



**HAL**  
open science

## Quand la réflexion éthique permet d'oublier l'observance en ETP au profit d'une humanité des soins.

David Authier, Madeleine Peyrat, Emilie Pompignac, Sandrine Malley-Guy,  
Florence Bourguet

### ► To cite this version:

David Authier, Madeleine Peyrat, Emilie Pompignac, Sandrine Malley-Guy, Florence Bourguet.  
Quand la réflexion éthique permet d'oublier l'observance en ETP au profit d'une humanité des soins..  
10ème Congrès de la Société d'Éducation Thérapeutique Européenne (SETE) “ Éducation thérapeu-  
tique du patient, Promotrice de santé ”, May 2024, Liège (Belgique), Belgique. hal-04627250

**HAL Id: hal-04627250**

**<https://unilim.hal.science/hal-04627250v1>**

Submitted on 27 Jun 2024

**HAL** is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



# QUAND LA RÉFLEXION ÉTHIQUE PERMET D'OUBLIER L'OBSERVANCE EN ETP AU PROFIT D'UNE HUMANITÉ DES SOINS

Auteurs : David AUTHIER, MCF-HDR Université de Limoges ; Madeleine PEYRAT, IDE UTTEP 19 ; Emilie POMIGNAC, Ingénieure ETP, UTTEP 19 ; Sandrine MALLEY-GUY, PH, UTTEP 19, Florence BOURGUET, IDE, UTTEP 19

Partenaires  
UTTEP de la Corrèze  
Centre Hospitalier de Brive  
Université de Limoges, Unité de recherche FrED-20199



## RÉSULTATS

### Compétences d'autonomisation

	A1	B3	A4	LITTÉRATIE	
	Orienter les patients vers des sources fiables d'information	Co Construire un projet	Prise en compte de l'environnement	Accéder	Comprendre
MPR L'élimination dans tous ses états	Comprendre et expliquer ses troubles Adapter et réajuster son alimentation S'appropriier les techniques de sondage S'appropriier la technique du Peristeen S'appropriier la technique de la stimulation du nerf tibial postérieur (urostim) Adapter et réajuster son activité physique Mobiliser des ressources extérieures dans différents domaines	Adapter et réajuster son alimentation S'appropriier les techniques de sondage S'appropriier la technique de la stimulation du nerf tibial postérieur (urostim) Adapter les autos soins aux différentes situations de vie Accueillir et s'adapter au regard des autres Adapter et réajuster son activité physique Mobiliser des ressources extérieures dans différents domaines	Adapter et réajuster son alimentation Adapter les autos soins aux différentes situations de vie Accueillir et s'adapter au regard des autres Adapter et réajuster son activité physique Mobiliser des ressources extérieures dans différents domaines	Comprendre et expliquer ses troubles (LI) Adapter et réajuster son alimentation (LI) S'appropriier les techniques de sondage (LI) S'appropriier la technique du Peristeen (LI) S'appropriier la technique de la stimulation du nerf tibial postérieur (urostim) (LI) Adapter et réajuster son activité physique (LI) Mobiliser des ressources extérieures dans différents domaines (LI)	Comprendre et expliquer ses troubles (LI) Adapter et réajuster son alimentation (LI) S'appropriier les techniques de sondage (LI) S'appropriier la technique du Peristeen (LI) S'appropriier la technique de la stimulation du nerf tibial postérieur (urostim) (LI) Adapter et réajuster son activité physique (LI) Mobiliser des ressources extérieures dans différents domaines (LI)
	7/9	7/9	5/9		

## CONTEXTE

L'individu atteint d'une maladie chronique doit apprendre à vivre avec sa maladie, transformer et réinterpréter son environnement (Balcou-Debussche, 2006). Un processus éducatif est nécessaire dans lequel le soignant doit prendre en compte le contexte complexe du patient (Egü, 2009), c'est-à-dire les nids d'apprentissage (Balcou-Debussche, 2006). L'ETP va ainsi permettre aux patients de lire différemment leur environnement et de renouer avec leurs potentialités (Simon et al., 2006). Les programmes d'ETP devraient développer des compétences de littératie en santé (Nutbeam, 2008). Ces dernières accompagnent les patients vers une plus grande autonomie qui passe par des compétences d'auto-normativité et de décision. La réflexion éthique peut aider l'équipe soignante, soucieuse de construire un programme d'ETP, à aborder cette complexité.

## PROBLÉMATIQUE

En quoi une réflexion éthique lors de l'élaboration d'un programme d'ETP permet-elle d'accroître le développement de compétences en lien avec l'autonomisation du patient, l'accroissement du niveau de littératie en santé au profit d'une humanité des soins ?



## MÉTHODOLOGIE

Nous avons utilisé une méthodologie mixte de type QUAL(quant).

Nos investigations se font en trois temps :

- Etude des programmes d'ETP (dossiers déposés à l'ARS) pour repérer le référentiel de compétences ; les objectifs opérationnels, la présence du développement des autosoins et des CPS
- Observations "in vivo" des programmes
- Entretiens semi-directifs des acteurs

Programmes étudiés :

- 2 programmes mis en œuvre en centre hospitalier public
- 1 programme mis en œuvre dans une clinique
- 1 programme mis en œuvre par une équipe mobile
- 1 programme mis en œuvre dans un centre hospitalier privé

Conditions d'inclusion des programmes :

- Représentativité sur le territoire 19
- Mis en œuvre dans des structures publiques et privées
- Référentiel de compétences structuré
- Déroulés formalisés

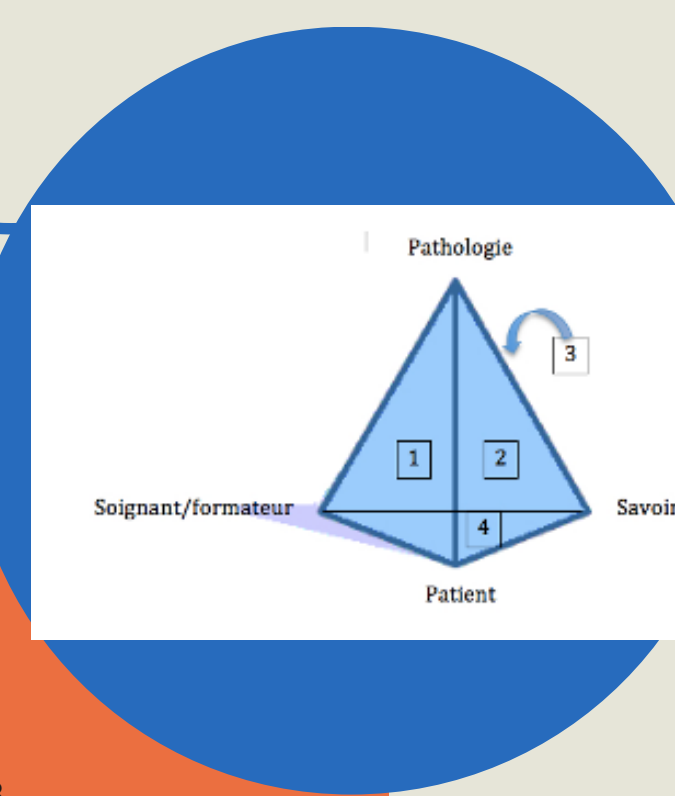
## ANALYSES

Nous avons utilisé :

- Le référentiel de compétences pour dispenser l'ETP (INPES, 2013)
- Les compétences de littératie en santé définies par Don Nutbeam (2008)

Une grille d'analyse des ateliers d'ETP (Authier, 2018) nous a permis de rechercher :

- La prise en compte des conceptions des patients (catégorie A4 du référentiel)
- Des éléments de mésogénèse : le savoir subit une dévolution et est adapté à chaque patient
- Des éléments de topogénèse : problématisation, processus pédagogique : pyramide de l'ETP (Authier, 2018)
- Des éléments de chronogénèse
- Des éléments de littératie en santé



## BIBLIOGRAPHIE

- Authier, D. (2018). Recherche d'une méthodologie d'observation et d'analyse de la relation patient/soignant dans les ateliers d'éducation thérapeutique. Les dossiers des sciences de l'éducation, 39, 107-129.
- Balcou-Debussche, M. (2006). L'éducation des malades chroniques : Une approche ethnopsychologique. Archives contemporaines.
- Egü, M. (2009). L'incertitude : Quelle place pour cette thématique en éducation du patient ? 83-92.
- Référentiel de compétences pour dispenser l'ETP dans le cadre d'un programme (INPES, 2013).
- Margolin, C. (2014). Connaissance et savoir. Concepts didactiques et perspectives sociologiques. Revue française de pédagogie, 188, 13-22.
- Nutbeam, D. (2008). The evolving concept of health literacy. Social Science & Medicine, 67(12), 2072-2078.
- Simon, D., Traynard, P.-Y., Bourdillon, F., Grimaldi, A., & Gagnayre, R. (2006). Education thérapeutique : Prévention et maladies chroniques. Masson.

### Alimentation

Atelier Alimentation	Durée	Nombre d'objectifs visés	Nombre de séances	Ratio Nombre d'objectif / séance	Ratio Durée / Nombre d'objectifs	Outils utilisés	Outil adapté à LS	Méthode pédagogique utilisée	Présence de patients pairs intervenant	Individuel ou collectif	Nombre de participant prévu	Ratio Durée / nombre de participants	Participation de l'entourage	Evaluation prévue
MPR L'élimination dans tous ses états	1h30	6	1	x	15 min/ob	Photo expression Photocollage à partir de publicités alimentaires, emballage aliments	OUI	Manipulation Interactive	NON	Collectif	6	15 min/participant	Possible	OUI

### Analyse didactique :

Seul un programme étudié ne présentait pas de prise en compte des conceptions des patients.

Tous les programmes montraient une tentative de dévolution c'est-à-dire une mise à niveau des savoirs en connaissances (Margolin, 2014) Les éléments de topogénèse sont moins présents : nous observons rarement des problématisations. Les processus pédagogiques mis en place seront observables lors des ateliers.

Les éléments de chronogénèse apparaissent dans tous les programmes étudiés : répartition dans le temps des objectifs.

L'analyse des éléments de littératie en santé laisse apparaître une présence systématique des "Accès à l'information" et des éléments de "compréhension" de la part du soignant. Les éléments plus spécifiques aux patients et les "prises de décisions" seront observables en ateliers.

## CONCLUSION ET PERSPECTIVES

Le développement de compétences est prévu dans les programmes étudiés. Le développement des CPS (compétences psychosociales) n'apparaît pas clairement ce qui permet de conclure à une absence de volonté affichée de les travailler. La tentation reste grande de vouloir "fortement recommander des habitudes de vie, des conduites en lien avec de "bons" comportements.

Les observations et analyses des ateliers sont en cours. Ceci va nous permettre de rechercher si des CPS sont réellement travaillées in vivo. Des éléments didactiques topogénétiques et chronogénétiques seront également investigués.

L'objectif visé par cette recherche est d'amener les équipes concernées vers une réflexion de type éthique pour les aider à cerner les limites à partir desquelles l'interventionnisme devient plus fort que le désir de conduire la personne vers une autonomativité ou émancipation, avec sa maladie comme nouveau paramètre de vie.