

# Webinaires sur l'Éducation Thérapeutique dans le TSA

*Quelles pratiques et quelles perspectives pour un accompagnement de qualité*

## Les fondements de l'éducation thérapeutique du patient

*Pr Rémi Gagnayre*

*Directeur, Laboratoire Educations et Pratiques de Santé (LEPS UR3412),  
Université Sorbonne Paris Nord*



**GOVERNEMENT**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Délégation interministérielle  
à la stratégie nationale pour l'autisme au sein  
des troubles du neuro-développement



Groupement National  
centres ressources autisme



# Les origines de l'éducation thérapeutique du patient (ETP)

## 1. Raison épidémiologique et médicale : la transition épidémiologique

- L'émergence de l'ETP est concomitante de l'augmentation des maladies chroniques.
- Les personnes vivant avec une maladie chronique « doivent » pouvoir être préparées à réaliser des soins.
- Se soigner (ou soigner un tiers) requiert un apprentissage.

## 2. Raison philosophique et sociétale : l'engagement des patients et usagers

- Demande forte d'autonomie, de transparence, d'accès aux savoirs de la part de patients / usagers.
- L'originalité de l'ETP est de créer un espace de médiation entre soignants et patients pour discuter les meilleures conditions du changement pour vivre avec une maladie chronique ou une situation de santé nécessitant de mobiliser des compétences de soins..



**L'ETP est une révolution silencieuse :**

Elle fournit les conditions d'une transaction entre patients et soignants pour fonder des normes thérapeutiques qui aient du sens pour le patient

# Pourquoi les termes « éducation », « thérapeutique », « patient » ?

- **L'éducation comporte une double acception :**
  - *Advenir*, c'est à dire permettre à la personne de devenir qui elle est, développer ses projets
  - *Nourrir* car, pour advenir, il faut mobiliser des savoirs, des connaissances.
- **L'éducation est *thérapeutique* car :**
  - Le processus éducatif est thérapeutique en soi : comprendre permet de gagner en confiance, augmenter son sentiment d'efficacité, se sentir mieux.
  - L'éducation permet de soigner : soi-même, ses proches, son environnement (Thérapeutique =care).
- **Le terme « patient » a été retenu car :**
  - L'ETP prend place dans la relation de soin, au sein de l'espace de soins (cabinet, maison de santé, hôpital)
  - Lorsque l'OMS a statué cette pratique, il fallait aussi qu'elle puisse diffuser le concept au niveau international. « Education » en anglais revêt la dimension d'un double mouvement *advenir* et *nourrir* en plus de l'idée de « training » (s'entraîner à faire) et « patient » parce qu'il existait déjà une pratique « Patient Education ».



**Un concept-clé de l'ETP : l'apprentissage**

# Structuration de l'ETP

- **En 2010, le législateur français a souhaité que l'ETP soit développée sous forme de programme lui permettant d'en contrôler le déploiement au travers de critères de qualité** (Décret n°2010-906 du 2 août 2010)
  - Des critères concernant la mise en œuvre de l'ETP au moyen de séances individuelles ou collectives et de méthodes pédagogiques qui ont toutes un point commun : celui de partir et de valoriser les savoirs expérientiels des patients
  - La formation des professionnels de santé

**On compte actuellement 4400 programmes d'ETP autorisés par les ARS**

# Les enjeux actuels de l'ETP

- **Davantage de collaboration entre les associations d'usagers, patients et les soignants** pour la conception, l'animation et l'évaluation de l'ETP.
- **Une orientation plus marquée dans sa finalité de transformer** avec les acteurs le système de santé et questionner l'environnement de vie des personnes .
- **L'accès au plus grand nombre de personnes :**
  - Développer l'ETP dans le secteur ambulatoire.
  - Etudier les méthodes et en particulier la place numérique.
  - Calibrer l'ETP à la situation des personnes : toutes les personnes ne nécessitent pas de suivre un programme, il existe aussi des actions ou activités d'ETP courtes, intensives, uniques parfois.