



Le Bilan Educatif Partagé (BEP) ou diagnostic éducatif

Dr C. Llerena
HCE
UTEP



Le Bilan Educatif Partagé (BEP) ou diagnostic éducatif

Selon l'HAS

Première étape de la démarche éducative en 4 étapes pour :

- Expliquer ses intentions éducatives et la démarche que l'on va proposer.
- Etre à l'écoute du patient dans sa complexité et sa singularité.
- Evaluer sa situation en explorant les dimensions biomédicale, psychoaffective, socio professionnelle, cognitive, identitaire,...
- Définir un plan d'action avec des priorités.
- Sous forme d'un entretien semi directif d'une durée de 45 minutes environ.

Le Bilan Educatif Partagé (BEP) ou diagnostic éducatif

Plus simplement...

- Temps de rencontre privilégié entre deux personnes (individuel).
- On prend le temps d'écouter.
- Pour faire connaissance, se découvrir, instaurer un climat de confiance, créer une alliance thérapeutique.
- Repérer les difficultés, les besoins, les ressources et les priorités, les souhaits, les aspirations de la personne.

Ce qui permet de :

Favoriser l'analyse que le patient fait de sa situation

Favoriser la construction de solutions, l'engagement d'un changement,

l'identification d'actions à mener

On met en place ce dont on a convenu = on passe à l'action.

Puis, on évalue ensemble le chemin parcouru : identifier ce qui va mieux, ce qui n'est pas résolu

- dans le soin : à un moment qu'on a défini ensemble.
Ex. : prochaine consultation...
- dans le cadre d'un programme : à différentes étapes.
Ex. : à mi-parcours, en fin de programme, à distance.

Et on convient de la suite.

Place du BEP dans le parcours

- Annonce et première année
- Moments clefs scolaires
- Période de la transition à l'adolescence
- Moments de « rupture » du quotidien (divorce, déménagement, grossesse...)
- Moments de « rupture » sur le plan de la maladie (diabète, transplantation...)

Bien penser les stratégies de traçabilité, la place du dossier d'éducation, les modalités de recueil, « qui fait quoi? »....

(évaluation du processus du programme)

Comment réaliser un BEP

A l'aide d'un guide d'entretien qui permet d'explorer:

- La dimension biomédicale
Qu'est ce qu'il a ?
- La dimension psychoaffective
*Qui est il ? Que ressent il ?
Comment vit- il les choses?*
- La dimension socioprofessionnelle
Que fait il ? Comment vit-il ?
 - La dimension cognitive
Que sait- il ? Que croit- il ?
 - La dimension identitaire
Quels sont ses projets ? Quelles sont ses priorités ?

Comment ça se passe pour toi ?

Quand tu viens à l'hôpital ?



Pendant les séances de kiné ?



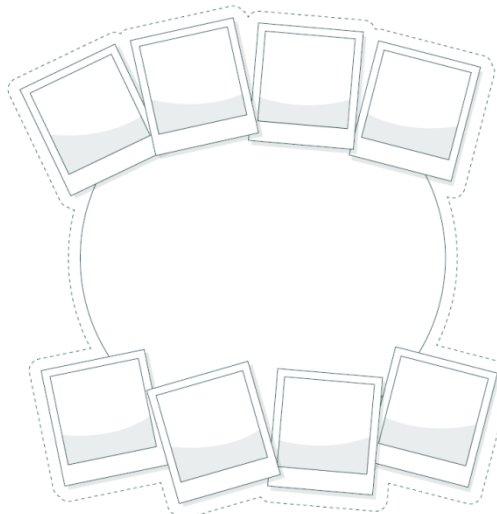
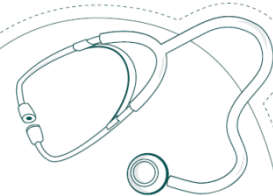
Avec les aérosols ?



Avec les médicaments ?



Quand tu es à table ?





BOB'ADO 16 ans

« Donner de la valeur à ce que tu sais, voir avec toi ce qu'il te faudra de plus pour être à l'aise dans le monde des adultes »

Date :

ETIQUETTE AVEC NOM PRENOM DATE DE NAISSANCE

proposé et accompagné par :

► ENVIRONNEMENT SCOLAIRE / PROFESSIONNEL / LOISIRS :

- Niveau scolaire ou formation suivie :
- Ce qui te plaît et ce qui te déplaît là-dedans :
- Ce que tu aimerais faire ensuite :
- Ce qui pourrait être un obstacle :
- Comment vois-tu ta vie professionnelle future ?
- Que fais-tu comme loisirs cette année ? (sport, musique, théâtre, ...)
- Qu'est-ce que tu aimerais faire comme loisirs plus tard ?

Des mots pour le dire

Date :

Nom du médecin :

Etiquette patient

Parmi les thèmes suivants, cochez ceux que vous aimeriez aborder lors de vos prochaines consultations avec le **médecin**. Parmi les **mots** cochés, entourez les **3** auxquels vous donnez le plus d'importance.

VIE SOCIALE ET FAMILIALE

- ☐ Famille
- ☐ Couple
- ☐ Enfants
- ☐ Amis
- ☐ Rencontres amoureuses
- ☐ Conduites à risque
- ☐ Avoir un enfant
- ☐ Parler de la maladie



VIE SOCIOPROFESSIONNELLE

- ☐ Études/Travail
- ☐ Stage à l'étranger
- ☐ Absentéisme
- ☐ Droits sociaux
- ☐ Revenus
- ☐ Mutuelle
- ☐ Transports



VIE SEXUELLE

- ☐ Libido
- ☐ Image du corps
- ☐ Essoufflement
- ☐ Contraception
- ☐ Positions de confort
- ☐ Maladies sexuellement transmissibles/VIH
- ☐ Douleurs

RESSENTI PSYCHOLOGIQUE

- ☐ Moral
- ☐ Estime de soi, regard de l'autre
- ☐ Sentiment d'efficacité
- ☐ Motivation
- ☐ Angoisse
- ☐ Ras le bol



SYMPTÔMES GÊNANTS LIÉS À LA MALADIE

- ☐ Douleurs
- ☐ Fatigue
- ☐ Qualité du sommeil
- ☐ Fuites urinaires
- ☐ Gaz
- ☐ Selles odorantes
- ☐ Constipation/diarrhée
- ☐ Toux
- ☐ Crachats
- ☐ Mycoses



ORGANISATION DE LA VIE QUOTIDIENNE

- ☐ Courses, tâches ménagères
- ☐ Temps de repos
- ☐ Planification activités/soins
- ☐ Hygiène
- ☐ Autonomie
- ☐ Temps de repas



LOISIRS

- ☐ Activités
- ☐ Sports
- ☐ Coûts
- ☐ Vacances
- ☐ Séjour à l'étranger



TRAITEMENTS

- ☐ Difficultés de suivi/oublis
- ☐ Arrêt
- ☐ Allègement des soins
- ☐ Organisation de l'approvisionnement
- ☐ Efficacité
- ☐ Effets secondaires
- ☐ Évolution de la maladie et devenir
- ☐ Aide médicale à la procréation
- ☐ Transplantation
- ☐ Avancées médicales, recherche

PROJET

- ☐ Personnel
- ☐ Professionnel
- ☐ Autre

AUTRES

- ☐
- ☐

Quels sont les thèmes abordés par les soignants que vous trouvez **inutiles/répétitifs** ?

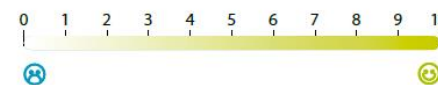
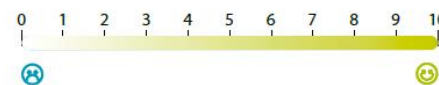
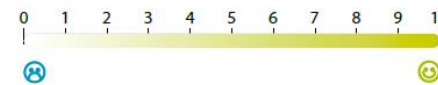
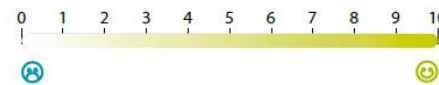
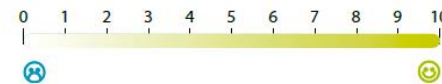
☐ ☐ ☐

Objectif(s) à travailler la/les prochaine(s) fois :

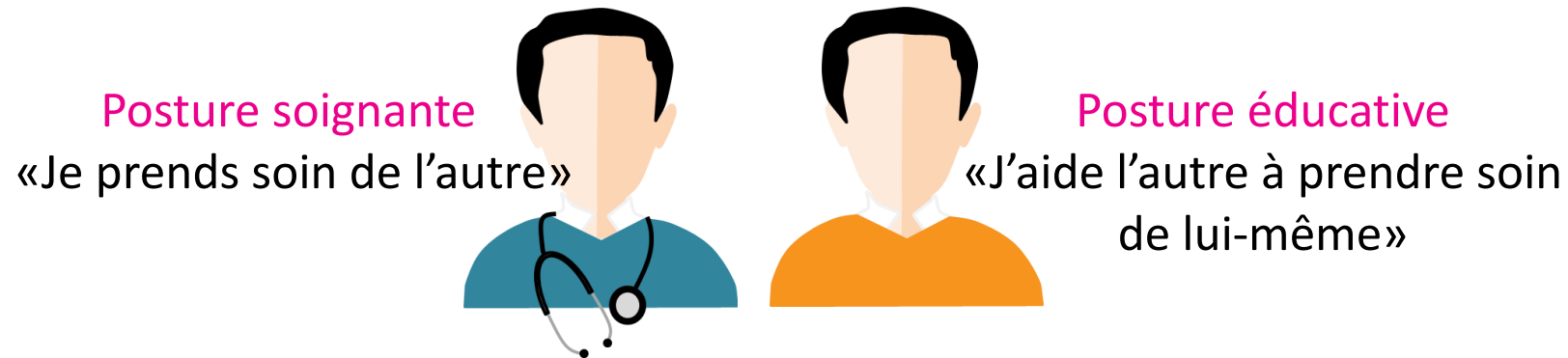
La vie au quotidien

Sur cette page, laissez le patient écrire lui-même

Aujourd'hui, comment vous sentez-vous dans ces différents domaines? Pouvez-vous positionner votre ressenti sur les différentes échelles? Vous êtes libre de ne pas vous positionner sur toutes les échelles.



Source : LABORATOIRE SCHERING PLOUGH: image extraites du document « portfolio apprivoiser », programme d'éducation à destination des personnes vivant avec la polyarthrite rhumatoïde – DR Bertholon, Laboratoire Schering-Plough - JP Jacques, Unité d'éducation pour la santé du service de santé de la jeunesse, Genève, Suisse



Postulat :

la relation de soins a pour finalité d'aider le patient à augmenter sa capacité à identifier ses besoins, résoudre ses problèmes et mobiliser ses ressources de manière à avoir le sentiment de contrôler sa propre vie (**empowerment**).

Qu'est ce qu'une posture éducative?

Adopter une posture éducative, c'est accompagner les personnes dans leur expression, leur réflexion, leur décision en :

- **centrant** sa démarche **sur le patient**
- le considérant comme **acteur** de sa santé : patient-sujet.
- reconnaissant son droit à **l'autodétermination**
- **évaluant** ses besoins dans toutes les dimensions de sa santé (**modèle global**).
- mettant en œuvre une relation de soins basée sur le **partenariat** ou **alliance thérapeutique**

Empathie, congruence, absence de
jugement, acceptation

Conduite d'un entretien semi directif: comment encourager la parole

- Poser des questions ouvertes
- Reformuler
- Résumer
- Ne pas interrompre
- Parler des émotions

Les ingrédients pour favoriser l'expression

Les questions ouvertes :

Question auxquelles on ne peut répondre par oui ou par non (*comment, pourquoi...*)

Encouragent la personne à s'exprimer

Laissent la personne libre de répondre comme elle l'entend

Contribuent à créer un climat de confiance

Favorisent l'élaboration (par la personne)

Pourquoi reformuler ?

Pour montrer qu'on écoute

Pour vérifier qu'on a compris

Pour inciter la personne à approfondir (relancer la réflexion, faciliter l'expression)

Pour aider la personne à canaliser son expression

Pour amplifier, faire écho à certains propos de la personne, lui permettre d'entendre ce qu'elle a dit

Pour résumer, classer, synthétiser

Pour aider la personne à prioriser, à faire des choix

Reformuler quoi ?

Ce qui est dit mais aussi ce que l'on comprend, ce que l'on perçoit, ce que l'on devine...

- Les faits
- Les sentiments, les émotions
- Les opinions, les valeurs, les idées
- Les besoins, les attentes, les demandes

Du Besoin éducatif à l'objectif éducatif



L'intervention éducative vise à améliorer le problème via un

- 1- Apprentissage (développement ou renforcement de **compétences** au sens large)
- 2- Renforcement de ressources internes
(Motivation, Sentiment d'efficacité personnelle, Estime de soi, Confiance en soi.....)

Une fois que les besoins sont clarifiés, il est important de convenir les objectifs éducatifs (Etre capable de...) qui détermineront l'intervention éducative qui s'appuie aussi sur les référentiels de soins, séances éducatives...
-> projet éducatif individuel

Quelques repères théoriques

Une compétence est définie
comme la potentialité d'une personne
à mobiliser dans l'action
des savoirs combinés de façon spécifique
en fonction d'un contexte particulier

(Wittorski, 1997)

Les compétences d'autosoins

- Soulager les symptômes.
- Prendre en compte les résultats d'une autosurveillance, d'une automesure adapter des doses de médicaments, initier un autotraitement.
- Réaliser des gestes techniques et des soins.
- Mettre en œuvre des modifications à son mode de vie (équilibre diététique, activité physique, etc.).
- Prévenir des complications évitables.
- Faire face aux problèmes occasionnés par la maladie.
- Impliquer son entourage dans la gestion de la maladie, des traitements et des répercussions qui en découlent.

Les compétences d'adaptation

- Se connaître soi-même, avoir confiance en soi.
- Savoir gérer ses émotions et maîtriser son stress.
- Développer un raisonnement créatif et une réflexion critique.
- Développer des compétences en matière de communication et de relations interpersonnelles.
- Prendre des décisions et résoudre un problème.
- Se fixer des buts à atteindre et faire des choix.
- S'observer, s'évaluer et se renforcer.

Objectifs éducatifs

- ❑ Décrivent ce que le patient doit être capable de faire qu'il n'était pas capable de faire avant
- ❑ Critères de qualité :
 - Formulés pour le patient
 - Visent une compétence à acquérir qu'il doit pouvoir mobiliser dans sa vie quotidienne
 - Formulés avec un verbe d'action et un contenu précisant sur quoi porte l'action
 - Doivent pouvoir être évalués : observables, mesurables, précis
 - Pertinents : répondent à un besoin éducatif formulé.
 - Réalistes

Un objectif flou entraine irrémédiablement une connerie précise

**« On se persuade mieux,
pour l'ordinaire,
par les raisons qu'on a soi-même trouvées,
que par celles qui sont venues dans l'esprit
des autres ».**



Pascal (1623-1662)

PENSEES 10(6)