

*Société  
Francophone de  
Transplantation*

**Référentiel de compétences national d'éducation thérapeutique  
du patient en transplantation d'organe solide  
Guide utilisateur**

Décembre 2022



## Préambule

L'éducation thérapeutique du patient (ETP) est un processus intégré aux soins, par étapes, avec un ensemble d'activités organisées de sensibilisation, d'information, d'apprentissage et d'accompagnement psychosocial concernant la maladie, le traitement prescrit, les soins, les institutions de soins et les comportements de santé et de maladie du patient, pour aider les patients et/ou leur entourage à comprendre la maladie et les traitements, à collaborer aux soins et prendre en charge leur état de santé afin de conserver et/ou améliorer leur qualité de vie<sup>[1]</sup>. Elle vise ainsi à développer des compétences d'autosoins et d'adaptation. Contrairement à d'autres pays, l'ETP a été reconnue dans la loi en France en 2009<sup>[2]</sup>. Du fait de l'hégémonie du modèle organiciste (ou biomédical), les séances d'ETP étaient alors ciblées autour de la maladie et des traitements, dans une optique de *disease management*, courant issu de l'industrie pharmaceutique pour améliorer la compliance des patients aux traitements<sup>[3]</sup>. Puis, sous l'influence des pays tels que la Suisse ou la Belgique, l'émergence du modèle biomédical (ou humaniste) en France a intégré des séances autour du « vivre avec la maladie », incluant le développement des compétences psychosociales, avec des activités comme la médecine narrative ou des techniques psychocorporelles. Afin de guider les équipes dans cette double approche biomédicale et psychosociale, un référentiel de compétences a été créé mais celui-ci est généraliste<sup>[4]</sup>.

En transplantation d'organe solide, l'ETP a pour objectif d'aider les patients transplantés à acquérir la plus grande autonomie possible dans leur parcours de soins. Pour cela, l'ETP doit permettre aux patients et à leur entourage de comprendre la transplantation et leurs traitements et les encourager à collaborer en soins pour en faire des acteurs à part entière de leur prise en soin. L'élaboration, sous l'égide de la Société Francophone de Transplantation (SFT), d'un référentiel de compétences national en transplantation d'organe solide a été motivée par le constat que quel que soit l'organe transplanté et le centre dans lequel les patients transplantés sont suivis, les ateliers d'ETP doivent s'appuyer sur un référentiel de compétences harmonisé. **Ce référentiel de compétences a été élaboré par un groupe de 105 experts de la transplantation, représentant tous les acteurs intervenant dans le parcours de soins des patients transplantés, quel que soit l'organe, et répartis sur le territoire national.** Il s'adresse à toutes les personnes impliquées dans l'éducation thérapeutique du patient transplanté d'organe solide : soignants, coordonnateurs de programmes ou évaluateurs de projets d'ETP.



**Ce référentiel de compétences concerne tous les acteurs du parcours de soins des patients transplantés qui réalisent des activités liées à l'ETP, professionnels de santé ou non, et qui peuvent être impliqués à différents niveaux. Parmi les acteurs possibles en transplantation, citons :**

- Les infirmiers, aides-soignants, médecins, pharmaciens, pharmacologues, puéricultrices, kinésithérapeutes, diététiciens ;
- Les psychologues, professionnels de l'activité physique adaptée, assistants de service social, éducateurs, médiateurs, secrétaires médicales, sophrologues, art-thérapeutes ;
- Les membres des associations agréées et des organismes œuvrant dans le champ de la promotion de la santé, la prévention ou l'éducation pour la santé tels que les patients experts, patients ressources et patients partenaires.

Notons que tous les professionnels formés à l'ETP (c'est-à-dire, ayant bénéficié de la formation de base des « 40 heures ») et impliqués dans le parcours de soins des patients transplantés peuvent être amenés à intervenir dans les programmes d'ETP en transplantation, avant ou après la greffe. Rappelons également qu'un programme d'ETP doit être validé et évalué régulièrement par l'Agence Régionale de Santé dont dépend le centre porteur du programme.

La mise à disposition de ce référentiel de compétences aux équipes impliquées dans le parcours de soins des patients transplantés a plusieurs objectifs :

- Leur permettre de compléter des référentiels de compétences dans des programmes déjà existants ;
- Les aider à élaborer des référentiels de compétences dans des programmes en cours de construction ;
- Les aider à structurer leur organisation, notamment en appuyant leurs besoins en personnel impliqué dans les programmes d'ETP.

Le référentiel de compétences en transplantation d'organe solide décrit les thèmes abordés, les compétences déployées par le patient transplanté pour acquérir la plus grande autonomie possible dans son parcours de soins, la temporalité d'acquisition des compétences (avant et/ou après la transplantation), le niveau de priorité des compétences à acquérir et les partenaires pouvant être impliqués dans l'acquisition des compétences. Bien évidemment, **la liste des partenaires impliqués n'est pas exhaustive** et chaque équipe peut impliquer d'autres intervenants dans les programmes d'ETP, tels que des secrétaires médicales, sophrologues ou art-thérapeutes –par exemple– selon son programme ou le contenu des ateliers.



**Les compétences sont classées en 6 thèmes et 3 types de compétences (compétences d'adaptation, d'auto-soins et de sécurité).** Les compétences d'auto-soins sont des compétences permettant au patient de prendre des décisions dans l'intention de modifier l'effet de la maladie sur sa santé. Les compétences de sécurité sont des compétences d'auto-soins particulières qui visent à éviter l'occurrence d'événements, ou à réagir en cas de crise dans l'objectif de sauvegarder la vie du patient. Enfin, les compétences d'adaptation sont des compétences psychosociales, cognitives et physiques, qui s'appuient sur le vécu et l'expérience antérieure et permettent aux individus d'être acteurs de leur existence, de vivre dans leur environnement et de le modifier.

A chaque compétence a été associée **une temporalité d'acquisition** dans le parcours de soins : avant ou après la transplantation et à différents délais après la transplantation. La temporalité indiquée a été considérée comme la plus pertinente par les experts ayant élaboré ce référentiel. Néanmoins, ce document est un guide pour établir des programmes d'ETP et des projets individualisés à chaque patient et n'a pas vocation à être opposable. En conséquence, chaque équipe de transplantation reste libre de choisir d'aborder les compétences à des moments différents, selon son programme et en fonction des patients.

Par ailleurs, la temporalité d'acquisition des compétences a été limitée à la première année post – transplantation : c'est en effet une période critique dans le parcours de soins des patients transplantés, et il semble indispensable que l'accompagnement thérapeutique soit étroit au cours de la première année. Néanmoins, **l'acquisition de compétences peut se poursuivre au-delà de la première année.** Par ailleurs, même lorsque l'ensemble des compétences a été abordé et semble avoir été acquis, il est fondamental de réaliser, annuellement, un bilan éducatif partagé avec le patient transplanté, afin d'envisager, lorsque nécessaire, des reprises éducatives à travers la mise en place d'actions ou la participation à des ateliers d'éducation thérapeutique après la première année.

## En pratique...

### 1- Partez des thèmes décrits dans le référentiel

Le référentiel de compétences a été décliné en 6 principaux thèmes relatifs au parcours de soins du patient transplanté d'organe solide.

### 2- Entrez dans les thèmes proposés

Regardez les thèmes proposés. **Repérez s'ils correspondent à votre projet.**

### 3- Contextualisez le référentiel dans votre programme d'ETP

Ce référentiel de compétences est un guide qui doit vous aider à construire et à animer votre programme d'ETP. Examinez les compétences, évaluez si elles s'intègrent dans votre projet. Pour vous aider, les compétences ont été gradées en niveau de priorité (de P1, correspondant aux compétences prioritaires à acquérir, notamment les compétences nécessaires à la sécurité de la prise en soin, à P3, moins prioritaires). S'il en manque des compétences, vous pouvez compléter.



## Thèmes abordés en ETP en transplantation d'organe solide

### Connaissance de la transplantation

- Pour permettre au patient de comprendre et exprimer les bénéfices, les limites et les risques de la transplantation

### Vécu de la transplantation

- Pour identifier les freins et donner au patient les ressources nécessaires à un vécu positif de la transplantation

### Gestion du traitement

- Pour donner au patient les moyens d'acquérir la plus grande autonomie possible pour une bonne gestion de son traitement immunosuppresseur

### Mesures hygiéno-diététiques

- Pour permettre au patient de mettre en oeuvre les mesures nécessaires pour optimiser les chances de succès de la transplantation

### Surveillances et alertes

- Pour sécuriser le parcours de soins des patients transplantés

### Gestion du quotidien

- Pour permettre au patient transplanté d'intégrer la transplantation dans sa vie quotidienne



## Thème 1

### Connaissance de la transplantation

Activités liées à l'acquisition par le patient de connaissances de la transplantation	Intervenants
<p><b>Activité 1- Accueillir des patients en attente de transplantation ou transplantés</b> Le but est que le patient et son entourage se sentent bien accueillis.</p> <p><b>Activité 2- Expliquer ce qu'est la transplantation</b> Le but est que le patient soit capable de d'exprimer les objectifs et le principe de la transplantation, son parcours au moment de l'intervention et les risques associés.</p> <p><b>Activité 3- Donner des informations sur le devenir du greffon après la transplantation</b> Le but est que le patient prenne conscience du risque de rejet et puisse en identifier des signes.</p>	<p>Médecins transplantateurs Chirurgiens Infirmières IPA Psychologues Patients partenaires</p>

Compétences par niveau de priorité	Temporalité			
	Avant la transplantation	<M1	M1-M6	>M6
<b>Compétences d'auto-soins</b>				
P1 Savoir et comprendre que la transplantation est un des traitements de l'insuffisance d'organe	X	X	X	
P1 Comprendre le rejet et savoir l'expliquer		X	X	X
P2 Comprendre le risque chirurgical de la transplantation	X	X		
P2 Savoir situer son greffon	X	X		X
P2 Savoir que le greffon peut avoir une durée de vie limitée dans le temps	X		X	X
P3 Comprendre le geste chirurgical de la transplantation	X			
<b>Compétences d'adaptation – Se connaître</b>				
P2 Savoir expliquer la transplantation à son entourage (famille/activités personnelles et professionnelles)	X	X	X	X
P2 Comprendre d'où vient le greffon (donneur décédé, donneur vivant)	X			

P1 : compétences à aborder en priorité – P2 : compétences nécessaires à aborder – P3 : compétences moins prioritaires

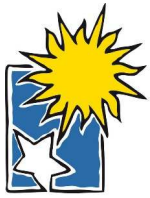


## Thème 2

### Vécu de la transplantation

Activités permettant au patient d'exprimer son vécu de la transplantation	Partenaires
<p><b>Activité 1- Créer un climat propice à l'expression de son ressenti par le patient</b> Le but est que le patient se sente libre d'exprimer son ressenti sur la transplantation.</p>	Psychologues Médecins transplantateurs Chirurgiens Infirmières IPA Patients partenaires
<p><b>Activité 2- Analyser avec le patient (et son entourage) son ressenti vis-à-vis de la transplantation</b> Le but est d'identifier avec le patient ses forces et ses doutes et de co-construire avec un projet d'accompagnement lui permettant de vivre sa vie de transplanté sereinement.</p>	
<p><b>Activité 3- Explorer et lister avec le patient (et son entourage) les ressources possibles</b> Le but est de repérer les ressources et les possibilités du patient, compte tenu de sa situation.</p>	

Compétences par niveau de priorité	Temporalité			
	Avant la transplantation	Après la transplantation		
		<M1	M1-M6	>M6
<b>Compétences d'adaptation – Avoir confiance en soi</b>				
P1	Accepter le fait d'être greffé	X	X	X
P2	Exprimer son ressenti sur le don d'organe (donneur décédé / donneur vivant)	X		(X)
P2	Accepter sa nouvelle image		X	X
P2	Pouvoir parler de sa greffe avec son donneur (don vivant)	X	X	X
P3	Pouvoir parler de sa greffe avec les autres	X	X	X
P3	Pouvoir dire à son entourage (parents, fratrie, enfants, aidants, donneur vivant...) qu'il peut bénéficier d'ateliers d'ETP	X		(X)



---

**Compétences d'adaptation – Gérer ses émotions et son stress**

P1	Pouvoir exprimer ses difficultés à l'équipe soignante	X	X	X	X
P1	Prendre conscience des possibles complications de la transplantation	X	(X)	X	X
P2	Pouvoir exprimer ses difficultés à son entourage	X	X	X	X
P2	Savoir identifier les personnes ressources (entourage proche, ressources médicales, paramédicales, hospitalières et extra-hospitalières)	X	X	X	X
P2	Savoir exprimer la peur du rejet et trouver les ressources si besoin		(X)	X	X
P2	Accepter que le greffon ait une durée de vie limitée	X		X	X
P2	Prendre conscience de l'impact de la transplantation sur le quotidien	X	X	X	
P3	Connaître les associations de patients qui peuvent être sollicitées en cas de besoin	X	X	X	

---

*P1 : compétences à aborder en priorité – P2 : compétences nécessaires à aborder – P3 : compétences moins prioritaires*





### Thème 3

#### Gestion du traitement

Activités permettant au patient de gérer correctement son traitement	Partenaires
<p><b>Activité 1- Faire identifier au patient son traitement immunosuppresseur et décrire son organisation</b> Le but est que le patient connaisse son traitement et déterminer les modalités de prise qui assureront la plus grande régularité et minimiseront le risque d'oublis.</p> <p><b>Activité 2- Identifier avec le patient les situations à risque et les actions possibles pour limiter les risques et leurs conséquences</b> Le but est que le patient anticipe les situations à risque (oublis, vomissements, ruptures de stock) et mette en place des actions préventives ou correctives si elles surviennent.</p>	<p>Pharmaciens Pharmacologues Médecins transplantateurs Chirurgiens Infirmières IPA</p>

Compétences par niveau de priorité	Temporalité				
	Avant la transplantation	Après la transplantation			
		<M1	M1-M6	>M6	
<b>Compétences d'auto-soins et d'adaptation – Comprendre et gérer son traitement</b>					
P1	Connaître ses médicaments immunosuppresseurs		X	X	X
P1	Comprendre son traitement immunosuppresseur (effet antirejet et effets indésirables)	(X)	X	X	X
P1	Organiser sa prise de médicaments (ex : piluliers)		X	X	(X)
P1	Gérer son stock de médicaments / Eviter les ruptures		X	X	(X)
P2	Comprendre à quoi servent ses médicaments		X	X	(X)
P3	Savoir conserver ses médicaments dans des conditions appropriées		(X)	X	X
<b>Compétences d'adaptation – Se fixer des objectifs</b>					
P1	Choisir avec l'équipe de soins les modalités de prise adaptées à son rythme de vie en tenant compte des contraintes liées aux propriétés des médicaments (horaires de prise)		X	X	X



---

**Compétences d'adaptation – Résoudre des problèmes ou des situations particulières**

P1	Gérer son traitement immunosuppresseur en cas d'oubli	X	X	X
P1	Gérer son traitement immunosuppresseur en cas de vomissements	X	X	X
P2	Adapter la prise de ses médicaments lors d'un repas de groupe ou au restaurant	X	X	X
P3	Savoir comment réagir en cas de proposition de générique par un pharmacien	X	X	X

---

*P1 : compétences à aborder en priorité – P2 : compétences nécessaires à aborder – P3 : compétences moins prioritaires*



## Thème 4

### Mesures hygiéno-diététiques

Activités permettant au patient de mettre en place des mesures hygiéno-diététiques adaptées à sa situation	Partenaires
<p><b>Activité 1- Faire exprimer au patient ses préférences et goûts alimentaires</b> Le but est d'analyser ses habitudes alimentaires avec le patient, d'identifier les points forts et les habitudes alimentaires qui devraient être modifiées.</p> <p><b>Activité 2- Repérer les aliments à risques</b> Le but est que le patient évite voire proscrive les aliments induisant un risque nutritionnel (sel, sucre, lipides, protéines...) ou infectieux (aliments crus)</p> <p><b>Activité 3- Composer un menu adapté</b> Le but est d'amener le patient à composer des menus adaptés à leur situation, répondant à leurs envies et limitant les risques au maximum.</p> <p><b>Activité 4- Envisager une activité physique adaptée</b> Le but est d'identifier avec le patient ses envies, ses possibilités et ses ressources, ainsi que les éventuels freins à une activité physique, et de l'amener à mettre en place une activité bénéfique pour sa santé et sa transplantation et adaptée à sa situation.</p> <p><b>Activité 5- Identifier les comportements à risque</b> Le but est que le patient prenne conscience des comportements à risque pour sa transplantation et, plus globalement, pour sa santé (alimentation, alcool, tabac, drogues, sédentarité) et qu'il opte pour un comportement réduisant le risque au minimum.</p>	<p>Diététiciens Kinésithérapeutes Professeurs d'APA Psychologues Pharmaciens Pharmacologues Médecins transplantateurs Chirurgiens Infirmières IPA</p>



Compétences par niveau de priorité	Temporalité			
	Avant la transplantation	Après la transplantation		
		<M1	M1-M6	>M6
<b>Compétences d'adaptation – Se fixer des objectifs</b>				
P1 Ajuster ses apports nutritionnels (protéines, sucre)	X	X	X	(X)
P1 Ajuster ses apports hydro-sodés	X	X	X	(X)
P1 Adopter l'activité physique adaptée à son état de santé	X	X	X	X
P1 Connaître les aliments et les situations présentant un risque infectieux		X	X	X
P1 Connaître les aliments interagissant avec les médicaments immunosuppresseurs		X	X	X
P1/2* Connaître les effets de l'alcool sur sa greffe et sa santé	X	(X)	X	X
P1/2* Envisager un sevrage ou un arrêt total de l'alcool	X	X	X	X
P2 Maîtriser son poids	X	X	X	(X)
P2 Connaître les effets du tabac sur sa greffe et sa santé	X	X	X	X
P2 Envisager un sevrage ou un arrêt total du tabac	X	X	X	X
P3 Connaître les effets des drogues sur sa greffe et sa santé	X		X	X

\* P1 pour la transplantation hépatique, P2 pour les autres organes

P1 : compétences à aborder en priorité – P2 : compétences nécessaires à aborder – P3 : compétences moins prioritaires



## Thème 5

### Surveillances et alertes

Activités permettant au patient d'identifier les situations de crise et d'agir	Partenaires
<p><b>Activité 1- Décrypter le suivi des patients transplantés</b> Le but est que le patient comprenne les objectifs des examens cliniques et biologiques et soit pro-actif dans son suivi.</p> <p><b>Activité 2- Simuler les gestes d'auto-surveillance</b> Le but est que le patient maîtrise les principaux geste d'autosurveillance.</p> <p><b>Activité 3- Faire un jeu de rôle sur une situation de crise</b> Le but est que le patient sache identifier une situation de crise et soit capable d'actionner les leviers (actions à entreprendre, personnes à contacter) permettant de résoudre le problème.</p> <p><b>Activité 4- Faire un jeu de rôle autour de la prise en charge par une équipe de santé autre que l'équipe de transplantation</b> Le but est que le patient soit acteur de sa prise en charge et ose se positionner comme partenaire auprès des professionnels de santé en hors de la transplantation</p>	<p>Pharmaciens Médecins transplantateurs Chirurgiens Infirmières IPA Psychologues</p>

Compétences par niveau de priorité		Temporalité			
		Avant la transplantation	Après la transplantation		
		<M1	M1-M6	>M6	
<b>Compétences d'auto-soins – Etre pro-actif dans son suivi</b>					
P1	Connaître et comprendre les modalités de son suivi à court et à long terme	X	X	X	X
P2	Connaître et comprendre l'objectif et les modalités de réalisation des examens complémentaires			X	X
P2	Connaître et comprendre l'objectif et les modalités du suivi thérapeutique pharmacologique		X	X	X
P2	Connaître et comprendre l'objectif et les modalités du suivi dermatologique			X	X
P3	Connaître et comprendre l'objectif et les modalités de réalisation des biopsies			X	X



### Compétences d'auto-soins – Maîtriser les gestes d'autosurveillance

P1	Savoir prendre sa température		X	X	
P2	Savoir se peser	X	X	X	X
P2	Savoir utiliser l'appareil de mesure de la pression artérielle, et si possible lire et retranscrire sa pression artérielle		X	X	X
P2	Savoir mesurer sa glycémie capillaire en fonction de la pathologie		X	X	X
P3	Savoir surveiller ou faire surveiller sa peau			X	X

### Compétences de sécurité – Identifier les situations de crise et agir

P1	Savoir repérer une fièvre et alerter si besoin		X	X	X
P1	Identifier les signes évocateurs d'une dysfonction du greffon		X	X	X
P1	Adopter les bonnes actions en cas de signes cliniques d'alerte (fièvre, vomissements, diarrhée, toux, dyspnée, brûlures mictionnelles, œdèmes, ictère)		X	X	X
P1	Comprendre l'importance de traiter rapidement les complications		X	X	X
P1	Savoir faire appel aux soignants de la transplantation ou au référent en cas de signe d'alerte		X	X	X
P2	Connaître son objectif de poids et alerter si besoin	X		X	X
P2	Connaître ses objectifs de pression artérielle et alerter si besoin	X	X	X	
P2	Connaître ses objectifs de glycémie et agir ou alerter si besoin		X	X	
P2	Connaître les cibles d'exposition aux immunosuppresseurs et alerter si besoin			X	X
P3	Savoir repérer une lésion cutanée anormale ou un nævus modifié et alerter si besoin			(X)	X
P3	Savoir lire les analyses biologiques importantes pour sa greffe et alerter si besoin			X	X

### Compétences d'adaptation – Résoudre des problèmes ou des situations particulières

P1	Oser prévenir et alerter sur les risques d'interactions médicamenteuses en cas de prescription par un professionnel de santé		X	X	X
P2	Savoir expliquer son état aux soignants autres que l'équipe de greffe			X	X
P3	Identifier les possibles effets indésirables des médicaments		X	X	X

P1 : compétences à aborder en priorité – P2 : compétences nécessaires à aborder – P3 : compétences moins prioritaires



**Thème 6**  
**Gestion du quotidien**

Activités permettant au patient de gérer son quotidien avec sa transplantation	Partenaires
<p><b>Activité 1- Echanger sur la vie quotidienne autour d'images de type photoexpression</b></p> <p>Le but est de permettre au patient de parler de sa vie quotidienne, ses habitudes de vie, ses convictions, et d'exprimer ses projets ou ses craintes, afin d'identifier avec lui des solutions ou des personnes ressources en cas de problème.</p>	<p>Médecins transplantateurs Infirmières IPA Pharmaciens Pharmacologues Psychologues Assistants sociaux Patients partenaires Associations de patients</p>

Compétences par niveau de priorité	Temporalité			
	Avant la transplantation	<M1	M1-M6	>M6
<b>Compétences d'auto-soins – Faire valoir ses droits</b>				
P3 Faire valoir ses droits sociaux	X	X	X	X
<b>Compétences d'adaptation – Comprendre et gérer son traitement</b>				
P1 Se prémunir du risque infectieux et être à jour de ses vaccinations	X	X	X	X
P1 Connaître les risques de l'automédication		X	X	X
P2 Comprendre l'importance de la contraception et informer sur les risques d'une grossesse avec les traitements immunosuppresseurs			X	X
P3 Connaître les limites et les risques de la phytothérapie et des médecines alternatives			X	X



---

**Compétences d'adaptation – Résoudre des problèmes ou des situations particulières**

P1	Se protéger du risque infectieux lorsque l'entourage est malade ou en cas de crise sanitaire	X	X	X	X
P1	Protéger sa peau		X	X	X
P2	Prévenir d'un projet d'enfant et préparer une grossesse				X
P2	Oser demander de l'aide en cas de problèmes socio-professionnels		X	X	X
P2	Oser demander de l'aide en cas de problèmes scolaires		X	X	X
P2	Oser demander de l'aide en cas de souffrance psychologique ou d'un mauvais ressenti de la greffe		X	X	X
P3	Gérer ses repas et ses traitements lors de situations particulières (réunions de famille, amis, professionnelles, repas en dehors de son domicile)		X	X	X
P3	Préparer un voyage : prévenir l'équipe de greffe, gérer son traitement (stock, conservation, transport), organiser les modalités de prise (transport, décalage horaire), assurance/mutuelle, vaccination			X	X
P3	Etre capable, si besoin, de s'exprimer sur sa vie affective et sexuelle		X	X	X

---

*P1 : compétences à aborder en priorité – P2 : compétences nécessaires à aborder – P3 : compétences moins prioritaires*





## Experts ayant contribué à l'élaboration de ce référentiel de compétences

Marion ALBOUY	Stéphanie DOMENGE	Florence MOULONGUET
Teresa ANTONINI	Anne DORY	Dominique NAVAS
Nadia ARZOUK	Jérôme DUMORTIER	Estelle NICOLLE
Carole AYAV	Eric EPAILLY	Robert NOVO
Louise BARBIER	Isabelle ERAUD	Karine NUBRET
Karine BARELLE	Laure ESPOSITO	Emelyne PAILLASSE
Hélène BARRAUD	Isabelle ETIENNE	Sabine PATTIER
Guillaume BAUDRY	Sandra GABORIAU	Stéphane PENANDO
Stéphanie BELAICHE	Florentine GARAIX	Evangéline PILLEBOUT
Marina BELLET	Cyril GARROUSTE	Christophe PISON
Cindy BLONDEAU	Emmanuel GASTAUD	Hélène PLUCHART
Frédérique BOCQUENTIN	Anne GRALL-JEZEQUEL	Coralie POULAIN
Olivier BOILLOT	Jacqueline GREGORIO	Xavier POURRAT
Marion BOLUMAR	Caroline GUILLOTIN	Delphine RATEAU
Karim BOUDJEMA	Malika HAMMOUDA	Agnès ROBERT
Marie BOURGEOIS	Anne HIEGEL	Elena ROMANELLI
Cyril BREUKER	Pauline HOUSSEL	Fabienne ROQUES
Eric BULEUX	Laëtitia IDIER	Olivier ROUX
Vincent BUNEL-GOURDY	Helga JUNOT	Guy SABATIER
Fanny BURON	Florence LACAILLE	Françoise SMETT
Karine CARRIE	Laure LALANDE	Jeanick STOCCO
Marina CHARBIT	Magali LAMOINE	Leïla TEMAGOULT
Françoise CHOUZET	Guillaume LASSAILLY	Emilie TERRENES
Charlotte COLOSIO	Emmanuelle LAURAIN	Adrien TISSOT
Filomena CONTI	André LE TUTOUR	Denis TOUCHET
Michel COULOMB	Pascal LEBRAY	Marie-Hélène TRIBOT
Lionel COUZI	Angélique LECOUF	Carole VACHIAS
Alain DABADIE	Nazli LEFEVRE	Claire VANLEMMENS
Chloé DANET	Dorothee LOMBARDO	Ludivine VERDONK
Isabelle DANNER-BOUCHER	Paolo MALVEZZI	Ludivine VIDELOUP
Marilyne DEBETTE-GRATIEN	Jonathan MESSIKA	Claire VILLENEUVE
Dominique DEBRAY	Aurélien MEURETTE	Louise, Géraldine, Ophélie et Sophie (IDE de coordination)
Tristan DEGOT	Caroline MONCHAUD	Marine, Valentine et Julie (IDE de salle)
Xavier DEMANT	Karine MOREAU	
Sébastien DHARANCY	Magalie MOSNIER	
Agnès DIDIER	Béatrice MOULIN	



## Références

1. OMS. Therapeutic patient education: continuing education programmes for health care providers in the field of prevention of chronic diseases; report of a WHO working group. Copenhagen; 1998. 77 p. (European health 21 target 18, Developing human resources for health). [http://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0009/145296/E93849.pdf](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0009/145296/E93849.pdf) (accédé 02/02/2023).
2. République Française. Loi Hôpital Patient Santé Territoires n°2009-879 du 21 juillet 2009.
3. Baudier F, Legourbe G. Education thérapeutique du patient et disease management : pour une 3<sup>e</sup> voie à la française. Santé publique. 2007;4:335-340.
4. INpes : Référentiel de compétences pour dispenser l'éducation thérapeutique du patient dans le cadre d'un programme (sante.fr). [https://www.normandie.ars.sante.fr/sites/default/files/2017-03/R%C3%A9f%C3%A9rentiel\\_comp%C3%A9tences%20pour%20dispenser%20ETP\\_guide%20INPES.pdf](https://www.normandie.ars.sante.fr/sites/default/files/2017-03/R%C3%A9f%C3%A9rentiel_comp%C3%A9tences%20pour%20dispenser%20ETP_guide%20INPES.pdf) (accédé 02/02/2023).