

C'est nouveau  
sur [www.ephora.fr](http://www.ephora.fr)

### L'éducation thérapeutique du patient au fil des mots

Le Pôle lorrain de compétences en ETP a édité un glossaire en Education Thérapeutique du Patient, accompagné d'un guide présentant l'approche du groupe de travail.

→ [Plus d'infos](#)

### Dossier "Education thérapeutique du patient"

Ce dossier proposé par La revue *Éducation et socialisation* s'articule autour de 4 axes :

- Penser l'éducation et la santé aussi comme un "exercice de soi sur soi" ;
- Mettre en exergue des figures et construire des outils d'analyse, des interactions et des interactivités présentes dans le soin et l'accompagnement ;
- Explorer les représentations et situer les rôles d'acteurs dans l'activité ;
- S'intéresser aux vécus, expériences et transformations croisées survenues ou produites dans les champs du soin et l'éducation.

→ [Plus d'infos](#)

### 7<sup>èmes</sup> rencontres d'éducation thérapeutique

Les 7<sup>èmes</sup> rencontres d'Éducation Thérapeutique organisées par la SEFOR (Santé Education Formation) se tiendront à Lyon le vendredi 1er décembre 2017.

→ [Plus d'infos](#)

### Numéro spécial congrès AFDET 2017

Ce numéro de la revue de l'Association Française pour le Développement de l'Éducation Thérapeutique est consacré au Congrès de février 2017 dont le thème était "Éducation thérapeutique du patient : parcours de soins, parcours de vie".

→ [Plus d'infos](#)

RETROUVER  
EQUILIBRE  
PLAISIR  
ALIMENTS  
SANTÉ



## Transversalité en ETP : l'exemple du programme REPAS

(Retrouver L'Équilibre et le Plaisir grâce aux Aliments pour votre Santé)

**La responsabilité de l'alimentation dans l'émergence des maladies chroniques est indéniable. L'Unité Transversale d'Education du Patient (UTE) du Centre Hospitalier de Moulins-Yzeure (CHMY) propose un programme transversal dédié à la nutrition des personnes atteintes de maladies chroniques.**

Élément novateur et original, ce programme accueille des personnes atteintes de pathologies chroniques diverses provenant d'un programme dit "souche\*" (diabète, insuffisance cardiaque, obésité, insuffisance rénale chronique). Autorisé depuis février 2016 par l'ARS Auvergne, l'équipe des diététiciennes constatent déjà des résultats encourageants.

**Voici l'expérience du programme transversal REPAS animé et coordonné par l'équipe diététique du CH Moulins-Yzeure.**

### Pourquoi ce projet ?

En octobre 2015, suite au recrutement d'une diététicienne et à l'obtention d'un 50% diététique par l'ARS Auvergne, l'UTE a réalisé un état des lieux des besoins diététiques dans les programmes existants. Le manque d'ateliers pratiques et de temps diététiques étaient déplorés. Le projet d'un programme transversal diététique ouvert à tous les patients atteints de maladies chroniques a été proposé en réponse à ce constat. L'idée de la transversalité de ce projet était d'offrir, à tout patient inclus dans un programme souche, une prise en charge diététique, tout en conservant un lien avec son programme "souche". Le regroupement des différentes pathologies dans les ateliers diététiques permettait d'accueillir plus de patients.

Le temps diététique a été divisé en deux : 0.20% en coordination du programme et 0.30% en ETP réparti sur les cinq diététiciennes.



\* Programme initial d'ETP en lien avec la maladie chronique du patient.

## Comment se déroule ce programme ?

Lorsqu'un patient est inclus dans un programme "souche", l'infirmière communique les coordonnées du patient à la diététicienne de coordination. Celle-ci prend contact avec lui et lui propose d'intégrer le programme. Il peut bénéficier de deux séances individuelles (initiale et finale) et de 6 ateliers aux choix qu'il peut réitérer :

- les groupes d'aliments
- l'équilibre alimentaire
- les repas au quotidien
- les situations exceptionnelles
- les courses
- l'atelier culinaire

Chaque patient a une diététicienne référente. Elle réalise les bilans initiaux et finaux et transmet les informations aux autres diététiciennes.

## Pourquoi une diététicienne de coordination ?

La diététicienne de coordination assure le lien entre le programme REPAS et les programmes "souches". Elle prend contact régulièrement auprès des équipes des programmes pour récupérer la liste des patients à joindre. Elle est la première interlocutrice du patient.

Elle veille au respect du parcours du patient, à la tenue des dossiers d'ETP, à l'envoi des courriers aux médecins traitants, à la réalisation des bilans et à la bonne organisation du programme. Elle s'assure également de la promotion du programme auprès des professionnels de santé et des usagers.

## Quels sont les bénéfices de ce programme ?

- Du côté patient :

Il permet le partage d'expériences entre les participants et rompt l'isolement de certains patients reclus socialement et géographiquement. Les ateliers de groupe sont source de convivialité entre les participants et leur apportent des points de vue différents. Chacun transmet son "truc" à l'autre. Ce programme redonne du sens et rend plus responsable la personne et sa famille. L'entourage du patient est investi dans ce programme et peut accompagner le patient lors des ateliers de groupe. La diététicienne référente est la personne ressource du patient.

Sur la première année, nous avons déjà constaté une amélioration des paramètres biologiques, cliniques et des connaissances du patient.

- Du côté soignant :

Il fédère et engage des acteurs très variés (médecins, infirmières, etc.). Ce programme garantit la continuité d'une prise en charge adaptée et personnalisée du patient.

## Quelles sont les difficultés de ce programme ?

A la mise en place du projet, le recrutement de patients était difficile par manque de communication entre les programmes "souches" et le programme REPAS. Le rôle de la diététicienne de coordination est devenu primordial et s'est beaucoup développé. L'isolement géographique et le manque de transport incitent certaines personnes à décliner les rendez-vous, voire les inclusions.

Et enfin, l'atelier culinaire et l'atelier sur les courses sont encore à développer.

## Quels sont les projets d'avenir ?

Tout d'abord, l'UTEP a rencontré des maisons de santé pluridisciplinaires (MSP) afin de délocaliser les ateliers au plus près du patient. D'autres rencontres sont à prévoir auprès des acteurs libéraux et des politiques régionales. L'objectif est d'offrir aux patients du bassin moulinois la possibilité, quel que soit son lieu de vie, de bénéficier d'une éducation diététique.

Ensuite, le développement des deux derniers ateliers est un axe primordial pour 2018. A un an et demi de sa mise en œuvre, des demandes émergent des patients et de leur entourage souhaitant profiter d'une mise en pratique de l'alimentation équilibrée.

Et, pour terminer, il s'agit de renforcer le rôle de la diététicienne de coordination pour proposer ce dispositif à un plus grand nombre de patients, notamment aux personnes en préparation à la chirurgie bariatrique et aux personnes en sevrage tabagique.

*Ingrid GUEULET, infirmière coordinatrice de l'UTEP du Centre Hospitalier de Moulins Yzeure.*

## Paroles de formateurs

« Les échanges obtenus apportent autant aux participants qu'aux diététiciennes. Cet enrichissement mutuel est facilité par le temps de travail dégagé pour réaliser l'éducation thérapeutique. »

## Paroles de soignants

« Apporte un grand soutien dans l'équilibre alimentaire et donc dans la prise en charge du diabète. »

« L'échange entre les participants est intéressant. »

## Transversalité intra et extra hospitalière autour de l'activité physique adaptée

L'UTEP de VICHY propose depuis janvier 2015 un programme d'ETP transversal dont le but est d'accompagner des patients présentant une maladie chronique vers la reprise d'une activité physique régulière. Créé au départ pour répondre aux besoins communs des différents acteurs en ETP de l'hôpital, il est désormais accessible à tous patients atteints de maladie chronique.

Les participants présentent des pathologies très diverses (diabète, obésité, VIH...) mais ont tous des objectifs communs : maintenir une activité physique adaptée et améliorer leur qualité de vie. Le programme se déroule sur 3 mois à raison de 3 séances/semaine (aquagym, renforcement musculaire et équilibre). Les patients sont répartis en 3 groupes selon leur condition physique initiale et pris en charge par une équipe pluridisciplinaire.

Mais la transversalité dépasse l'enceinte hospitalière. Des liens étroits se sont ainsi tissés avec des interlocuteurs locaux qui poursuivent l'accompagnement des patients en fin de programme, facilitent leur accès aux clubs et associations sportives et peuvent même adresser des patients.

*Cindy MEISSONNIER, Professeur d'Activité Physique Adaptée et Isabelle SAUVE, Infirmière. UTEP du Centre Hospitalier de Vichy.*