



Retour d'expériences : programme d'éducation thérapeutique ARSIMED

4èmes Journées du Réseau PIC

20 et 21 septembre 2012

Lille, faculté de médecine H Warembourg,
pôle recherche



Centre hospitalier des Pyrénées (Pau)

Présentation de l'établissement

- 606 Places :
 - psychiatrie adulte,
 - adolescents,
 - psychiatrie infanto-juvénile,
 - réadaptation réinsertion
 - gérontopsychiatrie
- pour une population d'environ 350 000 habitants
- Implanté sur 13 communes du Béarn et de la Soule, dont 6 lieux communs aux adultes et aux enfants
- 4 pôles médicaux
- Modes de prise en charge : hospitalisation complète ou partielle (hôpitaux de jour, CATTP), en ambulatoire (CMP)



Le programme Arsimed à Pau

Démarches pour lancer le programme Arsimed

- Demande d'autorisation déposée auprès de l'ARS
- programme autorisé depuis Février 2011
- Validation du chef de pôle pour débiter le module « Arsimed famille » en Août 2011
- Diffusion du programme auprès de l'UNAFAM et d'autres associations de famille, des médecins psychiatres de l'établissement
- Phase de recrutement du premier groupe famille en Octobre 2011
- 1er module réalisé de mi-novembre 2011 à mi-janvier 2012 sur 10 séances



Une équipe pluridisciplinaire

L'équipe actuelle :

- Dr Emmanuel Augeraud, médecin psychiatre
- Carole Mercier, pharmacienne (DU ETP Bordeaux 2012)
- Nathalie Duc, cadre de santé infirmier DE (DU ETP Bordeaux 2011)
- Jean-François Laherrère, cadre de santé infirmier ISP



Le déroulement du module

« famille »

- 10 séances, à raison d'une par semaine. Durée 2h
- Habileté 1 : Psychoéducation à la maladie et au traitement
3 séances
- Habileté 2 : Comment communiquer avec son proche : la méthode EEAP
- Habileté 3 : Dé-stigmatiser pour accompagner vers l'autonomie : gestion du stress
- Cohérence cardiaque : apprentissage et exercices au cours de toutes les séances
- 10^{ème} séance : synthèse +/- ajustements
- Documents et tâches assignées entre chaque séances



Le bilan : les points positifs

→ **Pour les familles :**

- « une boîte à outils pour comprendre la maladie et ses traitements, mais aussi pour mieux vivre avec son proche »
- « sentiment d'être écouté et soutenu » par des soignants mais aussi début d'un sentiment d'appartenance à un groupe.
Création de liens.

→ **Pour l'équipe :**

- « sentiment d'utilité »

→ **Pour l'établissement :**

- la reconnaissance des familles



Le bilan : les points négatifs

→ **Pour les familles :**

Un programme pas assez développé

Besoin que « ça continue » : dispositif de suivi ?

→ **Pour l'équipe :**

Les modules patients, reliés à ceux des proches dans le même temps, permettraient de favoriser une plus forte dynamique familiale

Du temps et de la disponibilité soignante, pas assez reconnus par l'institution

→ **Pour l'établissement :**

Des moyens insuffisants



La suite...

- A ce jour, 3 groupes famille, beaucoup de retours positifs à la fin du programme éducatif
- Séances de suivi en cours (septembre 2012) qui nous permettront d'affiner l'évaluation du programme
- L'espoir de pouvoir développer et pérenniser cette activité dans les mois à venir.



QUESTIONS ?



Retour d'expériences : programme d'éducation thérapeutique ARSIMED

4èmes Journées du Réseau PIC

20 et 21 septembre 2012

Lille, faculté de médecine H Warembourg,
pôle recherche



Fondation Bon-Sauveur Bégard – Côtes d'Armor - Bretagne

□ Présentation de l'établissement

265 lits et places

(secteur sanitaire)

226 lits et places

(médico-social)

3 secteurs

File active

importante : 9572

(peu de psychiatrie
libéral)





Démarches pour lancer le programme Arsimed



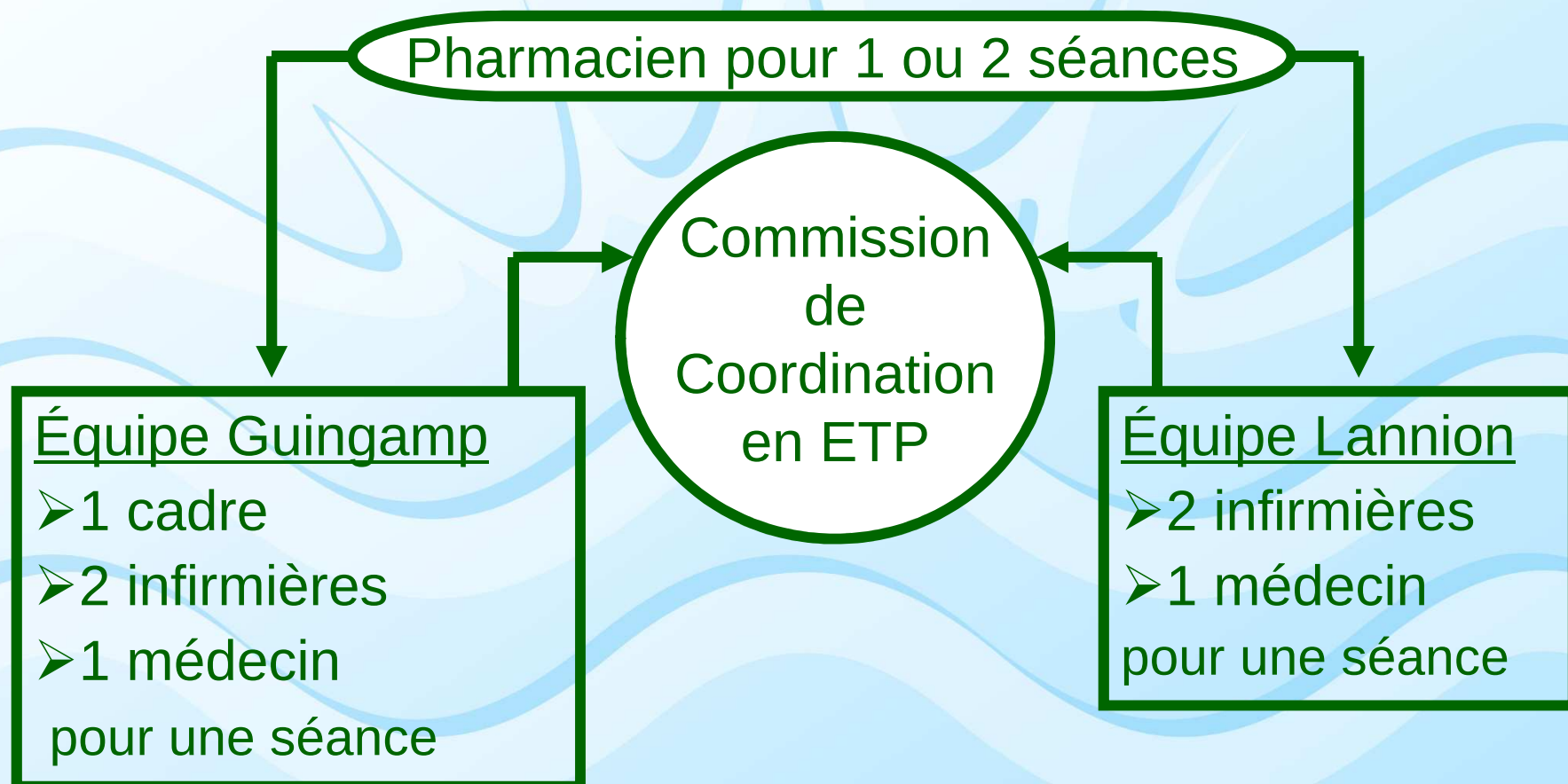
- Expérience de dix ans en Atelier du Médicament pour le pharmacien.
- Groupes de parole « familles »
- Initiation PIC à ARSIMED.
- Commission de coordination en ETP.
- Avons commencé par ARSIMED famille.
- Étude et appropriation du module du programme par des infirmier(e)s.
- Formation à l'ETP commune aux équipes.





L'équipe

Mise en place sur deux sites





Déroulement des modules

Guingamp : Nombre de familles : 4 - (7 personnes)

Nombre de séances réalisées : 9/10

Lannion : Nombre de familles : 6 - (7 personnes)

Nombre de séances réalisées : 8/10

Importance du fil conducteur



Avantages ou points positifs

- Programme déjà validé dans un établissement à Pau.
- Échange avec les autres hôpitaux :
 - émulation
 - création de réseaux
- Dynamique de groupe
- Acquisition de compétences (différent d'un groupe de parole).
- Partage de savoirs, il ne s'agit pas d'un travail sur les affects.
- Nouvelle médiation au service du soin, en partenariat avec les familles, alliance thérapeutique.



Inconvénients ou points négatifs

- Difficultés à s'approprier un programme écrit par d'autres (différence de culture, de référence...).
- Chronophage lors de la mise en place.
- Manque de formation spécifique au support.



NOTRE VECU Familles



- Meilleure connaissance de la maladie, des médicaments (au-delà de la recherche personnelle de savoirs)
- L'affect n'est pas mis en avant, le support met en situation d'apprenant.
- Travail sur les attitudes pour s'orienter vers des compétences



NOTRE VECU Professionnels

- Expérience très enrichissante au niveau de la dynamique d'équipe
- Mise en avant du travail infirmier dans cette démarche
- Partenariat privilégié avec les familles
- ETP partagée entre plusieurs professionnels et reconnue institutionnellement.



Retour d'expériences : programme d'éducation thérapeutique ARSIMED

4èmes Journées du Réseau PIC

20 et 21 septembre 2012

Lille, faculté de médecine H Warembourg,
pôle recherche



□ Le Centre Hospitalier des Murets



23 km à l'est de Paris

5 secteurs de psychiatrie adulte desservant 14 communes du Val-de-Marne (417 000 habitants) :

- * 200 lits d'hospitalisation sur le site
- * 120 places (HAD / HDJ)

1 unité de S.S.R. : 40 lits

1 U.S.L.D. : 64 lits

1^{er} secteur :

- 2 unités d'hospitalisation
- 1 Hôpital de Jour
- 1 service HAD
- 2 CMP
- 1 CATTP

L'Education Thérapeutique est rattachée à l'activité du CATTP et se déroule dans les locaux du CMP de Fontenay-sous-Bois



❑ Démarches pour lancer le programme Arsimed

- ◆ Inscription de l'ETP au Projet d'Etablissement 2010-2014
- ◆ Arrivée du Dr Bendjenana en Septembre 2010 sur le 1^{er} secteur
- ◆ Réponse de l'appel à projets de l'ARS Aquitaine en Octobre 2010
- ◆ Réponse positive en Novembre 2010
- ◆ Présentation du projet d'expérimentation aux instances début 2011
- ◆ Formation et constitution de l'équipe en Mai 2011
- ◆ Recrutement de 8 patients par l'intermédiaire des psychiatres du secteur
- ◆ Début du programme en Septembre 2011



□ L'équipe

- * 1 médecin-psychiatre, responsable du projet
- * 1 psychologue, coordonnateur du projet
- * 1 pharmacien, DU ETP
- * 3 infirmières
- * 1 médiatrice de santé



❑ Déroulement des modules

- Septembre à Novembre 2011 : 3 entretiens individuels (adhésion du patient au programme, diagnostic éducatif et définition des objectifs individuels)
- Novembre 2011 à Avril 2012 : module « Je reconnais ma maladie »
- Mai à Septembre 2012 : module « Je prends un traitement psy »
- Septembre-Octobre 2012 : bilans personnalisés au regard des objectifs définis en début de programme



□ Avantages ou points positifs

- Protocole établi : structuration de la prise en charge du groupe de patients
- Découpage du programme en habiletés :
 - aborde l'ensemble des problématiques de manière exhaustive
 - facilite l'acquisition de nouvelles compétences par les patients
- Définition de la maladie par le modèle « vulnérabilité-stress » et sa dimension biologique
- Prise en compte des difficultés cognitives des patients
- Les « modeling » du module « Je reconnais ma maladie » sont de bons supports.
- La partie « Surmonter les obstacles » a été très constructive



❑ Inconvénients ou points négatifs

- Difficulté à respecter le déroulé exact des séances et le découpage du contenu
- Programme exigeant en termes de temps et de personnel dédié (exercices in vivo par exemple)
- La partie « Gestion des contingences » n'a pas été comprise et la partie « Les ressources » nous a parue redondante
- Le contenu apporté par le programme sur le module « Je prends un traitement psy » nous a semblé pauvre par rapport au module « Je reconnais ma maladie »
- Le contenu du programme n'est pas assez concis et pragmatique ce qui rend la préparation de la séance assez complexe, incitant les animateurs à adapter le discours.



□ Nos suggestions

- Prévoir des séances de « rappel » à distance de la fin du programme (3 mois, 6 mois et un an)
- Diviser le contenu du programme en séances et les présenter sous forme de fiches synthétiques
- Etoffer la présentation de la partie « Je prends un traitement psy » (diaporamas, films, supports ludiques, fiches produits par famille de médicaments à remettre aux patients)
- Repenser le programme de manière plus pragmatique



□ Ce qu'en disent les patients...

« Ca me permet d'être acteur de ma maladie »

« Les jeux de rôle permettent de comprendre et d'assimiler. »

« Moi, je ne peux pas me mettre à la place du médecin dans les jeux de rôle. »

« ...des mots pour en parler et échanger... »

« J'ai le sentiment d'être capable de vivre en société. »

« ...verbaliser et dédramatiser sur la maladie... »

« Je comprends mieux le cheminement, la trajectoire de ma vie avec la maladie. »

« J'ai pu déculpabiliser et sortir de la honte d'avoir cette maladie. »

« J'ai des méthodes et des outils pour assumer mon quotidien. »

« Connaître le mécanisme d'action du traitement m'aide à accepter sa prise sur le long terme. »

« Je parle plus d'égal à égal avec mon médecin. »

« Ça m'aide à alimenter le lien entre moi et le psychiatre »

« Ça aide d'avoir un pharmacien ! »

« Je trouve le titre « Traitement psy » stigmatisant. »



MERCI DE VOTRE ATTENTION



Retour d'expériences : programme d'éducation thérapeutique ARSIMED

4èmes Journées du Réseau PIC

20 et 21 septembre 2012

Lille, faculté de médecine H Warembourg,
pôle recherche





Présentation de l'établissement

EPSM Lille-Métropole *Armentières*

- ☐ 9 pôles de psychiatrie générale adulte
- ☐ 1 pôle de pédo-psychiatrie pour enfants et adolescents

- ☐ Hospitalisation temps plein : 425 lits
- ☐ Médico-social : 60 lits en Maison d'accueil spécialisée
- ☐ Alternatives à l'hospitalisation : 239 lits et places





Démarches pour lancer le programme Arsimed (1)



Fin 2010

Présentation du projet en Commission Médicale d'Etablissement :

- Présentation du programme d'ETP **Les Ateliers ARSIMED®**
- Sensibilisation aux nouvelles exigences concernant l'ETP (décrets et arrêtés août 2010)

Début 2011

Programme de formation coordonné sur l'ensemble de l'établissement :

- 30 professionnels formés (2 professionnels par secteur : binôme médecin - infirmier)
 - 40 heures d'enseignements théoriques et pratiques en ETP, réparties sur les mois de février et mars 2011 (deux fois 3 jours)
- permettre l'acquisition des **compétences en ETP**
 - permettre la **mise en œuvre des programmes d'ETP dans chaque secteur** (compétences réglementaires)





Démarches pour lancer le programme Arsimed (2)



Début 2011

Formation spécifique au programme Les Ateliers ARSIMED® :

Pour l'équipe des secteurs 59G16 / 59G17 expérimentant le programme

✓ **Formation à l'entretien motivationnel (janvier 2011)**

- réalisée par 1 psychiatre (2h de formation)
- **méthode EEAP** (Ecoute - Empathie - Accord - Partenariat) de X. Amador

✓ **Formation au programme (février 2011)**

- thèmes : concept, contenu et organisation
- réalisée sur 1 journée par 1 psychiatre et 1 pharmacien préalablement formés
- constitution de trois sous-groupes : un par module → objectif : approfondir et s'approprier l'outil

✓ **Formation « jeux de rôles » (février 2011)**

- technique largement utilisée dans **Les Ateliers ARSIMED®**
- réalisée sur 1 journée par 1 comédienne spécialisée en communication





L'équipe



20 professionnels des secteurs 59G16 / 59G17 :

- ❑ 2 Psychiatres
- ❑ 10 Infirmiers
- ❑ 4 Assistants Socio-Educatifs
- ❑ 1 Ergothérapeute
- ❑ 3 Cadres de Santé (*organisation des plannings*)

2 Pharmaciens





Déroulement des modules (1)



RAPPEL :

Les Ateliers ARSIMED® : Aider à Reconnaître les Signes de la maladie et des MEDicaments

- ✓ Programme complet d'ETP dans le domaine de la schizophrénie
- ✓ Programme coordonné, **basé sur l'apprentissage des habiletés**, adapté aux besoins de chaque patient

1^{er} MODULE : « *je reconnais ma maladie* » - 4 habiletés

→ reconnaître les symptômes de la maladie, connaître les facteurs déclenchants, ...

2^{ème} MODULE : « *je prends un traitement psy* » - 5 habiletés

→ savoir prendre et évaluer les bénéfices de son traitement, identifier les effets indésirables de son traitement...

3^{ème} MODULE : « *aider celui qu'on aime* » (famille) - 3 habiletés

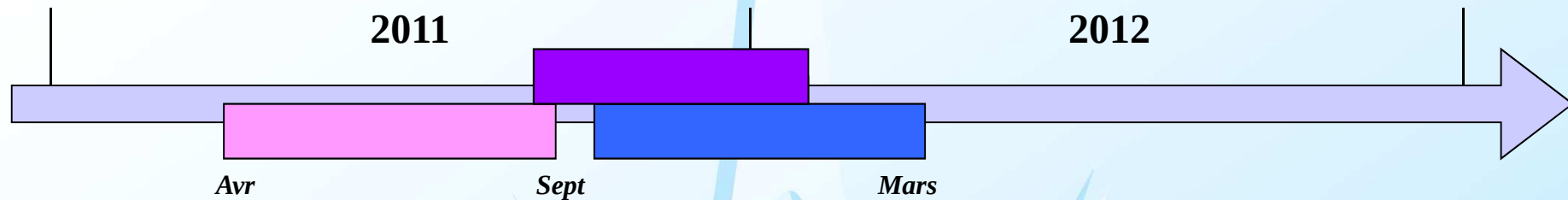
→ mieux connaître la maladie et le traitement de son proche, mieux communiquer avec lui, ...

- ✓ Plusieurs séances par habileté (3 à 9 séances)
- ✓ Combinaison de méthodes didactiques et/ou cognitivo-comportementales :
 - modèle théorique, jeux de rôles, exercices de résolution des problèmes, exercices pratiques





Déroulement des modules (2)



■ **Module « Je reconnais ma maladie »**
avril 2011 → mi-septembre 2011

Equipe : 1 Psychiatre, 2 IDE, 1 ASE, 1 Ergothérapeute, 1 Cadre de Santé

Préalable :

Pré-inclusion de 8 patients stabilisés

Evaluation Rapide des Fonctions Cognitives (réalisé par 1 IDE) → constitution d'un groupe homogène

Diagnostic Educatif (avril 2011) :

Durée : 1h30

Réalisé par 1 référent pour chaque patient

Réalisation à l'aide des questionnaires Arsimed

→ Inclusion des 8 patients

Séances (mi-mai 2011 à mi-septembre 2011 (27 séances)) :

2 séances par semaine (lundi après-midi ; jeudi matin)

Animateurs : binôme

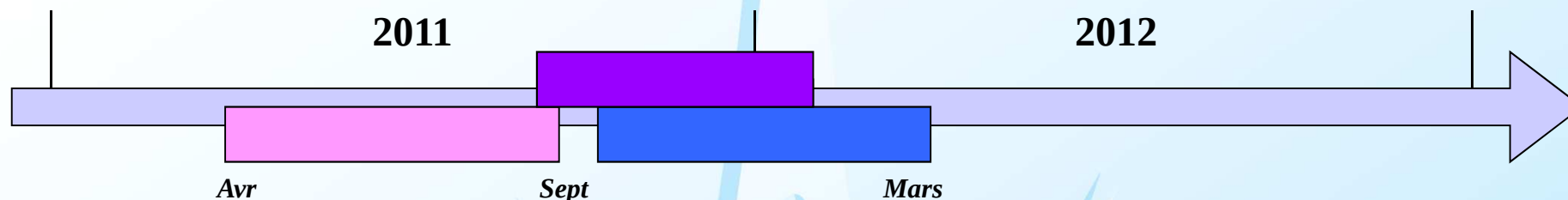
30 min préparation (animateurs) ; 1h animation (animateurs / patients) ;

30 min évaluation / transmissions (animateurs)





Déroulement des modules (3)



■ Module « *Je prends un traitement psy* » octobre 2011 → fin mars 2012

Equipe : 2 Pharmaciens, 4 IDE, 1 Cadre de Santé

Etat des lieux :

Poursuite du programme pour 4 patients (4 abandons en cours de module « Je reconnais ma maladie »)
Pré-inclusion de 3 patients supplémentaires

Diagnostic Educatif (octobre / novembre 2011) :

➡ Inclusion de 7 patients

Nouveaux patients → réalisé par 1 infirmière référente pour chaque patient (1h30)
Anciens patients (4) → déjà réalisé
Pour tous : 1 entretien sur l'observance médicamenteuse (fiche PIC) par un pharmacien (1h)

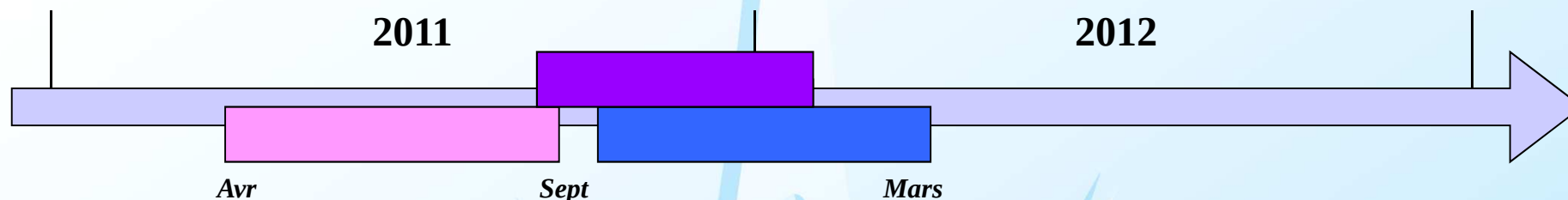
Séances (fin novembre 2011 à fin mars 2012 (29 séances)) :

2 séances par semaine (lundi après-midi ; jeudi après-midi)
Animateurs : binôme (2 infirmiers ou 1 infirmier / 1 pharmacien)
30 min préparation (animateurs) ; 1h animation (animateurs / patients) ;
30 min évaluation / transmissions (animateurs)





Déroulement des modules (4)



■ Module « Aider celui qu'on aime » novembre 2011 → fin janvier 2012

Equipe : 1 Psychiatre, 1 Pharmacien, 4 IDE, 3 ASE, 1 Cadre de Santé

Préalable (juin 2011) :

Réunion d'information → Recrutement d'un groupe de 7 familles

Diagnostic Educatif (septembre / octobre 2011) :

Durée : 2h

Réalisé par 1 infirmière référente pour chaque famille

Réalisation à l'aide des questionnaires Arsimed

➡ Inclusion de 4 familles

Séances (novembre 2011 à fin janvier 2012 (7 séances)) :

1 séance par semaine (lundi soir - 18h)

Animateurs : trinôme (1 psychiatre / 1 IDE / 1 ASE ou 1 pharmacien / 1 IDE / 1 ASE)

2h préparation (animateurs) ; 2h animation (animateurs / patients) ;

15 min transmissions (animateurs)





Avantages ou points positifs



- ☐ Pluri-disciplinarité de l'équipe
- ☐ Professionnels motivés
- ☐ Soutien des cadres de l'équipe et de la hiérarchie de l'établissement
- ☐ Diversité des outils utilisés : vidéos, jeux de rôle, exercices de résolution des problèmes, exercices pratiques
- ☐ Remise d'un diplôme au patient en fin de module
- ☐ Existence d'un module consacré aux familles



Inconvénients ou points négatifs



Modules « patient » (maladie et traitement) :

- ☐ Les 2 modules :
 - ☐ Evaluations difficilement interprétables (*modifications apportées pour le module maladie ; en cours de modification pour le module traitement*)
 - ☐ Souhait de la part des patients d'avoir des évaluations des connaissances plus fréquentes
- ☐ Module traitement :
 - ☐ Manque d'apports théoriques (réclamés par les patients)
 - ☐ Disparité des séances - certaines séances sont en trop ou redondantes

Module « famille »

- ☐ Lourdeur des questionnaires
- ☐ Outil non suffisamment guidant pour les soignants





Perspectives



- ☐ Finaliser l'outil **Les Ateliers ARSIMED®** en collaboration avec Emmanuel Augeraud
- ☐ Démarrer de nouveaux groupes patients / familles avec les secteurs 59/G16 et 59/G17
- ☐ Etendre le programme aux autres secteurs de l'établissement

