

PROGRAMME D'EDUCATION THERAPEUTIQUE DES PATIENTS TRAITES PAR ANTICANCEREUX ORAUX

Date : 16/12/2016

Contributeurs

PROGRAMME D'EDUCATION THERAPEUTIQUE
DES PATIENTS TRAITES PAR ANTICANCEREUX ORAUX

Coordination

EGRETEAU Joëlle (Oncologue – Bretagne) – **LEMARIGNIER Christelle** (Coordonnateur UTEP- Grand Est)

Membres du groupe de travail*

ARFE Emmanuelle (Chargée de Projet ETP, Languedoc-Roussillon-Midi-Pyrénées), **BOURGEOIS Odile** (Médecin Généraliste, Occitanie), **CAFFIN Anne-Gaëlle** (Pharmacien, Auvergne-Rhône-Alpes), **CARRETIER Julien** (Méthodologiste Santé Publique, Auvergne-Rhône-Alpes), **CLAISSE Laurette** (Géiatre, Auvergne-Rhône-Alpes), **CLEMENT-DUCHENE Christelle** (Onco-Pneumologue, Grand Est), **COJOCARASU Oana** (Oncologue, Centre-Val de Loire), **DECOUTURES Jean-Baptiste** (Pharmacien, Bretagne), **DEDEIRE-GAMBIER Rose-Marie** (Géiatre, Hauts de France), **DORY Anne** (Pharmacien, Grand Est), **FALANDRY Claire** (Oncogéiatre, Auvergne-Rhône-Alpes), **FISCHER Fatiha** (IDE, Grand Est), **FLAISSIER Christian** (Médecin Généraliste, Occitanie), **GARDNER Myriam** (Onco-Radiothérapeute, Grand Est), **HUREAU Magalie** (Chef de Projet, Auvergne-Rhône-Alpes), **LAGUERRE Brigitte** (Oncologue, Bretagne), **LE BOURLAIS Chrystèle** (Pharmacien, Bretagne), **LE RALLIC-GOUALC'H Pascale** (IDE, Bretagne), **LOISEL Isabelle** (Cadre Coordinatrice UCOG, Bretagne), **MERAD-BOUDIA Zoher** (Oncologue, Auvergne-Rhône-Alpes), **MICHALLET Anne-Sophie** (Hématologue, Auvergne-Rhône-Alpes), **PAMPHILE Yveline** (IDE, Auvergne-Rhône-Alpes), **PERRIN Sylvie** (IDE, Auvergne-Rhône-Alpes), **PHILIPPON Laurie** (Enseignante APA, Auvergne-Rhône-Alpes), **SANABRIA Valérie** (Infirmière libérale, Auvergne-Rhône-Alpes), **TRAINEAU Elodie** (IDE, Bretagne).

* Parmi les 30 membres du groupe de travail, 19 sont formés à l'ETP.

Relecteurs

DESAIZE Awen (IDE, Bretagne) **DESMARIS Isabelle** (Chargée de missions Cancérologie, Bourgogne-Franche Comté), **EBERLY-MATY Ariane** (Psychologue, Occitanie), **ETIENNE SELLOUM Nelly** (Pharmacien, Grand Est), **FARSI Fadila** (Médecin Coordinateur RRC, Auvergne-Rhône-Alpes), **GARIBBO-SARKISSIAN Audrey** (Assistante Coordination Projet ETP Cancérologie, Provence Alpes - Cotes d'Azur), **GUILLAUDAT Rudy** (Psychologue EMSP, Nouvelle Aquitaine), **LABROSSE Hélène** (Pharmacien, Auvergne-Rhône-Alpes), **MAROUBY Dominique** (Praticien EPT, Ile De France), **NOEL-WALTER Marie-Pierre** (Hématologue, Hauts de France), **PAROT-MONPETIT Anny** (Gastro-Entérologue, Bretagne), **PETIT-JEAN Emilie** (Pharmacien, Grand Est), **ROVERI Angélique** (IDE UCOG, Bretagne)

Coordination méthodologique : Réseau CAROL & Réseau ONCOBRETAGNE

LEMANCEAU Frédéric (Responsable de projet - Grand Est) – **NIMUBONA Donavine** (Médecin coordonnateur RRC- Bretagne)

Approbateurs (Participants aux ateliers des J2R du 15/12/2016)

ADRAGNA Isabelle (IDE - Grand Est), **BENOFFI Sophie** (Grand Est), **BRIGEON Viviane** (IDE), **BRUBACH Véronique** (IDE- Grand Est), **BUIRET Guillaume** (Chirurgien, Auvergne-Rhône-Alpes), **CARTON DIONISIO Marlène** (IDE, Grand Est), **DANIS Jean** (Néphrologue, Ile de France), **DARLEY Blandine** (Psychologue, Grand Est), **DEBALME Marie-Anne** (Assistante Sociale, Grand Est), **DESCLE Véronique** (Socio-Esthéticienne - Grand Est), **EMPEREUR Fabienne** (Médecin Coordinateur Pays de la Loire), **HINZELIN Anne-Sylvie** (Pharmacien - Grand Est), **JULLION Amandine** (IDE, Grand Est), **KAUPP Carole** (Grand Est), **LEFEVRE Joëlle**, **LHOTE Amandine** (Diététicienne, Grand Est), **NIEMIER Jean-Yves** (Géiatre, Grand Est), **PAROT-MONPETIT Anny** (Gastro-Entérologue, Bretagne), **POITEVIN Emilie** (IDE, Grand Est), **SCHMITT Anne** (Diététicienne, Grand Est), **SEIGNER Nicole** (IDE, Grand Est), **TIBERINO Françoise** (Cadre de Santé), **TRAGER Stéphanie** (Oncologue médicale, Hauts de France)

Sommaire

- Objectifs du référentiel et population cible p. 4
- Education Thérapeutique du Patient (ETP) traité par ACO – Pourquoi ? p. 5
- Education Thérapeutique du Patient (ETP) traité par ACO – Dans quel but ? p. 6
- Contexte réglementaire p. 7
- Bonnes pratiques de mise en œuvre p. 8
- Co-conception-participation des patients : une possibilité p. 9
- Démarche éducative en 4 étapes « perpétuelles » p. 10
- Objectifs du programme d'ETP p. 11
- Bilan Educatif Partagé (ou diagnostic éducatif) p. 12
- Activités éducatives pouvant être proposées p. 14
- Spécificités à prendre en compte pour les patients âgés de plus de 75 ans p. 15
- Maladies et traitements p. 16
- Prévention et gestion des effets indésirables de la maladie et du traitement p. 17
- Vivre avec sa maladie p. 18
- Evaluation et bilan de suivi p. 19
- Evaluation du PROGRAMME p. 20
- Outils pédagogiques p. 21
- Programmes autorisés p. 22
- Glossaire p. 24
- Bibliographie p. 25

Objectifs du référentiel et population cible

Ce référentiel a pour but de décrire les objectifs et les conditions de mise en œuvre d'un programme d'ETP destiné aux patients adultes atteints de cancer et traités par anticancéreux oraux en ambulatoire ou en hospitalisation.

Population concernée : le programme d'ETP peut s'adresser aux patients eux-mêmes ainsi qu'à leur entourage.

Le choix est laissé à chaque équipe pédagogique de définir plus précisément la population concernée par son propre programme en fonction du profil des patients et des priorités au niveau local ainsi que des ressources disponibles.

Education Thérapeutique du Patient (ETP) traité par anticancéreux oraux (ACO): Pourquoi ?

Le panel de propositions thérapeutiques conjugué au diagnostic de plus en plus précoce des tumeurs transforment de plus en plus le cancer en **maladie chronique** (changement de paradigme).

La mise à disposition de traitements anticancéreux oraux en ambulatoire

- permet une amélioration de la **qualité de vie** des patients
- mais ils sont une **source d'inquiétude** pour les patients et à **l'origine des risques iatrogènes** (observance, gestion des effets indésirables, interactions médicamenteuses,...).
- nécessite la formation des professionnels de 1er recours à la **gestion d'effets secondaires spécifiques de molécules innovantes de plus en plus nombreuses**

Le patient est devenu **l'administrateur autonome** de son traitement

→ Il doit développer la compétence d'un véritable **partenaire du soin**.

Le Plan cancer 2014-2019 en a fait une **priorité**. Actuellement, moins de 5% des programmes ETP recensés au niveau national concernent le cancer.

Education Thérapeutique du Patient (ETP) traité par anticancéreux oraux (ACO): Dans quel but ?

L'ETP vise à :

- permettre au patient de s'approprier et conserver des savoirs et des compétences
- renforcer l'autonomie du patient dans la prise en charge de sa maladie
- répondre aux besoins et aux attentes du patient

Pour aider le patient à :

- mieux vivre au quotidien avec sa maladie
- collaborer avec les soignants
- maintenir ou améliorer sa qualité de vie
- devenir acteur de sa prise en charge
- être en sécurité et en confiance avec ses traitements

=> Apprendre au patient à prendre soin de lui-même

ETP ne se substitue pas à la prise en charge habituelle (information patient, dispositifs de soins oncologiques de supports, consultation d'annonce infirmière,...) mais intervient en complément

Contexte réglementaire

- En 2009 : La loi Hôpital Santé Territoire (loi HPST) : reconnaissance officielle de l'activité d'éducation thérapeutique. (https://www.legifrance.gouv.fr/jo_pdf.do?id=JORFTEXT000020879475)
- 2 textes de référence
 - arrêté du 02/08/2010 modifié par l'arrêté du 14/01/2015 : https://www.legifrance.gouv.fr/jo_pdf.do?id=JORFTEXT000030135866
 - arrêté du 02/08/2010 modifié et complété par le décret du 31/05/2013 : https://www.legifrance.gouv.fr/jo_pdf.do?id=JORFTEXT000027482106
- Conditions d'**autorisation** d'un programme d'ETP par les **ARS**
 - doit être mis en œuvre par **au moins 2** professionnels de santé de professions différentes dont au moins 1 médecin
- **Compétences** des professionnels de santé pour pratiquer l'éducation thérapeutique :
 - Techniques (ou biomédicales)
 - Relationnelles & pédagogiques
 - Organisationnelles
- **Formation** : À compter de janvier 2017, **tous** les membres de l'équipe doivent être formés et au moins un membre de l'équipe doit justifier d'une formation spécifique à la coordination d'un programme

Référentiel de compétences INPES

<http://inpes.santepubliquefrance.fr/FormationsEpS/pdf/dispenser-ETP.pdf>

Bonnes Pratiques de mise en œuvre

Guide méthodologique HAS – INPES : Structuration d'un programme d'éducation thérapeutique du patient dans le champ des maladies chroniques

http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_601290/fr/structuration-dun-programme-deducation-therapeutique-du-patient-dans-le-champ-des-maladies-chroniques

La démarche ETP doit :

- Être **centrée sur le patient** : intérêt porté à la personne dans son ensemble, prise de décision partagée, respect des préférences;
- Faire partie **intégrante** du traitement et de la prise en charge;
- Être un **processus permanent**, qui est adapté à l'évolution de la maladie et au mode de vie du patient; elle fait partie de la prise en charge à long terme;
- Être réalisée par des **professionnels de santé formés** à l'ETP, à la posture éducative et aux techniques pédagogiques, engagés dans un travail en équipe dans la coordination des actions;
- Être **multiprofessionnelle, interdisciplinaire et intersectorielle**, intégrer le travail **en réseau**;
- Inclure une **évaluation** individuelle de l'ETP et du déroulement du programme.

Co-conception & participation des patients : une possibilité

- Il est possible d'impliquer les patients dans la conception et la mise en œuvre des programmes ETP
 - patient intervenant
 - nouveau partenariat entre le soignant et le patient
- Guide de recrutement des patients intervenants ([Ministère de la santé, 2014](#)). Patient :
 - en capacité et souhaitant transmettre ses propres connaissances.
 - ayant une certaine distance par rapport à la maladie
 - formé sur la connaissance de la pathologie, les techniques d'animation et communication

Les membres des associations agréées conformément à l'article [L. 1114-1](#) et des organismes œuvrant dans le champ de la promotion de la santé, la prévention ou l'éducation pour la santé peuvent participer à l'éducation thérapeutique du patient dans le champ déterminé par les cahiers des charges mentionnés à l'article [L. 1161-2](#) et à l'article [L. 1161-3L. 1161-3](#).(Code de la santé publique)

Démarche éducative en 4 étapes « perpétuelles »

- Evaluer les **besoins** et l'**environnement du patient** = Bilan éducatif partagé (ou Diagnostic éducatif)
- Convenir **d'objectifs personnalisés et réalistes** en tenant compte des besoins, des possibilités et du projet de vie du patient
- Mettre en œuvre des **activités éducatives personnalisées**
 - Pour chaque activité/atelier : définir les objectifs, le contenu, le déroulement, les intervenants, les outils pédagogiques et les outils d'évaluation
- **Evaluer** l'atteinte des objectifs / l'acquisition de compétences

Objectifs du programme d'ETP*

La prise en charge éducative proposée devrait permettre au patient et à son entourage, s'il le souhaite, de :

- Comprendre sa maladie
- S'impliquer dans la prise en charge de sa maladie
- Comprendre son traitement
- Gérer son traitement
- Prévenir et surveiller les effets indésirables du traitement et de la maladie
- Repérer et gérer les effets indésirables du traitement et de la maladie
- Maintenir son état nutritionnel
- Maintenir son état général
- Maintenir sa vie sociale
- ...

A terme, l'atteinte de ces objectifs devant concourir à l'amélioration de l'autonomie et de la qualité de vie du patient et de son entourage.

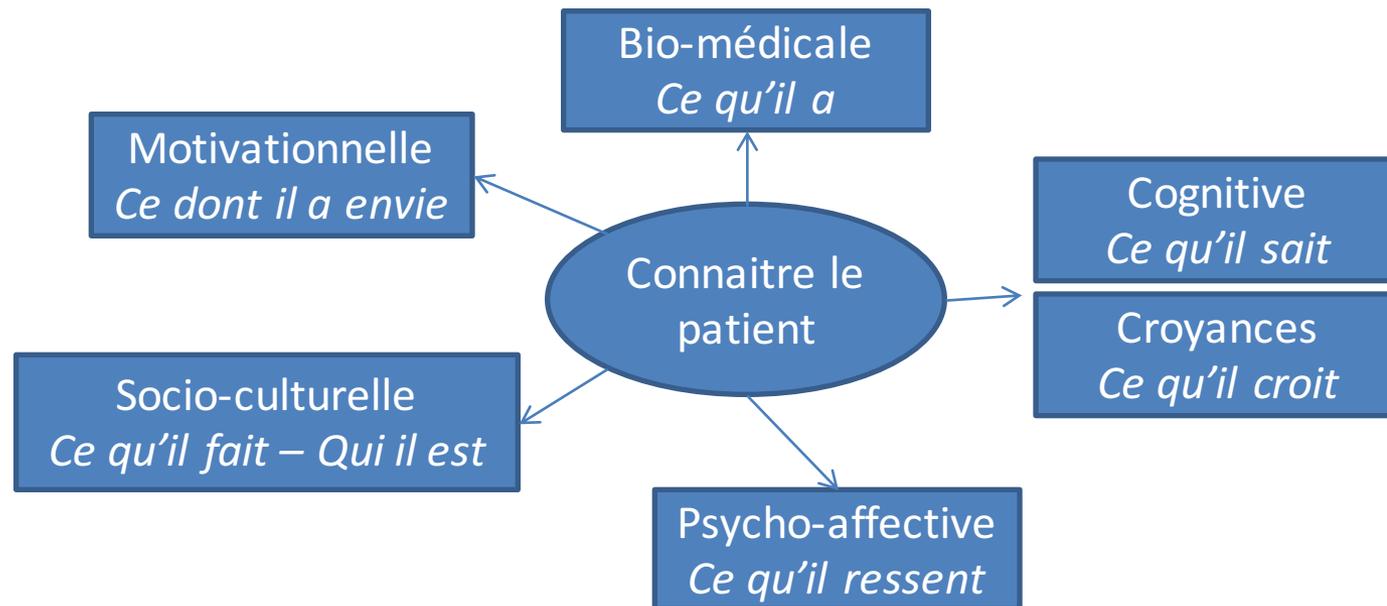
Le choix des objectifs est guidé par l'identification au préalable des besoins des patients pris en charge

*Cette liste n'est ni exhaustive, ni opposable, chaque équipe définit les objectifs de son programme en fonction du profil des patients, des priorités au niveau local ainsi que des ressources disponibles.

Bilan Educatif Partagé (ou diagnostic éducatif) (1)

Le bilan éducatif partagé (BEP) est la première étape indispensable au démarrage de toute démarche éducative.

Il vise à mieux connaître le patient en explorant 5 (6) dimensions avec lui.



Chaque équipe pédagogique peut développer son propre guide d'entretien

Bilan Educatif Partagé (ou diagnostic éducatif) (2)

Il a pour but d'évaluer la situation avec le patient (à l'instant T de l'entretien) afin d'identifier :

- Ses difficultés (ce qui le gêne, l'inquiète)
attention portée aux souffrances, troubles psychiques (anxiété, troubles du sommeil, troubles de l'humeur, idées suicidaires), vulnérabilités sociales
- Ses ressources (ce qui va, ce qui pourrait l'aider)
- Ses priorités (ce qui est le plus important pour lui actuellement)

Pour convenir avec le patient des objectifs pédagogiques/compétences à acquérir (hiérarchiser les objectifs pédagogiques et des compétences à acquérir en recherchant un juste équilibre entre les priorités de la personne, celles des soignants et le maintien de la qualité de vie).

Etablir un Programme Personnalisé d'Education Thérapeutique (PPET) remis au patient et transmis, avec son accord, aux médecins référents (médecin traitant et oncologue).

Activités éducatives pouvant être proposées

- Recouvrant 3 thématiques principales
 - Maladie et traitement
 - Prévention et gestion des effets secondaires
 - Vivre avec sa maladie

Ces thématiques ne sont ni exhaustives ni opposables, chaque équipe définit les thématiques de son programme en fonction du profil des patients, des priorités au niveau local ainsi que des ressources disponibles.

- Pour chaque activité organisée, définir :
 - Atelier individuel ou collectif
 - Population cible (aidants?...)
 - Objectifs pédagogiques / compétences à acquérir
 - Les messages clés doivent être définis et partagés au sein de l'équipe pédagogique intervenant auprès du patient et basés sur les recommandations actuellement en cours
 - Intervenant (éducateur « générique » ou « expert »)
 - Outils / méthodes pédagogiques utilisé(s)
 - Durée – Déroulement
 - Evaluation
- S'appuyer sur l'offre d'ETP et de soins de support déjà existants au niveau local

Spécificités à prendre en compte pour les patients âgés de plus de 75 ans

Ne pas hésiter à proposer de l'ETP aux personnes âgées

- Être attentif aux :
 - retentissements éventuels du vieillissement sur la compréhension, la vue, l'ouïe, la mémorisation, la concentration, la capacité à décider par soi-même,
 - comorbidités associées
 - préférences du sujet âgé en termes de modalités d'apprentissage.
- Être en capacité de pouvoir proposer des séances individuelles sur le lieu de soins ou à domicile, dont le nombre peut être variable selon la situation.
- Ne pas exclure les séances collectives pour l'acquisition de compétences communes à plusieurs personnes.
- Orienter si besoin vers un programme spécifique d'une maladie ou d'un symptôme chronique comme la douleur.
- S'appuyer sur les aidants pour le déroulement des séances
- Utiliser des outils/méthodes pédagogiques adaptés

Maladie et Traitements

COMPETENCES	OBJECTIFS PEDAGOGIQUES (principaux exemples)
Comprendre sa maladie	Exprimer ses représentations (croyances, craintes, ...) sur sa maladie
	Expliquer les grands principes du mécanisme de la maladie
	Décrire sa maladie
S'impliquer dans la prise en charge de sa maladie	Reconnaitre les symptômes pouvant évoquer l'apparition d'une complication
	Identifier les éléments de surveillance de sa maladie ainsi que leurs modalités de mise en œuvre
	Repérer les situations d'urgence et solliciter les ressources existantes
Comprendre son traitement	Exprimer ses représentations (croyances, craintes...) sur son traitement
	Citer ses différents traitements
	Comprendre le rôle et l'objectif des différents traitements (de la maladie et de support)
	Comprendre comment le choix des traitements est réalisé
	Identifier les freins et les leviers de la prise du traitement
Gérer son traitement	Connaitre et comprendre les modalités de prise des médicaments (anticancéreux, adjuvants/de support)
	Etablir un plan de prise prenant en compte les contraintes de prise du médicament et de vie du patient
	Connaitre les risques d'interactions médicamenteuses, alimentaires ou avec les médecines complémentaires
	Décrire la conduite à tenir en cas de vomissement ou d'oubli de prise, voyages, changement de rythme, repas à l'extérieur
	Appliquer les recommandations de sécurité de stockage, de manipulation et d'élimination des médicaments

Prévention & gestion des effets indésirables de la maladie et du traitement

COMPETENCES	OBJECTIFS PEDAGOGIQUES (principaux exemples)
Prévenir et surveiller les effets indésirables du traitement et de la maladie	Citer les effets indésirables liés à son traitement
	Expliquer et adopter des comportements de prévention de la survenue des effets indésirables liés aux traitements anticancéreux
	Connaitre les médicaments prescrits en prévention
	Connaitre les surveillances liées aux traitements anticancéreux, les mettre en lien avec les effets indésirables
	Réaliser les surveillances cliniques et biologiques recommandées (ex suivi HTA, prise de sang, ...)
Repérer, et gérer les effets indésirables du traitement et de la maladie	Reconnaître les signes d'alerte
	Interpréter les résultats de la surveillance
	Adopter un comportement adapté en cas de résultat « non conforme »
	Connaitre les médicaments prescrits en traitement de ces effets indésirables
	Connaitre les personnes ressources à contacter en fonction des situations
	Identifier les situations nécessitant d'avoir recours au système de santé

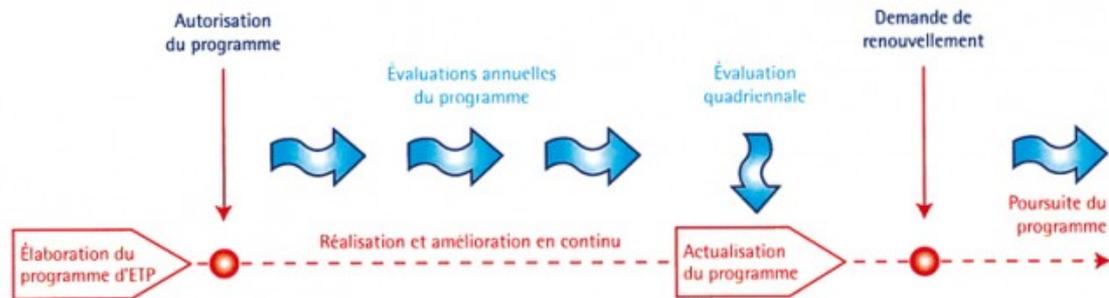
Vivre avec sa maladie

COMPETENCES	OBJECTIFS PEDAGOGIQUES (principaux exemples)
Maintenir son état nutritionnel	Expliquer l'impact de la nutrition sur son état de santé et de son état de santé sur son comportement alimentaire
	Adapter sa conduite alimentaire en fonction de son appétit, de ses troubles, de la survenue d'effets indésirables et des aliments à éviter
	Repérer les signes de dégradation de l'état nutritionnel
	Identifier les situations à risque de dégradation de l'état nutritionnel
	Ajuster son alimentation pour prévenir la dénutrition
Maintenir son état général	Exprimer ses représentations, croyances sur l'impact de la maladie sur son état de santé
	Identifier les causes de fatigue
	Adapter sa vie/son activité à son état de fatigue
	Pratiquer une activité physique adaptée à ses capacités et la conserver
Maintenir sa vie sociale	Exprimer ses difficultés, ses besoins, ses projets
	Identifier ses ressources personnelles
	Développer son réseau et ses interlocuteurs – Conserver une vie sociale
	Analyser les situations à risque d'isolement
	Identifier les relais/aides
	Prendre soin de soi
	Gérer son stress – savoir se relaxer
Valoriser son image corporelle	

Evaluation – Bilan de suivi (PATIENT)

- L'évaluation fait partie de la démarche éducative et doit être prévue et planifiée dès le début du programme d'ETP
- Elle a pour but de
 - mettre en valeur les diverses transformations intervenues chez le patient et son entourage (acquisition de compétences d'auto-soins, d'adaptation, de vécu de sa maladie chronique au quotidien et de sa capacité d'agir,)
 - identifier ses difficultés
 - vérifier la compréhension des informations
 - => Pour réajuster le PPET (fin du programme/nouveaux objectifs)
- Elle est réalisée à l'issue de
 - chaque séance
 - du programme (tel qu'il a été prévu dans le PPET)
- Les outils utilisés sont divers
 - Quizz
 - Mise en situations
 - Question du type : je me sens plus en mesure de... / plus confiant pour...
 - Grilles d'évaluation de la qualité de vie
 - ...
- A l'issue du programme, ce bilan est réalisé à la lumière du bilan éducatif partagé initial.

Evaluations du PROGRAMME



- Les évaluations réglementaires annuelles et quadriennales sont définies par un guide de la HAS (http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2014-06/evaluation_quadriennale_v2_2014-06-17_16-38-45_49.pdf)
- Elles ont pour but d'accompagner l'équipe pédagogique dans l'amélioration de ses pratiques et de valoriser son activité.
- Annuelle = démarche d'autoévaluation :
 - Activité : indicateurs définis à l'avance : nb de patients – nb d'ateliers – nb d'intervenants,
 - Déroulement
- Quadriennale = démarche d'EPP en vue de la demande de renouvellement de l'autorisation du programme
 - Mettre en lumière les effets du programme sur les patients et l'équipe, les changements apportés depuis le début du programme
 - Pour prendre des décisions sur les ajustements nécessaires à sa poursuite

Exemples d'outils pédagogiques

Liens vers des documents généraux présentant les différents outils pédagogiques à utiliser selon la finalité des actions d'éducation.

- <http://www.cres-paca.org/a/288/comete-pour-developper-les-competences-psychosociales-en-education-du-patient/>
- <http://ipcem.org/img/fichiers/lpcemOutils.pdf>

Lien vers SANTE PUBLIQUE FRANCE

- <http://outils-formateurs-education-patient.inpes.fr/index.php>

Annexe

Liste non exhaustive des programmes ETP actuellement autorisés sur la thématique des anticancéreux oraux (au 16 décembre 2016)

REGION	NOM DE LA STRUCTURE	INTITULE DU PROGRAMME	COORDONNATEUR DU PROGRAMME
AUVERGNE - RHONE ALPES	CLERMONT FERRAND Centre Jean Perrin	Protocole de recherche intitulé "implémentation d'un programme médical d'éducation thérapeutique appliqué à l'observance de patients traités par Carpécitabine"	Dr R. CHEVRIER
	LYON CLCC Léon Bérard	Mieux gérer sa chimiothérapie orales à domicile à l'aide de l'éducation thérapeutique chez les patients atteints de cancer	Dr C. DE LA FOUCHARDIERE
	LYON HCL Lyon Sud	ONCORAL : L'éducation thérapeutique pour les patients ambulatoires sans trouble cognitif sous anticancéreux oral présentant des risques iatrogènes médicamenteux	Pr C. RIOUFOL
	LYON HCL Lyon Sud	PRESTAGE : PProgramme d'Education et de Soutien aux Traitements oraux du cancer chez le sujet AGE	Mme C. RAVOT
BRETAGNE	RENNES Centre Eugène Marquis	Gestion de mon traitement oral et prévention de ses effets secondaires	Dr B. LAGUERRE
GRAND EST	COLMAR Hôpitaux Civils de Colmar	ONCOGERE : Activités éducatives destinées aux patients traités par anticancéreux en ambulatoire	Dr C. LEMARIGNIER
	NANCY Polyclinique de Gentilly	Eduthérapie destinée aux patients atteints d'une pathologie cancéreuse et traités par thérapies orales	Dr C. ROEMER-BECUWE
	REIMS Institut Godinot	Programme d'Education thérapeutique destiné aux patientes traitées par hormonothérapie pour un cancer du sein - situation adjuvante	Dr D. PARENT
	ST AVOLD - SARREGUEMINES Réseau RESAMEST	Education thérapeutique du patient bénéficiant d'une chimiothérapie ambulatoire et/ou par voie orale	Dr A. LAUGROS
	STRASBOURG Hôpitaux Universitaires de Strasbourg	Eduthéracible	Dr B. DUCLOS
	STRASBOURG Centre Paul Strauss	ETP pour l'amélioration de la qualité de l'observance pour les patients suivis par chimiothérapie orale	Dr M. BEN ABDELGANI
IDF	BRIIS-SOUS-FORGES Centre médical de Bligny	Anticancéreux oraux : gestion des complications, maintien de l'observance	
	PARIS Groupe hospitalier Saint-Joseph	Programmation d'intensification de la prise en charge des patients traités par anticancéreux per os à domicile	
	PARIS Institut Curie	Mieux vivre au quotidien avec la maladie Un programme d'éducation thérapeutique des patients sous chimiothérapie orale	
NORMANDIE	CAEN Centre François Baclesse	Patient sous traitement anticancéreux ORAL (chimiothérapie et/ou thérapie ciblée) par voie orale	Dr F. POLYCARPE
	ROUEN CH Becquerel	Patients atteints de cancer et traité par traitement anticancéreux oral	Dr M. DAOUPHARS
	BORDEAUX CHU Saint-André	Programme d'éducation thérapeutique en cancérologie : les thérapies ciblées orales	
	BORDEAUX Clinique Tivoli Ducos	Patientes opérées d'un cancer du sein et traitées par chimiothérapie, radiothérapie et hormonothérapie (EDUCA'TESS)	
	DAX Centre Hospitalier	Traitement Oral Personnalisé	

Liste non exhaustive des programmes ETP actuellement autorisés sur la thématique des anticancéreux oraux (au 16 décembre 2016)

NOUVELLE AQUITAINE	LIMOGES Clinique F.Chénieux	PEPCCI : Cancer traité par chimio orale et/ou thérapie ciblée	Dr D. GENET
	LIMOGES CHU	Tumeur solide sous traitement anticancéreux per os	Dr S.FALKOWSKI
	POITIERS CHU	"Bien gérer sa thérapie orale au quotidien"	Dr A. FERRU
	SAINTES CH de Saintonge	Programme d'ET sous chimiothérapie	Dr G.HERBIN
	OCCITANIE	MIDI-PYRENEES CLCC Institut Claudius Regaud Toulouse	Cancer et traitement oral : je gère !
OCCITANIE	ALBI - CASTRES RESOPALID 81	Femmes sous hormonothérapie adjuvante	Mme V.HABERT
	TOULOUSE CHU Hopital Larrey	"ETOILE" Éducation Thérapeutique Onco-thoracique Individuelle Larrey Toulouse	Dr L. BIGAY GAME
	TOULOUSE Clinique Pasteur	Chimiothérapie orale en H.A.D	Mme S. DELMAS
	PACA	ALPES du SUD CHICAS - Gap	Mieux vivre chez soi avec un cancer dans les Alpes du Sud
PACA	AIX-EN-PROVENCE Polyclinique du Parc Rambot	Uro Logic - Accompagnement des patients recevant un traitement oral en oncurologie	Dr M. BRUN
	AVIGNON Institut Sainte Catherine	"Bien gérer sa thérapie orale au quotidien"	Dr S.KHOURI
	MARSEILLE Hôpital Privé Clairval	Mieux vivre son cancer	
	MARSEILLE CHU La Conception	HOPE "Hématologie-Oncologie Patient Education"	Dr R. FANCIULLINO
	MARSEILLE CHU La Timone + Hopital Saint Joseph	"Bien gérer sa thérapie orale au quotidien"	Pr F DUFFAUD
	NICE Hôpital l'Archet	Bien-être en cancérologie digestive	Mme I. BESNARD
	Pays de Loire	LE MANS Centre Hospitalier	Programme d'éducation thérapeutique autour des thérapies orales en cancérologie

Glossaire

ACO: Anti Cancéreux Oraux

ARS: Agence Régionale de Santé

BEP: Bilan Educatif Partagé

DE: Diagnostic Educatif

EPP: Evaluation des Pratiques Professionnelles

ETP: Education Thérapeutique du Patient

HAS: Haute Autorité de Santé

HSPT: Hôpital Santé Territoire

INPES: Institut national de prévention et d'éducation pour la santé

PPET: Programme Personnalisé d'Education Thérapeutique

V. Regnier-Denois et al. Psycho-Oncol 2009

La chimiothérapie par voie orale: représentations et pratiques des oncologues et des patients

Psycho-oncol, 2009; September 2009, Volume 3, Issue 3, pp 168–175

Sandrin-Berthon B., (2009)

Education thérapeutique du patient : de quoi s'agit-il ?

Adsp n°66, mars 2009, 10-5.

Selon : http://www.crrcetp.fr/sites/default/files/ContextePolitiqueJuridiqueETP_Sept2016.pdf

Guide de recrutement de patients-intervenants DGOS 2014

http://social-sante.gouv.fr/IMG/pdf/Guide_de_recrutement_de_patients_intervenants_2014.pdf

Exemple de trames de bilan éducatifs partagé :

http://educther.com/pdf/Bilan_educatif_partage_Mars2015.pdf

http://www.epsm-al.fr/sites/www.epsm-al.fr/files/bilan_educatif_partage_etp_epsmal.pdf

Dossier thématique JOG (Volume 7, n°1, Janvier-Mars 2016)