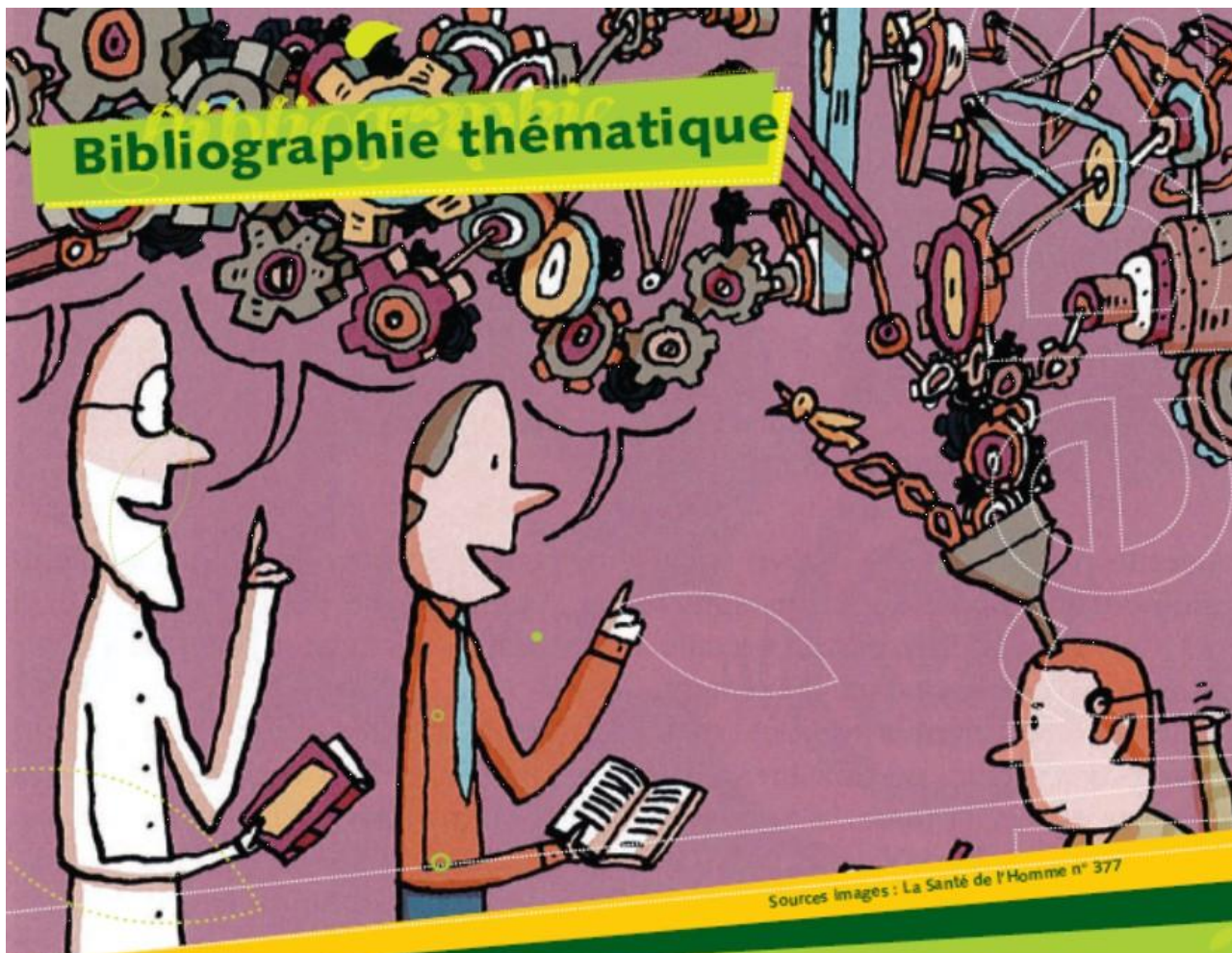


Bibliographie thématique



Sources images : La Santé de l'Homme n° 377

ÉDUCATION POUR LA SANTÉ ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT

DU EDUSANTÉ - 2011/2012



Réalisation

Agathe SANDON

Chargée d'ingénierie documentaire

14H rue Pierre de Coubertin 21000 Dijon


Tél. : 03 80 66 87 68

Courriel : a.sandon@ireps-bourgogne.org

Sommaire

Éducation pour la santé.....	1
Textes fondateurs.....	1
Concepts / éthique	1
Politiques	2
Approches, modèles, stratégies d'intervention	3
Évaluation.....	8
Revue disponibles à l'Ireps	9
Sites internet	9
Outils d'intervention	10
Éducation thérapeutique du patient	11
Ouvrages et rapports.....	11
Politique	16
Articles de périodiques.....	17
Thèses.....	18
Outils d'intervention	19
Revue disponibles à l'IREPS de Bourgogne.....	20
Sites internet	20

 Ressource disponible à l'IREPS

 Ressource disponible à la bibliothèque universitaire « Médecine-pharmacie »

 Ressource consultable en ligne

Éducation pour la santé

Textes fondateurs

- ➔ OMS. **Déclaration d'Alma-Ata : les soins de santé primaire.** 1978.
http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0005/113882/E93945.pdf
- ➔ OMS. **Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé.** Genève : OMS, 1986, 2 p.
http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0003/129675/Ottawa_Charter_F.pdf
- ➔ OMS. **Déclaration de Jakarta sur la promotion de la santé au XXIème siècle.** 1997.
http://www.who.int/healthpromotion/conferences/previous/jakarta/en/hpr_jakarta_declaration_fr.pdf
- ➔ OMS. **La charte de Bangkok pour la promotion de la santé à l'heure de la mondialisation.** 2005.
http://www.who.int/healthpromotion/conferences/6gchp/BCHP_fr.pdf

Concepts / éthique

- ➔ BANQUE DE DONNEES EN SANTE PUBLIQUE (BDSP). **Glossaire multilingue de 400 termes de santé publique et de promotion de la santé.**
<http://www.bdsp.tm.fr/Glossaire/Default.asp>
- ➔ BOURDILLON F. **Traité de prévention.** Paris : Éditions Flammarion Médecine-Sciences, 03/2009, 448p.
Cote : I.00-55
Cet ouvrage rassemble des éléments de définition, d'évolution, de réflexion sur la prévention. Il présente l'ensemble de l'état des connaissances sur ce thème, chaque aspect étant présenté de façon synthétique en quelques pages. Il expose ainsi les fondements et les méthodes de prévention, décrit comment elle est mise en œuvre et par quels acteurs et souligne les enjeux à venir. Parmi les très nombreux sujets abordés : la place de l'éducation pour la santé en prévention, l'éducation thérapeutique, l'éthique et la prévention, l'évaluation en prévention, la prévention et l'éducation pour la santé en milieu scolaire...
- ➔ CRES BRETAGNE. **Vers une culture commune en éducation pour la santé.** Rennes : CRES, DRASS/DASS de Bretagne, 12/2003, 43 p.
http://www.cresbretagne.fr/fichiers_attaches/memento.pdf
Ce memento propose des principes et des valeurs en éducation pour la santé et promotion de la santé et illustre ces principes à partir des questions que se posent souvent les porteurs de projets en santé.
- ➔ CRES PACA. **Questions éthiques et éducation pour la santé.** Marseille : CRES PACA, Conseil régional PACA, 02/2008, 80 p.
http://www.cres-paca.org/depot_cres/fiches/88/88_1_doc.pdf
Les actes du colloque régional sur les liens entre questions éthiques et éducation pour la santé rassemblent les interventions faites lors des quatre tables-rondes sur : questions éthiques et éducation pour la santé, l'éducation pour la santé au carrefour de plusieurs points de vue éthiques, l'éducation pour la santé : moyens et éthique, et nécessité et risques du ciblage populationnel dans le domaine de la santé.
- ➔ DRASS DE BOURGOGNE. **Glossaire utilitaire en Éducation pour la Santé.** Dijon : DRASS de Bourgogne, 2005.
<http://episante-bourgogne.org/index.php?page=31&down=175>
Cote : A.02-31

➔ DRASS DE BOURGOGNE. **Charte régionale de l'éducation pour la santé.** Dijon : DRASS de Bourgogne, 12/2003, 2p.

<http://www.educationsante-bourgogne.org/index.php?page=210&down=763>

➔ FERRON C., FOURNIER C., TESSIER S., SANDRIN-BERTHON B. **Éducation pour la santé et éthique.** Vanves : Ed. CFES, 2001 (Coll. Séminaires)

Cote : I.03-2

Ce séminaire avait pour objectif d'initier la réflexion sur la finalité et le sens des actions menées en éducation pour la santé, sur leurs effets, désirés ou non, sur les valeurs et les contraintes déterminant le choix des objectifs et des modalités d'intervention.

➔ INPES **Base de concepts.** [en ligne]

<http://basesdoc.inpes.sante.fr/Def/Default.asp>

➔ IREPS PAYS-DE-LA-LOIRE. **L'éducation pour la santé en 30 mots.** [site internet] Nantes : Ireps Pays-de-la-Loire, 2010.

<http://www.eps30mots.net/front/Pages/page.php>

➔ OMS. **Glossaire de la promotion de la santé.** 1999.

http://whqlibdoc.who.int/hq/1998/WHO_HPR_HEP_98.1.pdf

Politiques

➔ ARS DE BOURGOGNE. **Projet régional de santé 2012-2016.** Dijon : Ars Bourgogne, 02/2012, 224 p.

<http://www.ars.bourgogne.sante.fr/Le-Projet-Regional-de-Sante.130108.0.html>

➔ ÉCOLE DES HAUTES ETUDES EN SANTE PUBLIQUE. **Loi HPST Hôpital, Patients, Santé et Territoires : Dossier documentaire.** Rennes : EHESP, 2012, 53 p.

<http://documentation.ehesp.fr/produits-documentaires/bibliographies-et-dossiers-documentaires/>

➔ INPES. **Agences Régionales de Santé : promotion, prévention et programmes de santé.** Saint Denis : INPES, 2009 (Dossiers Varia).

<http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1252.pdf>

Cote : F.03.01-C14

Ce volume propose des modalités d'organisation des ARS pour mieux prendre en compte la promotion de la santé en France. L'approche proposée s'inscrit résolument dans le champ de la santé publique. Plusieurs recommandations sont faites -notamment travailler de manière matricielle en croisant les approches par populations, milieux et pathologies, de développer des activités intersectorielles et interministérielles, et de ne pas fondre les activités de sécurité sanitaire avec celles de promotion de la santé. Les missions et les champs d'un futur pôle Promotion, prévention et programmes de santé sont présentés. Des fiches thématiques donnent des éclairages sur les concepts, les fonctions des acteurs, les champs et les outils de la promotion de la santé.

➔ **Loi n°2004-806 du 9 août 2004 relative à la politique de santé publique.** (version consolidée au 12/08/2011).

➔ **Loi « Hôpital, patients, santé et territoires » (HPST).** 2009.

http://www.legifrance.gouv.fr/jopdf/common/jo_pdf.jsp?numJO=0&dateJO=20090722&numTexte=1&pageDebut=12184&pageFin=12244

➔ MINISTERE DE LA SANTE. **Livre des plans de santé publique. 3^e édition.** Paris : Ministère de la santé, 05/2011.

http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/LDP_2011_BD.pdf

Approches, modèles, stratégies d'intervention

- **Ouvrages et rapports**

➔ ANETIL H. **La santé et ses déterminants : mieux comprendre pour mieux agir.** Canada : Ministère de la Santé et des Services sociaux, 2012, 26 p.

<http://msssa4.msss.gouv.qc.ca/fr/document/publication.nsf/LienParId/18AD57EAF514ABBE852579D70064C864?opendocument>

➔ BAUDIER F. **Éducation pour la santé : guide pratique.** Besançon : CDES, 1987, 177 p.

Cote : I.00-30

Cet ouvrage est l'un des 1ers documents en français donnant à la fois un support théorique pour réaliser des actions de santé (étude des besoins, choix des priorités, programmation par objectif, évaluation) et un guide pratique permettant de mettre en œuvre des actions éducatives.

➔ GRASS E., BOURDILLON F. **Quelle politique pour lutter contre les inégalités sociales de santé ?** Paris : Editions de santé, 2012, 71 p.

Cote : B.03.01-54

Il n'y a pas aujourd'hui de politique de lutte contre les inégalités sociales de santé en France. Ce qui caractérise une politique - des objectifs publics, des instruments spécifiques, des budgets dédiés - n'a jamais été mis au service d'une réflexion publique partagée sur l'état des inégalités sociales de santé en France et d'une prise de position gouvernementale sur la façon optimale de les réduire. Alors que les colloques, les ouvrages se multiplient sur ce thème, la pertinence même de ce choix et les raisons qui le fondent sont rarement discutés. Le séminaire de la Chaire Santé, qui s'est déroulé en 2011, a conduit à confronter les meilleurs spécialistes nationaux et internationaux du domaine à des professionnels de terrain, issus de toutes les disciplines et de tous les horizons. Ce cadre de travail a visé à dépasser les idées reçues et à construire une réflexion collective à partir d'une analyse de la littérature. L'expérience des rares états qui ont pris la mesure de ce problème a également été approfondie. [...]

➔ BRIXI O., FAYARD R., GUILLAUD-BATAILLES **Santé : Travailler avec les gens. Approche participative, démarche de projet.** Nancy : Ed. ENSP, 2003.

Cote : J.02.00-5

Cet ouvrage est le résultat d'une formation-action réalisée dans le département du Rhône. Conçu comme un guide il apporte un éclairage théorique et pratique sur la démarche de terrain dans ses différentes étapes (état des lieux, définition et réalisation du projet, évaluation). La question de la participation des acteurs aux différentes étapes d'un projet est transversale au document.

➔ BRIXI O., GAGNAYRE R., LAMOUR P. **Éduquer pour la santé autrement : propositions en appui aux pratiques alternatives à l'œuvre.** Paris : Le Manuscrit, 2008, 115 p.

Cote : I.02-19

Les sept propositions pour des pratiques alternatives d'éducation pour la santé reposent sur l'expérience des auteurs et tirent leurs principes des applications de terrain. Sept propositions à l'image d'un « chemin de crête » sur lequel il faut éviter de se laisser emporter par l'une des deux pentes : une pratique d'éducation pour la santé comme une nouvelle forme du contrôle de la vie des individus ou une pratique d'éducation pour la santé légitimant toutes les conduites individuelles sans souci des enjeux collectifs et sociétaux. Chaque proposition est une invitation au débat pour fonder une réflexion collective en éducation pour la santé.

➡ BURY J. **Éducation pour la santé : concepts, enjeux planification.** Bruxelles : De Boeck université, 2001, 235 p.

Cote : I.00-4

L'information médicale est donc " en-jeu " entre professionnels, Etat et population : c'est dire qu'elle est le reflet du sort de cette lutte de pouvoir. Quand les médecins dominent, elle est concentrée sur le curatif et le processus diagnostique et thérapeutique. Quand l'Etat l'emporte, elle s'intéresse à la prévention et essentiellement au rendement du système. Si un jour le public décide, elle parlera de pronostic, de résultats et de satisfaction. C'est en ces termes que l'auteur résumait sa pensée en 1976, au colloque de la Société de Psychologie Médicale Francophone consacré à l'information médicale du public. Dix ans ont passé depuis l'éducation pour la santé est devenue un des axes de la promotion de la santé et de la santé publique. Mais les enjeux ne sont-ils pas restés les mêmes ? La préoccupation de l'auteur pour la pertinence sociale de l'université en général, celle de ses formations et de ses recherches s'est renforcée. L'éducation pour la santé se trouve précisément à ces carrefours.

➡ COMMISSION DE PREVENTION ET DE PROMOTION DE LA SANTE. **Promouvoir la santé et prévenir maladies et accidents : argumentaire.** Lausanne : Promotion santé suisse, 06/2010, 27 p.

http://www.gesundheitsfoerderung.ch/pdf_doc_xls/f/gesundheitsfoerderung_promotion_staerken/Tipps_Tools/A4_Argumentaire_Promotion_sant_f.pdf

Cote : I.00-56

Ce document explique concrètement ce que sont la promotion de la santé et la prévention, les résultats qu'elles permettent d'atteindre, ainsi que les raisons pour lesquelles chacun et chacune doit s'engager en leur faveur, dans son propre intérêt et pour celui de sa communauté. L'ensemble est organisé autour de grandes questions : la promotion de la santé, pour quoi faire ? Comment faire ? Qui en fait ? Est-elle efficace ? Est-elle rentable ? Est-elle bonne pour l'économie ? Un cas illustratif est développé avec la promotion de l'activité physique.

➡ DESCHAMPS JP., AIACH P., BON N. **Comportements et santé : questions pour la prévention.** 2001, p. 236.

Cote : I.00-14

Une part importante de la prévention s'appuie aujourd'hui sur la tentative de modifier des comportements, individuels ou collectifs, réputés nuisibles à la santé. Cette approche, communément admise, ne va pourtant pas d'elle-même : un panel de chercheurs et praticiens de la santé a été sollicité pour la discuter à partir de l'apport des différentes sciences biomédicales et humaines. Cet ouvrage rassemble leurs contributions et fait le point sur les rapports entre comportements et santé pour en dégager des questions pour la prévention et des orientations pour la recherche.

➡ DOUILLER A. **25 techniques d'animation pour promouvoir la santé.** Brignais : Editions Le Coudrier, 09/2012, 191 p. (Outils pour la santé publique)

L'auteur de ce guide éclaire ces questions à partir de son expérience et de celles de plusieurs autres acteurs de terrain. Après un rappel des fondements de la promotion de la santé, il amène le lecteur à s'interroger sur ses intentions et ses valeurs, puis présente la démarche projet et plusieurs notions indispensables de dynamique de groupe. Dans la partie principale de l'ouvrage, il détaille 25 techniques d'animation sélectionnées pour leur intérêt selon le même canevas pratique (description, objectifs, public, taille du groupe, durée minimum...) et les illustre d'exemples d'utilisation. Enfin, il fournit au lecteur un tableau pour l'aider au choix d'une technique adaptée à ses objectifs et donne des conseils pour l'évaluation.

➡ DOUMONT D., AUJOLAT I. UCL-RESO **L'efficacité de la promotion de la santé : une question de stratégies ? État de la question.** Louvain : Faculté de Médecine, Université Catholique, Unité d'éducation pour la santé, 12/2008, 27 p.

<http://www.uclouvain.be/cps/ucl/doc/reso/documents/dossier52.pdf>

Ce dossier technique s'intéresse aux expériences, aux programmes de promotion de la santé, aux descriptifs d'activités mises en place sous le label « promotion de la santé » en portant un regard sur les axes de la Charte d'Ottawa, notamment : l'élaboration de politique favorable à la santé, la création d'environnements favorables, l'acquisition d'aptitudes Individuelles.

➔ DOUMONT D., FEULIEN C. **En quoi la promotion de la santé peut-elle être un outil de réduction des inégalités de santé ? Fondements, concepts et programmes stratégiques.** Louvain : Faculté de Médecine, Université Catholique, Unité d'éducation pour la santé, 09/2010 20 p. (Dossiers techniques, n°61)

<http://www.uclouvain.be/cps/ucl/doc/reso/documents/dossier61.pdf>

La réduction des inégalités de santé figure parmi les préoccupations politiques de nombreux états européens. Toutefois, tous les pays n'ont pas atteint le même niveau de réflexion quant à la définition des objectifs et des moyens à mettre en œuvre pour lutte contre ces inégalités. Ce dossier technique se propose de redéfinir quelques concepts liés aux inégalités de santé. Il décrit également les origines et fondements des inégalités de santé. Enfin, il s'intéresse aux initiatives, interventions et programmes déjà mis en place en Angleterre, aux Pays-Bas et en Suède.

➔ DOUMONT D., FEULIEN C. **En quoi la promotion de la santé peut-elle être un outil de réduction des inégalités de santé? Stratégies locales d'intervention.** Louvain : Faculté de Médecine, Université Catholique, Unité d'éducation pour la santé, 11/2010, 18 p. (Dossiers techniques, n°62)

<http://www.uclouvain.be/cps/ucl/doc/reso/documents/dossier62.pdf>

Le présent dossier est consacré à quelques exemples d'actions locales de terrain mises en place en Belgique, visant la réduction des inégalités de santé. Il a pour objectif de mettre en évidence différentes stratégies locales d'intervention.

➔ ETIENNE J.C., CORNE C. **Les enjeux de la prévention en matière de santé.** Paris : Les Editions des Journaux Officiels, 2012, 58 p.

http://www.lecese.fr/sites/default/files/pdf/Avis/2012/2012_03_prevention_sante.pdf

L'avis du Conseil économique, social et environnemental a pour objectif de clarifier le concept de prévention, de faire toute sa place à une large information du public pour développer une culture de prévention chez nos concitoyens. La formation des professionnels intervenant tant dans le domaine des soins que dans le domaine médico-social mérite une approche pédagogique renouvelée. La performance du progrès technique médical, non seulement ne dispense pas, mais au contraire appelle de nouveaux développements de la prévention. Ceux ci ne manqueront pas d'influer sur l'évolution de notre système de protection sociale.

➔ GUEGEN J., FAUVEL G., LUHMANN N. **Éducation pour la santé : guide pratique pour les projets de santé.** Paris : Médecins du Monde, 2010, 50 p.

<http://www.mdm-scd.org/media/00/00/662164303.2.pdf>

Cote I.02-23

L'objet du guide est de présenter quelques concepts clés en éducation pour la santé, et d'offrir une base commune en termes de vocabulaire, d'objectifs, de recommandations pratiques et de méthodes aux différents coordinateurs sur le terrain. Il aborde notamment la méthodologie pour monter un projet en éducation pour la santé, les principaux outils utilisés en éducation pour la santé, et les supports de sensibilisation et d'éducation pour la santé.

➔ LAMOUR P., BRIXI O. **La place de l'éducation pour la santé en prévention.** In : BOURDILLON F. **Traité de prévention.** Paris : Flammarion Médecine- Sciences, 2009, pp. 73-79.

Cote : I.00-55

Cet ouvrage se propose de traiter, pour la première fois et de manière exhaustive, de la prévention. Il présente l'ensemble de l'état des connaissances sur ce thème, chaque aspect étant présenté de façon synthétique en quelques pages. Il expose ainsi les fondements et les méthodes de prévention, décrit comment elle est mise en œuvre et par quels acteurs et souligne enfin les enjeux à venir. Parmi les très nombreux sujets abordés : la place de l'éducation pour la santé en prévention, l'éducation thérapeutique, l'éthique et la prévention, l'évaluation en prévention, la communication en santé publique, le dépistage, la prévention et l'éducation pour la santé en milieu scolaire, l'hôpital et la prévention, la médecine générale et la prévention...

➔ LEMONNIER F., BOTTERO J., VINCENT I. **Outils d'intervention en éducation pour la santé : critères de qualité. Référentiel de bonnes pratiques.** Saint Denis : Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (INPES), 11/2005, 75 p.

<http://www.inpes.sante.fr/pedagotheque/pdf/referentiel.pdf>

Cote : I.04-1

Ce référentiel définit les trente et un critères essentiels de qualité des outils d'intervention en éducation pour la santé. Il propose une grille d'analyse qui permet aux professionnels d'apprécier la qualité de la conception, du contenu, de l'approche pédagogique et du support des outils qu'ils utilisent ou envisagent d'utiliser.

➔ OULLIER O. SAUNERON S. **Nouvelles approches de la prévention en santé publique.** Paris : Centre d'analyse stratégique, 03/2010, 139 p.

http://www.ladocumentationfrancaise.fr/docfra/rapport_telechargement/var/storage/rapports-publics/104000139/0000.pdf

Cote : I.02-27

Les comportements à risque se multiplient en population générale, de l'enfance à l'âge adulte, en passant par les jeunes. Des doutes s'installent quant à la multiplicité des messages de prévention et à la pertinence de leur efficacité. Ce rapport a pour objectif d'explorer les pistes des sciences comportementales, cognitives et des neurosciences pour améliorer et rendre efficaces les stratégies de communication véhiculées lors des campagnes de prévention mises en place en France sur l'ensemble des problématiques et des politiques de santé publique. Trois exemples, qui bénéficient d'un grand intérêt sociétal, politique et médiatique, sont plus particulièrement développés : le tabagisme, les empoisonnements accidentels et l'obésité.

➔ POLE REGIONAL DE COMPETENCES EN EPS/PS DE BOURGOGNE. **Éducation et promotion de la santé : guide et outils du conseil en méthodologie.** 05/2008, 82p. (Collection : La Santé en projet)

<http://www.ireps-bourgogne.org/index.php?rub=46>

Cote : A.02-52

Ce guide se veut être le cadre général de tout professionnel qui apporte un soutien aux personnes et aux équipes pour la conception, la mise en place et l'évaluation des projets.

➔ TESSIER S., ANDREYS J.B., RIBEIRO M.A. **Santé publique, santé communautaire.** Paris : Maloine, 2004, 341 p.

Cote : B.03.00-15

Cet ouvrage décrit l'ensemble des organisations et structures sanitaires et sociales qui constituent le système de santé en France. Il permettra à chaque professionnel de santé et personnel administratif du domaine sanitaire et social d'améliorer sa compréhension du domaine de la santé publique et de ses enjeux

• Articles de périodiques

➔ BERGER D., BROUSSOULOUX S., HOUZELLE N., **Éducation pour la santé à l'école : quelles compétences pour les professionnels ? Dossier.** *La santé de l'homme*, 2010/05, pp. 17-36.

<http://www.inpes.sante.fr/SLH/pdf/sante-homme-407.pdf>

➔ BRIXI O., SANDRIN-BERTHON B., BAUDIER F. **Quelques repères en éducation pour la santé.** *La santé de l'homme*, 1996, n° 325, pp.10-15.

➔ BRUNOLD Herbert, **Premiers pas dans l'analyse coûts-bénéfices des mesures de prévention,** *Spectra*, 2010/05, pp. 2-3.

http://www.bag.admin.ch/dokumentation/publikationen/01269/01277/index.html?lang=fr&download=NHZLpZeg7t,lnJ6lzdelp96km56Vm2VvnJpOqdayYLGH4crdzYam3aiFfm2svWym162epYbg2c_JkbnOkOn6A--

➔ BURY J. **Promotion de la santé : et si vos objectifs étaient invouables?** *Sante conjuguee*, 2006, n° 36, p. 16-19.

Cote : I.01-1

- ➔ CRES BRETAGNE. **L'éducation pour la santé et la promotion de la santé... au service des acteurs de terrain, des élus et des décideurs.** 04/2009. 20 p.
http://www.cresbretagne.fr/fichiers_attaches/concepts2009.pdf

- ➔ FERRON Christine, **La preuve est faite : l'empowerment et la participation, ça marche !** *La Santé de l'homme*, 2010/03, pp. 4-7.
<http://www.inpes.sante.fr/SLH/pdf/sante-homme-406.pdf>

- ➔ FRAES. **Promotion de la santé et territoires.** *Education santé Rhône-Alpes*, n° 3, décembre 2009.
http://education-sante-ra.org/publications/2009/revue_fraes_03.pdf

- ➔ FRAES. **Promouvoir la santé : Changer les comportements ?** *Education santé Rhône-Alpes*, n° 1, 09/2008, pp. 4-9.
http://education-sante-ra.org/publications/2008/revue_fraes_01.pdf

- ➔ HINCELIN L. **Définir la santé à partir de ses déterminants.** *Contact santé*, 2002, n° 174, pp. 16-17.
<http://fulltext.bdsp.ehesp.fr/Grps/ContactSante/2002/174/16.pdf>

- ➔ INPES. **Les ancrages théoriques de l'éducation pour la santé.** *La santé de l'homme*, n°377, 06/2005.
<http://www.inpes.sante.fr/SLH/sommaires/377.asp>

- ➔ INPES **S'informer, se documenter en éducation et promotion de la santé.** *La Santé de l'Homme*, n°410, 12/2010.
<http://www.inpes.sante.fr/SLH/pdf/sante-homme-410.pdf>

- ➔ JONCKHEER P., LAPERCHE J., BELLEFONTAINE V. [et al]. **Est-il éthique de faire de la prévention ? Est-il éthique de ne pas faire de la prévention ?** *Education santé*, 07/2010, pp. 11-13.
<http://www.educationsante.be/pdf/es258.pdf>

- ➔ OURDAN D., O'NEILL M., DUPERE S. **Quarante ans après, où en est la santé communautaire ?** *Santé publique*, 04/2012, vol.24:n°2, pp. 165-178

- ➔ LE GRAND E., CORMAND M.F. **1942-2012 : 70 ans d'éducation pour la santé** *La Santé de l'Homme*, n°420, 09/2012.
<http://www.inpes.sante.fr/SLH/pdf/sante-homme-420.pdf>

- ➔ QUESTION SANTE. **Agir en promotion de la santé : un peu de méthode.** *Bruxelles santé*, n°spécial, 2005.
<http://www.questionsante.org/03publications/charger/agirpromosante.pdf>

- ➔ VANDOORNE C. **Promotion de la santé, prévention, éducation pour la santé : parle-t-on de la même chose ?** *Education santé*, 11/2009, n°250, pp. 6-7.
<http://www.educationsante.be/es/article.php?id=1173>

Évaluation

- ➔ BERREWAERTS J., LIBION F., DECCACHE A. **Quels critères et indicateurs d'évaluation sont à privilégier en éducation pour la santé en milieu de soins ?** 07/2003 46 p.

L'objet de ce dossier technique est d'explorer dans la littérature quels sont les indicateurs utilisés afin d'évaluer les effets de programmes d'éducation auprès de patients souffrant d'une maladie chronique. Les effets que ces programmes peuvent avoir au niveau des soignants, ni l'influence des facteurs organisationnels sur l'efficacité de ces programmes ne sont abordés ici.

- ➔ BROUSSELLE A. **L'évaluation : concepts et méthodes.** Montréal : Presses de l'Université de Montréal, 2009, 303 p.

Cote : I.07.00-42

Cet ouvrage présente le modèle d'évaluation qui s'élabore depuis 20 ans autour du cours « Méthodes d'évaluation » du secteur de la santé publique de l'Université de Montréal. Si la plupart des exemples utilisés sont issus du domaine de la santé, le modèle proposé s'applique à l'étude des interventions de tous les secteurs, comme l'éducation, l'administration ou les sciences politiques. Ce manuel permettra aux étudiants, aux chercheurs et aux professionnels qui ont recours à l'évaluation de mieux définir les interventions soumises à leur expertise, et de choisir les approches et les questions les mieux adaptées à chaque contexte.

- ➔ CFES. **Évaluer l'éducation pour la santé.** Saint Denis : INPES, 2002 (Coll. Séminaires)

Cote : I.07.00-4

Les quatre premières parties cet ouvrage abordent successivement la problématique générale de l'évaluation en éducation pour la santé, l'évaluation des actions de communication publique, l'évaluation des actions de proximité, l'évaluation en éducation pour la santé du patient. Une dernière partie rend compte des travaux et ateliers développés lors de ces journées

- ➔ ERSP. **L'évaluation en 9 étapes. Document pratique pour l'évaluation des actions santé et social.** Lyon : ERSP, 2008.

http://www.ersp.org/evaluation/pdf/eval_9_etapes_08.pdf

Ce document a pour objectif de guider les différents acteurs en pratique dans les étapes d'une évaluation d'action dans le domaine de la santé et du secteur social.

- ➔ HUMEL E. **Comment améliorer la qualité de vos actions en promotion de la santé ? Guide d'autoévaluation construit par et pour des associations.** Saint Denis : INPES, 2010.

<http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1250.pdf>

Proposant une autoévaluation de la qualité à partir des processus et des pratiques, la démarche qualité retenue dans ce guide accorde une place centrale aux valeurs qui fondent l'action associative et la promotion de la santé. Dans cette perspective, son objectif est l'amélioration continue de la qualité du service rendu aux personnes et aux populations concernées par les projets. Ce guide s'adresse prioritairement aux équipes de terrain qui mènent des actions en promotion de la santé.

- ➔ INPES. **Preffi 2.0 : Un outil de pilotage et d'analyse de l'efficacité attendue des interventions en promotion de la santé.** Saint Denis : INPES, 2009.

<http://www.inpes.sante.fr/preffi/preffi.asp>

- ➔ NOCK F. **Petit guide de l'évaluation en promotion de la santé.** Paris : FNMF, 2006.

Cote : I.07.00-C3

Après un rapide panorama des concepts relatifs à l'évaluation, ce guide propose aux professionnels des outils pratiques (focus groupes, échelles de perception,) pour l'évaluation des actions de promotion de la santé dans lesquelles ils sont engagés. Toutes les étapes sont abordées, du cadre de l'évaluation à l'analyse et la diffusion des résultats.

Revues disponibles à l'Ireps

Actualité & Dossier en Santé Publique / ADSP (EHESP)

<http://www.hcsp.fr/explore.cgi/adsp?menu=11>

Contact santé (Santé Nord Pas de Calais)

<http://www.santenpdc.org/?cat=588>

Education santé (Infor-santé, ANMC-UNMS)

www.educationsante.be

Global Health Promotion (IUHPE)

<http://ped.sagepub.com/>

La Santé de l'Homme (INPES)

<http://www.inpes.sante.fr/SLH/default.asp>

Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique (Elsevier/Masson)

http://www.elsevier.com/wps/find/journaldescription.cws_home/709683/description#description

Santé publique (SFSP)

<http://www.sfsp.fr/santepublique/accueil.php>

Sites internet

EPI santé

<http://www.episante-bourgogne.org/>

épisanté est un portail qui rassemble des données sur la santé publique en Bourgogne. Il comprend des informations sur les actions menées en région, les acteurs de terrain, des études, les données de la plateforme d'observation sociale et sanitaire (chiffres clés, cartothèque, etc.). Il est administré par l'Ireps de Bourgogne et alimenté par les partenaires du Pôle de compétences en EPS/PS et de la Plateforme d'observation sociale et sanitaire.

Société Française de Santé Publique (SFSP)

<http://www.sfsp.info>

Ce site délivre une information d'actualité dans le domaine de la santé publique. Particulièrement adressé aux personnes actives dans ce secteur, les informations ont un caractère pratique : dossiers thématiques, colloques, réflexions, débats, aspect législatif... Une partie du site est consacrée aux activités, actions, débats et publications de la Société Française de Santé Publique.

INPES

<http://www.inpes.sante.fr/>

Site de référence sur les ressources majeures en promotion de la santé et les campagnes, programmes et outils de prévention français. Sur ce site l'INPES présente ses missions et ses activités et diffuse de nombreux documents dont il est producteur (la plupart du temps en texte intégral). Plusieurs bases de données sont accessibles sur le site : une base bibliographique, une base d'organismes, une base de concepts. Le site comporte aussi des espaces "professionnels" proposant des produits et services pour les intervenants du domaine de la santé et de l'éducation : guides méthodologiques, outils, publications spécialisées, etc.

Catalogue et index des sites médicaux francophones (CISMEF)

<http://www.chu-rouen.fr/cismef/>

Cette production du CHU de Rouen recense de nombreuses sources d'informations francophones du secteur médical. Il répertorie les conférences de consensus et recommandations professionnelles, des ressources concernant l'enseignement et la formation, des documents à destination des patients et de leurs familles.

Quint'essenz

<http://www.quint-essenz.ch>

Ce site s'adresse à toutes les personnes impliquées dans la planification et la réalisation de projets en promotion de la santé et en prévention. Il contient des informations sur la gestion de projet, la gestion de la qualité et la promotion de la santé. En outre, il propose des outils concrets de planification et de mise en œuvre de projets.

Outils d'intervention

Pédagothèque de l'Ireps

<http://www.ireps-bourgogne.org/index.php?rub=41>

L'Ireps met à disposition des usagers de ses centres de ressources documentaires plus de 600 outils d'intervention sur tous les thèmes en lien avec la promotion de la santé. Ces outils proposent une approche thématique et/ou populationnelle, et se présentent sous différents supports (vidéos, jeux, expositions, photolangage®, Cd-rom, etc.)

@doc'web : base documentaire de l'Ireps et de l'ORS Bourgogne

<http://www.adocweb-bourgogne.org>

Cette base de données bibliographique donne accès à plus de 6 000 références en santé publique et promotion de la santé. Les documents recensés sont accessibles dans les centres de documentation de l'ORS, de l'Ireps et de ses antennes.

Pédagothèque de l'INPES

<http://www.inpes.sante.fr/pedagotheque/recherche-pedagotheque.asp>

Ce dispositif a pour objectif de fournir aux professionnels des appréciations sur les outils d'intervention en promotion de la santé, afin de les aider à choisir les plus pertinents pour les actions qu'ils souhaitent mettre en œuvre. Des groupes de professionnels en région sont chargés d'analyser les nouveaux outils en promotion de la santé, à partir d'une grille extraite du Référentiel des critères de qualité des outils d'intervention édité par l'INPES. Une synthèse des analyses produites en région est mise en ligne par l'INPES dans une base de données.

CanalSanté : la lettre de l'éducation pour la santé en Bourgogne

Cette lettre d'information électronique, réalisée par le pôle régional de compétences, s'adresse aux professionnels qui œuvrent dans les champs de la promotion de la santé et de la santé publique mais aussi à toute personne qui s'intéresse à ces domaines.

Chaque mois, elle propose une information synthétique sur l'actualité régionale en lien avec l'éducation pour la santé et les politiques de santé publique.

Pour vous abonner : a.sandon@ireps-bourgogne.org

Éducation thérapeutique du patient

Ouvrages et rapports

➔ AKRICH M., MEADEL C., RABEHARISOA V. **Se mobiliser pour la santé : des associations de patients témoignent.** Paris : Presses de l'École des Mines, 2009, 206 p.

Le domaine de la santé a été largement transformé depuis une vingtaine d'années par l'action des associations de patients. Ces associations s'impliquent dans la production et la diffusion de connaissances sur les maladies et les questions de santé. Elles jouent un rôle actif dans l'émergence et la consolidation des mobilisations collectives autour des problèmes de santé. Elles sont reconnues comme des acteurs à part entière de la démocratie sanitaire aux côtés des pouvoirs publics, des professionnels et des acteurs économiques. Face aux mutations pressantes du domaine, elles pensent et explorent de nouvelles formes d'action associatives, de nouveaux modes d'intervention publique. Cet ouvrage rend compte directement de l'expérience des associations, à travers une série de discussions collectives conduites avec une cinquantaine d'entre elles.

➔ BALCOU-DEBUSSCHE M. **L'éducation des maladies chroniques : une approche ethnosociologique.** Paris : Editions des archives contemporaines, 2006, 275 p.

La complexité des situations d'éducation mises en œuvre à l'hôpital et l'impact de ces situations sur des malades atteints d'une maladie chronique sont des thématiques qui, jusqu'à présent, ont été relativement peu étudiées. En apportant un ensemble d'éclairages pertinents sur ces questions, cet ouvrage propose une réflexion sur les conduites différenciées de patients diabétiques de type 2 dans deux sphères sociales distinctes : l'institution hospitalière et le domicile. L'auteur met en relation les dispositifs d'éducation en institution hospitalière, les discours tenus par les professionnels de santé sur les pratiques et leurs effets, les propos des patients après l'acte éducatif, les pratiques effectives à domicile, et souligne les dimensions sociale et culturelle qui influent sur l'appropriation des recommandations médicales par les patients. L'ensemble des analyses conduit vers une réflexion novatrice sur les pratiques d'éducation dans le champ de la santé et les conditions de leur opérationnalisation.

➔ BIOY A., BOURGEOIS F. **La communication entre soignant et soigné : repères et pratiques.** Paris : Bréal, 2003, 143 p.

Cote : WY/1215

La 1ère partie de cet ouvrage présente les bases conceptuelles de la communication soignant soigné : la relation d'aide, les différentes attitudes, techniques et niveaux de communication. La 2nde partie présente la diversité des modes de communication en fonction de pathologies : le patient addictif, le patient douloureux, le patient psychiatrique, le patient chronique, le patient non communicant, le patient à atteinte corporelle.

➔ BELON J.-P. **Conseils à l'officine : aide au suivi pharmaceutique et à l'éducation thérapeutique du patient.** (7e éd.). Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson, 2009, 465 p. (Abrégés de pharmacie, 0761-0211)

Cote : QV/1814/B

Toutes les données et les informations rapportées dans cet ouvrage permettent de prodiguer les conseils nécessaires face à l'expression clinique d'un symptôme ou d'un syndrome et face à la thérapeutique prescrite par le médecin ou élaborée par le pharmacien dans le cadre de la médication officinale. Cet ouvrage permet également d'appréhender de nombreux éléments concourant à l'éducation thérapeutique du patient, qui est une nouvelle mission du pharmacien.

➔ BONINO S. **Vivre la maladie : ces liens qui me rattachent à la vie.** Bruxelles : De Boeck Université, 2008, 139 p.

Cote : I.08.07-54

Sans vouloir donner la leçon ou faire la morale, sans fournir ni injonction ni bonnes pratiques, par simple description, profondément enracinée dans l'expérience vécue et dans les théories et recherches en psychologie, l'auteur permet au malade, à son entourage et aux soignants, de mieux comprendre le vécu de la maladie chronique et ainsi de mieux vivre en sa compagnie quotidienne.

➔ BRAS P.-L., DUHAMEL G. [et al.] **Améliorer la prise en charge des malades chroniques : les enseignements des expériences étrangères de " disease management"**. Paris : Inspection Générale des Affaires Sociales, 09/2006, 210 p.

<http://lesrapports.ladocumentationfrancaise.fr/BRP/064000763/0000.pdf>

Cote : F.01.01-63

Le « disease management » favoriserait une meilleure prise en charge de la pathologie par les malades eux-mêmes. Il développe une démarche d'éducation thérapeutique améliorant les connaissances et les compétences des patients.

➔ CARRE N., PARIS H. **Vivre avec une personne malade : des conseils pour la famille, les soignants, les accompagnateurs**. Paris : Les éditions de l'Atelier, 2007, 206 p.

Cote : I.08.07-55

Comment affronter la maladie quand elle nous touche ou atteint l'un de nos proches ? Peu de personnes y sont vraiment préparées. Ce livre propose une démarche nouvelle : choisir de vivre la maladie ensemble et sortir des comportements qui enferment bien-portants et mal-portants dans leurs univers respectifs. Traverser ensemble l'épreuve de la maladie permet de dépasser le dévouement des uns et la dépendance des autres pour faire l'apprentissage de la confiance, du respect mutuel, de l'échange. L'expérience extrême vécue par un patient, et son entourage peut alors devenir l'occasion pour chacun de découvrir le prix de la vie dans sa fragilité même.

➔ CORES de Bourgogne. **L'éducation thérapeutique du patient en Bourgogne**. Dijon : CODES 21, 2008, 51 p.

<http://www.educationsante-bourgogne.org/index.php?page=241&down=554>

Ces actes retracent les échanges du colloque du 26 juin 2008 qui ont notamment abordé : le lien entre éducation thérapeutique et éducation pour la santé, la place du patient, les compétences en éducation thérapeutique, et les différentes expériences menées en région.

➔ CRAES-CRIPS. **Éducation thérapeutique du patient : Une nouvelle relation ?** Lyon : CRAES-CRIPS, 2007, 51 p.

http://education-sante-ra.org/publications/2007/synthese_colloque.pdf

Cote : I.08.07-C5

Ce document présente les interventions du colloque de janvier 2007, qui a été l'occasion d'échanges entre les différents acteurs autour des actions, des programmes, des dispositifs, des pratiques, des réalisations et des modèles innovants dans le champ de l'éducation thérapeutique du patient.

➔ D'IVERNOIS J.-F., GAGNAYRE R. **Apprendre à éduquer le patient : approche pédagogique** (3e éd.). Paris : Maloine, 2008, 142 p (Éducation du patient, 1264-3300)

Cote : W/1289/C

Eduquer le patient représente aujourd'hui une pratique indissociable de la thérapeutique. Mais cette éducation est difficile parce qu'il s'agit d'une véritable formation devant aboutir à un transfert de compétences du soignant vers le soigné et que le patient est un apprenant particulier. Pour ces raisons, l'éducation thérapeutique du patient nécessite une pédagogie spécifique. Ce livre analyse les principes théoriques sur lesquels se fonde l'éducation du patient. Mais surtout, il présente une approche et un ensemble de méthodes pédagogiques qui en font un guide méthodologique indispensable à tous les professionnels de santé qui souhaitent développer et structurer l'éducation thérapeutique du patient.

➔ DORON C.O., LEFEVE C., MASQUELET A.C. **Soin et subjectivité**. Paris : PUF, 2011, 229 p.

Cet ouvrage s'efforce de faire le point sur les évolutions complexes et parfois contradictoires qui affectent aujourd'hui le domaine de la santé. D'un côté, le développement d'une médecine toujours plus technicisée et spécialisée, soumise à des contraintes économiques importantes, conduit à réduire la place accordée la clinique individualisée ; d'autre part, cependant, l'émergence de nouveaux acteurs dans le domaine de la santé, tels que les associations de patients, ainsi que le développement des maladies chroniques et de problèmes liés à la prise en charge de la vieillesse et du handicap, ont contribué à mettre au premier plan l'exigence d'une prise en compte de la subjectivité des patients et à accorder une place centrale non plus simplement à la dimension curative et technique de la médecine, mais à la dimension du soin. Ce sont les enjeux et les ambiguïtés de cette dimension du soin et de l'accent mis sur la subjectivité et la responsabilité du patient qui sont interrogés dans ce travail.

➔ DRULHE M., SICOT F. **La santé à cœur ouvert : sociologie du bien être, de la maladie et du soin.** Toulouse : Presses Universitaires du Mirail, 2011, 305 p.

Cote : B.03.00-27

La santé est un enjeu majeur de notre vie quotidienne, tant dans la sphère privée que publique, et les scandales de ces dernières années (du sang contaminé au Médiator) témoignent de cette préoccupation grandissante. Recherche d'épanouissement personnel, exploitation optimale des capacités de chacun, sensibilité accrue aux risques, exigence de protection et de bien-être : tous ces éléments attisent le débat autour des dispositifs de prévention, d'entretien, de promotion ou de réparation. Le présent ouvrage se propose d'analyser en profondeur les inégalités face à la santé, le fonctionnement du système de soins et l'évolution actuelle des pratiques (tensions entre cure et care, brouillage des frontières entre normal et pathologique, etc.). Il aborde aussi des questions éminemment sensibles : nouvelles lois de bioéthique, prise en charge croissante de la mort par l'hôpital, vieillissement, problèmes liés au handicap et à la dépendance.

➔ FANTINO B., PIOT FANTINO F., FABRY J. **Le médecin et la prévention : questions à l'usage d'un généraliste.** Paris : Ellipses, 2001, 127 p.

Cote : I.08.08-1

Les praticiens de terrain trouveront dans cet ouvrage des repères adaptés à leur exercice quotidien. Sont présentés les outils de promotion de la santé reposant sur des concepts scientifiquement validés répondant aux besoins de leurs patients. La formulation est synthétique et systématique avec pour chaque chapitre la situation du problème, les interventions de prévention, les résultats actuels et l'optimisation à envisager.

➔ FLICK U. **La perception quotidienne de la santé et de la maladie.** Paris : L'Harmattan, 1992, 399 p.

Quelles représentations sociales ou subjectives les gens ont-ils de la maladie et de la santé ? De quoi dépendent ces représentations ? Sont-elles spécifiques du sexe ou de l'origine géographique ? Sont-elles influencées par certaines images de la maladie ? En quoi sont-elles différentes des définitions officielles de la santé et de la maladie ? Quelle influence a cette subjectivité et surtout, en quoi se différencie-t-elle des concepts scientifiques ou professionnels déterminant ainsi la réussite des interventions thérapeutiques ou préventives ?

➔ FOUCAUD J., BALCOU-DEBUSSCHE M. **Former à l'éducation du patient : quelles compétences ? Réflexions autour du séminaire de Lille, 11-13 octobre 2006.** Saint Denis : INPES, 11/2008, 105 p.

<http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1151.pdf>

Cote : I.08.07-41

Cet ouvrage s'appuie sur les réflexions d'experts formulées lors d'un séminaire national pour aborder la question des compétences en définissant la posture que le soignant devrait adopter lorsqu'il est en relation avec une personne malade. Il met également en évidence la nécessité pour les soignants de développer des savoir-faire sur les plans pédagogique et méthodologique. Enfin, il traite de la reconnaissance du champ de l'éducation thérapeutique du patient et de la professionnalisation des acteurs.

➔ FOUCAUD J., BURY J., BALCOU-DEBUSSCHE M. **Éducation thérapeutique du patient : Modèles, pratiques et évaluation.** Saint Denis : INPES, 09/2010, 414 pages.

<http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1302.pdf>

Cote : I.08.07-45

Cet ouvrage rassemble des analyses d'interventions d'éducation thérapeutique mises en place en France et au Québec, dans le cadre de 8 maladies chroniques. En rendant compte des modèles théoriques qui sous-tendent l'éducation thérapeutique et des démarches mises en œuvre, les contributions mettent au jour une large diversité de pratiques. Le lecteur trouvera ainsi des pistes pour démarrer, développer et évaluer ses actions éducatives. Il trouvera aussi matière à éprouver ses conceptions de la santé et de l'éducation, notamment à travers la découverte de pratiques qui produisent des résultats très encourageants alors qu'elles se réfèrent à des cadres théoriques diversifiés et à des voies différenciées pour penser l'action éducative.

➔ GOLAY A., LAGGER G. **Comment motiver le patient à changer ?** Paris : Maloine, 2010, 247 p. (Éducation du patient, 1264-3300)

Cote : W/1716/B ou W/1716/C

Depuis plus de 20 ans, une éducation thérapeutique du patient dite "humaniste" s'est progressivement développée, en parallèle de la médecine réparatrice. Le patient y prend une place plus importante, et son approche tient compte des symptômes généraux et locaux qu'il développe et qui font de lui un être malade. En favorisant les échanges et la communication entre les partenaires, le patient devient "co-thérapeute", tandis que le soignant s'appuie alors sur les besoins, les ressources et la culture du patient. Sans pour autant (re)nier sa

culture médicale ou de soins, le soignant peut ainsi mettre en place un "travail" avec le patient à plusieurs dimensions : cognitive, émotionnelle ou intentionnelle, infracognitive, métacognitive et perceptive. Ceci implique un changement de culture chez le soignant, que cet ouvrage développe en proposant une formation à la fois théorique et pratique.

➔ HAUT CONSEIL DE LA SANTE PUBLIQUE. **L'éducation thérapeutique intégrée aux soins de premier recours** [Rapport]. Haut Conseil de la Santé Publique, 11/2009, 38 p.

http://www.hcsp.fr/docspdf/avisrapports/hcspr20091112_edthsoprre.pdf

Cote : I.08.07-47

Loin des protocoles préétablis, l'intérêt de l'éducation thérapeutique intégrée aux soins, est de faire partie de la pratique professionnelle des soignants de premier recours et de celle du médecin traitant. Ce rapport en présente les principes, le fonctionnement et tous les avantages en s'attachant à identifier les synergies nécessaires à son bon déroulement.

➔ HAUTE AUTORITE DE SANTE. **Structuration d'un programme d'éducation thérapeutique du patient dans le champ des maladies chroniques. Guide méthodologique et recommandations.** 06/2007. http://www.has-sante.fr/portail/display.jsp?id=c_601290

Cote : I.08.07-32

Ce guide vise à définir l'éducation thérapeutique du patient, ses finalités, son organisation ; décrire la démarche, le contenu de ses étapes ; proposer une structuration de programme d'éducation thérapeutique du patient ; proposer une évaluation du processus ; proposer une réflexion pour évaluer l'efficacité de l'ETP. Il est complété par trois recommandations : "Définition, finalités et organisation", "Comment proposer et réaliser l'éducation thérapeutique ?", "Comment élaborer un programme spécifique d'une maladie chronique ?"

➔ HAUTE AUTORITE DE SANTE. **Analyse économique et organisationnelle de l'éducation thérapeutique dans la prise en charge des maladies chroniques. Rapport d'orientation.** 2007 http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_602715/leducation-therapeutique-dans-la-prise-en-charge-des-maladies-chroniques-analyse-economique-et-organisationnelle

Ce rapport présente l'éducation thérapeutique en France, puis la synthèse d'une enquête sur la pratique de l'ETP en ambulatoire. Une partie sur les évaluations économiques et les mesures d'impact sur le recours aux soins sont développées et enfin l'analyse des conditions financières et organisationnelles du développement de l'éducation thérapeutique.

➔ LACROIX A. ASSAL J.-P. **L'éducation thérapeutique des patients : accompagner les patients avec une maladie chronique : nouvelles approches** (3^e éd.). Paris : Maloine, 2011, 220 p. (Éducation du patient)

Cote : WB/1415/C et I.08.07-50

Les maladies chroniques représentent la grande majorité des recours thérapeutiques. La prise en charge de ces affections de longue durée appartient autant aux patients qu'aux médecins, alors que dans le cas d'une maladie aiguë, les soignants assurent entièrement la conduite du traitement. La gestion d'une maladie au long cours est une contrainte quotidienne pour les patients, sans compter les risques d'aggravation ou de complications à long terme. A partir de l'exemple du diabète, un médecin et une psychologue présentent ici le fruit de leur expérience et de leur collaboration de plus de vingt années. Ce livre se fonde sur la réalité vécue par les patients et propose aux praticiens et aux divers membres des équipes médicales la perspective d'approches spécifiquement adaptées aux affections chroniques, notamment l'éducation thérapeutique.

➔ MOL A. **Ce que soigner veut dire : repenser le libre choix du patient.** Paris : Presses de l'École des Mines, 2009, 197 p.

A partir de l'exemple des personnes atteintes de diabète, l'auteur propose une nouvelle manière de prendre soin des personnes, qui ne les transforme pas en citoyens ou en consommateurs, mais qui les reconnaît comme corps et âme souffrants, comme individu investi dans leur propre prise en charge, comme membre de collectifs sans arrêt à redéfinir.

Ce livre-manifeste n'est pas une critique de la médecine ou des pratiques de santé mais il en appelle à une transformation radicale de notre regard : soigner c'est prendre en compte la vie des personnes, leurs capacités et leurs incapacités, leurs entourages et leurs modes de vie.

➔ SANDRIN BERTHON B. **L'éducation du patient au secours de la médecine.** Paris : PUF, 2000, 198 p.

La médecine actuelle est confrontée à 3 types de problèmes : les maladies chroniques (traitements longs et complexes avec des résultats incertains), les risques liés aux modes de vie (stress, tabac, alcool...), les difficultés

sociales avec des répercussions importantes sur la santé de certains patients. Le système de santé conçu pour intervenir en urgence, guérir et réparer, ne sait pas répondre à ces nouvelles exigences. Pour y faire face, il s'agit de découvrir d'autres manières d'écouter, de raisonner, d'admettre que le savoir médical est indispensable mais parcellaire et subjectif. L'amélioration de la santé des personnes passe par un travail d'accompagnement, une démarche éducative de la part des soignants vis-à-vis de patients.

➔ SIMON D., TRAYNARD P.-Y., BOURDILLON F., GAGNAYRE R. **Éducation thérapeutique : prévention et maladies chroniques.** (2e éd.). Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson, 2009, 307 p. (Abrégés)

Cote : W/1660/B

Vivre avec une maladie chronique nécessite pour le patient un ensemble d'aménagements qui relèvent de la connaissance de la maladie, de son traitement, de ses capacités d'auto-observation, d'auto-surveillance et d'auto-adaptation. Face à l'augmentation du nombre de patients atteints de maladies chroniques, une révision du système de soins, de la pratique médicale et de la prise en charge globale du malade s'impose. Dans ce cadre, l'une des approches nouvelles qui se développe depuis quelques années est l'éducation thérapeutique du patient fondée sur une intervention pluridisciplinaire et pluriprofessionnelle. Son but est d'aider le patient à acquérir des compétences pour entretenir, voire améliorer sa santé

Cet ouvrage pratique aidera le soignant à se positionner face à ce dispositif d'éducation thérapeutique et à répondre aux questions qu'il se pose face à la prise en charge de son patient : quelles sont les stratégies d'adaptation à la maladie chronique ? Quelles sont les difficultés spécifiques liées aux traitements au long cours ? Quelle est la démarche éducative et les modalités de sa réalisation avec un patient chronique ?

➔ TATE P. **Soigner (aussi) sa communication : la relation médecin-patient.** Bruxelles : De Boeck, 2005, 225 p.

Cote : W/1632

De la consultation inaugurale aux ultimes rencontres, l'auteur décortique les comportements, les appréhensions, les réussites et les échecs du praticien, débutant ou expérimenté autant de situations qu'il a vécues au cours de sa carrière. Il explique les peurs, les idées, les attentes du malade.

➔ VAN BALLEKOM K. **Education du patient en hôpital.** Centre d'éducation du patient ASBL, 02/2008, 80 p.

http://www.educationdupatient.be/cep/pdf/dossiers/education_du_patient_en_hopital_fr.pdf

Ce rapport n'est pas un traité scientifique, mais souhaite donner un aperçu clair de la situation de l'éducation du patient en Belgique et dans quelques pays limitrophes (France, Royaume-Uni, Pays-Bas). Il propose des pistes pour améliorer la communication entre le patient et le professionnel de santé, le transfert de connaissances, l'instruction et l'éducation du patient au sein du processus de soins de santé.

➔ VINCENT I., LOAEC A., FOURNIER C. **Modèles et pratiques en éducation du patient : apports internationaux** [Actes du colloque]. Saint Denis : INPES, 09/2010, 166 p.

<http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1309.pdf>

Cote : I.08.07-48

Cet ouvrage souligne la complémentarité des différentes approches mises en œuvre en éducation du patient. La 1ère partie s'intéresse aux besoins des patients. La deuxième s'articule autour de deux notions fondamentales : les transformations du patient liées à la maladie chronique et au processus éducatif, ainsi que le type de compétences que le patient va devoir acquérir ou renforcer tout au long de sa vie avec la maladie. La troisième partie est davantage centrée sur le rôle et les pratiques des professionnels. La quatrième partie restitue les éléments de discussion de la table ronde qui concluait cette session : les questions de systématisation, de standardisation de l'éducation du patient versus sa personnalisation et son adaptation auprès de certains publics ont été abordées, de même que le rôle des patients dans l'éducation.

Politique

➔ BERTRAND D., CHARBONNEL B. [et al.]. **Pour une politique nationale d'éducation thérapeutique. Rapport complémentaire sur les actions d'accompagnement.** Paris : Ministère de la santé et des sports, 06/2010, 41 p.

<http://www.sante.gouv.fr/rapport-pour-une-politique-nationale-d-education-therapeutique.html>

Ce rapport répond à une triple demande : dresser une typologie des actions d'accompagnement, préciser l'articulation de ces actions d'accompagnement avec les programmes d'éducation thérapeutique, et réaliser un état des lieux du financement actuel des actions d'accompagnement ainsi que des ressources qui pourraient être utilement mobilisées en complément dans un contexte contraint de dépenses publiques.

➔ BOURDILLON F., COLLIN J.-F. **Dix recommandations pour le développement de programmes d'éducation thérapeutique du patient en France.** Nancy : Société Française de Santé Publique, 06/2008, 13 p.

<http://www.sfsp.fr/activites/file/RecoETPV12.pdf>

Le plan qualité de vie des patients atteints des maladies chroniques s'est fixé plusieurs objectifs dont celui de développer et d'encadrer des programmes d'éducation thérapeutique du patient ou d'accompagnement. La Société française de santé publique a souhaité faire des recommandations concernant les questions de définitions, de formation des acteurs, des bénéficiaires et d'organisation.

➔ DEFIEF P., SZYMCZAK V. **Contexte politique et juridique de l'éducation du patient.** CRAM Nord Picardie, 08/2010, 27 p

[http://www.carsat-nordpicardie.fr/fichiers/article/7/ContxPolJur ETP 2012.pdf](http://www.carsat-nordpicardie.fr/fichiers/article/7/ContxPolJur_ETP_2012.pdf)

Ce document présente une sélection des principaux textes de nature législative, réglementaire ou politique qui ont façonné la pratique de l'éducation thérapeutique du patient depuis une vingtaine d'années jusqu'à aujourd'hui.

➔ JACQUAT D., MORIN A. **Éducation thérapeutique du patient. Propositions pour une mise en œuvre rapide et pérenne.** Paris : Assemblée nationale, 06/2010, 65 p.

<http://lesrapports.ladocumentationfrancaise.fr/BRP/104000364/0000.pdf>

➔ MINISTERE DE LA SANTE ET DES SOLIDARITES. **Plan pour l'amélioration de la qualité de vie des personnes atteintes de maladies chroniques 2007-2011.** 05/2007.

http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/plan2007_2011.pdf

➔ SAOUT C., CHARBONNEL B. [et al.]. **Pour une politique nationale d'éducation thérapeutique du patient.** Paris : Ministère de la Santé, 09/2008, 165 p.

<http://lesrapports.ladocumentationfrancaise.fr/BRP/084000578/0000.pdf>

Ce rapport vise à promouvoir une politique nationale d'éducation thérapeutique des patients atteints de maladies chroniques. Dans une 1ère partie, un bilan des programmes en cours est réalisé. La 2e partie du rapport consiste en une analyse des diverses problématiques soulevées par l'éducation thérapeutique du patient et par des propositions permettant d'y apporter une solution. L'ensemble des recommandations ont pour objectif de permettre aux patients atteints de maladies chroniques de devenir plus autonomes, en développant leurs connaissances au sujet de leur maladie et de leur traitement, et de réduire le risque de survenue de complications et d'aggravation de leur pathologie.

Articles de périodiques

- ➔ ASBL, CENTRE D'ÉDUCATION DU PATIENT. **Information des patients en milieu hospitalier.** *Education du patient et enjeux de santé*, vol. 29, n°1, 2011, 38 p.
- ➔ ARHANT I., PRAT M. **Un certain regard sur l'éducation du patient... Dossier.** *Horizon pluriel* 12/2009, n° 18.
http://www.cresbretagne.fr/fichiers_attaches/HP-numero18.pdf
- ➔ BARATCHART B.-A., CRESPEL I. **ÉTAPE en Aquitaine : mise en place régionale d'une équipe d'accompagnement et d'évaluation en éducation thérapeutique.** *Pratiques et organisation des soins*, Vol.40, n° 1, 03/2009, 8 p.
http://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/Evaluation_en_education_therapeutique.pdf
- ➔ CHAUVIN F. **En quoi nos pratiques en éducation pour la santé sont-elles utiles à l'éducation du patient ?** *La Santé de l'homme*, n°398, 12/2008.
<http://www.inpes.sante.fr/SLH/articles/398/08.htm>
- ➔ CRES PACA **Éducation thérapeutique du patient**, *Priorités santé*, n°25, 08/ 2009, 16 p.
http://www.cres-paca.org/_depot_cres/fiches/1423/1423_1_doc.pdf
- ➔ DECCACHE A. **Éducation pour la santé, éducation du patient : quelques concepts et leur signification en médecine générale.** In B., Sandrin-Berthon, C., Ottenheim, F., Martin. *L'éducation pour la santé en médecine générale*. Vanves : édition CFES, 1996, p. 46-55.
- ➔ D'IVERNOIS J.-F., GAGNAYRE R. **Propositions pour l'évaluation de l'éducation thérapeutique du patient.** *Actualité et Dossier en Santé Publique*, 03/2007, n° 58, pp 57-61.
<http://fulltext.bdsp.ehesp.fr/Hcsp/ADSP/58/ad585761.pdf>
- ➔ GAGNAYRE R., D'IVERNOIS J.-F. **Les compétences des soignants en éducation thérapeutique,** *Actualité et Dossier en Santé Publique*, 09/2009, n° 52, pp 69-72.
- ➔ GAGNAYRE R., D'IVERNOIS J.-F. **Compétences d'adaptation à la maladie du patient : une proposition.** *Éducation thérapeutique du patient*, 03/2011, vol. 3, n°2, pp. S201-S205
- ➔ GAGNAYRE R., D'IVERNOIS J.-F. **L'éducation thérapeutique : passerelle vers la promotion de la santé.** *Actualité et Dossier en Santé Publique*, 2003, n°43, pp. 75-80.
- ➔ GRIMAUD D., ERNY I. **Éthique et soins : dossier.** *Actualité et dossier en santé publique*, n°77 12/2011, pp. 11-65
- ➔ LACROIX A., GRENIER B. [et al.] **Éducation thérapeutique.** *Santé Publique*, 08/2007, vol. 19 ; n° 4, pp 267-340.
- ➔ LACROIX A. **Maladies chroniques : la psychologie clinique, au cœur de toute prise en charge.** *La santé de l'homme*, n°377, 06/2005.
<http://www.inpes.sante.fr/SLH/articles/377/10.htm>
- ➔ LECORPS P. **Éducation du patient : penser le patient comme sujet éducatif ?** *Pédagogie médicale*, 05/2004, vol. 5, n°2, pp 82-86.
<http://www.ipcem.org/RESSOURCES/PDFress/Lecorps.pdf>

➔ SANDRIN BERTHON B. **A quoi sert l'éducation pour la santé pour pratiquer l'éducation du patient ?** *La Santé de l'homme*, 06/ 2006, n° 383, pp. 40-42.
<http://www.inpes.sante.fr/SLH/articles/383/06.htm>

➔ SANDRIN BERTHON B. [et al.]. **Associer des patients à la conception d'un programme d'éducation thérapeutique.** *Santé Publique*, Vol. 19, n° 4, 2007, p. 313-322.
<http://www.cairn.info/revue-sante-publique-2007-4-page-313.htm>.

➔ SOCIETE FRANCAISE DE SANTE PUBLIQUE. **Accompagnement et éducation thérapeutique des patients atteints de maladies chroniques : quels enjeux ? Quelles perspectives de développement ?** Nancy : SFSP, 10/2008, 107 p.

➔ ZAGAME P., THUAL G. **Quelle place pour l'entourage des personnes malades dans le système de santé ?** *Réciproques*, numéro spécial, 04/ 2010, 177 p.
<http://www.proximologie.com/Portals/6/PDF/reciproques/reciproques-assises-def.pdf>

Thèses

➔ INGRAND-PERRIN A. **Intérêts de l'éducation thérapeutique dans la prise en charge des dépressions résistantes et rôle du pharmacien.** Thèse d'exercice : Pharmacie : Dijon : 2010, 178 p.

Cote : 2111/2010/62BIS

La dépression est aujourd'hui considérée comme un véritable problème de santé publique au même titre que les affections chroniques. L'incidence de cette maladie ne cesse d'augmenter et elle n'est pas toujours acceptée par notre société. Certains patients sont alors confrontés à l'absence de réponse clinique satisfaisante après divers traitements et les médecins au problème de résistance. L'émergence de protocoles d'éducation thérapeutique dans la prise en charge de maladies chroniques comme la dépression résistante peut-elle résoudre ces problèmes ? Ce travail recense les différentes techniques de prise en charge de telles résistances ainsi que les facteurs responsables et leur prise en charge au sein d'un protocole d'éducation thérapeutique en particulier par le pharmacien.

➔ LANDI N. **Contribution au programme d'éducation thérapeutique de l'insuffisant rénal chronique.** Thèse d'exercice : Pharmacie : Dijon : 2011, 151 p.

Cote : 2111/2011/03BIS

Le caractère chronique et les complications à long terme de l'insuffisance rénale en font une pathologie où l'éducation thérapeutique va jouer un rôle clé. Celle-ci va permettre aux patients d'acquérir un certain savoir ainsi que des compétences. Le service de néphrologie du CHU de Dijon a mis en place un programme d'ET destiné aux patients IRC (conforme aux cahiers des charges établi par l'HAS). L'objectif de ce travail était de créer un support visuel supplémentaire pour les séances d'ET du patient insuffisant rénal chronique.

➔ PONTHER N. **Les réseaux de santé : espace de coopération entre professionnels et usagers : étude comparative de deux réseaux de santé diabète.** Lyon : Université Lumière Lyon 2, 2012.

En plaçant l'utilisateur au centre du dispositif réseau, dans les textes, dans les justifications des professionnels et dans les procédures institutionnelles, le réseau remet en cause les frontières entre deux territoires distincts et communiquant peu traditionnellement : l'hôpital et la ville. comment se construisent le partage d'activités et la coopération entre les acteurs dans le cadre du fonctionnement quotidien d'un réseau de santé ? la trajectoire d'un usager dans un réseau de santé peut s'envisager de différentes manières. une configuration possible est un réseau correspondant à une filière de soins organise la trajectoire d'une maladie dans le système sanitaire. les activités de travail se poursuivent dans une segmentation des activités hors des murs de l'hôpital. le réseau s'apparente davantage à un outil de gestion des activités et des pratiques professionnelles. l'utilisateur entre dans un parcours balisé, normé et indifférencié. dans cette façon de penser le réseau s'apparente à un instrument à visée économique au bénéfice d'une restructuration de l'offre de soins.

➔ SENECHAL M. **Elaboration d'un projet d'éducation thérapeutique pour les patients à haut risque cardiovasculaire en prévention secondaire après un évènement coronarien aigu.** Thèse d'exercice : Médecine : Dijon : 2010, 76 p.

Cote : 2099/2010/42BIS

Malgré les résultats d'Euroaspire, l'efficacité prouvée des programmes d'éducation thérapeutique (ETP) pour le patient coronarien et les aides financières et conceptuelles des organismes nationaux, les structures actuelles d'ETP sont encore en nombre insuffisant pour répondre à une demande croissante. Le but de ce travail était de réaliser un projet de création d'une structure d'ETP pour les patients à haut risque cardiovasculaire en prévention secondaire après un évènement coronarien aigu.

Outils d'intervention

➔ INPES. **Boîte à outils pour les formateurs en éducation du patient** [DVD]. 2008.
<http://ofep.inpes.fr/>

Cote : W/511

Ce DVD met à disposition des formateurs en ETP des exemples d'activités de formation et des éléments conceptuels de base. La boîte à outils s'articule autour de neuf chapitres : finalités et définitions, pratiques éducatives, éthique, le patient, relation soignant/soigné, pédagogie, accompagnement, évaluation, textes officiels.

➔ INPES. **Ed'dias** [CD-ROM], 2005.

Cote : T.04.01.D-28

Cet outil met à la disposition des équipes de professionnels qui désirent s'engager dans un projet d'éducation en direction des personnes diabétiques de type 2, des éléments de réflexion et d'information sur les pratiques éducatives.

➔ INPES. **Maladies d'Alzheimer et maladies apparentées** [Mallette]

Cote : K.06.02-101

Cet outil d'éducation pour la santé du patient touché par la maladie d'Alzheimer ou par une maladie apparentée a pour finalité de permettre aux médecins en charge des consultations de la mémoire de construire une relation de soin fondée sur la participation active, le « respect et la valorisation de l'estime de soi du patient, quel que soit son état physique et psychique ».

➔ INPES. **Maladie d'Alzheimer et maladies apparentées : éducation pour la santé du patient, formation de soignants** [CD-ROM], 2008.

<http://www.inpes.sante.fr/alzh/index.htm>

Cote : K.06.02-C8

Cet outil vise à fournir aux formateurs de soignants prenant en charge des patients atteints de la maladie d'Alzheimer et pathologies apparentées, les ressources pédagogiques nécessaires pour mettre en œuvre une formation sur la relation de soins et sur la démarche éducative centrée sur le patient.

Revues disponibles à l'IREPS de Bourgogne

Éducation thérapeutique du patient (Société d'éducation thérapeutique européenne)

<http://www.etp-journal.org/>

Pratique et organisation des soins (Assurance Maladie)

<http://www.ameli.fr/l-assurance-maladie/statistiques-et-publications/la-revue-pratiques-et-organisation-des-soins/>

Éducation du patient et enjeux de santé (ASBL)

http://www.educationdupatient.be/cep/pages/epes/EPES_01.htm

Sites internet

Centre d'éducation du patient (Belgique)

http://www.educationdupatient.be/cep/pages/educ_pat1.htm

Centre de ressources en information et éducation du patient.

Centre régional de ressources et de formation à l'éducation du patient (CERFEP)

http://www.carsat-nordpicardie.fr/index.php?option=com_content&view=article&id=7&Itemid=16

Le CERFEP a pour mission de promouvoir la culture et les pratiques dans le domaine de l'éducation du patient. Il accompagne les équipes soignantes pour les aider à mettre en œuvre et évaluer des projets en éducation du patient (formation action).

Ephora (CRAES-CRIPS Rhône-Alpes)

<http://www.ephora.fr/>

EPHORA est un outil au service des soignants investis dans des projets d'éducation du patient en région Rhône-Alpes. Ce site s'est constitué initialement autour d'actions développées à l'hôpital. Progressivement il s'est élargi aux actions réalisées en ambulatoire, par les réseaux de santé, les centres d'examen de santé et les associations de patients. Il propose de mettre en relation les acteurs pour faciliter l'échange des compétences.

Institut de Perfectionnement en Communication et en Education Médicales (IPCÉM)

<http://www.ipcem.org>

Cet institut de formation professionnelle pour tous les patients impliqués dans l'éducation du patient. Leur site propose un accès aux mémoires des stagiaires, à des références bibliographiques et aux actes des journées thématiques organisées annuellement.

Sophia

<http://www.sophia-infoservice.fr/>

Service d'accompagnement proposé par l'Assurance Maladie pour les personnes atteintes de maladies chroniques.

30 minutes de veille par jour : la veille collaborative nationale sur l'éducation du patient

http://veille.fnes.fr/education_patient/

Blog de veille alimenté par le réseau des IREPS autour de l'actualité francophone.

Éducation thérapeutique du patient en Pays de la Loire

<http://www.etp-paysdelaloire.org/front/Pages/page.php>

Ce site souhaite participer au développement des pratiques en éducation thérapeutique du patient en offrant des possibilités d'accompagnement vers plus de professionnalisation, au travers de différents services tels que : un accès à une base de données documentaire et d'outils pédagogiques des prestations de conseil méthodologique des formations sur demande. Il a été initié par l'Ireps Pays de la Loire, le CHU de Nantes et l'APS (association de praticiens libéraux).