



Centre d'excellence sur le partenariat
avec les patients et le public

ÉCOLE • LABO • RÉSEAU

De la relation soignant-soigné au partenariat de soin entre acteurs de la santé : le rôle des usagers formateurs

Apprentissages issus de l'expérimentation du « modèle de Montréal » au Canada et en France

Alexandre Berkesse

Nancy, le 7 juin 2022



Quelques-uns des défis de l'écosystème de la santé

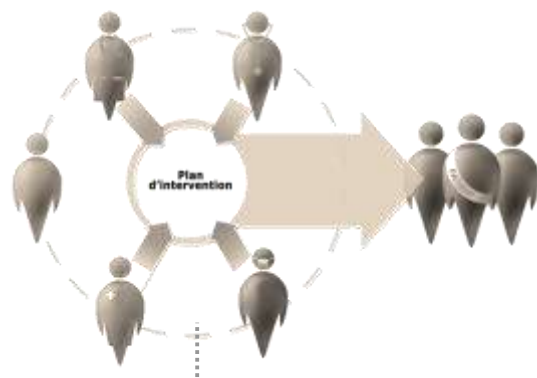
- Chronicisation des maladies : environ 20 millions de personnes (étude ComPare AP-HP).
 - En tension avec : transition d'un système de la santé organisé pour intervenir sur l'aigü, l'urgent et le curatif à un système organisé pour l'accompagnement et le développement des pouvoirs d'agir.
- Démocratisation accélérée de l'accès aux connaissances et aux plateformes d'échange.
 - En tension avec :
 - Une perte de légitimité et de crédibilité de l'autorité des expertises traditionnelles en santé.
 - De faibles niveaux d'« observance » aux traitements (en particulier pour les maladies chroniques).
- Écho croissant (auprès des usagers comme des professionnels) de :
 - l'éducation thérapeutique du patient (ETP) : au sein de programmes ETP ou intégrée aux soins.
 - la pair-aidance (ex : médiateurs de santé-pairs, bénévoles ou patients ressources (formels)).

En commun : la participation active et directe des usagers qui mobilisent leurs savoirs expérientiels pour eux ou pour autrui.



Du soin « pour » au soin « avec »

Le « modèle de Montréal »



VERS LE PATIENT
paternalisme



POUR LE PATIENT
approches centrées



AVEC LE PATIENT
partenariat



Un écho aux postulats du « modèle de Montréal » ?

- Interroge la dichotomie **soignant / soigné** (soignant / soignant ?).
- Met en lumière les acteurs et le système de santé **informels**.
- Questionne la nature de **la délégation** et de **la répartition** des rôles sociaux et institutionnels du « prendre soin » (de soi, d'autrui) : cœur du travail **démocratique** pour la santé.
- Travail davantage sur **les conditions déterminant** l'exercice des soins et services (vs. injonctions à l'éthique individuelle).
- Construire une **représentation commune** de l'écosystème de la santé : pour mettre en lumière l'interdépendance de nos actions.
- Reconnaître la nécessité d'un **travail actif** sur l'expérience pour pouvoir expliciter les savoirs expérientiels et agir avec autrui (typologie des savoirs d'Olivia Gross du LEPS).



Un **continuum** des degrés d'engagement : plusieurs conceptualisations

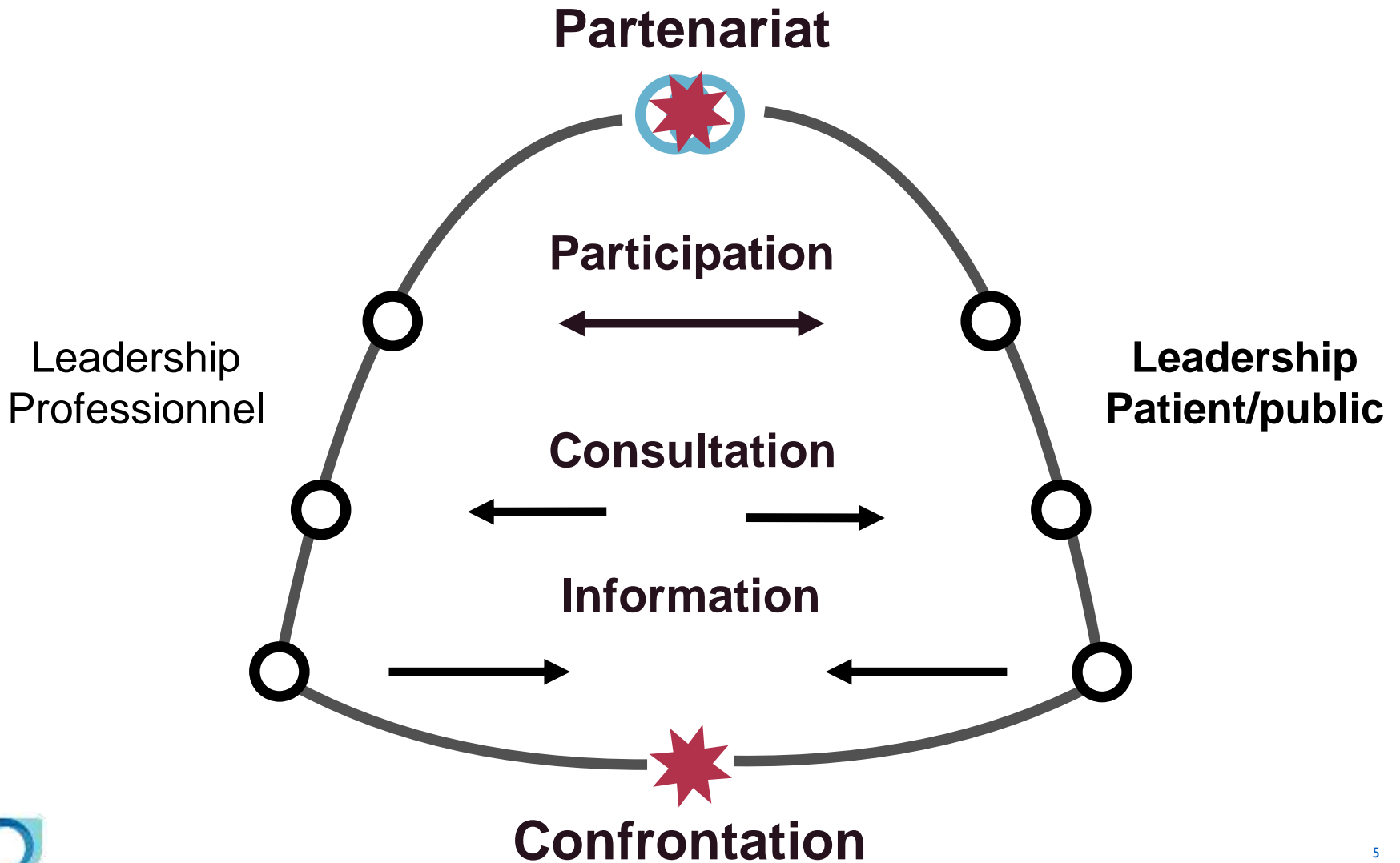


Illustration du **niveau d'engagement** à l'intérieur des activités pédagogiques

INFORMATION → CONSULTATION → COLLABORATION → PARTENARIAT

Proposer à un patient partenaire d'assister à un cours à une date et heure déterminés : tout est fait, le contenu écrit, les objectifs pédagogiques sont fixés.

Demander l'avis d'un patient partenaire entre 2 alternatives déjà identifiées

Proposer à un patient partenaire de participer à une réunion de travail pour réfléchir ensemble à ce qui pourrait être fait pour développer telle compétence chez les étudiants

Un patient partenaire et un enseignant en co-leadership :

- Questionnent les modalités pédagogiques adaptées pour développer les compétences ciblées
- co-construisent, coordonnent et co-animent cette activité

Élaborée par Alexandre Berkesse (CEPPP) et Claude Daix (Savoirs Patients).

Inspirée de la matrice présentée dans l'article « Le modèle relationnel du partenariat patient : quels enjeux de santé publique ? », Santé publique Pomey MP, Flora L, Karazivan P, Dumez V, Lebel P, Vanier MC, Jouet E., 2014



AVOIR SON MOT À DIRE

C'EST BON POUR LA SANTÉ

Dès la formation de ses étudiants, l'UdeM mise sur une approche novatrice qui lie le patient et ses intervenants de la santé. Au cœur même des décisions prises sur ses soins, le patient devient un partenaire essentiel de l'équipe soignante en plus de contribuer au développement des connaissances.

Un déploiement facultaire

DIRECTION COLLABORATION
ET PARTENARIAT PATIENT
Faculté de médecine



Université
de Montréal

Vision et impact

**Des médecins
partenaires de soins**

Gouvernance

Des patients ressources au :
- Conseil de faculté
- Comité du programme MD
- Comités de réforme de l'admission, etc.

Enseignement

+250 patients formateurs :
- dans chacune des années du programme de médecine
- dont la contribution est évaluée positivement par étudiants

Support
méthodologique

**Recrutement,
formation initiale
et continue**

**Évaluation
des innovations
pédagogiques**

**Conférences et
publications
académiques**



S'engager dans le partenariat dans l'enseignement

- Des questions à se poser ensemble (patients/aidants et professionnels) pour **évaluer la nature, l'envergure et la pertinence** de travailler en partenariat avec les patients :
 - Pour quelles situations de soin ou d'accompagnement souhaitons-nous former les actuels ou futurs professionnels ?
 - Quelles compétences souhaitons-nous contribuer à développer chez eux afin qu'ils puissent agir adéquatement dans ces situations ?
 - De quels leviers pédagogiques et de quelles situations d'apprentissage avons-nous besoin pour contribuer au développement de ces compétences ?
 - En fonction de cela, souhaitons-nous mobiliser la **perspective** (un regard différent sur un même objet d'étude ou situation de soin), l'**expérience**, des **savoirs expérientiels explicites** et/ou des **compétences** développées à travers ces expériences ?
 - Quelles sont les personnes adéquates ?
 - Quels accompagnements mettre en place ?



Merci pour votre attention !



**Centre d'excellence sur le partenariat
avec les patients et le public**

ÉCOLE • LABO • RÉSEAU

Citoyen
à temps plein

courriel

alexandre.berkesse@ceppp.ca

site internet

alexandreberkesse.com

chaîne YouTube

[Alexandre Berkesse - Citoyen à temps plein](#)