

L'IMPLICATION DU PATIENT DANS SA PRISE EN CHARGE EN RÉÉDUCATION POST AVC



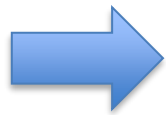


**DIDIER BANNIER, PATIENT TEMOIN
DR QUITTERIE DE ROLL, MÉDECIN
CHEF
STÉPHANIE PIOT, DIRECTRICE
ADJOINTE
SARAH CHENILYER, IDE**

EMERGENCE DU PATIENT ACTEUR¹ : HISTORIQUE

- Début de critique de l'image du patient passif dans les années 1960². Relation soignant / soigné asymétrique.
- Crises sanitaires et militantisme associatif (affaire du sang contaminé, épidémie de VIH..). Le LIEN, scandale sanitaire des années 90 (infections nosocomiales) -> promotion des droits à l'information des patients, création d'indicateurs publiques et plans de lutte contre les infections nosocomiales
- Nouvelle sémantique³ : patients-ressources, pairs aidants, patients experts, patients médiateurs... versus « patient », « prendre en charge »

- **Ressources et place spécifique des patients : observation du processus de soins ⁴ , savoir experientiel**
- **Rôle dans la sécurité des soins ⁵**
- **Education thérapeutique / informations disponibles**
- **Limites à la participation : degré d'autonomie (injonction parfois vécue comme pesante) variable et parfois peu compatible avec l'état de santé (troubles cognitifs)**



**participation graduelle : de l'information à l'empowerment
(international Association for Public Participation's)**

RECOMMANDATION HAS : SOUTENIR ET ENCOURAGER L'ENGAGEMENT DES USAGERS DANS LES SECTEURS SOCIAL, MÉDICO-SOCIAL ET SANITAIRE

Outil d'amélioration des pratiques professionnelles - Mis en ligne le 22 sept. 2020 ⁶

La HAS publie la recommandation « Soutenir et encourager l'engagement des usagers dans les secteurs social, médicosocial ou sanitaire » à l'appui de son axe stratégique « Faire de l'engagement des usagers une priorité »

- reconnaître et identifier les compétences et savoirs de chacun
- Reconnaître toute personne comme étant légitime à décider pour elle-même
- Faire primer la volonté et les préférences de la personne concernée
- Partenariat, relation fondée sur la confiance mutuelle
- Clarification de la répartition des responsabilités

RECOMMANDATION HAS : SOUTENIR ET ENCOURAGER L'ENGAGEMENT DES USAGERS

- Être inclusif et adapter les modes de communication, ne pas infantiliser
- Créer des lieux d'information et de médiation
- Formulation d'un projet de soin et projet de vie (IQSS 2023, prise en charge d'un accident vasculaire récent en SMR)
- Développer l'accompagnement par les pairs
- Systématiser la présence de patients partenaires dans les programmes d'éducation
- Associer les personnes concernées au pilotage des services et évaluation des pratiques
- Mettre en place des environnement favorables à l'expression libre (groupes de composition paritaire usagers/professionnels)

RECOMMANDATION HAS : SOUTENIR ET ENCOURAGER L'ENGAGEMENT DES USAGERS

- Attention termes utilisés (« invalide », « handicapé », « déficient »...)
- Intégrer l'expérience des personnes dans les évaluation qualité
- Encourager la création de comité des usager
- Soutien institutionnel / instances de gouvernance (inscription dans les projets d'établissements)
- Engager des usagers dans la stratégie de ressource humaines (cursus professionnel, formation, indemnisation...)
- Former les professionnels et usagers au travail collaboratif : technique d'écoute active, d'animation collective, concepts liés à l'

1. 1. Frédéric Mougeot, Magali Robelet, Claude Rambaud, Pauline Ocelli, Karine Buchet-Poyau, et al.. L'émergence du patient-acteur dans la sécurité des soins en France : une revue narrative de la littérature entre sciences sociales et santé publique. Santé Publique, 2018, 30 (1), pp.73-81.
2. 2. Moutel G. Médecins et patients : l'exercice de la démocratie sanitaire. Paris, France : L'harmattan, DL 2009 ; 2009. 124 p.
3. 3. Flora LG. Savoirs expérientiels des malades, pratiques collaboratives avec les professionnels de santé. Educ Perm. 2013;(195): 59-72.
4. 4. Lyons M. Should patients have a role in patient safety? A safety engineering view. Qual Saf Health Care. 2007;16(2):140-2.
5. 5. Unruh KT, Pratt W. Patients as actors: the patient's role in detecting, preventing, and recovering from medical errors. Int J Med Inf. 2007;76(Suppl 1):S236-44.
6. [Haute Autorité de Santé - Soutenir et encourager l'engagement des usagers dans les secteurs social, médico-social et sanitaire](#)



AU CRRF COS PASTEUR



4 AXES, 31 OBJECTIFS

Axe 1

Renforcer les filières et les expertises en SMR et HAD pour répondre à l'évolution des besoins de la population

Axe 3

Inclure l'expérience patient au sein de nos pratiques pluridisciplinaires pour améliorer l'efficacité des soins

Axe 2

Développer les partenariats avec les acteurs du territoire pour fluidifier les parcours

Axe 4

Favoriser une démarche de Responsabilité Sociétale d'Établissement, d'innovations, dans le respect de nos valeurs au service de l'attractivité

8 Objectifs

L'IMPORTANCE DE L'IMPLICATION DU PATIENT

Essentielle pour une rééducation réussie
Améliore la qualité des soins et leur efficacité

- un pilier central de notre établissement.
- Transformation du parcours de soin en collaboration entre soignants et patients.

Objectif : Améliorer l'efficacité des soins grâce à un partenariat enrichissant.



Cadre bienveillant



- Créer un environnement de confiance
- Valoriser les contributions des soignants et les émotions des patients

Echanges constructifs



- Encourager le partage d'expérience
- Fournir un feedback mutuel pour enrichir les pratiques
- Aborder des sujets concrets

Amélioration continue



- S'engager à adopter les pratiques selon les retours
- Intégrer les expériences des patients pour optimiser les soins
- Entrevoir les contraintes et difficultés du travail des soignants

Premiers bilans :

- ⇒ 1^{ère} rencontre soignants/soignés à Pasteur le 12 mars 2024
- ⇒ Déjà 10 réunions à Pasteur et Pasteur 2
- ⇒ Rythme bimestriel
- ⇒ Rencontres animées conjointement par les encadrants des unités de soins et du plateau technique
- ⇒ Présence d'au moins 4 patients d'hospitalisation complète et hospitalisation de jour, autant de soignants et thérapeutes
- ⇒ Choix d'une thématique, libre circulation de la parole
- ⇒ Définition d'actions d'amélioration, avec les patients et les professionnels.

CONSTITUTION DE GROUPE DE PATIENTS

Patients experts



- Former pour accompagner les patients
- Former à l'éducation thérapeutique
- Ressources clés dans le parcours de soins

Patients soutien



- Accompagnement personnalisé
- Ecoute active et partage d'expérience
- Réponse aux questions

LES CONFÉRENCES PATIENT

Témoignages d'anciens patients

Les anciens patients partagent leur expérience vécues offrant un aperçu précieux pour les patients en rééducation et les professionnels

Ces récits inspirant encourage les patients à persévérer dans leur parcours de soins

Impact sur les soins et la rééducation

Ces conférences renforcent la compréhension des équipes soignante sur les besoins des patients

Elles favorisent la motivation et l'engagement des patients en rééducation

LES CONFÉRENCES EXPERIENCE PATIENT

CONFÉRENCE
« EXPERIENCE PATIENT »

24 et 31 Mai 2024

Les patients, familles et le personnel sont invités

Monsieur Didier BANNIER
Ancien patient de Pasteur

Synopsis : « Un AVC, par sa soudaineté, sa violence et les ravages qu'il fait sur le corps, bouleverse à jamais la vie d'une personne. Il faut se montrer fort et probablement l'être pour envisager et accepter de faire son deuil de sa vie d'avant. »



MONSIEUR BANNIER DIDIER
ANCIEN PATIENT PASTEUR

"Un AVC, par sa soudaineté, sa violence et les ravages qu'il fait sur le corps, bouleverse à jamais la vie d'une personne. Il faut se montrer fort et probablement l'être pour envisager et accepter de faire son deuil de sa vie d'avant."

Livre disponible à l'accueil au prix de vente de 13 euros.



Afin de vous assurer un accompagnement optimal et une immersion concrète dans l'expérience patient, nous vous invitons à

DES CONFÉRENCES
« Expérience Patient »

1ÈRE INTERVENTION

LE 24 MAI
de 16h à 17h

Avec la participation de
M. Didier BANNIER
Auteur du livre
"Chambre 313,
Un homme à terre"

CALENDRIER

- 31 MAI (MARDI)** - THÈME : L'AVC - Intervention de M. Didier BANNIER
- 15 JUIN (MARDI)** - THÈME : Le diabète - Intervention de Mme Elise WICHAUCHE
- 24 MAI (MARDI)**
- 22 JUIN (MARDI)**



LES CONFÉRENCES EXPERIENCE PATIENT



FRANCE SCLÉROSE EN PLAQUES
Fondation France Sclérose en Plaques

L'ARSEP devient France Sclérose en Plaques

Afin de vous assurer un accompagnement optimal et une immersion concrète dans l'expérience patient, nous vous invitons à

DES CONFÉRENCES "Expérience Patient"



La 2^{ème} conférence « Expérience patient » se tient à **Pasteur** au gymnase, le :

8 novembre
de 15h45 à 17h

2^{ème} conférence « EXPERIENCE PATIENT »
Au gymnase du CRRF COS PASTEUR

Les patients, leurs proches et les professionnels sont invités à y participer.

Un moment de témoignage et d'échanges animé par **Elise MICHAUD** représentante auboise de l'ARSEP et **Dr Quitterie DE ROLL** médecin MPR pour vous informer sur la Sclérose En Plaques

La fondation France Sclérose en Plaques devient l'acteur français de référence en matière de lutte contre cette maladie, aux côtés des patients. Elle soutient la recherche et accompagne les patients et les aidants.

CONSENTEMENT ET IMPLICATION-MOTIVATION

Patient informé et impliqué

VS

Patient passif

- Prends des décisions éclairées
 - Participe activement au traitement
 - Consentement éclairé
 - Améliore les résultats sur sa prise en charge
- Dépend des décisions des soignants
 - Manque d'implication dans le traitement
 - Réaction plutôt que proactivité
 - Difficulté à exprimer ses besoins





COMMENT FAVORISER L'IMPLICATION DU PATIENT?

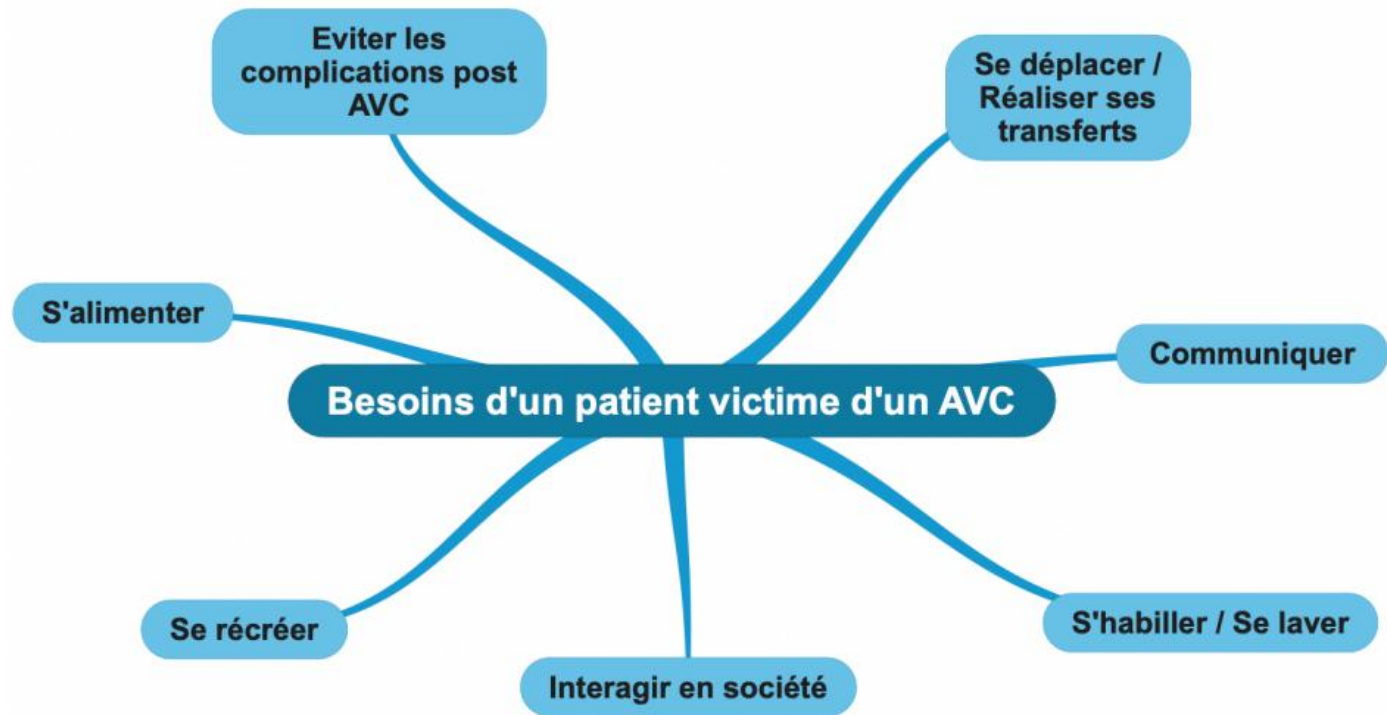
SARAH CHENILYER,
DIU PARAMÉDICAL : PATHOLOGIE
NEUROVASCULAIRE 2022/2023

CONNAISSANCES DES PATIENTS ET PRÉJUGÉS :

Pour le patient :

- **Retour à la vie « normale » = reprise de la marche = Kiné —>
Rééducation = kiné**
- **Kinésithérapie idolâtrée**
- **Mauvaise connaissance des métiers peu connus et peu reconnus**

- **Carte mentale**
- **Besoins fondamentaux du patient**



- **Code couleur par thérapeute**
- **Objectifs : toucher le plus de patient**





**MR BANNIER,
PATIENT TEMOIN DU CRRF COS
PASTEUR**

