|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L’intérêt de poursuivre l’ETP au-delà du programme** | **Difficultés rencontrées** | **Conditions de la réussite** |
| **Pour le « patient » bénéficiaire du programme*** Pérennisation des compétences (dont les compétences de sécurité)
* Prise en compte de l’évolution du patient (de ses besoins, de son « environnement », de son contexte de prise en charge) - milieu écologique
* Implication du patient (patient acteur)
 | * Transfert des résultats du
* programme dans son environnement
* Suivi /actualisation
* Manque de connaissances/ de méthodes des professionnels pour développer l’empowerment
* Tous les services ne proposent pas d’ETP
* Manque d’information et communication
 | * Réalisation d’un bilan éducatif partagé à distance
* Lien avec les professionnels et aidants du quotidien, de proximité
* (rôle pivot du secteur et CMP)
 |
| **Pour le soignant / animateur*** ouverture professionnelle et évolution de posture générée par la formation ETP
* Capacité à partir des besoins du patient
* Définition d’indicateurs de « bonne santé » en santé mentale
* Adaptation/évolution du programme
 | * Absence de formation ETP dès la formation initiale
 | * Mobilisation des compétences de l’ETP en dehors des programmes
 |
| **Pour les partenaires ambulatoire/tiers aidants** | * Manque de transmission et formation des aidants pour repérer les troubles
* Problème de visibilité des structures en psychiatrie
* Méconnaissance dans le médico-social de l’ETP
 | * Poursuite de l’ETP en soins primaires ?
* Mise en place d’un module ETP à destination de l’entourage
* Diffusion de supports de communication et d’outils
 |