œuvre du projet ETP sur les sites :

A

**1**

Identification des actions déjà réalisées qui pourraient relever de l'ETPA

**2**

Formalisation de l'existant à travers un dossier ETP partagé par l'équipe et le résidentA

**3**

Mise en place d'un comité de pilotage local d'accompagnement du projet

**4**

Mise en œuvre du projetA

A

A

## Où en sommes-nous ?

A

La mise en œuvre du projet a débuté sur les 7 sites.

L'évaluation externe : le 2<sup>ème</sup> temps d'évaluation sera réalisé courant juin.

La capitalisation des résultats des expérimentations dans les 7 sites et les résultats de l'évaluation externe permettront de réaliser un guide sur la mise en œuvre de l'ETP dans les ACT à destination des membres de la FNH qui sera disponible au début du 4<sup>ème</sup> trimestre 2012.