

Formation à l'éducation thérapeutique des patients (ETP) vivant avec le VIH. Evaluation des compétences mises en œuvre dans 4 pays à ressources limitées.

C. Marchand (1,2) C. Pinoso (1) J. Igouane(1) D. Bodelot (1) D. Billot (1) L. Beauvais (3) J.F. Chambon (3) R. Gagnayre (2)
(1) Format Santé, Association pour le développement de l'éducation et de la formation en santé, Joinville le Pont, France
(2) Laboratoire de pédagogie des sciences de la santé UPRES EA 3412, Université Paris13, Bobigny, France
(3) Fondation GlaxoSmithKline, Marly le Roi, France

Objectifs de formation : Acquérir des compétences en Education Thérapeutique du Patient (ETP)

- Réaliser un diagnostic d'éducation : identifier les besoins du patient, son projet, les facteurs facilitant ou limitant son apprentissage
- Déterminer des objectifs d'éducation adaptés au patient
- Mettre en œuvre des séances individuelles et collectives.
- Concevoir et utiliser des outils éducatifs
- Evaluer les compétences acquises par le patient
- Assurer le suivi éducatif du patient à l'aide d'un dossier d'éducation

Stratégie de formation proposée

Favoriser le transfert de compétences par une stratégie de formation sur deux ans, organisée en 5 étapes :

1. Etude exploratoire : analyse des conditions préalables à la mise en œuvre de l'ETP
2. Formation à l'ETP en deux temps pour permettre le suivi de l'application des compétences
3. Formation d'un coordinateur chargé de développer, soutenir et former les éducateurs, favorisant la pérennisation des activités
4. Suivi et conseil à distance par des experts en ETP
5. Evaluation du processus de mise en œuvre de l'ETP permettant d'émettre des recommandations pour l'amélioration et la pérennisation des activités d'éducation

Evaluation des compétences des soignants/éducateurs

Objectifs

- Apprécier les compétences en ETP transférées par les acteurs formés
- Identifier les éléments favorables à la pérennisation des activités d'ETP

Population concernée

66 soignants/éducateurs et 6 coordinateurs formés par Format Santé en partenariat avec les responsables locaux et la Fondation GlaxoSmithKline, dans 7 structures de 4 pays à ressources limitées

Résultats

Un à deux ans après la formation, l'ETP est mise en œuvre sur toutes les structures (tableau 1 et 2)

- Entre 9% et 64% des patients suivis bénéficient d'ETP. La grande majorité d'entre eux sont sous ARV.
- L'inclusion des patients en ETP dépend du nombre de patients suivis dans la structure et du nombre d'éducateurs assurant des séances d'ETP.
- Dans certaines structures, l'évaluation des compétences des patients et le suivi éducatif (dossiers d'éducation) sont à améliorer.

Tableau 1 :
Nombre de patients bénéficiant d'ETP et nombre d'éducateurs actifs* en 2005

| Pays | Patients suivis | Patients sous ARV | Nb patients inclus en ETP | Nb éducateurs actifs* / formés |
|-------------------------|-----------------|-------------------|---------------------------|--------------------------------|
| Congo (2 structures) | 2 584 | 901 | 497 | 22/23 |
| Cambodge (2 structures) | 1 465 | 660 | 750 | 14/18 |
| Sénégal (2 structures) | 4 335 | 1 483 | 429 | 11/20 |
| Maroc (1 structure) | 103 | 82 | 66 | 3/5 |
| Total | 8 487 | 3 126 | 1 742 | 50/66 |

* Un éducateur actif est une personne formée qui participe à l'éducation thérapeutique

Tableau 2 :
Compétences transférées par les soignants/éducateurs

| Indicateurs de la compétence | Nbre de structures concernées (N=7) |
|---|-------------------------------------|
| Séances individuelles* | 7 |
| Séances collectives | 5 |
| Utilisation d'outils éducatifs | 6 |
| Evaluation des compétences des patients | 4 |
| Ouverture de dossiers d'éducation | 4 |

* les séances individuelles comprennent les séances de diagnostic d'éducation et d'autres séances d'éducation. Elles sont au nombre de 1 à 5 par patient et par an

La qualité des compétences transférées par les éducateurs présente des aspects positifs et des aspects à améliorer (à partir de 19 observations réalisées dans 6/7 structures)

Points positifs :

- La prise en compte des expériences et des connaissances des patients
- Une utilisation adéquate des outils éducatifs tels que le planning thérapeutique et le chevalet
- La remise de document au patient

Points à améliorer :

- La personnalisation des objectifs d'éducation et leur négociation avec le patient en début de séance
- La vérification de la compréhension des patients en fin de séance, et l'évaluation des compétences des patients
- L'organisation de séances permettant au patient d'apprendre à poser un préservatif

Il existe des éléments favorables à la pérennisation de l'ETP

- 76% des éducateurs formés (principalement professionnels de santé) participent à l'éducation thérapeutique.

- Les coordinateurs formés (6) ont transféré les compétences suivantes :

.Organisation de réunion d'équipe sur l'ETP (6/6)

.Conception et amélioration/traduction d'outils d'éducation (4/6)

.Supervision et formation continue des éducateurs formés (4/6)

.Organisation et animation de nouvelles formations et/ou sensibilisation à l'ETP (4/6)

.Communication sur les activités d'ETP (rapport, congrès, articles) (4/6)

.Demande de conseils à distance (3/6)

Conclusion

La stratégie de formation proposée semble favorable au transfert de compétences qui varie en fonction de chaque contexte (file active et nombre d'éducateurs formés).

La pérennisation des activités d'ETP dépend : de la stratégie de formation, des activités du coordinateur pour le maintien des compétences en ETP, de la reconnaissance de l'ETP au niveau des PNLs et de son financement.