

# ETUDE DES BESOINS DES PATIENTS POUR LA DEFINITION DE THEMES PERTINENTS A LA MISE EN PLACE D'UN PROGRAMME D'EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT AU CHS D'AINAY LE CHATEAU

Violaine Tramier, Pharmacien  
Pharmacie

François Petitjean, Psychiatre  
Service médical

Evelynne Nouat, Infirmière  
Service Accueil Familial Thérapeutique

Centre Hospitalier Spécialisé d'Ainay le Château (Allier)

## PROBLEMATIQUE

Prise en charge principale du CHS, l'Accueil Familial Thérapeutique a pour objectif de favoriser la réadaptation et la réinsertion sociale des patients. Quelques initiatives d'éducation ont déjà été réalisées mais elles n'ont pas été formalisées et reconnues au niveau de l'institution. Le service d'ergothérapie propose des ateliers manuels et des activités socialisantes. Toutefois, en septembre 2010, la HAS nous a coté D sur la référence 23a relative à l'éducation thérapeutique du patient (ETP). Au sein de l'organisation du CHS, la prise des médicaments est encadrée par des professionnels, les problèmes d'observance sont donc peu fréquents. Par contre, la population des patients est vieillissante et atteinte de pathologies psychiatriques et somatiques multiples.

- Il existe un large éventail de thèmes d'ETP potentiellement intéressants pour le patient au CHS
- L'Education Thérapeutique du Patient st un outil précieux dans le parcours de soin du patient au CHS

## OBJECTIFS

- Déterminer les thèmes des Ateliers d'Education Thérapeutique du patient et ainsi répondre à la référence 23a du manuel de certification V2010 "Identifier les maladies ou situations nécessitant l'élaboration d'une démarche structurée d'ETP intégrée à la prise en charge du patient"
- Objectif final = Mettre en place un Programme d'Education Thérapeutique du patient sur un thème répondant aux besoins des patients du CHS**

## MATERIEL ET METHODE



- Recherche biblio sur les travaux d'ETP en psychiatrie
- Information en CME sur l'ETP
- Appel à candidature pour constituer un groupe de travail
- Choix d'une enquête auprès des soignants, patients, accueillants familiaux



### INSTANCES :

- Directoire
- CME

### VALIDATION

### GROUPE DE TRAVAIL ETP :

- Soignants
- Cadres
- Pharmacien

### MISE EN PLACE DE L'ENQUETE :

Elaboration d'une grille simple avec 2 questions :

- 1 sur les difficultés
- 1 sur les besoins

Soignants :

- Interrogés au sein du Groupe de Travail selon la technique du Post-it

Patients :

- Entretien individuel réalisé par un binôme pharmacien/infirmier ou cadre

Accueillants Familiaux :

- Questionnaire remis lors d'un atelier médicament par le pharmacien

### Au sein du groupe de Travail ETP :

- Analyse des résultats de l'enquête patient
- Comparaison des différents points de vue recueillis
- Identification des thèmes pertinents d'ETP
- Proposition de ces thèmes aux instances



### SYNTHESE DE L'ENQUETE

## RESULTATS

### POINTS DE VUE SOIGNANTS

- Qu'est-ce qui pose problème ?
- Qu'est-ce qui peut leur permettre d'acquérir des compétences d'auto soins et d'adaptation ?
- Qu'est-ce qui est évaluable facilement ?

- Prise de poids (ElI maladie et psychotropes)
- Constipation (ElI psychotropes)
- Sédation créant des addictions diverses
- Tabac
- Diabète

→ Impliquer les patients dans l'équilibre alimentaire, la gestion des addictions, le suivi biologique...

### POINTS DE VUE PATIENTS

- Qu'est-ce qui vous pose le plus de problèmes, contrariétés par rapport à votre maladie, à votre traitement...?
- Quelles aides des professionnels vous aimeriez recevoir pour améliorer ces problèmes ?

24 patients interrogés parmi l'ensemble des services sauf USLD :

#### DIFFICULTES

- 20% : . Troubles vigilance, fatigue, somnolence
- 6% : . Ennui, solitude
- 14% : . ElI médicaments
- 9% : . Anxiété, angoisse, stress

#### BESOINS

- . Informations sur les médicaments, sur la pathologie,
- . Développement d'activités
- . Aide à l'arrêt ou diminution du tabac
- . Aide à l'équilibre alimentaire

### POINTS DE VUE ACCUEILLANTS FAMILIAUX

- Qu'est-ce qui pose le plus de problèmes, contrariétés aux patients par rapport à la maladie, au traitement... selon vous ?
- Quelles aides les professionnels pourraient apporter aux patients pour améliorer ces problèmes ?

64% de réponses :

#### DIFFICULTES

- 27% : . Manque d'information sur le traitement
- 26% : . Contrariétés liées aux changements
- 18% : . ElI médicaments
- 9% : . Manque d'informations sur la pathologie

#### BESOINS

- . Développer les groupes de paroles sur les médicaments, la pathologie
- . Développer les activités
- . Développer l'écoute

## DISCUSSION / CONCLUSION

### DISCUSSION

#### Analyse des difficultés et des besoins des patients :

- Différentiel de point de vue entre patients et soignants, relative cohérence entre accueillants et patients
- Difficultés énoncées par les patients, non suivies de demandes d'améliorations

#### Entretiens avec les patients :

- Difficultés de cadrer les patients sur les 2 questions ouvertes, temps plus important que prévu, valorisant pour les patients et les soignants

#### Pertinence de la grille :

- Trop ouverte, pas assez directive, nombre de patients interrogés insuffisant → utiliser une autre grille validée au plan national et international et élargir l'étude

#### Autres personnels à intégrer à l'évaluation :

- Psychologues, médecins, cuisine, diététicienne, diacre...

#### Autres réflexions :

- Faut-il "sélectionner" les patients pour garantir des résultats et donc un financement ?
- Comment "fidéliser" les équipes pour la mise en œuvre d'un programme d'ETP sur le long terme ?

### CONCLUSION

- Afin de poursuivre la réflexion, le groupe a intégré les psychologues et le psychiatre.
- Une réflexion plus large a été menée par le groupe : Les membres ont décidé d'exploiter l'instrument de mesure (ELADEB, V. Pomini) afin de mieux identifier les difficultés et les besoins des patients à l'admission et au cours de leur prise en charge.
- Un travail en parallèle sur les thèmes identifiés au cours de l'enquête a été réalisé en binôme : équilibre alimentaire, tabacologie, médicaments.
- Une demande d'autorisation a été envoyée à l'ARS pour l'atelier "Equilibre Alimentaire" début septembre 2012.