

Table des matières

| | |
|--|-----------|
| Préface | 1 |
| Agir pour la santé des malades | 1 |
| Des expériences qui autorisent la défense des idées | 1 |
| Un mouvement de transformation qui redistribue les professions | 2 |
| Les enjeux du travail interdisciplinaire | 3 |
| Avant-propos | 5 |
| Avant-propos de la 1 ^{re} édition | 5 |
| Avant-propos de la 2 ^e édition | 8 |
| Avant-propos de la 3 ^e édition | 9 |
| 1. Vivre avec une maladie chronique | 11 |
| 1.1. La problématique de l'acceptation de la maladie | 11 |
| 1.2. Acceptation ou résignation | 13 |
| 1.3. Représentations et conceptions liées à la maladie et à son traitement | 23 |
| 1.4. Le modèle des croyances de santé et le <i>locus of control</i> | 30 |
| 1.5. Quand les malades parlent de leur maladie | 36 |
| 2. Problématique des soignants face à la maladie de longue durée | 43 |
| 2.1. Les motivations initiales à devenir médecin | 44 |
| 2.2. La formation médicale | 45 |
| 2.3. Les infirmier(ère)s et autres paramédicaux | 47 |
| 2.4. Le modèle de médecine aiguë | 48 |
| 2.5. De la médecine aiguë à une médecine d'accompagnement | 50 |
| 2.6. Les modèles sous-jacents à l'approche de la maladie | 53 |
| 2.7. Dimensions biotechniques, pédagogiques et psychosociales pour le suivi à long terme : différents rôles pour les soignants | 55 |
| 2.8. Processus de soins dans le suivi à long terme | 58 |
| 2.9. L'épuisement professionnel | 61 |
| 2.10. La motivation à se soigner et la compliance thérapeutique | 64 |
| 3. Éducation thérapeutique des patients | 79 |
| 3.1. Éducation pour la santé vs éducation thérapeutique des malades | 79 |
| 3.2. Prise de position de l'OMS | 80 |

| | |
|---|------------|
| 3.3. Pédagogie de groupe ou individuelle | 84 |
| 3.4. Prévoir une documentation écrite pour les patients | 88 |
| 3.5. Avantages et limites des objectifs pédagogiques | 90 |
| 3.6. Les contenus de la formation des patients, quelle pertinence? | 96 |
| 3.7. Faut-il bannir les exposés? | 99 |
| 3.8. Du bon usage des questions | 102 |
| 3.9. Quelles explications médicales pour quels publics? | 106 |
| 3.10. Des méthodes d'enseignement qui favorisent l'apprentissage | 112 |
| 3.11. Quelle place pour l'EAO ou autres multimédias et Internet dans la formation des patients? | 118 |
| 3.12. Évaluer quoi? Comment? Pourquoi? | 124 |
| 4. Formation des soignants impliqués dans le suivi des malades chroniques | 135 |
| 4.1. Le bilan de notre expérience | 135 |
| 4.2. Le suivi pédagogique d'une équipe médicale | 136 |
| 4.3. Former des soignants à la relation thérapeutique | 143 |
| 4.4. Une formation permanente à la compréhension du vécu du patient | 149 |
| 5. Améliorer l'efficacité thérapeutique | 153 |
| 5.1. La notion d'équipe | 153 |
| 5.2. Le dispositif d'accueil et de prise en charge des patients | 155 |
| 5.3. Les anamnèses conjointes | 157 |
| 5.4. Définir des objectifs thérapeutiques en commun | 161 |
| 6. Exemple de prise en charge de patients dans un service hospitalier | 165 |
| 6.1. Les semaines d'hospitalisation | 165 |
| 6.2. Les journées ambulatoires à thème | 171 |
| 7. Assurer le suivi à long terme du patient | 177 |
| 7.1. Les difficultés rencontrées par les soignants dans le suivi à long terme | 178 |
| 8. La formation continue dans le cadre des maladies de longue durée | 185 |
| 8.1. Les séminaires universitaires de Grimentz | 186 |
| 8.2. «Se former à l'éducation thérapeutique et à l'accompagnement à long terme des patients» | 193 |

| | |
|---|------------|
| 8.3. Recommandations pour concevoir un itinéraire de formation pour des soignants qui se destinent à l'accompagnement de malades chroniques | 203 |
| 8.4. Le patient doit être le centre de nos intérêts | 207 |
| 8.5. Conclusion | 211 |
| Glossaire | 215 |