

CONNAISSANCE-ACTION-SANTÉ VIH/HEPATITES :

DYNAMIQUE D'UN OUTIL PEDAGOGIQUE D'EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT (ETP) DANS L'INFECTION PAR LE VIH ET LES HEPATITES, EN COREVIH-ILE-DE-FRANCE NORD.

A. Certain ⁽¹⁾, D. Le Guiner ⁽¹⁾, Z. Berki ⁽¹⁾, C. Bernard ⁽²⁾, J.M. Bithoun ⁽³⁾, L. Blum ⁽⁴⁾, E. Dagher ⁽⁵⁾, A. De Lauzanne ⁽⁶⁾, C. Devillon ⁽⁷⁾, J. Gala ⁽⁸⁾, A.M. Gosse ⁽⁹⁾, O. Hamiche ⁽¹⁰⁾, F. Langlois ⁽¹¹⁾, E. Orru-Bravo ⁽⁶⁾, N. Pons-Kerjean ⁽¹²⁾, V. Rathouin ⁽¹⁴⁾, M. Rouvrais ⁽¹²⁾, C. Taeron ⁽¹³⁾, A. Villemant ⁽¹²⁾, P. Jourdain ⁽⁴⁾, P. Yeni ⁽¹⁾, E. Bouvet ⁽¹⁾.

(1) Hôpital X. Bichat-C. Bernard, 75 018 Paris ; (2) Centre Hospitalier Simone Veil, 95 203 Eaubonne (3) Association Action-Traitements, 75 020 Paris (4) Centre Hospitalier René Dubos, 95 300 Pontoise ; (5) Association COPACI, Paris ; (6) Hôpital R. Debré, 75 019 Paris ; (7) ACT Aurore 95, 95 800 Cergy ; (8) Association Comité des Familles, 75 019 Paris ; (9) Association Dessine-moi un mouton, 75 020 Paris ; (10) Hôpital Jean Jaurès, 75 019 Paris ; (11) Fondation Chaptal, 95 200 Sarcelles (12) Hôpital Beaujon, 92 110 Clichy ; (13) Association Arcat, 75 020 Paris (14) CH Avicenne, 93 000 Bobigny, COREVIH IDF Est

(1) à (13) : Commission ETP, COREVIH Ile-de-France Nord Contact : agnes.certain@bch.aphp.fr

CAS VIH : un outil pédagogique



Question mise en situation :

« j'ai perdu mes médicaments et je suis à l'étranger à Rio ; que faire ? »



Question connaissances

« Aurai-je le droit d'arrêter mon traitement le WE et pendant les vacances ? »

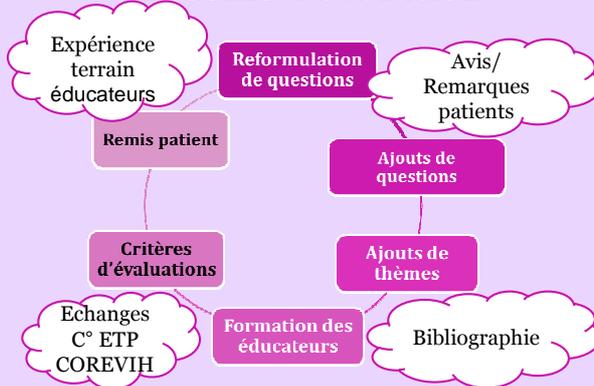


Règle du jeu (en individuel ou en collectif)

- Diagnostic éducatif par l'éducateur => identification des besoins des patients => choix des cartes Connaissances et Mises en situation
- « Capital Santé » de 5 jetons au départ pour chacun ; lancement des dés à tour de rôle, et avancement du nombre de cases indiquées
- **Si arrêt sur :**
 - Case « stéthoscope » => tirage d'une carte « Connaissances » ; **1 jeton** par réponse adaptée
 - Case « puzzle » => tirage d'une carte « Mise en situation » ; **2 jetons** par réponse adaptée
 - Case « Smiley » => citation d'un comportement de bonne santé ; **1 jeton** par exemple adapté

Contexte et objectif : les résultats de la phase pilote testant l'outil « Connaissance-Action-Santé VIH » (n=89 patients sur 5 sites de la COREVIH IDF Nord) ont montré son intérêt en termes de faisabilité, de pédagogie et d'évaluation en ETP des patients VIH*, néanmoins certains thèmes étaient insuffisamment traités (social, sexualité, pédiatrie, hépatites, par ex.). En outre, l'évolution incessante des données scientifiques et sociologiques dans l'infection VIH, a conduit naturellement à la mise en œuvre d'une actualisation de l'outil renommé « CAS VIH/Hépatites ».

Besoins d'évolution



Méthode : 1/mobilisation de la Commission pluridisciplinaire ETP COREVIH IDF Nd ; 2/ recueil et thématisation des nouvelles questions de connaissances (QC) et mises en situation (MES) ; 3/ rédaction collégiale des réponses ; 4/valorisation pédagogique par classement dans le référentiel de compétences ; 5/ ajustement des outils d'évaluation et mise en production du nouveau matériel pédagogique ; 6/préparation de la formation des éducateurs ; 7/ mise à disposition et suivi-évaluation de l'outil dans les sites utilisateurs.

Résultats : 3 réunions ; 20 participants (dont 5 associatifs), répartis en 3 groupes de travail ; rédaction de 39 QC et 29 MES nouvelles (total 96 QC, 62 MES) couvrant 12 thèmes (dont 6 nouveaux) ; 16 plateaux de jeu (dont 10 nouveaux).

Douze thèmes faisant l'objet d'objectifs pédagogiques et de compétences d'auto-soins et d'adaptation**

(«°» : nouveau)

ARV /bon usage

Physiopatho VIH°

Hépatites B, C°

Effets indésirables

Vécu /qualité de vie

Sexualité°

Enfant°

Nutrition / Hygiène de vie

Prévention / Prises de risque

Maternité / Paternité°

Ado / jeunes adultes°

Parcours de soins°

Discussion : l'évolution de l'outil CAS VIH/Hépatites, générée par les acteurs, permet d'ouvrir des thématiques adaptées à leurs besoins, montrant la mise en œuvre d'une prise en charge globale, en accord avec les référentiels de compétences des patients VIH en ETP. Il existe une dynamique propre à cet outil, agissant positivement sur les patients, les éducateurs, la pédagogie, les pratiques, l'évaluation, à un coût faible, dans un cadre institutionnel.

Conclusion : la mise en œuvre prévoit : 1/la formation des éducateurs, structurée autour d'objectifs pédagogiques précis et comprenant un jeu de diapositives, un conducteur de séance et des jeux de rôles ; 2/une feuille de route des objectifs négociés, destinée au patient pour suivre la progression de ses acquis ; 3/ l'extension et la mutualisation de l'outil dans la COREVIH IDFN et en inter-COREVIH ; 4/un suivi-évaluation dans le cadre d'un projet institutionnel

*Certain A. et al. Connaissance-Action-Santé VIH : phase pilote d'un programme original d'éducation thérapeutique du patient (ETP) dans l'infection par le VIH, sur 6 sites de la COREVIH-IDF Nd. Communication affichée, XI^e Congrès SFLS, Bordeaux, 4 & 5 novembre 2010.

** Circulaire DGS R12/DHOS N° E2-238, du 15 juin 2007 relative aux missions des établissements de santé en matière d'éducation thérapeutique et de prévention dans le champ de la sexualité chez les personnes vivant avec le VIH ; Bouzillé G, Brunet C, Fialaire P, Lemonnier R, Gagnayre R, Farnello S. Besoins et attentes des patients vivant avec le VIH dans la perspective de la mise en place d'un programme d'éducation thérapeutique. Santé Publique 2012 Nov-Déc;24(6):483-96