

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'accompagne dans ce travail d'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 la méthode interrogative**

6- Il reformule, résume les messages clés : **Place pour la méthode transmissive**

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

MATERIEL NON NUMERIQUE

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

- Rouleaux de paper-board
- 4 à 6 gros feutres de différentes couleurs
- Rouleaux de feuilles électrostatiques grand format positionnables sur les murs, surface de type Velleda
- Stylos pour Tableaux Blancs, 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 ...
- Patafix ou mieux, Scotch repositionnable en bombe (ex de marque, 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 : un 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 : 4 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 mes mains tremblent un peu), + 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 options-réponses. Vue 2 : Les conséquences de chacun des 3 options-réponses.

Énoncé moins bref : VUE 1 = court cas-situation VUE 2 = 3 ou 4 options/décisions possibles.

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

Diaporama : 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 de compréhension et de la mémorisation, canal visuel. Peut introduire des questions d'un des types proposés ci-dessus.

Si la vidéo a plusieurs séquences : 1) la visionner dans son ensemble. 2) Reprise séquence par séquence, questions, discussion. 3) Pour reformer un tout, visionnage de la totalité.

> 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, par ex. avec l'outil DIAB'IMAGES (<i>Sur notre site : Ressources > Boîte à outils > outils ETP</i>)</p> <p>Gérer son traitement au quotidien avec l'outil Fiches Médicaments BUM'DIAB (<i>Sur notre site : Ressources > Boîte à outils > Outils Prise en charge patient > fiches médicaments</i>) Les fiches papier propres à ses médicaments sont personnalisées et 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, mais 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, en l'invitant à préciser sa pensée si besoin.

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 adaptées 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>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>Expression d'un contexte personnel et préparation du transfert de compétences dans sa vraie vie. Ex, support d'expression individuel papier : 2 silhouettes homme, Face et dos. Chacun marque <u>où</u> sont ses leviers de motivation et ses freins à l'activité physique*.</p>	<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><i>*(Sur notre site : Ressources >Boîte à outils>outils ETP>autres outils>craintes AP)</i></p>
	<p>Elaborer et structurer son projet pour l'activité physique.</p> <p>Ex : support individuel, avec notamment cadres pour les jours d'une semaine.</p>	<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>Déterminer ses propres objectifs glycémiques.</p> <p>Ex : Cible papier où positionner ses objectifs pré et postprandiaux*.</p>	<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. <p><i>*(Sur notre site : Ressources >Boîte à outils>outils ETP>autres outils>cible objectifs glycémiques)</i></p>

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 - Intelligibilité de soi et de sa maladie - Auto-soin - Adaptation</p>	<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 médicament, disque HbA1c) accrochés sur un paperboard ou adhésion murale :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le participant explicite oralement son choix. • L'intervenant manipule la figure, la positionne ou la déplace selon l'instruction du participant. • 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. <p>Projection d'une Vidéo : Discussion et résumé par l'intervenant. Voir animation p3 de ce document.</p>

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