

# Savoirs expérientiels des patients, savoirs collectifs en santé : Récit d'une expérience

---

Armelle Gawtarnik - Yannick Blasoni





# D'une rencontre à une collaboration...



## La rencontre d'un patient avec le réseau Paris Diabète :

- **Envie** du patient d'émettre des **suggestions**
- **Écoute** des professionnels de santé, nouveau regard et **remise en question**
- Prise de conscience d'une **distorsion** entre l'émetteur et le récepteur
- **Groupe de travail** Professionnels / Patient pour amorcer une **collaboration**
- **Formation** du patient avec le **Pôle de Ressources en ETP** pour devenir patient intervenant.



# Début de Collaboration: Co-construction



- **Groupe de travail:** Patient intervenant / Professionnels de santé (P.I/P.S)
- **Analyse des besoins** du P.I: Corriger l'inadéquation entre l'atteinte des objectifs des P.S et celle des patients
- **Co- construction** d'un nouvel atelier :
  - Objectifs éducatifs
  - Outils
  - Ressources
  - Evaluation



# Co - animation



- **Mise en situation** : Co- animation Patient-Intervenant / Professionnels de Santé du groupe constitué dans le groupe de travail
- **Constat** :
  - Difficulté de positionnement du Patient-Intervenant malgré la formation du Pôle : trop dans la correction et le jugement
  - Nécessité pour les Professionnels de Santé de réajuster la posture du Patient Intervenant.
- **Résultat** :
  - Recadrage bienveillant pour favoriser la cohésion des animateurs et l'atteinte des objectifs
  - Formation de 40 heures à l'E.T.P pour le Patient Intervenant.



# Formation E.T.P.



- **Prise en charge financière de la Formation par le Réseau**
- **Bénéfices pour le Patient Intervenant :**
  - **Compréhension** de la démarche E.T.P.
  - **Échanges réciproques** et au **même niveau** avec les P.S en formation
  - **Abandon** de la posture prescriptive
  - **Accepte de construire** sur les fausses croyances du patient
- **Bénéfices pour la Collaboration :**
  - **même posture** dans la Co- animation
  - mais des apports de **savoirs différents** et **complémentaires**



# Conclusion



**Optimisation de l'animation:** Satisfaction réciproque de la posture de l'Autre  
Synergie des animateurs  
Davantage d'échanges entre patients  
Entière satisfaction des patients participants

## **Valeur ajoutée du travail collaboratif si et seulement si:**

- volonté commune (P.S et P.I) de travailler ensemble
- double formation pour le Patient: Patient-Intervenant et E.T.P.
- Intérêt renouvelé à poursuivre la collaboration

---

## **Poursuite de la collaboration**

- Entretien motivationnel de patients par téléphone
- Groupe de travail (Titres des ateliers, réunion des animateurs, élaboration de flyers...)
- Formation en cours pour devenir formateur de Patient-Intervenant



Merci de votre attention