

Le rôle du psychologue en Éducation thérapeutique du patient

D/Snani Abdelnacer université badji Mokhtar ANNABA

D/ Saci Houamdi université Eloued

M/ Adam Ben ali université badji Mokhtar ANNABA

E-mail : psychologie78@gmail.com

Résumé :

L'éducation thérapeutique, Cette pratique personnalisée selon les besoins de l'individu est basée sur une approche pluridisciplinaire faisant intervenir plusieurs professionnels de santé et/ou associations de patients. Celle-ci vise à « aider les patients à acquérir ou maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique ».

L'éducation thérapeutique est une approche humaniste centrée sur le patient, ses besoins et ses ressources. Elle est proposée non seulement pour aider le patient à comprendre sa maladie et son traitement mais aussi pour l'aider à devenir autonome

Le psychologue s'inscrit alors au sein d'une équipe favorisant une approche « interdisciplinaire » dans la mesure où de réels échanges permanents et constructifs sont nécessaires de la part de chaque professionnel au sein d'une équipe. Afin d'apporter des éléments pertinents pour la construction d'espaces d'échanges entre professionnels de santé sur cette problématique. Dans cet article, nous essayons d'écrire comment le psychologue clinicien peut contribuer à un programme d'éducation thérapeutique. Au sein d'une équipe pluridisciplinaire. Partants des questions suivantes : Que peut amener un psychologue au sein d'un projet d'accompagnement et d'éducation thérapeutique du patient ? Comment le psychologue peut-il alors s'inscrire dans ce processus complexe et soutenir la démarche en tant qu'acteur attentif, aidant est efficace, au service d'une finalité thérapeutique ?

« Lorsque j'ai une crise, je ne m'énerve pas Je prends mon débit de pointe et je souffle fort Je montre à maman combien j'ai soufflé Mon premier réflexe est de me moucher Mon second réflexe est de prendre le spray J'inspire tout doucement et je ne m'énerve pas Je prends la position apprise par le kiné Je souffle tout

doucement avec mon bidon Je montre à maman
que je ne m'énerve pas »

R. GAGNAYRE, J. F. d'IVERNOIS, 1998,
Eduquer le patient asthmatique, Paris, Vigot, p.
159.

Introduction :

Parmi les nouveaux moyens pour une meilleure prise en charge des maladies, s'impose depuis quelques années l'éducation thérapeutique. Un consensus est établi pour reconnaître que l'éducation thérapeutique (ETP) est bien au centre d'une prise en charge moderne et efficace de la maladie chronique. ⁽¹⁾plusieurs raisons sont à l'origine de cette nécessité croissante, d'éduquer un patient chronique parmi eux :

1- la maladie chronique bouleverse la vie d'une personne et le contraint à acquérir des savoirs et des pratiques pour maintenir sa qualité de vie.

2-croissement du nombre de patients atteints de la maladie chroniques et l'accroissement de la durée de vie sous maladies chronique avec le développement des techniques médicales ⁽²⁾

L'origine et définition de la notion de l'ETP:

Les premières pratiques envisagées, dans les années 50, se basaient sur un enseignement dit frontal, entre une source d'information et de savoir (représentée par le médecin), et malgré lui (le patient). Avec les travaux de Holland et Skinner ⁽³⁾ apparaît la notion de conditionnement, puis l'émergence de l'idée d'auto-détermination du patient, le soignant n'est alors plus en position de penser au de faire pour le malade. Ce qui marque la fin du solipsisme ⁽⁴⁾ « **Le patient n'est plus considéré comme un sujet malade et passif avec une liste de symptômes, mais comme une personne avec un vécu, des représentations de sa maladie, des émotions, et des capacités d'autonomisation et d'amélioration. Le sujet devient actif dans son parcours de santé.** » ⁽⁵⁾. Des modèles d'enseignement vont être introduits tels que les approches psychologiques, psychosociales, et cognitive-comportementales ⁽⁶⁾. C'est en mai 1998 que l'OMS établit un rapport de référence sur la prise en charge des patients en matière d'éducation. ⁽⁷⁾

Définition :

Il n'existe pas de définition universelle de ce que peut être l'éducation thérapeutique mais un ensemble de textes pluridisciplinaires émanant d'organismes internationaux, de soignants experts dans le domaine, et de volontés politiques successives, qui permettent de dégager une philosophie commune.

Selon l'OMS : « l'éducation thérapeutique du patient vise à aider les patients à acquérir ou maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique. » ⁽⁸⁾

HAS, (la Haute Autorité de santé), distingue ensuite deux catégories de compétences nécessaires aux patients

- Les compétences d'adaptation définies comme des « compétences personnelles et

Interpersonnelles, cognitives et physiques, qui permettent aux personnes de maîtriser de diriger leur existence, et d'acquérir la capacité à vivre dans leur environnement et à modifier celui-ci ». Exemples : - se connaître soi-même, avoir confiance en soi, savoir gérer ses émotions, prendre des décisions...

- Les compétences d'auto soins autrement dit les « décisions que le patient prend avec l'intention de modifier l'effet de la maladie sur sa santé ». Exemples : soulager les symptômes, prendre en compte les résultats d'une auto surveillance, adapter des

doses de médicaments, réaliser des gestes techniques...⁽⁹⁾

. Donc L'éducation thérapeutique du patient comprend la sensibilisation, l'information, l'apprentissage, le support psychosocial, tous liés à la maladie et au traitement. La formation doit aussi permettre au malade et à sa famille de mieux collaborer avec les soignants. Il est souhaitable, comme l'ont souligné plusieurs experts, de donner à cette définition un caractère plus opérationnel, centré sur le besoin d'autonomie du patient atteint d'une maladie chronique.⁽¹⁰⁾

Stratégie thérapeutique :

La finalité de cette éducation est de permettre au patient d'acquérir et de maintenir des compétences en auto soins, et de mobiliser ou acquérir des compétences d'adaptation. L'ETP est une approche pluri disciplinaire, le programme étant élaboré et validé conjointement par chaque membre de l'équipe. Les principales dimensions à prendre en compte sont la motivation du patient à améliorer son bien-être, l'analyse de ses besoins et sa réceptivité à la proposition d'ETP. Les étapes d'un programme d'ETP sont :

**** Le diagnostic éducatif** : il s'agit d'un recueil de données sur la situation du patient, son entourage, sa connaissance de la maladie, son ressenti, ses ressources et ses difficultés en auto -soins et adaptation. Il va aider à évaluer les besoins du patient, dans les cinq dimensions : bio-médical, socio-professionnel, cognitif, psychoaffectif et le projet de vie du patient.

**** Les Objectifs** de sécurité et continuité de la vie, l'objectif patient, puis validation avec le patient de l'objectif pédagogique, sur un document contractuel. Elaborer la grille de compétences à acquérir, en autosoins et d'adaptation. Les objectifs sont formulés sous forme de verbe : « être capable de », ils seront réalistes et pertinents. On distingue 3 domaines de classification, selon les niveaux taxonomiques de Bloom (classification des niveaux de pensée importants dans le processus d'apprentissage, qui sont : le cognitif, sensori-moteur et le psycho-affectif.

**** Planification et mise en œuvre des séances** d'ETP, individuelles ou collectives. Utiliser les techniques de communication, pédagogiques et outils nécessaires (livrets, dessins, jeux, matériel pour geste technique,..). L'espace-temps réservé à chaque séance est de 30 à 45 minutes.

****Evaluation des compétences** : acquise, en cours d'acquisition ou non acquise du patient, et réajuster les actions, pour chaque objectif notifié. Redéfinir les objectifs en cours de programme, selon les évolutions du patient, de la maladie, du contexte. Mettre en valeur les capacités du patient, reclarifier les concepts non compris ou retenus. Développer les capacités d'autoévaluation du patient Enfin, s'assurer de la coordination des différents intervenants.

**** Autoévaluation du programme** : annuelle. Analyse qualitative et quantitative. Une éducation thérapeutique peut être proposée à toute personne (enfant et parents, adolescent, adulte) porteur d'une maladie chronique, quel que soit son âge, le type, le stade et l'évolution de sa maladie. Ses proches peuvent également être impliqués.⁽¹¹⁾

Le rôle des différents professionnels

Les liens entre acteurs de l'éducation thérapeutique Selon la Haute Autorité de santé, l'éducation thérapeutique du patient doit « être multi professionnelle, Interdisciplinaire et intersectorielle, intégrer le travail en réseau ». C'est « un processus permanent » qui « fait partie de la prise en charge à long terme ». Autrement dit, cette activité mobilise nécessairement plusieurs professionnels, aux compétences diverses, et elle s'exerce dans différents lieux de soins.⁽¹²⁾ Et parmi eux le psychologue.

Le rôle du psychologue :

La psychologie est une « discipline qui vise la connaissance des activités mentales et des comportements en fonction des conditions de l'environnement ⁽¹³⁾. Différents éléments orientent et guident le travail du psychologue.

***-une certaine éthique :**

Le respect de la personne est « le principe éthique fondamental qui guide l'exercice professionnel des psychologues »⁽¹⁴⁾

L'éthique semble donc constituer un soubassement essentiel à la pratique du psychologue. **Une humanisation** C'est par là que la personne devient vraiment, autant même que valeur, réalité humaine.

***-une déontologie professionnelle :**

Huit principes généraux reflètent les fondements éthiques du code de déontologie de la profession de psychologue :

*-le respect des droits de la personne

*-compétence

*-responsabilité

*-probité

*-qualité scientifique

*-respect du but assigné

*-l'indépendance professionnelle

*-clause de conscience.⁽¹⁵⁾

Le psychologue clinicien :

Pour le psychologue clinicien, il s'agirait, avec le patient, d'« envisager la conduite dans sa perspective propre ». Son travail est également de « relever aussi fidèlement que possible les manières d'être et de réagir d'un être humain concret et complet aux prises avec une situation ». Enfin, il cherche à en « établir le sens, la structure et la genèse » ainsi qu'à « déceler les conflits qui la motivent et les démarches qui tendent à résoudre ces conflits ».(16)

Le rôle du psychologue en éducation thérapeutique du patient :

Un rôle spécifique avec le patient :

*- une perspective humaniste :L'intervention du psychologue permettrait alors d'accompagner le malade en garantissant cette approche humaniste tout au long du parcours de soins du patient atteint de maladie chronique, de longue durée et évolutive.

*- la dimension psychique au cœur de l'expérience de la maladie

*-un accompagnement psychologique dès l'annonce de la maladie :une annonce de diagnostic mal gérée peut entraîner divers phénomènes éprouvants

*- l'acceptation de la maladie. (17)

Un rôle Spécifique Avec L'équipe

Soutien du psychologue auprès des équipes soignantes

Le psychologue peut apporter un soutien aux soignants « désarmés » devant la souffrance morale de leurs patients. Il peut aussi se placer comme régulateur du lien « soignant/soigné » si ce dernier s'avère difficile.

Et enfin une démonstration sur le rôle de psy dans (service de néphrologie)

Participer à la mise en place et à l'animation d'ateliers dans le cadre du projet d'accompagnement et d'ETP (groupes de paroles, ateliers : « estime de soi », « affirmation de soi », etc.

Répondre à la demande d'un soignant, pratiquant l'ETP en consultation individuelle ou en groupe, qui a perçu un besoin de prise en charge psychologique pour le patient.

Différencier si la demande et le besoin du patient sont avant tout un besoin d'aide à la santé et d'accompagnement en ETP ou un besoin de prise en charge psychologique.

Aider à la coordination du projet d'ETP du service.

Conduire des actions de recherche, par exemple :

Le vécu de la première séance d'hémodialyse par les patients et soignants d'une unité hospitalière de la dialyse

la perception des besoins en éducation des patient(e)s atteint(e)s de maladie rénale chronique

Partager et soumettre à la communauté scientifique, des posters, articles et diaporamas issus des résultats des différentes recherches. (18)

Le psychologue devrait se trouver à toutes les étapes clefs de la maladie et du soin pour permettre aux soignants de les distinguer dans leurs spécificités de prise en charge. Mais en aucun cas, le psychologue ne peut et ne doit remplacer tout l'apport multidisciplinaire (avec tout ce que cela implique de savoir-faire, savoir

être) qu'offre, dans sa grande richesse, l'éducation thérapeutique aux patients et à leurs familles.(19)

Conclusion

L'éducation thérapeutique du patient est un projet multidisciplinaire. Le psychologue doit en faire partie à différents niveaux mais il n'est qu'un maillon, au même titre que les autres acteurs de santé, de la chaîne du projet d'accompagnement et d'éducation thérapeutique. L'ETP ne peut se confondre avec une prise en charge psychologique dans la mesure où il s'agit d'un projet de service qui demande la collaboration de tous les acteurs de santé avec leurs savoirs et compétences propres.... Chaque psychologue doit apprendre à trouver sa place en fonction des besoins de sa structure et du programme d'ETP qui s'inscrit dans une dynamique propre à chaque service. (20)

Référence :

- 1- Bernard bros :(2010) pratique de l'éducation thérapeutique par les médecins généralistes en midi-pyrénées juin
- 2- Brigitte Sandrine-berthon et all (2009), l'éducation thérapeutique intégrée aux soins de premier recours novembre rapport haut conseil de la santé publique
- 3- Holland, jet skinner :(1961),the analysis of behaviour ,àprogram for self-instruction Graw hill
- 4- College, ,p337
- 5- Emmanuel boust :(2014), éducation thérapeutique du patient diabétique type 2, thèse sous la direction de j.m.kerleau et s.blanchet ;Rouen
- 6- Assal,j,p (2004),;motivation et complaisance en thérapeutique ,revue médecine et hygiène suisse ,no 62 s11,s13
- 7- Assal,j,p :ibid
- 8- Has (2007) : l'éducation thérapeutique dans la prise en charge des maladies chroniques : analyse économique et organisationnelle. [Http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_602715/leducation-therapeutique-dans-la-prise-en-charge-desmaladies-chroniques-analyse-economique-et-organisationnelle](http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_602715/leducation-therapeutique-dans-la-prise-en-charge-desmaladies-chroniques-analyse-economique-et-organisationnelle)
- 9- Organisation mondiale de la santé (o.m.s.).(1998), bureau régional pour l'europe. *Education thérapeutique du patient. Programmes de formation continue pour les professionnels de soins dans le domaine de la prévention des maladies chroniques*. Copenhague , 88 p.
- 10- *L'éducation thérapeutique intégrée aux soins de premier recours rapport haut conseil de la santé publique novembre 2009*

- 11- Gérard peiffer et all :. Education thérapeutique du patient applications aux pathologies respiratoires de l'adulte (asthme, bpc) et de l'enfant metz 2 <http://www.educationdupatient.be/cep/pages/educationpatient>
- 12- Florence ambrosino : (2012) éducation thérapeutique d'un patient stomisé à son domicile mémoire master sciences cliniques infirmières juin
- 13- Anne lacroix :(2009) soignant éducation thérapeutique ou alliance thérapeutique ? 16 adsp n° 66 mars
- 14- Larousse (2012) : <http://www.larousse.fr/dictionnaires/francais>
- 15- Bourguignon o. :(2009) « la déontologie des psychologues ». Paris : editions armandcollin, p 76
- 16- Bourguignon o :ibid p : 36 – 40
- 17- Perron r., & al (2009) « la pratique de la psychologie clinique ». Cite par annelacroix : théories et concepts éducation thérapeutique concepts et enjeux 16 adsp n° 66 mars
- 18- Michèle koleckmarionditcharry :(2011)quel est le rôle du psychologue en éducation thérapeutique du patient ? Master, septembre
- 19- Maud grimault : (2010),le rôle du psychologue dans l'accompagnement en éducation thérapeutique du patient en néphrologie volume 29, numéro 2, avril-mai-juin
- 20- Maud grimault ;ibid
- 21- Maud grimault ;ibid 2010