

# *Colloque R4P*

## *Programme d'Education Thérapeutique SCOLIOSE et CORSET chez l'adolescent*

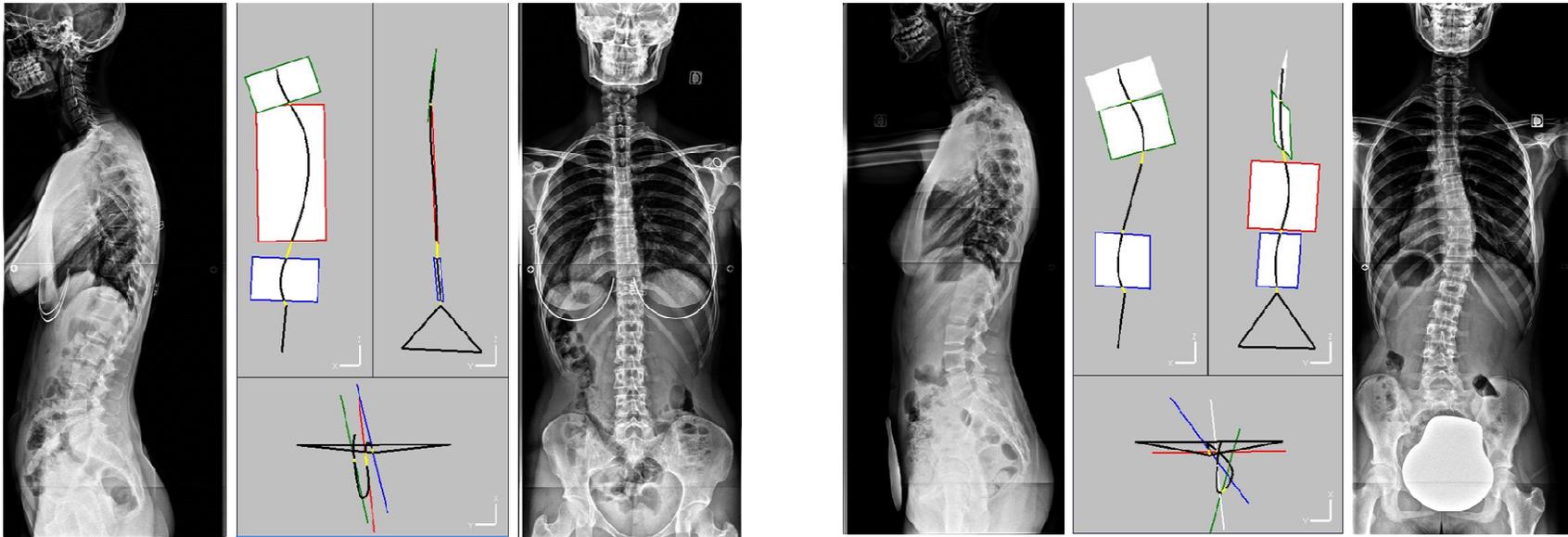
*Dr Jean-Claude Bernard, CMCR Les Massues – Croix Rouge Française, Lyon*

*Le 29 Mai 2013*



# Limites du sujet

- Ce ne sera pas un cours sur la scoliose...et pourtant j'aimerais bien.
- Ce ne sera pas un cours sur l'ETP...car je ne suis pas compétent
- Ce ne sera pas trop long car j'ai des limites de temps imposées par Anne...



## HAS Juin 2007. Éducation thérapeutique du patient Définition, finalités et organisation

Selon l'OMS<sup>1</sup>, **l'éducation thérapeutique du patient** vise à aider les patients à acquérir ou maintenir les **compétences** dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une **maladie chronique**.

- Elle fait partie **intégrante et de façon permanente** de la prise en charge du patient.
- Elle comprend des activités organisées, y compris un soutien psychosocial, conçues pour rendre les patients conscients et informés de leur maladie, des soins, de l'organisation et des procédures hospitalières, et des comportements liés à la santé et à la maladie. Ceci a pour but de les aider (ainsi que leurs familles) à **comprendre leur maladie et leur traitement**, collaborer ensemble et assumer leurs responsabilités dans leur propre prise en charge dans le but de les **aider à maintenir et améliorer leur qualité de vie**.
- **Une information orale ou écrite, un conseil de prévention peuvent être délivrés par un professionnel de santé à diverses occasions, mais ils n'équivalent pas à une éducation thérapeutique du patient.**

## HAS Juin 2007. Éducation thérapeutique du patient Définition, finalités et organisation

- Ces recommandations visent à présenter à l'ensemble **des professionnels de santé, aux patients et aux associations** ce que recouvre **l'Éducation Thérapeutique du Patient (ETP)**, qui elle concerne, par qui elle peut être réalisée, ses étapes de planification et sa coordination.
- Elles sont complétées par deux autres recommandations :
  - “Comment proposer et réaliser l'éducation thérapeutique ?”
  - “Comment élaborer un programme spécifique d'une **maladie chronique** ?”

## QUELLES SONT LES FINALITÉS DE L'ETP ?

L'Education thérapeutique du patient participe à l'amélioration de la santé du patient (biologique, clinique) et à l'amélioration de **sa qualité de vie et à celle de ses proches**.  
Les finalités spécifiques de l'éducation thérapeutique sont :

- l'acquisition et le maintien par le patient de **compétences d'auto-soins**. Parmi elles, l'acquisition de compétences dites de sécurité vise à sauvegarder la vie du patient. Leur caractère prioritaire et leurs modalités d'acquisition doivent être considérés avec souplesse, et tenir compte des besoins spécifiques de chaque patient ;
- la mobilisation ou l'acquisition de **compétences d'adaptation**. Elles s'appuient sur le vécu et l'expérience antérieure du patient et font partie d'un ensemble plus large de compétences psychosociales.

*Tout programme d'éducation thérapeutique personnalisé doit prendre en compte ces deux dimensions tant dans l'analyse des besoins, de la motivation du patient et de sa réceptivité à la proposition d'une ETP, que dans la négociation des compétences à acquérir et à soutenir dans le temps, le choix des contenus, des méthodes pédagogiques et d'évaluation des effets.*

## QUELLES SONT LES FINALITÉS DE L'ETP ?

### Les compétences d'auto soins

- Soulager les symptômes.
- Prendre en compte les résultats d'une autosurveillance, d'une automesure.
- Adapter des doses de médicaments, initier un autotraitement.
- Réaliser des gestes techniques et des soins.
- Mettre en oeuvre des modifications à son mode de vie (équilibre diététique, activité physique, etc.).
- Prévenir des complications évitables.
- Faire face aux problèmes occasionnés par la maladie.
- Impliquer son entourage dans la gestion de la maladie, des traitements et des répercussions qui en découlent.

**Décisions que le patient prend avec l'intention de modifier l'effet de la maladie sur sa santé.**

## QUELLES SONT LES FINALITÉS DE L'ETP ?

### **Les compétences d'adaptation ou psychosociale**

- Se connaître soi-même, avoir confiance en soi.
- Savoir gérer ses émotions et maîtriser son stress.
- Développer un raisonnement créatif et une réflexion critique.
- Développer des compétences en matière de communication et de relations interpersonnelles.
- Prendre des décisions et résoudre un problème.
- Se fixer des buts à atteindre et faire des choix.
- S'observer, s'évaluer et se renforcer.

**Compétences personnelles et interpersonnelles, cognitives et physiques qui permettent aux personnes de maîtriser et de diriger leur existence, et d'acquérir la capacité à vivre dans leur environnement et à modifier celui-ci.**

## Mise en place de la démarche d'ETP au sein l'établissement

- **Le diagnostic éducatif (DE)**
- **Programme** d'éducation thérapeutique
  - L'acquisition par le patient de **compétences d'adaptation et d'auto-soins**
- **Evaluation du programme:** annuelle et quadri annuelle
- **Evaluation du patient** tout au long de son parcours de soins

## **Programme d'Education Thérapeutique SCOLIOSE et CORSET chez l'adolescent**

### **HAS Juin 2012. ALD 26 "Scoliose idiopathique structurale évolutive"**

Relèvent d'une exonération du ticket modérateur les scolioses idiopathiques structurales :

- avec une courbure (angle de COBB) d'emblée à 30° quel que soit l'âge ;
- avec une courbure d'au moins 15° s'aggravant de 5° entre deux radiographies successives (habituellement à six mois d'intervalle) chez l'enfant ;
- avec une perte de taille ou une évolution cyphosante confirmée par deux radiographies à cinq ans d'intervalle chez l'adulte justifiant d'un traitement orthopédique ou chirurgical ;

L'exonération initiale est accordée pour une durée de cinq ans, renouvelable en cas de prolongation du traitement orthopédique ou de nouvelle indication chirurgicale.

## Professionnels impliqués dans le parcours de soins Situations particulières

- Médecin généraliste; Chirurgien Orthopédiste d'enfant et d'adulte; Pédiatre; Radiologue; Médecin de médecine physique et réadaptation; Rhumatologue.
- *Masseur kinésithérapeute*: en association au traitement orthopédique ou chirurgical (bilan, rééducation du rachis, rééducation respiratoire)
- *Orthoprothésiste*: Traitement orthopédique (la prise en charge de son intervention est comprise dans le prix du dispositif médical)
- *Psychologue*: Selon besoin. Prestation dont le remboursement n'est pas prévu par la législation (*prise en charge possible dans le cadre de structures hospitalières ou d'un réseau*)
- *Psychomotricien*: Selon besoin. Prestation dont le remboursement n'est pas prévu par la législation (*prise en charge possible dans le cadre de structures hospitalières ou d'un réseau*)
- **Quid de l'ergothérapeute ?**

## .....Autres traitements

- **Éducation thérapeutique.** L'éducation thérapeutique s'inscrit dans le parcours du patient. Les professionnels de santé en **évaluent le besoin avec le patient**. Elle n'est pas opposable au malade, et ne peut conditionner le taux de remboursement de ses actes et des médicaments afférents à sa maladie (Art. L.1161-1 du Code de la santé publique).
- *Prise en charge financière possible dans le cadre des programmes autorisés par les Agences Régionales de Santé (ARS)*

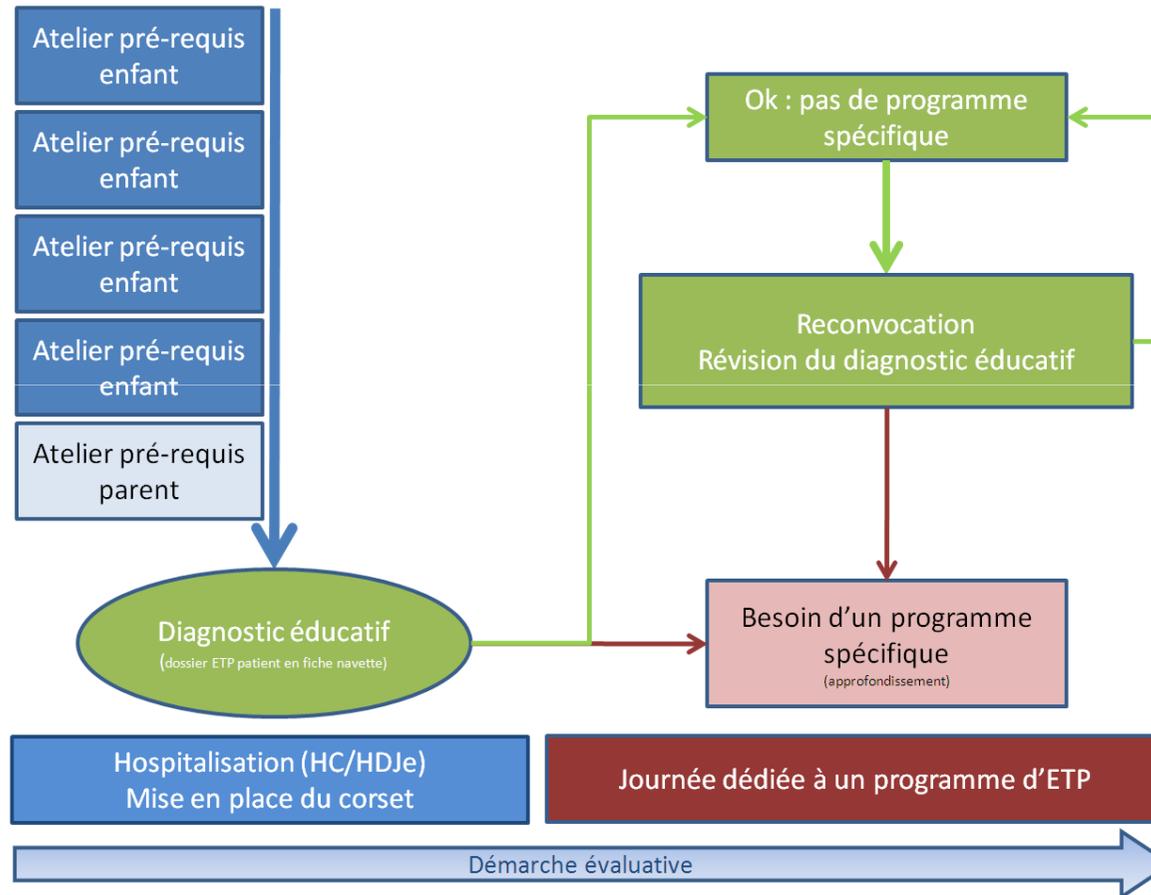
## Mise en place de la démarche d'ETP au sein l'établissement

- Pilotage par un groupe réduit à 3 personnes (2011)
- Mise en contact avec l'association » *Scoliose et Partage* »
- Présentation du projet à la communauté médicale (CME)
- Inscription au plan de formation et obtention du budget
- Recrutement des professionnels pour cette ETP
- Formation validante = Certificat de formation en ETP (40 heures)  
par Edusanté = formation-action

## **Objectifs prioritaires de la démarche d'ETP** **« scoliose et corset »**

- **Améliorer la compliance au traitement orthopédique.**
- **Améliorer la compréhension de la scoliose et de son évolution**
- **Préserver la qualité de vie malgré le traitement orthopédique**

# Schématisation de la démarche ETP



**COMMENT RÉALISER L'ETP,  
DÈS L'ACCORD DU PATIENT ?**  
**La démarche d'ETP se planifie en 4 étapes.**

- **Élaborer un diagnostic éducatif**
- Définir un programme personnalisé d'ETP avec priorités d'apprentissage
- Planifier et mettre en œuvre les séances d'ETP individuelle ou collective, ou en alternance.
- Réaliser une évaluation des compétences acquises, du déroulement du programme.

# Diagnostic éducatif

- **Élaborer un diagnostic éducatif : première étape de la démarche d'ETP**

Le diagnostic éducatif est indispensable à la connaissance du patient, à **l'identification de ses besoins et de ses attentes et à la formulation avec lui des compétences à acquérir ou à mobiliser et à maintenir en tenant compte des priorités du patient.** C'est l'occasion d'identifier la réceptivité du patient à la proposition d'une ETP.

Le diagnostic éducatif doit être actualisé régulièrement et systématiquement lors de la survenue de tout élément nouveau.

# Diagnostic éducatif

Education Thérapeutique Scoliose et Corset chez l'enfant Dossier du patient	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Adresse :	
Date du 1er corset :	<input type="checkbox"/> HC <input type="checkbox"/> HDJ
Diagnostic éducatif établi conjointement par :	
<input type="checkbox"/> Kinésithérapeute :	<input type="checkbox"/> Ergothérapeute :
<input type="checkbox"/> Psychomotricienne :	<input type="checkbox"/> Psychologue :
<input type="checkbox"/> Médecin :	<input type="checkbox"/> Orthoprothésiste :
<input type="checkbox"/> APA :	
OUI ?	Environnement familial (parents et fratrie) :
	Antécédents de scoliose dans la famille :
	Environnement architectural (type d'habitation, chambre...) :
A ?	Type et angulation de scoliose :
	Type de corset : Port :
	Pathologies associées :

FAIT ?	Vie quotidienne au domicile :
	Environnement scolaire (type de scolarité, trajets...) :
	Loisirs :
SAIT ?	A propos de son dos :
	A propos de sa scoliose :
	A propos de son traitement :
VECU ?	Par rapport à sa scoliose :
	Par rapport au traitement proposé :
PROJETS ?	A court terme :
	A long terme :
Synthèse du diagnostic éducatif (problématiques principales)	

**COMMENT RÉALISER L'ETP,  
DÈS L'ACCORD DU PATIENT ?**  
**La démarche d'ETP se planifie en 4 étapes.**

- Élaborer un diagnostic éducatif
- **Définir un programme personnalisé d'ETP avec priorités d'apprentissage**
- **Planifier et mettre en oeuvre les séances d'ETP individuelle ou collective, ou en alternance.**
- Réaliser une évaluation des compétences acquises, du déroulement du programme.

# ETP: priorités d'apprentissage

Objectifs du programme d'ETP	
<input type="checkbox"/>	Mettre en pensée (mots ou autre) son vécu avec le corset en favorisant l'expression et l'échange entre les adolescents
<input type="checkbox"/>	Favoriser la compréhension du fonctionnement du corset avec l'action des mains d'appui et des contre-appuis
<input type="checkbox"/>	Améliorer le bien-être en corset et mesurer la qualité de vie
<input type="checkbox"/>	Améliorer les capacités d'adaptation au corset et la maîtrise des astuces pour rester confortable dans l'attente des RDV de contrôle
<input type="checkbox"/>	Intégrer et appliquer les consignes d'entretien du corset : savoir comment nettoyer régulièrement le corset, savoir où le jeter lors de l'ablation ou du renouvellement
<input type="checkbox"/>	Vérifier l'autonomie pour la mise en place du corset
<input type="checkbox"/>	Permettre un retour d'expériences de vie quotidienne avec le corset
<input type="checkbox"/>	Rechercher ensemble des solutions aux situations quotidiennes problématiques
<input type="checkbox"/>	Echanger les astuces vestimentaires entre adolescents
<input type="checkbox"/>	Savoir s'installer en position assise en choisissant un environnement mobilier adapté
<input type="checkbox"/>	Identifier les freins à la reprise d'une activité physique et trouver des solutions pour contourner ces freins
<input type="checkbox"/>	Identifier les caractéristiques d'une pratique sportive adaptée et être capable de pratiquer une activité physique en sécurité
<input type="checkbox"/>	Susciter une motivation personnelle pour l'activité physique en améliorant la compréhension de son intérêt pour la santé
<input type="checkbox"/>	Offrir aux parents un espace de parole et d'échange autour de leur vécu
<input type="checkbox"/>	Ajuster les connaissances des parents sur leurs questionnements divers à propos de la scoliose, du corset, de ses conséquences...
<input type="checkbox"/>	Permettre aux parents d'identifier les éléments favorables pour tenir leur rôle de guidance bienveillante auprès de leur enfant
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
Propositions d'ateliers pour le programme d'ETP	
<input type="checkbox"/>	Groupe d'expression autour du vécu du corset et de la scoliose
<input type="checkbox"/>	Autour du corset
<input type="checkbox"/>	Expériences de vie quotidienne avec le corset
<input type="checkbox"/>	Activités physiques
<input type="checkbox"/>	Groupe parents - expression du vécu
<input type="checkbox"/>	Date proposée pour le programme d'ETP

# Suivi du programme ETP

 Education Thérapeutique Scoliose et Cors et chez l'enfant Dossier du patient - Synthèse de la journée ETP		 croix-rouge française Humanisons la vie
NOM Prénom :		
Accord pour le programme d'ETP	Accord de l'enfant (date et signature)	Accord des parents (date et signature)
	Suivi du programme éducatif du patient	
Groupe d'expression autour du vécu	<u>Objectifs</u> <input type="checkbox"/> atteints <input type="checkbox"/> en cours d'acquisition <input type="checkbox"/> non atteints	Commentaires de l'équipe à l'issue de l'atelier :
Autour du corset	<u>Objectifs</u> <input type="checkbox"/> atteints <input type="checkbox"/> en cours d'acquisition <input type="checkbox"/> non atteints	Commentaires de l'équipe à l'issue de l'atelier :
Expériences de vie quotidienne	<u>Objectifs</u> <input type="checkbox"/> atteints <input type="checkbox"/> en cours d'acquisition <input type="checkbox"/> non atteints	Commentaires de l'équipe à l'issue de l'atelier :
Activités physiques	<u>Objectifs</u> <input type="checkbox"/> atteints <input type="checkbox"/> en cours d'acquisition <input type="checkbox"/> non atteints	Commentaires de l'équipe à l'issue de l'atelier :
Groupe parents - expression du vécu	<u>Objectifs</u> <input type="checkbox"/> atteints <input type="checkbox"/> en cours d'acquisition <input type="checkbox"/> non atteints	Commentaires de l'équipe à l'issue de l'atelier :
Commentaires généraux		

# Atelier autour du corset

**OBJECTIF SPECIFIQUE** : comprendre le fonctionnement approfondi des corsets et la place de la kinésithérapie dans le traitement.

**CONNAISSANCES, COMPETENCES D'AUTOSOINS ET D'ADAPTATION** :

**Compétences d'auto-soins**

- Comment nettoyer le corset
- Comment mettre et enlever le corset de façon autonome
- Comment réagir face à l'inconfort

**Compétences d'adaptation** = comprendre les actions immédiates et à plus long terme du corset sur la scoliose, sur l'activité musculaire, sur la respiration et sa répercussion sur la qualité de vie.

**DUREE** : 1 heure

**LIEU** : salle rachis (niveau – 2)

**NOM DE L'ANIMATEUR** : 1 orthoprothésiste et 1 kinésithérapeute

Objectifs opérationnels	Matériel et Méthode
Favoriser la compréhension du fonctionnement du corset avec l'action des mains d'appuis et des contre-appuis	<b>Mannequin en mousse déformable</b> découpé ou non 4 tranches : ceintures, lombaire et thoracique ; le caractère déformable de la mousse permettra de mettre en évidence, d'expliquer et de répondre aux questions concernant les pressions à l'intérieur du corset. <b>Mise en place de corset pour les animateurs</b> : 1 corset lyonnais et 1 corset CMCRC seront préalablement fabriqués à la taille des animateurs de l'atelier. Les patients vont mettre en place sur l'animateur, le corset, afin de mieux comprendre et s'approprier le corset.
Intégrer et appliquer les consignes d'entretien du corset	<b>Procédure de nettoyage</b> : sur une table seront disposés différents produits ( factices) pouvant servir afin de nettoyer le corset ; les patients devront choisir les produits adaptés à l'entretien de leur corset ( choix multiple)
Vérifier l'autonomie pour la mise en place du corset	<b>Mise en place du corset</b> : vérifier qu'ils mettent leur corset de façon autonome : notion d'émulation par le groupe ( l'essai se fait par l'ensemble du groupe en même temps) afin de les rendre autonome ( s'ils ne le sont pas déjà)
Maîtriser les astuces pour rester confortable en attendant le prochain RDV	<b>Création kit de survie</b> : afin qu'ils arrivent à savoir quoi faire (acquisition des bons réflexes) devant un problème cutané ( ou considéré comme tel) sous corset ; douleur, rougeur, érosions cutanées, escarres. Savoir différencier la rougeur ( avec parfois sensation douloureuse) due à la pression cutanée du corset, d'une rougeur ( avec douleur localisée) par un appui intempestif d'une partie plus ou moins agressive du corset. Réponses aux éventuelles questions, en se servant si besoin du document écrit « Avantages et Inconvénients des corsets » remis au moment de la décision thérapeutique.
Prendre en compte les questionnements des patients par rapport au corset et à la pratique de kinésithérapie	A partir d'une relève écrite sur paper-board : temps d'échange entre les patients et les animateurs afin de situer les différents questionnements et problématiques depuis la mise en place du corset et afin de recentrer l'atelier par rapport au diagnostic éducatif. Il est cependant possible que des interrogations nouvelles apparaissent car le diagnostic éducatif aura été fait 3 mois auparavant.
Messages clefs	Renforcer la compliance au traitement pour améliorer l'efficacité du corset et le résultat sur la correction de la scoliose
Documents remis	<b>Antérieurement à la mise en place du corset ( au moment de la décision thérapeutique) : Avantages et Inconvénients des corsets et les moyens d'y remédier avec et/ou sans l'aide du médecin traitant.</b> Notice d'utilisation remise lors de la semaine d'hospitalisation

## Procédure de l'atelier « autour du corset »

### PROCEDURE ATELIER ETP « AUTOUR DU CORSET »

Les animateurs de l'atelier (orthoprothésiste et kinésithérapeute) auront préalablement pris connaissance des diagnostics éducatifs des enfants qui participeront à cet atelier.

L'atelier se déroule dans la salle spécifique de rééducation du rachis au sein du service de rééducation enfants-adolescents de 12 heures à 13 heures.

Présentation des animateurs.

L'un des deux animateurs présente au groupe les objectifs de l'atelier et spécifie qu'il s'agit vraiment d'un temps d'expression et d'échanges concernant le port du corset.

Les membres du groupe se présentent rapidement surtout pour évoquer oralement leurs difficultés rencontrées ou les astuces mises en place depuis la mise en place du corset.

Ces difficultés ou interrogations ou réflexions sont notées au fur et à mesure par un des deux animateurs sur un paper-board.

*Les animateurs au fur et à mesure des échanges situent le ou les niveaux de questionnement afin d'orienter l'atelier le plus justement possible.*

- 1) Les membres du groupe sont debout et sont invités à **mettre tous ensemble** leur corset : en cours de mise en place puis après cette mise en place, les animateurs donnent des explications et des conseils autant que de besoins. Les patients peuvent également constater les astuces trouvées éventuellement par les autres membres afin de les aider à la mise en place.
- 2) Les membres du groupe ( 2 par animateur) sont invités à mettre en place un corset sur l'animateur ; un corset « lyonnais » et un corset « CMCR » aura été préalablement réalisé pour l'animateur. Les membres du groupe seront ainsi sensibilisés différemment ( jusqu'à présent c'était sur eux que l'on mettait un corset) à la mise en place et à l'ablation du corset afin de **s'approprier le corset** et également à l'aide que peut apporter, une tierce personne en cas de besoin.
- 3) Création du « kit de survie » :

\*en montrant sur certains membres du groupe ou sur les animateurs, les rougeurs secondaires à la pression du corset (**rougeurs plutôt étendues « physiologiques »**) des rougeurs très localisées (**rougeurs iatrogènes**). Les membres du groupe devront savoir différencier la rougeur ( avec parfois sensation douloureuse) due à la pression cutanée du corset, d'une rougeur ( avec douleur localisée) par un appui intempestif d'une partie plus ou moins agressive du corset.

\* vérifier qu'ils arrivent à savoir quoi faire (**acquisition des bons réflexes**) devant un problème cutané ( ou considéré comme tel) sous corset ; douleur, rougeur, érosions cutanées, escarres.

\* réponses aux éventuelles questions, en se servant si besoin du document écrit « Avantages et Inconvénients des corsets » remis au moment de la décision thérapeutique ; des exemplaires seront mis à disposition dans la salle de l'atelier.

**COMMENT RÉALISER L'ETP,  
DÈS L'ACCORD DU PATIENT ?**  
**La démarche d'ETP se planifie en 4 étapes.**

- Élaborer un diagnostic éducatif
- Définir un programme personnalisé d'ETP avec priorités d'apprentissage
- Planifier et mettre en œuvre les séances d'ETP individuelle ou collective, ou en alternance.
- **Réaliser une évaluation des compétences acquises, du déroulement du programme.**

## EXPERIENCES DE VIE QUOTIDIENNE -QUIZZ

### Compétences d'autosoins

Sais-tu protéger ton dos ? Pour toutes les situations présentées ci-dessous, coche la réponse la mieux adaptée

- Le matin :
  - Tu sautes rapidement hors du lit
  - Tu te rendors sur le ventre
  - Tu t'étires longuement
  
- Tu as une charge lourde à porter :
  - Tu la répartis en 2 sacs, un de chaque côté
  - Tu jongles avec
  - Tu prends le tout à bout de bras
  
- Un jeu vidéo ou un livre te passionne :
  - Tu restes des heures sans bouger
  - Tu te dégourdis les jambes régulièrement
  - Tu te couches très tard
  
- Pour attacher tes chaussures :
  - Tu te penches en avant
  - Tu mets ton pied sur une chaise
  - Tu t'allonges par terre

# EXPERIENCES DE VIE QUOTIDIENNE – QUIZZ

## Compétences d'adaptation

Regarde toutes les images ci-dessous :

- Entoure en rouge celles qui t'évoquent des positions ou des activités qui ne sont pas bonnes pour ton dos
- Entoure en vert celles qui t'évoquent des positions ou des activités qui sont bonnes pour ton dos



Colloque R4P



## DEMANDE D'AUTORISATION D'UN PROGRAMME D'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT

- **Titre du programme : Education Thérapeutique de l'enfant scoliotique traité par corset**

## DEMANDE D'AUTORISATION D'UN PROGRAMME D'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT

- **Titre du programme : Education Thérapeutique de l'enfant scoliotique traité par corset**
- **1 - L'équipe**

## DEMANDE D'AUTORISATION D'UN PROGRAMME D'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT

- **Titre du programme : Education Thérapeutique de l'enfant scoliotique traité par corset**
- **2 – Le programme**

## DEMANDE D'AUTORISATION D'UN PROGRAMME D'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT

- **Titre du programme : Education Thérapeutique de l'enfant scoliotique traité par corset**
- **3 – La coordination**

## DEMANDE D'AUTORISATION D'UN PROGRAMME D'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT

- **Titre du programme : Education Thérapeutique de l'enfant scoliotique traité par corset**
- **4 - L'éthique, la confidentialité et la déontologie**

# Ethique et ETP

Madame la Présidente de la Commission Ethique du réseau R4P,  
Le CMCR des Massues CRf s'est engagé en 2013 dans une démarche  
**« d'Education Thérapeutique du Patient scoliotique traité par corset ».**  
Ce programme est multidisciplinaire et coordonné par le Dr JC BERNARD, membre de cette commission.  
Un dossier d'autorisation commandité par l'ARS a du être renseigné.  
Il doit faire état dans son chapitre 4 des modalités de respect des critères éthiques de la démarche.  
L'objet de ce courrier est de demander à cette Commission Ethique que vous présidez l'autorisation de la citer comme ressource extérieure compétente et consultable en cas de besoin.  
Nous vous serions reconnaissants de bien vouloir étudier cette demande lors de la prochaine réunion de la Commission de juin 2013.  
Restant à votre disposition pour toute information complémentaire, nous vous prions d'agréer, Madame la Présidente, l'expression de nos sentiments confraternels.

Cordialement, Dr J C BERNARD; Coordonnateur du programme

# CHARTRE DE DEONTOLOGIE

**Article 1 :** Promotion d'une éducation thérapeutique répondant aux critères qualité de la Haute Autorité en Santé.

**Article 2 :** Equité

**Article 3 :** Liberté de choix

**Article 4 :** Autonomie

**Article 5 :** Respect de la personne et impartialité

**Article 6 :** Confidentialité des informations concernant le patient

**Article 7 :** Transparence sur les financements et l'usage des données individuelles

## DEMANDE D'AUTORISATION D'UN PROGRAMME D'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT

- **Titre du programme : Education Thérapeutique de l'enfant scoliotique traité par corset**
- **5 - L'évaluation du programme**

## QUESTIONNAIRE EVALUATION ET SATISFACTION ETP SCOLIOSE ENFANTS

- **Au début de ce programme :**
- **1 - On vous a demandé votre accord par consentement écrit pour participer à ce programme d'éducation**
  - o Oui
  - o Non
- **2 - Une notice d'informations sur le programme vous a été remise en début de programme**
  - o Oui
  - o Non
- **3 - On vous a demandé votre accord pour transmettre, à votre médecin traitant, les informations échangées avec les intervenants**
  - o Oui
  - o Non

## QUESTIONNAIRE EVALUATION ET SATISFACTION ETP SCOLIOSE PARENTS

- **Au début de ce programme :**
- **1 - On vous a demandé votre accord par consentement écrit pour participer à ce programme d'éducation**
  - o Oui
  - o Non
- **2 - Une notice d'informations sur le programme vous a été remise en début de programme**
  - o Oui
  - o Non
- **3 - On vous a demandé votre accord pour transmettre, à votre médecin traitant, les informations échangées avec les intervenants**
  - o Oui
  - o Non

## DEMANDE D'AUTORISATION D'UN PROGRAMME D'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT

- **Titre du programme :** **Education Thérapeutique de l'enfant scoliotique traité par corset**
- **6 - La transparence**

## Conclusion 1/2

### QUI PEUT ÉLABORER UN PROGRAMME D'ETP ?

- Les sociétés savantes et organisations professionnelles médicales et paramédicales, des groupes de professionnels de santé **(R4P?)**, les associations de patients peuvent prendre l'initiative de l'élaboration d'un programme structuré d'ETP.
- Les partenariats entre les sociétés savantes et les associations de patients sont encouragés.

## Conclusion 2/2

- **Démarche d'équipe** qui modifie notre approche  
⇒ Vers une approche centrée sur le **client**
- Élaboration du programme est le début d'une **démarche continue** dans le temps.
- **Programme complexe...pour** une pathologie « simple » ?

**ETP = adaptation permanente aux besoins du client et non du patient.**



# ETP = démarche inter-disciplinaire

Beaucoup de personnes sont impliquées dans cette démarche éducative du patient : scoliose et corset.

- **Mme Bard-Pondarré Rachel** (ergothérapeute)
- **Mme Moisson Laurence** (CDS)
- Mlle Perretant Isabelle (CDS). Mr Bagnol Xavier (CDS).
- Mlle Deceuninck Julie (kinésithérapeute). Mlle Albrand Frédérique (APA).
- Mme Nogues Anne.Lise (psychomotricienne). Mlle Burel Laurence (psychologue).
- Mr Notin Grégory (orthoprothésiste. Etablissements Lecante).
- Dr Le Blay Grégoire (MPR). Dr Schneider Murièle (MPR).

**Merci de votre attention**