



L'ETP collectif... est-ce vraiment le mieux? Exemple du programme ETPARK

**Christine MOHARA Masseur Kinésithérapeute DE. DU Education thérapeutique
Centre Expert Parkinson CHU Purpan de TOULOUSE**

EDUNEUROL / JNLF Strasbourg, le 13 avril 2022

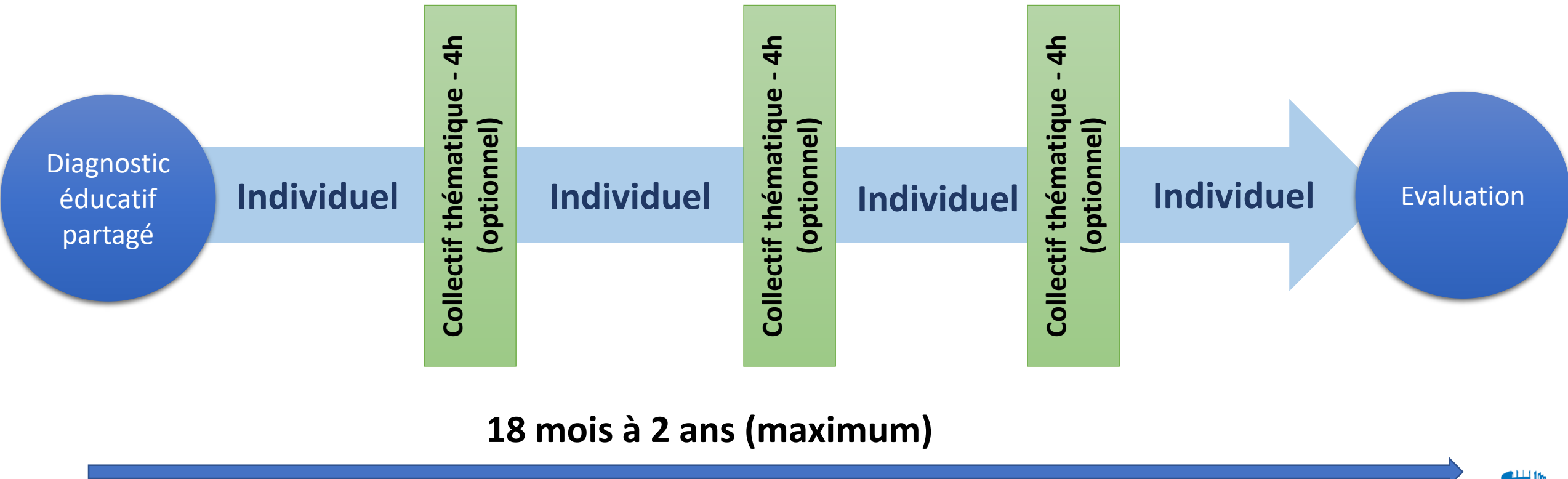


L'ETP collective... est-ce vraiment le mieux ?



1. Le programme ETPARK de Toulouse
2. ETP Collective : Les points positifs
Pour les patients
Pour les soignants
3. ETP Collective : Les points négatifs
Pour les patients
Pour les soignants
4. La perception des patients de l'ETP collectif / individuel

ETPARK, Education Thérapeutique pour le patient Parkinsonien



Séances individuelles ETPARK

1 Patient +/- Aidant
Infirmière

1h

Thème

1 à 2 mois

Déroulement
d'une séance



Ateliers collectifs thématiques ETPARK



Thèmes : Activité physique / Sommeil-Somnolence / Gestion du stress /kinésithérapie – Ergothérapie / Médicament

ETP collectif : les points positifs pour les patients

Aspects éducatifs

Échanges d'expériences

Alternance des méthodes éducatives

1+1=3

temps de pause

Confrontation

Représentations

interactions



Patient Intervenant+++
Pendant et...

Après l'atelier

Aspects psychologiques



Convivialité



Spécialistes extérieurs

Aidants

BOUGER!

« On n'est pas seul »



Introduction

Les traitements antiparkinsoniens sont contraignants. L'appropriation des traitements par les patients pourrait dépendre des représentations des médicaments. L'objectif de l'étude est d'évaluer les effets d'un atelier collectif d'ETP centré sur le médicament versus groupe de parole sur la représentation du médicament chez les patients Parkinsoniens.

Méthode



Déroulé groupe d'ETP (durée 3 heures)

- L'atelier se compose en 4 séquences éducatives distinctes:
 - comprendre les différentes classes de médicament et leur mode d'action
 - comprendre leur ordonnance
 - apprendre, à repérer les potentiels effets indésirables et à rechercher des stratégies efficaces pour les prévenir
 - proposer des trucs et astuces à propos de la gestion des médicaments.

Outils de mesure de la représentation du médicament :

- Croyances à propos des médicaments (BMQ, Horne & al., 1999, validé en français par Fall & al., 2014). 18 items répartis en 4 dimensions (Likert en 5 points, plus les scores sont élevés, plus les croyances sont fortes) :
 - Nécessité du traitement prescrit (5 items)
 - Inquiétude envers le traitement prescrit (5 items)
 - Nocivité des médicaments (4 items)
 - Abus d'utilisation des médicaments (4 items)
- Questionnaire de connaissances sur les médicaments antiparkinsoniens (8 items de 1 « faible niveau de connaissances » à 8 « fort niveau de connaissances »)
- Représentations du médicament (tâche d'associations verbales, Abric, 2003). Mots et expressions donnés pour évoquer le médicament

Analyses

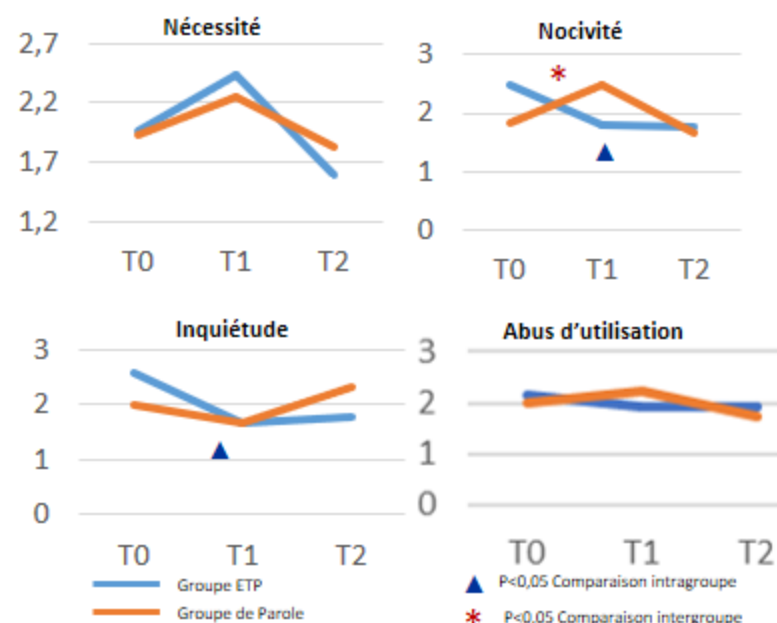
Nous avons réalisé des comparaisons intergroupes (tests non paramétriques de Mann-Whitney) et des comparaisons intra groupes (tests non paramétriques de Friedman). Une analyse de similitude a permis de tracer l'arbre de la représentation du médicament à partir des données de la tâche d'association verbale.

Résultats

Population

	Ratio F/H	Age moyen (années)	Durée d'évolution de la MP (années)
Groupe ETP 1 et 2	8/8	64,9 +/- 6,6	6,0 +/- 2,6
Groupe ETP 1	4/4	62,6 +/- 5,9	6,3 +/- 2,4
Groupe ETP 2	4/4	67,1 +/- 6,9	5,6 +/- 2,9
Groupe de parole	3/3	67,7 +/- 5,8	6,5 +/- 2,1

Evolution des croyances du médicament selon le groupe

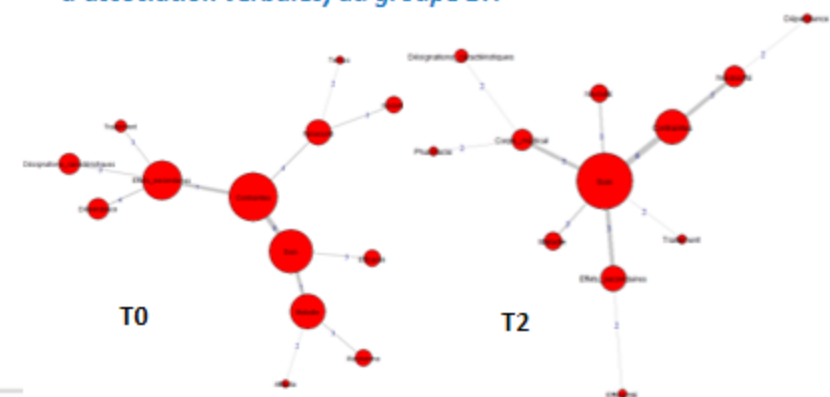


Après l'atelier ETP médicament, on observe une diminution de l'inquiétude vis-à-vis du médicament ($p=.014$), et de la croyance en sa nocivité ($p=.041$). Ces résultats ne sont pas retrouvés dans le groupe de parole. La comparaison des 2 groupes révèle une différence significative concernant l'évolution de la nocivité perçue entre T0 et T1 ($p = .021$) et une tendance pour l'inquiétude entre T0 et T2 ($p = .070$).

Evolution des connaissances du médicament selon le groupe

Les connaissances sur le médicament sont améliorées dans le groupe ETP ($p=.009$) entre T0 et T2. La comparaison des 2 groupes révèle une tendance de l'évolution des connaissances entre T0 et T1 ($p=.08$).

Evolution de la représentation du médicament (tâches d'association verbales) du groupe ETP



Dans le groupe ETP, la structure de la représentation du médicament se transforme : en T0, les contraintes du traitement constituent le nœud central. En T2, le soin devient central, les contraintes et les effets indésirables diminuent et le corps médical apparaît.

Discussion

L'atelier ETP médicament a un effet spécifique par rapport à une autre intervention comme un groupe de parole en diminuant les aspects négatifs de la représentation des médicaments et en modifiant leurs croyances sur les médicaments. L'amélioration des connaissances sur le médicament permet aux patients de mieux s'approprier le traitement, de se sentir plus compétents et légitimes dans la communication avec les soignants.

Remerciements à l'Association France Parkinson pour le financement de la recherche

ETP collectif: les points positifs pour les soignants

Alternance des
méthodes éducatives



Interactions

Pause+++



Aide organisationnelle des patients intervenants

Intervenants extérieurs

Plaisir de remarquer les
échanges informels entre les
patients (pause)



Nouvelles
compétences

ETP collectif: les points négatifs pour les patients

Particularité:

- Il est désorganisé
- Il a des troubles du sommeil
- Il est hypophone
- Il a des émotions plus vives, du stress, il a des troubles moteurs
- Peur du regard de l'autre
- Horaires et durée
- Aidants

Conséquence:



ETP collectif: les points négatifs pour les soignants

Risque d'enseignement
vertical

Gestion de groupe



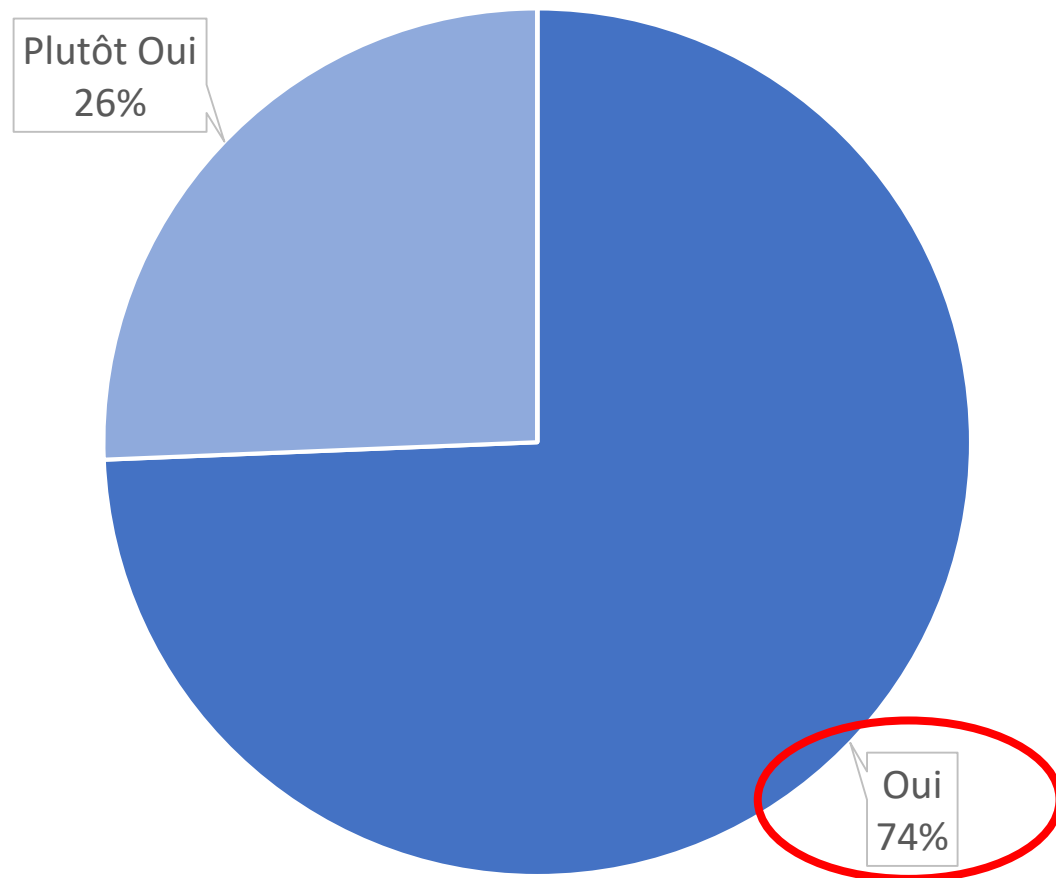
Préparation chronophage:

- Patients
- Équipe

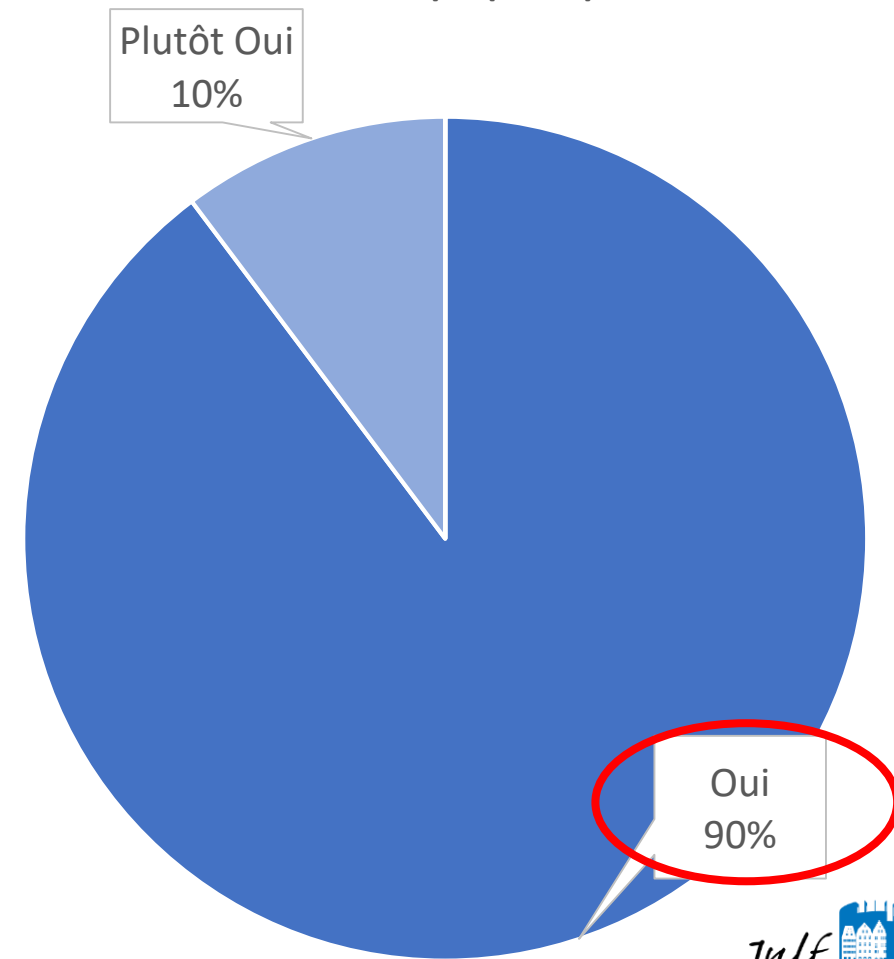
Le point de vue de 39 patients...

Appréciez-vous l'éducation thérapeutique ?

Appréciez-vous l'éducation thérapeutique collective (séances en groupe/ateliers) ? (n=39)

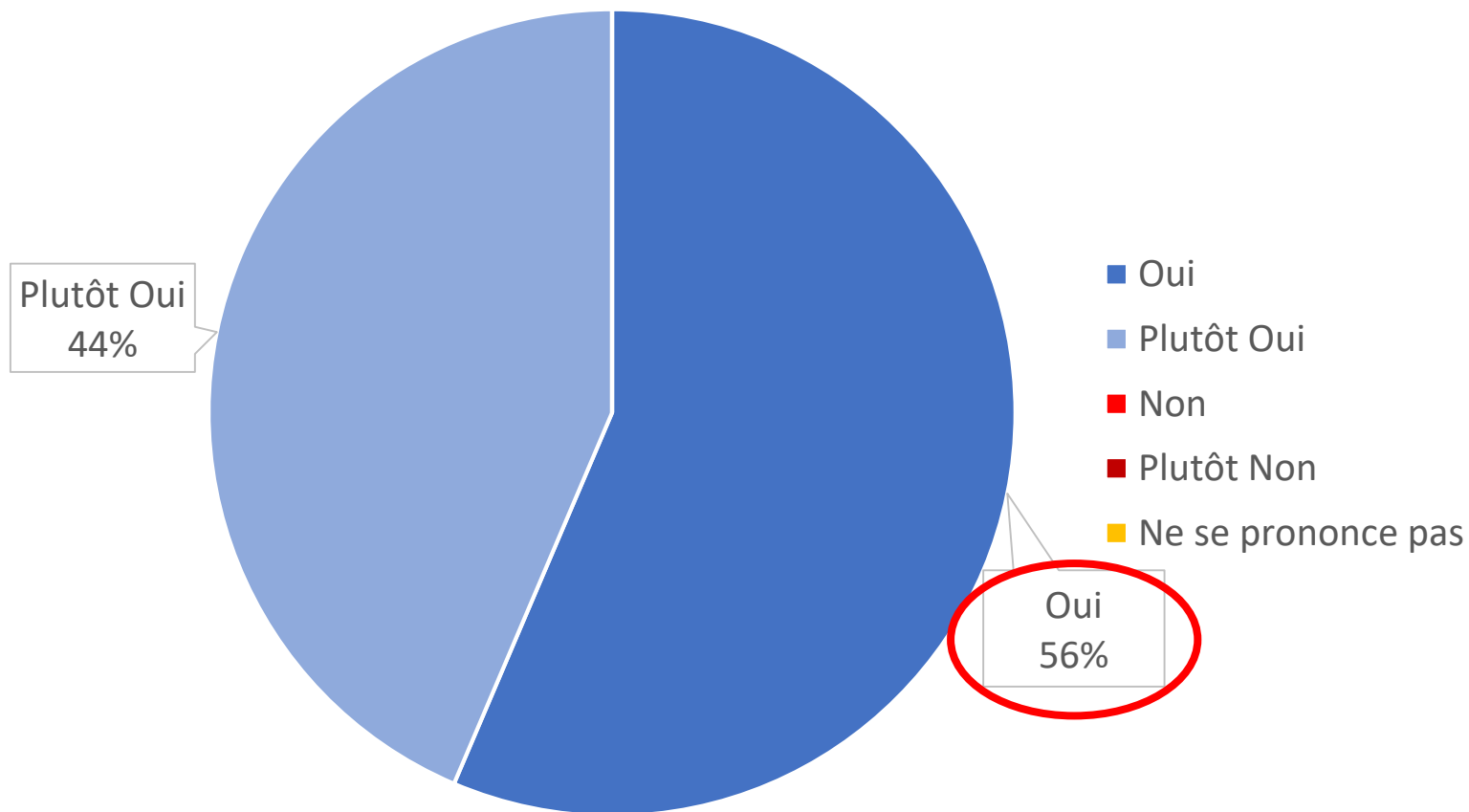


Appréciez-vous l'éducation thérapeutique individuelle (séance individuelle avec une infirmière) ? (n=39)

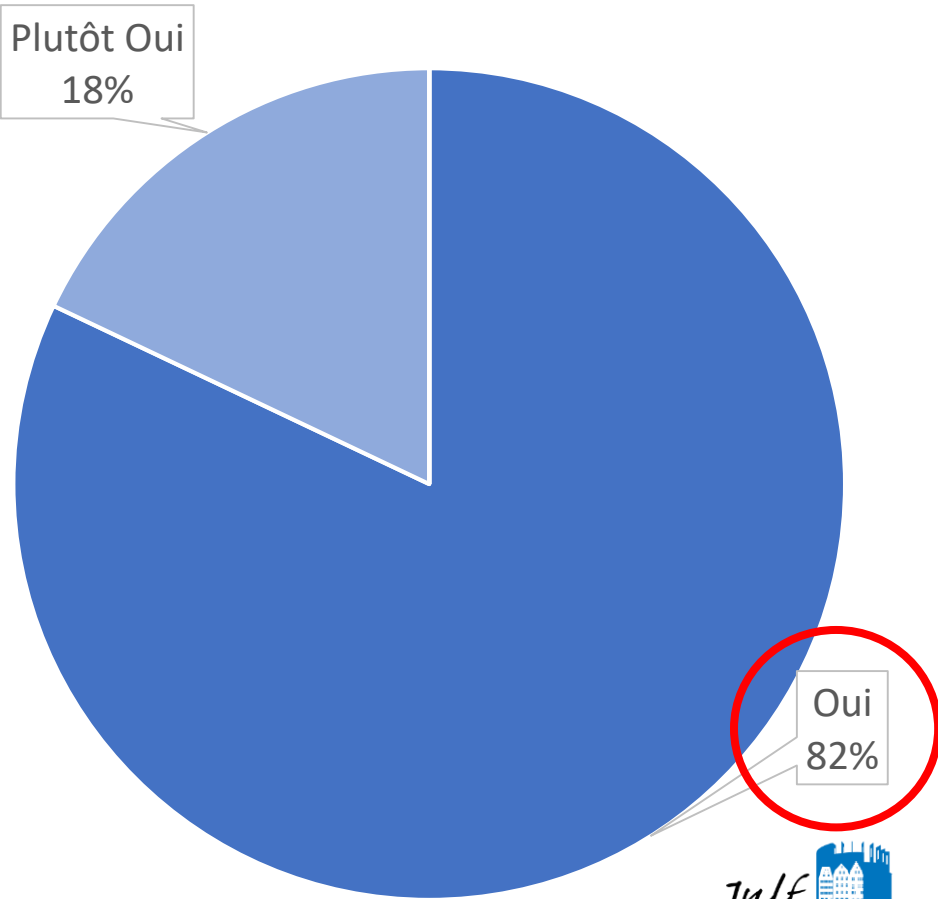


Ce que vous avez appris est-il adapté à votre quotidien ?

Ce qui vous avez appris lors des séances collectives est adapté à votre quotidien ? (n=39)

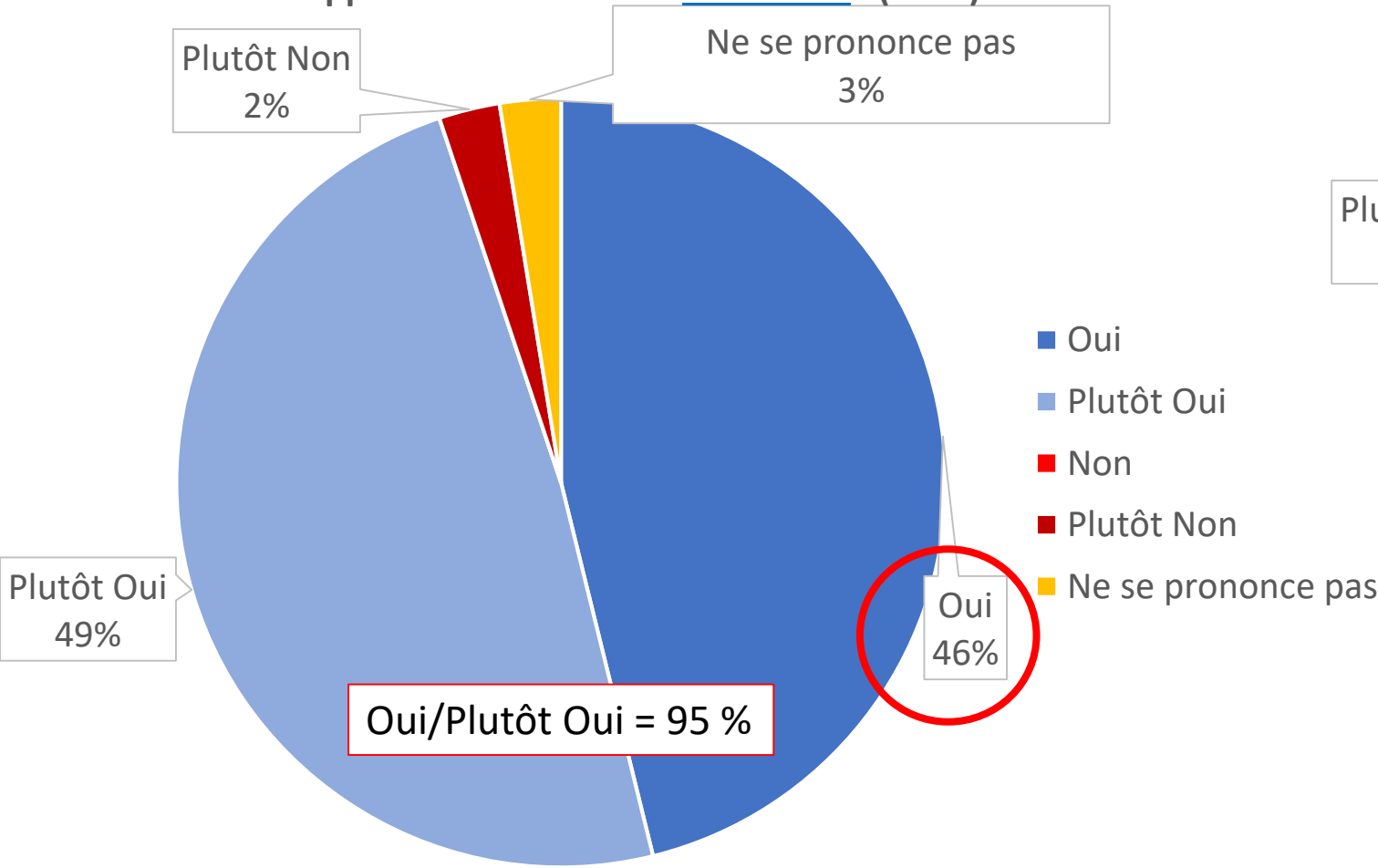


Ce qui vous avez appris lors des séances individuelles est adapté à votre quotidien ? (n=39)

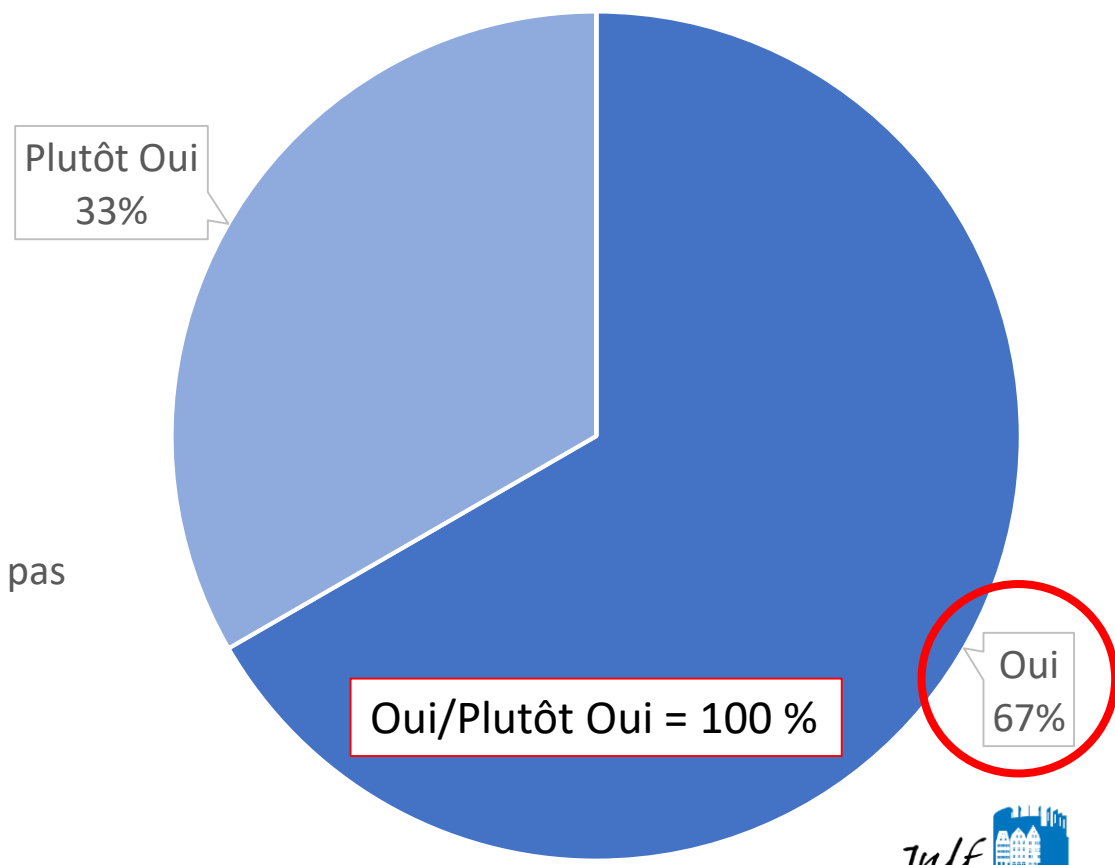


Est-ce que vous avez pu mettre en pratique ... ?

Est-ce que vous avez pu mettre en pratique ce que vous avez appris lors des séances collectives? (n=39)

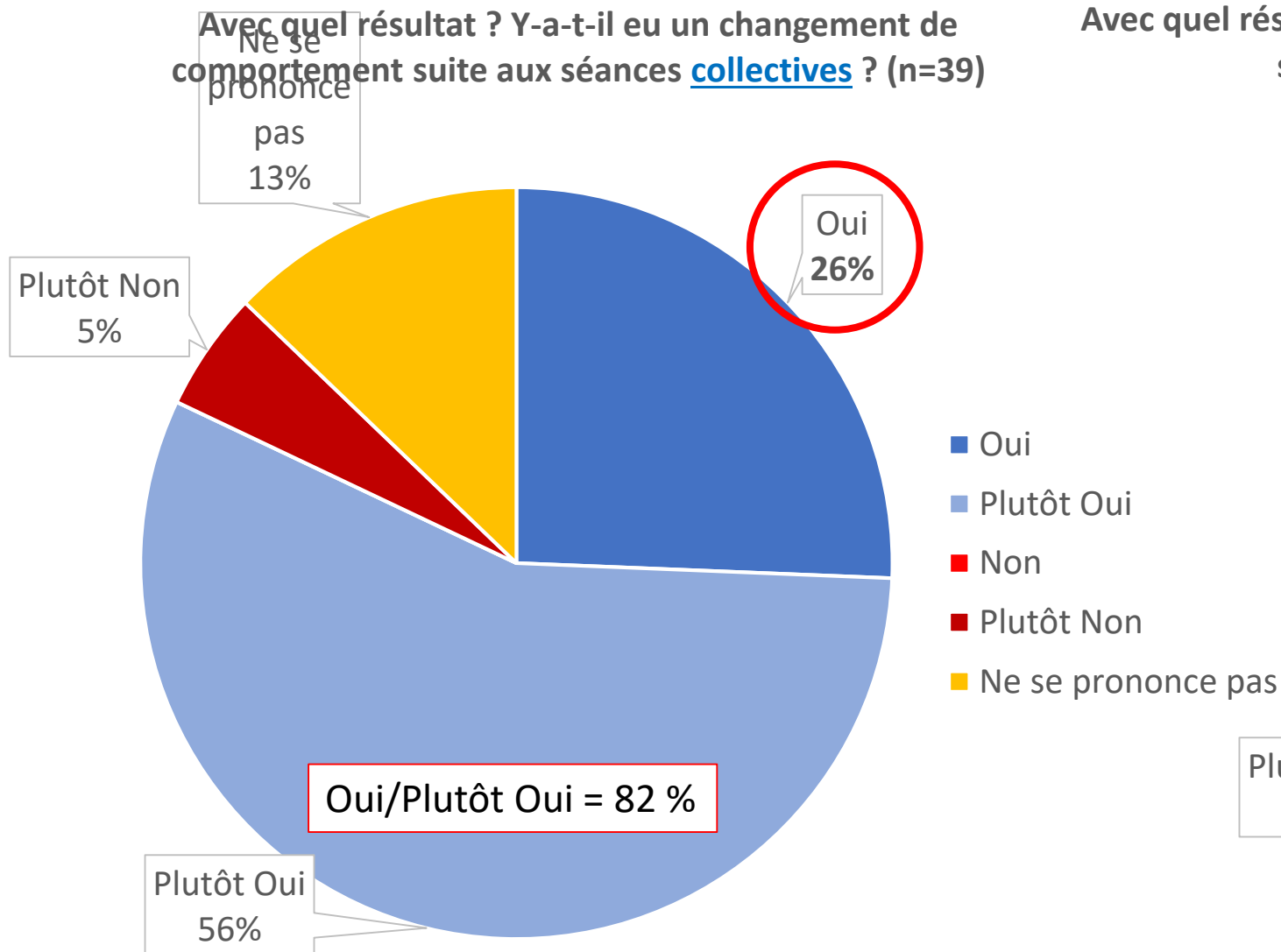


Est-ce que vous avez pu mettre en pratique ce que vous avez appris lors des séances individuelles ? (n=39)

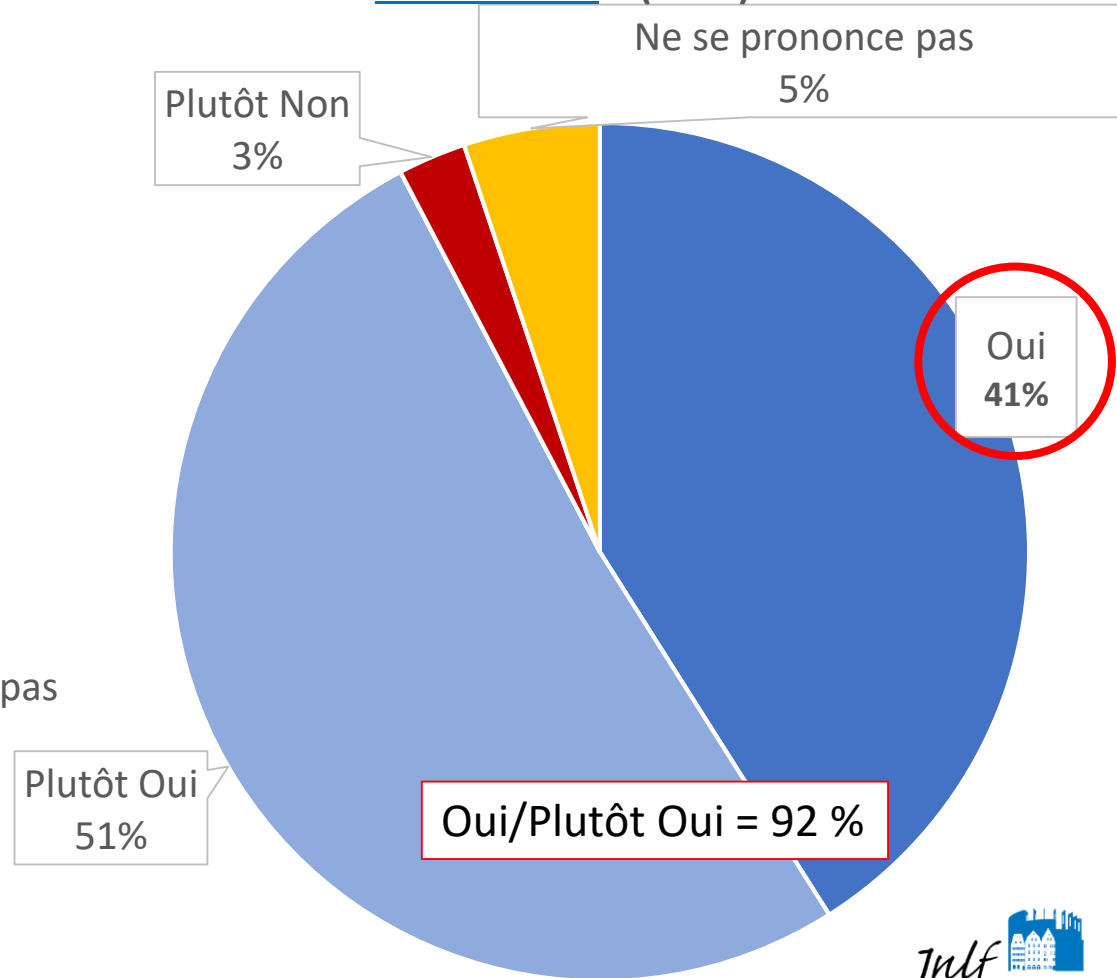


Y-a-t-il eu un changement de comportement ?

Avec quel résultat ? Y-a-t-il eu un changement de comportement suite aux séances collectives ? (n=39)

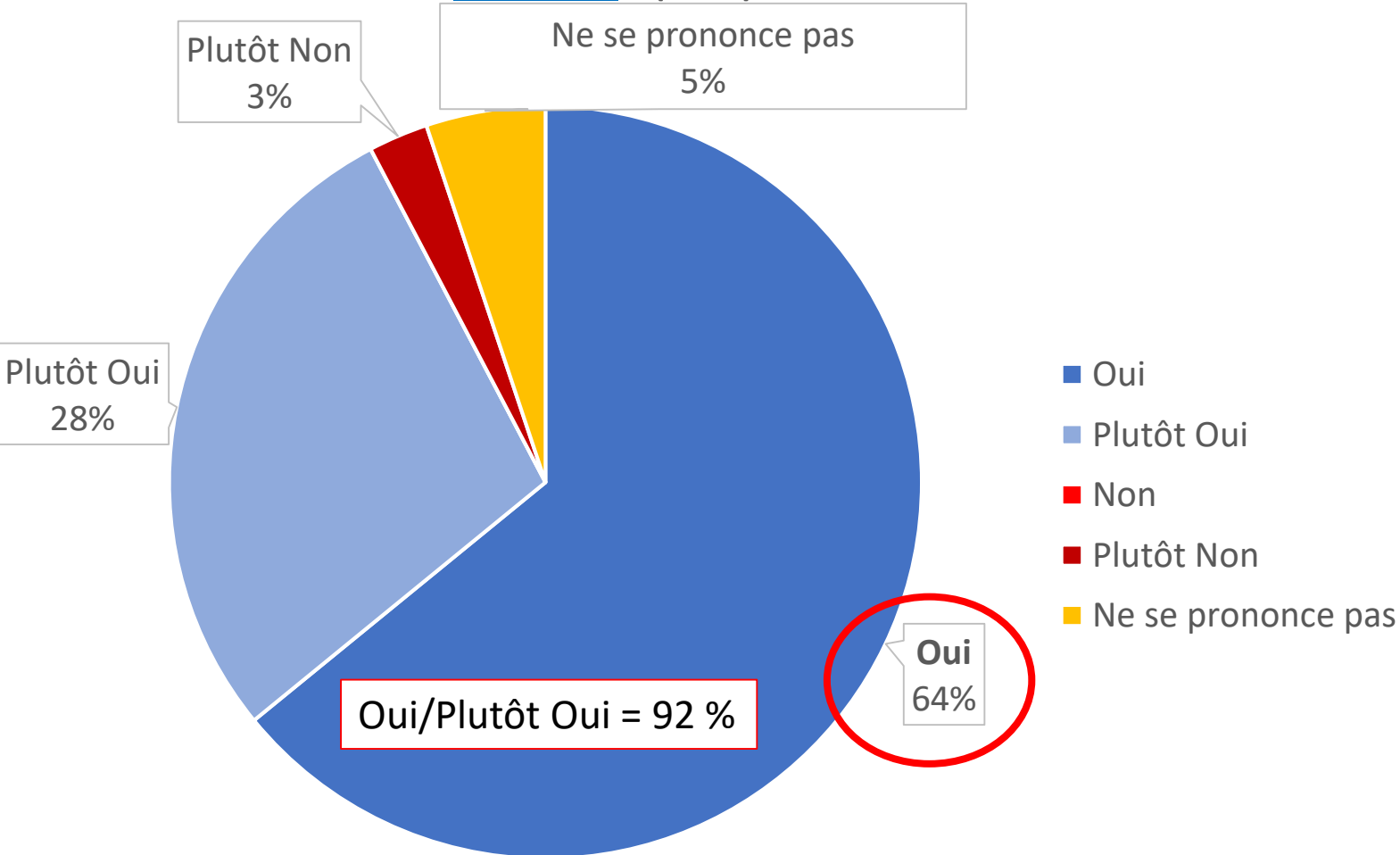


Avec quel résultat ? Y-a-t-il eu un changement de comportement suite aux séances individuelles ? (n=39)

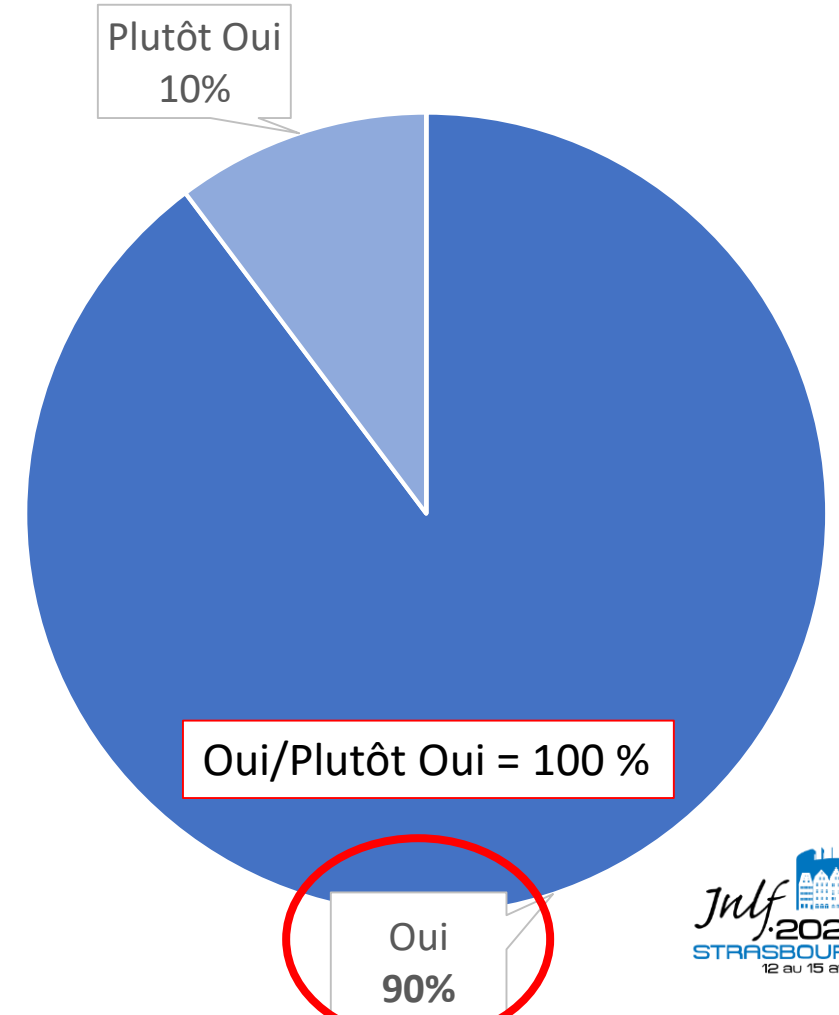


Arrivez-vous à maintenir votre concentration... ?

Arrivez-vous à garder votre concentration lors des séances collectives ? (n=39)



Arrivez-vous à garder votre concentration lors des séances individuelles ? (n=39)



Le collectif en un mot... de patient

L'avantage principal

- Échanges
- Rassurant
- Se confronter aux expériences des autres
- Confiance dans son propre comportement
- Voir que je ne suis pas seul avec cette maladie

L'inconvénient principal

- Pas ciblé sur mes symptômes
- Parler devant tout le monde

L'individu en un mot... de patient

L'avantage principal

- Personnalisé
- Approfondir certaines thématiques
- Questions intimes

L'inconvénient principal

- Aucun

Conclusion

l'ETP collectif... est-ce vraiment le mieux?

Exemple du programme ETPARK

- Les deux approches sont complémentaires
- « *Les séances individuelles approfondissent et personnalisent le dialogue, tandis que les ateliers donnent une vue globale invitant à prendre du recul sur sa maladie et ses effets.* »

L'idéal est de pouvoir proposer les deux approches