**Demande de projet ETP (programme ETP ou action éducative ciblée personnalisée)**

**CO-PORTE**

**par une Equipe de Soins Primaires et un établissement de santé**

**ARS BRETAGNE**

**Juillet 2019**

**Le dossier de demande comprend :**

**➀ La présente demande –** *6 mois vous seront accordés pour finaliser votre projet. Il s’agit de nous fournir, à ce stade, un pré-projet.*

**➁ L’annexe 1** :Lettre d’engagement des structures co-porteuses

**③ L’annexe 2 :** une copie des documents attestant des compétences en éducation thérapeutique du patient précisant le nombre d’heures et le contenu de la formation

**Le dossier de demande doit être adressé :**

**➀** **Par mail à l’adresse** : [ars-bretagne-pps@ars.sante.fr](mailto:ars-bretagne-pps@ars.sante.fr)

**co-porteurs de la demande**

Nom/Raison sociale :

Adresse :

Statut juridique :

Nom, fonction et courriel du correspondant de la structure :

Nom/Raison sociale :

Adresse :

Statut juridique :

Nom, fonction et courriel du correspondant de la structure :

Le projet concerne :

🗆 Action éducative ciblée personnalisée 🗆 Programme ETP

**genese du projet**

**pre-diagnostic du territoire et des besoins**

* Quelle démarche et quelle(s) source(s)s utilisez pour définir le diagnostic territorial (ressources, besoins en santé..)?

* Quelle démarche pour impliquer les patients/associations de patients au diagnostic des besoins prioritaires en santé et à l’élaboration du projet ETP, sur le territoire du projet ?

* Selon l’avancée du projet, en quoi la mise en œuvre d’un programme ou action ETP répond à un besoin sur le territoire sur lequel il s’inscrit ? Quelle offre existe déjà ?

* Selon l’avancée du projet, comment le programme ou action ETP s’inscrivent-ils sur le territoire ?

* Selon l’avancée du projet, comment la population cible a-t-elle été définie ? Sur quels critères ?

**L’équipe**

**Les professionnels impliqués à ce jour dans le projet**

*En fonction du nombre de professionnels impliqués un tableau comme proposé ci-desous pourra nous être transmis reprenant ses informations*

Nom - Prénom :

Fonction :

Organisme d’appartenance :

Formation spécifique à l’ETP (40h): 

Nom - Prénom :

Fonction :

Organisme d’appartenance :

Formation spécifique à l’ETP (40h): 

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM / Prénom** | **Structure d’appartenance** | **Catégorie des membres[[1]](#footnote-1)** | **Rôle dans le programme[[2]](#footnote-2)** | **Lieu de dispensation**  **(pour les pgr dispensés sur plusieurs lieux de mise en œuvre)** | **Cocher si formation d’au moins 40 heures[[3]](#footnote-3)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Champ couvert et objectifs**

* Le programme d’ETP ou action éducative ciblée concerne le problème de santé suivant :

*Préciser* :



*Préciser* :



*Préciser* :

* Quels sont ou seront les objectifs du programme ETP / de l’action éducative ciblée ?

* Quels types de compétences / objectifs pédagogiques seront proposés**[[4]](#footnote-4)** (auto-soins, psycho-social) ?

* Comment ont été ou comment seront définis les objectifs pédagogiques du programme ou de l’action éducative ciblée ETP ?

* Quels sont les critères de jugement de l’efficacité du programme ou de l’action éducative d’ETP **[[5]](#footnote-5)**?

**cadre de travail collaboratif**

* Comment envisagez-vous le co-portage de ce programme ou action d’ETP ?

* Quel cadre de collaboration a été et/ou sera mis en place ?

* Quel(s) sont les facteur(s) clés de réussite de la collaboration ?

* Quel(s) sont les frein(s) éventuels de la collaboration ?

**L’évaluation / recherche**

* Décrire quel sera l’engagement du projet ETP (programme ou action éducative ciblée) dans une démarche d’action de rechercher sur le caractère innovant du projet co-porté :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Signature** des demandeurs: |  |  |
| **Si le demandeur n’est pas une association :**  **Signature** de l’association ayant participé à la co-construction ou participant à la mise en œuvre du programme : |  | **Si le demandeur est une association :**  **Signature** du responsable de l’équipe médicale ayant participé à la co-construction ou participant à la mise en œuvre du programme : |

**Annexe 1** : Lettre d’engagement

**LETTRE D’ENGAGEMENT des structures co-porteuses**

Titre du projet :

Structure / Établissement :

Je soussigné(e): ……………….

Agissant en qualité de ………………

Je déclare :

* Avoir pris connaissance des éléments du présent dossier
* M’engager à donner les moyens aux professionnels impliqués de préparer et de mettre en œuvre le projet ETP co-porté
* M’engager à définir et valider un cadre de coopération entre mes équipes et les équipes de la structure co-porteuse du projet ETP
* M’engager à transmettre les rapports d’activité annuelle à l’ARS

Fait à…….

Le……

Signature du responsable et cachet de la structure

**Annexe 2** : Attestations de formation ETP

1. - Médecin, sage-femme, chirurgien-dentiste, pharmacien, infirmier, diététicien, masseur kinésithérapeute, ergothérapeute, psychomotricien, pédicure-podologue, orthophoniste, orthoptiste (Professionnels de santé)

   - Psychologue, éducateur, professeur APA, assistant social … (Autres professionnels)

   - Patients, patient-experts, représentants d’associations de patients [↑](#footnote-ref-1)
2. Pour les intervenants directs auprès des patients : préciser sur quelle(s) séance(s) [↑](#footnote-ref-2)
3. Référentiel de compétences pour dispenser un programme d’ETP : annexe 1 de l’arrêté du 2 août 2010 relatif aux compétences requises pour dispenser ou coordonner l’éducation thérapeutique du patient, version consolidée au 27 janvier 2015 [↑](#footnote-ref-3)
4. ***Les objectifs spécifiques*** *du programme sont définis et exprimés sous la forme :*

   *• d’acquisition et maintien par le patient de* ***compétences d’auto-soins*** *;*

   *• de mobilisation ou acquisition de* ***compétences d’adaptation*** *(compétences psychosociales ou habiletés sociales ou compétences de vie).*  [↑](#footnote-ref-4)
5. ***Les critères de jugement*** *retrouvés le plus souvent dans la littérature concernent : les processus cognitifs et réflexifs, l’amélioration des paramètres cliniques ou biologiques, le recours aux soins, l’amélioration de la qualité de vie, les stratégies d’adaptation à la maladie, aux traitements et à leurs répercussions, les processus d’autodétermination, les facteurs psychologiques, sociaux, environnementaux.*

   *Le choix des critères s’appuie sur des données d’efficacité ou sur l’expérience.*  [↑](#footnote-ref-5)