

Rapport d'évaluation :
Formations des structures
d'exercice
regroupé et coordonné
2016

Financées par :



Fédération Régionale des Acteurs en Promotion de la Santé

68 rue Walvein 37000 Tours

02 47 37 69 85 – contact@frapscentre.org – www.frapscentre.org

Association non assujettie à la TVA - SIRET 49282330700011 - APE/NAF 9499 Z
Organisme de formation enregistré sous le n° 24 37 02635 37 auprès du Préfet de la Région Centre-Val de Loire

Table des matières

– Introduction.....	- 3 -
A) Contexte	- 3 -
B) Objectifs	- 3 -
II - Description de l'action	- 4 -
A) Rencontres en départements	- 4 -
B) Actions	- 6 -
III – Résultats de l'évaluation.....	- 7 -
A) Évaluation	- 7 -
B) Perspectives.....	- 18 -
Annexes	- 19 -



I. Introduction

A) Contexte

Dans le cadre de l'organisation des soins primaires de proximité, les Maisons de Santé Pluridisciplinaires (MSP) et les pôles de santé permettent de répondre, sur un même territoire, aux demandes de soins et aux missions de santé publique pour la population locale. Chaque MSP et pôle de santé élaborent un projet de santé. Ce projet présente notamment un volet : « Missions de Santé Publique » qui rappelle le rôle des professionnels de santé en prévention, éducation pour la santé promotion de la santé. En ce sens, les MSP et les pôles de santé ont à proposer, initier et développer des actions dans ces champs.

A la demande des professionnels des MSP rencontrés et avec le soutien de la Fédération Régionale des Maisons et pôles de santé – Région Centre Val de Loire, des formations en promotion de la santé sont mises en place depuis 2012. Elles sont financées par le Conseil Régional et l'ARS Centre-Val de Loire.

Au regard du bilan de l'action de 2014, il nous a paru nécessaire de renouveler cette formation à destination des professionnels des MSP et ainsi de la déployer sur d'autres territoires de la région où de nouvelles MSP sont créées.

. Calendrier de réalisation de l'action :

- date de début : juin 2015
- date de fin : juin 2016

Après plusieurs années de sensibilisation par téléphone, mail et rencontres de 2012 à 2016, la mise en place de formations paraît devenir plus proche de la temporalité des plus anciennes structures qui ont mis en place un fonctionnement et des projets communs.

Le projet a débuté peu après la demande de subvention soit en février-mars 2015

Les formations ont dû être réajustées et adaptées, conformément à la demande de subvention, en fonction des besoins et disponibilités des professionnels de santé des pôles de santé et des MSP.

La première formation s'est déroulée en juin 2015.

B) Objectifs

Objectif général :

Soutenir le développement de la Promotion de la Santé au sein des MSP et des Pôles de Santé de la Région Centre afin de renforcer et d'accroître la quantité et la qualité des actions en Promotion de la Santé pour les populations des territoires concernés.



Objectifs spécifiques :

Développer et/ou renforcer les compétences en Promotion de la Santé (Concepts en Santé Publique/Système de Santé, méthodologie et conduite de projet, ...) des professionnels de santé des MSP et des Pôles de Santé de la Région Centre.

Identifier une personne relais en promotion de la santé dans chaque MSP et Pôle de Santé.

Objectifs opérationnels :

Élaborer, mettre en œuvre et évaluer des formations en Promotion de la Santé pour les professionnels de santé des MSP et des Pôles de Santé de la Région Centre.

Nous avons rencontré, Mme Tilma présidente FRMPS en novembre 2015. Nous avons échangé sur les conseils méthodologiques dans des perspectives d'amélioration.

II - Description de l'action

A) Rencontres en départements

Dans 11 MSP, nous avons recensé au moins une personne relai (cf. annexe 1)

A) Dans le département du Loir-et-Cher (41):

Pôle de santé de Suèvres, MSP 41 Châtres Sur Cher, MSP de Contres, MSP de Mondoubleau, pôle de santé Selles-sur Cher, MSPU de Cheverny : messages laissés sans retour

Rencontre du Directeur Général des Services de Montrichard le **18 mars 2015**, il a relayé les échanges aux 2 médecins généralistes u centre de santé sans retour.

Pas de contact avec la MSP de Oucques suite au projet de dépistage de la BPCO de 2014 (mail envoyé pour mettre en avant notre disponibilité en 2015).

Rencontre le **3 mars 2015** de Mme Mougeolle, directrice générale de la Communauté de Communes Beauce Gâtine et de Monsieur Lepage au sujet de la MSP de St Amand Longpré, pas de projets précis, feront un retour aux professionnels, ont l'air intéressé par une formation, plutôt en soirée. Pas de retour à ce jour malgré un mail de relance.

Partenariat RSND 41¹ et PAIS² toujours en cours dans l'accompagnement à la dispensation du programme d'ETP diabète du RSND 41 au sein du pôle de santé à Saint-Georges-Sur-Cher.

¹ Réseau santé Nutrition Diabète du Loire-Et-Cher

² Plate-forme Alternative d'Innovation en Santé



B) Dans le département du Loiret (45) :

Trois MSP ont été rencontrées : Les Cîteaux à Tavers, Meung-sur-Loire (prise en charge de personnes atteintes d'ostéoporose), et Gien
D'autres MSP ont été contactées (Bray en Val et Bellegarde), dont la MSP de Bonny-sur-Loire qui a donné lieu à une formation en 2015.

C) Dans le département de l'Indre-et-Loire (37) :

Au total nous avons rencontré **6 MSP et pôles de santé**³ d'Indre-et-Loire entre 2015 et 2016, pour présenter la FRAPS, ses missions, présenter le projet régional, et recenser leurs actions et leurs besoins de formation.

Les projets des MSP de Descartes, Genillé, Ligueil et St Flovier ont été accompagnés dans certains projets via l'accompagnement de l'animatrice du CLS du Pays Touraine Côté Sud en charge de leur soutien (1 conseil méthodologique à sa demande).

Les MSP de Château-Renault, Neuillé-Pont-Pierre ont été contactées nous retourner de besoins, demandes.

Toute l'équipe de la MSP de L'égalité d'Athée-sur-Cher, s'est vue présenter le projet régional le **27 mars 2015**, cette rencontre s'est suivie d'un accompagnement dans un projet de prévention de l'obésité auprès des enfants (diagnostic, recherche de partenariat, communication, rédaction d'objectifs, d'indicateurs et de financement) financée par l'ARS du Centre par la suite (AAP santé publique et environnementale).

Rencontre le **29 octobre 2015** de deux professionnels de santé de la MSP de Château-la-Vallière (le Dr Thalabot- médecin généraliste et Mme Joire - orthophoniste), présentation du projet et de la FRAPS et recensement de leurs besoins. Ils ont un projet en cours de création lien avec la BPCO⁴ et le Sport-Santé (kinésithérapeute marche nordique rencontré en amont en 2014). Ils nous recontacteront.

Rencontre le **16 février 2015** de la pharmacie des Fontaines à Tours qui souhaite créer une structure d'exercice regroupé et coordonné.

Le PSLAB de l'Île Bouchard et la MSP de Richelieu ont été accompagnés dans certains projets notamment via l'animatrice du CLS du Pays du Chinonais : projet de prévention et dépistage de la BPCO, sensibilisation des femmes aux différentes modalités de contraception.

Nous sommes aussi en lien continu avec le CMS de Saint-Pierre-Des-Corps via des Conseils méthodologiques et la coordination départementale en ETP⁵.

³ Le Centre Municipal de Santé de St-Pierre-des-Corps, le Pôle Santé Libéral et Ambulatoire du Bouchardais, la MSP de Richelieu, la MSP d'Athée-Sur-Cher, la MSP de Château-La-Vallière, le futur pôle de santé de la pharmacie des Fontaines, la MSP Universitaire d'Avoine

⁴ Broncho PneumoPathie Chronique Obstructive

⁵ Education Thérapeutique du Patient



D) Dans le département du Cher

En 2015, contacts par téléphone, mails et/ ou courrier ont été faits avec MSP de la Guerche-Sur -L'Aubois, Sancerre, Mehun-Sur-Yèvre et Avord.

A noter, qu'un partenariat est déjà en cours avec la MSA Beauce Cœur de Loire (Mme Mathiaud) dans l'accompagnement de projets des MSP sur ce département.

E) Dans le département de l'Indre :

En 2015, des contacts téléphoniques, mail et/ ou courrier ont été réalisés avec la MSP d'Argenton-sur-Creuse, Clion, Azay-Le-Ferron, Ecueille, Mézières-en-Brenne et Saint-Maur.

Le CODES 36 et ALIS 36 ont rencontré des professionnels de la MSP de Villedieu-sur-Indre le **20 avril 2015**.

La mission d'accompagnement de projet du CODES 36 est bien identifiée dans le département par les MSP.

B) Actions

✓ 2015

Trois journées d'accompagnements de médecins généralistes à la mise en place d'ateliers ETP en **2015** par le RSND 41 (poursuite du travail à St Georges sur Cher - PAIS)

Long travail d'accompagnement de la MSP de Oucques au dépistage de la BPCO qui n'a pas été fructueux du fait de l'engagement d'une seule personne dans la structure (**2 rencontres les 15 avril et 2 juillet 2015** et de nombreuses communications mails et téléphoniques).

La **MSP de Bonny-sur-Loire** regroupe une dizaine de professionnels de santé (médecins généralistes, dentiste, infirmières, podologue, psychologue, ...). Elle est regroupée en SISA avec une pharmacie.

La **formation « Sensibilisation aux concepts pour la promotion de la santé »** s'est déroulée le **17 juin 2015** à la MSP de Bonny-sur-Loire (cf. annexe 1). Les intervenants étaient Romain LANIESSE (responsable de l'antenne FRAPS du Loiret) et Delphy COLAS-BOUDOT (chargée de mission FRAPS). Une évaluation de la formation a été réalisée à la fin de la journée.

✓ 2016

La Formation du Pôle de Santé Libéral et Ambulatoire du Bouchardais (**PSLAB**) sur **l'entretien motivationnel** en lien avec un projet de prévention et dépistage de la BPCO s'est déroulée le **17 juin 2016**. La formation s'est faite sur site durant 4 H. Un médecin généraliste formé du territoire du Pays du Chinonais a animé et construit la



formation. Un dossier documentaire a été réalisé par le réseau CRESCENDOC de la FRAPS sur le thème du sevrage tabagique et fourni aux participants (cf. annexe 12). Une convention de partenariat a été réalisée entre la FRAPS et le PSLAB (cf. annexe 9).

III – Résultats de l'évaluation

A) Évaluation

A) Évaluation de la formation de Bonny (2015) :

Participants :

7 professionnels de la MSP ont participé à la formation :

- 2 médecins généralistes
- 3 pharmaciens
- 1 infirmière libérale
- 1 assistante de direction, qui s'occupe des projets de prévention à la MSP

Attentes et besoins :

Nous avons communiqué sur la formation via différents supports de communication (mailing-lists, appels, site web) et avons diffusé la plaquette de la formation (cf. annexe 4). En amont de la formation, les participants ont renseigné un questionnaire sur leurs attentes afin qu'elle puisse être adaptée. Tous souhaitent aborder des notions sur les concepts en promotion de la santé et éducation pour la santé. Certains souhaitent « apprendre comment monter un projet de promotion de santé et de soins » ou « pouvoir mettre en place avec méthode des projets afin de faire de la prévention et de la promotion en santé ».

Ils avaient déjà réalisé quelques projets en éducation pour la santé/promotion de la santé au sein de la MSP : après-midi « Octobre rose », après-midi « Sidaction », conférence sur les addictions. Les difficultés rencontrées étaient : « problèmes administratifs pour constituer le dossier » et « faire venir le public ».

Les participants se sont exprimés sur les projets sur lequel ils souhaiteraient travailler : asthme, diabète, anticoagulant, suivi du patient à sa sortie d'hôpital (cf. annexe 6 pour la feuille d'émargement de la formation).

Contenu de la formation (cf. annexe 5) :

- **Matin** : Notions et concepts de santé publique (évolution du concept de santé, prévention, promotion de la santé, éducation pour la santé, ...)
- **Après-midi** :
 - Méthodologie de projet (présentation des étapes et mise en application)
 - Présentation d'outils au service de l'élaboration de projet
 - Présentation d'acteurs locaux



Résultats :

A la fin de la formation, les questionnaires d'auto-évaluation (cf. annexes 7 et 8) ont été transmis aux participants. 6 questionnaires ont été remplis (taux de retour : 86%).

	tout à fait	plutôt oui	plutôt non	pas du tout	remarques
Satisfaction par rapport aux attentes	2	4	0	0	
Développement de connaissances et compétences					
concepts en santé publique	3	3	0	0	aspects très philosophiques
étapes de la méthode de projet	4	2	0	0	aurait aimé avoir une trame de projet déjà rempli pour servir d'exemple
Mise en pratique contenu formation	3	3	0	0	
Satisfaction					
Déroulement	5	1	0	0	
Echanges intervenants	5	1	0	0	
Echanges participants	5	1	0	0	

- **Satisfaction par rapport aux attentes :**

67% des participants ont été plutôt satisfaits de la formation par rapport à leurs attentes. 33% l'ont été tout à fait.



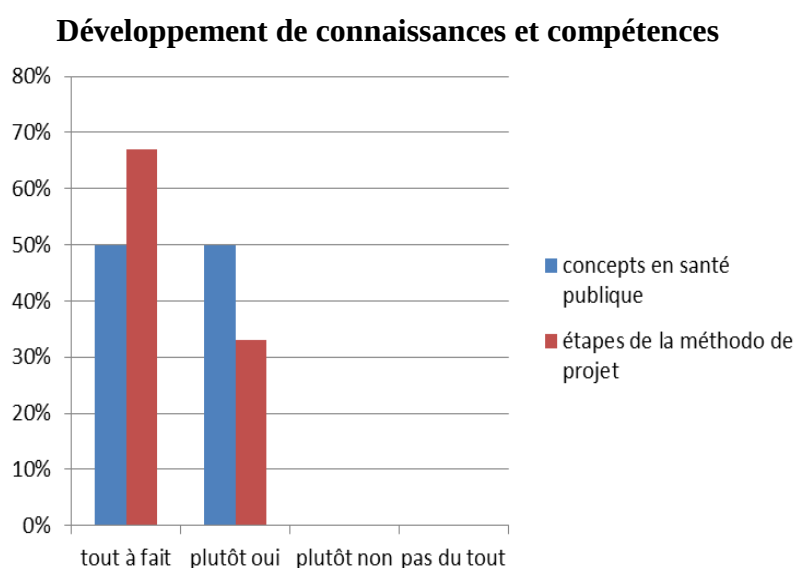
- **Développement de connaissances et compétences :**

A la question « Cette formation vous a-t-elle permis de développer vos connaissances et compétences ? » :

- sur les concepts en santé publique, la moitié des participants répond « tout à fait » et l'autre moitié « plutôt oui ».
- sur les étapes de la méthodologie de projet, 67% répondent « tout à fait » et 33% « plutôt oui ».



Figure n°1 : Evaluation des connaissances et compétences acquises



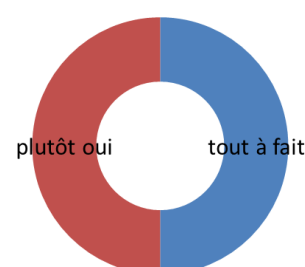
- **Mise en pratique de la méthodologie de projet :**

	Oui	Non	Pas de réponse
Mise en pratique méthodologie de projet	6	0	0

L'ensemble des participants estiment que la mise en pratique leur a permis de mieux appréhender les étapes de la méthodologie de projet.

- **Mise en pratique du contenu de la formation :**

A la question « Pensez-vous pouvoir mettre en pratique le contenu de cette formation ? », la moitié des participants répond « tout à fait » et l'autre moitié « plutôt oui ».



- **Points forts et points à améliorer :**

Les points forts et les points à améliorer de la formation cités par les personnes formées sont récapitulés dans le tableau suivant.

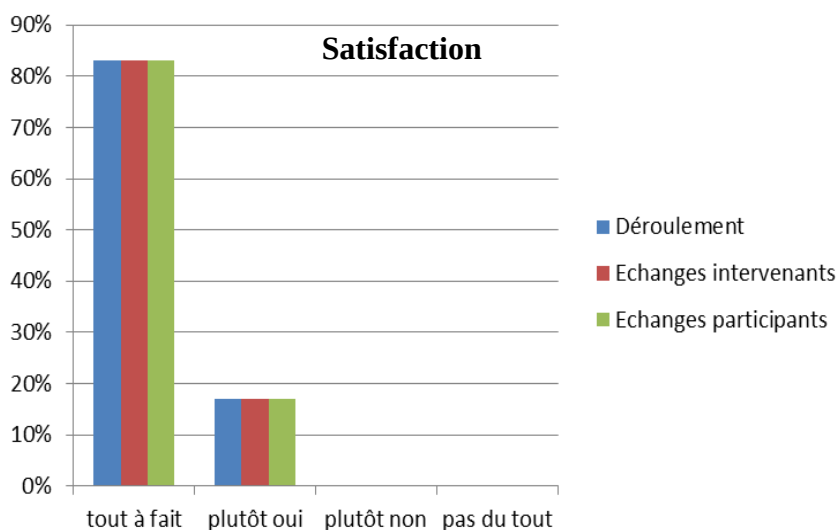


Points forts	Points à améliorer
- méthodologie détaillée mais aussi synthétique - support papier en adéquation avec la présentation orale - bonne explication des différentes étapes pour construire un projet de santé - formation en petit groupe - interactivité / partage - intervenants empathiques - évaluer les besoins sur place - travailler plus avec les équipes sur place - compréhension pour formuler notre futur projet	- concepts philosophiques en santé publique trop importants - exemple de projet monté par MSP ou autre organisme - nécessité d'insister sur l'évaluation d'un projet - aurait aimé avoir une trame de projet déjà rempli pour servir d'exemple sur papier

- **Satisfaction :**

Les participants sont globalement satisfaits du déroulement, des échanges avec les intervenants et entre eux. Ils sont 83% à être tout à fait satisfaits et 17% plutôt satisfaits

Figure n°2 : Satisfaction de participants à la formation



- **Connaissance Crescen'base / Veille au Centre :**

	Oui	Non	Pas de réponse
Connaissance Veille au centre	0	6	0
Connaissance Crescen'base	1	5	0
Utilisation Veille au centre	0	1	5
Utilisation Crescen'base	0	3	3

Un seul participant connaissait Crescen'base avant la formation. Aucun des participants ne connaissaient Veille au Centre. Aucun des participants n'utilisaient ces outils.

Synthèse et recommandations :

D'une façon générale, nous pouvons affirmer que la formation a répondu aux attentes des participants. Elle leur a permis de développer ou de renforcer des connaissances et compétences sur les concepts en santé publique et sur la méthodologie de projet.

A l'issue de la formation, l'ensemble des participants pensent pouvoir mettre en pratique son contenu.

Les participants ont été informés qu'ils peuvent solliciter la FRAPS, notamment pour du conseil méthodologique.

Pour conclure, les résultats issus des questionnaires remplis à la fin de la formation permettent de formuler les recommandations suivantes :

- Conserver le contenu et les méthodes pédagogiques de la formation qui semblent convenir aux stagiaires (en ajoutant une trame déjà remplie d'un projet mené par une MSP) ;
- Consacrer un peu plus de temps à l'évaluation de projet ;
- Prévoir une évaluation à distance à 6 mois (décembre 2015 – janvier 2016) pour apprécier la durabilité des résultats et faire un rappel sur les apports et compétences vus en formation pour les stagiaires (cf. annexe 8).

Les conseils méthodologiques assurés ont été évalués. Nous avons reçu peu de retour des MSP qui ont reçu un CM.



4 MSP nous ont fait un retour :

- La MSP de l'Argonne à Orléans, la MSP de Meung-Sur-Loire (pour 2 projets : programme d'EPS pour les personnes atteintes d'ostéoporose et personnes atteintes d'artériopathie oblitérante des membres inférieurs) dans le Loiret.
- La MSP de Richelieu (projet d'EPS à la maîtrise de la contraception des femmes), la MSP de l'Egalité d'Athée-Sur-Cher (nutrition des -0-3 ans) en Indre-Et-Loire.

La plupart connaissaient déjà la FRAPS et l'avait sollicité dans le cadre de ses missions de base : documentation, atelier de présentation d'outils, accompagnement de projet, mais aussi par la présentation de la structure par l'ARS, à l'Université, La moitié avait déjà répondu à un AAP.

Les CM ont été réalisés en fonction des disponibilités des professionnels, nous nous sommes adaptés. Ces accompagnements de projets ont répondu à leurs attentes, même si une structure a précisé que les possibilités de financement étaient trop restreintes. Ils ont été effectués en priorités par mail, téléphone et face à face (entre 1 et plus de 5 échanges).

Les attentes des professionnels par ordre de décroissance :

- Comprendre les attentes de l'ARS par rapport à l'AAP
- La méthodologie de projet
- La relecture du dossier de l'AAP

Le contenu de l'accompagnement de projet portait sur, par ordre de décroissance :

- La formulation des objectifs
- L'évaluation et les partenariats
- L'état des lieux, le budget, la communication, la relecture du dossier

La totalité des dossiers accompagnés ont été envoyée en demande de financement à l'ARS. 4 ont obtenus un financement inférieur à celui demandé et 1 égal à la subvention demandée.

Le questionnaire de satisfaction ainsi que la synthèse des retours sont accessibles en Annexes 2 et 3 pour les questionnaires et les retours.

Evaluation à distance

Une évaluation à 6 mois a été réalisée auprès des 7 personnes formées. Nous avons reçu le retour de 6 personnes dont une réponse collective pour un groupe de 4 personnes.

A 6 mois, la totalité des participants se sentent en capacité de définir les principaux concepts de santé publique (dont 4 « oui, tout à fait » et 2 « oui partiellement »).

A 6 mois, 5 des 6 répondants se sentent capable de définir les étapes de la méthodologie de projet (dont 3 « oui, tout à fait » et 2 « oui partiellement »).

Les notions de Promotion de la santé et d'éducation pour la santé et les notions essentielles pour en réaliser des projets ont pour eux été acquises (100% des répondants).



Malgré l'acquisition de connaissances et compétences, la mise en œuvre de projets de PS/EPS n'a pu se réaliser par manque de temps (4/6 répondants) et de moyens financiers (2/6 répondants).

2/6 répondants pensent que cette formation leur permet d'atteindre un développement professionnel, une évolution de carrière.

Nous pouvons imaginer que l'accompagnement de projet, une de nos missions de base, n'a pas été suffisamment sollicité, notamment pour un gain de temps et une aide à la recherche de financement. Dans le cadre de l'éventuelle poursuite de telles formations, ne serait-il pas nécessaire d'inclure l'obligation de projet en aval, associé à un panier de services FRAPS pour faire éclore des projets de PS/EPS ?

B) Évaluation de la formation du PSLAB (2016) :



Étape 1 : Préparation de la formation :

Nous avons accompagné le PSLAB dans la construction d'un projet de prévention et de dépistage de la BPCO. Lors de la mise en place de celui-ci, un besoin de formation à l'entretien motivationnel a été formulé par les professionnels.

Programmée pour fin 2015, cette formation a été repoussée (congrès du formateur et départ de la coordinatrice du CLS).

Étape 2 : Planification de la formation :

Nous avons laissé les professionnels autonomes dans la programmation de cette formation, ce qui a amené une appropriation du projet et à sa satisfaction.

Étape 3 : Déroulement de la formation :

La formation de « *Entretien motivationnel* » s'est déroulée sur une matinée dans les locaux du PSLAB **le 17 juin 2016 de 8h30 à 12h30**. Un médecin formé du territoire a animé cette matinée.

Au programme : concepts et mise en pratique (cf. programme annexe 11 ; diaporama en annexe 14)

Étape 4 : Évaluation de la session de formation :

Résultats de l'évaluation de cette formation :

11 participants étaient inscrits à la formation et 1 participant n'a pas pu être présent. (Cf. feuille d'émargement annexe 10)

Le profil des 10 participants inscrits :

Fonction
1 interne en médecine Générale
6 médecins généralistes
1 masseur kinésithérapeute
1 pharmacien
1 coordinatrice pôle de santé/MSP

Réponses au questionnaire :

Les 9 des 10 participants présents à la formation ont rempli le questionnaire d'évaluation (cf. annexes 13 et 16 pour le questionnaire et sa synthèse)

Satisfaction des participants au regard de leurs attentes :

La totalité des répondants a répondu aux questions orientées sur la satisfaction de leurs attentes, du déroulement de la formation, des échanges avec les intervenants et entre participants.

Intitulé de la question	Tout à fait	Plutôt oui
Vos attentes ont-elles été satisfaites par cette formation ?	6	3
Etes-vous satisfait(e) du déroulement de la formation ?	7	2
Etes-vous satisfait des échanges avec les intervenants ?	8	1
Etes-vous satisfait des échanges entre les participants ?	8	1

Les 9 participants sont plutôt satisfaits ou très satisfaits de l'apport de la formation par rapport à leurs attentes, au déroulement de la formation et surtout aux échanges.

Figure n°3 : Satisfaction des attentes de la formation

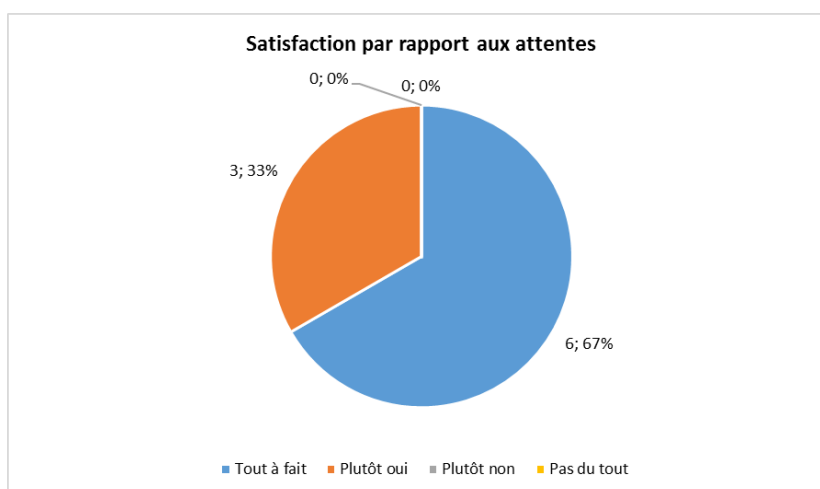


Figure n°4 : Satisfaction du déroulement de la formation

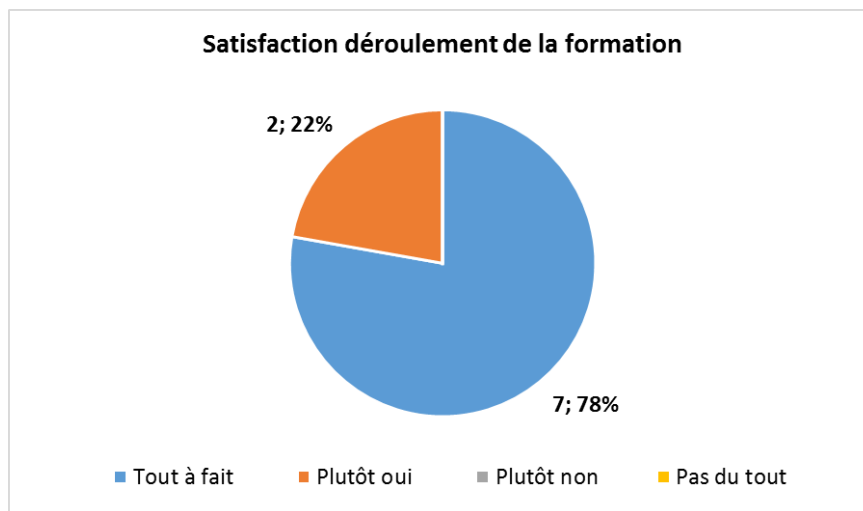
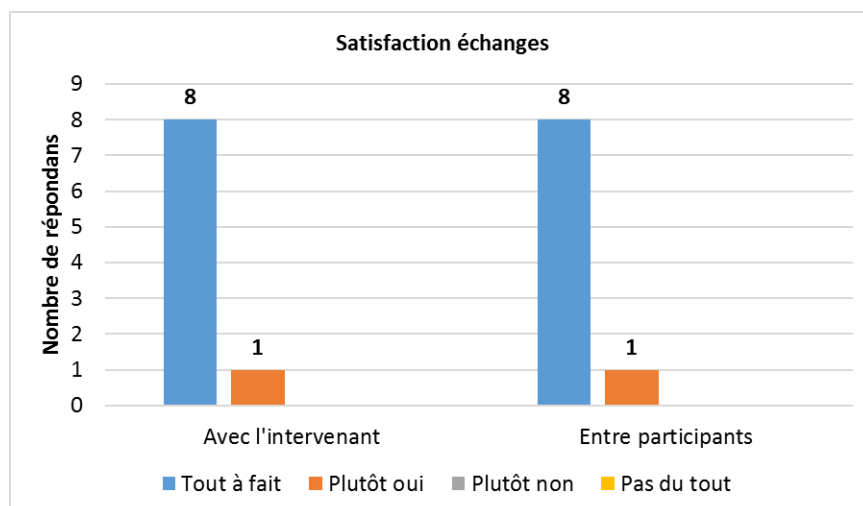


Figure n°5 : Satisfaction des échanges durant la formation



Degré d'atteinte des objectifs de la formation :

Intitulé de la question	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord
Cette formation vous a-t-elle permis de développer des connaissances et des compétences sur les concepts des comportements en santé ?	4	5
Cette formation vous a-t-elle permis de développer des connaissances et des compétences sur l'esprit de l'entretien motivationnel ?	4	5
La mise en pratique vous a-t-elle permis de mieux appréhender la mise en pratique de l'entretien motivationnel ?	9	0
Pensez-vous pouvoir mettre en pratique le contenu de cette formation ?	3	5



Les 9 participants sont plutôt d'accord (5) ou tout à fait d'accord (4) que la formation leur a permis de développer des connaissances et des compétences sur les concepts des comportements en santé

Les 9 participants sont plutôt d'accord (5) ou tout à fait d'accord (4) que la formation leur a permis de développer des connaissances et des compétences sur l'esprit de l'entretien motivationnel

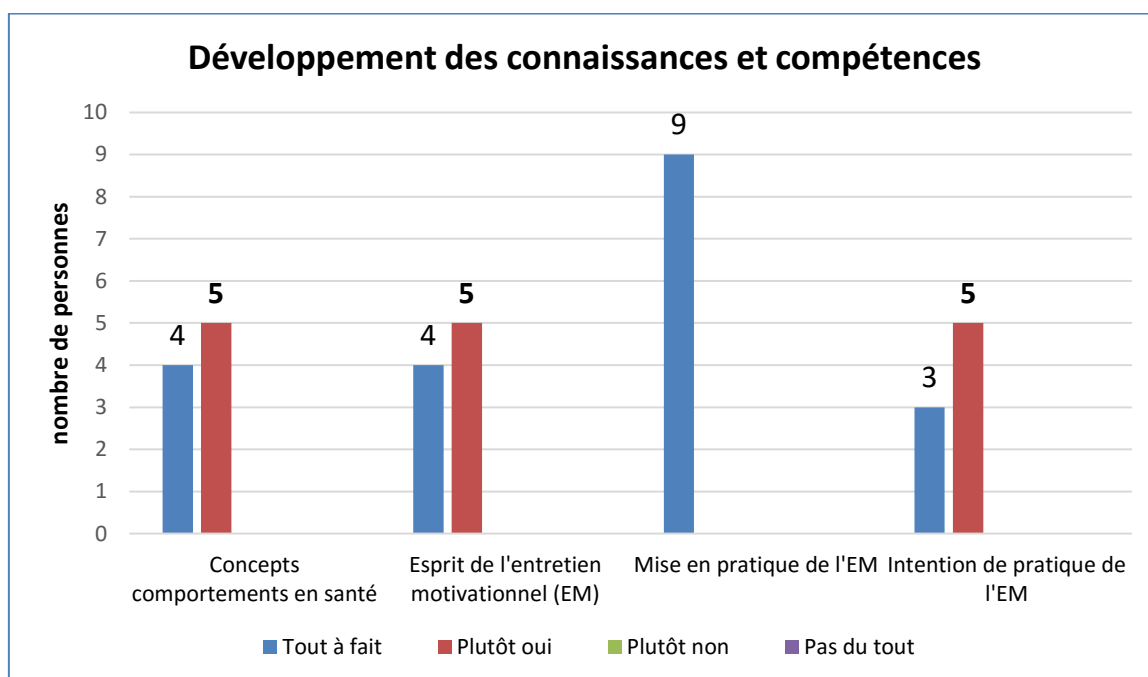
Les 9 participants ont tous répondu que la mise en pratique leur a permis de mieux appréhender les étapes de l'entretien motivationnel mais 5 d'entre eux sont modérés dans sa future application (5 répondent « plutôt oui »).

2 commentaires :

« A permis de conceptualiser et de mettre en forme de choses connues et de découvrir d'autres choses. »

« Difficultés à l'application pratique. »

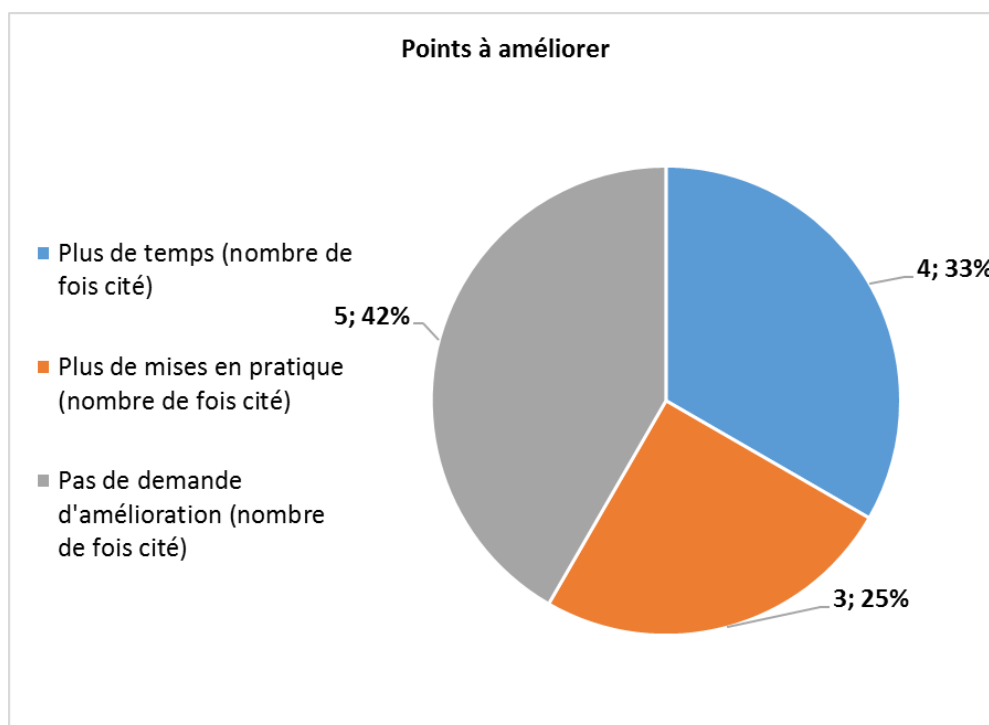
Figure n° 6 : Connaissances et compétences acquises durant la formation



Points forts	Point à améliorer
De nombreux points forts sont cités : « Jeu de rôle, présentation » « Interactions, jeu de rôles, conceptualisation » « Exploration de l'ambivalence, utilisation de questions ouvertes, Prochaska » « L'intervenant, le support, la mise en pratique »	Plus de temps Plus de mise en pratique 5 personnes ne cite aucun point à améliorer

« Interactivité de la formation, mise en pratique, cours synthétique » « Notion de balance décisionnelle, processus de changement, les ateliers » « Etapes du changement, balance avantages/inconvénients, questions ouvertes » « Jeux de rôles, échanges, entre participants » « Les entretiens, mise en pratique »	
--	--

Figure n°7 : Points à améliorer



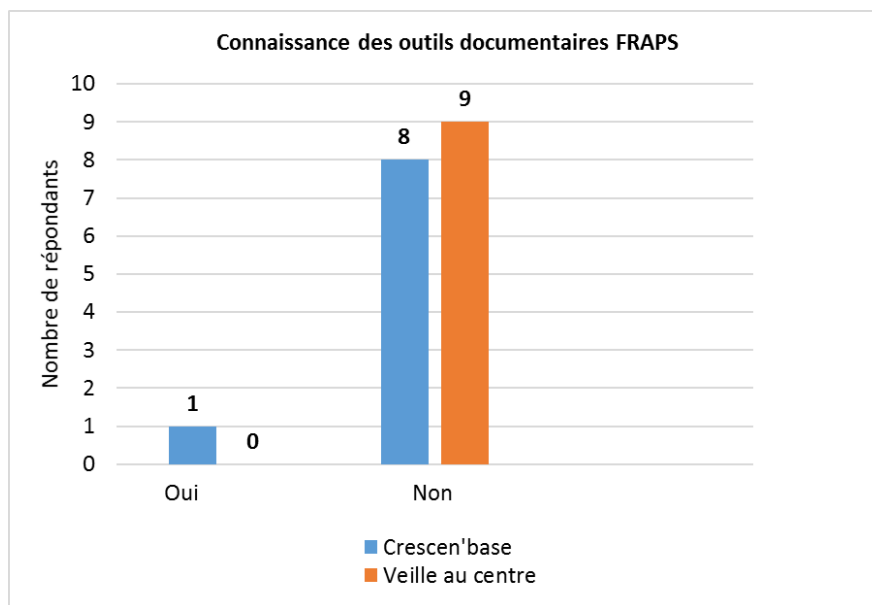
Nous pouvons dire que celle-ci a été appréciée par les techniques d'animation utilisées (échanges et mise en pratique), le contenu synthétique et conceptuel a été retenu. Les compétences théorique et d'animation de l'animateur ont aussi été mises en avant.

Aucune suggestion m'a été faite par les 9 répondants. Aucun des participants ne connaît la Veille au Centre.

Une évaluation à distance est prévue, nous pourrions vous la communiquer si besoin.



Figure n°8 : Connaissance de la documentation FRAPS avant la formation



B) Perspectives

Le développement des MSP et pôles de santé est croissant et les actions en promotion de la santé font parties de leur mission de santé publique. Selon les demandes, nous serons sans doute amenés à déployer cette formation sur d'autres départements.

Le Centre Municipal de santé effectué des demandes de formation, notamment une formation ETP validant de 40H.

Le Bureau de la FRAPS a mis en place un groupe de travail, en lien avec la FRMPS, sur l'offre de paniers de biens et services à développer pour les MSP et pôles de santé.



Annexes



Annexe 1 : Personnes relais recensées dans les MSP

2018 2019	Recommendation (to discontinue / to expand)	Minimandata (to discontinue / to expand)	CM Block - 10	Programme Line description
41	MSP to Continue			to End
	Centre to expand to Montebello	1		to End
	MSP to Montebello			to End
	MSP to Montebello	1	1	to End
	MSP, (to expand to West Hill Class)			to End
	MSP to Classroom			to End
32	MSP to Expand to Classroom	1		to End
	MSP to Classroom	1	1	to End
	MSP to Classroom			to End
	MSP to Classroom	3	3	to End
	MSP to Classroom			to End
	MSP to Classroom			to End
	MSP to Classroom			to End
	MSP to Classroom	1	1	to End
	MSP to Classroom	1	1	to End
	MSP to Classroom			to End
40	MSP to Classroom	1	CM	to End
	MSP to Classroom			to End
	MSP to Classroom			to End
	MSP to Classroom		1	to End
	MSP to Classroom			to End
	MSP to Classroom			to End
	MSP to Classroom			to End
	MSP to Classroom			to End
	MSP to Classroom			to End
	MSP to Classroom			to End
36	MSP to Classroom		to 36 + Class 36	to End
	MSP to Classroom			to End
	MSP to Classroom			to End
	MSP to Classroom			to End
	MSP to Classroom			to End
	MSP to Classroom			to End
	MSP to Classroom			to End
	MSP to Classroom			to End
	MSP to Classroom			to End
	MSP to Classroom			to End
38	MSP to Classroom			to End
	MSP to Classroom			to End
	MSP to Classroom			to End
	MSP to Classroom			to End
	MSP to Classroom			to End
	MSP to Classroom			to End
	MSP to Classroom			to End
	MSP to Classroom			to End
39	MSP to Classroom			to End
	MSP to Classroom			to End
	MSP to Classroom			to End
	MSP to Classroom			to End

Annexe 2 : Questionnaire évaluation des CM

Ce questionnaire concerne les conseils méthodologiques (CM) menés par les antennes FRAPS et les CODES dans le cadre de l'appel à projets (AAP) ARS PREVENTION ET PROMOTION DE LA SANTE 2015 pour les structures d'exercice regroupé et coordonné.
Nom de la structure :



Questions	Réponses	Remarques
SOLLICITATION / PREALABLE		
1) Connaissiez-vous la FRAPS/le CODES avant de solliciter ce CM ?	- oui - non	
a) Si oui, aviez-vous déjà fait appel à la FRAPS/au CODES avant ?	- oui - non	
b) Si oui, pourquoi ? (Plusieurs réponses possibles)	- CM - formation - documentation - autre :	
c) Si non, comment avez-vous été informé que la FRAPS/le CODES pouvait vous accompagner dans votre projet ?	- par l'appel à projet - par l'ARS - par une autre MSP/ un autre pôle de santé - autre :	
2) Aviez-vous déjà répondu à un appel à projet avant ?	- oui - non	
CONSEIL METHODOLOGIQUE		
3) Par quel(s) moyen(s) le CM a-t-il été réalisé ? (Plusieurs réponses possibles)	- mail - téléphone - face à face - autre :	
4) Combien d'échanges ont eu lieu dans le cadre du CM environ ? (mails, appels, face à face inclus)	- 1 - 2 - 3 - 4 - 5 ou plus	
5) Quelles étaient vos attentes concernant ce CM ?	- comprendre les attentes de l'ARS par rapport à l'AAP - méthodologie de projet (état des lieux, partenaires, évaluation, budget,...) - relecture du dossier - autre :	
6) Sur quelle(s) étape(s) du projet le CM a-t-il porté ? (Plusieurs réponses possibles)	- formulation d'objectifs - partenariats - diagnostic/état des lieux - budget - évaluation - communication - autre :	



Annexe 3 : Retours des questionnaires des CM

	MSP Argonne (3 dossiers) - 45	MSP Meung/Loire - 45 Ostéo	MSP Meung/Loire - 45 AOMI	MSP Richelieu - 37 Vie aff et sexuelle	MSP de l' Egalité (Athée sur Cher) - 37 Nutrition
1	oui	non	oui	oui	non
1a	oui	/	oui	non	
1b	documentation animation ateliers	/	présentation structure	/	
1c	/	par l'ARS	/	par l'appel à projet	par l'appel à projet participation au M2 PGS
2	oui	oui	/	non	non
3	mail	mail	mail	face à face	mail, téléphone, face à face
4	2	2	1	3	5 ou plus
5	relecture du dossier mettre en phase le dossier avec les possibilités de financement ds le cadre d'un AAP spécifique MSP	méthodologie de projet relecture du dossier	relecture du dossier	comprendre les attentes de l'ARS par rapport à l'AAP méthodologie de projet	comprendre les attentes de l'ARS par rapport à l'AAP méthodologie de projet relecture du dossier
6	autre	formulation d'objectifs autre : budget	autre : relecture du projet quelques détails modifiés	formulation d'objectifs diagnostic/état des lieux évaluation partenariats budget communication	formulation d'objectifs partenariats évaluation
7	/	oui	oui	oui	oui
7a	partiellement, les possibilités de financement étaient tellement restreintes que ce n'était pas la peine de présenter 3 projets	/	/	/	
8a	pas concerné	non	non, cela a permis d'affiner légèrement le document écrit de présentation du projet	non	non
8b	pas concerné	non		pas concerné	oui
8c	pas concerné	non		oui	non
8d	pas concerné	oui		oui	oui
8e	pas concerné	non		oui	oui
8f	pas concerné	oui		oui	non
9	/	/	/	pas concerné	pas concerné
10	oui	oui	oui	oui	oui
10a	/	/	/	/	
10b	oui, inférieure non	oui, inférieure	oui, inférieure	oui, inférieure	oui, égale à celle demandée
11	Lorsque le temps consacré par l'équipe (définition des thématiques, modalités du projet et de l'implication de chacun ...) et de coordination (réunions, formalisation, montage des dossiers ...) devient improductif (non financement ou financement à 1/3 du coût) c'est décourageant pour les professionnels	/	/	/	Le projet n'a pas encore été mis en place du fait du congé maternité de la principale coordonatrice, mais le sera très prochainement, nous reviendrons vers la FRAPS à ce moment là pour de la documentation notamment.

Annexe 4: Plaquette de la formation de Bonny-sur-Loire



POLE DE COMPETENCE EN PROMOTION DE LA SANTE
REGION CENTRE

RENSEIGNEMENTS SUR LE CONTENU

FRAPS Centre
68 rue Walvein, 37000 Tours
Mme Delphy COLAS-BOUDOT
Tél : 02 47 25 52 89
delphy.colas-boudot@frapscentre.org

**Sensibilisation aux concepts
pour la promotion de la santé**

PROCEDURE D'INSCRIPTION

- Complétez le bulletin d'inscription joint
- Complétez le questionnaire des attentes joint
- Renvoyez les documents à :

Delphy Colas-Boudot
68 rue Walvein - 37000 TOURS
Tél : 02 47 25 52 89
delphy.colas-boudot@frapscentre.org

- Un courriel de confirmation d'inscription vous sera adressé après validation

**Maisons de Santé Pluridisciplinaires
et Pôles de Santé en région Centre**

▪ **PUBLIC**
Professionnels de la Maison de Santé
Pluridisciplinaire de Bonny-sur-Loire

▪ **LIEU**
Salle Dugué - Bonny-sur-Loire (45)

▪ **DATES**
Mercredi 17 juin 2015

▪ **HORAIRES**
10h-13h et 14h-17h30

PROGRAMME PEDAGOGIQUE

OBJECTIF GENERAL

Soutenir le développement de la promotion de la santé au sein des Maisons de Santé Pluridisciplinaires (MSP) et des Pôles de Santé de la Région Centre afin de renforcer et d'accroître la quantité et la qualité des actions en Promotion de la Santé pour les populations des territoires concernés.

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- Développer et/ou renforcer les compétences en promotion de la santé (concepts en santé publique / système de santé, méthodologie et conduite de projet...) des professionnels de santé des MSP et des Pôles de Santé de la région Centre.
- Identifier une personne relais en promotion de la santé dans chaque MSP et Pôle de Santé.

CONTENU

Matin : « Sensibilisation aux notions et concepts de santé publique »

- Présentation des participants, de leur projet et de leurs attentes ; présentation des objectifs du programme
- Précisions des notions (promotion, prévention, éducation pour la santé, ...)

Après-midi : « Méthodologie de projet »

- Apports théoriques et pratiques sur la méthodologie de projet en promotion de la santé :
 - Décrire les différentes étapes de montage d'un projet en promotion de la santé
 - Repérer les éléments constitutifs d'un diagnostic de situation en vue d'établir un état des lieux
 - Formuler les objectifs de projets hiérarchisés
 - Distinguer les différents niveaux d'évaluation et de suivi d'un projet

METHODE PEDAGOGIQUE

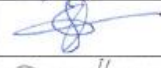
Tout au long de la session, les participants alterneront échanges théoriques et exercices pratiques.

Annexe 5 : Déroulé de la formation

	Théorique	Pratique
Matin 10h - 13h <i>(durée : 3h)</i>		Tour de table : présentation et attentes des participants <i>(20 min)</i>
	Partie 1 : Présentation FRAPS <i>(10 min)</i>	
	Partie 2 : Notions et concepts de santé publique <i>(2h)</i> • Santé • Evolution du concept de santé • Prévention • Promotion de la santé • Education pour la santé, ... •	• Métaplan <i>(15 min)</i> <i>Pause de 10 min vers 11h30</i>
Après-midi 14h - 17h30 <i>(durée : 3h30)</i>	Partie 3 : Méthodologie de projet <i>(2h)</i> • Etapes • 1 – Analyser la situation • 2 – Choisir des priorités • 3 – Définir des objectifs • 4 – Choisir des stratégies • 5 – Organiser l'action • 6 – Evaluer • 7 – Valorisation et diffusion	• Classement des étapes <i>(10 min)</i> • Elaboration d'une fiche projet <i>(30 min)</i> • Critère ou indicateur <i>(5 min)</i> <i>Pause de 10 min vers 16h</i>
	Présentation d'outils au service de l'élaboration de projet <i>(15 min)</i> • Site de la FRAPS • Crescenbase • ORRA	
	Présentation des acteurs <i>(15 min)</i>	



Annexe 6 : Emargement

	NOM	PRÉNOM	fonction	matin	après-midi	Signature
1	SHESTAKOVA	Nadia	Médecin généraliste			
2	VINCENT	Sandrine	Pharmacien			
3	BACILLY	Doriane	Assistante de direction			
4	LECUGY	Martine	Pharmacien			
5	GIACOMINI	Murielle	Infirmière libérale			
6	MICHOUX	Nelly	Pharmacien			
7	PERICO	Cristina	Médecin généraliste			
8						

Annexe 7 : Questionnaire d'évaluation



POLE DE COMPETENCE EN PROMOTION DE LA SANTE – REGION CENTRE

Questionnaire d'évaluation

« Sensibilisation à la promotion de la santé »

17 juin 2015 à la MSP de Bonny-sur-Loire

1. Vos attentes ont-elles été satisfaites par cette formation ?

☐ Tout à fait

☐ Plutôt oui

☐ Plutôt non

☐ Pas du tout

2. Cette formation vous a-t-elle permis de développer vos connaissances et compétences sur :

	Tout à fait	Plutôt	Plutôt pas	Pas du tout
1. Les concepts en santé publique ? Commentaires éventuels :				
.....				
.....				
.....				
2. Les étapes de la méthodologie de projet ? Commentaires éventuels :				
.....				
.....				
.....				
.....				

3. La mise en pratique vous a-t-elle permis de mieux appréhender les étapes de la méthodologie de projet ?

☐ Oui

☐ Non

4. Pensez-vous pouvoir mettre en pratique le contenu de cette formation ?

☐ Tout à fait

☐ Plutôt oui

☐ Plutôt non

☐ Pas du tout

Si non, pourquoi ?

.....

.....

.....

.....

5. Pouvez-vous identifier 3 points forts de la formation ?

-
-
-

6. Pouvez-vous identifier 3 points à améliorer de la formation ?

-
-
-

7. Etes-vous satisfait(e) du déroulement de la formation ?

☐ Tout à fait ☐ Plutôt oui ☐ Plutôt non ☐ Pas du tout

8. Etes-vous satisfait(e) des échanges avec les intervenants ?

☐ Tout à fait ☐ Plutôt oui ☐ Plutôt non ☐ Pas du tout

9. Etes-vous satisfait(e) des échanges entre les participants ?

☐ Tout à fait ☐ Plutôt oui ☐ Plutôt non ☐ Pas du tout

10. Connaissiez-vous Crescen'base avant la formation ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, l'utilisez-vous ?

☐ Oui ☐ Non

11. Connaissiez-vous Veille au Centre ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, l'utilisez-vous ?

☐ Oui ☐ Non

12. Si vous aviez une suggestion à faire pour les prochaines formations, quelle serait-elle ?

.....
.....
.....
.....



Annexe 8 : Evaluation à 6 mois (Bonny)



POLE DE COMPETENCE EN PROMOTION DE LA SANTE REGION CENTRE-VAL DE LOIRE

Bilan évaluation à 6 mois de la formation « Semestrialisation à la promotion de la santé »

3 questionnaires nous ont été retournés dont un pour un groupe de 4 personnes. Soit 6 personnes en tout.

1. Quelle est votre profession ?

☒ Aucune

☐ Pharmaciens

☐ Infirmiers

☐ Autre : Assistant de direction

2. Seriez-vous capable de :

- définir les principaux concepts de santé publique ?

4 Oui, tout à fait

3 Oui, partiellement

☒ Non

- rappeler les différentes étapes de la méthodologie de projet ?

3 Oui, tout à fait

2 Oui, partiellement

☒ Non

3. La formation vous a-t-elle permis de (meilleure) comprendre les notions de promotion et éducation pour la santé ?

6 Oui

☒ Non

4. La formation vous a-t-elle apporté les éléments essentiels pour monter un projet de promotion et éducation pour la santé ?

6 Oui

☒ Non

5. Depuis la formation, avez-vous mis en œuvre les connaissances / compétences acquises, pour mettre en place un projet ?

☒ Oui

☐ Non

- si oui, pouvez-vous préciser ?

Aucune réponse

- si non, pourquoi ?

4 pas assez de temps

2 pas de moyens financiers

☒ Je n'arrive pas à utiliser la méthodologie de projet

☒ Je ne sais pas préciser :

6. La formation vous a-t-elle permis de développer et/ou de faire évoluer votre pratique professionnelle ?

2 Oui

4 Non

- pouvez-vous préciser ?

« Nous avons déjà réfléchi à certains protocoles que nous pourrions mettre en place »

7. Quelle sont les points que vous auriez souhaité aborder et qui vous ont manqué, ou les points que vous souhaitez approfondir ?

Aucune réponse

8. Plus largement, avez-vous d'autres besoins en formation ?

Aucune réponse

9. Avez-vous d'autres remarques ou suggestions ?

Le groupe de 4 personnes a répondu « à voir avec le reste de l'équipe pour les questions ci-dessus et malheureusement pas de temps en fin d'année »

Merci pour votre réponse.

Annexe 9: Convention et avenant FRAPS_PSLAB



PÔLE DE COMPÉTENCE EN PROMOTION DE LA SANTÉ
RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE

CONVENTION

Formation à l'entretien motivationnel des professionnels du PSLAB

ENTRE

La Fédération Régionale des Acteurs en Promotion de la Santé,
Association régie par la loi du 01/07/1901 et son décret d'application du 16/08/1901,
Siège social : 10 boulevard Tonnelé - 37000 TOURS,
Numéro SIRET : 49282330700011,
Représentée par le Professeur Emmanuel RUSCH, en sa qualité de Président,
Ci-après désignée par le terme « la FRAPS »

D'une part,

ET

Le Pôle de Santé Libéral et Ambulatoire du Bouchardais (PSLAB)
Siège social : 17 rue de la Sybille 37220 Panzoult
Représentée par les co-gérants du PSLAB, Mr Michel Amal et Dr Magdalena Vincent.



d'autre part :

PRÉAMBULE

La Fédération Régionale des Acteurs en Promotion de la Santé - pôle de compétence en promotion de la santé - région Centre Val de Loire a pour objectif de promouvoir et développer la formation pour tous les acteurs en promotion de la santé en région afin de développer leurs compétences et contribuer à l'amélioration de la qualité des actions.

Une rencontre s'est déroulée le 8 juin 2015 avec des professionnels du PSLAB, l'opératrice départementale en addictions et la coordinatrice du CLS du Pays du Chinonais pour échanger sur les besoins en formations des professionnels de santé du PSLAB en lien avec un projet de prévention et dépistage de la BPCO au sein de celui-ci. Celle-ci n'a pu se mettre

Association non soumise à la TVA - SIRET 49282330700011 - APE/NAF 9499 Z
Organisme de formation enregistré sous le n° 24 37 02635 37 auprès du Préfet de la Région Centre-Val de Loire

en place en fin d'année 2015 comme prévu (problème de ressources humaines). Un dossier documentaire a été réalisé par les documentalistes de la FRAPS en lien avec l'opératrice départementale en addictions comme outil aux professionnels pour cette formation. Il a été aussi décidé que un médecin formateurs en entretien motivationnel du territoire concerné animeront la formation : Dr Laurène Prod'Homme.

EN CONSEQUENCE, IL A ÉTÉ CONVENU CE QUI SUIT :

ARTICLE 1 : OBJET DE LA CONVENTION

La FRAPS propose d'accompagner la mise en place de la formation «Entretien motivationnel dans la prévention et le dépistage de la BPCO » d'une demi - journée 4 heures) destinée aux professionnels du PSLAB :

Le vendredi 17 juin au matin
Lieu : MSP de l'Île Bouchard

ARTICLE 2 : CONTENU PÉDAGOGIQUE

Objectif général :

Permettre aux professionnels du PSLAB d'utiliser l'entretien motivationnel dans leur pratique

Objectifs spécifiques :

- ✓ Repérer les moments propices à l'entretien motivationnel dans le parcours de santé
- ✓ Mobiliser les principaux concepts d'entretien motivationnel
- ✓ Faciliter les échanges de pratiques
- ✓ Utiliser des ressources extérieures en addictions

ARTICLE 3 : ENGAGEMENT DE LA FRAPS

Pour l'ingénierie et l'animation de la formation, la FRAPS s'engage à :

- 1) Préparer et transmettre un dossier documentaire
- 2) Préparer avec Mme Lapeuve coordinatrice du PSLAB, l'évaluation de la formation
- 3) Dédommager financièrement les formateurs

ARTICLE 4 : ENGAGEMENT DU PSLAB

Le PSLAB s'engage à prendre en charge :

- La logistique (la réservation de la salle, réservation pour la restauration, etc.)
- La communication auprès des professionnels du PSLAB
- Les inscriptions (gestion des inscriptions, convocations, attestations de présence)
- L'évaluation de la formation en collaboration avec la FRAPS

Page : 3 sur 3

ARTICLE 5 : ANNULATION DE LA FORMATION

Dans le cas où l'une des deux parties devait annuler la formation, la partie responsable de l'annulation s'engage à :

- informer l'autre partie dans un délai minimum de 2 semaines précédant la formation
- reporter la formation en tenant compte des disponibilités, possibilités et impératifs de l'autre partie.

Les deux parties veilleront à rechercher les moyens les plus appropriés afin de n'occasionner réciproquement aucun préjudice financier.

ARTICLE 6 : COMMUNICATION

Le PSLAB s'engage à mentionner la FRAPS sur tous les documents afférents à la présente convention, en insérant le logotype de la FRAPS.

La FRAPS s'engage à mentionner le PSLAB sur tous les documents afférents à la présente convention, en insérant le logotype du PSLAB.

ARTICLE 7 : CONDITIONS FINANCIÈRES

En contrepartie de l'exécution de la mission définie à l'article 4 et dans les conditions définies par la présente convention, la FRAPS versera au PSLAB la somme globale et forfaitaire de 400 (quatre cents euros) euros incluant l'animation de la formation et la prise en charge des frais de déplacements du formateur.

ARTICLE 8 : DUREE DE DELEGATION

Le présent contrat est conclu pour une durée de 6 mois, à compter de la date de signature.



PÔLE DE COMPÉTENCE EN PROMOTION DE LA SANTÉ
RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE

Avenant CONVENTION - Article 7

**Formation à l'entretien motivationnel des
professionnels du PSLAB**

ENTRE

La Fédération Régionale des Acteurs en Promotion de la Santé,
Association régie par la loi du 01/07/1901 et son décret d'application du 16/08/1901,
Siège social : 10 boulevard Tonnellé - 37000 TOURS,
Numéro SIRET : 49282330700011,
Représentée par le Professeur Emmanuel RUSCH, en sa qualité de Président,
Ci-après désignée par le terme « la FRAPS »

D'une part,

ET

Le Pôle de Santé Libéral et Ambulatoire du Bouchardais (PSLAB)
Siège social : 17 rue de la Sybille 37220 Panzoult
Représentée par les co-gérants du PSLAB, Mr Michel Arnal et Dr Magdalena Vincent.



d'autre part

EN CONSÉQUENCE, IL A ÉTÉ CONVENU CE QUI SUIT :

ARTICLE 7 : CONDITIONS FINANCIÈRES

En contrepartie de l'exécution de la mission définie à l'article 4 et dans les conditions définies par la présente convention, la FRAPS versera au Dr Prod'Homme la somme globale et forfaitaire de 400 (quatre cents euros) euros incluant l'animation de la formation et la prise en charge des frais de déplacements du formateur.

Fait à Tours le 27 juin 2016, en 2 exemplaires d'une page, sans rature ni surcharge

Pour la FRAPS,
Professeur Emmanuel RUSCH

Pour le PSLAB,
Dr Vincent MAGDALENA
91 - Généraliste
37220 URS-BOUCHARD
37 1 03511 4 00 20 101

Association non assujettie à la TVA - SIRET 49282330700011 - APE/NAF 9499 Z
Organisme de formation enregistré sous le n° 24 37 02635 37 auprès du Préfet de la Région Centre-Val de Loire

Annexe 10 :Feuille d'émargement formation PSLAB



FICHE D'ÉMARGEMENT



Fédération Régionale des Acteurs en Promotion de la Santé
Place de compétence en promotion de la santé
Coulon - 92.46.10.00

Type de Formation : Entretien Motivationnel

Date : 17 Juin 2016

Durée de la formation : 8H30 12H30

Lieu : Salle de réunion Maison de santé du Bouchardais

Ordre du jour : Entretien Motivationnel / dépistage BPCO

Intervenants : Dr Prod'Homme Laurène

Nombre de participants : 9

Participant	Nom Prénom	Profession	Signature
1	SIGNESSE Dominique	TIG	
2	MAGDALENA Deline	NG	
3	JULIEN LAFRANCOISE	NG	
4	ARRIAL Michel	MG	
5	BAUDOUIN Cécile	NG	
5	MAGAL Cécile	Pharmacie	
6	LEGRAS Pauline infirmière	NG	
7	LEPELLE Pauline	Coordination	
8	SINON Thierry	MG	
9	MAGDALENA V	MG	
10			
11			
12			

PSLAB

17 rue de la Santé 92000 Coulon

02 47 47 30 00

Annexe 11: Programme de la formation PSLAB
Entretien motivationnel et sevrage tabagique
17 juin 2016 - PLSAB
Dr Prod'homme Laurène

Contexte :

Cette formation est proposée aux professionnels de santé du PSLAB qui participent au programme de dépistage de la BPCO réalisé dans ce secteur.

L'objectif est d'initier les professionnels de santé à l'utilisation de l'entretien motivationnel dans le cadre d'un accompagnement vers un sevrage tabagique.

La formation se voudra interactive, avec questions-réponses au fur et à mesure.

Programme de la formation de 4 heures :

8h30 : Accueil, recueil des attentes

8h45 : Découvrir l'entretien motivationnel

- Définition
- Etat d'esprit, principes, outils
- Explorer l'ambivalence avec la balance décisionnelle

10h15 : Les étapes de la démarche d'arrêt du tabac

- Modèle transthéorique du changement de Prochaska et DiClemente
- Comment agir à chaque étape, dans l'esprit motivationnel

11h : Aspects pratiques du sevrage tabagique

- Evaluation de la dépendance
- Quel plan d'action
- Les substituts nicotiniques
- Les autres approches

12h30 : Fin de la formation

Bases bibliographiques de la formation :

« Arrêt de la consommation de tabac : du dépistage individuel au maintien de l'abstinence en premier recours. » HAS-Service des bonnes pratiques professionnelles-Octobre 2014

« Recommandations de bonnes pratiques. Focus Sevrage tabagique : des outils pour repérer et accompagner les patients.» Actualités & Pratiques – N° 56 – Février 2014

« Les stratégies thérapeutiques médicamenteuses et non-médicamenteuses de l'aide à l'arrêt du tabac. » Recommandations de bonnes pratiques – mai 2003



Annexe 12 : Dossier documentaire formation PSLAB



POLE DE COMPETENCE EN PROMOTION DE LA SANTE
REGION CENTRE-VAL DE LOIRE

Ressources autour du sevrage tabagique à
destination des professionnels de santé et de
leur patient

Projet BPCO

Chinon

Fédération Régionale des Acteurs en Promotion de la Santé

Centre de ressources FRAPS AT37
54 rue Walvelin 37000 Tours
02 47 25 52 87 - contact@frapscentre.org - www.frapscentre.org



Sommaire

POUR COMMUNIQUER AUPRES DES MEDECINS	4
Site HAS	4
➤ Support affiches :	4
Site Tabac Info service	5
➤ Support fiches:	5
Site de L'ANSM (Agence Nationale de Sécurité du Médicament et des produits de santé)	6
Site RESPADO (Réseau de Prévention des Addictions)	6
Site OFDT (Observatoire Français des Drogues et Toxicomanies)	6
POUR COMMUNIQUER AUPRES DES PATIENTS	7
➤ Documents INPES	7
➤ Fondation du souffle	9
➤ Fédération de cardiologie	10
OUTILS POUR LES MEDECINS	11
POUR ACCOMPAGNER LES PATIENTS	11
➤ Documents INPES	11
➤ Questionnaires Tabac Info service	12
➤ Questionnaires HAS	13
OUTILS POUR BPCO	14
➤ Site Imothep-ms	14
➤ Site automesure.com	14
➤ Société de pneumologie de langue française	14
➤ HAS	14
SITES INTERNET	15
➤ sources tabac Info service	15
➤ Autres sites	16



OUTILS POUR LES PATIENTS	17
➤ Esanté.....	17
➤ Documents INPES.....	17
➤ Fiches d'aide Tabac Info service	17
➤ Le E-santé pour les patients	19
OUVRAGES / RAPPORTS / DONNEES STATISTIQUES.....	19
LES ASSOCIATIONS DE PATIENTS.....	21

NB : CTRL + CLIC sur les liens pour les rendre actifs



Identification nécessaire sur le site de l'HAS pour accéder à certains documents



POUR COMMUNIQUER AUPRES DES MEDECINS

Site HAS

« Recommandations de bonnes pratiques » Focus Sevrage tabagique : des outils pour repérer et accompagner les patients. Actualités & Pratiques – N° 56 – Février 2014

[Cliquez ici](#)

➤ Support affiches :

A télécharger



[Sevrage du patient : le parcours du patient qui souhaite arrêter de fumer](#)

Algorithme 1. [Du dépistage à la mise en place d'un traitement de l'aide à l'arrêt de la consommation de tabac](#)



[Schéma du parcours de soin de la BPCO](#)



Site Tabac info service

Site [Tabac info service](http://www.tabac-info-service.fr/Espaces-professionnels/Professionnels-de-sante) espace professionnels de santé : <http://www.tabac-info-service.fr/Espaces-professionnels/Professionnels-de-sante>

➤ Support fiches:

Fiches INPES



[Repères pour votre pratique : La prise en charge du patient fumeur en pratique quotidienne](#)



[Les essentiels de l'INPES : Aide au sevrage tabagique : renforcer la motivation](#)



Site de L'ANSM (Agence Nationale de Sécurité du Médicament et des produits de santé)

<http://ansm.sante.fr/>

Les stratégies thérapeutiques médicamenteuses et non-médicamenteuses de l'aide à l'arrêt du tabac. Recommandations de bonnes pratiques – mai 2003

En ligne : [http://www.tabac-info-](http://www.tabac-info-service.fr/var/storage/upload/24_AfSSAPS_reco_de_bone_pratique.pdf)

[service.fr/var/storage/upload/24_AfSSAPS_reco_de_bone_pratique.pdf](http://www.tabac-info-service.fr/var/storage/upload/24_AfSSAPS_reco_de_bone_pratique.pdf)

[Traitements de Substituts Nicotiniques \(TSN\) et femmes enceintes](#)

Site RESPADD (Réseau de Prévention des Addictions)

<http://www.respadd.org/>



Affiche : environnement sans tabac. A commander à l'unité

ETTER Jean-François. E-cigarettes : utilisation, législation, recommandations. Université de Genève, mai 2014, 39 p.

En ligne : http://respadd.org/images/stories/PDF/etter_e-cig_jmst_2014.pdf

Tabac : une révolution en marche. RESPADD. Colloque mai 2014, 20 p.

http://respadd.org/images/stories/PDF/respadd_colloque-150514.pdf

Site OFDT (Observatoire Français des Drogues et Toxicomanies)

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

Résultats de l'enquête cigarette électronique ETINCEL – OFDT

En ligne : <http://www.ofdt.fr/BDD/publications/docs/eisxalu2.pdf>



POUR COMMUNIQUER AUPRES DES PATIENTS

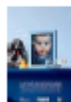
Dans la salle d'attente

➤ Documents INPES

Affiches à commander auprès de l'INPES ou de l'antenne FRAPS 37



Mille façons d'arrêter, une seule solution : 39 89



Il ne sait pas encore parler, mais il tousse déjà très bien



Même bien habillée la cigarette reste un poison



9 mois / 0 alcool 0 tabac



Et si vous profitez de votre grossesse pour arrêter de fumer ?



Une opération se vit mieux sans tabac (à télécharger)



Le tabac tue. Peu importe comment vous le fumez.

7





On a tous une bonne raison d'arrêter de fumer



Chaque jour, 2000 personnes gagnent contre le tabac. Pourquoi pas vous ?



Envie d'arrêter de fumer ? Ici, vous pouvez en parler - Mars 2015



L'industrie du tabac



Pour arrêter de fumer on a parfois besoin d'un petit coup de pouce



La dépendance, ça commence quand ? Alcool, tabac et autres drogues vous pouvez en parler à votre pharmacien



Dépliants Brochures à commander auprès de l'INPES ou de l'Antenne FRAPS 37



Arrêter de fumer (collection pour comprendre, existe en braille)



Le tabagisme passif



Aide à distance

➤ Fondation du souffle

<http://www.lesouffle.org/>

Brochures à télécharger BPCO, Asthme, pollution, cancer du poumon... :

<http://www.lesouffle.org/soufflotheque/>

[La BPCO : la connaître](#)

[BPCO : la maladie respiratoire qui tue à petit feu](#)

[L'air de rien](#)

[L'air de rien le souffle c'est la vie](#)

➤ **Fédération de cardiologie**

<http://www.fedecardio.org/>

Brochures à commander : <http://www.fedecardio.org/commande-de-brochure>



[Tabac pour mon cœur](#)



[Santé du cœur](#)



[Fiche conseil Tabac](#)



OUTILS POUR LES MEDECINS

POUR ACCOMPAGNER LES PATIENTS

Webzine de la HAS : [Sevrage tabagique : des outils pour repérer et accompagner les patients](#)

➤ Documents INPES

Guide INPES (en téléchargement)



<http://www.tabac-info->

Dossier INPES (en téléchargement)



[Consultation de tabacologie](#)



➤ **Questionnaires Tabac info service**

Série de questionnaires à proposer aux patients. **A télécharger**

Ces tests validés et d'interprétation simple permettent d'évaluer en quelques questions leur dépendance au tabac mais aussi à l'alcool, de mieux connaître leurs habitudes de fumeur, de dépister d'éventuels troubles anxieux et dépressifs, ou encore d'évaluer leur motivation pour arrêter de fumer.

Questionnaire 1 : Evaluation de la dépendance chimique : questionnaire de Fagerström

http://www.tabac-info-service.fr/var/storage/upload/Q1_Fagerstrom.pdf

Questionnaire 2 : Evaluation des situations liées au tabagisme : Test de Horn

http://www.tabac-info-service.fr/var/storage/upload/Q2_%20test_de_Horn.pdf

Questionnaire 3 : Evaluation des raisons qui poussent à fumer : QCT2 de Gilliard

http://www.tabac-info-service.fr/var/storage/upload/Q3_QCT2_de_Gilliard.pdf

Questionnaire 4 : Evaluation de la motivation

http://www.tabac-info-service.fr/var/storage/upload/Q4_A_Echelle_analogique.pdf

http://www.tabac-info-service.fr/var/storage/upload/Q4_B_Richmond.pdf

http://www.tabac-info-service.fr/var/storage/upload/Q4_C_Khimji.pdf

Questionnaire 5 : Évaluation de la consommation d'alcool

http://www.tabac-info-service.fr/var/storage/upload/Q5_CAGE-DETA.pdf

Questionnaire 6 : Evaluation de la consommation de cannabis

http://www.tabac-info-service.fr/var/storage/upload/Q6_CAST_cannabis.pdf

Questionnaire 7 : Evaluation du niveau d'anxiété et de dépression : test HAD

http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2014-11/outil_echelle_had.pdf



➤ Questionnaires HAS

« Boîte à outils » de la recommandation

Outils de dépistage

- [Algorithme « Dépistage »](#)
- [Tests de Fagerström](#)
- [Exemples de conseil d'arrêt](#)

Outils d'évaluation initiale

- [Modèle de Prochaska et Di Clemente](#)
- [Echelle analogique d'évaluation de la motivation](#)
- [Questionnaires CAGE](#)
- [Questionnaires CAST](#)
- [Echelle HAD](#)

Outils d'aide à l'arrêt

- [Exemple de méthode d'entretien motivationnel](#)
- [Evaluation du sentiment d'efficacité](#)
- [Fiche « Attitude recommandée en fonction du stade de changement du patient »](#)
- [Fiche « Soutien psychologique du patient fumeur »](#)
- [Fiche « Les traitements de substitution nicotiques en pratique »](#)
- [Fiche « Varénicline](#)
- [Fiche « Bupropion »](#)
- [Algorithme « IDEAL » : parcours du patient désireux d'arrêter de fumer](#)

Outils de prévention de la rechute

- [Adaptation des colonnes de Beck à la prévention de la rechute](#)



OUTILS POUR BPCO

➤ Site imothep-ms

Carnet de suivi BPCO : à télécharger

<http://www.imothep-ms.com/wp-content/uploads/2013/05/Carnet-BPCO-BD-p.pdf>

➤ Site automesure.com

<http://www.automesure.com/> (Faculté de médecine Paris V)

La rubrique mesure du souffle offre aux patients et aux professionnels de santé des informations pédagogiques, des enquêtes et une présentation de matériel.

Outils : <http://www.automesure.com/Pages/souffle.html>

Fiche à imprimer pour les patients : <http://www.automesure.com/library/fichesou.pdf>

➤ Société de pneumologie de langue française

Questionnaires/ check list (aide mémoire) / fiches pratiques en ligne pour patient asthmatique et BPCO

<http://splf.fr/> rubrique outils

➤ HAS

Autoquestionnaire dépistage BPCO

http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2014-06/questionnaire_depistage_bpcp_gold_web.pdf



SITES INTERNET

➤ sources tabac info service

Sites d'aides à l'arrêt

- www.fedecardio.com

Site de la Fédération Française de Cardiologie, avec de très nombreuses informations dans le domaine de la prévention et du sevrage.

- www.jarrete.qc.ca/indexFlash.asp?profil=jeune

Site canadien présentant de nombreux conseils pour arrêter de fumer pour les jeunes.

- www.globalink.org

Site international, soutenu par l'Union Internationale Contre le Cancer (UICC), à Genève. Utile si vous souhaitez vous engager.

- http://www.cdc.gov/tobacco/data_statistics/sgr/

Mise en ligne des rapports du surgeon général édités sur le tabac depuis 1984 par le CDC (Etats-Unis). Mine d'informations et de références scientifiques sur le tabac.

- www.tobaccocontrol.com

Revue internationale tobacco control. Les numéros des années précédentes sont accessibles sur internet gratuitement.

Connaissances scientifiques sur l'arrêt

- www.lesouffle.org

Site du Comité National Contre les Maladies Respiratoires, où vous trouverez des informations sur la prévention et le sevrage.

- www.appri.asso.fr

L'Association Périnatalité-Prévention-Recherche-Information est spécialisée dans le domaine de la prévention du tabagisme chez les femmes enceintes.

- www.treatobacco.net

Ce site international est produit et entretenu par la Société de Recherche sur la Nicotine et le Tabac (SRNT) et l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS). Les données clés, les commentaires et les références, ont été rassemblés et examinés par plus de 40 experts internationaux et sont périodiquement mis à jour afin de prendre en compte les nouvelles recherches. Il est aussi possible de télécharger des kits de diapositives ainsi que d'autres ressources depuis le site.

- www.globalink.org

Site international, soutenu par l'Union Internationale Contre le Cancer (UICC), à Genève. Utile si vous souhaitez vous engager

- www.ash.org.uk

Site anglais (ASH = action on smoking and health) très intéressant notamment pour ses « factsheet » qui présentent les connaissances scientifiques sur un sujet en une ou deux pages. De très nombreux rapports et documents sont également disponibles en ligne.

- www.cochrane.org

Site scientifique pour les professionnels mettant à disposition les résumés des

méta-analyses réalisées par le Cochrane Tobacco Addiction Group de la Cochrane Library.

- o www.cdc.gov/tobacco/sgr/index.htm

Mise en ligne des rapports du chirurgien général édités sur le tabac depuis 1964 par le CDC (Etats-Unis). Mine d'informations et de références scientifiques sur le tabac.

- o www.tobaccocontrol.com

Revue internationale tobacco control. Les numéros des années précédentes sont accessibles sur internet gratuitement

➤ Autres sites

- o <http://www.tmes.fr/v2/>

tmes.fr : technologies, multimédia, éducation, santé.

Créé en 2010 par deux pharmaciens, tmes.fr est un laboratoire expérimental de concepts liés aux nouvelles technologies dans le domaine de la santé.

Il propose :

- o <http://www.declic.ph/>

Réalisez avec vos patients, en quelques clics, les tests de dépistage de diverses pathologies grâce à Déclic : Choisissez une thématique et laissez-vous guider

- o <http://www.lentretien.fr/>

www.lentretien.fr est un service gratuit proposé par tmes.fr, pensé par des pharmaciens pour des pharmaciens. Il vous permet de présenter vos suivis patients de manière simple et élégante.

La page de liens regroupe les informations qui vous seront utiles lors de l'entretien.

La gestion des documents imprimés vous revient, nous vous suggérons de les scanner sur la fiche client de vos logiciels officinaux si vous en avez la possibilité.

- o <http://www.depistage-officine.com/>

Partant de l'élargissement du périmètre des missions de santé publique du pharmacien et de la pharmacie, le CNGPO a conçu un protocole, en s'appuyant sur un comité scientifique et en suivant les recommandations de l'ESC (European Society of Cardiology).

- o <http://pro.santepratique.fr/pro/>

Réservé exclusivement aux professionnels de santé, Santepratique-pro.fr vous permet d'accéder gratuitement à de nombreuses ressources pour votre pratique quotidienne.

- o <http://www.cespharm.fr/fr/Prevention-sante>

Le Comité d'éducation sanitaire et sociale de la pharmacie française (Cespharm) a pour vocation d'aider les pharmaciens à s'impliquer dans la prévention, l'éducation pour la santé et l'éducation thérapeutique du patient.

- o http://www.actukine.com/Cardio-respiratoire_r14.html

16

OUTILS POUR LES PATIENTS

➤ Esanté

Site : <http://www.tabac-info-service.fr/>

Application Tabac info service <http://www.tabac-info-service.fr/J-arrete-de-fumer/Je-telecharge-l-appli>

Site www.automesure.com : « mesurez vous-même votre souffle »
<http://www.automesure.com/Pages/infopatient.htm>

➤ Documents INPES

A commander auprès de l'INPES



Guide pratique : j'arrête de fumer



Une opération se vit mieux sans tabac (A télécharger)

➤ Fiches d'aide Tabac info service

Fiches d'aide pour les patients : **A télécharger**

Fiche 1 : Phase de préparation - Bilan des aides et des freins à l'arrêt

http://www.tabac-info-service.fr/var/storage/upload/F1_Bilan_aides&freins.pdf

Fiche 2 : Phase de préparation - Planning de consommation des cigarettes

http://www.tabac-info-service.fr/var/storage/upload/F2_planning_cigarettes.pdf

Fiche 3 : Phase de sevrage - Bilan des difficultés et des acquis

http://www.tabac-info-service.fr/var/storage/upload/F3_Bilan%20difficultes_et_acquis.pdf

Fiche 4 : Gestion des envies impérieuses de cigarettes

http://www.tabac-info-service.fr/var/storage/upload/F4_Gestion_des_envies.pdf

17

Fiche 5 : Gestion d'une reprise du tabac

http://www.tabac-info-service.fr/var/storage/upload/F5_Gestion_dune_reprise.pdf

Fiche 6 : Prévention des rechutes

http://www.tabac-info-service.fr/var/storage/upload/F6_Prevention_rechute.pdf

Fiche 7 : Valoriser la démarche : se donner des récompenses

http://www.tabac-info-service.fr/var/storage/upload/F7_Recompenses.pdf

Fiche 8 : Exercice rapide de relaxation

http://www.tabac-info-service.fr/var/storage/upload/F8_exercice_de_relaxation.pdf



➤ **Le E-santé pour les patients**

L'Association BPCO a créé Eduk'BPCO, un livret en ligne que les patients peuvent personnaliser en fonction de leurs besoins. A charge pour eux de partager avec leur médecin les informations qu'il contient.

EDUKBPCO : <https://www.edukbpco.fr/Aspx/Login.aspx>

Services e-santé d'accompagnement du patient

Tabac Info Service propose

- Une application sur smartphones.
- Un coaching par mail
- Un espace personnalisé en ligne

A noter : Il existe de nombreuses applications en santé pour l'arrêt du tabac

OUVRAGES / RAPPORTS / DONNEES STATISTIQUES



Guide de l'addictologie en pharmacie d'officine. RESPADD, 01/11/2014, 108 p.

En ligne : <http://respadd.org/images/stories/PDF/guide%20addictologie%20bat3.pdf>



La consommation de tabac en France en 2014 : caractéristiques et évolutions récentes - Évolutions n°31, Coll. Evolutions

En ligne : <http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1611.pdf>

A commander auprès de l'INPES (sans les tableaux) sinon à télécharger

Tableau de bord mensuel tabac OFDT

<http://www.ofdt.fr/statistiques-et-infographie/tableau-de-bord-tabac/>

Ce tableau de bord mensuel des indicateurs relatifs au tabac et au tabagisme en France a été réalisé par l'OFDT à la demande de la MILDt (devenue MILDECA). Son objectif est : de rassembler des chiffres récents de nature et d'origine diverses,



de les présenter de manière synthétique et concise, de les rendre publiques dans des délais rapides

Arrêt de la consommation de tabac : du dépistage individuel au maintien de l'abstinence en premier recours. Méthode Recommandations pour la pratique clinique. HAS, octobre 2014, 62 p.

En ligne :

http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2014-11/recommandations_-_arret_de_la_consommation_de_tabac_octobre_2014_2014-11-17_14-13-23_985.pdf

Stratégies thérapeutiques d'aide au sevrage tabagique : efficacité, efficience et prise en charge financière. Avis de la HAS, 2006, 6 p.

En ligne : [http://www.has-](http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/strategies_therapeutiques_daide_au_sevrage_tabagique_-_avis_de_la_has.pdf)

[sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/strategies_therapeutiques_daide_au_sevrage_tabagique_-_avis_de_la_has.pdf](http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/strategies_therapeutiques_daide_au_sevrage_tabagique_-_avis_de_la_has.pdf)



LES ASSOCIATIONS DE PATIENTS

ASTHME ET ALLERGIES 37

13, impasse Duguay Trouin
37 510 BALLAN-MIRE
Téléphone : 332 47 66 23 47
Présidente : Mme Marie-Pierre RINN

CHRU – Hôpital BRETONNEAU (Ecole d'asthme)
Centre d'éducation pour asthmatiques (adolescents et adultes)
Service de consultations externes de pneumologie
Dr Philippe CARRE – Mme S.RAMBOURG - HUGO
2, boulevard Tonnellé
37 044 TOURS Cedex 9
Téléphone : 02 47 47 37 11

L'Espace du Souffle : <http://www.lespacedusouffle.fr/>

Résulte du rassemblement, au sein d'une association loi 1901, créée en Janvier 2009, de l'ensemble des pneumologues d'Indre-et-Loire, d'un groupe de kinésithérapeutes spécialisés dans la prise en charge des maladies respiratoires, et de l'ensemble des structures associatives et associations de malades impliquées dans la lutte contre les maladies respiratoires :

- Comité Départemental contre les Maladies Respiratoires
- Association Asthme et Allergies 37
- FLAM
- AIR Centre
- Vaincre la Mucoviscidose



Annexe 13 : Questionnaire d'évaluation de la Formation PSLAB

Formation Entretien motivationnel le 17 juin 2016

1. Vos attentes ont-elles été satisfaites par cette formation ?

☐ Tout à fait ☐ Plutôt oui ☐ Plutôt non ☐ Pas du tout

**2. Cette formation vous a-t-elle permis de développer vos connaissances et compétences sur :
Les concepts des comportements en santé ?**

☐ Tout à fait ☐ Plutôt oui ☐ Plutôt non ☐ Pas du tout

Commentaires éventuels :

.....
.....
.....
.....
.....

**3. Cette formation vous a-t-elle permis de développer vos connaissances et compétences sur :
L'esprit de l'entretien motivationnel ?**

☐ Tout à fait ☐ Plutôt oui ☐ Plutôt non ☐ Pas du tout

Commentaires éventuels :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

**4. La mise en pratique vous a-t-elle permis de mieux appréhender la mise en pratique de
l'entretien motivationnel ?**

☐ Oui ☐ Non

5. Pensez-vous pouvoir mettre en pratique le contenu de cette formation ?

☐ Tout à fait ☐ Plutôt oui ☐ Plutôt non ☐ Pas du tout

Si non, pourquoi ?

.....
.....
.....
.....



6. Pouvez-vous identifier 3 points forts de la formation ?

-
.....
.....
-
.....
.....
-
.....
.....

7. Pouvez-vous identifier 3 points à améliorer de la formation ?

-
.....
.....
-
.....
.....
-
.....
.....

8. Etes-vous satisfait(e) du déroulement de la formation ?

☐ Tout à fait ☐ Plutôt oui ☐ Plutôt non ☐ Pas du tout

9. Etes-vous satisfait(e) des échanges avec l'intervenant ?

☐ Tout à fait ☐ Plutôt oui ☐ Plutôt non ☐ Pas du tout

10. Etes-vous satisfait(e) des échanges entre les participants ?

☐ Tout à fait ☐ Plutôt oui ☐ Plutôt non ☐ Pas
du tout

11. Connaissiez-vous Crescen'base avant la formation ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, l'utilisez-vous ?

☐ Oui ☐ Non



12. Connaissez-vous Veille au Centre ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, l'utilisez-vous ?

☐ Oui

☐ Non

13. Si vous aviez une suggestion à faire pour les prochaines formations, quelle serait-elle ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nous vous remercions de votre participation.



Annexe 14: Diaporama formation PSLAB

05/07/2016

Utilisation de l'entretien motivationnel pour le sevrage tabagique PSLAB 17/05/2016 Dr Laurence Probst-Thommes	Vos attentes ?
Définition EM Approche directive, centrée sur la personne, qui vise à augmenter la motivation intrinsèque au changement en aidant la personne à explorer et à résoudre son ambivalence. Miller & Rollnick, 1991	EM ne consiste pas : Un truc pour faire faire aux gens ce qu'on voudrait qu'ils fassent : - un moyen de leur autogestion - un moyen pour la motivation (on la fait émerger) Qu'une technique : c'est une méthode où les outils sont au service de l'esprit de l'EM Juste une thérapie centrée sur le patient : - directivité vers un objectif Une panacée Facile... savoir-être et savoir-faire
Prérequis motivation • Motivation intrinsèque (processus intime physiologique, basé sur buts et valeurs) • Motivation extrinsèque (justice, emploi, famille, conjoint, médecins,...) • Dans l'EM on cherche à augmenter la motivation intrinsèque (la plus efficace)	Modèle des croyances de santé HBM Rosenstock, 1950 Facteurs interdépendants pour qu'un individu accepte de se soigner : - Être convaincu qu'il est bien atteint par la maladie (ou qu'il pourrait le devenir) : Perception de la maladie - Penser que la maladie a des conséquences potentiellement graves pour lui : Gravité - Penser que suivre son traitement aura un effet bénéfique : Efficacité - Penser que les bénéfices du traitement sont réalisés sans engager ses efforts ou modifier ses comportements de traitement : Quand faire / quand ne pas faire - Penser qu'il peut y arriver : Confiance

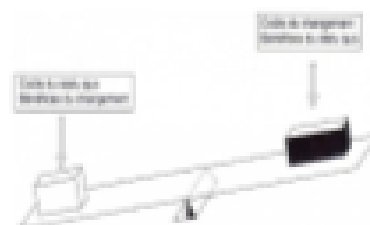
1

La motivation c'est ...

- Croyance dans l'importance du problème et des actions recommandées (modèle des croyances de santé)
- Confiance dans son efficacité personnelle
- Disposition au changement : sentiment d'être prêt à le faire

-> Décision

Balance décisionnelle



Balance décisionnelle



Ambivalence

- Quand la balance est équilibrée
- Conflit psychologique survenant dans le choix entre deux actions contraires
- Normale face à tous changements
- Ce n'est pas un manque de motivation
- Puissant facteur d'immobilité
- Phénomène à résoudre pour aller vers le changement



Résistance

- Volet de l'ambivalence qui est contre le changement
- Se manifeste par :
Remise en cause de l'interlocuteur
Hostilité
Attribution de ses problèmes aux autres
Doute de sa capacité personnelle
Minimiser les risques
Trouver des arguments pour ne rien changer
Inaction, ne rien répondre, changer de sujet
Retards, ind. manquée

La confrontation : un style relationnel contre productif

- Que fait plus si le patient est ambivalent ?
- Chacun défend son seul volet de la problématique :
- Qui mais ?
- Ce style fait bloquer le patient sur les avantages du statu quo et les inconvénients du changement, pourquoi l'opposant se justifie
- Il y a quelque chose dans l'humain naturel qui résiste à l'idée de faire les choses qu'on nous impose

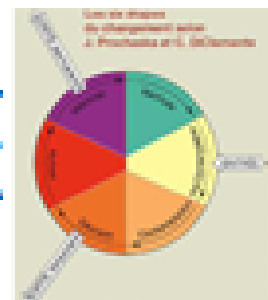
Prérequis changement

- Une certaine information pour percevoir des grands changements
- Le changement est un processus continu et se a implémenté besoin d'être accompagné ou encouragé
- La peur des conséquences négatives empêche pour un peu de changements
- Les perspectives positives sont le meilleur facteur de distribution (perspective d'une vie meilleure)
- Le progrès des conclusions additionnelles d'un pays, le plus souvent, le premier est que les conditions sont meilleures mais que cela n'est pas suffisant pour à obtenir un changement

Le changement

Tous changements de comportement nécessitent l'être humain de passer par un certain nombre d'étapes, obligatoires, en utilisant certains facteurs des mesures individuelles différentes.

Ces étapes sont les phases à identifier, puis à utiliser pour faciliter ou au moins le maintenir vers l'arrêt.



• Étude préconception

Étape du processus de base qui s'appelle l'étape de faire un changement dans le monde.

- Il ne semble pas entendre les messages sur les risques à l'arrêt.
- Il vous donne l'impression de ne pas comprendre les facteurs à l'arrêt.

En réalité :

- Il n'est pas prêt à changer, ne veut pas dépendre.
- Il n'est pas sûr de la durée de la vie, il n'est pas sûr de la durée de la vie, comme des patients de la durée de la vie.
- Ces phases de conscience d'être un individu.
- Ces phases sont plus ou moins longues.
- Pour certains, l'arrêt est "dépense" l'arrêt est compliqué.



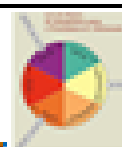
• Étude de conception

Conscience des risques, mais motivation intellectuelle faible vers l'arrêt.

- Le fumeur s'il plus qu'attendre, il laisse en l'état.
- Il n'est pas sûr de la durée de la vie, il n'est pas sûr de la durée de la vie, comme des patients de la durée de la vie.
- Il n'est pas sûr de la durée de la vie, il n'est pas sûr de la durée de la vie, comme des patients de la durée de la vie.
- Il n'est pas sûr de la durée de la vie, il n'est pas sûr de la durée de la vie, comme des patients de la durée de la vie.
- Il n'est pas sûr de la durée de la vie, il n'est pas sûr de la durée de la vie, comme des patients de la durée de la vie.
- Il n'est pas sûr de la durée de la vie, il n'est pas sûr de la durée de la vie, comme des patients de la durée de la vie.
- Il n'est pas sûr de la durée de la vie, il n'est pas sûr de la durée de la vie, comme des patients de la durée de la vie.
- Il n'est pas sûr de la durée de la vie, il n'est pas sûr de la durée de la vie, comme des patients de la durée de la vie.

En réalité :

- Il ne demande qu'à s'arrêter.
- Il ne peut pas s'arrêter.



• Étude préaction

Lorsque la décision de changer est prise dans un court délai.

- Le fumeur s'il plus qu'attendre, il laisse en l'état.
- Il n'est pas sûr de la durée de la vie, il n'est pas sûr de la durée de la vie, comme des patients de la durée de la vie.
- Il n'est pas sûr de la durée de la vie, il n'est pas sûr de la durée de la vie, comme des patients de la durée de la vie.
- Il n'est pas sûr de la durée de la vie, il n'est pas sûr de la durée de la vie, comme des patients de la durée de la vie.
- Il n'est pas sûr de la durée de la vie, il n'est pas sûr de la durée de la vie, comme des patients de la durée de la vie.
- Il n'est pas sûr de la durée de la vie, il n'est pas sûr de la durée de la vie, comme des patients de la durée de la vie.
- Il n'est pas sûr de la durée de la vie, il n'est pas sûr de la durée de la vie, comme des patients de la durée de la vie.
- Il n'est pas sûr de la durée de la vie, il n'est pas sûr de la durée de la vie, comme des patients de la durée de la vie.

En réalité :

- Le fumeur s'il plus qu'attendre, il laisse en l'état.
- Il n'est pas sûr de la durée de la vie, il n'est pas sûr de la durée de la vie, comme des patients de la durée de la vie.
- Il n'est pas sûr de la durée de la vie, il n'est pas sûr de la durée de la vie, comme des patients de la durée de la vie.
- Il n'est pas sûr de la durée de la vie, il n'est pas sûr de la durée de la vie, comme des patients de la durée de la vie.
- Il n'est pas sûr de la durée de la vie, il n'est pas sûr de la durée de la vie, comme des patients de la durée de la vie.
- Il n'est pas sûr de la durée de la vie, il n'est pas sûr de la durée de la vie, comme des patients de la durée de la vie.
- Il n'est pas sûr de la durée de la vie, il n'est pas sûr de la durée de la vie, comme des patients de la durée de la vie.
- Il n'est pas sûr de la durée de la vie, il n'est pas sûr de la durée de la vie, comme des patients de la durée de la vie.



• Étude d'action

Modification des comportements.

- Le fumeur s'il plus qu'attendre, il laisse en l'état.
- Le fumeur s'il plus qu'attendre, il laisse en l'état.
- Il n'est pas sûr de la durée de la vie, il n'est pas sûr de la durée de la vie, comme des patients de la durée de la vie.
- Il n'est pas sûr de la durée de la vie, il n'est pas sûr de la durée de la vie, comme des patients de la durée de la vie.
- Il n'est pas sûr de la durée de la vie, il n'est pas sûr de la durée de la vie, comme des patients de la durée de la vie.
- Il n'est pas sûr de la durée de la vie, il n'est pas sûr de la durée de la vie, comme des patients de la durée de la vie.
- Il n'est pas sûr de la durée de la vie, il n'est pas sûr de la durée de la vie, comme des patients de la durée de la vie.
- Il n'est pas sûr de la durée de la vie, il n'est pas sûr de la durée de la vie, comme des patients de la durée de la vie.



• Stade maintien

Inscription des nouveaux comportements dans les habitudes de vie

Elle est suffisamment longue, les nouveaux comportements peuvent s'insérer à la vie de l'informateur.

Il devra consciemment renforcer ses nouveaux comportements.



• Stade rétrograde / Taux plus

Régression à un stade précédent.

Un fumeur qui reprend son comportement tabagique ne sera plus jamais un fumeur fructueux.

Forme de progression en fait perdue. Indigence du cycle de changement. Sans les anticiper.

Elle entraîne toujours un intense sentiment de culpabilité, pas toujours exprimé. Cette culpabilité, si elle n'est pas dissipée, va faire le fumeur pour une nouvelle tentative d'arrêt.

La réaction, si elle est bien régie, peut devenir une expérience positive elle permet d'identifier ce qui pose le problème du lien avec le produit ; elle permet de mieux agir la fois suivante.

La réaction culmine en fait plus facilement en dans de meilleures conditions : le fumeur s'explément.



Etat d'esprit EM

Collaboration

Evocation

Autonomie

Principes de l'EM

- Exprimer de l'empathie
- Soutenir le sentiment d'efficacité personnelle
- Rouler avec la résistance
- Développer les divergences

• Exprimer de l'empathie

- Difficile quand tout va mal et qu'on ne peut s'empêcher de penser que le patient ne fait pas tout ce qu'il devrait.

-> agacement, irritation, persuasion directe guettant

- Exprimer au patient notre compréhension de sa situation sans jugement ni approbation mais dans un registre de partage et d'écoute réflexive.

- Une personne qui se sent comprise est davantage disposée à s'ouvrir et à partager ses expériences.

• Soutenir le sentiment d'efficacité personnelle

Motivation - Importance - Confiance

- Ça va te plaire en fait, mais non, par le passé.
- Ça va te rassurer au fur de la, mais non.
- Ça va te faire passer à l'étape, mais non (efficacité personnelle).
- Ça va te pousser à en faire, mais non.

Renforcer la confiance du patient en ses capacités à opérer le changement.

Mais aussi lui faire sentir notre confiance en lui : la confiance et l'espérance de la réussite de la part de l'informateur favorisent le changement.



• Rouler avec la résistance

La résistance est un processus normal
Source d'information sur les peurs, idées, espoirs du patient
L'accepter, accueillir les arguments contre le changement
Inviter le patient à de nouveaux points de vue

• Développer la divergence

Conflit psychique entre comportement actuel et valeurs du patient
La prise de conscience de ce conflit va augmenter la motivation intrinsèque au changement



Les outils : OUVÉR

Questions **OU**vertes

Valorisation

Écoute réflexive

Résumé

Questions **OU**vertes

- But de l'EM : faire élaborer le patient
- Questions dont on ne peut pas répondre par oui ou non (= questions fermées)
- Qu'est-ce que
- Comment
- Quel

Transformer ces questions fermées en questions ouvertes

«Pensez-vous que vous ayez des problèmes pour équilibrer votre diabète ?»
«Est-ce que votre santé vous inquiète ?»
«Qu'aimeriez-vous faire pour perdre du poids : un régime ou de l'activité physique ?»
«Ne pensez-vous pas que cela irait mieux si vous arrêtiez de fumer ?»
«Ne serait-il pas important pour vous de donner du sens à votre vie ?»

- A tour de rôle : un patient, un intervenant
- On continue la conversation en utilisant des questions ouvertes (Intervenants)

Ecoute réflexive

- Permet de marcher du milieu pas
- Vérifier une hypothèse
- On répète au patient ce qu'il a compris de ce qu'il voulait dire
- Choisir les parties les plus li même d'encourager le changement, en explorant l'ambivalence, en développant les divergences ou enchaînant reflétant les sentiments du patient.
- C'est un énoncé, et non une question donc terminer la phrase en balisant le ton

▪ Reflets simples :

Répétition
Paraphrase
Reformulation

▪ Reflets complexes:

Reflet de l'ambivalence
Reflet amplifié (sur ou sous évalué)
Reflet de sentiment

▪ Répétition

Niveau de reflet le plus simple, qui répète un élément de ce qui a été dit.

- J'ai parlé pour comprendre tout ce qu'il y avait

▪ Paraphrase

Substitut des synonymes, reste proche de ce qui a été dit

▪ Reformulation

Modification plus substantielle des phrases, celui qui écoute fait une hypothèse sur le sens de ce qui a été dit et le reflète avec de nouveaux mots. Cela ajoute quelque chose à ce qui a été dit et l'élargit. Cela peut consister à poursuivre le paragraphe qui était développé en proposant la phrase suivante plutôt qu'en répétant la dernière.

▪ Reflet double : reflet de l'ambivalence

De un côté... et de l'autre...

...et en même temps...

Pas de MAIS

Terminer par ce qui va vers le changement

- Il faut être sage (arrêter de fumer mais j'aime vraiment ça)

En pratique

Comment agir selon le stade du patient ?

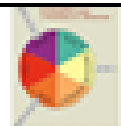
Tableau 1. Recommandations de pratique clinique de l'approche à la prise en charge d'un fumeur dépendant

Le fumeur	Le patient ambulant	Le patient hospitalisé
• Évaluer avec le médecin la dépendance du fumeur (1). • Proposer un accompagnement personnalisé en fonction des caractéristiques du fumeur et de son état clinique de dépendance. • Évaluer avec le patient le niveau de dépendance (1).	• Évaluer avec le patient la dépendance (1). • Proposer un accompagnement personnalisé en fonction des caractéristiques du fumeur et de son état clinique de dépendance. • Évaluer avec le patient le niveau de dépendance (1).	• Évaluer avec le patient la dépendance (1). • Proposer un accompagnement personnalisé en fonction des caractéristiques du fumeur et de son état clinique de dépendance. • Évaluer avec le patient le niveau de dépendance (1).

Le conseil d'arrêt

- Pour tous les fumeurs, quelque soit leur stade, par tous les professionnels de santé
- Signaler qu'il serait positif pour leur santé d'arrêter de fumer
- Conseil personnalisé
- Proposer de l'aide
- » conseil minimal

Stade pré-contemplation Le fumeur satisfait



But : Faire réfléchir le fumeur, lui faire prendre conscience de la nécessité d'arrêter de fumer, lui donner une information non jugulative

- Ne pas perdre de temps. Ne pas insister.
- Signaler que l'arrêt du tabac serait positif.
- Il est possible de faire profiter au fumeur ce qu'il a gagné.
- Signaler que nous respectons son droit, qu'il y a droit.
- Lui proposer que le moment où il aura décidé, nous serons alors prêts à l'accompagner.
- Fournir une plaquette d'informations.

Stade contemplation Le fumeur ambivalent



But : Explorer et discuter l'ambivalence, augmenter la confiance

- Il n'est pas toujours convaincu de ses bénéfices.
- Il n'est pas sûr de son projet de cessation.
- Il n'est pas sûr de quel côté penche sa balance.
- Lui faire passer ses pros et ses cons.
- L'aider à s'interroger sur ses affections, ses autres non-fumeurs.
- Il a peut-être vu d'autres personnes.
- Permettre l'expression des craintes.
- Il va nous donner de utiles informations sur son lieu de travail.
- Ne pas prendre parti et donner des conseils.

Travail sur balance décisionnelle

Buts :

Choix perso avec ambivalence

Explorer balance puis faire un résumé

SN : gamme

- Comprimés à sucer 1 à 4mg
- Gomme 2 et 4 mg
- Inhalateur 10 mg/cartouche
- Spray buccal 1mg/dose
- E-cigarette ?
- Patchs (24h 7-14-21 /16h 10-15-25)

E cigarette

Info du HADOPI 2016

La cigarette électronique :

- peut être considérée comme un outil d'aide au sevrage tabagique pour les populations fumées ou dépendantes d'autres substances addictives de tabac
- constitue un outil de réduction des risques de tabagisme. Toutefois pour les usagers, l'absence de tabac et de cigarette électronique ne réduit pas les risques
- permet d'acquiescer une partie d'addictif dans le tabagisme, mais un risque reste considérable par le fait que la cigarette électronique permet d'acquiescer l'addictif dans le tabagisme
- Induit un risque de normalisation de la consommation de tabac malgré une déstigmatisation par son marketing et sa visibilité dans les espaces publics

SN : utilisation

- Remboursement de 50 euros / année civile, 150 euros par an pour femmes enceintes, jeunes de 20 à 30 ans, bénéficiaires CMUc, ALD cancer
- Sur ordonnance
- Par médecin, SF, médecin du travail, dentiste, kinés et ICS
- Avance des frais

SN : utilisation

- Association patch + forme orale
- Formes orales :
- Absorption par muqueuse buccale
- Better passage digestif (mécanisme d'effets secondaires)
- Au-delà d'un deuxième
- Patchs :
- Nicotine, sur peau pas trop grasse, les cheveux
- Matrice d'absorption (Nicotine et Nicotine + sucre, gelatine, Nicotine + sucre, Nicotine + sucre, Nicotine + sucre, Nicotine + sucre)
- Effets secondaires :
- goût, nasal, allergie, changer marque, etc.
- Troubles du sommeil (plus) + éviter patch le soir

SN : dosage

- 1 c/g Industrielle = 1mg de nicotine
- À moduler selon niveau de dépendance, inhalation, type de cigarette (roulée)
- CO bas
- Ne pas avoir peur des fortes doses
- Antidépresseur régulier

Sous dosage = envie de fumer, irritabilité, grignotage, constipation

Sur dosage = pas d'envie de fumer, nausées, palpitations, céphalées

Accompagnement

- SN + accompagnement plus efficace que SN seule
- Soutien psychologique
- Entretien motivationnel
- TCC
- Rapproché au début, au long cours parfois (au moins 6 mois)



• Stade maintien



Inscription du nouveau comportement dans les habitudes de vie

But de l'EM : prévention de la rechute, renforcement des bénéfices, maintenir la motivation

• Stade maintien



But de l'EM : amener ce qui a commencé à dépasser, en apprendre quelque chose, être satisfait

- Lui proposer d'en parler, en ne manifestant aucun jugement (vraiment ? Dans ? Quelle ?)
- Lui demander de nous dire ce qu'il a vu, passé, il a vu un ami. Comme ça n'est pas si.
- Lui proposer de dire ce qu'il a vu, il a vu un ami, pas si.
- Ce qui a été proposé, la réponse.
- Lui proposer des conseils de son ami.
- Lui proposer des conseils de son ami.
- Valider la manière de dire.
- Satisfait de la réponse, par la forme, l'expression.
- Proposer un accompagnement lorsqu'il le souhaite.

Questions ?



Annexe 15 : Synthèse questionnaires d'évaluation formation PSLAB



PÔLE DE COMPÉTENCE EN PROMOTION DE LA SANTÉ
RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE



Bilan évaluation de la formation Entretien motivationnel

17 juin 2016

- Vos attentes ont-elles été satisfaites par cette formation ?**

6/9 Tout à fait	3/9 Plutôt oui	0/9 Plutôt non	0/9 Pas du tout
-----------------	----------------	----------------	-----------------
- Cette formation vous a-t-elle permis de développer vos connaissances et compétences sur : Les concepts des comportements en santé ?**

4/9 Tout à fait	5/9 Plutôt oui	0/9 Plutôt non	0/9 Pas du tout
-----------------	----------------	----------------	-----------------

Commentaires éventuels :
Pas de commentaires
- Cette formation vous a-t-elle permis de développer vos connaissances et compétences sur : L'esprit de l'entretien motivationnel ?**

4/9 Tout à fait	5/9 Plutôt oui	0/9 Plutôt non	0/9 Pas du tout
-----------------	----------------	----------------	-----------------

Commentaires éventuels :
« A permis de conceptualiser et de mettre en forme de choses connues et de découvrir d'autres choses. »
« Difficultés à l'application pratique. »
- La mise en pratique vous a-t-elle permis de mieux appréhender la mise en pratique de l'entretien motivationnel ?**

9/9 Oui	0/9 Non
---------	---------
- Pensez-vous pouvoir mettre en pratique le contenu de cette formation ?**

3/9 Tout à fait	5/9 Plutôt oui	0/9 Plutôt non	0/9 Pas du tout
-----------------	----------------	----------------	-----------------

Si non, pourquoi ?
Pas de non.
- Pouvez-vous identifier 3 points forts de la formation ?**
 - « Jeu de rôle, présentation »
 - « Interactions, jeu de rôles, conceptualisation »
 - « Exploration de l'ambivalence, utilisation de questions ouvertes, Prochaska »
 - « L'intervenant, le support, la mise en pratique »
 - « Interactivité de la formation, mise en pratique, cours synthétique »

Fédération Régionale des Acteurs en Promotion de la Santé

68 rue Walvain 37000 Tours

02 47 37 69 85 – contact@frapscentre.org – www.frapscentre.org

Association non assujettie à la TVA – SIRET 49282330700011 – APE/NAF 9499 Z

Organisme de formation enregistré sous le n° 24 37 02653 37 auprès du Préfet de la Région Centre-Val de Loire

Page - 1 - sur 2

« Notion de balance décisionnelle, processus de changement, les ateliers »
 « Etapes du changement, balance avantages/inconvénients, questions, ouvertes »
 « Jeux de rôles, échanges, entre participants »
 « Les entretiens, mise en pratique »

7. Pouvez-vous identifier 3 points à améliorer de la formation ?
 5 personnes n'ont pas répondu à cet item, sans doute parce qu'ils ne voyaient pas de points à améliorer.

« Plus de jeux de rôles (manque de temps)
 « peut-être plus d'exercice pratique mais manque de temps »
 « Temps trop court »
 « Nécessite plus de temps pour pratiquer plus »

8. Etes-vous satisfait(e) du déroulement de la formation ?
 7/9 Tout à fait 2/9 Plutôt oui 0/9 Plutôt non 0/9 Pas du tout

9. Etes-vous satisfait(e) des échanges avec l'intervenant ?
 8/9 Tout à fait 1/9 Plutôt oui 0/9 Plutôt non 0/9 Pas du tout

10. Etes-vous satisfait(e) des échanges entre les participants ?
 8/9 Tout à fait 1/9 Plutôt oui 0/9 Plutôt non 0/9 Pas du tout

11. Connaissez-vous Crescen'base avant la formation ?
 1/9 Oui 8/9 Non
 Si oui, l'utilisez-vous ?
 1/9 Oui 2/9 Non

12. Connaissez-vous Veille au Centre ?
 0/9 Oui 9/9 Non
 Si oui, l'utilisez-vous ?
 0/9 Oui 1/9 Non

Le lien pour accéder à la Veille au Centre : http://www.netvibes.com/crescendoc#Veille_thematique

13. Si vous aviez une suggestion à faire pour les prochaines formations, quelle serait-elle ?
 Aucune suggestion.

Nous vous remercions de votre participation et vous solliciterons de nouveau pour une évaluation en octobre.

Page - 2 - sur 2

