



Points de vigilance de l'Education Thérapeutique du Patient en santé mentale

Annexe 1

Les éléments mentionnés ci-dessous sont des extraits de la réflexion du groupe de travail ETP et santé mentale à un moment donné. Ces éléments sont amenés à être discutés et peuvent évoluer. Ils ont pour objectif, non d'être des éléments de connaissance formalisée, mais de servir de base à une réflexion sur l'ETP en santé mentale.

Points de vigilance de l'ETP en santé mentale	Développement	Discussion	Leviers
Effets de l'ETP mesurés différemment en santé mentale	Les critères d'évaluation sont moins normés que dans le somatique, ils sont à la fois objectifs et subjectifs. Les effets sont quantifiables/mesurables moins rapidement en santé mentale qu'en somatique.	Importance de la méthode et des critères d'évaluation en santé mentale comme en somatique : (objectifs adaptés, choix des indicateurs, outils standardisés...) La temporalité n'est pas la même en santé mentale, elle impose des fenêtres d'évaluation pouvant être très longues.	
Hétérogénéité des patients souffrant de la même pathologie	Cette hétérogénéité peut être une difficulté, mais elle est aussi synonyme de richesse : chacun apporte son vécu, notion de « patient ressource ».		S'appuyer davantage sur l'aspect symptomatique et fonctionnel que sur le diagnostic pour la constitution des groupes en santé mentale Construire un groupe de même niveau cognitif.
Nécessité de travailler avec un patient « stable »	La notion de stabilité est plus codifiée en somatique Nécessité de travailler avec un patient en dehors des crises ; mais il est tout de même possible d'initier un travail avant d'avoir atteint la pleine disponibilité psychique. La temporalité n'est pas la même qu'en somatique.		Une évaluation individuelle en santé mentale est plus pertinente qu'un seul critère de temps (« durée de stabilité ») généralisé à tous.



Points de vigilance de l'Education Thérapeutique du Patient en santé mentale

Annexe 1

Les éléments mentionnés ci-dessous sont des extraits de la réflexion du groupe de travail ETP et santé mentale à un moment donné. Ces éléments sont amenés à être discutés et peuvent évoluer. Ils ont pour objectif, non d'être des éléments de connaissance formalisée, mais de servir de base à une réflexion sur l'ETP en santé mentale.

Points de vigilance de l'ETP en santé mentale	Développement	Discussion	Leviers
Relation soignant-soigné particulière en santé mentale	<p>Il existe une notion de dépendance du patient au soignant en raison :</p> <ul style="list-style-type: none"> - de la nécessité de créer un lien particulier patient/soignant indispensable en psychiatrie, - du besoin de soutien ressenti par le patient - de l'accompagnement parfois excessif ou maternant du médecin, amenant à une perte d'autonomie du patient - du manque de lien entre les professionnels de psychiatrie et de médecine générale, qui serait indispensable pour assurer un relai 	<p>Cette caractéristique favorise en parallèle l'adhésion du patient au programme, ce qui est un atout de l'ETP en santé mentale.</p> <p>Dans l'idéal, pour toutes les spécialités, l'ETP entraîne un changement de posture du professionnel.</p>	<p>Développer la coordination entre psychiatre et médecin généraliste. Cela pourrait passer par une sensibilisation de tous les professionnels de santé à l'ETP au cours de leur formation.</p> <p>Développer un « en-commun » entre le patient et le soignant, afin de diminuer l'asymétrie relationnelle et pour être une assise préalable à un échange d'alter-égalité. Il est impossible de prévoir à priori le temps nécessaire pour développer cet « en-commun ».</p>
Adhésion plus spontanée du patient atteint d'une pathologie en santé mentale à un programme ETP	<p>En santé mentale, il existe une certaine « dépendance au soignant ». Les patients viennent plus spontanément aux séances, pas nécessairement pour le contenu mais pour voir des professionnels et/ou d'autres patients, et rompre avec l'isolement. L'adhésion et la participation au programme est facilitée en santé mentale, ce qui est un véritable atout.</p>		<p>S'appuyer sur cet avantage de la présence des patients aux séances pour travailler un contenu de qualité.</p>



Points de vigilance de l'Education Thérapeutique du Patient en santé mentale

Annexe 1

Les éléments mentionnés ci-dessous sont des extraits de la réflexion du groupe de travail ETP et santé mentale à un moment donné. Ces éléments sont amenés à être discutés et peuvent évoluer. Ils ont pour objectif, non d'être des éléments de connaissance formalisée, mais de servir de base à une réflexion sur l'ETP en santé mentale.

Points de vigilance de l'ETP en santé mentale	Développement	Discussion	Leviers
Rapport à la rechute	<p>La notion de guérison n'est pas pertinente dans le contexte de maladie chronique, que ce soit en santé mentale ou en somatique</p> <p>Le rapport à la rechute dépend de plusieurs facteurs : le déni de la maladie, la projection sur l'autre, l'influence de l'entourage, les addictions et comorbidités toxiques associées.</p>		<p>Une collaboration soignant-patient-entourage de qualité ainsi que le développement des compétences d'auto-soins et d'adaptation chez le patient permettent de réduire le risque de rechute.</p>
Temps d'acceptation différent du fait de la maladie mentale	<p>Les pathologies psychiatriques nécessitent plus de temps pour être admises par le patient (en raison du déni, des troubles cognitifs...) ; il est plus difficile d'admettre que l'on est porteur d'une schizophrénie que d'une insuffisance cardiaque (jugement extérieur différent, vécu difficile). Or l'aspect psychologique (capacité à comprendre, intégrer et accepter sa maladie) influe sur l'efficacité du programme d'ETP, quelle que soit la pathologie (psychiatrique ou somatique).</p>		<p>Des liens de qualités entre l'entourage, le patient et les soignants permettent de diminuer ce temps d'acceptation.</p>



Points de vigilance de l'Education Thérapeutique du Patient en santé mentale

Annexe 1

Les éléments mentionnés ci-dessous sont des extraits de la réflexion du groupe de travail ETP et santé mentale à un moment donné. Ces éléments sont amenés à être discutés et peuvent évoluer. Ils ont pour objectif, non d'être des éléments de connaissance formalisée, mais de servir de base à une réflexion sur l'ETP en santé mentale.

Points de vigilance de l'ETP en santé mentale	Développement	Discussion	Leviers
<p>Poids du diagnostic</p> <p>Rapport du patient à sa pathologie</p> <p>Représentations / regard des autres sur la pathologie mentale</p>	<p>Il existe un vécu de culpabilité en santé mentale, du patient vis-à-vis de sa pathologie</p> <p>Cette notion est accentuée par une pression extérieure culpabilisante (stigmatisation et mise à l'écart)</p>	<p>Le vécu est quelque chose de subjectif ; l'annonce du diagnostic peut être un soulagement pour des patients qui trouvent enfin une explication à leurs symptômes et peuvent s'identifier à d'autres patients ayant la même pathologie.</p>	<p>Se méfier du caractère réducteur du diagnostic de pathologie : beaucoup de prudence des professionnels en santé mentale face à l'annonce du diagnostic (marque identitaire pouvant influencer les futurs diagnostics pour d'autres maladies...)</p>
<p>Nécessité d'évaluer systématiquement au préalable les capacités de mémorisation, de concentration et de raisonnement</p>	<p>Les pathologies psychiatriques peuvent avoir pour symptômes des troubles de la concentration, des troubles mnésiques, des perturbations du raisonnement complexe et des difficultés à formuler les pensées.</p>		<p>Faire une évaluation de ces éléments au préalable de l'entrée d'un patient dans un programme ETP, afin d'assurer un minimum d'homogénéité entre les participants et rendre les séances réalisables.</p> <p>Si nécessaire, faire des séances de renforcement en individuel, pour améliorer la compréhension ou pallier à d'éventuels oublis.</p>
<p>Temps nécessaire à la compréhension parfois plus long en santé mentale</p>	<p>Les patients souffrant de troubles cognitifs (les patients porteurs de schizophrénie par exemple) ont besoin de plus de temps pour comprendre les informations.</p> <p>Cela nécessite une réadaptation des modules d'ETP pour les professionnels.</p>		<p>Temps multiplié par 3 à 4 par rapport au somatique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - plus de temps de préparation des séances, afin de choisir des supports variés et des outils adaptés - plus de séances afin d'obtenir la compréhension du patient



Points de vigilance de l'Education Thérapeutique du Patient en santé mentale

Annexe 1

Les éléments mentionnés ci-dessous sont des extraits de la réflexion du groupe de travail ETP et santé mentale à un moment donné. Ces éléments sont amenés à être discutés et peuvent évoluer. Ils ont pour objectif, non d'être des éléments de connaissance formalisée, mais de servir de base à une réflexion sur l'ETP en santé mentale.

Points de vigilance de l'ETP en santé mentale	Développement	Discussion	Leviers
Animation de groupe à adapter à la santé mentale	L'animation d'un groupe de patients en santé mentale nécessite une pédagogie adaptée.		<ul style="list-style-type: none"> - Séances courtes mais répétées, - Co-animation, - Utilisation d'outils spécifiques...
Acceptation du déni	<p>En psychiatrie, le déni de la pathologie n'est pas un frein à l'inclusion d'un patient dans un programme. Il est nécessaire de composer avec cette difficulté.</p> <p>En somatique les patients dans le déni sont rarement inclus dans les programmes.</p>		En cas de déni, soit composer avec, soit trouver une autre approche avec l'aide de l'entourage, de patients pairs aidants.