|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L’intérêt de faciliter l’accès à des programmes d’ETP somatique** | **Difficultés rencontrées** | **Conditions de la réussite** |
| **Pour la personne**   * Dé-stigmatisation, accès à la « normalité » * Reconnaissance en tant que personne * Travail de verbalisation des problèmes somatiques : espace de paroles, amélioration de la communication * Responsabilisation la personne   **Pour sa santé**   * Réduction de la morbidité/mortalité * Diminution de l’aggravation du pronostic de la maladie psychique * Influence du somatique dans le psychisme   **Pour le parcours de santé de la personne**   * Regard du soignant : globalité de la prise en charge * Regard du patient : vision holistique * Continuité avec le généraliste : parcours de soin, interface ville hôpital | **Du côté du soignant**   * Recrutement des patients * Manque de prescriptions médicales * Manque de formation des soignants * Difficulté de pérennité des groupes   **Du côté de la relation patient/soignant**   * Communication : soignant/patient * Temporalités différentes * Hétérogénéité des patients * Niveau de handicap psychique * Difficulté d’être en groupe   **Du côté de la personne**   * Regard négatif du soignant « somatique » : problème de compréhension | * Équipe pluridisciplinaire : coopération * Formation des soignants * Volonté des soignants : motivation * Mobilisation sur le recrutement des patients * Co-animation : au minimum un binôme * Soutien de l’équipe et de l’établissement * Des repères : intervenants, lieu, rythme * Valorisation : image qualité, financement, reproduction |