|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L’intérêt de faciliter l’accès à des programmes d’ETP somatique** | **Difficultés rencontrées** | **Conditions de la réussite** |
| **Pour la personne*** Dé-stigmatisation, accès à la « normalité »
* Reconnaissance en tant que personne
* Travail de verbalisation des problèmes somatiques : espace de paroles, amélioration de la communication
* Responsabilisation la personne

**Pour sa santé*** Réduction de la morbidité/mortalité
* Diminution de l’aggravation du pronostic de la maladie psychique
* Influence du somatique dans le psychisme

**Pour le parcours de santé de la personne*** Regard du soignant : globalité de la prise en charge
* Regard du patient : vision holistique
* Continuité avec le généraliste : parcours de soin, interface ville hôpital
 | **Du côté du soignant*** Recrutement des patients
* Manque de prescriptions médicales
* Manque de formation des soignants
* Difficulté de pérennité des groupes

**Du côté de la relation patient/soignant*** Communication : soignant/patient
* Temporalités différentes
* Hétérogénéité des patients
* Niveau de handicap psychique
* Difficulté d’être en groupe

**Du côté de la personne*** Regard négatif du soignant « somatique » : problème de compréhension
 | * Équipe pluridisciplinaire : coopération
* Formation des soignants
* Volonté des soignants : motivation
* Mobilisation sur le recrutement des patients
* Co-animation : au minimum un binôme
* Soutien de l’équipe et de l’établissement
* Des repères : intervenants, lieu, rythme
* Valorisation : image qualité, financement, reproduction
 |