

# Retour sur la 1<sup>ère</sup> journée régionale dédiée à l'ETP diabète

A destination des acteurs impliqués en ETP diabète  
de type 2 en région Occitanie

“Variation de couleurs en ETP”



**21 novembre**  
**2023** >> Carcassonne

# Sommaire

<b>Introduction</b>	<b>p.3</b>
<b>Première journée... et ce ne sera pas la dernière</b>	<b>p.4</b>
<b>Séance plénière</b>	<b>p.5</b>
<b>Ateliers</b>	<b>p.6</b>
Atelier « L'ETP avec les patients partenaires »	<b>p.6</b>
Atelier « Comment la méditation et l'acceptation peuvent transformer nos pratiques en éducation thérapeutique ? »	<b>p.9</b>
Atelier « Mise en oeuvre de l'ETP diabète dans les CPTS »	<b>p.11</b>
Atelier « Education individuelle : enjeux et posture »	<b>p.13</b>
<b>Forum</b>	<b>p.15</b>
<b>Conclusion</b>	<b>p.20</b>



**L'une des missions de Diabète Occitanie est de fédérer les acteurs autour d'une dynamique régionale en ETP diabète.**

La journée **Variation de couleurs en ETP** a eu lieu le 21 novembre 2023 à Carcassonne. Elle avait pour objectif de mettre en valeur la diversité des pratiques et actions en ETP diabète.



**1<sup>ère</sup> édition**

**1 plénière**

**4 ateliers**

**17 présentations lors des forums**

**67 participants**

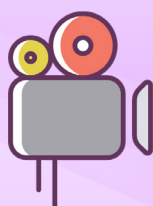
# Première journée...

et ce ne sera pas la dernière...



Jacques Martini, Président de Diabète Occitanie

C'est avec beaucoup de plaisir que **Dr Jacques MARTINI**, président de Diabète Occitanie, a ouvert cette journée pleine d'apprentissages et de découvertes.



**POUR VOIR LE CLIP DE LA JOURNÉE  
CLIQUEZ SUR L'ICONE**



## Séance plénière

Dr Helen MOSNIER-PUDAR et Dr Jocelyne M'BEMBA associée en vidéo, ont proposé une séance plénière intitulée « **Prendre conscience de son diabète de type 2 : La mesure continue du glucose sur une courte période peut-elle aider ?** »



Helen Mosnier-Pudar, médecin diabétologue, Service d'endocrinologie et des maladies métaboliques, Hôpital Cochin, Paris

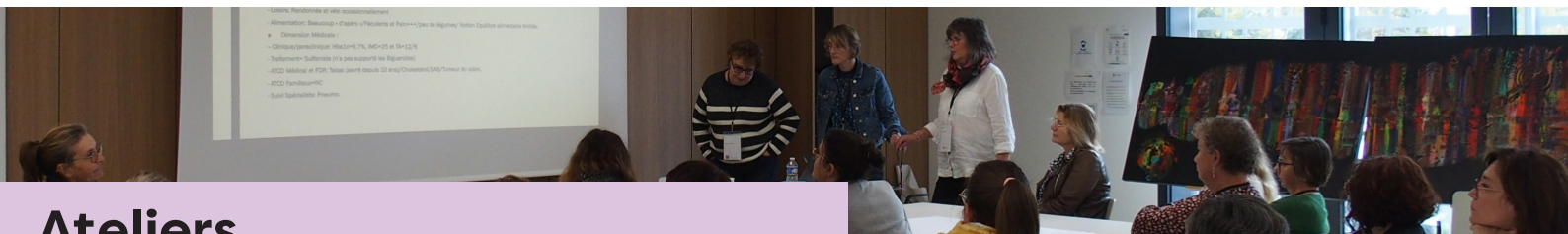
Avec l'apparition de nouveaux outils numériques, le service de diabétologie de l'hôpital Cochin de Paris a adapté son programme d'ETP pour les patients diabétiques de type 2, en lien avec la théorie des sciences humaines selon laquelle il existe dans la maladie chronique un « travail du patient ». Il s'agissait de développer la capacité à agir des personnes vivant avec un diabète de type 2 en faveur de leur équilibre glycémique via un travail en appui sur une nouvelle technologie et un outil numérique.

Après un éclairage sur la théorie de l'ordre négocié, la notion de quantification du soi et l'ère du patient 2.0, Dr Mosnier Pudar a partagé un retour d'expérience d'éducation thérapeutique de personnes vivant avec un diabète de type 2 avec la pose d'un dispositif de mesure continue du glucose sur une période de 15 jours.

Le travail rétrospectif sur les données permet de relier l'expérience de la maladie à la construction de la connaissance de soi, favorise le travail entre pairs et avec les soignants et soutient la prise de décision partagée. Les participants à ce programme ont notamment exprimé une réduction de l'anxiété, un développement de la compréhension de soi et de la maladie et une diminution de la pression médicale ressentie.



POUR VOIR LE SUPPORT, CLIQUEZ SUR L'ICONE



## Ateliers

Matin et après-midi se sont tenus 4 ateliers. L'objectif était d'échanger ensemble et de coconstruire des pistes de réflexion. Vous retrouverez dans cette partie quelques réalisations et réflexions qui ont émanées de ces temps de partage.

### Atelier : L'ETP avec les patients partenaires

**ANIMATRICES : Claude DAIX, chargée de Projet, Centre Opérationnel du Partenariat en Santé (COPS) / Sandra GUERRER, patiente partenaire / Amandine TUR, patiente partenaire / Julie PAILLART MALCOR, chargée de projets Diabète Occitanie**

## OBJECTIFS

- Sensibiliser les participants aux enjeux du partenariat en santé en ETP
- Questionner de qui on parle quand on parle patient partenaire ? Quelles sont ses missions ? Quelles sont ses compétences ?



Après avoir tenté de répondre à la question **Le Partenariat en santé en ETP, QUESAKO ?** lors d'un débat mouvant, les participants ont réfléchi en sous-groupe autour des questions : **QUI ?** Quel est le profil du patient partenaire ? **QUOI ?** Quelles sont ses missions ? **COMMENT ?** Comment travailler ensemble ? Ils ont également bénéficié du retour d'expérience de 2 patientes partenaires impliquées en ETP.

« Le partenariat en santé ça va au-delà du fait que le patient soit au centre. Ce n'est pas que cela, il s'agit aussi de co-construire ensemble »

« Le partenariat en santé en ETP c'est une équipe composée de professionnels et de patients qui ont un discours commun »

« Le partenariat en santé c'est l'approche centrée patient et son environnement, son entourage... »

« La mission du patient partenaire n'est pas seulement de témoigner de son expérience de vie mais aussi de partager une expérience plus globale, d'animer des actions, d'être formateur, coenseignant... Il y a tout un panel de possibilités »



*Quelques verbatims des participants*

## MESSAGES CLÉS

- Le patient partenaire en ETP est une personne qui a l'expérience de la maladie chronique.
- Le patient partenaire « témoin » n'a pas de formation « seuil » exigée mais des compétences relationnelles. Le patient partenaire intervenant est formé a minima aux 40h, il mobilise ses compétences éducatives et ses savoirs expérientiels. La formation permet d'avoir un tronc commun de compétences entre professionnels et patients.

## MESSAGES CLÉS

- Les missions sont nombreuses et variées pour les patients partenaires : témoignage, animation de séances éducatives, construction de programmes, coordination de programmes, formation, recherche. Il y a différents niveaux d'engagement Consultation > Collaboration > Partenariat.
- Le recrutement de patients partenaires peut avoir lieu parmi la patientèle, les patients ayant participé à des actions d'éducation, via les associations de patients, via le COPS.
- L'équipe doit définir les attendus : Quelles sont les missions du patient partenaire (témoignage, animation, évaluation...) ? En fonction, quelles compétences sont nécessaires (prise de recul, relationnelles, pédagogiques...) ? En fonction, quelle formation doit-il avoir suivie (aucune, 40h ETP, Diplôme universitaire...). Créer une fiche de mission et/ou établir une convention de partenariat permet de préciser ces attendus.
- Il semble important de questionner la rémunération des patients partenaires en ETP car elle a un impact fort sur la pérennité des collaborations.



**POUR VOIR LE SUPPORT, CLIQUEZ SUR L'ICONE**



# Atelier : Comment la méditation et l'acceptation peuvent transformer nos pratiques en éducation thérapeutique ?

**ANIMATEURS : Pr Antoine AVIGNON, médecin diabétologue, chef de service, CHU Montpellier / Anne BROZZETTI, chargée de projets Diabète Occitanie**

## OBJECTIFS

- Expérimenter une pratique méditative
- Identifier les apports de ce type d'approche pour les professionnels et pour les personnes vivant avec un diabète





*Quelques verbatims des participants*

## MESSAGES CLÉS

- La méditation est une ressource pour le bien-être des soignants comme pour la qualité de vie des patients.
- La méditation a prouvé ses effets sur le stress, l'anxiété, les douleurs, la qualité de vie qui sont des composantes que l'on retrouve dans beaucoup de pathologies chroniques.
- Il existe plusieurs types de pratiques méditatives, pouvant chacune être mise à profit dans une démarche éducative avec les patients.
- Il est important de commencer par pratiquer pour soi-même avant de partager des pratiques méditatives avec des patients et de se former.
- La thérapie d'acceptation et d'engagement est basée sur « ce qui est important pour vous ». En tant qu'éducateur, aider la personne à aller vers ce qui est important pour elle, et lui faire comprendre qu'on a compris ce qui était très important pour elle.

# Atelier : Mise en œuvre de l'ETP diabète dans les CPTS

**ANIMATEURS : Arthur CONTENSSOU, coordinateur Guichet CPTS / Fanny DRONNEAU, chargée de missions Guichet CPTS / Hélène SIEW, coordinatrice CPTS Nord Lot / Claire DEBOST, secrétaire générale Diabète Occitanie**

## OBJECTIFS

- Identifier les freins, leviers et outils pratiques pour mettre en œuvre l'ETP de façon concrète dans les CPTS



Après une présentation des missions du Guichet CPTS et de Diabète Occitanie dans le déploiement de l'ETP en région, les participants ont échangé autour des freins et leviers de la mise en œuvre de l'ETP diabète sur leurs territoires. Ils ont également bénéficié du retour d'expérience d'une coordinatrice de CPTS.

## MESSAGES CLÉS

- 87% de la population régionale est couverte par les CPTS. Il y a 82 projets de CPTS en Occitanie. 58 % ont signé leur ACI (Accord conventionnel interprofessionnel). Les CPTS sont récentes, les professionnels de santé en sont parfois encore au stade d'apprendre à travailler ensemble. Les CPTS ont un rôle d'identification des ressources, de mise en relation et de coordination des projets.
- Diabète Occitanie coordonne des programmes d'ETP et accompagne les acteurs de la région dans la mise en œuvre d'actions éducatives. Les programmes et l'accompagnement proposé par Diabète Occitanie sont une opportunité pour les professionnels des CPTS afin de se lancer dans l'ETP.
- Les CPTS peuvent aider à rompre l'isolement des professionnels qui ne se lanceront pas seuls dans l'ETP en mutualisant les compétences (type équipe mobile en ETP).
- Les CPTS recensent les besoins de formation des professionnels et peuvent financer la formation ETP.
- Les coordonnateurs de CPTS se professionnalisent et peuvent porter des dynamiques de groupes de travail. Des binômes coordinateur / soignant facilitent et sécurisent la dynamique en ETP.
- Les CPTS peuvent œuvrer pour le recrutement des patients avec une porte d'entrée lisible et identifiée (expérience de la CPTS Nord Lot qui a ouvert un numéro guichet ETP auquel répond le secrétariat de la CPTS). Le recrutement sera un sujet de collaboration entre le guichet CPTS, les dispositifs régionaux comme Diabète Occitanie et la FACS Occitanie.
- Les CPTS peuvent mener des campagnes de communication à l'échelle du territoire pour une meilleure visibilité de l'offre en ETP (pour les professionnels comme pour les personnes diabétiques).



POUR VOIR LE SUPPORT, CLIQUEZ SUR L'ICONE

# Atelier : Education individuelle : enjeux et posture

**ANIMATRICES : Lucienne SAINT AMANS, infirmière déléguée à la santé publique ASALEE /  
Fabienne GONTIER, infirmière en Pratique Avancée ASALEE /  
Sabine BEZARD, diététicienne Diabète Occitanie**

## OBJECTIFS

- Structurer un suivi éducatif en individuel



Après une présentation du dispositif ASALEE, les participants ont réfléchi en sous-groupe à partir d'un cas pratique autour de 3 dimensions :

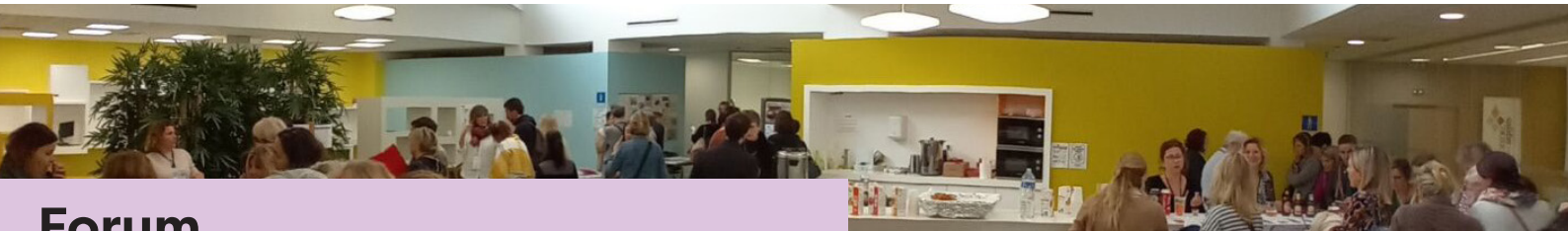
- Qu'explorez-vous lors du BEP ?
- Quel programme proposez-vous ?
- Quelle poursuite du parcours éducatif proposez-vous ?

## MESSAGES CLÉS

- Lors du BEP, le professionnel a pour objectif d'instaurer un climat de confiance (non jugement, questions ouvertes, écoute active). Importance d'instaurer un espace où le patient peut s'exprimer en toute liberté et oser « dire ».
- Le temps consacré au BEP doit être raisonnable (ni trop court ni trop long !)
- Il est important de se présenter et de présenter au patient la démarche d'ETP et lui donner des indications sur son déroulement et sa durée.
- En ETP individuelle, les objectifs et le rythme sont définis par le patient ou avec le patient.
- Le suivi (programme établi en amont avec le patient) peut évoluer au fil des séances et s'adapter selon les besoins du patient, de l'évolution de la mise en œuvre de ses objectifs, de son quotidien, de ses priorités du moment ...
- Le bilan de synthèse est l'occasion de revenir sur le parcours du patient. Il permet de valoriser ce qui a déjà été mis en place et de faire préciser au patient ses attentes et besoins pour la suite.
- Après un parcours en ETP, en fonction des besoins, le patient peut être orienté vers des ressources du territoire, des professionnels de santé mais également vers des associations en contexte non pathologique (club de marche, ateliers alimentation dans un CCAS...).
- Un RDV en individuel peut être proposé à distance du bilan pour rassurer le patient mais l'objectif est de tendre vers son autonomisation.



POUR VOIR LE SUPPORT, CLIQUEZ SUR L'ICONE



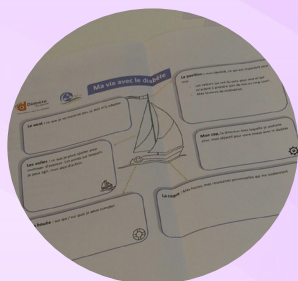
## Forum

Des espaces de forum ont permis des rencontres flash autour de sujets variés et de mettre en valeur les initiatives en ETP des participants. Ces présentations nous ont fait naviguer entre outils, supports et expériences. Ce fut très enrichissant et peut être des collaborations futures ont pu naître au détour des stands et des échanges...

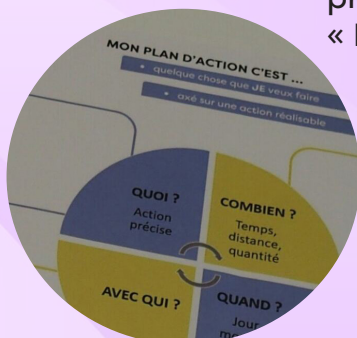


- L'équipe de Diabète Ensemble a présenté son site internet **www.diabeteensemble.fr** dont l'objectif est le développement vers une plateforme d'éducation.

- Christine DUBECH a présenté des productions et témoignages de patients ayant participé à son **atelier d'art thérapie** dans le cadre de l'ETP de Diabète Ensemble.



- Anne BROZZETTI a présenté les supports d'animation **Ma vie avec le diabète** et **Mon plan d'action**, deux outils soutenant la démarche motivationnelle dans le cadre du programme d'ETP de renforcement « Diabète je garde le cap ».





- Cécile FAVIER a présenté des **outils de sophrologie et de gestion des émotions** et a échangé sur comment influencer sur la gestion des émotions et favoriser des glycémies plus équilibrées ?

- Caroline VERQUIN a présenté un **jeu de carte** utilisé pour engager la discussion dans un atelier sur la vie quotidienne avec le diabète et des extraits de vidéo utilisés dans un atelier sur la compréhension du diabète.



- L'équipe de DREAM a présenté **des supports de communication** utilisés pour présenter le programme « Solidarité Diabète » aux professionnels de santé du quartier Mosson à Montpellier.

- Vérine SOLAGNA a présenté son **utilisation de l'outil Diab'images** en introduction lors d'une ETP individuelle puis en renforcement quelques mois plus tard chez un jeune patient DT1 de langue étrangère.





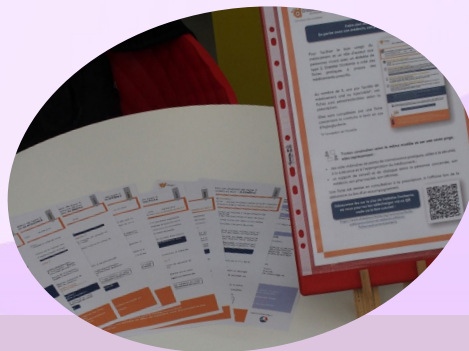


- Sabine BEZARD a présenté l'**outil Diab'images** qui a pour objectif le repérage, la compréhension et l'action vis-à-vis des facteurs qui sont source de variation de la glycémie.

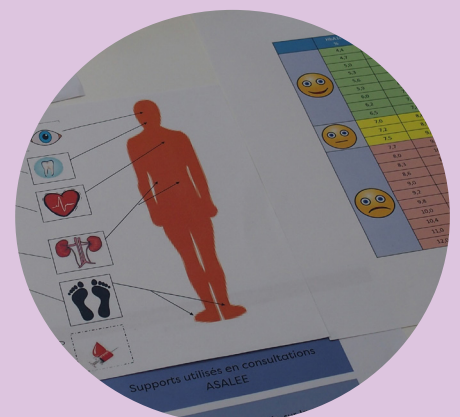
- Carmen RAFFARD a présenté les **intérêts de l'expérience du dépistage des complications du diabète** à l'occasion de la venue à une séance d'éducation.



- Sylvie LEMOZY a présenté les **fiches pratiques Le bon usage du médicament** qui ont pour objectif d'aider à l'appropriation du médicament, en sécurité et en échange avec ses soignants.



- Hélène VALENTIN a présenté des supports **Tableau des Hba1c** et **Infographie sur la surveillance annuelle des complications du diabète** utilisés en consultations ASALEE.





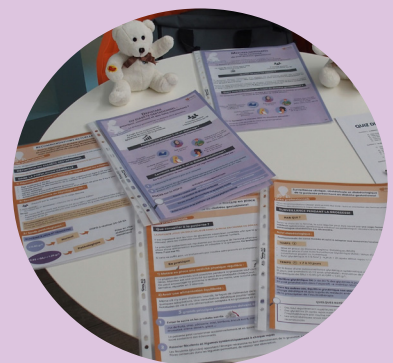
- Lucie BERNARD a présenté les outils **pack boisson, pack alcool et fleur alimentaire** permettant d'engager le dialogue sur les boissons, les boissons alcoolisées et l'équilibre alimentaire.

- Nathalie VANHOY a présenté un outil permettant d'illustrer **l'impact du diabète gestationnel sur le bébé.**



- Laura RANDE a présenté un **Quizz des erreurs diététiques**, outil récemment mis en place pour clôturer l'atelier diététique qui permet d'évaluer l'impact du discours sur la compréhension des patientes.

- Marie-Christine CHAUCHARD a présenté des **supports d'accompagnement pour la prise en charge du diabète gestationnel** à destination des professionnels de santé de première ligne et des patientes.

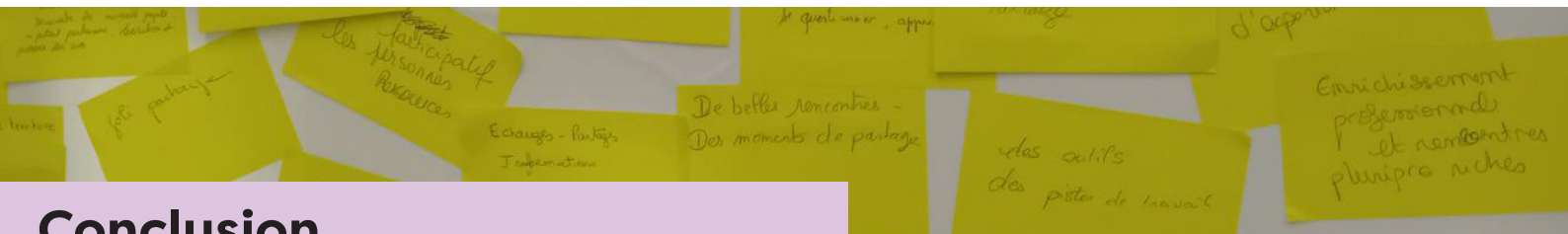




- Laurent LAGANE a présenté les supports sur le pied diabétique utilisés lors d'un atelier d'ETP.

- Véronique POMARES ROGNON a présenté le jeu **IG Bien Manger**, co-créé par l'Institut Nutrition et Diabète du Centre - LNA (INDC) et Novo Nordisk, en vue de soutenir l'acculturation des patients diabétiques sur l'alimentation. Ce jeu permet d'apprendre en s'amusant à surveiller et composer un repas équilibré avec un index glycémique bas.





## Conclusion

Claire DEBOST, secrétaire générale de Diabète Occitanie, a refermé cette journée et invité les participants à laisser un mot de conclusion.



### « Ce que je retiens de cette journée »



**POUR REJOINDRE LE COLLECTIF DE PARTAGE D'OUTILS EN ETP DIABÈTE, CLIQUEZ SUR L'ICONE**

## Remerciements aux membres du comité consultatif :

Sophie BEZIO, Catherine BOEGNER, Aurélie DECHAUME,  
Marion GIZARD, Martine GLEZES, Sylvie HEUSSLER,  
Marie-Hélène LAMBERT, Christine LETHUILLIER ROUBY,  
Sarah MEUNIER, Anne-Marie SALANDINI

Et à l'équipe de Diabète Occitanie



Rejoignez Diabète Occitanie en adhérant à l'association



*Tous acteurs face au Diabète*