

Intégrer l'éducation thérapeutique à la consultation

Formation, écoute active et entraînement permettent d'intégrer l'éducation thérapeutique du patient dans la consultation. Exemple de mise en application.

«L'éducation thérapeutique ce n'est pas si compliqué! Avec quelques repères simples, on peut mettre le pied à l'étrier et même y prendre goût», s'enthousiasme le Dr Jean-Jacques Derlon, généraliste à Nancy et formateur MG Form sur le sujet. Et de montrer, jeux de rôle à l'appui avec la complicité de Gérard Raymond, président de l'Association française des diabétiques, les pièges à éviter et les éléments de dialogue pour adopter une posture éducative. Cette démonstration s'est déroulée lors des derniers Entretiens de Bichat à Paris, en partenariat avec Coopération Santé, une association créée en 2008 pour promouvoir les coopérations entre professionnels de santé et associations de malades. «La finalité de l'éducation thérapeutique du patient est de lui permettre de mieux vivre avec sa maladie. Ne l'oublions pas», rappelle le Dr Derlon. Et pour ce faire il est préférable d'adopter un style de communication facilitant son accès à l'autonomie.

Une écoute positive et sans jugement est primordiale et permet de s'appuyer sur les compétences du patient pour induire le changement. «Si on est trop dirigiste on

induit un déni du patient et une résistance au changement. Aider le patient à formuler les avantages qui découleraient de modifications de ses habitudes le fait réfléchir et lève ses freins.» L'étape de reformulation est importante pour que le patient sache que le message est bien reçu. A la fin de la consultation se met d'accord sur des objectifs précis et définis dans le temps. «Ce type de relation entre le patient et le médecin doit être gagnant/gagnant, argumente Gérard Raymond. Nous, associations de patients, nous voulons cette

démarche au quotidien et non pas seulement au sein de structures hospitalières fermées». Des expériences réussies existent. Pour exemple, le Dr Véronique Cochet, généraliste à la Réunion, a mis en place depuis deux ans des consultations dédiées à l'éducation des enfants asthmatiques. Un diagnostic éducatif est effectué puis un «contrat» est passé avec le patient. Les séances sont pluridisciplinaires. «Et ça marche, se réjouit-elle. Les patients sont satisfaits, ils n'ont plus de crise d'asthme. Nous avons créé nous-mêmes des outils éducatifs. Seul regret, ne pas avoir trouvé de partenariat avec l'ARS!».

» **JULIETTE SCHENCKÉRY**
Conférence Coopération Santé lors des entretiens de Bichat 2011



Une écoute positive et sans jugement permet de s'appuyer sur les compétences du patient pour induire le changement.