|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L’intérêt de poursuivre l’ETP au-delà du programme** | **Difficultés rencontrées** | **Conditions de la réussite** |
| **Pour le « patient » bénéficiaire du programme**   * Pérennisation des compétences (dont les compétences de sécurité) * Prise en compte de l’évolution du patient (de ses besoins, de son « environnement », de son contexte de prise en charge) - milieu écologique * Implication du patient (patient acteur) | * Transfert des résultats du * programme dans son environnement * Suivi /actualisation * Manque de connaissances/ de méthodes des professionnels pour développer l’empowerment * Tous les services ne proposent pas d’ETP * Manque d’information et communication | * Réalisation d’un bilan éducatif partagé à distance * Lien avec les professionnels et aidants du quotidien, de proximité * (rôle pivot du secteur et CMP) |
| **Pour le soignant / animateur**   * ouverture professionnelle et évolution de posture générée par la formation ETP * Capacité à partir des besoins du patient * Définition d’indicateurs de « bonne santé » en santé mentale * Adaptation/évolution du programme | * Absence de formation ETP dès la formation initiale | * Mobilisation des compétences de l’ETP en dehors des programmes |
| **Pour les partenaires ambulatoire/tiers aidants** | * Manque de transmission et formation des aidants pour repérer les troubles * Problème de visibilité des structures en psychiatrie * Méconnaissance dans le médico-social de l’ETP | * Poursuite de l’ETP en soins primaires ? * Mise en place d’un module ETP à destination de l’entourage * Diffusion de supports de communication et d’outils |