



Edito : Y'a pas que des programmes en Franche-Comté !

Depuis 10 ans en France, ont été publiés pas moins de 3 circulaires, 5 guides méthodologiques, 7 recommandations, 1 enquête, 1 plan de santé publique, 7 rapports, 1 article de loi, 6 arrêtés et 6 décrets relatifs à l'éducation thérapeutique (ETP). On peut se réjouir de l'intérêt, voire de l'engouement de nos tutelles pour l'ETP... Néanmoins, il paraît légitime de s'interroger sur le risque de ne voir se développer en France qu'une forme d'ETP mise en œuvre dans le cadre de programmes, répondant à des normes de plus en plus strictes qui nous éloignent peu à peu de la réalité des pratiques de terrains. En Franche-Comté, une première vague de 66 programmes d'ETP a été renouvelée en 2015 et une quinzaine d'autres dossiers seront instruits prochainement. Ces programmes sont certes précieux et le nombre de demandes de renouvellement témoigne de la détermination et de l'engagement des professionnels de santé Franc-Comtois investis dans l'ETP. Mais il ne faut pas se voiler la face : une minorité de malades chroniques bénéficie d'un programme d'ETP. Toutefois, il est fort à parier que dans notre région, bon nombre de patients goûtent aujourd'hui à une autre forme d'éducation, moins formatée, intégrée à la consultation, incorporée aux soins du quotidien, ancrée dans la relation de soin et mise en œuvre par les nombreux professionnels de santé ayant bénéficié de formations « made in Franche-Comté », depuis plus de 10 ans. Ces soignants qui font le pari qu'en portant un regard différent sur le patient, sur son entourage et en adoptant une autre façon de travailler, vont permettre à la personne de raconter, d'oser dire, de s'impliquer davantage, de s'affirmer. Vous découvrirez dans ce bulletin des expériences, des outils, des ressources, des témoignages, des formations qui prouvent que l'ETP incorporée aux soins, même si elle paraît pour certains plus floue, difficilement quantifiable, est déjà bien enracinée en Franche-Comté. A nous de la cultiver, car c'est probablement là que se situe l'avenir de l'ETP !

Cécile Zimmermann

FOCUS



Vous avez dit Asalée ??

Entretien avec Michel Vauthier Crelier, médecin généraliste à Besançon et Anne Bramaud du Boucheron, infirmière Asalée

Quelle était votre motivation initiale pour participer à ce dispositif ?

ABdB : J'ai eu l'occasion lors de mon DU en 2011-2012 de lire des publications au sujet d'ASalée au départ du projet. L'ETP dans le premier recours était mon sujet de mémoire. En Mars 2014 j'ai été curieuse de voir ce qui était proposé en Franche-Comté : je connaissais un peu Michel et je me voyais bien travailler avec lui... alors je lui ai proposé de nous lancer ensemble. Mais je crois que je ne me serais pas lancée avec n'importe qui !

MVC : L'idée d'un projet innovant, permettant lors de rencontres dédiées, de réaliser des séquences d'éducation thérapeutique en entretien individuel, par des infirmières (il y a aussi des garçons !) formées et motivées pour cette fonction. La possibilité de délégations de tâches peut aussi permettre de soulager les médecins de pratiques parfois chronophages (ECG, spirométrie, tests cognitifs...). Pouvoir accéder à des modes de coopération jusque-là réservés aux seuls maisons et pôles de santé.

Comment vous représentez-vous aujourd'hui ce dispositif ?

ABdB : Des professionnels infirmiers dans différents cabinets médicaux : maisons médicales, cabinet de groupe, avec un médecin isolé, comme moi, ou plusieurs médecins sur un territoire. Un rôle d'infirmière de « santé publique » pour suivre les critères cliniques/biologiques de la patientèle dans le cadre des protocoles de collaboration. Une offre d'accompagnement vers une meilleure prise en charge par le patient lui-même. Un suivi et un échange régulier avec le médecin et de la formation continue obligatoire.

MVC : Beaucoup de souplesse dans la mise en pratique selon les modes d'exercice (isolé, en cabinet de groupe ou en maison de santé pluridisciplinaires), selon les binômes, selon la sensibilité et les intérêts des acteurs, selon la diversité des pratiques... Donc, un modèle qui pourrait être appliqué partout.

Qu'apporte d'après vous, le dispositif au patient ?

ABdB : Les patients ont la possibilité d'avoir accès à des professionnels formés à l'accompagnement, la possibilité d'avoir du temps pour des échanges qui souvent enrichissent par la suite le point de vue du médecin et donc la façon de prendre en charge la personne : les gens se confient facilement à nous : c'est un constat que nous faisons lors de nos rencontres régionales.

MVC : Un peu plus de temps consacré à aider à vivre avec la maladie chronique (15 à 20 minutes de consultation tous les 3 mois, ce n'est quand même pas beaucoup pour accompagner les patients !)

Qu'est-ce que cela vous apporte individuellement ?

ABdB : La pratique infirmière est nouvelle pour moi dans ce contexte. Les personnes que je rencontre ne sont pas « hors temps » mais dans leur vraie vie : même la consultation ambulatoire à l'hôpital est différente ! Avoir le temps de tenir compte de leur réalité et aller à leur vitesse est une chance et pour moi une vraie satisfaction.

MVC : Partager avec les patients et l'infirmière les progrès du patient vis-à-vis de sa maladie (acceptation, connaissance, auto-contrôle, prise d'autonomie, épanouissement... = empowerment ?)

Qu'est-ce qui vous plaît dans votre fonction ?

ABdB : Les rencontres et la créativité que je découvre en moi... Comme me l'a dit un jour Jean-Philippe Assal quand je lui demandais comment devenir créative : « *la créativité c'est ce que tu fais au moment où tu choisis de le faire* »

MVC : La relation d'aide au patient, en faisant certes du « cure », mais aussi du « care ». ASALEE permet de développer et de partager cette fonction de « prendre soin », en étant aidé, reconnu et soutenu.

Que dire de votre collaboration ?

ABdB : J'aime construire la relation avec le médecin avec lequel je collabore ; se faire confiance, apprendre à se connaître, pas après pas. Cela n'est de loin pas évident car on peut penser que les médecins généralistes qui ont fait le choix d'une pratique indépendante n'ont pas tous la facilité de travailler ensemble. Il faut aussi trouver une place qui nous convient ; ce qui varie pour chacun d'entre nous. Comme avec les patients, c'est une école d'humilité : changer les autres n'est pas possible alors j'apprends à accueillir.

MVC : Idéale. Anne a tout dit !

Quel est selon vous, le point fort d'Asalée ?

ABdB : Le point fort est l'adaptabilité du dispositif. Le cadre réglementé, que sont les protocoles de coopération dans les domaines du diabète, de la BPCO chez les personnes tabagiques, le repérage des troubles cognitifs et les risques cardiovasculaires, définit les critères d'accessibilité au dispositif mais au-delà de ça nous avons une vraie autonomie de pratique. Parfois trop diront certains mais cela nous responsabilise, et permet à chacun de suivre son élan naturel à contribuer. Et puis malgré une pratique solitaire nous ne le sommes pas car des groupes régionaux se forment et ensemble nous construisons notre formation continue au travers d'une journée de rencontre toutes les 6 semaines.

MVC : Cette souplesse déjà citée, l'adaptabilité dont parle Anne, la dynamique créée

Un point à améliorer ?

ABdB : Je n'en vois pas pour l'instant, mais cela fait juste 5 mois que nous avons débuté !

MVC : Que plus de médecins, que plus d'infirmières, que plus de patients puissent profiter de ce dispositif

Les changements ou idées supplémentaires : que vous souhaiteriez développer au sein du dispositif ?

ABdB : Pour ma part j'aimerais m'investir dans le développement de l'analyse de pratique au sein des groupes régionaux pour que ces rencontres soient vraiment source de réflexivité et d'amélioration des pratiques.

MVC : Ne pas se cantonner aux quatre thématiques (diabète, risque cardio-vasculaire, dépistage BPCO, repérage troubles cognitifs), mais pouvoir s'ouvrir à toutes les maladies chroniques. Pouvoir aussi développer des partenariats avec des coordinatrices d'appui et ainsi réaliser d'authentiques gestions de cas (même si le terme ne me plaît pas) dans une approche globale

Comment imaginez-vous l'avenir d'Asalée ?

ABdB : Imaginez ?? Je ne sais pas, je crois qu'il y a des enjeux qui me dépassent aussi bien politiques que financiers...

MVC : Un modèle qui s'imposerait naturellement à tous car tout le monde y trouverait son compte ?

Si Asalée était un paysage, ce serait pour vous...

ABdB : La Franche-Comté !

MVC : Pourquoi pas ?

Pour quelles raisons ?

ABdB : Un grand espace, riche et varié où en s'adaptant il est possible de se faire plaisir et où tout reste possible !

MVC : Historiquement, la Franche-Comté est la région des utopies solidaires et mutualistes (Proudhon, Fourier, caisses d'épargne, coopératives laitières...), alors pourquoi pas aussi dans le domaine de la santé !



Du nouveau au CHRU de Besançon : mise en place du Centre Expert Parkinson (CEP) au département de Neurologie

Dans le cadre d'un plan d'amélioration du suivi des patients atteints de maladie de Parkinson ou de troubles apparentés, le ministère de la Santé a labellisé depuis 2013 des centres experts régionaux et interrégionaux sur tout le territoire.

En Franche-Comté, le CEP a été créé en début d'année 2015 au CHRU de Besançon. Il a pour objectif d'améliorer la prise en charge pluridisciplinaire des personnes atteintes de la maladie de Parkinson et de syndromes parkinsoniens. Il permet ainsi de proposer un programme personnalisé de soins comprenant consultations d'annonce, évaluation de cas complexes, évaluation pré chirurgicale, post chirurgicale, pompe, orientation vers les centres interrégionaux, actions d'éducation thérapeutique pour patients et aidants. Il facilite la coordination du parcours de soins du patient en l'orientant, selon ses besoins, vers d'autres acteurs du secteur médico-social (kinésithérapeute, orthophoniste, psychologue, assistante sociale...), en coopération étroite avec l'association FC Parkinson. Un programme spécifique d'évaluation de la marche et du risque de chutes est mis en place avec le laboratoire d'explorations fonctionnelles du mouvement et de la marche du CHRU (Dr DECAVEL). Le médecin coordinateur du CEP est le Dr Eloi MAGNIN, la gestion de la file active de patients est assurée par un technicien de recherche et par l'infirmière référente, Mme Annick LAVIER.

Depuis avril 2015, celle-ci propose un accompagnement personnalisé des patients et des aidants par des consultations infirmières, intermédiaires aux consultations du neurologue, et par un suivi téléphonique (écoute, conseils, relais avec le neurologue). Ces consultations se déroulent au service de Neurologie consultations, niveau 0.

Pour contacter Mme Annick LAVIER (IDE ETP) :

Tél : 03 81 66 90 73

Echo du CISS



Le CISS Franche-Comté organise des formations "Prise de parole en réunion" sur 2 jours pour les représentants des usagers membres des associations adhérentes au CISS ainsi que des formations de 2 jours à l'écoute.

Des groupes d'échanges et de pratiques auront lieu en 2016 :

- Février 2016 : groupe d'échanges « maison des usagers »
- Avril 2016 : groupe d'échanges "CRUQPC »
- Juin 2016 : groupe d'échanges "inter associatif »

Contact : Héloïse Colinet - tel 03 81 51 84 31 -

ciss-fc@orange.fr

Citation

« Personnellement, je vois l'équipe comme un tissu complexe de compétences et d'émotions où il est difficile d'évaluer les mécanismes de stagnation et de régression. Une équipe marche bien s'il y a une part conséquente d'éléments de liens, d'écoute, d'amour, de joie d'être ensemble, ces choses qui font que l'on se transcende naturellement. » Daniel Herrero

Le parcours d'Accompagnement Sportif pour la Santé (PASS) lutte contre la sédentarité des malades chroniques

Le projet de loi de modernisation de notre système de santé contient une disposition permettant aux médecins de prescrire une activité physique et sportive aux personnes atteintes d'une affection longue durée.

Depuis plus de 4 ans, la Direction régionale de la jeunesse, des sports et de la cohésion de Franche-Comté (service déconcentré de l'Etat) permet, avec son PASS, aux professionnels de santé, d'orienter leurs patients malades chroniques vers des professionnels en activités physiques adaptées dans des structures sportives labellisées « sport-santé ». Plus de 300 patients ont déjà bénéficié d'une prise en charge personnalisée avec des objectifs individuels, d'un suivi et d'une évaluation de leur condition physique réguliers. Une aide financière est accordée pour leur adhésion sportive de l'année. Le PASS est une véritable passerelle entre le milieu médical et les associations sportives, il est le point de départ d'une pratique sportive autonome. En effet, cet accompagnement apporte de réels bénéfices pour les patients tant sur le plan physique et physiologique que sur le plan psychique et social, ce qui incite les bénéficiaires à poursuivre l'activité et à en découvrir de nouvelles.

Pour recevoir plus d'informations sur ce dispositif, vous pouvez contacter la coordinatrice, **Marie-Lise THOLLET** par mail : marie-lise.thiollet@drjcs.gouv.fr ou au 03.81.21.60.18
Site Web : <http://rssfc.jeunes-fc.com/>



Félicitations !

L'ouvrage "**L'obésité des jeunes faut qu'on en parle !**" vient de recevoir le **prix Prescrire 2015 !**

Ce prix récompense des ouvrages présentant un intérêt remarquable pour le public et les professionnels de santé.

L'ouvrage propose un éclairage théorique complet sur l'obésité pédiatrique et des pistes d'action pour se former à cette problématique de santé et faire évoluer son regard et sa pratique. Il inclut un DVD présentant 200 témoignages de jeunes obèses, de leurs familles et des interviews de spécialistes. Ces témoignages sont indexés et signalés au fil des pages, permettant au lecteur de se reporter aux séquences filmées sur les sujets abordés : annonce du diagnostic, grignotages en cachette, moqueries, etc.

BRAVO à Véronique Nègre, qui a coordonné cet ouvrage et à toute l'équipe du RÉPPOP Franche-Comté !



Si j'étais un article, je serais dans les fleurs de sel de novembre 2015

Si j'étais un film, je serais dans celui de l'AFDET, congrès 2015 : « Education Thérapeutique : Quelle transformation ? »

Si j'étais un livre, je serais : « Etre un soignant heureux : le défi » de Camille CARILLO

Si j'étais une citation, je serais : « il faut toujours viser la lune car même en cas d'échec on atterrit au milieu des étoiles » Oscar Wilde

Si j'étais une initiative, je serais une nouvelle arrivée à la CoMET depuis août 2015

Si j'étais une adresse mail, je serais : grandbesancon@comet-fc.fr

Qui suis-je ? ...

Martine Passeri



... Avec mes 2 casquettes...

▪ **Animatrice pédagogique référente du grand Besançon** ayant pour missions d'être personne ressource pour les professionnels en lien avec l'éducation thérapeutique : projets, actions, développement et réflexion autour de la posture, j'ai aussi une mission de formation au sein de la CoMET afin de répondre aux besoins des professionnels de santé.

C'est un vrai engagement pour moi de promouvoir l'éducation thérapeutique sur le territoire de Besançon avec le soutien bienveillant et l'enthousiasme contagieux de l'équipe de la CoMET !

▪ Je suis également infirmière libérale à mi-temps, en cabinet avec deux autres collègues sur la commune de Besançon et j'aimerais vous parler du groupe que j'ai mis en place « Evaluer pour Evoluer »*. En effet, au cours de mon mémoire pour le DU d'Education Thérapeutique du Patient (ETP), j'ai développé une réflexion sur l'ETP intégrée aux soins. Le projet de créer un groupe d'infirmières à domicile formées à l'ETP est né afin de croiser les regards et analyser les pratiques de soins. En effet, l'ETP pour être bien vécue a besoin d'être pensée car elle ne peut pas être statique, elle doit évoluer pour s'adapter en permanence aux besoins de la personne confrontée à la maladie chronique, aux bouleversements dans son quotidien et avec son entourage.

Ce groupe d'infirmières s'est constitué en novembre 2014, il se réunit tous les deux mois, nous y apportons des cas concrets et un texte pour aider à la réflexion. La posture éducative, notre capacité d'écoute, la bienveillance, la délicatesse relationnelle font partie des critères d'évaluation qui guident nos partages. C'est donc un temps d'analyse de nos pratiques et de réflexion qui nous permet de prendre du recul et continuer à évoluer avec l'esprit ETP.

Contact : Florence Gaillard tel : 06 72 64 14 95

**Emprunté à Walter HESBEEEN Revue Contact 131 page 14 mai, juin juillet 2012*

La Minute Ciné

« **Sa dernière course** » : Comédie dramatique allemande réalisée en 2013 par [Kilian Riedhof](#)

Paul Averhoff, 80 ans, est une légende du sport allemand ayant collectionné de nombreuses victoires, dont celle de l'épreuve du marathon aux jeux Olympiques. L'état de santé de sa femme Margot s'étant dégradé, leur fille les convainc d'emménager en maison de retraite. Orgueilleux et rebelle dans l'âme, Paul refuse le train-train morne de la vie parmi les pensionnaires. Quand l'animatrice lui propose de fabriquer des figurines en marrons pour la fête de l'automne, il décide de participer au prochain marathon de Berlin. Galvanisé par le soutien de Margot, Paul se lance dans un entraînement intensif ! Vent de panique parmi la direction, sursaut de passion chez les retraités ...

Comédie dramatique sur la vieillesse, le combat contre le renoncement, ce film m'a fait penser à une phrase d'Anne Lacroix prononcée lors d'une intervention au DU « *Espérer dans les circonstances les plus extrêmes, même quand les statistiques ne sont pas en sa faveur, est un acte de défi qui donne au patient l'opportunité de vivre sa vie selon ses propres termes.* »

Cécile Zimmermann



Retour de conférence

Professionnelle de santé en cours de formation au Diplôme Universitaire (DU) d'Education Thérapeutique du Patient (ETP), suivant les conseils avisés de l'équipe pédagogique de l'UTEP, je suis allée à la rencontre ou devrais-je dire, à l'écoute de **Philippe Barrier**, patient et philosophe reconnu, lors de sa **conférence du 17 juin 2015 à l'espace Santé de Dole**.

Ces quelques lignes tentent de relater les valeurs évoquées, qui n'ont cessé de témoigner de la complexité de vie avec une pathologie chronique, au quotidien.

A travers son expérience, P.Barrier nous éclaire sur :

- L'importance de l'**annonce** du diagnostic, capitale : les mots utilisés, l'attention portée au patient à cet instant T.
- La notion du **temps** : la temporalité du patient ne correspond pas toujours à celle du soignant ; sous entendu le temps nécessaire à chacun de trouver du sens, étape indispensable pour permettre la reconstruction d'une nouvelle vie avec la pathologie chronique. La prise de conscience de la chronicité, du poids de celle-ci, devient réalité et accentue la **fragilité** de l'histoire de vie.
- Les normes que la maladie impose (ex : « la glycémie la moins moche possible ») qui coexistent avec les valeurs de vie de chaque patient unique et singulier. Celui-ci mobilise alors ses ressources individuelles pour tenter de se « libérer » des différentes contraintes.
- Comment s'en sortir ? En référence à Anne Lacroix, comment cheminer intérieurement afin de trouver le positif dans la pathologie ?

Cette liberté s'acquiert différemment selon chaque patient. En ce qui le concerne, l'écriture et l'enseignement de la philosophie constituent ses outils. En effet, la philosophie lui a permis de découvrir en soi la potentialité de valorisation de l'expérience de la maladie et de sa capacité à donner du sens positif à sa vie. En parallèle, il construit sa « sensibilité normative de santé » qu'il nomme « **autonormativité** », jouant un rôle dans l'élaboration d'un compromis entre patient et soignant.

Les notions de rencontre, d'attention, d'écoute et de sensibilité du soignant au soigné, valeurs fondamentales de l'éducation thérapeutique, constituent des bases pour accompagner, aider le patient à cheminer vers cette autonormativité intérieure, dans l'objectif de lui permettre de se reconstruire. En quelque sorte, trouver un chemin empruntable alors qu'au départ, celui-ci ne l'était pas (Référence au témoignage d'Anne Lyse Chabert).

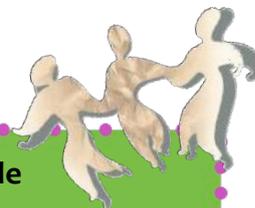
A l'écoute de ces paroles enrichissantes, apaisantes et positives, malgré la complexité des vies liées aux pathologies chroniques, la professionnelle de santé laisse la place à la patiente que je suis également. Je rejoins P.Barrier sur le fait que **témoigner**, trouver du **sens**, pointer le **positif** de notre histoire de vie avec la maladie, contribue à l'ajustement de notre posture de soignant, ayant pour objectif de permettre à chaque patient, de trouver le chemin pour se reconstruire.

Un grand merci à P. Barrier pour ce témoignage poignant, à destination de l'ensemble des soignés et soignants, soulignant l'importance de la **rencontre** dans la relation, **l'écoute**, menant vers la **reconnaissance de la singularité de chacun**.

Myriam Colin

Formations à venir

A VOS AGENDAS ! La 4^{ème} journée régionale d'éducation thérapeutique aura lieu à Dole
Mardi 31 mai 2016, sur le thème « **Education thérapeutique et vulnérabilités** »



* LES FORMATIONS À L'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE :

- De la CoMET
 - Calendrier 2016 disponible en cliquant sur le lien suivant : <http://www.comet-fc.fr/>
- De l'Espace Santé Dole Nord Jura : retrouvez toutes les actions de l'ESDNJ sur le site : <http://www.espacesante-dnj.fr>
- De l'UTEP du CHRU Besançon : formation « **Pratiquer l'ETP à l'hôpital** »
1^{ère} session 2016 : lundi 8 et mardi 9 février, mardi 8 mars, mardi 29 mars et mardi 3 mai 2016
- De l'UTEP de l'Association Hospitalière de Franche-Comté
 - o 2 formats de formations à l'ETP proposés en 2016 :
 - Sensibilisation (7h)
 - Formation 40h (2x3j à 1 mois d'intervalle)

* LES FORMATIONS EN EDUCATION ET PROMOTION DE LA SANTE de L'IREPS

Descriptif des formations et inscription en ligne disponible en cliquant sur ce lien :

<http://pole-de-competences.ireps-fc.fr/accueil/formation.html>

* FORMATIONS À LA COMMUNICATION NON VIOLENTE (CNV)

Organisées par l'association bisontine COM'UNIQUE

<http://com-unique.org/>



Retrouvez « **Les Fleurs de sel** » et toutes les actus sur l'ETP en Franche-comté sur le site Internet de l'UTEP : <http://www.utep-besancon.fr> et sur celui de la CoMET : <http://www.comet-fc.fr/>