

BULLETIN REGIONAL POUR L'EDUCATION DU PATIENT

# LES FLEURS DE SEL

N°20 - JUIN 2025



# SOMMAIRE

## **Comité de rédaction & lecture :**

### **UTEP BESANCON :**

*Lydie André*

*Jérôme Combes*

*Julie Fontaine*

*Emma Gillard*

*Laure Jeannin*

*Cécile Zimmermann*

### **COMET BFC :**

*Stéphanie Andrey Prost*

*Alice Guillaume*

*Pauline Guillaume*

*Fabienne Kempf*

*Estelle Montrichard*

*Martine Passeri*

*Christiane Schillo*

01

EDITO

02

PODCAST Des/équilibres : saison 2

03

L'équipe d'éducation thérapeutique de l'hôpital Louis Pasteur de Dole poursuit son développement

05

Endométriose : Focus sur l'Education Thérapeutique des Patientes en Bourgogne Franche-Comté

07

Atelier ETP risques Cardio-vasculaire en MSP

09

Relation d'aide ou de soutien, entretien motivationnel... Quelles similitudes et quelles différences avec l'Education thérapeutique du patient ?

11

Le "Boncoin" de l'ETP

## L'ETP... rien de nouveau depuis 2009... sauf l'engagement de ceux qui la font vivre !

Depuis les années 2000, l'ETP, reconnue comme une composante essentielle dans la prise en soin des personnes malades chroniques, s'est activement développée en France. La loi HPST du 21 juillet 2009 a marqué un tournant en intégrant l'ETP dans le parcours de soins et en posant les fondements d'une ETP organisée, structurée et réalisée par des soignants formés.

En 2014, le rapport du HCSP, relatif à la mise en œuvre de l'ETP depuis cette loi, constate que, certes, si de nombreux programmes d'ETP se sont développés et que le nombre de soignants formés a augmenté avec une meilleure qualité des formations, il existe de nombreuses failles. En effet, le rapport précise que 5% seulement des patients malades chroniques bénéficient d'un programme d'ETP, que ces programmes centrés sur l'hôpital ne touchent pas forcément les patients qui en ont le plus besoin, creusant les inégalités. Il précise aussi que les compétences psychosociales sont peu abordées dans les programmes et qu'il existe un paradoxe entre la volonté d'une ETP personnalisée avec des programmes normés. Surtout, il indique que le format « programme », que la lourdeur administrative de leur élaboration et que leur mode de financement sont des freins au développement de l'ETP en ville...

Depuis, plus de 10 ans après ce rapport...il ne se passe rien !!!

L'ETP semble toujours au point mort, figée dans des discours institutionnels qui peinent à se traduire en actions concrètes et pérennes.  
Il ne se passe rien sauf....

Sauf l'engagement des acteurs de soin, motivés, convaincus et passionnés. Que ce soit dans les centres hospitaliers, les structures de soins de ville, les associations ou encore les communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS)... sur le terrain, ils développent des formats d'ETP innovants, adaptent les contenus aux réalités locales et remettent la relation soignant-soigné au cœur du soin. Ces initiatives témoignent d'un engagement fort, d'une créativité remarquable et d'un souci constant de répondre aux attentes des patients. Mais, souvent portées à bout de bras, on peut s'interroger sur leur pérennité, si les politiques de soins persistent dans leur immobilisme.

Dr Jérôme COMBES, UTEP

# PODCAST Des/équilibres : Saison 2

**Lydie ANDRE**, Infirmière au CHU de Besançon - Diabétologie - UTEP

Après une première saison écoutée plus de 12 000 fois et saluée pour sa justesse et son humanité, l'UTEP du CHU et France Assos Santé BFC sont fiers de vous dévoiler la saison 2 de Des/équilibres, son podcast dédié à la parole des personnes vivant avec une maladie chronique. À travers cinq nouveaux épisodes, cette série donne à entendre des voix singulières, des récits puissants, des fragments de vie parfois bruts, souvent bouleversants, toujours inspirants.

Cinq épisodes, cinq récits de vie :

- **Olivier** : l'abstinence, une bataille au quotidien.
- **Claire** : face aux préjugés de l'obésité, un combat pour devenir mère.
- **Carla** : se reconstruire après un second cancer du sein.
- **Rose-Marie** : vivre avec une dermatite atopique.
- **Que sont-elles devenues ?** (des nouvelles de Lydie, Julie et Stéphanie de la saison 1)



Donner la parole pour mieux soigner

Ces 5 nouveaux épisodes viennent donc compléter les 10 premiers épisodes de la saison 1.

*Des/équilibres* est bien plus qu'un podcast. C'est un espace de confiance, d'écoute et de reconnaissance pour les personnes malades. L'épisode « *Que sont-elles devenues ?* » nous permet de mesurer l'impact positif du récit de 3 de nos témoins de la saison 1.

*Des/équilibres* c'est également un outil de formation novateur et original.

Notre UTEP du CHU de Besançon utilise l'écoute des podcasts dans leur intégralité ou par extrait afin de sensibiliser les soignants, les étudiants (qu'ils soient médicaux ou paramédicaux) au vécu concret avec une maladie chronique, aux répercussions de cette dernière, à son annonce ...

*Des/équilibres* auprès du grand public c'est peut-être aussi l'opportunité de découvrir le quotidien de proches, de collègues etc... dans tous les cas l'occasion de changer son regard sur la maladie chronique.

Disponible gratuitement sur [YouTube](#) et [Spotify](#), le podcast *Des/équilibres* invite à écouter autrement, à ressentir, à comprendre, à s'émouvoir.

Bonne écoute !!!



# L'équipe d'éducation thérapeutique de l'Hôpital Louis Pasteur de Dole poursuit son développement

**Docteur Julie KESSLER** - CH de DOLE - Rhumatologie

Les patients atteints de rhumatismes inflammatoires chroniques, tels que la spondylarthrite ou la polyarthrite rhumatoïde, peuvent désormais bénéficier d'un accompagnement personnalisé. Une infirmière, des kinésithérapeutes, une tabacologue et une diététicienne, tous formés à l'éducation thérapeutique du patient (ETP), les reçoivent en entretien individuel en fonction des besoins.

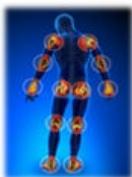
Dans le but d'améliorer la qualité de nos soins, une journée collective a été organisée le 10 avril 2025 centrée sur la prise en charge non médicamenteuse des maladies. Ce moment dynamique et riche en échanges a permis d'aborder divers aspects du quotidien : l'alimentation, l'activité physique, la mobilité articulaire, les postures et aides techniques, suivie d'une initiation à la sophrologie – un outil pour soulager les douleurs persistantes et les troubles du sommeil.



## Journée collective

### « Du confort articulaire »

Le 10 avril 2025



Journée destinée aux patients atteints de **polyarthrite rhumatoïde** ou **spondylarthrite**

Une équipe pluridisciplinaire réunie pour vous !



Pour tout renseignement, contactez le secrétariat  
De l'UTEP, situé au rez-de-chaussée du Centre Armand TRUCHOT (CHLS) au  
03.84.79.68.55



## Journée collective

### « du confort articulaire »

Vous êtes atteint de **polyarthrite rhumatoïde** ou de **spondylarthrite**, une journée est dédiée pour VOUS !

**Jeudi 10 avril 2025 de 8h30 à 17h :**

Accueil par les infirmières de 8h30 à 9h00 à l'UTEP (accès par le CHLS ou par l'entrée principale de l'hôpital)

Différentes interventions vous seront proposées (merci de prévoir une tenue confortable) :

- 9h30-10 h30 « Les délices de l'alimentation » avec Mme CESCHI Blandine (diététicienne)
- 10h30-11h30 « Trucs et Astuces du quotidien » avec Mme DODANE Marie (ergothérapeute)
- 11h30-12h30 « Bouger en harmonie » avec M. IVOL Joris (enseignant en Activité Physique Adaptée : APA)
- ✓ Moment de convivialité à la pause déjeuner (repas sur place, offert par l'hôpital)
- 13 h30-14h30 « Apprivoiser son corps et son esprit » avec l'intervention des kinésithérapeutes
- 14h30-15h30 « L'origine de la maladie » avec le Dr KESSLER Julie (rhumatologue) et les infirmières d'éducation thérapeutiques
- 15h30-16h30 « Se relaxer et se détendre » avec Mme FAULEAU Nathalie (sophrologue et psychomotricienne)

✓ Echanges sur les impressions, distribution des questionnaires de fin de journée

Pour tout renseignement, contactez le secrétariat  
De l'UTEP, situé au rez-de-chaussée du Centre Armand TRUCHOT (CHLS) au  
03.84.79.68.55

L'événement a rencontré un franc succès : 12 participants sur 13 ont exprimé le souhait de renouveler l'expérience. Ils ont souligné l'importance des échanges autour du vécu de la maladie et la qualité des interventions proposées, se sentant compris et soutenus.

*"Plus l'impression d'être seule avec la maladie. Se sentir écoutée, prise en charge, accompagnée par une équipe médicale et non pas juste un malade à qui on délivre des ordonnances"*

*"Cette journée permet de faire le point sur ses habitudes qui peuvent avoir un impact sur notre bien-être  
La rencontre avec les participants et l'équipe soignante est enrichissante"*

*"Permettre de voir que l'on n'est pas seul. Rencontrer d'autres personnes avec les mêmes problèmes"*

Cette journée a été vivement appréciée, tant par les patients que par les soignants, pour la richesse des interactions, l'esprit de solidarité et l'humanité partagée.

Pour la suite des événements, les prochaines journées collectives seront dédiées à une pathologie spécifique – spondylarthrite puis poly arthrite rhumatoïde – afin d'approfondir les aspects médicaux, paramédicaux et sociaux. Les partenaires des patients seront également invités à y participer car ils font pleinement partie du parcours de soin.

Cette journée s'intègre dans le programme "ETP Pathologies rhumatologiques" mise en place par le service de rhumatologie du Centre Hospitalier de Dole.

Si vous présentez un rhumatisme inflammatoire chronique de type spondylarthrite, rhumatisme psoriasique ou poly arthrite rhumatoïde et que vous souhaitez en savoir davantage sur votre maladie et participer à ces journées d'échanges ; vous pouvez contacter le secrétariat de l'Unité Transversale d'Education Thérapeutique au 03 84 79 68 55.



# Endométriose : Focus sur l'Éducation Thérapeutique des Patientes en Bourgogne Franche-Comté

## *Une maladie complexe et invalidante*

L'endométriose est une maladie gynécologique chronique qui touche environ 10 % des femmes en âge de procréer. Elle se caractérise par la présence de tissu semblable à l'endomètre en dehors de l'utérus, provoquant douleurs pelviennes, troubles digestifs, fatigue, et infertilité dans certains cas. Le diagnostic, souvent tardif (jusqu'à 7 ans de délai), impacte lourdement la qualité de vie des patientes.

## *La stratégie nationale 2022 : une réponse structurée*

Face à cette réalité, la France a lancé en 2022 la première Stratégie nationale de lutte contre l'endométriose, portée par le Ministère de la Santé. Elle vise à améliorer la connaissance de la maladie, accélérer les diagnostics, favoriser l'accès à des soins de qualité et structurer la prise en charge. Parmi les axes prioritaires : l'information et l'accompagnement des patientes, dont l'Éducation Thérapeutique fait partie intégrante.

Pour rendre cette stratégie effective sur tout le territoire, le gouvernement s'appuie sur les filières de soins régionales pour l'endométriose, créées et renforcées depuis 2022.



### **EndoBFC : La filière régionale de l'endométriose pour les professionnels de santé en Bourgogne Franche-Comté.**

La filière EndoBFC a été créée en 2022. C'est un dispositif régional qui rassemble les professionnels de santé public et privé, les établissements de santé, les institutions et associations de patientes.

L'objectif est d'améliorer la prise en charge de l'endométriose en région.

Les missions principales de la filière EndoBFC sont :

- Améliorer le repérage et le diagnostic précoce
- Structurer les parcours de soins à l'échelle territoriale
- Coordonner et soutenir les actions d'éducation thérapeutique (ETP)
- Renforcer les compétences des professionnels de santé
- Soutenir la recherche clinique
- Faciliter la coordination des acteurs
- Informer et sensibiliser le grand public

L'un des axes majeurs est le déploiement des programmes d'éducation thérapeutique du patient en présentiel et en distanciel notamment avec l'application NuVee où 20 ateliers sont disponibles en ligne.

Le rôle de la filière EndoBFC est de permettre aux patientes de pouvoir être prise en charge au plus proche de leur domicile. Elle soutient et accompagne les professionnels de santé engagés dans la pathologie dans la création et la mise en œuvre de leur programme ainsi que dans la formation ETP (42h ETP) en partenariat avec COMET-BFC. Ainsi, EndoBFC a créé 9 modèles d'ateliers ETP à la disposition des professionnels afin de faciliter la mise en place des programmes dans la région.

En mars 2025, le premier programme ETP a été lancé à Serres les Sapins (25). Courant 2025, deux autres programmes vont voir le jour à Dijon (21) et à Sens (89).

De plus, des équipes basées à Pontarlier et Vesoul sont en cours de formation. Elles seront accompagnées pour mettre en place leur programme avec une ouverture prévue pour fin 2025 ou début 2026.

Pour prendre contact avec la filière : [contact@endo-bfc.fr](mailto:contact@endo-bfc.fr) - Site internet : [www.endo-bfc.fr](http://www.endo-bfc.fr)

# Programme ETP endométriose : une dynamique territoriale initiée à Serre-les-Sapins (25)

Dans le cadre de la stratégie nationale de lutte contre l'endométriose, annoncée en janvier 2022, les filières de soins sont appelées à développer des programmes d'Éducation Thérapeutique du Patient (ETP) dédiés aux patientes atteintes d'endométriose.

En région Bourgogne Franche-Comté, le Dispositif Spécifique de l'Endométriose (DSRE) s'est saisi de cet enjeu afin de soutenir les acteurs de terrain - établissements de santé ou structures associatives - dans le déploiement de ces programmes.

## Structurer et harmoniser : une ambition collective

L'objectif affiché du DSRE est clair : mailler le territoire, garantir une qualité d'accès homogène à ces programmes, et assurer un niveau d'expertise cohérent pour les professionnels impliqués. Pour cela, un appel a été lancé auprès du réseau de partenaires du DSRE, en vue d'identifier des structures volontaires pour porter, coordonner et animer des programmes ETP centrés sur l'endométriose.

## Naissance d'un projet local : l'association Espace Santé Tremplin

À la suite de ces échanges, le Dr Q. Jacquinot, chercheur en physiologie de l'exercice, a cofondé à l'été 2024 l'association Espace Santé Tremplin, basée à Serre-les-Sapins (25), avec d'autres acteurs de terrain.

L'association s'est donnée pour missions :

- De promouvoir les actions de prévention et d'éducation en santé ;
- D'assurer l'ingénierie, la communication et la coordination de ces actions ;
- Et de développer des programmes d'ETP en lien avec les réseaux de santé régionaux.

## Une ingénierie collaborative

Conjointement, un groupe de travail pluridisciplinaire (professionnels de ville et de l'hôpital) a été constitué pour co-rédiger le programme ETP sous la supervision du Pr R. Ramanah et de Mme D. Olivier, coordinatrice la filière Endobfc.

Parallèlement, l'association Espace Santé Tremplin a déposé une demande de crédits STARTER auprès de l'ARS Bourgogne Franche-Comté, qu'elle a obtenus à la fin 2024. Par ailleurs, les porteurs du projet ont été accompagnés par la COMET-BFC jusqu'au dépôt du dossier à l'ARS BFC.

Afin d'assurer la qualité et la pertinence des contenus, des ateliers tests ont été organisés en 2025 avec des patients experts et des professionnels impliqués. Ces ateliers ont permis de tester l'animation, d'affiner les outils pédagogiques, d'améliorer les supports et de recueillir les retours des participants avant lancement officiel.

## Vers une dynamique régionale

Après acceptation par l'ARS BFC, ce programme a vu le jour officiellement à Serre-les-Sapins en mars 2025, avec 7 ateliers collectifs et en présentiel. Le développement de ce programme illustre la capacité d'innovation locale et l'importance du travail en réseau pour structurer une offre ETP adaptée, accessible et partagée sur l'ensemble du territoire.

## Coordonnées de l'Association :

27 Rue de la Gare

25770 Serre-les-Sapins

Email : [asso.espacesante.tremplin@gmail.com](mailto:asso.espacesante.tremplin@gmail.com)



Ateliers ETP à Serre-les-Sapins

# Atelier ETP risques Cardio-vasculaire en MSP

Interview avec **Ana BARTHOULOT**, coordinatrice de la Maison de Santé Pluridisciplinaire (MSP) d'Avoudrey et infirmière Asalée

Co-écrit par Pauline GUILLAUME et Martine PASSERI, Comet-BFC

## Naissance du projet

La MSP d'Avoudrey est assez récente (2021) avec trois médecins, deux pharmaciens, une préparatrice en pharmacie, cinq infirmières libérales et une infirmière Asalée.

Au sein de la MSP, deux projets de santé publique sont à mettre en place. Le choix des soignants s'est porté sur l'ETP. Le projet a commencé avec une formation aux risques cardio-vasculaires, conjointe entre un médecin et l'infirmière Asalée, et l'écriture d'un protocole bilan cardio-vasculaire comprenant un ECG et des questions en lien avec la promotion de la santé. Par ailleurs, le pharmacien de la MSP a rédigé sa thèse, au moment de sa diplomation, sur « l'ETP chez la personne insuffisante cardiaque ». Les facteurs de risque cardio-vasculaires étaient un thème assez large et transversal, pouvant inclure de nombreux patients, et fédérer cette nouvelle équipe autour d'un projet concret commun.

## La coordination, un rôle central

La coordinatrice a un rôle central pour impulser les projets. Son objectif est de permettre aux professionnels de mener à bien le projet, de s'impliquer, tout en les épaulant dans les tâches pouvant être chronophages.

Après un sondage auprès des professionnels de la MSP, le projet ETP et facteurs de risques cardio-vasculaires se lançait. Pour démarrer, des recherches ont été menées, pour faire un état des lieux de l'existant et s'en inspirer. Puis, la coordinatrice/IDE Asalée a rédigé la trame du projet et proposé des thématiques en collaboration avec le médecin chargé de santé publique de l'équipe. Les professionnels se sont inscrits en binôme sur les thématiques qui les intéressaient. Après proposition d'une trame d'atelier, chaque binôme s'appropriait son atelier en lien avec la coordinatrice.

## Le déroulement de l'action

Le point de départ est un entretien individuel avec l'infirmière Asalée pour mieux connaître la personne, l'équivalent d'un Bilan Educatif Partagé, puis un entretien de 30 min avec le pharmacien pour faire un bilan sur les médicaments.

L'action est ensuite composée de 5 séances collectives, avec une première séance pour récolter les attentes des participants. Le groupe est fermé et l'infirmière Asalée/coordinatrice de la MSP sera le « fil rouge » : elle est présente à chaque séance en tant qu'observatrice ou animatrice, suivant les séances. Cela permet d'inciter à une dynamique d'échange lors des ateliers, et à mettre en avant la posture éducative lors de ces séances ETP : la coordinatrice étant la seule professionnelle ayant suivi une formation à l'ETP.

Un questionnaire de satisfaction est effectué à la fin du cycle des 5 séances, et un entretien téléphonique d'évaluation a lieu 3 mois après la fin du cycle.

**Je protège mon Cœur et j'agis sur mes facteurs de risques !**

Vous avez du cholestérol, de la tension, du diabète, vous êtes fumeur ?  
Vous avez au moins une de ces pathologie et vous souhaitez prendre soin de vous ?

La maison de santé vous propose  
Des ateliers interactifs et conviviaux, pour apprendre et partager :  
5 ateliers de groupe de 6 personnes.

Atelier n°1 : Temps de convivialité : faisons connaissance, présentation des ateliers, vos attentes dans le groupe...  
lundi 4 novembre de 13h30 à 15h

Atelier n°2 : Identifier les facteurs de risque et les conséquence.  
vendredi 29 novembre de 13h30 à 15h30

Atelier n°3 : Comprendre son traitement.  
lundi 2 décembre de 13h30 à 15h30

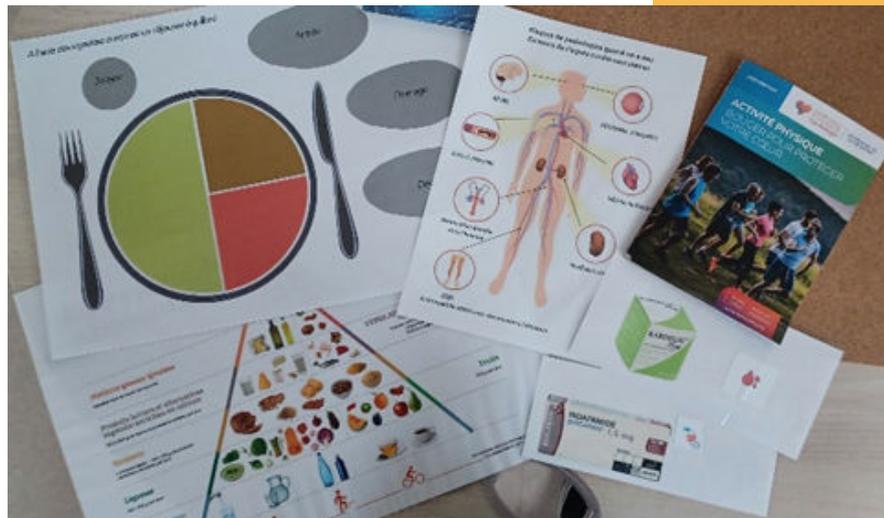
Atelier n°4 : Bouger pour sa santé  
mardi 10 décembre de 13h30 à 15h30

Atelier n°5 : Bien manger pour sa santé  
jeudi 19 décembre de 10h30 à 12h30

Maison de Santé Pluridisciplinaire d'Avoudrey

## La structure MSP, un atout

La proximité géographique des professionnels permet de construire le projet en équipe. Les temps formels et informels se mélangent et permettent d'écrire un programme de façon pluridisciplinaire, c'est fédérateur. La double casquette « infirmière Asalée » et « coordinatrice de la MSP » permet d'être plus efficace en termes de logistique, de disponibilité, de communication et de temps de présence au sein de la MSP. Enfin, la salle de réunion de la MSP permet d'accueillir les groupes de patients, c'est très aidant d'avoir tout sur place. Cela permet une meilleure préparation et animation. Le temps donné par les professionnels libéraux est très précieux. Enfin, le financement via les ACI permet aussi de rendre ce projet viable avec des temps de construction et d'animation financés.



## Qu'apporte l'ETP ?

L'ETP apparaît à toutes les étapes de ce projet et à différents niveaux. Tout d'abord avec la pluridisciplinarité et la co-construction du programme. La structuration du projet avec un bilan individuel en amont, une évaluation en fin de séance et une à distance.

Pour les soignants, voir les patients qu'ils accompagnent, dans un autre contexte, leur a permis de changer leur posture, ils ont aimé l'interaction avec ces derniers, travailler en binôme, et l'aspect concret des ateliers.

Côté patients, tous ont participé à la totalité des ateliers en plébiscitant particulièrement les items « s'exprimer librement » et « une meilleure compréhension des traitements ». Par ailleurs, plusieurs ont réalisé leurs objectifs personnels et mis en place des activités comme reprendre le vélo, aller à l'aquagym, s'inscrire au Réseau Sport Santé, venir en couple expérimenter un atelier Equilibre.

A noter aussi plusieurs éléments importants : l'état d'esprit de l'équipe lors des animations, avec la convivialité facilitant l'horizontalité dans les échanges. Eviter les messages « descendants » en adoptant la posture éducative permettant de partir des participants, de leurs attentes et de leurs besoins. A souligner aussi la présence de la personne « fil rouge » à tous les ateliers qui a favorisé la création d'une alliance thérapeutique.

## Et pour la suite...

Les médecins aimeraient recommencer un cycle d'atelier avec des personnes à partir de 50/55ans, âge où les modifications des habitudes de vie auront encore plus d'impact sur la santé. Ce qui pose d'autres questions d'ordre organisationnel : animer des ateliers en soirée, manque de disponibilité des professionnels sur ces temps-là, disponibilité des personnes actives pour se rendre à ce type d'atelier après leur journée de travail.

Le rôle d'observatrice de la coordinatrice lors du premier cycle des séances était un atout (gestion de la logistique, du timing, rassurant et soutenant pour les animateurs) mais aussi contraignant (stressant pour certains animateurs de se sentir observé, chronophage avec 3 animateurs mobilisés pour un groupe), il sera certainement remis en question et évoluera lors du prochain cycle.

Cette première action a aussi mis en évidence un besoin de se former et sensibiliser l'équipe à l'éducation thérapeutique afin d'avoir une méthodologie et une posture commune lors de l'animation des ateliers. Cependant, elle a aussi été très enrichissante notamment par le travail en équipe avec l'implication de tous, les regards croisés et l'importance du sens et de l'utilité de cette action collective.

# Relation d'aide ou de soutien, entretien motivationnel... Quelles similitudes et quelles différences avec l'Éducation thérapeutique du patient ?

**Stéphanie ANDREY-PROST**, coordinatrice pédagogique, Comet-BFC

Accompagner un patient dans la gestion de sa santé et/ou sa vie avec la maladie repose sur des approches variées, parfois complémentaires, parfois distinctes. Relation d'aide ou de soutien, entretien motivationnel, éducation thérapeutique du patient (ETP) ... ces approches partagent une philosophie commune : elles placent le patient au centre de leurs préoccupations, reconnaissent son expertise de vie et visent à le soutenir dans ses choix de santé. En somme, ces approches - se référant toutes à la philosophie humaniste - sont complémentaires et peuvent s'articuler dans une prise en soin globale, au service du « sentiment d'efficacité » (HAS, 2024 ; OMS, 2024) et de « l'auto-détermination de la personne et son rôle en tant qu'acteur de sa santé. » (DGS, 2022 ; OMS, 2024). Elles reposent toutes sur une qualité relationnelle forte, où l'écoute active, l'empathie et la bienveillance sont essentielles. Cependant, leurs finalités et leurs méthodes diffèrent.



**La relation d'aide** vise avant tout un soutien émotionnel et psychologique face à une situation difficile ponctuelle. En effet, son concepteur - Carl Rogers - l'évoque pour la première fois en 1942 comme étant sa conception de l'aide psychologique (Rogers, 2019b) et il est encore aujourd'hui considéré comme « le père de ce que l'on a appelé « la troisième voie » en psychologie clinique (avec l'approche psychanalytique et cognitivo-comportementale) » (Bioy, 2014). Basée sur le non-jugement, « l'optimisme et la confiance dans les capacités évolutives de chaque individu, malgré la souffrance psychique » (Rogers, 2019a) ou encore la non-directivité, la relation d'aide considère la personne aidée comme pleinement libre de ses choix et de ses décisions. Pourtant, aujourd'hui, certains praticiens déplorent l'appellation de « **relation d'aide** », argumentant que « la relation d'aide [qu'elle] soit brève ou prolongée, entérine la dominance de l'aidant [...] se faire aider implique de devoir reconnaître une faiblesse, une impasse, ou concéder son impuissance. » (Luthy, 2023). Ainsi, Luthy préfère la notion de « relation de soutien » qui renvoie à l'idée d'un soignant qui œuvre à « empêcher de tomber en donnant des forces, servir d'appui, affirmer et faire valoir » et qui « nécessite un malade qui possède ses capacités de discernement et qui conserve une autonomie. » (Luthy, 2023).

**L'entretien motivationnel (EM)**, bien qu' « issue de la psychologie rogéienne », se distingue par son objectif spécifique : « augmenter la motivation des patients à engager un changement utile à leur santé » (Gache & Sommer, 2023) en explorant les ambivalences et en renforçant la motivation intrinsèque de la personne. Conceptualisé par Miller & Rollnick (2024) et en lien étroit avec « le modèle transthéorique de changement de comportement [...] d'après Prochaska et Diclemente [...] l'EM est historiquement utilisé dans le domaine des addictions » (HAS, 2024). Décrit tantôt comme « une approche relationnelle » (Gache & Sommer, 2023), tantôt comme « une méthode de communication clinique (verbale et non-verbale) centrée sur la personne » (HAS, 2024; Miller & Rollnick, 2024), l'entretien motivationnel repose sur des « valeurs essentielles (non jugement, partenariat, autonomie, liberté et responsabilité de la personne) » (HAS, 2024), ainsi que sur des techniques structurées « regroupés sous l'acronyme mnémotechnique « OuVER » (questions Ouvertes, Valorisation, Écoute réflexive, Résumés-reformulation) (Guessous & al., 2006) » (HAS, 2024).

**L'Éducation thérapeutique du patient (ETP)** va au-delà de ces approches : il s'agit d'un processus structuré, éducatif, qui vise à soutenir le développement de compétences par le patient, pour lui permettre de gérer lui-même et de façon éclairée, sa maladie chronique au quotidien (OMS, 2024). A la jonction entre médecine, psychologie et pédagogie (Grimaldi, 2017), l'ETP s'inscrit dans un parcours organisé, impliquant une collaboration pluridisciplinaire : médecin, infirmières, kinésithérapeutes, mais aussi diététiciens, psychologues, enseignants APA, etc ... (Arrêté du 2 août 2010 ; DGS, 2022 ; Légifrance - Code de la Santé publique, 2022). Mais si la législation française actuelle reconnaît deux modes de dispensation de l'ETP (sous forme de « programme » ou sous forme d'« activités éducatives ciblées ») (DGS, 2022), elle ne finance que le mode « programme », et encore : de façon fort singulière selon les régions de France et sans harmonie nationale. De plus, les textes officiels semblent avoir oublié, au fil de l'évolution des courants de pensée relatifs à l'ETP, ce que Grimaldi appelle « la 3<sup>ème</sup> médecine [...] un travail d'équipe médicale et paramédicale [...] une culture commune [...] la continuité du suivi éducatif, l'absence de rapport hiérarchique, une synergie des activités [...] la pratique de la codécision avec le patient, et l'habitude à s'ajuster [...] grâce à une pratique collective de l'autoévaluation. » (Grimaldi, 2017). En bref : une ETP intégrée aux soins (Guégan, 2014).



### Références bibliographiques (extraits)

DGS - Direction Générale de la Santé. (2022, juillet 19). *Education thérapeutique du patient*. Ministère du Travail, de la Santé, des Solidarités et des Familles. <https://sante.gouv.fr/systeme-de-sante/parcours-des-patients-et-des-usagers/education-therapeutique-du-patient/article/education-therapeutique-du-patient>

Gache, P., & Sommer, J. (2023). *L'entretien motivationnel. Son histoire, son évolution et ses liens avec l'éducation thérapeutique du patient*. *Education Thérapeutique du Patient - Therapeutic Patient Education*, 15(2), Article 2. <https://doi.org/10.1051/tpe/2024007>

Grimaldi, A. (2017). *Si l'histoire de l'éducation thérapeutique du patient m'était contée...* *Médecine des Maladies Métaboliques*, 11(3), 307-318. [https://doi.org/10.1016/S1957-2557\(17\)30072-X](https://doi.org/10.1016/S1957-2557(17)30072-X)

HAS. (2024, mars 20). *Entretien motivationnel : Outil d'amélioration des pratiques professionnelles*. Haute Autorité de Santé (HAS). [https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3501842/fr/entretien-motivationnel](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3501842/fr/entretien-motivationnel)

Luthy, C. (2023). *Relation d'aide ou relation de soutien ?* *Rev Med Suisse*, 846, 1960-1960. <https://doi.org/10.53738/REVMED.2023.19.846.1960>

## UN FILM



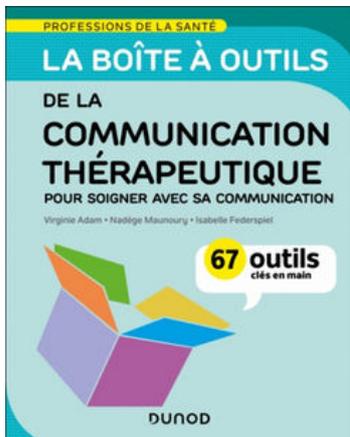
### **SAUVE QUI PEUT - Documentaire - 1h38 - Réalisation : Alexe Poukine**

Date à Besançon : Vendredi 4 juillet à 20h - cinéma Victor Hugo  
Dates dans toute la France : [allocine.fr](http://allocine.fr)

#### Synopsis

À l'hôpital, soignants et soignantes interrogent leur pratique lors d'ateliers de simulation avec des comédiens. Pour annoncer un cancer ou accompagner ses proches, l'empathie avec le patient se travaille. Mais l'idéal relationnel prôné en formation est-il applicable dans un système hospitalier de plus en plus à bout de force ? Peu à peu, la simulation devient un exutoire aux malaises qui rongent l'institution...

## LECTURES



### **La boîte à outils de la communication thérapeutique**

Pour soigner avec sa communication. 67 outils clés en main

Virginie ADAM psychologue clinicienne ; Nadège Maunoury IDE puéricultrice ; Isabelle Federspiel : Médecin anesthésiste réanimateur

« La communication est une faculté que l'humanité a en partage. On communique à travers un corps qui s'exprime et un langage ».

Riches de leurs expériences, les 3 auteures nous proposent, de manière synthétique, un socle commun transversal à plusieurs approches et méthodes (PNL, éducation thérapeutique, clean language, communication hypnotique, process com, etc.), pour améliorer et structurer la communication et aller vers une relation avec les patients qui favorise les bénéfices en santé.



### **Juste une endométriose**

Fanny Robin et May Fait Des Gribouillis

« Vivre avec une endométriose est loin d'être une partie de plaisir. Entre l'errance médicale et la difficulté à maintenir une vie sociale, l'endométriose est un véritable bouleversement »

Fanny Robin et May Fait Des Gribouillis, toutes les deux atteintes de cette maladie chronique racontent avec humour les épreuves, l'absurdité de certaines situations et aussi l'espoir.