

ETP de Groupe et Distances de Sécurité : PEDAGOGIE, ANIMATION

Des patients plus acteurs que spectateurs !

Objectif : Garantir pendant les séances d'ETP en groupe des temps d'apprentissage impliquant les participants dans un travail personnel.

Les méthodes transmissives, informations et explications, et interrogatives trouvent facilement leur place dans des séances d'ETP assurées avec les contraintes des mesures barrières.

>> **Pour les ateliers en appui sur la méthode de la découverte**, pas de possibilité d'exercices en sous-groupe, de manipulations à plusieurs de cartes ou d'objets, de déplacements, etc ...

>> **Nécessité d'adaptation** des outils et des méthodes d'animation les plus utilisés.

Objectifs lors des apprentissages :

- Organiser des temps de réflexion et d'élaboration personnels, qui sont déterminants dans la construction d'une nouvelle compétence.
- Créer des animations alternatives qui placent le participant en situation de d'analyse, de décision, d'organisation, de projection ...

1. Sur quelles bases nous appuyons-nous ?

La pédagogie en ETP est la combinaison de 3 méthodes : découverte, interrogative, transmissive.

>> **La méthode de la découverte :**

Le participant en posture d'acteur : il cherche à élaborer un savoir, savoir-faire, à préparer un savoir être.

L'intervenant l'aide et l'accompagne ce travail l'appropriation :

- 1- Il propose une activité : présente l'objectif et la globalité d'un exercice, pose le cadre pour donner du sens.
- 2- Il donne aux participants une consigne explicite
- 3- Il se tient en retrait : n'intervient pas dans le travail, sauf pour préciser la consigne si besoin
- 4- Il fait expliciter et argumenter aux participants leurs choix, ou productions ...
- 5- Il fait préciser, accompagne le raisonnement : **Place pour méthode interrogative**
- 6- Il reformule, résume les messages clés : **Place pour méthode transmissive**

2. Suggestions de matériel ou d'outils simples, numériques ou non

MATERIEL NON NUMERIQUE

Pour écrire des mots en gros ou dessiner simplement, faire des schémas :

- Rouleaux paper-board
- 4 à 6 couleurs feutres, si possible pointe grosse
- Rouleaux de feuilles électrostatiques grand format positionnables sur les murs, surface de type Velleda
- Stylos pour Tableaux Blancs, si existe grosse pointe, 4 couleurs
- Affiches ou grands supports plastifiés format poster
- Pincettes pour faire tenir une affiche au cadre du paper-board

Matériel à déplacer par l'intervenant sur les supports ci-dessus, selon les décisions prises par les participants :

- Formes de bonne taille (2-4 fois une carte), photo ou dessin. Figures adaptées à l'atelier. Ex : organes, morceaux de sucre, aliments, smileys, symboles Vrai / Faux, boîtes de médicaments ...
- Scotch repositionnable en bombe 3M
- Scotch double face repositionnable (plusieurs marques)

Pour que les participants expriment leurs choix, prennent position : chaque participant a 1 jeu de ces feuilles, lui seul le manipulera. Recto/verso possibles.

- Feuilles format A5 (1/2 A4) :
 - 4 feuilles : gros chiffre au centre, de 1 à 4 (max 6)
 - 4 feuilles : Tout à fait d'accord / plutôt d'accord / pas d'accord / je ne sais pas du tout (adaptation des abaques de Régnier)
 - 4 feuilles : Smileys de pas du tout content à très content

MATERIEL NUMERIQUE

- DIAPOS ou VIDEOS SUPPORTS D'EXERCICE : prendre des options, EXEMPLES

ADAPTATION DU MODELE DES CARTES DE BARROW :

> Rappel : Côté pile : énoncé d'une situation titre brève (ex on me dit que je suis pâle et je tremble), + en dessous 3 décisions = 1 adaptée, 1 +/- neutre, 1 inadaptée. Côté face : les CSQ des 3 options du côté pile.

Consignes : choisir, argumenter.

Adaptation :

Énoncé de situation bref : VUE 1 et VUE 2 = recto et verso carte de Barrow.

Vue 1 : 1 titre = 1 situation + en dessous 3 ou 4 options-réponses. Vue 2 : Les conséquences des choix

Énoncé moins bref : VUE 1 = court cas-situation VUE 2 = 4 options/décisions possibles.

CONSIGNE : choisir 1 parmi les 4 options/décisions. VUE 3 = énonce les CSQ des 4 options/décisions

Animation possible de la vue 1 à 2 ou 3.

Les participants font leur choix avec les feuilles A5 de 1 à 4

> Plusieurs variantes sont possibles : avec Pas d'accord → Tout à fait d'accord, avec des smileys ...

- Propositions type QCM, phrases courtes ou photos, options numérotées

> Savoir, Savoir Faire ... Choix de réponse avec jeu de feuilles personnelles

- Proposition unique sur 1 vue

Ex : Représentations, ressentis, réactions, attitudes. Positionnement par smiley ou échelle accord/désaccord

- DIAPOS ou VIDEOS EXPLICATIVES :

> Schémas expliquant une notion de façon simple, facilitation compréhension et mémorisation, canal visuel. Peut introduire des questions d'un type ci-dessus

> Fin d'exercice : résumé des points clés à retenir

- . Peu de mots sur peu de lignes (max 4)

- . Animations : possibles. Simples, apparition 1 à 1 notions clés...

- . Représentations schématiques (ex HbA1c, ...)

- Méthode de la découverte : Exemples de méthodes d'animation

Le choix d'une méthode et d'un type d'outil est fonction du type d'objectif pédagogique visé par une séquence.

3. Exemple de catégorie d'objectif, et de méthodes :

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES	OUTILS ET METHODES USUELS	ADAPTATIONS POSSIBLES
<p>Effectuer un geste technique</p> <p>Compétences - Auto-soin</p>	<p>Méthode démonstrative :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Démo technique par l'intervenant, en entier puis étape par étape 2. Chaque étape est suivie de sa réalisation par le participant, qui en même temps explicite son action 3. Le patient reprend la réalisation dans son ensemble, en commentant comme s'il expliquait à quelqu'un à son tour 	<p>Vidéo tutoriel (par exemple du geste d'auto-surveillance glycémique) :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Visionnage puis questions sur diaporama ou papier ou paperboard. • Choix et explicitation des participants (N°, d'accord/pas d'accord, smileys...) • Discussion et résumé par l'intervenant. <p>Cas décrivant une personne faisant le geste :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Procédure papier distribuée ou Diapos • Questions type QCM, analyse, argumentation • Discussion et résumé par l'intervenant.
OBJECTIFS PEDAGOGIQUES	OUTILS ET METHODES USUELS	ADAPTATIONS POSSIBLES
<p>FAIRE DES CHOIX APPROPRIES, DISCERNER :</p> <p>Sélectionner des produits parmi d'autres, pour leur sécurité, leur efficacité..., déterminant un comportement adapté et sécurisé</p> <p>Compétences - Auto-soin - Adaptation</p>	<p>Exercices de tris parmi des objets, des produits, des cartes.</p> <p>Exemples : Aliments factices, produits adaptés ou non au resucrage, matériel conseillé ou dangereux pour soins des pieds ...</p>	<p>Projection de photos, ou planches de photos ou dessins numérotés (max 6 représentations par planche) présentant des produits adaptés / non adaptés (on peut mettre des intrus) :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sélection des produits par les participants via des cartes papier A5 portant les numéros ou cartes « d'accord/pas d'accord » ou cartes avec code couleur... • Analyse et argumentation des participants. • Discussion et résumé par l'intervenant.

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES	OUTILS ET METHODES USUELS	ADAPTATIONS POSSIBLES
<p>Effectuer une action complexe</p> <ul style="list-style-type: none"> - Processus, enchainement de décisions pour mettre en œuvre un comportement - Projection, anticipation - Recherche de solutions - Application d'une procédure - Utilisation des ressources du système de soin <p>Compétences</p> <ul style="list-style-type: none"> - Auto-soin - Adaptation <p>Exemples :</p> <ul style="list-style-type: none"> - composition d'un repas équilibré - séquence diagnostic, action immédiate, analyse et prévention hypo ou hyperglycémie - pratique d'une activité physique dans de bonnes conditions 	<p>Travail à partir de photos de sets de table avec les éléments d'un repas pour composer un repas équilibré.</p> <p>Présentation d'un cas-situation. Analyse et solutions dans le cas des conditions de pratique d'une activité physique par une personne.</p> <p>Réflexion structurée et étagée sur Hypo/ hyperglycémie avec l'outil DIAB'IMAGES (<i>Pour l'obtenir, contacter Diabète Occitanie</i>).</p> <p>Gérer son traitement au quotidien avec l'outil fiches médicaments BUM'DIAB (<i>site Diabète Occitanie</i>). Les fiches papier propres à ses médicaments sont fournies à chaque patient.</p>	<p>Distribution papier ou projection de photos (ex sets table) ou Cas-situation ou vidéo d'un cas (ex : je me prépare pour une activité physique en expliquant ce que je fais, on inclut des erreurs) + Questions avec 3 ou 4 réponses :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Choix (N°, d'accord/pas d'accord, smileys...) et explicitation des participants. • Discussion et résumé par l'intervenant. <p>Exposé d'un cas ou Mise en situation avec matériel et sac à dos :</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'intervenant simule une préparation à l'activité physique, avec erreurs. • Vote des participants sur le choix des éléments. • Argumentation des participants. • Discussion et résumé par l'intervenant. <p>Partir des questions qui structurent en 3 ou 4 parties le plateau de l'outil :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Projection de cartes réponses à l'écran. • Choix (N° carte) et explicitation des participants. • Discussion et résumé par l'intervenant. <p>Projection d'un modèle de fiche avec titres, plan et structuration, qui est débarrassé du contenu propre à chaque médicament. Selon le temps disponible :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Explication de ce qu'on va trouver (transmissif) ou faire lire et commenter par les patients leurs fiches ou lancer discussion « Quelles questions pratiques vous posez vous lors de la prise d'un nouveau médicament ? » • Réflexion avant passage aux fiches spécifiques à une famille de médicaments. • Discussion et résumé par l'intervenant.

Pour plusieurs de ces objectifs, le METAPLAN est une alternative. L'intervenant écrit sur le paperboard l'idée énoncée par chaque participant mais il faut avoir une vigilance pour que l'intervenant n'interprète pas les propos des participants.

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES	OUTILS ET METHODES USUELS	ADAPTATIONS POSSIBLES
<p>Analyser un vécu, une représentation, un contexte personnalisé</p> <p>Déterminer et expliciter un objectif que l'on se donne</p> <p>Compétences - Auto-soin : Intelligibilité de soi et de sa maladie - Adaptation Transfert de compétences adapté à sa propre vie</p>	<p>Elaboration d'une réflexion, expression de ses vécus ou représentations à partir d'un support.</p> <p>Ex : Photolangage</p> <p>Expression d'un contexte personnel et préparation du transfert de compétences dans sa vraie vie.</p> <p>Ex : support d'expression individuel papier avec Silhouette sur laquelle signifier où sont ses leviers de motivation et ses freins à l'activité physique.</p> <p>Elaborer et structurer son projet pour l'activité physique.</p> <p>Ex : support individuel, avec notamment les jours de la semaine.</p> <p>Déterminer ses propres objectifs glycémiques.</p> <p>Ex : Cible papier où positionner ses objectifs pré et postprandiaux.</p>	<p>Projection ou affichage de photos, ou courtes vidéos de témoignages de patients, vécus divers :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Choix de l'une des vues. • Expression et argumentation de son choix. • Discussion, élaboration de contenus par le groupe. • Synthèse de l'intervenant, par ex au paperboard <p>Remise du support d'expression individuel papier pour exercice personnel bref (peut aussi être un outil dans le diagnostic éducatif):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Exercice individuel (2-3 minutes). • Argumentation des choix. • Regroupement (par ex au paperboard) pour les freins et leviers à l'activité physique. • Synthèse de l'intervenant. <p>Remise du support semainier activité physique :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Temps d'élaboration personnel de son projet • Souvent fait lors de la synthèse individuelle, mais peut aussi donner lieu à échange entre les patients à propos de leurs projets. • Guide et structuration par l'intervenant. <p>Remise du support cible avec valeurs glycémiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Temps d'élaboration personnel de son projet • Guide et structuration par l'intervenant.

Ces animations sont notamment intéressantes car le support est à garder par le patient. Elles peuvent aussi être une alternative qui va diversifier l'animation.

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES	OUTILS ET METHODES USUELS	ADAPTATIONS POSSIBLES
<p>Comprendre, faire des liens, s'expliquer un mécanisme, trouver des leviers de motivation <i>Ex : donner le sens nécessaire à l'adhésion au TTT en comprenant la régulation de sa glycémie</i></p> <p>Compétences</p> <ul style="list-style-type: none"> - Intelligibilité de soi et de sa maladie - Auto-soin - Adaptation 	<p>Supports visuels type plateaux ou affiches + manipulations et positionnement, déplacement d'objets ou de cartes.</p> <p>Exemple : représentation du schéma corporel, avec circulation sanguine, pour le circuit et la régulation du glucose.</p>	<p>Affiches/ plateaux verticalisés, + cartes/formes adhésives repositionnables (ex : œil, sucre, insuline, cartes nom de médicament, disque rouge HbA1c) accrochés sur un paperboard ou adhésion murale :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le participant désigne oralement son choix et explicite. • L'intervenant manipule la figure selon l'instruction du participant : il positionne ou déplace la figure à l'endroit demandé. • Analyse et argumentation des participants. • Discussion et résumé par l'intervenant. <p>Représentation graphique à construire en direct avec le groupe sur support papier. :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Argumentations avec reformulations et sollicitation des participants. • Discussion et résumé par l'intervenant.

Ces exemples pourront être complétés avec des propositions d'équipes pratiquant l'ETP.