



DOCUMENT DE TRAVAIL

ÉLABORÉ ET DIFFUSÉ PAR COORDETP95

LE BILAN ÉDUCATIF PARTAGÉ

POURQUOI CE DOCUMENT ?	1
LE BEP, QU'EST-CE QUE C'EST EXACTEMENT ?	2
MAIS EN PRATIQUE, COMMENT EN FAIRE ?	3
TRAME D'ENTRETIEN	5
DOCUMENT DE SYNTHÈSE DU BEP	8
L'ÉTOILE DE CINQ SANTES	9
OUTIL D'AIDE A LA PRISE DE PAROLE	9
RÉFÉRENCES	10

POURQUOI CE DOCUMENT ?

Ce document de travail a pour objectif de :

- **Proposer une trame adaptable du BEP de fin de parcours aux équipes d'ETP**
- **Permettre une meilleure collaboration entre les praticiens de l'ETP et les personnes vivant avec une maladie chronique**

COORDETP95, la plateforme de coordination et ressources en ETP du Val d'Oise, rend disponible ce document en format « .docx » pour permettre une libre adaptation des équipes d'ETP souhaitant l'utiliser. N'hésitez pas à nous donner votre avis, faire des commentaires ou proposer des suggestions en nous contactant par courriel à l'adresse coordetp95@gmail.com ou par téléphone, **06 61 78 22 44**.

Merci !

Carolina Brito, coordinatrice COORDETP95
Fazia Kaced, médecin au Centre Hospitalier de Gonesse
Nathalie Bénédictis, patiente partenaire
Fabrice Strnad, Référent ETP GHT NOVO
Olivier Peyr, Ma quête Santé
Nathalie Faguet, référente ETP Hôpital du Parc Taverny
Martine Millet, référente ETP CH d'Argenteuil

LE BEP, QU'EST-CE QUE C'EST EXACTEMENT ?

Le BEP est un entretien (ou plusieurs) au cours duquel vous allez recueillir des informations qui vont vous amener à mieux connaître la personne que vous accompagnez et à identifier avec elle ses besoins pour mieux vivre face aux contraintes liées à la maladie chronique.

Le BEP est une étape importante d'un projet d'accompagnement. Il vise à favoriser le récit du patient et à établir une relation de confiance et collaboration entre l'accompagnateur(trice) et la personne accompagnée. Il est considéré comme la démarche initiale en ETP, mais sa réalisation ne doit pas être figée dans le temps et son contenu doit être réévalué à chaque étape du parcours d'accompagnement, en tant qu'un processus dynamique.

Loin de viser une démarche de résolution de problèmes, le BEP vise à établir une relation partenariale, à prendre en compte les difficultés et à repérer également ce qui va bien, ses ressources.

Comme le souligne Lecorps (2008) :

« L'éducation du patient n'est rien d'autre qu'un projet partagé dans une dynamique progressive d'échanges et d'écoute. C'est l'autre qui sait où il peut aller, nous ne pouvons que l'aider à explorer les voies qu'il peut emprunter. L'action éducative ne peut alors se résumer à la construction de compétences d'un individu, fussent-elles psychosociales, définies à l'avance par des experts. Il s'agit davantage de créer les conditions pratiques d'une entrée en relation entre les professionnels et les personnes concernées, pour les aider à élaborer face aux questions qu'ils se posent, une réponse qui soit la leur. C'est de la rencontre de ces subjectivités qu'une relation éducative peut se construire ».

MAIS EN PRATIQUE, COMMENT EN FAIRE ?

En harmonie avec les réflexions abordées précédemment, nous vous proposons ci-dessous quelques **aspects pragmatiques du bilan éducatif partagé**.

Proposé par un praticien de l'ETP, le BEP doit s'appuyer sur quatre piliers :

- **L'utilisation des questions ouvertes** permettant l'expression libre de la personne.
- **Le recours aux reformulations et aux synthèses** permettant de s'assurer que vous comprenez ce que la personne a voulu dire. Ceci contribue également au sentiment d'être écouté et permet à la personne de s'entendre et de préciser sa pensée.
- **L'adoption d'une posture éducative**, sans jugement, de manière solidaire, de façon authentique (en congruence avec vos ressentis et paroles), avec une écoute active et une attention au comportement non verbal (pour vous-même et pour les personnes qui vous rencontrent en entretien) permettent d'avoir une disponibilité et une posture sensible à la personne et à la rencontre.
- **L'identification des difficultés, mais surtout de ressources de la personne** permettant d'explorer « ce qui lui donne ou non envie de prendre soin de lui-même, ce qu'il fait déjà pour cela, ce qu'il voudrait faire, mais ne parvient pas à faire, les ressources dont il dispose et les moyens qu'il pourrait utiliser » (Sandrin, 2010).

Pour démarrer un BEP, un premier échange de **45 minutes à une heure** est le temps habituellement utilisé par les praticiens de l'ETP.

Pour cet entretien, c'est important de **vous installer dans un lieu adéquat et de façon confortable** (l'un à côté de l'autre ou l'un en face de l'autre, avec ou sans blouse, en fonction de vos ressentis personnels/professionnels).

Le BEP demande une **relation de confiance, parfois c'est difficile de le faire lors d'une première consultation**. Organisez donc un autre moment si nécessaire.

Le fait d’être bien installé et de trouver le bon moment contribuent au bon déroulement de l’entretien.

Si vous prenez des notes, précisez-le à la personne, mais évitez l’usage de l’ordinateur qui peut rendre la rencontre impersonnelle.

Le patient doit être également rassuré concernant **la confidentialité et le traitement des informations recueillies**.

Dans la suite de ce document, nous vous proposons une trame d’entretien. L’ordre des questions qui y sont proposées n’est pas strict. Les questions sont à adapter, ce n’est pas nécessaire de poser toutes les questions et d’autres questions peuvent être introduites en fonction des personnes que vous rencontrez. Le plus important est de favoriser le récit de la personne et de comprendre ce qui est essentiel pour elle, ce qu’elle est capable d’aborder lors de(s) entretien(s).

Le BEP doit se compléter au fur et à mesure, dans le processus de la construction de la relation de confiance entre le praticien.ne de l’ETP et la personne accompagnée.

TRAME D'ENTRETIEN

Introduction de l'entretien

Présentation du praticien, présentation de l'objectif et de la durée de la rencontre.

Compréhension des attentes.

Pourriez-vous me parler un peu des raisons qui vous ont amené à cette rencontre d'aujourd'hui ?

Compréhensions de la maladie.

Comment la maladie se manifeste-t-elle chez vous ?

Si vous deviez expliquer votre maladie à un proche, comment l'expliqueriez-vous ?

Pourriez-vous me parler des éléments que vous jugez importants sur votre découverte de la maladie (début de symptômes, circonstance de découverte) ?

Aujourd'hui, quelles sont, selon vous, les choses les plus importantes à faire pour prendre en charge votre maladie ? Quelles sont pour vous les facilités/difficultés pour les mettre en place ?

Qu'est-ce que vous gêne le plus dans votre maladie ?

Compréhension des ressentis.

Comment vous sentez-vous ces derniers jours ?

Quelles sont pour vous les principales questions qui influent sur votre santé (positivement et négativement) et dont vous voudriez me parler ? (maladie(s), situations personnelles, familiales, professionnels)

Quels sont les impacts de votre situation de santé sur votre vie de tous les jours ?

Avez-vous des craintes concernant votre maladie et votre traitement ?

De qui pensez-vous recevoir de l'aide dans la prise en charge de votre maladie ? Pensez-vous que dans votre entourage, une ou des personnes comprennent ou pourraient comprendre votre situation ?

Compréhension du traitement.

Quel est votre avis sur votre traitement et vos soins médicaux et paramédicaux ?

Sentez-vous le besoin de mieux comprendre votre traitement et l'action des médicaments ?

Quels sont pour vous les difficultés liées à votre traitement ? Quels sont pour vous les bénéfices liés à votre traitement ?

Compréhension du quotidien, des ressources, des envies.

Comment organisez-vous votre journée en fonction de votre état de santé ?
Racontez-moi une journée habituelle. (Alimentation/ activité physique/profession/ relation sociale)

Quelles sont les choses qui vous tiennent à cœur ?

Que souhaiteriez-vous faire de plus pour améliorer votre santé/ vie ?
(Aujourd'hui/ sur long terme) ?

Quels sont les signes qui vous avertissent de l'arrivée d'une crise ? Que feriez-vous dans cette situation ?

Quels nouveaux apprentissages attribuez-vous à la vie avec votre maladie chronique ?

Est-ce que des séances sur votre maladie, sur les traitements, sur ... pourraient vous intéresser ? Si oui, souhaitez-vous inclure quelqu'un de votre cercle d'amis/ familles dans ce processus ?

Synthèse de l'entretien.

(Attentes de la personne/ Besoins identifiés par la personne et/ou le praticien de l'ETP et définition conjointe du programme adapté)

« Si je comprends bien aujourd'hui...

Comment vous imaginez que nous pourrions envisager de vous accompagner sur...»

DOCUMENT DE SYNTHÈSE DU BEP

Date de l'entretien :
Durée de l'entretien :
Entretien fait par :
Moment de réalisation du BEP : etp initiale reprise
 approfondissement

Données personnelles de la personne vivant avec une maladie chronique :

NOM :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Numéro de téléphone :
No. SS :
Profession :
Situation familiale :

Les perspectives identifiées ensemble :

Les ateliers ou accompagnements à envisager :

Les difficultés actuelles :

Les ressources actuelles :

L'ÉTOILE DE CINQ SANTES OUTIL D'AIDE A LA PRISE DE PAROLE

L'étoile des santés permet de mesurer l'impact de la maladie et de ses répercussions sur la santé physique, mentale ainsi que sur certains aspects de la vie quotidienne tels que l'impact sur les relations avec les proches (vie affective) et avec le cercle social élargi (ami, collègues...). L'utilisation de cet outil permet aussi de mesurer l'impact de la maladie sur la vie intime ou sexuelle. Enfin, la branche « spiritualité » permet d'aborder une des ressources mobilisables concernant l'approche personnelle face à la maladie (valeur profonde donnée à santé, croyance, aspect religieux).

Cet outil d'aide à la prise de parole peut être utilisé soit en début d'entretien pour pouvoir aborder de manière structurée l'impact de la maladie sur les différents axes cités ci-dessus ou en fin d'entretien pour réaliser une synthèse des éléments recueillis librement lors de la discussion. Utiliser cet outil en fin d'entretien permet aussi à la personne de s'exprimer librement si elle le souhaite sur l'une des branches qu'elle n'a pas abordées ou d'approfondir une réflexion si elle le juge nécessaire.



REFERENCES

COURTIN, I. *Trame d'entretien d'un Bilan Éducatif Partagé (BEP) EducTher*, Paris, 2015. Disponible sur :

http://educther.com/pdf/Bilan_educatif_partage_Mars2015.pdf

GRIMALDI, A. *Si l'histoire de l'éducation thérapeutique du patient m'était contée... Médecine des maladies Métaboliques - Mai 2017 - Vol. 11 - N°3*

LECORPS P. *Éducation thérapeutique du patient : la question du sujet. Contact Santé. 2008; 229:38-40.*

IGUENANE J, GAGNAYRE R. *L'éducation thérapeutique du patient et le diagnostic éducatif. KINÉSITHÉRAPIE, les cahiers N° 29-30 - Mai-juin 2004/p. 58-64*

SANDRIN BERTHON, B. *Diagnostic éducatif ou bilan éducatif partagé. MÉDECINE DES MALADIES MÉTABOLIQUES, Vol 4, N° 1, 2010/02, pages 38-43,*

TRAYNARD, PY. *Le diagnostic éducatif. Une bonne idée pour évoluer. IN : Médecine des maladies métaboliques. 2010; 4(1):31 -37*