

# ETP

## pour les personnes en situation de précarité

### Les éléments à adapter

#### 1) Adapter les méthodes pédagogiques

Intégrer la diversité des représentations etc. ; diversité culturelle ( pas seulement « Nord-Sud »), également sociale,  
intégrer les interprètes (formés?)

Les méthodes pédagogiques doivent être interactives :

- supports, échanges à double sens
- éviter de passer seulement par l'écrit
- utiliser théâtre, images, couleurs, goût, musique... pour faciliter l'accès à l'ETP,
- utiliser tous les sens, et les types mémoriels, pour mettre tout le monde au même niveau de compréhension et multiplier les chances d'accès et d'échanges
- convivialité
- au besoin, raccourcir le temps des séances ;
- ne pas être dans une situation scolaire (attention à ne pas infantiliser), mais plutôt dynamique, et qu'on réinvente sans cesse pour garder la découverte, le plaisir
- elles doivent susciter et laisser la place à la créativité
- s'inspirer de l'éducation populaire : gain d'estime de soi et facteur de motivation ; valoriser
- envisager une "élasticité" de la relation de soin : ETP contractualisée, mais souple/ possibilité d'interrompre le parcours ; permanence, disponibilité de l'offre ; "contractualisation souple"

Conserver des traces des activités, échanges etc. :

- pour l'apprentissage en atelier et la reprise de retour au domicile,
- pour le retour d'expérience : avec le patient-e (ex. : "débriefing"/bilan de fin de séance, ou lors de reprise éducative) ; avec l'équipe soignante / les partenaires ETP

#### 2) Veiller à la formation des intervenants

- Intégrer des personnes ayant bénéficié de l'ETP
- Travailler les représentations souvent un peu stéréotypées des professionnels de santé à l'égard des personnes en situation précaire, pour leur éviter de partir avec des préjugés, en étant ethnocentré : pour cela repartir du vécu et des connaissances de chacun

- Travailler la "posture" et le positionnement" professionnel : à travailler en formation, lors d'échanges de pratiques (MG, autres spécialités, acteurs médico-sociaux...), dans l'interaction avec le patient ("partenariat patient")
- Mettre en place des formations croisées entre professionnels de la santé et du "social" et les patients

Etre attentif à la diversité des professionnels, à l'équilibre entre professionnels de la santé et du social, et à la place donnée aux patients

Donner une vraie place à l'accueil (secrétariat)

Maintenir les liens entre acteurs / intervenants / partenaires : diagnostic, partage d'informations (quid confidentialité, secret médical, consentement du patient...), suivi post-programme

Préserver un temps d'échange entre les professionnels (entre eux) et avec les patients

Développer les rôle des médiateurs, qui peuvent être :

- des patients ressources
- l'entourage
- des professionnels de santé, travailleurs sociaux

### 3) **Aménager les modes d'accès à l'ETP**

Ils doivent être souples, faciles, en s'appuyant sur des personnes référentes disponibles

Les personnes doivent pouvoir choisir les activités dans un cadre de programme personnalisé, ou de stock de ressources dans lequel les personnes puissent piocher , à la carte. Ce qui va à l'encontre de l'idée de programme formaté

Proposer des thèmes "transversaux" et non stigmatisants (pas VIH ou diabète, mais pique-nique, cinéma ou pilulier)

Laisser la place aux ateliers développant les compétences psycho sociales

4) **Renforcer une coordination médico-sociale**, pour faciliter l'accès à l'ETP en réglant d'abord des besoins prioritaires

### 5) **Diversifier l'évaluation**

Une place donnée au retour des patients, plus fine et permanente, pertinente, après chaque moment d'échange pour marquer le chemin parcouru et renforcer la relation de confiance, et pour réajuster la réponse aux besoins

Clarifier l'évaluation : méthodes, critères, points de vue etc.

Trouver des indicateurs qualitatifs avec les patients !

Donner toute leur place aux différentes dimensions des "outcomes" de l'ETP (biomédical, estime de soi, qualité de vie, satisfaction, indicateurs "proxy" à imaginer

Evaluation à mener AUSSI auprès des professionnels (santé et autres) impliqués dans les actes ou programmes d'ETP

