

LES SÉANCES COLLECTIVES D'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE EN CENTRE AMBULATOIRE ET UDM (UNITÉ DE DIALYSE MÉDICALISÉE)

L'ambition du programme d'Education Thérapeutique porté par l'ECHO depuis 2009 est de permettre à un patient dialysé d'améliorer ou de conserver une qualité de vie choisie et acceptable pour lui et ses proches.

Marietta MANDIN,
Karine MONDAT,
Infirmières,
Association ECHO NANTES



Le programme d'Education Thérapeutique ne consiste pas en une simple transmission de connaissances et/ou de conseils visant au seul respect des prescriptions de l'équipe soignante, il constitue une «alliance» dans laquelle le patient est le moteur de sa prise en charge. Les séances individuelles d'ETP permettent de répondre à cette attente en définissant avec le patient ses objectifs. Parallèlement, dans le cadre de cette alliance, le patient doit aussi répondre aux objectifs de sécurité définis par les soignants. Dans cette optique, nous proposons des séances collectives en centre ambulatoire pendant le temps de dialyse.

Le programme ETP développé à l'ECHO, validé par l'ARS des Pays de la Loire sous forme d'une MIG (mission d'intérêt général), nous a permis, depuis 2012, de mettre en place du temps infirmier spécifique à ces missions.

Le développement et la mise en place de séances collectives d'ETP répond pour les patients souffrant de maladies chroniques, aux objectifs suivants :

- ▶ Améliorer la qualité de vie du patient
- ▶ Diminuer la morbidité, en particulier cardio-vasculaire, des patients insuffisants rénaux
- ▶ Diminuer les complications associées à la maladie rénale chronique
- ▶ Améliorer la compréhension des processus impliqués dans les compétences d'auto soins et les difficultés d'observance par la recherche clinique en éducation thérapeutique.

Les objectifs de sécurité, non négociables, retenus dans le dossier financement ARS en 2010 :

- ▶ limiter les accidents ou les complications graves
- ▶ Sujets simples, évaluables et permettant l'acquisition de compétences par les patients

▶ Travail pluri professionnel notamment en collaboration avec les diététiciennes

Les séances collectives concernent tous les patients de centre ambulatoire et d'UDM ayant bénéficié de la consultation initiale d'ETP, aux patients ayant des difficultés en rapport avec le thème abordé et aux aidants selon les possibilités. Le patient est bien entendu libre de refuser.

La méthode utilisée

▶ Recueil sur un mois des questions et attentes des patients afin de prioriser les objectifs des séances collectives.

▶ Equipe pluridisciplinaire : infirmières, diététiciennes, assistantes sociales, pharmacienne, psychologues, néphrologues, membres d'association de patients et cadres de santé.

▶ Création d'outils communs de l'ECHO : fiches méthodologiques par thèmes choisis QCM, photo-montage, cartes, affiches, pichets gradués...

Elaboration d'un conducteur de séance : thème, objectifs, références, matériel, déroulement, évaluation, annexes.

Exemple de thématiques : Insuffisance Rénale Chronique (IRC) et alimentation, IRC et vacances, voie d'abord (fistule et cathéter),...

Mais aussi à l'occasion des journées thématiques gouvernementales : sécurité des patients, journée du rein,...

Information des patients par affichage sur la thématique retenue et/ou coupon d'invitation remis aux patients.

Les dates de consultation sont toujours fixées en fonction des plannings patients et soignants. Elles ont lieu une fois par mois pendant 2 heures lors de la séance de dialyse.

Les groupes sont composés de 4 personnes avec des objectifs communs sans distinction d'âge ou de sexe avec la possibilité d'accueillir les aidants.

Exemple d'atelier collectif : L'eau et les boissons

Lieu : En centre Ambulatoire, en salle de dialyse

Date : Durée prévue : 1H15

Intervenants : Diététicienne, IDE ETP, IDE et AS groupe alimentation nutrition

Effectifs : 4 patients

Thème	Restriction hydrique
Objectifs	le patient est capable de : <ul style="list-style-type: none"> - identifier les sources de liquide - connaître la quantité de liquide autorisée par jour - la mesurer - gérer ses apports en liquides entre 2 dialyses, même si par exemple il a un repas exceptionnel
Références	Brain storming, Cas concret, atelier de mesure des volumes liquidiens
Matériel logistique	Tableau blanc, 4 éprouvettes graduées (1L), 4 pichets, Vaisselle personnelle habituellement utilisée par chaque patient, Diurèse/24H mesurée récemment pour chaque patient.

Etapes	Description	Durée
Accueil	Rituel de démarrage (humeuromètre) Présentation des intervenants Présentation de l'activité Rappel des règles d'éthique et confidentialité	5 min
Activité 1	Brain storming : Discussion et reprise des mots clefs sur le tableau blanc, autour des questions : <ul style="list-style-type: none"> • Que considérez-vous comme étant des boissons ? • Connaissez-vous la quantité de boisson que vous pouvez vous autoriser chaque jour ? • Connaissez-vous la quantité de boisson que vous buvez réellement chaque jour, et comment la mesurez-vous ? 	30 min
Activité 2	Atelier : évaluation individuelle des quantités consommées à domicile par jour : <ul style="list-style-type: none"> • Un soignant par patient • Il utilise la vaisselle du patient dont il transvase la quantité dans une éprouvette • A partir des mesures effectuées, le soignant remplit la fiche « mes boissons sur la journée » 	15 min
Activité 3	Discussion autour d'un cas concret : « Dimanche midi vous avez fêté votre anniversaire, vous avez mangé et bu plus que d'habitude et lundi en dialyse, l'infirmière vous dit que vous avez trop de poids à perdre. Qu'auriez-vous pu faire pour limiter la prise de poids ? »	15 min

Clôture de séance	QCM Evaluation des connaissances : QCM patient RH.doc Questionnaire de satisfaction : QCM satisfaction.doc Donner la fiche « Mes boissons sur la journée » : Mes boissons sur la journée.pdf
Evaluation	Donner les documents Echo « l'eau et les boissons » : Eau et boissons.pdf Et « prise de poids excessive »
« Ce qui fait trace »	Tableau blanc, 4 éprouvettes graduées (1L), 4 pichets, Vaisselle personnelle habituellement utilisée par chaque patient, Diurèse/24H mesurée récemment pour chaque patient.

Plusieurs difficultés ont été recensées :

- ▶ Configuration des salles
- ▶ Faire venir les patients en dehors des séances
- ▶ Réunir des patients concernés par le même thème
- ▶ Confection des outils sur site : informatique non maîtrisée malgré l'aide des secrétaires, manque de matériels

Les points positifs

- ▶ Echanges favorisés entre les patients
- ▶ Partage de leur vécu, leur ressenti « apprendre des autres »
- ▶ Interactivité
- ▶ Convivialité
- ▶ Valorisation de leurs pratiques et de leurs connaissances
- ▶ Richesse relationnelle soigné-soignant

Les axes d'amélioration :

- ▶ Mettre en place une évaluation individuelle des compétences acquises à distance : 3 mois, 6 mois, puis annuelle
- ▶ Réflexion sur la mise en place d'ateliers avec les aidants
- ▶ Nécessité d'échanges pluri professionnels : médecins, IDE, aides-soignants, soins de supports
- ▶ Création de nouveaux outils...

Les résultats attendus concernant le programme sont :

- ▶ nombre de patients ayant participé aux séances collectives d'ETP
- ▶ nombre de patients ayant acquis une compétence au regard des objectifs abordés
- ▶ taux de satisfaction des patients

Conclusion

La mise en place des séances collectives a permis aux patients au travers de ces échanges, de mutualiser leur vécu de la maladie tout en les enrichissant au moyen des connaissances théoriques des soignants. Ces séances permettent également aux patients de prendre conscience qu'il n'est pas seul face à sa maladie.

Riches d'enseignement, ces expériences en centre ambulatoire et UDM, nous amènent à réfléchir sur le développement de l'ETP en UAD.

L'éducation thérapeutique nous a aussi fait réfléchir sur la prise en charge en amont des patients suivis pour une Insuffisance Rénale Chronique et par conséquent à la mise en place d'un dispositif d'annonce.