



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 ? »

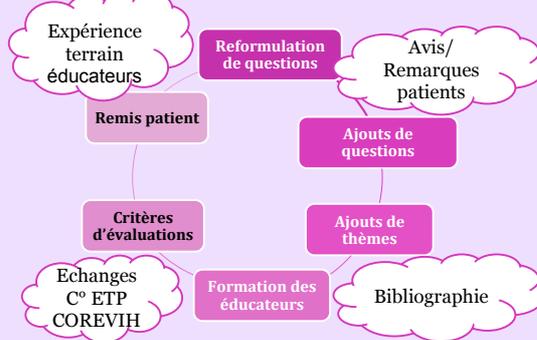
Question connaissances
« Aurai-je le droit d'arrêter mon traitement le WE et pendant les vacances ? »

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 arrêté 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 (ET