

# Education Thérapeutique du patient porteur d'une BPCO

Dominique DELPLANQUE

# La BPCO



- **Maladie chronique - lentement progressive**
- **Trouble ventilatoire obstructif non réversible.**
- **Maladie générale avec inflammation bronchique et systémique**
- **Atteinte musculaire périphérique: sédentarité.**
- **La mortalité par BPCO devrait doubler en 2020 par rapport à 1990 et devenir la 3<sup>ème</sup> cause de mortalité dans le monde, ainsi que la 5<sup>ème</sup> cause de handicap en raison de l'augmentation du tabagisme. (OMS)**

# Réhabilitation respiratoire

- Ensemble de soins personnalisés, dispensé au patient atteint d'une maladie respiratoire chronique, par une équipe transdisciplinaire. Elle a pour objectif de réduire les symptômes, d'optimiser les conditions physiques et psychosociales, de diminuer les coûts de santé par une stabilisation des manifestations systémiques de la maladie. (SPLF, 2005)

# La réhabilitation respiratoire: son contenu

- **Plusieurs composantes :**
  - *Réentraînement physique*
  - *Kinésithérapie*
  - *Éducation thérapeutique*
  - *Composante psychologique*
  - *Suivi nutritionnel*
  - *Composante sociale*
  - *tabaccologie*



# Education thérapeutique

- « L'éducation thérapeutique a pour objectif **d'aider** les patients à acquérir ou à maintenir les **compétences** dont ils ont besoin pour gérer au mieux leurs vies avec une maladie chronique. Elle **fait partie intégrante et de façon permanente** de la prise en charge du patient. Elle comprend des activités organisées, y compris un soutien psychosocial, conçues pour rendre les patients conscients et informés de leur maladie, des soins, de l'organisation et des procédures hospitalières et des comportements liés à la santé et à la maladie. Ceci à pour but de les aider, ainsi que leur famille, à **comprendre leur maladie et leur traitement, collaborer ensemble et assumer leurs responsabilités** dans leur propre prise en charge, dans le but de les aider à **maintenir et améliorer leur qualité de vie.** »

• (OMS)

# Intervenants

- Médecins généralistes et spécialistes
- Infirmiers
- Kinésithérapeutes
- Pharmaciens
- Psychologues
- Ergothérapeutes
- Assistantes sociales
- APA
- ....

## Interdisciplinarité

Aborder une problématique dans son ensemble, en identifiant et en intégrant toutes les relations entre les différents éléments impliqués.

Construire une représentation commune du patient.

# **L'éducation thérapeutique vise à rendre autonome et responsable**

**Une autogestion de la maladie chronique doit permettre :**

- D'identifier les problèmes (ses besoins).**
- De prendre conscience des obstacles et des moyens facilitant.**
- De générer des comportements adaptés pour mieux gérer sa maladie au quotidien**
- De développer des projets à court et long terme.**

**Le projet patient est une dynamique où chaque acteur a un rôle défini.**

**Il s'élabore à partir d'une négociation autour des différents objectifs.**

**La finalité est d'améliorer la qualité de vie du patient.**

# Les 5 étapes d'une action éducative

## Etape 1

- **Réaliser un diagnostic éducatif , une analyse de la situation: Qui est-il ? Que sait-il ? Que peut-il? Que fait-il ? Que veut-il?**

## Etape 2

- **Négocier des objectifs individualisés en fonction de la balance bénéfice/risque (objectifs de sécurité,...) au regard des demandes du patient.**

## Etape 3

- **Organiser l'action, en précisant: Le choix des moyens, intervenant(s), lieu, horaire et durée, taille du groupe.**

## Etape 4

- **Evaluation: patient, démarche**

## Etape 5

- **Réajustement avec possibilité de revoir la procédure, les objectifs ou la réelle motivation du patient.**



# Applications méthodologiques

- Construction du diagnostic éducatif, révisable et modifiable à chaque rencontre.
  - Le patient a-t-il un projet réaliste et faisable ?
  - Quels sont les facteurs limitant ou facilitant les apprentissages?
  - A quels changements le patient est-il prêt à consentir pour améliorer sa santé?
  - Quels sont les apprentissages à réaliser?
  - Quelles sont les conditions d'apprentissage qui peuvent lui être proposées ?

# Compétences d'auto soins

- **Soulager les symptômes**
- **Prendre en compte les résultats d'une auto surveillance**
- **Adapter des doses de médicaments**
- **Initier un auto traitement**
- **Réaliser des gestes techniques et des soins**
- **Prévenir des complications évitables**

*Education thérapeutique du patient. Comment élaborer un programme spécifique d'une maladie chronique. Recommandations HAS, juin 2007.*

# Compétences d'adaptation

- **Se connaître soi-même, avoir confiance en soi**
- **Savoir gérer ses émotions et maîtriser son stress**
- **Développer un raisonnement créatif et une réflexion critique**
- **Développer des compétences en matière de communication et de relation interpersonnelles**
- **Prendre des décisions et résoudre un problème**
- **Se fixer des buts à atteindre et faire des choix**
- **S'observer, s'évaluer et se renforcer.**

*Education thérapeutique du patient. Comment élaborer un programme spécifique d'une maladie chronique. Recommandations HAS, juin 2007*

# Construire de nouveaux savoirs

- Apprendre est une activité de modification de connaissances: savoirs, savoir-faire, attitudes, croyance stéréotypes, représentations sociales, normes et valeurs

# L' Apprentissage

*« Modification adaptative du comportement,  
consécutive à l'interaction de l'individu  
avec son milieu »*

Pr Jean Thérer, LEM 1993



*Toute l'existence est apprentissage*

# Comment apprend-on?



- Apprendre n'est pas un empilement de savoir!
- On apprend rien à personne, seul l'individu apprend!
- Apprendre, c'est décrypter à travers sa propre grille de lecture correspondant à un ensemble d'explications et de modèles antérieurs.

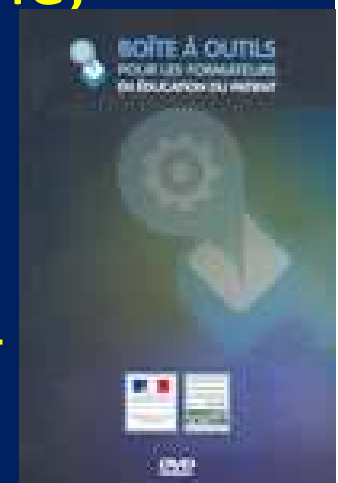
# Les théories de l'apprentissage

- La méthode magistrale ou méthode de l'exposé
- Le modèle behavioriste ou conditionnement
- La méthode du questionnement
- Le modèle constructiviste
- Le modèle socio-cognitiviste
- Le point de vue de la didactique



# OUTILS

- Classeur imagier: classeur à spirale comportant une série de dessins et d'illustrations explicatifs.
- Puzzle: association logique d'images
- Cartes symptômes: identifier ses symptômes
- Cartes composantes: aspect plurifactoriel, identifier les paramètres sur lesquels il peut agir, évoquer ses croyances, discuter ses connaissances
- Photolangage: perception de sa qualité de vie, projet de vie, la façon dont il se voit
- .....
- Boite à outils INPES (accès internet / DVD)





# Projet – visée

## Projet programmatique

- **Le projet – visée est quête de valeurs**
  - Amélioration de la qualité de vie
  - Gain d'autonomie
  - Responsabilité accrue vis-à-vis de la maladie
- **Le projet programmatique**
  - Traduction stratégique de la visée en programme avec des objectifs et des moyens



**DANS LE CADRE DU PROJET DE VIE DU PATIENT**

# Objectifs connaissances



- **Comprendre sa maladie et les modalités de son traitement**
- **Identifier ses facteurs d'exacerbation et les reconnaître**
- **Connaître les moyens de prévention**
- **Connaître les signes de gravité d'une exacerbation**
- *.....et selon résultats de l'analyse de la situation singulière du patient (diagnostic)...*

# Objectifs habilités



- **Maîtriser les techniques**
  - **De mesure du souffle: DEP**
  - **D'inhalation (dispositifs d'inhalation et chambre d'inhalation)**
  - **De drainage bronchique**
  - *..... et selon résultats de l'analyse de la situation singulière du patient (diagnostic)...*

# Objectifs attitudes



- **Exprimer et partager le vécu de sa maladie.**
- **Reconnaître ses symptômes et prendre des mesures adaptées, simples d'autogestion avec ou sans l'aide de son entourage.**
- **Solliciter l'intervention des soignants selon le degré d'urgence**
- **Gérer sa maladie en harmonie avec ses activités et ses projets.**
- **Développer des comportements de prévention des exacerbations.**
- **Pratiquer régulièrement une activité physique +++++.**
- *..... et selon résultats de l'analyse de la situation singulière du patient (diagnostic)...*

# Evaluation

- **Fait partie intégrante de la démarche éducative**
- **Elle est, selon les moments:**
  - mesure
  - gestion ou évaluation, régulation cybernétique/  
Evaluation formative
  - questionnement / Evaluation formatrice
  - Complexe: articuler 2 logiques contradictoires:  
contrôle et questionnement.
- **Elle doit évoluer vers l'auto-évaluation  
(autocontrôle et auto questionnement)**

# **Des données de la littérature encourageantes**

- **Encore peu de données sur la BPCO mais plus dans le diabète et l'asthme avec un impact positif.**
- **Foucaud (2003): effet positif sur l'autonomisation des patients**
- **Magar (2005): « être considérés comme des personnes à part entière et non des malades asthmatiques »**

# En conclusion

- **l'ETP : un changement de posture professionnelle.**
- **Accompagner le patient et son entourage, dans son parcours de soin et non plus une prise en charge.**
- **Il n'est pas nécessaire de faire plus mais de faire différemment ce que nous faisons.**
- **Une formation est nécessaire.**
- **C'est un changement de comportement pour les deux parties qui peut s'assimiler à une montée d'escalier marche par marche.**

«L'éducation n'est pas une potion que le médecin prescrit, que l'infirmière administre et que le patient ingurgite.  
L'éducation est une aventure humaine»

**B. SANDRIN BERTHON**