

L'éducation thérapeutique au service de la tabacologie



Présentation du 04 – Novembre / 2010

4^{ème} Congrès de la Société Française de Tabacologie

Catherine Phomsouvandara
IDE Tabacologue - Membre de l'AFIT
Polyclinique St Laurent – RENNES



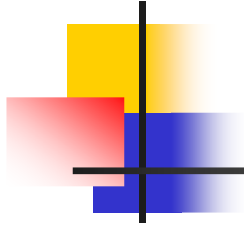
La maladie chronique

- Aujourd'hui, 15 millions de personnes souffrent de maladies chroniques en France
- Ces affections sont en constante augmentation
- Le tabac est un facteur de risques important
 - HTA, maladies cardiovasculaires, BPCO, asthme, ...
 - 13 millions de fumeurs en France
- Le tabac = maladie chronique ? Oui



La maladie chronique

- La mauvaise observance des traitements est très fréquente chez les patients chroniques
 - 30 à 60 % sont non ou peu observant (revue médicale de Liège 2010)
 - raisons multifactorielles
 - conséquences sur le patient (la santé) et sociétales (budget)
- Or, nous savons que l'observance du traitement et son efficacité sont étroitement liées au niveau de formation du patient

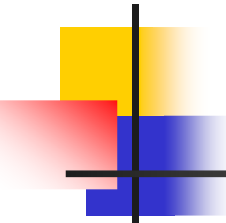


- La loi Bachelot de Juillet 2009 HPST(hôpital, patient, santé et territoire) a fait de l'éducation thérapeutique une des priorités de santé publique
- Ce défi requiert de nouvelles réponses qui sont au cœur de l'exercice infirmier



La place de l'IDE

- Rôle central de l'IDE, en collaboration avec une équipe pluridisciplinaire (médecins, kinésithérapeute, psychologue, professeur de sport, diététicien ...)
- Rôle propre et autonome
- Style relationnel
- Nombreux domaines d'intervention :
 - **Prévention** : primaire, secondaire et tertiaire
 - curatif et accompagnement de fin de vie
- Mais rôle encore peu reconnu et peu valorisé
- Le conseil de l'ordre des IDE tient à valoriser ce rôle



Mais qu'est ce que l'éducation thérapeutique ? (E.T.P)

- Selon l'OMS
 - « Processus continu, intégré dans les soins et centré sur le patient
 - Il comprend des activités organisées de sensibilisation, d'information, d'apprentissage, d'accompagnement psychosocial concernant la maladie, les traitements prescrits, les soins, l'hospitalisation et les autres institutions de soins concernées »



Les objectifs de l'éducation thérapeutique

- Selon l'OMS :
 - Aider le patient et l'entourage à comprendre la maladie et le traitement
 - Obtenir une meilleure adhésion du patient
 - Meilleure coopération avec le soignant
 - Maintenir ou améliorer la qualité de vie
 - Prendre en charge son état de santé
 - Acquérir et maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec la maladie.



Éducation thérapeutique et tabagisme

- Chaque fumeur est un malade en devenir
- L'abstinence tabagique est essentielle voire vitale dans la prise en charge du patient atteint de maladie chronique
- L'arrêt du tabac dépasse donc le stade de prévention pour s'inscrire dans la perspective du soin curatif
- La HAS préconise la prise en charge du tabagisme comme l'un des traitements essentiels pour 10 des maladies ALD



Les enjeux de l'éducation thérapeutique

BPCO

- Améliorer la qualité de vie
 - 3,5 millions de patients
- Diminution des exacerbations
- Réduire la mortalité
 - 16000 DC / an en France

Fumeur

- Améliorer la qualité de vie
 - 13 Millions de fumeurs
- Prévenir les maladies graves
- Réduire la mortalité
 - 60000 DC / an en France



Les enjeux de l'éducation thérapeutique

- Diminution des coûts pour la société
- Le patient
 - n'est plus l'objet du soin : passif
 - ni même seulement le sujet

Nous devons lui transmettre l'envie de devenir davantage acteur de sa santé



L'éducation thérapeutique

- ⇒ Éduquer le patient
n'est pas synonyme d'autorité
- ⇒ L'ETP repose sur des valeurs : respect, partage des responsabilités, autonomie ... alliance thérapeutique
- ⇒ Ne pas confondre informer et former (éduquer)



Éduquer

- Définition selon Larousse : former l'esprit, développer les aptitudes intellectuelles, physiques, le sens moral, apprendre les usages, développer une faculté.
- Le regard de Kant : 2 aspects :
 - la discipline : partie négative - Elle habitue à supporter la contrainte
 - l'instruction : partie positive - Elle est l'action de former et d'enrichir l'esprit par la transmission du savoir et de l'étude.

L'éducation thérapeutique

- Transmission



- du savoir (*connaissances*)
 - du savoir faire (*compétences*)
 - qui amène au savoir être (*attitude*)



Cela passe par :

- Application des compétences qui relèvent théoriquement du rôle propre de l'IDE

Passage du savoir soigner au savoir éduquer



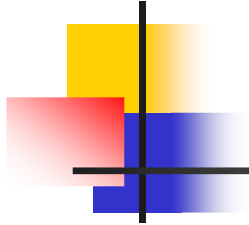
Evaluation initiale du patient

- « Ce qu'il a »
- « Ce qu'il sait »
- « Ce qu'il fait »
- « Qui est il ? »
- « Quel est son projet ? »



Le diagnostic éducatif = carte d'identité du patient

- Connaître le patient :
 - personnalité
 - environnement (familial, socio-professionnel)
 - connaissances sur sa maladie, ses traitements
 - gestion de sa maladie
 - émotions
- Évaluation de ses motivations, implication
- Identifier ses besoins, ses attentes, ses projets



**Pour que le patient vienne où j'aimerais qu'il aille,
il faut que j'aie le chercher là où il est**

C'est une histoire de **rencontre**



Méthode d'analyse des besoins

BPCO

- Entretien – bilan
- Questionnaires
 - VQ11 – HAD - Epworth
- Analyse des exacerbations
- Ecoute, observation
- Dossier

Fumeur

- Entretien motivationnel
- Questionnaires
 - Test de Fagerström, HAD ...
- Analyse des rechutes
- Ecoute, observation
- Dossier INPES



Le contrat éducatif

- Il est centré sur les compétences du patient et celles qu'il va chercher à acquérir en fonction de ses objectifs
- Les compétences peuvent être :
 - Intellectuelles (cognitives)
 - Comportementales (gestuelles)
 - Relationnelles (relation avec autrui)



Exemple de compétences à acquérir

BPCO

- Faire connaître ses besoins,
- Comprendre sa maladie et les répercussions
- Repérer et analyser les situations à risque
- Savoir réagir dans l'urgence
- Ajuster le traitement si besoin
- Utiliser les ressources

Fumeur

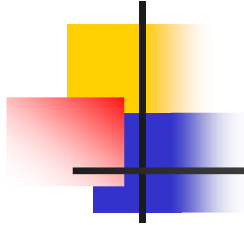
- Faire connaître ses besoins
- Comprendre les mécanismes de la dépendance
- Analyser les situations à risque
- Repérer les signes de sous dosage (ou sur dosage)
- Savoir ajuster le traitement
- Utiliser les ressources



Le programme éducatif

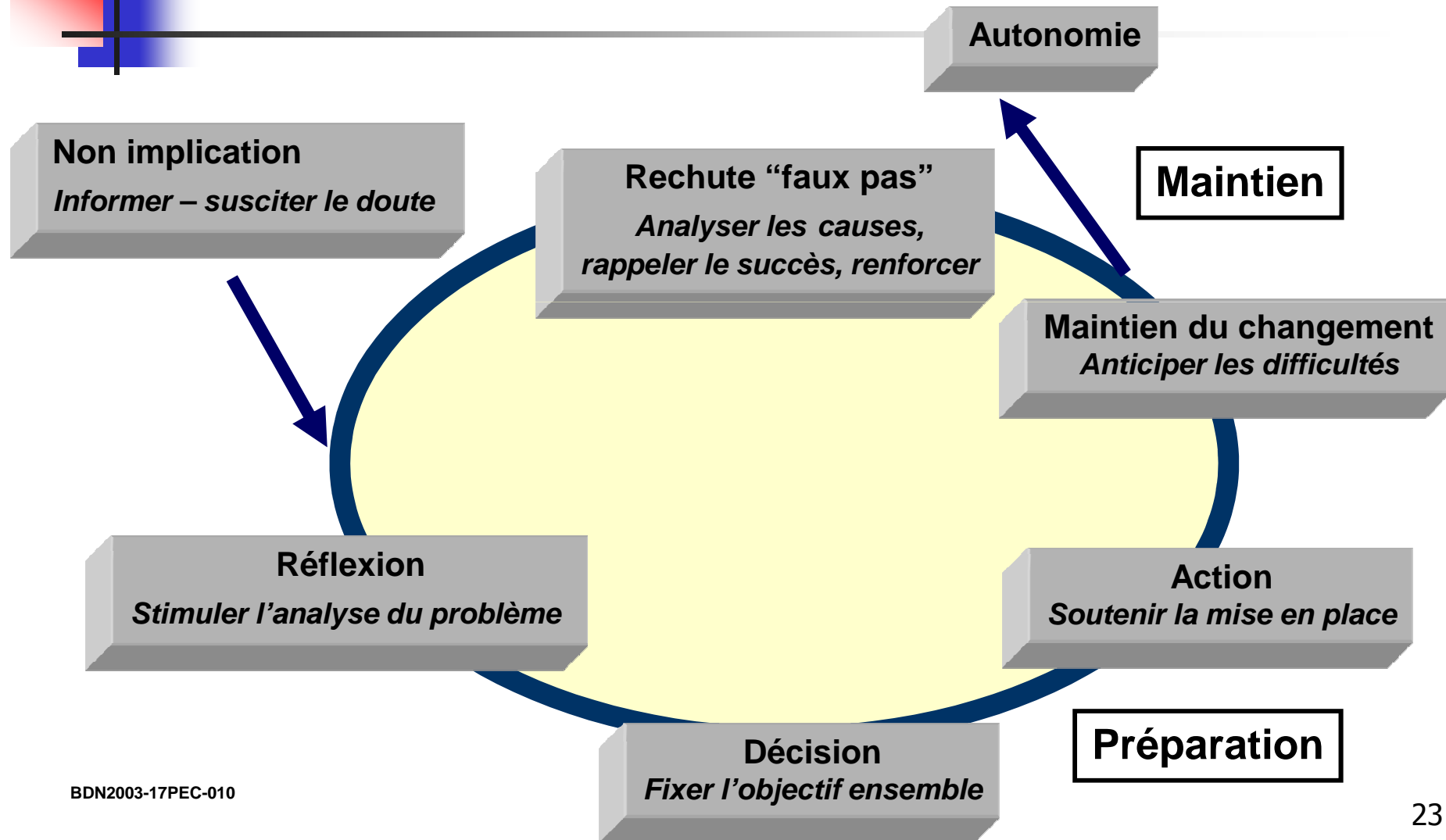
- Séances individuelles :
 - Analyse fonctionnelle, entretien motivationnel...
 - TCC
 -

- Séances en groupe :
 - Interactivité
 - Brain-storming, photo langage, jeux de cartes : idées vraies / idées fausses, études de cas... Documentation écrite, audiovisuelle
 -



- Il faut susciter la motivation et engendrer un changement de comportement chez le patient
- Il faut susciter la motivation et lui permettre de trouver lui-même des solutions

Le chemin normal du changement selon le modèle Prochaska et Di clemente





L'évaluation

S'assurer que les objectifs de départ sont atteints

BPCO

- Bonne observance du traitement
- Diminution des exacerbations
 - Moins de consultation, moins d'ATB et d'hospitalisation
- Meilleure qualité de vie

Fumeur

- Bonne observance du traitement
- Arrêt du tabac ou réduction de la consommation
- Meilleure qualité de vie



Evaluation : ce qui a changé

BPCO

- Évaluation des bénéfiques
- Test de marche de 6 minutes
- Epreuve d'effort : VO2 max
- Questionnaires :
 - VQ11
 - Moral / HAD
 - Test de connaissances
- Le vécu

Fumeur

- Évaluation des bénéfiques
- Mesure du CO expiré
- Questionnaires :
 - Moral / HAD
- Le vécu



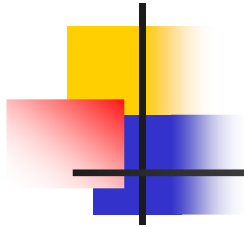
Pour conclure

- La tabacologie est en 1ère ligne, en amont
 - « Mieux vaut prévenir que guérir »
- L'éducation thérapeutique fait partie intégrante de notre mission
- Nous devons amener le patient à devenir acteur de son sevrage et à se libérer de sa dépendance.
- Il doit passer d'une attitude de relative dépendance à une attitude plus responsable



Ce qu'il reste à consolider

- Le maintien dans la durée du changement de comportement
- Importance du suivi
- Donner l'envie au patient d'avoir toujours envie ...
 - Pour cela , il faut être suffisamment convaincant, et donc convaincu



- Merci de votre attention
- Merci à mes collègues de l'AFIT :
(Association Française des IDE en Tabacologie)
 - ♦ Gilles Héno, le président, pour sa confiance
 - ♦ Christiane Valles, de Cahors, pour ses conseils avisés et l'animation de ce diaporama
 - ♦ Brigitte Faure, d'Agen pour son regard expérimenté sur l'éducation thérapeutique

