

Camille Zwissig

Nicolas Perret

Sylvie Ferchichi-Barbey

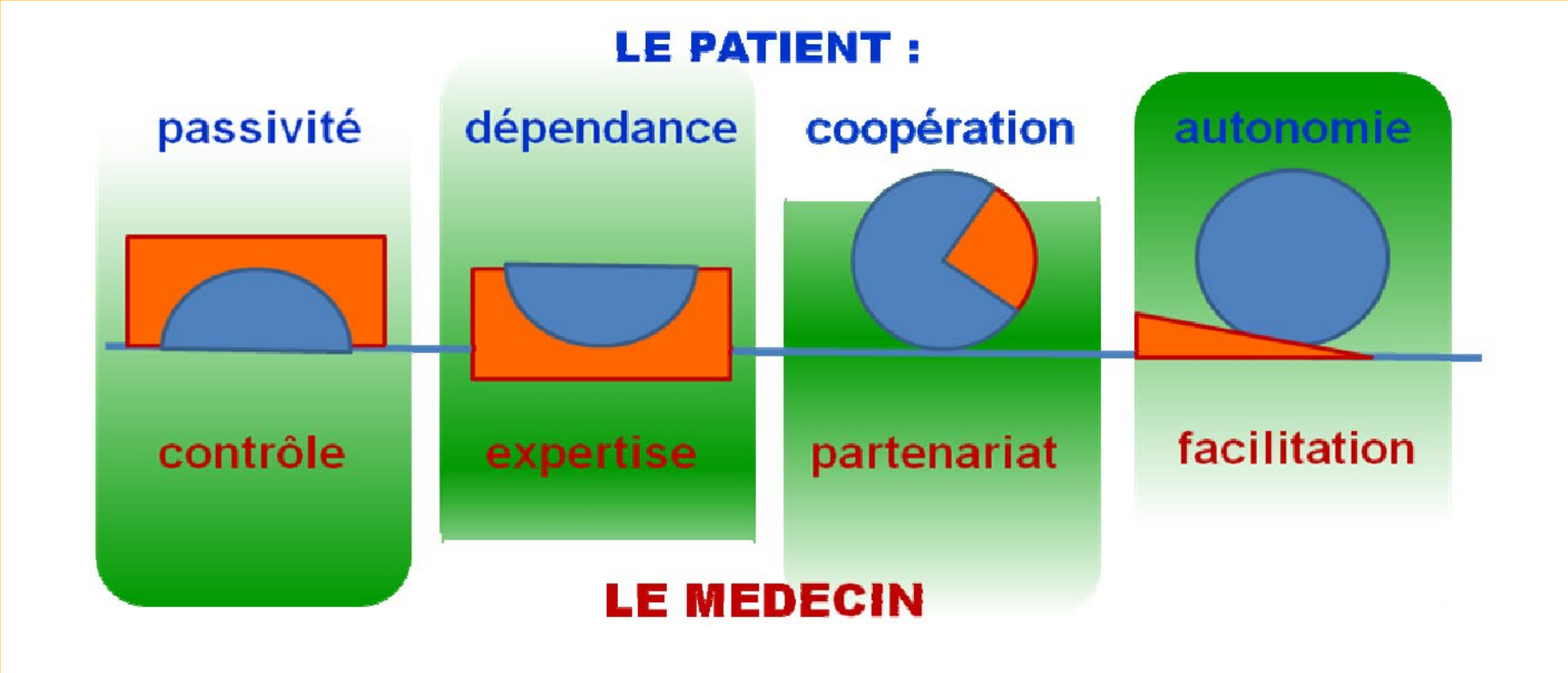
Module 2004 - 2025

Ressources pour la fixation collaborative des objectifs avec un.e patient.e

HESAV

L’APPROCHE NEGOCIEE

Modèle de relation patient/médecin par Gilles Girard et Paul Grand’Maison (1993)



EXTRAITS DES ÉLÉMENTS ENSEIGNÉS EN 1BSC



HESAV

Modèle biomédical Versus biopsychosocial

Entrevue médicale dans une approche biopsychosociale :

- Recherche d'informations biologiques, psychologiques et sociales
- Intégration de la perspective du/de la patient.e
- Communication = outil pour recueillir et transmettre des informations (diagnostic + éducation thérapeutique)

Comment recueillir ces informations ? Interroger l'AVIS du/de la patient.e:

- **A**ttentes
- **V**écu: représentations du problème, croyances, émotions è quelles sont ses connaissances par rapport à son problème
- **I**mpact sur le quotidien: vie sociale, activités, travail, famille
- **S**ymptômes

EXTRAITS DES ÉLÉMENTS ENSEIGNÉS EN 1BSC

Modèle biopsychosocial vers l'approche centrée sur la personne

- Compréhension de la personne dans sa globalité
- Patient.e acteur,-trice et au centre de son propre processus de guérison
- « Double diagnostic »: diagnostic biomédical de la maladie – diagnostic plus global de la personne malade « patient.e expert.e »
- Collaboration pour établir les objectifs, négociation entre les attentes du/de la patient.e et ce qui est réaliste
- Autonomie et Partenariat: patient.e au centre des décisions de soins de santé
- Favorise une meilleure adhésion au traitement
- Outils:
  - Écoute active et empathie
  - Éducation thérapeutique
  - Communication continue

EXTRAITS DES ÉLÉMENTS ENSEIGNÉS EN 1BSC

TABLEAU 4.3 La structure de l'entrevue centrée sur le patient

ÉTAPES DE L'ENTREVUE	AXE I DIAGNOSTIC DE LA MALADIE (agenda du médecin)		AXE II EXPLORATION DU VÉCU DU PATIENT (agenda du patient)
Collecte des données	Questionnaire et examen physique usuels	INTÉGRATION	• Présentation du problème par le patient • Exploration par le médecin - du modèle explicatif du patient - de ses préoccupations - de ses émotions - des conséquences de la maladie sur sa vie - de ses attentes
Analyse et synthèse des données	Diagnostic différentiel Investigation complémentaire au besoin ↓ Diagnostic		Synthèse des données ↓ Compréhension du patient
Résultats et conclusions	Négociation d'un plan d'action commun ↓		
Mise en œuvre du plan d'action	Acte médical (traitement ou autre) Planification du suivi		

In: Richard & Luissier, 2016, p. 82

EXTRAITS DES ÉLÉMENTS ENSEIGNÉS EN 1BSC

L’entrevue médicale dans une approche centrée sur la personne

- Comprendre les besoins, préoccupations et objectifs spécifiques du/de la patient.e
- Établissement d’une relation de confiance et de soutien
- Élaboration collaborative d’un plan de traitement
- Favoriser la prise de décision partagée

CONCLUSION : Idéal: combinaison des deux approches pour fournir des soins de santé complets et centrés sur le/la patient.e

Raisonnement clinique narratif

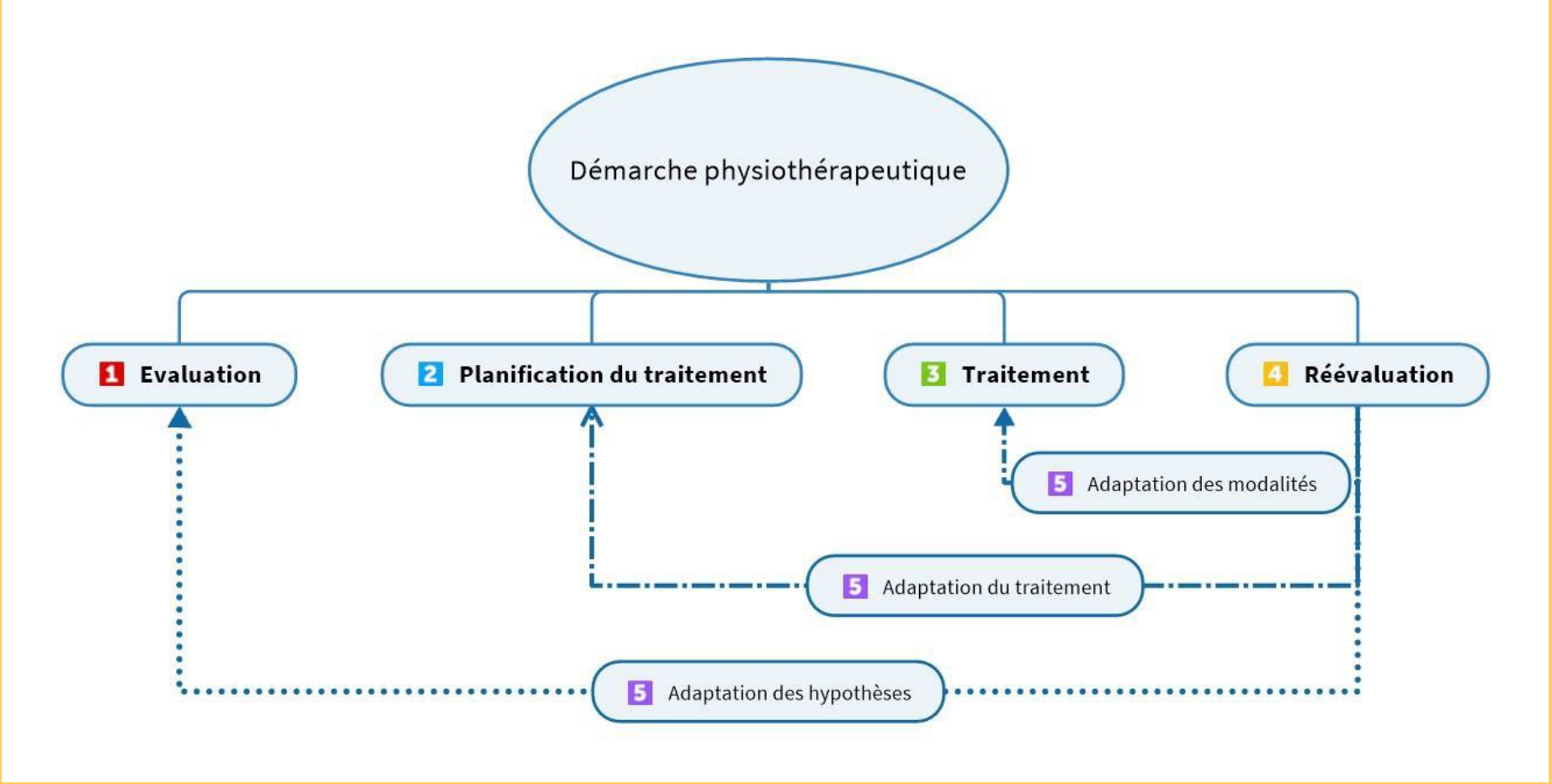
- Les attentes du patient
- Ses objectifs
- Sa vision du pronostic
- Ses croyances/représentations (sur son problème de santé, sur le diagnostic, sur le traitement, …)
- Son vécu de son problème de santé (anxiété, tristesse, stress, etc.)

Dans notre situation, le connaît-il.elle vraiment?

➔ But : avoir une vision globale du patient. Permet de mieux collaborer avec le patient.

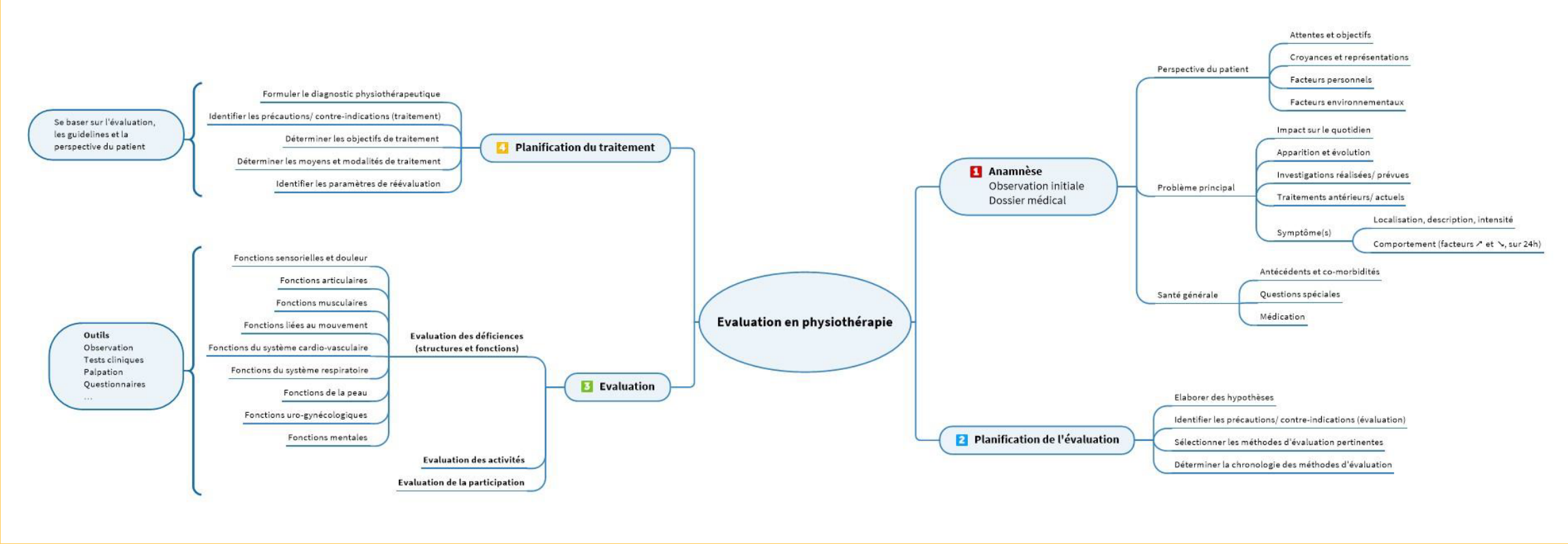
EXTRAITS DES ÉLÉMENTS ENSEIGNÉS EN 1BSC

Introduction à l'évaluation en physiothérapie



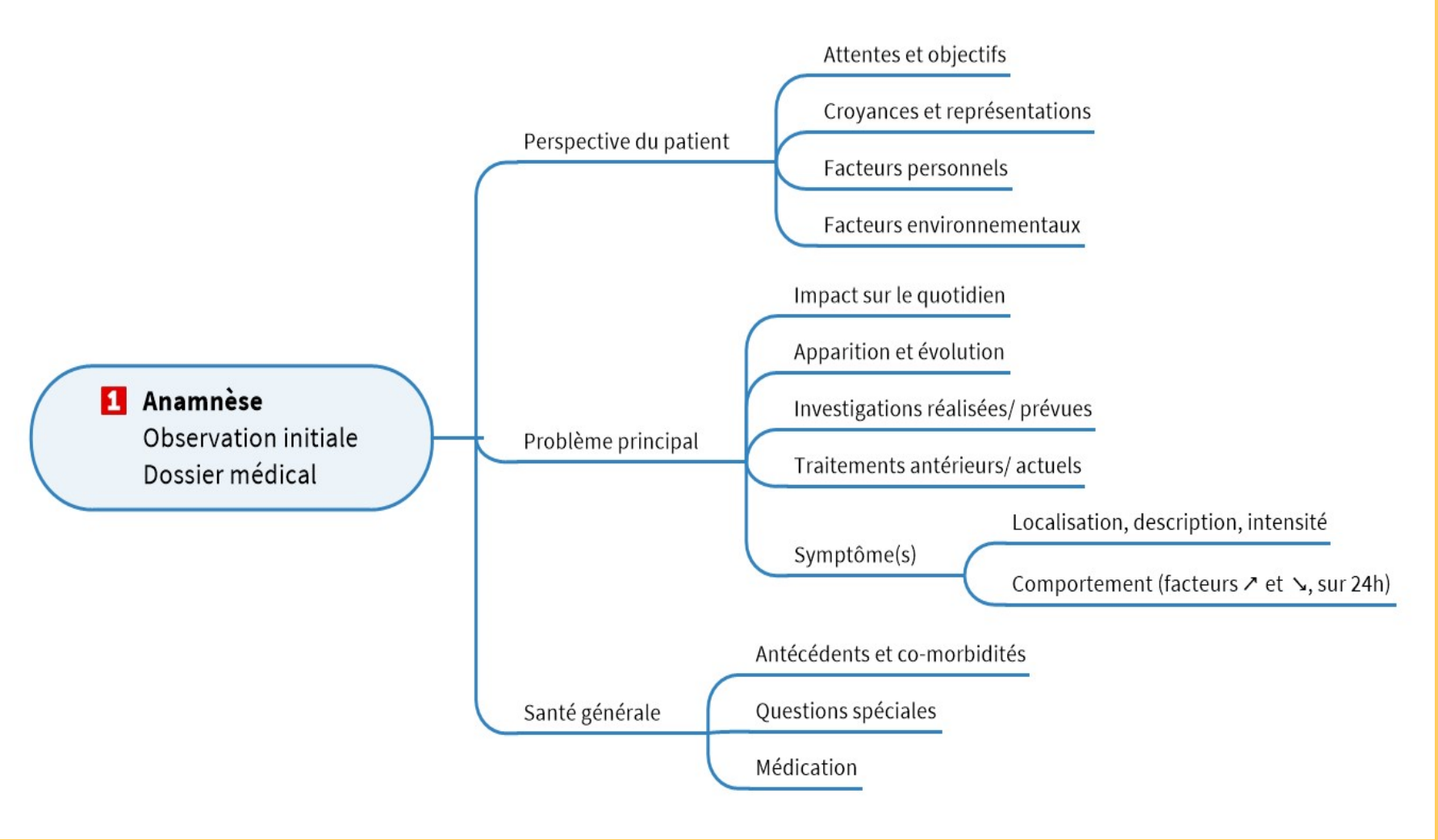
EXTRAITS DES ÉLÉMENTS ENSEIGNÉS EN 1BSC

Introduction à l'évaluation en physiothérapie

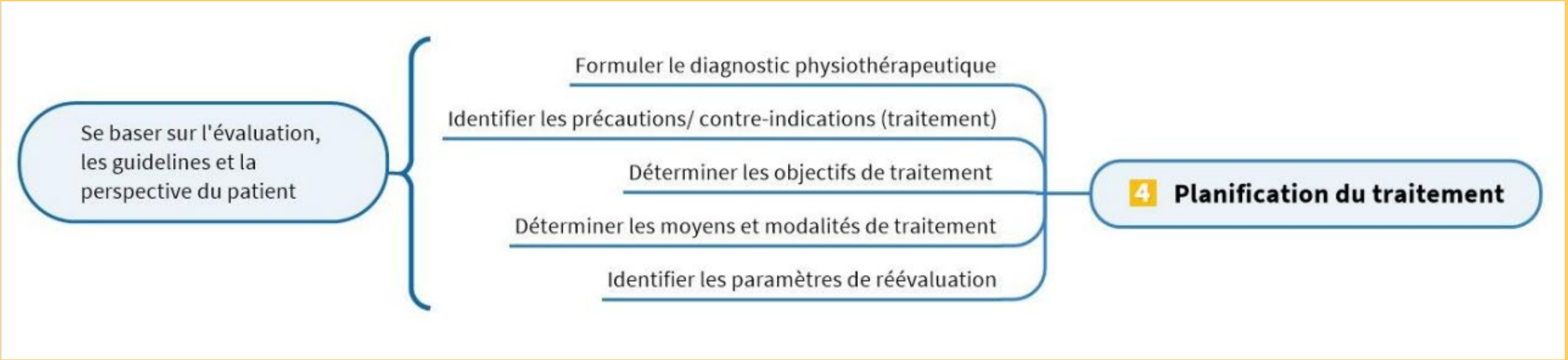


EXTRAITS DES ÉLÉMENTS ENSEIGNÉS EN 1BSC

Introduction à l'évaluation en physiothérapie



EXTRAITS DES ÉLÉMENTS ENSEIGNÉS EN 1BSC



Ce qui peut être pris de l'entretien motivationnel

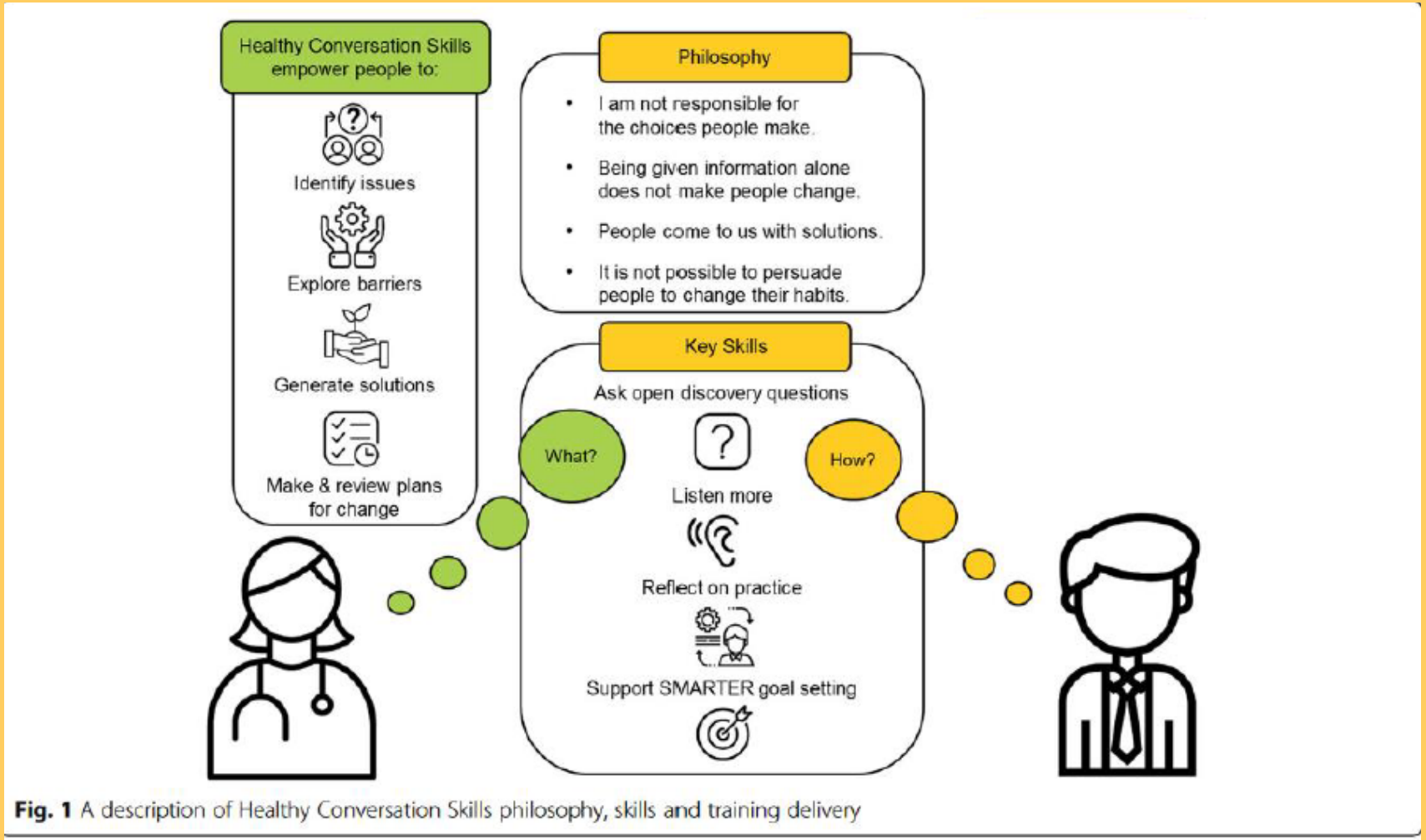
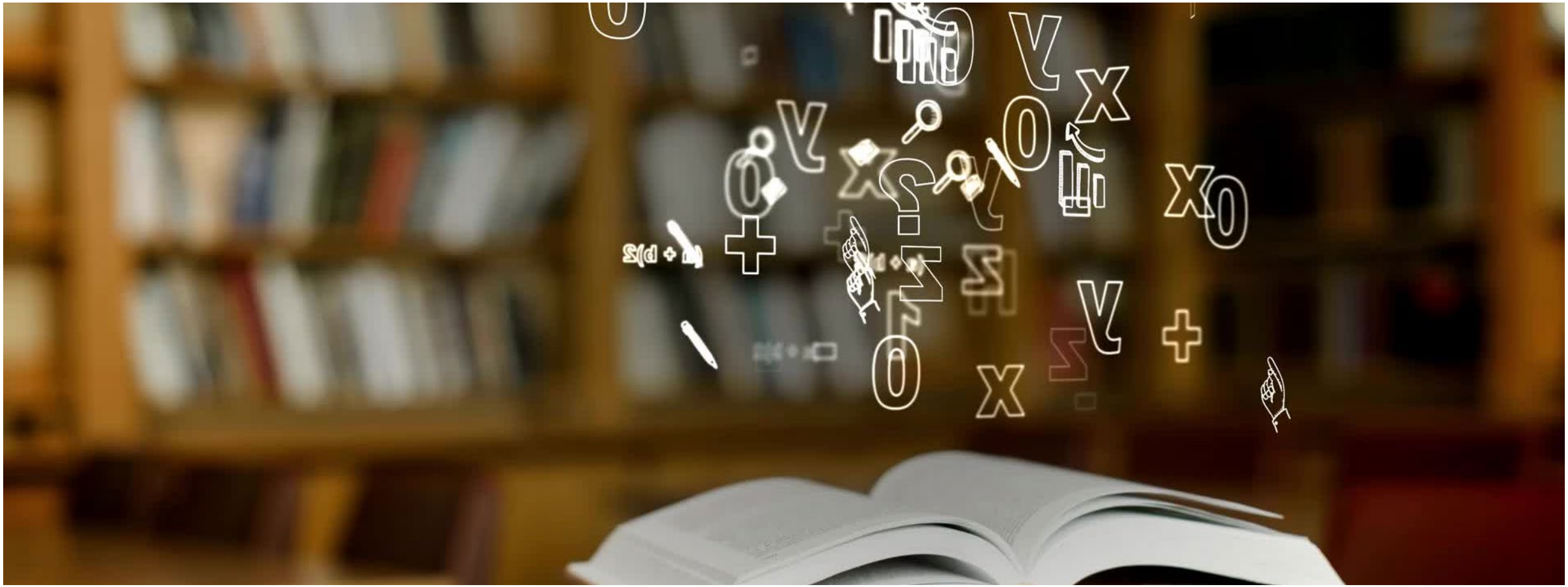


Fig. 1 A description of Healthy Conversation Skills philosophy, skills and training delivery

(Hollis et al., 2021)

- Bienveillance
- Collaboration / partenariat
- Questions ouvertes
- Créer l'alliance
- Planifier

RECOMMANDATIONS ISSUES DE LA LITTÉRATURE



RECOMMANDATIONS ISSUES DE LA LITTÉRATURE

Ready for goal setting? Process evaluation of a patient-specific goal-setting method in physiotherapy (Stevens et al. 2017)

Marche à suivre proposée

Les patients doivent être informés du but de chaque étape du processus de définition des objectifs afin de les sensibiliser et de les impliquer davantage.

1. **Identifier les activités problématiques que le patient rencontre dans sa vie quotidienne en raison de son problème de santé**
2. **Classer par ordre de priorité l'activité la plus importante sur laquelle il souhaite travailler**
3. **Évaluer la capacité perçue à réaliser l'activité sélectionnée sur une échelle d'évaluation numérique à 11 points (0 = impossible à réaliser, 10 = facile à réaliser)**
4. **Fixer des objectifs** (c'est-à-dire « traduire » les activités sélectionnées en objectifs de traitement)
5. **Planifier le traitement** (c'est-à-dire prendre une décision commune sur le plan de traitement)
6. **Évaluer les objectifs de traitement**

HESAV

RECOMMANDATIONS ISSUES DE LA LITTÉRATURE

Exemples d'AVQ à explorer (Bonder & Dal Bello-Haas, 2017)

- Prendre un **bain** ou une **douche** afin de se laver
- Contrôle des **sphincters** (fonction de la vessie et excrétion des matières fécales)
- **Habillage**
- **Déglutition** (mastiquer et avaler)
- Se **nourrir** (prendre la nourriture (aliments solides ou liquides) et l'amener à sa bouche)
- **Mobilité** fonctionnelle (capacité de se déplacer au lit, faire les transferts, se déplacer, …)
- Entretien des **moyens auxiliaires/aides techniques** (appareils auditifs, lunettes, prothèses, contraceptifs, etc.)
- Soins d'**hygiène personnelle** et d'apparence personnelle
- **Activité sexuelle**
- **Hygiène aux toilettes**

HESAV

RECOMMANDATIONS ISSUES DE LA LITTÉRATURE

Dimensions à évaluer (Bull et al., 2020)



TRAVAIL



DOMESTIQUE



TRANSPORT



LOISIRS

HESAV

RECOMMANDATIONS ISSUES DE LA LITTÉRATURE

Exemples de dimensions à évaluer (AIVQ) (AOTA, 2016)



TRAVAIL

- Taux d'activité
- Conditions
- …



DOMESTIQUE

- Gérer sa santé
- Ranger et nettoyer
- Préparer des repas
- Faire les courses
- Gérer ses finances
- Élever et prendre soin de ses enfants (petits-enfants)
- Prendre soin des autres (dont sélection/supervision des aides de soin)



TRANSPORT

- Transports actifs (marche, FR, vélo, trottinette, …)
- Transports passifs (conducteur ou passager : voiture, scooter, FR électrique, bus, train, …)



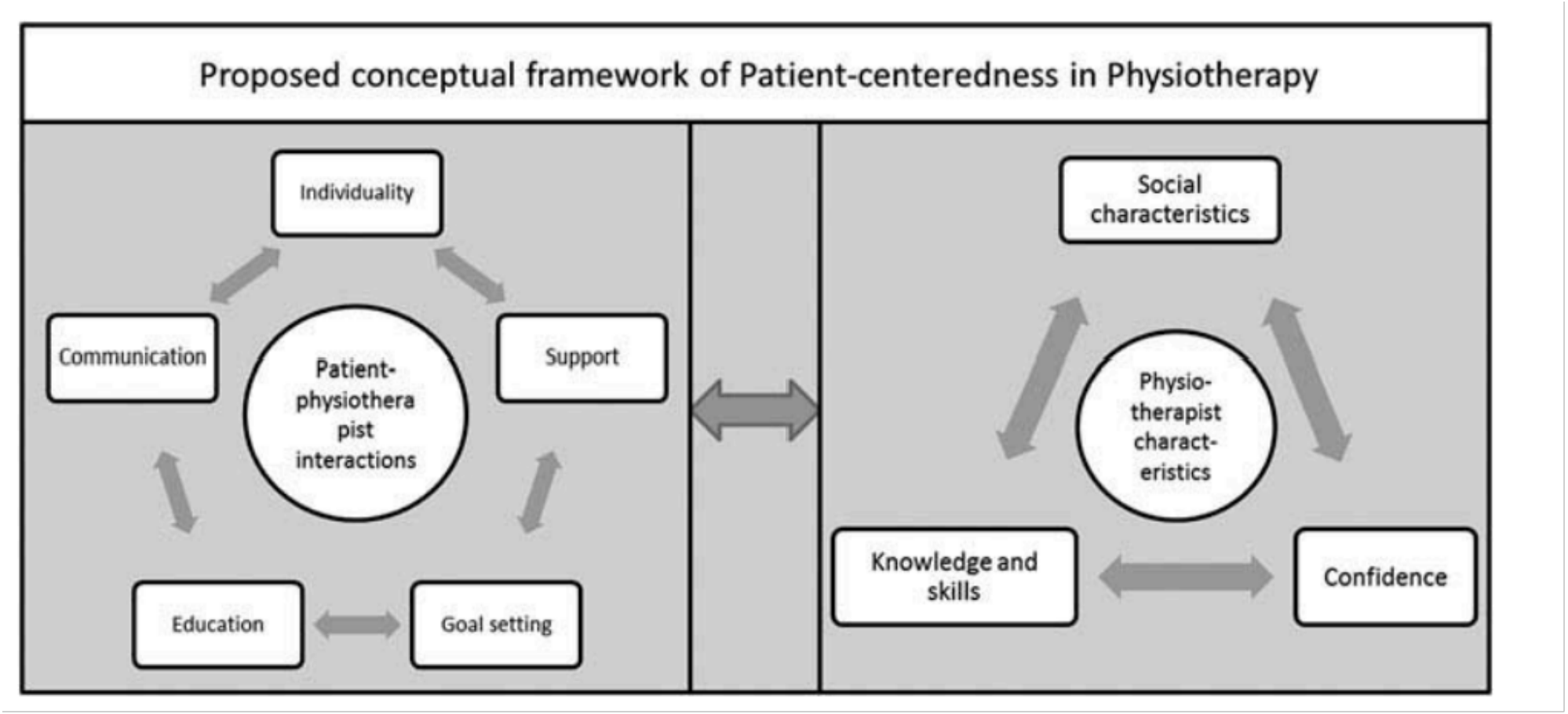
LOISIRS

- Centres d'intérêts
- Communauté, vie sociale
- Sports
- Soins des animaux
- Participation à la vie spirituelle

HESAV

RECOMMANDATIONS ISSUES DE LA LITTÉRATURE

Patient-centeredness in physiotherapy: What does it entail? A systematic review of qualitative studies (Wijma et al. 2017)



RECOMMANDATIONS ISSUES DE LA LITTÉRATURE

Goal-setting in physiotherapy: exploring a person-centered perspective (Melin et al. 2021)

A. rechercher une compréhension mutuelle de ce qui est significatif pour le patient

B. affiner les compétences d'interaction en physiothérapie

1. Comprendre les objectifs qui sont significatifs pour les patients
2. Fixer des objectifs en collaboration
3. Relever les défis de la fixation d'objectifs centrés sur la personne
4. Développer les compétences par l'expérience et l'éducation (càd tous les patients ne souhaitent pas le même niveau de contrôle, l'expérience et la formation permettent aux physios de se réguler par rapport aux patients)
5. Modifier l'interaction et la pratique réflexive.

HESAV

RECOMMANDATIONS ISSUES DE LA LITTÉRATURE

Goal-setting in physiotherapy: exploring a person-centered perspective (Melin et al. 2021)

Conseils (Traduction libre)

« Premièrement, la gêne occasionnée par la fixation d'objectifs peut être réduite si les physiothérapeutes considèrent les objectifs comme des aspirations, des espoirs et des rêves.

Deuxièmement, il peut être nécessaire d'aider le patient à formuler des objectifs à court terme sur la base de l'objectif global du patient.

Troisièmement, les physiothérapeutes doivent développer une compréhension allant au-delà de l'évaluation du problème de santé du patient et suggérer des interventions qui alignent le traitement sur l'objectif du patient. »

HESAV

RECOMMANDATIONS ISSUES DE LA LITTÉRATURE

Goal-setting in physiotherapy: exploring a person-centered perspective (Melin et al. 2021)

Conclusion

Cela nécessite des compétences spécifiques nuancées et avancées de la part des physiothérapeutes:

- l'écoute attentive
- l'interaction incarnée
- la réflexion éthique continue

HESAV

Liste des références bibliographiques

- AOTA : American Occupational Therapy Association (2014). Occupations https://www.aota.org/advocacy/advocacy-news/coding/~/media/391EBF0C2F39446E908A525CA22272B0.ashx
- Bonder, B. R., & Dal Bello-Haas, V. (2017). Functional performance in older adults. FA Davis.
- Bull, F. C., Al-Ansari, S. S., Biddle, S., Borodulin, K., Buman, M. P., Cardon, G., Carty, C., Chaput, J.-P., Chastin, S., Chou, R., Dempsey, P. C., DiPietro, L., Ekelund, U., Firth, J., Friedenreich, C. M., Garcia, L., Gichu, M., Jago, R., Katzmarzyk, P. T., … Willumsen, J. F. (2020). World Health Organization 2020 guidelines on physical activity and sedentary behaviour. *British Journal of Sports Medicine*, *54*(24), 1451–1462. https://doi.org/10.1136/bjsports-2020-102955.
- Melin, J., Nordin, Å., Feldthusen, C., & Danielsson, L. (2021). Goal-setting in physiotherapy: Exploring a person-centered perspective. *Physiotherapy Theory and Practice*, *37*(8), 863–880. https://doi.org/10.1080/09593985.2019.1655822
- Stevens, A., Köke, A., van der Weijden, T., & Beurskens, A. (2018). The development of a patient-specific method for physiotherapy goal setting: A user-centered design. *Disability and Rehabilitation*, *40*(17), 2048–2055. https://doi.org/10.1080/09638288.2017.1325943
- Wijma, A. J., Bletterman, A. N., Clark, J. R., Vervoort, S. C. J. M., Beetsma, A., Keizer, D., Nijs, J., & Van Wilgen, C. P. (2017). Patient-centeredness in physiotherapy: What does it entail? A systematic review of qualitative studies. *Physiotherapy Theory and Practice*, *33*(11), 825–840. https://doi.org/10.1080/09593985.2017.1357151