

Rendre
accessible
l'éducation
thérapeutique
du patient :
Un nouveau défi !

XVIII^{ème}
Journée de l'IPCEM

Vendredi 18 Janvier 2013

Théâtre Adyar - 4, Square Rapp - 75007 Paris

Programme

9h00 - 9h30

Accueil des participants

9h30 : Introduction :

Rendre accessible... la XVIII^e journée de l'IPCEM

9h45

Se sentir convié(e)...

Comment faire pour que la santé soit déjà dans son espace quotidien, comment le banal quotidien inscrit la santé... Comment faire ressentir et vivre une appartenance aux lieux, à la santé. Comment concevoir des lieux de vie qui peuvent rendre accessible les programmes d'éducation thérapeutique ? Ces questions sur l'accès aux lieux d'apprentissage à la santé concernent de nombreux acteurs dont les urbanistes. Comment dans leur approche des lieux de vie, ces personnes pensent-elles le quotidien de la vie et de la santé ?

En miroir de cette incursion dans l'urbanisme et dans une autre dimension créative, nous interrogeons la conception et la réalisation de supports d'éducation. Comment favorisent-elles le rendre accessible ; comment un outil "parle-t-il" aux patients ?

• **Marcos Weil** : "Ville et santé : Le point de vue d'un urbaniste de terrain". Urbaniste-paysagiste, Urbaplan - Genève.

• **Jean-Philippe Piétance** : "Le processus de création dans les outils d'Etp. Comment être accessible?" Graphiste-Designer, Concepto - Palaiseau.

**Rendre accessible l'etp :
qu'est-ce que cela signifie pour vous ?**

Mosaïques de vidéos

10h45 - 11h00 : Pause

11h00

Se sentir concerné(e) par l'etp

L'Etp comme accessibilité à soi... Comment faire pour que l'etp s'adresse aux personnes à ce qu'elles sont et non pas systématiquement à ce qu'elles ont... Comment faire pour que l'etp fasse écho chez les personnes à ce qui les autorise à être. Est-ce que distinguer être malade ou avoir une maladie favorise l'accessibilité à soi par l'etp. En même temps, une attitude médicale apparaît sous le terme d'inertie clinique. Celle-ci fait l'objet de travaux permettant de la caractériser, d'en comprendre progressivement les fondements. Que savons-nous de cette attitude et comment peut-elle faire obstacle à l'accès à une etp. A l'inverse comment une posture éducative peut-elle être un moyen de lutter contre l'inertie clinique ?

• **Maria-Grazia Albano** : "Avoir une maladie ou être malade". Professeur de Pédagogie Médicale, Université de Foggia - Italie.

• **Gérard Reach** : "Education Thérapeutique du Patient, entre l'Evidence-Based Medicine et le principe d'Autonomie du Patient : trois Inventions de la Médecine Moderne". Professeur de diabétologie, SMBH, Université Paris 13, PRES Sorbonne - Paris Cité/AP-HP, Groupe Hospitalier Paris Seine St-Denis.

• **Marie-Thérèse Malaval** : "Inviter le patient à "l'accès à soi" dans le cadre de l'éducation thérapeutique : réflexions à partir de situations pédagogiques". Responsable Pédagogique de l'IPCEM - Paris

12h30 : Pause déjeuner

13h45

Remise des Prix IPCEM

14h00

Se rapprocher, réduire les distances par l'etp

Il y a l'enjeu physique certes, tendre vers une éducation thérapeutique de proximité et puis il y a les distances liées aux représentations, à priori qui creusent les inégalités sociales de santé, isolent les plus démunis... Quels obstacles anticiper, surmonter pour que l'etp n'accentue pas les distances et permette au contraire de donner à chacun les moyens de gérer sa maladie et son traitement et vivre au mieux avec la maladie. Par ailleurs, comment le système de soins et sa gestion peuvent-ils favoriser l'accès à l'etp.

• **Nicolas Brun** : "Se rapprocher, réduire les distances par l'etp". Coordonnateur pôle protection sociale-santé, Union Nationale des Associations Familiales-Paris.

• **Pierre Lombrail** : "L'éducation thérapeutique du patient peut-elle réduire les inégalités sociales de santé ?" Professeur de Santé Publique, SMBH, Université Paris 13, PRES Sorbonne - Paris - Cité/AP-HP, Groupe Hospitalier Paris Seine St-Denis.

**Rendre accessible l'etp :
comment faire selon vous ?**

Mosaïques de vidéos

15h15 - 15h30 : Pause

15h30

Faire de son intervention, un accès...

Quel que soient le périmètre de son intervention, une unité de soins, un cabinet libéral, un territoire de santé, une association comment penser et rendre accessible l'etp ? Comment penser se rendre accessible dans une cartographie de l'offre d'etp aux contours encore flous ? Sur quoi porter l'attention parmi tous les leviers à actionner pour rendre accessible l'etp ?

• **Olivier Lacoste** : "Mais que faire de ce territoire (si l'on veut rendre accessible l'éducation thérapeutique du patient) ?" Géographe, Directeur de l'Observatoire régional de la santé Nord - Pas-de-Calais - Lille.

• **Marie-Noëlle Robberecht** : "Rôle des pédiatres ambulatoires dans l'éducation thérapeutique des enfants asthmatiques et de leur famille : les leçons d'une étude observationnelle européenne". Membre de l'Association Française de Pédiatrie Ambulatoire et coordonnatrice du Research working group of European Confederation of Primary Care Paediatricians - Lille.

• **François Freté** : "Accès à l'éducation thérapeutique en milieu rural, bilan et perspectives après 6 ans d'expérience". Médecin conseiller technique national à la Caisse Centrale de MSA Maladies chroniques - offre de soins primaires - Paris.

16h45

Rendre accessible l'etp : Relever le défi !

Communications, tableaux muraux, vidéos, textes, questions posées, échanges informels autant de matériaux de la XVIII^e journée de l'IPCEM pour nous donner des pistes...

Avec les animateurs de l'IPCEM

17h00

Fin de la XVIII^e journée de l'IPCEM

