



<u>L'ETP intégrée à la stratégie de prise en</u> <u>charge</u>

 Qu'est que l'ETP?: l'ETP est un processus continu dont le but est d'aider les patients à acquérir ou maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique.

• Quelles sont ses finalités ?:

- Elle participe à l'amélioration de la santé et de la qualité de vie
- Elle permet l'acquisition et le maintien de compétences d'autosoins et de compétences d'adaptation
- Information du patient et ETP sont-elles équivalentes ?: une ETP ne se résume pas à une information, un conseil de prévention, même de qualité



Programme ETP

- Objectifs éducatifs : cognitif, psychomoteur, affectif
- Construire l'objectif (réalisable, évaluable)
- Négocier les objectifs
- Impliquer le patient
- Compétences des soignants
- Pour construire le savoir, il faut faire réfléchir puis donner l'information pour retenir l'attention car celui qui apprend doit être acteur et pas celui qui détient le savoir !!!



ETP et prophylaxie fluorée

- SOR
- Les gouttières fluorées
- Structurer le programme éducatif (collaboration de membres de la Ligue Contre le Cancer formés ETP)
 - Objectifs éducatifs : pratiquer l'hygiène buccale, connaître l'utilisation des gouttières, adapter aux conditions de vie
 - Méthodes : diagnostic éducatif, ateliers, évaluation en consultation
 - Outils : questionnaire, chevalet, photos, manipulation, ...



<u>Les différentes étapes du programme</u> <u>inclues dans le parcours de soins du patient</u>

- Consentement
- Inclusion
- Diagnostic éducatif
- Prise des empreintes
- Collaboration avec le chirurgien dentiste du patient
- Atelier thérapeutique
- Début du port des gouttières
- Surveillance
- Autoévaluation du programme



Résultats étude sur 3 ans

- Inclusion: 117 patients
- Entre 2011 et 2014
- Observance bonne (6/7) ou très bonne (7/7) chez 59 patients /
 78 patients
- 75% contre 25% (inf à 6/7)
- Très encourageants par rapport au <u>25-50% d'observance avec</u> une simple information
- Entretien motivationnel
- Obligations administratives en cours d'évolution : ARS
- Formation des personnels
- Evaluation annuelle SOLEN
- Evaluation quadriennale

Epstein JB., Vander Meij EH., Emerton SM. Et coll. Compliance with fluoride gel use in irradiated patients. Spec Care Dent 1995;15(6):218-222.

Savignat M., Lartigau E., Vi S. et coll. Compliance des patients irradiés pour le port des gouttières de fluoration : incidence sur la carie dentaire. Méd Buccale Chir Buccale 2007 ;13(2) :77-81.



Autoévaluation annuelle du programme

- Réunion d'équipes
- Discussions informelles
- Objets d'évaluation choisis : nombre patients mais aussi adaptation du programme, partage d'informations avec les autres professionnels, organisation et gestion du planning des intervenants, respect de l'hygiène bucco-dentaire,

. . .

 Points forts et points faibles de la mise en œuvre du programme



Points forts, points faibles

- Dynamique pour le service, projet pluridisciplinaire
- Prendre le temps, remettre de l'« humain » dans le soin, de l'écoute
- Retour des patients très satisfaits
- Mais points faibles
 - > Chronophage
 - > Pas de cotation donc pas de budget



Evaluation quadriennale

Analyse des évolutions du programme

Mise en œuvre (améliorations apportées): temps dédié IDE, meilleure organisation, complémentarité des secteurs de soins, possibilité de programme concentré dans le temps, implication et dynamique d'équipe, hygiène bucco-dentaire, informatisation du dossier, soutien de l'UTEP, binômes éducateurs, similitudes et complémentarités du TAS et du DE, patient expert, vidéo application gouttières, e-ETP (manque pdt pandémie)

Structuration du programme (conformité): respect des différentes étapes éducatives, diagnostic éducatif au cours de l'hospitalisation, partage d'information, auto-évaluation annuelle réalisée en conformité avec les recommandations HAS, tous les intervenants formés, équipe pluridisciplinaire respectée



Evolutions à venir du programme

- Atelier d'auto-rééducation de la ceinture scapulohumérale après dissection du nerf spinal après évidement ganglionnaire cervical (IIb)
- Atelier d'auto-rééducation de l'ouverture buccale et de la mobilité linguale
- Atelier hygiène bucco-dentaire
- Atelier alimentation et déglutition
- Deuxième patient expert
- Elargir l'entrée dans le programme à d'autres services du CHU
- Former de nouveaux intervenants : psychologue, médecin,
 IDE, kinésithérapeute ...
- Autres vidéos
- Réflexion sur la mise en place d'une HDJ



Conclusion

55 congrès SFCCF | Société Française de Carcinologie Cervico-Faciale





UFR Sciences médicales





