

9<sup>è</sup>mes RENCONTRES  
D'ÉDUCATION  
THÉRAPEUTIQUE



**Lyon - 22 novembre 2019**

**Espace Tête d'Or**

103 Bd de la Bataille de Stalingrad - 69100 Lyon / Villeurbanne

Rencontres parrainées par la Société Européenne d'Éducation Thérapeutique

ETP : travailler  
les 5 dimensions  
du patient

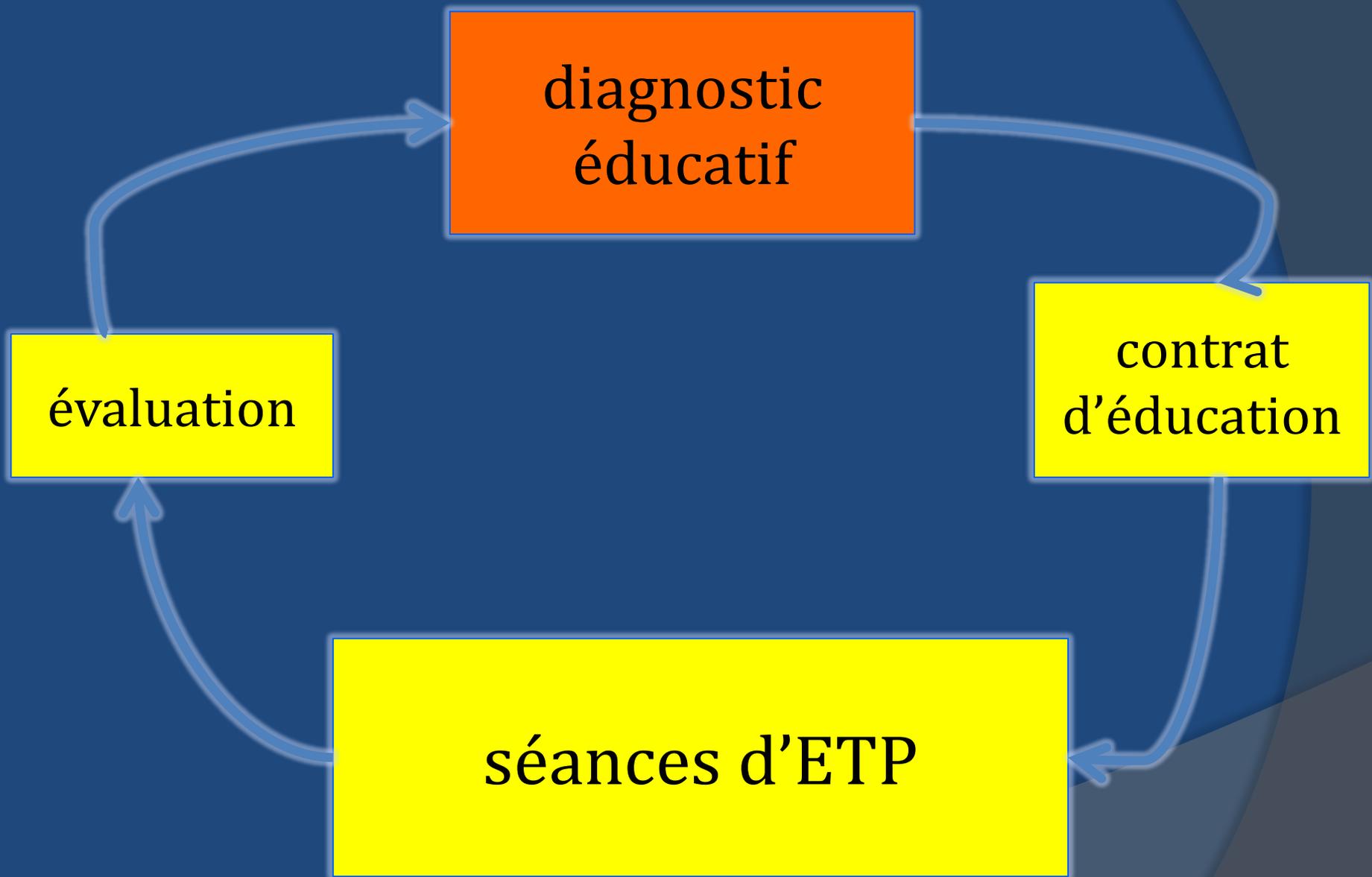
André Giordan, université  
de Genève

# ETP phase 1

- apprendre pour...
- améliorer son observance
- faire les gestes appropriés
  - prendre les médicaments
  - savoir se piquer / utiliser son inhalateur
  - etc
- retarder les complications
- prévenir/faire face aux crises majeures

L'appropriation par le malade et... sa famille du traitement et de la maladie est supposée indispensable au traitement.

Le patient apprend à vivre avec sa maladie



importance de connaître son patient...  
pour l'accompagner

chaque patient a **ses propres croyances**  
**de santé**

on parle encore de « **conceptions** »  
ou de « **représentations** »

le patient comprend  
il explique  
il interprète les propos du soignant...  
à travers ses **conceptions**

# Résultats remarquables (diabète)

- « diminution de 80 % des cas de coma diabétique,
- réduction de 75 % des amputations des membres inférieurs
- diminution de 90 % de l'apparition ou de la progression des cas de cécité »

## Plus important encore

- « diminution des complications »
- « amélioration de la qualité de vie »

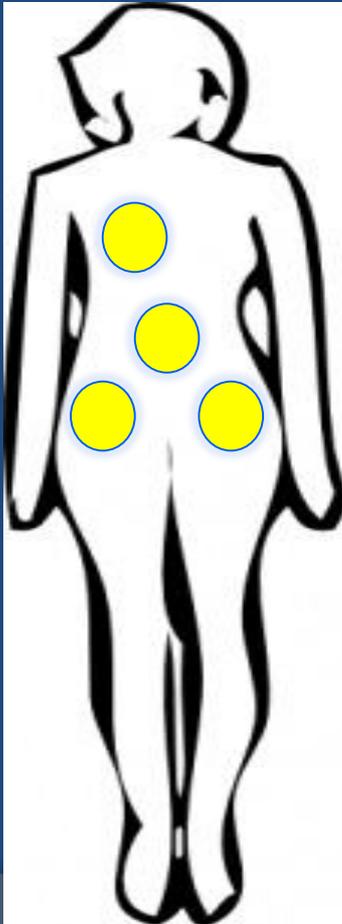
Prof. Alain Golay, responsable du service d'éducation thérapeutique du patient aux Hôpitaux universitaires de Genève,

# problème 1.

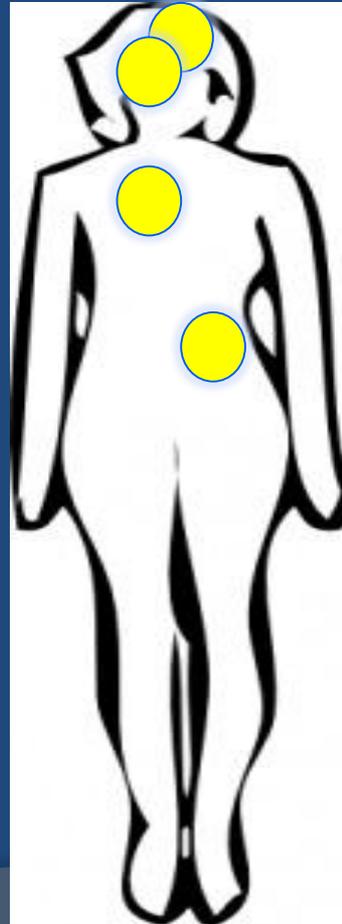
il peut y avoir un décalage important  
entre les conceptions du soignant et  
celles du patient

# Parfois les distances avec le patient sont énormes

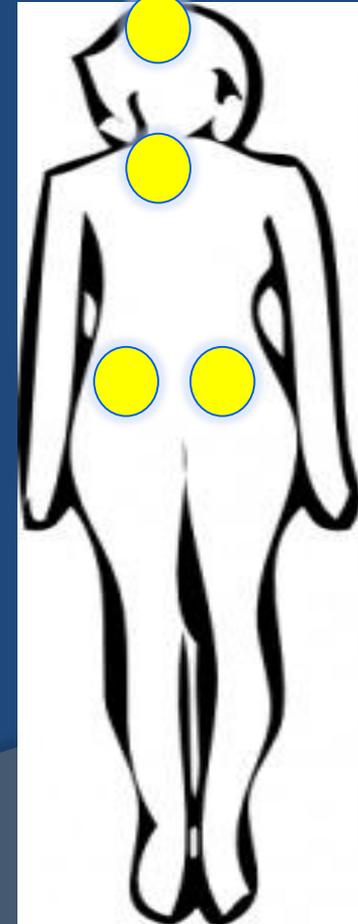
foie



hypophyse



lieu de  
sécrétion  
de  
l'insuline



C'est dramatique, j'en dors plus, je suis foutu...  
Toutes mes analyses sont « *négatives, le labo m'a dit* »...

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DE BELLEVILLE

14, résidence de Belleville - 75019 PARIS  
(par 5, rue de Belleville)  
Tél. : 01 42 02 30 53

Dossier du 28/10/09 - 7 - 78054 Dr  
Monsieur BERTEAUX Jean

**BIOCHIMIE SANGUINE**

	RESULTATS	NORMALES	ANTERIORITES
<b>GLYCEMIE</b>	<b>1.00 g/l</b>	0.75 à 1.10	
(Glucose oxydase)	5.5 mmol/l	4.17 à 6.11	
<b>EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE</b>			
<b>ASPECT DU SERUM</b>	Limpide		
<b>CHOLESTEROL TOTAL</b>	<b>1.50 g/l</b>	1.50 à 2.00	
(Enzymologie - Spectroréflexométrie)	3.87 mmol/l		
<b>CHO-HDL</b>	<b>0.50 g/l</b>	>= à 0.35	
(Enzymologie - Spectroréflexométrie)	1.29 mmol/l		
<b>CHO.TOTAL/HDL</b>	3.0	Inf à 5	
<b>CHO-LDL calculé</b>	<b>0.80 g/l</b>	1 à 1.6	
	2.06 mmol/l		
<b>CHO-VLDL calculé</b>	<b>0.20 g/l</b>	Inf à 0.4	
	0.51 mmol/l		
<b>TRIGLYCERIDES</b>	<b>1.00 g/l</b>	0.60 à 1.50	
(Enzymologie - Spectroréflexométrie)	1.14 mmol/l		
<b>Conclusion du bilan lipidique :</b> Bilan lipidique normal.			
<b>IONOGRAMME SANGUIN</b>			
<b>SODIUM</b>	<b>141 meq/l</b>	137 à 145	
(Potentiométrie directe)			
<b>POTASSIUM</b>	<b>3.9 meq/l</b>	3.6 à 5.0	
(Potentiométrie directe)			
<b>CHLORE</b>	<b>104 meq/l</b>	98 à 107	
(Potentiométrie directe)			

2/...

# Pour « faire passer » un message en frontal

## 4 conditions

- même questionnement
- même cadre de références
- même façon de raisonner
- même façon de produire du sens.

de plus le cerveau du patient n'est pas  
toujours disponible

Nouvelles exigences

# ETP phase 2

## apprendre pour...

- améliorer son observance
- faire les gestes appropriés
  - prendre les médicaments
  - savoir se piquer
  - etc
- retarder les complications
- prévenir/faire face aux crises majeures
- gérer au quotidien sa maladie
- changer de comportement
- améliorer sa qualité de vie

pas facile de faire passer un message en expliquant ou en montrant...

très difficile de faire changer un comportement, uniquement par des explications

Pour accompagner, le soignant prend en compte :

- son vécu,
- ses difficultés,
- ses ressources et
- ses projets

Le patient n'est plus seulement « sujet » de soins...

**Le patient apprend à devenir  
« auteur » de sa santé**

dans la pratique ....

non-observance,

démotivation,

contre-attitude,

rechutes,

non persistance des acquis dans le temps

peu de transfert hors du lieu de formation, etc..

➤ elles découragent nombre de soignants

Seuls 13 % des patients souffrant d'asthme sont observants

- insuffisants cardiaques : 36 %,
- diabétiques de type 2 : 37 %,
- hypertendus : 40 %
- hypercholestérolémie : 44 %
- ostéoporose : 52% . .

IMS Health France/ CRIP/2014

Comment le patient peut-il mieux apprendre ?

problème 2.

tous les obstacles ne sont pas  
notionnels...

relation au médicament

Un médicament, qu'est-ce ?

C'est

-une « *pilule, pommade, piqûre,...* »

➤ différence d'efficacité

➤ indication sur la gravité de la maladie

- prise « *à heure fixe* »,  
- suivant une prescription précise.

La relation du patient au médicament est très ambigu :

*c'est "le sauveur", le "truc magique" qui "expulse le mal".*

↳ Dans ce cas, le malade est toujours prêt à augmenter les doses :  
*"plus c'est mieux"!*

... dans même temps, le médicament est perçu comme le “*produit chimique*”, le “*poison*” qui entre insidieusement.

↪ Le patient est prêt à mettre en place des stratégies d'évitement si son efficacité... n'est pas immédiate



# conceptions infracognitives

- dues au raisonnement dichotomique
  - « *bon* »/ « *mauvais* »
  - « vrai »/ « faux »
  - « si A... pas B »



**TOUT OU RIEN**  
**AMI OU ENNEMI**  
**BIEN OU MAL**  
**ETC.**

- **raisonnement linéaire**

- pas d'optimum

*« ce médicament me fait du bien, j'en prends plus »*

- résultat immédiat

*« ce produit n'agit pas tout de suite, il n'est pas efficace »*

# • évidences premières

- *« Je (ne) mange que naturel... ça ne fait pas grossir... »*

- *« je mange bio, pas de problème... »*

**TOUT BIO,  
TOUT BON**

# conceptions métacognitives

blouse ou pas ?..

Les causes des non-observances ne sont pas  
seulement cognitives

# rapport à l'éducation

*« Apprendre c'est anchi et relou ! »*

*« Je n'ai pas appris à l'école, c'est pas à cinquante ans que je vais commencer »*

*« Le fonctionnement du corps ?.. avec tous ces systèmes, je n'ai jamais rien compris... »*

*« Il faut se faire mal pour maigrir »*

# Les bénéfices à être obèse

- C'est une manière d'exister
  - obèse jovial, inoffensif, dévoué, aimable...
  - pas malade.
- C'est une manière de justifier
  - mal-être, maladresse relationnelle ou corporelle
- C'est une manière de se protéger (traumatisme sexuel...)

... conceptions affectives  
> les émotions, les ressentis  
> les peurs

travailler l'émotionnel

> peurs

*« L'insuline est le diabète le plus grave... »*

travailler l'émotionnel

## soignant

*« voilà... comment vous pouvez vous soigner ? »*

*« vous devez pouvoir vivre avec votre maladie ? voilà comment faire... »*

## patient

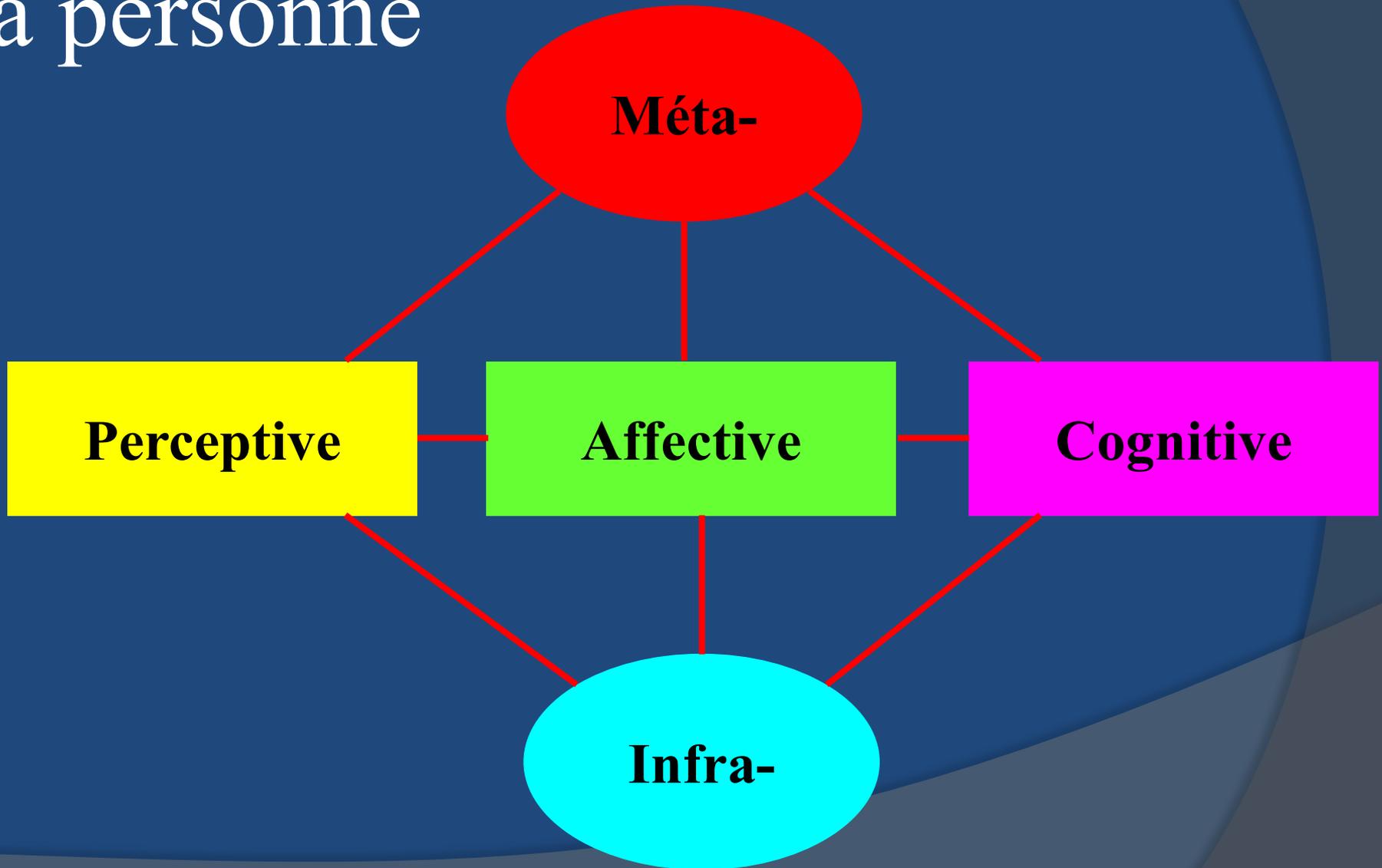
*« qu'est-ce qui m'arrive? »*

*« pourquoi ça m'arrive à moi ? »*

*« que vais-je devenir ? »*

les croyances de santé, ce n'est pas que  
du cognitif...

# travailler avec les 5 dimensions de la personne



pourquoi s'intéresser aux croyances  
de santé ?

qu'est-ce qu'une croyance de santé ?  
comment les connaître ?

... surtout comment les travailler ?

# pourquoi s'intéresser aux croyances de santé ?

tout le monde en a,  
elles sont inévitables

Julie « *Le stress augmente mon cholestérol* ».

Rolande « *Lorsque je bois froid ou si je mange une glace, j'ai chaque fois une angine.* »

à travers elles, le patient

- décode sa maladie

- comprend ou pas sa maladie, son traitement...

patiente obèse avec un diabète de type 2

*« tous les matins, comme je prends de l'insuline, il me faut beaucoup de sucre... je mange 3 tartines de pain avec de la confiture »*

Les croyances déterminent la manière dont le patient se comporte face à la maladie, face aux médicaments, face au soignant.

➤ Elles vont ainsi influencer ce qu'il verra ou ne verra pas.

face aux médicaments,

Albert, polyarthrite « *les médicaments sont dangereux* »

➤ il développe des diarrhées et des urticaires

Rolande, polyarthrite « *mon médecin est infailible* »

➤ elle peut ne pas sentir des effets secondaires graves : étourdissements, fatigue, perte de cheveux, nausée.

elles peuvent être handicapantes en ETP

Gérard, bipolaire « *quand on a une maladie mentale, c'est pour la vie* »

Jocelyne, dermatite « *les corticoïdes sont très dangereux* »

... ce que le patient croit détermine son comportement

les CS déterminent non seulement la compréhension de la pathologie mais également :

- la vision qu'il s'en fait
- les décisions qu'il prend

elles peuvent être facilitantes

➤ point d'appui pour comprendre

Clémentine, diabète de type 2, enceinte

*« pour le bébé, il me faut faire plus attention. Je vais manger plus de fibre et moins de sucre »*

André, fibrose idiopathique

*« il me faut bouger plus et faire des exercices respiratoires pour ne pas trop perdre, trop vite »*

# pour résumer

Une CS est un cadre de références pour :

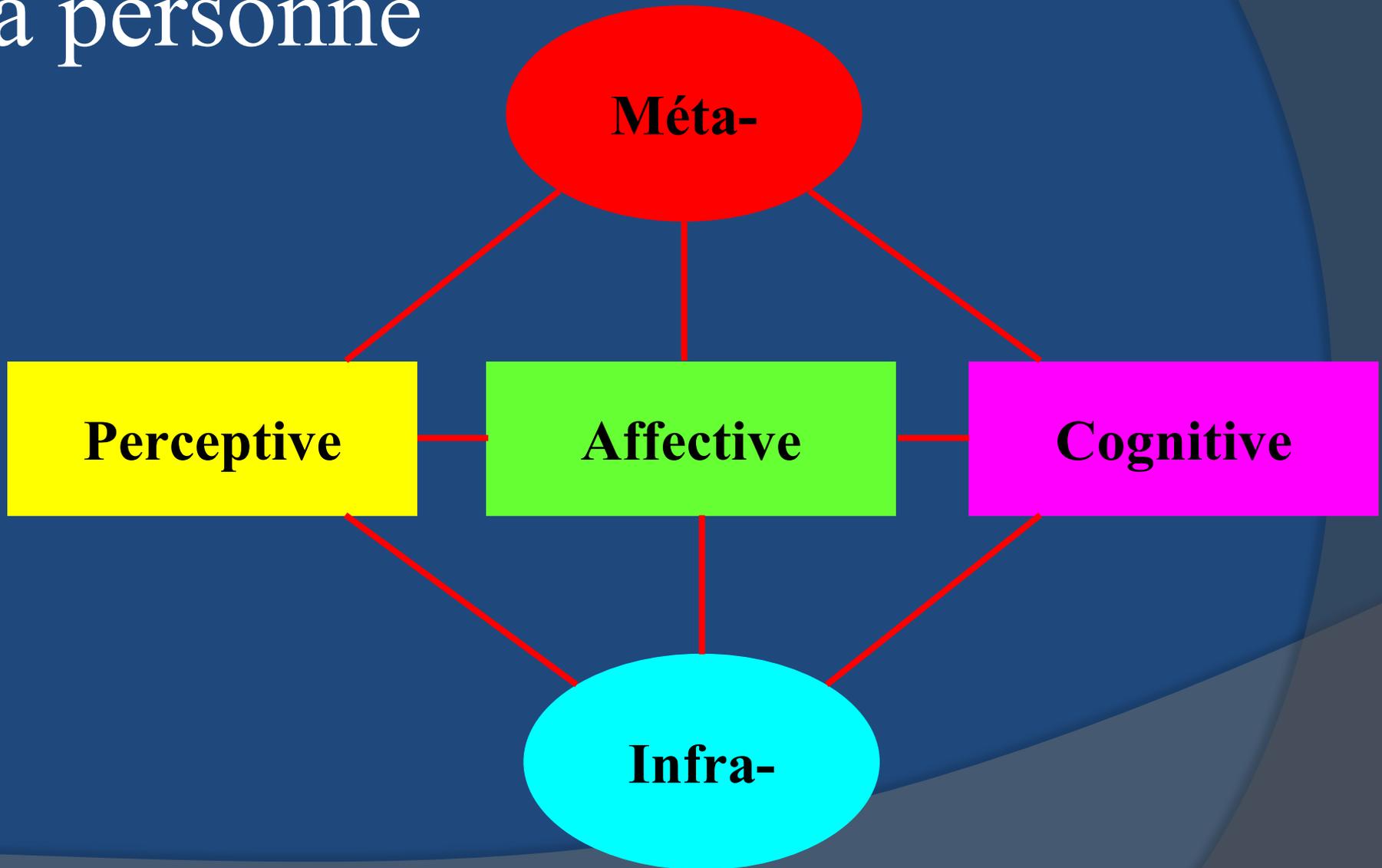
- ses perceptions, ses sensations,
  - ses modes de pensée,
  - son imagination, mais aussi,
  - ses comportements vis-à-vis de la maladie, de son traitement
- ... et l'interprétation ou le sens qui en découle.

Les CS peuvent donc être considérées comme des mécanismes d'adaptation à la maladie

Elles guident sa façon de concevoir la maladie, l'acte de soin,..

Enfin, elles sont déterminantes dans la prise de décision, en ce qui concerne sa façon de gérer la maladie.

# travailler avec les 5 dimensions de la personne



En ETP, il est important que le soignant invite le patient à exprimer ses conceptions, car c'est au travers d'elles que le patient décode les messages éducatifs.

➤ Leur connaissance renseigne le soignant sur les moyens de compréhension et de fonctionnement dont le patient dispose.

Elle lui permet de s'y adapter en les prenant en compte.

# Comment les connaître ?

- interview

« *c'est quoi être en bonne santé ?* »

« *c'est quoi être malade ?* »

Rachid  
polyarthrite

- ne plus pouvoir faire les choses que l'on fait d'habitude,
- être limité physiquement
- « large » car cela va du mal de dents au cancer,
- vivre avec la douleur tous les jours
- prendre des médicaments, avec des médicaments qui soignent et qui « défoncent »,
- quand cela ne va pas dans la tête et que l'on se pose beaucoup de questions,
- quand on n'est pas bien.

le médecin vous a parlé de fibrose idiopathique, « *c'est quoi pour vous ?..* »

« *vous expliquez la maladie comment ?..* »

« *vous le vivez comment ?..* »

« *quel traitement vous a-t-il proposé ?...* »

« *connaissez-vous les conséquences secondaires ?..* »

+ dessins



vous mâchez un morceau de pain ou  
vous buvez un verre de lait, dessinez son parcours

qu'est-ce un rhumatisme pour vous ?

« *mon rhumatisme, c'est les (mi)crobes qui mangent mes cartilages...* » mario 58 ans

photolangage

atelier d'écriture

atelier théâtre/théâtre interactif

atelier art

atelier de jardinage

...

comment travailler les  
conceptions ?...

repérer ses obstacles cognitifs

# insuline n'est pas une enzyme

- pancréas a deux fonctions principales
  - suc pancréatique
  - hormone
    - *qu'est-ce qu'une hormone ?*
    - *comment agit-elle ?*

# glucose

Le glucose est toxique pour la paroi des vaisseaux sanguins.

- complications du diabète au niveau de la rétine, des reins, des pieds ;
- accidents cardio-vasculaires chez le diabétique.

Ces dégradations donnent lieu à des complications chroniques qui peuvent être graves...

mais le glucose est indispensable à  
l'organisme



Ne pas accepter une pompe à insuline

piqûre ?

# Ne pas accepter une pompe à insuline

Infracognitif

Image du corps > rapport à la technologie

*« je suis pas une femme bionique »*



# Nécessité d'entrer dans l'univers du patient ?

➤ écoute/dialogue/diagnostic éducatif

... l'accompagner à se transformer

➤ activités

... oui ! mais comment ? ...

Apprendre, c'est simple...  
*il lui suffit d'écouter,*  
*de mémoriser et de répéter*  
*Non, c'est complexe !*

Apprendre,  
c'est simple...

*il lui suffit d'être  
actif, de travailler en  
groupe ou de faire  
des projets*

*Non, c'est complexe !*

- **L'apprendre  
transmission/réception**

↳ transmission linéaire et frontale  
entre un émetteur et un récepteur

↳ simple mécanique de réception et  
d'enregistrement

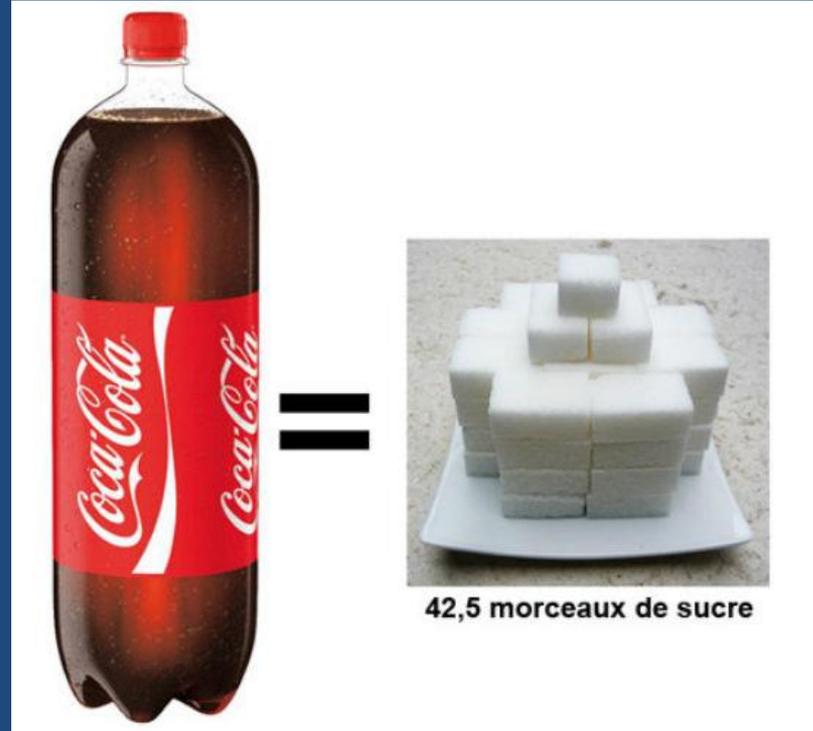
## 4 conditions...

1. même  
questionnement

2. même façon d'inférence

1. même cadre de  
référence et même  
production de sens

« le glucose, c'est pas un sucre... c'est pas sucré »



problème des synonymes

« glucose, glucide, hydrate de carbone »

# L'apprendre par construction

- ↳ construction... par l'action et l'expression
- ↳ à partir des besoins et des intérêts de la personne
- ↳ tâtonnements, libre expression,
- ↳ mise en relation, conflit cognitif

# L'apprendre par construction

## Aspects +

- importance pour la dynamique de la personne (action/expression,..)
  - ↳ stimule la motivation
- permet d'assimiler ce qui est attendu

# L'apprendre par construction

## Aspects –

- ne transforme pas les conceptions enracinées
- ne prend pas tj en compte les aspects émotionnels, affectifs et les soubassements de la pensée
- ne permet pas un changement de comportement

le patient apprend à partir des  
conceptions qu'il sait mobiliser,

... mais celles-ci peuvent être un obstacle.

le patient n'entend, ne voit  
que ce qui est attendu...

...déconstruction

« se briser », « se casser », « se rompre les reins » pour se casser le dos.

« Avoir un bon coup de rein »  
« avoir les reins solides »

« un beau jeu de reins est mortel » !..  
« des chutes de reins à tomber !.. ».

déconstruire leur conception du rein

Le patient apprend seul... mais pas tout seul...

➤ Il apprend s'il rencontre un ensemble de conditions favorables

désir d'apprendre

travail  
sur la  
personne

elle est concerné,  
interpellé, questionné

elle y trouve un plus  
(intérêt, plaisir, sens,..)

elle a confiance  
(soi, situation,  
formateur)

elle prend appui sur  
ses conceptions

elle les lâche

le patient change  
de  
comportement...

elle se confronte  
(autres, réalité, informations)

elle fait des liens

elle ancre les  
données

elle trouve des aides à  
penser  
(symboles, schémas,  
analogies, métaphores,..)

ressources pour  
apprendre

apprendre à  
apprendre

elle mobilise  
son savoir

elle prend du recul  
(structure, processus,..)  
moments de  
métacognition

déconstruction mais pas  
seulement...

*La personne apprend à partir et  
contre ses **conceptions***



seul outil à sa disposition  
pour apprendre

Apprendre est un  
processus paradoxal...

le patient déconstruit vraiment...  
si il a construit une autre conception  
et si il a pu la mobiliser et  
s'apercevoir qu'elle est plus opératoire...

apprendre est un processus  
d'élaboration « allostérique »

# « travailler » une addiction

le soignant utilise souvent le cognitif et la peur...

1 paquet par jour = une tasse de goudron par an

# Peur *versus* Humour

# stratégie habituelle

*« retarder, éviter, substituer :*

- commencer par fumer quelques cigarettes de moins par jour.*
- retarder la première cigarette du matin une heure plus tard que d'habitude.*
- refuser les cigarettes que l'on nous offre.*
- laisser le paquet de cigarettes, le briquet et le cendrier loin de nous. »*

Mais l'important est ailleurs...

1. déconstruire le rapport au tabac
2. substituer au comportement de fumeur... un autre comportement.

Nous avons entraîné notre corps à dépendre de la cigarette, il est donc très important de faire des activités qui procurent autant de plaisir et nous occupe : la rencontre, l'improvisation, le chant, la musique, le bricolage, le jardinage, etc.

nicotine > patch

besoin de sucer > réglisse, bonbon, crayon

posture > jeu de rôle, théâtre

mode > travail sur la personne

relation aux stars

libération > sociologie

ringandiser la  
cigarette

## Les cigarettes abiment la peau

- les cigarettes contiennent de la nicotine, une substance toxique qui détruit la vitamine C

➤ notre corps utilise la vitamine C pour produire des fibres de collagène, qui donnent sa force à la peau

- action sur les vaisseaux sanguins : fumer entraîne une vasoconstriction

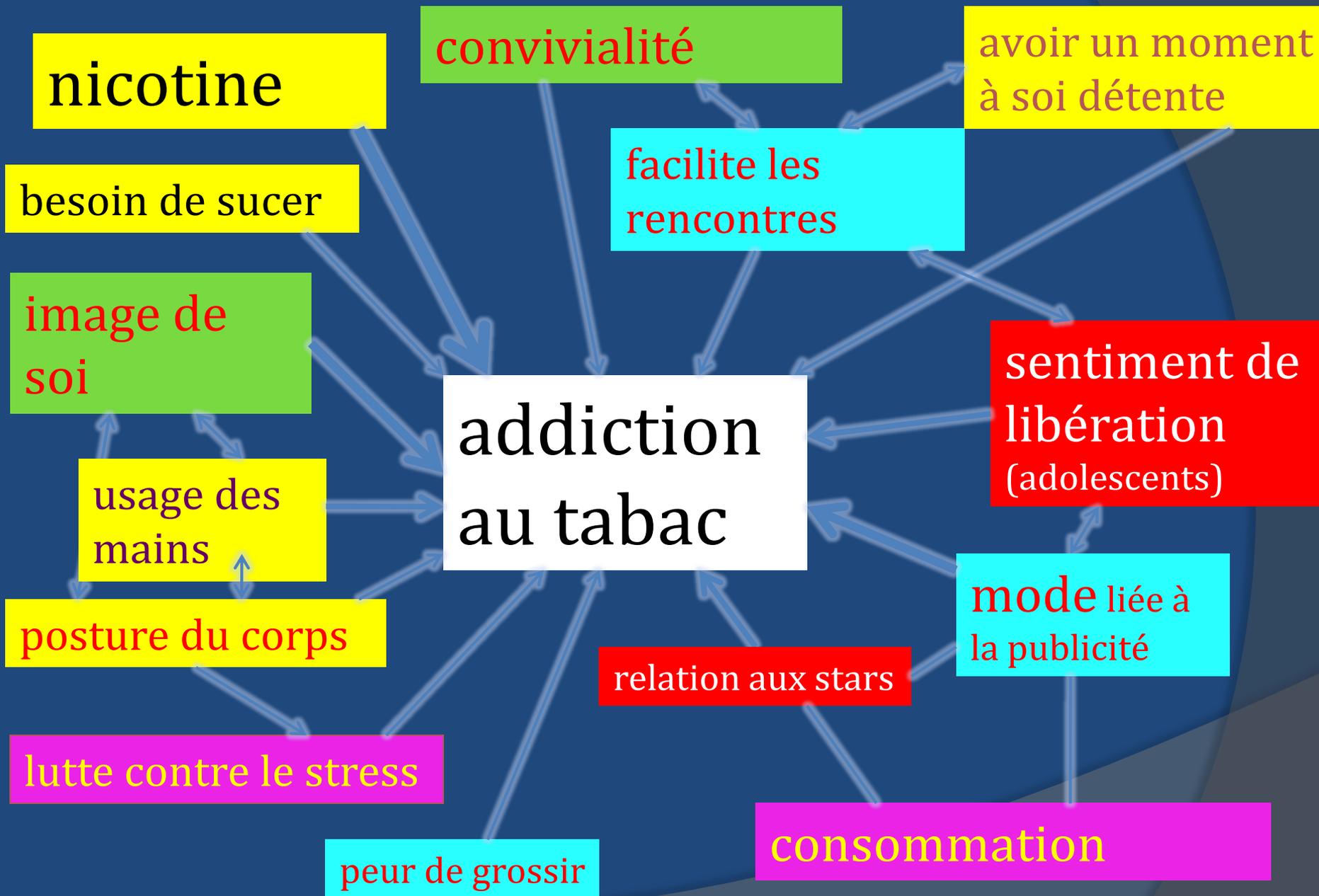
Enfin, le fait de fumer augmente les rides de 80 %.

moment à soi

> brainstorming

rencontre

convivialité



estime de soi

dédramatiser l'erreur

erreur ~~faute~~ > stigmatise

mais... « faux pas », « lacune à combler », « absence de travail à remédier », « incompréhension à travailler »

# erreur = outil pour apprendre

travailler les échecs, les erreurs pour les surmonter.

➤ les échecs sont très riches en apprentissage...

# travailler la confiance en soi / l'estime de soi

Exemple

présenter un objet, une activité  
auquel on tient...

Faire le point : prendre conscience de ses ressources et de ses qualités.

→ la confiance en soi dépend du degré de conscience de ses qualités.

Chaque enfant possède des ressources et des capacités.

Seulement faute de connaissance de soi et surtout du savoir-faire nécessaire, l'enfant ne sait pas utiliser ce gigantesque potentiel.

Il peut ne voir que ses défauts...  
ceux qui nous font rater !

→ se concentrer sur ses succès  
ses réussites

# Tenter de petits objectifs

↳ Pour commencer à se redonner confiance, se donner de petits objectifs, facilement atteignables :

- « être capable d'apprendre une fiche en une heure »,
- « obtenir la moyenne dans une discipline appréciée ».

↳ Ne pas hésiter pas à se récompenser ensuite.

# Ne plus penser méthode...

## ➤ jongler avec les modèles

- **Modèle par transmission/réception**
  - en présence / médias dont numérique
- **Modèle imitatif**
- **Modèles behavioristes**
- **Modèles constructivistes/**
  - socioc./autosocioconstructivite + cognitiviste, computationniste et connexionniste / neurocognitiviste
    - par ponts (Ausubel, Novak,..)
    - assimilation/accomodation/équilibre (Piaget et coll)
    - par conflit cognitif (Inhelder, Doise, Perret-Clermont..)
    - par liens et étayage social (Bruner)
    - par accompagnement personnalisé (Vygotsky)
- **Modèle allostérique** (Giordan, Easte, Pellaud, Golay, Lager...)

# Ne plus penser méthode...

## ➤ penser environnement pour apprendre

*environnement  
allostérique*



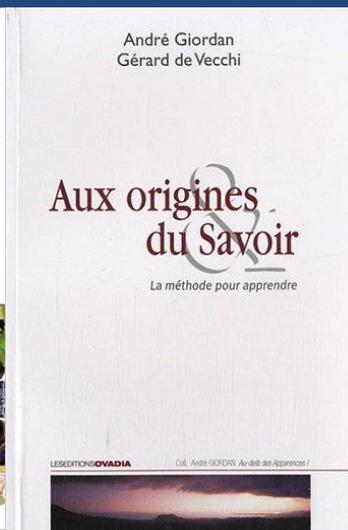
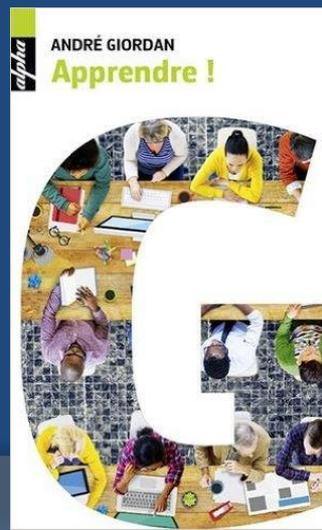
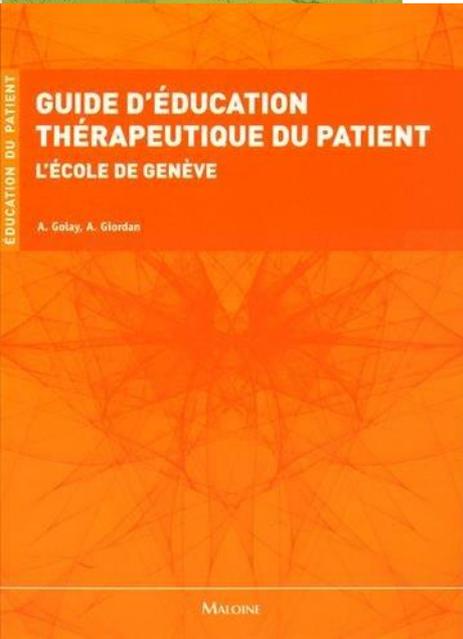
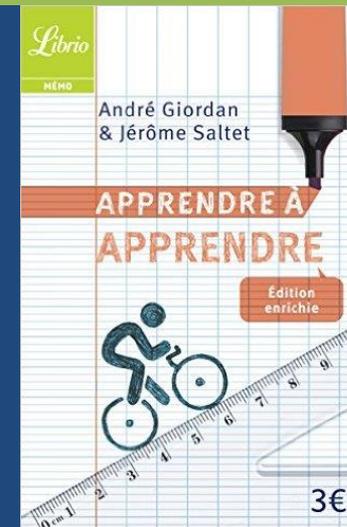
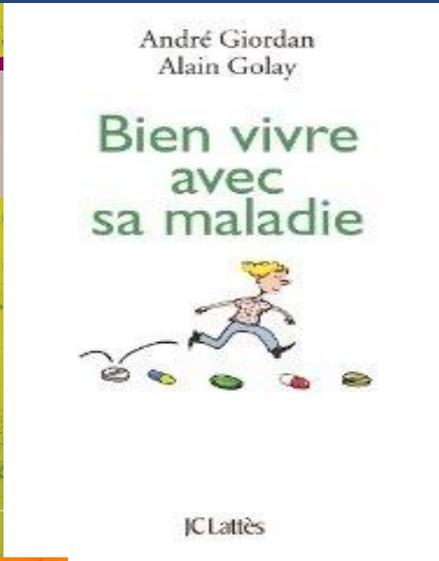
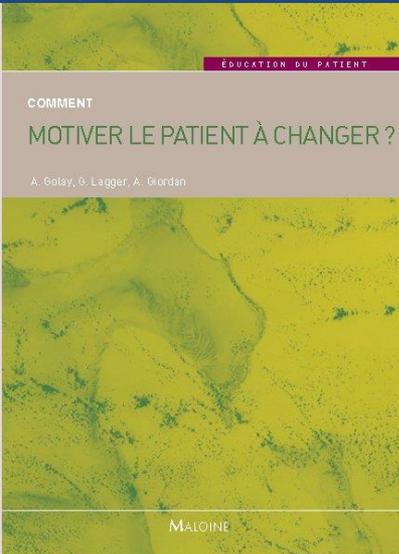
# Je vous remercie...

[andre.giordan@unige.ch](mailto:andre.giordan@unige.ch)

<http://www.andregiordan.com/>

[@AndrGiordan](#)

MOOC sur les sciences de l'apprendre...  
L'inscription est gratuite...  
<https://www.unige.ch/fapse/l-des/apprendre/>



- **Modèle par transmission/réception**
  - en présence / médias dont numérique > modèle inversé
- **Modèle imitatif**
- **Modèles behavioristes**
- **Modèles constructivistes/**
  - par ponts (Ausubel, Novak,..)
  - assimilation/accomodation/équilibre (Piaget et coll)
  - par conflit cognitif (Inhelder, Doise, Perret-Clermont..)
  - par liens et étayage social (Bruner)
  - par accompagnement personnalisé (Vygotsky)
  - socioc./autosocioconstructivite + cognitiviste, computationniste et connexionniste / neurocognitiviste
- **Modèle allostérique** (Giordan, Golay, Lager,...)

# Apprendre par imitation

- reproduction d'un comportement
- avec ou sans explication
- nécessité de « faire avec »

# ● L'apprendre béhavioriste

↳ conditionnement et entraînement

↳ choix des situations

+ “récompenses” (renforcements positifs)

ou des “punitions” (renforcements négatifs)

# Learning by conditioning (Pavlov 1927)

(Watson 1924 ; Skinner 1938)

A close-up photograph of a person's face, focusing on their eyes and nose. They are wearing black-rimmed glasses. The image is partially obscured by a large orange shape that covers the bottom two-thirds of the frame.

Pendant qu'Arthur perd son temps à chercher du...

rapport à son corps  
désagrément

traitement  
contraignant  
temps quotidien

rapport aux autres  
visibilité de la maladie  
pb relationnel  
crainte de la contagion

peur des chiens  
du lait  
des allergènes  
des corticoïdes

non-cohérence  
des soignants

traitement aux corticoïdes

cherté des émoullients  
+ gel douche  
+ vêtements en coton

difficultés à  
comprendre la  
maladie, le  
traitement

# Dermatite atopique

perte de confiance

perte de la motivation  
pour le traitement  
> découragement si  
récidive

non observance

# Dermatite atopique

## > dépression

lorsque l'eczéma est difficile à camoufler (présence sur les mains, le visage) :

- le patient se renferme sur lui-même et évite le regard des autres