

4^{ÈME} CONGRÈS FRANCOPHONE DE MÉDECINE GÉNÉRALE OCEAN INDIEN

18 & 19 AVRIL 2024



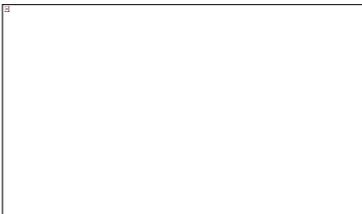
*Une santé plurielle
pour un patient singulier*

**LUX* HOTEL
SAINT-GILLES-LES-BAINS**



Atelier – Participation des usagers

rôles et fonctions des usagers en santé



Marielle Carayol – Patiente partenaire
Sébastien Leruste – Médecin généraliste et enseignant
Anne-Sophie Riou – Responsable Pôle ETP, ETP La Réunion

Atelier – Participation des usagers

rôles et fonctions des usagers en santé

OBJECTIF DE L'ATELIER

Appréhender comment les patient.e.s partenaires peuvent s'engager dans les soins et dans l'enseignement

DÉROULÉ

- 1^{er} temps : *Retour sur la sémantique et le cadre réglementaire sur les patient.e.s partenaires*
- 2^{ème} temps : *Travail de groupe pour partager les freins et leviers à l'intervention des patient.e.s partenaires dans vos pratiques*
- 3^{ème} temps : *Retour d'expérience*

DURÉE

1h30



Qui fait quoi ?

visualisation dans l'espace

***Nous vous invitons à vous regrouper
selon si vous êtes :***

- > médecins praticien.ne.s*
- > étudiant.e.s en médecine*
- > enseignant.e.s (en stage et hors stage)*
- > patient.e.s partenaires/usagers*
- > « autres »*

Parmi les enseignant.e.s

nous invitons

- > celles et ceux qui sont enseignant.e.s en stage à avancer d'un pas*
- > celles et ceux qui sont enseignant.e.s hors stage (faculté) à reculer d'un pas*

***Nous vous invitons à vous regrouper
selon si vous :***

- > avez déjà travaillé avec des usagers en santé*
- > n'avez jamais travaillé avec des usagers en santé*



TEMPS 1

**Retour sur la sémantique et
le cadre réglementaire
des patient.e.s partenaires/usagers**

Rôles et fonctions des usagers en santé

1. Quelques repères lexicaux et historiques
2. Les différents niveaux d'engagement/de participation des « usagers »
3. La participation des « usagers » à différents niveaux du système de santé

Rôles et fonctions des usagers en santé:

Ressources mobilisées

- Cadre législatif
- Guides et recommandations (*HAS, France Assos Santé ...*)
- Actes de colloques (*3^{ème} colloque international sur le partenariat de soin avec les patients 2022*)
- Articles scientifiques (France et Canada)

Objectif de cette présentation

- Clarifier les différents types d'engagement en santé en s'appuyant sur quelques repères
- Non exhaustif : Différentes approches théoriques



1. Quelques repères lexicaux et historiques



En France
Au Canada
Et aujourd'hui en France, où en est-on ?

Une multitude de termes

Médiateur.trice
de santé pair.e

Pair.e-
aidant.e

Pair.e
accompagnant.e

Patient.e
partenaire

Patient.e
intervenant.e



Patient.e ressource

Travailleur.se
pair.e

Patient.e
experte

...

En France historiquement

Appellation	Domaine d'intervention	Source	Formation obligatoire	
Représentant.e des usagers	Représentation des usagers	Loi 4 mars 2002 Loi 26 janvier 2016	Oui 18h	
Patient.e expert.e/ intervenant.e	Education thérapeutique	Loi 21 juillet 2009	Oui <i>au moins 40h pour animer/ coordonner</i>	Non <i>pour concevoir et évaluer</i>
Pair.e-aidant.e	Entraide entre pair.e.s	Mouvements associatifs Addictions, VIH-Sida, Handicap, Insertion sociale ...	Non	

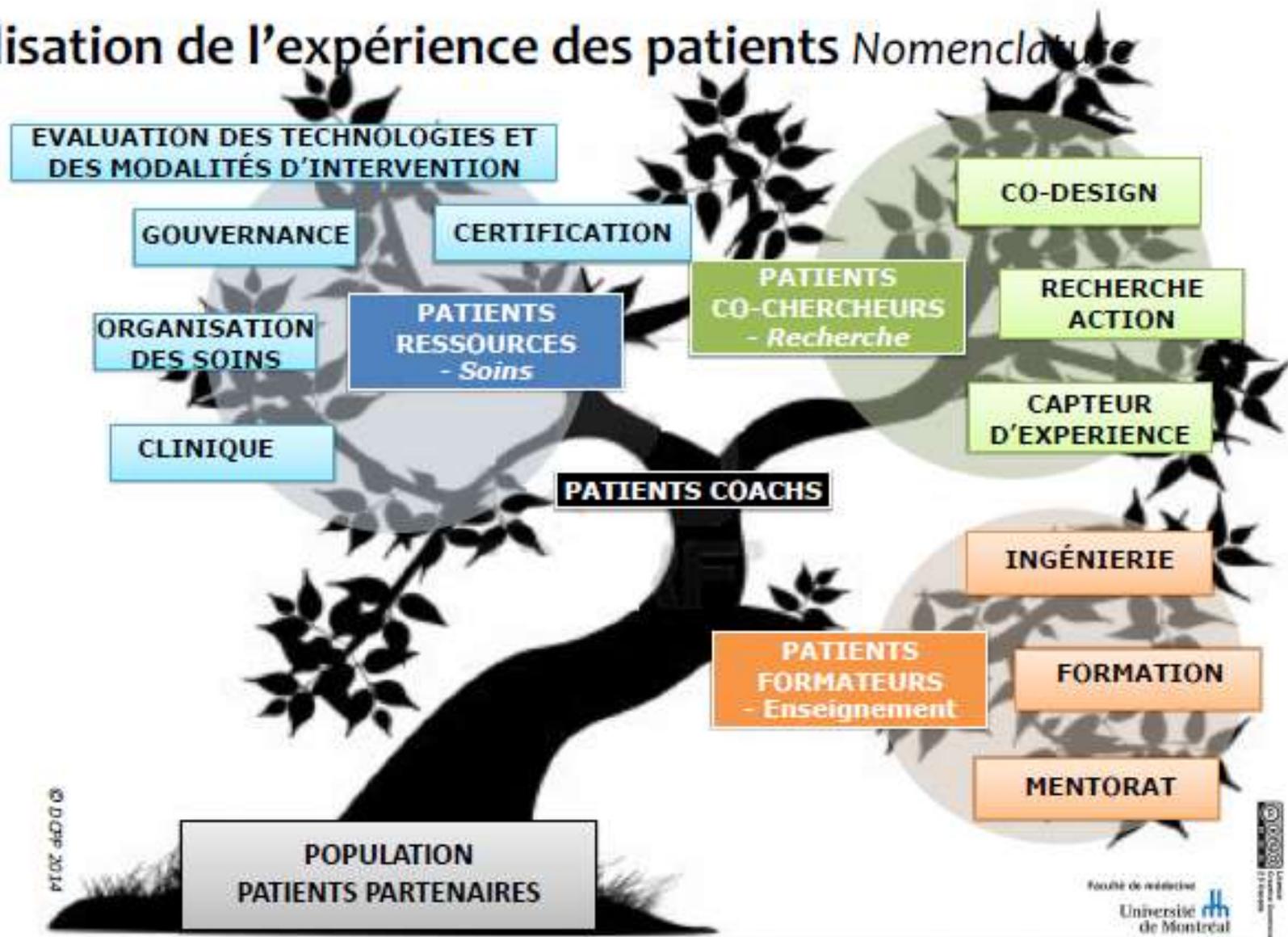
Chaque association d'usagers a aussi développé sa propre appellation de pair-aidance associative.

Ex : l'asso France hémophiles appelle ses pairs aidants « les parents ou patient ressources », la fédération des diabétiques « patient expert »

Au Canada : le modèle de Montréal

	Appellation	Domaine d'intervention
Les patient.e.s partenaires	Patient.e ressource	Soins, gouvernance, certification, organisation des soins
	Patient.e formateur.trice	Formation
	Patient.e chercheur.se	Recherche

Mobilisation de l'expérience des patients Nomenclature



Et aujourd'hui où en est-on en France ?

Un mix des 2 modèles

- Impression de « fouillis » / foisonnement des termes, pourquoi ?
 - un enchevêtrement des appellations entre **le modèle historique Français** et **le modèle de Montréal**
 - *Exemple* : certains qui s'auto-nommaient « **patients experts** » en **ETP** préfèrent aujourd'hui le titre **de « patient partenaire » en ETP**
- pas de consensus national sur un terme officiel à utiliser, chacun continue d'utiliser ses appellations.
D'où l'impression d'être un peu perdu !

Des terminologies différentes, un objectif commun

Prendre en compte, s'appuyer, intégrer dans notre système de santé l'expérience-patient

« ensemble des interactions et des situations vécues par une personne, son entourage, au cours de son parcours de santé » (savoirs expérientiels et compétences développées)

Soutenir et encourager l'engagement des personnes concernées

« toute forme d'action, individuelle ou collective au bénéfice de leur [propre] santé, leur bien-être ou leur qualité de vie, ou de ceux de leurs pairs »

La Haute Autorité de santé affirme

« qu'il n'y a pas d'optimisation possible de la qualité des soins et de l'accompagnement sans participation active des personnes directement concernées par les soins et l'accompagnement »

Soutenir et encourager l'engagement des usagers dans les secteurs social, médico-social et sanitaire HAS, septembre 2020

Choix terminologique de la HAS : « personnes concernées »

Recommandation « Soutenir et encourager l'engagement des usagers dans les secteurs social, médico-social et sanitaire » septembre 2020

Le groupe de travail réunissant plus de 25 personnes issues d'associations de personnes concernées et organisations professionnelles différentes :

Choix du terme « **personnes concernées** »

→ pour désigner des personnes ayant une expérience directe ou indirecte d'une maladie ou d'une situation sociale (patient, personne malade, personne en situation de handicap ou de précarité, citoyen, etc.).

= les proches, aidants non professionnels, accompagnants, parents, ainsi que les personnes rétablies

→ Ces personnes peuvent avoir différents statuts : *représentant d'usagers, membre élu d'une instance, représentant d'une association, autoreprésentant, etc.*



2- Les différents niveaux d'engagement/ de participation des personnes concernées

Les différents niveaux d'engagement/ de participation

Niveau de
participation



INFORMATION



CONSULTATION



IMPLICATION
COLLABORATION



PARTENARIAT
CO-CONSTRUCTION

Les personnes sont **informées** sur le projet **sans y être associées.**

Les personnes sont **invitées à donner leur avis.** Cela **n'implique pas** systématiquement **la prise en compte** de leurs propos.

Les personnes **échantent entre elles et avec les professionnels** pour faire des propositions sur le projet ou certains de ses aspects. **Elles sont engagées dans le projet mais pas dans le processus décisionnel.**

Les personnes sont **activement impliquées** dans toutes les dimensions du projet, **y compris dans le processus décisionnel.** C'est le niveau le plus élevé de la participation.

*Le partenariat de soins et de services entre patients et professionnels de santé au Québec :
quelles leçons prises ?* Dr Marie-Pasqual Pomey https://pasqual.sante-paca.fr/wp-content/uploads/2019/06/POMEY-MP_.pdf

4ÈME CONGRÈS FRANCOPHONE DE MÉDECINE GÉNÉRALE Océan Indien

La participation en promotion de la santé : par où commencer ? Ireps Bretagne



3- La participation des personnes concernées à différents niveaux du système de santé

Les différents niveaux du système de santé

Les soins directs
(clinique)

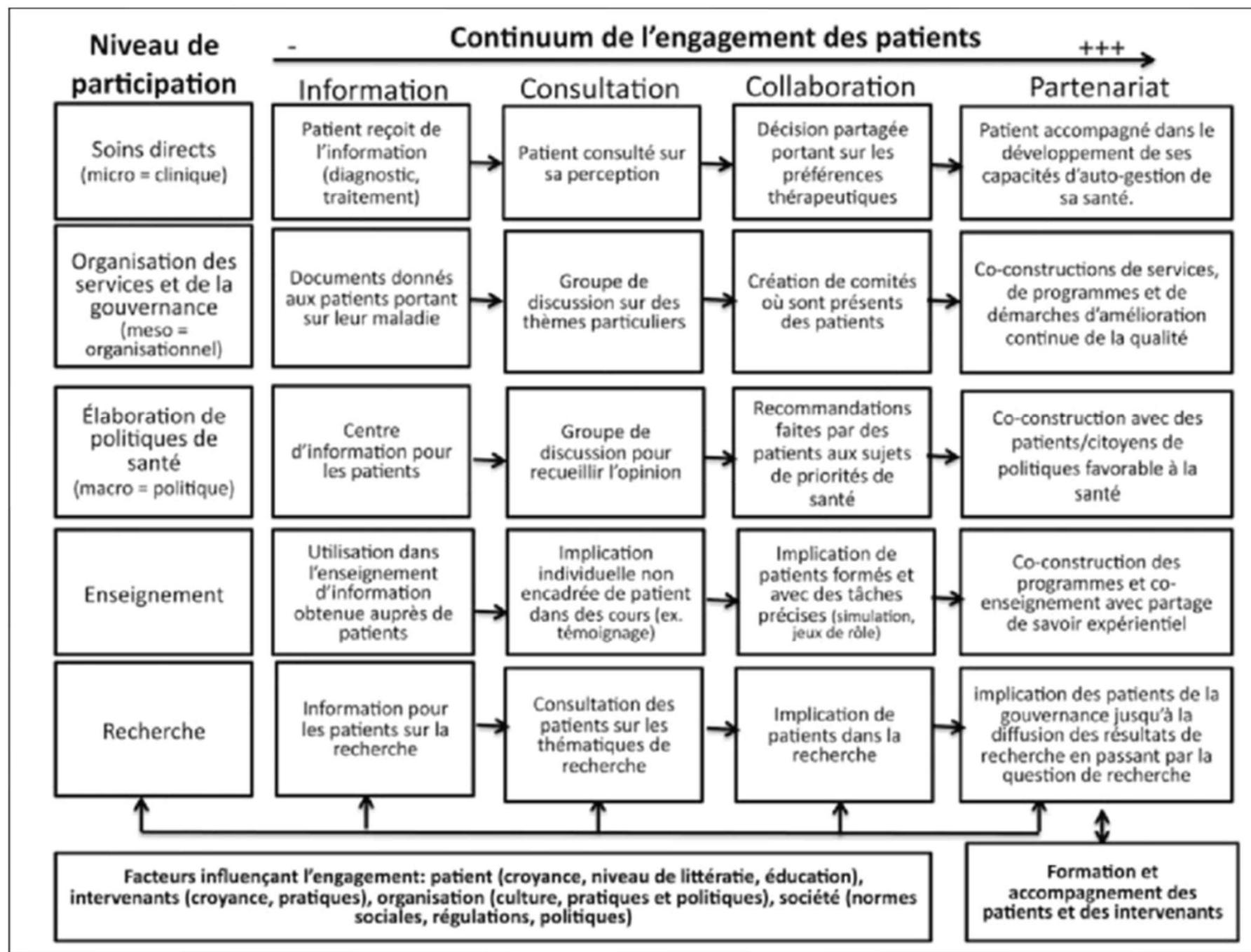
Organisation des services
et de la gouvernance
(organisationnel)

Élaboration de politique de santé
(politique)

Enseignement

Recherche

Le « Montreal model » : enjeux du partenariat relationnel entre patients et professionnels de la santé, [M-P Pomey](#), et al; [Santé Publique 2015/HS \(S1\)](#), pages 41 à 50



Ressources l'engagement des patient.e.s en ETP

<p>CODE LA SANTÉ PUBLIQUE</p>	<p>« Les programmes d'éducation thérapeutique du patient (ETP) mentionnés aux articles L. 1161-2 à L. 1161-4 sont coordonnés par un médecin, par un autre professionnel de santé ou par un représentant dûment mandaté d'une association de patients agréée au titre de l'article L. 1114-1 du code de la santé publique. »</p> <p><i>Arrêté du 30 décembre 2020 relatif au cahier des charges des programmes d'éducation thérapeutique du patient et à la composition du dossier de déclaration et modifiant l'arrêté du 2 août 2010 modifié relatif aux compétences requises pour dispenser ou coordonner l'éducation thérapeutique du patient</i></p>
<p>HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ</p>	<p>La recommandation « Soutenir et encourager l'engagement des usagers dans les secteurs social, médicosocial ou sanitaire » à l'appui de son axe stratégique « Faire de l'engagement des usagers une priorité », septembre 2020</p> <p>La recommandation : « Engager le patient pour améliorer la qualité et la sécurité des soins en équipe », juin 2021</p> <p>Guide « Renforcer la reconnaissance sociale des usagers pour leur engagement et leur participation dans les secteurs social, médico-social et sanitaire », juillet 2023</p> <p>Guide Engagement des usagers dans les maisons, centres et territoires de santé, juin 2023</p> <p>La nouvelle certification des établissements de santé - octobre 2020 → volet 3, critère 3.2 L'établissement favorise l'engagement des patients individuellement et collectivement</p>
<p>DGS</p>	<p>Guide de recrutement des patients – intervenants – 2014</p> <p>Guide d'engagement des intervenants dans un programme d'ETP – 2014</p> <p>KIT : PARTICIPATION CITOYENNE AUX POLITIQUES DE SOLIDARITES - juillet 2019</p> <p>Kit de la participation – décembre 2020</p>



TEMPS 2

Les freins et leviers à l'intervention des patient.e.s partenaires dans vos pratiques

Temps de travail en sous-groupe

Nous vous invitons à identifier les freins et les leviers à l'intervention des patient.e.s partenaires dans :

- *l'enseignement hors stage (à la faculté/université)*
- *l'enseignement en stage en tant qu'étudiant.e.s*
- *l'enseignement en stage en tant que maître de stage universitaire (MSU)*
- *dans le soin (une MSP/ou exercice coordonné)*
- *dans la recherche*



20 minutes



TEMPS 3

Retour d'expérience



Marielle Carayol, Patiente Partenaire

INTRODUCTION

- En 2024, en France : 1 structure dédiée au partenariat patient (PP) dans seulement 6/35 UFR médicales¹
- Patiente Partenaire de la faculté de médecine de Nice / CI3P (Centre d'Innovation du Partenariat avec les Patients et le Public) / DERMG / Uni-CA
- Interventions dans 2 autres facultés :
 - ✓ Entraînement aux ECOS formatifs et sommatifs : « patiente simulée standardisée » – (Faculté de Montpellier Nîmes)
 - ✓ Enseignement en binôme avec un médecin – Relation de soins – Étudiants DFASM1 (Faculté de Médecine – Sorbonne Université)



Le patient partenaire
Commission des relations avec les associations
de patients et d'usagers
Section Éthique et Déontologie

décembre 2023

¹ Selon la Conférence des Doyens des Facultés de Médecine, en 2024, en France, 36 facultés de médecine + Ecole du Val-de-Grâce du Service de santé des armées.

ATELIER PARTICIPATION DES USAGERS RETOURS D'EXPÉRIENCE

I- INTERVENTION des Patients Partenaires DANS L'ENSEIGNEMENT



« ... par la **co-construction** et **co-animation** de modules d'enseignement, par la participation à des groupes d'analyse de pratique ou à l'**évaluation** des étudiants »

I- INTERVENTION des Patients Partenaires DANS L'ENSEIGNEMENT

Retours
d'expérience



3^{ème} cycle médecine générale

- Co-construction et co-animation d'une formation des internes à l'ETP
- Co-animation de séminaires thématiques
- Formation et évaluation dans le cadre d'une mise en situation d'une consultation en cabinet
- Évaluation dans une mise en situation avec rétroaction d'une consultation à domicile conduite dans un Living Lab

I- INTERVENTION des Patients Partenaires DANS L'ENSEIGNEMENT

Retour
d'expérience 1



3^{ème} cycle médecine générale

QUOI	Effets pour les étudiants.e.s 	Effets pour les PP 
<p>Formation à l'ETP (7^{ème} à 9^{ème} années) : de la co-conception de la formation à son déploiement auprès des internes.</p> <p>Projet expérimental soutenu par l'ARS incluant une formation à l'ETP des médecins et des patients, ensemble, par et avec une équipe du Comité Régional d'Éducation pour la Santé.</p>	<p>Apprentissage du travail collaboratif / participatif tout en intégrant des PP (participation possible des PP aux ateliers proposés durant la formation).</p> <p>Constat des apports possibles des PP et de leur intérêt : savoirs expérientiels et connaissances ; interactions...</p> <p>Incitation, mise en condition pour aller vers l'ETP dans leurs pratiques.</p> <p>Mise en condition pour travailler en pluri- voire interprofessionnalité.</p>	<p>Nécessité de prendre sa place au sein d'une équipe plurielle, dans le respect des temporalités, possibilités et besoins de chacun.</p> <p>Développement d'un travail réflexif sur ses propres postures, ses représentations... Mise en œuvre de l'intelligence collective.</p> <p>Force de proposition en matière de contenu, implication dans la rédaction du déroulé, des comptes-rendus... : valorisation++</p> <p>Engagement sur du temps long : mesure des effets positifs, des difficultés éventuelles, des axes de progrès et de sa motivation.</p>

Marielle Carayol – Patiente Partenaire – 19 avril 2024

4^{ÈME} CONGRÈS FRANCOPHONE DE MÉDECINE GÉNÉRALE OCÉAN INDIEN

I- INTERVENTION des Patients Partenaires DANS L'ENSEIGNEMENT

Retour
d'expérience 2



3^{ème} cycle médecine générale

QUOI	Effets pour les étudiant.e.s 	Effets pour les PP 
<p>Séminaire (8^{ème} et 9^{ème} années) « Soins à ou avec les personnes âgées » : mise en situation et rétroaction d'une consultation à domicile d'une PA avec risques de chute, un PP jouant son propre rôle, un autre PP comme évaluateur Intervention dans un Living Lab « Bien Vieillir » : aménagement d'un appartement dans lequel le PP et le médecin en visite à domicile évoluent.</p>	<p>Meilleure appréhension des enjeux de sécurité et de qualité des soins.</p> <p>Prise de conscience du risque de discrimination (vs PA).</p> <p>Amélioration de la capacité à interagir avec le patient, à l'écouter.</p> <p>Importance de la mise en œuvre de la décision partagée.</p> <p>Expérience de la rétroaction, en partenariat avec le patient.</p>	<p>Expérimentation des enjeux et difficultés de l'évaluation</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Des omissions dans le questionnement et/ou l'observation du lieu de vie. ▪ Le comportement de l'interne en visite à domicile : respect, écoute, observation... ▪ Sa prise en compte, ou pas, des attentes formulées par le patient. ▪ Sa prise en compte de la singularité du patient. ▪ Sa capacité à faire un pas de côté vs ses connaissances scientifiques et/ou ses savoirs expérientiels, vs ses idées préconçues, ses représentations. ▪ Le repérage des étudiant.e.s à risque ou en difficulté <p>Développement de sa propre capacité d'écoute et d'observation du patient et du médecin et de sa propre empathie. Modification de ses propres représentations. Expérimentation de la rétroaction et de son intérêt.</p>

Marielle Carayol – Patiente Partenaire – 19 avril 2024

4^{ÈME} CONGRÈS FRANCOPHONE DE MÉDECINE GÉNÉRALE OCÉAN INDIEN

I- INTERVENTION des Patients Partenaires DANS L'ENSEIGNEMENT

Retour
d'expérience 3



3^{ème} cycle médecine générale

QUOI	Effets pour les étudiant.e.s 	Effets pour les PP 
<p>Enseignement en binôme dans le cadre de séminaires sur des thématiques spécifiques de la maquette (8^{ème} année) : fin de vie/soins palliatifs, pathologies chroniques à forte prévalence et comorbidités, soins et santé de la femme...</p>	<p>Développement du professionnalisme et de la réflexivité par expérimentation du vécu d'une MC dans la longue durée et ses impacts sur la vie du (de la) patient.e.</p>	<p>Rencontre de 2 êtres humains dans leurs singularités :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Un.e étudiant.e vulnérable, en souffrance ▪ Confronté.e au déclenchement d'une MC ▪ Incapable de partager avec ses co-internes et ses chefs ▪ En proie à un questionnement existentiel sur sa légitimité, sa capacité à être un bon médecin <p>Et questionnement en découlant pour le PP : que faire ? quelle légitimité ? ...</p>
	<p>Meilleure appréhension des situations complexes : poly-morbidités, maladie aiguë et maladie chronique...</p>	<p>Renforcement de la conscience de la vulnérabilité des étudiant.e.s</p>
	<p>Meilleure perception :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Du système de soins du point de vue des patients ▪ Des enjeux de sécurité & qualité des soins ▪ De ce qu'est un suivi dans la durée 	<p>Mise en œuvre de sa bienveillance et de son écoute</p> <p>Questionnement sur ses émotions, sa responsabilité et les limites de son rôle de PP</p>

Marielle Carayol – Patiente Partenaire – 19 avril 2024

4^{ÈME} CONGRÈS FRANCOPHONE DE MÉDECINE GÉNÉRALE OCÉAN INDIEN

I- INTERVENTION des Patients Partenaires DANS L'ENSEIGNEMENT

Retour
d'expérience 4



3^{ème} cycle médecine générale

QUOI	Effets pour les étudiant.e.s 	Effets pour les PP 
<p>Mise en situation d'une consultation en cabinet (9^{ème} année) :</p> <p>co-construction du scénario et participation des PP en tant que patient en consultation et/ou évaluateur, en alternance, tout au long des sessions.</p>	<p>Mise en œuvre de ses capacités d'écoute, d'attention, d'empathie, de son potentiel d'interaction avec le patient.</p>	<p>Double expérience très intéressante, en tant que :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Patiente formatrice en consultation ▪ Patiente formatrice évaluatrice
	<p>Mesure de ses propres difficultés, de l'intérêt du temps de débrief avec le patient puis les évaluateurs.</p>	<p>Prise de conscience de la difficulté éventuelle à cumuler les sessions dans une même période => fatigabilité du PP En corollaire, meilleure appréhension de l'épuisement du PDS dans sa pratique.</p>
	<p>Prise de conscience de l'importance de la présence d'un PP.</p>	<p>Sentiment de gratitude.</p>

Marielle Carayol – Patiente Partenaire – 19 avril 2024

4^{ÈME} CONGRÈS FRANCOPHONE DE MÉDECINE GÉNÉRALE OCÉAN INDIEN

I- INTERVENTION des Patients Partenaires DANS L'ENSEIGNEMENT

Retours
d'expérience

2nd cycle des études médicales

Préparation aux ECOS (4^{ème} et 5^{ème} années) :

- PP dans la co-conception des scénarios et la formation des étudiant.e.s : ECOS formatifs.
- Patiente simulée standardisée dans les ECOS sommatifs.



- ⇒ Entraînement à un examen dans un cadre bienveillant et le non-jugement
- ⇒ Acculturation au PP

2nd cycle des études médicales

Formation à la relation de soins (4^{ème} année) :

- Co-création de contenu et enseignement en binôme médecin enseignant – patient partenaire.



- ⇒ Sensibilisation au parcours du patient
 - ✓ Annonce, visite et consultation - ETP
 - ✓ Accompagnement dans le parcours de soins dans un projet de vie

I- INTERVENTION des Patients Partenaires DANS L'ENSEIGNEMENT

Retour
d'expérience

2nd cycle des études médicales

QUOI	Effets pour les étudiant.e.s 	Effets pour les PP 
Formation à la relation de soins et à l'éducation thérapeutique (4 ^{ème} année) :	Éveil de leur curiosité en leur partageant des expériences et en les questionnant	Développement de compétences et aptitudes longitudinales complémentaires : <ul style="list-style-type: none"> ▪ de ses savoirs expérientiels par implication dans le co-enseignement ▪ de sa propre réflexivité et de son esprit critique
Co-crédation de contenu et enseignement en binôme médecin enseignant – patient partenaire.	Incitation à capitaliser sur leurs expériences et leur vécu d'étudiants .	Progression dans l'aptitude à la transmission de ses savoirs expérientiels et de ses connaissances
	Amélioration de leur capacité réflexive .	
	Développement d'une plus grande tolérance face aux difficultés de certains patients.	
	Développement d'une approche holistique autour de la vie avec la MC.	

Marielle Carayol – Patientte Partenaire – 19 avril 2024

I- INTERVENTION des Patients Partenaires DANS L'ENSEIGNEMENT

Retour
d'expérience

1er cycle des études médicales

QUOI	Effets pour les étudiant.e.s 	Effets pour les PP 
<p>Formation participative à un DU ouvert aux étudiants en médecine de 2^{ème} et 3^{ème} années notamment</p> <p>Travail en équipe professionnels de santé - étudiants en médecine - patients – citoyens</p> <p>Médiation artistique pour explorer l'Art du soin en partenariat.</p>	<p>Apprentissage du travail collaboratif avec l'intégration des PP, initiation au travail en interprofessionnalité, découverte des bienfaits de la médiation artistique et de la médecine narrative.</p>	<p>Une immense richesse : partage de ses réflexions de PP avec de jeunes étudiant.e.s, médecins en herbe, immersion dans leur environnement : souhaits, projets, valeurs, mais aussi souffrances, difficultés...</p>
	<p>Évolution dans les postures tout au long de l'année, progression dans leur maturité, développement de la capacité d'écoute active, découverte des principes de l'éthique, développement de l'empathie...</p>	<p>Forte gratification quand un étudiant vous contacte par mail pour rejoindre un travail de groupe que vous avez initié : ex. organisation d'une session autour du livre de Maylis de Kerangal « Réparer les vivants »</p>
	<p>D'où l'importance d'intégrer des PP dans la formation des étudiants en santé, dès le début du cursus</p>	<p>Déploiement de l'alliance, condition sine qua non d'une véritable relation de partenariat.</p> <p>Formation forte en émotions partagées (travail sur la gestion de ses propres émotions)</p> <p>Initiation à la médecine narrative et à ses bienfaits</p>

Marielle Carayol – Patient.e Partenaire – 19 avril 2024

4ÈME CONGRÈS FRANCOPHONE DE MÉDECINE GÉNÉRALE OCÉAN INDIEN

I- INTERVENTION des Patients Partenaires DANS L'ENSEIGNEMENT

Retour
d'expérience

Sensibilisation à l'interprofessionnalité

QUOI	Effets pour les étudiant.e.s 	Effets pour les PP 
<p>Participation au projet Healthy-Athon</p> <p>Rencontre entre PP et étudiant.e.s sur un projet transdisciplinaire de soin, à partir d'une situation vécue par les PP. Élaboration, ensemble, d'un projet de soins.</p>	<p>Élaboration avec d'autres PDS et le PP d'un projet de soins.</p>	<p>Passionnant de vivre les échanges, la progression des idées, d'entendre des points de vue différents et leur complémentarité, de constater que la parole de l'ensemble des PDS a de l'importance pour le MC.</p>
<p>Recours à la médiation artistique (projection d'un extrait de film), suivi d'un atelier d'initiation à la médecine narrative.</p>	<p>Mise en œuvre du travail en interprofessionnalité.</p>	<p>Apprentissage +++ et mise en œuvre dans la continuité de tout ou partie du projet de soins.</p>
<p>Sensibilisation à l'interprofessionnalité permettant de déboucher sur une recherche sur le processus de co-conception d'une collaboration interprofessionnelle avec le patient.</p>	<p>Application de la décision médicale partagée</p>	<p>Expérimentation, du point de vue du patient, d'une DMP et de sa complexité pour les PDS et soi-même.</p>

Marielle Carayol – Patiente Partenaire – 19 avril 2024

4ÈME CONGRÈS FRANCOPHONE DE MÉDECINE GÉNÉRALE OCÉAN INDIEN

ATELIER PARTICIPATION DES USAGERS RETOURS D'EXPÉRIENCE

II- INTERVENTION des Patients Partenaires DANS LA RECHERCHE



« ... avec l'implication des patients dans le choix des thématiques de recherche, dans la construction des études ou encore dans l'analyse et l'interprétation des résultats »

II- INTERVENTION des Patients Partenaires DANS LA RECHERCHE

Retours
d'expérience

En tant que co-chercheuse

- Proposition de sujets de **thèse** et/ou accompagnement d'internes durant l'élaboration de leur thèse : réponse à des questionnaires, participation à l'interprétation des données, **réponse à des enquêtes** : *ex. l'hésitation vaccinale durant la période Covid-19*
- Implication dans l'**attribution du prix de thèse de médecine générale** : lecture de 3 thèses, évaluation selon grille co-élaborée, participation à la remise du prix.
- Participation au **projet ApiAppS** (Aide à la prescription individualisée d'Applications et objets mobiles de Santé) dans le cadre d'une recherche en thèse de médecine générale, consistant en l'évaluation d'applications de santé par des PP et des médecins généralistes.
 - Possibilité d'études de recherche sur ce que le fait d'utiliser ApiApps modifie dans la relation de soins.

II- INTERVENTION des Patients Partenaires DANS LA RECHERCHE

Retours
d'expérience

En tant que co-chercheuse

Recherche-performance : projet transdisciplinaire autour des savoirs expérientiels de personnes qui se soignent ou se font soigner au quotidien, qui interroge les gestes quotidiens de patients atteints de MC ou vivant avec des handicaps, associant la recherche appliquée, la création artistique (cinéma documentaire et danse) et le partenariat patient.

- Projet visant à la constitution d'une nouvelle manière d'archiver les soins, ceux que les patients se prodiguent.
- Projet utilisé en pédagogie médicale à l'occasion de la 6^{ème} école d'été Médecine et Humanités sur l'Art et la Santé (Lyon, 2022) : intervention en tandem avec un médecin et comme partenaire du projet.

ATELIER PARTICIPATION DES USAGERS RETOURS D'EXPÉRIENCE

III- INTERVENTION des Patients Partenaires DANS LES MILIEUX DE SOINS



« ... avec la participation à l'**éducation thérapeutique du patient (ETP)**, au développement de ses compétences d'autogestion et à son autonomisation (« empowerment »), mais également...

III- INTERVENTION des Patients Partenaires DANS LES MILIEUX DE SOINS

Retour
d'expérience

Une multitude de possibles en milieu hospitalier et en soins primaires

Tandems de partenariat :
implication de PP en
consultation avec un
médecin

Intervention dans des
rencontres ciné- ou
lecture-débat sur une
problématique de santé
auprès de CPTS ou MSP.

Co-conception et co-animation d'ateliers d'ETP

- Avec un pédiatre : public enfants, ados et leurs parents : « *Quoi de neuf Docteur ?* » : présentation des nouveautés et innovations dans les traitements, focus sur les DM et objets connectés.
- Avec un.e autre PP : public adolescents en atelier « Transition » : atelier d'écriture « des mots enchantés », à partir de l'écoute, ensemble, d'une chanson

Implication dans un forum
à l'installation des
médecins généralistes dans
les différents types
d'exercice coordonné,
organisé par une faculté de
médecine et une CPTS



Sébastien Leruste, médecin généraliste
et enseignant chercheur
DUMG Faculté de santé La Réunion

A la faculté de santé

- Médecine
 - Le premier cycle
 - Le deuxième cycle
 - Le troisième cycle
 - Phase socle
 - Phase d'approfondissement
 - Phase de consolidation
 - En stage et hors stage
- Licence pour la santé
- Masters
- Sages femmes
- DU et DIU
- Autres formations

La maquette du DES

Tableau synoptique du programme de l'enseignement 2020																								Nombre d'heures totales																												
	Heures par enseignements	Semestre 1				Semestre 2				Semestre 3				Semestre 4				Semestre 5				Semestre 6				GEASP	Obligatoire	Optionnel	Calcul																							
		GEASP 1	GEASP 2	GEASP 3	GEASP 4	GEASP 5	GEASP 6	GEASP 7	GEASP 8	GEASP 9	GEASP 10	GEASP 11	GEASP 12	GEASP 13	GEASP 14	GEASP 15	GEASP 16	GEASP 17	GEASP 18	GEASP 19	GEASP 20	GEASP 21	GEASP 22	GEASP 23	GEASP 24					Tutorat	ETP	Séminaire																				
GEASP	3	TT 1		TT 2		TT 3		TT 4		TT 5		TT 6		TT 7		TT 8		TT 9		TT 10		TT 11		TT 12		72		3*24																								
Tutorat	1																									12		1*12																								
ETP	14					ETP 1								ETP 2								ETP 3							42		3*14																					
Séminaires	6	Séminaire 'rentrée'				Séminaire 'trouble des usages'				Séminaire 'santé de la femme'				Séminaire 'santé de l'enfant'				Séminaire 'personne âgée'				Séminaire 'Santé mentale'				Séminaire	36		6*6																							
Séminaires	6									Séminaire 'indépendance'												Séminaire 'Installation'				Séminaire	12		6*2																							
Santé du professionnel	3									Santé du professionnel								Santé du professionnel								Santé du professionnel	6		3*2																							
Simulation	4									Simulation 'Gestes techniques'				Simulation 'Annonce de la mauvaise nouvelle'												Simulation	12		4*2																							
Atelier thèse obligatoire	2	Atelier 1	Atelier 2	Atelier 3A	Atelier 3B																					Ateliers thèse obligatoire	8		2*4																							
Ateliers thèse facultatifs	2									Ateliers thèse facultatifs																				Ateliers thèse facultatifs		16	2*8																			
Test de lecture	12	Test de lecture																								Test de lecture																									12	12
Formation spirométrie	4	Spirometrie																																								Spirometrie		4	4							
Formation Echographie	26	Formation echographie																																												Echographie		26	26			
TOTAUX																										TOTAUX	200	58	258																							

La recherche

- Co-construction de projets de recherche avec les patient.e.s partenaires
 - Soins
 - Pédagogiques
 - Pluriprofessionnels
 - Pluridisciplinaires
- La recherche action
- Les thèses d'exercice
- Les partenariats avec les institutions de recherche (CHU, CIC, DRCI...)

Merci de votre attention