



INFORMER ET EDUQUER DES PATIENTS

Annick LOUVEL

Psychopédagogue de la santé

Doctorante en Sciences de l'Education, Université Paris 5

Référence à rappeler : A.Louvel, Informer et éduquer des patients, [en ligne], septembre 2005, <http://www.ipcem.org>

Informier et éduquer des patients relèvent d'interventions différentes qui ne sont pas disjointes, pour autant. Porter le regard sur ce qui les distingue et sur leurs chevauchements éclaire les modalités d'action à mener pour les deux entreprises.

Toutes les deux s'adressent à un sujet de droit mais leurs visées diffèrent : on se préoccupera de ce que les informations « parviennent » à un public, qu'elles soient compréhensibles par lui alors qu'on escomptera de l'éducation de nouvelles compétences de la personne, acquises par le détour d'un apprentissage et avec son accord.

La problématique de l'information tend à être celle de l'accès, souvent appréhendé par le biais du dénombrement des destinataires et de leur satisfaction tandis que celle de l'éducation renvoie à une modification de « l'être au monde ». Grâce à l'éducation, le patient atteint de maladie chronique sera en mesure de repérer des situations à risque, d'adapter sa thérapeutique à un contexte environnemental nouveau... En regard de ces compétences attendues et évaluées, l'appropriation des activités éducatives aux modes d'apprentissage du patient est requise.

Les activités d'éducation thérapeutique supposent cependant l'appui sur une information scientifique validée qui, avec ses supports, concourt à la qualité du programme d'éducation. En retour, des activités éducatives sont propices au développement de ressources informatives de mieux en mieux adaptées aux besoins et aux attentes des malades.

En cancérologie, les guides SOR Savoir patient fournissent ainsi une information validée et compréhensible aux patients et à leurs proches. La Fédération Nationale des Centres de Lutte Contre le Cancer prévoit de compléter la diffusion de cette information par son utilisation dans des programmes d'éducation thérapeutique.

Au-delà de l'interdépendance fonctionnelle et de la commune ambition démocratique de l'information et de l'éducation, un angle de vue fertile consiste à rechercher les implications de leur coexistence pour le « patient-usager-citoyen ». Dans l'éducation d'un patient, cette recherche revient à prendre en compte sa trajectoire singulière et cette identité plurielle. Sur un plan plus général, elle engage à élaborer des actions d'information et d'éducation qui mettent au mieux à profit leurs interactions (voir schéma joint du continuum) pour le bénéfice des patients dans leur santé, leur qualité de vie et leur participation aux décisions médicales et aux soins.

Références : JF d'Ivernois, R Gagnayre, 2002, « Vers une démarche de qualité en éducation thérapeutique du patient », ADSP n° 39, A Louvel, R Gagnayre, 2004, « Approche conceptuelle d'un dispositif d'information des activités d'éducation thérapeutique du patient à l'hôpital », Gestions Hospitalières n°438, A Louvel, 2005, « Quelle place pour les guides SOR Savoir patient au sein d'un dispositif d'activités d'éducation thérapeutique ? », communication à la Convention des CLCC et quatre articles de la Revue francophone de psycho-oncologie (vol 2, n°4, 2003) : JA Bury, « Education thérapeutique et démocratie sanitaire : du quotidien au politique », B Fervers et al, « Le projet SOR Savoir patient : outil d'information et de dialogue à destination des patients et de leurs proches », N Pélicier, « Avant-propos », P Saltel, « Education et cancer : une question d'actualité ».

L'information et l'éducation thérapeutique du patient : un continuum

(A. Louvel, 3 juin 2005, Convention des Centres de Lutte Contre le Cancer, Paris)

