# Résumé

**Titre du mémoire** : L'éducation thérapeutique en phase aiguë : une mission possible par la formation des soignants à partir de leurs besoins spécifiques et adaptés à leur contexte.

Un consensus est maintenant précisé dans le paysage européen sur la nécessité d'intégrer l'éducation thérapeutique dans les soins. Bien que la formation apparaisse comme une voie essentielle de l'essor de l'éducation thérapeutique du patient, il reste cependant à chaque pays de trouver la forme et les modalités de la formation. Au CHUV, la Direction des Soins Infirmiers pose l'éducation thérapeutique du patient comme une mission incontournable des infirmiers.

Notre hypothèse principale de la recherche action est que la création d'une formation à l'éducation thérapeutique du patient correspondant aux besoins spécifiques des soignants du service de cardiologie et adapté à leur contexte, va permettre d'enrichir une conception de l'éducation centrée sur le patient, de développer des compétences éducatives et contribuer à l'amélioration et l'harmonisation de la pratique éducative afin que les soignants puissent l'intégrer à leur quotidien. Et de cette formation aider le patient à mieux comprendre l'événement aigu, l'ensemble des mesures thérapeutiques et favoriser l'adoption de comportements favorables à la santé.

Pour connaître les besoins spécifiques des soignants du service de cardiologie nous avons utilisé la méthode du focus group. À l'aide de deux soignants qui ont participé à l'entretien, nous avons fait l'analyse et ressorti les besoins afin de créer un dispositif de formation.

Seule l'évaluation de la phase dite « pré-test » a été conduite puisque nous n'avons pas encore mené la phase d'action de notre recherche.

Pour explorer l'impact de la formation sur la pratique nous avons utilisé un questionnaire ainsi que la technique des cartes conceptuelles. Nos résultats exploratoires ont permis de montrer en pré-test l'existence d'une variance et d'une diversité des aptitudes dans la pratique éducative à l'intérieur même du groupe des infirmiers du service de cardiologie. Ce travail a contribué, par la construction de cartes conceptuelles, a présenter les compétences déjà maîtrisées par certains infirmiers ainsi que les connaissances déclaratives et procédurales autour de l'éducation thérapeutique. Cette première phase d'évaluation témoigne de la difficulté des soignants à intégrer le patient dans la démarche éducative. Nos résultats suggèrent que la formation à l'ETP est une option intéressante et pertinente pour les soignants du service de cardiologie.

**Mots-clés :** recherche action, formation à l'éducation thérapeutique, cartes conceptuelles

Diane Morin /DM/ CHUV/ juin2009

# Intérêt de faire émerger les besoins des soignants pour développer une formation à l'ETP adaptée et propre au contexte de soins

**MORIN Diane , infirmière spécialisée., Centre Hospitalier Universitaire vaudois (CHUV), 1011 Lausanne, Suisse**

## Contexte

L'éducation du patient dans le domaine des soins aigus est un nouveau champ d'expérience: savoir éduquer le patient est une compétence que les infirmiers devront affirmer et combiner à leurs compétences biomédicales. Ils souhaitent que toute rencontre avec un patient hospitalisé soit une occasion de maintenir, de renforcer ou d'amener le patient à acquérir de nouvelles connaissances, de nouveaux gestes et comportements.

## Hypothèse

La création d'une formation initiale à l'éducation thérapeutique du patient correspondant aux besoins spécifiques des soignants du service de cardiologie et adapté à leur contexte va permettre d'enrichir une conception de l'éducation centrée sur le patient, de développer des compétences éducatives et contribuer à l'amélioration et l'harmonisation de la pratique éducative afin que les soignants puissent l'intégrer à leur quotidien. Cette formation doit aider le patient à mieux comprendre l'événement aigu, l'ensemble des mesures thérapeutiques et favoriser l'adoption de comportements favorables à sa santé.

## Objectifs de la RA

- Connaître les besoins de formation des soignants
- Dresser un bilan des connaissances, repérer les représentations et croyances afin de construire un dispositif de formation adapté
- Mesurer les effets produits par l'action de la formation en utilisant les outils développés en pré-test
- Initier les soignants du service de cardiologie à l'ETP

## Méthodologie

### Focus Group

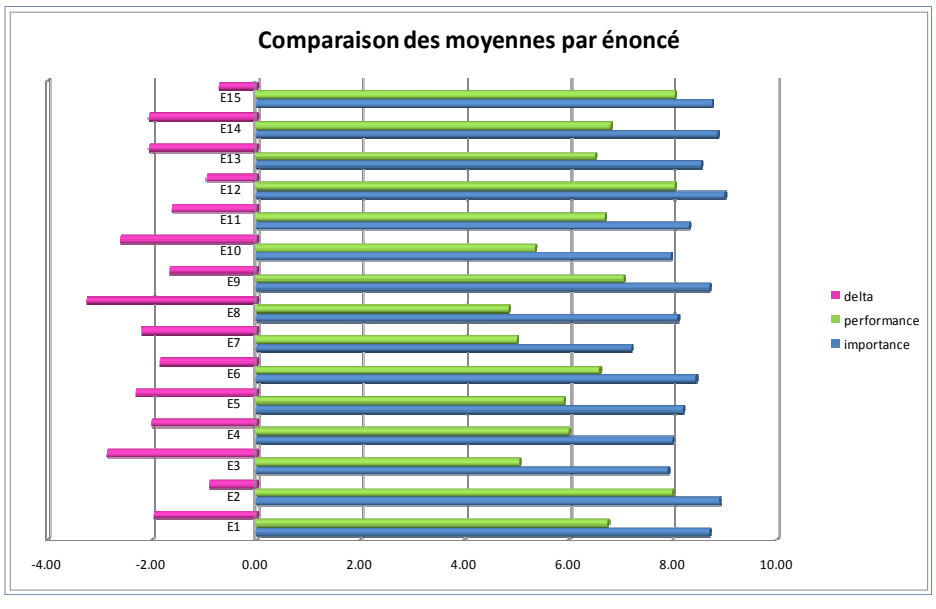
- Huit soignants (6 infirmiers et 2 aides) volontaires pour un entretien d'une heure et demie sur le thème de l'ETP
- Transcription et analyse de l'entretien
- Seconde analyse avec la participation de 2 soignants et le chercheur
- 8 besoins éducatifs identifiés
- Validation des besoins de formation par l'équipe de cardiologie

### Questionnaire

| Degré d'importance | | | ENONCÉS | Perception de ma performance | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pas important | Moyennement important | Extrêmement important | Concerne les infirmiers (ères) du service de cardiologie et leur pratique éducative | Jamais | Parfois | Souvent | Toujours |
| 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | | | 1. J'encourage mes patients à poser des questions au sujet de leur maladie et de leur traitement | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | | | |
| 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | | | 2. Je les informe des examens et des différentes surveillances qui en découlent | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | | | |
| 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | | | 3. Je demande aux patients ce qu'ils désirent savoir au sujet de leur état de santé | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | | | |
| 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | | | 4. Je leur pose des questions pour m'assurer qu'ils ont bien compris les explications et les informations | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | | | |
| 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | | | 5. Je les encourage à exprimer librement ce qu'ils ressentent par rapport à leur vécu de la situation | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | | | |

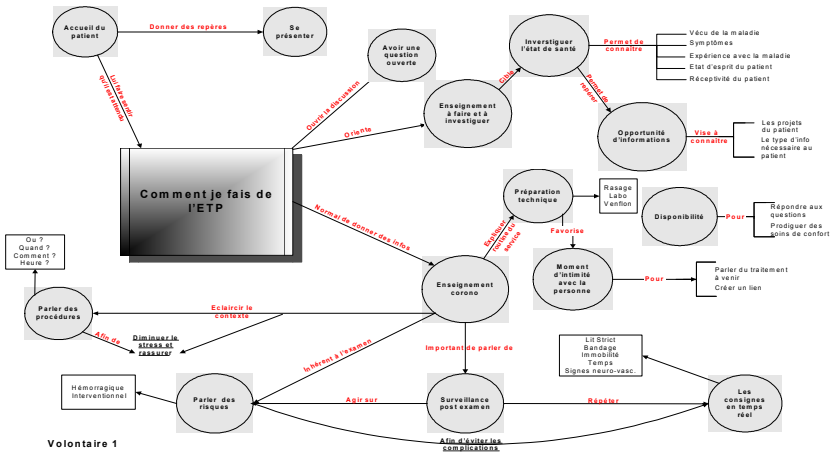
### Carte conceptuelle

- Permet d'exprimer la pensée d'une personne à travers l'agencement de concepts qu'elle met en jeu et les liens entre les concepts
- 4 soignants ont accepté de participer
- Les entretiens ont été focalisés sur une situation d'éducation vécue et choisie par le volontaire
- Les entretiens ont duré en moyenne 45 minutes. Et 45 minutes ont été nécessaires à l'élaboration de la carte conceptuelle.




### Résultats du questionnaire à $t_0$

- Les résultats liés au degré d'importance accordé à certaines attitudes, actions et comportements en lien avec l'éducation thérapeutique sont encourageants et témoignent d'une vision plutôt unifiée dans le groupe.
- L'estimation du degré de performance perçu sur les différentes compétences en lien avec l'éducation thérapeutique témoigne d'une difficulté à intégrer activement le patient dans le processus d'apprentissage.
- Les écarts-types indiquent que le degré de performance perçu varie à l'intérieur du groupe et suggèrent également une grande diversité dans la pratique éducative.
- La prise en compte de l'expérience du patient et la reconnaissance de ses besoins sont des aspects qui ne sont pas encore intégrés dans la pratique éducative des soignants.




### Analyse des cartes conceptuelles

- Le modèle d'enseignement de trois infirmiers propose une éducation centrée sur la prévention des complications après un examen et le sujet d'enseignement est choisi par l'infirmier.
- Plusieurs cartes évoquent les facteurs pouvant influencer l'apprentissage : l'anxiété du patient, ses connaissances antérieures, son rythme d'apprentissage, son statut social, ses différences culturelles et ses réactions émotionnelles sont pris en compte lors de l'enseignement. La motivation, les étapes d'adaptation à la maladie, le soutien social et les préférences face à l'information sont absents de ces cartes.
- Certains volontaires se réfèrent au modèle de soins (Virginia Henderson) institué au CHUV pour aborder l'éducation thérapeutique ainsi qu'au modèle d'enseignement de l'éducation à la santé.

## Conclusions

- L'utilisation de plusieurs types d'outils permet de construire un dispositif de formation intégrant les difficultés, les ressources et les besoins spécifiques des soignants.
- La variance observée à l'intérieur du groupe et la diversité des aptitudes dans la pratique éducative valide l'importance de former les dans leurs compétences éducatives et l'harmonisation de leurs pratiques.
- L'intégration d'une posture de soignant éducateur nécessite la compréhension des principes et la philosophie de l'éducation thérapeutique.

DM-dm / Novembre 2009