

# EXPÉRIENCE DE MISE EN ŒUVRE D'UN PROGRAMME D'ETP AMBULATOIRE POUR DES PERSONNES EN SITUATION DE PRÉCARITÉ

Sonia MONOTUKA, coordinatrice du programme  
d'ETP PARIS DIABETE

# CONTEXTE

- Réponse à un appel à projet de l'Agence Régional d'Ile de France: « soutien au développement de projets d'éducation thérapeutique ou d'accompagnement de personnes vivants avec une(des) maladie(s) chronique(s) en ambulatoire. »



# PUBLIC

○ Début de l'expérimentation avec quatre associations de patients ou d'usagers:

- Paris Diabète
- ACT75 du Groupe SOS Habitat et Soins
- Espace 19
- URACA

D'autres associations rejoignent ce projet au fur et à mesure de l'expérimentation



# SPÉCIFICITÉS DE LA POPULATION CIBLE

- Chaque assoc connaît un public spécifique intéressé par la proposition.
- Espace 19 → usagers voulant savoir concrètement comment continuer de vivre « normalement » et de travailler en étant diabétique.
- ACT75 → résidents encadrés par des professionnels de santé vivant avec le VIH, Diabète, cancer, dépendance...
- URACA → usagers d'Afrique subsaharienne souhaitant avoir des information sur la maladie et sur la façon de gérer leur quotidien et leur vie de famille avec leur maladie (VIH, Drépanocytose, Diabete...)

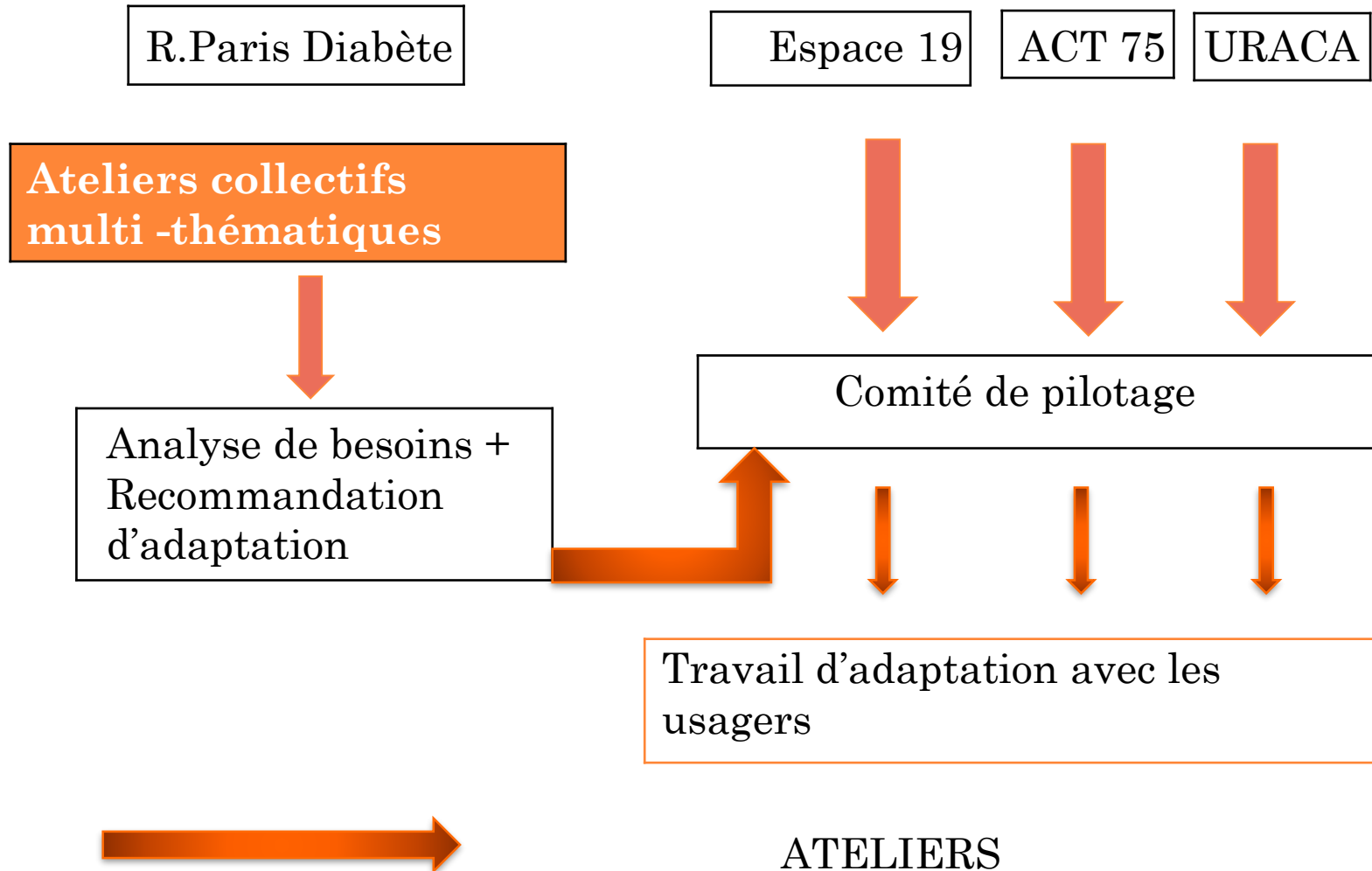


# COMPOSANTES DE LA PRÉCARITÉ

- Composante Sociale:
  - RSA
  - Peu de moyen pour les soins de prévention.
- Condition de vie
  - Sans domicile fixe
  - Co-location
  - Logement précaire
- Culturelle
  - « panachage » culturel
  - Écart de compréhension illétrisme



# FORMATS DE PROGRAMME D'ETP EXPÉRIMENTÉS



# FORMATS DE PROGRAMME D'ETP EXPÉRIMENTÉ

- Sur la base du programme validé de Paris Diabète (DIET, TTT, PODO, APA): adaptation à chaque assoc
- Avec le concours des équipes encadrant les usagers et les patients (comité de pilotage, groupe de travail avec chaque structure, atelier test...)
- Evaluation et auto-evaluation



# LES ACQUIS

- Nombre d'ateliers croissant
- Nombre croissant de structure participant à ce projet
- Montée en compétence pour les professionnels animateurs et la coordination
- Methodologie de conception d'atelier d'ETP affinée.





# PROCESS

6 ateliers: 70 patients

Montée en charge

Multiplication des ateliers et des thèmes d'ateliers

Analyse de besoins  
Travail de conception  
Et montage

Montée en compétence des animations  
Montée en coopération  
Montée en pertinence de l'ingénierie

Ateliers ++  
Visibilité  
Recherche d'indicateurs  
d'efficience  
Thèse et mémoire

1<sup>ère</sup> année

2<sup>ème</sup> année

3<sup>ème</sup> année

Master Santé Publique Education Thérapeutique  
Thèse de médecine



# LES PRINCIPES D'ADAPTATION QUI FONCTIONNENT



# QUELQUES DIFFICULTÉS

- Flou entre ETP et éducation à la santé, prévention, information
- Dispo de chaque association: comment faire coopérer des structures de cultures différentes
- Les animateurs: du professionnalisme libéral compétent au professionnel de l'animation, un vrai problème de reconnaissance
- Pertinence de l'inclusion des participants: un diagnostic éducatif mais...
- ...cependant aucune de ces difficultés n'apparaît comme un réel frein.



# MERCI

- Je reprendrai les mots de Monsieur F.Mercury:
- « Don't stop me now...I wanna make a supersonic (man)woman of you»

