

EDUCATION INDIVIDUELLE: ENJEUX ET POSTURE

Retour d'expérience ASALEE
Action de Santé libérale en équipe

Lucienne Saint-Amans, IDSP
Fabienne Gontier, IPA

Journée Régionale de l'ETP diabète
Mardi 21 Novembre 2023

HISTORIQUE

- L'association loi 1901, a été créée en 2004 dans le département des deux sèvres par le Dr Gauthier pour la prise en soins des patients diabétiques.
- Elargissement des protocoles avec le dépistage de troubles cognitifs, les risques cardio-vasculaires, le dépistage des cancers...
- Evaluation de l'IRDES et de la CNAM attestant du bénéfice des consultations auprès des patients et donnant le droit à un financement pérenne en 2019 code santé publique.

OBJECTIFS

- Mettre en place des actions de prévention et dépistage
- Développer et améliorer le suivi des pathologies chroniques Stabilisées.
- Initier et accompagner le patient au travers de l'éducation thérapeutique.

IDSP/IPA ASALEE

2 modèles, 1 Vision

PATIENT =

Rythmicité et fréquence en fonction des besoins du patient.
Consultation d'une heure, pas de limite dans le temps= spécificité ASALEE.

IDSP	IPA
<p>Diplôme d'Etat d'infirmier</p> <p>Formation initiale après une expérience de 5 années d'exercice d'IDE (ETP 40h, compagnonnage...)</p> <p>Formation continue (modules internes...)</p> <ul style="list-style-type: none"> -Délégation de tâches en soins primaires par protocoles de coopération l'article 51 - Patient recruté en fonction des critères d'inclusion prédéfinis <ul style="list-style-type: none"> - Interrogatoire du patient - Dépistage ,prévention et Suivi du patient avec acte dérogatoire. - Mise en œuvre d'Education Thérapeutique individuelle ou en groupe <ul style="list-style-type: none"> - Mise en œuvre d'un bilan Educatif partagé. 	<p>Diplôme d'Etat d'infirmier</p> <p>Formation Master 2 d'IPA PCS</p> <p>3 années d'expérience après DE</p> <ul style="list-style-type: none"> -protocole d'organisation(Article R4301-4 du code de la santé publique) définissant l'inclusion et le suivi des patients. Accord des 3 parties -Anamnèse - Evaluation des états de santé de patients pour pathologies concernées des PCS élargies (examen clinique, sémiologie, adaptation et R/O, examen complémentaire, orientation...) - Projet de soins ,dépistage , prévention - éducation thérapeutique du patient en fonction de l'évaluation globale comprenant le BEP. -Suivi défini selon le protocole.

Concertation avec le médecin

CAS CONCRET

■ Situation:

- Mr C âgé de 68 ans .Il est adressé pour diabète de type 2 découvert en 03/23.

■ Dimension Familiale/ Sociale/environnementale :

- Retraité cadre fonction publique.

- Veuf ,vit seul .

- Il a 2 enfants qui vivent loin.

■ HBDV :

- Loisirs: Randonnée et vélo occasionnellement

- Alimentation: Beaucoup « d'apéro »/Féculents et Pain+++/peu de légumes/ Notion Equilibre alimentaire limitée.

■ Dimension Médicale :

- Clinique/paraclinique: Hba1c=9,7%, IMC=25 et TA=12/8

- Traitement= Sulfamide (n'a pas supporté les Biguanides)

- ATCD Médical et FDR: Tabac (sevré depuis 10 ans)/Cholestérol/SAS/Tumeur du colon.

- ATCD Familiaux=NC

- Suivi Spécialiste: Pneumo.

MISE EN SITUATION

- Sujet 1 : Lors du premier Rdv avec MR C qu'explorez-vous lors du BEP?
- Sujet 2: Mr C est d'accord pour faire des séances d'ETP en individuel. Quel programme lui proposez-vous?
- Sujet 3: Mr C a fait ses séances individuelles. Lors de son bilan, il fait part de ses besoins de pratiquer de l'activité physique et d'équilibrer son alimentation. Quelle poursuite du parcours éducatif proposez-vous?

RESTITUTION

■ Sujet 1:

- **Les dimensions clinico-biologiques** (qu'est-ce qu'il a..?)
- **environnementales** (qu'est-ce qu'il fait? Comment vit-il?)
- **cognitives** (qu'est-ce qu'il sait, qu'est-ce qu'il croit?)
- psycho-affectives** (qui est-il, que ressent-il?)
- projectives** (quel est son projet , ce dont il a envie?)

↳ identification des freins et des ressources/problématiques à résoudre/du besoin du patient/Identification du stade motivationnel

■ Sujet 2:

- Accompagner** le patient à définir ses **Objectifs négociables**, atteignables ,et réalisables .
- Mise en œuvre des objectifs, observations, expérimentations (ce qu'il a mis en place). Evaluation du Stade motivationnel.
Notions=l'amener à faire, mise en confiance, l'impliquer....
- calendrier**: la rythmicité des rencontres.
- Organisation**: le lieu, la durée, tierce personne...

■ Sujet 3:

- Bilan de synthèse**= Evaluation avec restitution et reformulation avec le patient avec compréhension validée .Réévaluation du stade motivationnel.
- Qui prend le relais dans la **poursuite** du parcours (diet, association sportive, psychologue, IDSP...)?

Conclusion

- L'Alliance Thérapeutique = Partenariat de confiance entre le patient et nous

Elle associe plusieurs paramètres:

- La négociation (accord)
- La mutualité (agir ensemble)
- La confiance (réciproque)
- L'acceptation

Recherche de l'autonomie dans la bienveillance à travers une posture pédagogique.

Le mot de la fin....

« Tu me dis, j'oublie.

Tu m'enseignes , je me souviens

Tu m'impliques, j'apprends. »

Benjamin Franklin



Législation / Bibliographie

-LEGILATION DE LA PRATIQUE AVANCÉE

- Loi de modernisation du système de santé (loi n° 2016-41 du 26/01/2016)
- Décret n° 2018-629 du 18/07/2018 Cadre d'exercice de l'Infirmier en pratique avancée

-BIBLIOGRAPHIE

